Objetivo[1]: Orientación Operativa en el Desarrollo de Asistencias Técnicas - Modelo MAS Bienestar

DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

Entidad/Proceso: Dirección de provisión de servicios

Nombre: Martha Vargas ___Teléfono: 9510___ Correo electrónico: mpvargas@saludcapital.gov.co

Lugar de la reunión: ___Secretaría Distrital de Salud _____

Fecha: _22 julio 2025_ Hora de inicio: __9:00 am __Hora de Finalización: ____11:00 am_____

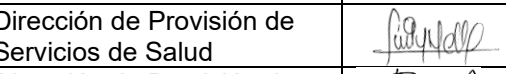
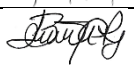
RESUMEN DE TEMAS TRATADOS [2]

La reunión fue liderada por Martha Vargas abordando el Modelo de atención en salud con énfasis en el pilar de la gestión del riesgo y brindando el direccionamiento sobre la realización de asistencias técnicas. A modo de introducción la profesional Leidy Chocontá socializa con el equipo técnico de Dirección de provisión de servicios la participación del equipo caja de herramientas en el grupo interdependencias de Educación para la Salud Pública, representando a la Subsecretaría de Aseguramiento y servicios de salud, presentando las acciones realizadas a la fecha y el propósito que se tiene de trabajar de forma colectiva los lineamientos del modelo de educación de la Secretaría Distrital de Salud y el lineamiento de asistencia técnica.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS

COMPROMISO	RESPONSABLE (Dependencia/Proceso/SDS)	FECHA
Envío link de formulario	Leidy Chocontá	Julio 2025

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 ítems del documento.