 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”</p>		
	<p>Documento Controlado no codificado</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_ Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

# DOCUMENTO OPERATIVO

## ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO

### “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”

**VIGENCIA: DICIEMBRE 2024 – JULIO 2025**

**Bogotá D.C**

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

## Contenido

<b>1. DESARROLLO DE LA INTERACCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN LA IDENTIFICACIÓN Y GESTIÓN DEL RIESGO INDIVIDUAL Y EN COLECTIVOS. ....</b>	<b>10</b>
<b>1.1 Producto 41 Caracterización territorial:.....</b>	<b>11</b>
1.1.1. Unidad de medida .....	11
1.1.2. Forma de reporte de ejecución del producto .....	11
1.1.3. Detalle de las actividades .....	12
1.1.3.1 Actividad A. Planeación abordaje territorial .....	12
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	12
1.1.3.1 Actividad B. Apropiación territorial.....	13
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	13
1.1.3.1 Actividad C. fortalecimiento de capacidades y autocuidado .....	14
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	14
<b>1.2 Producto 42 Dispositivos Comunitarios:.....</b>	<b>15</b>
1.1.3. Unidad de medida .....	16
1.1.4. Forma de reporte de ejecución del producto .....	16
1.1.3. Detalle de las actividades .....	16
1.1.3.1 Actividad A Planeación y concertación.....	16
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	16
1.1.3.1 Actividad B Implementación de las sesiones grupales en Salud Mental .....	18
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	18
1.1.3.1 Actividad B Implementación de las sesiones grupales para la prevención de las condiciones crónicas.....	21
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	21

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

1.1.3.1 Actividad B Implementación de las sesiones grupales en Seguridad Alimentaria y Nutricional-SAN .....	22
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	22
1.1.3.1 Actividad B Implementación de las sesiones grupales en Salud Sexual y reproductiva y salud materna infantil.....	27
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	27
1.1.3.1 Actividad B Implementación de las sesiones grupales en Salud Ambiental....	34
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	34
1.1.3.1 Actividad B Implementación de las sesiones grupales en Rehabilitación Basada en Comunidad- RBC. ....	36
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	36
1.1.3.1 Actividad C Seguimiento y evaluación.....	41
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	41
1.1.3.1 Actividad D fortalecimiento de capacidades y autocuidado .....	42
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	42
<b>1.3 Producto 43 Jornadas más bienestar:.....</b>	<b>42</b>
1.1.5. Unidad de medida .....	42
1.1.6. Forma de reporte de ejecución del producto .....	43
1.1.3. Detalle de las actividades .....	43
1.1.3.1 Actividad A Implementación de actividades - Cuídate se feliz.....	43
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	43
1.1.3.1 Actividad B Sistematización y monitoreo - Cuídate se feliz.....	45
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	45
1.1.3.1 Actividad A Implementación de actividades – Cuidarte – cuidándonos a través del arte .....	46

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	46
1.1.3.1 Actividad B Sistematización y monitoreo - Cuidarte – cuidándonos a través del arte .....	47
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	47
1.1.3.1 Actividad A Bienestar Integral es MÁS Salud Mental.....	49
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	49
1.1.3.1 Actividad B Bienestar Integral es MÁS Salud Mental.....	53
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	53
1.1.3.1 Actividad A Implementación de actividades – Jornadas Rumbea con bienestar .....	54
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	54
1.1.3.1 Actividad B Sistematización y monitoreo - Jornadas Rumbea con bienestar – prevención consumo nocivo de alcohol. ....	56
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	56
1.1.3.1 Actividad A Implementación de actividades – Gestores territoriales de la Salud. ....	56
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	56
1.1.3.1 Actividad B Sistematización y monitoreo - Gestores territoriales de la Salud. ....	57
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	57
1.1.3.1 Actividad D Fortalecimiento de capacidades y autocuidado. ....	58
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	58
<b>1.4 Producto 44 Escuchar para más bienestar: .....</b>	<b>60</b>
1.1.7. Unidad de medida .....	61
1.1.8. Forma de reporte de ejecución del producto .....	61
1.1.3. Detalle de las actividades .....	61

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

1.1.3.1 Actividad A planeación y concertación.....	62
1.1.3.2 Descripción de la actividad.....	62
1.1.3.1.....	64
1.1.3.2 Descripción de la actividad.....	64
Canalizaciones sectoriales e intersectoriales.....	77
1.1.3.1.....	81
1.1.3.2 Descripción de la actividad.....	81
1.1.3.1.....	81
1.1.3.2 Descripción de la actividad.....	81
<b>1.5 Producto 45 Barras futboleras: .....</b>	<b>82</b>
1.1.9. Unidad de medida .....	83
1.1.10. Forma de reporte de ejecución del producto .....	83
1.1.3. Detalle de las actividades .....	83
1.1.3.1 Actividad A Planeación.....	83
1.1.3.2 Descripción de la actividad.....	83
1.1.3.1 Actividad B Implementación .....	84
1.1.3.2 Descripción de la actividad.....	84
1.1.3.1.....	86
1.1.3.2 Descripción de la actividad.....	86
1.1.3.1 Actividad D Fortalecimiento de capacidades y autocuidado.....	87
1.1.3.2 Descripción de la actividad.....	87
<b>1.6 Producto 46 Barras futboleras- gestores: .....</b>	<b>87</b>
1.1.11. Unidad de medida .....	88

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

1.1.12.	Forma de reporte de ejecución del producto .....	88
1.1.3.	Detalle de las actividades .....	88
1.1.3.1	Actividad A <i>Planeación</i> .....	88
1.1.3.2	Descripción de la actividad .....	88
1.1.3.1	.....	88
1.1.3.2	Descripción de la actividad .....	88
1.1.3.1	Actividad C Seguimiento y monitoreo .....	89
1.1.3.2	Descripción de la actividad .....	89
1.1.3.1	Actividad D Fortalecimiento de capacidades y autocuidado.....	90
1.1.3.2	Descripción de la actividad .....	90
1.7	<b>Producto 47 SPacios de bienestar:</b> .....	90
1.1.13.	Unidad de medida .....	92
1.1.14.	Forma de reporte de ejecución del producto .....	92
1.1.3.	Detalle de las actividades .....	92
1.1.3.1	Actividad A: Valoración del riesgo .....	92
1.1.3.1.1	Descripción de la actividad.....	92
1.1.3.2	Actividad B Implementación plan de bienestar.....	99
1.1.3.2.1	Descripción de la actividad.....	99
1.1.3.1	Actividad C Sistematización y monitoreo .....	105
1.1.3.2	Descripción de la actividad .....	105
1.1.3.1	Actividad D Fortalecimiento de capacidades y autocuidado.....	107
1.1.3.2	Descripción de la actividad .....	107
1.8	<b>Producto 48 Abordaje comunitario Raizal:</b> .....	108

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

1.1.15.	Unidad de medida .....	109
1.1.16.	Forma de reporte de ejecución del producto .....	109
1.1.3.	Detalle de las actividades .....	109
1.1.3.1	Actividad A Planificación y concertación .....	109
1.1.3.2	Descripción de la actividad .....	109
1.1.3.1	Actividad B Implementación plan de bienestar.....	110
1.1.3.2	Descripción de la actividad .....	110
1.1.3.1	Actividad C Sistematización y monitoreo .....	112
1.1.3.2	Descripción de la actividad .....	112
1.1.3.1.....	.....	113
1.1.3.2	Descripción de la actividad .....	113
<b>1.9</b>	<b>Producto 49 Abordaje comunitario Rrom Gitano:</b> .....	<b>114</b>
1.1.17.	Unidad de medida .....	115
1.1.18.	Forma de reporte de ejecución del producto .....	115
1.1.3.	Detalle de las actividades .....	115
1.1.3.1	Actividad A Planeación y concertación .....	115
1.1.3.2	Descripción de la actividad .....	115
1.1.3.1	Actividad B Implementación plan de bienestar.....	117
1.1.3.2	Descripción de la actividad .....	117
1.1.3.1	Actividad C Sistematización y monitoreo .....	118
1.1.3.2	Descripción de la actividad .....	118
1.1.3.1	Actividad D Fortalecimiento de capacidades y autocuidado .....	119
1.1.3.2	Descripción de la actividad .....	119

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:


1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

<b>1.10</b>	<b>Producto 51 MAS bienestar a la comunidad RAIZAL:</b>	120
1.1.19.	Unidad de medida	121
1.1.20.	Forma de reporte de ejecución del producto	121
1.1.3.	Detalle de las actividades	121
1.1.3.1	Actividad A. Acciones para comunidades Raizales	121
1.1.3.2	Descripción de la actividad	121
<b>1.11</b>	<b>Producto 175 Jornadas Más bienestar – Temporada decembrina:</b>	129
1.1.3.1	Actividad A Implementación de acciones Cuidarte	129
1.1.3.2	Descripción de la actividad	129
1.1.3.1	Actividad B Sistematización y monitoreo - Cuidarte – cuidándonos a través del arte	130
1.1.3.2	Descripción de la actividad	130
<b>1.12</b>	<b>Producto 176 Jornadas Más bienestar- Rumbea y gestores territoriales de la salud Temporada decembrina:</b>	131
<b>2.</b>	<b>DESARROLLO DE LA INTERACCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA</b>	133
<b>1.1</b>	<b>Producto 50 Meso, micro gestión:</b>	133
2.1.1.	Unidad de medida	133
2.1.2.	Forma de reporte de ejecución del producto	133
1.1.3.	Detalle de las actividades	134
1.1.3.1	Actividad A Planeación de las actividades del entorno cuidador comunitario	134
1.1.3.2	Descripción de la actividad 2- Referente Local entorno cuidador comunitario.	134
1.1.3.2	Descripción de la actividad especialista 4-	134
1.1.3.2	Descripción de la actividad	135

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

1.1.3.2 Descripción de la actividad Planeación .....	136
1.1.3.1 Actividad B <i>Implementación de las actividades del entorno cuidador comunitario</i> .....	136
1.1.3.2 Descripción de la actividad especialista 2- Referente Local entorno cuidador comunitario. ....	136
1.1.3.2 Descripción de la actividad de implementación especialista 4- .....	138
Implementación de las actividades del entorno cuidador comunitario.....	140
1.1.3.2 Descripción de la actividad Técnico administrativo En .....	141
1.1.3.2 Descripción de la actividad .....	142
1.1.3.1 Actividad C <i>Sistematización y monitoreo de las actividades del entorno cuidador comunitario</i> .....	143
1.1.3.2 Descripción de la actividad del especialista 2- Referente Local entorno cuidador comunitario.....	143
Sistematización y monitoreo de las actividades del entorno cuidador comunitario ...	144
1.1.3.2 Descripción de la actividad del especialista 4- apoyos entorno cuidador comunitario. ....	144
1.1.3.2 Descripción de la actividad del profesional seguimiento y respuesta entorno comunitario. ....	145
1.1.3.1 Actividad D Fortalecimiento de capacidades y autocuidado .....	146
<b>2. MONITOREO Y SEGUIMIENTO .....</b>	<b>150</b>
<b>3. CONTROL DE CAMBIOS .....</b>	<b>150</b>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

## 1. DESARROLLO DE LA INTERACCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN LA IDENTIFICACIÓN Y GESTIÓN DEL RIESGO INDIVIDUAL Y EN COLECTIVOS.


El entorno cuidador comunitario es el escenario de encuentro para la vida. "Comprende los espacios donde se da la dinámica social de las personas y los colectivos dispuestos en grupos de base, redes sociales y comunitarias organizadas de manera autónoma y solidaria, las cuales pueden compartir características, objetivos comunes y agruparse para desarrollar actividades y presentarlas ante instancias nacionales y/o territoriales; también hacen parte los espacios conformados por elementos constitutivos naturales, artificiales y elementos complementarios, compuestos por espacios abiertos, caracterizados por el libre acceso (plazas, parques, vías, entre otros) y de espacios a los que la comunidad atribuye valor político, histórico, cultural o sagrado (bibliotecas, ludotecas, casa de cultura, museos, teatros, templos, malocas, estadios, escenarios de participación entre otros)".<sup>1</sup>

En este entorno, se promueve el cuidado para el bienestar de las comunidades que habitan en los barrios y veredas de Bogotá, mediante el desarrollo de acciones de promoción de modos, hábitos y estilos de vida saludables con cuidadores de personas; la generación, fortalecimiento y promoción de redes de cuidado y la conformación de grupos comunitarios para el cuidado de la salud en los barrios. Esto, con el fin de generar corresponsabilidad y apropiación en las acciones en salud, que luego redunden en el bienestar de las comunidades.

Es por ello, que la promoción del cuidado individual y colectivo de la salud en el Entorno Cuidador Comunitario se desarrollará a partir de acciones que promuevan hábitos y condiciones de vida saludables, mediante el desarrollo de actividades de educación para la salud pública dirigidas a la población que vive o transita en territorios priorizados; realizando la identificación y valoración del riesgo a partir de tamizajes en salud mental, salud sexual y condiciones crónicas.

Adicionalmente es importante señalar que se realizarán acciones encaminadas a la respuesta en salud ambiental, seguridad alimentaria y nutricional, salud materna infantil, en el marco de fortalecimiento de capacidades a las comunidades. Asimismo, se adelantarán

<sup>1</sup> Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 3280 de 2018. Por el cual se adoptan los lineamientos técnicos y Operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación. Ministerio de Salud y Protección Social. 02 de agosto de 2018.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

comprensiones territoriales donde participarán los diferentes actores sectoriales e intersectoriales para generar intervenciones que repercutan en la salud y bienestar de los colectivos.

### 1.1 Producto 41: Caracterización territorial

En el marco del nuevo Modelo de salud de Bogotá “MAS Bienestar” se contempla acciones desde la Atención Primaria Social, poniendo énfasis especial en el acompañamiento, orientación y derivación de los ciudadanos, sus familias y las comunidades circundantes a la oferta de servicios Distrital. En este sentido, se priorizarán sectores catastrales por parte de los Equipos Básicos Extramurales, con el fin de adelantar procesos de caracterización e identificación de las necesidades, prioridades y dinámicas propias de estas zonas de la ciudad.

A la par de este ejercicio de caracterización se desplegarán equipos del entorno cuidador comunitario en los barrios de los sectores catastrales priorizados, para la identificación temprana e intervención oportuna de riesgos generando procesos corresponsables para el cuidado de la salud, en donde confluyan los sectores que por misionalidad favorezcan la generación de respuestas integrales siendo la punta de lanza de procesos que se puedan fortalecer con el tiempo, en el marco de las habilidades comunitarias de los moradores de estos territorios.

Teniendo en cuenta lo anterior, los procesos se orientarán a la identificación, formación, fortalecimiento de líderes y lideresas de la comunidad que, realicen acciones de movilización, buscando fomentar la capacidad de agencia de las personas con relación al abordaje de las necesidades más sentidas y a la promoción de prácticas protectoras para la salud.


#### 1.1.1. Unidad de medida

Avance mensual del plan de acción cuantitativo y cualitativo.

#### 1.1.2. Forma de reporte de ejecución del producto

Proceso con reporte mensual a través de un plan de acción.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1


Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

### 1.1.3. Detalle de las actividades

#### 1.1.3.1 Actividad A. Planeación abordaje territorial

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

- La Etapa de Planeación de Territorios comprende el alistamiento que conlleve a intervenciones desde un enfoque diferencial, territorial y poblacional en las zonas priorizadas y entregadas por los equipos básicos extramurales de la Secretaría Distrital de salud o desde la Subred, socializados por el geógrafo del entorno cuidador comunitario.
- Elaborar mapa por barrio, identificando el sector catastral, que permita seleccionar la zona y ruta de recorrido del equipo de caracterización territorial, esta actividad estará articulada con el geógrafo del entorno comunitario.
- Elaborar la base o directorio de actores, para esta actividad se debe recopilar la información de vigencias pasadas de los diferentes productos y realizar la actualización.
- La base o directorio de actores, será entregado a los equipos básicos extramurales, líder o apoyo del proceso, según necesidad o solicitud.
- Elaborar documento de análisis de mapa de actores.
- Participar del comité del cuidado orientado por el líder de gestión de los equipos básicos extramurales, para la socialización de avances, resultados y necesidades encontradas en los barrios de los sectores catastrales priorizados, según solicitud o necesidad de participación a este comité por parte de los EBE.
- Revisión del aplicativo Saludata de la Secretaría Distrital de Salud, para los casos requeridos de reportes de conductas suicidas y casos de violencia <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/datos-de-salud/salud-mental/> Diagnóstico de ansiedad o depresión y casos de violencia. <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/indicadores/morbilidad-salud-mental/>

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA</b> <b>SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN</b> <b>CONTROL DOCUMENTAL</b>		
	<b>DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"</b>		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Planeación abordaje territorial	Mensual	Profesional universitario 2: Ciencias ambientales (administrador ambiental, o Ingeniero Ambiental o Ingeniero Ambiental y Sanitario). Profesional universitario 2: Trabajador social o en ciencias sociales. Técnico 1: En salud, seguridad ocupacional o ciencias ambientales. Gestor comunitario	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acta de reunión planeación con el geógrafo – socialización de sectores catastrales y los barrios al interior del sector catastral. (acta realizada por el equipo de profesionales 2 de caracterización territorial).</li> <li>Mapa de la zona (Geógrafo Subred Sur y Norte) (Geógrafo Subred Centro Oriente y Sur Occidente).</li> <li>Base o directorio de actores.</li> <li>Documento mapa de actores, enviar el décimo día hábil mes vencido.</li> <li>Acta de reunión comité del cuidado, según necesidad.</li> <li>Acta o soporte de la revisión indicadores de Saludata.</li> </ul>


1.1.3.1 Actividad B. Apropiación territorial

1.1.3.2 Descripción de la actividad

Implementación de la caracterización territorial, hace referencia a la identificación de necesidades en salud en los barrios de los sectores catastrales priorizados desde la secretaría distrital de salud. Dichas acciones consisten en recorridos barriales en el sector catastral junto con líderes o lideresas comunitarias, para identificación de necesidades, factores de riesgo, factores protectores y dinámicas propias del territorio, con el fin de articular alianzas con los demás entornos y sectores, que permitan brindar respuesta desde la prevención de riesgos y la promoción de la salud para las diversas poblaciones y específicamente en salud mental, sexualidad y derechos reproductivos y en la prevención de condiciones crónicas (alimentación no saludable, consumo de alcohol, tabaco, sedentarismo, contaminación del aire y radiación solar IUV) y salud ambiental; de igual manera en estos barrio se socializará las actividades de los equipos básicos extramurales.

Para esta actividad se requiere realizar seguimiento a los barrios visitados según el sector catastral priorizado, donde se deberá desarrollar recorrido visitando a los lideres y lideresas comunitarias, con el fin de identificar la respuesta o ingreso por

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA</b> <b>SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN</b> <b>CONTROL DOCUMENTAL</b>		
	<b>DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"</b>		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

parte de los equipos básicos extramurales. Esta actividad se realizará según plan de trabajo del producto caracterización territorial o por solicitud desde nivel central.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Apropiación territorial	Mensual	Profesional universitario 2: Ciencias ambientales (administrador ambiental, o Ingeniero Ambiental o Ingeniero Ambiental y Sanitario).  Profesional universitario 2: Trabajador social o en ciencias sociales. Técnico 1: En salud, seguridad ocupacional o ciencias ambientales.  Gestor comunitario	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ficha de caracterización por barrio del sector catastral priorizado.</li> <li>Diario de campo, por barrio del sector catastral priorizado. (Diligenciado por el profesional y técnico)</li> <li>Acta de reunión, seguimiento por barrio catastral priorizado con líderes y lideresas, según plan de acción o por solicitud desde nivel central.</li> </ul>


1.1.3.1 Actividad C. fortalecimiento de capacidades y autocuidado

1.1.3.2 Descripción de la actividad

Esta actividad está enfocada a la participación del talento humano en las asistencias técnicas convocadas desde la Secretaría de Salud o al interior de la Subred Integrada de Servicios de Salud.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Fortalecimiento de capacidades y autocuidado	Mensual	Profesional universitario 2: Ciencias ambientales (administrador ambiental, o Ingeniero Ambiental o Ingeniero Ambiental y Sanitario). Profesional universitario 2: Trabajador social o en ciencias sociales. Técnico 1: En salud, seguridad ocupacional o ciencias ambientales. Gestor comunitario	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acta de reunión de la SDS o Subred.</li> </ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

## 1.2 Producto 42: Dispositivos comunitarios para el cuidado colectivo para el bienestar

Los dispositivos comunitarios para el cuidado colectivo serán comprendidos como estrategias sociales para la promoción de la salud, prevención del riesgo, prácticas de cuidado y educación para la salud en busca de un mejor bienestar y convivencia de la población que se desarrollarán en coordinación con la comunidad propiciando su empoderamiento, desde los que se activan acciones. Los dispositivos se constituyen en movilizados para la acción comunitaria en salud que implican: la identificación y priorización de necesidades comunitarias; la preparación y realización de respuestas comunitarias e institucionales a través de la conformación de redes y/o grupos comunitarios generando apropiación y liderazgo de la comunidad (organizada y fortalecida).

Este producto, se estructura y opera en coherencia con el modelo de salud MAS Bienestar, el cual más que una estrategia sanitaria busca ser un modelo social inclusivo, atendiendo a todos los habitantes de la ciudad, que, basado en la Atención Primaria Social promueva una participación social transformadora e incida en la construcción de ciudadanías con un alto nivel de agencia, para contribuir a mejorar la salud y bienestar de las personas en los territorios en igualdad de condiciones.


Se dirige a grupos y redes comunitarias a fin de promover procesos sociales de soporte y desarrollo en salud de manera integral, creando e implementando procesos grupales a través de sesiones colectivas en salud mental, seguridad alimentaria y nutricional, promoción de hábitos saludables y prevención de condiciones crónicas no transmisibles, salud sexual y reproductiva, salud materno infantil, salud ambiental y la inclusión social desde la rehabilitación basada en comunidad.

De igual manera, reconoce el uso funcional del espacio público para el cuidado colectivo y se convierte en un factor protector para las comunidades, coadyuvando a la eliminación de factores estresores en articulación con los actores comunitarios y los distintos sectores. Lo que favorece generación de ambientes y adopción de prácticas saludables, que deriva en bienestar emocional individual y colectivo.

El desarrollo de los dispositivos comunitarios para las acciones en espacio público, implica según necesidad, articular los equipos de acciones artísticas y los demás actores y sectores

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Claudia Ortega Realpe _ Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.			

fortaleciendo la participación social en busca movilizar acciones desde el seno de las comunidades, quienes conocen y viven las realidades sociales.

### 1.1.3. Unidad de medida

Sesiones colectivas por perfil profesional implementadas en procesos grupales comunitario según temáticas.

### 1.1.4. Forma de reporte de ejecución del producto

Proceso con reporte mensual de las sesiones implementadas con seguimiento a través del plan de acción.

### 1.1.3. Detalle de las actividades

#### 1.1.3.1 Actividad A Planeación y concertación.

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

El proceso de planeación debe partir de la caracterización del territorio realizada desde el equipo del entorno con el fin de posibilitar una mirada y abordaje integral de necesidades que reconozca los activos sociales e institucionales del territorio como posibilidad brindar respuestas integradas que incluyan el desarrollo y fortalecimiento de redes, grupos, acciones colectivas para la apropiación del espacio público en el marco de los dispositivos comunitarios propuestos para el cuidado colectivo para el bienestar.

A partir de allí se podrá contar con la identificación de actores sociales, institucionales y comunitarios que posibiliten el acercamiento y la generación de la respuesta.

La concertación se centra en el establecimiento de contacto con líderes/as comunitarios/as, personas representativas de la comunidad o actores sociales y comunitarios interesados en participar en el proceso, con quienes se establecen acuerdos para iniciar el acompañamiento y fortalecimiento por parte del equipo del sector salud de tal forma que se favorezca la cohesión grupal y se adelanten procesos de educación para la salud pública que permitan el desarrollo de capacidades personales y sociales.

En la concertación se debe establecer un plan de trabajo con un grupo comunitario favoreciendo la identificación de temáticas y focos de interés a desarrollar. El plan de trabajo estará compuesto por varias sesiones que lleven a consolidar un proceso que se puede extender hasta tres meses, dependiendo de las necesidades en salud identificadas.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

En este plan se deben establecer como mínimo acuerdos en torno a las prioridades a abordar las cuales tendrán un énfasis en temáticas como salud mental, salud ambiental, prevención de condiciones crónicas, salud sexual, salud reproductiva, salud materno infantil, de igual manera el desarrollo de actividades con énfasis en salud infantil y seguridad alimentaria y nutricional (SAN) y grupos de cuidadores y cuidadoras en la RBC y el AIEPI comunitario, incluyendo sesiones para el abordaje de otras prioridades en salud pública las cuales se pueden coordinar con otros equipos técnicos. Así mismo deberá contener el cronograma de las actividades grupales el cual estará sujeto a modificaciones según las dinámicas territoriales y poblacionales.


Así mismo este proceso de concertación incluye la articulación entre los equipos técnicos que lideren las diferentes temáticas y con otros grupos comunitarios en donde se identifique la necesidad de desarrollar sesiones a través de procesos de educación para la salud pública con el fin de promover el empoderamiento en los grupos comunitarios. Cada grupo tiene que pactar su tamaño acorde a las necesidades de los grupos, se recomienda que haya grupos conformados con mínimo **10 participantes**.

Para la planeación se requiere la articulación con el proceso de caracterización a fin de reconocer la necesidad de los territorios o barrios y así avanzar en el acercamiento y concertación en grupos comunitarios.

*Nota, según necesidad para este producto, se articularán los equipos de Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad VEBC, para el fortalecimiento de capacidades a los grupos comunitarios en temáticas relacionadas: salud mental, seguridad alimentaria nutricional, condiciones crónicas, salud sexual y reproductiva, salud materno infantil, entre otros. Estas articulaciones serán a demanda de acuerdo con las necesidades del territorio, y se concertará con el Líder Operativo de la VEBC.*

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Planeación y concertación	Mensual	(Profesional Universitario 2 con formación en Psicología – tema SM Profesional Universitario 2 con formación en Enfermería –tema Crónicos Profesional Universitario 2 Educador físico o fisioterapeuta. tema Crónicos	<ul style="list-style-type: none"><li>• Actas de articulación con equipos de caracterización territorial.</li><li>• Acta de reunión planeación organización de grupos comunitarios. (Profesionales universitarios 2 dispositivos comunitarios)</li><li>• Acta de reunión concertación con la comunidad (gestores comunitarios)</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

		Profesional Universitario 2 con formación en enfermería- tema SSR Profesionales universitarios 2 - tema Salud Ambiental: Ingeniero Químico, Médico Veterinario, Administrador Ambiental e Ingeniero Ambiental o Ingeniero Ambiental y Sanitario. Profesional universitario 2- RBC Terapeuta (Terapeuta ocupacional, fisioterapeuta y/o fonoaudióloga), Psicología y Trabajo social. Gestores comunitarios.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acta de reunión a demanda de acuerdo con las necesidades del territorio y se concertará con el líder/esa operativo de la VEBC, según necesidad.</li> </ul>
--	--	--	---

1.1.3.1 Actividad B Implementación de las sesiones grupales en Salud Mental


1.1.3.2 Descripción de la actividad

La implementación de las sesiones grupales en salud mental busca fomentar el desarrollo de un proceso colectivo con grupos sociales de interés con quienes se propenda por la conformación de las redes en salud mental a partir del acompañamiento y orientación a través de procesos de educación para la salud pública y la consolidación de grupos de apoyo, a partir de los acumulados y aprendizajes de otras vigencias de los convenios GSP- PSPIC, así como en el marco de la rehabilitación basada en comunidad en salud mental.

Los dispositivos comunitarios en salud mental están orientados a la creación o fortalecimiento de grupos de apoyo a través de procesos educativos para el cuidado de la salud mental, generando redes de ayuda mutua, en función colaborativa de aprendizaje recíproco para el cuidado de la salud, la inclusión, y la reducción y resignificación del estigma.

Los grupos de apoyo son de carácter socioeducativo y se dirigen a fortalecer las capacidades ciudadanas con apoyo de los gestores comunitarios quienes gestionan información y movilizan redes en salud para garantizar procesos inclusivos según diferenciales poblacionales y territoriales, orientadas a la construcción de una cultura para el cuidado de la vida y salud a través de procesos educativos que desde una perspectiva

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

pedagógica dialógica entre el profesional, las experiencias de vida de los gestores y de la misma comunidad transformen colectivamente su realidad sociosanitarios.

Los grupos de apoyo se caracterizan por la gestión colaborativa entre sus miembros, la necesidad de afiliación social, el reconocimiento del colectivo de personas que se reúne en torno a un objetivo concreto, la potencia sinérgica y la movilización del individuo a través de la experiencia del otro. Los profesionales en estos grupos generarán acciones alternativas para promover el cuidado de la salud mental y mitigar las afectaciones psicosociales a través de metodologías construccionistas, crítico-reflexivas, participativas, artísticas que sean capaces de facilitar la transformación del estigma en torno a la salud mental, ya sea con personas con afectaciones psicosociales o con población general.

En los grupos las personas comparten experiencias y/o necesidades, con el fin de mejorar su salud mental y mitigar las afectaciones psicosociales, fortaleciendo procesos identitarios y la conformación de redes de apoyo según intereses e iniciativas promoviendo mecanismos de asociación para la construcción de nuevas oportunidades de desarrollo social y humano integral.


El profesional en psicología agenciará lo pertinente a la propuesta pedagógica dialógica por medio de la implementación de metodologías lúdico-reflexivas y especificará las temáticas del grupo de apoyo teniendo en cuenta la diversidad poblacional.

Se buscará que las personas que se vinculen al grupo en lo posible cuenten con experiencias e historias vida similares (por ejemplo, conducta suicida, depresión, ansiedad, episodios transitorios de adaptación, entre otras circunstancias), ya que quién mejor comprende la situación es aquella persona que ha pasado por la misma experiencia o circunstancia.

No hay diferencias de rol o estatus entre los miembros de los grupos de apoyo, la relación entre los pares participantes está centrado en la dinámica conversacional natural y espontánea, con el apoyo moderador del profesional de psicología.

A la hora de iniciar y hacer funcionar un grupo de apoyo en salud mental hay que tener presente cuáles son sus particularidades y diferencias en relación con otros tipos de grupos, para que los intercambios personales no se confundan con otras formas de relacionarse y otras dinámicas diferentes.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Claudia Ortega Realpe _Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.			

En este sentido, un grupo de apoyo socioeducativo, promueve el cuidado de la salud mental y propende por la mitigación de las afectaciones psicosociales a través de procesos educativos dialógicos que integren metodologías como la musicoterapia, danza, pintura, diálogo transformador y creatividad en la expresión potenciando el desarrollo de capacidades humanas y sociales.

Las temáticas para desarrollar en las sesiones educativas de los grupos de apoyo son:

- Prevención de la violencia intrafamiliar, maltrato infantil, violencia sexual y de género.
- Autocuidado y cuidado mutuo para la seguridad vial
- Resolución de conflictos y solución de problemas
- Prevención de la conducta suicida
- Fortalecimiento de redes de apoyo
- Regulación emocional
- Manejo del estrés y crisis emocionales
- Autoconocimiento (Autoimagen, autoesquema y autoconceptos entre otros)
- Comunicación asertiva, afectiva y efectiva
- Empatía
- Pensamiento crítico y/o creativo
- Toma de decisiones
- Prácticas de crianza positivas
- Manejo de duelos
- Beneficios de la actividad física en la salud mental
- Cesación de tabaco- alcohol-y/o espacios libres de humo de tabaco y aerosoles para la prevención de condiciones crónicas no transmisibles y otros eventos relacionados con la salud mental
- Higiene de sueño y otros hábitos saludables
- Gimnasia cerebral
- Psicoeducación para el manejo de síntomas de ansiedad y depresión
- Reducción del estigma social
- Promoción de la convivencia y prevención de las violencias
- Abordaje de la discriminación étnica y racial

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

- Entre otras priorizadas por la comunidad

Para las sesiones y abordaje de las temáticas se deberá construir una ficha técnica orientadora la cual establece el marco conceptual y operativo a desarrollar partir de la evidencia disponible.

Las sesiones deben propender por generar capacidades, habilidades entre otros factores protectores de la salud mental y adicionalmente, deben identificar las transformaciones generadas.

*NOTA: En los casos particulares en los que se solicite apoyo del equipo para el desarrollo de jornadas conmemorativas distritales se dispondrá la articulación favoreciendo el abordaje integral de la población y la convalidación de las actividades para el desarrollo de sesiones grupales. Esto será concertado con nivel central junto con los soportes a presentar.*

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Implementación de las sesiones grupales en Salud Mental	Mensual	(Profesional Universitario 2 con formación en psicología y gestor comunitario	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ficha técnica del tema a trabajar (consolidado mes)</li> <li>• Diario de campo</li> <li>• Ficha de sesión colectiva</li> <li>• Matriz seguimiento telefónico a participantes del grupo</li> </ul>

#### 1.1.3.1 Actividad B Implementación de las sesiones grupales para la prevención de las condiciones crónicas

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Los grupos comunitarios para condiciones crónicas no transmisibles se constituyen para promover hábitos y estilos de vida saludables, identificar y gestionar factores de riesgo para condiciones crónicas no transmisibles y fortalecer las redes comunitarias para el autocuidado y socio cuidado.

A través de sesiones colectivas se educará en salud sobre los temas:

- Reconocimiento de lo que somos, nuestro cuerpo y lo que consumimos diariamente
- Importancia de la actividad física

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

- Salud visual y auditiva
- Prevención enfermedades pulmonares obstructivas crónicas
- Promoción de la salud mental
- Salud cardiovascular
- Factores protectores para prevenir el cáncer
- Prevención del maltrato o abandono en la población mayor
- Autocuidado versus autoestima
- Pautas para el cuidado

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Implementación de sesiones grupales para prevenir y controlar condiciones crónicas no transmisibles	<b>Mensual</b>	Profesional Universitario 2 con formación en enfermería  Profesional Universitario 2 Educador físico o fisioterapeuta.  Gestor comunitario	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ficha técnica del tema a trabajar (consolidado mes)</li><li>• Diario de campo</li><li>• Ficha de sesión colectiva</li><li>• Matriz seguimiento telefónico a participantes del grupo</li></ul>

#### 1.1.3.1 Actividad B Implementación de las sesiones grupales en Seguridad Alimentaria y Nutricional-SAN

##### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Las sesiones se desarrollarán mediante un proceso de educación desde una perspectiva pedagógica dialógica, que implica el fortalecimiento de procesos de información y comunicación para la salud de tal forma que potencien la construcción de prácticas de cuidado (cuidado de sí, de otros y del entorno) y ayuda mutua (familiar, comunitaria y social) entre personas y comunidades favoreciendo la atención integral y la inclusión social y comunitaria.

A. **Agricultura Urbana- Huertas comunitarias:** A través de los grupos comunitarios, se promoverán las huertas como una estrategia dirigida a la reducción de la inseguridad alimentaria y nutricional mediante el fomento de prácticas de autoconsumo de alimentos, contribuyendo a la autosuficiencia alimentaria y a la variedad y diversificación de la alimentación.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Esta estrategia se centra en la producción de alimentos a nivel comunitario. Se orientan las acciones hacia la mejora de los sistemas productivos familiares, incorporando prácticas y tecnologías que optimicen el uso de los recursos locales. Además, se busca potenciar el capital social y humano, facilitando la participación e integración de todos los actores locales en el proceso, lo que refuerza la cohesión comunitaria y fomenta la sostenibilidad de estas iniciativas.

Así mismo a través de los grupos se realizará la divulgación de las **Guías Alimentarias Basadas en Alimentos GABA** como instrumento que facilita la educación alimentaria y nutricional y adopción de conductas alimentarias saludables y la Reducción del Desperdicio de Alimentos.


La actividad inicia con un proceso de identificación, acompañamiento y gestión para la implementación quince (15) las huertas comunitarias por Subred durante la vigencia, las cuales se integren al desarrollo de los grupos comunitarios que se realizarán, con el fin de socializar y tener el reconocimiento comunitario de la importancia para la Seguridad Alimentaria Nutricional de estos espacios de autoconsumo de alimentos, así como para el fomento de las prácticas agroecológicas, la soberanía alimentaria y la reducción de los desperdicios de alimentos en los hogares, a través de acciones como el compostaje de residuos orgánicos.

El soporte de esta etapa corresponderá al acta de socialización y concertación firmada por los representantes de la subred y de la comunidad que participa del proceso.

El desarrollo de estas huertas debe estar articulado con los grupos comunitarios implementados, por lo que los profesionales de nutrición deberán revisar con el líder del equipo y el equipo interdisciplinario, cuáles son los grupos que tienen la intención y los recursos (huertas comunitarias ya creadas, terrenos o espacios aptos o intención de constituir procesos de agricultura urbana en jardines, azoteas, parques, etc.) para el desarrollo de esta estrategia de autoconsumo y de esta manera pueda ser incluida en el plan de trabajo grupal.

