

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Reunión mensual del procedimiento de Gestión Territorial Para La Participación Social Transformadora

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección De Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad	Relacionamiento Con la Ciudadana Y Participación Social

Objetivo	Fecha: 5 De septiembre 2025			
Realizar la reunión con el equipo Gestión Territorial para la participación social transformadora de con el propósito de fortalecer las metodologías para la implementación de acciones en el territorio, así como socializar los avances y mejoras relacionadas con los procesos administrativos y territoriales	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()		Capacitación ()
		Orientación ()		Acompañamiento ()
	Otro (x) <u>Reunión de procedimiento</u>			
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Personería Local de Puente Aranda			
	Hora Inicio: 9:00 am Hora Fin: 1:00 pm			
	Notas por: Juliette Orjuela y Laura Moscoso Gestoras Territoriales Norte			
	Próxima Reunión: viernes 3 de octubre 2025			
Quien cita: Líderes de procedimiento				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se inicia la reunión mensual del procedimiento de Gestión Territorial para la Participación Social Transformadora (GTPST), con los siguientes puntos a tratar:

AGENDA DE LA REUNION

1. Seguimiento al plan de acción.
2. Armonización de metodologías
3. Varios

1. SEGUIMIENTO A PLAN DE ACCION

➤ Laboratorios de innovación en salud

Arcesio Bustos de la Subdirección Centro Oriente realiza reflexión referente al concepto de Laboratorio, explicando que estos constituyen espacios equipados con herramientas y metodologías para el desarrollo de análisis, investigaciones y pruebas técnicas orientadas a generar conocimiento, validar hipótesis y formular soluciones innovadoras en diversos campos, incluidos los de carácter social. Se destacó que los resultados de un laboratorio pueden traducirse en datos e informes técnicos, nuevos conocimientos, productos desarrollados o mejorados, y evidencias que soportan la toma de decisiones. En este sentido, se diferenciaron tres tipos de laboratorios:

Clínico, enfocado en análisis de muestras biológicas para diagnóstico, prevención y seguimiento de la salud.
 Científico, ejemplificado en los desarrollos obtenidos durante la pandemia del COVID-19 con la producción de vacunas.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Social, diseñado para responder a problemáticas comunitarias específicas como violencias, consumo de sustancias o conducta suicida.

Finalmente, se presentó la teoría de las ventanas rotas, que evidencia cómo la permisividad frente a signos de desorden en el entorno puede escalar hacia problemáticas mayores, reflejando un impacto cultural y social que repercute directamente en la salud mental y el bienestar colectivo.

Como aporte desde los gestores territoriales se llevó a cabo una crítica a la teoría de las ventanas rotas, pues esta resulta limitada porque pone el acento en los síntomas visibles del desorden y promueve respuestas de control “desde arriba”, con riesgo de estigmatizar prácticas comunitarias y reproducir desigualdades. Se propone que, en lugar de centrarse en la eliminación de signos externos, una mirada transformadora busca comprender las causas estructurales del deterioro, fortalecer la agencia comunitaria y resignificar los espacios mediante procesos de inclusión y apropiación colectiva. Así, lo que se percibe como desorden puede convertirse en una oportunidad para generar vínculos sociales, confianza y bienestar, contribuyendo de manera más profunda y sostenible a la salud mental y al tejido social del territorio.

Arcesio Bustos invitó a la reflexión colectiva planteando interrogantes sobre los laboratorios que pueden implementarse y consolidarse, así como sobre la necesidad de promover hábitos saludables y priorizar intervenciones dirigidas a las causas estructurales más que a los efectos. En este ejercicio, cada subdirección realizó sus aportes: Centro Oriente resaltó la importancia de profundizar en el enfoque territorial, considerando las necesidades específicas de la ciudadanía y la forma en que los laboratorios se articulan al Plan Más Bienestar; por su parte, Antonio Nariño señaló cómo la pobreza oculta, el aseguramiento y el entorno físico y social influyen directamente en la salud mental de la población.

Carolina Calderón explicó que los laboratorios constituyen una construcción colectiva con la comunidad, en la cual los gestores territoriales cumplen un papel orientador para garantizar que los resultados respondan a las dinámicas y necesidades comunitarias. Recordó la propuesta metodológica de la espiral de innovación presentada por la Escuela de Innovación, y la estructura metodológica centrada en tres fases fundamentales: a) lectura de realidades, b) co-creación y c) prototipado y experimentación, las cuales permiten avanzar de manera ordenada hacia la consolidación de resultados contruidos por y para la comunidad.

Se socializó que para el mes de septiembre deberán estar 39 laboratorios cerrados. De igual forma, se solicitó a las personas con finalización de contrato dejar concertada y en desarrollo la primera sesión del tercer laboratorio. Se reiteró que, dentro del proceso estratégico de la Secretaría Distrital de Salud, es prioritario que los resultados obtenidos tengan visibilidad a nivel directivo, particularmente en lo relacionado con el indicador de co-creación. Finalmente, se informó que el equipo de comunicaciones realizará acompañamiento principalmente en la última sesión de laboratorio en las localidades de Usme, Puente Aranda, Rafael Uribe y Chapinero.

SUB ACTIVIDAD	FECHA
1.2.12 Cerrar Planes de Trabajo	OCT (Finalización contrato) NOV
1.2.13 Documento Georreferenciación actores y mapa de incidencia	OCT (Finalización contrato) NOV
1.2.16 Laboratorios Finalizados	OCT (Finalización contrato) DIC
1.2.17 Servicios de Transformación	OCT

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

- **Planes de trabajo:** Carolina Calderón informa que los planes de trabajo se deben cerrar en el mes de octubre y noviembre, donde cada subdirección debe realizar un seguimiento interno.

- **Documento Georreferenciación y mapa de incidencia:**

Cada localidad debe contar con el formato de Excel con el registro de al menos diez organizaciones correspondientes al periodo 2024-2025, sobre las cuales se realizará un pilotaje mediante encuesta de Forms aplicada a cinco de ellas, con su respectivo análisis, como insumo para la meta del plan de acción. Con base en esta información, se desarrollará el mapeo de organizaciones en un plano cartesiano que permitirá identificar su incidencia, basado en su base social, empoderamiento y gobernanza. Este ejercicio, proyectado para el mes de septiembre, contempla que cada subdirección consolide la información del Excel, las encuestas y el análisis, y la ubique en dicho plano, compartiendo la matriz en la primera semana del mes. En el proceso, se deberán marcar en color amarillo las cinco organizaciones priorizadas para la encuesta y el plano de incidencia.

Los técnicos responsables del mapeo de organizaciones son: **Francisco Bernal** (Subdirección Norte), **Ricardo Mendoza** (Subdirección Sur), **Pedro Germán Fonseca** y **Zaida Moreno** (Subdirección Sur Occidente) y **Walter Lozano Rueda** (Subdirección Centro Oriente). Este ejercicio se constituye en un insumo clave para el fortalecimiento del relacionamiento de actores en cada localidad, de acuerdo con sus problemáticas y la manera en que estas inciden y se interrelacionan.



