ACTA N°

FECHA: Bogotá, Octubre 7 de 2024.

HORA: 8:00 am

LUGAR: J.J San Pablo Manitos Unidas

TEMA: Articulación Subred Surcad-PREVENCION.
- Obstrucción atención sistema del ente Salud.
- Servicios de Salud.

ASISTENTES:
Subred Sur - Responsable del Servicio - Psicóloga.

OBJETIVO: Permitir alianzas que den a conocer a la familia, aquellos factores que se pueden presentar en el hogar con el fin de prevenir Negligencia.

ORDEN DEL DÍA:
1. Presentación
2. Temas: Obstrucción en la atención de servicios de Salud.
3. Prevención y Preservativos.

DESARROLLO: Realizamos articulación con profesionales psicólogos, que manejan temas de prevención y atención de la Subred - Surque se brinda la explicación sobre la importancia de obtener un Sisben. Igualmente la claridad respecto al cambio del régimen de Salud, pasar de una Subsidiada a una Contributiva. esto puede cuando perdemos el empleo.. Tenemos tan solo 1mes de servicio con el contributivo. Se aconseja solicitar la visita de Sisben, de manera presencial en los SuperCades (Zona Franca) llevar recibo de luz, o agua, documentos de identidad de los personas que conforman el núcleo familiar. Para evitar la obstrucción de servicios.

* Línea de atención para todos. 601-3295090
* Presentar Queja PQR - Derecho de Petición.

Se deben legalizar en Colombia. El tema de "PEP" (permiso especial de permanencia) ya no existe, está vencido se debe solicitar el PT (permiso temporal)

* Mediante Internet por Quejas y Reclamos.
* Personería; Entidad del Distrito que vela x nuestros derechos, acompañamiento jurídico.
* SuperSalud; Realiza el seguimiento a los casos (Telefónica o presencial).
* Defensoría del pueblo; realiza el acompañamiento a los casos.
* Superintendencia de Servicios.

"Todo Derecho tiene un deber", por lo cual tomó la palabra como psicóloga de la unidad, indicando la importancia de identificar los factores que se pueden presentar en cada hogar con el fin de prevenir negligencia en los cuidados y atenciones medicas de nuestros participantes.

Powered by CamScanner

Se dinge charla con respecto al Cancer de Pene, la colocación del preservativo masculino, igualmente del preservativo femenino.

El tema de la circunsición en niños y en el hombre adulto, se toca de manera informativa el cancer de prostata, Asi mismo se ofrece el servicio de atención psicológica.

- Se tomaran 10 pruebas de V.I.H y Sifilis, las cuales se entregaron los resultados y salieron bien, ninguna participante de la reunión generó respuesta de V.I.H ó Sifilis. Se anima la comunidad para realizar los procesos y gestiones médicas, como asistir tambien a los centros médicos para prevención y cuidados de la salud, y pruebas médicas.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Paola Idarraga	Gestora Comunitaria	Subred Suroccidente	
Mónica Ortega C.	Psicóloga	U. San Pablo	
Giovanna Marín	Resp Servicio	U. San Pablo	

Anexos: Fotos - Diapositivas.

Elaboró: Mónica Ortega C- Psicologa- SDIS Fontibon,

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Código: FOR-PSS-795
Versión: 0
Fecha: Memo I2024020296 - 25/07/2024
Página: 1 de 1

1. Servicio social: J.I San Pablo **2. Lugar / Localidad:** Fontibon

3. Tema / Actividad: Alianza Territorial **4. Fecha:** 07/0101 2024 **5. Hora:** 8:30

No.	6. Documento identificación de la persona participante o beneficiaria		7. Datos de la persona participante o beneficiaria					8. Tipo de acompañante			9. Documento de identificación del cuidador o referente familiar		10. Datos del cuidador o referente familiar		11. FIRMA PERSONA CUIDADORA / PARTICIPANTE	12. OBSERVACIONES
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 DIRECCIÓN	7.4 LOCALIDAD Y BARRIO	7.5 TELÉFONO	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
	1	1246648326	Sara Buitrago	2añ	Cra 137 #17d-44	Kasandra	3212203174	X			CC	1002474769	Doraine	Mamá	Doraine	
	2	10200 10790	Alana Vargas	3añ	cll 16ª #134ª-51	Puente Grande	3108565615	X			CC	1016043555	Andrea Rivera	Mamá		
	3	1016074013	Sara celeste Buitrago	2añ	cll 15 # 136-52	Ctrcual	3123853795	X			CC	36557023	Maria Buitrago	Acudiente		
	4	1069511163	Sharet Hernandez	3años	Cra 134ª #149-24	Kasandra	3132910873	X			CC	52749958	Celmyn Zarate	Acudiente		
	5	1020011211	Leonardo Torres	3años	Cra 136 #14d-37	Kasandra	3225580565	X			CC	53222226	Kelly Torres	Mamá	Kelly	
	6	1074216839	Jared Torres	4an	Av cll 22 # 135-11	Kasandra	3219852135	X			CC	1050838324	Yaneris Rojas	Mamá		
	7	1074895313	Mateo Bolivar	4añ	Cra 1B #10-16	Kasandra	3137908865	X			CC	25822113	Maria Isabel Portillo	Mamá		
	8	1020812513	Erick Mathias	4añ	Cra 136 # 17-21	Puente Grande	3027306994	X			CC	1002414424	Maribel Gutierrez	Mamá		
	9	1000211548	Isabella Duran	4añ	Cra 136 # 14d-54	Kasandra	3196833605	X			CC	1001186205	Loren Mendoza	Mamá	Loren M	
	10	1020911272	Ema Apancio	3añ	Cra 137 # 17d-30	Puente Grande	3022243338	X			CC	1032410871	Jhon Jairo Apancio	papá		
	11	1016074518	Thomas Olveros	4añ	cll 9 # 13ª-33	Puente Grande	3209434431	X			CC	1087955864	Esteiscon Olveros	Papá		
	12	1002115481	Mathew Bolivar	4añ	Cra 137c #70-MJ	Villa Andrea	3017309708	X			CC	22916531?	Robert Bolivar	papá		
	13	1017542195	Cristell Boza	3años	Av cll 17 #137ª-81	Puente Grande	3125115997	X			CC	21551060	Janeth Gomez	Mamá		
	14	1054893?2	Neytam Gonzalez	4m	cll 17c # 135ª-51	Puente Grande	3134135807	X			CC	1032337771	Maicol Gonzalez	papá		
	15	1101236952	Baloteth Torres	3añ	Cra 136 #16-05	Puente Grande	3115602143	X			CC	1003685540	Mara Baron	Mamá		
	16	1016720980	Antonella Perez	3años	cll 17f # 137-09	Villa Andrea	3227714383	X			CC	1007712411	Karen Saenz	Mamá	KMSIA	

13. Nombre del responsable: _____ **14. Cargo o rol del responsable:** _____ **15. Firma del responsable de la actividad:** _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_fe_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner