Tema: Certificado de discapacidad – Canales de atención

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Dirección de Servicio a la Ciudadanía	Relacionamiento con la Ciudadanía y Participación Social

Objetivo	Fecha: Mayo 19 / 2025			
Realizar jornadas de fortalecimiento en la ciudadanía general, sobre los canales de atención y como gestionar tramites de la secretaria de salud como lo es el certificado de discapacidad.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación (X) Acompañamiento ( )		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Conjunto residencial Portón de Alsacia			
	Hora Inicio: 9:00 a.m. Hora Fin: 10:30 a.m.			
	Notas por: Tatiana Bustos			
	Próxima Reunión: N/A			
	Quien cita: N/A			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Durante las jornadas desarrolladas por el quipo de la estrategia territorial de la Dirección de servicio a la ciudadanía, se realizó la articulación con un grupo de ciudadanía general en el Conjunto residencial Portón de Alsacia, en donde se realizo una jornada de fortalecimiento y difusión de los canales de atención dispuestos por la Secretaria Distrital de Salud.

En este espacio se socializaron los tres (3) canales de atención como lo es:

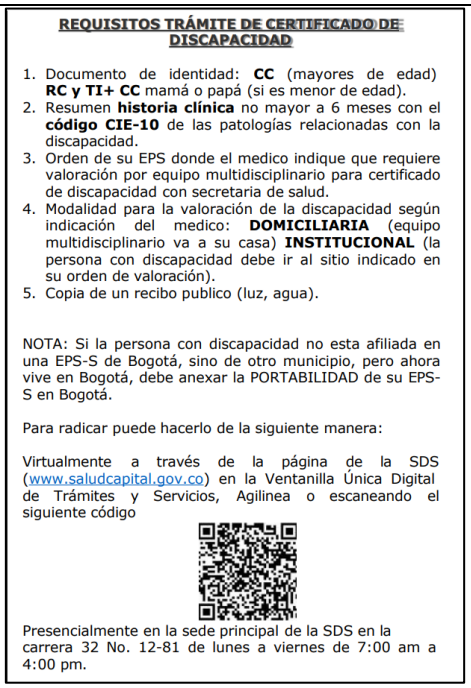
- Canal Presencial: con presencia en 7 CADES y 7 SUPER CADES de la red dispuesta por la secretaria general del distrito, se informan los horarios de atención los cuales son, lunes a viernes de 7:30 am a 4:30 pm e informando que los SUPER CADES cuentan con atención los días sábados de 8:00 am a 12:00 m.
- Canal telefónico: indicando la línea de servicio a la ciudadanía 601 3295090 con su horario de atención lunes a viernes de 7:00 am a 5:00 pm y sábados de 7:00 am a 12:00 m.
- Canal virtual: a través del correo electrónico: contactenos@saludcapital.gov.co en el cual pueden enviar correos en horario continúo, y se indican los tiempos de respuesta para consultas de 1 a 3 días hábiles.

Se entrega volante informativo con los puntos de atención, línea de servicio a la ciudadanía y correo electrónico para refuerzo de la información.



Así mismo se exponen los diferentes temas consultas y gestiones que pueden realizar en salud, poniendo como ejemplo, consultas de su estado de afiliación en salud, motivos de suspensiones y/o retiros de las EPS y la posibilidad de realizar peticiones ciudadanas por cualquiera de los canales socializados, se indica como deben dar la información según los casos y que siempre deben contar con soportes de acuerdo a los motivos de las peticiones, se hace énfasis especial sobre los tiempos de respuesta en caso de peticiones indicando que son 15 días hábiles para obtener respuestas de las entidades.

De igual forma se socializa el tramite de solicitud del certificado de discapacidad, indicando sus posibles usos como lo es, el poder acceder a diferentes programas de las entidades y asignar beneficios de manera prioritaria y/o excepciones otorgadas por entidades tanto públicas como privadas. Se socializa los requisitos o documentos necesarios para realizar el tramite mediante un volante informativo.



REQUISITOS TRÁMITE DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

1. Documento de identidad: **CC** (mayores de edad) **RC y TI+ CC** mamá o papá (si es menor de edad).
2. Resumen **historia clínica** no mayor a 6 meses con el **código CIE-10** de las patologías relacionadas con la discapacidad.
3. Orden de su EPS donde el medico indique que requiere valoración por equipo multidisciplinario para certificado de discapacidad con secretaria de salud.
4. Modalidad para la valoración de la discapacidad según indicación del medico: **DOMICILIARIA** (equipo multidisciplinario va a su casa) **INSTITUCIONAL** (la persona con discapacidad debe ir al sitio indicado en su orden de valoración).
5. Copia de un recibo publico (luz, agua).

NOTA: Si la persona con discapacidad no esta afiliada en una EPS-S de Bogotá, sino de otro municipio, pero ahora vive en Bogotá, debe anexar la PORTABILIDAD de su EPS-S en Bogotá.