- **Asambleas Inter locales para la PST**

Yurany Jerez informó que se asignó, por cada subdirección, un Equipo de Gestión Poblacional con Enfoque Diferencial y de Género, encargado de apoyar las convocatorias (con la participación de 15 personas de la comunidad) y el desarrollo de las asambleas. En la Subdirección Centro Oriente la jornada se realizará el 17 de septiembre con la participación de Ana Beatriz Acevedo Moreno y Denia Laia Maturana; en la Subdirección Norte, el 18 de septiembre, con Leidy Johana Vargas Acevedo y Alina María Silva; en la Subdirección Sur, el 23 de septiembre, con José Librado Ramírez Villalobos y Ferney Mateus Téllez; y en la Subdirección Suroccidente, el 24 de septiembre, con Laura Vanesa Lemos Mesa y Yolanda Ramírez.

Así mismo, socializa que el objetivo de realizar las asambleas Inter locales es promover la gobernanza territorial a través de un espacio de dialogo /incidente, vinculante y consciente) alrededor del bienestar y la salud mental entre

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

los diferentes actores del nivel zonal en el marco de la Atención Primaria Social, resultados acuerdo social, trasformador y vigías de Bienestar. En el mes de noviembre - diciembre de 2025 se desarrollará una próxima asamblea Inter local donde se presentarán los avances relacionados con el acuerdo social trasformador-AST para el bienestar territorial, en el marco del Modelo de atención en salud.

La metodología y el desarrollo logístico de las asambleas serán abordadas desde cada subdirección en los espacios dispuestos para ello.

➤ Semilleros de transformación para el Bienestar

Laura Cortes refiere que es una estrategia que busca promover espacios comunitarios de formación, reflexión y acción colectiva en Bogotá orientada a generar capacidades en liderazgo trasformador, investigación social participativa y exigibilidad del derecho a la salud. El objetivo es promover espacios comunitarios para la formación, reflexión y acción colectiva, orientados a generar capacidades en liderazgo, trasformador, investigación social participativa y exigibilidad del derecho a la salud. Alcance implementación en las localidades del Distrito Capital como estrategia formativa y participativa que materializa los atributos del Modelo de Atención en salud Mas Bienestar, en el marco del plan Distrital “Bogotá camina segura”. Así mismo, se realiza descripción del despliegue operacional para 2025, donde la Fase I: Sentir el territorio en la piel (2025) corresponde a la selección, reconocimiento y preparación del terreno, para ello, se debe aplicar la encuesta de percepción la cual permite recoger las voces y necesidades sentidas de la comunidad, con el fin de construir una lectura integral del contexto local. Este insumo se proyecta como base para la formulación del plan de formación del semillero y la siembra de procesos comunitarios sostenibles. En continuidad, se presentó la Fase II prevista para 2025, enfocada en el fortalecimiento de capacidades de liderazgo transformacional. Esta se desarrollará a través de un módulo de cinco sesiones, adaptables al contexto rural o comunitario, programadas hasta octubre de 2025, orientadas a consolidar liderazgos con sentido de transformación y bienestar colectivo.

Se enfatizó la necesidad de realizar un análisis sólido y detallado de las encuestas como insumo técnico imprescindible para la estructuración del Plan de Formación de cinco sesiones, que deberá incorporar obligatoriamente los tres ejes metodológicos: Sistema General de Salud, Intersectorialidad Participativa y Participación Social Transformadora. Se acordó que el Plan y las actas de cada sesión formativa deberán estar finalizados en octubre, con el objetivo de que los semilleros de cada subdirección puedan ser presentados en la segunda Asamblea Interlocal prevista entre noviembre y diciembre. Ante la consulta de las gestoras de Suroccidente sobre la metodología del análisis —considerado un producto entregable—, Laura Cortés reiteró que este debe ser riguroso y detallado, de modo que permita traducir las percepciones recogidas en la encuesta en contenidos y lineamientos claros para el desarrollo del proceso formativo.



Entregables y Fechas Clave

Entregables	Fechas Importantes
- Encuestas en Forms - Análisis de las encuestas realizadas - Plan de formación de 5 sesiones - Actas de cada sesión formativa	Octubre 2025: Finalización del plan de formación Diciembre 2025: Cierre de la Fase II (Siembra y enraizamiento) 2026: Inicio de la Fase III (Regar y brotar)





 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

➤ Espacios e instancias

Paola Salamanca socializó que, de acuerdo con la ruta establecida en el espacio de Cogestión, resulta prioritario avanzar en el posicionamiento de la política de participación en salud, reconociendo el rol de los gestores en tres escenarios estratégicos: **(i) Comisión Local Intersectorial de Participación (CLIP)**, como espacio de coordinación y articulación interinstitucional para fortalecer la participación ciudadana incidente, hacer seguimiento y concertar acciones con los planes de acción territorial; **(ii) Espacios sectoriales (Subred)**, orientados a identificar y analizar acciones relacionadas con la política pública, alineadas a la agenda estratégica local, y revisar los escenarios donde el sector salud ejerce secretarías técnicas; y **(iii) Mesas Locales de Bienestar**, concebidas como instancias de articulación sectorial, intersectorial y comunitaria que promueven la coordinación entre instituciones, organizaciones sociales y ciudadanía para construir respuestas integrales a las problemáticas del territorio. En este marco, informó que en septiembre se incluirá un punto específico en la agenda de las Mesas Locales de Bienestar, liderado por los gestores territoriales, con el propósito de visibilizar las acciones adelantadas en el marco del Plan de Acción 2025, orientadas a fortalecer la gobernanza territorial, los nuevos liderazgos y la participación transformadora.



Asimismo, precisó que los espacios como la Unidad de Apoyo Técnico (UAT) y los Comité Local Operativo de Política Social (CLOPS) se encuentran delegados a los líderes de Atención Primaria Social (APS) y no son espacios de asistencia permanente para los gestores; sin embargo, estos podrán asistir en caso de requerirse su participación, articulando previamente con los líderes APS y el líder de políticas. Durante la reunión, se generó un espacio de socialización donde cada subdirección expuso la dinámica de participación en estos escenarios. En la Red Suroccidente se indicó que los espacios sectoriales no funcionan por localidad, sino de manera conjunta entre varias localidades con reuniones mensuales; en Norte se señaló que sí se organizan por localidad; Antonio Nariño reportó que se convoca comunidad; mientras que las gestoras de Centro Oriente mencionaron que no son convocadas.

