

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

Desarrollo

1. Bienvenida y presentación de asistentes

La sesión inició con la bienvenida por parte del equipo de Atención Primaria Social, quienes destacaron la relevancia de la Mesa Local Más Bienestar como un escenario permanente de articulación, coordinación y seguimiento de acciones en el territorio. Se enfatizó su carácter estratégico para la gestión territorial en salud, orientado a la integración de esfuerzos institucionales.

Durante la sesión, los distintos actores institucionales y comunitarios realizaron su presentación, destacándose la intervención de referentes del área de participación, profesionales del Modelo de Atención Más Bienestar, representantes del componente SER, coordinadores de programas de protección animal, personal del hospital local y estudiantes de diversas instituciones en práctica formativa. La líder de Atención Primaria Social, Mónica Viviana Porras Bedoya, reiteró su rol en la articulación sectorial, intersectorial y comunitaria, así como el propósito del espacio: monitorear, planear y fortalecer acciones estratégicas orientadas a responder de manera efectiva a las problemáticas priorizadas en la localidad de Antonio Nariño. La mesa reafirmó su carácter mensual y su función como escenario de coordinación y seguimiento integral.

La Mesa Local Más Bienestar fue presentada como un espacio de encuentro mensual, realizado el tercer viernes de cada mes entre las 8:00 a.m. y las 12:00 m., orientado a movilizar y articular las acciones definidas en el Modelo de Atención Más Bienestar. Este espacio cuenta con un equipo base conformado por ocho integrantes del componente de Atención Primaria Social, incluyendo líderes del PIC, políticas, equipos Más Bienestar en tu Hogar, gestión territorial, Alcaldía Local, APS, unidades de servicios de salud y participación social. La mesa opera de manera sectorial, intersectorial o comunitaria según el mes, siendo abril, julio, octubre y diciembre sesiones mixtas que integran a los tres tipos de actores. Adicionalmente, se articula con la Mesa de Cogestión, encargada del monitoreo del Plan Local de Bienestar y otras acciones estratégicas. Se resaltó que este es un espacio abierto para que la comunidad y demás actores conozcan y participen en los procesos que se vienen desarrollando.

CRONOGRAMA MESA LOCAL DE BIENESTAR


Mes	Actor Participante		
	Sectorial	Intersectorial	Comunitario
Enero	Planeación APS de la vigencia		
Febrero	X		
Marzo	X	X	
Abril	X	X	X
Mayo	X		
Junio	X	X	
Julio	X	X	X
Agosto	X		
Septiembre	X	X	
Octubre	X	X	X
Noviembre	X		
Diciembre	X	X	X

ANTONIO NARIÑO:

MLMB Tercer viernes mes – 8.00 am – 12.00 pm

MESA COGESTIÓN Primer jueves mes – 2.00 pm



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

2. Taller MAS Bienestar

Durante la sesión se dio inicio al ejercicio denominado Taller Más Bienestar, liderado por Nathaly Escobar Gestora Territorial y Yazmín Vaquiro Apoyo APS, quienes orientaron la actividad pedagógica prevista en la agenda. El propósito central del taller fue fortalecer la comprensión colectiva sobre el Modelo de Atención en Salud Más Bienestar, eje orientador de la actual administración. El ejercicio se desarrolló a partir de casos prácticos basados en situaciones reales del territorio, con el fin de comprender cómo opera el modelo, cuáles son sus componentes y de qué manera la salud se articula con otros sectores y determinantes sociales. Este enfoque permitió reflexionar sobre la naturaleza intersectorial del modelo y la importancia de reconocer que la salud no es un ámbito aislado, sino un proceso que requiere la concurrencia de múltiples actores y perspectivas. A continuación, los casos analizados:


El Grupo 1 presentó el caso del *Parque Carlos Restrepo*, donde se evidenció un deterioro progresivo del espacio público, caracterizado por acumulación de residuos sólidos, deficiencias en iluminación, deterioro del mobiliario urbano y aumento de personas en situación de habitabilidad en calle, algunas con consumo de sustancias psicoactivas. De igual manera, se reportaron tensiones entre vendedores formales e informales, percepción creciente de inseguridad y disminución del uso del parque por parte de la comunidad, afectando la convivencia y la función social del espacio.

El grupo identificó afectaciones en el entorno físico, social y comunitario, y señaló que los cuatro pilares del Modelo Más Bienestar se ven involucrados: gobernanza basada en la información, participación social transformadora, gestión integral del riesgo e intersectorialidad para el bienestar. Entre los actores clave para la intervención se mencionaron: Policía, Alcaldía Local, Secretaría de Integración Social, Secretaría de Salud, DADEP, IDIPRON, UAESP, Personería, líderes comunitarios, comunidad en general y veedurías ciudadanas.

El Grupo 2 presentó el caso de una mujer adulta mayor residente en el barrio San Antonio, quien vive sola desde hace más de una década y ha mostrado un progresivo aislamiento social, disminución de participación comunitaria y pérdida de contacto con redes familiares. Se identificaron signos de afectación emocional, tales como tristeza persistente, desmotivación, pérdida de rutinas y disminución del autocuidado. La vivienda presenta condiciones inadecuadas de habitabilidad, incluyendo humedad estructural, ventilación deficiente, deterioro de paredes y acumulación de objetos que limitan la movilidad, incrementando riesgos de caídas y afectaciones al bienestar general.

El grupo destacó que, aunque la situación ha sido observada por vecinos y líderes comunitarios, no existe una respuesta articulada entre redes comunitarias, sector salud o servicios sociales, lo que ha limitado la intervención oportuna. Entre las condiciones influyentes se señalaron el deterioro físico de la vivienda, la vulnerabilidad asociada a la edad, el aislamiento social y la ausencia de redes de apoyo efectivas.

El Grupo 3 presentó el caso relacionado con el entorno educativo de la UPZ Restrepo, donde la

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

comunidad escolar del Colegio Restrepo se encuentra expuesta a un entorno urbano de alta actividad, caracterizado por flujo vehicular constante, comercio informal y niveles elevados de ruido y contaminación del aire, especialmente en horarios de ingreso y salida. Estas condiciones han generado afectaciones en estudiantes y docentes, manifestadas en estrés, fatiga, irritabilidad, dificultades de concentración y alteraciones en la convivencia escolar.

El grupo identificó como factores influyentes el ruido producido por vendedores informales, la falta de articulación entre actores institucionales y la ausencia de estrategias comunitarias estructuradas. Se concluyó que los cuatro pilares del Modelo Más Bienestar se ven involucrados —gestión integral del riesgo, gobernanza basada en información, participación social transformadora e intersectorialidad— y se resaltó la necesidad de activar la Red Mixta Comunitaria de Salud Mental, conforme a la normativa distrital y nacional, para fortalecer la respuesta territorial.

El Grupo 4 presentó el caso del barrio Ciudad Jardín Sur, donde se identifican afectaciones en salud respiratoria asociadas a condiciones ambientales derivadas de la cercanía a la ronda del río Fucha, un corredor hídrico urbano que atraviesa varios sectores de la ciudad. El entorno presenta problemáticas relacionadas con contaminación del aire, presencia de vectores, olores ofensivos y deterioro ambiental, lo que incrementa riesgos para la salud de la población residente, especialmente en grupos vulnerables. Aunque el fragmento presentado no incluye el análisis completo, se enmarca en el propósito del ejercicio: comprender cómo el Modelo de Atención en Salud Más Bienestar orienta la identificación de riesgos, la articulación intersectorial y la necesidad de respuestas integrales que reconozcan que la salud está estrechamente vinculada con las condiciones ambientales y territoriales.

Finalmente, se reiteró que el análisis de estos casos, basados en situaciones reales del territorio, busca fortalecer la comprensión del Modelo de Atención en Salud Más Bienestar, su forma de operación y su enfoque intersectorial. Se enfatizó que la salud no puede entenderse de manera aislada, sino como un proceso que requiere la articulación de múltiples sectores y actores para garantizar respuestas integrales y oportunas.

El análisis de las situaciones de salud pública y bienestar abordadas en los ejercicios permite concluir que la gestión del bienestar territorial en Bogotá requiere una visión que trascienda la atención clínica tradicional. El ejercicio de análisis de casos permite entender que las problemáticas de las comunidades están profundamente ligadas a los entornos donde transcurre la vida cotidiana.

El Modelo de Atención en Salud MAS Bienestar de la Secretaría Distrital de Salud se define como el marco estratégico orientado a transformar las condiciones de salud de la ciudadanía. Su objetivo primordial es la Gestión Integral del Riesgo y el fortalecimiento del bienestar en el territorio. Este modelo propone que la salud es el resultado de la interacción entre los individuos y sus determinantes sociales, físicos y de convivencia.

La Atención Primaria Social (APS) es la estrategia fundamental que permite la implementación operativa del modelo en los micro territorios.

→ Reconocimiento de Determinantes: Actúa como el mecanismo para identificar cómo factores

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

externos, tales como la calidad del aire, el ruido ambiental, las redes de apoyo y la habitabilidad, influyen en la salud.

→ Prevención Proactiva: A través de la APS, el equipo institucional puede reconocer riesgos en salud mental y salud ambiental de manera temprana, facilitando acciones intersectoriales antes de que se consoliden daños permanentes en la población.

La efectividad del Modelo MAS Bienestar se sustenta en cuatro pilares estratégicos que permiten abordar la complejidad de los entornos urbanos:

- Territorialización: Este pilar asegura que las acciones institucionales se desplieguen directamente en las áreas geográficas donde reside la población, reconociendo que cada territorio tiene dinámicas y riesgos específicos que requieren soluciones localizadas.
- Participación Social y Comunitaria: Se fundamenta en el empoderamiento de la ciudadanía y la consolidación de redes de apoyo. Busca que la comunidad deje de ser un receptor pasivo y se convierta en un actor clave para identificar riesgos, como el aislamiento social o el deterioro del espacio público, promoviendo la apropiación social del territorio.
- Gobernanza e Intersectorialidad: El modelo establece que la salud es un compromiso compartido. Requiere la articulación entre el sector salud y otros sectores para intervenir integralmente factores como la contaminación del aire, el flujo vehicular o la seguridad en parques, que impactan la salud mental y física.
- Gestión Integral del Riesgo: Es el eje operativo que busca mitigar proactivamente los daños potenciales. Se enfoca en la intervención de riesgos biológicos, físicos y sociales, protegiendo especialmente a poblaciones vulnerables como niños, niñas y personas mayores frente a condiciones de vida inadecuadas o entornos ambientales adversos.

Finalmente, el ejercicio realizado ratifica que el Modelo MAS Bienestar, mediante la estrategia de APS, permite transitar hacia una gestión del bienestar más humana y efectiva. Solo mediante la integración de sus 4 pilares es posible transformar los entornos en espacios generadores de vida, salud y convivencia para todos los habitantes de la localidad.

3. Contextualización del Plan Local Más Bienestar 2026

Continuando con la agenda, se presentó el proceso mediante el cual se materializa el Modelo Más Bienestar en las 20 localidades del Distrito. Se explicó que cada localidad realizó un ejercicio de priorización basado en datos, análisis de situación en salud, validación comunitaria y herramientas técnicas de caracterización territorial. Como resultado, se definieron dos problemáticas prioritarias por localidad, debidamente georreferenciadas y soportadas en indicadores de alto impacto. Para la localidad de Antonio Nariño, las problemáticas priorizadas corresponden a salud mental y salud ambiental.

En el componente de salud mental, la priorización se fundamenta en indicadores asociados a conducta suicida (ideación, intento y casos consumados, siendo la ideación el evento más frecuente), violencias (principalmente intrafamiliar y sexual) y consumo de sustancias psicoactivas. En salud ambiental, las problemáticas se relacionan con la contaminación de fuentes hídricas — particularmente en el río Fucha, el canal Río Seco y el canal Albina—, el manejo inadecuado de residuos sólidos y orgánicos en sectores como las UPZ Restrepo y Ciudad Jardín, y la exposición a

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

niveles elevados de ruido, especialmente en zonas de entretenimiento y alta actividad comercial.

Se destacó que, aunque Antonio Nariño es la segunda localidad más pequeña de Bogotá, presenta dinámicas poblacionales, comerciales y geográficas complejas que intensifican las problemáticas ambientales. Se mencionó que, además de las dos problemáticas priorizadas, existen alertas adicionales que requieren atención, como el incremento en la mortalidad perinatal, lo que demanda focalizar acciones complementarias desde los sectores involucrados.

En coherencia con las problemáticas identificadas, se presentó el Plan Local de Bienestar, un plan de acción que integra iniciativas sectoriales, intersectoriales y comunitarias orientadas a mitigar los riesgos priorizados. Para la localidad de Antonio Nariño se consolidaron 50 acciones de bienestar, distribuidas en 27 sectoriales, 18 intersectoriales y 5 comunitarias, todas articuladas con los componentes de salud mental y salud ambiental.

Dentro de las acciones destacadas se mencionó el fortalecimiento de las ecoplazas, estrategia liderada por la Subred para promover prácticas adecuadas de manejo de residuos y aportar a la seguridad alimentaria en las plazas de mercado de la localidad. Asimismo, se resaltó el impulso a iniciativas ambientales como el fortalecimiento de huertas urbanas y otras acciones comunitarias orientadas a mejorar las condiciones del entorno.

Desde el Plan de Intervenciones Colectivas se explicó que el abordaje de las dos problemáticas priorizadas en la localidad —salud mental y salud ambiental— se desarrolla a través de los cuatro entornos de vida cotidiana: laboral, comunitario, institucional y educativo. Tras revisar las acciones de bienestar definidas para cada entorno, se identificaron aquellas que responden de manera directa a las necesidades específicas de Antonio Nariño, reconociendo que algunas son transversales y otras inciden puntualmente en las problemáticas priorizadas. Para el componente ambiental se cuentan con cinco acciones distribuidas en los cuatro entornos, entre ellas las sesiones educativas para Más Bienestar, lideradas por un equipo interdisciplinario conformado por profesionales en veterinaria, ingeniería ambiental, administración ambiental e ingeniería química, quienes realizan actividades itinerantes y grupos socioeducativos orientados a sensibilizar a la comunidad sobre manejo adecuado de residuos y cuidado del entorno, además de apoyar jornadas conmemorativas ambientales. Se resaltó que, adicionalmente, el PIC dispone de un portafolio amplio de acciones que permite atender problemáticas emergentes de la localidad, como la prevención del embarazo en adolescentes y otros riesgos identificados de manera continua, con el fin de controlarlos, abordarlos y mitigarlos oportunamente.



