 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho			


DOCUMENTO OPERATIVO EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES HOGAR

INTERACCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA ESTRATEGIA DE ABORDAJE ÉTNICO DIFERENCIAL

“BIENESTAR PARA NUESTRO HOGAR”.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Tabla de contenido

INTRODUCCIÓN	6
Acción integral e integrada abordaje etnico diferencial	7
1. Producto 41. Estrategia de insumos ancestrales en comunidades étnicas diferenciales	9
1.1.1. Unidad de medida	9
1.1.2. Forma de reporte de ejecución del producto	9
1.1.3. Detalle de las actividades:	10
1.1.3.1. Actividad 1. Planificación de la estrategia de insumos ancestrales.	10
1.1.3.2. Actividad 2. Implementación de la Estrategia de Insumos Ancestrales.....	11
Tabla resumen del producto:	12
ABORDAJE DIFERENCIAL A FAMILIAS NEGRAS Y AFROCOLOMBIANAS DESDE LA ESTRATEGIA KILOMBO	13
2. Producto 31. Plan de cuidado familiar con familias étnicas negras y afrocolombianas	16
2.1.1. Unidad de medida	16
2.1.2. Forma de reporte de ejecución del producto	16
2.1.3. Detalle de las actividades	17
2.1.3.1 Actividad 1. Formulación e implementación de Plan de Cuidado Diferencial en Familias de comunidades Negras y Afrocolombianas	17
Tabla resumen del producto:	24
3. Producto 32. Acciones colectivas diferenciales con familias étnicas de comunidades negras y afrocolombiana	25
3.1.1. Unidad de medida	25
3.1.2. Forma de reporte de ejecución del producto	25
3.1.3. Detalle de las actividades	25
3.1.3.1 Actividad 1. Proceso de diálogo y concertación comunitaria	25

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Tabla resumen del producto: 28

4. Producto 33. Acciones propias de medicina ancestral de comunidades negras y afrocolombianas.....	28
4.1.1. Unidad de medida	29
4.1.2. Forma de reporte de ejecución del producto	29
4.1.3. Detalle de las actividades	29
4.1.3.1 Actividad 1. Acciones Propias de medicina ancestral	29

Tabla resumen del producto: 29


5. Productos 37 y 38. Gestión integral del riesgo en familias indígenas Emberá - Subred Centro Oriente/Subred Norte	30
5.1.1. Unidad de medida	33
5.1.2. Forma de reporte de ejecución del producto	33
5.1.3. Detalle de las actividades	33
5.1.3.1 Actividad 1. Caracterización familiar para la identificación de riesgos en salud	38
5.1.3.2. Actividad 2. Unidad de atención integral comunitaria - UAIC.....	40
5.1.3.3 Actividad 3. Seguimiento a hospitalizados.....	43
5.1.3.4 Actividad 4. Apoyo a la gestión sectorial e intersectorial	44

Tabla resumen del producto: 46

6. Producto 39 gestión del riesgo en familias indígenas Wounaan baud mos - subred sur	48
6.1.1 Unidad de medida	51
6.1.2 Forma de reporte de ejecución del producto	52
6.1.3. Detalle de las actividades	52
6.1.3.1 Actividad 1. Identificación de desarmonías y riesgos en salud en las familias de la comunidad.....	52
6.1.3.2 Actividad 2. Acciones propias desde los Saberes Ancestrales (Medicina Ancestral y Partería).....	55

Tabla resumen del producto: 57


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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho


ABORDAJE DIFERENCIAL A FAMILIAS RROM-GITANAS -Subred Suroccidente	58
7. Producto 40: Gestión del riesgo en salud para las familias con pertenencia Rrom- gitano- Subred Suroccidente	59
7.1.1 Unidad de medida: Avance a plan de acción	59
7.1.2 Forma de reporte de ejecución del producto:	59
7.1.3 Detalle de las actividades:	62
7.1.3.1 Actividad.1 Concertación y construcción de plan de acción:	62
7.1.3.2. Actividad 2. Identificación y seguimiento del riesgo familiar:	63
7.1.3.3. Actividad 3: Acciones ancestrales desde conocimientos y prácticas propias de la medicina tradicional	65
Tabla resumen del producto:	67
ABORDAJE DIFERENCIAL A FAMILIAS PALENQUERAS DESDE LA ESTRATEGIA KILUMBA.....	69
8. Producto 34. Plan de cuidado familiar diferencial en familias étnicas, palenqueras.	71
8.1.1 Unidad de medida	72
8.1.2 Forma de reporte de ejecución del producto	72
8.1.3 Detalle de las actividades:	72
8.1.3.1 Actividad 1. Plan de Cuidado Diferencial en Familias Palenqueras	72
9. Producto 35. Acciones colectivas diferenciales con familias étnicas palenqueras.	78
9.1.1 Unidad de medida	78
9.1.2 Forma de reporte de ejecución del producto	78
9.2.3. Detalle de las actividades	79
9.2.3.1 Actividad 1. Proceso de diálogo y concertación comunitaria	79
9.2.3.2 Actividad 2. Acciones Colectivas Diferenciales	79
Tabla resumen del producto:	81
10. Producto 36. Acciones propias de medicina ancestral- palenqueros.	82
10.1.1 Unidad de medida	82

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho			

10.1.2	Forma de reporte de ejecución del producto	82
10.1.3	Detalle de las actividades	82
10.1.3.1	Actividad 1. Acciones Propias de Medicina Ancestral.....	82
11.	Monitoreo y seguimiento.....	84
	CONTROL DE CAMBIOS	89

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho			

INTRODUCCIÓN

Los Equipos Básicos Extramurales de Hogar (EBEH), hacen parte de la capa de gestión extramural del pilar de Gestión Integral del Riesgo, del modelo de atención en salud MAS Bienestar, el cual contempla componentes de la Atención Primaria Social, centrando su abordaje en la generación de bienestar y salud, donde la persona, la familia y la comunidad son el núcleo fundamental para la identificación temprana e intervención oportuna de riesgos generando procesos corresponsables para el cuidado de la salud.

Desde el abordaje extramural, como primer contacto con las familias, se busca la continuidad del cuidado de la salud, generando enlace con las unidades básicas resolutive de atención intramural, mediante la caracterización territorial, familiar e individual que es realizada por los equipos, y a partir de la cual se generan derivaciones para las atenciones colectivas e individuales, sectoriales e intersectoriales, acorde a las necesidades y expectativas en salud.


La respuesta a dichas necesidades se da en articulación con los diferentes actores del sector salud, dentro de los que se encuentran las Empresas Promotoras de Salud (EPS), los demás equipos de la capa de gestión extramural del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, gestión y evaluación de políticas, participación social incidente, así como los equipos de salud de las unidades básicas resolutive. De igual forma, se generan procesos de articulación a nivel intersectorial y comunitario, para la organización de la respuesta.

Particularmente desde los Equipos Básicos Extramurales, se definen tres interacciones integradas e integrales que organizan la operación y respuesta en el componente extramural:

1. Cuidado para la Salud Familiar.
2. Estrategia de Abordaje Étnico Diferencial.
3. Macro, meso y micro gestión de la salud pública en los equipos básicos extramurales.

Este documento describe las acciones de la interacción de estrategia de abordaje étnico diferencial, donde se incluyen las actividades individuales y colectivas, de los equipos operativos.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Acción integral e integrada abordaje étnico diferencial

Los grupos étnicos son poblaciones de especial protección y partiendo del reconociendo que son comunidades con unas vulnerabilidades y fragilidades sociales que requieren de una atención permanente por su lengua, usos y costumbres, formas de ver y concebir la salud. En este sentido, se evidencia la necesidad de consolidar con las comunidades estrategias de abordaje diferencial permitiendo el desarrollo de actividades de búsqueda activa, seguimiento, acciones de orientación e información diferencial y activación de rutas en salud y sociales encaminados a fortalecer procesos de cuidado y autocuidado en las familias y comunidades que aporten a mejorar condiciones de vida y mitigar riesgos en salud.


Las estrategias de abordaje diferencial para las familias étnicas, proponen desarrollar actividades en el marco de tres componentes el primero el abordaje familiar, el cual involucra la identificación de riesgos, instauración de planes cuidado familiar e implementación de acciones de promoción para la salud y seguimiento/monitoreo; el segundo cuenta con el componente de acciones colectivas las cuales tienen como finalidad gestar escenarios colectivos o comunitarios que promueven y refuerzan aspectos de diálogo y educación y el tercer componente parte de las acciones ancestrales desde conocimientos y prácticas propias de la medicina ancestral en lo concerniente a la salud de las personas con pertenencia étnica.

Para esta vigencia y en el marco de la operación del Modelo MAS Bienestar, se incluyen acciones de carácter individual que complementan y dan respuesta a las necesidades de los integrantes de la familia de manera Integral favoreciendo la resolutiveidad; en el contenido del documento se encontraran insumos para realizar esa acción articulada de los Equipos Básicos Extramurales.

Nota: Se deberán garantizar otros insumos que permitan el desarrollo de cada actividad definida por el equipo, como papelería, servicio telefónico, elementos de bioseguridad y transporte reconociendo las particularidades del territorio en el que residen las comunidades.

El desarrollo de los productos de la interacción estará a cargo de un equipo interdisciplinario presentado a las subredes Integradas de servicios de salud para la respectiva contratación, previo aval de la autoridad étnica correspondiente; según lo anterior, cada Subred validará la idoneidad técnica y profesional de cada perfil, y la documentación según sus dinámicas y procesos de contratación.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Así mismo se aclara que, en caso de no contar con alguno de los perfiles étnicos, la subred debe presentar soporte de la gestión adelantada para dicha contratación en el menor tiempo posible y los demás perfiles deberán dar cobertura a las necesidades identificadas en las familias y comunidad, asegurando la no interrupción de acciones y abordaje, para así no afectar la calidad y periodicidad de los productos; esto aplicará para cada uno de los productos de la acción integral integrada estrategia abordaje étnico diferencial.

Para el caso de la comunidad Raizal; el proceso de atención por parte de los Equipos Básicos Extramurales; se realizará agotando el siguiente proceso:

Articulación con centro de escucha Raizal- entorno cuidador comunitario- convenio GSP PSPIC:

El equipo de Centro de Escucha Raizal; el cual, en el marco de su operación habitual, identificará casos susceptibles de abordaje prioridades contempladas en el Documento de la acción integral e Integrada, plan de cuidado familiar y a través de notificación para que los equipos territoriales realicen la atención del riesgo Individual; teniendo en cuenta los criterios técnicos establecidos para tal fin.


Cargue de productos DRIVE distrital:

Para los productos que contienen dentro de los entregables el cargue al drive dispuesto por SDS, se deberá tener en cuenta el siguiente enlace https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1qxBS59GTO8jEuJE9mgTA_jFm3tCWGjwC6, en el cual se puede encontrar las diferentes carpetas con los productos de la acción integral e integrada..

Reporte de las atenciones individuales en caso de ser generadas:

En el marco del modelo en salud Mas Bienestar, la apuesta de implementación equipos básicos extramurales hogar y en aras de poder dar respuesta a las familias y sus integrantes a las necesidades identificadas de tipo individual se da la opción de realizar dichas atenciones directamente en el domicilio, previa autorización de la EAPB, por lo cual en el caso de identificarse la necesidad de atención en los individuos de las familias con pertenencia étnica negra 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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

afromdescendiente, gitano, palenquero previo dialogo y aprobación por la instancia representativa, se deberá generar la siguiente ruta:

- Una vez identificada la necesidad en algún integrante de la familia a nivel individual ya sea durante el ejercicio de caracterización o implementación del plan de cuidado familiar y la prioridad se encuentre dentro de los criterios de abordaje ver: (tabla de prioridades en documento operativo de la acción integral e integrada plan de cuidado familiar- usuario tipo 4), se deberá realizar el debido proceso de agendamiento directamente con la EAPB.
- Luego de esto y en el marco del plan de cuidado familiar instaurado, se realizará el respectivo seguimiento a la asistencia de dicho servicio, en el caso de que la persona no haya asistido al servicio, se reportara la inasistencia al equipo de gestión para que se realice el respectivo reporte y solicitud de autorización a la EAPB para poder realizar dicha atención desde el domicilio.
- Una vez se cuente con la respuesta de la EAPB, se procederá a realizar la atención de tipo individual por parte del profesional de EBEH acorde a la necesidad y apropiación territorial, dichos perfiles no tendrán necesariamente pertenencia étnica.

1. Producto 41. Estrategia de insumos ancestrales en comunidades étnicas diferenciales

1.1.1. Unidad de medida


Avance mensual en la implementación de la estrategia.

1.1.2. Forma de reporte de ejecución del producto

Corresponde al seguimiento mensual a la implementación de la estrategia, que evidencien avances en la compra, entrega, elaboración y distribución de los insumos de medicina ancestral.

Este aplicará para los equipos con pertenencia étnica de las 4 subredes integradas de servicios de salud, por lo que se reportará una unidad mensual por cada equipo contratado.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho			

1.1.3. Detalle de las actividades:

1.1.3.1. Actividad 1. Planificación de la estrategia de insumos ancestrales.

Partiendo de la necesidad de los diferentes productos para el abordaje a familias, actividades colectivas y aquellas con enfoque en medicina ancestral y/o tradicional con las comunidades étnicas negras, afrocolombianas, palenqueras, gitanas e indígenas, se hace indispensable contar con insumos ancestrales que permitan la practica en salud propia de las comunidades.

Durante las dos primeras semanas de ejecución del convenio, cada equipo de la mano con la profesional de apoyo de la subred deberá realizar reunión de diálogo para la actualización y ajustes de ser necesarios de la estrategia de insumos de medicina ancestral avalada en vigencias anteriores, el cual debe dar cuenta del proceso de compra, entrega, elaboración y distribución de insumos requeridos. Para esto es indispensable que el equipo planee y programe los insumos que requiere de manera mensual para el desarrollo de las actividades, logrando evidenciar descripción de los insumos, valor unitario y cantidad a utilizar.


Consideraciones para los equipos que abordan a la comunidad indígena Emberá y pueblos Gitanos: en el caso de que no cuenten aun con el aval deberán presentar la estrategia de adquisición de insumos ancestrales con ajustes solicitados durante la vigencia anterior y complementada en el inicio de la actual vigencia, ante nivel central para así ser validada por referente de equipos básicos extramurales y referente distrital para las comunidades indígenas.

Para la construcción de la estrategia de adquisición de Insumos en la Caja de Herramientas encontraran el documento que orienta su construcción (*Estructura Estrategia adquisición de Insumos ancestrales – tradicionales*).

Nota:

Estos insumos relacionados son unos mínimos, que podrán variar de acuerdo con la concertación con los pueblos étnicos. De tener alguna variación, se notificará a las Subredes de manera formal, atendiendo a dichos acuerdos.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

1.1.3.2. Actividad 2. Implementación de la Estrategia de Insumos Ancestrales

De manera mensual, se debe realizar acompañamiento a la implementación de la estrategia por parte los profesionales de apoyo en donde el equipo suministrara la información de los insumos utilizados en las respectivas actividades. En este sentido, el profesional de apoyo será la responsable de consolidar y cargar al DRIVE distrital.

Con el ánimo de estandarizar el proceso de implementación de la estrategia de insumos ancestrales en todas las subredes se realiza entrega de matriz de implementación de la estrategia de insumos ancestrales el cual debe ser diligenciado directamente en el DRIVE dispuesto desde nivel central en la carpeta: EBEH/ tableros y reportes/abordaje enfoque étnico diferencial/ se anexa enlace de acceso: https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1qxBS9GTO8jEuJE9mgTA_jFm3tCWGjwC6.

Para la adquisición o compra de insumos es importante que el equipo soporte el mismo mediante facturas, recibos de pago, cuentas de cobro o demás medios validos comercialmente para la acreditación de la compra, en caso de no contar con alguno de los anteriores debido a que la producción del insumo o el origen del mismo deriva de territorio o tiene alguna característica particular que impide la validación mediante los medios convencionales del comercio, se sugiere adjuntar un recibo de caja de la compra soportado o planilla de seguimiento elaborada por el equipo en donde se caracterice el producto(s) comprado(s), esto aplica para insumos ancestrales.

Se deberá realizar el seguimiento a la “*estrategia de insumos ancestrales*”, la cual contiene el objetivo, contexto según cada equipo étnico, y de manera descriptiva como se realizará cada uno de los siguientes momentos:

- Adquisición o Compra de insumos
- Entrega de insumos al equipo
- Preparación o elaboración de insumos por parte del equipo
- Distribución de insumos en las actividades contempladas en el abordaje (familias, actividades colectivas y de Medicina Ancestral)

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR

Controlado no codificado

Versión:


1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Tabla resumen del producto:

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano*	Entregables
Planificación de la estrategia de insumos ancestrales.	Una vez durante la vigencia	Profesional Universitario 2 (Operativo) Enfermera, perfil social. Técnico 1: técnico ambiental o auxiliar de enfermería Gestor comunitario Comadrona o partera Sabedor o Sabedora *Lo anterior según la conformación de cada equipo.	-Estrategia de adquisición de insumos de medicina tradicional para el equipo étnico Rrom Gitano acorde a la programación propia de los equipos, radicada a nivel central máximo 10 días posterior al primer mes de vinculación del equipo. Para los equipos que ya cuentan con la estrategia avalada por secretaria Distrital de Salud: Actualización de la estrategia de adquisición conforme a las necesidades del convenio o aquellas que haya identificado la comunidad o el pueblo, cargada al drive distrital en los primeros 10 días hábiles posteriores al mes del inicio del convenio.
Implementación de la estrategia de insumos ancestrales.	mensual	Profesional Universitario 2 (Operativo) Enfermera, perfil social. Técnico 1: técnico ambiental o auxiliar de enfermería Gestor comunitario Comadrona o partera Sabedor o Sabedora *Lo anterior según la conformación de cada equipo.	-Matriz de implementación de la estrategia de insumos ancestrales cargada en la plataforma Google drive habilitada desde nivel central con seguimiento mensual. -Facturas, recibos de pago, cuentas de cobro, recibos de caja y acta o planilla de compra adjunta al recibo de caja.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho			

ABORDAJE DIFERENCIAL A FAMILIAS NEGRAS Y AFROCOLOMBIANAS DESDE LA ESTRATEGIA KILOMBO


Las comunidades negras y afrocolombianas son grupos étnicos que han sido reconocidos por el estado colombiano. Aunque sus características específicas pueden variar conforme el territorio de origen, todas se autorreconocen como comunidades con una ascendencia cultural afro, es decir, se ven a sí mismas como comunidades que tienen un vínculo ancestral con la cultura de personas provenientes del continente africano y que históricamente han desarrollado sus propios saberes y prácticas culturales en Colombia. La manera como cada comunidad e individuo se nombra a sí mismo hace parte del proceso de construcción de una identidad cultural propia y de su derecho a la autonomía o autodeterminación¹

Kilombos: espacios de cuidado y autocuidado de la salud desde una concepción ancestral de un buen vivir, en donde se brindan servicios interculturales e integrales para la sanación. desde los saberes propios de la cultura negra y afrocolombiana, que permitan conservar y promover sus usos y costumbres, al igual que sus prácticas ancestrales, principios y valores en territorios urbanos donde la ideología y las formas de ver el mundo son distintas a las propias.

El desarrollo de las actividades del presente producto estará a cargo de un equipo interdisciplinario presentado a las subredes Integradas de servicios de salud para la respectiva contratación, previo aval por parte de la instancia representativa negra y afrocolombiana tras la verificación de cumplimiento de las siguientes características:

- Pertenencia Étnica (negra-afrocolombiana) certificada por su comunidad
- Conocimiento de la ciudad y cultura de su comunidad.
- Experiencia de trabajo comunitario, con énfasis en temas de salud
- Los perfiles de medicina ancestral presentaran un aval que da cuenta del conocimiento como sabedor, partera o comadrona por su comunidad.

