Objetivo[1]: Socializar estrategia Urgencias

DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

Entidad/Proceso: Secretaría Distrital de Salud

Nombre: _Leidy Marcela Chocontá Clavijo_ Teléfono: _3505764214__Correo electrónico: _____ lmchoconta@saludcapital.gov.co _____

Lugar de la reunión: ___Oficina 5 Piso_____

Fecha: _03 junio 2025_ Hora de inicio: __3:00 pm __Hora de Finalización: __4:00 pm_____

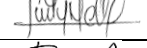
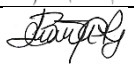
RESUMEN DE TEMAS TRATADOS [2]

Durante la reunión se convoca la participación del equipo caja de herramientas, en la cual hacen presencia las profesionales Bibiana Quijano y Leidy Chocontá, se menciona que el equipo tendrá la tarea de crear mensajes y herramientas para orientar de manera pedagógica el uso de los servicios de urgencias, así como de la línea 125, cuando se está en verdadero riesgo y cuando no, importante hacer énfasis en evitar bromas o falsas alarmas. Se solicita al equipo técnico que definan cuales son las principales patologías con mayor índice de ingreso a urgencias.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS

COMPROMISO	RESPONSABLE (Dependencia/Proceso/SDS)	FECHA

DATOS DEL ASISTENTE (s) A LA REUNIÓN (como representante de la SDS)

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA/PROCESO	FIRMA
Leidy Marcela Choconta	Psicopedagoga	Dirección de Provisión de Servicios de Salud	
Bibiana Marcela Quijano	Prof. Salud	Dirección de Provisión de Servicios de Salud	

[1] El presente formato aplica únicamente donde el proceso no sea el organizador o no se pueda contar con el acta.

[2] Se podrán incluir las filas que se requieran en cualquiera de los items del documento.