

 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

Tema: Mesa Local de Bienestar Localidad de Santa fe – mayo 2026.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad – Subdirección Territorial Red Centro Oriente	Gestión Social y Territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 14 de Mayo de 2026			
Socializar el monitoreo y seguimiento al primer trimestre de las acciones sectoriales establecidas en el Plan Local de Bienestar; evaluar la Mesa Local Comunitaria; realizar seguimiento a los acuerdos suscritos entre el secretario y la alcaldía local; planeación de la Jornada MAS Bienestar; y seguimiento a los indicadores trazadores.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()		Capacitación ()
		Orientación ()		Acompañamiento ()
		Otro (X) Mesa Local de Bienestar de Santa fe		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Centro Comercial Intercentro			
	Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:15 a.m.			
	Notas por: Camilo Andrés Vergara Torres – Apoyo profesional APS			
Próxima Reunión: 11 de junio de 2026				
Quien cita: Bertha Cecilia Peñaloza Pacheco				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

El día 14 de mayo de 2026, a las 8:00 a.m., se llevó a cabo la Mesa Local de Bienestar (sectorial) de la Localidad de Santa fe, en el Centro Comercial Intercentro. La reunión estuvo liderada por el equipo de Atención Primaria Social (APS) de la localidad de Santa fe.

En este sentido, la Mesa Local tuvo como objetivo socializar el monitoreo y seguimiento al primer trimestre de las acciones sectoriales establecidas en el Plan Local de Bienestar; evaluar la Mesa Local Comunitaria; realizar seguimiento a los acuerdos suscritos entre el secretario y la alcaldía local; planeación de la Jornada MAS Bienestar; y seguimiento a los indicadores trazadores.

La Mesa Local de Bienestar se desarrolló de la siguiente manera:

- Bienvenida a los asistentes y validación de la participación de los actores sectoriales.
- Balance Mesa Local de Bienestar Comunitaria.
- Presentación monitoreo y seguimiento (avances y resultados) de las acciones sectoriales de Enero/febrero/marzo – PLB.
- Planeación Jornadas MAS Bienestar balance.
- Seguimiento a indicadores trazadores.
- Compromisos y varios.
- Cierre de la sesión.

 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 DE LA REUNION

1. Bienvenida a los asistentes y validación de los actores sectoriales.

Saludo de Bienvenida y Presentación.

Bertha Peñaloza, líder de Atención Primaria Social (APS) de la localidad de Santa Fe, dio inicio formalmente al espacio extendiendo un saludo de agradecimiento y reconocimiento a los equipos por mantener una constancia activa frente a las múltiples responsabilidades asignadas.

Seguidamente, Bertha invitó a los participantes a realizar su presentación, quienes la realizaron en el siguiente orden:

- Camilo Vergara Torres, Profesional de Apoyo APS de la Santa Fe.
- Aileen Abadia, Prescriptora Social de Santa Fe.
- Claudia González Líder local de gestión de análisis y políticas.
- Jhonny Hernández, Líder local del Plan de Intervenciones Colectivas de La Candelaria y Santa Fe.
- Angelica Ramírez, Líder dinamizadora de "Equipos Mas Bienestar en tu Hogar".
- Camila Andrea Parra, Líder dinamizadora de la Subred Centro Oriente.
- Diana Escorcía, Epidemióloga de la Subred Centro Oriente.

2. Balance Mesa Local de Bienestar Comunitaria.

Bertha, explicó que la mesa local desarrollada en el mes de abril contó con participación intersectorial y comunitaria, el espacio tuvo como objetivo validar el Plan Local de Bienestar, lo cual se realizó mediante un ejercicio participativo a través de unas preguntas orientadores de los participantes, lo que permitió recoger sus apreciaciones frente a la gestión territorial desde sus experiencias. Seguidamente, Camilo Vergara, realizó un recuento de la mesa local anterior, destacando que el ejercicio contó con una comunidad altamente participativa en el marco de la validación del Plan Local de Bienestar, donde se pusieron en conocimiento problemáticas críticas de la localidad como la salud sexual y reproductiva y la salud mental. Explicó que en dicha sesión se realizó un ejercicio participativo, por lo cual se dividió a los asistentes en dos grupos de trabajo para abordar de manera específica las dos problemáticas mencionadas, exponiendo las acciones diseñadas para hacerles frente. Detalló que, tras plantear preguntas orientadoras, ambos grupos coincidieron en que las acciones del plan responden a las necesidades y cumplen con los enfoques del modelo "Más Bienestar". Asimismo, enumeró las entidades que la comunidad sugirió involucrar en el proceso, entre las cuales mencionó a las Secretarías de Ambiente, Hábitat, Movilidad y de la Mujer, así como a Migración Colombia e IDIPRON, con el cual ya se venían adelantando articulaciones. Posteriormente, el participante identificó y listó zonas de la localidad catalogados como zonas críticas dentro de las mesas de trabajo, nombrando específicamente a San Bernardo, Las Cruces, Ramírez, La Paz, La Alameda, Colegio y San Victorino. Con base en este mapeo, procedió a describir las acciones propuestas por la comunidad para ser incorporadas al plan, tales como implementar formación artística en el Colegio Antonio José Uribe para el aprovechamiento del tiempo libre de niños y jóvenes, e integrar escuelas deportivas y jornadas de cuidado junto con el IDIPRON en el Parque Tercer Milenio.

Adicionalmente, expuso alternativas de vinculación institucional y comunitaria, reportando la propuesta de asociar a la Fundación Dharma de artes plásticas en San Bernardo, aunque ante la aclaración de otro participante, se precisó que dicha fundación atiende en realidad a menores con diagnósticos oncológicos. También resaltó un planteamiento de la mesa de salud sexual y reproductiva enfocado en trabajar con las personas adultas mayores para fortalecer la promoción y prevención ante la aparición de procesos cognitivos o demencias seniles, señalando

 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					

que era una propuesta que requería revisión técnica. Finalmente, Camilo indicó que la comunidad concluyó que la participación en estas temáticas se puede fortalecer mediante la estrategia de prescripción social y el trabajo con las Juntas de Acción Comunal. En el último tramo de la reunión, intervino para sugerir que el talento humano contratado para actividades extramurales pudiera asistir a los espacios de sensibilización previstos con la Secretaría de Integración Social, con el objetivo de unificar criterios bajo un solo modelo de información y de trabajo en el terreno. Diana Escorcía, sugirió que se pueda contar con la población joven en estos espacios comunitarios, con el propósito de escuchar sus vivencias e iniciativas que pueden tener perspectivas diferentes y renovadas.