¹ Agencia de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) 2016 "Los derechos al territorio, a la identidad cultural y a la restitución de las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras"
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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Principales roles de los perfiles que desarrollan que conforman el equipo interdisciplinario (Kilombo):

- Parteras:** Conocida por su conocimiento ancestral, realiza entre otras funciones:
 - Seguimiento y acompañamiento al comportamiento de las condiciones de salud priorizadas manifestadas en las mujeres y madres gestantes.
 - Orientación en los cuidados de niños recién nacidos
 - Participación en la generación de contenidos de las piezas comunicativas.
 - Participación en actividades para la transmisión de saberes ancestrales
 - Ayuda emocional y diálogos con prácticas y métodos tradicionales
 - Atenciones diferenciales desde sus técnicas curativas
 - Preparación de medicina ancestral; apoyo a casos emergentes.
- Sabedor o Sabedora:** Conocidos por su conocimiento ancestral, realiza entre otras funciones:
 - Seguimiento y acompañamiento al comportamiento de las condiciones de salud priorizadas manifestadas en las personas de la comunidad.
 - Orientar los cuidados que recobran importancia en el valor de las familias; participación en la generación de contenidos de las piezas comunicativas y participación en actividades para la transmisión de saberes ancestrales
 - Brindar ayuda emocional y diálogos con prácticas y métodos tradicionales
 - Preparación de medicina ancestral
 - Realizan atenciones diferenciales desde sus técnicas curativas
 - Apoyo en casos emergentes
 - Orientación y educación tradicional de medidas de cuidado y autocuidado para la población conforme a las adecuaciones socioculturales.
- Enfermera:** Líder del equipo, quien coordina y gestiona los procesos administrativos; además:
 - Canaliza necesidad; acorde a la oferta disponible por los perfiles que componen el equipo
 - Activación de rutas comunitarias, sectoriales e intersectoriales según las situaciones en salud o sociales que se presenten
 - Difundir estrategias de educación en salud pública, con enfoque étnico diferencial para el cuidado de la comunidad

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

- Realiza seguimiento y acompañamiento al comportamiento de las condiciones de salud priorizadas a otros casos de la comunidad
- Seguimiento a la adherencia a las rutas de promoción y mantenimiento de la salud acorde a ciclo vital de cada una de las familias abordadas.
- Realizar valoración en salud del núcleo familiar que lo conforma e identificar desde la medicina occidental riesgos y alertas en salud que ameriten una intervención y/o derivación.
- Atenciones individuales para la gestión de riesgo individual según grupos y criterios de riesgo, lo anterior previa autorización de la EAPB y para los casos ya establecidos y relacionados en el documento de la acción integral e integrada Cuidado para la Salud Familiar; así como con los criterios técnicos de la atención.

- **Técnico ambiental:** realiza acciones de promoción de la salud ambiental con enfoque diferencial, así como:
 - Impulsar iniciativas comunitarias que promuevan entornos ambientalmente saludables
 - Seguimiento y acompañamiento a recomendaciones ambientales para los cuidados del hogar con enfoque diferencial a familias y personas, para promover acciones de cuidado y autocuidado con su entorno desde el reconocimiento de la mirada sociocultural.
 - Generar y difundir estrategias de educación en salud ambiental con enfoque étnico diferencial para el cuidado de la comunidad
 - Apoyo a procesos administrativos
 - Participación en espacios colectivos y de sensibilización.
 - Participar en espacios y articular activamente con la Política Publica de Salud ambiental.
- **Gestor comunitario:** Reconocido por tener un amplio conocimiento de la realidad local, de las expresiones culturales, necesidades sociales y proyectos para el desarrollo de la comunidad, adicional a ello facilita el primer contacto con la comunidad en sus diferentes espacios, por lo cual se reitera la necesidad del acompañamiento constante por parte del mismo a los equipos durante las acciones de tipo familiar, comunitario y acciones con enfoque en medicina ancestral, con el fin de identificar necesidades de gestión y disminución de barreras de accesos a los servicios de salud, adicional a ello deberá:
 - Difundir estrategias de educación en salud con enfoque diferencial étnico para el cuidado de la comunidad

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

- Gestionar casos sociales o en salud.
- Identificación y acompañamiento a familias priorizadas (oferta de servicios Distritales)
- Fortalecimiento de enlaces directos de comunicación con los actores estratégicos (sectores-comunidad y lideres)
- Apoyo a perfiles ancestrales
- Articulación con líderes locales para Identificación de nuevas familias

Nota: Para los tiempos destinados en espacios de articulación convocado por referente étnico desde gestión y Análisis de Políticas para el bienestar en los territorios, deberán ser soportados por el producto de comité del cuidado, como espacio de reunión o fortalecimiento acorde a las concertaciones remitidas por el referente de gestión y análisis de políticas.

2. Producto 31. Plan de cuidado familiar con familias étnicas negras y afrocolombianas

2.1.1. Unidad de medida


Sesión de abordaje a familias con pertenencia étnica negra-afrocolombiana, el cual abarca caracterización, implementación y cierre familiar.

2.1.2. Forma de reporte de ejecución del producto

Contempla el abordaje mensual a las familias, con plan de cuidado familiar con enfoque diferencial, incluyendo caracterización, implementación y cierre del plan de cuidado familiar por cada equipo kilombo asignado.

Se realiza reporte de una unidad al completar el ingreso por parte de todo el equipo a la familia. Para el caso de la caracterización familiar y cierre del plan de cuidado familiar podrán ingresar los 4 perfiles en el mismo momento y esta se contará como una unidad, en el caso de las sesiones de implementación familiar podrán ingresar en binas acorde a la concertación con las familias.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

2.1.3. Detalle de las actividades

2.1.3.1 Actividad 1. Formulación e implementación de Plan de Cuidado Diferencial en Familias de comunidades Negras y Afrocolombianas

La formulación de este plan parte del enfoque étnico diferencial haciendo referencia a aquellas prácticas culturales compartidas por un grupo de personas, con identidades, ideologías, patrones, rituales, formas de vida comunes y propias que hacen parte de su historia individual y colectiva; que a su vez configuran su vida cotidiana, cultural, social y política y se caracterizan por tener un patrimonio cultural tangible e intangible que les otorga identidad colectiva.

Producto de la búsqueda activa a las familias que serán sujeto del abordaje se podrán tener diferentes estados o repuestas, entre las cuales están:

*Familias efectivas: Aplica para aquellas que se logran contactar, ubicar en domicilio e iniciar el proceso de abordaje familiar.

*Familias fallidas: Corresponde a familias que no son posibles ubicar telefónicamente ni en la dirección de contacto, posterior a la búsqueda por las diferentes fuentes de información como PAI, ADRES, comprobador de derechos, así mismo posterior a la búsqueda en la dirección de residencia sin lograr contacto en un máximo de 3 intentos.

*Familias que rechazan la intervención: Familia que manifiesta disenterimiento, no querer participar del proceso de abordaje familiar; para ello, el equipo debe comunicar claramente el objetivo y beneficios de este.

Partiendo de las características territoriales de la comunidad Negra y Afrocolombiana, se cuenta con la conformación de diez equipos interdisciplinarios (Kilombos), distribuidos por cada dos localidades en las Subredes Integradas de Servicios de Salud de la siguiente manera:

Tabla Distribución Kilombos

NORTE	SUR	SUR OCCIDENTE	CENTRO ORIENTE
<u>Engativá – Oyá</u>	<u>Ciudad Bolívar – Ubuntu</u>	Fontibón- Bosa Nihara Sharay	Martires – Santafé Aroni

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR

Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Suba- Barrios Unidos Seriema	<u>Tunjuelito- Yemaya</u>	<u>Kennedy</u> <u>Babalu Aye</u>	San Cristóbal – Antonio Nariño Yumma
Usaquén- Chapinero Orula	Usme – Sumapaz Girasol	<u>Puente Aranda –</u> <u>Elegqua</u>	<u>Rafael Uribe Uribe –</u> <u>Obatala</u>
<u>Teusaquillo -</u> <u>Yoruba</u>			<u>Candelaria- Chango</u>

La periodicidad de abordaje a las familias estará proyectada por un ciclo de tres meses, si después de este periodo la familia continua con algún riesgo sujeto de abordaje por parte del equipo, podrán extender los seguimientos y deberá quedar registrado en la implementación del plan de cuidado.


El producto se desarrolla a través de los siguientes momentos:

Momento 1: Caracterización de Necesidades: En cuanto al proceso de identificación del riesgo en salud y caracterización social/ambiental, se dará a través de diálogo de saberes entendiendo este como el proceso reflexivo, de confianza y de respeto frente a la escucha asertiva del otro, esta se realizará en la vivienda de la familia.

El proceso de caracterización debe partir de la priorización de familias, dialogada y acordada con los líderes y autoridades definida en la primera actividad quienes por tener el criterio étnico Afro obedecen a una priorización; así mismo deberán tener en cuenta aquellas familias identificadas con pertenencia negra - afrodescendiente por medio del abordaje territorial realizado por los promotores en cada uno de los territorios, favoreciendo a la localización de la población así como el abordaje con enfoque diferencial a las necesidades en salud identificación.

De igual forma, según el criterio de priorización, los eventos de interés en salud pública presentes en la familia y el curso de vida de sus integrantes, se deberán aplicar los tamizajes dispuestos en 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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

aplicativo en línea GTAPS-SDS, módulo de tamizajes, acorde a la prioridad de abordaje, definidos en el documento de la interacción integral e integrada cuidado para la salud familiar.


Se deberá conocer las particularidades y tener la capacidad de explorar factores protectores y de riesgo, frente a desenlaces en salud:

- Identificación de riesgos en salud ambiental.
- Identificación de necesidades para la canalización a rutas sectoriales e intersectoriales, (proceso a articular con gestión de programas y eventos de interés en salud pública y gestión de políticas), según el evento. (Utilizar el formato de canalización el cual se encuentra anexo en la caja de herramientas)
- Realizar notificación a los subsistemas de vigilancia correspondiente, del 100% de los casos que cumplan con criterio, los casos de violencia al Subsistema de Vigilancia de Violencia Infantil y Maltrato Intrafamiliar (SIVIM), los casos de conducta suicida al Subsistema de Vigilancia de Conducta Suicida (SISVECOS).
- Reconocer prácticas de autocuidado de la salud a nivel individual y de cuidado familiar colectivo reconociendo prácticas propias.
- Rescatar potencialidades y factores protectores de la familia y comunidad.
- Explorar habilidades, conocimientos, experiencias, valores, tradiciones, visiones del mundo respecto al cuidado de la salud, desde su contexto y cultura.
- Realimentar los hallazgos que el equipo identifica de manera inicial de acuerdo con los riesgos en, la salud caracterización social y ambiental, contrastando con lo que la familia percibe de sí misma.
- Criterios de abordaje para la atención de tipo individual en los integrantes de las familias caracterizadas por el equipo.

Para el abordaje a las familias, será clave la participación de todo el equipo junto con el apoyo del gestor comunitario, con el fin de identificar necesidades presentes en la familia y así mismo poder establecer accionar de cada uno de los perfiles para la concertación y seguimiento del plan de cuidado familiar y en caso de identificarse necesidades de gestión y/o movilización poder dar respuesta inicial por medio del gestor comunitario.

Para este proceso, se realizará el registro de la información correspondiente, en aplicativo en línea GTAPS-SDS, al cual accede cada uno de los perfiles del equipo con un usuario y contraseña personal;

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

este aplicativo, se encuentra organizado con diferentes módulos que se encuentran dispuestos en cascada, iniciando con la asignación de casos.

En el momento en que cada profesional hace el ingreso al aplicativo, logra visualizar los casos asignados y en cada uno de ellos puede hacer el registro de la efectividad de la intervención, así como la creación de las familias abordadas, los integrantes de cada una de ellas, y los registros propios de la caracterización, plan de cuidado familiar, cierre de plan de cuidado familiar, atenciones generadas a cada uno de los individuos en caso de identificarse la necesidad, entre otros. *(Ver caja de herramientas; Manual de usuario Hogar Plan de Cuidado Familiar).*

Momento 2: Concertación del Plan de Cuidado Familiar: el kilombo (equipo interdisciplinario), deberá realizar un proceso reflexivo en el cual se identifiquen los riesgos y vulnerabilidades, permitiendo la construcción del plan de cuidado familiar el cual contemplará como prioridad la Estrategia Cuidado de la salud desde la Medicina Ancestral con sus respectivas acciones diferenciales y debe identificar los principales aspectos a trabajar de manera concertada con la familia, para la mitigación de riesgos en salud y el fortalecimiento de pautas de cuidado y estilos de vida saludable, acorde a las necesidades.


Es importante que el talento humano con pertenencia étnica potencialice el uso de los recursos y ayudas materiales pedagógicas dadas a las familias desde un enfoque diferencial, así como espacios en la vivienda, horarios y prácticas comunitarias.

A partir de esto, se deberán definir acciones concretas a desarrollar con la familia de manera que se consoliden en compromisos, enfocados a la adopción de pautas de cuidado, la gestión familiar para la mitigación de riesgos y la participación de la familia en las actividades colectivas e individuales que se logren gestionar con los demás actores del sistema de salud. Aspectos que deben ser socializados y concertados con la familia para su implementación y se deberán consignar en el formato de concertación e implementación del plan de cuidado familiar.

Momento 3: Implementación del Plan de Cuidado familiar Diferencial

Una vez concertado el plan de cuidado, familiar diferencial se inician las acciones promocionales y de cuidado diferencial de acuerdo con sus patrones culturales, sociales y ambientales que hacen parte del contexto familiar; las cuales darán respuesta a los temas priorizados y concertados en concordancia con las estrategias diferenciales.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1


Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

En este momento, se hará entrega del tablero de plan de cuidado en donde se consignarán todos aquellos compromisos concertados con los integrantes de la familia y sus avances en cada una de las visitas de seguimiento, así como el tablero de plan de cuidado de vivienda saludable.

El plan familiar debe incorporar acciones como:

- Brindar Información y educación en salud para establecer compromisos de acciones que la familia puede realizar en su vivienda para el manejo de los riesgos identificados.
- Desarrollar acciones promocionales para la adopción de comportamiento y conductas para la salud desde practicas propias de salud y cuidado, donde se incluyan acciones preventivas en el hogar. De igual forma, las relacionadas con la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y temáticas promocionales para una vida saludable y activa.
- Posterior a la identificación del riesgo en salud, el equipo deberá realizar seguimiento de todos los eventos de interés en salud pública.
- Realizar canalización a rutas sectoriales e intersectoriales en caso de requerirse, de la misma manera, indicar dentro del plan familiar la anotación en los casos donde la familia no permite realizar el proceso de canalización.
- Notificar al equipo de gestión operativa, los casos que requieren asignación de cita o gestión con su EAPB.
- Realizar seguimiento a las variables y aspectos técnicos específicos para cada familia según su prioridad, estos deben ser cargado en los respectivos módulos del aplicativo en línea ***GTAPS-SDS***, dispuesto para tal fin y deberán cargar rutinariamente, garantizando la completitud en la información, calidad técnica acorde a las características del caso y oportunidad en el reporte; aspectos que deberán ser revisados, validados por los profesionales de apoyo a la gestión operativa.
- Brindar educación relacionada con derechos sexuales y reproductivos, con mayor énfasis en aquellas familias donde se identifique población en edad fértil sin método de planificación familiar, este liderado por el profesional de enfermería del equipo.
- Una vez los profesionales validen que se ha dado cumplimiento a los compromisos, se llevará a cabo la evaluación final, con el fin de identificar el efecto real de la acción en la familia, a partir de los indicadores trazadores según la especificidad del evento o situación que generó el abordaje 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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

través de plan familiar. Es de aclarar que esta se puede contemplar como parte del abordaje en la última sesión

Desarrollo de contenidos diferenciales:

Primer momento: Durante el mes de diciembre del 2024 se espera que cada equipo pueda realizar la selección de 2 piezas comunicativas desarrolladas en vigencias anteriores, con el fin de poder contar con un espacio de intercambio y socialización de las mismas, en un espacio convocado desde nivel central para todos los equipos Kilombos de las Subredes Integradas de Servicios de Salud.

Segundo momento: Acorde a la ejecución del convenio los equipos deberán realizar una construcción de contenidos en pautas de autocuidado, cuidado y rutas para ser transmitida a las familias y ser movilizados por los diferentes medios o espacios con las comunidades con enfoque étnico diferencial. En este sentido, se espera que se realicen de manera práctica, sencilla y diferencial contenidos digitales (materiales) frente a procesos de orientación de cara a la dinámica en la cual se encuentra la población con el fin de garantizar que se transmiten los mensajes e información acorde a los usos, prácticas y costumbres ancestrales, que permita materializar el enfoque poblacional diferencial, para esto se espera que cada equipo presente a la SDS la construcción de un contenido (pieza comunicativa) de manera trimestral; (enero y abril 2025) por lo anterior en la siguiente tabla se establecen las temáticas para dicha entrega por cada equipo para el mes de Enero (ver cuadro anexo)

Para la elaboración de contenidos a entregar en el mes de abril la temática será elegida de manera autónoma por los equipos acorde a las necesidades y prioridades identificadas.

EQUIPO	TEMATICA
NORTE	
Engativá – Teusaquillo Flor de Ebano	Practicas curativas desde la medicina ancestral
Suba- Barrios Unidos Seriema	Seguridad Alimentaria y Nutricional
Usaquén- Chapinero Orula	Derechos sexuales y reproductivos
SUR	
Ciudad Bolívar – Tunjuelito Ubuntu	Salud materno-perinatal

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR

Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Usme – Sumapaz Girasol	Salud Mental
SUR OCCIDENTE	
Fontibón- Bosa Niara Sharay	Partería y Medicina Ancestral
Puente Aranda – Kennedy Babalu Aye	Promoción y prevención de riesgos ambientales
CENTRO ORIENTE	
Martires – Santafé Aroni	IRA-ERA-EDA
San Cristóbal – Antonio Nariño Yumma	Enfermedades crónicas
Rafael Uribe Uribe – Candelaria Obatala	Manejo de enfermedades en casa para menores de 5 años.

Tercer momento: *Se espera que cada uno de los equipos kilombos, desarrollen una pieza comunicativa adicional para presentar durante el mes de junio, por lo cual se establece para la subred Sur: Medicina ancestral, subred norte temática espiritualidad, subred centro oriente dimensión de materno infantil y subred sur occidente dimensión en salud ambiental, cada una de estas deberán visualizar la integración de contenidos según creencias, usos y costumbres propias de la comunidad.*


Lo anterior se realizará de manera articulada con el equipo de Educación en salud dispuesto en cada subred, con el fin de contar con una línea grafica formal, enmarcada en la mejor estrategia de difusión respecto a las prioridades en salud con contenidos pertinentes.

Adicional a esto cada una de las temáticas deberá reflejar el enfoque diferencial acorde a los usos y costumbres de la comunidad y una vez elaboradas podrán ser compartidas con los demás equipos con el fin de movilizar activamente la información con la comunidad.

Nota:

Se precisa que los casos en que se identifiquen necesidades sectoriales e intersectoriales que requieran un proceso de activación de ruta por medio del SIRC, deberán ser por criterios diferentes a los ya establecidos para el abordaje por parte de los Equipos Básicos Extramurales.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho


Para el caso de las familias en las cuales se identifique población con necesidades de atención y gestión del riesgo individual, se deberá tener en cuenta la nota expuesta al inicio del documento operativo, en la cual se encuentra la ruta y proceso a desarrollarse, así como aspectos claves a tener en cuenta dentro de la ruta establecida.

Con el fin de poder realizar análisis de las acciones adelantadas por cada equipo, se establece el aporte al informe establecido en el marco del convenio.

