

 <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:	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

**Tema:** Mesa de trabajo de cogestión de la localidad Rafael Uribe Uribe.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de participación social gestión Territorial y transectorialidad –Subdirección territorial Subred Centro Oriente	Gestión social y territorial en salud pública

Objetivo	Fecha: 05/03/2026			
Dar la bienvenida a los participantes y realizar seguimiento a las acciones que se vienen desarrollando en la mesa de cogestión, con el propósito de articular esfuerzos entre los diferentes equipos, revisar avances, programar actividades del mes y evitar que las acciones se desarrollen de manera aislada.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ( )	Capacitación ( )	
	Orientación ( )	Acompañamiento ( )		
	Otro (X) <u>Mesa de trabajo de cogestión de la localidad Rafael Uribe Uribe.</u>			
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Sede de juntas unidad primera de mayo.			
	Hora Inicio: <u>8:00 am</u> Hora Fin: <u>11:40 pm</u>			
	Notas por: Jineth Natalia Méndez Parra- Apoyo Profesional para Rafael Uribe Uribe- SDS			
Próxima Reunión:				
Quien cita: Bertha Peñaloza - Líder APS localidad de Rafael Uribe Uribe.				

#### TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \*

En la Ciudad de Bogotá, el 05 de marzo de 2026, a las 8:00 a.m., se llevó a cabo la primera reunión de trabajo de cogestión de la localidad Rafael Uribe Uribe, donde participaron referentes sectoriales, con el objetivo realizar seguimiento a las acciones que se vienen desarrollando en la mesa de cogestión, con el propósito de articular esfuerzos entre los diferentes equipos, revisar avances, programar actividades del mes y evitar que las acciones se desarrollen de manera aislada. El espacio estuvo precedido por Bertha Peñaloza Líder de Atención Primaria Social (APS) de la localidad. La reunión tuvo lugar en la sala de juntas de la unidad primera de mayo de la localidad de San Cristóbal y se desarrolló conforme al siguiente orden del día:

#### Agenda del día

1. Bienvenida y encuadre de la sesión
2. Puntos de cohesión
3. Planeación del recorrido territorial

 <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:	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

4. Intervención PAI
5. Intervención Mas Bienestar en tu hogar
6. Intervención GIPEPB
7. Intervenciones políticas
8. Intervención Participación
9. Cierre de la sesión

### 1. Bienvenida y encuadre de la sesión

En un primer momento, la líder de Atención Primaria Social (APS) de la Secretaria Distrital de Salud (SDS) de la localidad de Rafael Uribe Uribe, abrió el espacio agradeciendo a los participantes sectoriales que hicieron presencia en el desarrollo de la primera (1) mesa de trabajo de cogestión de la localidad Rafael Uribe Uribe, destacando la importancia del encuentro para realizar seguimiento a las acciones que se vienen desarrollando en la mesa de cogestión, con el propósito de articular esfuerzos entre los diferentes equipos, revisar avances, programar actividades del mes y evitar que las acciones se desarrollen de manera aislada.

Los asistentes realizaron presentación personal indicando rol:

- Luz Adriana Castañeda (Líder GIPEPB)
- Angie Barrero (Líder de políticas)
- Paola Salamanca (Gestora territorial Ruu)
- Vilma Mayo (Facilitadora prescripción social)
- Jonathan Mendoza (Sociólogo EMBH)
- Neleyi Guaraca (Líder local PIC)
- Consuelo Pineda (Referente PAI)
- Bertha Peñaloza (Líder APS de Ruu)
- Natalia Mendez (Apoyo profesional Ruu)

### 2. Puntos de cohesión

Durante el encuentro La líder Bertha Peñaloza APS, realizó un espacio de revisión y socialización de los seis puntos de cogestión que orientan el trabajo territorial. En primer lugar, recordó la importancia de la caracterización territorial y poblacional, proceso que permite reconocer las condiciones del territorio, identificar las características de la población y priorizar las principales necesidades y problemáticas en salud.

Posteriormente, abordó la construcción y el seguimiento al Plan Local de Bienestar, destacando su papel como instrumento de planeación que guía las acciones para mejorar las condiciones de vida y bienestar de la comunidad, así como la importancia de hacer un monitoreo constante de su avance.