Por su parte, Jhonny Hernández, calificó el encuentro comunitario como un éxito total debido a la excelente convocatoria, logrando reunir a una cantidad de participantes excepcionalmente alta y difícil de convocar en todas las mesas de trabajo. Asimismo, destacó que la jornada fue sumamente provechosa, amena y dinámica, alejándose de dinámicas aburridas, bajo el liderazgo de Bertha en la dirección de todo el proceso. Finalmente, se expresó el deseo de replicar esta metodología en futuros espacios con la comunidad, resaltando la importancia de mantenerlos como el eje central del ejercicio debido al valor y la complejidad que implica su articulación.

Claudia Gonzales, indicó que el éxito del encuentro radicó en la implementación de una dinámica de escucha activa por parte de los líderes de la mesa, quienes permitieron que la comunidad se expresara sin interrupciones, logrando extraer información de alto valor incluso de las intervenciones más breves. Este enfoque resultó especialmente destacable dado que la participación ciudadana en la localidad de Santa Fe históricamente se ha caracterizado por ser muy baja y limitada siempre a las mismas personas, rompiendo así con la tendencia habitual gracias a una metodología más inclusiva y receptiva.

3. Presentación monitoreo y seguimiento (avances y resultados) de las acciones sectoriales de Enero/febrero/marzo – PLB.

Bertha Peñaloza, en su calidad de Líder de Atención Primaria Social, tomó la palabra para coordinar técnicamente la presentación de los resultados acumulados. Durante este segmento, se examinaron minuciosamente las metas correspondientes al primer trimestre del año. Se prestó especial atención a la unificación y sumatoria de los indicadores de las metas establecidas en el Plan Lical de Bienestar.

Intervención Jhonny Hernández.

La líder del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), inició su intervención con el componente de salud mental, así las cosas, manifestó que en cuanto a la acción de grupos socioeducativos en el marco de la Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC), el cual no solo está dirigido a personas con discapacidad, sino también a otros colectivos como las personas mayores, durante el trimestre, se cumplió la meta establecida al ejecutar las 48 sesiones programadas, enfocadas en fortalecer capacidades individuales y grupales según las necesidades identificadas en la caracterización inicial. Preciso que la unidad de medida corresponde estrictamente a sesiones realizadas con estos grupos transversales. Por otro lado, anticipó una posible disminución en las cifras de los próximos trimestres, dado que estos grupos no son exclusivos de una sola zona, sino que operan de manera compartida entre las localidades. Así, el proceso garantiza la continuidad del abordaje técnico bajo el modelo "Más Bienestar" y el cumplimiento de los compromisos territoriales.

En cuanto a la siguiente línea de acción, denominada "Escucha activa conectando con el bienestar", constituye el único grupo de carácter 100% comunitario enfocado exclusivamente en la salud mental y desarrollado en el espacio público. Durante el periodo reportado se ejecutaron 9 jornadas en la localidad de Santa Fe, cifra que, aunque parezca moderada, responde a la naturaleza transversal de este equipo de trabajo que atiende múltiples

 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					

localidades simultáneamente. No obstante, se destaca que se realizó un ajuste estratégico en la programación para aumentar el número de intervenciones en el territorio local, con el objetivo de fortalecer y documentar de manera más robusta este proceso de vinculación comunitaria.

A su vez, la línea de acción "Sesiones Cuidarte, cuidándonos a través de este arte" constituye una de las apuestas más robustas en salud mental, implementando representaciones artísticas de corta duración —o *sketches*— para abordar diversos eventos de interés en salud pública. Como estrategia de articulación territorial, se ha priorizado que estas intervenciones respondan a las problemáticas específicas de cada sector; de este modo, mientras en La Candelaria se vinculan las muestras con la seguridad alimentaria y nutricional, en Santa Fe se enfocan en la salud sexual y reproductiva. Una de las principales ventajas del componente es que cada localidad cuenta con su propio equipo de artistas, lo que eleva la calidad técnica y el impacto de la mesa. No obstante, el principal reto operativo radica en la planeación y concurrencia de la agenda, ya que se presenta el riesgo de que las actividades de ambas localidades se programen para el mismo día y en los mismos puntos de intervención en terreno.

Asimismo, las sesiones educativas y de promoción dirigidas a la población habitante de calle constituyen un componente prioritario para la gestión territorial, especialmente ante la articulación con el SICA. Este abordaje integral se estructura a través de tres procesos específicos—acompañamientos solidarios, sesiones educativas y asesorías operadas bajo los códigos 106, 107 y 108—, aclarando que el tamizaje no se encuentra inscrito para las localidades de Santa Fe ni La Candelaria. Las actividades se desarrollan semanalmente en espacios de orientación y escucha en sectores priorizados, manteniendo una fuerte alianza con la Secretaría de Integración Social en los puntos sociosanitarios estratégicos.

Debido a la alta frecuencia mensual de las jornadas en sectores críticos como el Parque Tercer Milenio, el equipo local de habitanza de calle —adscrito formalmente a Santa Fe y Los Mártires— implementa una rotación estratégica de metas y turnos con el personal de Los Mártires para optimizar la cobertura operativa. Esta coordinación intersectorial incluye los denominados "acompañamientos solidarios", los cuales se realizan de manera conjunta en horario nocturno y de madrugada con la participación de la Secretaría de Gobierno, la Policía y la Secretaría de Integración Social. En zonas complejas como San Bernardo, el ejercicio trasciende el modelo socioeducativo tradicional, priorizando el abordaje profesional mediante la escucha activa, el diálogo directo y las rondas territoriales en alta vulnerabilidad.