Tabla resumen del producto:

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano*	Entregables
Alistamiento para el seguimiento familiar. / Caracterización Social y Ambiental (CSA). / Concertación del Plan de Cuidado Familiar/ Evaluación y cierre del Plan de Cuidado Familiar, en comunidades negras y afrocolombianas	Mensual, según la programación en el plan de acción y de acuerdo con las dinámicas propias de cada equipo.	Profesional Universitario 2 (Operativo) Enfermera Técnico 1: técnico ambiental Gestor comunitario Comadrona o partera Sabedor	-Los establecidos en el producto 4 del documento de la acción integral e integrada plan de cuidado familiar. Adicional: -Planilla de gestión para el gestor comunitario, según necesidad de la familia, usuario y/o comunidad. - Acta del espacio de socialización e intercambio de piezas comunicativas acorde a convocatoria desde nivel central - Ficha técnica y Pieza comunicativa con contenido diferencial cargada en la plataforma Google drive habilitada desde 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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho			

3. Producto 32. Acciones colectivas diferenciales con familias étnicas de comunidades negras y afrocolombiana

3.1.1. Unidad de medida

Sesión de acciones colectivas

3.1.2. Forma de reporte de ejecución del producto

Se realizarán de manera mensual en espacios concertados acorde a necesidad con las comunidades y/o autoridad representativa,

Teniendo en cuenta que para este producto se implementó como actividad 1, "Proceso de diálogo y concertación comunitaria", el cual tiene un tiempo de ejecución de 4 horas (lo equivalente a 1 jornada de sesión colectiva) y se reportara en el informe de gestión como una unidad, se aclara que para esta actividad, no se diligenciara formato de sesión colectiva, lo cual se debe tener en cuenta a la hora de soportar las acciones, ya que no será necesariamente proporcional al número de formatos de sesiones colectivas.

3.1.3. Detalle de las actividades


3.1.3.1 Actividad 1. Proceso de diálogo y concertación comunitaria

Concertación y priorización de acciones:

Comprende el primer momento de dialogo, concertación y acercamiento con la instancia representativa de la comunidad Negra y Afrocolombiana, la cual tiene como fin socializar la estrategia de abordaje diferencial kilombo, la identificación y priorización de familias a abordar, construcción del Plan de acción, la definición de acciones comunitarias, esta se desarrollará solo al inicio de cada la vigencia e inicio de adición, en caso de presentarse.

Así mismo se podrán generar espacios con los siguientes actores:

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

-Espacios comunitarios según la demanda y/o necesidades presentadas por la comunidad, entre los espacios se encuentran; conmemoraciones o fechas representativas para la comunidad, dialogo y encuentros de saberes convocados por la comunidad o autoridad, entre otros.

-Espacios con la instancia representativa acorde al requerimiento por la comunidad.

Para el desarrollo de cada uno de estos espacios, se contará con un tiempo de 4 horas, lo que equivale a una sesión e incluyen alistamiento, ejecución y captura de información.

3.1.3.1 Actividad 2. Acciones Interculturales de Promoción y Prevención en Salud

Las acciones colectivas son las sesiones interculturales de promoción y prevención en salud, contemplará el desarrollo de actividades colectivas ambientales y ancestrales, partiendo de los conocimientos propios de la población Afrodescendiente con sus prácticas habituales o tradicionales del territorio, dirigido a las familias y comunidad; para ello, el equipo deberá participar de manera conjunta en el desarrollo de cada sesión. Así las cosas, se realizarán actividades colectivas desde una mirada ambiental y ancestral de manera integral.

Para el desarrollo de cada uno de estos espacios, se contará con un tiempo de 4 horas, los cuales incluyen alistamiento, ejecución y captura de información.


Desarrollo de la acción colectiva:

En el plan de acción establecido se generarán espacios con la comunidad Negra y Afrocolombiana para desarrollar acciones de educación en temas priorizados. Los roles por desarrollar por cada perfil se pueden ver descritos al inicio de la estrategia para comunidades negras y afrodescendientes.

Para esta actividad el equipo deberá proyectar una ficha técnica de acciones colectivas de cada sesión y el desarrollo de esta se registrará en el formato de acta y formato o módulo de sesiones colectivas, para lo cual se espera la asistencia mínima de 10 personas.

Respecto a las iniciativas ambientales estas deberán estar enfocadas a la orientación e implementación y el seguimiento al desarrollo de huertas en las cuales se deben articular las líneas

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

de la Política Distrital de Salud Ambiental y la Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional, para la generación de responsabilidad ambiental y la toma de decisiones de huertas comunitarias/caseras y recuperación de residuos sólidos/orgánicos. Se contará con dos sesiones mensuales, cada sesión contempla una duración de 2 horas que incluye alistamiento, desplazamiento, desarrollo, sistematización de la sesión.


La sesión deberá vincular cada una de las experiencias desarrolladas, este debe contener la relación cronológica del proceso de siembra (cuántas plántulas se sembraron) y seguimiento del cultivo (porcentaje de plantas con crecimiento óptimo respecto al número de plántulas sembradas), por último, la cantidad (en kilogramos) de productos cosechados y consumidos respecto al número de plántulas sembradas; una matriz DOFA conforme a las variables que la componen, y conforme a los resultados de la matriz, para de esta forma elaborar un análisis final del proceso.

Lo anterior, con el fin de que permita reportar el estado de avance en el que se encuentre y verificar el sostenimiento y continuidad de las actividades planteadas. Es importante, resaltar que los seguimientos deben de estar enmarcados al auto sostenimiento de este.

Nota:

- Teniendo en cuenta la inicia ambiental y su seguimiento, si es posible el desarrollo de la acción colectiva dentro de este mismo escenario se podrá realizar, en caso contrario en el que por la pertinencia y los tiempos solo se proyecte el seguimiento a la iniciativa ambiental, el técnico podrá desarrollar dicha actividad solo y el resto del equipo desarrollara de manera paralela o en otro tiempo concertado con la comunidad una sesión colectiva garantizando la destinación de los tiempos por cada uno de los perfiles, recordando que para cada una de las acciones mencionadas se cuenta con 4 horas.
- Durante el mes se debe garantizar el desarrollo de acciones colectivas con la comunidad, lo anterior teniendo en cuenta que el equipo tiene la posibilidad de desarrollar espacios comunitarios y con autoridades acorde a la programación y concertación.
- El equipo deberá asistir a espacio de articulación convocado por referente étnico desde gestión y Análisis de Políticas para el bienestar en los territorios, los cuales contarán como

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho


horas de fortalecimiento contempladas en el producto comité del cuidado acorde a la subred que corresponda, dicho soporte (acta) se presentara dentro del producto ya mencionado.

Tabla resumen del producto:

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano*	Entregables
Proceso de diálogo y concertación comunitaria	Mensual acorde a la necesidad y/o demanda	Profesional Universitario 2 (Operativo), Enfermera-Médico Técnico 1: (técnico ambiental). Gestor comunitario, Médico ancestral o sabedor	- Plan de acción con el cronograma concertado con la comunidad representativa, cargado en la plataforma Google drive habilitada desde nivel central al inicio de la vigencia y su respectivo seguimiento mensual. -Actas de concertación y priorización de acciones con la autoridad y/o lideres al inicio de la vigencia e inicio de adición en caso de presentarse. -Actas de reunión de espacios comunitarios acorde a programación y/o demanda.
Acciones Interculturales de Promoción y Prevención en Salud	mensual	Profesional Universitario 2 (Operativo) Enfermera Técnico 1: técnico ambiental Gestor comunitario Comadrona o partera Sabedor o Sabedora	- Ficha técnica de acciones colectivas (ver formato en la caja de herramientas) - Formato de acta para el desarrollo de las acciones colectivas <u>- <i>Formato y herramienta en aplicativo en línea GTAPS-SDS de acciones colectivas diligenciadas con criterios de calidad y completitud.</i></u> - Acta de articulación con la Política de salud ambiental/Seguridad Alimentaria y Nutricional (iniciativa ambiental- técnico ambiental)

4. Producto 33. Acciones propias de medicina ancestral de comunidades negras y afrocolombianas

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

4.1.1. Unidad de medida

Jornadas de Medicina Ancestral

4.1.2. Forma de reporte de ejecución del producto

Se realizarán de manera mensual en espacios concertados con las comunidades negras y afrocolombianas, de acuerdo con las particulares de cada uno de los equipos.

4.1.3. Detalle de las actividades

4.1.3.1 Actividad 1. Acciones Propias de medicina ancestral

Son todas aquellas acciones que dan cuenta de la atención desde la medicina ancestral que se realizan en lugares propios (Kilombos) de la población negra y afrocolombiana conforme a la dinámica de los equipos y comunidades teniendo en cuenta los lugares físicos y cronograma de atención. El abordaje desde la medicina ancestral podrá realizarse de dos maneras: la primera, deberá desarrollarse en los lugares propios o comunitarios para lo cual el equipo definirá la dinámica a implementar garantizando la participación de la comunidad para lo cual se espera la asistencia mínima de 10 personas y la segunda se realizará en la vivienda de las familias conforme a las dinámicas comunitarias.


Los roles por desarrollar por cada perfil se pueden ver descritos al inicio de la estrategia para comunidades negras y afrodescendientes.

- Estas actividades se registrarán en el formato de acta de la subred que describa el desarrollo de las acciones Propias de Medicina Ancestral, que permita identificar las atenciones realizadas, teniendo en cuenta:
- Número de atenciones
- Sexo
- Curso de vida
- Motivo de consulta (en caso de no poder registrar por temas de privacidad, especificar, si corresponde a un secreto ancestral o si el usuario no permite dicho registro).

Tabla resumen del producto:

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano*	Entregables

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho


Acciones Propias de Medicina Ancestral	Mensualmente acorde a la programación	Profesional Universitario 2 (Operativo) Enfermera Técnico 1: técnico ambiental Gestor comunitario Comadrona o partera Sabedor	- Formato de acta que evidencie el desarrollo de las acciones Propias de Medicina Ancestral <u>- Formato y herramienta en aplicativo en línea GTAPS-SDS de acciones colectivas diligenciadas con criterios de calidad y completitud.</u>
--	---------------------------------------	---	---

5. Productos 37 y 38. Gestión integral del riesgo en familias indígenas Emberá - Subred Centro Oriente/Subred Norte

El pueblo Emberá, es una comunidad Indígena que ancestralmente ha vivido en los departamentos de: Risaralda, Chocó, y Antioquia. Se dividen en tres grandes comunidades: Emberá Dóbida, Emberá Chamí y Emberá Katío, quienes viven en territorios denominados resguardos indígenas. En los últimos diez años el pueblo Emberá ha tenido que desplazarse a ciudades principales, tales como: Cali, Medellín y Bogotá por dos situaciones estructurales, a saber:

- El conflicto armado interno, el cual los ha vinculado con hechos como: Reclutamiento forzado; invasión de sus resguardos para hacerlos territorios de combate; instrumentalización a la comunidad para servir a algunos de los grupos armados; violencia sexual hacia las mujeres, niños y niñas; disputa y control de los territorios indígenas como medio para el transporte del narcotráfico; confinamiento en sus territorios, y obstrucción para el libre desplazamiento por instalación de minas, cercos y horarios específicos para transitar.
- Abandono del Estado colombiano en asuntos como: Salubridad (no hay acceso a agua potable); educación (no hay escuelas adecuadas ni en infraestructura ni con programas de educación propia); apoyo a unidades productivas (no hay vías para transportar y comercializar los productos de la comunidad); imposición de los monocultivos

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

(obligatoriedad de uso de semillas genéticamente modificadas en los territorios); control de territorios por parte de multinacionales con intereses en recursos naturales estratégicos.


En tal sentido, Bogotá ha sido receptora de la población víctima del conflicto armado interno del país y después de algunos procesos de reubicación y retorno poco exitosos, en el año 2021 nuevamente las comunidades Emberá ingresaron a la ciudad de Bogotá y se asentaron en el Parque Nacional. Posterior a esto, en mayo de 2022 a través de los acuerdos entre la comunidad y las instituciones Distritales y Nacionales se logró que la comunidad fuera ubicada temporalmente en las Unidades de Protección Integral de IDIPRON- La Rioja y La Florida. Así mismo, en septiembre de 2023, una parte de la comunidad debido a conflictos internos entre los líderes indígenas fue ubicada en el Albergue transitorio el Buen Samaritano.

En octubre de 2023, una parte de esta comunidad de manera irregular se tomó, nuevamente, el Parque Nacional y la primera semana de abril del presente año se identificaron varias familias de la comunidad Emberá Dobidá, las cuales habitan en pagadarios de las localidades de San Cristóbal y Santa Fe.

Para el mes de septiembre de 2024 la población indígena Embera asentada en el Parque Nacional, en su mayoría se acogieron a proceso de retorno a territorio, liderado por la unidad para las víctimas, sin embargo, algunas personas solicitaron que pudieran ser reubicados en albergues temporales dentro de la capital, por lo tanto, quedaron asentadas en cuatro albergues transitorios siendo estos Santa Marta, Ocobos, la Lupita y Hogar Mariana ubicados en las localidades de la Subred Centro Oriente y los cuales son de manejo y supervisión por parte de unidad para las víctimas y consejería de paz, víctimas y reconciliación.

Es decir, que en este momento la población Indígena Emberá se encuentra ubicada en diferentes puntos de la ciudad en los cuales el Sector Salud hace presencia y lleva a cabo las acciones requeridas para garantizar el derecho a la salud de la población, teniendo en cuenta los usos y costumbres de la población y la concepción de salud y enfermedad que tiene cada uno de los pueblos, desde la medicina ancestral.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

La Unidad de Protección Integral de La Florida, al encontrarse ubicada fuera de los límites de Bogotá, será asociada espacialmente al predio y sector catastral más cercano dentro del perímetro urbano de la ciudad. En este caso, se identificó el predio 005669045004, correspondiente al sector catastral "El Gaco" de la localidad de Engativá, perteneciente a la jurisdicción de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. Esta asociación permitirá una mejor integración geográfica y administrativa de la unidad

Actualmente se direcciona el abordaje desde el sector salud a la comunidad, a través de cinco (5) líneas:


I. Disponer de personas que hacen parte de los equipos extramurales del Plan de Intervenciones Colectivas – PSPIC y Equipos Básicos Extramurales, de la Subred Integrada de Servicios de Salud (SISS) Centro Oriente y Subred Integrada de Servicios de Salud (SISS) Norte, realizando recorridos y búsqueda de identificación de riesgos en salud en la población, con el respectivo a la priorización seguimiento y acompañamiento, individual y colectivo. Así como la instalación de una Unidad de Atención Integral Comunitaria (UAIC), para iniciar acciones de complementariedad entre la medicina ancestral y medicina occidental. La UAIC se implementó como una estrategia para la prevención de la morbilidad y mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) y Desnutrición Aguda en población Indígena Emberá, considerando que los niños y niñas menores de cinco años son los/as más expuestos.

II. Contar con una ambulancia que hace parte del Programa de Atención Prehospitalaria (APH) de la ciudad, atenta a responder ante situaciones urgentes y direccionar hacia la red de prestadores de servicios de salud pertinentes; este aspecto es coordinado por el Centro Regulador de Urgencia y emergencias.

III. Desarrollar jornadas de atención en salud en las que se tenga un equipo interdisciplinario que realiza atenciones individuales, según las necesidades de las personas.

IV. Mesa de salud permanente para el fortalecimiento de diálogo y lazos de confianza entre la comunidad y el sector, permitiendo brindar espacios de seguimiento acuerdos y compromisos.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

V. Garantizar la afiliación y el seguimiento a la prestación de servicios de salud de la población indígena Emberá, cumpliendo con la verificación de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), haciendo los cruces del registro Único de Víctimas, con la Base de Datos Única de afiliados – BDUA y Comprobador de Derechos de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá y realizando las respectivas afiliaciones de oficio a la población que se encuentra sin asegurador, así como orientando los procesos de portabilidad y traslado de municipio según el caso.

5.1.1. Unidad de medida

Avance mensual del plan de acción

5.1.2. Forma de reporte de ejecución del producto

Comprende el seguimiento a las acciones desarrolladas en la población indígena, durante el periodo del convenio, las cuales están enmarcadas en las líneas actualmente establecida.


Las actividades que se describen, a continuación, serán operadas por las Subredes Integradas de Servicios de Salud Norte y Centro Oriente. En ese sentido, la Subred Norte las implementará con la población que se ubica en la Unidad Protección Integral la Florida y la Subred Centro Oriente en la Unidad de Protección Integral la Rioja, los Albergue el Buen Samaritano, Santa Marta, Ocobos, la Lupita y Hogar Mariana; en el caso de Pagadarios, serán abordados acorde a la ubicación espacial. En caso de que se establezca otro punto de asentamiento para la comunidad Emberá este será atendido por la Subred que territorialmente tenga asignado dicho punto o acorde a directriz desde nivel central.

Para el desarrollo de las actividades se cuenta con un equipo interdisciplinario compuesto por perfiles como profesionales en enfermería, profesionales en ciencias sociales, técnicos en salud, gestores comunitarios (gestores, parteras, jaibanas y verbateros), siendo estos gestores con la característica de tener pertenencia étnica de los diferentes pueblos y son propuestos por los líderes indígenas.

5.1.3. Detalle de las actividades

Principales roles de los perfiles que desarrollan que conforman el equipo interdisciplinario:

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho


Gestora comunitaria (Parteras): Conocida por su conocimiento ancestral, realiza entre otras funciones:

- Seguimiento y acompañamiento al comportamiento de las condiciones de salud priorizadas manifestadas en las mujeres, madres gestantes y menores de 5 años
- Orientación en los cuidados de niños recién nacidos.
- Participación en la generación de contenidos de las piezas comunicativas.
- Participación en actividades para la trasmisión de saberes ancestrales.
- Apoyo en las traducciones que se requieran para mitigar barreras del lenguaje
- Acompañamiento en unidades de servicios de salud para citas médicas y urgencias para articular la medicina ancestral con la tradicional.
- Articulación entre la medicina ancestral con la tradicional para la atención integral de la población.
- Disponibilidad para las atenciones que se requieran en el marco de la situación emergente.
- Orientación y educación tradicional de medidas de cuidado y autocuidado para la población conforme a las adecuaciones socioculturales.
- Apoyar en la compra de insumos para realizar actividades desde la medicina ancestral.
- Apoyar los recorridos diarios identificando posibles riesgos en salud.
- Diligenciar formato con usuarios atendidos.

Gestor comunitario (Jaibana): Conocidos por su conocimiento ancestral, realiza entre otras funciones:

- Realizar tratamientos de jaibana y armonizaciones según las necesidades de la población, siendo, en puntos de asentamiento, unidades de servicios de salud o donde se requiera.
- Realizar tratamiento de jaibana y armonizaciones en articulación con la medicina tradicional garantizando el bienestar de la población, siendo, en puntos de asentamiento, unidades de servicios de salud o donde se requiera.
- Seguimiento y acompañamiento al comportamiento de las condiciones de salud priorizadas manifestadas en las personas de la comunidad.
- Orientar los cuidados que recobran importancia en el valor de las familias; participación en la generación de contenidos de las piezas comunicativas y participación en actividades para la trasmisión de saberes ancestrales.
- Preparación de medicina ancestral

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1


Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

- Orientación y educación tradicional de medidas de cuidado y autocuidado para la población conforme a las adecuaciones socioculturales.
- Apoyo en las traducciones que se requieran para mitigar barreras del lenguaje
- Acompañamiento en unidades de servicios de salud para citas médicas y urgencias para articular la medicina ancestral con la tradicional
- Articulación entre la medicina ancestral con la tradicional para la atención integral de la población.
- Disponibilidad para las atenciones que se requieran en el marco de la situación emergente.
- Apoyar en la compra de insumos para realizar actividades desde la medicina ancestral.
- Diligenciar formato con usuarios atendidos.
- Apoyar los recorridos diarios identificando posibles riesgos en salud.