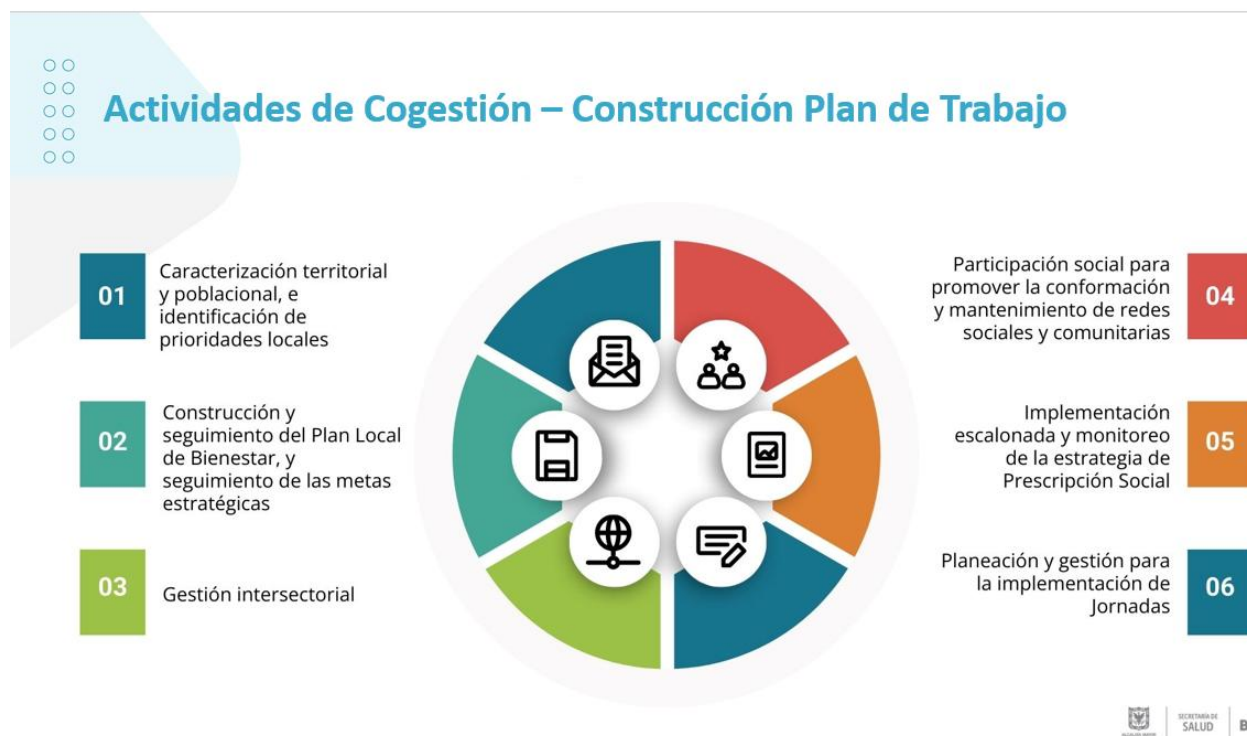
 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés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

También resaltó la gestión intersectorial, enfatizando el trabajo articulado con las alcaldías locales y otras instancias de participación, con el fin de fortalecer la coordinación institucional y promover respuestas integrales frente a las necesidades del territorio.

De igual manera, recordó la relevancia de la participación social, especialmente en los procesos de conformación y fortalecimiento de redes comunitarias que permitan promover la organización, el liderazgo comunitario y la corresponsabilidad en el cuidado de la salud.

En el espacio La líder Bertha Peñaloza APS mencionó además la implementación y el monitoreo de la estrategia de prescripción social, entendida como una herramienta que permite orientar a las personas hacia actividades, servicios y recursos comunitarios que contribuyan a mejorar su bienestar físico, mental y social.

Finalmente, destacó la planeación y gestión de jornadas de intervención colectiva, las cuales buscan desarrollar acciones integrales de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, articulando esfuerzos institucionales y comunitarios para generar un mayor impacto en el territorio.



### 3. Planeación del recorrido territorial

Durante el espacio de trabajo se abordó la planeación del recorrido territorial, recordando que, de acuerdo con lo establecido en la ficha de fortalecimiento de capacidades, cada localidad debe realizar un recorrido territorial de manera trimestral. Esta actividad se reconoce como una estrategia clave para el conocimiento directo del territorio y para fortalecer los procesos de análisis y toma de decisiones en salud.

 <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>Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>				

En este sentido, se explicó que el objetivo principal del recorrido territorial es permitir una aproximación más cercana a las realidades del territorio, facilitando la identificación de problemáticas presentes en la comunidad, el análisis de las dinámicas sociales y territoriales que influyen en la salud de la población, así como el reconocimiento de los activos sociales e institucionales disponibles en el sector. Asimismo, se destacó que este ejercicio permite validar las prioridades en salud previamente identificadas, contrastándolas con la realidad observada en el territorio y con las percepciones de la comunidad.

Durante la discusión también se plantearon algunas consideraciones metodológicas necesarias para el desarrollo adecuado del recorrido. Entre ellas, se resaltó la importancia de que la actividad cuente con objetivos claramente definidos y con roles específicos para cada uno de los participantes, de manera que el proceso sea organizado y permita recoger información relevante. Igualmente, se señaló la necesidad de disponer de una ficha metodológica y un instrumento de registro, que faciliten la sistematización de la información obtenida durante el recorrido.