Desde el PSPIC se explicó que las acciones desarrolladas en la localidad no operan de manera aislada, sino como parte de una intervención integral articulada con los procesos de análisis y políticas públicas. Este componente trabaja en el posicionamiento de las políticas distritales, especialmente aquellas relacionadas con salud mental y salud ambiental, mediante un equipo de seis profesionales delegados que ejecutan lineamientos definidos en un convenio interadministrativo vigente hasta junio de 2027. Dicho equipo responde tanto a las prioridades en salud como a situaciones emergentes, entre ellas un reciente evento asociado al postconsumo de cocaína,

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

articulando acciones sectoriales e intersectoriales junto con APS y el PIC. Actualmente se desarrollan 12 políticas públicas a nivel local, además de otras zonales y distritales, entre las que destacan la Política Pública de Salud Mental, la de SPA y Habitante de Calle, la de Salud Ambiental y la de Familias. Como apuesta conjunta se avanza en la construcción del *Botiquín del Bienestar*, una herramienta didáctica orientada a apoyar a las familias frente a prioridades del Plan Operativo Anual, el Plan Local de Bienestar y situaciones emergentes. Asimismo, se realizan intervenciones en puntos críticos de la localidad asociados a acumulación de residuos, presencia de vectores y deterioro ambiental, mediante acciones educativas, operativas y de articulación institucional. Todo este trabajo se enmarca en el pilar de intersectorialidad del Modelo Más Bienestar, dado que el equipo participa activamente en mesas, redes, consejos y comités, movilizand la operación de las 18 políticas públicas distritales en el territorio.

Desde Gestión Territorial se expuso que el trabajo con la comunidad se desarrolla en tres momentos articulados: primero, el fortalecimiento de organizaciones sociales mediante asistencias técnicas orientadas a salud y a las necesidades específicas de articulación institucional; segundo, la identificación conjunta de problemáticas locales y de los actores con los cuales es posible construir soluciones, proceso que se materializa en los denominados *laboratorios sociales*; y tercero, el acompañamiento a grupos comunitarios que buscan empoderarse, conocer las políticas públicas del sector y replicar información en el territorio. Se informó que próximamente se realizará una caracterización de organizaciones para visibilizarlas ante la comunidad y facilitar su acceso. Complementariamente, desde el enfoque de participación se brinda asistencia técnica a las formas de participación social en salud, entre ellas el COPACOS, máxima instancia local presidida por la Alcaldía y articulada con el nivel distrital. En este espacio se revisan acciones, presupuestos y estrategias intersectoriales, especialmente en temas priorizados como salud mental. Finalmente, se aclaró que los productos generados en los laboratorios sociales son contruidos colectivamente a partir de problemáticas identificadas por las propias organizaciones, quienes diseñan y transmiten las soluciones a la comunidad.



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

4. Socialización: Indicadores en Salud Local

Se realizó la socialización de los indicadores en salud para la localidad de Antonio Nariño por parte de Diana Escorcía, Epidemióloga del equipo de Análisis de Condiciones de Calidad de Vida y Salud de la Subred Centro Oriente. Las fuentes de información corresponden a los registros del sistema SIVIGILA, el aplicativo RUAF-ND y el Sistema de Estadísticas Vitales de la Secretaría Distrital de Salud, con datos preliminares y depurados al corte de febrero de 2026.

En materia de salud materna, se expusieron los datos de morbilidad materna extrema, mortalidad materna y eventos asociados como sífilis gestacional y congénita. Los registros corresponden a bases preliminares y finales según año, evidenciando la evolución de los eventos evitables y permitiendo identificar tendencias para la toma de decisiones. Se destacó también la información sobre mortalidad perinatal, con dos casos reportados en el periodo analizado, detallando características sociodemográficas y clínicas relevantes para el análisis territorial.

Respecto a la salud infantil, se revisaron los indicadores de mortalidad evitable en menores de cinco años y el comportamiento del retraso en talla en menores de dos años, con base en los reportes SISVAN 2021–2026. Estos datos permiten evaluar el estado nutricional y las condiciones de seguridad alimentaria en la localidad, así como orientar intervenciones de prevención y promoción en primera infancia.

Se presentaron además otros indicadores de interés en salud pública, incluyendo suicidio, mortalidad prematura por enfermedades crónicas no transmisibles (30–70 años), eventos inmunoprevenibles, incidencia y mortalidad por VIH, y mortalidad por tuberculosis. Cada uno de estos indicadores se construyó con información preliminar o consolidada según el año, permitiendo observar comportamientos epidemiológicos recientes y posibles alertas para la gestión del riesgo en el territorio.

Seguidamente, se socializaron las coberturas del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) para el periodo 2021–2026, con datos consolidados a corte de enero y febrero de 2026. Este seguimiento permite valorar el desempeño local en vacunación, identificar brechas y orientar acciones para mantener o mejorar la protección poblacional frente a enfermedades prevenibles.

El comportamiento de los indicadores de salud con corte a febrero de 2026 establece la necesidad de fortalecer las intervenciones estratégicas en salud materna y perinatal. La identificación de eventos de morbilidad materna extrema y mortalidad perinatal, concentrados principalmente en la UPZ Restrepo, señala áreas de oportunidad en la captación temprana y el seguimiento de las rutas de atención integral. Por otra parte, el análisis del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y del estado nutricional en menores de dos años revela una brecha frente a las metas programáticas institucionales, lo cual requiere una intensificación de las acciones de vigilancia y promoción. La gestión territorial debe orientarse a la articulación efectiva con las EAPB y a la movilización de servicios resolutivos en sectores priorizados, asegurando la mitigación de los determinantes sociales que inciden en el bienestar de la población gestante e infantil de la localidad.

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

5. Estrategia SER Resolutivo

Se lleva a cabo la socialización de la estrategia SER (Servicios Resolutivos Ambulatorios) por parte del Dr. Edison Armando Tovar, Médico Familiar de la Subred Centro Oriente, cuyo objetivo en el marco del Modelo MAS Bienestar es consolidar una arquitectura de servicios que garantice la resolución efectiva de las necesidades del ciudadano en su entorno cercano. Esta iniciativa se fundamenta como el pilar de la Gestión Integral del Riesgo en Salud, buscando suprimir las barreras administrativas de acceso y fortalecer la capacidad clínica directamente en el territorio de Antonio Nariño a través de un Modelo Predictivo que articula las dimensiones individual, familiar y colectiva.

El despliegue operativo de la estrategia se estructura bajo los siguientes componentes técnicos detallados:

- **Arquitectura de Servicios Especializados y Medicina Familiar:** El modelo sitúa al servicio de Medicina Familiar como el eje central del manejo integral del paciente. Este soporte se potencia mediante el uso de Telexperticia y Telesalud las 24 horas, lo que permite una comunicación constante con la red especializada para el apoyo diagnóstico y terapéutico inmediato. Esta integración asegura que la capacidad resolutive se mantenga en el territorio, optimizando los tiempos de atención y evitando desplazamientos innecesarios del usuario hacia centros de mediana o alta complejidad.
- **Gestión Extramural y Equipos MAS Bienestar:** Mediante la labor de los gestores de salud (promotores), se realiza la caracterización detallada del individuo, la familia y la comunidad para la identificación temprana de riesgos. Este componente integra los equipos básicos intramurales con asignación poblacional y los equipos complementarios resolutivos, permitiendo una caracterización precisa de la patología desde el hogar.
- **Fortalecimiento del Aseguramiento:** La estrategia incluye acciones dirigidas a fortalecer el Aseguramiento Universal, aplicando estrategias intersectoriales con especial énfasis en la atención a población migrante y grupos priorizados. Se busca que la salud pública, la gestión territorial y la transectorialidad converjan en la eliminación de las brechas de acceso al sistema.
- **Prestación de Servicios en Domicilio y Rehabilitación:** Bajo el lineamiento técnico de la modalidad domiciliaria y la Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC), la estrategia SER facilita la gestión de altas tempranas y la regulación del paciente según su nivel de riesgo. Se asegura la continuidad del cuidado vinculando los servicios sociosanitarios con la línea de atención de urgencias de la ciudad, permitiendo una atención técnica y humanizada en el entorno habitacional.
- **Gestión de la Información y Prescripción Social:** La operación se basa en un flujo constante de datos para la toma de decisiones clínicas. Este análisis se complementa con la Prescripción Social Transformadora, la cual vincula el plan integral de gestión del riesgo con activos comunitarios y transectoriales, promoviendo el autocuidado y el fortalecimiento del tejido social de la localidad.

Esta estructura operativa garantiza que la capacidad instalada de la Subred Centro Oriente se traduzca en una atención resolutive, oportuna y de alta calidad técnica para todos los habitantes de Antonio Nariño.

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

6. Avances Proyectos de inversión local – componente Salud Alcaldía Local

Se realiza la socialización de los avances en los proyectos de inversión local por parte de Miguel Parada, referente de salud de la Alcaldía Local de Antonio Nariño, quien detalló la ejecución técnica de las metas establecidas para la vigencia actual. Esta gestión, desarrollada a través del Contrato Interadministrativo N° 002-2024 suscrito con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente y con inicio el 28 de marzo de 2025, ha permitido materializar acciones de promoción y prevención dirigidas a poblaciones estratégicas del territorio mediante los siguientes alcances:

En lo relacionado con la atención a personas con discapacidad y sus cuidadores, se reportó el cumplimiento de la meta de 225 beneficiarios, quienes recibieron formación en salud mental positiva, ecocuidado, medios alternativos de salud y herramientas de aprendizaje para el cuidado, junto con la entrega de los respectivos kits pedagógicos. De manera simultánea, se gestionó la identificación de 83 personas con discapacidad para la provisión de dispositivos de asistencia personal y ayudas técnicas no incluidas en el Plan de Beneficios.

Respecto al componente de prevención del embarazo en adolescentes, se destacó el impacto de los talleres de intercambio de saberes con 105 niños, así como la implementación de la estrategia territorial “A la salida nos vemos”. Esta iniciativa logró la participación de 459 estudiantes de los colegios Francisco de Paula Santander, Guillermo León Valencia, Atanasio Girardot, Jaime Pardo Leal y la Escuela Normal Superior María Montessori, instituciones donde se efectuó la entrega de kits de educación para la sexualidad. Adicionalmente, se informó la ejecución total de las acciones de actividad física destinadas a 33 beneficiarios en el marco de la estrategia de coinversión territorial.

Finalmente, se comunicó que, para dar continuidad a la ejecución de los recursos de salud correspondientes a la vigencia 2025, en el mes de abril de 2026 se formalizó la firma del nuevo contrato interadministrativo número 248-2026 con la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, el cual se encuentra próximo a iniciar su fase operativa.

7. Participación: Control Social y Complejo Hospitalario San Juan de Dios

Se desarrolla la socialización de los lineamientos de control social a cargo de José Filiberto Ardila, referente del procedimiento de la Secretaría Distrital de Salud para la Subdirección Centro Oriente. El control social se define, bajo el marco de los artículos 60 y 61 de la Constitución Política de Colombia, como el derecho y el deber de la ciudadanía para participar de manera individual o a través de sus organizaciones en la vigilancia de la gestión pública y sus resultados. Este ejercicio tiene por objeto realizar el seguimiento y la evaluación de las políticas públicas, así como de la gestión desarrollada por las autoridades y los particulares que ejercen funciones públicas.

Respecto al marco legal que sustenta este proceso, se fundamenta en la Ley 850 de 2003 y el artículo 61 de la Ley 1757 de 2015, las cuales regulan las veedurías ciudadanas como mecanismos democráticos de representación para ejercer vigilancia sobre las autoridades administrativas, políticas, judiciales y órganos de control. El objetivo principal es potenciar una participación social

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

que promueva el empoderamiento de las comunidades en la toma de decisiones, buscando una respuesta efectiva y equitativa que contribuya a transformar las condiciones de salud y bienestar mediante la construcción de confianza entre la administración pública, los servidores comprometidos y la ciudadanía informada.

Para la vigencia 2026, la Secretaría Distrital de Salud ha establecido una agenda de vigilancia integral que abarca temas estratégicos como la infraestructura hospitalaria, el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC), los Proyectos de Inversión Local (PIL) y los proyectos financiados con recursos de regalías. El alcance del control social también incluye el Programa de Transparencia y Ética Pública (PTEP), la vacunación del Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI), el programa PAPSIVI, el suministro de medicamentos y la atención a la salud integral de las mujeres.

En lo relacionado con la situación específica de la localidad de Antonio Nariño, se detalló la conformación de las instancias de participación ciudadana activas. La veeduría de infraestructura hospitalaria enfocada en el complejo San Juan de Dios cuenta con 16 integrantes. Por su parte, la veeduría del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC), con incidencia en las seis localidades de la subred, agrupa a 25 miembros. En cuanto al seguimiento de los recursos locales, se reportó la operatividad de la veeduría del contrato PIL 002-2024 con 11 integrantes y la veeduría "P.I.L. Más Bienestar 364-L.A.N.", conformada por 3 ciudadanos. Este despliegue territorial garantiza que los procesos de contratación y prestación de servicios de salud se realicen bajo principios de transparencia y ética pública.

8. Sensibilización: Bienestar Animal

Se realiza la socialización del componente de bienestar animal por parte de los profesionales Lorena Ramírez y Julio César Pulido, representantes del Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal (IDPYBA). El Instituto es la entidad oficial de Bogotá encargada de proteger la vida de la fauna doméstica y silvestre, reconociendo a los animales como seres sintientes y promoviendo una cultura de respeto en la ciudad.

En relación con los temas de salud mental, se presentó la estrategia integral para el año 2026, la cual prioriza el bienestar de cuidadores y rescatistas frente a la fatiga por compasión. Este plan técnico contempla la formación de brigadistas en primeros auxilios psicológicos y la implementación de sesiones de apoyo emocional para quienes enfrentan casos críticos de maltrato animal, buscando mitigar el desgaste emocional y el trauma vicario derivado de su labor en campo.

Respecto a la Mesa Local de Bienestar Animal, se destacó su fortalecimiento como el eje fundamental de participación ciudadana en la localidad. Este espacio permite que la comunidad y el Instituto coordinen acciones territoriales de protección, vigilen la ejecución de los recursos públicos y el cumplimiento de las metas del Plan Distrital de Desarrollo. A través de la mesa, se gestionan casos urgentes con el Escuadrón Anticrueldad y se promueve la educación sobre convivencia interespecie en los barrios. La estrategia para el 2026 se complementa con protocolos de autocuidado, acompañamiento a hogares de paso y programas de estabilidad para rescatistas,

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

consolidando un esfuerzo conjunto entre el gobierno y la ciudadanía.