Durante el trimestre se reportó un avance significativo en la atención a la población habitante de calle, logrando la ejecución de 124 sesiones educativas y 21 asesorías técnicas especializadas. En cuanto a los acompañamientos solidarios, se alcanzó un total de 97 intervenciones, cifra que integra el apoyo operativo del equipo de la localidad de Los Mártires para cubrir las jornadas nocturnas y de madrugada en sectores como el Parque Tercer Milenio. Complementariamente, se destaca la consolidación de una ruta de articulación con el Hospital Santa Clara, facilitando el traslado y acompañamiento de esta población para la gestión efectiva de citas en medicina general y psiquiatría. Este engranaje intersectorial asegura que el abordaje en territorio no se limite a la orientación inicial, sino que garantice el acceso real a servicios de salud especializados en puntos de atención habilitados.

En cuanto a las Jornadas de educación para la salud, En cuanto a las Jornadas educativas para la salud y bienestar, la mesa técnica debatió la fusión de las metas poblacionales de los rangos de 18 a 28 años y de 29 a 59 años, lo que consolidaría una meta unificada más alta de 32 jornadas. Pese a esta reorganización, durante el primer trimestre se alcanzó el 100% de cumplimiento con la ejecución de 18 jornadas programadas por grupo etario, teniendo como aliados diversas universidades de La Candelaria. Estas intervenciones masivas fueron lideradas por un equipo interdisciplinario que integró puestas escénicas, tamizajes y la articulación de servicios de salud sexual y reproductiva con un fuerte componente de promoción, prevención y canalización efectiva hacia 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					

salud mental. El éxito del despliegue operativo radicó en las alianzas y el reconocimiento formal por parte de los líderes de bienestar universitario, logrando un nivel de demanda institucional tan elevado que la Subred ha tenido que regular la periodicidad de las visitas para equilibrar la cobertura en toda la localidad.

Con relación al componente de salud sexual y reproductiva se gestionó a través de cuatro líneas de acción estratégicas, destacando la realización de 63 sesiones de orientación en derechos sexuales y reproductivos por un equipo transversal adscrito a Los Mártires. Este equipo no solo brinda formación, sino que ejecuta acciones en tiempo real como la inserción de dispositivos anticonceptivos de larga duración en puntos clave de la comunidad. Además, se reportó un avance significativo en el entorno educativo, donde se priorizaron instituciones para fortalecer la orientación en estos derechos, optimizando la carga operativa al concentrar esfuerzos en sectores específicos para evitar la dispersión de metas en el ámbito comunitario.

Por otro lado, se ejecutaron 18 jornadas de seis horas cada una, enfocadas en la educación para la salud y el bienestar dentro de universidades e instituciones de educación técnica (IDT). Estas jornadas abordaron de manera integral las temáticas de salud y derechos sexuales y reproductivos bajo el modelo vigente. Finalmente, la estrategia "Sesiones Cuidarte" aportó un volumen considerable de intervención con 97 sesiones dedicadas exclusivamente a estos temas, consolidando un esquema de respuesta que combina la educación formal, la sensibilización artística y la prestación de servicios clínicos directos en el territorio.

Intervención Claudia Gonzales.

El proceso de políticas públicas para el componente de salud sexual y reproductiva se estructura bajo dos acciones estratégicas. La primera de ellas se enfoca en la generación de compromisos para cumplir con las prioridades del sector, logrando consolidar durante el primer trimestre dos compromisos clave enmarcados en la política de juventud. Esta gestión ha implicado un despliegue operativo focalizado en instituciones educativas y de educación superior, destacando el trabajo intersectorial adelantado con la Universidad Inca, así como una alianza técnica permanente con la línea Metro para fortalecer las acciones de promoción en el territorio.

La segunda línea de acción corresponde a la estrategia denominada "Desenredando la pita". En este marco, se han consolidado acercamientos iniciales con una amplia red de instituciones universitarias y técnicas que operan en la localidad de Santa Fe, incluyendo a la Universidad Jorge Tadeo Lozano, la Universidad Central, la Universidad Distrital, la Escuela Colombiana de Carreras Industriales (ECCI), la Corporación Universitaria Hacienda, la Fundación Universidad de América, el Colegio Mayor de Cundinamarca y la Universidad Antonio Nariño, además de institutos de formación como Campo Alto en su sede de Teusaquillo. El objetivo de este engranaje es estructurar un plan de trabajo continuo que impacte a diversos grupos juveniles a lo largo del año. Complementando la estrategia de salud sexual, se ha establecido una articulación con los sectores de desarrollo económico (venta) y cultura para potenciar el alcance en los entornos escolares. Recientemente se llevó a cabo una mesa de coordinación con el Colegio Antonio José Uribe, permitiendo el ingreso conjunto con gestores culturales para intervenir de manera unificada. El propósito central de esta alianza es aplicar metodologías innovadoras, sencillas y directas orientadas hacia la prevención del embarazo adolescente, siendo esta una de las problemáticas prioritarias y de mayor impacto dentro de la agenda de la localidad.

Por otra parte, la segunda prioridad del modelo corresponde al componente de salud mental, el cual se desarrolla mediante tres acciones específicas. La primera de ellas, orientada a la generación de compromisos institucionales, reportó el cumplimiento de tres metas vinculadas formalmente a la política de salud mental durante el trimestre. Para su ejecución, se viene adelantando un trabajo conjunto con organizaciones comunitarias de base, aprovechando el posicionamiento y los contactos estratégicos del área en sectores clave como San Bernardo y

 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					

Las Cruces con el fin de unificar canales de atención, mientras se mantiene activa la búsqueda de nuevos colectivos en el territorio.

Finalmente, la segunda acción se centra en la estrategia de "Facilitadores de la salud mental comunitaria". Esta línea operativa contempla un trabajo coordinado e intersectorial en el marco del Laboratorio de Salud Mental, diseñado para complementar las acciones técnicas y territoriales entre los distintos profesionales de apoyo. Esta articulación metodológica busca que los procesos confluyan en una misma vía operativa, garantizando optimizar los recursos institucionales, potenciar el impacto de las intervenciones y fortalecer las capacidades de cuidado colectivo directamente en las comunidades priorizadas.