En relación con las Mesas Locales de Bienestar, la Subdirección Sur manifestó que no recibe información oportuna sobre la naturaleza de las convocatorias (sectorial, intersectorial o comunitaria), lo cual dificulta la preparación. La Subdirección Norte–Chapinero informó que en agosto y septiembre las mesas fueron comunitarias, destacando la importancia de que los líderes APS fortalezcan su vínculo con la comunidad y no asuman posturas despectivas. En San Cristóbal se indicó que en agosto también se desarrolló una mesa comunitaria, donde se presentaron las organizaciones vinculadas al proceso y se socializaron talleres y laboratorios. Por su parte, en Barrios Unidos se sugirió aprovechar estas instancias para presentar avances de Listos, talleres y semilleros ejecutados durante el año. De manera general, los gestores resaltaron la importancia de que los líderes APS inviten y vinculen a otros liderazgos a la Mesa MAS Bienestar.

Finalmente, Paola Salamanca enfatizó que los líderes APS de todas las subdirecciones deben notificar con oficio, al menos quince días antes, la realización de las Mesas MAS Bienestar. Presentó el cronograma proyectado: septiembre con sesiones sectoriales e intersectoriales, octubre sectoriales e intersectoriales, y noviembre sectoriales,

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

intersectoriales y comunitarias, recordando que la mesa comunitaria se realiza trimestralmente (la última en agosto). Señaló además que, desde el equipo base de gestión territorial, se avanza en la construcción del Plan de Acción 2026, precisando que el ejercicio del presente año constituye un proceso de aprendizaje y ajuste metodológico. La Subdirección Sur planteó que las asambleas con líderes podrían constituirse en un insumo valioso para el monitoreo comunitario.

2. Actualización Documental

Carolina Calderón presenta propuestas para ajustes de los formatos:

- Listado de asistencia reuniones comunitarias: Se agrego el procedimiento y se realizaron cambios respecto a la identificación población, de género y diferencial.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSFORMACIÓN SOCIAL SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL														
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS														
Elaborado por: Carolina Calderón / Revisado por: Carolina Calderón / Aprobado por: Alvaro Amado Camacho														
Formato de asistencia y caracterización: Con el fin de, evaluar el desarrollo de la Secretaría de Salud y el Plan de Acción de Salud, para tener uso y seguimiento de los datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que modifica la Ley 1712 de 2014 (protección de datos personales).														
Forma: Hoja: 1/1														
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA Y NÚMERO DE DOCUMENTO	EDAD	SITUACIÓN A LA QUE SE ENFOCA	NÚMERO TELEFÓNICO	TELÉFONO	SEXO	IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN	¿1) Interviene o alguno de los integrantes de la organización?	¿2) Interviene o alguno de los integrantes de la organización?	¿3) Interviene o alguno de los integrantes de la organización?	¿4) Interviene o alguno de los integrantes de la organización?	¿5) Interviene o alguno de los integrantes de la organización?	¿6) Interviene o alguno de los integrantes de la organización?
1														
2														
3														
4														
5														
6														

- Formato de Identificación y Caracterización : Se realizaron cambios en localización geográfica UPL, se agregaron categorías de la organización o grupo, número de integrantes, número de beneficiarios, organizaciones comunitarias, ¿en cuáles son las líneas de acción, proyectos o temáticas en las que se encuentra trabajando?, ¿en qué líneas de acción proyectos o temáticas que no se está trabajando le gustaría trabajar ?, en C) Conocimientos en temas de participación social en salud se agregaron los temas: Mecanismos de exigibilidad del derecho a la salud, políticas públicas con enfoque poblacionales diferenciales y enfoque de género, formalización de las organizaciones de base comunitaria, formulación de proyectos, análisis de la organización o grupo: ¿cuáles considera son las fortalezas de su organización?, ¿Qué logros considera tienen como organización?, ¿qué oportunidades han tenido como organización ?, ¿qué dificultades se han presentado en el proceso de la organización?, se agregó procedimiento, se realizaron cambios en población que integra la organización o grupo.

1. IDENTIFICACIÓN 1.1. Nombre y Apellidos: _____ 1.2. Cédula y Número de Documento: _____ 1.3. Edad: _____ 1.4. Situación a la que se enfoca: _____ 1.5. Número telefónico: _____ 1.6. Teléfono: _____ 1.7. Sexo: _____ 1.8. Identificación de la Organización: _____	2. INTERVENCIÓN 2.1. ¿1) Interviene o alguno de los integrantes de la organización? _____ 2.2. ¿2) Interviene o alguno de los integrantes de la organización? _____ 2.3. ¿3) Interviene o alguno de los integrantes de la organización? _____ 2.4. ¿4) Interviene o alguno de los integrantes de la organización? _____ 2.5. ¿5) Interviene o alguno de los integrantes de la organización? _____ 2.6. ¿6) Interviene o alguno de los integrantes de la organización? _____	3. CONOCIMIENTOS 3.1. Mecanismos de exigibilidad del derecho a la salud: _____ 3.2. Políticas públicas con enfoque poblacionales diferenciales y enfoque de género: _____ 3.3. Formalización de las organizaciones de base comunitaria: _____ 3.4. Formulación de proyectos: _____ 3.5. Análisis de la organización o grupo: _____ 3.6. Logros: _____ 3.7. Oportunidades: _____ 3.8. Dificultades: _____
---	---	--

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

- Formato plan de trabajo organizaciones y Grupos: Se agrego fecha, en cronograma de actividades lugar y responsable, compromiso, firma, CC, fecha, nombre Representante organización o grupo, firma, nombre del Gestor, procedimiento.



PLAN DE TRABAJO ORGANIZACIONES Y GRUPOS

Nombre de la organización: _____

Responsable: _____

Localidad: _____

Fecha de actividad que realiza: _____

Objetivo general: _____

Objetivos específicos: _____

Actividades: _____

Fecha de cierre: _____

Firma del representante: _____

Firma del gestor: _____

Con la aprobación del grupo se va para revisión y aprobación de la dirección.

3. Varios

- Esperanza, abogada de la Personería de Puente Aranda, resaltó su disposición de apoyo institucional y recordó que la Personería es el órgano de control encargado de la promoción de derechos humanos, vigilancia de la función pública y control disciplinario. Explicó la Ley 850 de 2003, que regula las veedurías ciudadanas como mecanismo de participación y control social sobre la gestión pública, inversión de recursos y prestación de servicios. Señaló que pueden constituir veedurías todos los ciudadanos mayores de 14 años, de manera plural o a través de organizaciones civiles sin ánimo de lucro.
- Carolina Calderón informó que el evento MAS SexFest de la Red Distrital de Jóvenes no se desarrollará de manera descentralizada; en su lugar, se realizará a finales de octubre un encuentro distrital único, previsto en el Parque Simón Bolívar o el Parque de los Novios, con participación de todos los gestores territoriales, a la espera de las orientaciones correspondientes.
- Los gestores manifestaron su preocupación frente a la convocatoria LISTOS para MAS Bienestar en articulación con ATENEA, debido a que varias organizaciones no lograron participar por falta de articulación con las universidades. Desde Antonio Nariño se señaló que tres organizaciones interesadas, desistieron de presentar sus propuestas por esta situación. Algunas subdirecciones informaron que, pese a las dificultades, lograron radicar proyectos en el marco de ATENEA y se encuentran a la espera de aprobación.

