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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
GESTIÓN LOCAL DEL GSP-PSPIC LOCALIDAD SANTA- CANDELARIA	YOHNNY HERNANDEZ GARCIA

### 1. Objetivo de la reunión:

Realizar la profundización en el reconocimiento de las particularidades del territorio e identificación de acciones que orienten respuesta o mitigación de necesidades y problemáticas evidenciadas durante el recorrido.

### 2. Temas a tratar:

Identificación de condiciones, como temas prioritarios que son de interés en la comunidad- acciones a implementar por equipos de la Gestión territorial, análisis, sistematización

### 3. Desarrollo (Continuación):


Se da Inicio a Reunión virtual – con convocatoria previa y con compromiso en encuentro del día 14 de abril, cuando se llevó a cabo el desarrolló recorrido para la Localidad de Santa fe – UPZ sagrado Corazón y Macarena.

Efectuado el recorrido, al final se efectuó un espacio de análisis, sin embargo, es importante ampliar la información, para lo cual se crea este espacio para profundizar en el reconocimiento y posibilidad de acciones y actividades.

[https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting\\_OTM2NzFiNjMtMWI3Yy00MDc0LWI3YTUtODQ0NDU5MTFkMTli%40thread.v2/0?context=%7b%22id%22%3a%22264a3c09-e38d-47ef-8714-f7c10dfb98ce%22%2c%22Oid%22%3a%220b656e9f-eebe-4ea0-9927-a9bf23abbd77%22%7d](https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_OTM2NzFiNjMtMWI3Yy00MDc0LWI3YTUtODQ0NDU5MTFkMTli%40thread.v2/0?context=%7b%22id%22%3a%22264a3c09-e38d-47ef-8714-f7c10dfb98ce%22%2c%22Oid%22%3a%220b656e9f-eebe-4ea0-9927-a9bf23abbd77%22%7d)

### Objetivo:

Efectuar un espacio de reunión para intercambio y análisis de información – Condiciones vigentes del territorio proceso estructurado para involucrar a equipos operativos y gestores locales en el análisis contextualizado del territorio, con el fin de adaptar y mejorar las intervenciones sociales y sanitarias (APSocial) mediante la participación comunitaria y el reconocimiento de actores temáticos relevantes. Este enfoque busca asegurar que las acciones sean pertinentes, efectivas y sostenibles en el ámbito local.

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

Efectuado el recorrido territorial y espacios de diálogo con actores comunitarios e institucionales como componente clave para fortalecer la acción pública en territorio específicos.

**Metodología:** 3 Círculos conversacionales, 14 entrevistas semiestructuradas, 1 recorrido, Participaron 8 residentes – Insumo para desarrollo de cartografía social.

El siguiente análisis en una primera parte de 14 entrevistas semiestructuradas de residentes de los barrios o visitantes frecuentes de las zonas, que hacen parte del recorrido de las 2 Unidades de Planeamiento Zonal.

Las UPZ 91 Sagrado Corazón y 92 La Macarena son territorios de la Localidad Santa fe, objeto de recorrido, encontrándose entre lo institucional y lo abandonado, entre lo patrimonial y lo deteriorado, entre la ciudad formal y la informalidad que resiste.

- **UPZ Sagrado Corazón**, con 4.203 habitantes, baja densidad residencial, alta población flotante, tiene más oficinas que casas.
- **UPZ La Macarena**, con 12.847 habitantes, alta densidad y contraste social, es postal turística de día y zona de miedo de noche, para determinados sectores.


Este análisis es la lectura política y sentida de los dos territorios, consolida la voz de quienes madrugan a cuidar carros, de los adultos mayores encerrados en sus casas, de los jóvenes con un futuro incierto, de los líderes que ya están cansados de repetir las mismas necesidades todo el tiempo.

#### Objetivo:

Desde la Gestión Territorial de los procesos que apoyan el GSP PSPIC 2026, no aportar a actividades, acciones, jornadas sin un propósito y respuesta a la comunidad y aportar a hacer gestión territorial real, que sirva para justificar activación intersectorial, para minimizar problemáticas, dado que, si no se lee bien el territorio y no se apropia como es debido, no hay salud pública posible y continuara la desconfianza institucional (constante reportada).

#### Análisis de narrativas:

**Envejecimiento sin redes:** Los hogares son unipersonales de adulto mayor, no hay Centro Día en la UPZ, el más cercano queda a 25 cuadras en pendiente, con un resultado en

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

descompensación de crónicos, depresión no tratada, caídas en casa sin auxilio.

**Gentrificación expulsora:** En 5 años, 3 edificios residenciales se convirtieron en oficinas, El arriendo pasó a una tarifa muy alta, los antiguos residentes migran a Soacha o Bosa, Se rompe tejido social y se pierde población objeto para acciones de promoción y prevención.

**Inseguridad diferencial:** No hay homicidios, pero sí hurto “cosquilleo” y raponazo desde a las 6:30 am y 6:00 pm. Estudiantes de universidades y trabajadores de clínicas son el blanco, después de 6 pm los residentes prefieren evitar salir.

**Población flotante no contada:** Bastantes personas entran diario a trabajar, usan el espacio público, dejando basuras, colapsan andenes y demandan seguridad. Se debe pensar estrategias para ellos también.

#### UPZ La Macarena: UPZ de las tres miradas

**Consumo de SPA como norma:** Niños de 10 años naturalizan el consumo en esquinas. “El que no mete, vende”. Hay 4 “ollas” identificadas por comunidad. Madres piden tratamiento, no cárcel. “Si se los llevan, a los 3 días vuelven peor”.

**Habitabilidad en calle feminizada y juvenil:** Aumentó llegada de mujeres jóvenes y hombres entre 18-25 años, duermen en ronda de quebrada Manzanares (es uno de los cuerpos de agua que baja de los cerros orientales y atraviesa el territorio) y Parque Nacional, relación directa con desplazamiento intraurbano y ruptura familiar, por conflictos familiares, violencia prefiriendo la habitanza en calle.

