

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104
		VERSIÓN: 8
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 8
		FECHA: 31/10/2024

N° DE ACTA:	FECHA: 18 de junio de 2026
REUNIÓN: Mesa de Priorización Participativa de Problemáticas en Salud – ASIS local 2026	

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	ÁREA/ENTIDAD
Ver listado anexo		

ORDEN DEL DÍA / AGENDA
- Saludo y bienvenida. - Contextualización del proceso ASIS Local 2026. - Socialización de la metodología de priorización. - Diligenciamiento del formulario de priorización. - Varios y cierre

REVISIÓN COMPROMISOS ANTERIORES				
Responsable	Fecha	Cumplimiento		Causa
N/A	N/A	SI _____	NO _____	N/A
N/A	N/A	SI _____	NO _____	N/A
N/A	N/A	SI _____	NO _____	N/A

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
1. Saludo y bienvenida Siendo las 1:00 p.m. del 18 de junio de 2026, se inicia la Mesa de Priorización Participativa de problemáticas en salud de la localidad de Teusaquillo. Líder de equipo de Análisis de Condiciones de Calidad de Vida, Salud y Enfermedad (ACCVSyE), explica que el objetivo de la sesión es priorizar las problemáticas identificadas en la localidad, como insumo para la construcción del “Capítulo V: Priorización de problemas y necesidades en salud” del documento local. Se hace presentación de los asistentes y se socializa el orden del día. 2. Contextualización del proceso ASIS Local 2026 La líder del equipo ACCVSYE realiza una presentación general sobre el proceso de Análisis de Situación de Salud (ASIS), destacando su propósito como herramienta técnica y participativa para la comprensión de las condiciones de vida, salud y enfermedad de la población desde el enfoque de los Determinantes Sociales de la Salud. Durante la contextualización se explica que el ASIS constituye un insumo fundamental para la toma de decisiones en salud pública, al permitir la identificación de problemáticas, necesidades e inequidades presentes en el territorio, así como la formulación de acciones orientadas a su abordaje desde una perspectiva sectorial, intersectorial y comunitaria.

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104
		VERSIÓN: 8
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 2 DE 8
		FECHA: 31/10/2024

Asimismo, se socializa el marco normativo y conceptual que orienta el desarrollo del ASIS, incluyendo la Resolución 100 de 2024, el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 y la Guía Conceptual y Metodológica para la elaboración del ASIS. De igual forma, se presenta la estructura general del documento, explicando las generalidades de los capítulos que lo conforman, reiterando que esta Mesa de Priorización, es el insumo para la elaboración del capítulo V y su importancia es orientar la toma de decisiones.

Posteriormente, se presenta la línea de tiempo, explicando que para I semestre de 2026, se ha realizado el componente participativo de seguimiento al ASIS 2024 (enero y febrero de 2026) y de actualización del ASIS 2026 (marzo a junio de 2026). De manera específica para la localidad de Teusaquillo, se señalan espacios de participación como la Mesa Local de Bienestar, Espacio Sectorial de Políticas, Comité Local de Seguridad Alimentaria y Nutricional, y el Consejo Red del Buen Trato – CRBT. Adicionalmente, se realizó recorrido en unos puntos específicos de la localidad en acompañamiento del líder de APS de SDS, el presidente de ASOJUNTAS de Teusaquillo y líderes de las Juntas de Acción comunal de los barrios Alfonso López, San Luis y la Esmeralda. Se informa que en II Semestre de 2026, se elaborarán los capítulos IV, V y VI del documento y en I Semestre de 2027, los tres primeros Capítulos, así como la socialización de resultados.

Posteriormente, se explica el proceso desarrollado para la identificación y validación de las problemáticas de salud, señalando que estas fueron construidas a partir del análisis de fuentes cuantitativas y cualitativas, la revisión de indicadores estratégicos en salud, los recorridos territoriales realizados por el equipo técnico y los espacios de articulación con actores sectoriales, intersectoriales y comunitarios. Para Teusaquillo se identificaron en total 8 problemáticas.



Imagen 1: Mesa de Priorización Participativa de Problemáticas en Salud 2026, localidad de Teusaquillo.

3. Socialización de la metodología de priorización.

Posteriormente, se explica la metodología de priorización basada en el Método de Hanlon adaptado, como herramienta para la valoración y ordenamiento de las problemáticas identificadas en el territorio. Se socializan los cuatro criterios que conforman el instrumento de valoración: magnitud, entendida como la extensión o cantidad de población afectada por la problemática; gravedad,

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104
		VERSIÓN: 8
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 3 DE 8
		FECHA: 31/10/2024

relacionada con las consecuencias sociales, sanitarias y económicas derivadas de la situación analizada; viabilidad, asociada a la posibilidad de desarrollar acciones de intervención desde los diferentes sectores y actores del territorio y; factibilidad, referida a la disponibilidad de recursos, capacidades institucionales y condiciones necesarias para implementar acciones de respuesta.

Asimismo, se informa que la valoración será realizada de manera individual por cada participante, con el propósito de recoger diferentes perspectivas institucionales y territoriales frente a las problemáticas presentadas. Se aclara que los resultados serán consolidados posteriormente por el equipo ACCVSyE para el cálculo del índice de priorización y la definición del orden de importancia de las problemáticas para la localidad.



Imagen 2: Mesa de Priorización Participativa de Problemáticas en Salud 2026, localidad de Teusaquillo.

4. Diligenciamiento del formulario de priorización.

Como parte del ejercicio de priorización, el equipo ACCVSyE presenta el formulario diseñado para la aplicación del Método de Hanlon adaptado, el cual se dispone mediante enlace web y código QR para facilitar el acceso de los participantes. Se informa que el instrumento incluye un apartado de identificación general de los asistentes y espacios de valoración para cada una de las problemáticas priorizadas, así como preguntas orientadas a calificar los criterios de magnitud, gravedad, viabilidad y factibilidad. Adicionalmente, se habilitan campos para la formulación de observaciones, recomendaciones y propuestas de intervención frente a cada problemática.

La aplicación del formulario se desarrolla de manera secuencial. Para cada problemática, la profesional social realiza una presentación general de la situación identificada, exponiendo los principales hallazgos obtenidos a partir del análisis territorial, la información cualitativa y los determinantes sociales asociados. Posteriormente, la epidemióloga socializa los indicadores estratégicos relacionados con la problemática y resuelve las inquietudes técnicas formuladas por los participantes.

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104
		VERSIÓN: 8
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 4 DE 8
		FECHA: 31/10/2024

Una vez presentada la información, los asistentes realizan el diligenciamiento individual del formulario, mientras se promueve un espacio de reflexión y discusión que permite complementar el análisis de los criterios de valoración y recoger aportes orientados a la construcción de recomendaciones para el abordaje de las problemáticas identificadas. De manera específica para cada problemática se realizaron los siguientes aportes:

En relación con la problemática **mortalidad prematura por enfermedades crónicas en población de 30 a 70 años**, los participantes coincidieron en la necesidad de fortalecer las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad mediante estrategias permanentes de educación, tamizajes, detección temprana y seguimiento oportuno de las personas con factores de riesgo cardiovascular y metabólico. Asimismo, se resaltó la importancia de consolidar estrategias de articulación entre las EAPB, IPS, entidades distritales y actores comunitarios que favorezcan la captación temprana, el acceso oportuno a los servicios y la atención integral de la población, especialmente de las personas mayores. De igual forma, se recomendó incrementar los recursos destinados a estas acciones, fortalecer los espacios para la actividad física y el esparcimiento, disminuir las barreras de acceso al diagnóstico y tratamiento, evitar la duplicidad de acciones institucionales mediante una mejor coordinación intersectorial y promover entornos saludables que favorezcan el autocuidado.

Frente a la problemática **intento de suicidio, ideación suicida y suicidio consumado**, las recomendaciones se orientan al fortalecimiento de una respuesta integral e intersectorial frente a la salud mental, promoviendo la articulación entre el sector salud, educación, integración social, universidades y organizaciones comunitarias. Los participantes enfatizaron la necesidad de mejorar la captación temprana de personas en riesgo, garantizar el seguimiento continuo de los casos y fortalecer las rutas de atención mediante una respuesta oportuna por parte de las EAPB. Igualmente, se propuso ampliar la oferta de programas y proyectos de salud mental, consolidar redes locales de apoyo, fortalecer la atención psicosocial, facilitar el acceso a profesionales especializados y desarrollar estrategias comunitarias que contribuyan a la prevención del suicidio y al acompañamiento oportuno de las personas en crisis.