Se da cierre de la reunión siendo la 1:00 pm con 27 participantes.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

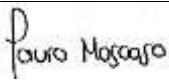
Registro Fotográfico



COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Reunión General De Gestión Territorial Para La Participación Social Transformadora del mes de octubre.	Líderes de procedimiento	3 de octubre 2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Juliette Alexandra Orjuela Gutierrez	Ja2orjuela@saludcapital.gov.co	3115265954	Subdirección Territorial Red Norte	
2	Laura Carolina Moscoso Sánchez	Lcmoscoso@saludcapital.gov.co	3115087735	Subdirección Territorial Red Norte	
3	Yurany Jerez Malaver	Y1jerez@saludcapital.gov.co	Ext. 9530	Subdirección Territorial Red Sur Occidente	 Firmado digitalmente por Yuranny Jerez Malaver Fecha: 2025.09.26 10:12:08 -0500
4	Laura Patricia Cortes Barrera	lpcortes@salucapital.gov.co	Ext 9087	Subdirección Territorial Red Norte	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

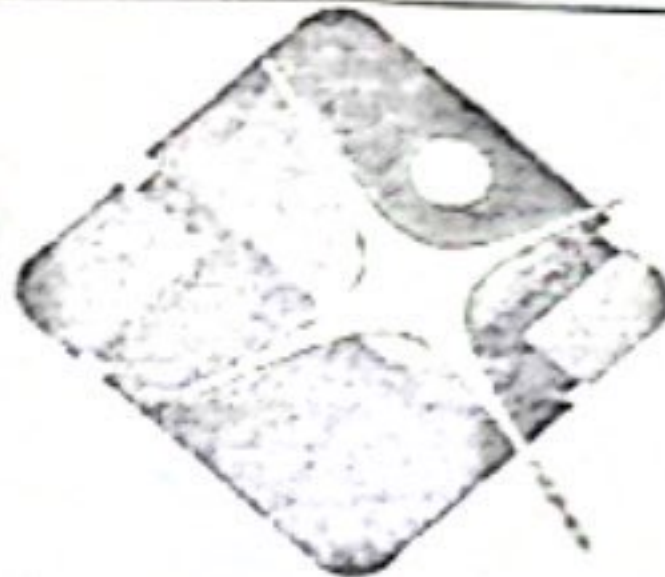
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

5	Carolina Calderón Gallo	lccalderon@saludcapital.gov.co	Ext. 9087	Subdirección Territorial Red Sur	<i>Carolina Cg</i>
6	Paola Salamanca Blanco	ipsalamanca@saludcapital.gov.co	3649090	Subdirección Territorial Red Centro Oriente	<i>Paola B</i>
7					
8					
9					

ASISTENTES
Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.
 Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (x) No ()	Se anexa listado de Asistencia y presentación.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Reunión Equipo PST-Participación Social Transformadora Fecha: Septiembre 5 / 2023

Hora Inicio: 9:00 am Hora Fin: 1:00 pm Lugar: Personería local. Puente Aranda

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Johan S. Sanchez Gonzalez	SDS-DPSGTYT	Contratista	3058796296	Jssanchez@saludcapital.gov.co	Juan S.
2	K. Lorena Angulo O.	SDS-TTSGTYT	Contratista	3142436450	KAngulo@saludcapital.gov.co	LORENA ANGULO O.
3	Cristina Pedraza Vargas	SDS-DPSGTYT	Contratista	3107992961	JPedraza@saludcapital.gov.co	Cristina
4	Marlyuz Supelano M.	SDS-DPSGTYT	Contratista	3115202046	M1Supelano@saludcapital.gov.co	Marlyuz
5	Liliana Marcela Salazar R.	SDS-DPSGTYT	Gestora Territorial	3015796269	Lmsalazar@saludcapital.gov.co	Liliana M. Salazar R.
6	Karen S. Gutiérrez García	SDS-DPSGTYT	Contratista Gestora T. CB	3125137546	Ksgutierrez@saludcapital.gov.co	Karen G
7	Gabriela Carabba	SDS-DPSGTYT	Contratista Gestora Oppl	3134983729	ngcarabba@saludcapital.gov.co	Gabriela Carabba
8	Angela Bernal	SD-DPSGTYT	Gestora-Engluc	312421165	apbernal@saludcapital.gov.co	Angela
9	Yermin Vaquez Davara	SDS-DPSGTYT	Contratista	3142609604	eyvaguez@saludcapital.gov.co	Yermin
10	Yolanda Tobalbo	SDS-DPSGTYT	Contratista	3113257988	yntobalbo@saludcapital.gov.co	Yolanda
11	Laura Moscoso	SDS-DPSGTYT	Contratista	3115087735	lmoscoso@saludcapital.gov.co	Laura Moscoso
12	Zulette Alexandra Ochoa	SDS-DPSGTYT	Contratista	3115265954	zochoa@saludcapital.gov.co	Zulette Ochoa
13	Walter O. Lozano R.	SDS-DPSGTYT	Ta. geratu	3703621474	wlozano@saludcapital.gov.co	Walter
14	Diana Helena Castellano	SDS-DPSGTYT	Contratista	3016599615	dmcastellano@saludcapital.gov.co	Diana
15	Nathaly López León	SDS-DPSGTYT	Contratista	3102054401	ynlopez@saludcapital.gov.co	Nathaly
16	Andrea Cortés Bureto	SDS-DPSGTYT	Profesional	3152036237	macortes@saludcapital.gov.co	Andrea

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código:

SDS-DFO-FT-004

Versión:

1

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Reunión Equipo Pst - Participación Social Transformadora

Fecha: Septiembre 5 / 2025

Hora Inicio: 9:00 am Hora Fin: 1:00 pm Lugar: Personería Local - Puseñi Aranda.