Por su parte, Bertha complementó diciendo que la articulación para el componente de salud sexual y reproductiva se centrará en un trabajo conjunto con el sector cultura, priorizando la colaboración con el equipo de artes plásticas del Colegio Antonio José Uribe para que los estudiantes plasmen sus imaginarios sobre esta temática. El proceso, liderado técnicamente por el equipo de políticas y apoyado operativamente por APS culminará en septiembre con una exposición artística y un conversatorio dirigido a orientadores, instituciones educativas y la comunidad en general. Actualmente, tras obtener el aval de la rectoría, la gestión se encuentra en su fase inicial de definición de fichas metodológicas, temas específicos y sesiones de trabajo, buscando integrar a los artistas formadores para que orienten sus procesos creativos hacia la prevención y promoción de los derechos sexuales

Intervención Angelica Ramírez.

La líder dinamizadora de EMBH, detalló las acciones del Plan de Cuidado y Bienestar ejecutadas por el equipo de enfermería, cuya meta para la localidad de Santa Fe estaba fijada a demanda. Bajo esta modalidad, se implementaron de forma cualitativa seis planes de cuidado dirigidos a mujeres gestantes con eventos de sífilis gestacional y morbilidad materna extrema, logrando una adecuada identificación de casos y la activación oportuna de rutas de atención. Aunque se realizó el proceso completo de acompañamiento, el cierre formal de estos casos no se consolidó al corte del primer trimestre debido al cumplimiento de compromisos pendientes, por lo cual dicha gestión administrativa se proyectó para el mes de abril.

En el componente de salud mental, las intervenciones se dividieron según la especialidad del talento humano entre planes de cuidado de psicología clínica y psicología general. El equipo de psicología clínica abordó una línea base de cuatro casos —dos por conducta suicida y dos por violencia sexual—, logrando el cierre del 100% de los mismos, el cumplimiento de la totalidad de los compromisos y una adecuada gestión del riesgo. Por su parte, el área de psicología general identificó e intervino a 13 adolescentes con disfunción familiar severa a través de un enfoque integral centrado en el entorno familiar; debido a la complejidad de estas situaciones, se activaron rutas de seguimiento continuo e institucional, dado que los planes locales tienen una vigencia técnica de tres meses.

Finalmente, el EMBH desarrolló 20 jornadas de intervención dirigidas específicamente a la población habitante de calle en la localidad. Estas acciones se distribuyeron equitativamente en 10 jornadas diurnas y 10 nocturnas, lo que permitió ampliar la cobertura institucional y adaptar los servicios a las dinámicas propias de este grupo poblacional. Este despliegue operativo facilitó el acercamiento del Estado a las necesidades de la comunidad en territorio, promoviendo de manera efectiva la generación de vínculos de confianza con la población vulnerable.

Intervención Aileen Abadia

La prescriptora social, sostuvo que, durante la semana pasada y el día de hoy, el equipo de facilitadoras ha adelantado mesas de trabajo con la referente Xiomara en la Secretaría de Salud, evidenciando que cada subred

 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					

maneja una línea técnica diferenciada en lugar de un lineamiento general. Ante esta situación, los 20 facilitadores solicitaron formalmente que la información técnica y de validación se centralice y se les transmita de manera directa a través del grupo de WhatsApp institucional. Aunque inicialmente se proyectó un encuentro conjunto con todo el equipo, la referente optó por segmentar los espacios de articulación por cada subred, programando la sesión correspondiente para el día de hoy.

Por otra parte, se confirmó que los activos institucionales validados, junto con las tareas y compromisos para los meses de marzo y abril, ya se encuentran plenamente consolidados. Estos activos incorporan las observaciones técnicas detalladas que justifican su aprobación o rechazo, insumo que resulta fundamental para la estructuración y montaje del módulo CIR. Este paso técnico es prioritario para el equipo en territorio, ya que la operación se encuentra a las puertas de iniciar formalmente la recepción de las canalizaciones correspondientes.

Por último, en el marco de los avances de prescripción social, se programó una nueva reunión con la referente para el próximo martes 19. En este espacio se retomará formalmente la línea de terapias de la naturaleza, con el objetivo de definir la ruta de implementación operativa específica para cada localidad y coordinar la logística en los respectivos puntos de encuentro y parqueos territoriales.

4. Planeación Jornada MAS Bienestar.

En este punto, Bertha manifestó la intención de ultimar detalles de la Jornada MAS Bienestar, la cual se desarrollará el 22 de mayo de 2026, en el Parque Santander de la localidad de Santa Fe. Seguidamente, adujo que, La planeación de la jornada territorial avanzó significativamente gracias a la articulación con la alcaldía local, logrando consolidar la logística para transformarla en una mega feria. El evento quedó programado en un horario de 8:00 a. m. a 3:00 p. m., estableciendo que las entidades comprueben su asistencia desde la apertura para comenzar la oferta oficial de servicios a la ciudadanía a partir de las 9:00 a. m. Para garantizar el éxito de la jornada, se solicitó el apoyo de los asistentes en la difusión de la pieza comunicativa y en la confirmación previa de la asistencia de grupos específicos con el fin de dimensionar la logística en terreno.

En el ámbito de la convocatoria institucional, se despacharon oficios formales a una amplia red de universidades prioritarias de la localidad, entre las cuales se encuentran la Universidad Distrital, la Universidad Jorge Tadeo Lozano, la Universidad Central, la Universidad INCCA, la Escuela Colombiana de Carreras Industriales (ECCI), la Corporación Universitaria Republicana y la Corporación Universitaria Minuto de Dios (Uniminuto). Adicionalmente, el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) ya confirmó su participación oficial. El equipo busca robustecer el alcance de la convocatoria mediante la gestión directa con las áreas de bienestar universitario, la asociación Asojuntas, los COPACOS y el apoyo técnico del área de participación de la subred.

La estrategia de difusión masiva ya se encuentra activa en los canales informativos de la alcaldía local y en redes comunitarias de WhatsApp como la UAT y la CLIP. A nivel logístico, se reportaron listos los componentes de seguridad, convivencia, planimetría y el trámite ante el SUGA. Asimismo, se aseguró la limpieza y lavado del espacio público desde el día anterior en coordinación con la UAESP, mientras que la confirmación de los refrigerios por parte de la Secretaría de Salud permanece en proceso de validación técnica. Entre hoy y mañana se evaluará la producción de piezas audiovisuales complementarias tipo *reels* para potenciar el impacto digital.

Una de las principales novedades de la feria será la inclusión del enfoque diferencial étnico mediante la participación confirmada del grupo MAI (Medicinas Ancestrales Indígenas). La apertura formal del evento contará con la intervención de un taita, quien liderará un rito de armonización y sabiduría ancestral basado en la atomización con plantas y frutas. Este componente busca visibilizar las prácticas tradicionales y el uso de 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					

medicina botánica en el espacio público, enriqueciendo la oferta institucional con una perspectiva intercultural de cuidado colectivo.

También, el evento se desarrollará en el marco de la conmemoración del Día Mundial Sin Tabaco, teniendo como objetivos centrales la resignificación del Parque Santander como un entorno de bienestar y la promoción de la salud mental mediante la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. En coherencia con este enfoque, el grupo indígena orientará a la comunidad sobre el valor terapéutico y cultural de plantas como el tabaco, la hoja de coca y el yagé. La feria integrará además servicios de vacunación general, la estrategia de escucha activa, tamizajes de infecciones de transmisión sexual (ITS) a través de la línea "Cuidate" y acciones de sensibilización sobre la calidad del aire a cargo del equipo técnico especializado.

Asimismo, Bertha indicó que posterior a la Mesa de Cogestión, se realizó una reunión en alcaldía local donde se confirmó que la infraestructura logística, incluyendo carpas, sillas y la gestión de mesas faltantes, se encuentra coordinada para el evento. La oferta institucional contará con la participación de Vigilancia en Salud Ambiental y el call center promocional de la subred para la asignación de citas y atención al usuario, cuyas confirmaciones operativas están pendientes. La agenda cultural y de servicios incluirá la apertura recreativa del IDRD junto a músicos de la filarmónica, la entrega de libros gratuitos por parte de BiblioRed, las actividades de la Fundación Gilberto Alzate Avendaño (FUGA) con su estrategia "El Parchadero", y el despliegue del móvil de derechos humanos de la Secretaría de Integración Social para la activación de rutas, contando además con la posible asistencia de la subsecretaria de Gobierno.

El bloque de presentaciones artísticas se programó para la jornada de la mañana con el IDRD, la filarmónica, el grupo musical Nación Rock y las intervenciones del componente "Sesiones Cuidarte", mientras que los artistas de Radio 1 se presentarán en el horario de 1:00 p. m. a 3:00 p. m. Se aclaró que el grupo de danzas y el grupo musical del Comité Local de Juventud están por confirmar debido a cruces de agenda con un festival en La Candelaria. Finalmente, a nivel administrativo, el equipo técnico se enfocará en tramitar la impresión masiva de los listados de asistencia específicos para la comunidad y en consolidar el documento del minuto a minuto del evento junto con el representante de la alcaldía local.

A su turno, Malven, referente de alcaldía local, encargado de mesas como la de habitanza en calle y el consejo local de pacientes, asumió la organización de la jornada comunitaria aprovechando su experiencia en la gestión de eventos. Explicó que la propuesta inicial contemplaba actividades pequeñas y aisladas por cada sector, las cuales no lograban el impacto territorial deseado. Ante esto, se transformó la iniciativa en un espacio unificado de gran escala que vinculará activamente a la mesa de mujeres, la mesa LGBTI, la comunidad afro y al SENA en todas sus áreas de salud, promoviendo una articulación intersectorial sin precedentes en la localidad.

A nivel logístico y de producción, se reportaron avances significativos como la coordinación con el representante de la Fundación Gilberto Alzate Avendaño (FUGA) y el envío del *rider* técnico para asegurar el sonido y los artistas en escena. Asimismo, se gestionó una alianza con la emisora Radio 1, la cual aportará un DJ y presentaciones musicales para la jornada. Finalmente, se confirmó que el día anterior se emitió formalmente el concepto del SUGA, obteniendo el aval institucional necesario para proceder con la ocupación del espacio público en el parque programado

5. Seguimiento a indicadores trazadores.

Diana Escorcía, epidemióloga de la subred Centro Oriente, inició su intervención exponiendo las nueve (9) metas estratégicas Bogotá Confía en su BIEN-ESTAR.

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

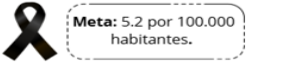
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

METAS ESTRATÉGICAS BOGOTÁ CONFÍA EN SU BIEN-ESTAR

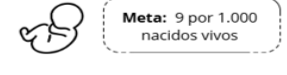
RAZON DE MORTALIDAD MATERNA



TASA DE MORTALIDAD SUICIDIO



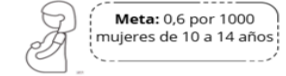
TASA DE MORTALIDAD INFANTIL



TASA DE MORTALIDAD PREMATURA POR ENFERMEDADES CRÓNICAS 30-70 AÑOS



TASA ESPECÍFICA DE FECUNDIDAD MUJERES 10-14 AÑOS



TASA ESPECÍFICA DE FECUNDIDAD MUJERES 15-19 AÑOS



PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS



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



Seguidamente, expuso los siguientes indicadores en salud a corte de marzo 2026.

INDICADORES MATERNOS										SUBREDCO	
Nombre del Indicador	Meta	Línea de base del indicador	I	Ene - Mar 2022	Ene - Mar 2023	Ene - Mar 2024	Ene - Mar 2025	Ene - Mar 2026	Tendencia	Tendencia	Alerta (indicador 2026 - cumplimiento meta ó línea base)
Mortalidad materna	31,2	0,0	Numerador	0	0	1	0	0		Estable	-100%
			Denominador	257	274	249	194	243			
			Indicador	0,0	0,0	401,6	0,0	0,0			
Fecundidad de 10 a 14 años	0,6	0,3	Numerador	1	0	1	0	3		Ascendente	60%
			Denominador	3012	3083	3065	3104	3122			
			Indicador	0,3	0,0	0,3	0,0	1,0			
Fecundidad de 15 a 19 años	19,3	39,9	Numerador	31	30	20	27	24		Descenso	-59%
			Denominador	3440	3289	3163	3093	3047			
			Indicador	9,0	9,1	6,3	8,7	7,9			
Morbilidad Materna Extrema	NA	91,7	Numerador	22	24	26	41	39		Ascendente	75%
			Denominador	257	274	249	194	243			
			Indicador	85,6	87,6	104,4	211,3	160,5			
Sífilis Congénita	2,4	7,8	Numerador	1	5	1	1	2		Ascendente	242%
			Denominador	258	281	251	194	244			
			Indicador	3,9	17,8	4,0	5,2	8,2			
Sífilis Gestacional	NA	24,2	Numerador	7	17	11	9	14		Ascendente	137%
			Denominador	258	281	251	194	244			
			Indicador	27,1	60,5	43,8	46,4	57,4			

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-MARZO 2026 PRELIM. Denominador: 2022: of_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_2025-2. 2025: Aplicativo RUAF-ND,Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 09-01-2026. 2026: N VIVO BOGOTÁ ENERO A MARZO 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 congénita 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_MARZO. 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_MARZO. Denominador: 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_MARZO. Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Planeación, proyección de población de Bogotá por localidad. Periodo 2020 - 2035. Sexo y Edad Simple

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Operativo S & E

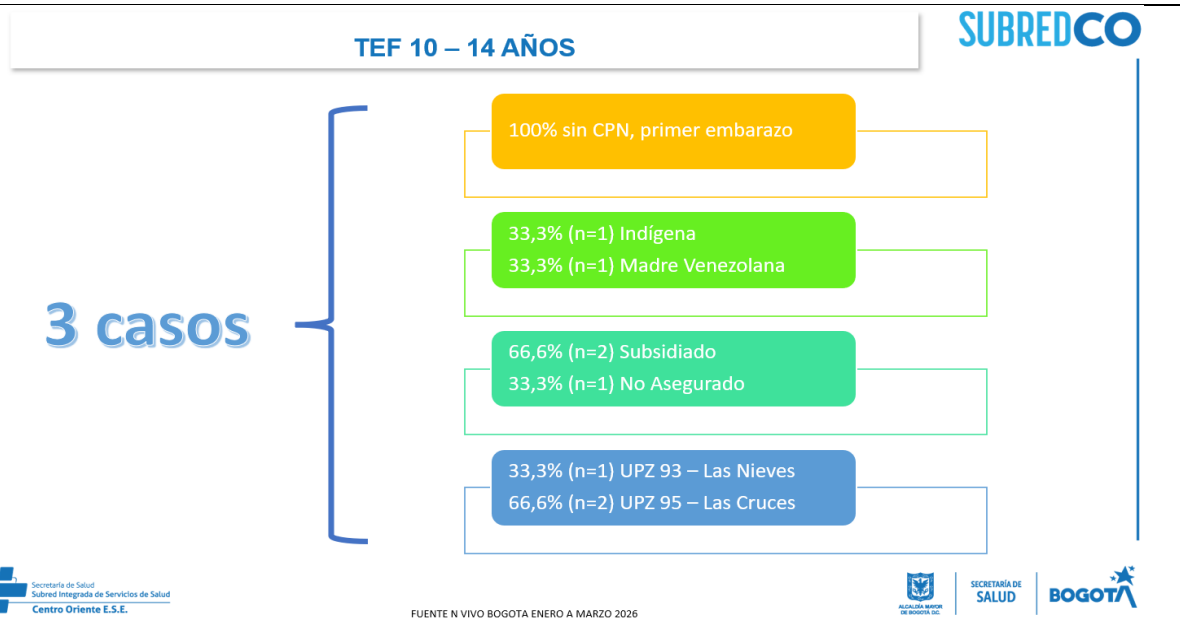
ALCALDE MAYOR

SECRETARÍA DE
SALUD

BOGOTÁ

 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



RAZÓN DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

SUBREDCO

QUINQUENIO	NACIONALIDAD		TOTAL	%
	COLOMBIANA	VENEZOLANA		
10 a 14	0	1	1	2,6
15 a 19	3	1	4	10,3
20 a 24	5	6	11	28,2
25 a a29	7	1	8	20,5
30 a 34	6	3	9	23,1
35 a 39	2	1	3	7,7
40 a 44	2	1	3	7,7
TOTAL	25	14	39	
%	64,1	35,9		

RÉGIMEN	NACIONALIDAD		TOTAL	%
	COLOMBIANA	VENEZOLANA		
Contributivo	15	0	15	38,5
Subsidiado	9	6	15	38,5
Particular	1	0	1	2,6
No Asegurado	0	8	8	20,5
TOTAL	25	14	39	

CPN	NACIONALIDAD		TOTAL	%
	COLOMBIANA	VENEZOLANA		
Sin CPN	1	7	8	20,5
1 a 3	3	1	4	10,3
4 a 6	7	5	12	30,8
7 y +	14	1	15	38,5
TOTAL	25	14	39	

UPZ	NACIONALIDAD		TOTAL	%
	COLOMBIANA	VENEZOLANA		
UPZ 91 - Sagrado Corazón	5	0	5	12,8
UPZ 92 - La Macarena	2	1	3	7,7
UPZ 93 - Las Nieves	6	3	9	23,1
UPZ 95 - Las Cruces	5	5	10	25,6
UPZ 96 - Lourdes	7	5	12	30,8
TOTAL	25	14	39	



FUENTE SIVIGILA_549 12 2026 depurada



SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ

SÍFILIS CONGÉNITA – SÍFILIS GESTACIONAL

Sífilis Congénita

- 3 días
- Subsidiado
- 2 CPN

Las Nieves
n=1

Las Cruces
n=1

- 7 días
- No Asegurado
- 2 CPN

SUBREDCO

Sífilis Gestacional

Grupo Quinquenal	Casos	%
15 a 19	1	7,1
20 a 24	10	71,4
25 a 29	3	21,4
Total	14	
Población Diferencia y de Inclusión	Casos	%
Migrante	8	57,1
Total	14	
CPN	Casos	%
1	3	21,4
2	11	78,6
Total	14	
Aseguramiento	Casos	%
Contributivo	2	14,3
Subsidiado	5	35,7
No Asegurado	7	50,0
Total	14	
UPZ	Casos	%
UPZ 93 - Las Nieves	3	21,4
UPZ 95 - Las Cruces	9	64,3
UPZ 96 - Lourdes	2	14,3
Total	14	

