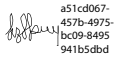
CAPÍTULO 13

PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO GESTION Y ANALISIS DE POLITICAS PARA EL BIENESTAR

INFORME INTEGRAL DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO Y CAMPO DEL PERIODO 1 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

ELABORADO POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN:

Nombre Completo de los profesionales del equipo de apoyo a la Supervisión	Firma
Luz Helena Parra Silva	

REVISADO POR LIDER

Nombre Completo del Líder	Firma
Clary Laguado Chapeta	

TABLA DE CONTENIDO

13. PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO GESTION Y ANALISIS DE POLITICAS PARA EL BIENESTAR 1

13.1. SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DEL PERIODO 1 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025. 2

13.1.1. Insumos 2

13.1.2. Talento Humano 2

13.1.3. Gestión Documental 3

13.1.4. Análisis de Ejecución Programática – Proceso Integral e Integrado Gestión y Análisis de Políticas para el Bienestar. 4

13.1.5. Planes de Mejoramiento 6

13.1.6. Ejecución financiera del periodo 1 de octubre al 31 de diciembre de 2025. 6

13.2. SEGUIMIENTO EN CAMPO DEL PERIODO 1 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 7

13.3. ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS 8

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No. 1 Ejecución programática – Proceso Integral e Integrado Gestión y Análisis de Políticas para el Bienestar..... 4
Tabla No. 2 Ejecución financiera del periodo 1 de octubre al 31 de diciembre de 2025..... 6
Tabla No. 3 Seguimientos en Campo del periodo 1 de octubre al 31 de diciembre de 2025 .. 7

13. PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO GESTION Y ANALISIS DE POLITICAS PARA EL BIENESTAR

El proceso Integral e Integrado Gestión y Análisis de Políticas para el Bienestar se encuentra inmerso en el Modelo de Atención en Salud de Bogotá + MAS Bienestar y se entiende como una acción política. Esto implica comprender que la gestión y el análisis: 1) influyen en la toma de decisiones políticas, gubernamentales o sociales; 2) aportan en la construcción colectiva de objetivos comunes; 3) requieren la organización, articulación y colaboración de los diferentes actores y niveles de gobierno, así como recursos técnicos y económicos, para contribuir al mejoramiento de las condiciones y situaciones que afectan la vida y la salud en las localidades del Distrito.

El proceso es estratégico, dinámico y permite materializar la interacción y coordinación entre diferentes sectores y actores en las instancias y espacios para la formulación, implementación, seguimiento, análisis y evaluación de las políticas, incidiendo y contribuyendo en la generación de respuestas coordinadas a nivel sectorial, intersectorial, con participación social a problemas sociales que afectan la salud y la vida de las poblaciones y sus territorios.

Este proceso Integral e Integrado tiene como sustento:

El reconocimiento y materialización de la gobernanza, gobernabilidad, la participación social y la intersectorialidad, los cuales son transversales en el marco de la Gestión para la Salud Pública.

“Evitar la superposición de las políticas, asegurar prioridades de políticas y garantizar la cohesión y coherencia entre ellas y promover una perspectiva holística que supere la mirada sectorial y estrecha de las políticas”[1].

Identificar la localidad como la unidad administrativa para la gestión de las políticas en Bogotá D.C. con las dinámicas sociales que se desarrollan en ella, reconociendo que en cada una existen territorios priorizados y que la ciudad cuenta con Unidades de Planeamiento Rural en las siguientes localidades: Sumapaz, Usme, Ciudad Bolívar, Usaquén, Chapinero, Suba y Santa Fe, por lo que se hace necesario identificar las particularidad de la ruralidad y su relación con el área urbana para hacer una lectura integral del territorio.

Incorporar los enfoques: poblacional, diferencial, de género, territorial y ambiental en las acciones y actividades que materializan la gestión de las políticas.