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Asunción Real M.	DPSGT-T-SDS	Contratista	3158004637	a1reales@saludcapital.gov.co	
2	José William Sánchez Vargas	DPSGT-T-SDS	Gestor	3115131751	jsanchez@saludcapital.gov.co	
3	Sofía Amayo M.	DPSGT-T-SDS	Coordinadora	3108737867	mamayo@saludcapital.gov.co	
4	Fabrice Baracaldo	DPSGT-T-SDS	Gestor T.	3105176624	fbaracaldo@saludcapital.gov.co	
5	Sandra Yohanna Erazo	DPSGT-T-SDS Sub Red Norte	Gestora Temptonal	3102925353	syenciso@saludcapital.gov.co	
6	Alexis Bets Carvajal	DPSGT-T-SDS R.C.O	Gestora Temptonal	3102911034	abcarvajal@saludcapital.gov.co	
7	Miriam Jerez R.	DPSGT-T-SDS	Prof. Univ.	9530	mjerez@saludcapital.gov.co	
8	Laura Cortes B	DPSGT-T-SDS Sub Red Norte	Prof. Univ.	8097	lpcortes@saludcapital.gov.co	
9	Rada Salamanca B	DPSGT-T-SDS R.C.O	Gestora RUU	3174360718	ipsalamanca@saludcapital.gov.co	
10	Carolina Calderón G.	DPSGT-T-SDS	Profesional	3106259175	lcalderon@saludcapital.gov.co	
11	Sirley Avila	DPSGT-T-SDS	Gestor T.	3016301347	msalarte@saludcapital.gov.co	
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Gestión Territorial de Participación Social Transformadora

Reunión ampliada

5 de septiembre de 2025



SECRETARÍA DE
SALUD





1

Seguimiento al plan de acción



SUB ACTIVIDAD	FECHA
1.2.12 Cerrar Planes de Trabajo	OCT (Finalización contrato) NOV
1.2.13 Documento Georreferenciación actores y mapa de incidencia	OCT (Finalización contrato) NOV
1.2.16 Laboratorios Finalizados	OCT (Finalización contrato) DIC
1.2.17 Semilleros de Transformación	OCT



1. 2.13 Georreferenciación actores y mapa de incidencia



GEOREFERENCIACIÓN Y MAPA DE INCIDENCIA (1) - Excel

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Acrobat PDFelement ¿Qué desea hacer? Iniciar sesión Compartir

	A	B	C	D	E	F	G	
1	#	NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN	DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN	BARRIO	UPZ	NOMBRE DE CONTACTO, EMAIL DE LA ORGANIZACIÓN	OBJETO SOCIAL DE LA ORGANIZACIÓN	INDICADOR PUEDE
2	1							
3	2							
4	3							

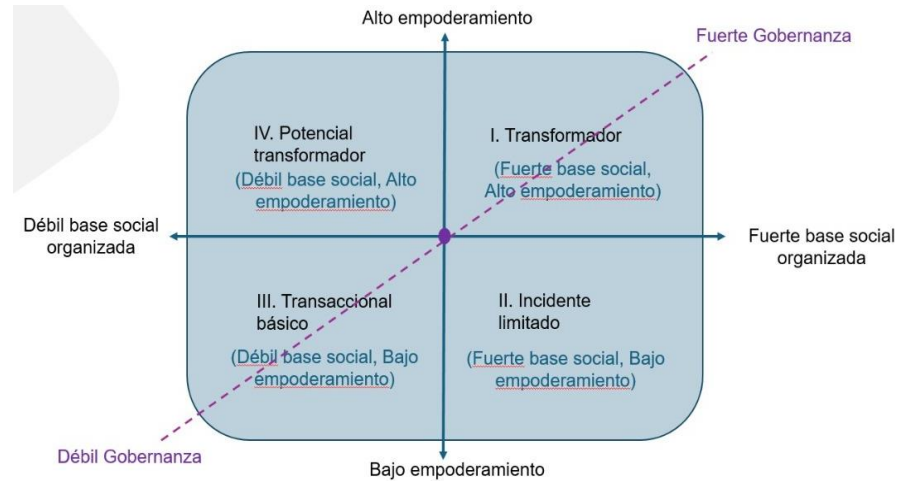
CHAPINERO



1. 2.13 Georreferenciación actores y mapa de incidencia



- PILOTAJE DE ENCUESTA
- ANALISIS
- PLANO CARTESIANO DE LA PARTICIPACIÓN



- MAPEO DE ORGANIZACIONES



1.2.14 Asambleas interlocales para la PST

SUBDIRECCIÓN	FECHA-HORA	LUGAR
Norte	18 de septiembre	CDC Maria Goretti
Sur	23 de septiembre	Casa de la Cultura Tunjuelito
Sur Occidente	24 de septiembre	Teatro Abastos (Puerta 3)
Centro Oriente	17 de septiembre	Alcaldía San Cristóbal

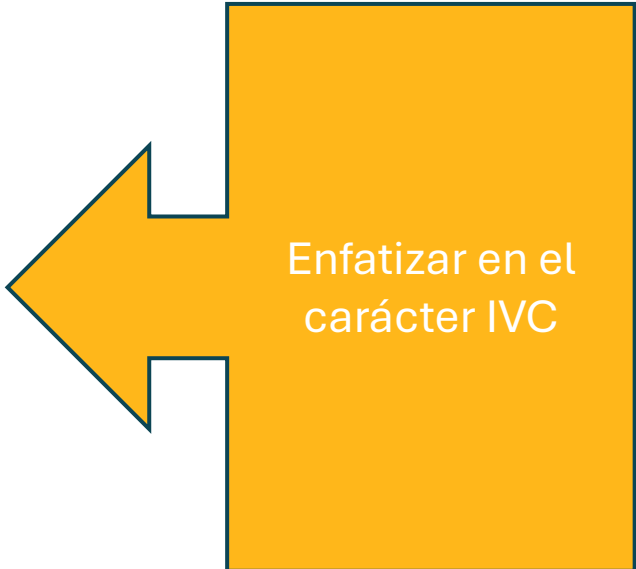
Pendientes:

- Formato relatorías
- Piezas comunicativas invitación
- Infografías APS
- Solicitar delegación y convocatoria a Subredes
- Apoyar acercamiento a Subdirectores a Subsecretarías



¿Por qué hacer una Asamblea Interlocal?