Gestor comunitario: Reconocido por tener un amplio conocimiento de la realidad indígena, de las expresiones culturales, necesidades sociales, adicional a ello facilita el primer contacto con la comunidad en sus diferentes espacios, por lo cual se reitera:

- Acompañamiento constante por parte del mismo a los equipos durante las acciones de tipo familiar, comunitario y acciones con enfoque en medicina ancestral, con el fin de identificar necesidades de gestión y disminución de barreras de accesos a los servicios de salud.
- Identificación y acompañamiento a familias priorizadas (oferta de servicios Distritales)
- Fortalecimiento de enlaces directos de comunicación con los actores estratégicos (sectores-comunidad y líderes).
- Apoyo a perfiles ancestrales y de medicina tradicional.
- Articulación con líderes indígenas para Identificación de nuevas familias.
- Acompañamiento a los usuarios y/o familias en las unidades de servicios de salud.
- Orientación y educación tradicional de medidas de cuidado y autocuidado para la población conforme a las adecuaciones socioculturales.
- Apoyo en las traducciones que se requieran para mitigar barreras del lenguaje.
- Disponibilidad para las atenciones que se requieran en el marco de la situación emergente
- Participación en la generación de contenidos de las piezas comunicativas.
- Participación en actividades para la trasmisión de saberes ancestrales
- Apoyar la demanda inducida, indicar citas médicas y ruta de la salud para traslados de población indígena Emberá.
- Diligenciar formato con usuarios atendidos.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Técnico auxiliar de enfermera:

- Realizar recorridos diarios en los puntos de asentamiento para identificación del riesgo, familias nuevas.
- Realizar caracterización de las familias ubicadas en cada uno de los puntos de asentamiento, con el apoyo de la herramienta dispuesta para tal fin (*aplicativo en línea GTAPS-SDS*), con cada uno de los módulos que lo componen acorde a la necesidad de abordaje.
- Definir ruta de atención y/o derivación (valoración en móvil del CRUE, traslados a USS, atención individual por médico o enfermera y atención UAIC)
- Activación de rutas comunitarias, sectoriales e intersectoriales según las situaciones en salud o sociales que se presenten.
- Difundir estrategias de educación en salud pública, con enfoque étnico diferencial para el cuidado de la comunidad, entre las cuales se encuentran, menores de 5 años con riesgo de desnutrición, personas con sospecha o condición crónica confirmada, personas con condición crónica y demás prioridades que requieran de seguimiento acorde a procesos de planeación.
- Realiza seguimiento y acompañamiento al comportamiento de las condiciones de salud priorizadas en la comunidad
- Seguimiento a la adherencia a las rutas de promoción y mantenimiento de la salud acorde a ciclo vital de cada una de las familias abordadas.
- Diligenciar las diferentes fuentes de información.
- Realizar actividades de la UAIC, las cuales se describen más adelante.
- Realizar seguimientos post egreso hospitalario.
- Realizar demanda inducida para las jornadas de salud, citas médicas, ruta de la salud.
- Realizar entrega de medicamentos según orden médica y explicar al usuario.
- Apoyar con labores administrativas.
- Seguimientos hospitalarios con el fin de verificar condiciones de salud de los usuarios y poder establecer puente de información entre familia, unidad de servicios de salud y usuario.
- Reportar las novedades que se presenten en cada uno de los puntos, a través de acta en especial aquellos casos en que se presenten negativas frente al abordaje, situaciones relevantes frente a traslados en unidad móvil (ambulancia) y los hallazgos o situaciones que se consideren importantes a resaltar.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

- Disponibilidad para las atenciones que se requieran en el marco de la situación emergente


Enfermera:

- Apoyar ejercicio de barridos por los diferentes puntos de concentración de la población
- Apoyar proceso de caracterización familiar de acuerdo a la organización del abordaje en cada uno de los puntos.
- Implementación del plan de cuidado familiar acorde a criterios de priorización relacionados en la actividad 2
- Realizar labores administrativas tales como informes de caso, respuesta a requerimientos de diferentes entes, entre otros.
- Administración y/o supervisión de medicamentos, para los casos de sífilis gestacional, DNT, IRA y TB.
- Realizar tomar de pruebas rápidas
- Diligenciar las diferentes fuentes de información.
- Seguimiento por egreso hospitalario del recién nacido con las siguientes frecuencias: 1. Valoración estado de egreso, valoración a los 3 días (verificar y gestionar la consulta recién nacido), seguimiento a la Semana, y seguimiento a los 15 días.
- Atenciones individuales para la gestión de riesgo individual según grupos y criterios de riesgo, para los casos ya establecidos y relacionados en el documento de la acción integral e integrada Cuidado para la Salud Familiar o las atenciones que se requieran en el marco de la respuesta sectorial a la comunidad Emberá; con los criterios técnicos de la atención.

Psicóloga o Trabajadora social y auxiliar de enfermería para gestiones en salud: apoyo a la gestión sectorial e intersectorial

- Realizar directorio sectorial e intersectorial.
- Acciones para mitigar las barreras de acceso (Afiliaciones, autorizaciones, portabilidades, acompañamientos, entrega de medicamentos, entre otros)
- Seguidimientos hospitalarios diarios para el puente entre familia, unidad de servicios de salud y usuario.
- Apoyar el proceso para documento de identificación de los usuarios
- Asistir a las mesas 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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho			

- Apoyar con labores administrativas.
- Realizar demanda inducida para las jornadas de salud, citas médicas, ruta de la salud.
- Realizar recorrido por los puntos de asentamiento para identificar riesgos socioculturales realizando las articulaciones sectoriales e intersectoriales pertinentes.
- Realizar activación de rutas de ICBF e integración social.
- Realizar notificaciones a los subsistemas de vigilancia en salud pública.
- Disponibilidad para las atenciones que se requieran en el marco de la situación emergente

5.1.3.1 Actividad 1. Caracterización familiar para la identificación de riesgos en salud

A continuación, se enumeran las diferentes actividades que se desarrollaran:

Momento 1. Recorridos:

- Recorrido en las Unidades de protección integral (UPI) la Rioja, la Florida, Albergue el Buen Samaritano, Albergues temporales y Pagadarios de manera diaria o acorde a programación o concertación con líderes y demás entidades con el fin de identificar familias o personas nuevas dentro de las mismas e identificar los riesgos en salud de las personas que allí permanecen.


Momento 2. Caracterización familiar:

- Realizar la caracterización familiar a la totalidad de la población identificada durante los recorridos que se realizan en los puntos donde se ubica la población, haciendo uso de la herramienta dispuesta desde nivel central, la cual corresponde al aplicativo en línea GTAPS-SDS, en los módulos correspondientes y requeridos según la necesidad.

Momento 3. Definición de ruta, atenciones o derivaciones:

- En caso de que las personas valoradas presenten signos de alarma se realizaran las siguientes intervenciones individuales o derivación según aplique (traslados USS, traslado

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

para valoración por móvil disponible en el punto, atenciones individuales por medicina o enfermería y atenciones por la estrategia de la UAIC):


- Niños y niñas entre 3 meses y 5 años que presenten algún signo de alarma o sintomatología de Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda, riesgo de desnutrición o desnutrición aguda, se diligenciará el formato o herramienta dispuesta en el aplicativo GTAPS-SDS, correspondiente a la atención dada desde la Unidad de Atención Integral Comunitaria (UAIC).
- Menores de 3 meses de edad con signos de alarma se deben remitir directamente a la Unidad Móvil (ambulancia) que se encuentra en cada uno de los puntos.
- Población mayor de 5 años con signos de alarma que requieran valoración de manera prioritaria serán remitidos a la unidad móvil (ambulancia) que se encuentre disponible en cada punto.
- Población general sin signos de alarma, pero que requieran de valoración individual de acuerdo al curso de vida, serán agendados para atención por parte del médico del equipo básico extramural en modalidad de conglomerado.

Momento 4: Seguimiento del plan de cuidado diferencial:

Seguimiento por profesional de enfermería al alta del recién nacido con las siguientes frecuencias:
 1. Valoración estado al egreso, Valoración a los 3 días (verificar y gestionar la consulta recién nacido), seguimiento a la Semana, y seguimiento a los 15 días.

- Al egreso hospitalario de los niños y niñas con desnutrición aguda, se deberá realizar acompañamiento a la familia con respecto a las recomendaciones médicas, ordenes de controles médicos, exámenes de laboratorio, tratamiento nutricional, entre otros, suministrados por la IPS que prestó la atención a los/as menores. En ese sentido, ante cualquier barrera en la atención en salud o entrega de tratamiento nutricional, se deberá gestionar la eliminación de las barreras y realizar reporte de la situación y acciones adelantadas a los referentes distritales (LLpava@saludcapital.gov.co , SMFandino@saludcapital.gov.co y espaciiovivienda@saludcapital.gov.co).
- Los seguimientos a los niños y niñas con desnutrición aguda y egreso hospitalario se deberán realizar a diario, verificando la asistencia a las consultas de control y consumo del

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

tratamiento nutricional. Cualquier novedad debe ser reportada a las referentes distritales, así como a ICBF en el caso de identificar vulneración de los derechos de los niños y las niñas.

- En los casos de niños y niñas con desnutrición aguda que quedan bajo disposición del Centro Zonal de ICBF, se deberá informar a las referentes distritales para poder realizar seguimiento al proceso de restablecimiento de derechos por parte de la entidad competente. Así mismo, se deberá informar cuando el niño o niña retorne a la UPI o albergue.
- Mujeres gestantes y mujeres en periodo de puerperio.
- Personas con Enfermedades transmisibles (VIH, Sífilis, Tuberculosis, Malaria, Hepatitis, Sarampión y las demás que se presenten)
- Supervisión a la adherencia de tratamiento farmacológico, en especial Desnutrición Aguda, Infección Respiratoria Aguda y Enfermedades Transmisibles.


5.1.3.2. Actividad 2. Unidad de atención integral comunitaria - UAIC

Es una estrategia de Atención Primaria en Salud para poblaciones ubicadas en zonas geográficas dispersas y de alta ruralidad o identificadas como muy vulnerables por sus características culturales o sociales; como es el caso del Pueblo Embera; ubicados en Bogotá; por tanto, se hace necesario adaptar acciones, para dar respuesta a las necesidades en salud de mayor frecuencia o impacto.

Considerando que los niños y niñas menores de cinco años son susceptibles a presentar Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda y Desnutrición Aguda, lo cual se agrava al estar expuestos a condiciones ambientales, culturales, económicas y determinantes sociales en la salud como la pobreza, hacinamiento, bajo nivel educativo de padres y cuidadores, el desconocimiento de las medidas de prevención y de los signos de alarma; además la inequidad social en salud y la barrera idiomática, por lo cual para lograr disminuir la morbimortalidad por los eventos mencionados se planea implementar una UAIC, con los siguientes objetivos:

- Brindar atención básica en salud a niños y niñas desde los 3 meses hasta los 5 años, que presenten síntomas de EDA, IRA y desnutrición aguda en la comunidad, con el fin 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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

identificar factores de riesgo o signos de alarma por los cuales deban ser remitidos de manera oportuna y sin barreras de acceso a la IPS de su red más cercana.

- Educar a madres, padres, cuidadores, familias y comunidad sobre el cuidado de los niños y niñas, medidas de prevención, factores de riesgo, manejo en el hogar y signos de alarma de la IRA, EDA en los niños y niñas entre los 3 meses y 5 años de edad, así como del riesgo de DNTA y la DNTA para niños y niñas de 6 meses a 5 años (AIEPI comunitario).


Momento 1. Valoración inicial

La auxiliar de enfermería realizara la valoración de niños entre 3 meses a 5 años, 11 meses, 29 días, que presenten enfermedad diarreica aguda, enfermedad respiratoria o desnutrición aguda, derivados por alguno de los perfiles del equipo o por búsqueda activa en los diferentes puntos de ubicación de la población, acorde a los hallazgos realizara:

- Articulación con medicina tradicional para iniciar manejo por Jaibana de manera conjunta con medicina occidental
- Diligenciamiento de la herramienta de UAIC dispuesto en el aplicativo GTAPS-SDS.
- Verificación de signos vitales: Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, temperatura, saturación de oxígeno
- Valoración antropométrica: peso, talla, perímetro braquial (en niños mayores de 6 meses) y realizar clasificación nutricional (para niños y niñas menores de 5 años: peso para la talla y talla para la edad) y del aplicativo ANTHRO PLUS/ ANTHRO CAL registrando adecuadamente el Z-SCORE (en número entero y decimales ejemplo: -1.53)
- Es importante tener claro que en cada valoración se deben indagar los signos de peligro, en caso de presentarlos, los niños y niñas deben ser direccionados de forma inmediata a un servicio de urgencias.
- En caso de no presentar signos de alarma iniciar tratamiento según corresponda, remitirse a lineamiento de UAIC (caja de herramientas)

Momento 2. Manejo a la sintomatología

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

El auxiliar de enfermería encargado de la UAIC puede administrar el acetaminofén para el manejo de la fiebre, suministrar Sales de Rehidratación Oral y realizar lavado nasal (Remitirse al lineamiento de UAIC).

Momento 3. Educación a padres, madres y cuidadores

Educar a madres, padres, cuidadores, familias y comunidad sobre el cuidado de los niños y niñas, medidas de prevención, factores de riesgo, manejo en el hogar y signos de alarma de la IRA, EDA en los niños y niñas entre los 3 meses y 5 años de edad, así como del riesgo de DNTA y la DNTA para niños y niñas de 6 meses a 5 años (AIEPI comunitario).

Momento 4. Agendamiento para valoración por médico modalidad conglomerado:


Esta acción corresponde a la programación de las personas susceptibles de valoración por profesional en Médico identificadas durante la operación de la respuesta sectorial a la población Embera

Criterios de abordaje:

- Niño o niña entre 3 meses y 5 años con infección respiratoria aguda o enfermedad diarreica asociado a las siguientes condiciones:
- Hospitalización durante el último mes
- Riesgo de desnutrición
- Persistencia de sintomatología sin signos de alarma

Momento 5. Seguimiento a los usuarios ingresados a la UAIC a las 24, 48 y 72 horas.

Todo niño o niña entre 3 meses y 5 años valorado en UAIC debe tener seguimiento a las 24, 48 y 72 horas para evaluar adherencia al tratamiento, verificación de signos de alarma e identificación oportuna de necesidad de remisión en caso de complicación. En caso de identificar signos de alarma durante el seguimiento, deberá iniciarse el proceso de referencia. Todos los seguimientos serán registrados en la base de UAIC dispuesta desde el nivel central por parte de la auxiliar de enfermería, 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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

en caso de identificarse la necesidad derivar el caso a atención por medico en modalidad de conglomerado.

5.1.3.3 Actividad 3. Seguimiento a hospitalizados

Momento 1. Seguimiento a usuarios hospitalizados en USS


Se realiza seguimiento diario a los usuarios hospitalizados en las diferentes unidades de servicios de salud del distrito y cargaran de manera diaria el seguimiento en las diferentes fuentes de recolección de la información, garantizando la totalidad de los seguimientos hospitalarios. Este seguimiento debe incluir un abordaje integral desde el usuario hospitalizado, familia y personal de salud intrahospitalario para mitigar cualquier tipo de barreras. Los seguimientos estarán supeditados al número de personas hospitalizadas, en caso de aumentar la demanda de casos, se deberá priorizar aquellos usuarios que se encuentren en curso de vida primera infancia e infancia, persona gestante o aquellos que se encuentren en unidades especializadas como unidad de cuidado intensivo-intermedio.

Notificar al equipo los egresos hospitalarios y aspectos relevantes para el respectivo seguimiento post egreso.

Momento 2. Traducciones, acompañamientos y articulaciones por parte de los gestores comunitarios con pertenencia étnica

- Los gestores comunitarios tendrán como objetivo facilitar la comunicación (traducción) entre la comunidad y los equipos de salud, teniendo en cuenta sus características culturales. Así mismo, desde su saber propio contribuirán a las acciones de educación en temáticas de salud, así como el acompañamiento a citas médicas.
- Brindar atenciones desde la medicina ancestral por parte de los jaibanás y las parteras en las IPS en las que se encuentren las personas hospitalizadas. Es importante aclarar que, dichas atenciones se realizarán posterior al diálogo y concertación con las áreas administrativas de las IPS, estas deberán estar soportadas en listado de asistencia, si por 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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho			


situación de salud de usuario no puede firmar, deberá firmar un testigo (familiar, personal de salud de la IPS, entre otros)

5.1.3.4 Actividad 4. Apoyo a la gestión sectorial e intersectorial

- Búsqueda de información para la consolidación de directorio de Unidades de Servicios de Salud, Trabajo social y respuesta sectorial e intersectorial, la cual será actualizada de manera quincenal.
- Trámites relacionados con la entrega de medicamentos y autorización de ordenes médicas. Además, cargará la información de los casos a los cuales se les hizo seguimiento en gestión de barreras de acceso y atención a demanda.
- Acciones de sensibilización y articulación con actores que estén involucrados en la garantía del derecho a la atención en salud de la población, logrando la resolución de las diferentes barreras de acceso y atención para con la población.
- Notificar al equipo los egresos hospitalarios y aspectos relevantes para el respectivo seguimiento post egreso.
- Generarán procesos de diálogo y concertación para que las personas hospitalizadas reciban atención diferencial en las IPS donde se encuentren remitidos por parte de los perfiles con enfoque étnico diferencial.
- Participación en las mesas de salud establecidas, según la concertación y delegación que se dé con los líderes indígenas Emberá y las instituciones, en las Unidades de Protección Integral. En caso de que se realice la apertura de éstas en los demás puntos se tendrá que realizar la debida participación.
- Asistir a PMU y reuniones que se indique desde nivel central.
- Con relación al proceso de portabilidad de EAPB, se aplicará una vez la persona indique o refiera que realizará proceso de reubicación en el distrito o que se evidencie una permanencia continua en la ciudad de 6 meses.

Aspectos para considerar:

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Mientras esta población se encuentre en las condiciones de contingencia y vulnerabilidad, la respuesta del equipo estará enmarcada en las acciones definidas en el plan de atención a la contingencia (según definición de PMU o distrito). El equipo debe estar en la disponibilidad para atender los casos emergentes que se presenten en los puntos mencionados, teniendo en cuenta que estos podrán ser remitidos por instituciones del Distrito o la Nación.

***Derivación para atenciones individuales de medicina:**


El abordaje del profesional de Medicina estará Mediada por dos modalidades; la primera denominada Conglomerado que permite un abordaje diferenciado por las condiciones particulares de la población; en ese sentido debe obedecer a una planeación y concertación previa con líderes indígenas o acuerdos intersectoriales que den respuesta a las necesidades de la población Embera; este contará con una frecuencia semanal, en cada una de las unidades o Albergues dispuestos para la residencia de esta población.

La segunda modalidad obedece a dar respuesta a casos prioritarios de niños y niñas menores de 5 años con clasificación nutricional de Desnutrición aguda moderada sin signos de alarma y que requieran realización de prueba de apetito, además se debe realizar la notificación obligatoria del evento 113. En caso de tener prueba de apetito negativa se deberá articular con la móvil disponible para generar el traslado inmediato. En caso de tener prueba positiva se debe formular FTLC según calculo para el peso y la edad (remitirse a la resolución 2350 de 2020).

Esta segunda modalidad; solo aplica para los niños y niñas con Desnutrición aguda que cumplan criterios de manejo ambulatorio.

El equipo hará un informe de los hallazgos y acciones realizadas en las situaciones emergentes que se puedan presentar en las familias étnicas para prestar apoyo, los cuales pueden ser remitidos por la SDS, Hospitales o instituciones. Estos informes deben ser enviados vía correo electrónico a los referentes distritales de población indígena Embera y equipos básicos extramurales (Mcuseche@saludcapital.gov.co y MLtunjo@saludcapital.gov.co) a las 24 horas posterior a la intervención realizada o según prioridad en los tiempos establecidos por la Secretaría Distrital de Salud, utilizando el formato establecido.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

En caso de que la situación de contingencia temporal de la población indígena Emberá cambie o se movilicen a sus territorios, desde la Secretaría Distrital de Salud, se definirá el accionar del equipo en respuesta a otras situaciones que lo ameriten y que estén directamente dirigidas a la atención de población con pertenecía étnica, el cual estará definido en un plan de atención.

NOTA: Si se presenta alguna situación que ponga en riesgo la vida y la integridad física, psicológica y/o emocional del personal de salud, se deberá soportar con acta.