**Vivienda indigna:** Pagadiarios de \$15.000 noche o piezas a \$300.000 mes sin baño. Riesgo eléctrico: extensiones colgadas, tacos hechizos. Se reportaron 2 incendios en 2025 por cortos. “Bomberos llega cuando ya no hay nada que hacer”.


**Turistificación vs. derecho a la ciudad:** Un porcentaje alto de viviendas en plataformas tipo Airbnb. Los residentes originales de muchos años, abandonan sus casas (las pierden por deudas o venden muy económicas), Llegan extranjeros por 3 días. “No saben sacar la basura, hacen fiesta y no les importa el barrio”. Pérdida de control social y sentido de pertenencia.

#### Determinantes Ambientales:

#### Hallazgos técnicos desde la comunidad:

**Remoción en masa:** Familias en zona de alto riesgo no mitigable según IDIGER. No hay reubicación desde 2019. “Nos dicen que nos van a mover, pero llevamos 6 años esperando”. Impacto en salud mental: ansiedad crónica, insomnio.

**Incendios forestales:** Temporada seca, el humo, se encierra en el barrio, aumentan

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

consultas por IRA en niños <5 años y EPOC en adultos mayores. El colegio no suspende clases y los niños llegan enfermos.

**Recolección de Residuos- Basuras:** El carro recolector no ingresa a callejones. Puntos críticos: escaleras cra 4 este, camino al Parque Nacional. Genera roedores, vectores Aedes y conflictos entre vecinos. deben pagar a un carretillero y él la bota al conducto de aguas residuales - caño.

**Ruido:** Muy altos, medidos por comunidad a las 11 pm en zona de bares. Supera norma de 55 dB residencial. Colocando denuncia en Secretaría de Ambiente hace meses, sin respuesta por parte de la entidad para la debida medición, Consecuencias: insomnio, HTA, bajo rendimiento escolar.

#### UPZ Sagrado Corazón:

**Islas de calor:** Es poca la zona verde por habitante. La norma OMS es 9 m<sup>2</sup>. En ola de calor de determinados meses (marzo) 2026, adultos mayores reportaron deshidratación y golpes de calor. El termómetro marcó 32°C adentro de las viviendas.

**Fauna nociva:** Sobre población de palomas en edificios abandonados, las Heces acumulan hongos, se tiene conocimiento de casos de enfermedades a causa de la problemática, reportados en 2025 en pacientes VIH. "El Distrito no fumiga porque dice que es patrimonio".

**Aire:** Estación IDRD Centro registra niveles naranjas 40% del año. Hollín de buses y tráfico de la 7ª, se evidencia en problemas respiratorios.

#### Determinantes Sociales y Económicos

**Persecución sin alternativa:** Operativos de IPES quitan medios de trabajo, pero no ofrecen reconversión real. Resultado: reincidencia y confrontación con gestor.


**Trabajo sexual no abordado:** Mujeres entre 22 y 50 años en corredor 31. Sin acceso a condones, citología ni Profilaxis, mencionan que van a servicio de salud las atienden de últimas y sienten estigmatización, alta vulnerabilidad a ITS y violencias.

**Juventud sin futuro:** Muchos jóvenes de La Perseverancia no estudian ni trabajan. Bachilleres sin acceso a Universidades Distritales por puntaje, terminan el colegio. el patrón del barrio ofrece 50 mil por cargar elementos, ya sea construcción o mercado, Es eso o nada, relación directa con reclutamiento y consumo.

**Educación:** El colegio que no protege- no es un escenario seguro.

**Deserción:** Jóvenes abandonan lo académico antes de 9º, las causas: trabajar, cuidar hermanos, embarazo. El colegio queda a 40 minutos a pie y subiendo loma. Si llueve, no van.

**Entornos de riesgo:** Expendio a 50 metros de IED Externado Nacional Camilo Torres. Los

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

niños salen y el jibaro les ofrece la primera sustancia psicoactiva gratis, los padres exigen colegios en Territorios de Paz.

**Analfabetismo funcional:** Adultos mayores no entienden formularios de EPS, tutelas ni etiquetas de medicamentos, mediación en la caja y no saben si es cada 8 o cada 12 horas. Barrera crítica para adherencia a tratamiento de crónicas.

#### Vivienda

**Hacinamiento crítico:** Casa de 40 m<sup>2</sup> con 3 núcleos familiares. 9 personas, 1 baño, los niños hacen tareas en la cama porque no hay mesa, Impacto: IRA, EDA, abuso sexual, no hay privacidad para salud sexual.

**Fraude de servicios:** Codensa viene, corta, y a los 2 días volvemos a conectar.

**Ruptura de tejido:** Edificios nuevos en Sagrado Corazón con rejas y cámaras hacia adentro, si se presenta algún accidente, los habitantes del edificio no colaboran, lo que se traduce con pérdida de redes de apoyo para cuidado de adulto mayor o personas que lo requieran.

#### Seguridad Convivencia y Derechos Humanos

##### Inseguridad: El dato vs. la percepción

**Hurto:** Celulares y bicicletas en Eje Ambiental y Carrera 7ª. Modalidad: dos en moto, la policía sabe quiénes son, pero no realizan su labor de protección a la comunidad.


**Lesiones:** Riñas a las 2 am por trago. El problema no es el bar, es que no hay cultura, y cuando se presentan las peleas lo hacen de manera muy violenta (con pico de botella) El CAPS más cercano no tiene urgencias 24h.

**Extorsión:** "Gota a gota" y "vacuna" a locales. Denunciar es sentencia, imposible hacer prevención si la gente tiene miedo de hablar con institucionalidad.

##### Convivencia: Mi derecho termina donde empieza tu fiesta

**Ruido:** 120 querellas en Inspección de Policía en 2025, situación que no avanza ya que el dueño del bar es amigo del Edil, creando desgaste institucional.

**Habitante de calle:** Se realiza baño y peluquería para esta población, no hay opción de trabajo ni de casa, la comunidad pide centros de escucha y no solo, recogerlos como obligación temporal.

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

**Violencia Intrafamiliar invisibilizada:** Se oyen los gritos, los niños llorando, se llama a la policía y no entran porque es un problema de pareja. Hasta que puede existir una conducta mayor, ahí sí llegan, barreras para activar ruta, dependencia económica, miedo, naturalización.