9. Propositiones y varios

Agotado el orden del día, se da apertura al espacio de Propositiones y Varios, en el cual se presentaron las siguientes intervenciones y anuncios:

Gestión de Salud Ambiental - UAESP Fernando Latorre, representante de la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos (UAESP), socializó las acciones operativas y de inspección adelantadas en la localidad de Antonio Nariño. La gestión técnica se enfoca en la identificación, limpieza y recuperación de puntos críticos de arrojo clandestino de residuos sólidos, con especial énfasis en los sectores con mayor afectación a la salud ambiental. Se destacó la importancia del manejo adecuado de residuos y la necesaria articulación comunitaria para mitigar los impactos negativos en el espacio público y garantizar la habitabilidad del territorio.

Participación Ciudadana: Gimnasio Emocional Mentos Brillantes Alexandra Ortega, representante de la organización "Gimnasio Emocional Mentos Brillantes", expuso el objeto social y la trayectoria de esta iniciativa en la localidad. La organización se especializa en programas de fortalecimiento de la salud mental y entrenamiento del carácter, orientados al desarrollo del potencial humano y la gestión emocional. Durante su intervención, mencionó los reconocimientos obtenidos por el impacto positivo de sus metodologías de intervención social en la comunidad de Antonio Nariño.

Estrategia de Prescripción Social y Validación de Activos Vilma Norela Mayo, referente de Prescripción Social de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, presentó la estrategia como una alianza entre el sector salud y los espacios de bienestar comunitario para vincular a la ciudadanía con recursos territoriales no clínicos (huertas, grupos deportivos, servicios sociales), fortaleciendo así las redes de apoyo.

Se detallaron los componentes técnicos del proceso:

1. Mapeo: Identificación y recolección de información básica de los activos en el territorio.
2. Caracterización: Reconocimiento profundo del funcionamiento y aporte al bienestar de cada espacio.
3. Validación: Proceso donde la comunidad legitima y contrasta la información obtenida.
4. Actualización: Seguimiento para asegurar la sostenibilidad y vigencia de los datos.

En el marco de la reunión, se realizó la validación comunitaria de dos activos sociales bajo criterios de accesibilidad, sostenibilidad, confianza y capacidad de acogida, utilizando una escala de semaforización (verde: validado; amarillo: condicionado; rojo: no validado)

Junta de Acción Comunal Villa Mayor: La oferta para adultos mayores liderada por la señora Patricia Ramírez obtuvo calificación Verde, quedando formalmente validada.

Huerta Comunitaria La Inclusiva (Barrio La Fragua): Tras el análisis, el activo obtuvo calificación Amarilla, quedando en proceso de validación condicionado.

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


Próximas Actividades Se informó a los asistentes sobre los eventos programados para fortalecer la participación y la salud en la localidad:

- **Rendición de Cuentas 2025:** Se llevará a cabo el 25 de abril, en el Teatro Villa Mayor (Carrera 34G No. 36-20 Sur), de 10:00 a.m. a 1:00 p.m.
- **Jornada Distrital de Vacunación:** Programada para el 25 de abril en los puntos principales de la localidad, dirigida a completar esquemas de niños, adultos y gestantes.
- **Jornada Local Más Bienestar:** Se realizará el viernes 29 de mayo de 2026 en el Parque Carlos E. Restrepo (Carrera 18 No. 19B – 69 Sur), en el horario de 8:00 a.m. a 2:00 p.m., con servicios de salud y recreación para toda la familia.

Siendo las 12.00 PM, se da por finalizada la reunión.

COMPROMISOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Envío de acta y directorio del equipo APS Social.	Líder APS	Abril 2026

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Mónica Viviana Porras	MVPorras@saludcapital.gov.co	3002512316	DPSGTyT	
2	E. Yazmin Vaquiro Ducuara	Eyvaquiro@saludcapital.gov.co	3172609604	DPSGTyT	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					



ACTA DE REUNIÓN

1



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



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



Se anexa registro fotográfico, listado de asistencia y presentaciones utilizadas.



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>		
	Código:	SDS-DFO-FT-001	

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

REGISTRO ASISTENCIA

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES</p>		
	Código:	SDS-DFO-FT-004	

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

Tema: Tercera Mesa local MAS Bienestar



Fecha: 17/04/2026

Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 12:00 pm Lugar: Alcaldía local Antonio Nariño

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Olaya Arce	Secretaría de Salud	Asesoría Jurídica	3100114110	olaya.arce@saludcapital.gov.co	
2	David Arce	Secretaría de Salud	Asesoría Jurídica	31258827	arce.david@saludcapital.gov.co	
3	Edwin Amador Tovar F.	Subdirección de Atención al Ciudadano	Mediador Familiar	312434235	medfamiliar@saludcapital.gov.co	
4	Leidy Arce	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	leidy.arce@saludcapital.gov.co	
5	Diego S. Gomez	Alcaldía Local	Técnico	312732341	diego.s.gomez@gmail.com	
6	Wendy Rodríguez	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	wendy.rodriguez@saludcapital.gov.co	
7	Wendy Naranjo	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	wendy.naranjo@saludcapital.gov.co	
8	Wendy Naranjo	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	wendy.naranjo@saludcapital.gov.co	
9	Fernando Latorre	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	fernando.latorre@saludcapital.gov.co	
10	Rafael Cárdenas R.	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	rafael.cardenas@saludcapital.gov.co	
11	Elvira Ochoa	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	elvira.ochoa@saludcapital.gov.co	
12	Wendy Naranjo	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	wendy.naranjo@saludcapital.gov.co	
13	Wendy Naranjo	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	wendy.naranjo@saludcapital.gov.co	
14	Julio César Pulido	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	julio.cesar.pulido@saludcapital.gov.co	
15	Wendy Naranjo	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	wendy.naranjo@saludcapital.gov.co	
16	Angelica Ramirez	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	angelica.ramirez@saludcapital.gov.co	

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES</p>		
	Código:	SDS-DFO-FT-004	

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

Tema: Tercera Mesa local MAS Bienestar

Fecha: 17/04/2026

Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 12:00 pm Lugar: Alcaldía local Antonio Nariño

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Wendy Naranjo	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	wendy.naranjo@saludcapital.gov.co	
2	Wendy Naranjo	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	wendy.naranjo@saludcapital.gov.co	
3	Wendy Naranjo	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	wendy.naranjo@saludcapital.gov.co	
4	Wendy Naranjo	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	wendy.naranjo@saludcapital.gov.co	
5	Wendy Naranjo	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	wendy.naranjo@saludcapital.gov.co	
6	Wendy Naranjo	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	wendy.naranjo@saludcapital.gov.co	
7	Wendy Naranjo	Subdirección de Atención al Ciudadano	Asesoría Jurídica	312434235	wendy.naranjo@saludcapital.gov.co	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co



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

ACTA DE REUNIÓN

Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1
---------	----------------	----------	---



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



RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANIA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código:	SDS-RPS-FT-020	Versión:
---------	----------------	----------

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

[illegible]

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co



RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANIA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código:	SDS-RPS-FT-020	Versión
---------	----------------	---------

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

Acepto términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales).

Tema: Tercero Mejor Local MAS Breñeta/

Fecha: 17/10/2026

Hora Inicio: 8:00 am

Hora Fin: 12:00 pm



Lugar: Alcaldio Local Antonio Mariño

[illegible]

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p align="center">ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	



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

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p align="center">LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS</p>				
	Código:	SDS-RPS-FT-020	Versión:	1	

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?					¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?					¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?					FIRMA						
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Ninguna	Guayana	Personas con discapacidad	Víctima de conflicto armado	LOTEO	Ecobolivia	Personas en condición de calle	Campeñas/Campesinas	Personas usuarias de drogas	Ninguna	Andino		Ninguna	Mestizo San Basilio	Mestizo San Andrés	Indígena	Roma y Gitanos	
6	Edmundo Bifredo Astelinos Granada	CC 79738720	15 Antonio Nariño	Ugma an salud	ciudad180@gmail.com	3044415970	50		X																				X
7	Nubia Sanabria	CC 5902477	15 Antonio Nariño	Veeduría ciudadana	sanabria.nubia@gmail.com	3112913521	58																						
8	Storir Horacio Mariagómez	51665283	15	ETAN	74663041@gmail.com	31312364																							
9	Marta Helena Becerra	41698162	14 Hashiro	Ugma an salud	anale.395@gmail.com	3014614045	-	X													X								
10	Edinson Lopez	8049003	15 Antonio Nariño	Gimnasio Emocional Mentes Brillantes	edinsonlp1973@gmail.com	32028313		X						X															X
11	Jose Juan Quintero	CC 5184049	Antonio Nariño	COY ADO P-N	LUZSOS468@gmail.com	318167392																							
12	Elizabeth Camila	5183816	Antonio Nariño	Ugma an salud		3138231443		X																					

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 60 90 www.saludcapital.gov.co

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p align="center">LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS</p>				
	Código:	SDS-RPS-FT-020	Versión:	1	

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

Acepta términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y al Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)






Tema: Tercera Mesa Local Mas Bienestar

Fecha: 17/10/2026

Hora Inicio: 8:00 am

Hora Fin: 12:00 pm

Lugar: Alcaldía Local Antonio Nariño

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?					¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?					FIRMA								
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Mujeres	Guayana	Personas con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LOTEO	Ecobolivia	Personas en condición de calle	Campesino/Campesina	Personas usuarias de drogas	Ninguna		Andino	Ninguna	Mestizo	Mestizo San Basilio	Mestizo San Andrés	Indígena	Roma y Gitanos	Ninguna
1	Leidy Barreto Marin	CC 53014185	Antonio Nariño	Fundación Universitaria del Arca Andino	lbarreto3@gmail.com	3129937029	40	X													X								X	
2	Mariana Cabrera Salazar	1075234574	Antonio Nariño	Fundación Universitaria del Arca Andino	mocabrerita@gmail.com	3134849443	19	X													X								X	
3	Josefina Alons Sandoval Bobato	CC 10316685	Antonio Nariño	Fundación Universitaria del Arca Andino	jeanluis19@gmail.com	314240000	22	X													X								X	
4	Alexandra Ortega	CC 56377161	A.N.	Gimnasio Emocional Mentes Brillantes	yaosproactiva@hotmail.com	3208413273	49																							
5	Sebastian Lopez	CC 101867600	Antonio Nariño	Gimnasio Emocional Mentes Brillantes	juansebastianlo.lopez@hotmail.com	3208224461	28	X													X									

PRESENTACIONES

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

Tema: Terrera Mesa local MAS Bienestar

Fecha: 17/04/2026

Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 12:00 pm Lugar: Alcaldía local Antonio Nariño

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Olyvia Arduñez	Subred Centro Oriente	Asesoría Técnica	3100814110	autoproduccion@caribon.com.co	
2	Daniela Sánchez	Subred Centro Oriente	Asesoría Técnica	312181327	caribon@caribon.com.co	
3	Edson Amado Tovar F.	Subred Centro Oriente	Medico Familiar	3124542756	mdtfamilialedontovar@gmail.com	
4	Martha Beatriz	Subred Centro Oriente	Asesoría Técnica	312481835	lucaceta23@sul.com	
5	Díder S. Gómez	Alcaldía local	Técnico	3127787891	Cuentaddder@gmail.com	
6	Liliana Rodríguez	Subred Centro Oriente	Asesoría Técnica	311502114	nellyliliana@gmail.com	
7	JOHN NETA	SUBRED CENTRO ORIENTE	COORDINADOR ANTONIO NARIÑO	3227587746	LIBERANTONIO NARIÑO @ SUBRED CENTROS ORIENTE .GOV.CO	
8	Vilma Norela Mayo	Subred Centro Oriente	Facilitadora PPS Antonio Nariño	3112695141	Presupuestosocialantonionarina@gmail.com	Vilma Mayo
9	Fernando Latorre	VAESP - ABL	Enlace territorial	3215208666	william.latorre@vaesp.gov.co	Fernando Latorre
10	Richard Casallas R.	Nrc - Centro Oriente	Asesoría Técnica	3108671305	vic@subredcentrosorientego.gov.co	
11	Eliana Diana Bo	Subred Centro Oriente	Asesoría Técnica	310813007	minidinamizadora@gmail.com	
12	WIS FERNANDO TIOQUE	ACOTAPH	R.L	3102636670	acotaphdce@gmail.com	
13	Hda Sabagel	Alcaldía local	Contratista	3124706906		
14	Julio Cesar Pulido	IDP/BA	Brigada	312320813	x.pulido@animalshg.gov.co	
15	Liliana Tellez	SIS-CO	Asesoría Técnica	310892330	politicaorientacion@subredcentrosorientego.gov.co	
16	Angelica Ramirez	S.R.C.O	Asesoría Técnica	315306646	dinamizadora@subredcentrosorientego.gov.co	

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.