También deberán gestionar con los delegados de la política de SAN y buscar acompañamiento técnico en el desarrollo de las huertas a través de los Comités Locales de Seguridad Alimentaria en las localidades y articulación intersectorial con el Jardín Botánico de Bogotá, donde se expresen las necesidades de asistencia técnica que van a requerir las

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

huertas comunitarias. Por tal motivo es importante diligenciar el instrumento designado, en el cual se recopila la información propia de la huerta - Revisar caja de herramientas.

El consolidado de la relación de huertas que se están trabajando debe ser remitido de manera bimensual al nivel central relacionando cuales se están realizando y cuales finalizaron. El soporte de esta etapa corresponderá a la ficha de relación huertas de agricultura urbana y periurbana.

Como parte del cumplimiento de las metas de la política pública en Seguridad Alimentaria y Nutricional, dentro del fortalecimiento a las estrategias de autoconsumo de alimentos, y la caracterización de huertas comunitarias, se espera que exista un componente transversal de capacitación y concientización en Ciudadanía Alimentaria, que es entendida como la práctica de participación en comportamientos relacionados con los alimentos que apoyan es decir sostenible, en lugar de amenazar y agredir el medio ambiente, donde los ciudadanos son conscientes de lo que implica el abastecimiento de alimentos de una gran urbe como lo es Bogotá, los impactos en el medio ambiente y el agua y que concilian con los elementos centrales de la seguridad alimentaria y nutricional como la inocuidad de alimentos. Por lo tanto, se busca el posicionamiento de la ciudadanía alimentaria a través de circuitos de escritura, lectura y oralidad.

**B. Tiendas Barriales Saludables:** Esta iniciativa proporciona a los tenderos de barrio herramientas para promover una alimentación saludable dentro de sus comunidades. Se busca desarrollar habilidades y capacidades en el entorno comunitario que faciliten la implementación de estrategias para garantizar el acceso de la comunidad a los alimentos nutritivos.

El enfoque va dirigido a fortalecer los conocimientos de los tenderos en cuanto a hábitos alimentarios saludables, con el objetivo de que desarrollen criterios sólidos para ofrecer a la comunidad alimentos frescos y de calidad. A su vez, fomenta la adopción de prácticas alimentarias saludables y la disminución del consumo de productos ultra procesados, contribuyendo de manera significativa a la mejora de la salud pública y la seguridad alimentaria.

Para el desarrollo de la estrategia, el profesional en nutrición, con apoyo del gestor comunitario, realizará la identificación de los tenderos que se encuentren en el contexto, interesados en participar en el proceso comunitario para el cuidado de la salud, por medio de la vinculación y capacitación en la estrategia de Tiendas barriales saludables (TIBS). A

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

través del cual recibirán una transferencia de capacidades en relación con alimentación saludable, ciudadanía alimentaria y la información necesaria para que como tenderos y consumidores puedan realizar decisiones informadas sobre lo que ofertan, comercializan y consumen en las tiendas y la comunidad cercana. En importante que frente a la estrategia se realicen acciones, para mantener el número de tenderos en la plataforma y garantizar que los tenderos culminen el curso de manera satisfactoria.


Los tenderos que participen de la estrategia TIBS, deben abordarse de manera paralela con los grupos e intervención, abordando a las comunidades de manera integral, buscando fortalecer los tenderos de manera barrial y sectorial, fortaleciendo no solo la tienda sino también a la comunidad aledaña. De igual manera se debe promover la creación de redes de tenderos en las zonas intervenidas, para la promoción de la venta y consumo de alimentos naturales y saludables, además de brindar información, educación y comunicación sobre los efectos de las decisiones alimentarias, sin entrar en acciones prohibitivas y/o restrictivas de la comercialización y/o consumo de productos ultra procesados.

Se trabajará con una serie de tiendas barriales de manera bimestral, en el marco de los grupos que se están implementando y el desarrollo de las acciones con estas tiendas barriales, partirá de un proceso de capacitación con el tendero donde se aborden mínimo 4 sesiones de las sugeridas, además de la realización de los 5 retos correspondientes que se encuentran en el curso virtual de la estrategia TIBS:

**Reto 1:** La foto de tu tienda antes de hacerle mejoras

1. **Reto 2:** El video o audio de tu cliente: Graba un video corto con el testimonio de una persona compradora, en tu tienda mejorada.
2. **Reto 3:** La foto de tu almuerzo: Sube a la plataforma la foto de un almuerzo saludable en tu casa en el que hayas usado insumos de tu tienda.
3. **Reto 4:** compartamos desafíos y soluciones: Preséntate en el foro. Puedes incluir: nombre, sector en el que trabajas, algo sobre tu tienda y una situación (problema) que tengas frecuentemente. ¡También son bienvenidas las soluciones! Identifica a otras personas que tengan las mismas problemáticas tuyas y, conjuntamente, propongan soluciones aplicando lo visto sobre asociatividad.
5. **Reto final:** ¡El antes y el después!: Vamos a ver cómo quedó nuestra tienda y las de los demás... ¡Seremos líderes en nuestro barrio!

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

El curso virtual TIBS se habilitará por cohortes de acuerdo con las fechas estipuladas por el Centro Distrital de Educación e Investigación en Salud (CDEIS), por tanto, en cada intervención se deben trabajar los retos, este o no esté habilitado en ese momento el curso virtual. Desde la SDS se comunicará cada vez que exista apertura de inscripciones, para que se comparta con los tenderos que puede que ya cuenten con los retos adelantados y solo tengan que desarrollar las sesiones virtuales, subir los retos (realizados con anterioridad) y recibir su certificado. También puede darse el caso donde de manera paralela se aborden las sesiones y los módulos.


**C. Trastornos de la conducta alimentaria (TCA):** Los trastornos de la conducta alimentaria, suelen aparecer durante la adolescencia y la juventud. Este tipo de trastornos se presentan con comportamientos alimentarios anormales y preocupación por la comida y en la mayoría de los casos, por el peso y la figura corporales. Desde una perspectiva multidisciplinaria, es esencial abordar estos trastornos de manera integral, con el perfil de nutrición en coordinación con el profesional de psicología de salud mental, dada su repercusión en la salud individual y comunitaria.

Estos trastornos están asociados con desnutrición, deficiencias de micronutrientes, alteraciones metabólicas y deterioro de órganos vitales. Por ello, una intervención temprana es fundamental para restaurar el equilibrio nutricional, asegurar el aporte adecuado de nutrientes y prevenir complicaciones crónicas. Además, la educación nutricional juega un rol crucial al enseñar a las personas a reconstruir una relación sana con los alimentos.

Los TCA no solo afectan el cuerpo, sino también la mente. Estos trastornos suelen estar profundamente vinculados a factores emocionales, sociales y culturales, como la baja autoestima, la ansiedad, la depresión y la presión social por cumplir con estándares de belleza poco realistas. La intervención psicológica es esencial para abordar las causas subyacentes y los patrones de pensamiento disfuncionales que perpetúan el ciclo de los TCA.

Abordar los TCA desde una perspectiva de salud pública es crucial debido a su alta prevalencia, especialmente entre adolescentes y jóvenes adultos. No solo afectan a las personas en un nivel individual, sino que también generan costos significativos para los sistemas de salud, relacionados con hospitalizaciones, terapias prolongadas y tratamientos médicos complejos. Además, la detección temprana y la prevención son esenciales para

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

reducir la incidencia de estos trastornos, lo cual requiere campañas de sensibilización que promuevan una imagen corporal saludable, hábitos alimentarios y el bienestar emocional.

El perfil de nutrición, además de los temas descritos, deberá realizar articulación con el perfil de salud sexual y reproductiva para acompañar el AIEPI comunitario y las sesiones alimentación complementaria y lactancia materna.


<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
<i>Huertas comunitarias</i>	<i>Mensual</i>	Profesional Universitario 2 con formación en nutrición.  Gestor	<ul style="list-style-type: none"> <li>Matriz excel relacionando las huertas caseras o comunitarias implementadas</li> </ul>
<i>Tiendas Barriales Saludables</i>	<i>Mensual</i>	Profesional Universitario 2 con formación en nutrición.  Gestor	<ul style="list-style-type: none"> <li>Matriz excel relacionando reporte de Tenderos sensibilizados</li> </ul>
<i>Trastorno de la conducta alimentaria TCA</i>	<i>Mensual</i>	Profesional Universitario 2 con formación en nutrición.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ficha técnica del tema a trabajar</li> <li>Diario de campo</li> <li>Ficha de sesión colectiva consolidada mes</li> <li>Matriz seguimiento telefónico a participantes del grupo</li> </ul>

#### 1.1.3.1 Actividad B Implementación de las sesiones grupales en Salud Sexual y reproductiva y salud materna infantil

##### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

A través de la implementación de sesiones educativas con la comunidad se realizará promoción para el cuidado colectivo de la salud sexual, reproductiva y materna infantil, las cuales se estructurarán de manera que sean informativas, interactivas y adaptadas a las necesidades y características del grupo abordado. Se desarrollarán mediante un proceso de educación y pedagogía, compartiendo información de manera dialógica para conocer

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

creencias, actitudes y prácticas individuales, familiares y sociales frente a las temáticas abordadas, las cuales se centrarán en:

- Goce y disfrute de la sexualidad
- Promoción derechos sexuales y derechos reproductivos
- Prevención de embarazo en adolescentes
- Cuidado menstrual
- Interrupción voluntaria del embarazo
- Salud materno – infantil
- Prevención de Infecciones de transmisión sexual

Para el desarrollo de las sesiones con los grupos se propone el abordaje a partir de los siguientes momentos:

Facilitar la interrelación entre los participantes a través de actividades lúdicas que les permitan compartir y generar un ambiente propicio para el desarrollo de la sesión. (Dinámicas de integración).

Conceptualización y desarrollo en torno a la temática a abordar, de acuerdo con las necesidades identificadas en la comunidad para el desarrollo de capacidades y habilidades para el cuidado de la salud sexual y reproductiva y salud materna infantil.

Si en alguno de los encuentros grupales se identifican situaciones que lo requieran se realizará la activación de rutas sectoriales o intersectoriales.

#### **A. Promoción de la Salud Sexual y Salud Reproductiva:**

El énfasis en el Fortalecimiento comunitario para el cuidado de la salud en sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos se puede desarrollar con grupos conformados en cualquier momento del curso de vida, teniendo en cuenta que la sexualidad forma parte de la salud integral y de la personalidad de todo ser humano, involucra el pleno desarrollo físico, emocional e involucra la satisfacción de necesidades básicas como el deseo de contacto, de intimidad, de expresión emocional, de placer y de amor.

La promoción de los derechos sexuales y reproductivos se realizará a partir del reconocimiento de las necesidades identificadas en el territorio. Las sesiones colectivas en el entorno cuidador comunitario se desarrollarán mediante una metodología de aprendizaje experiencial y participativa.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

A través del reconocimiento y empoderamiento de los derechos sexuales y derechos reproductivos, trabajar la construcción del sentido de ciudadanía favoreciendo la comprensión de conocimientos, fortalecimiento de capacidades y habilidades para disfrutar de una manera sana, responsable y libre de prejuicios la función placentera de la sexualidad.

Realizar énfasis en factores protectores relacionados con actitudes, prácticas, conductas individuales y colectivas sanas y saludables al igual que la identificación de circunstancias de riesgo que se puedan convertir en predictores de efectos negativos sobre la sexualidad y el ejercicio de los derechos sexuales y derechos reproductivos, a partir del reconocimiento de la multidimensionalidad, desde el enfoque diferencial, poblacional y de género que sitúa a la persona en el centro, como protagonista de su propio cuidado y de su propia salud.


Dentro de las estrategias con énfasis en curso de vida adolescencia tener en cuenta:  
Fortalecer iniciativas comunitarias articuladas con las Unidades de Servicios de Salud Públicas, acercando a los adolescentes a los servicios para facilitar que obtengan la atención que necesitan y fortalecer su salud y su bienestar. De forma coordinada y articulada con el entorno cuidador educativo y el referente GPAIS de salud sexual y reproductiva coordinar acciones que contribuyan a la canalización hacia los servicios de salud de adolescentes y jóvenes.

Articulación entre sectores y servicios ofrecidos para dar respuesta a la multicausalidad de eventos que determinan el embarazo durante la adolescencia, teniendo en cuenta la priorización en los planes locales de cuidado.

Fortalecer redes a partir de la identificación de grupos deportivos, culturales, artísticos, entre otros, favorecer la participación estratégica e integrada con las diferentes organizaciones del territorio, teniendo en cuenta la caracterización de culturas diversas.

Identificar necesidades de aprendizaje entre pares que incluya la priorización en temáticas de sensibilización a los jóvenes sobre los planes o proyectos en su vida, el uso de SPA, la salud sexual y reproductiva, entre otros temas de interés de los integrantes de la iniciativa. Vincular la estrategia hacia la realización de producciones gráficas, radiales, formación de clubes y Liderazgo comunitario.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

#### Temas para desarrollar en las diferentes sesiones:

- Autonomía reproductiva
- Cuidado menstrual
- Derechos sexuales y derechos reproductivos.
- Diversidad sexual
- Ejercicio libre, placentero y responsable de la salud sexual
- Regulación de la fecundidad
- Embarazo en adolescentes
- Estigma y discriminación asociado a ITS
- Género, identidad, sexual y orientación sexual
- Interrupción voluntaria del embarazo
- Maternidad y paternidad
- Métodos anticonceptivos
- Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual - ITS
- Protección de niñas, niños y adolescentes frente a la violencia sexual
- Rutas de atención integral para Salud sexual y salud reproductiva
- Violencia ginecobstetricia
- Prevención Combinada ITS

#### B. Redes para el cuidado de la Salud materno perinatal:

Trabajar el tema de salud materna infantil con la comunidad es crucial porque impacta directamente en el bienestar presente y futuro de las madres, los niños y las niñas, las familias y la sociedad en general. La salud materna garantiza una gestación con menos riesgos y un parto saludable, mientras que la atención infantil asegura el desarrollo adecuado de los niños y niñas desde sus primeros días de vida. Involucrar a la comunidad permite abordar factores culturales, sociales y económicos que influyen en la salud, fomentando la prevención y el acceso a servicios adecuados. Además, fortalece la educación sobre prácticas saludables y crea redes de apoyo comunitario, lo que contribuye a reducir la mortalidad materno-infantil y mejorar la calidad de vida a largo plazo.

En el entorno comunitario, se pueden identificar gestantes que gozan de su maternidad y asisten a las diferentes atenciones de la ruta integral de atención en salud materno perinatal, o gestantes que no acuden a controles médicos, por lo anterior el abordaje debe ser integral y permitir brindar herramientas a todas las usuarias y sus familias para que vivan satisfactoriamente su gestación y maternidad.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

También es posible que se identifiquen personas en edad fértil que tienen la intención de tener un bebé a corto plazo y en el abordaje realizado es primordial orientarlas para que acudan a la consulta preconcepcional, para que se identifiquen de forma oportuna los riesgos y se inicie la gestación en las mejores condiciones de salud y nutrición.

Dentro de las temáticas a trabajar en las diferentes sesiones se encuentran:

- Consulta preconcepcional
- Interrupción voluntaria del embarazo
- Signos de alarma en la gestación
- Controles prenatales
- Curso de preparación para la maternidad y paternidad
- Atención por nutrición
- Atención por odontología
- Valoración del riesgo psico-social en gestantes
- Atención de parto humanizado
- Regulación de la fecundidad post-evento obstétrico
- Atención con enfoque poblacional diferencial y de género
- Ruta integral de atención en salud materno perinatal
- Plan de aceleración para reducción de la mortalidad materna y perinatal

**C. Grupos de Atención Integral de las enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) Comunitario:**

La conformación de grupos de AIEPI comunitario tiene como objetivo motivar la participación de la comunidad en el cuidado y protección de la salud del niño, a través de la educación para la salud que permita mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas de los padres, madres y cuidadores con relación a la atención del niño en el hogar. Se abordarán 18 prácticas comunitarias:

1	Fomentar la lactancia materna exclusiva.
2	Alimentación complementaria.
3	Consumir cantidades de Vitamina A, Hierro y Zinc.
4	Dar afecto, cariño y estimulación temprana a los niños.
5	Que todos los niños tengan la vacunación completa para la edad.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

6	Tener un ambiente limpio, agua segura y lavado de manos.
7	Evitemos las muertes por malaria.
8	Protegerse del VIH/SIDA.
9	Llevar los niños al odontólogo desde los primeros meses de edad.
10	Proteger a los niños que tienen contacto con personas con tuberculosis.
11	Dar alimentación y más líquidos cuando estén enfermos.
12	Darle cuidado y tratamiento apropiado cuando están enfermos.
13	Proteger a los niños del maltrato y el descuido.
14	Participar como padres en el cuidado del niño.
15	Proteger de lesiones y accidentes.
16	Reconocer los signos de peligro y buscar ayuda oportuna.
17	Seguir consejos del personal de salud.
18	Fomentar el control prenatal, la aplicación de la vacuna antitetánica, una buena nutrición durante la gestación, tener el parto en la institución de salud y ofrecerle apoyo familiar y de la comunidad a la gestante.

Las sesiones del AIEPI estará dirigidas a todos los cursos de vida, esta actividad o sesiones deberán estar articuladas desde **SSR con el perfil de nutrición de la dimensión SAN** para desarrollar las sesiones de su competencia y con otros perfiles del producto, según necesidad, como los psicólogos para temas asociados a pautas de crianza y de más competencia de ese perfil. Se debe gestionar la consolidación por lo menos de 1 grupo por subred.

#### D. Grupos de Apoyo Salud Materno Infantil:

Esta actividad se orienta a la identificación, conformación y fortalecimiento de grupos para la promoción de la salud materna infantil conformados por familias gestantes o con niños y niñas en primera infancia. A través de diálogo de saberes identificar necesidades del grupo siempre priorizando las siguientes temáticas:

- Lactancia Materna y alimentación infantil saludable
- Banco de leche en casa
- Cuidados del recién nacido
- Estimulación y desarrollo infantil
- Prácticas de AIEPI Comunitario
- Sueño seguro en el niño menor de 1 año
- 3 mensajes claves de Infección respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda vacunación

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.


Es importante mencionar, que los temas sugeridos no son permanentes, por el contrario, deben generarse espacios en los que la comunidad exprese sus necesidades de orientación o interacción. Además, se debe tener en cuenta algunas situaciones para la priorización de temáticas: En situación de pico respiratorio: Vacunación, prevención e identificación de signos de alarma para Infección Respiratoria, Enfermedad Diarreica Aguda, prácticas de higiene, manejo en casa del niño enfermo y promoción de Índice Bogotano de Calidad de Aire y riesgo en salud (IBOCA).

Dentro de la actualización del diagnóstico comunitario con relación al riesgo colectivo, se debe tener en cuenta situaciones como calidad del aire, donde el consultar el índice Bogotano de Calidad del Aire y riesgo en salud IBOCA, debe ser parte del insumo para la priorización y toma de decisiones en las actividades a desarrollar en el territorio.

En época de vacaciones y navidad: Prevención lesiones de causa externa: accidentalidad vial y prevención de accidentes en el hogar (quemaduras por pólvora), prevención del dengue.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Implementación de sesiones grupales SSR	<b>Mensual</b>	Profesional Universitario 2 con formación en enfermería  Gestor comunitario	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ficha técnica del tema a trabajar (consolidado mes)</li><li>• Diario de campo</li><li>• Ficha de sesión colectiva</li><li>• Matriz seguimiento telefónico a participantes del grupo</li></ul>
Grupos AIEPI Comunitario	Mensual	Profesional Universitario 2 con formación en enfermería  Gestor Comunitario	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ficha técnica del tema a trabajar (consolidado mes)</li><li>• Diario de campo</li><li>• Ficha de sesión colectiva</li></ul>
Grupos de Apoyo Salud Materno Infantil	<b>Mensual</b>	Profesional Universitario 2 con formación en enfermería.  Gestor	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ficha técnica del tema a trabajar (consolidado mes)</li><li>• Diario de campo</li><li>• Ficha de sesión colectiva</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

### 1.1.3.1 Actividad B Implementación de las sesiones grupales en Salud Ambiental

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Se implementarán procesos en salud ambiental con los grupos comunitarios, que respondan a las problemáticas principales del territorio, tiene como propósito incentivar el desarrollo de entornos ambiental y socialmente favorables para la salud, articulando acciones donde los diferentes sectores y actores se relacionen y participen en la identificación de necesidades, potencialidades y recursos, para su mejoramiento desde una perspectiva integral e integrada de la salud ambiental permitiendo orientar la gestión Distrital para el mejoramiento de la salud ambiental en la ciudad a nivel urbano y rural.

En este sentido los temas a desarrollar en los grupos comunitarios de salud ambiental deben tener la capacidad de:

- Fortalecer y consolidar la base social ambiental, a fin de que estos sean líderes, multiplicadores y puedan desarrollar acciones de control social y generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud ambiental, desde el empoderamiento comunitario
- Fortalecer la capacidad organizativa de la comunidad
- Incentivar el desarrollo de proyectos en salud ambiental propendiendo para que sean sostenible con el tiempo
- Consolidar con la población aprendizajes significativos
- Fortalecer capacidades e incorporar elementos que aporten a mejorar las condiciones de salud y del entorno.
- Promover la participación y el empoderamiento comunitario.
- Fomentar la apropiación y reconocimiento del entorno, incluyendo la gestión y acción comunitaria para la re-significación de espacios de interés ambiental o comunitario por medio del mejoramiento de entornos físicos a través de la recuperación de espacios o generación de entornos ambientalmente saludables;

Entre las acciones a llevar a cabo se encuentran:

- Desarrollo de prácticas de consumo responsable;
- Jornadas en salud Ambiental impulsadas con actores comunitarios;
- Acciones específicas en temporadas de alta incidencia de eventos en salud relacionados con factores ambientales como: temporada de fin de año, semana santa, temporada de vacaciones, Halloween

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

A través de las actividades de educación para la Salud Pública, se deberá consolidar con la población aprendizajes significativos, fortalecer capacidades e incorporar elementos que aporten a mejorar las condiciones en salud ambiental y el entorno, propendiendo para que sean permanentes a partir de la participación activa y el empoderamiento comunitario, así como del reconocimiento de sus responsabilidades y deberes en relación a los mismos. Los resultados de esta experiencia deberán diligenciarse en la matriz del Plan de Gestión Barrial/Veredal de Entornos Ambientalmente Saludables.

Se realizará la distribución de las sesiones grupales y ejecución de las jornadas de encuentros barriales en salud ambiental - EBSA y reciclados, esto con el propósito de fomentar la conciencia ciudadana y generar espacios en los que la comunidad conozca y se involucre en acciones que contribuyan al cuidado y mejoramiento de la salud y el territorio.

Así mismo se llevarán a cabo acciones de promoción de la Salud Ambiental en las diferentes líneas de intervención, a través de la interacción con la comunidad de acuerdo a las prioridades, necesidades o requerimientos de cada territorio dentro los entornos cuidadores, para la generación de Entornos Ambientalmente Saludables.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Implementación de sesiones grupales Salud Ambiental	<b>Mensual</b>	Profesionales universitarios 2: Ingeniero Químico, Médico Veterinario, Administrador Ambiental e Ingeniero Ambiental o Ingeniero Ambiental y Sanitario. Gestor comunitario.	<ul style="list-style-type: none"><li>Diario de campo</li><li>Sesión colectiva</li><li>Actas de concertación y articulaciones de los encuentros barriales de salud ambiental – EBSA y reciclados</li><li>Registro fotográfico representativo reportado en el sitio web que disponga la Secretaría Distrital de Salud de manera mensual y diferencial para las acciones promocionales y los procesos en los nodos de salud ambiental.</li><li>Plan de Gestión Barrial/Veredal de Entorno Ambientalmente Saludables (PGBEAS/PGVEAS), el último día calendario de cada mes, en el sitio web dispuesto desde la SDS para tal fin.</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

			<ul style="list-style-type: none"><li>Matriz temática de los procesos de promoción de la salud ambiental en las diferentes líneas de intervención, el sitio web que disponga la Secretaría con datos completamente diligenciados el día 15 de cada mes.</li><li>Matriz seguimiento telefónico a participantes del grupo</li></ul>
--	--	--	---

*Nota: El detalle técnico de las acciones aquí mencionadas se encuentran en la ficha técnica dispositivos comunitarios para el cuidado colectivo para bienestar salud ambiental.*

#### 1.1.3.1 Actividad B Implementación de las sesiones grupales en Rehabilitación Basada en Comunidad- RBC.

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Subactividad 1 - Grupos de soporte socioemocional para personas con discapacidad y personas cuidadoras.

Esta acción está liderada por psicología y agente de cambio de RBC. Se dirige a ofrecer experiencias significativas de bienestar mental a las personas con discapacidad y a las personas cuidadoras en espacios compartidos, encaminadas a promover bienestar emocional y social en estos, no sólo se centra en resolver problemas inmediatos, sino en brindar herramientas que a largo plazo las personas puedan apropiar como parte de su vida cotidiana para gestionar sus emociones, sentimientos y necesidades en situaciones difíciles que generen tensión. Aplicar la Encuesta de percepción de capacidades y bienestar, al inicio y final del proceso, al 70% de la población. Con lo cual se indaga el grado de percepción de bienestar a partir de la experiencia (ver ficha técnica red de RBC). Para cada periodo se llevan a cabo sesiones grupales que sean parte de un proceso de empoderamiento y educación en salud y participación según el propósito y contenido de la acción y acorde con el plan de acción de la operación.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Grupos de soporte socioemocional para personas con discapacidad y personas cuidadoras.	Proceso con sesiones grupales	Profesional universitario 2 Psicología. Agente de cambio RBC	<ul style="list-style-type: none"><li>Reporte de identificación y selección de personas en acta mensual.</li><li>Ficha técnica consolidada mes.</li><li>Diario de campo y sesión colectiva.</li><li>Encuesta de percepción de capacidades y bienestar, al inicio y final del proceso, al 70% de la población.</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

			<ul style="list-style-type: none"><li>Matriz de Monitoreo con reporte mensual</li><li>Documento de sistematización de resultados del instrumento aplicado al finalizar el periodo del proceso.</li><li>Matriz de RBC manzanas del cuidado. Insumo - con las variables definidas en los mismos, según acuerdos con SIDICU</li></ul>
--	--	--	--

## Subactividad 2 - Red de gestores de rutas sectoriales e intersectoriales de salud y participación.

Esta actividad es liderada por el perfil de trabajo social y el agente de cambio de RBC. Consiste en la creación y gestión de una red conformada por otros agentes de cambio de RBC, gestores de los demás procesos del entorno, gestores pares de otros sectores en el territorio y líderes/lideresas de la comunidad. Esta red dirigirá su accionar a coordinar, articular y promover el enlace de la población a rutas sectoriales, como salud, e intersectoriales como educación, integración social y participación ciudadana, a fin de mejorar el acceso servicios de salud y fomentar la participación de la población en la oferta comunitaria. Su énfasis es el trabajo colaborativo entre actores y sectores, donde el papel de los agentes de cambio y los gestores es clave para coordinar esfuerzos en activar las rutas en salud y participación comunitaria. (Ver ficha técnica Red RBC – ficha técnica rol del agente de cambio de RBC – ficha técnica Comunicación incluyente y accesible de la RBC) Aplicar la Lista de chequeo de competencias ciudadanas al 70% de los integrantes, al inicio y final del proceso. Para cada periodo se llevan a cabo sesiones grupales que sean parte de un proceso de empoderamiento y educación en salud y participación según el propósito y contenido de la acción y acorde con el plan de acción de la operación.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Red de gestores de rutas sectoriales e intersectoriales de salud y participación.	Proceso con sesiones grupales	Profesional universitario 2 Trabajo social Agente de cambio RBC	<ul style="list-style-type: none"><li>Reporte de identificación y selección de agentes de RBC, gestores sectoriales e intersectoriales, líderes/lideresas de la comunidad, en un acta mensual.</li><li>Diario de Campo y sesión colectivas,</li><li>Lista de chequeo de competencias ciudadanas al 70% de los integrantes, al inicio y final del proceso.</li><li>Plan de acción de la red de gestores</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

			<ul style="list-style-type: none"><li>• Mapa de rutas, servicios y recursos en el territorio. Matriz de Monitoreo con reporte mensual.</li><li>• Documento de sistematización de resultados del instrumento aplicado al finalizar el proceso.</li></ul>
--	--	--	---


### Subactividad 3 - Red de soporte social de personas cuidadoras

Esta actividad la lidera terapeuta y agente de cambio de RBC. Se desarrollará mediante un proceso grupal y de red con personas cuidadoras que, desde su saber y experiencia en el cuidado, logren educar y orientar en prácticas de cuidado mutuo a familias y personas cuidadoras que necesitan de mayor apoyo para procesos de cuidado mutuo, inclusión y autogestión. Comprende actividades dinámicas, participativas y en campo para fortalecer la red de cuidado colectivo, promover capacidades para educar y apoyar desde su saber y sentido del cuidado a familias y otras personas cuidadoras que requieren de mayor apoyo para su empoderamiento, participación, afrontamiento y autogestión. (Ver ficha técnica Red RBC). Aplicar la Escala Zarit al inicio y final del proceso, al 70% de los integrantes. Para cada periodo se llevan a cabo sesiones grupales que sean parte de un proceso de empoderamiento y educación en salud y participación según el propósito y contenido de la acción y acorde con el plan de acción de la operación.

<i>Nombre de la actividad</i>	<i>Periodicidad</i>	<i>Perfiles del talento humano</i>	<i>Entregables</i>
Red de soporte social de personas cuidadoras	Proceso con sesiones grupales	Profesional universitario 2 Terapeuta (Terapeuta ocupacional, fisioterapeuta y/o fonoaudióloga), Agente de cambio RBC –	<ul style="list-style-type: none"><li>• Reporte de identificación y selección de personas cuidadoras, en un acta mensual.</li><li>• Diario de Campo y sesión colectiva.</li><li>• Escala Zarit al inicio y final del proceso, al 70% de los integrantes.</li><li>• Narrativa del 70% de las personas cuidadoras sobre su experiencia como orientadora en la red de soporte social.</li><li>• Plan de soporte social concertado</li><li>• Formato de sesiones colectivas.</li><li>• Matriz de Monitoreo con reporte mensual</li><li>• Documento de sistematización de resultados del instrumento aplicado al finalizar el proceso.</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Subactividad 4 - Acciones comunicativas hacia comunidades incluyentes – participación en las jornadas MAS Bienestar y acciones itinerantes del entorno.

Participa todo el equipo de RBC, organizado según cronograma del entorno. Comprende el desarrollo de acciones de salud y bienestar en el marco de las Jornadas **MAS** Bienestar y las acciones itinerantes del entorno Cuidador Comunitario. Se contemplan iniciativas de bienestar para la población que proponga la subred. (Ver ficha técnica Red RBC – ficha técnica rol del agente de cambio de RBC – ficha técnica Comunicación incluyente y accesible de la RBC).

Incluye dinamizar acciones de divulgación y comunicación incluyente dirigidas a la toma de conciencia en discapacidad e inclusión para la transformación de actitudes, imaginarios y representaciones sociales en discapacidad y aspectos diferenciales en individuos y colectivos (ver ficha técnica de comunicación incluyente y accesible de la RBC).


*Nota, los profesionales y agentes de cambio participaran en las jornadas, con los temas de RBC cuando se requiera o por solicitud desde nivel central, se validará las sesiones según necesidad para el desarrollo de la jornada.*

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Acciones comunicativas hacia comunidades incluyentes	Mensual	Profesional universitario 2 (Operativo). Terapeuta (Terapeuta ocupacional, fisioterapeuta y/o fonoaudióloga), Trabajo social y Psicología.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diario de campo</li> <li>Formato sesiones colectivas.</li> </ul>
Participación en las jornadas MAS Bienestar y acciones itinerantes del entorno.		Agente de cambio RBC (persona con discapacidad o persona cuidadora).	

Subactividad 5 -Encuentros interlocales de RBC con enfoque diferencial

Esta actividad, se dirige a promover la interacción y el intercambio intercultural de saberes en prácticas de cuidado y participación, a partir de su experiencia y vida cotidiana proyectado al fortalecimiento de redes, además, del manejo de temáticas relacionadas con discapacidad, salud, participación. Otros temas a criterio del equipo, según lo evidenciado en las acciones, la lectura de necesidades y las que emergen en el desarrollo de las actividades o en la ciudad, que ameriten ser tratados, por ejemplo, resiliencia y

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

reformulación de la política. (Ver ficha técnica Red RBC – ficha técnica rol del agente de cambio de RBC – ficha técnica Comunicación incluyente y accesible de la RBC)

Se requiere incluir:

- Informar y orientar sobre el proceso de Certificación de Discapacidad, acorde con normativa vigente.
- Informar sobre la Resolución 1904 de 2017, “Garantizar que las personas con discapacidad accedan a todas las atenciones de salud sexual y reproductiva. Garantizar que, en los servicios de salud sexual y reproductiva, las personas con discapacidad cuenten con los apoyos y ajustes razonables, cuando sean atendidas”.
- Informar sobre el Decreto 089 de 2023 “Política Pública de Discapacidad para Bogotá D.C- PPDB”.

Lograr una participación de al menos 100 personas.

Este encuentro se debe desarrollar en articulación con el equipo de la red de cuidado colectivo del entorno Cuidador institucional.

Pasos y contenidos:

- Estos pasos se trabajan de manera coordinada con el equipo RBC del entorno cuidador institucional
- Planeación del encuentro, articulación con los actores de RBC personas con discapacidad, familias, personas cuidadoras, líderes comunitarios, organizaciones sociales y a nivel intersectorial.
- Se requiere convocar y contar con la participación de personas de colectivos étnicos y diferenciales.
- Identificación y vinculación de población diferencial, personas con discapacidad perteneciente a grupos étnicos, familias y líderes, para ser parte del encuentro y de las acciones de RBC según necesidades.
- Ficha técnica del encuentro con nombre, temas, objetivos, metodología, recursos, medio virtual o lugar presencial.
- Desarrollo del encuentro (virtual o presencial)

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Encuentros interlocales de		Profesional universitario 2 (Operativo) Terapeuta (Terapeuta ocupacional,	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reporte del proceso de identificación, selección y convocatoria de participantes, en acta.</li> </ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

RBC con enfoque diferencial	Encuentro bimestral.	fisioterapeuta y/o fonoaudióloga), Psicología, Trabajo social. Agente de cambio RBC	<ul style="list-style-type: none"><li>Ficha técnica del encuentro, con nombre, temas, objetivos, metodología, recursos, medio virtual o espacio presencial.</li><li>Acta donde se reporte el desarrollo del encuentro y listado de asistencia.</li></ul>
-----------------------------	----------------------	---	--

### 1.1.3.1 Actividad C Seguimiento y evaluación


#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

El desarrollo del seguimiento y evaluación permite al equipo dar cuenta de los avances tenidos en el desarrollo de los planes de acción concertados con los grupos, realizar los ajustes o actualizaciones pertinentes y realizar el reporte correspondiente en la matriz de monitoreo y demás instrumentos dispuestos por el entorno comunitario para tal fin.

Así mismo se contempla en esta actividad la entrega de los formatos de sesiones colectivas desarrolladas al equipo de gestión de información con el objetivo de avanzar en el proceso de sistematización y análisis correspondiente. Así mismo se contempla la elaboración de reportes o informes a demanda según necesidades identificadas desde nivel central.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Actividad C Seguimiento y monitoreo.	Mensual	(Profesional Universitario 2 con formación en Psicología – dimensión SM Profesional Universitario 2 con formación en Enfermería –dimensión Crónicos Profesional Universitario 2 Educador físico o fisioterapeuta. dimensión Crónicos Profesional Universitario 2 con formación en enfermería- dimensión SSR Profesionales universitarios 2 - Dimensión Salud Ambiental: Ingeniero Químico, Médico Veterinario, Administrador Ambiental e Ingeniero Ambiental o Ingeniero Ambiental y Sanitario. Profesional universitario 2- RBC Terapeuta (Terapeuta ocupacional, fisioterapeuta y/o fonoaudióloga), Psicología y Trabajo social. Gestores comunitarios.	<ul style="list-style-type: none"><li>Reporte a matriz de monitoreo.</li><li>Entrega de formatos de sesiones colectivas a Gestión de la Información.</li><li>Informe o reportes solicitados según necesidad de la dimensión.</li><li>Seguimiento y actualización al plan de acción.</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

### 1.1.3.1 Actividad D fortalecimiento de capacidades y autocuidado

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Esta actividad da cuenta de la participación del talento humano en las asistencias técnicas convocadas desde la Secretaría Distrital de Salud, o al interior de la Subred Integrada de Servicios de Salud.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Actividad D fortalecimiento comunitario y autocuidado	<b>Mensual</b>	(Profesional Universitario 2 con formación en Psicología – dimensión SM Profesional Universitario 2 con formación en Enfermería – dimensión Crónicos Profesional Universitario 2 Educador físico o fisioterapeuta. dimensión Crónicos Profesional Universitario 2 con formación en enfermería-dimensión SSR Profesionales universitarios 2 - Dimensión Salud Ambiental: Ingeniero Químico, Médico Veterinario, Administrador Ambiental e Ingeniero Ambiental o Ingeniero Ambiental y Sanitario. Profesional universitario 2- RBC Terapeuta (Terapeuta ocupacional, fisioterapeuta y/o fonoaudióloga), Psicología y Trabajo social. Gestores comunitarios.	Acta de asistencia técnica de la SDS o de la Subred


## 1.3 Producto 43: Jornadas más bienestar

Desde el entorno cuidador comunitario en el marco del espacio público, es necesario desarrollar acciones orientadas a los espacios masivos, de gran confluencia de personas, que conforman conglomerados sociales debido a atributos, necesidades y formas de vivir la ciudadanía; sin olvidar los territorios que han sido priorizados. Es por esto, que se adelantarán acciones para brindar respuestas focalizada a las realidades de estas comunidades, a partir de la educación para la salud pública para el fortalecimiento de capacidades que permita la adopción o reafirmación de prácticas saludables (incluyendo acciones que prevengan casos por intoxicación y promoción de prácticas en el consumo responsable de alcohol y tabaco) ; además de la identificación y valoración del riesgo de tamizajes en salud mental, salud sexual y condiciones crónicas.