Consideraciones relacionadas con el aplicativo:

1. De manera inicial, por parte del componente geográfico, se deberá asignar el predio correspondiente al punto de asentamiento abordado a cada uno de los equipos.
2. El equipo indicara cuantas unidades habitacionales (lideres) tiene cada predio para así mismo ser generado desde el componente geográfico.
3. Una vez creado el predio, cada equipo realizara la confirmación del estado del predio en modulo PREDIOS.
4. Posterior a esto en el módulo HOGARES, acorde a lo dialogado y por las dinámicas cambiantes de la población, se asignará una unidad habitacional por cada uno de los lideres comunitarios reconocidos, en el cual se ingresarán las personas de la comunidad que se identifican con cada uno de ellos.
5. Teniendo en cuenta que una unidad habitacional (líder comunitario) puede tener hasta 300 personas o más a cargo se realizarán agrupaciones de dicha población en subgrupos de a 15, los cuales estarán divididos por el complemento denominado SALON, de esta manera los primeros 15 identificados pertenecerán al salón 1, los 15 siguientes al salón 2 y así sucesivamente, lo anterior permitirá tener un mejor manejo de la herramienta.
6. Luego de ser creadas los salones, se realizará el diligenciamiento del formulario acorde a la actividad desarrollada.

Tabla resumen del producto:

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano*	Entregables
------------------------	--------------	------------------------------	-------------

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR

Controlado no codificado


Versión:

1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Caracterización familiar para la identificación de riesgos en salud	Diaria y/o acorde las dinámicas o demandas de la operación con relación a familias nuevas identificadas en los recorridos	Profesionales Universitario 2 (Operativo), Enfermera, trabajador social- psicología o de las ciencias sociales Técnicos 1: Auxiliar de Enfermería Gestores comunitarios Jaibanas, yerbateros, Parteras *Acorde a conformación de los equipos	-Herramienta <u>en aplicativo en línea GTAPS-SDS formularios abordaje Emberá, diligenciadas con criterios de calidad y completitud.</u> --Acta de novedades en los diferentes puntos en caso de presentarse, cargadas en DRIVE distrital. -Matriz reporte diario en cada uno de los puntos cargado en el Drive Distrital con registro diario acorde a las prioridades identificadas en el recorrido. -Informe ejecutivo de situaciones emergentes en caso de presentarse, enviarlos a los correos relacionados en aspectos a considerar. (a cargo de todo el equipo).
Unidad de atención integral comunitaria - UAIC	Diaria y/o acorde las dinámicas o demandas de la operación.	Profesionales Universitario 2 (Operativo), Enfermera, trabajador social- psicología o de las ciencias sociales Técnicos 1: Auxiliar de Enfermería Gestores comunitarios Jaibanas, yerbateros, Parteras *Acorde a conformación de los equipos	-Formulario UAIC del aplicativo en línea GTAPS-SDS <u>-Formato planilla UAIC, solo en el caso de presentarse contingencia la cual será previamente notificada desde nivel central.</u>
Seguimiento a hospitalizados	Diaria y/o acorde las dinámicas o demandas de la operación.	Profesionales Universitario 2 (Operativo): Enfermera, trabajador social- psicología o de las ciencias sociales	-Herramienta <u>en aplicativo en línea GTAPS-SDS formulario seguimiento hospitalario abordaje Emberá, diligenciadas con criterios de calidad y completitud.</u>

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho


		Técnicos 1: Auxiliar de Enfermería Gestores comunitarios Jaibanas, yerbateros, Parteras *Acorde a conformación de los equipos	
Apoyo a la gestión sectorial e intersectorial	Diaria y/o acorde las dinámicas o demandas de la operación.	Profesionales Universitario 2 (Operativo): trabajador social- psicología o de las ciencias sociales *Acorde a conformación de los equipos	-Matriz de seguimiento en gestión de barreras de acceso y atención cargada en el Drive Distrital de manera mensual. -Directorio Unidades de Servicios de Salud, Trabajo social y enlaces intersectoriales, cargado en Drive Distrital de manera mensual. -Acta de participación en mesas de salud en caso de que se asigne algún representante del equipo.

6. Producto 39 gestión del riesgo en familias indígenas Wounaan baud mos - subred sur

La nación Wounaan *cabildo indígena Wounaan de Bogotá D.C Comunidad Baud Mos* desde hace más de cinco siglos, vive en los límites de los departamentos del Choco y Valle del cauca. En los resguardos Indígena Wounaan habitan en confinamiento por los grupos al margen de la ley.

Inicialmente en el año 2000, fue forzado violentamente a desplazarse algunas familias *del municipio litoral del san juan de los resguardos Papayo, Unión Balsalito, Rio Taparal, Chachajo, Puerto Pizarro, rio pichima quebrada y San Antonio de Togoroma quebrada, municipio de Andagolla del Medio San juan resguardos, Santa Maria de Pangala, Chapien, unión Wounaan, municipio de Rio Sucio, resguardos Jaqual rio chintado, territorio ancestral cacarica y en el municipio de Bajo Baudó Pizarro, los resguardos bellavista-unión Pitalito y rio Orpua, todos por los grupos Almargen de la ley en el departamento del choco.*

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Actualmente, las familias Wounaan habitan en la ciudad de Bogotá D.C, en la localidad ciudad Bolívar, sector lucero bajo, medio y alto, debido al desplazamiento forzado, por lo cual están incluidos en el registro único de víctimas desde el 22 de agosto de 2003

MAACH OOG NUUN KHUUN WOUNAAN DEEN - Medicina Ancestral Wounaan

La medicina ancestral y Salud Propia de esta comunidad, está ligada a la memoria de sus ancestros y se trasmite de generación a generación a través de los(as) abuelos(as), mayores(as), sabedores(as), etc. En ese sentido, los conocimientos de la comunidad se encaminan a la existencia y al poder de espíritus del bien y del mal “Dosãt” que habitan este y otros mundos de la cosmovisión propia.

En este sentido se busca, por medio de este equipo realizar acciones en salud con la comunidad Wounaan Baud Mos basadas en Atención primaria en salud, con enfoque étnico diferencial, teniendo en cuenta los Usos y Costumbres de Medicina Ancestral y Partería Propios. Esto, en el marco del Modelo Territorial de Salud.


Perfiles con enfoque desde la medicina ancestral:

Benkh~~uun~~ “medico tradicional”:

Es importante reconocer la historia que gira en torno a la ley de origen de la medicina ancestral del pueblo Wounaan, en donde se reconoce que algunas personas del pueblo, luego de un duelo entre el diablo (Mepeer) y Ėwãndam “Dios, del cual resulto victorioso Ėwãndam, recibieron el poder de curar y enfermar. A esto se le llama “Benkh~~uun~~”, quien, en compañía de otros sabedores, tales como: tongueros o pildeceros, hierbateros, parteras, sobanderos, sabedores(as) y Pa Akhaar “Espiritualistas” curan con “Consejo”.

El “Benkh~~uun~~” se establece como una figura dentro de la comunidad que conoce y sabe utilizar distintos saberes en el plano físico y espiritual, aprende y recibe el poder de controlar los espíritus del bien y el mal, así mismo salvaguardan los saberes ancestrales en el contexto urbano y llevan el legado de la medicina ancestral; se le atribuye una relación estrecha con la naturaleza y el territorio de origen.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

CHAAIN JUURKHA JEEM KHUUN- Partería tradicional:

Desde la ley de origen de la nación Wounaan, comunidad Bau Mos, se concibe a la mujer partera como la experta para brindar cuidados a otras mujeres durante la gestación, el parto, el nacimiento y el posparto de los y las niños y niñas de la comunidad. En ese sentido, a través de las plantas medicinales la partera realiza atención, acompañamiento, cuidados corporales y espirituales, basada en los usos y costumbres propios, a las mujeres en estado de gestación, el recién nacido y los niños y niñas menores de 5 años; aportando a la pervivencia de la comunidad en el contexto de ciudad.

En tal sentido, el cuidado desde la medicina ancestral se materializa a través del uso de las plantas medicinales, preparaciones propias y el conocimiento heredado por los ancestros para el mantenimiento de un equilibrio y armonía en el ser físico y espiritual.


Perfiles complementarios:

Tecnico en salud

El perfil de técnico en salud se concibe como un perfil con pertenencia étnica, quien facilita la integralidad del abordaje en salud de la comunidad y permite el dialogo constante entre los saberes ancestrales y occidentales de la comunidad Wounaan.

- Brindará el aporte en salud desde la medicina occidental, identificando riesgos y alertas en salud, población sujeta de abordaje de tipo resolutivo e individual, integrando las acciones desde la mirada tradicional y la ancestral
- Sera el encargado de registrar las acciones desarrolladas por parte del equipo en la herramienta disponible, aplicativo en línea GTAPS-SDS.
- Mantendrá constante dialogo con el gestor comunitario para posicionar las necesidades presentes por parte de la población.
- Realizara proceso de gestión del riesgo ya sea por medio de la activación de rutas o canalización a servicios sectoriales e intersectoriales (SIRC) o derivación a los demás perfiles de equipos básicos extramurales hogar, teniendo en cuenta los criterios propios para el proceso de derivación.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

- Brindar educación en salud acorde a los riesgos y necesidades identificadas en las familias y espacios comunitarios, lo anterior integrando conocimientos desde la salud occidental como la tradicional.

Gestor comunitario:


El perfil de gestor comunitario se concibe como un perfil con pertenencia étnica, quien será dispuesto por parte de la comunidad, **deberá contar con capacidades y habilidades de lectoescritura y manejo básico de herramientas ofimáticas**, entre las acciones a desarrollar se encuentran:

- Facilitar la comunicación (traducción) entre la comunidad y los equipos de salud, teniendo en cuenta sus características culturales. Así mismo, desde su saber propio contribuirán a las acciones de educación en temáticas de salud, así como el acompañamiento a citas médicas, procesos de hospitalización con el fin de mediar interlocución con la comunidad, relacionado con el plan de manejo médico.
- Solicitud de citas médicas, reclamación de medicamentos y procesos de autorización con las diferentes EAPB.
- Participar de las actividades de salud programadas con el cabildo, brindar información de los avances realizados por parte del equipo, en los tiempos que las autoridades lo demanden y otras actividades de apoyo que requieran del equipo, en el marco de la gestión comunitaria.
- Apoyar procesos de derivación por signos de alarma o urgencia vital en los diferentes cursos de vida, activación de ruta 123, entre otros.
- Proceso de planeación, demanda inducida y organización de los lugares en los cuales se desarrollen acciones comunitarias y colectivas por parte del equipo.
- Las demás acciones que sean requeridas en el desarrollo de las actividades establecidas para el cumplimiento del producto.

6.1.1 Unidad de medida

Avance mensual del 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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

6.1.2 Forma de reporte de ejecución del producto

Comprende el seguimiento a las acciones desarrolladas con la población indígena Wounaan baud mos, durante el periodo del convenio por parte de la subred Sur.

Para la ejecución de las actividades del producto, se cuenta con un equipo conformado por Técnico en salud, partera y Benkheun “medico tradicional, los cuales cuentan con pertenencia étnica y son propuestos por las autoridades de la comunidad.

6.1.3. Detalle de las actividades

6.1.3.1 Actividad 1. Identificación de desarmonías y riesgos en salud en las familias de la comunidad.


Esta actividad integra las acciones a desarrollar con las familias de *cabildo indígena Wounaan de Bogota D.C Comunidad Baud Mos*, las cuales buscan promover el acceso de sus integrantes a los servicios de salud, en el marco de las Rutas Integrales de Atención, armonizando las líneas operativas del Modelo de Atención en Salud, por medio de la identificación de riesgos, alertas y desarmonías en salud, así mismo fortalecer procesos de cuidado que aporten a mejorar condiciones de vida y mitigar riesgos en salud, a través de acciones promocionales y preventivas, canalización a rutas integrales de atención en salud o sociales y seguimiento a casos.

Momento 1: Dialogo y concertación con autoridades *de la comunidad*

El equipo gestionará un primer espacio con la instancia representativa de la comunidad para socializar las actividades a proyectar durante la vigencia, en diálogo y concertación, generar la identificación y priorización de familias sujetas de abordaje, construcción del Plan de acción y definición de acciones comunitarias; esta se desarrollará solo al inicio de cada vigencia e inicio de adición, si se presenta.

Dentro de las familias a priorizar se tendrá mayor énfasis en familias 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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

- Niños y niñas menores de 5 años.
- Mujeres gestantes.
- Personas con condiciones crónicas no transmisibles.
- Personas con enfermedades transmisibles (tuberculosis, VIH, Sífilis, entre otras).
- Personas con discapacidad.
- Personas con consumo de SPA y/o alertas en salud mental.
- Personas con consumo de SPA y/o alertas en salud mental.
- Personas con desarmonías y/o priorizadas por las autoridades, por la presencia de riesgos que afecten la salud.

Momento 2: Abordaje familiar para la identificación de desarmonías y riesgos en salud

Acorde al proceso de priorización de las familias, realizada junto con la autoridad representativa de la comunidad, acorde a censo poblacional propio de la comunidad, se iniciará la búsqueda y abordaje de estas, con las cuales se generarán de las siguientes acciones:

- Identificación de los integrantes de la familia y registro en la herramienta establecida para tal fin- aplicativo GTAPS-SDS, este cargue se realizará por parte del técnico en salud del equipo.
- Toma medidas antropométricas y toma signos vitales por parte del técnico en salud para identificar posibles factores, alertas o situaciones que pongan en riesgo la salud de las familias.
- Abordar desde la medicina ancestral y la partería a los integrantes de las familias, en el marco del fortalecimiento de sus usos y costumbres, con el fin de identificar posibles desarmonías.
- Establecer el plan de cuidado en salud propia e intercultural a ejecutar concertado con las familias abordadas, acorde a los riesgos, necesidades y desarmonías identificadas, por medio del fortalecimiento de acciones de cuidado familiar desde los usos y costumbres del cabildo indígena Wounaan de Bogotá D.C Comunidad Baud Mos Para ello, es necesario que el equipo adelante un proceso reflexivo para la construcción del plan de cuidado en salud.

Momento 3: Seguimiento a las desarmonías y riesgos en 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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR

Controlado no codificado


Versión:

1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

- Realizar atenciones a las desarmonías identificadas por el Benkhun y Partera, a partir de los saberes propios (armonizaciones, rituales, cantos, danza, entre otros), estas se condicionan a la evolución de la desarmonía y de la persona e incluye la preparación de medicina ancestral y tratamientos propios.
- Realizar acciones de Wawia – Consejo mayor a los integrantes del cabildo indígena Wounaan de Bogota D.C Comunidad Baud Mos, lo cual bajo la concepción ancestral es todo aquello que influye de manera positiva en la salud mental de los individuos y la comunidad; en caso de identificarse alertas o riesgos psicosociales, el equipo podrá realizar la derivación para recibir abordaje colectivo por parte del perfil de psicología, el cual no tendrá pertenencia étnica.
- Orientar etapas de preconcepción, concepción, gestación, parto y postparto.
- Aplicar la partería tradicional indígena según necesidades de atención de mujeres y familias priorizadas (abordaje en la gestación, preparación espiritual y física, masajes y sobos corporales, cierre de dietas, desequilibrios de menstruación, etc.)
- Intercambio de saberes con las familias para el fortalecimiento y pervivencia de las prácticas culturales según la cosmovisión Wounaan, para contribuir a la armonía de la ley de origen de la comunidad.
- Realizar monitoreo y seguimiento de las condiciones de salud de los integrantes de las familias del cabildo indígena Wounaan de Bogota D.C Comunidad Baud Mos, en el Marco del Modelo Territorial de Salud.
- Realizar acciones de promoción y prevención de las enfermedades incorporando temas desde la medicina occidental y medicina ancestral, acorde a los usos y costumbres de la comunidad.
- Educación en salud, que permita la articulación con la medicina ancestral (uso de medicamentos, tratamientos, prioridades en salud según curso de vida).
- Identificar barreras de acceso a los servicios de salud, en cualquiera de los regímenes de atención en articulación con las diferentes áreas de la Secretaría de Salud (Servicio a la Ciudadanía o Garantía del aseguramiento).
- Realizar canalización a rutas integrales de atención en salud o sociales acorde a la necesidad o riesgo identificado, estas a cargo del técnico en salud.
- Registrar las acciones de seguimiento familiar en el módulo correspondiente del aplicativo en línea GTAPS-SDS dispuesto desde 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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Momento 4: cierre familiar/ rogativa Ĕwāndam y espiritual

- El equipo deberá realizar el registro del cumplimiento a los objetivos trazados, con el fin de determinar la finalización del abordaje a la familia o su continuación. Dicho balance se registrará en el aplicativo en línea GTAPS-SDS dispuesto desde nivel central, cumplimiento a compromisos y se deberá registrar la fecha del cierre familiar.

Nota: La periodicidad del abordaje familiar será establecido por el equipo acorde a los riesgos identificados y/o desarmonías presentadas, basados en el tipo de atención requerido desde la medicina ancestral. Si superan 6 meses de abordaje, se deberá realizar la respectiva validación de la pertinencia en la continuidad del abordaje con el profesional de apoyo.


Todas las sesiones desarrolladas como parte de la identificación, seguimiento y cierre deberán ser registradas en los módulos correspondientes del aplicativo en línea GTAPS-SDS, para el campo de observaciones, deberán registrar de manera explícita el desarrollo de las actividades desde la medicina ancestral/partería, relacionando el uso de insumos de medicina ancestral a los que haya lugar. Estos formatos estarán a cargo del técnico en salud.

Se precisa que para los casos en que se identifique la necesidad de abordaje de tipo individual, se realizara la derivación correspondiente para el abordaje por parte de los equipos básicos extramurales disponibles acorde a la apropiación territorial.

6.1.3.2 Actividad 2. Acciones propias desde los Saberes Ancestrales (Medicina Ancestral y Partería)

Involucra todas aquellas acciones desarrolladas con comunidad e individuos, llevados a cabo en espacios propios del cabildo, enmarcados en los Saberes Ancestrales Indígenas (medicina ancestral y partería), enfocados en la atención a desarmonías tanto individuales como colectivas, por medio

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho


del uso de medicina ancestral y materializado con armonizaciones, rituales, cantos, danza, entre otros.

A continuación, se describen algunas actividades a desarrollar desde la medicina ancestral y partería:

- Tratamiento de enfermedades propias desde los saberes ancestrales: medicina ancestral según las necesidades de atención de las personas priorizadas (desarmonías).
- Brindar atenciones desde la medicina ancestral por parte de medico tradicional y las parteras en las IPS en las que se encuentren las personas hospitalizadas. Es importante aclarar que, dichas atenciones se realizarán posterior al diálogo y concertación con las áreas administrativas de las IPS, estas deberán estar soportadas en formato de sesión colectiva/ aplicativo en línea GTAPS-SDS.
- Realizar acciones de Wawia – Consejo mayor a los integrantes del cabildo indígena Wounaan de Bogota D.C Comunidad Baud Mos.
- Acompañamiento tradicional a mujeres indígenas en atención desde la medicina occidental en las instituciones prestadoras de servicios de salud.
- Transmisión de saberes y conocimientos propios de usos y costumbres en salud de la comunidad.
- Propiciar el diálogo de saberes para el intercambio del conocimiento del cuidado de la mujer gestante y de su familia desde los usos y costumbres propios, como aporte a la comprensión de la comunidad.
- Gestión, información y orientación de casos de barreras de aseguramiento y/o acceso a salud a cargo del gestor comunitario.
- Realizar canalización a rutas integrales de atención en salud o sociales acorde a la necesidad o riesgo identificado, estas a cargo del técnico en salud.
- Participar de espacios comunitarios para la construcción de la estrategia de abordaje en salud para el cabildo indígena Wounaan de Bogota D.C Comunidad Baud Mos.