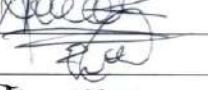

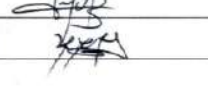
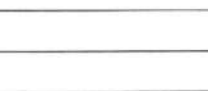
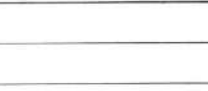

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES		
	Código:	SDS-DFO-FT-004	

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

Tema: Tercero Mesa Local MAS Gremiator

Fecha: 17/04/2026

Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 12:00 pm Lugar: Alcaldia local Antonio Nariño

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Luzmila Ramirez Gomez	IDP-131A	Eulace. territorial	3006600815	l.ramirez@conmucabog.gov.co	
2	Luz Nathaly Escobar	SDS Dpsgrit	gestor territorial	3232400761	l.nathaly@gmail.com	
3	Edgar Amado Tacafora	SDS Dpsgrit	Medico Familiar	3124542276	edgar.tacafora@gmail.com	
4	JOSE MIGUEL PARADA	FOLAP	Participación	3042482334	miguel.parada@saludcapital.gov.co	
5	Mónica Viveros	SDS Dpsgrit	Lider APS	3002512316	m.viveros@saludcapital.gov.co	
6	Jose Arnaldo Moreno	SDS Dpsgrit	Contratista CS	3004400025	j.moreno@saludcapital.gov.co	
7	Yazmin Viveros Viveros	SDS Dpsgrit	Contratista	3172609601	y.viveros@saludcapital.gov.co	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código:

SDS-RPS-FT-020

Versión:

1



Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

Acepta términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)






Tema: Tercera Mesa local MAS Bienestar

Fecha: 17/10/2026

Hora Inicio: 8:00 am

Hora Fin: 12:00 pm

Lugar: Alcaldía Local Antonio Nariño

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?		¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?										¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?					FIRMA					
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguno	Afrodescendiente	Negro/a	Palenque San Basilio		Raízal Arch. San Andrés	Indígena	Rom o gitano	Ninguno	
1	Leadi Barera Marin	cc: 53014185	Antonio Nariño	Fundación Universitaria del área Andina	lbarera30@areandina.edu.co	3129957029	40	X														X							X	
2	Mariana Cabrera Salazar	7075234574	Antonio Nariño	Fundación Universitaria del Área Andina	macabrera40@estudiantes.organdina.edu.co	3134879943	19	X														X							X	
3	Jaime Alexis Sánchez Bobadilla	cc: 103196625	Antonio Nariño	Fundación Universitaria Areandina	jsanchez519@estudiantes.creandina.edu.co	3142440000	22		X													X							X	
4	Alexandra Oviga	cc: 52377161	A.N	Gimnasio Emocional Mentes Brillantes	yaosproactiva@hotmail.com	320413278	49																							
5	Sebastian Lopez	C.C. 1018676060	Antonio Nariño	Gimnasio Emocional Mentes Brillantes	duarsebastian101999@hotmail.com	350824481	28	X														X								



RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código: SDS-RPS-FT-020 Versión: 1

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?							¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?						FIRMA					
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Victima del conflicto armado	LGTBQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguno	Afrodescendiente	Negro/a	Palenque San Basilio		Reisai Arch. San Andrés	Indígena	Rom o gitano	Ninguno	
6	Edwando Astelinos Afinador	CC 79738720	15 Antonio Nariño	Uigla an salud	ciudad1800 @gmail.com	3044415470	50	X																				X		
7	Nubia Sanabria	CC 51932472	15 Antonio Nariño	Verduría ciudadara	Sanabria nubia@ gmail.com	3112919520	58																							
8	Gloria Muriel María Elena	51665 283 41582479	15 15	ETAN proyecto nariño	74868610 @gmail. com	313162364																								
9	María Elena Becerra	41698162	14 Martha	Geodora	anele. 395 @ gmail.com	301461 4046		X																						
10	Edinson Lopez	80490031	15 Antonio Nariño	Gimnasio Emancipación Maples Brillantes	edisonlp 1973 @ gmail.com	3208253133		X						X														X		
11	der Marian Quinon	cc 51840495	Antoni Nariño	COPIA A-N	LUZSOS468 @gmail.com	3118167392																								
12	Elizbeth Camila	51838116	Antoni Nariño	Verde Ciudad		3138221410		X																						



RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código: SDS-RPS-FT-020 Versión: 1

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

Acepta términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)

Tema: Tercero Mejor Local MAS Bienestar



Fecha: 17/10/2026

Hora Inicio: 8:00 am

Hora Fin: 12:00 pm

Lugar: Alcaldía Local Antonio Nariño

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?							¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?						FIRMA						
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Victima del conflicto armado	LOTEO+	Escombrente	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguno	Afrodescendiente	Negro/a	Palenque San Basilio		Rizal Arch. San Andrés	Indígena	Rom o gitano	Ninguno		
1	Danna Rodriguez	cc. 1011092487	Antonio Nariño	Fundación Universitaria Areandina	dianadguez2 @estudiantes areandina.edu.co	318078158	20	X														X								X	Danna
2	Juan Sebastian Cruzado D.	cc. 1023957068	Antonio Nariño	Fundación Universitaria Areandina	Jscruzado2 @estudiantes. areandina.edu.co	314392042	27		X													X									JSC
3	Lina Sofia Martinez Zamora	cc. 1022970703	Antonio Nariño	Fundación Universitaria Areandina	lmartinez454 @estudiantes. areandina.edu.co	318012715	19	X														X									Lina
4	Miguel Santiago Seguera Martinez	cc. 1000272449	Antonio Nariño	Fundación Universitaria Areandina	msegueru10 @estudiantes. areandina.edu.co	3143314493	22		X													X									Miguel
5	Ivon Liliana Pedraza	cc. 1000657112	Antonio Nariño	Fundación Universitaria Areandina	lpedra2440 @estudiantes. areandina.edu.co	314681930	25	X														X									Ivon Pedraza

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS			
	Código:	SDS-RPS-FT-020	Versión:	

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?							¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?						FIRMA								
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Victima del conflicto armado	LOTBIO+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguno	Afrodescendiente	Negrita	Palenque San Basilio		Raizal Arch. San Andrés	Indígena	Rrom o gitano	Ninguno				
6	José Tovar	64693410	Antonio Nariño	Comunidad	José Tovar Hurtado en gmail	321462803	66																										
7	Luz Esmeralda Morán Uribe	55169763	Antonio Nariño	Vigía Comunitaria	esmeralda.moran@gmail.com	312423731	51	✓										✓														✓	
8	Johán Neira	79221499	Antonio Nariño	Centro salub. Antonio Nariño	liderantonio.narino@gmail.com	322559726	41												✓													✓	
9	Edyón Amador Tovar Fumal	10460359	Antonio Nariño	Sibred Caba Ocot	edymitobolova@gmail.com	312454226	40										✓															✓	
10	Edwin Ortega Salomán	80725174	Antonio Nariño	Gimnasio Emocional Mentes Brillantes	edwinpearson@gmail.com	321443855	—											✓														✓	
11																																	
12																																	

MESA LOCAL MAS BIENESTAR

Localidad Antonio Nariño

Modalidad: Mixta (Sectorial, Intersectorial y Comunitaria)

17 de abril 2026



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD





Agenda

Mesa Local MAS Bienestar | Antonio Nariño | Abril 2026



1. Bienvenida y presentación de asistentes

2. Taller MAS Bienestar

3. Presentación Plan Local de Bienestar

4. Socialización: Indicadores en Salud Local

5. Estrategia SER Resolutivo

6. Sensibilización: Salud Ambiental

7. Avances Proyecto 364-2025 (Alcaldía Local)

8. Participación: Complejo San Juan de Dios

9. Sensibilización: Bienestar Animal

10. . Varios y compromisos



3ª MESA LOCAL MAS BIENESTAR Localidad No 15 – Antonio Nariño

Modalidad: Sectorial, Intersectorial y Comunitaria

OBJETIVO

Coordinar y armonizar las acciones institucionales, intersectoriales y comunitarias en la localidad de Antonio Nariño, para fortalecer la gestión territorial de la salud y el bienestar integral de sus habitantes, en el marco de la implementación del Modelo MAS Bienestar.



CRONOGRAMA MESA LOCAL DE BIENESTAR

Mes	Actor Participante		
	Sectorial	Intersectorial	Comunitario
Enero	Planeación APS de la vigencia		
Febrero	X		
Marzo	X	X	
Abril	X	X	X
Mayo	X		
Junio	X	X	
Julio	X	X	X
Agosto	X		
Septiembre	X	X	
Octubre	X	X	X
Noviembre	X		
Diciembre	X	X	X

ANTONIO NARIÑO:

MLMB Tercer viernes mes – 8.00 am – 12.00 pm

ENCUENTRO PLAN DE TRABAJO Primer viernes mes – 2.00 p,



SECRETARÍA DE
SALUD



DELEGADOS PARA LA MESA LOCAL DE BIENESTAR

Espacio de Participación	Número de Delegados	Procedimiento Encargado
Veeduría en Salud	De 1 a 2 Delegados	Control Social
Asociación de Usuarios	De 1 a 2 Delegados	Gestión Institucional
Comité de Participación Social en Salud (COPACOS),	De 1 a 2 Delegados	Gestión Institucional
ASOJUNTAS	Dos Delegados	Líder APS
Organizaciones de Base Comunitaria	Un Delegado por OBC	Gestor Territorial de Participación
Población Beneficiada de los proyectos de inversión local	Dos personas beneficiadas de los proyecto de inversión local.	GPIL
Participación de población diferencial de acuerdo al contexto de la localidad.	De 1 a 2 Delegados	Gestión Poblacional

*Mínimo Ocho personas de la comunidad a participar, máximo Quince.



Modelo de **Atención en Salud** De Bogotá





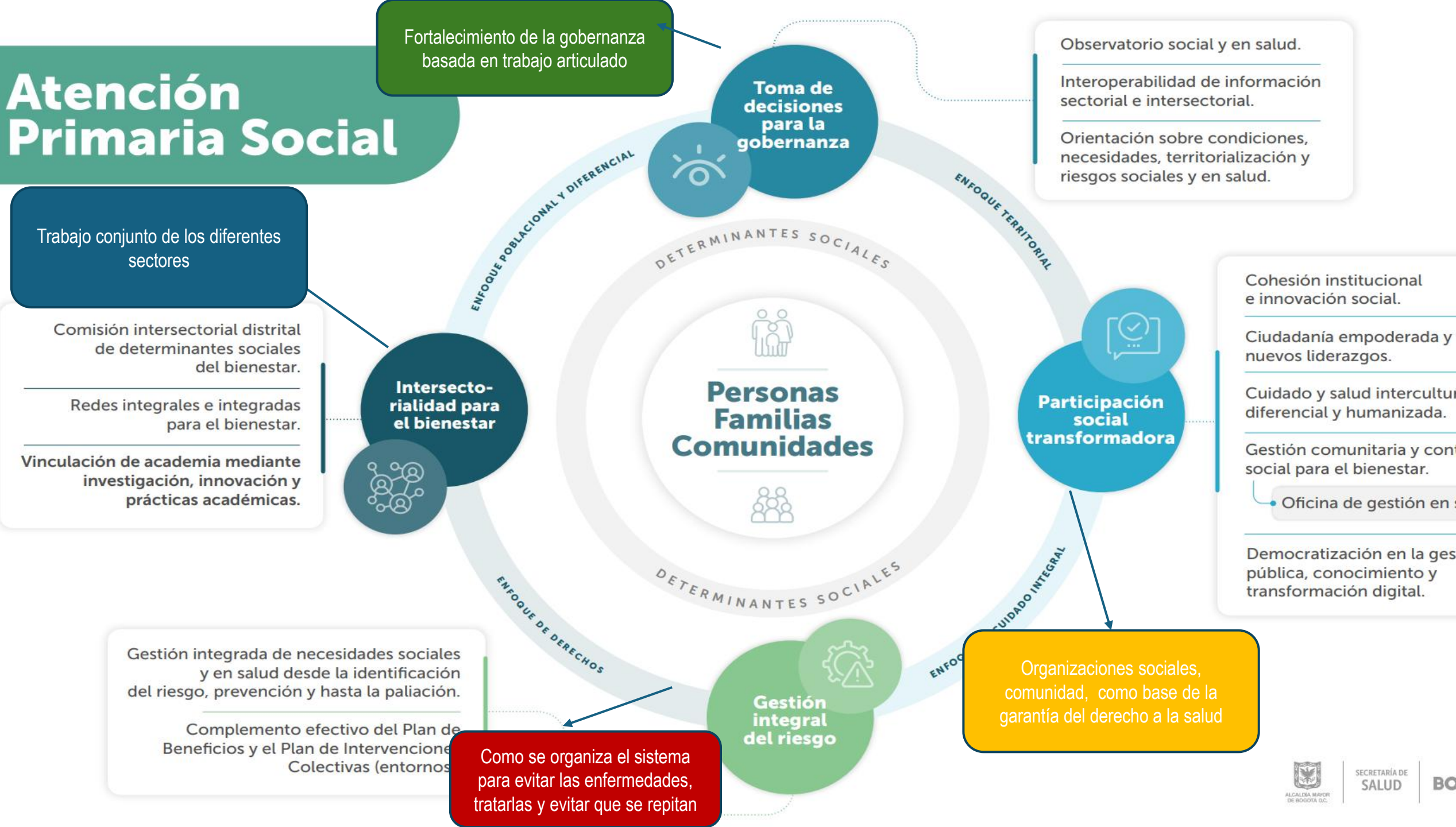
Tener todo al doble.

Objetivos Generales

- Mejorar el bienestar, calidad de vida y la salud de la ciudadanía de Bogotá mediante un modelo de salud basado en Atención Primaria Social.
- Fortalecer la gobernabilidad y gobernanza territorial por medio de una acción sectorial e intersectorial efectiva que incida positivamente en los **determinantes sociales de la salud** y mejore las condiciones de vida y salud de personas, familias y comunidades.



Atención Primaria Social





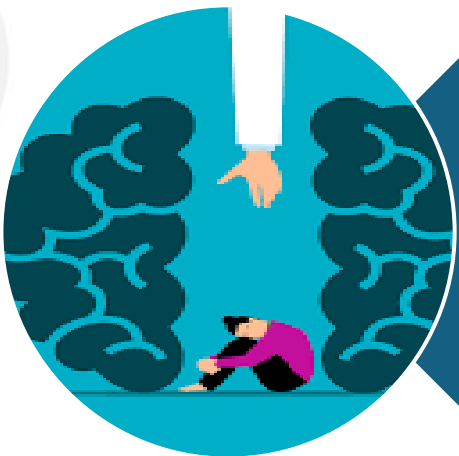
PLAN LOCAL MAS BIENESTAR



SECRETARÍA DE
SALUD



PROBLEMÁTICAS PRIORIZADAS - PLB



SALUD MENTAL

Violencia intrafamiliar, consumo de sustancias psicoactivas e ideación suicida, con afectaciones al bienestar emocional y la convivencia comunitaria.



SALUD AMBIENTAL

Contaminación de cuerpos hídricos, disposición inadecuada de residuos y elevados niveles de ruido, con impactos en la salud pública y la habitabilidad del territorio.

PLAN LOCAL DE BIENESTAR ANTONIO NARIÑO

RESUMEN DE GESTIÓN TERRITORIAL

INFORME DE GESTIÓN TERRITORIALES - PERIODO [FECHA ACTUAL]



ENFOQUE: SALUD MENTAL



SUBTOTAL ACCIONES MENTAL: **33**

Subdirección Local Integración Social Casa de Igualdad de Oportunidades Alcaldía Local Dirección Local de Educación - DILE

INDICADORES CLAVE

50

TOTAL ACCIONES



ENFOQUE: SALUD AMBIENTAL



SUBTOTAL ACCIONES AMBIENTAL: **17**

UAESP IDPYBA Secretaría de Ambiente Alcaldía Local

PLAN LOCAL DE BIENESTAR - 2026

PLAN DE BIENESTAR LOCAL ANTONIO NARIÑO

SALUD MENTAL: PROYECCIÓN DE ACCIONES LOCALES

1



PLAN DE BIENESTAR LOCAL ANTONIO NARIÑO

SALUD AMBIENTAL: PROYECCIÓN DE ACCIONES LOCALES

2





PROPOSICIONES - VARIOS



SECRETARÍA DE
SALUD



PRÓXIMAS ACTIVIDADES

En ▶▶▶
BOGOTÁ
SÍ PASA
y te lo contamos

BOGOTÁ



RENDICIÓN DE CUENTAS 2025

Conocerás la gestión,
avances y resultados de la
administración local.