Otro aspecto relevante abordado fue la seguridad territorial, teniendo en cuenta que en algunos sectores se presentan situaciones que requieren especial cuidado, tales como la presencia de fronteras invisibles, el consumo de sustancias psicoactivas y la presencia de habitantes de calle, factores que pueden influir tanto en las dinámicas sociales como en el desarrollo de las actividades en campo.

En este contexto, se propuso priorizar algunos sectores del territorio para el desarrollo del recorrido, entre ellos el sector de Marco Fidel Suárez, debido a la complejidad de sus problemáticas sociales y sanitarias. Se planteó que este ejercicio también debe permitir validar las problemáticas priorizadas en el territorio, especialmente aquellas relacionadas con salud sexual y reproductiva y seguridad alimentaria y nutricional, así como recoger las percepciones de la comunidad frente a estas situaciones, con el fin de fortalecer el análisis territorial y orientar de manera más pertinente las acciones en salud.

✓ Instrumento de recolección de información:

Durante la jornada se presentó y discutió el instrumento de recolección de información que se propone utilizar durante el recorrido territorial. En este espacio se socializó un formato de registro que ha sido implementado previamente en otras localidades y que permite sistematizar las observaciones realizadas en campo. Dicho instrumento contempla varios elementos clave para la organización de la información, entre ellos el registro de la fecha y hora de la observación, así como el lugar específico donde se identifica la situación observada.

De igual manera, el formato incluye un apartado para identificar los actores presentes en el territorio, lo que permite reconocer la diversidad de poblaciones que interactúan en los espacios comunitarios, tales como líderes comunitarios, habitantes de calle, jóvenes, población migrante, entre otros. Asimismo, el instrumento propone diferentes categorías de observación, dentro de las cuales se encuentran el reconocimiento de activos institucionales, activos sociales y comunitarios, la identificación de puntos críticos sanitarios, y la concentración de poblaciones específicas que puedan requerir atención o intervención prioritaria.

Durante la discusión se acordó que, aunque el formato presentado constituye una guía útil, es necesario adaptarlo a las particularidades y dinámicas propias del territorio de la localidad, teniendo en cuenta que el instrumento fue inicialmente diseñado para ser utilizado en otro contexto territorial. Por lo tanto, se planteó la importancia de realizar

 <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>Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>				

ajustes que permitan recoger información más pertinente y acorde con la realidad local.

Posteriormente, se abordó el tema de la seguridad en el territorio, reconociendo que el ingreso a algunos sectores puede implicar ciertos riesgos para los equipos de trabajo. En particular, se mencionó la presencia de estructuras delincuenciales, el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y la existencia de fronteras invisibles, situaciones que pueden afectar el desarrollo de las actividades en campo.

Frente a este panorama, se plantearon algunas recomendaciones para fortalecer las condiciones de seguridad durante el recorrido territorial. Entre ellas, se destacó la importancia de articularse con los gestores de convivencia de la Alcaldía Local, quienes cuentan con conocimiento del territorio y pueden orientar el ingreso a determinados sectores. También se propuso coordinar previamente con líderes comunitarios y con las juntas de acción comunal, con el fin de facilitar el acercamiento al territorio y generar confianza con la comunidad. Finalmente, se señaló la conveniencia de evitar el acompañamiento policial directo en algunos casos, especialmente cuando este pueda generar tensiones o conflictos con los habitantes del sector, priorizando en cambio estrategias de articulación comunitaria.

#### 4. Intervención PAI

Durante el encuentro Consuelo Pineda (Referente PAI) presentó un informe sobre la situación epidemiológica del sarampión, a cargo de la referente del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). En su intervención, señaló que Colombia mantiene actualmente la certificación de eliminación del sarampión y la rubéola en la región de las Américas, lo cual representa un logro importante en materia de salud pública y control de enfermedades prevenibles por vacunación.

No obstante, informó que recientemente se han confirmado algunos casos en las ciudades de Bogotá y Bucaramanga, situación que ha generado alertas en los equipos de salud debido al alto nivel de transmisibilidad del virus del sarampión. En este sentido, se explicó que una sola persona infectada puede llegar a contagiar entre 12 y 18 personas, lo que incrementa significativamente el riesgo de aparición de brotes si no se mantienen coberturas adecuadas de vacunación.

Frente a este panorama, socializo las medidas que se vienen implementando para prevenir la propagación del virus. Entre ellas se encuentra la priorización de la vacunación del talento humano en salud que no cuenta con antecedente vacunal, con el fin de reducir el riesgo de transmisión en los servicios de atención. Asimismo, se están realizando bloqueos epidemiológicos en las zonas donde se identifican posibles exposiciones al virus, estrategia que consiste en intensificar la vacunación y la vigilancia epidemiológica en los territorios cercanos a los casos confirmados. De igual manera, se está fortaleciendo la búsqueda activa de niños y niñas susceptibles de recibir la vacuna triple viral, con el propósito de cerrar brechas de inmunización.