### 1.1.5. Unidad de medida

#### Punto de intervención

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

#### 1.1.6. Forma de reporte de ejecución del producto

##### Reporte mensual

#### 1.1.3. Detalle de las actividades

##### 1.1.3.1 Actividad A Implementación de actividades - Cuídate se feliz

##### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Los puntos cuídate, sé feliz realizan la identificación de riesgos en salud, asociados a enfermedades crónicas no transmisibles en población mayor de 18 años a través de la aplicación de herramientas de tamizaje, con base en esta identificación se realizan acciones direccionadas a la gestión integral del riesgo, la promoción de hábitos y estilos de vida saludables, de acuerdo a la identificación del riesgo en cada persona.

Desarrollo de actividades para población en general, para la promoción y practica desde un enfoque transformador a partir de canales educativos y pedagógicos, con el fin de fortalecer la promoción de actividad física regular, manejo adecuado del tiempo libre apropiando hábitos protectores de la salud mental, de igual manera la información, educación y comunicación de medidas de protección frente a la contaminación por la calidad del aire y radiación ultravioleta.

Profesional universitario 2 (Enfermero) realizará las siguientes acciones:

- Diligenciamiento de la ficha para el registro en puntos “Cuídate, Sé Feliz” (ver caja de herramientas).
- Toma de oximetría y frecuencia cardiaca a el 100% de los usuarios tamizados en los puntos Cuídate
- Consejería en Alimentación saludable
- Cuidado para los ojos y oídos
- Autoexamen de mama y autoexamen de testículo como técnica de autocuidado.
- Elaboración de plan de autocuidado para usuarios que tengan riesgos de condiciones crónicas con la estrategia de las 5 As (Según la ficha técnica Cuídate, Sé Feliz – caja de herramientas), el plan de automanejo se realizara a los usuarios que cumplan los siguientes criterios.
- Personas con índice de masa corporal en rango de desnutrición sobrepeso u obesidad.
- Tabla de estratificación de riesgo cardiovascular AMR B de la OMS: alto, muy alto y extremadamente alto.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

- Tamizaje de escala Finnish Diabetes Risk Score (FINDRISK) (positivo: puntuación = >12 en la sumatoria total).
- Persona con diagnóstico, no adherentes a tratamiento y sin controles de: obesidad, hipertensión, Diabetes, Enfermedad respiratoria crónica, Cáncer.
- Persona mayor de 40 años con factores de riesgo y resultado positivo en el cuestionario para EPOC
- Persona con diagnóstico de EPOC y/o asma sin aplicación vacuna influenza y neumococo y sin toma de espirometría.
- Persona en riesgo o alteraciones visuales y auditivas.
- Realizar proceso de canalización de las personas identificadas con riesgo y demás que de acuerdo con criterio del profesional lo requiera de acuerdo con los criterios de canalización adjuntos en el instructivo de canalizaciones.


Profesional universitario 2 (Fisioterapeuta o educador físico) desarrollo de actividades para población en general, para la promoción y practica desde un enfoque transformador a partir de canales educativos y pedagógicos en:

- Consejería breve en consumo nocivo de alcohol, tabaco y uso de sistemas electrónicos con y sin administración de nicotina.
- Recomendaciones en actividad física.
- Recomendación del manejo adecuado del tiempo libre ocio responsable
- Mejor tolerancia a situaciones estreso génicas.

Perfil técnico 1 en salud realizará las siguientes acciones:

- Verificación de la afiliación a salud<sup>2</sup>.
- Toma de medidas antropométricas (peso – talla – perímetro abdominal)
- Toma de la tensión arterial.
- Diligenciamiento del carné con las variables establecidas.
- Direccionar al usuario para que continúe el proceso con los profesionales del punto.
- Realizar demanda inducida a las personas que transiten en el espacio público para que participen en la estrategia.

<sup>2</sup> Se pueden consultar en: <http://appb.saludcapital.gov.co/Comprobadordederechos/Consulta>  
<https://www.adres.gov.co/BDUA/Consulta-Afiliados-BDUA>.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Técnico 1 ambiental. Socializará lo correspondiente a IUV e implementará el juego –IBOCA ‘Prevenir y actuar’, aplicado a las personas que son tamizadas por el perfil de enfermería, con el objetivo de promover la participación de diferentes actores en la implementación de iniciativas para mejorar la calidad del aire y el cumplimiento de los niveles que determina la Organización Mundial de la Salud.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Actividad A Implementación de actividades - Cuídate se feliz	<b>Mensual</b>	Perfiles Profesional 2 (operativo): Enfermería y (fisioterapeuta o educador físico) Técnico en ciencias ambientales (saneamiento, saneamiento o salud ambientales)  Perfil Técnico 1 (en áreas de la salud, auxiliar de enfermería.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ficha para el registro en puntos "Cuídate, Sé Feliz"</li> <li>Formato sesión colectiva perfil educador físico o fisioterapeuta.</li> <li>Formato de canalizaciones.</li> <li>Reporte poblacional matriz PDSA (técnico ambiental), los 5 primeros días hábiles del mes vencido.</li> </ul>


#### 1.1.3.1 Actividad B Sistematización y monitoreo - Cuídate se feliz

##### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Para la sistematización de la información de la estrategia se emplea el aplicativo web Cuídate, Sé feliz que se encuentra en la dirección: <http://saludurbana.saludcapital.gov.co/cuidate/>, desarrollado por la Secretaría Distrital de Salud, el proceso de sistematización de los usuarios tamizados en el aplicativo se deberá realizar en un plazo máximo a 24 horas posteriores a la ejecución del punto Cuídate, se aclara que, este periodo de tiempo solo se extenderá en caso de que el aplicativo presente alguna falla en el sistema reportado desde nivel central.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Sistematización puntos Cuídate, Sé Feliz	<b>Mensual</b>	Perfiles Profesional 2 (operativo): Enfermería y (fisioterapeuta o educador físico) Técnico en ciencias ambientales (saneamiento, saneamiento o salud ambientales)  Perfil Técnico 1 (en áreas de la salud, auxiliar de enfermería.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Archivo plano aplicativo cuidate, se feliz</li> <li>Validación mensual base, se debe reportar en el drive distrital del entorno comunitario.</li> <li>Descarga base sesiones colectivas GESI</li> </ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

### 1.1.3.1 Actividad A Implementación de actividades – Cuidarte – cuidándonos a través del arte

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

La implementación se lleva a cabo con los objetivos de dinamizar y diversificar la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, alineándose con el modelo de salud de Bogotá MAS Bienestar. Busca impactar diversos entornos de la vida cotidiana y el espacio público mediante acciones artísticas; como dispositivos escénicos, actividades lúdico-pedagógicas, sketches, instalaciones, comparsas y puestas en escena—con el objetivo de transmitir mensajes claves brindados a través de la educación para la salud pública en las diferentes dimensiones como; salud mental, salud ambiental, seguridad alimentaria y nutricional, promoción de hábitos saludables y prevención de condiciones crónicas no transmisibles, prevención de sustancias psicoactivas, salud materno infantil, salud sexual y reproductiva.

Teniendo en cuenta lo anterior, la educación en salud, la participación comunitaria y la cultura ciudadana basada en el cuidado, se fortalecerá integrando diferentes lenguajes como la música, el teatro, las artes plásticas, la danza, el clown entre otras reconociendo las diversas poblaciones desde un enfoque poblacional, diferencial y de género.


Al alinearse con el modelo de salud de Bogotá, estas iniciativas buscan no solo informar, sino también empoderar a la ciudadanía para que adopte estilos de vida saludables y se involucre activamente en el cuidado de la salud a nivel individual y colectivo.

Como soporte de la operación de los equipos CuidArte, se llevará a cabo un reporte en diario de campo el cual estará acompañado del formato de sesiones colectivas. Este reporte incluirá la cobertura abordada por tema, registrando el número de personas (hombres/mujeres) y el tema en el territorio, de acuerdo con el instructivo del formato en el componente acciones del equipo CuidArte.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Actividad A Implementación de actividades - Cuidarte	Mensual	Perfil Profesional Universitario (2): Licenciado o maestro en artes escénicas, artes plásticas, musicales, danza o educación artística, licenciado en educación física, profesional en Cultura Física y Deportes, pedagogo en educación especial, pedagogo en	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Registro formato sesiones colectivas</li> <li>•Diario de campo (por día operativo)</li> </ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

– cuidándonos a través del arte		educación infantil, educación preescolar y básica primaria- (ciencias de la educación)	
		Perfil técnico (1): Técnico en artes Escénicas, recreación, deportes, actuación, artes musicales, audiovisuales o teatro, técnico en diseño gráfico e industrial, gestión de la cultura.	

1.1.3.1 Actividad B Sistematización y monitoreo - Cuidarte – cuidándonos a través del arte

1.1.3.2 Descripción de la actividad

Para esta actividad se desarrollará un plan de trabajo, que será actualizado de manera mensual, teniendo en cuenta el montaje, ensayo de las estrategias artísticas, así como de los guiones, escaletas y elementos plásticos definidos por el equipo acorde a las dinámicas territoriales y poblacionales, con el fin de elaborar estrategias artísticas para la operación de los equipos en el territorio, teniendo en cuenta las temáticas y diversas dimensiones de la salud. Para el desarrollo de esta actividad, se contemplará las fichas técnicas generadas desde el nivel central, con el fin de reconocer las necesidades territoriales de la subred en la creación de las puestas en escena y acciones artísticas definidas para los diferentes espacios (ver anexo: fichas técnicas).


Esta actividad estará acompañada por el equipo de educación en salud pública de cada SISS, quienes apoyarán la creación de los mensajes de las puestas en escena según la dimensión en salud.

**Más bienestar recreo deportivo:** Contempla la creación de elementos didácticos enfocados en la actividad física, que permitan ser orientados o ejecutados con un énfasis en dinámicas lúdicas, recreativas y deportivas en escenarios como: parques, zonas verdes, zonas al aire libre, entre otras. Con relación al curso de vida y con elementos o dispositivos lúdicos para la implementación de las actividades. Todo lo anterior a fin de fomentar el autocuidado y el bienestar emocional. (Perfil que lidera profesional licenciado en educación física, profesional en Cultura Física y Deportes)

**Más bienestar social:** Contempla la creación de dispositivos orientados a ser ejecutados con énfasis en actividades musicales, teatro de calle, instalaciones, comparsas,

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Claudia Ortega Realpe _Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.			

performance, exposiciones artísticas, entre otros que promueven la interacción social en las personas en los distintos territorios. Estos dispositivos serán priorizados en espacios de alta afluencia de personas y de rotación continua de la población como: zonas transitorias, comerciales, bancarias, vías principales, alrededor de centros comerciales, entre otras. (Perfil técnico (1): Técnico en artes escénicas, recreación, deportes, actuación, artes musicales, audiovisuales o teatro, técnico en diseño gráfico e industrial, gestión de la cultura)

**Más bienestar personal:** Contempla la creación de dispositivos orientados a ser ejecutados con énfasis en actividades artísticas, pedagógicas como: sketch, recursos didácticos, piezas comunicativas, elementos de creación plásticas, entre otros. En escenarios de baja afluencia con el fin de mantener un bienestar individual y posibilitar interacciones directas para ampliar temas de interés en salud pública.

**Más bienestar sectorial e intersectorial:** Contempla la creación de dispositivos orientados a la utilización de los recursos escénicos, teatrales y musicales en escenas formales, estructuradas para ser presentados en escenarios con población cautiva, contando con recursos técnicos adecuados para su implementación. Este dispositivo contará con la creación de guiones basados en las dimensiones priorizadas para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad en los escenarios comunitarios. Estas acciones se implementarán en jornadas distritales, locales y concertaciones sectoriales e intersectoriales.

A través del desarrollo e las puestas en escena en el territorio, se deberá aplicar las encuestas de percepción en los territorios, alcanzando al 10% de la población involucrada en la acción o dispositivo artístico las cuales están a cargo de los perfiles técnicos para su aplicación. Asimismo, se elaborará una matriz de monitoreo y cobertura poblacional que refleje las acciones realizadas en los puntos de intervención durante el mes la cual estará a cargo en su elaboración por parte de los perfiles profesionales universitarios.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
<i>Actividad C Seguimiento y monitoreo - Cuidarte – cuidándonos a través del arte</i>	Mensual	<p>Perfil Profesional Universitario (2): Licenciado o maestro en artes escénicas, artes plásticas, musicales, danza o educación artística, licenciado en educación física, profesional en Cultura Física y Deportes, pedagogo en educación especial, pedagogo en educación infantil, educación preescolar y básica primaria. (ciencias de la educación)</p> <p>Perfil técnico (1): Técnico en artes Escénicas, recreación, deportes, actuación, artes musicales, audiovisuales o teatro, técnico en diseño gráfico e industrial, gestión de la cultura.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Actas de ensayo y elaboración de las puestas artísticas</li><li>• Soporte de las encuestas de percepción aplicadas en el territorio.</li><li>• Matriz de monitoreo y cobertura poblacional</li></ul>

#### 1.1.3.1 Actividad A **Bienestar Integral es MÁS Salud Mental**

##### 1.1.3.2 Descripción de la actividad


Desarrollarán acciones de complementariedad en la identificación de deteriorantes y procesos para el cuidado de la salud, de forma que aporte a la identificación temprana del riesgo, además de facilitar el umbral inicial para la gestión de las atenciones en salud.

Estos equipos están dirigidos a grupos poblacionales vulnerables y a sus redes sociales de apoyo; partiendo de la identificación temprana del riesgo en salud mental, en enfermedades crónicas no transmisibles, en salud sexual. También se desarrollarán intervenciones breves, en familia o con familia, asesoría en salud sexual y reproductiva, identificación de sintomáticos respiratorios, generación de canalizaciones de usuarios que por sus condiciones requieran servicios de salud de mayor complejidad o de la oferta social.

En este sentido, estas acciones enfocadas para la detección temprana y la gestión del riesgo, se alinea con la política distrital de salud mental, apostándole a la movilización de prácticas de autocuidado para el bienestar integral, la prevención de la conducta suicida y la reducción del estigma.

- El equipo operativo realizará la identificación de actores clave y consolidará el portafolio de actores institucionales (públicas y privadas),

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

gubernamentales organizaciones de base comunitaria, sociedad civil, entre otras, por cada una de las localidades, con oferta para la canalización de servicios, en cada uno de los territorios.

- El equipo operativo realizará la identificación actores clave y consolidará el portafolio de actores institucionales (públicas y privadas), gubernamentales organizaciones de base comunitaria, sociedad civil, entre otras, por cada una de las localidades, con oferta para la canalización de servicios, en cada uno de los territorios.
- Actividades de enganche a través de recorridos de calle (recorrido de los gestores en diferentes puntos de las subredes en el entorno comunitario) para la implementación de la intervención de los equipos de **Bienestar Integral es MÁS Salud Mental**.
- Identificar el riesgo en salud mental, enfermedades no transmisibles, salud sexual y reproductiva, en el entorno comunitario a partir de la implementación de acciones de educación para la salud pública, desde salud sexual y reproductiva, se debe fortalecer la capacidad de tomar decisiones autónomas sobre la reproducción y la salud sexual, es esencial para garantizar la igualdad de género y el respeto por la dignidad humana, por ello el trabajo a desarrollar con la comunidad contará con los enfoques de curso de vida, diferencial, de derechos, de género, con énfasis en la promoción y protección de los derechos sexuales y reproductivos, fortaleciendo la autonomía individual, avanzando hacia una sociedad más justa e igualitaria. Para este componente se desarrollarán acciones de prevención combinada mediante estrategias biomédicas, comportamentales y estructurales, como lo es la entrega de condones en un contexto educativo:
  - ✓ Promoción de derechos sexuales, derechos reproductivos, derechos menstruales, autonomía reproductiva.
  - ✓ Prevención de VIH e ITS
  - ✓ Salud Materno Perinatal

Para la identificación del riesgo en salud mental, el equipo psicosocial compuesto por profesional en psicología y profesional en trabajo social, debe garantizar por cada usuario, la intervención integral e integrada, en el marco de la entrevista motivacional y la intervención breve ligada a los resultados obtenidos de acuerdo con la aplicación de:

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1


Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

- ✓ Prueba de tamizaje SRQ (The Self Reporting Questionnaire) mayores de 16 años
- ✓ Prueba de tamizaje RQC (Cuestionario de Síntomas para personas entre 5 y 15 años).
- ✓ Prueba para la detección de consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias (ASSIST, por sus siglas en inglés), para mayores de 16 años.
- ✓ Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol – AUDIT. para mayores de 16 años.
- ✓ Cuestionario APGAR Familiar
- ✓ Consejería breve en cesación del consumo de tabaco y uso de dispositivos de administración de nicotina, sin nicotina y tabaco calentado (vapeadores).
- ✓ Tamizaje para trastornos neurocognitivos para personas mayores de 60 años (únicamente).
- Para la identificación del riesgo en salud sexual y reproductiva, el perfil de enfermería debe garantizar por cada usuario:
  - ✓ Educación y tamizaje para pruebas rápidas presuntivas para VIH, Sífilis, Hepatitis B y prueba confirmatoria de VIH para todos los casos reactivos para VIH; junto con entrega de 6 a 9 preservativos masculinos. Adicionalmente, se tendrá en cuenta lo establecido por el lineamiento técnico.

**La tamización para infecciones de transmisión sexual (ITS) está disponible para todas las personas mayores de 14 años que lo soliciten, sin que sea requisito realizar la valoración de riesgo en salud mental.**

- ✓ Búsqueda e identificación de sintomáticos respiratorios para Tuberculosis de acuerdo a la resolución 227/2020 del Ministerio de Salud y Protección Social: tos de cualquier duración con o sin expectoración, fiebre, pérdida de peso o sudoración nocturna. En los casos que se identifiquen con diagnóstico de Tuberculosis, no adherentes al tratamiento estos deberán ser reportados al programa local de Tuberculosis de la subred, con el fin de realizar el seguimiento correspondiente al tratamiento.
- Canalización según pertinencia a la EAPB, a los entornos cuidadores según las condiciones del usuario y al grupo poblacional al que pertenezca.
- Notificación a: Subsistema de vigilancia epidemiológica de consumo de

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

sustancias psicoactivas VESPA, Subsistema de Vigilancia epidemiológica de la conducta suicida SISVECOS y al subsistema de vigilancia epidemiológica de la violencia intrafamiliar, el maltrato infantil y la violencia sexual -SIVIN (según se requiera).

- El equipo interdisciplinario, debe garantizar seguimiento al mes posterior de la intervención, al 45% de la población partícipe, teniendo en cuenta los criterios de:
  - Alertas riesgo en Salud Mental
  - Alerta por nivel de riesgo por consumo de sustancias psicoactivas
  - Barreras de acceso en salud, educación, social, cultura, etc.
  - Percepción de la disfunción familiar
  - Riesgo en salud (incluye salud sexual y reproductiva)
  - Activación de Ruta Integral de Atención en Salud


Durante el seguimiento se deben evaluar cambios suscitados a través de la participación de los usuarios en las actividades de los equipos **Bienestar Integral es MAS Salud Mental**. A manera de cierre, se debe realizar una descripción cualitativa la cual refleje el nivel de alerta o riesgo en el cual se encuentra actualmente el usuario; la información debe estar plasmada en la matriz de monitoreo y seguimiento de usuarios.

- Movilizar redes sociales de apoyo dando respuesta a las necesidades de los usuarios a través de la canalización de las rutas de atención a servicios sociales y de salud de mayor complejidad.

*Nota: Las acciones se podrán articular para dar respuesta alrededor de las instituciones educativas, de acuerdo con direccionamiento y programación de nivel central, estas acciones podrán realizarse con horario diurno y nocturno.*

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	PERIODICIDAD	PERFILES DEL TALENTO HUMANO	ENTREGABLES
Implementación de los equipos	Mensual	Profesional universitario 2 psicología Profesional universitario 2 trabajador Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>Portafolio de servicios que contemple localidad, barrio y UPZ por Zona Identificada e intervenida.</li> <li>Formato con la calificación que dé cuenta de índice de riesgo del usuario y proceso de</li> </ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Bienestar Integral es MAS Salud Mental		Profesional universitario 2 enfermería Gestor Comunitario	intervención breve. Formato con la calificación que dé cuenta del riesgo en salud mental SRQ, APGAR, RQC; ASSIST y AUDIT, según se requiera. <ul style="list-style-type: none"> <li>Formato de notificación los subsistemas de vigilancia epidemiológica VESPA, SISVECOS. SIVIN (según necesidad)</li> <li>Diligenciamiento de formato Asesoría en salud sexual y reproductiva</li> <li>Diligenciamiento de formato SISCO formatos 2 y 3 (formato 3 según necesidad).</li> <li>Listado de la convocatoria y diario de campo que dé cuenta del lugar en donde se realiza la actividad y las personas a las que se les convocó.</li> <li>Acta de recorrido territorial que permita visibilizar la articulación con actores clave para consolidar la oferta territorial de servicios.</li> </ul>
--	--	--	---

#### 1.1.3.1 Actividad B Bienestar Integral es MÁS Salud Mental


##### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

- Consolidación de la información resultado de la implementación de las acciones, en correspondencia con los lineamientos.
- Seguimiento y monitoreo a casos identificados y con afectaciones que requieran atención sectorial e intersectorial.
- Sistematización del monitoreo a los usuarios y seguimientos a las canalizaciones en la base dispuesta para tal fin.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Sistematización y monitoreo de a implementación.	<b>Mensual</b>	- Profesional universitario 2 psicología Profesional universitario 2 trabajador Social Profesional universitario 2 enfermería Gestor Comunitario	<ul style="list-style-type: none"> <li>Matriz de monitoreo y cobertura poblacional</li> <li>Base de monitoreo y seguimiento a canalizaciones</li> <li>informe ejecutivo (máximo 5 páginas) que consolide el alcance de las actividades realizadas.</li> </ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

### 1.1.3.1 Actividad A Implementación de actividades – Jornadas Rumbea con bienestar

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Las Jornadas Rumbea con Bienestar se enfocan en la prevención del consumo nocivo de alcohol y otras SPA, la violencia asociada al consumo y la prevención de la siniestralidad vial en las zonas de rumba priorizadas en el distrito, con el objetivo de mitigar los riesgos asociados a estos comportamientos, especialmente entre la población joven. Desde un enfoque preventivo, basado en la educación, el autocuidado y la responsabilidad comunitaria, son fundamentales para que se posibiliten cambios en los comportamientos de riesgo, mejorando tanto la salud individual como la seguridad pública.

Se busca promover los comportamientos de cuidado para la reducción del riesgo de perder vidas y sufrir lesiones graves en las vías, incluyendo lo relacionado con la movilidad activa y sostenible. A través del modelo de Educación en Salud Pública, se posibilita el desarrollo y fortalecimiento de capacidades individuales y colectivas para abordar las situaciones que afectan la salud y las realidades sociales de manera crítica y reflexiva, desde los diferentes entornos.


Teniendo en cuenta que, en zonas de rumba, el consumo excesivo de alcohol y otras SPA es común, lo cual aumenta la probabilidad de comportamientos de riesgo como la violencia, el comportamiento sexual no seguro y la falta de autocontrol, se busca entonces prevenir estos comportamientos mediante la información clara sobre los efectos del consumo y la educación en salud pública favorecerá el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones conscientes.

Esta estrategia se ajusta con los objetivos del nuevo Plan de Desarrollo, para fortalecer acciones de convivencia social que favorezcan ambientes sanos, seguros y la coexistencia pacífico entre individuos y colectivos, claramente esto aportaría a realizar un uso funcional del espacio público, vivencia plena de las ciudadanías y el buen trato.

A partir de la caracterización del territorio se realiza la focalización los establecimientos y los diferentes actores que convergen allí en el marco de la dinámica nocturna en donde se busca que el equipo operativo realice las acciones de educación en salud pública con las particularidades poblacionales, culturales y territoriales que se requieran contemplar e involucrar.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

En este sentido los objetivos son:

- Promover una cultura preventiva y de autocuidado que fomente el respeto por la vida, la salud y la seguridad en zonas de rumba del distrito.
- Disminuir el consumo nocivo de alcohol y otras SPA en entornos de rumba
- Promover el uso de alternativas seguras al consumo de alcohol, como bebidas sin alcohol, o la utilización de medios de transporte seguros (taxis, transporte público) para reducir los riesgos asociados al consumo de alcohol y la conducción.

Para ello se implementará la actividad a partir de:

- Acciones de gestión territorial que permitan la concertación con administradores, propietarios de establecimientos de venta y consumo de alcohol, juntas de acción comunal, asociación de trabajadores informales, actores institucionales, comunitarios y civiles, entre otros; para el desarrollo de las jornadas “*Rumbea con Bienestar*”.
- Garantizar las acciones de información en salud, que comprenda la sensibilización para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, reconociendo los riesgos asociados al abuso de alcohol, tabaco y los dispositivos electrónicos (vapeadores).
- Realizar acciones de educación en salud pública, en zonas de rumba priorizadas por el Distrito, **previa concertación** con administradores, propietarios de establecimientos de venta y consumo de alcohol y diferentes actores sociales, haciendo énfasis en: promoción de convivencia ciudadana y seguridad vial, prevención del consumo nocivo de alcohol, cesación del consumo de tabaco y uso de sistemas electrónicos (vapeadores), prevención de juego patológico/ludopatía y conductas adictivas a internet (CAI) a población que cumpla criterios.

-La implementación del producto es de alcance distrital

-La implementación de la jornada “*Rumbea con Bienestar*”, será en la franja horaria tarde-noche o a necesidad, de acuerdo con direccionamiento de nivel central y la dinámica territorial.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
<b>Actividad A</b> <b>Implementación de actividades – Jornadas Rumbea con bienestar</b>	<b>Mensual</b>	Profesional universitario 2. Psicología Profesional universitario 2. Trabajador social o en ciencias sociales Profesional universitario 2. Edu. Físico. Profesional universitario 2. Comunicadora social y/o pedagogo (ciencias de la educación) Técnico 1 en Salud	<ul style="list-style-type: none"><li>Diario de campo de recorrido territorial en zonas de rumbea con identificación de actores clave que permita visibilizar la concertación de los diferentes actores durante el desarrollo de la jornada "Rumbea con Bien Estar".</li><li>Ficha técnica para el desarrollo de las jornadas "Rumbea con Bien Estar", que contemple la dinámica territorial y poblacional.</li><li>Listado sesiones colectivas</li></ul>

1.1.3.1 Actividad B Sistematización y monitoreo - Jornadas Rumbea con bienestar – prevención consumo nocivo de alcohol.

1.1.3.2 Descripción de la actividad

- Consolidación de la información resultado de la implementación de las jornadas rumbea con bienestar, en correspondencia con los lineamientos.


Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
<b>B</b> <b>Sistematización y monitoreo - Jornadas Rumbea con bienestar</b>	<b>Mensual</b>	<b>Jornadas Rumbea con bienestar</b> Profesional universitario 2. Psicología Profesional universitario 2. Trabajador social o en ciencias sociales Profesional universitario 2. Edu. Físico Profesional universitario 2. Comunicadora social y/o pedagogo- (ciencias de la educación) Técnico 1 en Salud	<ul style="list-style-type: none"><li>Matriz de monitoreo poblacional</li><li>Aplicativo GESI Sesiones colectivas</li><li>informe ejecutivo (máximo 5 páginas) que consolide el mapeo de la zona de rumbea y el análisis de la percepción de impacto</li></ul>

1.1.3.1 Actividad A Implementación de actividades – Gestores territoriales de la Salud.

1.1.3.2 Descripción de la actividad

Esta estrategia permitirá acompañar las acciones de convivencia social que favorezcan ambientes sanos, seguros y la coexistencia pacífico entre individuos y colectivos, aportando así a favorecer el uso funcional del espacio público, vivencia plena de las ciudadanías y el

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</b>		
	<b>DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”</b>		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

buen trato. De igual manera busca sensibilizar y movilizar a líderes comunitarios, asociaciones de establecimientos de venta y consumo de alcohol (bares-locales), trabajadores informales y otros actores clave de las zonas priorizadas. Ellos actuarán como enlaces con la comunidad, promoviendo acciones para prevenir los accidentes de tránsito. Así no solo se salvarán vidas, sino que también se fomentará una cultura de autocuidado y de seguridad entre los ciudadanos.

Las jornadas buscan implementar acciones que permitan la sensibilización de las personas que confluyan en las zonas priorizadas, orientando esta hacia la identificación de hábitos que aumentan su vulnerabilidad y riesgo, especialmente cuando se encuentran en interacción con el consumo de alcohol y otras sustancias. En este sentido es clave reconocer estos riesgos, que pueden estar asociados a comportamientos violentos en ciertos entornos, siniestralidad vial, hurtos, intoxicación, entre otros, y gestionar los mismos en el marco de la respuesta articulada con las secretarías de Movilidad, Gobierno y Seguridad, basándose en experiencias previas de colaboración.

Igualmente, esta actividad mantendrá articulación constante con el equipo de educación en salud pública, quienes aportarán en la creación de las diferentes piezas informativas según escenarios y/o territorios.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
<b>A Implementación de actividades – Gestores territoriales de la Salud.</b>	Mensual	Profesional universitario 2. Pedagogo (ciencias de la educación) Agente de Cambio; Gestor Comunitario; Gestor Comunitarios Población diferencial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Diario de campo de la actividad desarrollada.</i></li> <li>• <i>Listado de sesiones colectivas</i></li> </ul>

#### 1.1.3.1 Actividad B Sistematización y monitoreo - Gestores territoriales de la Salud.

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Consolidación de la información resultado de la implementación de las acciones del equipo operativo

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
<b>Actividad B</b> <b>Sistematización y monitoreo - Gestores territoriales de la Salud.</b>	<b>Mensual</b>	Profesional universitario 2. Pedagogo (ciencias de la educación) Agente de Cambio; Gestor Comunitario; Gestor Comunitarios Población diferencial	<ul style="list-style-type: none"><li>Matriz de monitoreo poblacional</li></ul>

#### 1.1.3.1 Actividad D Fortalecimiento de capacidades y autocuidado.

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Esta actividad da cuenta de la participación del talento humano en las asistencias técnicas convocadas desde la Secretaría Distrital de Salud, o al interior de la Subred Integrada de Servicios de Salud.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
<b>Actividad D</b> <b>Fortalecimiento de capacidades y autocuidado.</b>	<b>Mensual</b>	<b>Cuídate, se feliz:</b> Perfiles Profesional 2 (operativo): Enfermería y (fisioterapeuta o educador físico) Técnico en ciencias ambientales (saneamiento, saneamiento o salud ambientales) Perfil Técnico 1 (en áreas de la salud, auxiliar de enfermería).  <b>Cuidarte:</b> Perfil Profesional Universitario (2): Licenciado o maestro en artes escénicas, artista plástico musicales, danza o educación artística, licenciado en educación física, profesional en Cultura Física y Deportes, pedagogo en educación especial, pedagogo en educación infantil, educación preescolar y básica primaria. (ciencias de la educación)  Perfil técnico (1): Técnico en artes Escénicas, recreación, deportes, actuación, artes musicales, audiovisuales o teatro, técnico en diseño gráfico e industrial, gestión de la cultura.  <b>Bienestar Integral es MAS Salud Mental</b> Profesional universitario 2 psicología Profesional universitario 2 trabajador Social Profesional universitario 2 enfermería	<ul style="list-style-type: none"><li>Acta de asistencia técnica de la SDS o de la Subred.</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

		<p>Gestor Comunitario</p> <p><b>Jornadas Rumbea con bienestar</b></p> <p>Profesional universitario 2. Psicología</p> <p>Profesional universitario 2. Trabajador social o en ciencias sociales</p> <p>Profesional universitario 2. Edu. Físico o fisioterapeuta.</p> <p>Profesional universitario 2. Comunicadora social y/o pedagogo (ciencias de la educación).</p> <p>Técnico 1 en Salud</p> <p><b>Gestores territoriales de la salud</b></p> <p>Profesional universitario 2. Pedagogo (ciencias de la educación)</p> <p>Agente de Cambio; Gestor Comunitario; Gestor Comunitarios Población diferencial.</p>	
--	--	---	--

**Jornadas conmemorativas**

**Jornadas de intensificación:** En el marco del plan de respuesta a contingencias en salud pública, e intensificación de acciones, la SDS podrá solicitar el acompañamiento a entornos o acciones intersectoriales. A continuación, enunciamos las jornadas de intensificación:

<p><b>Febrero</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Jornada "Semana de prevención y lucha contra el cáncer"</li></ul> <p><b>Marzo</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Jornada "Semana Día Mundial de la audición"</li><li>Jornada "Semana de prevención de muertes por cáncer de cérvix y cáncer de mama en las mujeres"</li><li>Jornada "Lavado de manos"</li><li>Jornada "Día del Plato Saludable (Día Mundial Sin Carne)"</li><li>Día mundial del agua (22 de marzo)</li></ul> <p><b>Abril</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Jornada "Día Mundial de la actividad física"</li><li>Jornada de "erradicación del castigo físico, humillante y denigrante en contra de los niños, niñas y adolescentes de Bogotá D.C."</li><li>Día mundial de la tierra (22 de abril)</li></ul> <p><b>Mayo</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Jornada "Día mundial de la hipertensión"</li><li>Jornada "Día mundial sin tabaco"</li><li>Jornada de Semana de parto humanizado, digno e intercultural.</li><li>Día mundial de donación de leche humana (mayo 19)</li></ul>	<p><b>Septiembre</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Jornada "Semana Andina de Prevención del Embarazo"</li><li>Jornada "Semana Distrital de hábitos de vida saludables"</li><li>Jornada "Día Nacional de la Lucha contra la Obesidad y el Sobrepeso"</li><li>Jornada "Día Internacional de concienciación sobre la pérdida y el desperdicio de alimentos"</li><li>Día Internacional de la Preservación de la Capa de Ozono (16 de septiembre)</li><li>Día Mundial de la prevención del suicidio.</li></ul> <p><b>Octubre</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Jornada "Conmemoración del mes de la salud bucal"</li><li>Jornada "Día mundial de salud visual"</li><li>Jornada "Día mundial contra el cáncer de mama"</li><li>Jornada "Día Mundial de la Alimentación"</li><li>Día internacional contra el cambio climático (24 de octubre)</li><li>Conmemoración mes de la discapacidad.</li><li>Conmemoración de la salud mental</li></ul> <p><b>Noviembre</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Jornada "Día mundial de la diabetes"</li></ul>
--	--

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

<ul style="list-style-type: none"><li>• Día de Protección de la lactancia materna (mayo 21)</li><li>• Día mundial sin tabaco (31 de mayo)</li></ul> <p><b>Junio</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Jornada "Semana de la salud bucal, visual y auditiva comunicativa"</li><li>• Jornada "Semana de salud Masculina"</li><li>• Día mundial del medio ambiente (5 de junio)</li></ul> <p><b>Julio</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Día internacional libres de bolsas de plástico (3 de julio)</li></ul> <p><b>Agosto</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Jornada "Conmemoración de la Semana Mundial de Lactancia Materna"</li><li>• Día interamericano de la calidad del aire (14 de agosto)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Jornada "Día mundial de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) – Día mundial contra el cáncer de pulmón"</li><li>• Día Internacional del Aire Puro (17 de noviembre)</li><li>• Semana del buen trato</li></ul> <p><b>Diciembre</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Jornada "Semana de Respuesta al VIH"</li></ul>
--	--

#### 1.4 Producto 44: Escuchar para más bienestar


El producto está orientado a dar una respuesta a las demandas y necesidades concretas de personas que habitan calle o en riesgo de habitarla, a personas de los sectores sociales LGBTI y mujeres en sus diversidades de los territorios del distrito, a partir de la participación de todos los actores sociales que la integran y representan, propendiendo por la transformación de las condiciones de las poblaciones en alta vulnerabilidad.