Abril 25



Lugar

Biblioteca Carlos E. Restrepo,
Transversal 21A # 19-54 Sur



Hora

10:00 a.m. a 1:00 p.m.



JORNADA DISTRITAL DE VACUNACIÓN

¡Completa tu esquema!
Jornada gratuita y masiva.



Abril 25



Lugar

[Punto Principal de la Localidad]



Esquema Completo:

Niños, Adultos, Gestantes.



JORNADA LOCAL MÁS BIENESTAR

Atención integral, salud y
recreación para toda la familia.



**Viernes,
29 de mayo de 2026**



Lugar

Parque Carlos E. Restrepo -
Carrera 18 No. 19B – 69 Sur



Hora

8:00 a.m. – 2:00 p.m.



SECRETARÍA DE
SALUD



SUBRED CO



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD



INDICADORES EN SALUD

Corte Febrero 2026

Abril de 2026

METAS ESTRATÉGICAS BOGOTÁ CONFÍA EN SU BIEN-ESTAR

RAZON DE MORTALIDAD MATERNA



Meta: 27,5 por 100.000 nacidos vivos

TASA DE MORTALIDAD SUICIDIO



Meta: 5.2 por 100.000 habitantes.

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL



Meta: 9 por 1.000 nacidos vivos

TASA DE MORTALIDAD PREMATURA POR ENFERMEDADES CRÓNICAS 30-70 AÑOS



Meta: <125 por 100.000 habitantes

TASA ESPECÍFICA DE FECUNDIDAD MUJERES 10-14 AÑOS



Meta: 0,6 por 1000 mujeres de 10 a 14 años

TASA ESPECÍFICA DE FECUNDIDAD MUJERES 15-19 AÑOS



Meta: 18 por 1000 mujeres 15-19 años

PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS



Meta: 1.6%

CASCADA DE ATENCIÓN EN VIH:

El **92%** de la población que vive con VIH conoce su diagnóstico, el **92%** de estos tienen acceso al tratamiento y de estas últimas el **92%** alcanzan cargas virales indetectables aportando así a los objetivos mundiales de 95/95/95 definidos por ONUSIDA.

EXPERIENCIA DEL USUARIO ATENCIÓN EN SALUD



Meta: 2%.

INDICADORES MATERNOS



Nombre del Indicador	Meta	Línea de base del indicador	I	Ene - Feb 2022	Ene - Feb 2023	Ene - Feb 2024	Ene - Feb 2025	Ene - Feb 2026	Tendencia	Tendencia	Alerta (indicador 2026 - cumplimiento meta ó línea base)
Mortalidad materna	31,2	134,6	Numerador	0	0	0	0	0		Estable	-100%
			Denominador	104	125	111	96	116			
			Indicador	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Fecundidad de 10 a 14 años	0,6	0,4	Numerador	0	0	0	0	0		Estable	-100%
			Denominador	2168	2114	2012	1947	1916			
			Indicador	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Fecundidad de 15 a 19 años	19,3	24,9	Numerador	11	12	7	5	7		Descenso	-83%
			Denominador	2476	2452	2335	2222	2153			
			Indicador	4,4	4,9	3,0	2,3	3,3			
Morbilidad Materna Extrema	NA	80,8	Numerador	7	12	9	11	13		Ascendente	39%
			Denominador	104	125	111	96	116			
			Indicador	67,3	96,0	81,1	114,6	112,1			
Sífilis Congénita	2,4	4,0	Numerador	2	0	0	0	0		Estable	-100%
			Denominador	104	126	113	98	117			
			Indicador	19,2	0,0	0,0	0,0	0,0			
Sífilis Gestacional	NA	14,6	Numerador	0	3	1	3	1		Descenso	-41%
			Denominador	104	126	113	98	117			
			Indicador	0,0	23,8	8,8	30,6	8,5			

FUENTE: Numerador: 2022: Salidas_EVITABLES ENE-NOV MES A MES 2020-2024. 2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 15-01-2024). 2024: EVITABLES AÑO 2024 FINALES 25-09-2025. 2025: Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 09-01-2026. 2026: BASE EVITABLES ENE-FEB 2026 PRELIM. Denominador: 2022: df_nacidos_vivos_cerrada_subred_2019 – 2022. 2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 15-01-2024). 2024: NV_RESIDENCIA_2024_corte_25-09-2025-2. 2025: Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 09-01-2026. 2026: N VIVO BOGOTA FEBRERO 2026. **MME:** Numerador: 2022: df_sivigila_549_cerrada_subred. 2023: SIVIGILA_549_MME_2023_SE_52. 2024: SIVIGILA_549_MME_2024_SE_52. 2025: SIVIGILA_549 53 2025 DEPURADA. 2026: SIVIGILA_549 12 2026 depurada. **Sífilis Congénita:** Numerador: 2022 - 2023: SIVIGILA_740_Bases sífilis congenita 2020-2024_20 feb 2025. 2024: Semana_Epi_2024_evento_740 FINAL. 2025: SIVIGILA_740_SIFILIS_CONGENITA_2025_SE_53. 2026: SIVIGILA_740_SIFILIS_CONGENITA_2026_SE_08. **Sífilis Gestacional:** Numerador: 2022 - 2023: historico Sífilis gestacional 2020-2024. 2024: Semana_Epi_2024_evento_750 FINAL (ok loc). 2025: SIVIGILA_750_SIFILIS_GESTACIONAL_2025_SE_53. 2026: SIVIGILA_750_SIFILIS_GESTACIONAL_2026_SE_08. Denominador: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), Planeación, proyección de población de Bogotá por localidad. Periodo 2020 - 2035. Sexo y Edad Simple

RAZÓN DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

QUINQUENIO	NACIONALIDAD COLOMBIANA	%
20 a 24	1	7,7
25 a a29	4	30,8
30 a 34	6	46,2
35 a 39	1	7,7
40 a 44	1	7,7
TOTAL	13	

RÉGIMEN	NACIONALIDAD COLOMBIANA	%
Contributivo	9	69,2
Subsidiado	2	15,4
No Asegurado	1	7,7
Particular	1	7,7
TOTAL	13	

CPN	NACIONALIDAD COLOMBIANA	%
4 a 6	6	46,2
7 y +	7	53,8
TOTAL	13	

UPZ	NACIONALIDAD COLOMBIANA	%
UPZ 35 - Ciudad Jardín	3	23,1
UPZ 38 - Restrepo	10	76,9
Total	13	

MORTALIDAD EVITABLE EN MENOR DE 5 AÑOS



Nombre del Indicador	Meta	Línea de base del indicador	I	Ene - Feb 2022	Ene - Feb 2023	Ene - Feb 2024	Ene - Feb 2025	Ene - Feb 2026	Tendencia	Tendencia	Alerta (indicador 2026 - cumplimiento meta ó línea base)
Mortalidad Infantil	9	12,1	Numerador	2	0	0	0	1		Descenso	-4%
			Denominador	104	125	111	96	116			
			Indicador	19,2	0,0	0,0	0,0	8,6			
Mortalidad por neumonía en menores de 5 años	NA	0,0	Numerador	0	0	0	0	0		Estable	-100%
			Denominador	4822	4882	4737	4627	4530			
			Indicador	0	0	0	0	0			
Mortalidad por IRA en menores de 5 años	NA	0,0	Numerador	0	0	0	0	0		Estable	-100%
			Denominador	4822	4882	4737	4627	4530			
			Indicador	0	0	0	0	0			
Mortalidad por desnutrición aguda en menores de 5 años	NA	0	Numerador	0	0	0	0	0		Estable	-100%
			Denominador	4822	4882	4737	4627	4530			
			Indicador	0	0	0	0	0			
Mortalidad por EDA en menores de 5 años	NA	0	Numerador	0	0	0	0	0		Estable	-100%
			Denominador	4822	4882	4737	4627	4530			
			Indicador	0	0	0	0	0			
Mortalidad por malformaciones congénitas en menores	NA	20,7	Numerador	1	0	0	0	0		Estable	-100%
			Denominador	4822	4882	4737	4627	4530			
			Indicador	20,7	0,0	0,0	0,0	0,0			
Mortalidad perinatal	10,0	16,0	Numerador	1	1	2	2	2		Ascendente	71%
			Denominador	104	126	113	98	117			
			Indicador	9,6	7,9	17,7	20,4	17,1			
Mortalidad en menores de 5 años	10,3	16,2	Numerador	3	1	0	0	1		Descenso	-16%
			Denominador	104	125	111	96	116			
			Indicador	28,8	8,0	0,0	0,0	8,6			

FUENTE: Numerador: 2022: Salidas_EVITABLES ENE-NOV MES A MES 2020-2024. 2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 15-01-2024). 2024: EVITABLES AÑO 2024 FINALES 25-09-2025. 2025: Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 09-01-2026. 2026: BASE EVITABLES ENE-FEB 2026 PRELIM. Denominador: 2022: df_nacidos_vivos_cerrada_subred_2019 – 2022. 2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 15-01-2024). 2024: NV_RESIDENCIA_2024_corte_25-09-2025-2. 2025: Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 09-01-2026. 2026: N VIVO BOGOTA FEBRERO 2026. Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), Planeación, proyección de población de Bogotá por localidad. Periodo 2020 - 2035. Sexo y Edad Simple

2 casos

UPZ 38 -
Restrepo

Fetal

- 30 años
- Primer embarazo
- 1.730 gr

No Fetal 28 SG


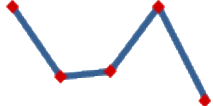
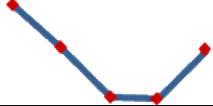
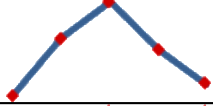
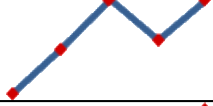
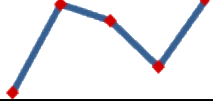
- 29 años
- Segundo embarazo
- 646 gr

No
Asegurado

Subsidiado

FUENTE: BASE EVITABLES ENE-FEB 2026 PRELIM. N VIVO BOGOTA FEBRERO 2026.

INDICADORES SEGURIDAD ALIMENTARIA

Nombre del Indicador	Meta	Línea de base del indicador	I	Ene - Feb 2022	Ene - Feb 2023	Ene - Feb 2024	Ene - Feb 2025	Ene - Feb 2026	Tendencia	Tendencia	Alerta (indicador 2026 - cumplimiento meta ó línea base)
Bajo peso al nacer	NA	13,9	Numerador	16	14	21	13	16		Descenso	-1%
			Denominador	104	125	111	96	116			
			Indicador	15,4	11,2	18,9	13,5	13,8			
Desnutrición aguda en menores de 5 años	1,6	1,8	Numerador	5	4	5	9	15		Descenso	-25%
			Denominador	217	270	320	392	1246			
			Indicador	2,3	1,5	1,6	2,3	1,2			
Malnutrición en población de 5 a 17 años	35,9	26,0	Numerador	121	121	148	189	453		Descenso	-21%
			Denominador	399	422	554	711	1588			
			Indicador	30,3	28,7	26,7	26,6	28,5			
Riesgo de desnutrición en menores de 5 años	11,7	12,6	Numerador	19	36	52	49	121		Descenso	-17%
			Denominador	217	270	320	392	1246			
			Indicador	8,8	13,3	16,3	12,5	9,7			
Prevalencia de retraso en talla en niños y niñas menores de 2 años.	16,0	15,7	Numerador	10	13	20	21	111		Ascendente	9%
			Denominador	86	90	114	140	634			
			Indicador	11,6	14,4	17,5	15,0	17,5			
Practica de lactancia materna en menores de 6 meses	75,0	65,9	Numerador	14	36	33	34	172		Ascendente	6%
			Denominador	27	46	45	57	216			
			Indicador	51,9	78,3	73,3	59,6	79,6			

FUENTE: 2022: Salidas_EVITABLES ENE-NOV MES A MES 2020-2024. 2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 15-01-2024). 2024: EVITABLES AÑO 2024 FINALES 25-09-2025. 2025: Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 09-01-2026. 2026: BASE EVITABLES ENERO 2026 PRELIM. Denominador: 2022: df_nacidos_vivos_cerrada_subred_2019 – 2022. 2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 15-01-2024). 2024: NV_RESIDENCIA_2024_corte_25-09-2025-2. 2025: Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 09-01-2026. 2026: N VIVO BOGOTA ENERO 2026. SISVAN: SISVAN_5-517_2021. SISVAN_5-517_2022_lmultimaVr. SISVAN_Menor_5-517_2023. SISVAN_Menor_5-517_2024. SISVAN_MENORES DE 5 AÑOS_517 AÑOS 2025 RPCSD. SISVAN_ENERO_A-FEBRERO_2026_5-517 AÑOS.