MORTALIDAD EVITABLE EN MENOR DE 5 AÑOS

SUBREDCO

Nombre del Indicador	Meta	Línea de base del indicador	I	Ene - Mar 2022	Ene - Mar 2023	Ene - Mar 2024	Ene - Mar 2025	Ene - Mar 2026	Tendencia	Tendencia	Alerta (indicador 2026 - cumplimiento meta ó línea base)
Mortalidad Infantil	9	7,9	Numerador	1	5	4	1	3			
			Denominador	257	274	249	194	243			
			Indicador	3,9	18,2	16,1	5,2	12,3		Ascendente	37%
Mortalidad por neumonía en menores de 5 años	NA	0,0	Numerador	0	0	0	0	0		Estable	-100%
			Denominador	6909	6979	6954	6800	6675			
			Indicador	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Mortalidad por IRA en menores de 5 años	NA	14,5	Numerador	0	0	0	0	0		Estable	-100%
			Denominador	6909	6979	6954	6800	6675			
			Indicador	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Mortalidad por desnutrición aguda en menores de 5 años	NA	0	Numerador	0	0	0	0	0		Estable	-100%
			Denominador	6909	6979	6954	6800	6675			
			Indicador	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Mortalidad por EDA en menores de 5 años	NA	0	Numerador	0	0	0	0	0		Estable	-100%
			Denominador	6909	6979	6954	6800	6675			
			Indicador	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Mortalidad por malformaciones congénitas en menores de 5 años	NA	0,0	Numerador	0	0	1	1	2		Ascendente	-100%
			Denominador	6909	6979	6954	6800	6675			
			Indicador	0,0	0,0	14,4	14,7	30,0			
Mortalidad perinatal	10,0	13,8	Numerador	1	8	4	0	2		Descenso	-18%
			Denominador	258	281	251	194	244			
			Indicador	3,9	28,5	15,9	0,0	8,2			
Mortalidad en menores de 5 años	10,3	11,4	Numerador	1	6	4	1	4		Ascendente	60%
			Denominador	257	274	249	194	243			
			Indicador	3,9	21,9	16,1	5,2	16,5			

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 EEV-V PRELIMINARES ajustado 09-01-2026. 2026: BASE EVITABLES ENE-MARZO 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. 2025: Aplicativo RUAF-ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS EEV-V PRELIMINARES ajustado 09-01-2026. 2026: N VIVO BOGOTÁ ENERO A MARZO 2026. Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), Planeación, proyección de población de Bogotá por localidad. Período 2020 - 2035. Sexo y Edad Simple

 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

MORTALIDAD INFANTIL - MENOR DE 5 AÑOS

SUBREDCO

Edad del Menor	Infantil	%	Menor de 5 años	%
11 horas	1	33,3	1	25,0
1 mes	1	33,3	1	25,0
2 meses	1	33,3	1	25,0
2 años	0	0,0	1	25,0
Total	3		4	

Aseguramiento	Infantil	%	Menor de 5 años	%
Contributivo	1	33,3	1	25,0
Subsidiado	2	66,7	3	75,0
Total	3		4	

UPZ	Infantil	%	Menor de 5 años	%
UPZ 93 - Las Nieves	1	33,3	1	25,0
UPZ 95 - Las Cruces	2	66,7	2	50,0
UPZ 96 - Lourdes	0	0,0	1	25,0
Total	3		4	

RETRASO TALLA MENOR 2 AÑOS – LME MENOR DE 6 MESES

SUBREDCO

Grupo Edad	Menor 2 años	%	UPZ	Casos	%
Menor de 6 meses	82	38,9	UPZ 91 - Sagrado Corazón	28	9,2
6 a 11 meses	36	17,1	UPZ 92 - La Macarena	29	9,5
1 año	93	44,1	UPZ 93 - Las Nieves	85	28,0
Total	211		UPZ 95 - Las Cruces	58	19,1
Aseguramiento	Menor 2 años	%	UPZ 96 - Lourdes	99	32,6
Contributivo	128	60,7	Sin Información	5	1,6
Subsidiado	79	37,4	TOTAL	304	
Excepción	1	0,5	Aseguramiento	Casos	%
Indeterminado - Pendiente	1	0,5	Contributivo	225	74,0
No Asegurado	2	0,9	Subsidiado	73	24,0
Total	211		Especial	3	1,0
UPZ	Menor 2 años	%	Excepción	2	0,7
UPZ 91 - Sagrado Corazón	20	9,5	No Asegurado	1	0,3
UPZ 92 - La Macarena	23	10,9	TOTAL	304	
UPZ 93 - Las Nieves	42	19,9			
UPZ 95 - Las Cruces	43	20,4			
UPZ 96 - Lourdes	79	37,4			
Sin Información	4	1,9			
Total	211				



**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:

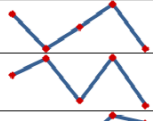
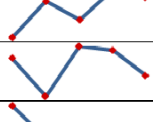
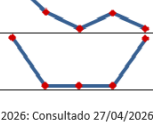
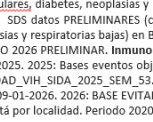
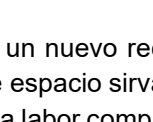
1



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

OTROS INDICADORES

SUBREDCO

Nombre del Indicador	Meta	Línea de base del indicador	I	Ene - Mar 2022	Ene - Mar 2023	Ene - Mar 2024	Ene - Mar 2025	Ene - Mar 2026	Tendencia	Tendencia	Alerta (indicador 2026 - cumplimiento meta ó línea base)
Mortalidad por suicidio	5,2	9,4	Numerador	4	1	3	5	1		Descenso	-83%
			Denominador	111068	112146	112945	113387	113550			
			Indicador	3,6	0,9	2,7	4,4	0,9			
Mortalidad prematura por condiciones crónicas 30 a 70 años	125,0	176,0	Numerador	26	30	23	32	23		Descenso	-70%
			Denominador	55137	57127	59020	60543	61693			
			Indicador	47,2	52,5	39,0	52,9	37,3			
Eventos inmunoprevenibles	130,0	27,6	Numerador	8	26	17	32	28		Descenso	-81%
			Denominador	111068	112146	112945	113387	113550			
			Indicador	7,2	23,2	15,1	28,2	24,7			
Incidencia VIH	NA	103,5	Numerador	32	22	36	35	28		Descenso	-76%
			Denominador	111068	112146	112945	113387	113550			
			Indicador	28,8	19,6	31,9	30,9	24,7			
Mortalidad por VIH	NA	4,5	Numerador	4	2	1	2	1		Descenso	-80%
			Denominador	111068	112146	112945	113387	113550			
			Indicador	3,6	1,8	0,9	1,8	0,9			
Mortalidad por Tuberculosis	2,7	2,7	Numerador	1	0	0	0	1		Estable	-67%
			Denominador	111068	112146	112945	113387	113550			
			Indicador	0,9	0,0	0,0	0,0	0,9			

FUENTE: Suicidio: INMLCF - Observatorio de Violencia - Cifras de lesiones de causa externa y desaparecidos en Colombia. Años 2022- 2025: Corte Febrero. 2026: Consultado 27/04/2026 - Fecha de Actualización 27/04/2026. 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 02042026 - Actualizado 02022026 - Corte Información: 31122026. 2025: BASE CRONICAS DE 30 A 70 AÑOS 2025 PRELIMINAR. 2026: BASE CRONICAS DE 30 A 70 AÑOS ENE-MARZO 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 12 2026. Incidencia VIH: 2022 - 2023: SIVIGILA_850_of_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_MARZO. Mortalidad VIH: 2022 - 2024: of_mortality_vih_OK_finales. 2025: Aplicativo RUAF-ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 09-01-2026. 2026: BASE EVITABLES ENE-MARZO 2026 PRELIM. Mortalidad TBC: CONS_BASE TB DANE 2020_2026_MARZO. Denominador: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), Planeación, proyección de población de Bogotá por localidad. Periodo 2020 - 2035. Sexo y Edad Simple



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



SECRETARÍA DE
SALUD



BOGOTÁ

6. Varios

Durante la mesa de trabajo se propuso coordinar la planeación de un nuevo recorrido territorial enfocado en la caracterización territorial, sugiriendo la mesa de cogestión como ese espacio sirva para definir la metodología y el cronograma de actividades. Aunque inicialmente se planteó como una labor compartida entre APS. políticas y PIC, se aclaró que el proceso debe ser inclusivo e invitar a más actores para garantizar un espacio de discusión más amplio y específico.

La ejecución del recorrido se programó para el próximo mes, bajo una estructura operativa que exige realizar la planeación, el recorrido y el análisis de resultados dentro del mismo ciclo mensual. Se acordó que la planeación se llevará a cabo durante la primera semana —tentativamente el primer martes del mes para no interferir con la mesa de cogestión—, seguida del recorrido en la segunda semana, permitiendo así un margen adecuado para consolidar el balance y el análisis de los puntos críticos identificados.

7. Cierre de la reunión.

Una vez terminada las intervenciones y al no percibirse más puntos en la agenda, la líder local APS agradeció a todos los asistentes por su participación y acompañamiento en este espacio, dando por finalizada la Mesa Local de Bienestar intersectorial y comunitaria de Santa fe a las 11:15 A.M.

 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

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Redactar el acta de la reunión.	Camilo Andrés Vergara Torres – Apoyo APS	31/03/2026
Consultar si las acciones de cuídate y se feliz, y vive la noche, pueden ser programadas de manera periódica en el Parque Santander y los lugares de bares aledaños.	Jhonny Hernández – Líder PIC	Próxima Mesa Local de Bienestar
Asistir a la reunión de seguimiento de compromisos a desarrollarse con la alcaldesa local de La Candelaria.	Equipo APSocial	19/05/2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Bertha Peñaloza Pacheco	BCPenaloza@saludcapital.gov.co	3107774674	DPSGTyT	<i>Bertha Peñaloza</i>
2	Camilo Andrés Vergara Torres	cavergara@saludcapital.gov.co	3017956108	DPSGTyT	<i>Camilo Vergara</i>
3					
4					
4					
5					
7					
8					

 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					

Evaluación y cierre de la reunión
--

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) No ()	Se anexa acta de asistencia y presentaciones.

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

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

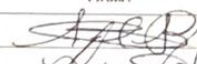
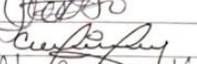
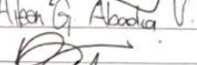
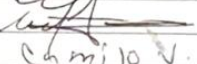
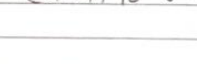
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	

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

Tema: Mesa local de Bienestar - Santa Fe Fecha: 14/05/2026

Hora Inicio: 8:00 AM Hora Fin: 11:15 AM Lugar: Centro Comercial Intercentro

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Angelica Ramirez	SRCO	Lider Dinamizador	313066646	dinamizador@bchgo@gmail.com	
2	CLAUDIA GONZÁLEZ M.	SUBDIRECCIÓN DE POLÍTICA PÚBLICA	Lider Político	2058572996	politicas@bchgo.gov.co	
3	Yenny Hernández García	Subred CO/SB	Lider PSPIC	320866201	sonhe.ordobas@bchgo.gov.co	
4	Daniel Alejandro Sánchez	ALN Seje - SDO	Epidemiólogo	3125848227	daniel.alejandro.sanchez@bchgo.gov.co	
5	Camila Andrea Parra	SISSCO	Lider Dinamizador	300980048	mmdinamizador@gmail.com	
6	Alex Gisel Abadía Valencia	Subred Centro Oriente	Facilitadora Social	3213615642	Sonhele.ps.cove@gmail.com	
7	Betha C. Paragola	SDS	Lider APS	310977677	bepenculo34@salud.gov.co	
8	Melver jessy a	ALSF	Profesional-Ped	302224041	mglum.rodriguez@salud.gov.co	
9	Camilo Vergara T	SDS	APoyo APS	3017945108	cavergara@salud.gov.co	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

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