#### Acceso a Salud y Barreras

#### Barreras sistematizadas:

**Geográfica:** 45 min caminando desde parte alta hasta vía principal. Sin transporte público formal. Adulto mayor y gestante no acceden, un taxi cobra 18 mil.

**Administrativa:** PPNA, portabilidad, autorizaciones, las autorizaciones tardan meses.

**Cultural y de actitud:** Desconfianza total institucional.

**Salud Mental:** 2 suicidios de jóvenes en 2025. Consumo de basuco desde los 12 años, no se cuenta con servicio de psicología, y si hay, es una cita cada 6 meses, duelos por violencia urbana sin elaborar.

**SSR:** 28% de embarazos en <19 años, la solicitud de servicios amigables sin barrera de edad y sin citar a padres, barreras parentales.

**Adulto mayor solo:** 4 casos de “muerte en soledad” en 2024. Los encuentran 3 días después por el olor, Se requiere servicio casa a casa identificando esta población y realizar los seguimientos.

**Crónicos sin control: HTA y DM2.** La EPS envía medicación, por poco tiempo, menos de 30 días, Cuando se va a reclamar, ya no hay disponibilidad, descompensación del usuario y servicio de urgencias, Cuesta más al sistema.

**Urgencias privadas:** Clínica Marly y Palermo no atienden SISBEN, para servicio Santa Clara es lejos.

**Habitante de calle:** En el CAMI no los bañan, si llegan oliendo feo, no los atienden. Barrera de actitud grave.

#### Participación y Respuesta Institucional


**Intervenciones muy rápidas:** Jornadas de 1 día sin continuidad. “Reparten condones y se van. Al otro día la gente sigue sin saber dónde los reclaman.

**Liderazgo en riesgo:** líderes amenazados en 2025 por denunciar “ollas”.

**PSPIC sin rostro:** “Cada mes viene un gestor diferente, no se alcanza a tomarle confianza y ya lo cambian. La rotación destruye vínculo y confianza.

**Presupuestos que no se ejecutan:** Proyecto de huertas urbanas ganado en 2023. A 2026 no han dado ni la semilla. “La gente ya no cree en nada”.



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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

#### Propuestas que nacen del barrio

**Mesas vinculantes:** La comunidad quiere decidir y que les rindan cuentas con fechas y responsables.

#### Gestor de territorio fijo

**Salud que sube la loma:** Un bus o una carpa cada 15 días arriba. Con médico, psicóloga y que entreguen la medicación para varios meses.

**Prevención desde el arte:** Presencia de profesores de música, de teatro. Un salón comunal abierto, que los jóvenes implementen su tiempo en procesos productivos.

**Los actores entrevistados reconocen múltiples tipologías de violencia como determinantes directos del deterioro de la salud mental colectiva en el territorio:**

#### Violencia intrafamiliar y de pareja:

Referida como mucha violencia en la casa. Se asocia con estados de ansiedad, miedo crónico y normalización de la agresión como mecanismo de resolución de conflictos. Este tipo de violencia genera barreras para la búsqueda de ayuda por temor a represalias y estigma social.


#### Violencia urbana e inseguridad:

Se reportan peleas en las calles con la pareja y mucho robo en la calle - La percepción de inseguridad permanente produce estados de hipervigilancia, nerviosismo y miedo, descritos por la comunidad como la gente se mantiene nerviosa o con miedo. Esta exposición crónica a entornos inseguros se identifica como factor dañino para la salud mental, con impacto en la capacidad de disfrute del espacio público y en el tejido social.

#### Violencia económica y social:

Derivada de la falta de trabajo estable, un actor refiere: se ve mucho consumo de SPA por estrés por falta de trabajo estable y gente como aburrida de la vida sin motivación - Se establece una relación directa entre desempleo, pérdida de sentido vital, consumo de SPA y síntomas ansioso-depresivos.

#### Conclusión:

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

La comunidad percibe la violencia como un fenómeno multidimensional y normalizado. El impacto en salud mental se manifiesta en miedo, rabia, aislamiento y conductas agresivas como respuesta adaptativa al entorno. La violencia intrafamiliar emerge como la más lesiva para las víctimas, seguida de la violencia por inseguridad en espacio público.

#### Reconocimiento y acceso a recursos comunitarios e institucionales en salud Mental

Se evidencia un bajo nivel de apropiación y uso de la oferta institucional, pese a su existencia:

**Conocimiento limitado:** Una entrevistada identifica la unidad de salud como recurso, pero señala: “a veces la gente no accede como a estos lugares porque no quiere”. Existe conocimiento de la existencia de centros de salud y líneas de atención, pero no confianza ni adherencia.

**Barreras de acceso:** Se reportan barreras de tipo cultural y psicosocial: “mucha gente no sabe o no confía que también hay programas”. El estigma asociado a consultar por salud mental opera como inhibidor. Se prefiere el apoyo informal entre pares antes que la atención profesional.

**Oferta móvil y brigadas:** La comunidad reconoce que “sí hay brigadas y pues espacios donde se trata de visibilizar”. Sin embargo, se perciben como acciones esporádicas sin continuidad, lo que limita su impacto y la generación de confianza. Desde el sector salud se intenta el mantenimiento de puntos de atención, pero la respuesta comunitaria es insuficiente.

#### Conclusión:


Existe una brecha entre la oferta institucional de servicios de salud mental y la demanda efectiva, Las barreras principales no son de disponibilidad, sino de accesibilidad cultural, confianza y continuidad. Las estrategias de jornadas y acciones requieren mayor frecuencia y enfoque de vínculo territorial para ser efectivas.

#### Concepciones comunitarias sobre salud mental y factores protectores

Los actores entrevistados poseen un conocimiento intuitivo/básico sobre salud mental, alejado de definiciones clínicas pero operativo en su contexto:

**Definición desde el bienestar:** Un maestro de obra la define como “estar bien con uno



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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

mismo, poder manejar el estrés del trabajo y de la vida, no dejar que los problemas le derriben a uno”. Se asocia salud mental con resiliencia, manejo del estrés y estabilidad emocional.

**Estrategias de afrontamiento comunitarias:** Se identifican prácticas de apoyo entre pares como factor protector:

- **Escucha activa no profesional:** A veces las personas simplemente necesitan hablar, una líder comunitaria asume rol de primera escucha y orienta a búsqueda de ayuda profesional cuando identifica casos graves o delicados.

- **Ruptura de estigmas de género:** En entornos laborales masculinos, se reportan intentos de hablar con sus compañeros hombres y tratar de apoyarlos cuando están mal. Se reconoce el estigma que impide a los hombres expresar malestar emocional y se promueve no burlarse de las situaciones que pasan, esta práctica constituye un factor protector emergente desde la propia comunidad.

**Reconocimiento de problemáticas:** Se identifican como afectaciones principales en el entorno: consumo de SPA asociado a desempleo y falta de motivación vital, y trastornos de ansiedad, la comunidad percibe que eso se ha normalizado.


#### Conclusión:

Pese al bajo nivel de alfabetización formal en salud mental, la comunidad ha desarrollado mecanismos de afrontamiento basados en la solidaridad y la escucha. Estos saberes y prácticas constituyen activos comunitarios que deben ser potenciados por el PSPIC. La intervención profesional es vista como necesaria para casos graves o delicados, ubicando al líder comunitario como agente de identificación y canalización primaria.

#### Implicaciones para el Plan de Intervenciones Colectivas GSP - PSPIC 2026

**Enfoque de violencia como determinante:** Las acciones de salud mental deben articularse con estrategias de prevención de violencias intrafamiliar y urbana. Incluir tamizaje de riesgo psicosocial en visitas de caracterización familiar.

**Fortalecimiento de primer respondiente comunitario:** Capacitar a líderes identificados en Primeros Auxilios Psicológicos, rutas de atención y escucha activa. Formalizar su rol como enlace entre comunidad y servicios de salud para aumentar confianza y canalización efectiva.

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

**Estrategia diferencial para hombres:** Diseñar intervenciones que aborden el estigma masculino frente a la expresión emocional, usando espacios laborales como obras de construcción, promover masculinidades cuidadoras como factor protector.

**Continuidad de la oferta:** Trascender el modelo de Jornadas de bienestar puntual hacia equipos territoriales con presencia permanente. La comunidad refiere que la salud mental es un tema que ahora está resonando más, lo que indica ventana de oportunidad para posicionar servicios con enfoque de confianza y cercanía.

**Abordaje del consumo de SPA:** Articular acciones de salud mental con reducción de daños y generación de oportunidades productivas, dado el vínculo identificado entre desempleo, falta de motivación y consumo.

#### Análisis:

Las narrativas evidencian que la comunidad no demanda más infraestructura, sino más confianza, continuidad y trato humano. El reto del GSP PSPIC es transitar de la oferta de servicios a la construcción de vínculos terapéuticos comunitarios. Sin vínculo, no hay acceso real a la salud mental.

#### Análisis De Entorno Institucional: Biblioteca Publica


#### Hallazgos de observación directa

Durante el recorrido se identificó la biblioteca como activo comunitario y espacio protector. Se evidenciaron las siguientes características:

**Infraestructura y uso del espacio:** Se describe como un “espacio súper confortable” con actividad dirigida a niños en periodo de verano. Lo anterior indica que la biblioteca cumple función de oferta cultural y de uso del tiempo libre, especialmente para población infantil en vacaciones.

**Rol en la cohesión social:** Se constituye como punto de encuentro intergeneracional y de acceso a bienes culturales, lo cual opera como factor protector frente a riesgos psicosociales del entorno.

#### Recomendaciones técnicas para PSPIC derivadas del hallazgo

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

**Mantenimiento y apropiación del espacio público:** Se recomienda al sector cultura e IDRD implementar cronogramas permanentes de limpieza y mantenimiento de zonas verdes y espacios aledaños a la biblioteca. La calidad del entorno inmediato incide en la percepción de seguridad y en la adherencia a la oferta institucional.

**Promoción de actividades al aire libre:** Dar continuidad y ampliar la oferta de actividades culturales, deportivas y comunitarias que incentiven el uso positivo del espacio público. Estas estrategias funcionan como prevención universal en salud mental y prevención de violencias.

**Estrategias de inclusión social:** Articular con PSPIC para desarrollar acciones focalizadas en población vulnerable del sector: habitantes de calle, jóvenes con consumo de SPA y adultos mayores solos. La biblioteca debe transitar de ser un espacio de acceso a ser un nodo de canalización a rutas de salud, integración social y educación.

**Conclusión:** La biblioteca es un determinante estructural positivo, su fortalecimiento y la programación de actividades intersectoriales permanentes deben ser priorizadas en el Plan de Acción Territorial de las UPZ.

### Análisis Entorno Educativo Colegio San Bartolomé

#### Claridad institucional y hallazgos de infraestructura


Se aclara que la institución visitada corresponde al Colegio San Bartolomé La Merced, identificado por la comunidad como "colegio de alto élite". La observación externa permitió identificar:

**Infraestructura en buen estado:** Instalaciones amplias, vías de acceso al colegio en condiciones adecuadas, facilidad de transporte público e iluminación suficiente. No se observó deterioro físico ni barreras arquitectónicas en el perímetro.

**Contexto socioeconómico del estudiantado:** Según información suministrada por personal de la institución, la mayoría de los estudiantes pertenecen a estratos socioeconómicos altos, con acceso a recursos educativos, culturales y tecnológicos. Presentan dinámicas sociales exigentes, alta presión académica y expectativas familiares elevadas.

#### Análisis de riesgo psicosocial en contexto de élite

Aunque las problemáticas no son visibles externamente, se reconoce desde el personal

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

institucional que este tipo de contextos puede presentar:

**Problemáticas psicosocioemocionales:** Estrés, ansiedad, presión social, trastornos de conducta alimentaria y consumo de SPA de alto costo. La alta exigencia académica y familiar constituye un factor de riesgo para la salud mental de NNA.