Escuchar para más bienestar, es un conjunto de acciones orientadas a la generación de espacios relacionales con las comunidades, donde se establecen de manera directa o indirecta servicios de acogida, acompañamiento, asistencia, formación, capacitación y canalización a otros servicios sectoriales e intersectoriales, con el fin de afrontar las demandas y necesidades priorizadas por algunas poblaciones según sus necesidades (Resolución 518 de 2015).

Su principal característica es la **escucha activa**, de la cual debe dar cuenta el producto en su integralidad, "es una forma de disponerse a atender y a comprender a quién requiere ser escuchado. Exige, de quién lo hace, un esfuerzo por comprender las dificultades del otro desde la forma en que percibe su realidad. Pero también apoyarle para que logre identificar las posibilidades y los recursos que tiene para poder superarlas. Requiere darle tiempo a la persona para expresarse y manifestar interés por lo que cuenta: la persona debe sentirse en confianza y respetada, debe poder relajar las tensiones, los miedos y las inseguridades, provocados por la situación de sufrimiento." Orientaciones para el desarrollo de las Zonas de Orientación

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

(ZO) y Centros de Escucha (CE) en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas. Ministerio de protección social

Para el desarrollo de este producto, se reconocerán y apropiaran las particularidades diferenciales y la complejidad del abordaje de estos tres grupos poblacionales asociados a los procesos socio culturales, de género, las dinámicas territoriales, sus situaciones y condiciones, así como las vivencias y experiencias reales desde sus diversos momentos del curso de vida, atenciones para el restablecimiento de derechos y la inclusión social, en el entorno comunitario, este producto tiene un especial énfasis en la escucha activa la cual deberá realizarse durante todas acciones, y es el resultado de la articulación de los equipos de escucha con otras organizaciones (red de recursos comunitarios), la creatividad del equipo y de la red operativa con actores comunitarios utilizando recursos propios o de otras fuentes. Estos servicios se relacionan con las necesidades de las personas, que pueden ser de salud (asesorías psicosociales, en salud, tamizajes) educación en salud pública, fortalecimiento de redes comunitarias, con organizaciones o establecimientos, exigibilidad de derechos, canalización y activación de rutas, y acciones en relación con la gestión de las políticas públicas.

Para lo anterior, se requiere una permanente articulación con el proceso transversal de gestión y análisis de políticas para el bienestar en los territorios, para favorecer la gestión de información como insumo importante en el desarrollo de la respuesta, la coordinación sectorial e intersectorial para la ejecución efectiva de las acciones de este producto, para ello, se debe efectuar una reunión mensual de articulación entre los equipos de escuchar para más bienestar y las personas delegadas de las políticas públicas del fenómeno de habitabilidad en calle, LGBTI, Mujeres y Equidad de Géneros, efectuando procesos de articulación según las necesidades del territorio, los compromisos efectuados y los requerimientos en las instancias de participación de dichas políticas públicas.

#### 1.1.7. Unidad de medida

Avance mensual del plan de acción cualitativo y cuantitativo


#### 1.1.8. Forma de reporte de ejecución del producto

Proceso con reporte mensual, a través de plan de acción.

#### 1.1.3. Detalle de las actividades

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Claudia Ortega Realpe _Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.			

#### 1.1.3.1 Actividad A planeación y concertación.

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad


Este ejercicio, se llevará a cabo cada mes donde se deberá realizar una mesa de trabajo en la que participe el equipo operativo de escuchar para más bienestar, el equipo de la delegación de las políticas públicas en lo local, el equipo que trabaja población diferencial de SPA-cíos de bienestar y de ser posible con otros actores sectoriales e intersectoriales de interés, en la cual, se efectúe un análisis y diálogos que permitan la identificación de situaciones, necesidades y potencialidades de las poblaciones a trabajar, contando con una revisión previa de fuentes de información relacionadas con el accionar del sector salud y otros sectores de la administración en lo local, que posibiliten la comprensión de las realidades de las personas que habitan calle o se encuentran en riesgo de habitarla, las personas de los sectores sociales LGBTI y las mujeres en sus diferencias y diversidades.

Esta mesa de trabajo posibilitará la identificación y priorización de los territorios, información que deberá ser articulada con el producto de caracterización territorial del entorno comunitario, así como las temáticas a abordar; viabilizando la construcción del plan de acción en el formato definido desde nivel central, el cual, deberá ser enviado vía correo electrónico los primeros 5 días hábiles a partir del inicio del convenio. Esta se desarrollará con la participación de todos los perfiles de manera que se construya teniendo en cuenta las acciones específicas que debe contener el producto, evidenciando los temas a tratar y la planeación del número de acciones, lugares, población objeto.

Las actividades deberán estar reportadas en la matriz del portafolio y/o cronograma en el drive del entorno cuidador comunitario, con actualización semanal de ser necesario de acuerdo con las dinámicas territoriales y de la población del fenómeno de habitabilidad en calle, LGBTI, Mujeres y Equidad de Géneros, este deberá ser socializado con las personas delegadas de las políticas públicas relacionadas, con el fin que éstos forjen lazos articuladores de compromisos y acciones desde las instancias de participación, teniendo en cuenta la planeación ya realizada por los equipos LGBTI, Mujeres y habitabilidad en calle.

Es importante evidenciar que por las dinámicas de la población a trabajar y las situaciones presentadas en vigencias anteriores frente a la seguridad del equipo y a la posibilidad de abordar al mayor número de personas en diferentes lugares y horarios, se debe contar con

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1


Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

transporte para el traslado de los equipos y los insumos requeridos, con especial énfasis para quienes efectúan acciones con las poblaciones de los sectores sociales LGBTI y habitanza en calle, ya que sus acciones están determinadas en horas tempranas o nocturnas, en zonas de alta complejidad.

Este plan de acción deberá tener en cuenta la información actualizada de: sitios de afluencia poblacional, organizaciones de base comunitaria, colectivos, grupos alternativos, líderes de opinión (personas relevantes de la comunidad que articulen acciones en el territorio) así como zonas y establecimientos de encuentro, zonas de pernoctación de las personas que Habitan la Calle, el cual se relacionará en el instrumento de georreferenciación, articulado con el geógrafo del entorno comunitario a quien debe entregarse la información para la realización de los mapas.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Actividad A planeación y concertación	Mensual	<u>Equipo habitante en calle</u> Profesional universitario 2. Psicología Profesional universitario 2. Trabajador social o en ciencias sociales Profesional universitario 2. Enfermería. Técnico 1 en Salud Gestores comunitarios (se sugiere) que hayan trabajado con la población habitante de calle o que hayan pertenecido a la población.  <u>Equipo LGBTI</u> Profesional universitario 2. Profesional en psicología o trabajo o ciencias sociales que tenga experiencia en trabajo con población LGBTI Profesional universitario 2. Psicología Profesional universitario 2. Trabajador social Profesional universitario 2. Enfermería. Técnico 1 en Salud Gestores comunitarios (se sugiere) de los sectores sociales LGBTI o que hayan trabajado con esta población.  Equipo Mujer_es Profesionales universitarios 2. Psicología Profesionales universitarios 2. Trabajador social Profesionales universitarios 2. Enfermería. técnico 1 en Salud gestoras comunitarias	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acta de reunión mesa trabajo con políticas y SPACios más bienestar.</li> <li>Plan de acción enviado al correo de los referentes distritales copia <a href="mailto:espaciopublico@saludcapital.gov.co">espaciopublico@saludcapital.gov.co</a> y reportado en el drive distrital del entorno cuidado comunitario</li> <li>Matriz portafolio y/o cronograma, reportado en el drive distrital del entorno cuidador comunitario.</li> <li>Matriz instrumento de georreferenciación entregado por el equipo escuchar más bienestar al geógrafo del entorno comunitario para la elaboración de un mapa del producto de los puntos priorizados de la población identificada.</li> </ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

### 1.1.3.1 Actividad B Implementación de actividades.

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Subactividad 1. Apropiación territorial y educación para la salud pública- Acciones lúdico-pedagógicas: (Parchando)

Acciones permanentes de búsqueda, acogida, escucha activa, animación, educación no formal, que se generan en el territorio en las relaciones y encuentros de las personas en su vida cotidiana.


En este proceso, se debe realizar convocatoria por los gestores comunitarios y la gestión respectiva para la implementación de las pruebas de tamizaje de acuerdo con la identificación del riesgo y las acciones lúdico-pedagógicas; así mismo, el trabajo en calle posibilitará la georeferenciación de elementos de interés presentes en el territorio y las dinámicas propias de las poblaciones mencionadas, con el fin de trabajar a partir de estas y sus necesidades.

Para el equipo LGBTI Se deberán identificar posibles grupos de personas con los cuales se realicen actividades de educación de larga duración (parchemos) para la eliminación de estigmas y discriminación frente a los sectores sociales LGBTI, y se realizarán acciones de educación en salud pública de corta duración (parchando), tiempos definidos y avalados en plan de acción.

Para el equipo Mujer\_es, se debe realizar de acuerdo con lo definido en el plan de acción por cada equipo de Escucha más bienestar de Mujeres, los cuales deben desarrollar acciones de enganche para las actividades, socialización y convocatoria para la participación de las actividades de la estrategia y de las acciones priorizadas por SDS en las diferentes localidades de la Subred, entre otros.

Para el equipo Habitabilidad en calle deberán realizar acciones de educación en salud pública de corta duración (parchando), escuchas activas y acciones de enganche que permitan la identificación de esta población, identificación de personas gestantes habitantes de calle, se aclara que, de coordinar más recorridos, se deberá actualizar el plan de acción e informar al referente distrital. Estos podrán ser concertados con otras secretarías del distrito por medio de las personas delegadas de las políticas públicas correspondientes;

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

*uno (1) de los recorridos* deberá ser sobre cuidado y dignidad menstrual y estará en coordinación con la mesa distrital de cuidado menstrual liderada por la secretaria Distrital de la Mujer o con otras entidades según necesidad.

Acciones pedagógicas colectivas de duración corta (Parchando):

Esta actividad se podrá desarrollar durante los recorridos o en otros espacios de acuerdo con la dinámica territorial, las metodologías empleadas para el desarrollo de esta subactividad contemplan elementos lúdicos, llamativos, creativos, innovadores, amigables con el medio ambiente, con uso de materiales reciclables y acordes con el espacio y la población que se vaya a abordar (curso de vida y diferencial). Contando con un mínimo de 10 personas a las cuales se puede ir sumando de manera progresiva.

Así mismo se desarrollarán en espacios de paso rápido de la población como, por ejemplo: caños, calles de comercio, bares, saunas, sitios de encuentro, portales, manzanas de cuidado, paraderos del sistema integrado, debajo de puentes, parques, entre otros escenarios con las mismas características; se deben realizar sensibilizaciones, información de impacto o capsulas informativas que generen reflexiones para el mejoramiento de los hábitos cotidianos. Es una actividad que se puede desarrollar varias veces en el mismo espacio o lugar, con fin de llegar a muchas personas bajo la misma metodología. (Por ejemplo: **¿pregúntame sobre?:** se les solicita a las personas que hagan una pregunta frente a un tema específico que deseen trabajar o frente al que tienen interés y allí mismo el equipo brindará la respuesta)

En estos parchando para LGBTI, se deberán trabajar temas como: Utilización adecuada del condón, Información frente a ITS, MPOX, interacciones de sustancias psicoactivas, prácticas sexuales seguras, Chemsex.

Para el caso del fenómeno de habitabilidad en calle, se debe fortalecer en temas relacionados con discriminación, rechazo y violencias de todo tipo, riesgos y daños, redes sociales, identificación de personas gestantes habitantes de calle y sustancias psicoactivas *(integrar esta actividad con el producto de SPacios de bienestar del entorno Comunitario, según necesidad o respuesta por medio de jornadas en los territorios).*

Para los equipos de mujer, deberán contemplar temas relacionados con la identificación temprana de violencias basadas en género, rutas de atención a violencias y salud mental,

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1


Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

prevención del acoso sexual callejero, información a espacios de mujeres, salud y derechos sexuales y reproductivos, derechos de las mujeres en el marco del espacio público y otros de interés). En estas acciones deberán participar el equipo de manera integral; (se aclara que para el profesional responsable de la ruta para LGBTI participará según necesidad). Para este ejercicio se deberá desarrollar ficha técnica que contenga la fecha, lugar (localidad, barrio, UPZ) y hora donde se desarrollará, población beneficiaria y la temática a abordar, diligenciar el listado de asistentes a la misma.

Actividad:	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregable
Apropiación territorial y parchando	Mensual	<u>Equipo habitante en calle</u> Profesional universitario 2. Psicología Profesional universitario 2. Trabajador social o en ciencias sociales Profesional universitario 2. Enfermería. Técnico 1 en Salud Gestores comunitarios (se sugiere) que hayan trabajado con la población habitante de calle o que hayan pertenecido a la población.  <u>Equipo LGBTI</u> Profesional universitario 2. Profesional en psicología o trabajo o ciencias sociales que tenga experiencia en trabajo con población LGBTI Profesional universitario 2. Psicología Profesional universitario 2. Trabajador social Profesional universitario 2. Enfermería. Técnico 1 en Salud Gestores comunitarios (se sugiere) de los sectores sociales LGBTI o que hayan trabajado con esta población.  <u>Equipo Mujer_es</u> Profesionales universitarios 2. Psicología Profesionales universitarios 2. Trabajador social Profesionales universitarios 2. Enfermería. técnico 1 en Salud gestoras comunitarias	<ul style="list-style-type: none"><li>Ficha técnica apropiación territorial y parchando.</li><li>Formato sesiones colectivas apropiación territorial y parchando.</li></ul>

Nota: El equipo de escuchar más bienestar ingresará a las manzanas del cuidado según necesidad o solicitud.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

## Subactividad 2. Acciones pedagógicas colectivas de larga duración (Parchemos):

Éstas se desarrollarán en espacios concertados previamente, con las poblaciones o población general, contando con un mínimo de 10 personas participantes y debe contar con una duración de 2 horas.

Para población LGBTI se deberán tocar los siguientes temas: conceptos básicos de los sectores LGBTI, ruta de promoción y mantenimiento para personas trans, identificación y cambios de comportamiento frente al estigma y discriminación hacia los sectores LGBTI, así como temas de autocuidado como autoexamen de seno o próstata, entre otros.

Para mujeres: dimensiones de salud en cuanto a sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos, cuidado y dignidad menstrual, salud mental y convivencia social, vida saludable y condiciones no transmisibles, de seguridad alimentaria y nutricional, gestión de riesgos en la seguridad vial, movilidad y cambio cultural, entre otros.

Para Habitante en calle: Se deberá realizar a población general con temas específicos en la garantía de derechos de las personas habitantes de calle, disminución de estigma y discriminación, mediación de conflictos, entre otros.

Para el reporte de esta actividad, se contemplan la ficha técnica, el formato de sesiones colectivas del entorno comunitario, aplicar la encuesta de percepción a mínimo el 30% de las personas y registro fotográfico.

Actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregable
Educación para la salud pública _ Parchemos	Mensual	<u>Equipo habitante en calle</u> Profesional universitario 2. Psicología Profesional universitario 2. Trabajador social o en ciencias sociales Profesional universitario 2. Enfermería. Técnico 1 en Salud gestores comunitarios que hayan trabajado con la población habitante de calle o que hayan pertenecido a la población  Equipo Mujer_es Profesionales universitarios 2. Psicología Profesionales universitarios 2. Trabajador social	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ficha técnica.</li> <li>Formato sesiones colectivas.</li> <li>Encuesta de percepción.</li> <li>Registro fotográfico (permiso de la población o formato consentimiento informado)</li> </ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

		Profesionales universitarios 2. Enfermería. técnico 1 en Salud gestoras comunitarias  <u>Equipo LGBTI</u> Profesionales universitarios 2. Psicología Profesionales universitarios 2. Trabajador social Profesionales universitarios 2. Enfermería. Gestores comunitarios de los sectores sociales LGBTI	
--	--	---	--

Nota: El equipo de escuchar más bienestar ingresará a las manzanas del cuidado según necesidad.

### Subactividad 3: Tamizajes ITS

Durante el trabajo de calle se podrán identificar las personas a tamizar, así como el gestor apoyará la convocatoria a dicho espacio, en el cual podrán dar información clave frente a jornadas y parchando, vacunación y entrega de preservativos


Se debe tener en cuenta que dependiendo de la población varía el número de tamizajes:

- Para LGBTI: Los técnicos en auxiliar de enfermería, realizarán aplicación de 150 pruebas de VIH, 150 pruebas de Sífilis y 150 pruebas de Hepatitis B, para un total de 450 pruebas al mes. En las Subredes Norte, Sur Occidente y Centro Oriente 110 pruebas serán para población de los sectores LGBTI (priorizando hombres gays, HSH y personas trans) y los 40 restantes serán para otras poblaciones. En la Subred Sur se realizarán 75 para población de los sectores LGBTI (priorizando hombres gays, HSH y personas trans) y 75 para otras poblaciones.
- Para Habitante en calle: Los técnicos en auxiliar de enfermería, realizarán aplicación de 80 pruebas de VIH, 80 pruebas de Sífilis y 80 pruebas de Hepatitis B,
- Para Mujer: Las técnicas en auxiliar de enfermería, realizarán aplicación de 130 pruebas de VIH, 130 pruebas de Sífilis y 25 pruebas de Hepatitis B, se para un total de 450 pruebas al mes.

Las personas que son tamizadas deben recibir educación en prevención combinada de ITS y se entregarán 18 condones para población LGBTI, para mujeres, para Habitante de calle se entregaran según necesidad. Los profesionales de psicología pueden apoyar la asesoría de ser necesario y entraría dentro de las asesorías psicosociales.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Las pruebas podrán realizarse a población con estatus migratorio irregular, previa articulación con las organizaciones que garantizan el tratamiento para casos reactivos (AHF, GZ, Fundación Rescate entre otras) o con el equipo del proyecto Fondo Mundial ejecutado por EN Territorio.

Este ejercicio estará a cargo de los perfiles de auxiliar de enfermería, quienes deben estar certificados en toma y lectura de pruebas rápidas de VIH, sífilis, hepatitis B o C, de acuerdo con lo establecido en la resolución 1314 de 2020.

Se debe garantizar un espacio adecuado para la toma de la prueba que garantice la confidencialidad, toda persona que intervenga en el tratamiento de datos personales relativos a salud está obligada a garantizar la confidencialidad y reserva de la información.


Para el reporte de esta actividad se deberá realizar: Formato Consentimiento informado, dispuesto en el formato SISCO 02 Pruebas rápidas, para realizar las pruebas de VIH, Sífilis y hepatitis B.

Tener en cuenta que las pruebas rápidas de VIH, Sífilis y Hepatitis B a utilizar deben contar con el registro sanitario INVIMA vigente y tener una sensibilidad y especificidad del 99.5% acorde a las recomendaciones de la Guía de Práctica Clínica vigente.

Se realizarán pruebas rápidas para VIH en campo. En los casos donde el resultado de la prueba es no reactivo para VIH se debe fortalecer las acciones de prevención combinada.

En los casos con resultados reactivos para VIH se requiere de manera inmediata la realización de una segunda prueba rápida de VIH de diferente generación y casa comercial para confirmar el diagnóstico en campo con el perfil requerido acorde a la Resolución 1314 del 2020; los casos confirmados se deben notificar al SIVIGILA acorde con las indicaciones emitidas por el equipo de Vigilancia en Salud pública y canalizar efectivamente a los servicios de salud. Esto nos permite diagnosticar y tratar de manera oportuna. En caso de la realización de la segunda prueba rápida (confirmatoria) de VIH cuyo resultado sea No reactivo ante estos resultados discordantes es necesario canalizar a su aseguradora para realizar una tercera prueba para definir el diagnóstico final.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Tenga en cuenta que las pruebas confirmatorias de VIH están incluidas en el total de la meta de pruebas de VIH y debe realizarse inmediatamente sin necesidad de canalizar a ningún laboratorio.

En cuanto a las pruebas de Sífilis y hepatitis, los casos con resultado positivo deben canalizarse a los servicios de salud para su respectivo tratamiento.

Por otra parte, se debe hacer articulación con el equipo del Programa Ampliado de inmunizaciones -PAI-, generando el cronograma de intervención que garantice el tamizaje con prueba rápida de antígeno de superficie del virus de la hepatitis B y la aplicación de vacuna de hepatitis B.


En el marco del convenio “Lineamiento para el tamizaje y la vacunación contra el virus de la hepatitis B a poblaciones vulnerables priorizadas, 2021”, población vulnerable hace referencia a: hombres que tienen relaciones sexuales con hombres; mujeres transgénero; personas con actividades sexuales pagadas; usuarios de drogas inyectables (actualmente denominados Personas que se Inyectan Drogas -PID-); habitantes de calle (personas recicladoras en riesgo de habitar la calle). De preferencia se deberá generar los espacios de acompañamiento con el equipo PAI para las jornadas de realización de pruebas de hepatitis con el fin de que una vez sea aplicado el tamizaje, las personas tengan la opción de tener la vacuna inmediatamente salga negativo para la misma.

El reporte de tamizaje debe realizarse por el referente del programa de salud sexual y reproductiva en el instrumento enviado por el Ministerio de Salud y Protección Social. Recordar el manejo de desechos de acuerdo con el Manual del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios.

Las pruebas rápidas serán entregadas por las Subredes Integradas de Servicios de Salud a los equipos que desarrollan este producto los tres (3) primeros días del mes, así como los insumos acordes al protocolo de bioseguridad para la realización de estas.

Se deberá realizar el Seguimiento a los casos de resultados confirmados de VIH y positivo para Sífilis y Hepatitis B; es importante tener en cuenta que como mínimo se debe lograr el 80 % de la efectividad frente a la respuesta en salud de los casos, por tanto, se debe generar canalización a tratamientos, teniendo en cuenta la corresponsabilidad de los usuarios(as) para la culminación del tratamiento.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

En caso de encontrar barreras de acceso con las aseguradoras, informar a las referentes de Salud sexual y reproductiva del entorno institucional quienes darán orientación frente a las acciones de canalización efectiva al equipo para la provisión del servicio. El reporte de esta actividad se debe realizar en el Formato SISCO SSR, y se deberá participar de los espacios convocados que den cuenta de los procesos de seguimiento.

Toda prueba rápida realizada debe estar registrada en el Sistema SISCO y solo tendrán acceso las personas autorizadas (digitador) para el ingreso de la información por parte de la Subred que ejecuta la actividad. Se debe realizar la digitación de las pruebas teniendo en cuenta el cierre del aplicativo los ocho (8) primeros días hábiles del mes siguiente.

La gestión del riesgo en salud debe estar articulada con el profesional de trabajo social, con el fin de canalizar a otros servicios requeridos en el orden sectorial o intersectorial.


Actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregable
Tamizajes ITS	Mensual	<u>Equipo habitante en calle</u> Técnico 1 en Salud Gestor comunitario para convocatoria  <u>Equipo LGBTI</u> Técnico 1 en Salud Gestor comunitario para convocatoria  <u>Equipo Mujer_es</u> Técnico 1 en Salud Gestor comunitario para convocatoria	<ul style="list-style-type: none"> <li>Formato Consentimiento informado, dispuesto en el formato SISCO Pruebas rápidas, para realizar las pruebas de VIH, Sífilis y hepatitis B.</li> </ul>

Nota: El equipo de escuchar más bienestar ingresará a las manzanas del cuidado según necesidad o solicitud.

#### Subactividad 4. Asesorías en gestión del riesgo en Salud:

Son asesorías individuales desarrolladas en temas asociados a salud y calidad de vida, identificando riesgos individuales en salud que impactan en lo familiar y/o colectivo. Se informa y orienta en aspectos relevantes en salud que propicien motivaciones frente al cambio de percepciones, prácticas, comportamientos, actitudes, o que movilicen hacia la generación de cuidado, autocuidado, factores protectores, estilos y hábitos de vida saludables, el empoderamiento en la salud individual, familiar y colectiva, entre otros temas relevantes teniendo en cuenta los grupos poblacionales a quienes van dirigidos, se deberán realizar mínimo 30 asesorías en salud con identificación del riesgo, identificación y

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

canalización de personas gestantes, abordaje en derechos sexuales y derechos reproductivos, asesoría en Interrupción Voluntaria del embarazo, identificación de enfermedades crónicas, sintomáticos respiratorios esta acción deberá realizarse por parte del profesional de enfermería de cada uno de los equipos.

Actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregable
Asesoría en gestión del riesgo en salud	Mensual	<u>EQUIPO LGBTI</u> Profesional universitario enfermería <u>EQUIPO Habitante en calle</u> Profesional universitario enfermería <u>EQUIPO Mujer es</u> Profesional universitario enfermería Técnico 1 en salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Formato sesiones colectivas</li> </ul>

#### Subactividad 5. Asesorías Psicosociales:


Están encaminadas a la identificación de riesgo psicosocial de manera individual y con colectivos en promoción de la salud mental, prevención de eventos y trastornos mentales, identificación de riesgos frente a la violencia de género, estigma y discriminación, ideación suicida, trastornos alimentarios, proyecto de vida, entre otros temas.

Para LGBTI Asesorías individuales:

Desarrolladas por psicología. Están encaminadas al acompañamiento en salud mental para diferentes temas asociados a dificultades cotidianas, se deberá realizar el acompañamiento de 8 personas con un mínimo de 2 sesiones de una hora, esta acción deberá reportarse en un acta evidenciando el acompañamiento realizado. Es importante aclarar que para la segunda sesión la participación comunitaria podrá variar. Es decir, los participantes de la primera sesión podrán ser distintos a los de la segunda, siempre y cuando, la selección de los participantes responda al objetivo de la acción.

- ✓ Asesorías individuales para familias y redes de apoyo: Desarrolladas por un perfil de trabajo social y psicología. Están encaminadas a realizar procesos educativos en temas relacionados con la diversidad sexual, para que haya un mayor reconocimiento y comprensión acerca de la diversidad de las orientaciones sexuales e identidades y expresión de género, asimismo, mejorar la participación de las familias en los procesos de construcciones identitarias y orientaciones sexuales. También, con las asesorías, se busca incorporar comportamientos y prácticas de

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

las familias, que fomenten la salud mental de las personas LGBTI y ofrezcan el acompañamiento para afrontar situaciones adversas.


A continuación, se presenta los pasos para implementar una asesoría psicosocial para eventos específicos en salud mental identificados en personas LGBTI y sus familias, teniendo en cuenta las orientaciones de las Rutas de Promoción y Mantenimiento en Salud, las cuales comprenden acciones sectoriales e intersectoriales; intervenciones de carácter individual y colectivo “dirigidas a promover la salud, prevenir el riesgo, prevenir la enfermedad y generar cultura del cuidado de la salud en las personas, familias y comunidades, mediante la valoración integral del estado de salud, la detección temprana de alteraciones; la protección específica y la educación para la salud” (Resolución 3202 de 2016).

Durante la implementación de una asesoría psicosocial, es importante que se ejecuten las siguientes acciones:

- Contacto Psicológico
- Evaluación: para la identificación del riesgo, de acuerdo con la necesidad identificada aplique tamizajes SRQ a fin de identificar personas adultas que exhiben sintomatología compatible con posibles trastornos mentales, y el ASSIST, como prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias, también, para medir la funcionalidad con la familia aplique el APGAR familiar.
- Intervención: En esta fase una vez identificados los factores de riesgo y protectores en la persona, se implementan técnicas psicosociales con evidencia empírica, que ayudan a mejorar el bienestar psicológico y calidad de vida de la población.
- Articulaciones Intersectoriales y Sectoriales: Esta fase está orientado a la activación de rutas y canalización una vez identifica el riesgo en salud de la persona. De acuerdo con las orientaciones para el desarrollo de canalización en el marco del GSP-PSPIC, la canalización se define como “el conjunto de actividades de orientación y direccionamiento de los usuarios, pacientes, familias y comunidades a los servicios sociales o de salud disponibles en el territorio, con el fin de mejorar el acceso a éstos y de esta manera mejorar su estado de salud y su calidad de vida”.

Para la ejecución del procedimiento de canalización es importante que el profesional identifique los programas, proyectos, estrategias y oferta de servicios (respuestas)

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

existentes en el Distrito relacionados con el sector salud y otros sectores que inciden en la salud; asimismo, de acuerdo con el evento a canalizar a las Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS-, según resolución No. 3202.

También, realizar seguimiento con la persona canalizada, la efectividad de la respuesta en el servicio de canalización, ej. Atención por psicología a través de la EPS

Las asesorías psicosociales a personas LGBTI y familias deben ser realizadas por la dupla de Psicología y de Trabajo Social, de la siguiente manera:

- A demanda las asesorías psicosociales a familias diversas, de acuerdo con las necesidades identificadas en el territorio, con duración mínimo de una hora.

Grupos de apoyo dirigido a personas LGBTI, familias o redes de afecto: De acuerdo con las orientaciones del Ministerio de Salud y Protección Social “son grupos de personas que comparten situaciones o problemas similares, favorecen el establecimiento de vínculos sociales significativos que, como una red, posibilitan soporte en quienes participan y van permitiendo la generación de nuevos recursos para el afrontamiento de la situación de crisis a partir del hecho de compartir la Problemática que los lleva allí”; en este sentido, la implementación de grupos de apoyo con personas LGBTI y familias Trans, permitirán el desarrollo de nuevas redes de afecto, debido a que uno de las situaciones que más impacto tiene en la salud mental es la discriminación por parte de familias y la sociedad a las orientaciones sexuales diversas e identidades de género diversas, lo cual beneficiara la calidad de vida de las personas que hagan parte de estos grupos.

La evidencia empírica, indica que los grupos de apoyo tiene un beneficia en la salud mental de las personas debido a:

- Posibilidad de exteriorizar las emociones y verbalizarlas, así como el reconocimiento de sentimientos.
- Análisis objetivo de la realidad.
- Desarrollan la capacidad de autorreflexión y facilitan la toma de conciencia, así como la búsqueda e integración de soluciones.
- Recuperación de la esperanza (cuando se puede saber de la mejoría de otros).

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

- Aprendizaje interpersonal y apertura a diferentes formas de pensamiento (aprendiendo de unos y enseñándole a otros). Comparten necesidades y problemas, así como se generalizan experiencias
- Fomento del espíritu de solidaridad y apoyo mutuo.
- Desarrollan sentido de pertenencia e identificación con el grupo.
- Utilización del poder colectivo.
- Desarrollo de actividades sociales gratificantes.

Por otra parte, los grupos de apoyo pueden ser implementados como parte de las intervenciones correspondientes al tramo colectivo de las Rutas Integrales de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, bajo la responsabilidad de las Direcciones Territoriales de Salud a través del Plan de Intervenciones Colectivas –PIC-. Lo cual es procedente teniendo en cuenta que estos grupos cuentan con características que los ubican dentro de la categoría de redes sociales y comunitarias.

Los grupos de apoyo serán liderados por un profesional entrenado (psicólogo y trabajador social) con experiencia en trabajado comunitario con personas LGBTI y sus familias y hacen parte de las actividades de promoción y prevención en el marco de la Salud Pública.

Nota: Los grupos de apoyo para familias o personas LGBTI, pueden tener una vigencia de un mes o más, de acuerdo a las necesidades identificadas en la primera sesión y al plan de trabajo propuesto por el equipo psicosocial, asimismo, mínimo se deben realizar dos sesiones durante el mes; es importante para la adherencia al grupo de apoyo tener en cuenta las dinámicas poblacionales, asimismo, es importante tener en cuenta que en cada sesión pueden ingresar nuevas personas con el fin de reemplazar y alimentar el grupo


Se deberán realizar por mes 2 grupos de apoyo: uno para familias y uno para personas LGBTI, los cuales serán realizados por la dupla de Psicología y de Trabajo Social, de la siguiente manera:

- Grupo de apoyo LGBTI una (1) sesión con duración mínimo de dos horas.
- Grupo de apoyo Familias una (1) sesión con duración mínimo de dos horas.

Para Habitante de Calle y Mujer Asesorías Psicosociales:

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</b>		
	<b>DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”</b>		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Los perfiles de Trabajo social y Psicología deberán realizar mínimo 10 asesorías al mes por equipo de escuchar más bienestar. Estas pueden ser derivadas de los recorridos, los tamizajes, las actividades de educación salud pública o remitida por otras entidades o procesos.

Actividad:	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregable
Asesorías psicosociales	Mensual	Profesional universitario 2 (operativo) (Trabajadora social y psicóloga)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Formato sesiones colectivas</li> <li>Acta (Solo para los casos complejos o con seguimiento vía telefónica, o virtual)</li> </ul>

Para los seguimientos de casos complejos priorizados relacionados con violencias basadas en género, se puede realizar el seguimiento vía telefónica o de manera virtual, con el objetivo de facilitar el proceso de asesoría a las mujeres o personas de los sectores sociales LGBTI víctimas. En los casos que sean necesario articular y reportar los casos a los referentes de SIVIM de cada Subred, se empleará el formato definido para tal caso

#### Subactividad 6: Acompañamiento Solidario


Está encaminado a la generación de adherencia a tratamientos, servicios, programas y otros planes de beneficios diferentes al PSPIC. La acción, será realizada por enfermería. Se llevarán a cabo mínimo tres (3) acompañamientos solidarios por mes a los casos que el equipo considere necesario por su nivel de complejidad o dificultades que se presenten con las redes de apoyo, familiares, grupos cercanos o apoyos institucionales.

Actividad:	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregable
Acompañamientos solidarios o seguimiento a casos	Mensual	Profesional universitario 2 Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acta de reunión</li> </ul>

#### Subactividad 7: Canalizaciones sectoriales e intersectoriales:

Son las actividades orientadas a gestionar el acceso efectivo de las personas de los sectores sociales LGBTI, habitante de calle y mujeres, a los diferentes servicios sociales y de salud.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.


Es entendida como la activación de las rutas en salud o canalización a servicios sociales y a otras ofertas del distrito. Se realizará a demanda según necesidad de los grupos poblacionales mencionados con anterioridad. El procedimiento establece verificación de aseguramiento en salud y articulación con los profesionales de activación de rutas (SIRC) de las Subredes para contribuir a una gestión efectiva de los enrutamientos, canalizaciones o activaciones de rutas sectoriales, intersectoriales o transectoriales durante el mes, de ser posible, teniendo en cuenta la complejidad que se ha evidenciado con las personas habitantes de calle y algunas personas pertenecientes a los sectores sociales LGBTI, se recomienda que las canalizaciones que presentan dificultad en su trámite, tengan seguimiento por parte del perfil de Trabajo Social. El reporte de esta actividad se realizará en el formato de canalización de cada subred.

Se deberá efectuar una mesa de trabajo durante la vigencia con las delegaciones de las política pública LGBTI, habitanza en calle y mujeres, en la cual, el equipo de Políticas Públicas realizará la socialización de las ofertas de servicios, programas, proyectos y acciones intersectoriales, brindando la información desde las entidades locales en clave de la respuesta a las situaciones de los grupos poblacionales de tal forma que los equipos operativos tengan insumos para efectuar la canalización requerida.

Como soporte, se tendrá un drive compartido por los referentes de políticas, en los cuales se contenga la información del directorio de actores y servicios.

Actividad:	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregable
Canalizaciones sectoriales e intersectoriales	Mensual	<b>Escuchar más bienestar mujer y habitanza en calle</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>profesional universitario 2 (operativo) (Trabajadora social)</li> <li>Técnico 1 (en áreas de la salud)</li> <li>Gestor comunitario</li> </ul> <b>Escuchar más bienestar LGBTI</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>profesional universitario 2 (operativo) (Trabajadora social)</li> <li>Técnico 1 (en áreas de la salud)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Actas de reunión y/o pantallazos de correos electrónico.</li> <li>Formato de canalización SISCO</li> </ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Claudia Ortega Realpe _Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.			

## Subactividad 8. Fortalecimiento y/o construcción de redes sociales y comunitarias


Se encamina al desarrollo de capacidades frente a la generación de factores protectores, cuidado, socio cuidado en temas de promoción de la salud y prevención de eventos de interés en Salud Pública. Se hace a partir de la interacción con grupos, organizaciones, redes, líderes y lideresas y colectivos sociales, encaminada al fortalecimiento y desarrollo de conocimientos en habilidades para el cuidado de salud, calidad de vida, enfoque de género, salud desde el enfoque poblacional y diferencial, entre otros temas con entidades distritales, Organizaciones de Base comunitaria, organizaciones públicas y privadas, por ejemplo, la Subdirección Local de Integración Social (SLIS), Alcaldías locales, IDRD, IDPAC, Casas de Igualdad de Oportunidades para las Mujeres, casas LGBTI, Manzanas del cuidado (articuladas en conjunto con las personas delegadas de las políticas públicas), Juntas de Acción comunitaria, grupos de personas mayores, policía, Servicios de Atención en Salud, estrategia de barras futboleras, entre otros (articuladas en conjunto con las personas delegadas de las políticas públicas según la necesidad).