Durante la discusión también se identificaron algunas dificultades que pueden afectar la respuesta sanitaria. Entre ellas se mencionó la escasez de biológicos, lo cual limita la posibilidad de cubrir todas las necesidades de vacunación en algunos momentos. También se evidenció la baja cobertura de vacunación en determinados sectores del territorio, situación que aumenta la vulnerabilidad frente a posibles brotes. Adicionalmente, se señalaron dificultades de acceso a algunos barrios, como Molinos y Colinas, debido a condiciones de seguridad que pueden restringir el ingreso de los

 <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>Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>				

equipos de salud.

Finalmente, como parte de las acciones para fortalecer la respuesta territorial, se propuso coordinar jornadas periódicas de vacunación en espacios comunitarios, como salones comunales, con el apoyo de líderes comunitarios y entidades locales. Esta estrategia busca facilitar el acceso de la población a los servicios de inmunización, promover la participación comunitaria y contribuir al aumento de las coberturas de vacunación en el territorio.

Durante el espacio de diálogo se planteó la posibilidad de generar un escenario de socialización con las Juntas de Acción Comunal de la localidad, las cuales suman aproximadamente 105 juntas, con el propósito de fortalecer la articulación comunitaria y ampliar el conocimiento del modelo de trabajo que se viene desarrollando en el territorio. Esta propuesta busca crear un espacio de encuentro que permita presentar las estrategias y acciones implementadas por los equipos de salud, así como promover un intercambio de información con los líderes comunitarios.

En este escenario también se espera identificar de manera participativa las principales problemáticas presentes en los distintos sectores de la localidad, aprovechando el conocimiento que poseen las juntas de acción comunal sobre las dinámicas sociales y las necesidades de sus comunidades. De esta manera, se pretende apoyar el proceso de priorización de territorios de intervención, orientando las acciones institucionales hacia aquellos sectores que presentan mayores retos en materia de salud y bienestar.

Durante la discusión se resaltó especialmente la importancia de la participación comunitaria en los procesos de intervención territorial, destacando el papel fundamental que cumplen los líderes comunitarios y referentes territoriales. Su acompañamiento resulta clave para facilitar el acercamiento de los equipos institucionales a la comunidad, así como para orientar el ingreso a zonas consideradas críticas o de difícil acceso.

Asimismo, se reconoció que estos líderes cuentan con un conocimiento directo de las problemáticas, dinámicas y necesidades del territorio, lo que permite a los equipos de trabajo comprender mejor el contexto local y orientar de manera más pertinente las acciones de intervención. En este sentido, se concluyó que fortalecer la relación con las juntas de acción comunal puede contribuir significativamente a mejorar la coordinación entre la institucionalidad y la comunidad, favoreciendo procesos de trabajo más participativos y efectivos en el territorio.

## 5. Intervención Mas Bienestar en tu hogar

Durante la reunión Jonathan Mendoza realizó la presentación del equipo “Más Bienestar en Tu Hogar”, quienes socializaron las principales acciones que vienen desarrollando en el territorio frente a las dos problemáticas priorizadas: seguridad alimentaria y nutricional, y salud sexual y reproductiva.

En relación con la seguridad alimentaria y nutricional, el equipo explicó que una de sus principales estrategias consiste en la identificación temprana de riesgos nutricionales en las familias, lo que permite detectar oportunamente situaciones que puedan afectar el estado nutricional de sus integrantes. Una vez identificados estos riesgos, se realiza la intervención por parte de profesionales en nutrición, quienes brindan orientación y seguimiento a las familias para mejorar sus hábitos alimentarios.

Dentro de las acciones implementadas se destacan los procesos educativos dirigidos a la comunidad, enfocados en promover la alimentación saludable, fortalecer las prácticas adecuadas de manipulación de alimentos y generar



 <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>Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>				

conciencia sobre la prevención del desperdicio de alimentos. Estas actividades buscan no solo mejorar la calidad de la alimentación en los hogares, sino también promover prácticas sostenibles que contribuyan al bienestar familiar.

Asimismo, el equipo señaló que se realizan intervenciones específicas dirigidas a poblaciones que requieren especial atención, entre ellas niños y niñas menores de cinco años, mujeres gestantes, personas adultas mayores y personas con enfermedades crónicas, dado que estos grupos presentan mayor vulnerabilidad frente a problemas nutricionales. En los casos en que se identifica desnutrición aguda en la población infantil, se activa de manera inmediata el protocolo de remisión a servicios de urgencias o al sistema de emergencias, con el fin de garantizar una atención oportuna y evitar complicaciones en la salud de los menores.