**Barrera de acceso para intervención:** Se identifica que el PSPIC no tiene ingreso directo a la institución para acciones colectivas. “No podemos como entrar allá o no sé si podemos”. Esto constituye una barrera crítica para la vigilancia en salud pública y la implementación de estrategias de promoción y prevención con esta población.

#### Recomendaciones técnicas para PSPIC

**Gestión intersectorial para acceso:** Elevar solicitud a Secretaría de Educación y rectoría para concertar ingreso de equipo PSPIC con enfoque de promoción de salud mental y prevención de consumo. Justificar desde el enfoque de salud pública poblacional, no asistencial.


**Estrategias indirectas ante barrera de acceso:** Mientras se gestiona ingreso, implementar:

- Espacios seguros de escucha por fuera de la institución: Articular con biblioteca, parroquia o casas de juventud para ofertar grupos de apoyo y talleres de habilidades para la vida a estudiantes del sector.
- Estrategias de prevención sin estigmatización: Diseñar campañas comunicativas sobre educación emocional y manejo de presión académica que circulen en redes sociales y entornos frecuentados por esta población, sin señalar a la institución.
- Capacitación a docentes: Ofertar a la institución talleres de identificación de riesgos en salud mental y primer respondiente, como servicio de la Subred.

**Conclusión técnica:** Los colegios de élite son entornos con necesidades en salud mental que suelen estar invisibilizadas. La ausencia de deterioro físico no equivale a ausencia de riesgo. El PSPIC debe desarrollar mecanismos de abordaje indirecto y gestión de alto nivel para garantizar el derecho a la salud de esta población.

#### Análisis de Entorno en Salud: Unidad de Servicios la Perseverancia

#### Hallazgos de infraestructura y organización del servicio

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

La visita a la Unidad de Servicios de Salud La Perseverancia permitió identificar:

**Infraestructura funcional adecuada:** Se observó una estructura funcional para la atención de usuarios. La sala de espera a la entrada cuenta con espacio organizado, señalización básica y condiciones aceptables. Las vías de acceso presentan flujo constante de personas y vehículos, con iluminación.

**Rol como punto de atención comunitaria:** La unidad funciona como nodo de referencia para el territorio, lo que favorece el acceso a los servicios de salud. Esta cercanía geográfica es un factor protector para la adherencia a tratamientos.

#### Perfil epidemiológico y social identificado

El personal de salud reconoce en la población usuaria:

**Problemáticas de salud mental y consumo de SPA:** Alta demanda asociada a consumo de sustancias psicoactivas.

**Condiciones socioeconómicas complejas:** Población en situación de vulnerabilidad - Se infiere vulnerabilidad socioeconómica, desempleo y habitabilidad en calle.


**Economía del entorno:** Se identifica una economía mixta con predominio de comercio informal, ventas ambulantes, alimentos pequeños y servicios. Alta presencia de trabajadores informales y comercios locales pequeños. Esta dinámica económica impacta los determinantes sociales de la salud: inestabilidad de ingresos, no afiliación a seguridad social y exposición a riesgos laborales sin ARL.

### Recomendaciones técnicas para PSPIC

**Fortalecimiento de la articulación:** La Unidad de Salud es un aliado estratégico. Se debe establecer ruta de canalización efectiva y contrareferencia con el equipo PSPIC, implementar tablero de control conjunto de usuarios canalizados desde jornadas extramurales.

**Abordaje de salud mental y SPA:** Dada la demanda identificada, priorizar la asignación de profesional en psicología con enfoque en consumo de SPA para esta unidad. Articular con CAD y estrategia CAMAD para atención en el territorio.

**Intervenciones con población informal:** Diseñar estrategias de PSPIC en horarios y

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

lugares de concentración de trabajadores informales: madrugadas, andenes, plazas de mercado. Ofertar tamizajes, vacunación y educación en salud en su sitio de trabajo para superar barrera de acceso por pérdida de día laboral.

**Conclusión técnica:** La Unidad de Salud La Perseverancia es un punto crítico para la operación del PSPIC. Su fortalecimiento y la articulación con el equipo territorial son mandatorios para impactar indicadores de salud pública. El entorno de economía informal exige adaptar las estrategias de intervención a las dinámicas laborales de la población.

#### Conclusión:

El recorrido por entornos institucionales evidencia tres territorios en uno:

- Espacios protectores formales como biblioteca y colegio privado, con infraestructura adecuada, pero con riesgos psicosociales invisibilizados y barreras de acceso diferenciales.
- Espacios de atención en salud con alta demanda en salud mental y consumo, insertos en contextos de economía informal y vulnerabilidad social.
- Coexisten la élite y la exclusión a pocas cuadras. El PSPIC no puede tener una sola estrategia. Debe segmentar la intervención por tipo de institución y por determinante social.
- Transitar de jornadas generales a planes de entorno, cada institución requiere un abordaje específico, uso de la biblioteca como nodo comunitario, gestión de alto nivel para ingreso a colegios privados, y fortalecimiento de la unidad de salud como centro de referencia para población vulnerable e informal.
- Sin lectura diferencial de entornos, el PSPIC seguirá llegando a quien menos lo necesita y sin impactar a quien más lo requiere

#### HALLAZGOS SOBRE CONCEPCIÓN Y VISIBILIDAD DE LA SALUD MENTAL


Transformación del concepto en el imaginario colectivo

Una usuaria joven, reciente del Centro de Salud La Perseverancia, refiere que el concepto de salud mental “se ha hecho más visible en la sociedad y se ha hablado con mayor frecuencia”. Este hallazgo indica un cambio positivo en la conciencia colectiva.

#### Análisis:

**Desestigmatización progresiva:** Se reporta “más conciencia y menos tabú frente al tema”.



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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

La comunidad empieza a nombrar problemas emocionales que antes se ocultaban, lo que constituye una ventana de oportunidad para la demanda de servicios.

**Mayor acceso percibido:** La usuaria evidencia mayor facilidad de acceso a los servicios enfocados en la salud mental, esto sugiere que la oferta de la Subred y Secretaría de Salud ha logrado posicionamiento territorial, aunque debe validarse con indicadores de uso efectivo.

**Implicación para PSPIC:** El aumento de la conciencia social debe ser capitalizado con estrategias de comunicación en salud y disponibilidad real de servicios, el riesgo es generar demanda sin capacidad de respuesta, lo que aumenta la desconfianza.

#### Determinantes Sociales De La Salud Mental Identificados

Los usuarios abordados asocian el deterioro de la salud mental con barreras estructurales y desigualdades, no solo con factores biológicos:

**Dificultades de acceso a oportunidades laborales:** Desempleo crónico, economía informal inestable vulnerabilidad, depresión, pérdida de sentido vital

**Barreras de acceso a educación:** Deserción escolar, baja cualificación, frustración, ansiedad por futuro incierto.

**Diferenciación de privilegios:** Brecha entre población con acceso y población excluida | Rabia, resentimiento, aislamiento social

**Habitabilidad en calle:** Alta presencia de población de calle en el sector, exposición a violencias múltiples, consumo de SPA, deterioro psicosocial


#### Conclusión

La comunidad tiene claridad sobre el modelo de determinantes sociales, la salud mental es leída como síntoma de la desigualdad, por tanto, las intervenciones del PSPIC no pueden ser solo clínicas; deben articularse con sector educación, integración social y desarrollo económico - Intersectorialidad.

#### TIPOLOGÍAS DE VIOLENCIA COMO FACTOR DE RIESGO PRIORIZADO

Durante el recorrido, los usuarios identificaron un espectro amplio de violencias que impactan la salud mental:

**Violencia económica y patrimonial:** Identificada como principal, relacionada con despojo,

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

inestabilidad laboral y dependencia, genera ansiedad crónica y sensación de pérdida de control.

**Violencia de género:** Reportada como constante y de difícil afrontamiento, una usuaria refiere que ha sido un poco difícil enfrentar desafíos constantes por la discriminación por raza, por edad y también por su aspecto físico.

**Violencia por discriminación interseccional:** Se reporta discriminación hacia mujeres por género, raza, edad y aspecto físico, esta superposición de vulnerabilidades genera impacto social y por supuesto en la salud mental, se asocia con baja autoestima, aislamiento y síntomas depresivos.

**Violencia en el sector:** La habitabilidad en calle expone a la población a violencia física, sexual y simbólica de forma permanente.

**Análisis técnico:** La violencia no es un evento aislado sino una condición estructural del territorio, el PSPIC debe incorporar enfoque de género, diferencial y antirracista en todas las acciones de salud mental. Se requiere activar ruta de violencias basadas en género y fortalecer articulación con Comisaría de Familia y Secretaría de la Mujer.

### ACCESO Y USO DE SERVICIOS DE SALUD

#### Percepción del Centro de Salud La Perseverancia

La comunidad, hace usos de los servicios de salud en el centro médico, reconocen las instrucciones del sector sin embargo manifiestan:

**Uso efectivo del servicio:** A diferencia de otros relatos de la UPZ, estos usuarios sí acceden. Esto indica que cuando hay cercanía geográfica y trato adecuado, la barrera disminuye.


**Reconocimiento de recursos:** Identifican al centro de salud como recurso que puede aportar a personas que enfrentan problemas de salud mental, esto posiciona a la Unidad como aliada estratégica para el PSPIC.

**Brecha identificada:** Aunque hay acceso individual, no se reporta conocimiento de acciones colectivas o de promoción de salud mental por fuera del consultorio, el reto es transitar de la atención individual a la gestión colectiva del riesgo.

### CONCLUSIONES

**Oportunidad por cambio de narrativa:** La mayor visibilidad y menor tabú frente a salud mental es un activo. Se debe diseñar campaña territorial “Hablar Sana” usando voceras como la usuaria entrevistada, para aumentar la búsqueda de ayuda temprana.

**Abordaje de determinantes:** Las acciones de salud mental deben acompañarse de gestión

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

intersectorial para empleo, educación y vivienda. Incluir en caracterización familiar la variable, acceso a oportunidades como predictor de riesgo psicosocial.

**Priorización de violencias:** Implementar tamizaje de VBG y discriminación en todas las actividades extramurales de La Perseverancia. Capacitar al 100% del equipo en enfoque interseccional y rutas de atención con énfasis en mujeres racializadas.

**Fortalecimiento del Centro de Salud La Perseverancia:** Es el único recurso institucional reconocido positivamente, se debe garantizar talento humano en salud mental, medicamentos y horarios diferenciales, Proponer a Subred Consulta Joven y espacio de Escucha sin barrera de cita previa.

**Liderazgo de enfermería comunitaria:** El rol de la enfermera de Entorno Comunitario es clave como puente entre comunidad y servicios, se debe mantener su presencia permanente en el territorio para sostener la confianza ganada.

#### Determinantes Ambientales y Urbanísticos

**Impacto ambiental por urbanización intensiva:** La presión inmobiliaria y la expansión de usos comerciales generan pérdida de biodiversidad local y aumento de la huella de carbono. Se identifica como una de las problemáticas más críticas del territorio.

**Deterioro del espacio público:** Se evidencia falta de mantenimiento, acumulación de residuos y sobrecarga de actividades. Esta condición afecta la funcionalidad, la estética urbana y la percepción de seguridad.


**Ocupación irregular del espacio público:** Alta presencia de comercio informal y vendedores ambulantes. Si bien responde a dinámicas de subsistencia, genera desorden, obstaculiza movilidad peatonal y deteriora la imagen del territorio.

#### Determinantes de Seguridad y Convivencia

**Problemas de seguridad:** Se reporta presencia de delincuencia, vandalismo y riñas frecuentes en horarios diurnos y nocturnos. Esto impacta directamente la percepción de seguridad de residentes y población flotante.

**Consumo de sustancias psicoactivas – SPA:** Se identifica consumo abierto en diversos contextos y horarios, afectando entornos de vida cotidiana, parques, callejones, inmediaciones de instituciones educativas y corredores comerciales, Constituyendo un nodo crítico de salud pública.

