Objetivo[1]:
Realizar Mesa Distrital de Bienestar – Secretaría Distrital de Salud

DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

Entidad/Proceso: Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad

Nombre: Rodolfo Leonardo Cepeda Salazar Teléfono: 320 3383230 Correo electrónico: RLCepeda@gsaludcapital.gov.co

Lugar de la reunión: Aula Magistral Secretaría Distrital de Salud

Fecha: 7 de mayo de 2026 Hora de inicio: 10:00 am Hora de Finalización: 12:00 m

RESUMEN DE TEMAS TRATADOS [2]

ORDEN DEL DÍA

1. Plan Distrital Intersectorial para la Eliminación de Enfermedades Transmisibles
2. Socialización del procedimiento de control social y rendición de cuentas.
3. Presentación del análisis de gestión territorial.
4. Alertas por contaminación del aire y acciones sectoriales.
5. Proposiciones y varios.

1. Plan Distrital Intersectorial para la Eliminación de Enfermedades Transmisibles

Se presentó el avance de un piloto territorial orientado a fortalecer la respuesta frente a enfermedades transmisibles prioritarias como:

Tuberculosis.
Lepra.
Rabia humana transmitida por perros.
Sífilis congénita.
Sarampión/Rubéola.
Transmisión materno infantil de VIH.
Objetivos del piloto
Validar metodologías de intervención territorial.
Fortalecer capacidades institucionales y comunitarias.
Integrar salud pública, participación social y gestión territorial.
Mejorar el seguimiento de indicadores.
Identificar barreras de acceso.
Consolidar rutas de articulación intersectorial.
Estrategias principales
Búsqueda activa y detección temprana.

[1] El presente formato aplica únicamente donde el proceso no sea el organizador o no se pueda contar con el acta.
[2] Se podrán incluir las filas que se requieran en cualquiera de los items del documento.

Educación y comunicación en salud.
Fortalecimiento de redes comunitarias.
Articulación con equipos de Atención Primaria Social (APS).
Seguimiento a adherencia y continuidad de la atención.
2. Redes Comunitarias, Participación y Control Social

Se socializaron avances relacionados con el fortalecimiento de las redes comunitarias y el control social en salud dentro del modelo MAS Bienestar.

Aspectos destacados
Fortalecimiento de la Red Distrital de Control Social en Salud.
Participación de líderes comunitarios, COPACOS, asociaciones de usuarios y veedores ciudadanos.
La red cuenta con aproximadamente 34 voceros activos.
Nuevo lineamiento de control social

Incluye:

Identificación de actores estratégicos.
Caracterización de veedurías.
Fortalecimiento de capacidades.
Espacios de diálogo y seguimiento.
Asistencia técnica.
Evaluación y sistematización.
Datos relevantes
Existen 57 veedurías activas.
Más de 450 veedores en el Distrito.
Presencia de veedurías poblacionales (juventudes, mujeres, población trans y redes de cuidadores).
Rendición de cuentas

Se presentó la estrategia “Cuentas con Salud”, mediante la cual la SDS realizará:

Cuatro diálogos ciudadanos temáticos.
Una audiencia pública distrital.
Primer diálogo programado para el 27 de mayo de 2026, centrado en la implementación de MAS Bienestar.
3. Estrategia de Paciente Experto y Navegación Comunitaria

Se expusieron avances de una estrategia orientada a:

Fortalecer capacidades de pacientes y cuidadores.
Consolidar redes comunitarias autónomas.
Promover la participación activa de las personas en el seguimiento de sus trayectorias de salud.
Articular estos procesos con el control social y la participación comunitaria.
4. Alertas por Contaminación del Aire

Se presentó el protocolo distrital para la atención de contingencias por contaminación

atmosférica.

Niveles de alerta
Activación institucional.
Alerta Fase I.
Alerta Fase II.
Emergencia ambiental.
Componentes de respuesta
Comunicación y educación.
Coordinación de contingencias.
Acciones institucionales.
Intervenciones territoriales.

Se solicitó a las dependencias técnicas complementar la matriz de acciones y responsables institucionales.

5. Análisis de Gestión Territorial

Se presentó el avance metodológico de un estudio cualitativo que busca comprender la implementación de la Atención Primaria Social (APS) y los procesos de gestión territorial en Bogotá.

Objetivos
Comprender dinámicas de gobernanza y gobernabilidad.
Analizar cooperación intersectorial.
Identificar fortalezas y oportunidades de mejora.
Generar recomendaciones para la toma de decisiones.
Reconocer la implementación territorial de APS.
Metodología
Revisión documental.
Entrevistas grupales.
Observación participante.
Sistematización de información cualitativa.
Unidades de análisis
Gestión de políticas.
Gestión de salud pública.
Gestión sanitaria.
Gestión de Atención Primaria Social.
Localidades priorizadas

Centro Oriente

Antonio Nariño.
Santa Fe.
Los Mártires.

Sur

Ciudad Bolívar.
Usme.
Sumapaz.

Suroccidente

Kennedy.
Bosa.
Puente Aranda.

Norte

Teusaquillo.
Usaquén.
Engativá.
6. Proposiciones y Varios

Se reiteró la necesidad de fortalecer la articulación entre:

Líderes de Atención Primaria Social.
Equipos territoriales.
Equipos técnicos distritales.

Se enfatizó que todas las acciones territoriales deben desarrollarse bajo los mecanismos institucionales de coordinación establecidos.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS

COMPROMISO	RESPONSABLE (Dependencia/Proceso/SDS)	FECHA

DATOS DEL ASISTENTE (s) A LA REUNIÓN (como representante de la SDS)

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA/PROCESO	FIRMA
Martha Liliana Tunjo	Contratista	SDS- EMBH	