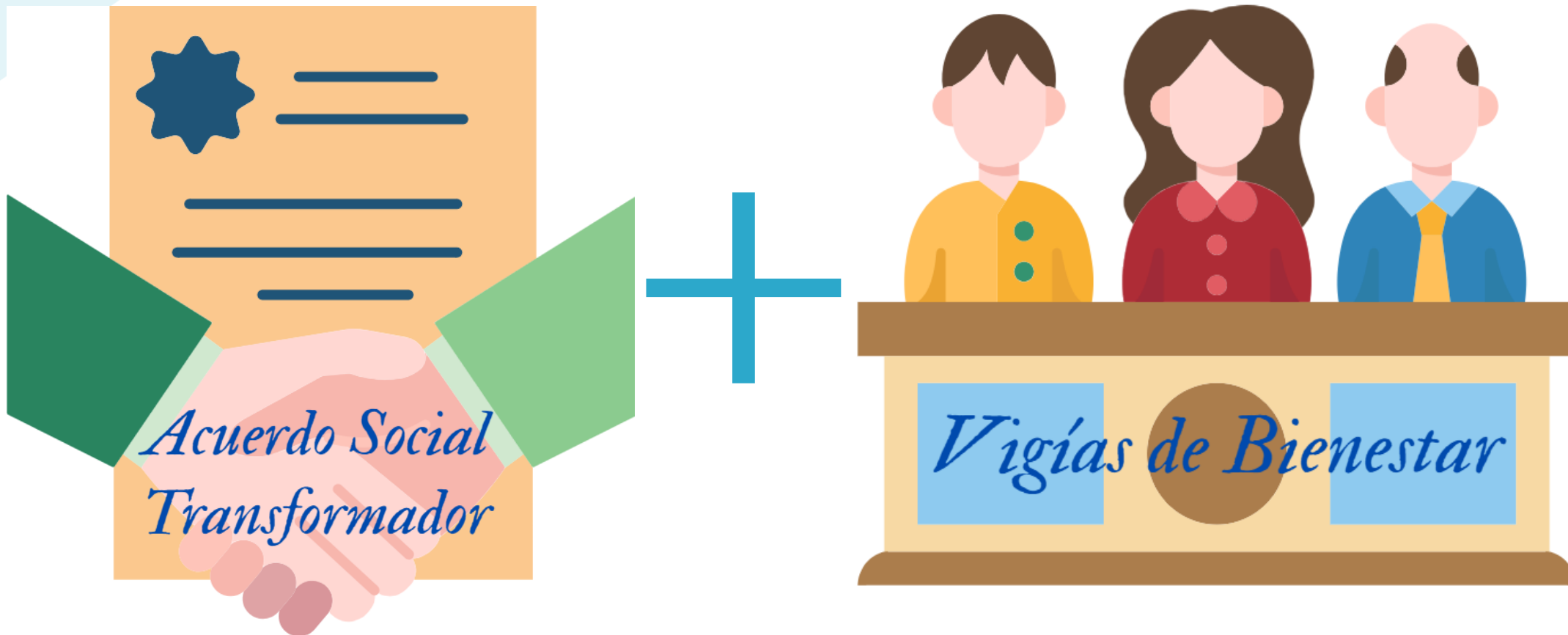
*Promover la **gobernanza territorial** a través de un espacio de diálogo (incidente, vinculante y consciente) alrededor del bienestar y la **salud mental** entre los diferentes actores del **nivel zonal** en el marco de la Atención Primaria Social*