El Análisis profundo de situaciones sociales como proceso fundamental para la toma de decisiones. [2]

[1] Ministerio De Protección Social y Salud. Orientaciones para la intersectorialidad, 2016

[2] Secretaria Distrital de Salud. Subsecretaria de Salud Pública. Gestión de la Salud Publica y Plan de Salud Pública de Intervenciones colectivas 2025. Proceso Integral e Integrado Gestión y Análisis de Políticas para el Bienestar. Documento Operativo. Vigencia del 1 de octubre de 2025 al 30 de junio de 2027.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

13.1. SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DEL PERIODO 1 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

En el ejercicio de seguimiento retrospectivo desarrollado para la Subred Sur Occidente, por parte del equipo de apoyo a la supervisión, para la vigencia del convenio comprendida entre el 1 de octubre del 2025 al 31 de diciembre del 2025, se identificaron aspectos relevantes en el desarrollo de las actividades frente a insumos, talento humano, y gestión documental, que se presentan a continuación:

13.1.1. Insumos

La Subred Sur Occidente cumplió a cabalidad con oportunidad y suficiencia con los insumos definidos por los anexos 6 y 8, para el desarrollo de la totalidad de las actividades dispuestos en el lineamiento operativo. Contaron con el insumo de transporte, recursos tecnológicos, misceláneos, papelería, comunicaciones, elementos de protección personal e insumos de identificación institucional como chaquetas y carnet, lo cual fue verificado a través de actas o planillas de entrega de estos.

13.1.2. Talento Humano

La Subred, desde el inicio del convenio adelantó los procesos de contratación correspondientes para la consecución de la totalidad del talento humano definido en el lineamiento operativo para el desarrollo integral de las actividades, sin embargo, durante el seguimiento efectuado por el equipo de apoyo a la supervisión, se identificó que se presentó ausencia del talento humano, en el mes de octubre de 2025, se constató que la subred no conto con el profesional universitaria 2 delegado de la PP de SAN y Familias de la localidad de Bosa, delegada de la PP de Discapacidad y Vejez de la localidad de Kennedy, delegada de la PP de MYEG y LGBTI de la localidad de Puente Aranda, en el mes de noviembre de 2025 no conto con la delegada de la PP de SAN y Familias de la localidad de Bosa, delegada de la PP de Discapacidad y Vejez, delegada de la PP de SAN y Familias de la localidad de Kennedy, delegada de la PP de MYEG y LGBTI de la localidad de Puente Aranda hasta el 20/11/25 y en el mes de diciembre de 2025 no conto con la delegada de la PP de SAN y Familias de la localidad de Bosa, delegada de la PP de Discapacidad y Vejez hasta el 9 de diciembre de 2025, factor que afectó el desarrollo total de las actividades definidas en el lineamiento.

Asimismo, el equipo de apoyo a la supervisión verificó que los profesionales contratados por la Subred cumplían con los requisitos de formación académica y experiencia definidos en el lineamiento operativo. Lo anterior fue corroborado mediante la revisión de la base de datos de talento humano reportada dentro de los compromisos contractuales de la Subred y la validación de los soportes presentados durante el seguimiento retrospectivo.

En total, se revisó un total de 33 perfiles, de diferentes disciplinas como son: profesional universitario 2 (27); administradora en salud ocupacional (1), enfermera (4), fisioterapeuta (1), Geógrafo (1), Gerontóloga (1), Ingeniería Ambiental (3), Licenciada en pedagogía infantil (1), Medico Zootecnista (1), Odontólogo (1), psicóloga (5), Socióloga (1), terapia Ocupacional (1), Trabajadora Social (6), profesional especializado 3 (4), Ingeniera Ambiental Esp. Biotecnología agroambiental, Nutricionista MG Nutrición deportiva (1), Psicología Esp en Adicciones, psicólogo Esp. Gerencia de proyectos (1); profesional especializado 4 (2) Antropólogo MG Estudios Territoriales, Bacterióloga Esp Epidemiologia (1).

Todo el talento humano que hacer parte del proceso se encuentra con contrato de prestación de servicios.

Igualmente se verificó el pago de honorarios acorde a lo definido en el anexo 9, teniendo como insumo las planillas de pagos de la vigencia del convenio, suministradas por la Subred

13.1.3. Gestión Documental

La Subred Sur Occidente presentó durante la vigencia el plan de gestión documental, con sus respectivos seguimiento, a través de la radicación de los compromisos específicos del convenio 8388233-2025 y adicionalmente el proceso envió de manera mensual el avance del proceso a la profesional de apoyo el GSP-PSPIC a lo largo de la ejecución del convenio, reportar a través de qué medio se hizo ese avance, específico para el proceso.

