| | | | |
|---|---|---|---|
| Municipio de Dosquebradas | MACROPROCESO: MISIONAL | | SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL |
| | PROCESO: GESTIÓN DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL | | |
| | SUBPROCESO: ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD | | |
| | ACTA DE VISITA | VERSIÓN:2 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha. 22-05-2025 | Hora: 4:00pm | Lugar: Bombay | Acta No. |
| TEMA DE REUNIÓN: Educación a la comunidad sobre el uso del Sistema de Emergencias Médicas a través de folletos y volantes | | | |

**ORDEN DEL DÍA**

1. Educación a la comunidad sobre el uso del Sistema de Emergencias Médicas a través de folletos y volantes

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

1. Inicio

Siendo las 4:00 p.m. se da inicio a la educación comunitaria mediante la distribución de folletos y volantes en el sector de Bombay, por medio de la entrega de folletos y volantes, cargo de Manuela Alvarez Arias despachador SEM.

Se inicia la entrega de volantes con una introducción sobre el Sistema de Emergencias Médicas (SEM) del municipio de Dosquebradas, explicando su funcionamiento, los servicios que ofrece y las líneas telefónicas a las cuales se puede llamar para solicitar una ambulancia.

Se entregó a cada uno de los participantes de manera individual materiales informativos que contenían datos relevantes sobre el SEM, incluyendo el uso adecuado de la línea única de emergencia 123. Esto permitirá a la comunidad estar mejor preparada y recordar fácilmente los números de emergencia en caso de ser necesario.

Los volantes y folletos entregados contenían la siguiente información:

- Descripción del Sistema de Emergencias Médicas (SEM).
- Instrucciones sobre cuándo y cómo solicitar una ambulancia.
- Información sobre la línea única de emergencia 123.

| Municipio de Dosquebradas | MACROPROCESO: MISIONAL | | SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL |
|---|---|---|---|
| | PROCESO: GESTIÓN DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL | | |
| | SUBPROCESO: ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD | | |
| | ACTA DE VISITA | VERSIÓN:2 | |







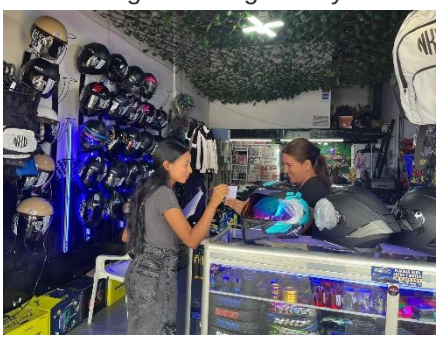



**CONCLUSIONES Y COMPROMISOS**

La entrega de estos volantes y folletos contribuye significativamente a reforzar el conocimiento adquirido durante la capacitación y asegura que la comunidad esté mejor preparada para enfrentar emergencias médicas, optimizando la respuesta ante situaciones críticas.
Se entregaron en total de esta visita 5 volantes y 8 folletos.

**REGISTRO FOTOGRAFICO O ANEXOS, SI APLICA**

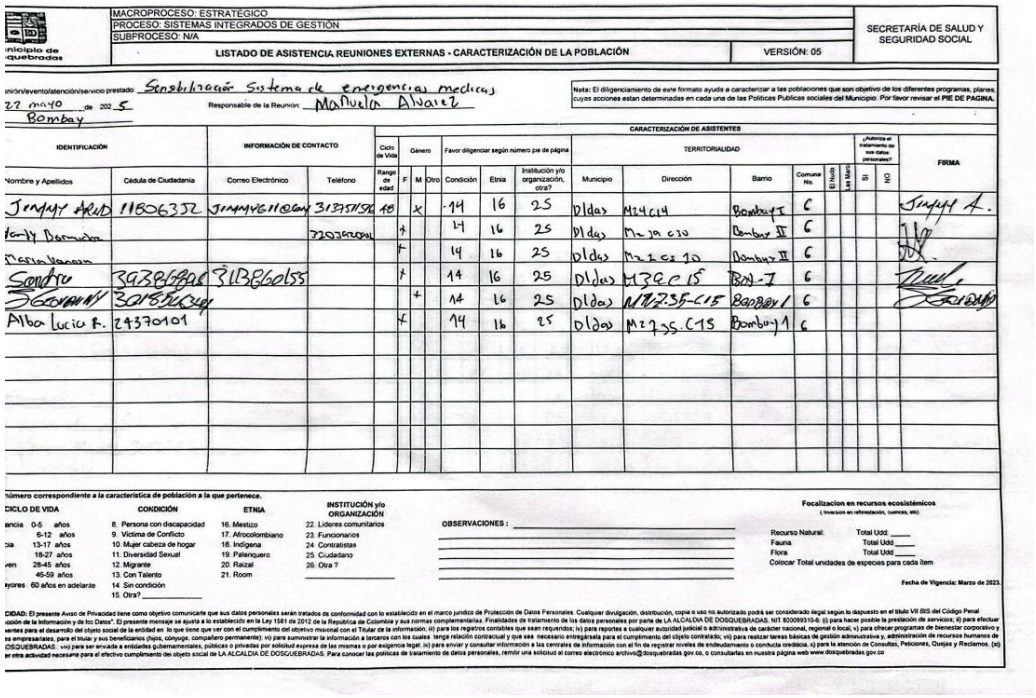
Se anexa registro fotográfico y el listado de asistencia





| Proyectó | | Responsables | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Firma | Nombre | Firma |
| Stephanie Uribe Montoya<br>Enfermera jefe SEM<br>Secretaría de salud y seguridad social Dosquebradas | Stephanie U | Manuela Alvarez Arias<br>Despachador SEM<br>Secretaría de salud y seguridad social Dosquebradas | Manuela A. |

Se anexa lista de asistencia.