Nota: Con el fin de poder realizar análisis de las acciones adelantadas por cada equipo, se establece el aporte al informe establecido en el marco del convenio.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Tabla resumen del producto:

<i>Nombre de la actividad</i>	<i>Periodicidad</i>	<i>Perfiles del talento humano*</i>	<i>Entregables</i>
Identificación de desarmonías y riesgos en salud en las familias de la comunidad.	mensualmente acorde a la necesidad y/o concertación	Técnico 1; (en áreas de la salud) Gestores (partera- medico ancestral)	<ul style="list-style-type: none"> - Plan de acción con el cronograma publicado una vez se de inicio a las actividades en la plataforma Google drive, habilitada desde nivel central, y el seguimiento mensual que deberá ser publicado en los primeros 7 días hábiles de cada mes. -Acta de diálogo y concertación de acciones con autoridad representativa al inicio de la vigencia y/o adición en caso de presentarse, así como los espacios demandados por las autoridades. -Listado de familias priorizadas juntamente con autoridad representativa al inicio del convenio. - Formato de disentimiento familiar -Los establecidos en el producto 4 Plan de Cuidado Familiar, acorde al abordaje y pertinencia técnica del equipo; o en caso de contingencia, los formatos en Físico que se entregan en la caja de herramientas, previa Notificación a nivel central -Planilla de firmas -Formato de canalización de rutas integrales de atención en salud o sociales.
Acciones propias desde los Saberes Ancestrales (Medicina Ancestral y Partería)	mensualmente acorde a necesidad y/o concertación	Técnico 1; (en áreas de la salud) Gestores (partera- medico ancestral)	Plan de acción con el cronograma publicado una vez se de inicio a las actividades en la plataforma Google drive, habilitada desde nivel central, y el seguimiento mensual que deberá ser publicado en los primeros 7 días hábiles de cada mes.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho


			-Formato de sesiones colectivas o herramienta en aplicativo en línea SGINF-SDS de acciones colectivas con atenciones desde la medicina tradicional y partería, diligenciadas con criterios de calidad y completitud. completitud. <u>Planilla de gestiones adelantadas por el perfil de gestor comunitario.</u>
--	--	--	---

ABORDAJE DIFERENCIAL A FAMILIAS RROM-GITANAS -Subred Suroccidente

El pueblo Rrom gitano es originario del subcontinente indio, actualmente, son reconocidos a nivel gubernamental como pueblo con prácticas propias, las cuales legitiman su identidad cultural, entre estas, el uso de una lengua propia que le permite a la cultura mantenerse constantemente renovada desde sus propios fundamentos cognitivos fortaleciéndose y distanciando todo aquello que ponga en peligro su supervivencia. En Bogotá llevan aproximadamente 50 años, a lo largo de este tiempo, han modificado su forma de vivir nómada para pasar a viviendas como casas y reducir su población flotante, convirtiendo el territorio en un lugar permanente para hacer familia. se encuentran ubicados mayoritariamente en las localidades de Kennedy en los barrios Centro América, Igualdad y Nueva Marsella y en Puente Aranda en los barrios Pradera y Galán, el pueblo Rrom se caracteriza por ser fieles a sus costumbres como mantener su lengua de origen. El pueblo Rrom en Bogotá cuenta con dos clanes los Bolochock y los rusos cada clan cuenta con una organización y con su respectivo representante legal, Organización Unión Romaní (285 personas) y Organización Pro Rrom (416 personas) acorde con los datos reportados en el Censo Nacional de población y vivienda 2018. (ASIS Rrom gitano, 2020).

Los servicios en salud hacia la comunidad Rrom por parte del Estado deben reconocer la realidad del universo de significación Rrom como algo tangible que afecta la integralidad de su salud y bienestar. La medicina tradicional para los Rrom un aspecto muy importante para mantener una buena salud mental y física y acoge integralmente los aspectos culturales de su tradición en el tratamiento de la enfermedad. Culturalmente, la enfermedad es un aspecto tangible y no se trata

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

de fantasías o delirios; es una manifestación real de un desequilibrio entre los Rrom y de esta manera se trata y se cura, atrayendo el bienestar y el bien ser del Rrom. La medicina tradicional estabiliza los daños que genera la enfermedad y arregla los desequilibrios tanto mentales como físicos en la comunidad Rrom. (Asis Rrom gitano, 2020)

7. Producto 40: Gestión del riesgo en salud para las familias con pertenencia Rrom- gitano- Subred Suroccidente

La estrategia de atención en salud al pueblo Rrom gitano, desarrollará acciones a nivel distrital en el marco de cuatro actividades, la primera estará direccionada a la concertación con los líderes y representantes del pueblo Rrom gitano sobre la operación de las intervenciones, la segunda relacionada con el abordaje familiar, por medio de la cual se busca identificar factores de riesgo en salud en las familias y sus integrantes, establecer planes de cuidado familiar y generar estrategias que permitan adopción de acciones de autocuidado y preservación de la salud; estas contemplan acciones de seguimiento, las cuales tienen como objetivo gestar escenarios que promuevan y refuercen aspectos de diálogo en materia de gestión del riesgo; la tercera actividad está enmarcada en las acciones propias de medicina tradicional del pueblo Rrom, por medio de las cuales se brinda atenciones a los individuos desde la mirada propia de salud, con el uso de medicina tradicional acorde a la necesidad identificada en la población y finalmente la cuarta actividad, la cual corresponde a la consulta, búsqueda, revisión y análisis de fuentes de información para estructurar la estrategia de abordaje integral en salud desde las prácticas, saberes, usos y costumbres tradicionales del pueblo Rrom gitano buscando el bienestar en las personas gitanas.


7.1.1 Unidad de medida: Avance a plan de acción

7.1.2 Forma de reporte de ejecución del producto:

Comprende el seguimiento a las acciones desarrolladas con la población étnica Rrom Gitano, durante el periodo del convenio por parte de la subred Suroccidente.

Para la ejecución de las actividades del producto, se cuenta con un equipo conformado por perfil de enfermería, Psicología y 2 sabedores con pertenencia étnica, todos estos serán avalados por las autoridades de la comunidad.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho			

NOTA. El desarrollo del producto 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 (sabedoras)*
- Conocimiento de la ciudad, lengua, y cultura del pueblo (sabedoras)*
- Experiencia de trabajo comunitario, con énfasis en temas de salud (todo el equipo)*
- Perfiles profesionales avalados por el consejo consultivo Gitano*


En el caso de no contar con el aval de los perfiles profesionales de manera oportuna (máximo primeros 5 días hábiles de inicio de ejecución del convenio) la subred podrá sugerir dichos profesionales frente a la instancia representativa para concertar el aval.

A continuación, se relacionan algunas de las acciones y roles que tendrán cada uno de los perfiles, contemplando las acciones, comunitarias e individuales

Enfermería:

- Líder del equipo, que coordina y gestiona los procesos administrativos; además, acompañará continuamente el ejercicio de las prácticas de salud tradicional, potenciando las intervenciones según las estrategias educación entorno a los cuidados y promoción de la salud.
- Diseñar y coordinar la implementación de la Estrategia de Intervención Integral en salud con enfoque diferencial.
- Canaliza necesidad; acorde a la oferta disponible por los perfiles que componente el equipo
- Activación de rutas comunitarias, sectoriales e intersectoriales según las situaciones en salud o sociales que se presenten
- Difundir estrategias de educación en salud pública, con enfoque étnico diferencial para el cuidado de la comunidad
- Seguimiento a la adherencia a las rutas de promoción y mantenimiento de la salud acorde a ciclo vital de cada una de las familias abordadas.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

- Realizar valoración en salud del núcleo familiar que lo conforma e identificar desde la medicina occidental riesgos y alertas en salud que ameriten una intervención y/o derivación.
- Atenciones individuales para la gestión de riesgo individual según grupos y criterios de riesgo, lo anterior previa autorización de la EAPB y para los casos ya establecidos y relacionados en el documento de la acción integral e integrada Cuidado para la Salud Familiar; así como con los criterios técnicos de la atención, incorporando los saberes, usos y prácticas de sanación y cuidado de la población Rrom Gitana, lo anterior previo dialogo y concertación del equipo con la instancia representativa.


Profesional psicosocial:

- Acciones de sensibilización y articulación con actores que estén involucrados en la garantía del derecho a la atención en salud de la población, logrando la resolución y mitigación de las diferentes barreras de acceso y atención para con la población (afiliaciones, autorizaciones, portabilidades, entrega de medicamentos, otros).
- Diseñar y coordinar la implementación de la Estrategia de Intervención Integral en salud con enfoque diferencial.
- Generará procesos de diálogo y concertación para que las personas hospitalizadas reciban atención diferencial en las IPS donde se encuentren remitidos por parte de los perfiles con enfoque étnico diferencial.
- Orientación y acompañamiento Psicosocial: Son asesorías dirigidas a las familias y/o integrantes del núcleo familiar que por medio de técnicas propias de la disciplina, encaminadas al bienestar emocional, la identificación y gestión de riesgos individuales en salud mental, construcción y/o reafirmación de proyecto de vida, identificación y aprovechamiento de espacios de bienestar, incorporando los saberes, usos y prácticas de sanación y cuidado de la población Rrom Gitana, lo anterior previo dialogo y concertación del equipo con la instancia representativa.

Sabedor(a):

- Realizarán las acciones pertinentes orientadas en la atención desde los saberes, usos y costumbres propias del pueblo gitano, definirá los contenidos a desarrollar en materia 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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

medicina tradicional, así como definir los insumos de medicina tradicional que se requieran en cada sesión, su preparación y uso.

- Apoyará la intervención frente a la contextualización y socialización del objetivo de la estrategia. Asimismo, apoyará los procesos administrativos de estos escenarios.
- Brindar ayuda emocional y diálogos con prácticas y métodos tradicionales
- Realizan atenciones diferenciales desde sus técnicas curativas
- Orientación y educación tradicional de medidas de cuidado y autocuidado para la población conforme a las adecuaciones socioculturales.
- Encargado de convocar a la población y/o familias, así como, realizar la identificación y acompañamiento en la oferta de servicios distritales, con el fin de fortalecer los canales directos de comunicación con los actores estratégicos (sectores-comunidad y líderes).

7.1.3 Detalle de las actividades:


7.1.3.1 Actividad.1 Concertación y construcción de plan de acción:

Se realiza de manera inicial diálogo y concertación con los representantes y consejeros Gitanos de las dos organizaciones con el fin de programar las actividades que darán 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 de manera dialogada con la instancia representativa y secretaria Distrital de Salud. Se espera que esta actividad se desarrolle acorde a la necesidad de la vigencia y la ejecución del producto o a la demanda de la comunidad, la cual permita informar y consensuar el desarrollo de las diferentes actividades contempladas en el proceso de gestión del riesgo en salud para las familias con pertenencia Rrom Gitano en el marco de la operación de los equipos básicos extramurales-hogar.

Dentro de las temáticas que se esperan sean abordadas en estos espacios serán:

1. Priorización de las familias Sujetas de Abordaje
2. Socialización del producto, objetivo y conformación del equipo
3. Elaboración del plan de acción para la ejecución del producto
4. Espacios de dialogo con nivel central para la socialización de acuerdos y elementos para el abordaje por parte del equipo.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

7.1.3.2. Actividad 2. Identificación y seguimiento del riesgo familiar:


A partir de este producto se lleva a cabo el abordaje familiar, definido acorde a las necesidades identificadas por el Consejo Consultivo gitano, a partir de los determinantes sociales en salud. Para el abordaje de estas familias se definen diferentes criterios de selección y priorización, entre los cuales pueden estar; presencia de eventos de interés en salud pública, condiciones de vida que representan altos riesgos para la salud y casos con alertas identificadas en el abordaje territorial a nivel sectorial e intersectorial; estas familias son abordadas a partir de un proceso de dialogo reflexivo y del reconocimiento de las dinámicas y percepciones de salud propias de cada familia, posterior a ello se realizara la concertación de compromisos con las familias con enfoque poblacional, diferencial y de derechos para la apropiación de prácticas de cuidado y autocuidado, apuntando a la transformación de hábitos y la gestión del riesgo de sus integrantes.

Las acciones de plan de cuidado familiar se adelantarán de manera presencial en el domicilio de las familias, para todas las prioridades definidas de manera previa, las cuales se encuentran directamente relacionados con la ocurrencia de eventos de interés en salud pública, así como otros casos priorizados por medio del proceso de concertación y dialogo con las autoridades Rrom Gitano y situaciones emergentes que serán notificadas por SDS y/o derivadas de otras estrategias emprendidas a nivel sectorial o en articulación con otros sectores. Se proyecta que en promedio cada familia cuente con un acercamiento mensual presencial, acorde a dinámicas concertadas con la familia, avance del plan de cuidado y prioridad de la intervención; sin embargo, dado el evento o prioridad, así como las particularidades de cada familia, la periodicidad podrá cambiar y deberá estar registrado en la herramienta dispuesta para tal fin.

Una vez definidas las familias a abordar, se deberá realizar la entrega de la ubicación al equipo de soporte operativo de los equipos básicos extramurales, con el fin de que realicen el respectivo cargue de la familia en la herramienta ya definida (aplicativo en línea GTAPS-SDS), para luego realizar el registro de los diferentes módulos acorde a las prioridades de las familias, incluye el registro de tamizajes acorde al criterio, así mismo realizaran el diligenciamiento del formato de contacto inicial con la familia y planilla de firma que soporta cada una de las sesiones adelantadas con las familias.

Dentro de los aspectos a manejar durante el primer contacto con la familia en el marco de la identificación de riesgos inicial se encuentra:

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho


- Indagar por condiciones de salud general de la familia, incluyendo a todos sus integrantes.
- Identificar en gestantes, menores de 5 años y personas con condiciones crónicas, signos de alarma y signos de peligro de muerte, junto con los aspectos específicos acorde a cada evento, definidos en las fichas técnicas del entorno.
- Realizar toma de medidas antropométricas y signos vitales acorde a pertinencia técnica y prioridades encontradas en el hogar.
- Aplicación de tamizajes acorde a las prioridades identificadas en las familias.
- Clasificación del riesgo

Seguimiento del plan de cuidado familiar

Una vez concertado el plan de cuidado con la familia, se inician las acciones promocionales para la educación en salud y la gestión del riesgo, el equipo (Profesionales y gestores- sabedores) deberá tener en cuenta aspectos asociados a:

- Realizar las intervenciones requeridas y desarrollar los contenidos establecidos en las fichas técnicas, a partir de las alertas en salud identificadas en las diferentes prioridades de salud (Salud materna, salud mental, salud infantil, salud bucal, condiciones no transmisibles, entre otras), en coherencia con los compromisos pactados con la familia para cumplir de manera conjunta y corresponsable.
- Desarrollar acciones promocionales para la adopción de comportamiento y conductas para la salud, donde se incluyan acciones preventivas acorde a la conformación familiar, momentos por curso de vida y necesidades sentidas por la familia desde las diferentes prioridades y condiciones sociales que afectan la salud de los integrantes de las familias Gitanas.
- Informar a la familia las atenciones individuales a las que debe y puede acceder en el marco de las rutas de atención en salud, acorde al momento de curso de vida de sus integrantes.
- Enfatizar en la identificación de alertas o signos de alarma para acudir a los servicios de salud.
- Propender por el cumplimiento del plan de manejo ordenado en los servicios de atención en salud individual y realizar seguimiento a la adherencia a tratamiento farmacológico.
- Cada una de las sesiones se deberá consignar en el módulo de plan de cuidado familiar, dispuesto en el aplicativo en línea GTAPS-SDS, el cual deberá tener de manera breve la descripción de las acciones desarrolladas con la familia desde cada uno de los perfiles del

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

equipo; dicho registro se debe realizar rutinariamente, ingresando las sesiones adelantadas por el equipo el mismo día de la intervención aspectos que deberán ser revisados y validados por los profesionales de apoyo a la gestión operativa.

- Una vez se dé cumplimiento al plan de cuidado familiar concertado, se realizará proceso de monitoreo y evaluación del plan de cuidado, con el fin de realizar balance de la efectividad de las acciones y estrategias educativas desarrolladas con la familia para la gestión del riesgo.
- En caso de que se evidencien riesgos adicionales o alguno de los establecidos de manera inicial no logren ser subsanados al momento del cierre y que se considere puede abordarse con unas sesiones adicionales, el equipo podrá extender el plan de cuidado familiar siempre y cuando puedan ser abordadas o esté relacionada con la pertinencia técnica del equipo. Lo anterior debe estar de igual manera consignado en las herramientas para tal fin.


Nota: La periodicidad del abordaje familiar será establecido por el equipo acorde a los riesgos de salud identificados. Si superan 6 meses de abordaje, se deberá realizar la respectiva validación de la pertinencia en la continuidad del abordaje con el profesional de apoyo.

7.1.3.3. Actividad 3: Acciones ancestrales desde conocimientos y prácticas propias de la medicina tradicional

Son aquellas que buscan fortalecer la salud propia de la población gitana en Bogotá, promoviendo un enfoque que respete y valore su herencia cultural y sus prácticas ancestrales que aportan al cuidado de la salud Gitana. Para lo cual se debe realizar un proceso reflexivo en el cual se identifiquen las situaciones de salud propia acorde a sus prácticas culturales en medicina tradicional y en las cuales las sabedoras realizaran atenciones desde su saber de manera concertada con la familia, para la mitigación de riesgos en salud y orientaciones en salud conforme a sus usos y costumbres.

Para el desarrollo de estas acciones se cuenta con unos insumos de medicina ancestral, los cuales serán utilizados de manera óptima por las sabedoras del equipo, para el manejo de enfermedades desde la mirada tradicional dentro del espacio familiar en cada una de las viviendas o en espacio propio del pueblo, en el caso de que sea desarrollado en la vivienda, estará consignado 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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

herramienta, aplicativo en línea, módulo de plan de cuidado familiar, para el caso de desarrollarse en espacios propios del pueblo, deberá estar soportado por medio de formato o herramienta en aplicativo en línea SGINF-SDS de acciones colectivas.

Nota: En el caso de identificarse una necesidad de tipo individual y esté relacionada con el abordaje por otros perfiles como (medicina, nutrición, psicología, terapias, odontología), estos serán desarrollados por los perfiles transversales dispuestos según la apropiación territorial.

7.1.3.4. Actividad 4: Construcción de saberes y gestión del conocimiento, para la atención en salud del Pueblo Rrom – Gitano.


El resultado de esta actividad tiene como objetivo recolectar información e insumos a partir de la atención integral y diferenciada a las familias Rrom Gitana, que permita abordar sus necesidades de salud en un contexto individual, familiar y dialogando con las practicas comunitarias. Esta actividad se centra en la identificación de requerimientos específicos en la gestión del riesgo individual y familiar, donde se implementan acciones complementarias que fortalezcan las condiciones de vida. Para lograr esto, es fundamental establecer un diálogo continuo con los líderes Rrom, quienes ayudarán a identificar las necesidades de salud a partir del reconocimiento de las prácticas culturales y condiciones de vida que caracterizan a este pueblo especialmente en su entorno urbano en Bogotá.

El equipo realizará la consolidación de información en el marco de la implementación de la Estrategia de atención integral diferencial para el pueblo Rrom Gitano en Bogotá, la cual debe considerar el conjunto de actividades fundamentadas en la intersectorialidad y la Trans sectorialidad que busca dar respuesta articulada y coordinada a las necesidades de las personas y las familias del pueblo gitano. Dicha actividad se realizará en cumplimiento de **unidades de análisis** que incluya lo siguientes criterios:

1. Componentes para las unidades de Análisis

Componente	Entregas
Identificar experiencias exitosas de atención en el pueblo gitano que incluyan prácticas de autocuidado de la salud y de cuidado familiar.	Diciembre 2024 – Enero 2025

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Explorar habilidades, conocimientos, experiencias, valores, tradiciones, visiones del mundo respecto al cuidado de la salud Rrom Gitana, desde su contexto y cultura, así como su implementación en casa.	Avances presentados en los meses de febrero y abril 2025
Identificar la articulación del modelo de atención en salud con el enfoque étnico diferencial Rrom gitano, estableciendo recomendaciones en el marco de los hallazgos de los puntos anteriores.	Entrega: Primera semana de Mayo

Nota: Durante el mes de mayo, se programará un espacio junto con referentes distritales para la revisión y ajustes del documento operativo para la próxima vigencia, lo anterior teniendo en cuenta el documento final de análisis en salud propio para la comunidad entregado a nivel central.