#### Determinantes de Movilidad

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

**Congestión vehicular:** Tráfico intenso en corredores viales principales, especialmente en la Carrera 7ª, punto de cierre del recorrido. Genera contaminación auditiva, del aire y barreras de acceso a servicios para población vulnerable como adulto mayor y personas con movilidad reducida.

#### Instituciones Educativas:

Por medio de círculos conversacionales y preguntas orientadoras:


- Cuáles son estos tipos de violencia más comunes que se encuentran en la institución educativa
- Cómo o en qué forma ellos lo abordan c
- Cómo se puede apoyar a los estudiantes que han sido víctimas de la violencia o que han sido identificados como agresores
- Qué papel juegan los docentes o el personal de la institución en cuanto a la prevención y el manejo de las violencias y cómo se involucran a los padres o de familia y a la comunidad en cuanto a la prevención de la violencia

En estas instituciones se realizó el acercamiento y el ejercicio en

- IED Externado Nacional Camilo Torres
- IED Manuel Elkin Patarroyo
- Colegio mayor de Cundinamarca

Sin embargo pues este último tiene otra connotación haciendo ya la síntesis de las principales problemáticas que se identifican es un alto porcentaje de agresiones verbales entre niños existe cyberbullying, grooming, groserías en línea Fleming, Stalking cibernético, se señala que casi que 35% de la población es extranjera mayormente son niñas venezolanas para el caso de Externado Nacional Camilo Torres y para Manuel Elkin Patarroyo, existe también violencia física, golpes, patadas hay acoso físico aunque sea regulado sigue siendo fuerte eh las peleas suelen ser entre dos bandos o dos grupos que se pueden citar a las salidas o a los entornos escolares, el agravante es que hay una participación de adultos de los mismos padres de familia contra los menores.

En estos entornos escolares hay consumo y venta de sustancias psicoactivas y se ha identificado la venta del expendio dentro de la institución educativa los chicos, suelen meterse en los baños de estas instituciones a consumir, señalado como consumo experimental; sin embargo, la institución educativa, cuenta con horarios para hacer revisar los baños y estar como muy atentos a estos puntos de la institución educativa.

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

El abordaje, que se reporta de los padres, por ruta judicial, termina siendo un problema interno porque no hay una evidencia de que se vincule realmente o que exista el microtráfico dentro de la institución educativa las dificultades es que los padres de familia piden el traslado inmediato de la institución para evitar estos procesos entonces, lo que hace que el chico es rotar de institución por institución educativa.


Los casos más graves, no llegan a la fiscalía por trámites dispendiosos, señalando, la palabra burocrático que consumen más bien el tiempo de la atención a estos estudiantes, encontrando un protocolo con víctimas, remisiones a salud para la atención y la evaluación de impactos, hay medidas de protección, el cambio de salones hay planimetrías fijas o recomendaciones de acompañamiento por parte de los docentes ese protocolo que se le hace a los agresores son talleres, acompañamiento a estudiantes implicados en temas preventivos.

Faltas graves pasan para comité de convivencia y se puede flexibilizar sanciones con trabajo en casa o recortando horarios y cumplir con los pasos , burocráticos que es lo que se pide por secretaría de educación para que avance un caso; no llega a la fiscalía y es lo que dificulta en el proceso, ese rol de los docentes y ese personal para acciones de prevención y el manejo; están los orientadores, los coordinadores de convivencia, la coordinadora académicas pero tienen sus funciones separadas o realmente los orientadores no son suficientes para tanta población estudiantil que se encuentra en la institución educativa, algunos manejan una única jornada pero en otras instituciones hay jornada mañana y jornada tarde.

El rol de docente es sensibilizar a los estudiantes en el aula en los descansos y como primer respondiente ante un conflicto, manejarlo como oportunidades pedagógicas y de reflexión existen dentro de las instituciones un plan de convivencia institucional que es un documento que establece políticas para el ambiente escolar que sea seguro y respetuoso, estrategias de manejo de violencias que es esa atención inmediata a las víctimas una investigación de hechos consejería sanciones claras y seguimientos.

No se puede sancionar al estudiante, no puede ser expulsado de la institución educativa, porque se vulnera su derecho a la educación hay que involucrar a los padres y a la comunidad sin embargo, el apoyo es mínimo los padres asisten casi que un 21 % - no hay una participación real de las familias.

Hay amenazas y miedo, por parte de los orientadores por lo cual, no realiza la notificación inmediata y esto genera que se evite reportar y mitigar este riesgo personal y hay negligencia

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

por parte de los padres de familia lo cual se reporta al ICBF, la constante de casos y eventos, se traduce en actores orientadores saturados y al realizar o subir alerta, no es conveniente por el tema de que los enlaces, se ven amenazados por los mismos padres de familia, en resumen los colegios tienen protocolos, tienen ciertos roles definidos pero se enfrentan barreras muy fuertes, en el ejercicio es totalmente excesivo son muchísimos puntos, hay falta de respuesta efectiva a las entidades externas empezando por la direcciones locales, en este caso de Santa Fe, y como ente máximo la Secretaría Distrital de educación.

#### CONCLUSIONES PUNTUALES DE CIERRE

#### Recorrido Territorial UPZ 91 y 92 – Localidad Santa Fe – abril 2026

##### Determinantes Priorizados del Territorio:

**Ambiental-Urbano:** Deterioro de espacio público, huella de carbono alta y pérdida de biodiversidad por urbanización intensiva.

**Seguridad-Convivencia:** Delincuencia, riñas, vandalismo y consumo de SPA abierto en espacio público, alta percepción de inseguridad.

**Económico-Laboral:** Ocupación del espacio público por comercio informal, Población sin seguridad social ni ARL expuesta a riesgos.

**Movilidad:** Congestión crítica en Corredor Carrera 7ª, barrera de acceso a servicios para adulto mayor y población con discapacidad.


**Salud Mental:** Violencia intrafamiliar, desempleo y discriminación identificados como principales desencadenantes, bajo acceso real a servicios pese a mayor visibilidad del tema.