Para radicar puede hacerlo de la siguiente manera:

Virtualmente a través de la página de la SDS (www.saludcapital.gov.co) en la Ventanilla Única Digital de Trámites y Servicios, Agilinea o escaneando el siguiente código

Presencialmente en la sede principal de la SDS en la carrera 32 No. 12-81 de lunes a viernes de 7:00 am a 4:00 pm.

En donde también explicamos las dos formas de radicar el trámite, indicando que una puede ser de forma autónoma por la página web de la secretaria Distrital de Salud https://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Tramitesyservicios.aspx en botón de “Agilinea”, en donde encuentran todo el paso a paso y como pueden realizar el registro en el portal para posteriormente cargar la documentación. Y la otra forma que corresponde a manera presencial en la sede de la secretaria ubicada en la Cra 32 # 12 – 81, se indica el horario de atención y se informa que se dispone de dos ventanillas de atención exclusivas para la radicación del trámite.

Durante la jornada se da el espacio para resolver dudas e inquietudes a los ciudadanos y se exponen casos e inconvenientes presentados con la prestación de los servicios de salud en donde de acuerdo a la información socializada se va indicando como proceder en cada uno de los casos.

Se finaliza la jornada con una actividad de asociación en donde se les enseñan una tarjetas con los nombres de los cades y los ciudadanos deben asociar la ubicación puntualmente la localidad en la que se encuentra en punto.





COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
N/A	N/A	N/A

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Paola Idarraga	idarragaperdomo@gmail.com	3115575907	Subred Suroccidente	
2	Carmen Elena Paez L	elenalandazuri20@gmail.com	3108836253	Subred Suroccidente	
3	Tatiana Bustos M.	Jtbustos@saludcapital.gov.co	3114518352	S.D.S – D.S.C	
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

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si (X)	No ( )	No Aplica.

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

GESTIÓN SOCIAL EN SALUD
DIRECCIÓN DE SERVICIO A LA CIUDADANÍA
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

ORIENTACIONES GRUPALES - CAPACITACIONES

Código	SDS-GSS-FT-040	Versión	4

Elaborado por: Silvana María Lanza Rivera / Revisado por: Laura Reyes Cavanzo - Yolanda Sepúlveda / Aprobado por: Eugenia Arboleda B.

NOMBRE COLABORADOR(A): Estrategia Territorial - Tatiana Bustos
PUNTO DE ATENCIÓN: Conjunto residencial Portón de Alsacia.
FECHA DEL EVENTO: Mayo 19 /2025
TEMA DEL EVENTO:
Certificado de discapacidad - Canales de atención

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Marlyen Andrea	Peño Mejia	cc	32360019	3142659085	cuervonicolle@gmail.	Marlyen And.
2	Nydia	Garzon	cc	41.722.595	3004756956	nydriya14@hotmail.com	
3	Maria del Pilar	Mayorga de Aza	CC	35'318	116-3112117	Pilimayorga@Hotmail.com	
4	Edith Nancy	Forero Garcia	cc	51595119	3115622383	engnancyfg@gmail.com	
5	STELLA FORERO Forero	Forero Forero	cc	41739464	3112731602	[illegible]	
6	Marina	Cruz Avendaño	cc	41708899	3197772302	Marinacruzavendaño@gmail.com	
7	Luz Nelly	Sutinico	cc	20619873	3202731068		
8	Luz Marina Zuluaga	Zuluaga	cc	41692.167	3014981901	Marinazulu57@gmail	
9	Gloria I Montealegre	Montealegre	cc	39'638.302	3058125739	glori_27@yahoo.com	
10	Luz Angela	Chaves Prada	cc	37944.023	3134948412	angelacha7@hotmail	
11	Elvia Maria	Castrillon Plaza	cc	26.616.845	3133090813		
12	Leonor Martinez	Martinez Pastrana	cc	41591200	3134560331		Leonor Martinez
13	Deyanira Ortiz	Ramirez	cc	51800556	3102885180		
14	Yolanda Anas	Ramirez	cc	51811868	3114511580		
15	Wilson Yubel León peña	León peña	cc	13 443551	3184783691	Wleon301@gmail.com	
16	SANDRA RUTH	PICO BARBOSA	CC	51918019	3132122266	sanjeb3@hotmail.com	
17	DORA DIAZ	DIAZ CAMARGO	cc.	52412394	3046367375	dadiaz13@gmail.com	
18	ROBINSON ALFONSO	BALLESTEROS ALFONSO	CC	19341020	3144198614		Robinson Alfonso B.
19	Tatiana	Bustos Martinez	cc	1014200872	3114518352	Jtbustos@Saludcapital	Tatiana B
20	—	—	—	—	—	—	—

Scanned with CamScanner