MACROPROCESO: ESTRATÉGICO
PROCESO: SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN
SUBPROCESO: N/A

SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

**LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN** — VERSIÓN: 05

Nota: El diligenciamiento de este formato ayuda a caracterizar a las poblaciones que son objetivo de los diferentes programas, planes, cuyas acciones estan determinadas en cada una de las Políticas Publicas sociales del Municipio. Por favor revisar el PIE DE PAGINA.

Sensibilización Sistema de emergencias medicas
27 mayo de 2025
Responsable de la Reunión: Manuela Alvarez
Bombay

| IDENTIFICACIÓN | | INFORMACIÓN DE CONTACTO | | CARACTERIZACIÓN DE ASISTENTES | | | | | | | | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Ciclo de Vida | Género | | | Favor diligenciar según número pie de página | | | TERRITORIALIDAD | | | | | ¿Autoriza el tratamiento de sus datos personales? | |
| Nombre y Apellidos | Cédula de Ciudadanía | Correo Electrónico | Teléfono | Rango de edad | F | M | Otro | Condición | Etnia | Institución y/o organización, otra? | Municipio | Dirección | Barrio | Comuna No. | El Hoyo | Las Mercedes | Si | NO | |
| Jimmy Ariel | 1186332 | Jimmy6118@gmail.com | 3137515760 | 40 | | x | | 14 | 16 | 25 | Dlday | M14C14 | Bombay I | 6 | | | | | Jimmy A. |
| [illegible] | | | 3203970041 | | x | | | 14 | 16 | 25 | Dlday | Mz 10 C10 | Bombay II | 6 | | | | | |
| [illegible] | | | | | x | | | 14 | 16 | 25 | Dlday | Mz 1 C2 10 | Bombay II | 6 | | | | | |
| Sandra | 3938698 | 3183860155 | | | x | | | 14 | 16 | 25 | Dlday | M39C15 | BOM-I | 6 | | | | | |
| [illegible] | 3018[illegible] | | | | | x | | 14 | 16 | 25 | Dlday | M7735-C15 | BOMBAY I | 6 | | | | | |
| Alba Lucia R. | 24370101 | | | | x | | | 14 | 16 | 25 | Dlday | Mz735.C15 | Bombay I | 6 | | | | | |

Número correspondiente a la característica de población a la que pertenece.

**CICLO DE VIDA**
- ancia 0-5 años
- 6-12 años
- cia 13-17 años
- 18-27 años
- ren 28-45 años
- 46-59 años
- yores 60 años en adelante

**CONDICIÓN**
8. Persona con discapacidad
9. Victima de Conflicto
10. Mujer cabeza de hogar
11. Diversidad Sexual
12. Migrante
13. Con Talento
14. Sin condición
15. Otra? _____

**ETNIA**
16. Mestizo
17. Afrocolombiano
18. Indígena
19. Palenquero
20. Raizal
21. Room

**INSTITUCIÓN y/o ORGANIZACIÓN**
22. Lideres comunitarios
23. Funcionarios
24. Contratistas
25. Cuidadano
26. Otra ? _____

OBSERVACIONES : _____

**Focalizacion en recursos ecosistémicos**
( Invasion en reforestación, cuencas, etc)

Recurso Natural: Total Udd ____
Fauna Total Udd ____
Flora Total Udd ____
Colocar Total unidades de especies para cada ítem

Fecha de Vigencia: Marzo de 2023.

CIDAD: El presente Aviso de Privacidad tiene como objetivo comunicarle que sus datos personales serán tratados de conformidad con lo establecido en el marco jurídico de Protección de Datos Personales. Cualquier divulgación, distribución, copia o uso no autorizado podrá ser considerado ilegal según lo dispuesto en el título VII BIS del Código Penal ción de la Información y de los Datos". El presente mensaje se ajusta a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 de la República de Colombia y sus normas complementarias. Finalidades de tratamiento de los datos personales por parte de LA ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS. NIT 800099310-0. (i) para hacer posible la prestación de servicios; ii) para efectuar entes para el desarrollo del objeto social de la entidad en lo que tiene que ver con el cumplimiento del objetivo misional con el Titular de la información; iii) para los registros contables que sean requeridos; iv) para reportes a cualquier autoridad judicial o administrativa de carácter nacional, regional o local, v) para ofrecer programas de bienestar corporativo y s empresariales, para el titular y sus beneficiarios (hijos, cónyuge, compañero permanente); vi) para suministrar la información a terceros con los cuales tenga relación contractual y que sea necesario entregarsela para el cumplimiento del objeto contratado; vii) para realizar tareas básicas de gestión administrativa y, administración de recursos humanos de OSQUEBRADAS ; viii) para ser enviada a entidades gubernamentales, públicas o privadas por solicitud expresa de las mismas o por exigencia legal. ix) para enviar y consultar información a las centrales de información con el fin de registrar niveles de endeudamiento o conducta crediticia. x) para la atención de Consultas, Peticiones, Quejas y Reclamos. (xi) ir otra actividad necesaria para el efectivo cumplimiento de objeto social de LA ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS. Para conocer las políticas de tratamiento de datos personales, remitir una solicitud al correo electrónico archivo@dosquebradas.gov.co, o consultarlas en nuestra página web www.dosquebradas.gov.co

Fecha de vigencia: 25 de Junio de 2019