Posteriormente, se abordaron las acciones relacionadas con la salud sexual y reproductiva, las cuales están orientadas principalmente a la garantía de los derechos sexuales y reproductivos de la población. Para ello, el equipo desarrolla procesos educativos en la comunidad, mediante los cuales se promueve el acceso a información clara y oportuna que permita a las personas tomar decisiones informadas sobre su salud.

Entre los temas abordados en estas actividades se encuentran la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), la prevención de embarazos no deseados y la promoción de la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) como medida fundamental para la prevención de enfermedades asociadas a este virus.

No obstante, durante la socialización se mencionó una dificultad identificada en algunos establecimientos educativos, donde ciertos rectores no autorizan la aplicación de la vacuna contra el VPH sin el consentimiento previo de los padres o acudientes. Esta situación representa un reto para las estrategias de vacunación, ya que la normativa vigente permite que adolescentes mayores de 14 años puedan tomar la decisión de vacunarse de manera autónoma. Por esta razón, se resaltó la importancia de continuar fortaleciendo los procesos de sensibilización y articulación con las instituciones educativas, con el fin de garantizar el acceso oportuno a esta intervención preventiva.

se socializaron las principales acciones desarrolladas por el programa Hogar en salud sexual y reproductiva, las cuales son lideradas principalmente por auxiliares y jefes de enfermería, con el apoyo del área de psicología en aquellos casos que requieren acompañamiento especializado. Estas intervenciones buscan fortalecer la promoción de la salud, la prevención de riesgos y el acceso oportuno a los servicios, mediante un trabajo cercano con las familias y comunidades del territorio.

Entre las acciones presentadas se destacan aquellas relacionadas con la prevención y el diagnóstico temprano, que incluyen la realización de espacios de información y educación en salud, así como la implementación de tamizajes y seguimiento a casos identificados durante las intervenciones comunitarias. Asimismo, el equipo realiza procesos de identificación de mujeres gestantes, a quienes se les orienta en la construcción de su plan de bienestar, garantizando el acompañamiento oportuno durante el proceso de gestación.

En este marco, el programa también trabaja en la articulación de las rutas de atención en salud, particularmente la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la ruta materno perinatal, con el propósito de asegurar que las personas accedan a los servicios necesarios según su condición y momento del curso de vida. Estas acciones se desarrollan en diferentes entornos, incluyendo espacios comunitarios, educativos, institucionales y laborales, lo que permite ampliar el alcance de las intervenciones y fortalecer la promoción de la salud en diversos contextos.

 <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:	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Otro componente relevante corresponde a las estrategias orientadas a la eliminación materno-infantil de enfermedades transmisibles, entre ellas VIH, sífilis gestacional y congénita, hepatitis y enfermedad de Chagas. Estas acciones se desarrollan en coherencia con las metas establecidas en el Plan Distrital de Salud, contribuyendo al fortalecimiento de la vigilancia, el diagnóstico oportuno y el acceso a tratamiento.

En cuanto a las intervenciones por curso de vida, se explicó que el programa desarrolla acciones diferenciadas según las características de cada grupo poblacional. En el caso de las mujeres en edad fértil, se realiza la verificación de la intención reproductiva, se promueve el uso de métodos anticonceptivos modernos, y se fomenta la consulta preconcepcional como una estrategia para planificar embarazos saludables. También se trabaja en la identificación y eliminación de barreras de acceso a métodos anticonceptivos. No obstante, se evidenció que la consulta preconcepcional aún no es una práctica frecuente en la población, por lo que se considera necesario fortalecer los procesos de sensibilización y educación en este tema.

En relación con la población adolescente, las acciones se enfocan en la promoción de decisiones informadas, la socialización de los derechos sexuales y reproductivos, y la canalización hacia servicios de salud según la intención reproductiva de cada joven. Además, se desarrollan estrategias de trabajo con padres, madres y cuidadores, orientadas a reducir barreras culturales y sociales que dificultan el acceso a la información y a los servicios. Dentro de estos procesos también se busca desmitificar creencias erróneas sobre la sexualidad, promoviendo una visión basada en el respeto, la autonomía y la información adecuada.

En el caso de las mujeres gestantes, el equipo desarrolla procesos de educación sobre la importancia del control prenatal, promoviendo la adherencia a los controles médicos y brindando orientación sobre lactancia materna y cuidado del recién nacido. Asimismo, se realiza la verificación del cumplimiento de las intervenciones establecidas en la Resolución 3280 de 2018, y se brinda acompañamiento en situaciones de morbilidad materna extrema, con el fin de garantizar una atención oportuna y reducir riesgos para la madre y el bebé.