Se deberá conformar 1 grupo mensual con organizaciones, entidades, juntas de acción comunal, redes, colectivas redes, fundaciones y personas independientes, entre otros con dos sesiones al mes (con el mismo grupo) para fortalecimiento de capacidades en el marco de la construcción de redes comunitarias para cada una de las poblaciones.

Para el caso de LGBTI uno de los gestores deberá gestionar con los establecimientos (saunas, videos, peluquerías, sitios de encuentro o contacto sexual) para la entrada del tecnólogo y posterior acompañamiento frente a la gestión del riesgo, en este sentido, se articulará con el referente del Entorno laboral a fin de definir la acción a seguir y cuáles serán los momentos de ingreso a los lugares

Se hace indispensable articular una red con organizaciones de personas que vivan con VIH o trabajen con esta población, así como organizaciones y negocios (saunas, videos, bares, sitios de rumba) con el fin de fortalecer un espacio de pactos articulados con las mesas locales LGBTI, de la mano de los referentes de gestión de políticas que participan de estas mesas, así como lugares que podrían estar teniendo actividades a puerta cerrada para generar educación en salud pública y de reducción del daño si estas se están llevando a cabo, así como espacios de mediación para el ingreso de vigilancia higiénico sanitario y

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

facilitar las acciones de articulación para temas como realización de pruebas o intervenciones específicas como MPOX.

El grupo deberá estar conformado con mínimo 10 personas y para la segunda sesión se debe mantener mínimo el 70% de los participantes para asegurar adherencia a los temas abordados. Al final de las dos sesiones se debe aplicar la encuesta de percepción a mínimo el 50% de las personas del grupo participante. Este instrumento se encuentra en la caja de herramientas del Entorno Comunitario.

Actividad:	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregable
Fortalecimiento de redes locales sociales o comunitarias	Mensual	<b>Habitanza en calle</b> Profesional universitario 2 (operativo) (Trabajadora social, psicóloga, enfermera) Técnico 1 salud Gestor comunitario para la convocatoria  <b>LGBTI y mujer</b> Profesional universitario 2 (operativo) (Trabajadora social, psicóloga, enfermera) Gestor comunitario	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ficha técnica.</li> <li>Formato de sesiones colectivas del Entorno Comunitario</li> <li>Registro fotográfico, reportado en el drive distrital 2 fotos máximo por sesión.</li> <li>Encuesta de percepción</li> </ul>

Nota: Se aclara que para LGBTI el profesional de fortalecimiento de la ruta debe apoyar el grupo de redes.

Subactividad 9. Fortalecimiento Ruta de Promoción y Mantenimiento para tránsitos saludables de personas de los sectores LGBTI, la cual será coordinada por un profesional de enlace profesional social (psicología o trabajo social) que tenga experiencia en abordaje a personas LGBTI, preferiblemente que haya trabajado en el acompañamiento a personas Trans en construcciones identitarias). *El profesional acompañara las acciones del equipo a necesidad, priorizadas acorde al cumplimiento de sus acciones particulares*

El cual de la mano con los equipos apoyará en la identificación de las acciones específicas que requieren las personas que están en su construcción identitarias (psiquiatría, urología, ginecología) y poder acompañar, orientar y canalizar adecuada y asertivamente a estas personas en la ruta de promoción y mantenimiento para ser atendidas desde las alianzas público-privadas.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Deberá realizar articulaciones en caso de que se requiera con el equipo poblacional de provisión de servicios que tiene a cargo la adaptación de la ruta, para darla en los sectores LGBTI, en especial a las personas Trans femeninas y masculinas y no binarias, - así como apoyar los casos de personas Trans con barreras de acceso y participar de mesas de trabajo convocadas a nivel distrital para construcción identitarias.

También deberá promocionar la Ruta de Promoción y Mantenimiento Salud a nivel interinstitucional, y en caso de que se requiera participar en mesas de trabajo con instituciones para la orientación de la implementación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud para personas trans, así como, casos de barreras de acceso en salud frente a las construcciones identitarias de personas trans.


Deberá realizar acompañamientos territoriales en la implementación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento en Salud a los equipos LGBTI, y en casos de barreras de acceso al sistema de salud frente a construcciones identitarias.

Los casos de barreras de acceso en salud frente a construcciones identitarias, incluye orientación y acompañamiento para derechos de petición, quejas y reclamos en los puntos de atención en salud y articulación con las EAPB, este profesional deberá participar de una mesa de seguimiento a casos que se deberá realizar durante el mes con la referente distrital LGBTI y se deberá articular con los profesionales de las otras subredes con el fin de unificar líneas de acercamiento a las EAPB para los programas de construcción identitaria y resolución de barreras de acceso a los casos.

Actividad:	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregable
Fortalecimiento Ruta de Promoción y Mantenimiento para tránsitos saludables de personas de los sectores LGBTI	Mensual	Profesional universitario 2 (operativo) (Trabajadora social, psicóloga)	<ul style="list-style-type: none"><li>Matriz de casos y seguimiento con barreras de acceso</li></ul>

El reporte de esta actividad se deberá realizar a través de la matriz de casos con barreras de acceso, se realizará la entrega de condones (si se dispone de ellos por parte de la SDS), registrando el total de condones entregados en el formato de entrega de paquetes SISCO SSR. Se deberán entregar 18 condones por persona.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

### 1.1.3.1 Actividad C Seguimiento y monitoreo

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

El equipo deberá reportar en las matrices establecidas el seguimiento de las acciones realizadas en los territorios del distrito capital para escuchar más bienestar.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles</b>	<b>Entregables</b>
Actividad C Seguimiento y monitoreo en Salud Mental.	Mensual	<u>Equipo habitante en calle</u> Profesional universitario 2. Psicología Profesional universitario 2. Trabajador social o en ciencias sociales Profesional universitario 2. Enfermería. Técnico 1 en Salud Gestores comunitarios (se sugiere) que hayan trabajado con la población habitante de calle o que hayan pertenecido a la población.  <u>Equipo LGBTI</u> Profesional universitario 2. Profesional en psicología o trabajo o ciencias sociales que tenga experiencia en trabajo con población LGBTI Profesional universitario 2. Psicología Profesional universitario 2. Trabajador social Profesional universitario 2. Enfermería. Técnico 1 en Salud Gestores comunitarios (se sugiere) de los sectores sociales LGBTI o que hayan trabajado con esta población.  <u>Equipo Mujer_es</u> Profesionales universitarios 2. Psicología Profesionales universitarios 2. Trabajador social Profesionales universitarios 2. Enfermería. técnico 1 en Salud gestoras comunitarias	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reporte a matriz de monitoreo.</li> <li>Informe mensual enviar al correo de los referentes distritales, el 5 día hábil mes vencido.</li> <li>Informe final de la vigencia enviar informe consolidado final, enviar al correo de los referentes distritales, el 5 día hábil finalizada la vigencia.</li> <li>Seguimiento y actualización al plan de acción.</li> </ul>

### 1.1.3.1 Actividad D Fortalecimiento de capacidades y autocuidado.

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Esta actividad da cuenta de la participación del talento humano en las asistencias técnicas convocadas desde la Secretaría Distrital de Salud, o al interior de la Subred Integrada de Servicios de Salud.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Nombre de la actividad	Periodicidad	<u>Equipo habitante en calle</u>	Entregables
Actividad D Fortalecimiento de capacidades y autocuidado	Mensual	<i>Profesional universitario 2. Psicología</i> <i>Profesional universitario 2.</i> <i>Trabajador social o en ciencias sociales</i> <i>Profesional universitario 2. Enfermería.</i> <i>Técnico 1 en Salud</i> <i>gestores comunitarios que hayan trabajado con la población habitante de calle o que hayan pertenecido a la población</i>  <u>Equipo LGBTI</u> <i>Profesional universitario 2. Psicología</i> <i>Profesional en psicología o trabajo o ciencias sociales que tenga experiencia en trabajo con población LGBTI</i> <i>Profesional universitario 2. Psicología</i> <i>Profesional universitario 2. Trabajador social</i> <i>Profesional universitario 2. Enfermería.</i> <i>Técnico 1 en Salud Gestores comunitarios de los sectores sociales LGBTI</i>  <i>Equipo Mujer_es</i> <i>Profesionales universitarios 2. Psicología</i> <i>Profesionales universitarios 2. Trabajador social</i> <i>Profesionales universitarios 2. Enfermería.</i> <i>técnico 1 en Salud gestoras comunitarias</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>Acta de reunión SDS o Subred.</li></ul>


## 1.5 Producto 45: Barras futboleras

En el marco del modelo MAS Bienestar la estrategia desarrolla acciones comunitarias de orden distrital las cuales están dirigidas a las barras de fútbol: La Guardia Albirroja Sur de Santa Fe, Comandos Azules y Blue Rain de Millonarios, La Nación Verdolaga y Los Del Sur Bogotá de Nacional y Disturbio Rojo de América de Cali a fin de abordar a los diversos grupos o parches que conforman estas barras fortaleciendo capacidades de liderazgo, habilidades para la vida con las personas en los distintos momentos del curso de vida que aporten a la promoción de la sana convivencia y la salud mental comunitaria mediante la apropiación de escenarios deportivos, artísticos, ambientales entre otros que permitan el desarrollo de hábitos y prácticas saludables individuales y colectivas.

También desarrolla sensibilización acerca de comportamientos de autocuidado que propendan por una movilidad y seguridad vial en la ciudad y fuera de ella reconociendo la

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

dinámica del barrismo social, así como la sensibilización sobre los peligros generados por la manipulación inadecuada e irresponsable del uso de pólvora.

De igual forma desde la atención primaria social, realiza la articulación y coordinación intersectorial de actividades promocionales, preventivas y de gestión que surgen de consejos o mesas distritales o locales de barras o de iniciativas en territorios y que brindan oportunidades para dar respuesta a las necesidades de la población barrista y sus familias.

Según dinámica poblacional y necesidad de la comunidad barrista durante el periodo se organizarán acciones articuladas con otros productos del entorno comunitario que respondan a motivaciones e interés de las barras reconociendo el enfoque poblacional, de género y de derechos.

#### 1.1.9. Unidad de medida

Sesiones colectivas por perfil profesional, implementadas desde la dimensión de salud mental.

#### 1.1.10. Forma de reporte de ejecución del producto

Proceso con reporte mensual, sesiones implementadas con seguimiento a través del plan de acción.

#### 1.1.3. Detalle de las actividades

##### 1.1.3.1 Actividad A *Planeación*


##### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Se realizará la lectura y apropiación de los lineamientos participando en la elaboración del plan de acción de la estrategia barras futboleras y salud colectiva que se integra al entorno cuidador comunitario a partir de la estructura definida por la SDS el cual debe ser dispuesto para su aprobación por el nivel central.

También se potenciará la articulación con los equipos de otras estrategias del entorno cuidador comunitario a fin de realizar acciones promocionales, preventivas o de gestión de riesgos para fortalecer la estrategia durante la ejecución del producto.

Para este momento se puede generar diálogo y articulación en el equipo de la estrategia profesionales y gestores (as) para llevar a cabo reuniones con Secretaría Distrital de

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Gobierno a través del programa goles en paz, Policía Comunitaria enlace barras y con otras entidades para generar sesiones conjuntas a nivel distrital o local.

Identificar mesas o concejos locales conociendo su periodicidad y planeando la asistencia en estos espacios los cuales son diferenciales y dinámicos para la organización del equipo de la estrategia en su participación como sector salud.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Planeación	Mensual	Profesional universitario 2 (operativo) con formación en psicología Profesional universitario 2 (operativo) con formación en educación física, deportes, áreas afines	<ul style="list-style-type: none"> <li>Plan de acción.</li> <li>Actas de articulación y planeación al interior del entorno cuidador comunitario, según necesidad.</li> <li>Actas con otros sectores, según necesidad.</li> <li>Copia de actas de mesas o concejos locales (este soporte puede ser compartido con gestores (as) según sea el caso y dependerá de la citación local.</li> </ul>

### 1.1.3.1 Actividad B Implementación

### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Programar e implementar sesiones para la educación para la salud Publica dirigida a los grupos a partir del trabajo conjunto con el gestor o gestora de las barras mediante actividades dialógicas, dinámicas, creativas y de interacción grupal manteniendo el abordaje con hombres y mujeres de las barras.

Durante las sesiones recociendo la dinámica del barrismo social, se determinarán temáticas entre las cuales se pueda abordar salud mental, salud sexual y reproductiva y promoción de hábitos de vida saludables para prevención de condiciones crónicas no transmisibles con énfasis en la promoción de entornos activos (actividad física). En formato sesiones colectivas existe el despliegue de múltiples temas para que se determine este proceso.

Las temáticas para desarrollar durante el desarrollo de las sesiones pueden ser:

- Autocuidado y cuidado mutuo para la seguridad vial.
- Promoción de la convivencia y prevención de las violencias
- Prevención de la conducta suicida

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

- Resolución de conflictos y solución de problemas
- Fortalecimiento de redes de apoyo
- Regulación emocional
- Manejo del estrés y crisis emocionales
- Autoconocimiento (Autoimagen, auto esquema y auto conceptos entre otros)
- Comunicación asertiva, afectiva y efectiva
- Empatía
- Pensamiento crítico y/o creativo
- Toma de decisiones
- Manejo de duelos
- Cesación de tabaco- alcohol-y/o espacios libres de humo de tabaco y aerosoles para la prevención de condiciones crónicas no transmisibles y otros eventos relacionados con la salud mental.
- Higiene de sueño y otros hábitos saludables
- Gimnasia cerebral
- Beneficios de la actividad física en la salud mental.

Desde el educador físico, en caso necesario se puede realizar apoyo a situaciones individuales que surjan en el marco de torneos y partidos debido a condiciones físicas de los y las integrantes encaminadas a la prevención de lesiones y al mantenimiento de la salud.

También se socializarán las líneas y canales de atención como la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis" dando a conocer sus canales: telefónico marcando 106, gratis desde cualquier operador celular o fijo; WhatsApp con el número 3007548933; Facebook fan page Línea106; correo electrónico linea106@saludcapital.gov.co y otras líneas de atención incluidas en la red de canales de atención y acceso a la justicia (Línea calma, línea 123, línea purpura, línea diversa y línea Salva Vidas de la Fundación Sergio Urrego) y la plataforma literalmente que cuenta con cuatro mini sitios (fundamentalmente, conscientemente, libremente sin violencias y sexualmente).

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Así mismo se puede realizar la articulación de las sesiones con las estrategias para la reducción de daños y riesgos relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas dada la importancia de abordar de manera asertiva con los grupos el tema por ser un evento de interés en salud mental.

También será posible desarrollar en el marco de la gestión del riesgo asesorías individuales para abordar necesidades ante situaciones, vivencias o problemas psicosociales brindando el soporte profesional desde psicología y en caso necesario posibilitar la activación de rutas de atención a través de la respectiva canalización y en este caso posibilitar el seguimiento para gestionar la necesidad.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Implementación	Mensual	Perfiles del talento humano Profesional universitario 2 (operativo) con formación en psicología Profesional universitario 2 (operativo) con formación en educación física, deportes, áreas afines	<ul style="list-style-type: none"><li>Ficha técnica.</li><li>Formato sesiones colectivas firmado por líder o representante del grupo o parche de la barra.</li><li>Acta de asesoría psicosocial.</li></ul>


#### 1.1.3.1 Actividad C Seguimiento y monitoreo

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Permite la consolidación de información y organización documental como parte del seguimiento y monitoreo de la estrategia barras futboleras y salud colectiva.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Seguimiento y monitoreo	Mensual	Perfiles del talento humano Profesional universitario 2 (operativo) con formación en psicología Profesional universitario 2 (operativo) con formación en educación física, deportes, áreas afines	<ul style="list-style-type: none"><li>Matriz de monitoreo acorde a lo definido desde el entorno. (Corresponde a una integral con gestores)</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

### 1.1.3.1 Actividad D Fortalecimiento de capacidades y autocuidado

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Esta actividad da cuenta de la participación del talento humano en las asistencias técnicas convocadas desde la Secretaría Distrital de Salud, o al interior de la Subred Integrada de Servicios de Salud.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Actividad D fortalecimiento comunitario y autocuidado	Mensual	Perfiles del talento humano Profesional universitario 2 (operativo) con formación en psicología Profesional universitario 2 (operativo) con formación en educación física, deportes, áreas afines	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acta de asistencia técnica de la SDS o de la Subred.</li> </ul>

## 1.6 Producto 46: Barras futboleras – gestores barristas

Permite la movilización comunitaria de las Barras: La Guardia Albirroja Sur de Santa Fe, Comandos Azules y Blue Rain de Millonarios, La Nación Verdolaga y Los Del Sur Bogotá de Nacional y Disturbio Rojo de América de Cali por parte de gestores o gestoras garantizando la comunicación con líderes (as) distritales y locales de cada barra.

También se gestionan los espacios locales en territorios que permiten el dialogo para la apertura de estos procesos y el desarrollo de las jornadas, sesiones o iniciativas con la comunidad barrista.

Además, facilita la convocatoria a partir del dialogo con líderes para que se viabilicen las actividades y sesiones a implementar de manera articulada con los profesionales o a nivel individual según plan de acción.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

#### 1.1.11. Unidad de medida

Sesiones colectivas por gestor, implementada con cada una de sus barras.

#### 1.1.12. Forma de reporte de ejecución del producto

Proceso con reporte mensual, sesiones implementadas con seguimiento a través del plan de acción.

#### 1.1.3. Detalle de las actividades

##### 1.1.3.1 Actividad A *Planeación*

##### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

- Gestionar reuniones con cada una de las barras de fútbol y reconocer dinámicas locales para planear tiempos y ejecución de las sesiones en las cuales se requiera participar.
- Generar diálogo y articulación con el equipo para llevar a cabo reuniones con Secretaría Distrital de Gobierno a través del programa goles en paz, Policía Comunitaria enlace barras y con otras entidades para generar sesiones conjuntas a nivel distrital o local.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Planeación	Mensual	Gestores o gestoras de las Barras: La Guardia Albirroja Sur de Santa Fe, Comandos Azules y Blue Rain de Millonarios, La Nación Verdolaga y Los Del Sur Bogotá de Nacional y Disturbio Rojo de América de Cali.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Acta de articulación de la reunión con líderes.</li><li>• Acta de reuniones intersectoriales que será de manera conjunta con los profesionales según dinámica de estos espacios durante la vigencia.</li></ul>

##### 1.1.3.1 Actividad B *Implementación*

##### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

- Reconocer el alcance de la planeación para la implementación de las sesiones de profesionales.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

- Participar activamente en la implementación de las sesiones y diligenciar formato de sesiones colectivas.
- Desarrollar actividades con las barras en el espacio público que permitan el desarrollo de la cultura futbolera comprendiendo esta acción como parte de las sesiones colectiva.
- Participar en comités o mesas de barras desde su labor como gestor (a) en la Subred para lo cual se homologa a dos sesiones colectivas con soporte de acta de la participación desde el sector salud.
- Mantener la comunicación con la barra para el abordaje grupal con hombres y mujeres de los grupos o parches.
- Informar las necesidades individuales que requieran asesoría y acompañamiento profesional.
- Participar en los espacios distritales y locales que requieran de la asistencia para que se desarrollen los partidos y actividades en las inmediaciones de los estadios.
- Gestionar espacios, apoyos necesarios y organización para llevar a cabo la implementación del producto con los profesionales de la estrategia.
- Articular con Policía, Secretaría de Gobierno y demás entidades del Distrito ligadas al fútbol el acompañamiento en el desarrollo de procesos de interacción para una sana convivencia aportando a mitigar la violencia entre las barras con actividades cortas fundamentadas en la actividad física que se desarrollen al interior de los distintos estadios.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Implementación	Mensual	Gestores o gestoras de las Barras: La Guardia Albirroja Sur de Santa Fe, Comandos Azules y Blue Rain de Millonarios, La Nación Verdolaga y Los Del Sur Bogotá de Nacional y Disturbio Rojo de América de Cali.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Formato de sesiones colectivas.</li><li>• Copia del acta de mesa o concejo local de barras. (este soporte puede ser compartido con profesionales según sea el caso y dependerá de la citación local.</li><li>• Acta de jornadas o actividades que se articularon con gestores (as) y otras instituciones.</li></ul>

#### 1.1.3.1 Actividad C Seguimiento y monitoreo

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Permite la consolidación de información y organización documental como parte del seguimiento y monitoreo de la estrategia barras futboleras y salud colectiva.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Seguimiento y monitoreo de las barras futboleras	Mensual	Gestores o gestoras de las Barras: La Guardia Albirroja Sur de Santa Fe, Comandos Azules y Blue Rain de Millonarios, La Nación Verdolaga y Los Del Sur Bogotá de Nacional y Disturbio Rojo de América de Cali.	<ul style="list-style-type: none"><li>Matriz de monitoreo diligenciada con los profesionales.</li></ul>

#### 1.1.3.1 Actividad D Fortalecimiento de capacidades y autocuidado.

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad


Esta actividad da cuenta de la participación del talento humano en las asistencias técnicas convocadas desde la Secretaría Distrital de Salud, o al interior de la Subred Integrada de Servicios de Salud.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Actividad D fortalecimiento de capacidades y autocuidado	Mensual	Gestores o gestoras de las Barras: La Guardia Albirroja Sur de Santa Fe, Comandos Azules y Blue Rain de Millonarios, La Nación Verdolaga y Los Del Sur Bogotá de Nacional y Disturbio Rojo de América de Cali.	<ul style="list-style-type: none"><li>Acta de asistencia técnica de la SDS o de la Subred.</li></ul>

### 1.7 Producto 47: SPacios de bienestar

El consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) implica unos riesgos y es un asunto prioritario en salud pública. Sin embargo, las afectaciones dependen de factores como el curso de vida, el tipo de sustancia, el patrón de consumo, los elementos utilizados para el consumo según la vía de administración y los determinantes asociados al consumo. En el caso de los menores de edad, aunque el uso de SPA es inaceptable, suele ser inicial o

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Claudia Ortega Realpe _Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.			

exploratorio, y muchas veces está vinculado a situaciones complejas como la vulneración de derechos siendo el uso de SPA el síntoma de algo más complejo.


Por otro lado, es esencial reconocer que las personas pueden presentar distintos patrones de consumo, exponiéndose a posibles riesgos o daños sin necesariamente desarrollar un Trastorno por Uso de Sustancias (TUS). Por ello, para gestionar de manera efectiva los riesgos asociados al consumo, es fundamental identificar las particularidades de la población objetivo. Esto permitirá comprender con mayor precisión la problemática y que de este modo la implementación de las intervenciones sea contextualizada y basada en la evidencia, reduciendo así las posibles acciones con daño.

En Bogotá, el uso y abuso de SPA se reconoce como un fenómeno dinámico que afecta la calidad de vida de las personas. En el marco del Modelo MAS Bienestar, este tema es tratado como una prioridad en salud pública debido a su impacto significativo. Desde la perspectiva de la prevención selectiva (personas con riesgo de consumo de SPA) y prevención indicada (persona con consumo de alguna sustancia ilícita o lícita incluso de manera experimental), y desde el enfoque de reducción de riesgos y daños, nace los "SPAcios de bienestar" como una apuesta de ciudad que busca generar respuestas integrales y diferenciales para la ciudadanía.

Esta iniciativa reconoce la complejidad del fenómeno y busca involucrar a diversos sectores que puedan aportar a la transformación de este, para así mejorar el bienestar, la calidad de vida y la salud de la ciudadanía de Bogotá. Así mismo fortalecer la gobernanza territorial a través de una acción sectorial e intersectorial efectiva que incida positivamente en los determinantes sociales de la salud, mejorando las condiciones de vida y salud de personas, familias y comunidades.

La estrategia de SPAcios de bienestar se configura con intervenciones diferenciales que consideran los niveles de riesgo y la construcción de planes de bienestar que están orientadas por enfoques de derechos, territoriales e integrales, con una perspectiva poblacional diferencial (curso de vida, género, etnia, situación de discapacidad y una mirada interseccional). Estas intervenciones se ajustan según el curso de vida y los entornos de las personas. En el caso de los menores de edad, el accionar se centra en el fortalecimiento de habilidades para la vida y la motivación para el abandono del consumo de sustancias psicoactivas (SPA). Para las personas adultas, las estrategias buscan fomentar la reducción, sustitución o abandono del consumo de SPA y otras prácticas que incrementan

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

los riesgos o daños. A su vez, se promueve el acceso a servicios de salud, apoyo social y otros recursos de acuerdo con las necesidades e intereses de cada individuo. Además, se considera fundamental integrar a estas personas en su comunidad, como actores clave en el territorio, mediante un enfoque comunitario que trabaje "de abajo hacia arriba", involucrando a las personas y comunidades directamente afectadas para que puedan identificar los problemas y soluciones, asumiendo un papel activo en la transformación de su entorno. Todo esto enmarcado en la prevención selectiva e indicada, el enfoque de reducción de daños, y el fortalecimiento de redes de apoyo y comunitarias, promoviendo la inclusión social.

#### 1.1.13. Unidad de medida

Avance mensual del plan de acción cualitativo y cuantitativo.

#### 1.1.14. Forma de reporte de ejecución del producto

Proceso con reporte mensual a través de plan de acción.

#### 1.1.3. Detalle de las actividades

##### 1.1.3.1 Actividad A: Valoración del riesgo


##### 1.1.3.1.1 Descripción de la actividad

Se realiza en el marco de la intervención breve a partir de la aplicación de herramientas de tamización y la consejería individual. Lo anterior, desarrollado por los perfiles profesionales de: psicología, trabajo social, enfermería, terapia ocupacional, sociólogo o antropólogo, o pedagogo, según el grupo poblacional e indicación desde el nivel central; también teniendo en cuenta el curso de vida y la sustancia de exposición (Ver: ficha técnica SPAcios de Bienestar) con poblaciones objetivo en los Entornos Cuidadores Comunitario, Institucional y Laboral.

**Subactividad 1. Concertación:** a partir de la focalización, teniendo en cuenta la caracterización del territorio y la población priorizada, esta subactividad busca que el equipo operativo realice un mapeo de necesidades e intereses y actores para acordar las actividades requeridas con las particularidades poblacionales, culturales y territoriales, así como la participación de actores claves, que se requieran contemplar e involucrar.

**Subactividad 2. Intervención breve:** es concebida como una estrategia de abordaje psicológico que busca disminuir la probabilidad de daño que podría generar, por ejemplo, el uso continuo de SPA. Cabe tener en cuenta que el objetivo específico para cada persona

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

depende del patrón de consumo de la SPA, el contexto y las demás prácticas de riesgo asociadas a este, en el cual se desarrolla la intervención breve. Esta estrategia no está mediada por un tiempo específico porque se compone de orientaciones breves hasta procesos de consejería y retroalimentación al usuario<sup>3</sup>.

En el marco de la valoración del riesgo, es fundamental que el equipo operativo que trabaje con poblaciones diferenciales—ciudadanos habitantes de calle o en riesgo de estarlo (CHC), personas que ejercen actividades sexuales pagas (ASP), población diversa (LGBTI), o personas que se inyectan drogas (PID)— en los Entornos Cuidadores lo lleven a cabo reconociéndolos como sujetos de derechos. El abordaje debe realizarse de manera participativa, con ellos y para ellos, promoviendo la caracterización sobre las dinámicas y prácticas asociadas al consumo de SPA, para la gestión del riesgo a través de estrategias que motiven la reducción, sustitución o abandono del uso de sustancias psicoactivas (SPA) u otras prácticas que puedan incrementar los riesgos o daños.

Para la valoración del riesgo para las poblaciones diferenciales, el equipo operativo ha de emplear herramientas cuantitativas como la Ficha Puntos, según las indicaciones técnicas del nivel central o los desarrollos específicos en GESI. Además, se recomienda utilizar herramientas cualitativas como cartografías sociales, grupos focales, diarios de campo, observación participante y experiencias audiovisuales, entre otras. Estas metodologías permiten profundizar en las dinámicas, necesidades e intereses de la población en relación con el uso de SPA y otros aspectos vinculados a la salud mental. Lo anterior a fin de aportar a la caracterización de las dinámicas de consumo y las recomendaciones para la educación para la salud pública con estos grupos de interés.

Por otro lado, en la valoración del riesgo con la población diferencial los equipos operativos tendrán las siguientes precisiones fundamentales:

1. Los equipos que abordan a la PID pueden ser fijos o itinerantes en el territorio dependiendo de la necesidad y la dinámica de la PID (en días y horarios), y contará con alcance Distrital conforme a los territorios priorizados donde se identifique

<sup>3</sup> **Ministerio de Salud y Protección Social.** *Lineamientos para la implementación de dispositivos comunitarios en salud: orientaciones para la acción en salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas.* Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social, 2020. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPG26.pdf>. Consultado el 3 de octubre de 2024.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

población objetivo. Adicionalmente, para ello el equipo puede operar de manera dividida, en el marco del objetivo para esta población, a fin de responder a las dinámicas de la PID, el territorio o compromisos que aporten al plan de acción con aliados estratégicos (Ver Anexo I. Ficha población diferencial en la caja de herramientas).

2. Para el abordaje de la PID es clave el fortalecimiento del suministro secundario para el acceso a material higiénico de inyección con y para la PID, sobre todo en el norte de la ciudad y con actores comunitarios, pares, interinstitucionales e intersectoriales (Ver Anexo I. Ficha población diferencial en la caja de herramientas). Este proceso se llevará a cabo de manera consensuada con el otro actor y se establecerán compromisos para el adecuado mantenimiento de insumos, disposición de los usados y registro de la información. Además, se pueden brindar guardianes para la disposición del insumo usado por la PID.
3. Para el abordaje de la PID el trabajo en campo está enmarcado en procesos de educación para la salud pública desde una perspectiva pedagógica crítico-dialógica y de sensibilización para la transformación del estigma y el autoestigma. También en la articulación de redes de apoyo (formales o no, comunitarias, de pares, familiares, institucionales, etc.) para la inclusión de la población diferencial usuaria de SPA en el territorio y la disminución de tensiones entre el usuario y la comunidad en general (Ver Anexo I. Ficha población diferencial en la caja de herramientas).
4. Para el abordaje de la PID los encuentros comunitarios son SPACios de bienestar con la PID, las redes de apoyo de la población en mención, actores de la comunidad (formales o no), interinstitucionales o intersectoriales para el fortalecimiento del accionar y la conformación de redes desde la pedagogía dialógica y la innovación, a fin de favorecer la inclusión de todos los actores del territorio y la conformación de redes de apoyo (Ver Anexo I. Ficha población diferencial en la caja de herramientas).
5. Para el abordaje de la PID es necesario tener presente que la población es la persona que use sustancias vía endovenosa, independientemente del tipo de SPA (depresores, estimulantes, etc.). Además, su accionar está enfocado igualmente al trabajo comunitario y el fortalecimiento de redes (Ver Anexo I. Ficha población diferencial).
6. El objetivo con y para la población que se inyecta drogas (PID) en el marco de los SPACios de bienestar es *"Implementar el dispositivo de base comunitaria de bajo de umbral para el abordaje de las personas que se inyectan sustancias psicoactivas, desde el enfoque de reducción de riesgos y daños, que permita contribuir a la funcionalidad de estas y su inserción familiar, social, institucional y comunitaria."*

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.


7. Teniendo en cuenta que el equipo de los SPacios de bienestar para el Abordaje de la Persona que se Inyecta Drogas (PID) anteriormente denominado Puntos de Intervención para el abordaje de la PID, participó de procesos de certificación para la toma de pruebas rápidas, quien esté certificado podrá apoyar la actividad en mención.
8. Las fichas e instrumentos a emplear serán indicados desde el nivel central para la(s) Subred (redes) que ejecuten el producto (Ver Anexo I. Ficha población diferencial en la caja de herramientas).
9. Para los equipos operativos que desarrollen las acciones con la población: ciudadanos habitantes de calle o en riesgo de estarlo (CHC), personas que ejercen actividades sexuales pagas (ASP), población diversa (LGBTI) en los Entornos Cuidadores Comunitario y Laboral, es indispensable el trabajo articulado, concertado y programado con los equipos de Escuchar para más bienestar (aborda CHC y LGBTI) y Promoción del Cuidado para las Personas Vinculadas a Actividades Sexuales Pagas (ASP) respectivamente. También con el equipo de Educación para la Salud Pública de las SISS.  
Desde el nivel central se podrá pedir apoyo al equipo para el trabajo articulado con la PID, con el objetivo de complementar procesos de caracterización cualitativa y/o construir recomendaciones claras y contundentes para aportar al proceso de educación para la salud pública. Cabe agregar que este proceso se llevaría a cabo de la mano del equipo que aborda a esta población objetivo.
10. Todo el equipo que realice el abordaje a la población diferencial desarrollará su accionar desde los enfoques de reducción de riesgos y daños, derechos humanos, salud pública, diferencial y justicia social. Además, deberá manejar o contar con disposición para aprender sobre: reducción de riesgos y daños en consumo de sustancias psicoactivas y salud sexual y reproductiva, prevención y atención de sobredosis (depresores y estimulantes), estrategias de autocuidado y cuidado colectivo, derechos y deberes (énfasis en salud mental), orientación en aspectos generales sobre SGSSS, mecanismos de petición de derechos, representaciones e imaginarios asociados a la dinámica de consumo de sustancias psicoactivas, entre otros (Ver Anexo I. Ficha población diferencial en la caja de herramientas).

Algunas Subactividades orientadas a la población diferencial para la VALORACIÓN DEL RIESGO son:

1. Específicamente para PID: realizar consentimiento y aplicación de pruebas de tamizajes en VIH, y confirmatorias para VIH en caso de resultado reactivo; también

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

pruebas de Hepatitis B, Sífilis (Ver Ficha Técnica y Anexo I Ficha población diferencial en la caja de herramientas).

2. Específicamente para PID: Realizar asesoría en salud sexual y reproductiva (Ver Ficha Técnica y Anexo I. Ficha población diferencial en la caja de herramientas), y registro FICHA REGISTRO DIARIO.
3. Específicamente para PID: realizar el respectivo proceso de aplicación de la Ficha INTERVENCIÓN y el acompañamiento por psicosociales en caso que se requiera (Ver Ficha Técnica y Anexo I. Ficha población diferencial en la caja de herramientas).
4. Todo el equipo que aborde la población diferencial (PID, CHC, LGBTI, ASP): aplicará la Ficha Puntos que tiene como objetivo caracterizar la población sobre: determinantes sociales de la salud, nivel de riesgo en consumo de SPA, patrón de consumo<sup>4</sup>, entre otras variables. Cabe tener en cuenta que esta ficha se puede completar a varias manos y por momentos. Desde el nivel central se llevarán a cabo espacios de apropiación de la ficha. Por lo tanto, es importante que el equipo desarrolle el curso para la aplicación del ASIST.

Es importante realizar un adecuado encuadre para la generación de un ambiente cálido y de confianza con la población objetivo, y lograr información de valor sobre la valoración del riesgo.

El objetivo del accionar es realizar la caracterización del proceso de consumo de sustancias psicoactivas (antes, durante, después), a través de herramientas cuantitativas y cualitativas, para la comprensión de las dinámicas, representaciones e imaginarios y así identificar los riesgos, los daños y las oportunidades de construir alternativas de abordaje con y para ellos en la gestión del riesgo y la educación para la salud pública. Por lo tanto, las acciones se pueden desarrollar en distintos territorios u horarios, dependerá de la dinámica de la población objetivo.

**Subactividad 3. Jornadas SPacios de Cuidado:** Las jornadas incorporan un enfoque integral de derechos humanos, de género, por curso de vida y territorial, asegurando que todas las personas que transitan por el espacio público reciban intervenciones para la prevención y la detección temprana. Estas jornadas incluyen la valoración del riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas; intervención breve orientada hacia la modificación de patrones de consumo y la percepción del riesgo, en el marco de la entrevista

<sup>4</sup> Este segmento es el resultado de la articulación con el Observatorio Intersectorial de Drogas-OID y busca que la información generada permita construir a mediano y largo plazo un posible modelo predictivo.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

motivacional; identificación del riesgo en salud sexual y salud reproductiva a través de tamizajes para VIH, sífilis y hepatitis B; activación de rutas de atención en salud a servicios de mayor complejidad, de acuerdo con las necesidades específicas de la población, fortaleciendo la capacidad de las personas para generar entornos más saludables y seguros.