2. Pieza comunicativa

se generará una pieza comunicativa bimensual (enero-marzo) que recoja temas de interés identificados durante las atenciones; teniendo en cuenta que la generación de información es clave para la focalización de la estrategia de atención integral diferencial, coordinada con la instancia de representación.

Nota: El producto contará con la revisión conjunta para la adaptación de la estrategia en el marco de su implementación, así como al seguimiento de las recomendaciones acordadas en las mesas de trabajo, lo que permitirá un mejoramiento progresivo de las condiciones de salud de los individuos y sus familias Rrom - Gitanas.

Tabla resumen del producto:

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano*	Entregables
------------------------	--------------	------------------------------	-------------

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR

Controlado no codificado


Versión:

1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Concertación inicial y construcción del plan de acción	Mensual acorde a la necesidad y/o concertación	profesional universitario (perfil enfermería) profesional universitario (perfil psicología) Sabedores	<ul style="list-style-type: none">- Acta de diálogo y concertación de acción con consejeros, consejo consultivo de la vigencia y/o adición en caso de presentarse.- Actas de participación en los espacios distritales y/o locales convocados por el sector salud.- Plan de acción con el cronograma publicado una vez se de inicio a las actividades en la plataforma Google drive, habilitada desde nivel central, y el seguimiento mensual que deberá ser publicado en los primeros 7 días hábiles de cada mes. (revisar caja de herramientas)
Identificación y seguimiento del de riesgo familiar	Mensual	profesional universitario (perfil enfermería) profesional universitario (perfil psicología) Sabedores	<ul style="list-style-type: none">- Formato de disentiimiento familiar- Los establecidos en el producto 4 de plan de cuidado familiar, acorde a la pertinencia técnica del equipo.- Planilla de firmas.-Formato de canalización, Activación de rutas SIRC - integrales de atención en salud o sociales.
Acciones ancestrales desde conocimientos y prácticas propias de la medicina tradicional	Mensual	profesional universitario (perfil enfermería) profesional universitario (perfil psicología) Sabedores	<p><u>-Herramienta en aplicativo en línea GTAPS- SDS de acciones colectivas con atenciones desde la medicina tradicional y partería, diligenciadas con criterios de calidad y completitud.</u></p> <p>-Para los casos en que la atención se de en el desarrollo de las acciones familiares, observaciones del plan de cuidado familiar correspondiente cargado en módulo de aplicativo <u>GTAPS-SDS</u></p>
Construcción de saberes y gestión del conocimiento, para la atención en salud del Pueblo Rrom – Gitano.	Acorde a la programación.	profesional universitario (perfil enfermería) profesional universitario (perfil psicología)	-Informe de unidad de análisis acorde a la estructura establecida, cargada en el drive distrital dispuesto por la SDS en los tiempos establecidos para cada componente.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

		Sabedores	-1 pieza infográfica bimensual, cargada en el drive distrital dispuesto por la SDS máximo el último día hábil del mes de elaboración.
--	--	-----------	---


ABORDAJE DIFERENCIAL A FAMILIAS PALENQUERAS DESDE LA ESTRATEGIA KILUMBA

Se reconoce a la comunidad palenquera como aquella procedente de san basilio de palenque, ubicada en el corregimiento de Mahates, del departamento de Bolívar, los cuales por años han migrado de su territorio por diferentes factores sociales y económicos a la ciudad de Bogotá DC.

La atención diferencial de dicha comunidad debe partir del reconocimiento del acervo cultural que identifica y reconoce a este pueblo como bien de interés cultural nacional de Colombia y también obra maestra del patrimonio oral e inmaterial de la humanidad 3. En el marco de la atención con enfoque étnico diferencial a la comunidad, se establece el termino de Kilumba como aquel lugar de encuentro destinado para el fortalecimiento de las practicas, usos y costumbres bajo la cosmovisión propia de la comunidad, reconociendo la medicina tradicional palenquera, como una práctica propia de la población residente en Bogotá.

La estrategia de atención en salud palenquera kilumba, desarrollará acciones a nivel distrital en el marco de tres productos, el primero estará direccionado a un abordaje familiar, por medio de la cual se busca identificar factores de riesgo en salud en las familias y sus integrantes, establecer planes de cuidado familiar y generar estrategias que permitan adopción de acciones de autocuidado y preservación de la salud; seguido de las acciones colectivas las cuales tienen como objetivo gestar escenarios grupales que promuevan y refuercen aspectos de dialogo, educación en salud en materia ambiental y finalmente acciones propias de medicina ancestral, las cuales desde las practicas, saberes, usos y costumbres tradicionales de la población Palenquera, buscan conservar un equilibrio y armonía en las personas Palenqueras.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

*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 de la comunidad étnica tras la verificación de cumplimiento de las siguientes características:

- Pertenencia Étnica Palenquera certificada por su comunidad
- Conocimiento de la ciudad, lengua, y cultura de la población
- Experiencia de trabajo comunitario, con énfasis en temas de salud
- El perfil de medicina ancestral presentara un aval que da cuenta del conocimiento como sabedor, medico ancestral, partera o comadrona por su instancia representativa

A continuación, se relacionan algunas de las acciones y roles que tendrán cada uno de los perfiles, contemplando las acciones, comunitarias e individuales


Enfermería: líder del equipo, que coordina y gestiona los procesos administrativos; además, acompañará continuamente el ejercicio de las practicas ancestrales, potenciando las intervenciones según las estrategias educación entorno a los cuidados y promoción de la salud.

- Activación de rutas comunitarias, sectoriales e intersectoriales según las situaciones en salud o sociales que se presenten
- Realiza seguimiento y acompañamiento de las condiciones de salud priorizadas a otros casos de la comunidad, y de la adherencia a las rutas de promoción y mantenimiento de la salud acorde a ciclo vital de cada persona abordada.
- Atenciones individuales para la gestión de riesgo individual según grupos y criterios de riesgo, lo anterior previa autorización de la EAPB y para los casos ya establecidos y relacionados en el documento de la acción integral e integrada Cuidado para la Salud Familiar; así como con los criterios técnicos de la atención. Así mismo se incorporara dicha acción con la previa autorización por parte de la instancia representativa, la cual se espera pueda generarse en tiempos de dialogo durante la vigencia.

Psicología:

- Aplicación de los tamizajes para a identificación de alertas en salud mental: APGAR, SRQ-RQC, COPE 28.
- Liderar dialogo familiar dirigido o para la identificación de riesgos en salud mental presentes en el hogar.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

- Brindar educación en salud encaminadas a la adopción de prácticas protectoras por parte de las familias y sus individuos.
- Orientar a los integrantes de las familias por medio de las estrategias disponibles y los contenidos en las fichas dispuestas, con el fin de mitigar los riesgos en salud mental identificados.
- Activación de rutas o derivaciones sectoriales e intersectoriales acorde a la necesidad identificada.
- Integrar el enfoque diferencial étnico palenquero en las actividades a desarrollar, a partir de los saberes propios, usos y costumbres de la comunidad palenquera.
- Articular de manera continua las acciones con los demás perfiles del equipo kilumba, generando un abordaje integral de las acciones promocionales y preventivas, en los diferentes escenarios de intervención (plan de cuidado familiar- acciones colectivas- acciones individuales con enfoque en medicina ancestral).
- Realizar aportes técnicos a los lineamientos técnicos y los documentos operativos, que permitan visibilizar el enfoque étnico palenquero.
- Realizar aportes a la construcción de eventos de visibilización de la estrategia Kilumba.


Sabedor(a): realizarán las acciones pertinentes orientadas en la atención desde los saberes, usos y costumbres propias de la población palenquera, definirá los contenidos a desarrollar en materia de medicina ancestral, así como definir los insumos de medicina ancestral que se requieran en cada sesión, su preparación y uso.

Técnico ambiental: promoverá los entornos ambientalmente saludables y del mismo modo apoyará la intervención frente a la contextualización y socialización del objetivo de la estrategia y articulará acciones y asistirá al espacio enmarcado en la Política Pública Ambiental. Así mismo, apoyará los procesos administrativos de estos escenarios.

Gestor comunitario: encargado de convocar de manera masiva a la población y/o familias, así como, realizar la identificación y acompañamiento en la oferta de servicios distritales, con el fin de fortalecer los canales directos de comunicación con los actores estratégicos (sectores-comunidad y líderes)

8. Producto 34. Plan de cuidado familiar diferencial en familias étnicas, palenqueras.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

8.1.1 Unidad de medida

Sesión de abordaje familiar – familias palenqueras

8.1.2 Forma de reporte de ejecución del producto

Contempla el abordaje mensual a las familias, con plan de cuidado familiar con enfoque diferencial, incluyendo caracterización, implementación y cierre del plan de cuidado familiar.

Se realiza reporte de una unidad al completar el ingreso de todos los perfiles a la familia, en el caso de la caracterización familiar y cierre del plan de cuidado familiar podrán ingresar los 5 perfiles en el mismo momento; en las implementaciones familiares ingresarán en bina acorde a la organización del equipo, en caso de que por dinámicas de las familias soliciten un solo ingreso mensual deberá estar soportado en la implementación del plan de cuidado.


8.1.3 Detalle de las actividades:

8.1.3.1 Actividad 1. Plan de Cuidado Diferencial en Familias Palenqueras

Esta actividad integra las acciones a desarrollar con las familias Palenqueras, las cuales buscan fortalecer procesos de cuidado, que aporten a mejorar condiciones de vida y mitigar riesgos en salud, a través de acciones promocionales desde la cosmovisión palenquera y acciones preventivas aplicadas en los usos y costumbres de la cultura, identificación de riesgos y alertas, canalización a rutas integrales de atención en salud o sociales y seguimiento a casos de personas, quienes por tener el criterio étnico obedecen a una priorización, así como el seguimiento a personas con achake (enfermedad) propias de la comunidad como mal de ojo, pujo, vientos entre otros, los cuales puedan ser abordados integrando la medicina tradicional.

La periodicidad en las intervenciones de cada familia dependerá del plan de cuidado concertado según dinámicas y necesidades, que se desarrollará en tres meses, con mínimo 1 ingreso mensual; si después de 3 meses de abordaje, la familia persiste con riesgo o alerta, ya sea desde la medicina tradicional u occidental, el tiempo podrá ampliarse, siempre y cuando sean factores que puedan ser impactados por medio del abordaje del equipo.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Momento 1: Focalización e identificación familiar, estaría liderado por el gestor comunitario, acorde al listado, planilla o tabla de usuarios, realiza un proceso de ubicación, socialización de la estrategia y concertación para el abordaje.

Momento 2: Lectura de necesidades en salud integral (achakes):


En cuanto a la lectura de necesidades en salud integral, se pretende identificar las principales necesidades en salud y socioambientales de la familia y del individuo, mediante el diálogo de saberes, entendiendo este como el proceso reflexivo, de confianza y de respeto frente a la escucha asertiva del otro, dentro de la cosmovisión y cosmogonía de la comunidad palenquera, la cual se realizará en la vivienda familiar, por parte del equipo interdisciplinario de manera integral y basados en lo conocimientos propios del perfil sabedor frente a la presencia de achakes o situaciones de salud desde la medicina occidental.

La intervención para las familias palenqueras contemplara inicialmente el tamizaje de APGAR familiar para todas las familias abordadas, predicción del riesgo cardiovascular - AMR B de la OMS, tamizaje FINDRISC a todas las personas con condición crónica a excepción de personas con diabetes, escala abreviada para identificación de personas con EPOC a personas mayores de 40 años, los resultados que arrojen deberán ser registrados en el módulo correspondiente del aplicativo en línea.

Se deberá conocer las particularidades y tener la capacidad de explorar:

- Identificar a las personas que conforman la familia, factores protectores y factores de riesgo frente a desenlaces en salud.
- Identificar riesgos en salud ambiental conforme al formato correspondiente el cual se encuentra anexo en la caja de herramientas
- Identificar necesidades para la canalización a rutas sectoriales e intersectoriales, (proceso a articular con gestión de programas y eventos de interés en salud pública y gestión de políticas), según el evento. (Utilizar el formato de canalización el cual se encuentra anexo en la caja de herramientas)
- Realizar notificación a los subsistemas de vigilancia correspondiente, del 100% de los casos que cumplan con criterio, dentro de los cuales se encuentran los casos de violencia al Subsistema de Vigilancia de Violencia Infantil y Maltrato Intrafamiliar (SIVIM), los casos de conducta suicida al Subsistema de Vigilancia de Conducta Suicida (SISVECOS).
- Reconocer prácticas de autocuidado de la salud a nivel individual y de cuidado familiar colectivo reconociendo prácticas propias.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

- Rescatar potencialidades y factores protectores de la familia y comunidad.
- Explorar habilidades, conocimientos, experiencias, valores, tradiciones, visiones del mundo respecto al cuidado de la salud, desde su contexto y cultura.
- Realimentar los hallazgos que el equipo identifica de manera inicial de acuerdo con la caracterización social y ambiental, contrastándolos con lo que la familia percibe de sí misma.

Es importante utilizar el formato de carta de compromiso como aceptación o disenso a acceder a las visitas que se realizan desde la estrategia de abordaje étnico diferencial.


Para el proceso de caracterización social y ambiental será clave la participación de todos los perfiles que conforman el equipo junto con el apoyo del gestor comunitario, con el fin de identificar necesidades presentes en la familia y así mismo poder establecer pertinencia de cada uno de los perfiles para la concertación y seguimiento del plan de cuidado familiar y en caso de identificarse necesidades de gestión y/o movilización y así poder dar respuesta inicial por medio del gestor comunitario. Para este proceso, se realizará el registro de la información correspondiente, en un aplicativo en línea al cual accede cada uno de los perfiles del entorno con un usuario y contraseña personal; este aplicativo, se encuentra organizado con diferentes módulos que se encuentran dispuestos en cascada, iniciando con la asignación de casos.

En el momento en que cada profesional hace el ingreso al aplicativo, logra visualizar los casos asignados y en cada uno de ellos puede hacer el registro de la efectividad de la intervención, así como la creación de las familias abordadas, los integrantes de cada una de ellas, y los registros propios de la caracterización y plan de cuidado familiar realizados (*Ver caja de herramientas; Manual de usuario Hogar Plan de Cuidado Familiar*).

Momento 3: Concertación del Plan de Cuidado Familiar. Durante y después de la caracterización familiar, el equipo debe identificar los principales aspectos a trabajar de manera concertada con la familia, para la mitigación de riesgos en salud y el fortalecimiento de pautas de cuidado y estilos de vida saludable acorde a las necesidades. Deberá realizar un proceso reflexivo en el cual se identifiquen los riesgos en salud y vulnerabilidades, permitiendo la construcción del plan familiar el cual contemplará como prioridad la Estrategia Cuidado Salud de la Medicina Ancestral con sus respectivas acciones diferenciales.

Es importante que el talento humano con pertenencia étnica potencialice el uso de los recursos y ayudas materiales pedagógicas dadas a las familias desde un enfoque diferencial, así como espacios en la vivienda, horarios y prácticas comunitarias.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

A partir de esto, se deberán definir acciones concretas a desarrollar con la familia de manera que se consoliden en compromisos, enfocados a la adopción de pautas de cuidado, la gestión familiar para la mitigación de riesgos y la participación de la familia en las actividades colectivas e individuales que se logren gestionar con los demás actores del sistema de salud. Aspectos que deben ser socializados y concertados con la familia para su implementación y se deberán consignar en el formato de concertación e implementación del plan de cuidado familiar.

A continuación, la descripción de los aspectos a tener en cuenta para el desarrollo de la actividad, que permitirá brindar mayor claridad en relación a las particularidades del abordaje de la población Palenquera:

- El proceso de caracterización debe contener los aportes para el abordaje equipo conformado por la profesional de enfermería, técnico ambiental, gestor comunitario y sabedor ancestral.
- La comunidad mantiene usos y costumbres.
- Cuentan con lengua propia "Palenquera"
- La operación del producto es a nivel distrital. Por tanto, la Subred Sur Occidente no podrá limitar la ejecución de las acciones en las localidades que no hacen parte de la Subred.


Momento 4: Implementación del Plan de Cuidado Diferencial en familias Palenqueras

Una vez concertado el plan de cuidado diferencial se da inicio a las acciones promocionales y de cuidado diferencial de acuerdo con sus patrones culturales, sociales y ambientales que hacen parte del contexto familiar; las cuales darán respuesta a los temas priorizados y concertados en concordancia con las estrategias diferenciales.

Todas las sesiones desarrolladas como parte de la implementación deberán ser registradas en el aplicativo en línea, plan de cuidado familiar dando respuesta a los compromisos acorde a las alertas en salud encontradas en la caracterización. En este momento, se hará entrega de un tablero de plan de cuidado en donde se consignarán todos aquellos compromisos concertados con los integrantes de la familia y sus avances en cada una de las visitas de seguimiento, así como el tablero de plan de cuidado de vivienda saludable. El plan familiar debe incorporar acciones como:

- Compromisos de acciones que la familia puede y debe realizar en su vivienda para el manejo de los riesgos caracterizados.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

- Acciones promocionales para la adopción de comportamiento y conductas para la salud desde practicas propias de salud y cuidado, donde se incluyan acciones preventivas en el hogar. De igual forma, las relacionadas con la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y temáticas promocionales para una vida saludable y activa.

Como acciones clave, posterior a la identificación de riesgo y de la concertación del plan familiar, el equipo deberá realizar la canalización, notificación y seguimiento de todos los eventos de interés en salud pública, a partir del momento de la identificación se contará 24 horas para el reporte. De la misma manera, indicar dentro del plan familiar la anotación si la familia no permite realizar el proceso de canalización.

- Así mismo, debe notificar al equipo de gestión operativa, los casos que requieren asignación de cita y que desde el equipo de las subredes se puede agendar, dado que corresponde a población capitada con la que se puede viabilizar y agilizar el acceso a los servicios de salud requeridos


Realizar seguimiento a las variables y aspectos técnicos específicos para cada familia según su prioridad, estos deben ser diligenciados en el formato/base de datos de seguimiento familiar dispuesto para tal fin. Dicho registro se debe realizar rutinariamente, garantizando la completitud en la información, calidad técnica acorde a las características del caso y oportunidad en el reporte; aspectos que deberán ser revisados, validados por los profesionales de apoyo a la gestión operativa, así como consolidados y depurados por el técnico en sistemas que deberá tener el control de los casos remitidos y realimentados, guardando coherencia con las bases recibidas inicialmente.

Una vez validen que se ha dado cumplimiento a los compromisos, se llevará a cabo la evaluación final, con el fin de identificar el efecto real de la acción en la familia, a partir de los indicadores trazadores según la especificidad del evento o situación que generó el abordaje a través de plan familiar; para ello, se usara la información inicial (Caracterización en salud, social y ambiental) y se compara con una medición posterior, para evidenciar los cambios o transformaciones generados en ellas.