El Proceso Integral e integrado Gestión y Análisis de Políticas para el Bienestar contó con un espacio físico, ubicado en la sede de Zona Franca, donde se evidenciaron almacenados en las unidades de conservación las carpetas con la respectiva rotulación y foliación, los soportes producidos por el componente se guardan en el DRIVE institucional liderpoliticaspspic@subredsuroccidente.gov.co, organizados en carpetas y localidades. con relación al archivo físico que se encuentra en el proceso transversal, se encuentra en la sede Zona Franca con 24 unidades de conservación.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

13.1.4. Análisis de Ejecución Programática – Proceso Integral e Integrado Gestión y Análisis de Políticas para el Bienestar.

Tabla No. 1 Ejecución programática – Proceso Integral e Integrado Gestión y Análisis de Políticas para el Bienestar

Código PPP Acción de Bienestar	Meta periodo del 1 de octubre al 31 de diciembre de 2025					
	Nombre Acción de Bienestar	Nivel operación Local/zonal/distrital	Meta total programada periodo	Meta total ejecutada periodo	% ejecución programática periodo	Meta Verificada periodo
234.	Participación y gestión intersectorial para la formulación, implementación, seguimiento o evaluación de las políticas públicas en los territorios	Localidad de Bosa	3,0	2,80	93,33%	2,80
234.	Participación y gestión intersectorial para la formulación, implementación, seguimiento o evaluación de las políticas públicas en los territorios	Localidad Fontibón	3,0	3,0	100%	3,0
234.	Participación y gestión intersectorial para la formulación, implementación, seguimiento o evaluación de las políticas públicas en los territorios	Localidad Kennedy	3,0	2,96	98,66%	2,96
234.	Participación y gestión intersectorial para la formulación, implementación, seguimiento o evaluación de las políticas públicas en los territorios	Localidad de Puente Aranda	3,0	3,0	100%	3,0
235.	Participación y gestión intersectorial con los diferentes actores para la formulación, implementación, seguimiento o evaluación de las políticas públicas de adultez, trabajo, salud oral y Acogida, Inclusión y Desarrollo de los Nuevos Bogotanos en los territorios	Zonal	3,0	3,0	100%	3,0
239.	Coordinación de la respuesta sectorial a las prioridades en salud y situaciones emergentes en el marco de la gestión de las políticas públicas	Localidad de Bosa	3,0	2,85	95,00%	2,85
239.	Coordinación de la respuesta sectorial a las prioridades en salud y situaciones emergentes en el marco de la gestión de las políticas públicas	Localidad de Fontibón.	3,0	3,0	100%	3,0
239.	Coordinación de la respuesta sectorial a las prioridades en salud y situaciones emergentes en el marco de la gestión de las políticas públicas	Localidad de Kennedy	3,0	2,97	99,00%	2,97

Código PPP Acción de Bienestar	Meta periodo del 1 de octubre al 31 de diciembre de 2025					
	Nombre Acción de Bienestar	Nivel operación Local/zonal/distrital	Meta total programada periodo	Meta total ejecutada periodo	% ejecución programática periodo	Meta Verificada periodo
239.	Coordinación de la respuesta sectorial a las prioridades en salud y situaciones emergentes en el marco de la gestión de las políticas públicas	Localidad de Puente Aranda.	3,0	3,0	100%	3,0
240.	Coordinación de la respuesta sectorial a las prioridades en salud y situaciones emergentes en el marco de la gestión de las políticas públicas de adultez, trabajo, salud oral, Acogida, Inclusión y Desarrollo de los Nuevos Bogotanos	Zonal	3,0	3,0	100%	3,0
244.	Análisis sociales de la salud en el marco de las políticas	Zonal	3,0	3,0	100%	3,0
Total			**33,00**	**32,58**	**98,72%**	**32,58**

Fuente: Informes de gestión y Actas seguimiento retrospectivo del periodo 1 de octubre al 31 de diciembre de 2025.- Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Teniendo en cuenta la información presentada en la tabla anterior se observa que para la vigencia del convenio el Proceso Integral e Integrado Gestión y Análisis de Políticas para el Bienestar, presentó una ejecución total del 98,72%, afectada por la no contratación del talento humano en el ciclo I para las PP SAN, Familias de la localidad de Bosa, Discapacidad y Vejez de la localidad de Kennedy, delegada de la MYEG y LGBTI de la localidad de Puente Aranda.