RETRASO EN TALLA EN MENOR DE 2 AÑOS



Grupo Edad	Menor 2 años	%
Menor de 6 meses	37	33,3
6 a 11 meses	26	23,4
1 año	48	43,2
Total	111	
Aseguramiento	Menor 2 años	%
Contributivo	79	71,2
Subsidiado	30	27,0
Especial	1	0,9
No Asegurado	1	0,9
Total	111	
UPZ	Menor 2 años	%
UPZ 35 - Ciudad Jardín	36	32,4
UPZ 38 - Restrepo	70	63,1
Sin Información	5	4,5
Total	111	

OTROS INDICADORES

Nombre del Indicador	Meta	Línea de base del indicador	I	Ene - Feb 2022	Ene - Feb 2023	Ene - Feb 2024	Ene - Feb 2025	Ene - Feb 2026	Tendencia	Tendencia	Alerta (indicador 2026 - cumplimiento meta ó línea base)
Mortalidad por suicidio	5,2	5,0	Numerador	0	1	1	0	0		Estable	-100%
			Denominador	80791	80412	80107	79758	79402			
			Indicador	0,0	1,2	1,2	0,0	0,0			
Mortalidad prematura por condiciones crónicas 30 a 70 años	125,0	174,5	Numerador	17	10	8	8	14		Descenso	-74%
			Denominador	42417	42408	42533	42681	42861			
			Indicador	40,1	23,6	18,8	18,7	32,7			
Eventos inmunoprevenibles	130,0	93,3	Numerador	6	5	9	16	9		Descenso	-91%
			Denominador	80791	80412	80107	79758	79402			
			Indicador	7,4	6,2	11,2	20,1	11,3			
Incidencia VIH	NA	63,1	Numerador	11	11	11	6	13		Ascendente	-74%
			Denominador	80791	80412	80107	79758	79402			
			Indicador	13,6	13,7	13,7	7,5	16,4			
Mortalidad por VIH	NA	7,4	Numerador	1	2	7	0	5		Ascendente	-15%
			Denominador	80791	80412	80107	79758	79402			
			Indicador	1,2	2,5	8,7	0,0	6,3			
Mortalidad por Tuberculosis	2,7	1,2	Numerador	1	0	0	0	0		Estable	-100%
			Denominador	80791	80412	80107	79758	79402			
			Indicador	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0			

FUENTE: Suicidio: INMLCF - Observatorio de Violencia - Cifras de lesiones de causa externa y desaparecidos en Colombia. Años 2022- 2025: Corte Febrero. 2026: Consultado 17/03/2026 - Fecha de Actualización 17/03/2026. **MPCCNT 30 – 70 años:** 2022: Observatorio de Salud _Enfermedades Crónicas y No Transmisibles » Mortalidad prematura por enfermedades crónicas general (cardiocerebrovasculares, diabetes, neoplasias y respiratorias bajas) en Bogotá D.C. (30 a 70 años). Consultado 02032026 - Actualizado 02022026 - Corte Información: 31122026. 2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 15-01-2024). 2024:Observatorio de Salud _Enfermedades Crónicas y No Transmisibles » Mortalidad prematura por enfermedades crónicas general (cardiocerebrovasculares, diabetes, neoplasias y respiratorias bajas) en Bogotá D.C. (30 a 70 años). Consultado 02032026 - Actualizado 02022026 - Corte Información: 31122026. 2025: BASE CRONICAS DE 30 A 70 AÑOS 2025 PRELIMINAR. 2026: BASE CRONICAS DE 30 A 70 AÑOS ENE-FEB 2026 PRELIMINAR. **Inmunoprevenibles:** 2022 - 2024: Bases Hepatitis A 2020 a SE062025, Bases Meningitis 2020 a SE062025, Bases Parotiditis 2020 a SE062025, Bases Varicela 2020 a SE062025, Bases_ Tosferina_confirmados_2020-2024_SE062025. 2025: Bases eventos objeto meta 36 a SE 53. 2026: Bases objeto meta 36 SE 08 2026. **Incidencia VIH:** 2022 - 2023: SIVIGILA_850_df_morbidity_vih_OK_finales. 2024: Semana Epi_2024_evento_850 FINAL. 2025: SIVIGILA_850_MORBILIDAD_VIH_SIDA_2025_SEM_53. 2026: SIVIGILA_850_MORBILIDAD_VIH_SIDA_2026_SEM_08. **Mortalidad VIH:** 2022 - 2024: df_mortality_vih_OK_finales. 2025: Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 09-01-2026. 2026: BASE EVITABLES ENE-FEB 2026 PRELIM. **Mortalidad TBC:** CONS_BASE TB DANE 2020_2026_Febrero. Denominador: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), Planeación, proyección de población de Bogotá por localidad. Periodo 2020 - 2035. Sexo y Edad Simple

COBERTURAS PAI

Nombre del Indicador	Meta	Línea de base del indicador	I	Ene - Feb 2022	Ene - Feb 2023	Ene - Feb 2024	Ene - Feb 2025	Ene - Feb 2026	Tendencia	Tendencia	Alerta (indicador 2026 - cumplimiento meta ó línea base)
Cobertura de Vacunación en los niños y niñas menores de un	15,8	85,4	Numerador	335	294	280	339	433		Ascendente	40%
			Denominador	2183	2041	2574	1953	1953			
			Indicador	15,3	14,4	10,9	17,4	22,2			
Cobertura de Vacunación en los niños y niñas menores un año	15,8	79,2	Numerador	341	293	295	335	309		Descenso	-14%
			Denominador	2224	1951	2309	2272	2272			
			Indicador	15,3	15,0	12,8	14,7	13,6			

FUENTE: 2021: 2022_03_08_Coberturas_PAI_localidad_red_Bogota_ene_dic_2021_final_2021_Corte Enero. 2022: 2023_02_28 coberturas PAI_localidad_red_Bogota_ene_dic_final_2022_Corte Enero. 2023: 2024_01_22_Coberturas_PAI_localidad_Bogota_ene_dic_7830_Segplan_2023_Corte Enero. 2024: 2025_02_13_Coberturas_PAI_localidad_Bogota_ene-dic_8141_Segplan_2024_Final_Corte Enero. 2025: 2026_01_19consolidado_coberturas_PAI_localidad_Bogota_dic2025. 2026: 2026_03_18_2_consolidado_coberturas_PAI_localidad_Bogota_feb2026_8141_Segplan_2026

*Muchas
Gracias*



www.subredcentrooriente.gov.co



SUBREDCO

SUBRED CO



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E.



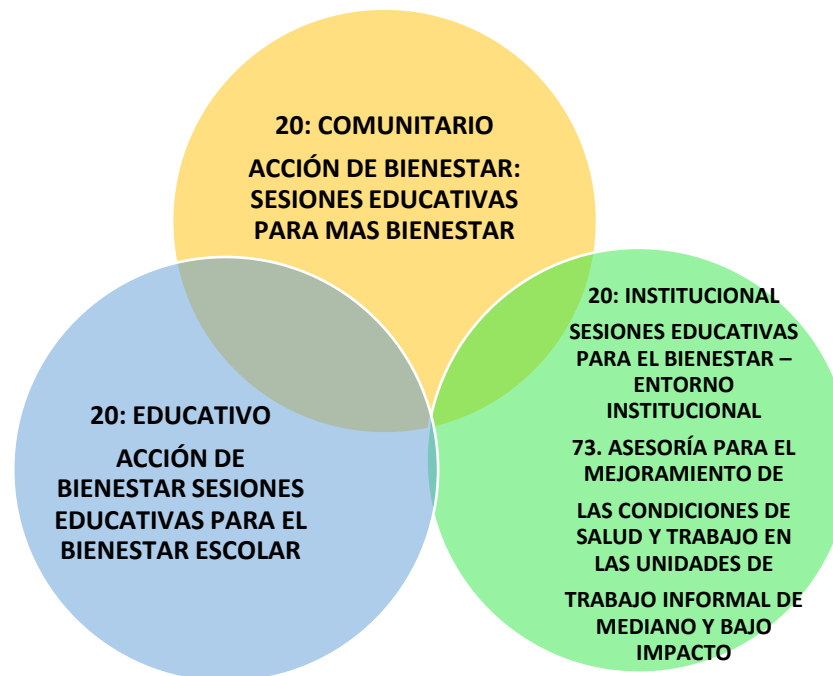
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD



**PROBLEMÁTICA LOCAL:
SALUD AMBIENTAL**

ACCIÓN O PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO:
Cuidado Continuo por
una Vida con Bienestar



LINEA OPERATIVA O SUBPROCESO: Desarrollo
de capacidades para la
promoción de la salud y bienestar



ACCIÓN O PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO: Cuidado Continuo por una Vida con Bienestar

**PROBLEMÁTICA LOCAL:
SALUD MENTAL**



**20. Sesiones
educativa en salud
mental**

**68-68 Identificación
de riesgos a través
de aplicación de
tamizajes en
Instituciones de
protección y
atención.**

**52 Escucha activa:
conectando con el
bienestar**

**65-65
Sesiones
orientadas a
prevenir riesgos
en salud mental a**

**92 Sesión
educativa para
MAS Bienestar,
dirigida a mujeres
y LGBTI**

**75 Asesoría para el
mejoramiento de las
condiciones de salud
en los trabajadores y
trabajadoras de las
unidades de trabajo
informal**



www.subredcentrooriente.gov.co



SUBREDCO

SUBRED CO



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD





SERVICIO MEDICINA FAMILIAR

De la Visión a la Acción: El Modelo MAS Bienestar

Guía operativa de Atención Primaria Social

El Gran Salto: Hacia la Atención Primaria Social



El enfoque anterior: Atención Primaria en Salud. Centrado en el sistema sanitario y la respuesta a la enfermedad.



La visión MAS Bienestar: Atención Primaria Social. Una red sinérgica entre el gobierno distrital y **actores sociales** para **incidir positivamente** en los determinantes sociales y garantizar el goce pleno del derecho a la salud.

El gobierno distrital apuesta por el paso de una estrategia de Atención Primaria en Salud a una Atención Primaria Social.

Un Nuevo Paradigma Operativo

Dimensión	Modelo Tradicional	Modelo MAS Bienestar
Enfoque Principal	Tratamiento de la enfermedad y síntomas	+ Determinantes Sociales de la Salud (condiciones de vida).
Lugar de Intervención	Intramural (Hospitales y clínicas)	+ Extramural (Entornos Cuidadores: hogar, escuela, trabajo).
Rol de la Ciudadanía	Receptor pasivo de servicios médicos	+ Participación social transformadora y empoderada.
Estructura Sanitaria	Fragmentada y sectorial	+ Redes Integrales e Integradas para el Bienestar (Intersectorial).

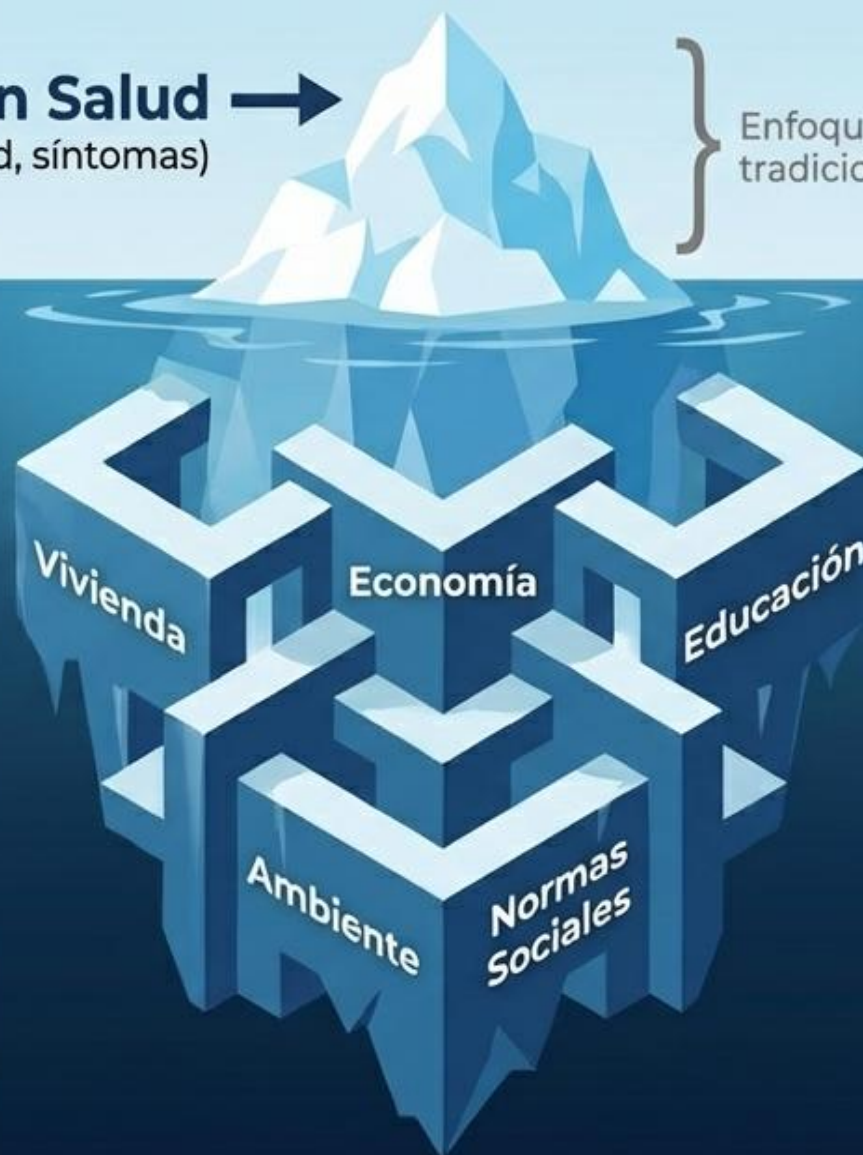
Lo que vemos vs. Lo que vivimos

Eventos en Salud →
(enfermedad, síntomas)

Enfoque
tradicional

**Determinantes
Sociales de la Salud
(DSS)**

Los **Determinantes Sociales de la Salud** son las condiciones en las que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen.



MAS Bienestar reconoce que la salud clínica es solo la punta del iceberg. Para generar verdadero bienestar, debemos **intervenir las fuerzas sociales, económicas y políticas** que sostienen la vida en la ciudad.

**El alcance de
MAS Bienestar**

La Arquitectura del MAS Bienestar

Un ecosistema diseñado con la ciudadanía en el centro.