Las jornadas SPacios de Cuidado, podrán realizar articulación y concertación con el entorno educativo de acuerdo con las necesidades de la población. La implementación de las Jornadas SPacios de Cuidado, se podrán realizar a partir de las 9:00 a.m. y podrán tener alcance nocturno, en aras de dar respuesta a las necesidades territoriales, articulando acciones con las Jornadas Rumbea con Bienestar. Sin embargo, se podrán programar las actividades en horarios más temprano, si así se requiere por dinámica territorial y se deberá informar al nivel central por correo electrónico. El talento Humano que desarrolla acciones en Adolescentes/Jóvenes, SRPA, Alcohol y PPL, rotará para la implementación de SPacios de cuidado, de acuerdo con cronograma.

Por último, las jornadas SPacios de cuidado son susceptibles de implementarse conforme a las características de la población objetivo y en concertación con el nivel central.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Actividad A. Valoración del riesgo	Mensual	Profesional universitario 2 (operativo) Psicología Profesional universitario 2 (operativo) Trabajo Social, Profesional universitario 2 (operativo) Terapeuta Ocupacional Profesional universitario 2 (operativo) Educador físico Profesional universitario 2 (operativo) Enfermería Agente de Cambio; Gestor Comunitario; Gestor Comunitarios Población diferencial	<ul style="list-style-type: none"><li>Plan de acción por subred según especificaciones de la ficha técnica, enviado los 5 primeros días hábiles.</li><li>Actas con listados de asistencia de concertación con grupos comunitarios, instituciones o actores clave del territorio.</li><li>Acta de articulación para la implementación de acciones con entorno institucional, laboral o educativo (según necesidad)</li><li>Actas de convocatoria (según corresponda con precisiones en Ficha Técnica).</li><li>Aplicativo GESI SPacios de Bienestar (Valoración del riesgo y pre-test)</li><li>Aplicativo SISCO (según valoración del riesgo en salud sexual y reproductiva)</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

		<p>Profesional universitario 2 (operativo): sociólogo 0 antropólogo</p> <p>Profesional universitario 2 (operativo): Pedagoga (o), profesional ciencias de la educación de los siguientes pregrados: Licenciatura en Biología, Licenciatura en Psicopedagogía, Licenciatura en Ciencias Sociales, Licenciatura en Educación Comunitaria, Licenciatura en Filosofía, Licenciatura en Educación Básica, Licenciatura en Ciencias Naturales y Educación Ambiental, Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Humanidades - Lengua Castellana, Licenciatura en Etnoeducación, Licenciatura en Educación Popular, Licenciatura en Ciencias de la Educación, Licenciatura en Educación Artística.</p> <p>Para el abordaje de la población diferencial (CHC, ASP, LGBTI o PID), es necesario tener en cuenta las siguientes 2 precisiones sobre el talento humano: <b>1. Para los perfiles profesionales universitarios 2:</b> Han de contar con experiencia en trabajo comunitario y/o consumo de SPA, sobre todo con disposición para el trabajo en campo con población en contextos de mayor vulnerabilidad, en territorios de tensión y disposición para aprender. Deseable contar con el certificado del Diplomado de Prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas. <b>2. Para el Gestor comunitario población diferencial:</b> se sugiere contar con experiencia en trabajo</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Disentimiento informado en población entre los 14 a los 17 años.</li><li>• Formato de sesiones colectivas</li><li>• Portafolio de actores institucionales con oferta para la canalización de servicios.</li></ul> <p>Para Jornadas SPACios de Cuidado</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Aplicativo GESI SPACios de Bienestar (valoración del riesgo, pretest, postest y seguimiento)</li><li>• Base de seguimiento SPACios de Cuidado</li></ul> <p>Para la población diferencial (excepto PPL y SRPA):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ficha registro diario para equipo que aborda a la PID</li><li>• Ficha Puntos para equipo que aborda a la población diferencial</li><li>• Ficha Puntos para PID</li><li>• Ficha intervenciones para equipo que aborda a la PID</li><li>• Ficha metodológica con la planeación de la actividad cualitativa, la cual ha de contar con el objetivo claro, número de sesiones (si aplica) y el aval desde el nivel central</li><li>• Directorio interinstitucional e intersectorial con los datos de contacto de los enlaces y principales acuerdos</li><li>• Actas con listado de asistencia a reuniones o actividades planeadas con la población objetivo, redes de apoyo, demás actores</li><li>• Actas con las concertaciones con los equipos de Escuchar para mas bienestar y Promoción del Cuidado para las Personas Vinculadas a Actividades Sexuales Pagas</li></ul>
--	--	--	--

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

		comunitario y/o consumo de SPA, sobre todo con disposición para el trabajo en campo con población en contextos de mayor vulnerabilidad social, en territorios de tensión y disposición para aprender. Es muy recomendable que uno de los gestores comunitarios tenga el perfil de operador par.	
--	--	---	--

### 1.1.3.2 Actividad B Implementación plan de bienestar

#### 1.1.3.2.1 Descripción de la actividad


Teniendo en cuenta la información obtenida a partir de la *Actividad A: Valoración del riesgo*, se elaborará el plan de bienestar de acuerdo con los objetivos específicos establecidos, considerando los siguientes elementos para su construcción:

- El grupo poblacional al que se dirige la intervención.
- El nivel riesgo por consumo de sustancias.
- El entorno donde se desarrolla la intervención (comunitaria, institucional o laboral).

Para la implementación de los planes de bienestar, el perfil de gestor comunitario facilitará las actividades de vinculación en los puntos estratégicos, según las concertaciones establecidas en la Actividad A y las directrices del nivel central.

En concertación con los usuarios o actores estratégicos, se establecerán objetivos orientados a fortalecer habilidades para la vida y redes de apoyo, así como potenciar estrategias de afrontamiento y de cuidado en salud. También con el objetivo de acompañarlos en su proceso de “abandonar o reducir el consumo de SPA; mejorar la salud, el bienestar y el comportamiento en sociedad de la persona afectada; y prevenir daños

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

futuros mediante la disminución del riesgo de complicaciones y recaídas.”<sup>5</sup> Lo anterior, teniendo en cuenta elementos del curso de vida y los enfoques, poblacional y de género.

Se tendrá en cuenta los siguientes elementos, según:

- Población entre los 14 a 17 años: habilidades para la vida (sociales, cognitivas y de control de emociones), así como el fortalecimiento de capacidades de la red vincular con padres y/o cuidadores y el manejo adecuado del tiempo libre.
- Población mayor de 18 años: de manera participativa, con ellos y para ellos, la promoción de la gestión del riesgo a través de estrategias que motiven la reducción, sustitución o abandono del uso de sustancias psicoactivas (SPA) u otras prácticas que puedan incrementar los riesgos o daños.

**Subactividad 1. Planes de bienestar para la prevención indicada del consumo de sustancias psicoactivas en población adolescente y joven en el entorno cuidador comunitario**<sup>6</sup>: la intervención se desarrolla en el entorno cuidador comunitario en población entre los 14 a 26 años (adolescentes y jóvenes), con consumo inicial o experimental de sustancias psicoactivas, evitando su tránsito hacia consumos de abuso o dependencia.


**Subactividad 2. Planes de bienestar para la prevención indicada del consumo de sustancias psicoactivas en población adolescente perteneciente al sistema de responsabilidad penal (SRPA)**<sup>7</sup>: la intervención se desarrolla en concertación con el entorno cuidador institucional en población entre los 14 a 18 años (adolescentes), con consumo de sustancias psicoactivas pertenecientes al Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes (SRPA) privados y no privados<sup>8</sup>. Tiene como objetivo reducir los riesgos

<sup>5</sup> Organización Mundial de la Salud y Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. *Normas internacionales para el tratamiento de trastornos por consumo de drogas: edición revisada con los resultados de las pruebas sobre el terreno* [International Standards for Treatment]. 2023. Disponible en: [https://www.unodc.org/documents/drug-prevention-and-treatment/ES\\_UNODC-WHO\\_International\\_Standards\\_Treatment\\_Drug\\_Use\\_Disorders.pdf](https://www.unodc.org/documents/drug-prevention-and-treatment/ES_UNODC-WHO_International_Standards_Treatment_Drug_Use_Disorders.pdf)

<sup>6</sup> El número de sesiones individuales de alta externalidad, de padres y/o cuidadores y colectivas, se encontrarán sujetas al plan de acción concertado con el nivel central.

<sup>7</sup> El número de sesiones individuales de alta externalidad, de padres y/o cuidadores y colectivas, se encontrarán sujetas al plan de acción concertado con el nivel central.

<sup>8</sup> Serán exceptuados de la intervención los adolescentes que en la actualidad hagan parte del Programa de Seguimiento Judicial al Tratamiento de Drogas ya que se encuentran bajo tratamiento médico-terapéutico. La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

asociados a dicho consumo y su vínculo con comportamientos delictivos, así como fortalecer factores de protección y herramientas de afrontamiento emocional y social.

**Subactividad 3-4-5-6. Planes de bienestar con poblaciones diferenciales.** En el marco de la implementación de planes de bienestar, el equipo operativo que trabaje con las poblaciones diferenciadas en los Entornos Cuidadores Comunitario o Laboral para CHC, ASP, LGBT o PID<sup>9</sup>, lo hará reconociéndolos como sujetos de derechos y sobre las siguientes Subactividades conforme a la necesidad de la población objetivo:

1. Equipo que aborda a la PID: Realizar orientaciones, canalizaciones, acompañamientos y seguimientos (telefónico, en campo, articulada con actores claves, in situ, entre otras) a la PID por necesidades en salud física, mental, servicios sociales, ocupacionales, entre otras (conforme a demanda del usuario). Los acompañamientos y seguimientos a la PID se pueden hacer de manera articulada con otros actores (formales o no, familiares, institucionales o intersectoriales, entre otros), independientemente de quién inició la canalización, a fin de establecer un plan de acompañamiento y del egreso entre las partes que aporten al proceso del usuario y conforme a la autorización de este (Ver Ficha Técnica y Anexo I. Ficha población diferencial en la caja de herramientas). Si el usuario cuenta con acompañamiento con otros actores, se establecerán reuniones de articulación y seguimiento al caso, para triangular información y optimizar acompañamiento y seguimiento. Tener en cuenta que el acompañamiento y el seguimiento de la PID frente a enfermedades crónicas es permanente (Ver Ficha Técnica) [canalización y atención].
2. Principalmente el equipo para la PID realizará la entrega de kit primario o kit secundario a la PID o a persona/entidad/dispositivo/etc., que desarrolla el suministro secundario (Ver Ficha Técnica y Anexo I. Ficha población diferencial en la caja de herramientas). El kit puede incluir supra gel individual. Si se hace entrega de kits a través de suministro secundario es importante que sea concertado y que se explique el diligenciamiento de la FICHA REGISTRO DIARIO, se evaluará SISCO bajo indicación de nivel central.

<sup>9</sup> Es indispensable reconocer que las personas que se inyectan drogas (PID) en Bogotá presentan particularidades territoriales, lo que puede generar variaciones en la permanencia o itinerancia de las Subredes Integradas de Servicios de Salud en su accionar. Si se tiene alguna novedad o inquietud consultar con referente Distrital desde el nivel central.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1


Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Realizar sensibilización, acompañamiento y seguimiento a suministro secundario (Ver Ficha Técnica y Anexo I. Ficha población diferencial en la caja de herramientas).

3. Para el equipo que aborda a la PID: Realizar las alertas oportunas a nivel central ante novedades asociadas a: material higiénico de inyección (alertas sanitarias), demás necesidades o intereses de la PID, conforme al insumo de la FICHA REGISTRO DIARIO.
4. Para el equipo que aborda a la PID: Realizar la aplicación de la encuesta a usuarios de la "intervención integral de reducción de riesgos y daños en usuarios de drogas por vía inyectada (Ver Ficha Técnica y Anexo I. Ficha población diferencial en la caja de herramientas). Lo anterior bajo indicación desde el nivel central (cada 4 meses).
5. Para el equipo que aborda a la PID: Realizar recolección de material higiénico de inyección usado por la PID en caso que se requiera. Para ello, se construirá de manera articulada las recomendaciones.
6. Para los equipos operativos que desarrollen las acciones con la población: ciudadanos habitantes de calle o en riesgo de estarlo (CHC), personas que ejercen actividades sexuales pagas (ASP), población diversa (LGBTI) en los Entornos Cuidadores Comunitario y Laboral, es indispensable el trabajo articulado, concertado y programado de manera mensual con los equipos de Escuchar para más bienestar (aborda CHC y LGBTI) y Promoción del Cuidado para las Personas Vinculadas a Actividades Sexuales Pagas (ASP) respectivamente; también con el equipo de Educación para la Salud Pública de las SISS. A fin de construir las propuestas y las recomendaciones, con y para la población objetivo en los planes de bienestar en el marco de la educación para la salud pública.
7. Los equipos que abordan población diferencial CHC, ASP, LGBTI podrán participar en actividades como "Parchados" si son concertadas con los equipos Escuchar para más bienestar y Promoción del cuidado para las personas vinculadas a Actividades Sexuales Pagas (ASP), aportando a la reducción del riesgo y el daño asociado al uso de sustancias psicoactivas, estigma o autoestigma.
8. Para los encuentros comunitarios que se desarrollen: abordaje de la PID, sus redes de apoyo o actores comunitarios, o a fin de generar grupos focales, la Subred suministrará insumos logísticos, de enganche, etc., que faciliten la convocatoria y la participación de la población convocada. Para la PID se desarrollarán conforme a las dinámicas e intereses de la PID y de los territorios.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

9. En caso de sospecha de sobredosis actuar con base en el *Lineamiento para el protocolo de manejo de sobredosis de opioides en la comunidad del Ministerio de Salud y Protección Social del 2017*, y usar el *pulsioxímetro para verificación nivel de oxígeno*.
10. Se debe garantizar la calidad de la información consignada en los diversos instrumentos y fichas (por ejemplo: fichas: REGISTRO DIARIO, PUNTOS PID, INTERVENCIONES, ENCUESTA PID que se encuentran en GESI; también: SISCO, SIRC, base de canalizaciones, base de seguimiento, etc.) para el posterior ingreso de la información por parte de los digitadores de las Subredes. Las bases deben cumplir con depuración, que incluya la información solicitada de la población participante. Realizar entrega de formatos a GESI y verificar la calidad del dato en el cargue de la información a los sistemas de información, y el cargue del 100% de la información solicitada en las fichas o instrumentos.

**Subactividad 7. Planes de bienestar con población mayor de edad de grupos comunitarios con uso perjudicial de alcohol, tabaco y uso de dispositivos electrónicos (Vapeadores):** La intervención tiene como objetivo promover hábitos y estilos de vida saludables y responsables en las personas que transitan por el entorno cuidador comunitario, enfocando su abordaje en los desafíos actuales que representan el consumo de alcohol, tabaco y otras SPA, así como el uso creciente de dispositivos electrónicos (vapeadores), mediante acciones preventivas que reducen los riesgos y daños asociados.

**Subactividad 8. Planes de bienestar para la prevención del consumo sustancias psicoactivas en Población Privada de la Libertad:** La intervención parte como un abordaje integral que propende por la implementación de acciones para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la reducción de riesgos y daños en la población privada de la libertad, que buscan generar cambios de comportamiento a través de la motivación personal como respuesta a las condiciones particulares de vulnerabilidad, los derechos humanos y las dinámicas del entorno penitenciario.





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado


Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe - Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Actividad B. Implementación plan de bienestar	Mensual	<p>Profesional universitario 2 (operativo) Psicología Profesional universitario 2 (operativo) Trabajo Social, Profesional universitario 2 (operativo) Terapeuta Ocupacional</p> <p>Profesional universitario 2 (operativo) Educador físico Profesional universitario 2 (operativo) Enfermería Agente de Cambio; Gestor Comunitario; Gestor Comunitarios Población diferencial Profesional universitario 2 (operativo): sociólogo o antropólogo Profesional universitario 2 (operativo): Pedagoga (o), profesional ciencias de la educación de los siguientes pregrados: Licenciatura en Biología, Licenciatura en Psicopedagogía, Licenciatura en Ciencias Sociales, Licenciatura en Educación Comunitaria, Licenciatura en Filosofía, Licenciatura en Educación Básica, Licenciatura en Ciencias Naturales y Educación Ambiental, Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Humanidades - Lengua Castellana, Licenciatura en Etnoeducación, Licenciatura en Educación Popular, Licenciatura en Ciencias de la Educación, Licenciatura en Educación Artística.</p> <p>Para el abordaje de la población diferencial (CHC, ASP, LGBTI o PID), es necesario tener en cuenta las siguientes 2 precisiones sobre el talento humano: 1. Para los <b>perfiles profesionales universitarios</b> 2: Se sugiere contar con experiencia en trabajo comunitario y/o consumo de SPA, sobre todo sobre todo con disposición para el trabajo en campo con población vulnerable, en territorios</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Aplicativo GESI SPACios de Bienestar (seguimiento, cierre y post-test)</li><li>• Ficha técnica de las sesiones grupales y de red de apoyo</li><li>• Formato de acciones colectivas</li><li>• Actas o relatoría y listados de asistencia de la sesión</li></ul> <p>Para la población diferencial:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• FICHA REGISTRO DIARIO (sólo equipo que aborda a la PID)</li><li>• FICHA PUNTOS para PID (todos los equipos de población diferencial)</li><li>• FICHA INTERVENCIONES (sólo equipo que aborda a la PID)</li><li>• Ficha metodológica con la planeación de la actividad cualitativa, la cual ha de contar con el objetivo claro, número de sesiones (si aplica) y el aval desde el nivel central.</li><li>• Acta con listado de asistencia y registro fotográfico de reuniones o desarrollo de actividades cualitativas o encuentros comunitarios conforme a las fichas metodológicas. Cabe tener en cuenta que el acta recoge el desarrollo del espacio, por lo cual puede haber ciertas variaciones con respecto a la metodología dependiendo del territorio. Por último, es indispensable tener en cuenta que el registro fotográfico cuando debe contar con la protección del rostro de los usuarios.</li><li>• Formato SISCO 1B, 2 y 3 (según necesidad el 3)</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"</p>		
	<p>Documento Controlado no codificado</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

		<p>de tensión y disposición para aprender. Deseable contar con el certificado en el Diplomado Prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas.</p> <p><b>2. Para el Gestor comunitario población diferencial PID:</b> se sugiere con experiencia en trabajo comunitario y/o consumo de SPA, sobre todo sobre todo con disposición para el trabajo en campo con población vulnerable, en territorios de tensión y disposición para aprender. Es muy recomendable que uno de los gestores comunitarios tenga el perfil de operador par.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formato SIRC</li> <li>• Formato seguimiento "TS Trabajo Social"</li> <li>• Encuesta a usuarios de la "intervención integral de reducción de riesgos y daños en usuarios de drogas por vía inyectada, sujeta a orientaciones desde nivel central Soporte del reporte de alerta a nivel central.</li> </ul>
--	--	---	--

#### 1.1.3.1 Actividad C Sistematización y monitoreo

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

**Jornadas SPacios de Cuidado<sup>10 11</sup>:** para el monitoreo de las jornadas se tendrá en cuenta la aplicación del pretest y postest para identificar precepción de riesgo, en el marco de la intervención, el cual se encuentra en el aplicativo SPacios de Bienestar. Además se realizará el seguimiento mensual posterior a la intervención, al 50% de la población participe de las acciones de identificación con riesgos moderados y altos, teniendo en cuenta los criterios priorizados (ver ficha técnica SPacios de Bienestar).

**Planes de Bienestar:** La actividad da cuenta del ejercicio de seguimiento y evaluación de la implementación de los SPacios de bienestar en términos de proceso, alcance y resultado, evaluando los cambios suscitados a través de la participación en las actividades (ver ficha

<sup>10</sup> \*La implementación de las intervenciones para la identificación del riesgo, se podrán realizar a partir de las 9:00 a.m. y podrán tener alcance nocturno, articulando acciones con el producto *Rumbea con Bienestar*, en aras de dar respuesta a las necesidades territoriales. Sin embargo, se podrán programar las actividades en horarios más temprano, si así se requiere por dinámica territorial y se deberá informar al nivel central por correo electrónico.

<sup>\*\*</sup> Se debe garantizar la consolidación del portafolio de actores institucionales (públicas y privadas), gubernamentales organizaciones de base comunitaria, sociedad civil, entre otras, por cada una de las localidades, con oferta para la canalización de servicios.

<sup>11</sup> Las jornadas serán convocadas por el nivel central (SDS-Entorno Cuidador Comunitario) y, de requerirse, el nivel local según necesidad deberá gestionar y coordinar con el nivel central para el desarrollo de estas. La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

técnica SPAcios de Bienestar en coherencia con aplicativo GESI). Lo anterior, a partir de informes trimestrales de gestión que se concertará con el equipo técnico del nivel central.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Actividad C. Sistematización y monitoreo	Mensual	<p>Profesional universitario 2 (operativo) Psicología Profesional universitario 2 (operativo) Trabajo Social,</p> <p>Profesional universitario 2 (operativo) Terapeuta Ocupacional Profesional universitario 2 (operativo) Educador físico</p> <p>Profesional universitario 2 (operativo) Enfermería Agente de Cambio; Gestor Comunitario; Gestor Comunitarios Población diferencial Profesional universitario 2 (operativo): sociólogo o antropólogo</p> <p>Profesional universitario 2 (operativo): Pedagoga (o), profesional ciencias de la educación de los siguientes pregrados: Licenciatura en Biología, Licenciatura en Psicopedagogía, Licenciatura en Ciencias Sociales, Licenciatura en Educación Comunitaria, Licenciatura en Filosofía, Licenciatura en Educación Básica, Licenciatura en Ciencias Naturales y Educación Ambiental, Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Humanidades - Lengua Castellana, Licenciatura en Etnoeducación, Licenciatura en Educación Popular, Licenciatura en Ciencias de la Educación, Licenciatura en Educación Artística.</p> <p>Para el abordaje de la población diferencial (CHC, ASP, LGBTI o PID), es necesario tener en cuenta las siguientes 2 precisiones sobre el talento humano: 1. Para los <b>perfiles profesionales universitarios</b> 2: Se sugiere contar con experiencia en trabajo comunitario y/o consumo de SPA, sobre todo sobre todo con disposición para el trabajo en</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Informes trimestrales según estructura concertada con el nivel central dando cuenta de indicadores de proceso y resultado de implementación de los SPAcios de bienestar.</li><li>• Aplicativo SPAcios de Bienestar (pre y post-test)</li><li>• Informe Final de Vigencia en el formato estipulado desde nivel central (en coherencia con aplicativo GESI), enviado los 5 días hábiles finalizados la vigencia. Será cargado en el drive del entorno comunitario.</li></ul> <p>Para la población diferencial:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Informe trimestral según estructura concertada con nivel central, el cual será enviado al referente del entorno comunitario y encargada de población diferencial-SPA desde el nivel central. También será cargado en el drive del entorno comunitario.</li><li>• Informe Final de Vigencia en el formato estipulado desde nivel central, enviado los 5 días hábiles finalizado la vigencia. Será enviado al referente del entorno comunitario y encargada de población diferencial-SPA desde el nivel central. También será cargado en el drive del entorno comunitario.</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

		<p>campo con población vulnerable, en territorios de tensión y disposición para aprender. Deseable contar con el certificado en el Diplomado Prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas.</p> <p><b>2. Para el Gestor comunitario población diferencial PID:</b> se sugiere contar con experiencia en trabajo comunitario y/o consumo de SPA, sobre todo sobre todo con disposición para el trabajo en campo con población vulnerable, en territorios de tensión y disposición para aprender. Es muy recomendable que uno de los gestores comunitarios tenga el perfil de operador par.</p>	<p>Deberá contener un segmento de: logros, retos, oportunidades y recomendaciones para la toma de decisiones en salud pública. Además, deberá contener las recomendaciones y la propuesta (metodológica, de contenido, insumos, prototipo de herramienta pedagógica) de la educación para la salud pública con los grupos poblacionales abordados.</p>
--	--	---	--

#### 1.1.3.1 Actividad D Fortalecimiento de capacidades y autocuidado

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Esta actividad da cuenta de la participación del talento humano en las asistencias técnicas convocadas desde la Secretaría Distrital de Salud o al interior de la Subred Integrada de Servicios de Salud.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Actividad D fortalecimiento comunitario y autocuidado	Mensual	<p>Profesional universitario 2 (operativo) Psicología Profesional universitario 2 (operativo) Trabajo Social, Profesional universitario 2 (operativo) Terapeuta Ocupacional Profesional universitario 2 (operativo) Educador físico</p> <p>Profesional universitario 2 (operativo) Enfermería Agente de Cambio; Gestor Comunitario; Gestor Comunitarios Población diferencial</p> <p>Profesional universitario 2 (operativo): sociólogo o antropólogo Profesional universitario 2 (operativo): Pedagoga (o), profesional ciencias de la educación de los siguientes pregrados: Licenciatura en Biología, Licenciatura en Psicopedagogía, Licenciatura en Ciencias</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>Acta de asistencia técnica o acta subred.</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1


Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

		<p>Sociales, Licenciatura en Educación Comunitaria, Licenciatura en Filosofía, Licenciatura en Educación Básica, Licenciatura en Ciencias Naturales y Educación Ambiental, Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Humanidades - Lengua Castellana, Licenciatura en Etnoeducación, Licenciatura en Educación Popular, Licenciatura en Ciencias de la Educación, Licenciatura en Educación Artística.</p> <p>Para el abordaje de la población diferencial (CHC, ASP, LGBTI o PID), es necesario tener en cuenta las siguientes 2 precisiones sobre el talento humano:</p> <p>1. Para los <b>perfiles profesionales universitarios</b> 2:</p> <p>Se sugiere contar con experiencia en trabajo comunitario y/o consumo de SPA, sobre todo sobre todo con disposición para el trabajo en campo con población vulnerable, en territorios de tensión y disposición para aprender. Deseable contar con el certificado en el Diplomado Prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas.</p> <p><b>2. Para el Gestor comunitario población diferencial PID:</b> Se sugiere contar con experiencia en trabajo comunitario y/o consumo de SPA, sobre todo sobre todo con disposición para el trabajo en campo con población vulnerable, en territorios de tensión y disposición para aprender. Es muy recomendable que uno de los gestores comunitarios tenga el perfil de operador par.</p>	
--	--	---	--

## 1.8 Producto 48: Abordaje comunitario étnico – Raizal

La comunidad Raizal como grupo étnico es una población cuyas condiciones y prácticas sociales, culturales y económicas, los distinguen del resto de la sociedad y como sujetos colectivos, su identidad se ha mantenido a lo largo de la historia que aducen un origen y unas características culturales propias, que están dadas en sus cosmovisiones, costumbres y tradiciones.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Partiendo de su condición étnica y la afectación directa por determinantes sociales de la salud, la estrategia Abordaje comunitario étnico raizal pretende desarrollar acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades, así como la reducción de factores de riesgo con el reconocimiento de las dinámicas de salud urbana, lingüística propia y adecuaciones socioculturales, que fortalezcan las prácticas de cuidado de la salud. Esto en cumplimiento lo estipulado en procesos de diálogo y concertación con la instancia representativa Organización de la Comunidad Raizal con Residencia Fuera del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina-ORFA en el distrito, donde se espera la operación de las cuatro líneas de acción mensuales por la dupla, los cuales mantendrá los momentos de Planeación - Concertación, Implementación - Seguimiento, Sistematización - Monitoreo y fortalecimiento de capacidades. Es necesario precisar que para la ejecución de las acciones con la población Raizal se deberá tener en cuenta las siguientes características:

La comunidad y las personas en su totalidad tienen una lengua propia.

La operación del producto es a nivel distrital. Por tanto, la Subred Norte no podrá limitar la ejecución de las acciones en las localidades que no hacen parte de la Subred.

#### 1.1.15. Unidad de medida

Avance mensual del plan de acción cualitativo y cuantitativo

#### 1.1.16. Forma de reporte de ejecución del producto

Proceso con reporte mensual, a través de plan de acción.

#### 1.1.3. Detalle de las actividades


##### 1.1.3.1 Actividad A Planificación y concertación

##### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Comprende el análisis del contexto para la priorización de las demandas, necesidades y realidades de la comunidad para así orientar el trabajo del Abordaje comunitario étnico raizal; en su desarrollo se debe tener en cuenta el momento inicial de dialogo y priorización con la comunidad, de esta manera las acciones de fortalecimiento contemplaran actividades de promoción y protección de la salud, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Construcción del plan de acción teniendo en cuenta la apropiación del lineamiento, así como, la organización de actividades y operación de cada uno de los perfiles. Este será enviado a la líder del entorno y referente étnica distrital, con un plazo de 5 días hábiles a partir del inicio del nuevo convenio.

Diálogo de concertación y acercamiento con la instancia representativa del pueblo Raizal (Organización de Raizales con Residencia Fuera del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina- ORFA), con el fin de definir los temas prioritarios en salud que requiere la comunidad.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Planificación y concertación	Mensual	Profesionales Universitarios 2 (Operativo), Ciencias de la salud Profesional Universitario 2 (Operativo), Ciencias sociales Gestores comunitarios Tener pertenencia étnica- Raizal *Conocer el territorio y experiencia comunitaria *Aval de la instancia representativa ORFA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Plan de acción de acuerdo a la duración del convenio.</li> <li>Acta de concertación del equipo con la organización ORFA</li> <li>Actas de reunión de articulación de acciones en salud y de socialización de la estrategia.</li> <li>Avaless (Certificados de ORFA)</li> </ul>


- 1.1.3.1 Actividad B Implementación plan de bienestar
- 1.1.3.2 Descripción de la actividad

El abordaje por el equipo busca en su desarrollo orientar, asesorar y acompañar situaciones que requieren de acciones promocionales de la salud para la adopción de comportamientos y conductas saludables, donde se incluyan acciones preventivas para la comunidad con alguna alteración en salud y psicosocial, los cuales se realizarán acorde a los siguientes componentes:

- Actividades Colectivas:** Se realizarán tres actividades mensuales por dupla, bajo la estrategia de dialogo de saberes permitiendo la transmisión de conocimientos desde la oralidad, en estos espacios se desarrollarán los temas priorizados y demás necesidades en salud-psicosocial, que permitan el fortalecimiento prácticas de cuidado y autocuidado en la comunidad. Es importante, que desde la subred se cuente con la disponibilidad del vehículo

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

para dar cumplimiento a dichas actividades, ya que la operación del equipo es a nivel Distrital.

Nota aclaratoria: para las actividades colectivas, se utilizará el formato de Sesiones Colectivas, que es exclusivo de esta actividad.

- Sensibilización - IEC:** Se propiciarán espacios a demanda los cuales pretenden transmitir aspectos propios de la comunidad, frente a las dinámicas, territorio, usos y costumbres, en relación con la particularidad del grupo étnico. Estas, estarán dirigidas a tres grupos: el primero a trabajadores de la salud, el segundo a funcionarios de otras instituciones u actores y el tercero a la comunidad, este último realizara un énfasis en reconocimiento del SGSSS Funcionamiento del aseguramiento y rutas de acceso.  
Por otro lado, a través del componente de Educación para la salud pública se realizarán contenidos diferenciales (traducción a lengua nativa) frente al cuidado y autocuidado para ser transmitidas a la población por los diferentes medios, canales y espacios con la comunidad Raizal. Se espera la construcción de una pieza comunicativa trimestral durante la vigencia.
- Articulación Sectorial:** El equipo debe estar presto al fortalecimiento de canales de gestión y articulación de escenarios y procesos comunitarios, participativos y de movilización social, que permitan dinamizar el ejercicio de la Política Pública, de manera colegiada con el proceso transversal de Gestión de Políticas a través de los referentes étnicos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente conforme a la demanda y con los demás productos enmarcados en las acciones que lo requieran.
- Fortalecimiento Comunitario:** Desde el proceso diferencial de las comunidades étnicas, se parte de las dinámicas propias de la población conforme a su particularidad y específicamente para la población Raizal, se requiere la participación periódica del equipo a encuentros o escenarios de dialogo y seguimiento a los procesos de implementación de los Productos de la Política Publica CONPES 38. Así mismo, se contemplará el apoyo para el fortalecimiento organizativo y/o comunitario en los casos que se requiera.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

- **Acciones priorizadas:** El equipo estará presto a participar y apoyar en las acciones priorizadas enmarcadas en salud mental, movilidad y seguridad, conforme lo establecido por la Secretaría de Salud.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Implementación	Mensual	Profesionales Universitarios 2 (Operativo), Ciencias de la salud  Profesional Universitario 2 (Operativo), Ciencias sociales Gestores comunitarios Tener pertenencia étnica- Raizal *Conocer el territorio y experiencia comunitaria *Aval de la instancia representativa ORFA	<ul style="list-style-type: none"><li>• Acta de las actividades colectivas, sensibilizaciones y demás articulaciones.</li><li>• Formato de sesiones Colectivas. (Solo aplica para Actividades)</li><li>• Ficha técnica y contenido diferencial de la pieza comunicativa</li><li>• Actas y/o pantallazos de la asistencia y listados a las reuniones comunitarias</li></ul>

#### 1.1.3.1 Actividad C Sistematización y monitoreo


#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Esta actividad comprende acciones de gestión para el acompañamiento y seguimiento, a casos de salud identificados, reportados o priorizados por la comunidad, realizando la gestión pertinente para mitigar barreras de acceso en salud que requieren orientación y canalización a las rutas sectoriales e intersectoriales. A su vez se contemplan las acciones de acercamiento y seguimiento a la población étnica Raizal.

Del mismo modo, se cuenta con el proceso administrativo, enmarcado en el diligenciamiento de instrumentos, construcción y consolidación de soportes necesarios para el respectivo registro de las actividades, gestiones y procesos adelantados.

Se realizarán seguimiento a las variables y aspectos técnicos específicos según su prioridad a 10 personas, las cuales deben ser diligenciadas en el formato dispuesto para tal fin. Dicho registro se debe realizar rutinariamente, garantizando la completitud en la información, calidad técnica acorde a las características del caso, así como, para el abordaje a problemáticas críticas identificadas con barreras de acceso a los servicios de salud se debe realizar la gestión a mínimo 10 casos.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

El equipo debe estar en disponibilidad para la atención de casos emergentes que se puedan presentar en la población, para prestar apoyo y generar informe ejecutivo de los hallazgos y acciones realizadas; este informe debe ser enviado por correo electrónico a las referentes de Políticas y Servicio a la Ciudadanía el mismo día de la intervención realizada, este último con el objetivo de contar con una respuesta, gestión y/o acompañamiento desde esta dependencia. De igual manera el equipo debe contemplar seguimiento en el momento de conocer casos de personas hospitalizadas o que acuden a las unidades de servicios de salud por urgencias.

- Verificar si existen barreras para la atención y en caso de ser necesario adelantar las actividades pertinentes para eliminarlas.
- Realizar seguimiento durante la hospitalización y pos egreso donde se debe tener en cuenta que la persona cuente con los medicamentos requeridos para el tratamiento en casa, la correcta administración y continuidad en el plan ordenado.
- Verificar y apoyar la asistencia a citas de control, con el gestor comunitario en caso de ser necesario por la lengua y desconocimiento de acceso

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Sistematización y monitoreo	Mensual	Profesionales Universitarios 2 (Operativo), Ciencias de la salud  Profesional Universitario 2 (Operativo), Ciencias sociales Gestores comunitarios Tener pertenencia étnica- Raizal *Conocer el territorio y experiencia comunitaria *Aval de la instancia representativa ORFA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Matriz de acuerdo con los seguimientos y asesorías realizadas tanto en salud como psicoemocional.</li> <li>• Actas acompañamientos sociales, atención de los casos emergentes, barreras de acceso en salud.</li> </ul>

#### 1.1.3.1 Actividad D Fortalecimiento de capacidades y autocuidado

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Esta actividad da cuenta de la participación del talento humano en las asistencias técnicas convocadas desde la Secretaría Distrital de Salud, o al interior de la Subred Integrada de Servicios de Salud.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Actividad D fortalecimiento comunitario y autocuidado	Mensual	Profesionales Universitarios 2 (Operativo), Ciencias de la salud  Profesional Universitario 2 (Operativo), Ciencias sociales Gestores comunitarios Tener pertenencia étnica- Raizal *Conocer el territorio y experiencia comunitaria *Aval de la instancia representativa ORFA	<ul style="list-style-type: none"><li>Acta de asistencia técnica de la SDS o de la Subred.</li></ul>

*Nota: El equipo conforme a la demanda de las actividades recreativas, tendrá la autonomía de asistir a los escenarios propuestos.*


## 1.9 Producto 49: Abordaje comunitario étnico – RROM Gitano

El abordaje intercultural en el pueblo Rrom- Gitano busca fortalecer procesos de bienestar y cuidado en las comunidades que aporten a mejorar condiciones de vida y mitigar riesgos en salud, partiendo del reconocimiento de las características de la población y su diversidad, enmarcada en su cosmovisión, cultura, prácticas, saberes, conocimientos, usos, costumbres propias y su comprensión de la salud, así como las necesidades en el marco de la salud desde el enfoque diferencial y del resultado del proceso de diálogo y concertación con las dos organizaciones Gitanas Unión Romaní y ProRrom, en el marco de la Política Pública para y del Pueblo Rrom en Bogotá D.C. 2024-2036 CONPES 40 del 2023 y dando cumplimiento al producto *“Estrategia de intervención integral para la prevención y promoción en salud con enfoque diferencial étnico Rrom o Gitano concertado con la Instancia Consultiva Rrom de Bogotá y su normativa Vigente en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas.”*

*NOTA. El desarrollo de los productos estará a cargo de un equipo interdisciplinario presentado a la subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente para la respectiva contratación, previo aval por parte del Consejo Consultivo Rrom gitano tras la verificación de cumplimiento de las siguientes características:*

- Pertenencia Étnica Rrom certificada por su pueblo
- Conocimiento de la ciudad, lengua, y cultura del pueblo
- Experiencia de trabajo comunitario, con énfasis en temas de salud
- El perfil de sabedor presentará un aval que da cuenta del conocimiento como sabedor por su instancia representativa

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Claudia Ortega Realpe _Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.			