Respecto a la problemática **violencias en el contexto familiar y de género**, las recomendaciones evidencian la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención de las violencias mediante programas permanentes dirigidos a la comunidad, garantizando la continuidad de las acciones institucionales. Se resaltó la importancia de mejorar la identificación temprana de los casos, ampliar la divulgación de las rutas de atención y de los equipos de respuesta, fortalecer las redes de apoyo y facilitar el acceso a servicios de atención psicológica. Asimismo, se propuso ampliar el trabajo interinstitucional, incluyendo instituciones privadas, desarrollar espacios de conciliación familiar y fortalecer la orientación a las familias sobre los mecanismos de atención disponibles para situaciones relacionadas con violencia y consumo de sustancias psicoactivas.

En cuanto a morbilidad y mortalidad por VIH, los participantes recomendaron fortalecer las estrategias de promoción y prevención mediante procesos continuos de educación comunitaria, sensibilización y tamizajes que permitan la detección temprana de nuevos casos. Se destacó la importancia de fortalecer la articulación entre EAPB, IPS y demás actores del territorio para garantizar la canalización oportuna de las personas diagnosticadas e iniciar rápidamente el tratamiento. Igualmente, se planteó fortalecer las redes de apoyo, reducir las barreras de acceso a los servicios, ampliar las coberturas de atención y desarrollar estrategias específicas dirigidas a la población masculina, promoviendo una mayor demanda de los servicios de salud.

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104
		VERSIÓN: 8
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 5 DE 8
		FECHA: 31/10/2024

En relación con la **morbilidad materna extrema, bajo peso al nacer, mortalidad infantil y malformaciones congénitas**, las recomendaciones se orientan a fortalecer la captación temprana de las gestantes y la búsqueda activa de mujeres con inicio tardío de controles prenatales, factores de riesgo o barreras de acceso a los servicios de salud. Los participantes señalaron la importancia de fortalecer la atención preconcepcional, prenatal y posparto, garantizar la realización oportuna de tamizajes, promover la demanda inducida hacia los servicios de salud y mejorar la oportunidad en la asignación de citas. Asimismo, se enfatizó la necesidad de reducir las barreras de acceso, especialmente para población migrante, fortalecer la divulgación de los programas existentes y garantizar una atención adecuada frente a la presencia de signos de alarma durante la gestación.

En relación con la problemática de **malnutrición tanto por déficit como por exceso, en la primera infancia, infancia y adolescencia**, las recomendaciones se enfocan en fortalecer las acciones de promoción de hábitos de vida saludable mediante estrategias de educación alimentaria y nutricional dirigidas a familias, cuidadores, niños, niñas y adolescentes. Se propuso incrementar las acciones de promoción de la actividad física, fortalecer el acompañamiento a la lactancia materna, mejorar la articulación intersectorial para favorecer la implementación de políticas públicas relacionadas con nutrición y primera infancia, ampliar los espacios deportivos y fortalecer la divulgación de los programas institucionales disponibles para la promoción de estilos de vida saludables.

Frente a la problemática relacionada **con la acumulación de residuos y el deterioro de las condiciones ambientales, así como el aumento del riesgo de enfermedades zoonóticas y proliferación de vectores**, los participantes coincidieron en la necesidad de fortalecer la articulación intersectorial para abordar de manera integral las problemáticas relacionadas con el manejo de residuos, la contaminación ambiental y la ocupación del espacio público. Se recomendó fortalecer las estrategias de educación ambiental y cultura ciudadana, promoviendo la separación adecuada de residuos, el reciclaje, la tenencia responsable de animales y el cuidado del entorno. Asimismo, se planteó fortalecer el cumplimiento de la normatividad sanitaria, divulgar las acciones desarrolladas en la localidad, promover la corresponsabilidad ciudadana e implementar estrategias de sensibilización tanto en la comunidad como en los sectores comerciales y empresariales.