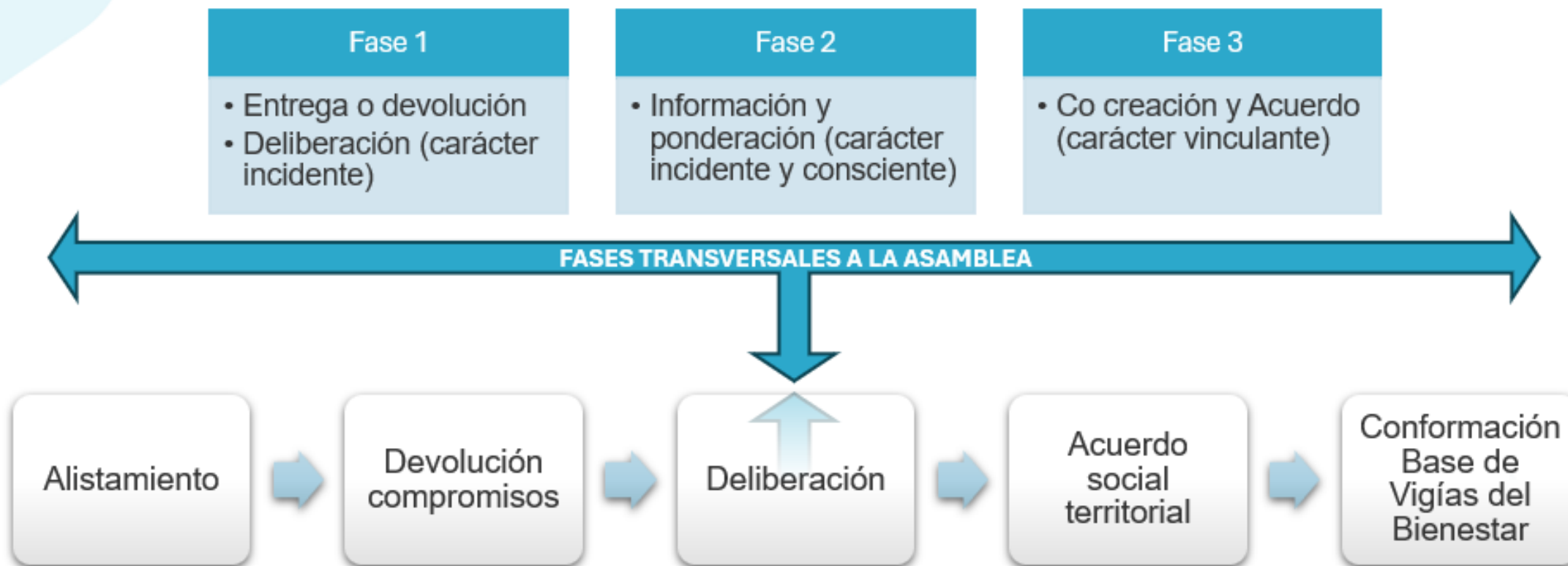
Enfatizar en el
carácter IVC



Resultados

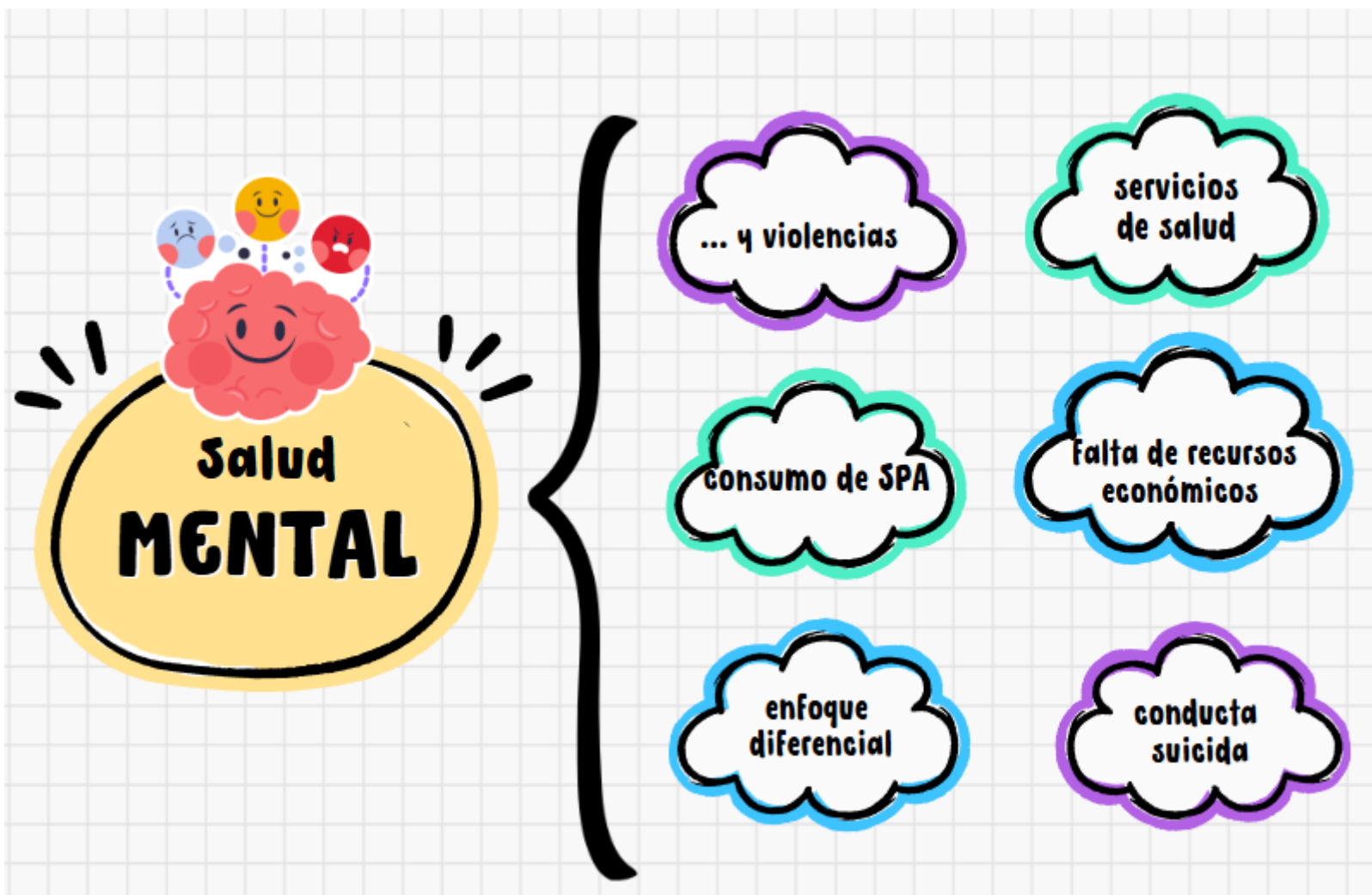


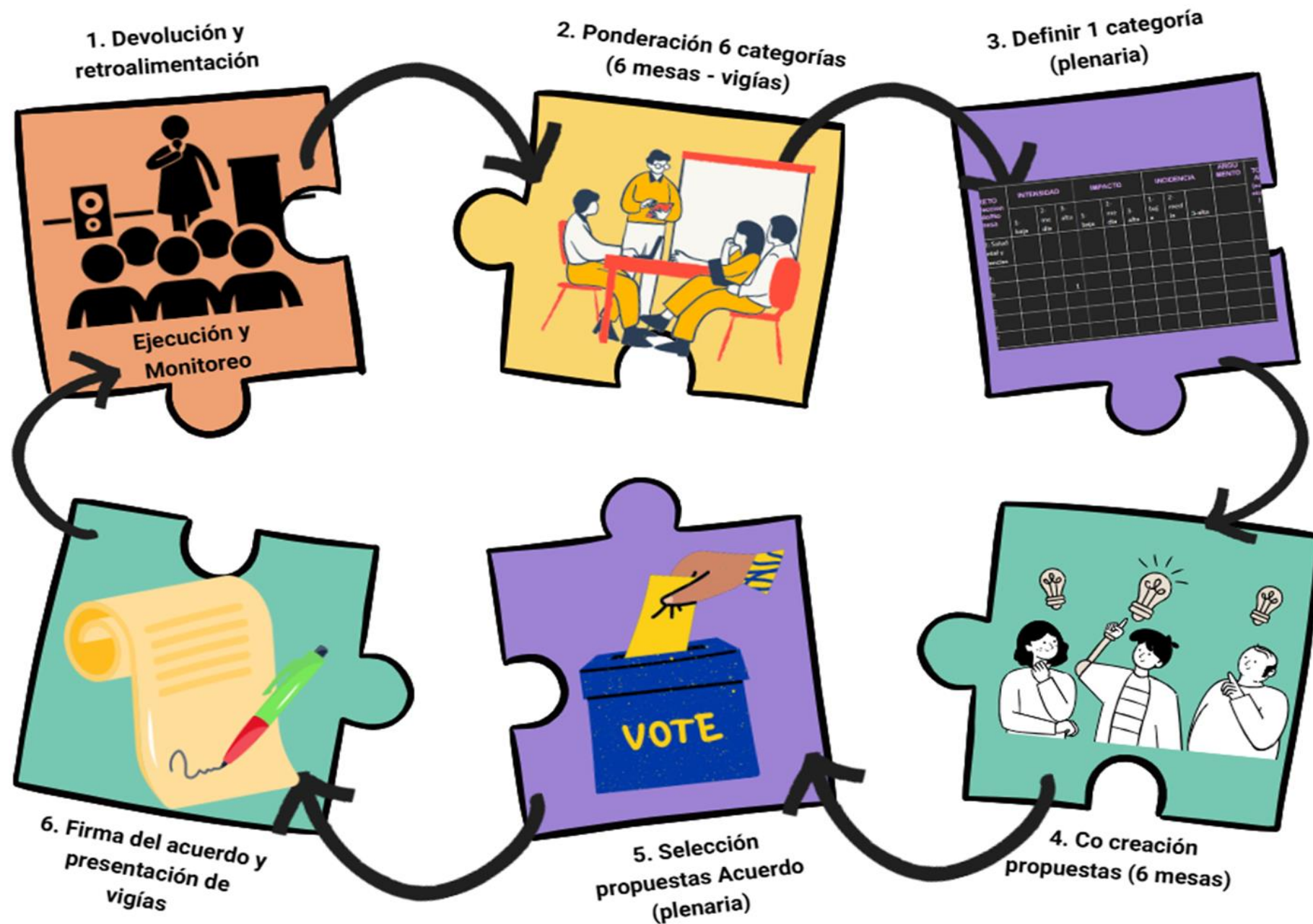
¿Cuál es la metodología?





Ponderar categorías







¿Qué sigue?

En el mes de noviembre – diciembre de 2025 se desarrollará una próxima **Asamblea Interlocal** donde se presentarán los **avances** relacionados con el **Acuerdo Social Transformador – AST** para el Bienestar Territorial, en el marco del **Modelo** de Atención en Salud de Bogotá **MAS Bienestar** - basado en la Atención Primaria Social.

Para próximas vigencias, se vincularán las temas priorizadas por la
Comisión Intersectorial de Determinantes en Salud



Convocatoria

Población con fortalecimiento previo (LABS, Talleres, Mesa LB, etc.) para tomar decisiones informadas



EQUIPO	PERSONAS
GPST	15 cada uno = 60 personas
GPIL	FDL, aporta información proyectos
G INSTITUCIONAL	15
Control Social	15
APS	Alcaldía, instituciones, JAL.
G POBLACIONAL	15
Subredes	Instancias



1.2.17 Semilleros de Transformación



Semilleros de Transformación para el Bienestar

Una estrategia para promover espacios comunitarios de formación, reflexión y acción colectiva en Bogotá, orientada a generar capacidades en liderazgo transformador, investigación social participativa y exigibilidad del derecho a la salud.