De lo anterior, se precisa que las acciones de bienestar 234. Participación y gestión intersectorial para la formulación, implementación, seguimiento o evaluación de las políticas públicas en los territorios y 239. Coordinación de la respuesta sectorial a las prioridades en salud y situaciones emergentes en el marco de la gestión de las políticas públicas, presento una ejecución entre el 90% y el 99,99%.

Finalmente, se destacan las acciones de bienestar 235. Participación y gestión intersectorial con los diferentes actores para la formulación, implementación, seguimiento o evaluación de las políticas públicas de adultez, trabajo, salud oral y Acogida, Inclusión y Desarrollo de los Nuevos Bogotanos en los territorios, 240. Coordinación de la respuesta sectorial a las prioridades en salud y situaciones emergentes en el marco de la gestión de las políticas públicas de adultez, trabajo, salud oral, Acogida, Inclusión y Desarrollo de los Nuevos Bogotanos y 244. Análisis sociales de la salud en el marco de las políticas alcanzaron una ejecución del 100%.

En el ejercicio de seguimiento retrospectivo realizado a cada uno de los códigos de las acciones de bienestar que hacen parte del proceso integral e integrado de gestión y análisis de las políticas para el bienestar se identificó la necesidad de fortalecer los delegados de las PP en las líneas técnicas de las PP, en especial Familia, SAN, Discapacidad, Vejez, MYEG y LGBTI de las localidades de Bosa, Puente Aranda y Kennedy que acaban de ingresar al proceso, esto dado que en el acta de inducción se evidencia la socialización del proceso en sus actividades de acuerdo a las fichas técnicas mas no en la gestión de las PP.

Fortalecer el componente de la prescripción social incidente, para que las canalización amplíen el rango de acción en salud, hacer uso de los portafolios de servicios que se han empezado a elaborar para este fin.

13.1.5. Planes de Mejoramiento

El plan de mejora se genera en un seguimiento en campo realizado en la fecha del 17 de diciembre, el cual se ejecutó de manera virtual, Mesa de Salud Oral, identificando inconsistencia en el cronograma registro 7:30 a.m. y comenzó a las 8:00 a.m., la profesional no contaba con la chaqueta institucional, en el cronograma registro el código 235 de la Acción Bienestar Participación y gestión intersectorial con los diferentes actores para la formulación, implementación, seguimiento o evaluación de las políticas públicas de adultez, trabajo, salud oral y Acogida, Inclusión y Desarrollo de los Nuevos Bogotanos en los territorios y correspondía al código 240 Acción de Bienestar Coordinación de la respuesta sectorial a las prioridades en salud y situaciones emergentes en el marco de la gestión de las políticas públicas de adultez, trabajo, salud oral, Acogida, Inclusión y Desarrollo de los Nuevos Bogotanos, al no tener participación de otras instituciones en la mesa de salud Oral.

13.1.6. Ejecución financiera del periodo 1 de octubre al 31 de diciembre de 2025.

Tabla No. 2 Ejecución financiera del periodo 1 de octubre al 31 de diciembre de 2025

Código PPP Acción de Bienestar	Período del 1 de octubre de 2025 al 31 de diciembre de 2025			Glosas definitivas del 1 de octubre de 2025 al 31 de diciembre de 2025.		
	Valor total convenio	Valor total ejecutado período	% de ejecución período	Valor criterio glosa total convenio	Valor glosa definitivas	% de glosa
Código 234. Participación y gestión intersectorial para la formulación, implementación, seguimiento o evaluación de las políticas públicas en los territorios	$ 298.238.976	$292.274.196,48	98,00%	0,00	0,00	0,00
Código 235. Participación y gestión intersectorial con los diferentes actores para la formulación, implementación, seguimiento o evaluación de las políticas públicas de adultez, trabajo, salud oral y Acogida, Inclusión y Desarrollo de los Nuevos Bogotanos en los territorios	$21.997.440	$21.997.440	100%	0,00	0,00	0,00
Código 239. Coordinación de la respuesta sectorial a las prioridades en salud y situaciones emergentes en el marco de la gestión de las políticas públicas	$205.039.296	$201.963.706,56	98,50%	0,00	0,00	0,00
Código 240. Coordinación de la respuesta sectorial a las prioridades en salud y situaciones emergentes en	$11.731.968	$11.731.968	100%	0,00	0,00	0,00