#### 1.1.17. Unidad de medida

Avance mensual del plan de acción cualitativo y cuantitativo

#### 1.1.18. Forma de reporte de ejecución del producto

Proceso con reporte mensual, a través de plan de acción.

#### 1.1.3. Detalle de las actividades

##### 1.1.3.1 Actividad A Planeación y concertación

##### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Se realiza de manera inicial diálogo y concertación con los representantes y consejeros Gitanos de las dos organizaciones con el fin de dar cuenta de la implementación del producto, así como llegar a acuerdos y compromisos en el abordaje de la población y el accionar de cada uno de los perfiles. Se espera que esta actividad se mantenga de manera permanente la cual dé lugar a informar y consensuar el desarrollo de las diferentes actividades contempladas en el proceso de fortalecimiento comunitario.

Se deberá adelantar la identificación y la priorización de la conformación de los grupos para el desarrollo de las actividades que contribuyan a la prevención y promoción en salud con enfoque diferencial étnico Rrom o Gitano. Para ello, el equipo en conjunto con la Subred, definirán las acciones de manera mensual y el acercamiento a saberes y conocimientos que pueden incluir los siguientes componentes: Promoción de la salud y prevención de la enfermedad; Salud mental y Cuidado; Información sobre los servicios de salud y Salud sexual y reproductiva.

El equipo tendrá la posibilidad de realizar seguimiento, gestión y acompañamiento de casos del pueblo Rrom gitano direccionados por el pueblo; las estrategias diferenciales o situaciones emergentes, que ameriten el abordaje de alguno de los perfiles.

- ❖ **Gestión, seguimiento y acompañamiento de casos:** El equipo deberá orientar los casos frente al acceso a los servicios socio sanitarios (sectoriales e intersectoriales), según las necesidades identificadas. Así mismo, se encargará de gestionar la superación de barreras de acceso para la atención en salud y otros servicios sociales, para lo cual contará con el apoyo del portafolio de servicios. Partiendo de las dinámicas culturales y de lengua del pueblo gitano, el equipo realizará el acompañamiento a personas gitanas donde se solicite para su atención

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

lo cual se podrá realizar de manera presencial, virtual o telefónica, según la particularidad de cada caso.

- ❖ **Canalizaciones sectoriales e intersectoriales:** Son las actividades orientadas a gestionar el acceso efectivo de las personas con pertenencia étnica Rrom gitana a los servicios sociales y de salud; entendida como activación de las rutas en salud o canalización a servicios sociales y a otras ofertas del distrito. Se realizará a demanda según necesidades del pueblo. El procedimiento establece verificación de aseguramiento en salud y articulación con los profesionales de activación de rutas (SIRC) de las Subredes para contribuir a una gestión efectiva de los enrutamientos, canalizaciones o activaciones de rutas sectoriales, intersectoriales o transectoriales durante la vigencia. El reporte de esta actividad se realizará en el formato de canalización de cada subred
- ❖ **Aseguramiento:** Realizar las gestiones y reuniones pertinentes con el área de aseguramiento de la secretaria Distrital de Salud y Empresas Autorizadas Promotoras de Salud, con la finalidad de mitigar las barreras de afiliación presentadas en la comunidad.

Esta actividad está encaminada a la generación de adherencia a tratamientos, servicios, programas y otros planes de beneficios diferentes al PSPIC. Se llevarán a cabo mínimo 10 acompañamientos o seguimiento a casos por mes. Los casos serán los que el equipo considere técnicamente necesarios por el nivel de dificultad que presenten, por ejemplo, por falta de redes de apoyo, familiares, comunitarias o de apoyos institucionales.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Planeación y concertación	Mensual	Profesional universitario 2 (Operativo) enfermera con aval de la comunidad  Técnico 1: técnico en salud o avalado por la comunidad con conocimiento en usos y costumbres del pueblo RRom-Gitano.  Gestores comunitarios con aval de la comunidad y con conocimiento en usos y costumbres del pueblo RRom-Gitano	<ul style="list-style-type: none"><li>Plan de acción con el cronograma de actividades, publicado una vez se cuente con la conformación del equipo para dar inicio a las actividades contempladas en el lineamiento operativo, en la plataforma Google drive habilitada por Referentes del Entorno comunitario y su seguimiento mensual publicado el quinto (5) día hábil de cada mes, para su respectivo aval.</li><li>Acta de diálogo y concertación con líderes de la comunidad.</li><li>Matriz de gestión, seguimiento y acompañamiento de casos.</li><li>Estrategia para utilizar para el suministro de insumos de medicina ancestral, elaborado y</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

cargado al DRIVE del entorno, los 5 primeros días hábiles del mes.

#### 1.1.3.1 Actividad B Implementación plan de bienestar

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad


Las profesionales informarán y orientarán en aspectos relevantes en salud diferencial que propicien motivaciones frente a la gestión del riesgo, cambio de percepciones, prácticas, comportamientos, actitudes, temas que movilicen la generación de cuidado, autocuidado, factores protectores, estilos y hábitos de vida saludables, enfermedades transmisibles y no transmisibles, seguimiento e información a gestantes, promoción de la vacuna de VPH y canalización a los servicios de salud cuando sea necesario, temas de seguridad alimentaria y nutricional, esquemas de vacunación, el empoderamiento en la salud individual, familiar y colectiva, entre otros temas que el pueblo gitano identifiquen como relevantes para el reconocimiento por parte de la comunidad en general. Esto puede incluir talleres, charlas informativas, jornadas de salud facilitadas por el equipo, cada actividad pedagógica de educación y comunicación para la salud debe contar como mínimo de 5 personas.

Se orienta al fortalecimiento pedagógico de redes locales sociales, comunitarias y/o institucionales como grupos, organizaciones, redes, lideresas, colectivos, sociales que buscan mejorar las capacidades de las personas y colectivos frente al abordaje étnico diferencial de temas sobre la gestión del riesgo, la generación de factores protectores, de bienestar, de cuidado y socio-cuidado, desarrollo de temas de promoción de la salud, cambio cultural, entre otras. Estas sesiones colectivas integrarán espacios interculturales que permitan la promoción y prevención, desde los conocimientos propios de las comunidades, medicina ancestral y conocimientos occidentales hacia la comunidad.

Para ello, el equipo deberá alistar una ficha técnica y metodológica de la sesión a desarrollar, sea esta de manera virtual o presencial, que garantice el cumplimiento de protocolo de bioseguridad, garantizando la participación de la comunidad, así como el alistamiento de la entrega de medicina ancestral en la ejecución de las actividades. Adicionalmente, para llevar a cabo esta actividad teniendo en cuenta los usos y costumbres del pueblo RROM –GITANO, se hace necesario que el equipo realice la valoración según curso de vida, para esto, debe contar con los elementos biomédicos (Bascula, tensiómetro, pulsómetro, tallímetro, cinta métrica y glucómetro) adecuados. Como entregable de esta actividad se sugiere formato de FINDRISH, OMS y curva de crecimiento y desarrollo según

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

curso de vida, así como el plan de manejo desde la medicina ancestral y medicina occidental.

Tener en cuenta que se pueden realizar actividades de manera articulada con entidades distritales y organizaciones públicas y privadas, por ejemplo, la Subdirección Local de Integración Social (SLIS), Alcaldías locales, IDRD, IDPAC, Casas de Igualdad de Oportunidades para las Mujeres –CIOM-, Manzanas del cuidado, Servicios de Atención en Salud, entornos cuidadores de cada subred, entre otros.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Implementación plan de bienestar	Mensual	Profesional universitario 2 (Operativo) enfermera con aval de la comunidad  Técnico 1: técnico en salud o avalado por la comunidad con conocimiento en usos y costumbres del pueblo RRom-Gitano.  Gestores comunitarios con aval de la comunidad y con conocimiento en usos y costumbres del pueblo RRom-Gitano	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fichas técnicas metodológicas de las sesiones desarrolladas (NOTA: se pueden perfeccionar fichas de vigencias anteriores).</li> <li>Formato de sesiones colectivas según los códigos establecidos para el producto.</li> </ul>

#### 1.1.3.1 Actividad C Sistematización y monitoreo

##### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Para garantizar una intervención efectiva en salud con enfoque diferencial para la comunidad Rrom o Gitana, es fundamental la recolección de datos cualitativos y cuantitativos, que incluya encuentros comunitarios, permitiendo así entender sus percepciones y necesidades para lo cual se deben articular con las estrategias de abordaje gitano desde el sector salud. La participación del pueblo gitano en el proceso de monitoreo proporcionará información valiosa sobre la efectividad de la estrategia y las barreras que enfrentan, por lo tanto, el diálogo de saberes resulta importante entendiendo este como el proceso reflexivo, de confianza y de respeto frente a la escucha asertiva del otro. Para ello de manera mensual, se deberá adelantar las siguientes evidencias:

- ❖ **Piezas, materiales o contenidos:** El equipo deberá elaborar 1 pieza o contenidos de pautas de autocuidado y/o necesidad del pueblo Rrom de manera mensual con el fin de posicionar y transmitirla a la comunidad y ser movilizados por los diferentes medios o espacios con las comunidades. Para su elaboración, se deberá completar

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

una ficha técnica indicando los contenidos y lo que se espera para cada una de las piezas, materiales o contenidos.

- ❖ **Portafolio de servicios:** El equipo a partir de las necesidades en salud de la comunidad, construirá un portafolio con la oferta distrital relacionada con: rutas de acceso y atención en salud; y servicios sociales. Este tendrá por objeto facilitar y dar a conocer los procedimientos/requisitos para el acceso efectivo, el cual debe ser actualizado mensualmente.
- ❖ **Diseño y formulación estrategia abordaje gestión integral:** Corresponde a un proceso transversal que surge a partir de la identificación de necesidades y acompañamientos donde se generará información para la consolidación de la estrategia de intervención integral para la prevención de la enfermedad y promoción de la salud con enfoque diferencial para el pueblo Rrom gitano en Bogotá.


Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Sistematización y monitoreo	<b>Mensual</b>	Profesional universitario 2 (Operativo) enfermera con aval de la comunidad  Técnico 1: técnico en salud o avalado por la comunidad con conocimiento en usos y costumbres del pueblo RRom-Gitano.  Gestores comunitarios con aval de la comunidad y con conocimiento en usos y costumbres del pueblo RRom-Gitano	<ul style="list-style-type: none"><li>• Portafolio de servicios actualizado mensualmente.</li><li>• Pieza de contenidos de pautas de autocuidado enviado a SDS.</li><li>• Informe mensual de actividades publicada en el DRIVE habilitado por los referentes del Entorno comunitario y enviado al referente de la política los primeros 5 días hábiles de cada mes.</li><li>• Sistematización de encuentros comunitarios en el marco del diseño y formulación estrategia abordaje gestión integral.</li></ul>

#### 1.1.3.1 Actividad D Fortalecimiento de capacidades y autocuidado

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Es fundamental para garantizar la efectividad y sostenibilidad de la intervención fomentar el autocuidado entre estos profesionales lo que les permitirá mantener un bienestar personal y profesional.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Esta actividad da cuenta de la participación del talento humano en las asistencias técnicas convocadas desde la Secretaría Distrital de Salud, o al interior de la Subred Integrada de Servicios de Salud.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Actividad D fortalecimiento comunitario y autocuidado	Mensual	Profesional universitario 2 (Operativo) enfermera con aval de la comunidad Técnico 1: técnico en salud o avalado por la comunidad con conocimiento en usos y costumbres del pueblo RRom-Gitano. Gestores comunitarios con aval de la comunidad y con conocimiento en usos y costumbres del pueblo RRom-Gitano	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acta de asistencia técnica de la SDS o de la Subred.</li> </ul>


### 1.10 Producto 51: MAS bienestar a la comunidad RAIZAL

El Estado colombiano ha reconocido al pueblo raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina como uno de los grupos étnicos de la Nación. En este marco, las Administraciones del Distrito Capital, en concertación con la comunidad, han logrado acordar productos de la *Política Pública del Pueblo Raizal en Bogotá 2024-2036* a través del CONPES 38. Esta política pretende desarrollar acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades, así como la reducción de factores de riesgo con el reconocimiento de las dinámicas de salud urbana, lingüística propia y adecuaciones socioculturales, que fortalezcan las prácticas de cuidado de la salud promoviendo acciones integrales en torno a redes de apoyo, seguimiento y acompañamiento en temas clave como la salud mental, la seguridad alimentaria y nutricional, y la salud sexual y reproductiva.

Este producto de carácter distrital reconoce al pueblo raizal como un actor clave en la construcción colectiva de soluciones en estas dimensiones, con el objetivo de fortalecer su base comunitaria y garantizar una atención más adecuada a sus necesidades.

La participación de los profesionales, en conjunto con la comunidad, permitirá avanzar en un proceso dialéctico, reconociendo el papel de la instancia representativa Organización de Raizales Fuera del Archipiélago, San Andrés, Providencia y Santa Catalina-ORFA, o la delegación que haga sus veces, como facilitadora del desarrollo del producto de esencia comunitaria.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Lo anterior se concertará, planeará y ejecutará teniendo en cuenta las necesidades e intereses de la comunidad, así como los alcances de las acciones, conforme a lo establecido en el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas. Este plan se implementa según lo dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social en las Resoluciones 518 de 2015 y 295 de 2023 "Por la cual se dictan disposiciones en relación con la Gestión de la Salud Pública y se establecen directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PIC" y se implementa mediante convenio interadministrativo entre la Secretaría Distrital de Salud y las Subredes Integradas de Servicios de Salud.

#### 1.1.19. Unidad de medida

Avance plan de acción

#### 1.1.20. Forma de reporte de ejecución del producto

Se facturará de acuerdo con el plan de acción establecido para el desarrollo de cada una de las actividades, avalado con concepto técnico favorable por parte del equipo técnico de nivel central de la Secretaría Distrital de Salud (SDS).

#### 1.1.3. Detalle de las actividades

##### 1.1.3.1 Actividad A. Acciones para comunidades Raizales

##### 1.1.3.2 Descripción de la actividad


Las Subactividades prioritarias por desarrollar son:

#### FASE 1: Planeación

La Subred Integrada de Servicios de Salud deberá adelantar la gestión necesaria para la identificación y posterior contratación del talento humano interdisciplinar que desarrollará este producto, de la mano y con el aval de la comunidad a través de la Organización ORFA. Basado en que el Distrito cuenta con dispositivo comunitario para la población raizal, el equipo operativo que desarrolle este producto se articulará y tendrá en cuenta las siguientes Subactividades:

- Realizar mapeo de actores, cartografías, línea base de: necesidades, intereses y representaciones de la población objetivo, de la mano con el dispositivo comunitario desde el nivel central y la población objetivo, en las siguientes dimensiones: salud mental, salud sexual y reproductiva, y seguridad alimentaria y nutricional. En esta

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

medida, se busca contrastar las capacidades de respuesta de la oferta existente en las dimensiones mencionadas previamente, a fin de planear de manera concertada el proceso que se implementará y permita el fortalecimiento de la respuesta distrital.

- Realizar plan de acción en salud mental, salud sexual y reproductiva, seguridad alimentaria y nutricional con base en las necesidades e intereses de la comunidad, y los alcances del sector.


Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfil del talento humano	Entregables
Fase 1: Planeación y concertación comunitaria	Mensual	<b>Profesional Universitario 2 (operativo):</b> Profesional en ciencias sociales o de la salud con experiencia en trabajo comunitario, preferiblemente con población étnica raizal y con reconocimiento por la comunidad objetivo.  <b>Profesional Universitario 2 (operativo):</b> Profesional en nutrición y dietética con experiencia en trabajo comunitario, preferiblemente con población étnica raizal.  <b>Gestor o gestora comunitario con pertenecía étnica raizal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actas, correos y demás soportes sobre la contratación del talento humano y la aprobación por la comunidad.</li> <li>• Acta de concertación con comunidad.</li> <li>• Plan de acción concertado.</li> <li>• Mapa de actores.</li> <li>• Documento con la línea de base con necesidades para cada una de las 3 dimensiones.</li> </ul>

## FASE 2: Implementación

Basado en que el Distrito cuenta con dispositivo comunitario para la población raizal, el equipo operativo que desarrolle este producto tendrá en cuenta las siguientes Subactividades:

**Componente de Salud Mental:** El trabajo en salud mental se desarrollará de manera participativa y colaborativa, por el perfil social o de la salud, integrando enfoques diferenciales, territoriales, de curso de vida y justicia social. En este contexto comunitario, el perfil en mención se enfocará en fortalecer las redes de apoyo y comunitarias, facilitando la articulación interinstitucional, intersectorial y comunitaria a partir de la capacidad

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

instalada. Este proceso incluirá el acercamiento, la concertación y el uso de la línea base elaborada en la fase 1, con el fin de avanzar en los objetivos planteados en salud mental.

Se priorizará la consolidación de los lazos y vínculos entre los miembros del pueblo raizal que viven en la ciudad, a través de metodologías participativas que respeten sus usos, costumbres y prácticas tradicionales fortaleciendo su la red de apoyo. Además, se buscará transformar las representaciones e imaginarios sobre estigma y autoestigma en salud mental, generando sesiones colectivas para la sensibilización dentro de la comunidad y en aliados estratégicos.

Cuando se identifiquen problemáticas psicosociales, se ofrecerá orientación individual o colectiva para promover el derecho a la salud mental. Si se detectan necesidades de atención individual incluidas en el plan de beneficios en salud, se realizarán canalizaciones, acompañamientos y seguimientos mediante modalidades como atención telefónica, presencial, en campo o en colaboración con actores clave; de la mano con el dispositivo comunitario raizal.


Es esencial que el trabajo con la comunidad se lleve a cabo desde una perspectiva horizontal, reconociendo las particularidades históricas, políticas, sociales y económicas del pueblo raizal. Así, se asegurará que las intervenciones sean construidas de manera colaborativa y respetuosa, favoreciendo la transformación de imaginarios y prácticas en torno a la salud mental, y el fortalecimiento de redes.

### Componente Salud Sexual y Reproductiva:

El desarrollo de esta actividad se llevará a cabo por el perfil social o de la salud, la cual busca propiciar vivir con Mas Bienestar y disfrutar de la sexualidad del pueblo raizal, teniendo en cuenta aspectos como las relaciones personales y las interpersonales; las emociones, los sentimientos, la orientación del deseo, los roles de género y los riesgos asociados. La sexualidad es la manera en que cada persona tiene de vivir “el hecho de ser sexuado”, es la manera propia de verse, sentirse y vivirse. Es una categoría subjetiva y no hace referencia exclusivamente a planteamientos de anatomía y fisiología. La referencia más clara de la sexualidad son las vivencias y como cada uno se siente en su intimidad y cómo va viviendo ese proceso de construcción en hombres y mujeres, como seres

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Claudia Ortega Realpe _Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.			

sexuados. Es así como el abordaje de este componente parte del reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos como una extensión de los derechos humanos desde la libertad de cada persona para tomar decisiones informadas sobre su cuerpo y su salud reproductiva, incluyen el acceso a información y servicios de salud, la igualdad de género, y la protección contra la violencia y la coerción. La capacidad de tomar decisiones autónomas sobre la reproducción y la salud sexual es esencial para garantizar la igualdad de género y el respeto por la dignidad humana, por ello el trabajo a desarrollar con el pueblo raizal contará con los enfoques de curso de vida, diferencial, de derechos, de género, con énfasis en la promoción y protección de los derechos sexuales y reproductivos, fortaleciendo la autonomía individual, avanzando hacia una sociedad más justa e igualitaria. Para este componente se desarrollarán las acciones en las prioridades definidas de salud sexual y salud reproductiva así:


- Promoción de derechos sexuales, derechos reproductivos, derechos menstruales, autonomía reproductiva.
- Prevención de VIH e ITS
- Salud Materno Perinatal

El profesional con perfil social o de la salud construirá de manera participativa con el pueblo raizal la caracterización de las necesidades de información y atención en salud sexual y reproductiva al igual que la identificación de condiciones protectoras y de riesgo relacionados con actitudes, prácticas, conductas individuales y colectivas.

Esta identificación permitirá el reconocimiento y promoción de factores protectores y la intervención sobre factores de riesgo que se puedan convertir en predictores de efectos negativos sobre la sexualidad y el ejercicio de los derechos sexuales y derechos reproductivos, a partir del reconocimiento de la multidimensionalidad, desde el enfoque diferencial, poblacional y de género que sitúa a las personas y el pueblo raizal en el centro, como protagonistas de su propio cuidado y de su propia salud.

A partir de la caracterización, se implementarán las acciones construidas y concertadas en un plan de acción, que dé respuesta integral y resolutive generando gestión en los territorios, concertación y movilización social para la promoción de Derechos Sexuales y

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Derechos Reproductivos alineados con las características, creencias, usos y costumbres propias de las personas del pueblo raizal

La medición de esta actividad se dará por medio del reporte de avance en la ejecución del plan de acción concertado con el pueblo raizal. Para el 2024, se plantea el desarrollo de la caracterización e identificación y concertación de acciones que serán implementadas con progresividad a partir del 2025.

#### Componente Seguridad Alimentaria y Nutricional:


Un tema concerniente al desarrollo integral de una persona es la garantía de su seguridad alimentaria y nutricional. En la caracterización de la población raizal realizada por ORFA en 2014 (Secretaría Distrital de Gobierno, 2015), el 1% consumía una sola comida completa diaria, mientras que, en 2022, esta cifra sube al 2%. Esto mismo sucede con respecto a dos comidas completas al día: 7% para 2014 frente al 14% en 2022.

Aunque se evidencia un aumento, sigue siendo un indicador preocupante respecto al bienestar integral de esta población en Bogotá y se advierte que, si bien el porcentaje es mayor entre la población nacida en el contexto de ciudad, también es el reflejo del desmejoramiento de la calidad de vida de las personas raizales en el Archipiélago, de quienes dependen económicamente muchas de las personas que están en Bogotá por razones de estudio.

La Secretaría Distrital de Integración Social identificó que la mayoría de la población raizal en situación de pobreza son hijos de padre o madre raizal y que han nacido o criado en el contexto de ciudad. Esta población se detectó durante la emergencia sanitaria del COVID-19, donde se pudo verificar la presencia de inseguridad alimentaria y nutricional en estos hogares (Secretaría Distrital de Integración Social, 2021, p. 87).

Desde la política de seguridad alimentaria y nutricional “Construyendo ciudadanía alimentaria 2019 – 2031” se propende, en armonía con la orientación nacional, por el logro progresivo del derecho humano a la alimentación adecuada, entre sus apuestas se encuentra el rescate de saberes ancestrales y el fomento de las estrategias de autoconsumo en el Distrito Capital, con el fin de fomentar la ciudadanía alimentaria.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Ciudadanía Alimentaria entendida como la práctica de participación en comportamientos relacionados con los alimentos que apoyan y se relacionan adecuadamente con el medio ambiente, en lugar de amenazarlo y agredirlo. Esta nueva orientación incluye el principio que le apunta a un ciudadano informado consciente de su alimentación y los efectos que trae consigo sus prácticas no solo para sí mismo sino para su comunidad y su entorno, por lo tanto, con el accionar propuesto en este producto se busca incentivar la adopción de hábitos alimentarios saludables mediante la promoción del consumo de alimentos naturales y el desestimulo en el consumo de productos comestibles ultra procesados.

El profesional con perfil en nutrición trabajará de manera participativa con la comunidad raizal en la caracterización de sus necesidades en seguridad alimentaria, con el objetivo de implementar acciones efectivas. Estas acciones estarán orientadas a fomentar su soberanía alimentaria, adecuando las guías alimentarias basadas en alimentos (GABAS) y sus insumos a los nuevos contextos territoriales y sociales de la comunidad raizal, para promover una mayor adopción de estilos de vida y prácticas de alimentación saludable y sostenible, que sean culturalmente apropiadas haciendo énfasis en la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles y la malnutrición por déficit (delgadez) y exceso (sobrepeso y obesidad). Así mismo, se trabajará en la vinculación de la comunidad raizal en los grupos de apoyo de la lactancia materna, canalización de los eventos de interés en salud pública a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB desde la vigilancia alimentaria y nutricional.

La medición de esta actividad se dará por medio de la cuantificación de las acciones diferenciales que se concerta con la instancia de representación, las cuales aborden temáticas de soberanía alimentaria, ciudadanía y seguridad alimentarias y nutricional.

Durante el último trimestre del año 2024, se realizarán las acciones que están relacionadas con la caracterización y definición de prioridades, planeación y concertación de acciones para la progresividad del derecho a la alimentación de la comunidad raizal. Durante la vigencia del 2025, se enfocará en la implementación de las acciones concertadas.

### **Gestor (a) comunitario con pertenencia étnica raizal (transversal a las 3 dimensiones):**

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1


Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

- Facilitará la interacción entre la comunidad raizal y el equipo interdisciplinar del producto permitiendo que se logre una comunicación asertiva y oportuna para llevar a cabo los diferentes momentos que configuran la adecuada implementación.
- Desarrollará la gestión para convocar a la comunidad.
- Participará en la gestión de registros y soportes entregables a fin de tener presente su apoyo durante las diferentes actividades.

Adelantará las demás actividades requeridas durante la planeación, implementación, monitoreo y seguimiento.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfil del talento humano	Entregables
Fase 2: Implementación	Mensual	<p><b>Profesional Universitario 2 (operativo):</b> Profesional en ciencias sociales o de la salud con experiencia en trabajo comunitario, preferiblemente con población étnica raizal y con reconocimiento por la comunidad objetivo.</p> <p><b>Profesional Universitario 2 (operativo):</b> Profesional en nutrición y dietética con experiencia en trabajo comunitario, preferiblemente con población étnica raizal.</p> <p><b>Gestor o gestora comunitario con pertenecía étnica raizal</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Formato metodología espacios o jornadas que se desarrollen con y para la comunidad, a fin de transformar imaginarios y prácticas en torno a la salud mental, abordaje de la salud sexual y reproductiva, y el fortalecimiento de redes.</li><li>• Plan de acción que incluya la caracterización y definición de prioridades, planeación y concertación de acciones para las tres dimensiones: salud mental, salud sexual y reproductiva, y la progresividad del derecho a la alimentación de la comunidad raizal. Se debe incluir la metodología para desarrollar cada acción. Con aval de nivel central.</li><li>• Acta con listado de asistencia de las sesiones colectivas.</li><li>• Registro fotográfico del fortalecimiento a la red social comunitaria previa aprobación por la comunidad.</li><li>• Formato SIRC: canalizaciones cuando se requiera.</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA</b> <b>SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN</b> <b>CONTROL DOCUMENTAL</b>		
	<b>DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”</b>		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

### FASE 3: Monitoreo y Seguimiento

Permite la consolidación de información y organización documental como parte del seguimiento y monitoreo para el producto y el entorno comunitario.

De otra parte, se avanzará de manera progresiva en un instrumento e instructivo que le permita dar cuenta de cambios y transformaciones como propuesta al nivel central acerca de la salud mental y la salud sexual y reproductiva comunitaria de esta población objetivo.


<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Profesional Universitario 2 (operativo):</b> Profesional en ciencias sociales o de la salud con experiencia en trabajo comunitario, preferiblemente con población étnica raizal y con reconocimiento por la comunidad objetivo.	<b>Entregables</b>
Seguimiento y monitoreo	Mensual	<b>Profesional Universitario 2 (operativo):</b> Profesional en nutrición y dietética con experiencia en trabajo comunitario, preferiblemente con población étnica raizal.  <b>Gestor o gestora comunitario con pertenecía étnica raizal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Matriz de monitoreo.</li> <li>Propuesta de Instrumento e instructivo con avance mensuales a partir del 3 mes.</li> </ul>

### FASE 3: Fortalecimiento de capacidades y autocuidado

Esta actividad da cuenta de la participación del talento humano en las asistencias técnicas convocadas desde la Secretaría Distrital de Salud, o al interior de la Subred Integrada de Servicios de Salud.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Fortalecimiento de capacidades	Mensual	<b>Profesional Universitario 2 (operativo):</b> Profesional en ciencias sociales o en salud, con experiencia en trabajo comunitario, preferiblemente con población étnica raizal y con reconocimiento por la comunidad objetivo.	Acta de asistencia técnica de la SDS o de la Subred.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

		<b>Profesional Universitario 2 (operativo):</b> Profesional en nutrición y dietética con experiencia en trabajo comunitario, preferiblemente con población étnica raizal.	
--	--	---	--

### 1.11    Producto 175: Jornadas Más bienestar – Temporada decembrina

#### 1.1.3.1 Actividad A Implementación de acciones Cuidarte

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad


Este producto se implementará según la programación o necesidad de respuesta para los territorios en el Distrito Capital por el mes de diciembre 2024. La implementación se llevará a cabo con los objetivos de dinamizar y diversificar la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, alineándose con el modelo de salud de Bogotá MASBienestar. Busca impactar diversos entornos de la vida cotidiana y el espacio público mediante acciones artísticas; como dispositivos escénicos, actividades lúdico-pedagógicas, sketches, instalaciones, comparsas y puestas en escena—con el objetivo de transmitir mensajes claves brindados a través de la educación para la salud pública en las diferentes dimensiones como; salud mental, salud ambiental, seguridad alimentaria y nutricional, promoción de hábitos saludables y prevención de condiciones crónicas no transmisibles, prevención de sustancias psicoactivas, salud materno infantil, salud sexual y reproductiva.

Al alinearse con el modelo de salud de Bogotá, estas iniciativas buscan no solo informar, sino también empoderar a la ciudadanía para que adopte estilos de vida saludables y se involucre activamente en el cuidado de la salud a nivel individual y colectivo, de igual manera estos equipos realizarán educación para la salud publica en para la prevención en el uso de pólvora, brindar recomendaciones para prevenir las quemaduras por pólvora, prevención consumo nocivo de alcohol, adquisición y uso adecuado de juguetes y temas priorizados desde nivel central según la necesidad o desde la articulación intersectorial.

Como soporte de la operación de los equipos CuidArte, se llevará a cabo un reporte en diario de campo el cual estará acompañado del formato de sesiones colectivas. Este reporte incluirá la cobertura abordada por tema, registrando el número de personas

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA</b> <b>SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN</b> <b>CONTROL DOCUMENTAL</b>		
	<b>DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”</b>		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

(hombres/mujeres) y el tema en el territorio, de acuerdo con el instructivo del formato en el componente acciones del equipo CuidArte.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Actividad A Implementación de actividades - Cuidarte – cuidándonos a través del arte	Mensual	<p>Perfil Profesional Universitario (2): Licenciado o maestro en artes escénicas, artes plásticas, musicales, danza o educación artística, licenciado en educación física, profesional en Cultura Física y Deportes, pedagogo en educación especial, pedagogo en educación infantil, educación preescolar y básica primaria. (ciencias de la educación)</p> <p>Perfil técnico (1): Técnico en artes Escénicas, recreación, deportes, actuación, artes musicales, audiovisuales o teatro, técnico en diseño gráfico e industrial, gestión de la cultura, técnico ambiental.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Registro formato sesiones colectivas</li> <li>•Diario de campo (por día operativo)</li> </ul>

*Nota: Estos equipos darán respuesta a las acciones solicitadas en el Distrito capital, según solicitud o programación desde nivel central.*


#### 1.1.3.1 Actividad B Sistematización y evaluación- Cuidarte – cuidándonos a través del arte

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Para esta actividad se desarrollará un plan de trabajo para el mes de diciembre, teniendo en cuenta el montaje, ensayo de las estrategias artísticas, así como de los guiones, escaletas y elementos plásticos definidos por el equipo acorde a las dinámicas territoriales y poblacionales, con el fin de elaborar estrategias artísticas para la operación de los equipos en el territorio, teniendo en cuenta las temáticas para dar respuesta en la temporada decembrina. Esta actividad estará acompañada por el equipo de educación en salud pública de cada SISS, quienes apoyarán la creación de los mensajes de las puestas en escena según la dimensión en salud.

**Más bienestar sectorial e intersectorial:** Contempla la creación de dispositivos orientados a la utilización de los recursos escénicos, teatrales y musicales en escenas formales, estructuradas para ser presentados en escenarios con población cautiva, contando con recursos técnicos adecuados para su implementación. Este dispositivo contará con la creación de guiones basados en los temas priorizados para la temporada decembrina, para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad en los escenarios comunitarios.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Estas acciones se implementarán en jornadas distritales, locales y concertaciones sectoriales e intersectoriales.

A través del desarrollo e las puestas en escena en el territorio, se deberá aplicar las encuestas de percepción en los territorios, alcanzando al 10% de la población involucrada en la acción o dispositivo artístico las cuales están a cargo de los perfiles técnicos para su aplicación. Asimismo, se elaborará una matriz de monitoreo y cobertura poblacional que refleje las acciones realizadas en los puntos de intervención durante el mes la cual estará a cargo en su elaboración por parte de los perfiles profesionales universitarios.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
<i>Actividad B Seguimiento y monitoreo - Cuidarte – cuidándonos a través del arte</i>	Mensual	<b>Perfil Profesional Universitario (2):</b> Licenciado o maestro en artes escénicas, artes plásticas, musicales, danza o educación artística, licenciado en educación física, profesional en Cultura Física y Deportes, pedagogo en educación especial, pedagogo en educación infantil, educación preescolar y básica primaria. (ciencias de la educación)  <b>Perfil técnico (1):</b> Técnico en artes Escénicas, recreación, deportes, actuación, artes musicales, audiovisuales o teatro, técnico en diseño gráfico e industrial, gestión de la cultura, técnico ambiental	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actas de ensayo y elaboración de las puestas artísticas temporada decembrina.</li> <li>• Soporte de las encuestas de percepción aplicadas en el territorio.</li> <li>• Matriz de monitoreo y cobertura poblacional</li> </ul>


## 1.12 Producto 176: Jornadas Más bienestar- Rumbea y gestores territoriales de la salud Temporada decembrina

### 1.1.3.1 Actividad A Implementación de acciones.

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Las Jornadas Rumbea con bienestar y los gestores territoriales en salud, enfocarán sus acciones en la temporada decembrina, en la prevención del consumo nocivo de alcohol y otras SPA, la violencia asociada al consumo y la prevención de la siniestralidad vial en las zonas de rumba, con el objetivo de mitigar los riesgos asociados a estos comportamientos, especialmente entre la población joven. Desde un enfoque preventivo, basado en la

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

educación, el autocuidado y la responsabilidad comunitaria, son fundamentales para que se posibiliten cambios en los comportamientos de riesgo, mejorando tanto la salud individual como la seguridad pública.

Estas actividades buscan no solo informar, sino también empoderar a la ciudadanía para que adopte estilos de vida saludables y se involucre activamente en el cuidado de la salud a nivel individual y colectivo, de igual manera estos equipos realizarán educación para la salud pública en la prevención en el uso de pólvora, brindar recomendaciones para prevenir las quemaduras por pólvora, prevención consumo nocivo de alcohol, adquisición y uso adecuado de juguetes y temas priorizados desde nivel central según la necesidad o desde la articulación intersectorial.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
<b>Actividad A Implementación</b>	<b>Mensual</b>	Profesional universitario 2. Psicología o profesional en salud, trabajador social o en ciencias sociales o Edu. Físico o terapeuta ocupacional o Comunicadora social o pedagogo o licenciado en ciencias de la educación o ciencias ambientales. Técnico 1 en Salud  Gestor Comunitario	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diario de campo (uno por día)</li> <li>• Listado sesiones colectivas</li> </ul>

#### 1.1.3.1 Actividad B Sistematización de acciones.

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad

Para esta actividad se desarrollará un plan de trabajo para el mes de diciembre, de igual manera se realizará el reporte en el drive distrital de las acciones en la matriz de monitoreo y cobertura población

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
<b>Actividad A Implementación</b>	<b>Mensual</b>	Profesional universitario 2. Psicología o profesional en salud, trabajador social o en ciencias sociales o Edu. Físico o terapeuta ocupacional o fisioterapeuta o Comunicadora social o pedagogo o licenciado en ciencias de la educación o ciencias ambientales. Técnico 1 en Salud  Gestor Comunitarios	<ul style="list-style-type: none"><li>Matriz de monitoreo y cobertura poblacional</li><li>Registro fotográfico (máximo 2 fotos por sesión) reportadas en el drive distrital de SDS.</li></ul>

## 2. DESARROLLO DE LA INTERACCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN LA GESTIÓN EN LOS NIVELES MESO Y MICRO DE LA SALUD PÚBLICA DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIA "BIENESTAR CON NUESTRAS COMUNIDADES"

### 1.1 Producto 50: Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del entorno cuidador comunitario

Este producto realiza el seguimiento a la ejecución de los productos según el presupuesto y programación asignada desde la Secretaría Distrital de Salud para el entorno cuidador comunitario, desarrollando acompañamiento de la operación de los equipos en los territorios del Distrito Capital.