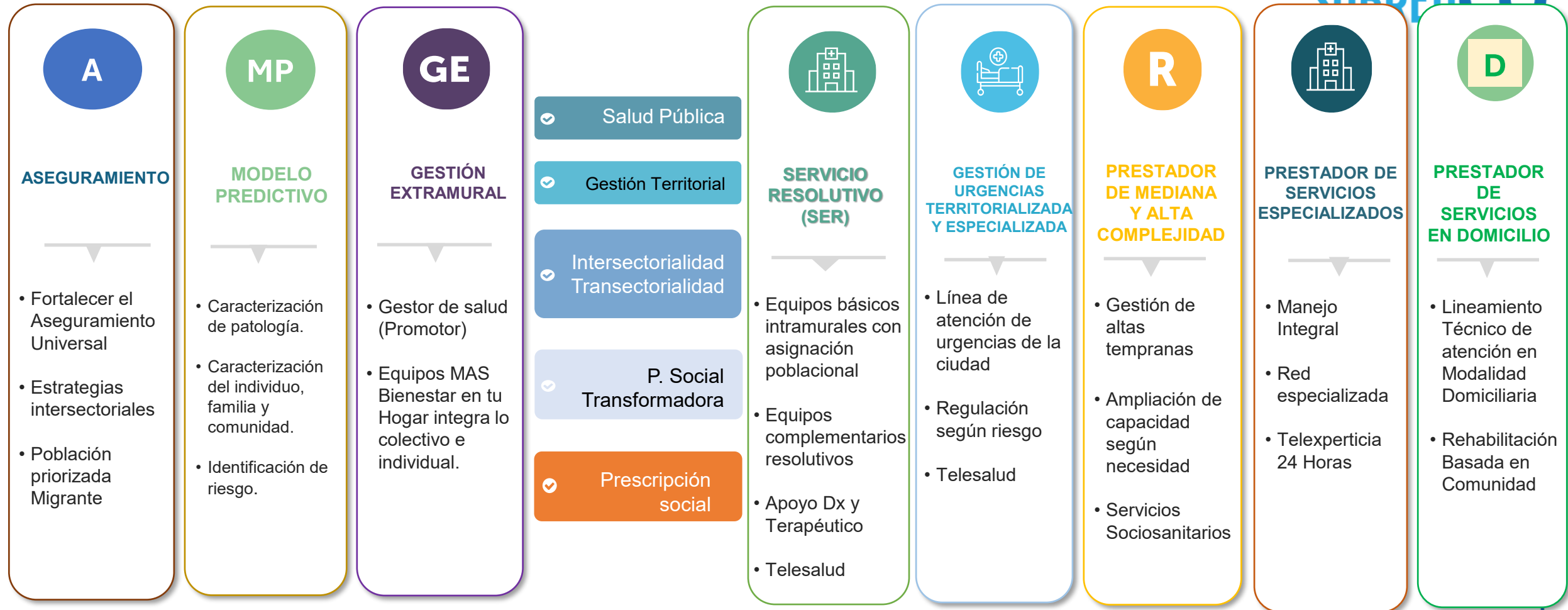
El Centro: Garantía del derecho a la salud y calidad de vida.

Los 4 Enfoques (El Lente): Cómo observamos e interpretamos la realidad de Bogotá.

Los 4 Pilares (El Motor): Las estructuras operativas que hacen posible la acción.



PILAR DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD



GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

La Estrategia: Atención Primaria Social Integrada

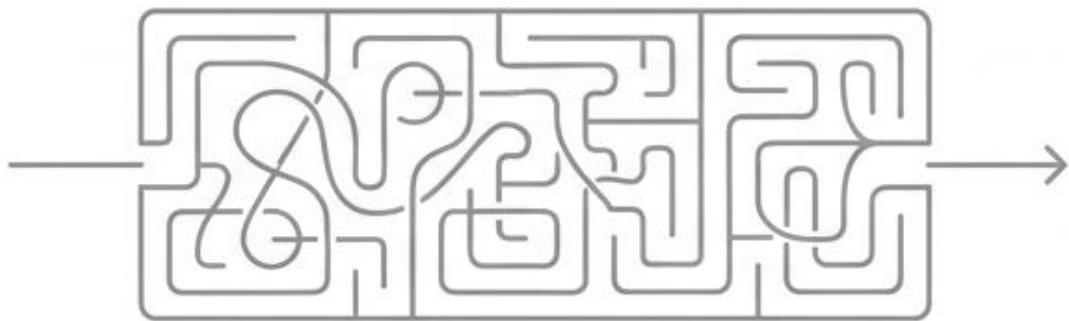


¿Qué es el SER? Más que un servicio, es nuestra identidad

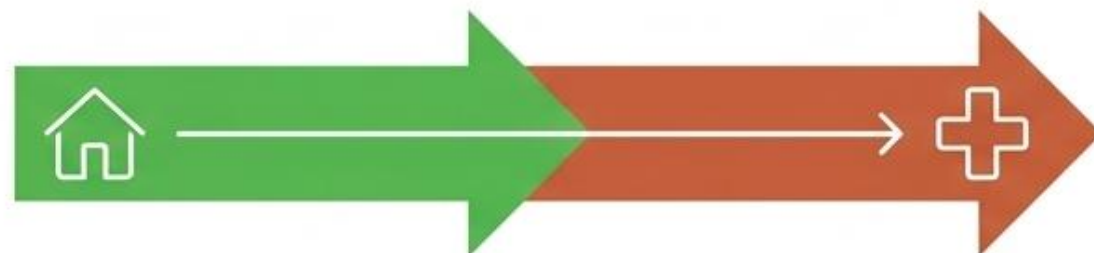


SER (Servicios Resolutivos Ambulatorios) responde en tiempo real, gestionando riesgos, acompañando y compartiendo emociones—dolor, esperanza y alegría.

El Modelo Tradicional



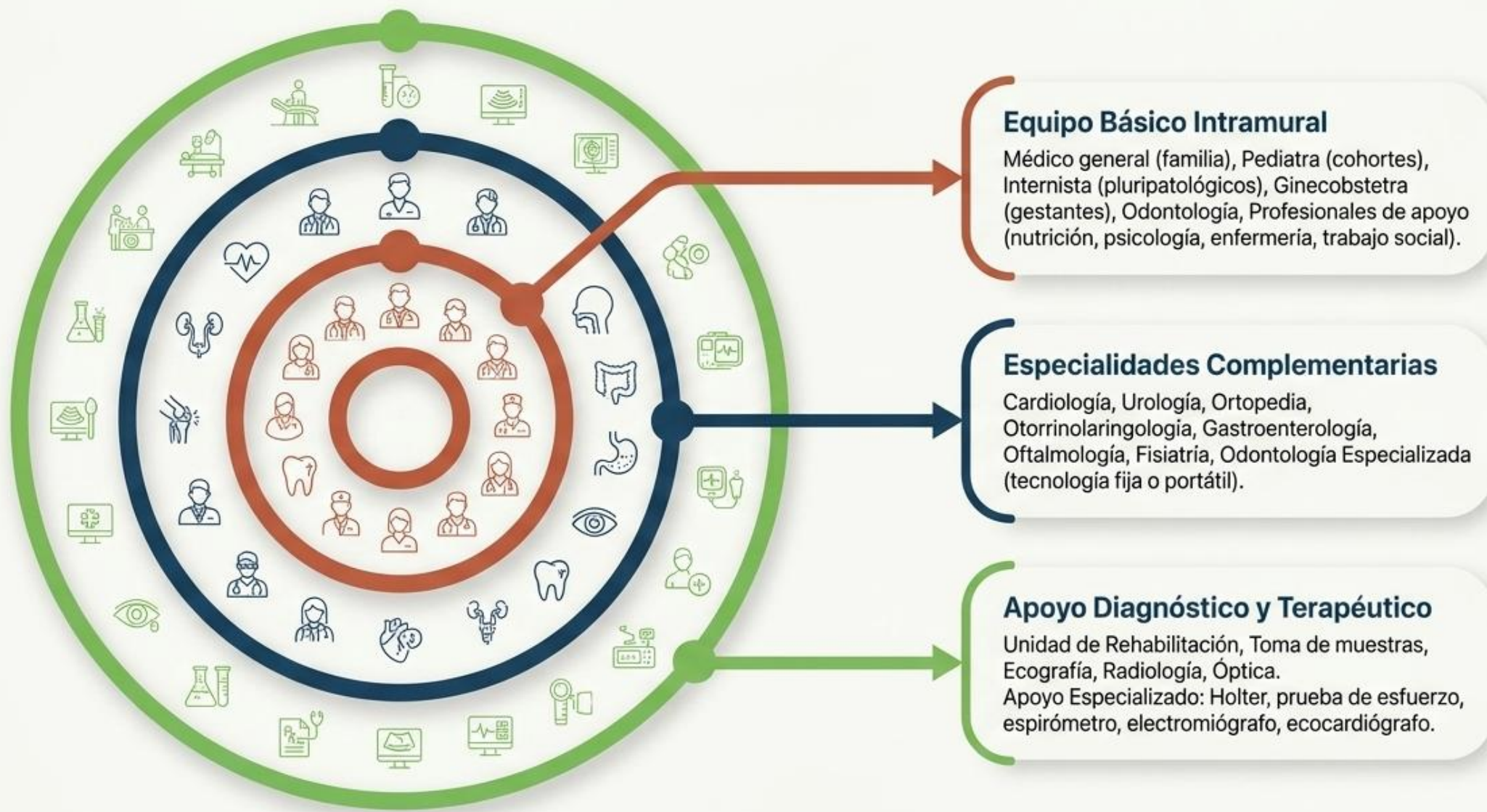
El Modelo SER



Resolviendo lo Cotidiano en Cada Territorio



Composición del SER: Anillos Concéntricos de Cuidado



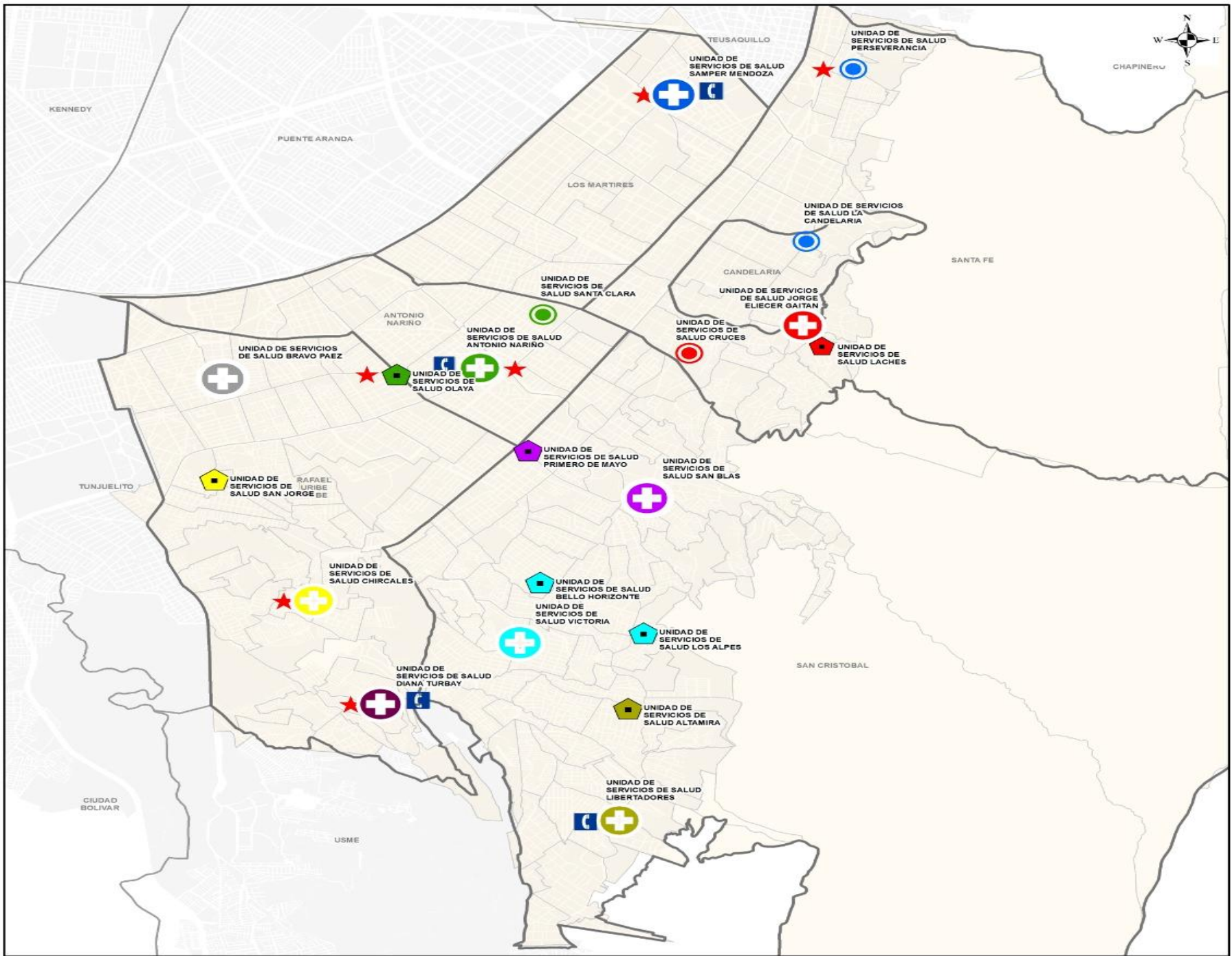
El Alcance del Modelo: 19 Servicios Propuestos



Atención Resolutiva y Oportuna.

Despliegue Territorial: Unidades SER










SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD BOGOTÁ D.C.




SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

MODELO DE ATENCIÓN UNIDADES RESOLUTIVAS

CONVENCIONES

-  UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TIPO A
-  UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TIPO B
-  UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TIPO C
-  TELEMEDICINA
-  PRIORITARIA

LIMITES

-  Localidades Distrito
-  Microterritorio
-  Localidad subred



SER Tipo A: Antonio Nariño

Sede base por capacidad instalada e infraestructura.



Medicina General
(Énfasis Familia)



Rehabilitación
(Terapias Ocupacional,
Física, Lenguaje)



Salud Visual -
Optometría



Salud Infantil -
Pediatria



Nutrición



Salud Oral -
Odontología



Cardiocerebrovascular
y Metabólica



Salud Mental -
Psicología










Ginecobstetricia












Otorrinolaringología

SER Tipo B & C: Red de Especialidad Complementaria

SER Tipo B: Olaya






















-  Salud Mental - Psiquiatría
-  Ginecobstetricia
-  Medicina Interna
-  Nutrición
-  Pediatría
-  Odontología
-  Medicina General

SER Tipo C: Santa Clara

-  Neumología (Adultos y Pediátricos)
-  Neurología
-  Gastroenterología
-  Dermatología
-  Ortopedia
-  Otorrinolaringología
-  Psiquiatría
-  Nutrición
-  Cirugía General

Red Local Integral: Una Cobertura Sin Fisuras

Ninguna unidad actúa sola. Juntas, garantizan la atención total del territorio.