Dentro de las acciones dirigidas a la población gestante también se resaltó la importancia de la verificación del esquema de vacunación durante las visitas territoriales. Actualmente se prioriza la aplicación de la vacuna Tdap a partir de la semana 20 de gestación y la vacuna contra el Virus Sincitial Respiratorio entre las semanas 28 y 36. Cuando se identifican esquemas de vacunación incompletos, se realizan remisiones a puntos de vacunación cercanos y se activan las rutas de atención correspondientes. Se destacó que la vacunación domiciliaria se considera una última alternativa, priorizando siempre la asistencia de las gestantes a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), con el fin de facilitar el acceso simultáneo a otros servicios como el control prenatal.

Otro tema abordado fue el relacionado con la seguridad alimentaria y el seguimiento nutricional, en el cual se explicó que el programa trabaja de manera articulada con diferentes instancias intersectoriales para el seguimiento de casos de desnutrición. Entre las acciones principales se encuentran el cruce de bases de datos con los sistemas de vigilancia epidemiológica, la identificación de casos priorizados, y la gestión de acceso a programas de apoyo alimentario, como comedores comunitarios y bonos alimentarios. Además, se realiza seguimiento periódico a los casos identificados, con el fin de monitorear su evolución. Sin embargo, se señaló que una dificultad frecuente es la pérdida de contacto con algunos usuarios, lo que dificulta el cierre de los casos por recuperación nutricional.

Durante la discusión también se abordaron los desafíos relacionados con la corresponsabilidad de la comunidad en el cuidado de la salud. Se mencionó que, tras la pandemia, algunas personas han desarrollado la expectativa de recibir atención domiciliaria permanente, lo cual no corresponde al modelo actual de atención. Por esta razón, se enfatizó en



 <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>Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>				

la necesidad de fortalecer los procesos de educación en salud, promover el uso responsable de los servicios y generar mayor comprensión en la población sobre sus derechos y deberes dentro del sistema de salud.

Finalmente, se reflexionó sobre la influencia de los determinantes sociales de la salud en muchas de las problemáticas identificadas en el territorio. Se destacó que situaciones señaladas por la comunidad, como la inseguridad, están estrechamente relacionadas con factores estructurales como la pobreza, la inseguridad alimentaria y la exclusión social. En este sentido, se concluyó que es fundamental abordar estas problemáticas desde un enfoque intersectorial y pedagógico, que permita comprender sus causas profundas y promover soluciones integrales que involucren tanto a las instituciones como a la comunidad.

## 6. Intervención GIPEPB

Durante la jornada Luz Adriana Castañeda (Líder GIPEPB) presentó un informe sobre las actividades desarrolladas en el marco de la Mesa de Eventos de Interés en Salud Pública, coordinada por la referente del proceso. Esta mesa constituye un espacio interinstitucional en el que participan el equipo de vigilancia epidemiológica, los equipos básicos en salud, las rutas de atención y otros actores institucionales. Su objetivo principal es evaluar de manera mensual los eventos notificados que tienen relevancia para la salud de la población, incluyendo casos de embarazo en adolescentes, bajo peso al nacer, sífilis gestacional y sífilis congénita.

Durante las sesiones de la mesa, se analiza cuidadosamente el abordaje de cada caso, con especial atención en situaciones de sífilis. Esto implica verificar que se garantice el tratamiento adecuado para la gestante, que se gestione el tratamiento de la pareja y que se realice el seguimiento epidemiológico correspondiente. No obstante, se reconoció que existen dificultades en algunos casos, particularmente cuando hay múltiples parejas sexuales o estas no son identificadas, lo que puede conducir a reinfecciones y complicar el control de la enfermedad.

En paralelo, se realiza un acompañamiento a las instituciones prestadoras de salud (IPS) para asegurar que los casos priorizados reciban atención adecuada, fortalecer las capacidades del talento humano cuando se identifican brechas y garantizar el cumplimiento de las rutas de atención definidas por la normativa.

Dentro de las estrategias de prevención y vigilancia, se desarrollan acciones de seguimiento a pruebas rápidas de VIH y hepatitis B y C en el territorio, aplicadas en diversos entornos comunitarios y laborales. Estas actividades incluyen la verificación de la correcta aplicación de las pruebas, la calidad del proceso de educación y consejería previa, y la activación de la ruta de atención en caso de resultados positivos, asegurando así una intervención oportuna y efectiva.

En cuanto a la promoción de la salud, se destacaron las jornadas y conmemoraciones, que incluyen actividades actuales como la prevención del consumo excesivo de sal y la participación en el Día Mundial de la Obesidad, coordinadas con líderes territoriales, políticas públicas y equipos básicos en salud. Entre las jornadas anuales principales del programa de salud sexual y reproductiva se encuentran la Semana Andina de Prevención del Embarazo Adolescente (septiembre), la Conmemoración del Día Mundial de la Prevención del VIH (noviembre-diciembre) y la Semana Mundial de la Lactancia Materna (agosto). Para estas jornadas se realiza la planeación de actividades, implementación de estrategias y consolidación de informes que permitan evaluar el impacto de las acciones desarrolladas.

 <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>Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>				

Un área de enfoque particular es el fortalecimiento de las Salas Amigas de la Familia Lactante, especialmente en entornos laborales. Se identificó la necesidad de articularse con el equipo de entorno laboral para brindar acompañamiento técnico a empresas e instituciones, orientándolas sobre la implementación de salas de lactancia y el proceso de certificación correspondiente. Como oportunidad de mejora, se planteó la creación de una sala en la alcaldía local, considerando que este es un espacio frecuentado por la comunidad. Además, se resaltó que la adherencia a la lactancia materna exclusiva en la localidad es baja, reflejando barreras sociales y culturales, incluida la estigmatización hacia las mujeres que lactan en espacios públicos.

Para fortalecer la lactancia materna en el territorio, se promueve la conformación de grupos comunitarios de apoyo, los cuales reciben aproximadamente 120 horas de sensibilización y formación, aunque no constituyen un curso certificable formalmente. Estas redes funcionan de manera voluntaria, y se propone vincular a líderes comunitarios, madres comunitarias y organizaciones sociales, de manera que puedan participar en mesas comunitarias y contribuir al fortalecimiento de la estrategia territorial en lactancia materna.

## 7. Intervenciones políticas

Angie Barrero (Líder de políticas) inicio informando sobre la jornada “Pinta la Carreta”, dirigida especialmente a recicladores y organizada con el apoyo de una ONG local. Esta actividad tiene un enfoque integral: incluye educación sobre el uso adecuado de elementos de protección personal, la promoción de pausas activas durante la jornada laboral y la vacunación canina, además de ofrecer diversos servicios de promoción y prevención en salud, garantizando un acercamiento directo a una población clave del territorio.

En segundo lugar, presento los preparativos para la jornada conmemorativa del 8 de marzo, que se realizará el 15 de marzo en el Parque Bosque San Carlos, en articulación con la alcaldía local. Para esta actividad se está gestionando la participación de equipos de salud, con el fin de asegurar la presencia de una oferta institucional completa y promover espacios de sensibilización y cuidado de la salud dirigidos a la comunidad.

Finalmente, socializó la Feria de Servicios Distrital, programada para el 27 de marzo y convocada por la Alcaldía Mayor. Esta feria contempla la inclusión de vacunación canina y felina, una amplia gama de servicios comunitarios y estrategias específicas de salud sexual y reproductiva, fortaleciendo la atención integral y la articulación institucional en el territorio.

Estas jornadas representan oportunidades estratégicas para acercar los servicios de salud a la población, promover hábitos de cuidado y fortalecer la participación activa de la comunidad en la construcción de un territorio más saludable.

## 8. Intervención Participación

Durante la sesión Paola Salamanca (gestora territorial Rafael Uribe) presentó la estrategia LISTOS, una iniciativa desarrollada por la Secretaría de Salud en articulación con Atenea, con el propósito de fortalecer los procesos comunitarios y ampliar la participación social en salud. Esta estrategia busca incentivar la creación de iniciativas comunitarias que puedan recibir financiación para su implementación, con proyectos que van desde los 58 millones hasta 1.200 millones de pesos, y que pueden tener un enfoque local, interlocal o distrital, dependiendo de la magnitud y alcance de la intervención. Se hizo un llamado a organizaciones comunitarias, líderes y colectivos para que

 <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:	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

participen y presenten sus propuestas, fomentando así un modelo de trabajo más inclusivo y colaborativo.

En paralelo, socializó el trabajo de articulación comunitaria territorial, destacando el acercamiento realizado con los liderazgos del barrio San Juanito, donde se identificaron como principales problemáticas el manejo de residuos sólidos y diversas situaciones ambientales que afectan la calidad de vida de la comunidad. Como resultado de este diagnóstico, se propuso la realización de una jornada comunitaria el 11 de abril, que tendrá lugar en el parque del sector y combinará actividades de vacunación animal, educación ambiental, promoción de la lactancia materna y diversas acciones comunitarias, buscando generar un espacio integral de participación y bienestar para los habitantes del barrio.

Esta estrategia refleja un enfoque orientado a la corresponsabilidad de la comunidad, fortaleciendo la capacidad local para identificar problemáticas, proponer soluciones y acceder a recursos que impulsen el desarrollo de proyectos sostenibles y de impacto social positivo.