#### 2.1.1. Unidad de medida

Avance mensual del plan de acción cualitativo

#### 2.1.2. Forma de reporte de ejecución del producto

Reporte a través de informe gestión presupuestal y programático de gestión según estructura establecida desde la SDS.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

### 1.1.3. Detalle de las actividades

#### 1.1.3.1 Actividad A *Planeación de las actividades del entorno cuidador comunitario*

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad 2- Referente Local entorno cuidador comunitario.


- Realizar la planeación y gestión administrativa de los recursos e insumos necesarios para el desarrollo de los productos del entorno de acuerdo con los requerimientos planteados en la línea técnica.
- Realizar el envío de los planes de acción al correo espaciopublico@saludcapital.gov.co y reportar en el drive distrital el quinto (5) día hábil de iniciar el convenio.
- Elaborar presentación presupuestal y programático en power point de los avances técnicos y financieros del entorno cuidador comunitario en la subred, con entrega 10 días hábiles mes vencido
- Elaborar y realizar seguimiento al portafolio y/o cronograma del entorno cuidador comunitario con las acciones programadas en el plan programático y presupuestal, correspondiente a la ejecución mensual de las actividades programadas de cada producto. *(Este formato estará sujeto a cambios según necesidad)*
- Planear y llevar a cabo la reunión mensual del entorno cuidador comunitario

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Planeación de las actividades del entorno cuidador comunitario	Mensual	<u>Profesional</u> especializado 2 (líder): Gestión Operativa Profesional con experiencia en salud pública.  Profesional social, en ciencias de la salud, ciencias ambientales, Licenciado con Especialización.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Soporte de la gestión adquisición de insumos según matriz de insumos requeridos para la operación del entorno cuidador comunitario quinto (5) día hábil.</li> <li>● Matriz Plan de acción del producto reportado en el drive distrital y enviado el correo el quinto (5) día hábil.</li> <li>● Presentación power point reportado en el drive distrital del entorno cuidador comunitario el décimo (10) día hábil</li> <li>● Matriz de Excel cronograma y/o portafolio.</li> <li>● Acta de reunión del entorno comunitario</li> </ul>

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad especialista 4- Apoyos Entorno Cuidador Comunitario

- Reporte y diligenciamiento cronograma de los equipos.
- Participación del comité del cuidado con el equipo líder de equipos básicos extramurales, con el fin socializar los avances y acciones desarrolladas por el

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

equipo de caracterización territorial del entorno cuidador comunitario.

- Las jornadas solicitadas desde gestión y análisis de políticas, al entorno cuidador comunitario, nuestro bienestar en la comunidad, deberán tener una programación mínimo con ocho días de antelación, el equipo de gestión y análisis de políticas debe garantizar la convocatoria y acompañamiento para el desarrollo de la jornada sectorial e intersectorial.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Planeación de las actividades del entorno cuidador comunitario	<b>Mensual</b>	Profesional especializado 4: Terapeuta, fisioterapeuta, Licenciatura, ciencias de la salud, trabajador social o psicólogo o administrador ambiental o Ingeniero Ambiental o Ingeniero Ambiental y Sanitario Experiencia de un año en salud pública.  Se requiere: 1 apoyo - psicólogo con experiencia en sustancias psicoactivas y aplicación tamizajes e intervención breve.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Soporte o matriz portafolio o cronograma</li> <li>Acta de reunión comité plan de cuidado EBE, según necesidad.</li> <li>Matriz de seguimiento y articulación solicitud de jornadas.</li> </ul>

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad Técnico administrativo Entorno Cuidador Comunitario

- Alistamiento y entrega de insumos a los equipos, verificar los formatos establecidos para la operación de los equipos del entorno cuidador comunitario.
- Verificación de las consecutivas y fichas de captura de las actividades del entorno comunitario, registro en la herramienta de control.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Planeación de las actividades del	<b>Mensual</b>	<b>Técnico 2:</b> en áreas administrativas, financieras, archivo,	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acta o soporte de entrega alistamiento de insumos del entorno comunitario el quinto (5) día hábil de cada mes.</li> <li>Herramienta de seguimiento de la</li> </ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

entorno cuidador  
comunitario

sistemas, programación  
y bases de dato

asignación y numeración consecutivas  
a las fichas de captura del entorno.

### 1.1.3.2 Descripción de la actividad Planeación profesionales seguimiento y respuesta Entorno Cuidador Comunitario

- La Etapa de Planeación para los profesionales de seguimiento y respuesta del entorno comunitario, comprende el acompañamiento para el alistamiento de las zonas priorizadas entregadas por los equipos básicos extramurales de la Secretaría Distrital de salud o desde la Subred.
- Elaborar mapa por barrio del sector catastral priorizado que permita identificar la zona y ruta de recorrido para el producto caracterización territorial, esta actividad estará articulada con el geógrafo del entorno comunitario.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Planeación de las actividades del entorno cuidador comunitario	Mensual	Profesional universitario 2: ciencias sociales (sociólogo o trabajador social o antropólogos o licenciado en áreas de la educación o politólogo) Profesional universitario 2: ciencias de la salud Profesional universitario 2: Geógrafo Profesional universitario 2: ciencias ambientales (ingeniero o administrador ambiental) Profesional universitario 2: ingeniero sistemas Profesional universitario 2: Maestro artes escénicas	<ul style="list-style-type: none"><li>Acta de reunión alistamiento zonas priorizadas, según necesidad.</li><li>Soporte o mapa de la zona para identificar la ruta de los equipos (geógrafos), a necesidad.</li></ul>

Nota: Profesional universitario Subred Norte ingeniero sistemas y maestro escénico, Subred Centro Oriente profesional universitario ciencias sociales o en salud y geógrafo, Subred Sur Occidente profesional universitario: ciencias ambientales y ciencias sociales, Subred Sur profesional universitario: ciencias sociales o en salud y geógrafo. (Se aclara que este perfil no hace parte del equipo de apoyo a coordinación del entorno)

#### 1.1.3.1 Actividad B Implementación de las actividades del entorno cuidador comunitario

### 1.1.3.2 Descripción de la actividad especialista 2- Referente Local entorno cuidador comunitario.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:


1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe, Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública / Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

- Verificar el cumplimiento del proceso de gestión documental, entendido como la organización y custodia de los documentos generados.
- Seguimiento a la base de talento humano que conforma el entorno cuidador comunitario.
- Liderar el proceso de consolidación y diligenciamiento de la matriz de proyectos de inversión, correspondiente al entorno cuidador comunitario garantizando la veracidad de cada uno de los datos registrados.
- Validar la información de las acciones realizadas por los equipos del entorno y reportadas en las bases de GESI del entorno cuidador comunitario.
- Verificar el reporte de indicadores en el aplicativo del entorno comunitario.
- Realizar las actividades administrativas y de apoyo para el cumplimiento de los objetos del contrato y el adecuado desarrollo de las acciones del entorno cuidador comunitario (reprogramaciones, respuestas a requerimientos y SDQS, planes de mejora, certificaciones, entre otros).
- Realizar articulación con el proceso de canalizaciones, con el fin de retroalimentar las canalizaciones enviadas del entorno y gestión que han sido remitidas al entorno. (ver instructivos de canalización). realizarse por el referente del programa de salud sexual y reproductiva en el instrumento enviado por el Ministerio de Salud y Protección Social.
- Realizar reuniones con el líder del Programa Ampliado de Inmunizaciones de la subred a fin de proyectar cronograma para la programación y participación de actividades PAI, según solicitud o a necesidad de las jornadas distritales.
- Participar de la mesa de coordinación técnica del modelo por territorio, según solicitud del coordinador APS local o coordinadora PIC.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Implementación de las actividades del entorno cuidador comunitario	Mensual	Profesional especializado 2 (líder): Gestión Operativa Profesional con experiencia en salud pública.  Profesional social, en ciencias de la salud, ciencias ambientales, Licenciado con Especialización	<ul style="list-style-type: none"><li>• Acta del cumplimiento proceso de gestión documental.</li><li>• Soporte aplicativo talento humano</li><li>• Soporte del reporte en aplicativo proyecto de inversión, reporte solicitado por SDS.</li><li>• Acta de validación con equipo GESI</li><li>• Soporte del reporte del mes, archivo plano o aplicativo de indicadores.</li><li>• Soporte para la reprogramación, respuestas a requerimientos y SDQS, planes de mejora, certificaciones, entre otros, según necesidad</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acta de reunión o soporte seguimiento al proceso de canalización.</li> <li>• Acta de reunión con el líder PAI a necesidad.</li> <li>• Acta de reunión participación mesa coordinación territorial, según necesidad.</li> </ul>
--	--	--	---

1.1.3.2 Descripción de la actividad de implementación especialista 4- Apoyos Entorno Cuidador Comunitario

- Realizar pre-critica a los soportes generados por los equipos para el cumplimiento de las acciones y gestión documental.
- Reportar, consolidar y realizar actualización al portafolio y/o cronograma de las actividades programadas de los equipos del entorno cuidador comunitario. *(Este formato estará sujeto a cambios según necesidad)*
- Acompañamiento y seguimiento a las acciones de control social con los veedores, según necesidades territoriales.
- Participar activamente en las reuniones de trabajo solicitadas por líder del entorno comunitario o PIC, según necesidad.
- Realizar la consolidación de la matriz poblacional entregado de manera mensual (entorno comunitario).
- consolidación del kárdex y matriz de las pruebas rápidas de VIH, Sífilis y H e p a t i t i s B para el componente de programas.
- Realizar seguimiento a los equipos Biomédicos (basculas tensiómetro, fonendoscopio, oxímetro, glucómetro garantizar el mantenimiento mínimo cada 6 meses, para el caso del oxímetro se aclara que su calibración o validación de los sensores se realizara cada año.
- Diligenciamiento matriz por nodos del Plan Estratégico y Operativo para las condiciones crónicas en Bogotá.
- Participación de la mesa local o la instancia técnica estupefacientes, realizando socialización y posicionamiento y movilización de redes con actores sectoriales e intersectoriales comunitarios o civiles para la identificación de usuarios o dar respuesta a las necesidades de usuarios identificados.
- Verificación de las bases SPAcios de bienestar “Vincúlate” (GESI).
- Participar de la mesa de coordinación técnica del modelo por territorio, según solicitud del coordinador APS o coordinadora PIC.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

- Para el proceso de RBC se solicita el envío del Informe trimestral de gestión del proceso, enviar al correo de la referente distrital RBC con copia al correo del espacio público, los 5 primeros días hábiles.
- Apoyar al equipo del producto de Dispositivos Comunitarios Para El Cuidado Colectivo Para El Bienestar que desarrolla las actividades de salud ambiental, así como actualizar la base de datos del cálculo del índice de salud ambiental discriminado a nivel local, se deberá realizar la consecución de la información sectorial e intersectorial y su consolidación distrital de acuerdo con el direccionamiento realizado desde la Secretaría Distrital de Salud (SDS).
- Elaborar los informes trimestrales acumulados a nivel local correspondientes al abordaje en las zonas de influencia en salud ambiental con impacto Distrital, correspondientes al tercer y cuarto trimestre del año 2024 y primer y segundo trimestre del año 2025, según la siguiente asignación:

SUBRED	Parques Ecológicos Distrital de Humedales (PEDH)	Huertas Urbanas Y Rurales	Río Bogotá	Aeropuerto	Cerros Orientales	Relleno Sanitario Doña Juana
NORTE	X	X	X	X	X	
CENTRO ORIENTE		X	X		X	
SUR	X	X	X			X
SUROCCIDENTE	X	X	X	X		

- Elaborar a nivel local los informes de Zonas Urbanas por un mejor Aire (ZUMA) – Subred Sur Occidente, Plan de Intervenciones Zona Sur Occidental (PIZSO) – Subredes Sur y Sur Occidente y Plan de Acción para mejoramiento de la Calidad del Aire (PAMCA) – Subred Sur.
- Participar en el espacio mensual por subred de articulación de la transversalidad de salud ambiental, en el cual se concertarán las acciones sectoriales en respuesta a las necesidades de los diferentes procesos (vigilancia de la salud ambiental, entornos cuidadores y gestión de políticas). En este espacio se debe participar activamente en la creación e implementación de la red intersectorial y comunitaria de cada localidad, aportando en la construcción del mapa de actores, la caracterización socio ambiental y sanitario y la elaboración de los planes locales de salud ambiental (PALSA).
- Diligenciar de manera mensual, antes del día 15 de cada mes la información de las acciones de salud ambiental ejecutadas en los entornos cuidadores y que alimentan

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD”

Documento Controlado no codificado

Versión:

1


Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

el reporte del proyecto de inversión 8141 “Fortalecimiento de la gobernanza y gobernabilidad de la salud pública en el marco de la APS social” Meta 40 – “Implementar una red intersectorial y comunitaria de salud ambiental por localidad” como se enuncian a continuación:

- Plan de Acción de Entornos Ambientalmente Saludables (PAEAS).
- Matriz de seguimiento al cumplimiento de la Política Distrital de Salud Ambiental.
- Matriz de seguimiento a las intervenciones en salud ambiental
- Realizar los reportes en el marco de las emergencias y/o contingencias por condiciones de salud ambiental con impacto local y/o distrital de acuerdo con el direccionamiento realizado por el equipo de salud ambiental de la SDS.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Implementación de las actividades del entorno cuidador comunitario	Mensual	Profesional especializado 4: Profesional especializado 4: Terapeuta, fisioterapeuta, Licenciatura, ciencias de la salud, trabajador social o psicólogo o administrador ambiental o Ingeniero Ambiental o Ingeniero Ambiental y Sanitario Experiencia de un año en salud pública.  Se requiere: 1 apoyo - psicólogo con experiencia en sustancias psicoactivas y aplicación tamizajes e intervención breve.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Acta o soporte de pre critica.</li><li>• Acta o soporte de cargue del portafolio o cronograma al drive distrital proyectado el segundo (2) día hábil del mes vencido y actualizada de manera semanal según necesidad, Portafolio PSPIC estará sujeto a cambios.</li><li>• Acta o formato acompañamiento y seguimiento a las acciones de control social con los veedores, según necesidad.</li><li>• Acta de reunión entorno comunitario solicitadas por líder del entorno comunitario o PIC según necesidad.</li><li>• Soporte o matriz poblacional, según necesidad.</li><li>• Matriz consolidada kárdex de las pruebas rápidas de VIH, Sífilis y H e p a t i t i s B para el componente de programas.</li><li>• Carpeta con hojas de vida de equipos Biomédicos y reportes de mantenimiento.</li><li>• Matriz de seguimiento por nodos al Plan Estratégico y Operativo para las condiciones crónicas en Bogotá</li><li>• Acta o soporte participación mesa técnica estupefacientes.</li><li>• Soporte verificación de la base SPacios de bienestar “vinculante”.</li><li>• Acta de reunión participación mesa coordinación territorial, según necesidad.</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"</p>		
	<p>Documento Controlado no codificado</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.


			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Para RBC -Informe de gestión del proceso trimestral, enviar el 5 día hábil del trimestre vencido.</li> <li>• Índice de Salud Ambiental actualizado a enviar al referente distrital de salud ambiental con copia al espacio publicosaludcapital.gov.co el último día hábil de febrero de 2025.</li> <li>• Informes trimestrales acumulados a nivel local correspondientes al abordaje en las zonas de influencia en salud ambiental con impacto Distrital enviados vía correo electrónico al referente distrital de salud ambiental copia al correo espaciopublico@salud capital.gov.co, entregar el último día hábil del mes siguiente después de cumplido el trimestre o el año según sea el caso.</li> <li>• Envío de informes de Zonas Urbanas por un mejor Aire (ZUMA), Plan de Intervenciones Zona Sur Occidental (PIZSO) y Plan de Acción para mejoramiento de la Calidad del Aire (PAMCA), de acuerdo a solicitud realizada por la SDS.</li> <li>• Actas de participación en los espacios de salud ambiental convocados a nivel local, según necesidad.</li> <li>• Matrices de reporte mensual con datos completamente diligenciados en el sitio web que disponga la SDS al día 15 de cada mes.</li> <li>• Plan de Acción de Entornos Ambientalmente Saludables (PAEAS).</li> <li>• Matriz de seguimiento mensual al cumplimiento de la Política Distrital de Salud Ambiental.</li> <li>• Matriz de seguimiento a las intervenciones en salud ambiental</li> <li>• Reportes en el marco de las emergencias y/o contingencias por condiciones de salud ambiental, según necesidad.</li> </ul>
--	--	--	--

1.1.3.2 Descripción de la actividad Técnico administrativo Entorno Cuidador Comunitario

- Apoyo a la organización del proceso de gestión documental del entorno comunitario.
- Apoyo a las actividades administrativas generadas desde el entorno comunitario.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

- Programación, cronograma y seguimiento a los vehículos asignados al entorno Comunitario.
- Realizar el apoyo al referente del entorno comunitario, en la revisión del aplicativo o formatos de las cuentas de cobro del talento humano.

<b>Nombre de la actividad</b>	<b>Periodicidad</b>	<b>Perfiles del talento humano</b>	<b>Entregables</b>
Implementación de las actividades del entorno cuidador comunitario	Mensual	<b>Técnico 2:</b> en áreas administrativas, financieras, archivo, sistemas, programación y bases de dato	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acta y/o soporte gestión documental del entorno comunitario.</li> <li>• Soporte apoyo a actividades administrativas</li> <li>• Soporte (planillas) Programación, cronograma a los vehículos.</li> <li>• Soporte o matriz de la revisión de cuentas de cobro del talento humano.</li> </ul>

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad profesionales seguimiento y respuesta Entorno Cuidador Comunitario

- Participar del comité del cuidado liderado por equipo de gestión equipos básicos extramurales, socializando los resultados y respuestas en los territorios abordados por el entorno comunitario.
- Socializar y fortalecer al talento humano, la hoja de ruta para el direccionamiento de las acciones a los equipos del entorno cuidador comunitario según la identificación de factores riesgo en los territorios.
- Realizar análisis cartográfico trimestral para el seguimiento de las acciones implementadas en el entorno cuidador comunitario de acuerdo con las bases GESI.
- Los profesionales geo-espaciales del entorno, participarán activamente de las mesas del componente geográfico que están en cabeza del equipo de análisis de situación de salud de la Subred, con el fin de articular avances y productos realizados de cada área.
- Socialización de las necesidades y acciones del entorno cuidador, para la priorización de actividades de los productos del entorno en los territorios del Distrito Capital.
- Actividades solicitadas desde nivel central, para el posicionamiento del entorno cuidador comunitario en espacios intersectoriales, jornadas o informes entre otras.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Implementación de las actividades del entorno cuidador comunitario.	Mensual	Profesional universitario 2: ciencias sociales (sociólogo o trabajador social o antropólogos o licenciado en áreas de la educación o politólogo) Profesional universitario 2: ciencias de la salud Profesional universitario 2: Geógrafo Profesional universitario 2: ciencias ambientales (ingeniero o administrador ambiental) Profesional universitario 2: ingeniero sistemas Profesional universitario 2: Maestro artes escénicas	<ul style="list-style-type: none"><li>• Acta de reunión comité del cuidado EBE, según a necesidad.</li><li>• Acta de reunión fortalecimiento de la hoja de ruta de los productos y acciones del entorno.</li><li>• Análisis distrital cartográfico - trimestral, enviar 10 día hábil finalizado el cuarto trimestre 2024, I trimestre 2025 y II trimestre 2025.</li><li>• Acta reunión con el equipo análisis, según necesidad. (Geógrafos)</li><li>• Acta de reunión con referente y apoyos a coordinación del entorno, para la implementación y priorización de acciones de los equipos del entorno en el territorio.</li><li>• Acta de reunión o soporte o documento de las actividades solicitadas desde nivel central.</li></ul>

*Nota: Profesional universitario Subred Norte ingeniero sistemas y maestro escénico, Subred Centro Oriente profesional universitario ciencias sociales o en salud y geógrafo, Subred Sur Occidente profesional universitario: ciencias ambientales y ciencias sociales, Subred Sur profesional universitario: ciencias sociales o en salud y geógrafo. (Se aclara que este perfil no hace parte del equipo de apoyo a coordinación del entorno)*

#### 1.1.3.1 Actividad C Sistematización y monitoreo de las actividades del entorno cuidador comunitario

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad del especialista 2- Referente Local entorno cuidador comunitario.

- Realizar el seguimiento mes vencido en el drive del entorno comunitario de las acciones reportadas en el plan de acción, el quinto (5) día hábil de cada mes
- Realizar el seguimiento y evaluación a la ejecución programática y financiera del entorno comunitario por SUBRED.
- Realizar acompañamiento a los equipos operativos del entorno cuidador comunitario a necesidad.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.


Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Sistematización y monitoreo de las actividades del entorno cuidador comunitario	Mensual	<u>Profesional</u> especializado 2 (líder): Gestión Operativa Profesional con experiencia en salud pública.  Profesional social, en ciencias de la salud, ciencias ambientales, Licenciado con Especialización	<ul style="list-style-type: none"><li>• Soporte o matriz de plan de acción actualizado quinto (5) día hábil del mes.</li><li>• Soporte envió seguimiento programático y financiera.</li><li>• Acta o soporte de acompañamiento a los equipos- según necesidad.</li></ul>

#### 1.1.3.2 Descripción de la actividad del especialista 4- apoyos entorno cuidador comunitario.

- Realizar la actualización mes vencido en el drive del entorno comunitario de las acciones reportadas en el plan de acción, el quinto (5) día hábil de cada mes.
- Realizar por cada especialista 4 (apoyo a coordinación), mínimo siete acompañamientos técnicos (7) en el territorio, entre ellas programar acompañamientos los fines de semana a los productos del entorno cuidador comunitario por Unidad Prestadora de Servicios.
- Diligenciar aplicativo o matriz del proyecto de inversión.
- Realizar el reporte de la matriz de monitoreo y cobertura poblacional del entorno cuidador comunitario.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Sistematización y monitoreo de las actividades del entorno cuidador comunitario	Mensual	Profesional especializado 4: Terapeuta, fisioterapeuta, Licenciatura, ciencias de la salud, trabajador social o psicólogo o administrador ambiental o Ingeniero Ambiental o Ingeniero Ambiental y Sanitario Experiencia de un año en salud pública.  Se requiere: 1 apoyo - psicólogo con experiencia en sustancias psicoactivas y aplicación tamizajes e intervención breve.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Soporte o matriz de plan de acción actualizado 5 día hábil del mes.</li><li>• Acta o formato de acompañamiento en el territorio por cada perfil especializado 4. (apoyos a coordinación)</li><li>• Soporte diligenciamiento proyecto de inversión.</li><li>• Soporte diligenciamiento y seguimiento de la matriz de monitoreo y cobertura poblacional del entorno en el drive distrital del entorno comunitario el (5) día hábil.</li></ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO “BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD”		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

1.1.3.2 Descripción de la actividad del profesional seguimiento y respuesta entorno comunitario.

- Consolidar matriz distrital de las encuestas de percepción y su respectivo análisis consolidado distrito de cada encuesta, enviar informes al correo del [espaciopublico@saludcapital.gov.co](mailto:espaciopublico@saludcapital.gov.co), los 10 días hábiles de mes vencido. (documentos, matrices encuesta un consolidado distrito).
- Seguimiento al reporte de matriz de monitoreo y cobertura poblacional, respuesta al reporte proyecto de inversión del entorno cuidador comunitario. *(La matriz de monitoreo y cobertura poblacional puede ser modificada y actualizada acorde a las necesidades presentes en el territorio y/o convenio).*
- Seguimiento al reporte y salidas de información del entorno cuidador comunitario desde el aplicativo GESI, acorde a lo programado desde el entorno. (bases sesiones colectiva, vincúlate, encuestas de percepción etc.).
- Seguimiento de información del entorno cuidador comunitario – aplicativo Cúidate se feliz.
- Realizar el seguimiento y monitoreo al reporte de indicadores de cada subred, comparado con las bases entregadas por GESI del entorno comunitario.
- Georreferenciación de riesgos identificados mediante las bases de indicadores trazadores de vigilancia epidemiológica, según necesidad, con el fin de brindar la ruta de intervención a las estrategias del entorno comunitario y actualizar e informar al referente del entorno local para la implementación y priorización de acciones de los equipos del entorno comunitario en el territorio.
- Participación reunión equipo análisis de condiciones de calidad de vida salud y en enfermedad (ACCVSYE), según convocatoria del equipo de análisis.
- Realizar la revisión de los documentos creados para el Boletín epidemiológico pendientes de publicación por cada subred, año 2023 año 2024, para actualizar según solicitud desde nivel central.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Sistematización y monitoreo de las actividades	Mensual	Profesional universitario 2: ciencias sociales (sociólogo o trabajador social o antropólogos o	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Matriz Distrital encuestas de percepción.</li> <li>• Documentos de análisis de las encuestas de percepción, enviar los</li> </ul>

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

del entorno cuidador comunitario		licenciado en áreas de la educación o politólogo) Profesional universitario 2: ciencias de la salud Profesional universitario 2: Geógrafo Profesional universitario 2: ciencias ambientales (ingeniero o administrador ambiental) Profesional universitario 2: ingeniero sistemas Profesional universitario 2: Maestro artes escénicas	diez 10 días hábiles de cada mes. <ul style="list-style-type: none"><li>• Acta o soporte de seguimiento de la matriz de Monitoreo y cobertura con datos consolidados por Subred.</li><li>• Soporte de revisión base GESI de cada Subred.</li><li>• Soporte de revisión base cuidate, sé feliz de cada Subred.</li><li>• Soporte revisión indicadores entorno comunitario los 10 días hábiles mes vencido.</li><li>• Georreferenciación de las necesidades identificadas en los territorios, enviar al correo y drive distrital el 5 día hábil del mes vencido.</li><li>• Georreferenciación de las acciones implementadas del entorno cuidador comunitario y respuesta a las necesidades identificadas en el territorio enviar al correo y drive distrital el 10 día hábil del mes vencido.</li><li>• Acta de reunión con el equipo de análisis, posicionando las acciones del entorno, según necesidad.</li><li>• Matriz excel revisión de los documento pendiente BED.</li><li>• Documentos BED actualizados, la entrega final, será solicitada desde nivel central.</li></ul>
--	--	---	--

Nota: Profesional universitario Subred Norte ingeniero sistemas y maestro escénico, Subred Centro Oriente profesional universitario ciencias sociales o en salud y geógrafo, Subred Sur Occidente profesional universitario: ciencias ambientales y ciencias sociales, Subred Sur profesional universitario: ciencias sociales o en salud y geógrafo.

#### 1.1.3.1 Actividad D Fortalecimiento de capacidades y autocuidado

Esta actividad está enfocada a la participación del talento humano en las asistencias técnicas convocadas desde la Secretaría de Salud, o al interior de la Subred Integrada de Servicios de Salud

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
Fortalecimiento capacidades	Mensual	<p><b>Profesional especializado 2 (líder):</b> Gestión Operativa Profesional con experiencia en salud pública.</p> <p>Profesional social, en ciencias de la salud, ciencias ambientales, Licenciado con Especialización Profesional especializado 4: Terapeuta, fisioterapeuta, Licenciatura, ciencias de la salud, trabajador social o psicólogo o ingeniero ambiental o ciencias ambientales con experiencia de un año en salud pública.</p> <p>Profesional universitario 2: ciencias sociales (sociólogo o trabajador social o antropólogos o licenciado en áreas de la educación o politólogo)</p> <p>Profesional universitario 2: ciencias de la salud</p> <p>Profesional universitario 2: Geógrafo</p> <p>Profesional universitario 2: ciencias ambientales (ingeniero o administrador ambiental)</p> <p>Profesional universitario 2: ingeniero sistemas</p> <p>Profesional universitario 2: Maestro artes escénicas</p> <p><b>Técnico 2:</b> en áreas administrativas, financieras, archivo, sistemas, programación y bases de dato</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>Acta reunión Secretaría Distrital de Salud o Subred.</li></ul>


**TENER EN CUENTA PARA LOS PRODUCTO QUE REALIZAN PRUEBAS TAMIZAJE ITS.**

Las pruebas podrán realizarse a población con estatus migratorio irregular, previa articulación con las organizaciones que garantizan el tratamiento para casos reactivos (AHF, GZ, Fundación Rescate entre otras) o con el equipo del proyecto Fondo Mundial ejecutado por EN Territorio.

Este ejercicio estará a cargo de los perfiles de auxiliar de enfermería, quienes deben estar certificados en toma y lectura de pruebas rápidas de VIH, sífilis, hepatitis B o C, de acuerdo con lo establecido en la resolución 1314 de 2020.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Se debe garantizar un espacio adecuado para la toma de la prueba que garantice la confidencialidad, toda persona que intervenga en el tratamiento de datos personales relativos a salud está obligada a garantizar la confidencialidad y reserva de la información.

Para el reporte de esta actividad se deberá realizar: Formato Consentimiento informado, dispuesto en el formato SISCO 02 Pruebas rápidas, para realizar las pruebas de VIH, Sífilis y hepatitis B.

Tener en cuenta que las pruebas rápidas de VIH, Sífilis y Hepatitis B a utilizar deben contar con el registro sanitario INVIMA vigente y tener una sensibilidad y especificidad del 99.5% acorde a las recomendaciones de la Guía de Práctica Clínica vigente.

Se realizarán pruebas rápidas para VIH en campo. En los casos donde el resultado de la prueba es no reactivo para VIH se debe fortalecer las acciones de prevención combinada.


En los casos con resultados reactivos para VIH se requiere de manera inmediata la realización de una segunda prueba rápida de VIH de diferente generación y casa comercial para confirmar el diagnóstico en campo con el perfil requerido acorde a la Resolución 1314 del 2020; los casos confirmados se deben notificar al SIVIGILA acorde con las indicaciones emitidas por el equipo de Vigilancia en Salud pública y canalizar efectivamente a los servicios de salud. Esto nos permite diagnosticar y tratar de manera oportuna. En caso de la realización de la segunda prueba rápida (confirmatoria) de VIH cuyo resultado sea No reactivo ante estos resultados discordantes es necesario canalizar a su aseguradora para realizar una tercera prueba para definir el diagnóstico final.

Tenga en cuenta que las pruebas confirmatorias de VIH están incluidas en el total de la meta de pruebas de VIH y debe realizarse inmediatamente sin necesidad de canalizar a ningún laboratorio.

En cuanto a las pruebas de Sífilis y hepatitis, los casos con resultado positivo deben canalizarse a los servicios de salud para su respectivo tratamiento.

Las pruebas rápidas serán entregadas por las Subredes Integradas de Servicios de Salud a los equipos que desarrollan este producto los tres (3) primeros días del mes, así como los insumos acordes al protocolo de bioseguridad para la realización de estas.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA COMUNIDAD"		
	Documento Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

Se deberá realizar el Seguimiento a los casos de resultados confirmados de VIH y positivo para Sífilis y Hepatitis B; es importante tener en cuenta que como mínimo se debe lograr el 80 % de la efectividad frente a la respuesta en salud de los casos, por tanto, se debe generar canalización a tratamientos, teniendo en cuenta la corresponsabilidad de los usuarios(as) para la culminación del tratamiento.

En caso de encontrar barreras de acceso con las aseguradoras, informar a las referentes de Salud sexual y reproductiva del entorno institucional quienes darán orientación frente a las acciones de canalización efectiva al equipo para la provisión del servicio. El reporte de esta actividad se debe realizar en el Formato SISCO SSR, y se deberá participar de los espacios convocados que den cuenta de los procesos de seguimiento.

Toda prueba rápida realizada debe estar registrada en el Sistema SISCO y solo tendrán acceso las personas autorizadas (digitador) para el ingreso de la información por parte de la Subred que ejecuta la actividad. Se debe realizar la digitación de las pruebas teniendo en cuenta el cierre del aplicativo los ocho (8) primeros días hábiles del mes siguiente.

#### **DILIGENCIAMIENTO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE INFORMACION DE JORNADAS.**

*Para recoger la información de las jornadas, se ha dispuesto el formato en Excel denominado Jornadas. Este instrumento pretende recoger información de las jornadas realizadas en cada una de las Subredes, de acuerdo con los criterios de priorización, los cursos de vida, sexo de la población intervenida, las actividades desarrolladas y las entidades del **sector salud u otros sectores que participaron en cada jornada.***

*El instrumento deberá ser diligenciado y actualizado con la información consolidada correspondiente al periodo a reportar. El documento debe ser diligenciado por los integrantes del equipo GESI en conjunto con el referente del entorno comunitario o entornos participantes en la jornada, luego deber pasar a revisión y aprobación del Coordinador de GSP-PSPIC de la Subred. Posteriormente esta información debe remitirse (2) dos días hábiles después de implementar la jornada, vía correo electrónico a la Subdirección de Acciones Colectivas, líder entorno comunitario y al líder del equipo GESI Subdirección de Acciones Colectivas de la Secretaría Distrital de Salud.*

*Posteriormente, una vez se habilite desde nivel central el aplicativo (sistema de información) para el diligenciamiento de la información; el equipo GESI de cada Subred deberá cargar la información que se encuentre en el formato Excel de "jornadas", al sistema de información que disponga la Secretaría Distrital de Salud. (Jornadas intersectoriales repuesta al modelo)*

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

## 2. MONITOREO Y SEGUIMIENTO

N°.	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Fórmula	Fuente	Responsable del cálculo
1	Cobertura Poblacional	Mensual	Población intervenida en el entorno cuidador comunitario por Localidad	Gestión en el Sistema de información GESI - SDS - sesiones colectivas y fichas vinculate	Referentes Entorno cuidador comunitario -GESI - SDS
2	Personas con riesgo cardiovascular	Mensual	Porcentaje con riesgo cardiovascular con recomendaciones para manejo	Aplicativo cuidate, sé feliz	Referentes Entorno cuidador comunitario -GESI - SDS
3	Mujeres vinculadas a los centros de escucha desarrollados dentro de las manzanas del cuidado y en los servicios MujerESalud con atención psicosocial	Mensual	Numerador: Número de mujeres con asesoría psicosocial en los centros de escucha desarrollados dentro de las manzanas del cuidado	Gestión en el Sistema de información GESI - SDS	Referentes Entorno cuidador comunitario -GESI - SDS

## 3. CONTROL DE CAMBIOS

Registre en este cuadro, la versión, fecha de aprobación de la versión y los cambios generados en cada versión del documento.

VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN	RAZÓN DE ACTUALIZACIÓN
1	Noviembre de 2024	Se realiza la creación del documento dado a los nuevos convenios interadministrativos celebrados ente la Secretaría Distrital de Salud – FFDS y las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E; para la ejecución de las acciones Gestión de la Salud Pública de competencia y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas PSPIC.

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

DOCUMENTO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "BIENESTAR CON NUESTRA  
COMUNIDAD"

Documento Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Claudia Ortega Realpe \_Sandra Rojas Avila Referentes Entorno Cuidador Comunitario / Referentes técnicos Determinantes en salud / Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública /Revisó: Marcela Martínez Contreras Subdirectora Acciones Colectivas, Claudia Milena Cuellar Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, Diana Sofía Ríos Oliveros Subdirectora Determinantes en Salud, Diana Marcela Walteros Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes - Directora Acciones Colectivas, María Belén Jaimes Sanabria Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Referentes Entorno Cuidador Comunitario  Referentes técnicos Determinantes en salud  Referentes Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública  <b>Fecha:</b> noviembre 26 de 2024	Nombre: Marcela Martínez Contreras Cargo: Subdirectora Acciones Colectivas  Nombre: Claudia Milena Cuellar Segura Cargo: Subdirectora Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública  Nombre: Diana Sofía Ríos Oliveros Cargo: Subdirectora Determinantes en Salud  Nombre: Diana Marcela Walteros Acero Cargo: Subdirector de Vigilancia en Salud Pública  Fecha: noviembre 26 de 2024	<b>Nombre:</b> Patricia Eugenia Molano Builes  <b>Cargo:</b> Directora Acciones Colectivas  <b>Nombre:</b> María Belén Jaimes Sanabria  <b>Cargo:</b> Directora Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud colectiva.  <b>Fecha:</b> noviembre 26 de 2024

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley