

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

enfermedad y rehabilitación de sus secuelas.

Se socializó el artículo 12 Garantía y mecanismos de protección del derecho fundamental a la salud Artículo 12. Participación en las decisiones del sistema de salud. El derecho fundamental a la salud comprende el derecho de las personas a participar en las decisiones adoptadas por los agentes del sistema de salud que la afectan o interesan. Este derecho incluye:

A) Participar en la formulación de la política de salud, así como en los planes para su implementación; b) Participar en las instancias de deliberación, veeduría y seguimiento del ~ Sistema c) Participar en los programas de promoción y prevención que sean establecidos d) Participar en las decisiones de inclusión o exclusión de servicios y ~ tecnologías e) Participar en los procesos de definición de prioridades de salud; f) Participar en decisiones que puedan significar una limitación o restricción :1 en las condiciones de acceso a establecimientos de salud g) Participar en la evaluación de los resultados de las políticas de salud. Artículo 13. Redes de servicios.

El sistema de salud estará organizado en redes integrales de servicios de salud, las cuales podrán ser públicas, privadas o mixtas. Artículo 14. Prohibición de la negación de prestación I Para acceder a servicios y tecnologías de salud no se requerirá ningún tipo de autorización administrativa entre el prestador de servicios y la entidad que cumpla la función de gestión de servicios de salud cuando se trate de atención de urgencia. El Gobierno Nacional definirá los mecanismos idóneos para controlar el uso adecuado y racional de dichos servicios y tecnologías en salud. Se hizo mención sobre las cuatro subredes de servicios integrados que conforma el distrito capital y las localidades que comprende cada una. Se socializó los deberes y derechos en salud: Derecho a:

- Gozar de un buen estado de salud física y mental.

- Recibir los servicios de urgencias en las instituciones de salud, públicas y privadas.
- Ser asegurados a través de una Empresa Prestadora de Servicios de Salud –EPS– y a que ésta les garantice un plan obligatorio de salud POS a través de una red de servicios de salud.
- Ser beneficiario de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, atención, habilitación y rehabilitación, en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS.
- Conocer la red de instituciones a través de la cual recibirán los servicios de salud.
- Contar con programas de salud sexual y reproductiva, control prenatal y de atención de VIH/SIDA
- Prompta detección y atención, tratamiento de enfermedades, y rehabilitación integral de su discapacidad.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

- Prevención de nuevas discapacidades a través de atención médica eficiente, de calidad y oportuna.
 - Alcanzar y mantener un óptimo nivel de autonomía y movilidad a través de los procesos de rehabilitación integral.
 - Un entorno que les procure bienestar e independencia para desarrollar sus capacidades de manera digna e integral.
 - Pronta detección y atención de casos de violencia intrafamiliar, violencia o abuso sexual.
 - La libre asociación para la defensa de sus derechos y el cumplimiento de sus deberes.
 - Participar activamente en las asociaciones de usuarios de las Empresas Sociales del Estado y de las EPS.
- “Las personas con discapacidad tienen derecho a estar afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), recibir servicios en salud física y mental de acuerdo con su discapacidad, sin discriminación, en igualdad de condiciones que los demás, y en instituciones cercanas a su lugar de residencia”.

DEBERES

1. Cuidar su salud y la de su familia.
2. Cumplir las normas y actuar de buena fe frente al Sistema de Salud.
3. Cumplir de manera responsable con las recomendaciones de los profesionales de salud que lo atiendan.
4. Brindar la información requerida para la atención médica y contribuir con los gastos de acuerdo con su capacidad económica.
5. Actuar de manera solidaria ante las situaciones que pongan en peligro la vida o la salud de las personas.
6. Respetar al personal de salud y cuidar las instalaciones donde le presten dichos servicios.
7. Suministrar, de manera oportuna y suficiente, la información que se requiera para recibir servicios de salud.
8. Informar a la EPS cuando usted o su grupo familiar se van a vivir temporalmente a un municipio diferente de aquel donde se afiliaron a la EPS o donde reciben los servicios de salud.

Por último, se brinda indicaciones de como colocar un a PQR en caso de barrera de acceso con la

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Superintendencia de salud. 2.

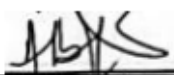
2.Cierre

Se agradeció a las personas que participaron en la asistencia técnica que fueron un total de 36 personas

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar acta	Cristina Pedraza	29 de diciembre de 2024

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Julieth Cristina Pedraza Vargas	JCPedraza@saludcapital.gov.co	3107992961	Subdirección Territorial Red Sur Occidente	
2	Alba Martinez Salazar	Amartinez@gmail.com	3158356614	Caminos de Vida	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

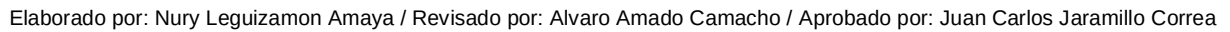
Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011



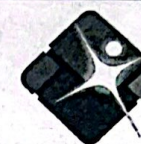
ACTA DE REUNIÓN

8



Ninguna

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código:

SDS-GSS-FT-050

Versión:

5

Elaborado por: Nathaly López – Equipo Poblacional / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas P. – Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón

Acepta términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)

Tema: Tercera asistencia técnica Caminos de vida

Fecha: 20-12-2024

Hora Inicio: 10:00am

Hora Fin: 12:00pm

Lugar: Caminos de vida

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?								¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?						FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Victima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguno	Afrodescendiente	Negro/a	Palenque San Basilio	Raizal Arch. San Andrés		Indígena	Rom o gitano	Ninguno																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1	Maria del Carmen Perez	CC 41659028	06	CV	—	3114745828	68	X														X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

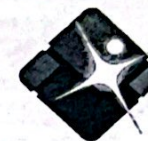


LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código: SDS-GSS-FT-050 Versión: 5

Elaborado por: Nathaly López – Equipo Poblacional / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas P. – Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?										¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?						FIRMA					
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguno	Afrodescendiente	Negro/a	Palenque San Basilio	Raizal Arch. San Andrés	Indígena	Rrom o gitano		Ninguno				
6	Clara Ines Trivino	CC 41734905	OS	CV	—	3154337727	73	X																							X	Clara Ines Trivino	
7	Rosa Lilia Cortes	CC 41738108	OS	CV	—	3183422655	75	X																								X	Rosa Lilia Cortes
8	Maria Isabel Gozzen	CC 34699818	OS	CV	—	3102956117	73	X																								X	Maria Isabel Gozzen
9	Israel Garrido	CC 19151895	OS	CV	—	3209637647	67	X																								X	Israel Garrido
10	Jose Vicente Jara	CC 19054127	OS	CV	—	3115795963	80	X																								X	Jose Vicente Jara
11	Rebecca Vargas	CC 41513675	OS	CV	—	3115409801	71	X																								X	Rebecca Vargas
12	Pedro Prieto	CC 197293	OS	CV	—	3002373740	67	X																								X	Pedro Prieto



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código:

SDS-GSS-FT-050

Versión:

5

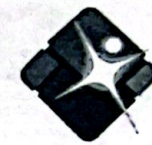
Elaborado por: Nathaly López – Equipo Poblacional / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas P. – Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón

Acepta términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)

Tema: Tercera asistencia técnica Cumins de vida Fecha: 20.12.2024

Hora Inicio: 10:00 am Hora Fin: 12:00 pm Lugar: Cumins de vida

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?							¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?							FIRMA						
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Victima del conflicto armado	LGBTIQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguno	Afrodendiente	Negro/a	Palenque San Basilio	Raizal Arch. San Andrés		Indígena	Rrom o gitano	Ninguno			
1	Nolia Carmen Oliva Chivara	CC 41728779	OB	CV	—	3114872756	70	X															X							X	Oliva	
2	Maria Emma Gonzalez	CC 28845118	OB	CV	—	3203360036	77	X															X								X	Emma
3	Lupe Ardila	CC 41730012	OB	CV	—	3125966496	68	X															X								X	Lupe
4	Arturo Isacc Forero	CC 17056801	OB	CV	—	3204815375	82		X														X								X	Arturo
5	Martha Perez	CC 41460877	OB	CV	—	3207353846	74	X															X								X	Martha



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código:

SDS-GSS-FT-050

Versión:

5

Elaborado por: Nathaly López – Equipo Poblacional / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas P. – Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?							¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?						FIRMA					
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguno	Afrodescendiente	Negro/a	Palenque San Basilio		Raizal Arch. San Andrés	Indígena	Rom o gitano	Ninguno	
6	Benjamin Cespedes	CC 14217727	OB	CV	—	3202061850	70	X																					X	Benjamin
7	Carmen Cardona	CC 41645644	OB	CV	—	3133428880	70	X																					X	Carmen
8	Luz Amanda Bedoya	CC 32479758	OB	CV	—	3134384826	73	X																					X	Luz Amanda
9	Leopoldina Barreto	CC 21030480	OB	CV	—	3204188307	70	X																					X	Leopoldina Barreto
10	José Aristides Sarcaval	CC 4111345	OB	CV	—	3202265167	76	X																					X	José Aristides Sarcaval
11	Ana Lucía Américo	CC 28851729	OB	CV	—	3205695072	68	X																					X	Ana Lucía Américo
12	Gilberto Rozo	CC 19051048	OB	CV	—	3202546355	76	X																					X	Gilberto Rozo



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código:

SDS-GSS-FT-050

Versión:

5

Elaborado por: Nathaly López – Equipo Poblacional / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas P. – Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?										¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?						FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Victima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguno	Afrodescendiente	Negro/a	Palenque San Basilio	Raizal Arch. San Andrés	Indígena	Rom o gitano		Ninguno																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
6	Maria Marilí Gai zón	CC 41502615	OB	CV	—	3123060380	74	X																	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS				
	Código:	SDS-GSS-FT-050	Versión:	5	

Elaborado por: Nathaly López – Equipo Poblacional / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas P. – Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón

Acepta términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)

Tema: Tercera asistencia técnica Cumino de vida Fecha: 20.12.2024
 Hora Inicio: 10:00 am Hora Fin: 12:00 pm Lugar: Cumino de vida

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?								¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?						FIRMA					
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguno	Afrodescendiente	Negro/a	Palenque San Basilio	Raizal Arch. San Andrés		Indígena	Rrom o gitano	Ninguno		
1	Pavina Ayala	CC 41304489	OB	CV	—	3115795963	80	X															X							X	<i>[Firma]</i>
2	Marta Guillermina Giraldo	CC 41626963	OB	CV	—	3115809801	71	X															X							X	<i>Marta Giraldo</i>
3	Marta Isabel Cantor	CC 41799301	OB	CV	—	3002373740	67	X															X							X	<i>[Firma]</i>
4	Clementino Valeio	CC 41411232	OB	CV	—	3208601283	77	X															1							X	<i>Valeio Clementino</i>
5	Maria Flor Alba Barvera	CC 41735045	OB	CV	—	3102778790	68	X															X							X	<i>Flor Clementino</i>