 Categoría Clínica	 A. Nariño (Sede Base)	 Olaya (Tipo B)	 Santa Clara (Tipo C)
Atención General y Base	  Medicina Familiar, Nutrición, Salud Visual	  Medicina General, Nutrición	 Nutrición
Materno-Infantil	 Ginecobstetricia, Pediatría	 Ginecobstetricia, Pediatría	—
Salud Mental	 Psicología	 Psiquiatría	 Psiquiatría
Especialidades Críticas	  Cardio, Otorrino	 Medicina Interna	    Neumo, Neuro, Gastro, Dermato, Orto, Cirugía

El Puente Vital: Ustedes Construyen la Red

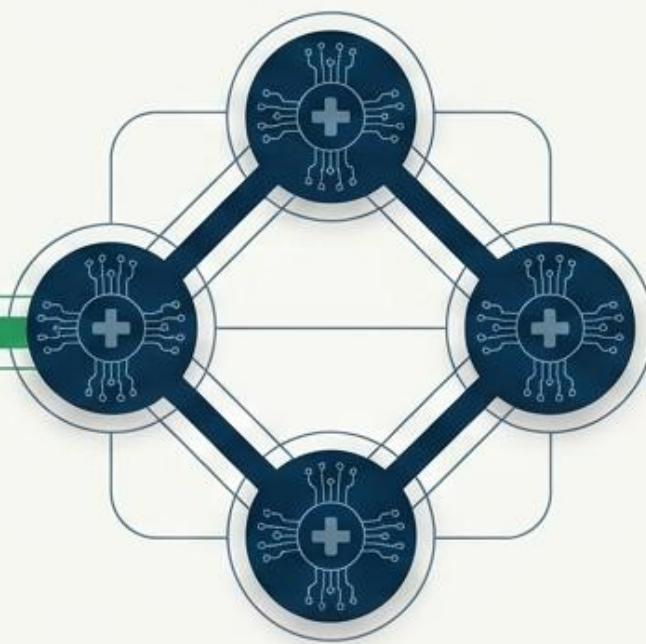
La Comunidad Local y sus necesidades cotidianas.



Equipos Básicos de Atención Extramural.
Los detectores tempranos y navegadores del ecosistema. Ustedes guían a la comunidad fuera del laberinto.



Unidades SER. Especialistas y alta tecnología listos para resolver.



El Modelo MAS Bienestar es una realidad territorial. A través de la articulación en esta mesa local, transformamos infraestructuras de salud en verdaderos ecosistemas de Vida en Movimiento.

Un Continuo de Cuidado: Sin Muros, Sin Brechas



El Atributo Clave – Integración: Coordinación perfecta entre los niveles de atención y actores sectoriales para garantizar una respuesta sinérgica, eliminando la fragmentación.

Participación que Transforma Realidades

La salud se construye de abajo hacia arriba (bottom-up).



Diálogo de Saberes:

Integración horizontal entre el talento humano académico y los saberes de los sectores populares. No hay conferencias masivas, hay negociación cultural.

Nuevos Liderazgos:

Empoderar a la ciudadanía (especialmente jóvenes y mujeres) para que actúen autónomamente en la promoción de sus proyectos de vida.

Control Social:

Creación de oficinas de gestión en salud territorial para la resolución expedita de barreras en el sistema.

Sinergia Distrital: Potenciando el Cuidado

El modelo articula sus acciones con el Sistema Distrital de Cuidado para relevar la carga de quienes cuidan y ampliar la cobertura social.



Ampliación de Atención Individual: Llevar servicios de salud de alta resolutivez directamente a las Manzanas del Cuidado y Buses del Cuidado, sin importar la EPS.

Nuevas Líneas de Atención: Expansión progresiva de beneficios sociales a nuevos grupos poblacionales de alta vulnerabilidad.

Modelo SER: Transformando la Salud con Humanidad y Resolución

LOS PILARES DE LA TRANSFORMACIÓN SER



EL SER: PERSONA EN EL CENTRO

Más que un servicio, es una filosofía que responde en tiempo real a las necesidades del individuo, priorizando el “desde dónde” se atiende: la humanidad.



HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN

Los profesionales trascienden el vínculo clínico para compartir el dolor, la esperanza y la alegría del paciente, humanizando cada contacto.



ATENCIÓN “SIN LABERINTOS”

Se eliminan trámites excesivos para que el diagnóstico y el plan de manejo sean directos, sencillos y realizados en el entorno cercano del paciente.

GESTIÓN DE RIESGOS ACTIVA

El modelo se anticipa a las complicaciones mediante una resolución que descongestiona los servicios de salud y gestiona proactivamente la salud del territorio.



EQUIPO BÁSICO INTRAMURAL

Incluye medicina familiar, ginecobstetricia, odontología y apoyo psicosocial, así como trabajo social y nutrición.



19 SERVICIOS CLAVE PARA EL BIENESTAR

El modelo asegura que tanto las necesidades comunes como las complejas se resuelvan oportunamente a través de especialidades complementarias y apoyo diagnóstico.



TECNOLOGÍA Y CERCANÍA TERRITORIAL



ALTA TECNOLOGÍA EN BAJA COMPLEJIDAD

Se integran equipos avanzados y herramientas modernas directamente en los centros de atención primaria para evitar desplazamientos innecesarios.



ESPECIALISTAS CERCA DE CASA

El modelo ubica servicios de mayor nivel en el territorio, reduciendo drásticamente los tiempos y costos de transporte para el usuario.



TELEEXPERTICIA PARA DECISIONES RÁPIDAS

El uso de interconexión con otros expertos permite agilizar los tratamientos y tomar decisiones médicas precisas en menor tiempo.

TIPOS DE UNIDADES EN EL TERRITORIO



SER TIPO A: ANTONIO NARIÑO

Sedo con amplia capacidad instalada que ofrece medicina familiar, rehabilitación, salud mental y pediatría, entre otros.



SER TIPO B: OLAYA

Unidad complementaria enfocada en psiquiatría, medicina interna, pediatría y medicina general.



SER TIPO C: SANTA CLARA

Unidad complementaria especializada en neumología, neurología, cirugía general y dermatología.



www.subredcentrooriente.gov.co



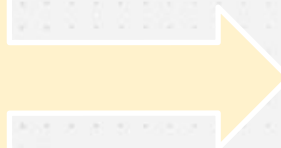
SUBREDCO

OBJETO

“Impulsar acciones de prevención y promoción en salud en la Localidad Antonio Nariño en el marco de los proyectos 2194 “Acciones de fomento y promoción de las condiciones de salud.” y 2195 “Acciones de prevención del embarazo adolescentes.”, de conformidad con las especificaciones, condiciones y obligaciones establecidas en el presente anexo técnico y estudio previo”.

**FECHA ACTA DE
INICIO**

28 Marzo 2025



**FECHA
TERMINACIÓN**

27 ABRIL 2026

COMPONENTE 1: ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES

META PROYECTADA: 225 personas cuidadores o cuidadoras o personas con discapacidad.

META EJECUTADA: 225 personas cuidadores o cuidadoras o personas con discapacidad.

ENTREGA KITS: 225 participantes

TEMAS:

- a) Salud Mental Positiva
- b) Ecocuidado
- c) Medios Alternativos de Salud y Bienestar
- d) Herramientas de aprendizaje para el cuidado



COMPONENTE 2: ENTREGA DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL DAP- AYUDAS TECNICAS, NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS

META PROYECTADA: 83 personas con discapacidad.

META EJECUTADA: 83 personas con discapacidad.

ENTREGA DAPs: 105 Otorgados



COMPONENTE 3: ACCIONES PARA LA DISMINUCIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO FRENTE AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS LEGALES O ILEGALES

META PROYECTADA: 2 Dispositivos de Base Comunitaria

META EJECUTADA: 2 DBC vinculados, cada uno participó en 15 sesiones del proceso de fortalecimiento de habilidades y capacidades.

DBC MESA CANNABICA



DBC ACADEMIA DE ARTE TEATRINO DON ELOY



COMPONENTE 5: COINVERSIÓN EN LA ESTRATEGIA TERRITORIAL DE SALUD

Acciones complementarias de Actividad Física.

META PROYECTADA: 33 beneficiarios(as).

META EJECUTADA: 33 beneficiarios(as).

ENTREGA KITS: 33 beneficiarios(as).



COMPONENTE 6. PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES

META PROYECTADA: 100 adolescentes y jóvenes

META EJECUTADA:

TALLERES PRESENCIALES DE INTERCAMBIO DE SABERES Y EXPERIENCIAS: Se benefició a **105** niños y niñas con sesiones experienciales.

- Francisco Paula Santander
- Guillermo Leon Valencia
- Atanasio Girardot

ESTRATEGIA “A LA SALIDA NOS VEMOS”: Se generó espacios artísticos de participación colectiva con **459** niños y niñas.

- Colegio Atanasio Girardot
- Colegio Jaime Pardo Leal
- Colegio Maria Montessori
- Colegio Francisco de Paula
- Colegio Guillermo Leon Valencia

KIT EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD: Se realiza la entrega de los Kit de educación para la Sexualidad, en los **5** Colegios Distritales.

- IED Colegio Guillermo León Valencia
- IED Colegio escuela normal superior distrital María Montessori
- IED Colegio Atanasio Girardot
- IED Colegio Francisco de Paula Santander
- IED Colegio Técnico Jaime Pardo Leal

COMPONENTE 6. PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES



¿QUÉ ES EL CONTROL SOCIAL?

Es el **derecho y el deber** de las y los ciudadanos a participar de manera individual o a través de sus organizaciones, en la **vigilancia de la gestión pública y de sus resultados** (Art 60 CPC)



Tiene por objeto el **seguimiento y evaluación de las políticas públicas** y a la **gestión** desarrollada por las **autoridades públicas** y por los **particulares** que ejerzan **funciones públicas.**" (Art 61 CPC)



OBJETIVO

Potenciar una participación social en salud que promueva el empoderamiento de personas, comunidades y organizaciones sociales en la toma de decisiones para lograr una respuesta más efectiva y equitativa a sus necesidades y expectativas, y que contribuya a transformar las condiciones que afectan su salud y bienestar.



. ¿CUÁLES SON LOS INSTRUMENTOS DEL CONTROL SOCIAL?



Solicitar la información pública para el desarrollo de la labor



Presentar peticiones, denuncias, quejas y reclamos ante las autoridades competentes.



Hacer observaciones a la labor desarrollada por la entidad



Denunciar presuntos actos de corrupción



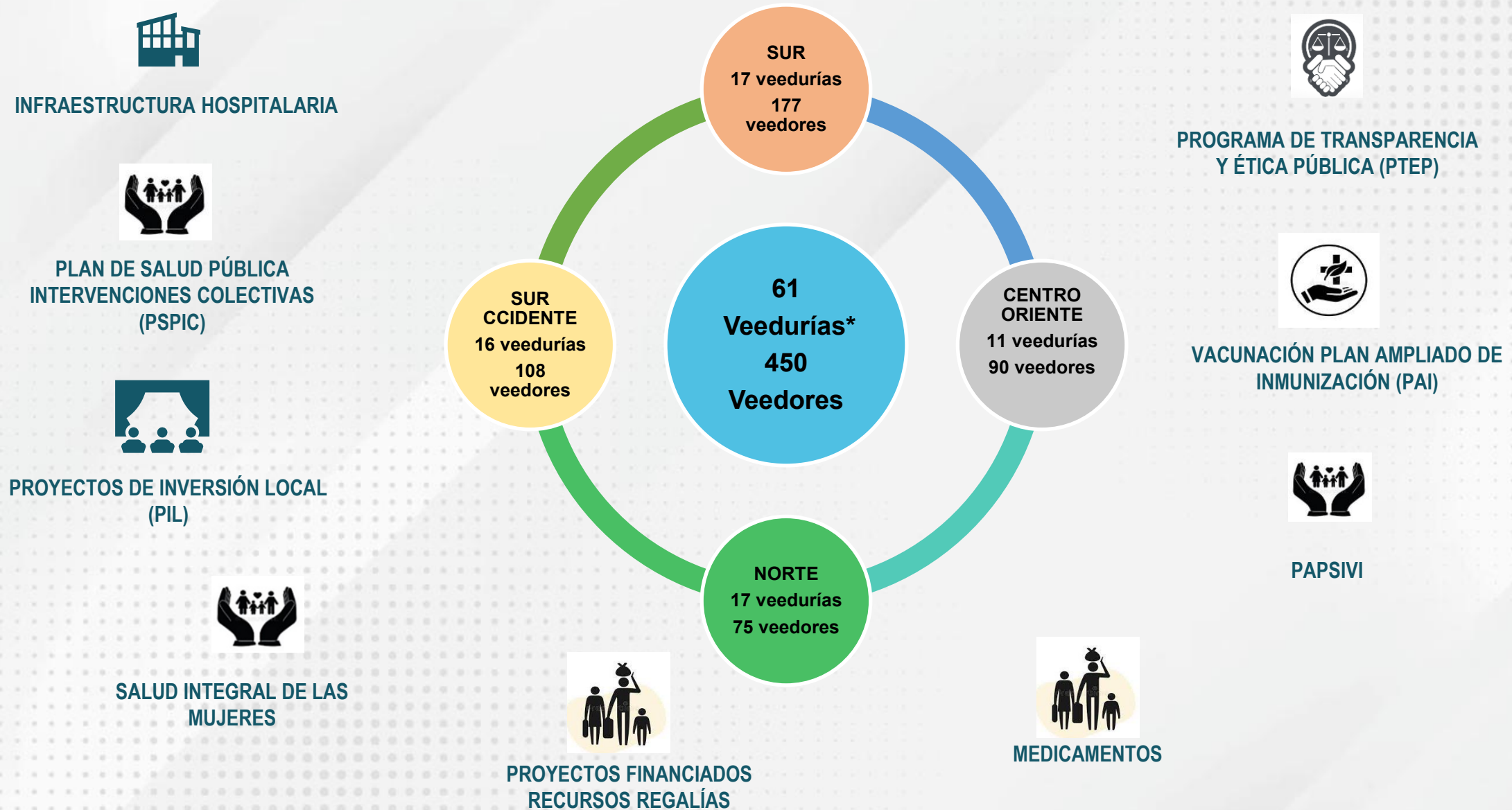
Intervenir en audiencias públicas

¿Qué son las veedurías ciudadanas?

Mecanismo democrático de representación que le permite a las y los ciudadanos o a las organizaciones comunitarias, **ejercer vigilancia sobre la gestión pública**, respecto a las autoridades administrativas, políticas, judiciales, electorales, legislativas y órganos de control, así como las entidades públicas o privadas, organizaciones no gubernamentales de carácter nacional o internacional que operen en el país, **encargadas de la ejecución de un programa, proyecto, contrato o la prestación de un servicio público** (Art. 1 Ley 850 de 2003 art. 61 de la Ley 1757 de 2015).



VEEDURÍAS CIUDADANAS EN SALUD 2026



VEEDURÍAS CIUDADANAS ANTONIO NARIÑO

INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA

San Juan de Dios
16 integrantes



PLAN DE SALUD PÚBLICA INTERVENCIONES
COLECTIVAS (PSPIC)
en las 6 localidades
25 integrantes



**CENTRO
ORIENTE**
11 veedurías
90 veedores



PROYECTOS DE INVERSIÓN LOCAL (PIL)

Veeduría PIL Contrato 002-2024
11 integrantes