Código PPP Acción de Bienestar	Período del 1 de octubre de 2025 al 31 de diciembre de 2025			Glosas definitivas del 1 de octubre de 2025 al 31 de diciembre de 2025.		
	Valor total convenio	Valor total ejecutado período	% de ejecución período	Valor criterio glosa total convenio	Valor glosa definitivas	% de glosa
el marco de la gestión de las políticas públicas de adultez, trabajo, salud oral, Acogida, Inclusión y Desarrollo de los Nuevos Bogotanos						
Código 244. Análisis sociales de la salud en el marco de las políticas	$60.949.632	$60.949.632	100%	0,00	0,00	0,00
Total	**$597.957.312**	**$588.916.943,04**	**98,49%**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Fuente: Informes de gestión y glosas definitivas del periodo 1 de octubre al 31 de diciembre del 2025 – Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Teniendo en cuenta la información presentada en la tabla anterior se observa que para la vigencia del convenio el proceso integral e integrado Gestión y Análisis de Políticas para el Bienestar, presentó una ejecución total de 98,49%, dicha ejecución se ve afectada por la no contratación del perfil profesional universitario 2 delegados de las PP SAN, Familias de la localidad de Bosa, Discapacidad y Vejez de la localidad de Kennedy, delegada de la MYEG y LGBTI de la localidad de Puente Aranda.

13.2. SEGUIMIENTO EN CAMPO DEL PERIODO 1 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

Tabla No. 3 Seguimientos en Campo del periodo 1 de octubre al 31 de diciembre de 2025

Código -Acción de bienestar	Cantidad de seguimientos realizados	Fecha del seguimiento en campo	Hallazgos	Plan mejora	Glosa	Recomendaciones
240 coordinación de la respuesta sectorial a las prioridades en salud y situaciones emergentes en el marco de la gestión de la PP de y para la Adultez, Trabajo digno y Salud Oral en el territorio	1	17/12/25	Sí	Si	No	Sí
234. Gestión Intersectorial de las PP en el territorio.	1	17/01/25	No	No	No	No

Fuente: Actas de seguimiento en campo del periodo 1 de octubre al 31 de diciembre del 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E

El plan de mejora se genera en un seguimiento en campo realizado en la fecha del 17 de diciembre, el cual se ejecutó de manera virtual, Mesa de Salud Oral, identificando inconsistencia en el cronograma registro 7:30 a.m. y comenzó a las 8:00 a.m., la profesional no contaba con la chaqueta institucional, en el cronograma registro el código 235 Participación y gestión intersectorial con los diferentes actores para la formulación, implementación, seguimiento o evaluación de las políticas públicas de adultez, trabajo, salud oral y Acogida, Inclusión y Desarrollo de los Nuevos Bogotanos en los territorios y correspondía al 240 Coordinación de la respuesta sectorial a las prioridades en salud y situaciones emergentes en el marco de la gestión de las políticas públicas de adultez, trabajo, salud oral, Acogida, Inclusión y Desarrollo de los Nuevos Bogotanos, al no tener participación de otras instituciones en la mesa de salud Oral.

Se realizo seguimiento en campo al Comité Operativo de Envejecimiento y Vejez de la localidad de Fontibón, en la fecha del 17 de diciembre de 2025, la reunión se desarrolla con la evaluación del plan operativo ejecutado en el ano, los participantes reconoces el compromiso de la delegada de la PP EV, se identifico un trabajo articulado.

13.3. ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	DEFINICIÓN
EV	Envejecimiento y Vejez.
FUID	Formato Único de Inventario Documental
GSP PSPIC	Gestión de Salud Pública Plan de Salud Pública Intervención Colectiva
LGBTI	Lesbianas, Gay, Bisexual, Trans, Inter
MG	Magister
MYEG	Mujer y Equidad de Genero
SAN	Seguridad Alimentaria y Nutricional