Desarrollo de contenidos diferenciales:

Primer momento: Durante el mes de diciembre del 2024 se espera que el equipo pueda realizar la selección de 2 piezas comunicativas desarrolladas en vigencias anteriores, con el fin de poder contar con un espacio de intercambio y socialización de las mismas, en un espacio convocado desde nivel central para todos los equipos Afrodescendientes y palenquero de las Subredes Integradas 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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Segundo momento: Acorde a la ejecución del convenio una vez se reciba la directriz desde nivel central el equipo deberá realizar una construcción de contenidos en pautas de autocuidado, cuidado y rutas para ser transmitida a las familias y ser movilizados por los diferentes medios o espacios con las comunidades con enfoque étnico diferencial. En este sentido, se espera que se realicen de manera práctica, sencilla y diferencial contenidos digitales (materiales) frente a procesos de orientación de cara a la dinámica en la cual se encuentra la población con el fin de garantizar que se transmiten los mensajes e información acorde a los usos, prácticas y costumbres ancestrales, que permita materializar el enfoque poblacional diferencial, para esto se espera que el kilumba presente a la SDS la construcción de un contenido (pieza comunicativa) de manera trimestral; (enero y abril 2025) frente a las tematicas de:

- Partería y practicas curativas desde la medicina ancestral
- Enfermedades crónicas
- Salud mental


Tercer momento: *Se espera que el equipo, desarrolle una pieza comunicativa adicional para presentar durante el mes de junio, con temática de Salud materno infantil, cada una de estas deberán visualizar la integración de contenidos según creencias, usos y costumbres propias de la comunidad.*

Lo anterior se realizará de manera articulada con el equipo de Educación en salud dispuesto en cada subred, con el fin de contar con una línea grafica formal, enmarcada en la mejor estrategia de difusión respecto a las prioridades en salud con contenidos pertinentes

Con el fin de poder realizar análisis de las acciones adelantadas por cada equipo, se establece el aporte al informe establecido en el marco del convenio.

Nota: Se precisa que los casos que son derivados a profesionales de Equipos Basicos Extramurales, dispuestos para las atenciones de tipo individual no requieren ser gestionados por el módulo de canalizaciones del SIRC, a menos que se trate de una ruta diferente a los criterios establecidos para dichas derivaciones.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Tabla resumen del producto:

<i>Nombre de la actividad</i>	<i>Periodicidad</i>	<i>Perfiles del talento humano*</i>	<i>Entregables</i>
Plan de Cuidado Diferencial en Familias Palenqueras	Mensualmente e inicia según la programación en el plan de acción y de acuerdo con las dinámicas propias del equipo y la Subred.	Profesional Universitario 2 (Operativo), Enfermera-Psicología-Médico Técnico 1: (técnico ambiental). Gestor comunitario, Médico ancestral o sabedor o sabedor (a)	-Los establecidos en el producto 4 Plan de Cuidado Familiar. Adicionalmente: -Planilla de gestión para el gestor comunitario acorde a la necesidad de familias, individuos y/o comunidad. - Ficha técnica y Pieza comunicativa con contenido diferencial cargada al Drive dispuesto desde SDS, acorde a los tiempos establecidos.

9. Producto 35. Acciones colectivas diferenciales con familias étnicas palenqueras.

9.1.1 Unidad de medida


Sesiones de acciones colectivas

9.1.2 Forma de reporte de ejecución del producto

Se realizarán de manera mensual en espacios concertados con las comunidades y/o autoridad representativa acorde a necesidad.

Teniendo en cuenta que para este producto se implementó como actividad 1, "Proceso de diálogo y concertación comunitaria", el cual tiene un tiempo de ejecución de 4 horas (lo equivalente a 1 jornada de sesión colectiva) y se reportara en el informe de gestión como una unidad, se aclara que para esta actividad, no se diligenciara formato de sesión colectiva, lo cual se debe tener en cuenta

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1
Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho			

a la hora de soportar las acciones, ya que no será necesariamente proporcional al número de formatos de sesiones colectivas.

9.2.3. Detalle de las actividades

9.2.3.1 Actividad 1. Proceso de diálogo y concertación comunitaria

Momento 1: Concertación y priorización de acciones.

Comprende el primer momento de dialogo, concertación y acercamiento con la instancia representativa de la comunidad Palenquera, la cual tiene como fin socializar estrategia de abordaje diferencial kilumba, la identificación y priorización de familias a abordar, construcción del Plan de acción, la definición de acciones comunitarias, esta se desarrollará solo al inicio de cada la vigencia e inicio de adición, en caso de presentarse.


Así mismo se podrán generar espacios con los siguientes actores:

- Espacios comunitarios según la demanda y/o necesidades presentadas por la comunidad, entre los espacios se encuentran; participación de foros, días conmemorativos para la comunidad, paneles, encuentros comunitarios, entre otros demandados por la instancia representativa, en estas deberá participar todo el equipo.
- Espacios con la instancia representativa acorde al requerimiento por la autoridad.
- Asistir a espacio de articulación convocado por referente étnico desde gestión y Análisis de Políticas para el bienestar en los territorios.
- Para el desarrollo de cada uno de estos espacios, se contará con un tiempo de 4 horas, los cuales incluyen alistamiento, ejecución y captura de información y se contara como una sesión.

9.2.3.2 Actividad 2. Acciones Colectivas Diferenciales

Las acciones colectivas son las sesiones interculturales de promoción y prevención en salud, contemplará el desarrollo de actividades colectivas ambientales y ancestrales, partiendo de los

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

conocimientos propios de la población Palenquera con sus prácticas habituales o tradicionales del territorio, dirigido a las familias y comunidad; para ello, el equipo deberá participar de manera conjunta en el desarrollo de cada sesión. Estando, así las cosas, se realizarán actividades colectivas manera integral desde una mirada ambiental y ancestral.

Para el desarrollo de cada uno de estos espacios, se contará con un tiempo de 4 horas, los cuales incluyen alistamiento, ejecución y captura de información y se contara como una sesión.

Desarrollo de acciones colectivas:


En el plan de acción establecido, se deben contemplar espacios con la comunidad palenquera para desarrollar acciones de educación en temas priorizados.

Para esta actividad el equipo deberá proyectar una ficha técnica de acciones colectivas de cada sesión y el desarrollo de esta se registrará en el formato de acta y formato de sesiones colectivas, para lo cual se espera la asistencia mínima de 10 personas. Los roles a desarrollar por cada uno de los perfiles se encuentran descritos al inicio de la estrategia para comunidades palenqueras.

Respecto a las iniciativas ambientales estas deberán estar enfocadas a la orientación e implementación y el seguimiento al desarrollo de huertas en las cuales se deben articular las líneas de la Política Distrital de Salud Ambiental y la Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional, para la generación de responsabilidad ambiental y la toma de decisiones de huertas comunitarias/caseras y recuperación de residuos sólidos/orgánicos. Se contará con dos sesiones mensuales cada sesión contempla una duración de 2 horas que incluye alistamiento, desplazamiento, desarrollo, sistematización de la sesión.

La sesión deberá vincular cada una de las experiencias desarrolladas, este debe contener la relación cronológica del proceso de siembra (cuantas plántulas se sembraron) y seguimiento del cultivo (porcentaje de plantas con crecimiento óptimo respecto al número de plántulas sembradas), por último, la cantidad (en kilogramos) de productos cosechados y consumidos respecto al número de plántulas sembradas; una matriz DOFA conforme a las variables que la componen, y conforme a los resultados de la matriz, para de esta forma elaborar un análisis final del proceso.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

Lo anterior, con el fin de que permita reportar el estado de avance en el que se encuentre y verificar el sostenimiento y continuidad de las actividades planteadas. Es importante, resaltar que los seguimientos deben de estar enmarcados al auto sostenimiento de este.


Nota:

- Teniendo en cuenta la inicia ambiental y su seguimiento, si es posible el desarrollo de la acción colectiva dentro de este mismo escenario se podrá realizar, en caso contrario en el que por la pertinencia y los tiempos solo se proyecte el seguimiento a la iniciativa ambiental, el técnico podrá desarrollar dicha actividad solo y el resto del equipo desarrollara de manera paralela o en otro tiempo concertado con la comunidad una sesión colectiva garantizando la destinación de los tiempos por cada uno de los perfiles, recordando que para cada una de las acciones mencionadas se cuenta con 4 horas.
- Durante el mes se debe garantizar el desarrollo de acciones colectivas con la comunidad, lo anterior teniendo en cuenta que el equipo tiene la posibilidad de desarrollar espacios comunitarios y con autoridades acorde a la programación y concertación.
- El equipo deberá asistir a espacio de articulación convocado por referente étnico desde gestión y Análisis de Políticas para el bienestar en los territorios, los cuales contarán como horas de fortalecimiento contempladas en el producto comité del cuidado acorde a la subred que corresponda, dicho soporte (acta) se presentara dentro del producto ya mencionado.

Tabla resumen del producto:

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano*	Entregables
Proceso de diálogo y concertación comunitaria	Mensual acorde a la necesidad y/o demanda	Profesional Universitario 2 (Operativo), Enfermera-Psicología-Médico Técnico 1: (técnico ambiental).	- Plan de acción con el cronograma concertado con la comunidad representativa, cargado en la plataforma Google drive habilitada desde nivel central al inicio de la vigencia y su respectivo seguimiento mensual. -Actas de concertación y priorización de acciones con la autoridad y/o líderes del Kuagro Monari Palenque al inicio de la vigencia e inicio de adición en caso de presentarse.


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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

		Gestor comunitario, Médico ancestral o sabedor	-Actas de reunión de espacios comunitarios acorde a programación y/o demanda.
Acciones Colectivas Diferenciales	Mensual acorde a la necesidad y/o demanda	Profesional Universitario 2 (Operativo), Enfermera-Psicología-Médico Técnico 1: (técnico ambiental). Gestor comunitario, Médico ancestral o sabedor	-Ficha técnica de acciones colectivas (ver formato en la caja de herramientas) -Formato de acta para el desarrollo de las acciones colectivas. - <u>Formato y herramienta en aplicativo en línea GTAPS-SDS de acciones colectivas diligenciadas con criterios de calidad y completitud</u> - Acta de articulación con la Política de salud ambiental/Seguridad Alimentaria y Nutricional

10. Producto 36. Acciones propias de medicina ancestral- palenqueros.
- 10.1.1 Unidad de medida
- Jornadas de medicina ancestral
- 10.1.2 Forma de reporte de ejecución del producto
- Se realizarán de manera mensual en espacios concertados con las comunidades, de acuerdo con las particulares del equipo y sus familias, en el kilumba para la atención en salud desde una mirada ancestral acorde a usos y costumbres de la comunidad.
- 10.1.3 Detalle de las actividades
- 10.1.3.1 Actividad 1. Acciones Propias de Medicina Ancestral
- Son todas aquellas acciones que dan cuenta de la atención desde la medicina tradicional, basados en la tradición de saberes de benkos en las familias palenqueras, que se realizan en lugares propios de la comunidad, conforme a la dinámica de la población palenquera. El abordaje desde la medicina ancestral podrá realizarse de dos maneras: la primera, deberá desarrollarse en los lugares propios o comunitarios para lo cual el equipo definirá la dinámica a implementar garantizando la participación de la comunidad para lo cual se espera la asistencia mínima de 8 personas y la segunda se realizará en la vivienda de las familias conforme a las dinámicas comunitarias. Los roles a

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

desarrollar por cada uno de los perfiles se encuentran descritos al inicio de la estrategia para comunidades palenqueras.

Estas actividades se registrarán en el formato de acta de la subred que describa el desarrollo de las acciones Propias de Medicina Ancestral, que permita identificar las atenciones realizadas, teniendo en cuenta:

- Número de atenciones realizadas
- Sexo
- Curso de vida
- Motivo de consulta (en caso de no poder registrar por temas de privacidad, especificar, si corresponde a un secreto ancestral o si el usuario no permite dicho registro).


Nota:

Para el perfil de psicología, específicamente en este producto se convalidará las 8 horas de cada acción individual para realizar apoyo técnico y operativo social al producto "13. Más Bienestar a la Comunidad Palenquera" para lo cual se requiere dedicación de 8 horas semanales en las que se defina en conjunto con el profesional en nutrición de gestión de estrategias y programas de interés en salud pública, las actividades relacionadas con el desarrollo de metodologías participativas, al análisis del contexto y al entendimiento de los elementos que forman parte de la cultura alimentaria de la comunidad priorizada, creando así una visión integral e histórica del proceso.

Tabla resumen del producto:

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano*	Entregables
<i>Acciones Propias de Medicina Ancestral</i>	Mensual	Profesional Universitario 2 (Operativo), Enfermera- Psicología- Médico Técnico 1: (técnico ambiental). Gestor comunitario, Médico ancestral o sabedor	-Formato de acta que evidencie el desarrollo de las acciones Propias de Medicina Ancestral. - <u>Formato y herramienta en aplicativo en línea GTAPS-SDS de acciones colectivas diligenciadas con criterios de calidad y completitud</u>

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

			- Soporte de acta donde se relacione el avance a las metodologías propuestas en el marco del producto más bienestar a la comunidad palenquera (gestión de estrategias y programas de interés en salud pública).
--	--	--	---

11. Monitoreo y seguimiento

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD							
SUBSECTARIA DE SERVICIOS DE SALUD Y ASEGURAMIENTO - SUBSECRETARIA DE SALUD							
PUBLICAINDICADORES DE GESTION DE LOS EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES							
INDICADORES DE GESTION EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES							
No	Nombre	Definición	Numerador	Denominador	Uso	Línea de Base	Observación
1	Porcentaje de la población objetivo que recibe atención en domicilio o por parte de los EBE	Este indicador mide el porcentaje de personas dentro de la población objetivo que han recibido al menos una visita de atención domiciliaria por parte de los EBE en un período de tiempo específico.	Número total de individuos que han recibido al menos una visita de atención domiciliaria por parte de los EBE durante el período de evaluación.	Número total de individuos remitidos que forman parte de la población objeto definida para recibir atención domiciliaria.	* Evaluar la efectividad de las acciones de gestión del riesgo individual y familiar en modalidad extramural. * Identificar sectores catastrales con baja cobertura. * Monitorear el desempeño de los EBE y realizar ajustes necesarios	Por establecer	Este indicador debe tener la medición a nivel local, por sector catastral y equipo EBE y Promotor 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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR

Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

					para mejorar la cobertura.		
2	Porcentaje de usuarios priorizados que reciben atención en domicilio o por parte de los EBE	Este indicador mide el porcentaje de usuarios dentro de la población priorizada remitida por las EPS han recibido al menos una visita de atención domiciliaria por parte de los EBE en un período de tiempo específico.	Número total de individuos que han recibido al menos una visita de atención domiciliaria por parte de los EBE durante el período de evaluación.	Número total de individuos priorizados remitidos por la EPS para recibir atención domiciliaria por parte de los EBE.	* Evaluar la efectividad de las intervenciones en territorio de la modalidad de ruteo de los Equipos Básicos Extramurales. * Identificar sectores catastrales o grupos poblacionales con baja cobertura. * Monitorear el desempeño de los EBE y realizar ajustes necesarios para mejorar la cobertura.	Por establecer	Este indicador debe tener medición por: * EPS que deriva casos * Población de grupo de riesgo por EPS (gestantes, menores de 5 años, usuarios con HTA y DM) y demás definidas en comité técnico.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

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

DOCUMENTO OPERATIVO EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR

Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

3	Tiempo promedio desde la solicitud del servicio hasta la primera visita por parte del equipo EBE	Este indicador mide la sumatoria de días que transcurre desde que se remite un usuario por parte de la EPS hasta que el equipo EBE realiza la primera visita.	Fecha de la solicitud en que se recibe la solicitud de atención por los equipos EBE - (menos) Fecha de la primera visita por parte del equipo EBE	Total de solicitudes de atención de los EBE recibidas en el período de evaluación.	* Evaluar la oportunidad en la respuesta de los equipos EBE. * Identificar cuellos de botella en el proceso de atención. * Mejorar la planificación y asignación de recursos. * Monitorear y mejorar la satisfacción del paciente con la oportunidad del servicio.	Definido en el manual de agendamiento para los EBE	Este indicador requiere medición local y por población de grupo de riesgo
4	Porcentaje de Gestantes del territorio asignado al EBE con captación al control prenatal.	Este indicador mide el porcentaje de mujeres embarazadas en el territorio asignado a los Equipos Básicos Extramurales (EBE) que han sido captadas para el control prenatal en cualquier	Total de mujeres embarazadas que han sido identificadas y han iniciado el control prenatal durante el período de evaluación.	Total de mujeres embarazadas identificadas en el territorio asignado a los EBE durante el período de evaluación.	* Evaluar la efectividad de los programas de captación prenatal. * Identificar áreas geográficas o grupos poblacionales con baja captación * Monitorear y mejorar la calidad de la	Por establecer	Este indicador debe tener el medición a nivel local, por sector catastral y equipo EBE.

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR

Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

		momento durante su embarazo.			atención prenatal.		
5	Porcentaje de Gestantes con Sífilis Gestacional que completan el Tratamiento bajo Supervisión de los EBE	Este indicador mide el porcentaje de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis que han completado el tratamiento recomendado bajo la supervisión de los Equipos Básicos Extramurales (EBE).	Total de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis que han completado el tratamiento o durante el período de evaluación.	Total de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis remitidas por las EPS o diagnosticadas por los EBE durante el período de evaluación.	* Evaluar la efectividad de los programas de tratamiento de sífilis gestacional. * Identificar barreras en la administración y adherencia al tratamiento. * Planificar y asignar recursos de manera más eficiente. * Monitorear y	100%	Este indicador requiere medición local y por EPS
6	Porcentaje de contactos sexuales de Gestante con sífilis gestacional que completan el tratamiento bajo supervisión	Este indicador mide el porcentaje de contactos sexuales de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis que han completado el tratamiento recomendado bajo la supervisión de	Total de contactos sexuales de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis que han completado el tratamiento o durante el período	Total de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis remitidas por las EPS o diagnosticadas por los EBE que reportan contactos	mejorar la calidad de la atención prenatal.	60%	Este indicador requiere medición local y por EPS

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 EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR


Controlado no codificado

Versión:

1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

	on de los EBE	los Equipos Básicos Extramurales (EBE).	de evaluación.	sexuales durante el período de evaluación.			
7	Porcenta je de la població n menor de 5 años del territori o asignado al EBE con esquema de vacunaci ón complet o para la edad.	Este indicador mide el porcentaje de niños menores de 5 años en el territorio asignado a los Equipos Básicos Extramurales (EBE) que han recibido todas las vacunas establecidas para su edad según el programa nacional de vacunación.	Total de niños menores de 5 años que han recibido todas las vacunas definidas para su edad durante el período de evaluación.	Total de niños menores de 5 años en el territorio asignado a los EBE durante el período de evaluación.	*Evaluar la efectividad de los programas de vacunación infantil. * Identificar áreas geográficas o grupos poblacionales con baja cobertura de vacunación. * Planificar y asignar recursos de manera más eficiente. * Monitorear y mejorar la calidad de los servicios de vacunación.	95%	Este indicador requiere medición local y por EPS

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	DOCUMENTO OPERATIVO EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR		
	Controlado no codificado	Versión:	1

Elaboró: Sindy Julieth Sánchez, Milena Useche Velásquez, Martha Liliana Tunjo – Referentes Técnicos EBE-Hogar/ Edyanni Ramos Valoyes, Sandra Milena Fandiño, Daniela Ceballos- Referentes étnicos Subdirección de gestión y evaluación de políticas/ María Fernanda Tovar- Referente técnica infancia subdirección de determinantes en salud/ Revisó: Marcela Martínez Contreras - Subdirectora de Acciones Colectivas, Johanna Andrea Torres Ruiz- Asesora de despacho

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN	RAZÓN DE ACTUALIZACIÓN
1	Octubre 2024	Creación del Documento
2	Noviembre de 2024	Se realiza la creación del documento dado a los nuevos convenios interadministrativos celebrados entre la Secretaria Distrital de Salud – FFDS y las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E; para la ejecución de las acciones de los equipos básicos extramurales Hogar.
3	Marzo de 2025	Se realiza actualización del documento en el marco de los convenios interadministrativos celebrados entre la Secretaria Distrital de Salud – FFDS y las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E; para la implementación de la segunda fase de los Equipos Básicos Extramurales de Hogar.

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: Milena Useche Cargo: Referente Técnico Equipos básicos extramurales Hogar Fecha: Marzo de 2025	Nombre: Marcela Martínez Contreras Cargo: Subdirectora Acciones Colectivas Nombre: Johanna Andrea Torres Ruiz Cargo: Asesora del despacho Fecha: Marzo de 2025	Nombre: Marcela Martínez Contreras Cargo: Subdirectora Acciones Colectivas Nombre: Johanna Andrea Torres Ruiz Cargo: Asesora del despacho Fecha: Marzo de 2025

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.