En relación con el **consumo problemático de sustancias psicoactivas**, las recomendaciones estuvieron orientadas al fortalecimiento de la Ruta Integral de Atención en Salud Mental y Consumo de Sustancias Psicoactivas mediante acciones de promoción de la salud, prevención del consumo y fortalecimiento de factores protectores en los ámbitos individual, familiar y comunitario. Los participantes señalaron la importancia de fortalecer las redes de apoyo, ampliar la difusión de los centros de atención y acogida, divulgar las rutas de atención y los mecanismos de denuncia frente al expendio ilegal de sustancias psicoactivas. Además, se propuso fortalecer las estrategias de educación sobre los riesgos asociados al consumo, mejorar la notificación de los casos y generar espacios que favorezcan la atención integral de la población afectada.

ACTA DE REUNIÓN

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

CÓDIGO: ES-GC-F-104

VERSIÓN: 8

PÁGINA: 6 DE 8

FECHA: 31/10/2024



Imagen 3: Mesa de Priorización Participativa de Problemáticas en Salud 2026, localidad de Teusaquillo.

5. Varios y cierre

Siendo las 2:30 p.m. del 18 de junio de 2026, finaliza la mesa de priorización de problemáticas para el ASIS local 2026 de Teusaquillo agradeciendo a todos los participantes por su disposición. Se explica que lo consignado en los formularios será procesado y analizado por el equipo de ACCVSyE, asignando los puntajes correspondientes a cada una de las problemáticas, cuyos resultados serán incluidos en el Capítulo V del documento de la localidad.

Acta elaborada por: Daniela Maldonado

COMPROMISOS DE ESTA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Elaborar y enviar el acta de la reunión a los participantes.	Daniela Maldonado	30/06/2026
Procesar los resultados de la priorización, según lo diligenciado por los asistentes en el formulario de Google.	Jennifer Rosas Angelica Viracachá	Agosto/2026

DECISIONES / CONCLUSIONES

Los aportes realizados durante la mesa constituyen insumos para la construcción del Capítulo V del ASIS Local 2026 de Teusaquillo y para la formulación de recomendaciones territoriales que serán incorporadas en el Capítulo VI del documento. Se destaca la participación de los actores asistentes y la pertinencia de continuar desarrollando espacios de análisis y concertación que permitan orientar la toma de decisiones en salud de acuerdo con las necesidades específicas de la localidad. De acuerdo con los resultados obtenidos durante la jornada, los participantes identifican y priorizan las problemáticas de salud que requieren mayor atención en la localidad de Teusaquillo, información que será procesada por el equipo de Análisis posteriormente.

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104
		VERSIÓN: 8
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 7 DE 8
		FECHA: 31/10/2024

FIRMAS DE LOS ASISTENTES		
Ver listado anexo		

	PLANILLA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-105
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 31/10/2024

REUNIÓN: Mesa de priorización de problemáticas ASIS 1021 Tevaquillo 2026	FECHA: 18/06/2026
--	-------------------

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Élvis González	Epidemiólogo	Gestión de ETS y VIH USP. UIC.	elvisgonzalez@subrednorte.gov.co		X		Élvis G
Nelsy Pele	Enfermera	USP (Nivel 1, 2, 3)	nelisy@subrednorte.gov.co		X		Nelsy
Jhona Pizarro	Epidemiólogo	SINGILA	jhonapizarro@subrednorte.gov.co		X		Jhona Pizarro
Daniela Rodríguez	Lider	SINGILA	daniela@subrednorte.gov.co		X		Daniela R
Sandra Liliana Vega	Epidemióloga	SINGILA	sandra@subrednorte.gov.co		X		Sandra
Katherine Arango	Lider EAS com	Dir. Ambulatorio	katherine@subrednorte.gov.co		X		Katherine A.
Pilar Berrano	Lider Operativo	GxAPB	pilarberrano@subrednorte.gov.co		X		Pilar B
Jaime Vargas Escobar	Plaza de PEB	Gestión de PEB	jaimevargas@subrednorte.gov.co		X		Jaime Vargas
Edette Alvarado Ochoa	Asesora SOS	OPGTT SOS	edette@subrednorte.gov.co		X		Edette Ochoa
Laura Vanesa Gil Torres	Coordinadora PEB	GxAPB	lauragil@subrednorte.gov.co		X		Laura Gil
Andrea Bernal	Lider SOS ECU	Gestión del riesgo USP	andrea@subrednorte.gov.co		X		Andrea Bernal
Andrés Mauricio Cárdenas	Lider Local Tevaquillo	PGS-PPIC	andres@subrednorte.gov.co		X		Andrés C