## 9.Cierre de la sesión

Para finalizar la reunión, se reafirmó que las problemáticas de salud sexual y reproductiva y la seguridad alimentaria continúan siendo prioritarias, tal como lo evidencian los indicadores de salud disponibles en el territorio. Sin embargo, se destacó que, más allá de los datos cuantitativos, es necesario fortalecer la participación comunitaria para validar estas prioridades desde la percepción de los propios habitantes, asegurando que las acciones respondan a las necesidades reales de cada sector.

Asimismo, se subrayó la importancia de continuar fortaleciendo la articulación intersectorial, con el fin de abordar de manera integral los determinantes sociales de la salud, tales como la pobreza, la inseguridad alimentaria y la exclusión social, que inciden directamente en las condiciones de vida de la población. En este contexto, se reconoció que la prescripción social se consolida como una estrategia clave, al permitir vincular a la comunidad en la búsqueda de soluciones a problemáticas locales, promoviendo la corresponsabilidad y el protagonismo de los actores sociales en la construcción de bienestar territorial.

En conjunto, estos elementos refuerzan la necesidad de un trabajo coordinado, participativo y territorializado, donde la comunidad no solo sea receptora de las intervenciones, sino también protagonista en la identificación de problemas, la implementación de soluciones y el seguimiento de los resultados.

Por su parte, la líder de APS expresó su agradecimiento por la asistencia, el compromiso y la disposición de los participantes en la mesa de trabajo, reconociendo el valor del esfuerzo conjunto para el fortalecimiento de las acciones en salud y bienestar en el territorio.

 <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>	

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



COMPROMISOS*		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Ajustar el instrumento de registro del recorrido territorial a la realidad de la localidad	Neleyi Guaraca	N/A

 <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>	

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

Formular preguntas para validar con comunidad las problemáticas priorizadas	Equipo APS	N/A
Articular con vigilancia basada en comunidad y juntas de acción comunal	Equipo APS	N/A
Coordinar con gestores de convivencia para ingreso seguro al territorio	Equipo APS	N/A
Revisar posibilidad de jornadas de vacunación en Molinos y Colinas	Consuelo Pineda (Referente PAI)	N/A
Convocar nueva reunión para revisar avances en la planeación del recorrido	Neleyi Guaraca	N/A
Articular espacio con juntas de acción comunal para socialización del modelo	Gestión territorial	N/A
Programar socialización sobre tuberculosis y lepra para desmitificación	Luz Adriana Castañeda (Líder GIPEPB)	N/A
Compartir información sobre piezas comunicativas relacionadas con enfermedad de Chagas	Jonathan Mendoza (Sociólogo EMBH)	N/A
Avanzar en caracterización de activos para prescripción social	Vilma Mayo (Facilitadora prescripción social)	N/A

<b>REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA</b>
---------------------------------------

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Natalia Méndez	JNMmendez@saludcapita l.gov.co	31435814 44	DPSGTYT-CO	<i>Natalia Méndez</i>
2	Bertha Cecilia Peñaloza Pacheco	bcpenaloz@saludcapital. gov.co	3107774674	DPSGTYT-CO	<i>Bertha Peñaloza</i>
3					
4					
5					
6					
7					

 <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:	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

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)
Si ( x)                      No ( )	N/A

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





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL  
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código:

SDS-DFO-FT-004

Versión:

1

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

Tema: Mesa de Trabajo de Cogestión Rafael Uribe Uribe Fecha: 5 de Marzo de 2026

Hora Inicio: 9:00 AM Hora Fin: 11:40 AM Lugar: Sala de Juntas Unidad Primera de Mayo

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Consuelo Pineda D	G.I.P.E.P.B.	Referente PAI	320 43 0235	paiesubrock@tronicente.gov.co	
2	Naley Guaiaca Penago	Lider localidad Rafael Uribe Uribe.	Subred Caba Oriente	311462808	rafaeluribebelid@localsubredantioqui.gov.co	
3	Luz Adriana Castañeda	Subred C.O. G.I.P.E.P.B.	Lider 2024	300 613 2152	programa esubred@tronicente.gov.co	
4	Vilma Morela Mayo	Subred C.O. Prescripción Social	Facilitadora local	3112695141	Prescripcion socialrafaeluribe@gmail.com	
5	Paola Salamanca B	SDS / DP56TyT	Gestora T.	3174360718	psalamanca@saludcapital.gov.co	
6	Jonathan Mendora	EMBH.	Subred EMBH.	31333433	mendorajonathan5ubred@gmail.com	
7	Angie Barrero	Subred centro oriente	Lider Operativo	3124258975	Politica@rafaeluribe@subred centroorientegov.co	
8	Berthia C. Gonzalez	SDS- DP56TyT	Lider APS	31077467	bcgonzalez@saludcapital.gov.co	
9	Natalia Mendez	SDS- DP56TyT	Aspjo Prof. RCU	3143581444	Jnmendez@abab@capital.gov.co	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011