##### Brechas Críticas Identificadas:

**Brecha institucional:** Ausencia de Centro Día y programas permanentes en UPZ 91 y 92, Población debe desplazarse a UPZ 94 Las Cruces.

**Brecha de acceso:** Servicios de salud existen, pero no hay confianza ni continuidad. Comunidad usa más la escucha entre pares que la ruta institucional.



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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

**Brecha de equidad:** Coexisten colegios de élite con necesidades invisibles y población en habitabilidad de calle con necesidades urgentes, sin estrategia diferencial.

#### Activos Comunitarios a Potenciar:

**Biblioteca Pública:** Nodo protector y de uso del tiempo libre, requiere mantenimiento y programación permanente.

**Unidad de Salud La Perseverancia:** Único servicio reconocido positivamente, clave para articular canalizaciones.

**Líderes comunitarios:** Ejercen primer respondiente en salud mental, requieren capacitarse y formalizarse como enlace con PSPIC.

#### Línea Técnica de Cierre para PSPIC 2026:


**Segmentar la intervención:** No hay una sola estrategia - Colegios de élite requieren gestión de alto nivel y población informal requieren acciones en sitio de trabajo.

**Pasar de Jornadas a presencia:** La comunidad pide continuidad, no acciones puntuales, equipos territoriales permanentes con enfoque de vínculo.

**Priorizar salud mental y violencias:** Implementar tamizaje de VBG, consumo de SPA y riesgo psicosocial en toda caracterización familiar y articular con Comisaría y Secretaría de la Mujer.

**Sistematizar para incidir:** Toda la información de entrevistas y recorridos debe consolidarse en matriz de resultados en 48 horas, es el insumo para Mesa Local de Salud y política pública.

**Cerrar la brecha de confianza:** Sin trato humano y sin continuidad, no habrá acceso real a servicios, el reto no es más oferta, es más vínculo.

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

### 3. Desarrollo (Continuación):

#### Cierre final:

El territorio presenta alta carga de determinantes sociales negativos con activos institucionales insuficientes, la salud mental y las violencias son el síntoma de la desigualdad, Si el PSPIC no llega con presencia continua, confianza y lectura diferencial, seguirá atendiendo a quien menos lo necesita.

Se recuerda la importancia de la Sistematización de resultados, la información recolectada en entrevistas y observación debe consolidarse en la Matriz de Resultados del Recorrido, esta matriz es el insumo técnico para análisis, posicionamiento ante instancias estratégicas y formulación de planes de mejora.

Escalamiento interinstitucional: Los resultados sistematizados serán elevados a:


- Instancias estratégicas distritales, Para incidencia en política pública y asignación de recursos.
- Mesa Local de Salud y Mesa Zonal del PSPIC, articulación intersectorial y definición de acciones con competencia local.

Una vez realizado el análisis de la información del recorrido para localidad Santa fe, se da por finalizado el encuentro, la líder de la localidad, realizara el consolidado y sistematización de lo reportado en este espacio.

Firman asistencia profesionales Asistentes.

### 4. Compromisos Establecidos y Responsables

Qué	Quién	Cuando	Observaciones		
Tarea o Actividad	Responsable	Fecha límite	Si	No	
Los consignados durante la ejecución de ejercicio análisis de información de la localidad Santa fe – sistematización de resultados.	Líder PSPIC Santa fe – Candelaria	Abril 2026			

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM
Posicionamiento a instancias estratégicas – Mesa Zonal para GSP PSPIC	Líder PSPIC Santa fe – Candelaria	2026	

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

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/04//14	ACTA ESPACIO REUNIÓN ANALISIS DE INFORMACIÓN – CONDICIONES TERRITORIO UPZ SAGARDO CORAZON Y MACARENA – LOCALIDAD SANTA FE	8: 00 AM	10:00 AM

Id	Nombre y Apellido	Cargo	Área	Correo	Celular	Firma
1	Katerin Ospina Díaz	Facilitadora Santa fe	Santa fe - Candelaria	santafecandelarialiderlocal@subredcentrooriente.gov.co	3014439002	Katerin Ospina
2	Nathalie Rondón Rincón	Socióloga	ACCVSYE	Nathalierondonr@gmail.com	3108725719	Nathalie Rondón Rincón
3	Claudia Cecilia González Morales	Líder de Políticas	Gestión y Análisis de Políticas	politicassantafe@subredcentrooriente.gov.co	3058572996	Claudia González
4	Laura Vargas Jiménez	Delegada PP Discapacidad y Vejez	Gestión y Análisis de políticas	lauritavargasjimenez1106@gmail.com	3195019015	LAURA VARGAS
5	Camilo Vergara Torres	Profesional de apoyo APS	SDS - DPSGTyT	Cavergara05@saludcapital.gov	3017956108	Camilo Vergara
6	Lina Ivet González Rico	Fisioterapeuta	Localidad Santa fe Candelaria - Cuidate Se Feliz	ftdiscapacidadhco@gmail.com	3123638611	Lina González
7	Aileen Gisell Abadía Valencia	Facilitadora de la Prescripción Social en la Localidad Santafé	Prescripción Social	Santafe.ps.care@gmail.com	3213615648	Aileen G Abadía V
8	Bertha Cecilia Peñaloza Pacheco	Líder Atención Primaria Social	Participación	bcpenalaza@saludcapital.gov.co	3107774674	Bertha Cecilia Peñaloza Pacheco
9	Angela María Luisa Polanía Palacios	Profesional en Enfermería	Cuidate, Se Feliz Santa Fe - Candelaria	angelamlpp@gmail.com	3046150777	Angela María Luisa Polanía Palacios
10	Yohnny Liriola Hernández García	Líder PSPIC	Santa fe - Candelaria PSPIC Gestión Territorial	jlhg.0406@gmail.com	3208662101	Jhonny Hernández
11	MATERLY ANDREA PERDOMO GOMEZ	PSICÓLOGA	Comunitario	mayer9303@hotmail.com	3208151205	Mayerly P
12	Alba Astrid Chaparro Pineda	Delegada PP SM	Gestión y Análisis de Políticas	aachaparro24@gmail.com	3102049540	Alba Astrid Chaparro Pineda