Objetivo y Alcance

Objetivo

Promover espacios comunitarios para la formación, reflexión y acción colectiva, orientados a generar capacidades en liderazgo transformador, investigación social participativa y exigibilidad del derecho a la salud.

Alcance

Implementación en las localidades del Distrito Capital como estrategia formativa y participativa que materializa los atributos del Modelo de Atención en Salud MAS Bienestar, en el marco del Plan Distrital "Bogotá Camina Segura".

El impacto se proyecta no solo en la formación individual, sino también en el fortalecimiento del tejido social, la transferencia de capacidades para la acción colectiva y generación de propuestas comunitarias desde una mirada territorial, intersectorial y de justicia social.



Fases del Proceso

Fase 1: Selección, reconocimiento y preparación

"Sentir el territorio en la piel" - Reconocimiento profundo del territorio valorando lo visible, lo simbólico y lo sentido por las comunidades.

Fase 3: Regar y brotar

"Cuidar con propósito" - Desarrollo de las iniciativas y proyectos comunitarios.

Fase 2: Siembra y enraizamiento

"Cuidar las raíces para una transformación sostenible" - Cultivar pensamiento, acción y conciencia comprometidos con una perspectiva social de la salud.

Fase 4: Cosecha y compartir la semilla

"Empoderamiento, cohesión social y transferencia de valor" - Sistematización y transferencia de aprendizajes.



Cronograma de Implementación

Fase	Periodo	Producto
1. Selección y preparación	2025	Encuesta – Grupo de valor, articulación intersectorial
2. Siembra y enraizamiento	2025	5 sesiones de formación
3. Regar y brotar	2026	Semillero en acción
4. Cosecha y compartir	2026/2027	Sistematización participativa y transferencia de la semilla

Fase I: Sentir el territorio en la piel (2025)

Los Gestores Territoriales Para La Participación Social Transformadora (GTPST) convocan a líderes en una reunión de sensibilización sobre los "Semilleros de transformación para el Bienestar".

Se implementa un formulario tipo encuesta de percepción para:

- Identificar necesidades sentidas y prioridades comunitarias
- Integrar datos comunitarios con insumos institucionales
- Reconocer heridas estructurales que afectan el bienestar

La encuesta constituye una herramienta clave en la fase inicial del semillero, permitiendo:

- Recolectar voces, percepciones y sentires de líderes y actores comunitarios
- Construir colectivamente una lectura integral del contexto local
- Identificar necesidades sentidas desde una perspectiva sensible y participativa
- Reconocer oportunidades para la transformación territorial





Fase II: Siembra y enraizamiento (2025)

Fortalecimiento de capacidades de liderazgo transformacional mediante cinco sesiones formativas que finalizarán en Octubre de 2025.

1

Sistema General de Salud

Responsable: Dirección de Servicio a la ciudadanía con la Dirección de Participación Social

Formación básica en derecho a la salud, enfoques de exigibilidad y rutas del sistema de salud.

2

Intersectorialidad Participativa

Responsable: Gestión Territorial Para la Participación Social Transformadora

Formación en liderazgo con enfoque transformador y reconocimiento del liderazgo existente.

3

Participación Social Transformadora

Responsable: Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad

Fortalecimiento del tejido social y análisis crítico de causas estructurales de desigualdad.



Contenidos de la Formación

Módulo 1: Sistema de Salud

- Derecho a la salud y enfoques de exigibilidad
- Rutas del sistema de salud y navegación
- Estrategias frente a barreras de acceso

Módulo 2: Liderazgo

- Habilidades blandas: escucha activa, empatía
- Negociación y resolución de conflictos
- Reconocimiento del liderazgo territorial

Módulo 3: Participación

- Fortalecimiento del tejido social
- Redes de apoyo y alianzas comunitarias
- Análisis crítico de causas de desigualdad

Entregables y Fechas Clave

Entregables

- Encuestas en Forms
- Análisis de las encuestas realizadas
- Plan de formación de 5 sesiones
- Actas de cada sesión formativa

Fechas Importantes

Octubre 2025: Finalización del plan de formación

Diciembre 2025: Cierre de la Fase II (Siembra y enraizamiento)

2026: Inicio de la Fase III (Regar y brotar)



Impacto Esperado

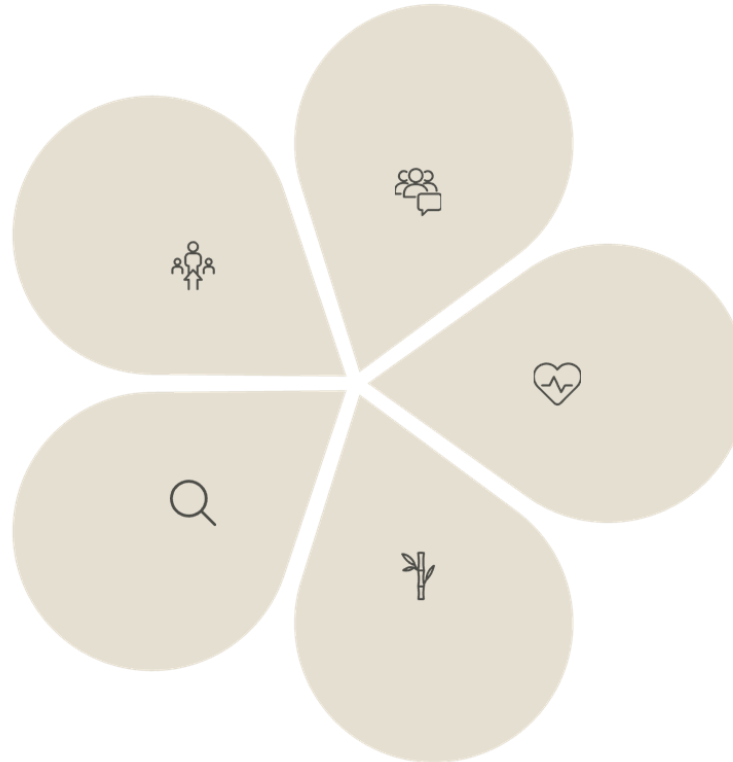
"No hay transformación sin raíces sólidas"

Liderazgo Transformador

Desarrollo de capacidades para liderar procesos de cambio comunitario

Justicia Social

Reducción de inequidades y transformación de determinantes sociales



Cohesión Social

Fortalecimiento del tejido social y redes de apoyo comunitarias

Derecho a la Salud

Mayor conocimiento y capacidad de exigibilidad de derechos

Sostenibilidad

Procesos comunitarios con raíces profundas y transferencia de capacidades



1.2.16 Laboratorios de Innovación Social en Salud

Transformando Territorios



Incidente
Vinculante
Consciente



LISTOS PARA + BIEN-ESTAR

¿QUE ES UN LABORATORIO?

Un **laboratorio** es un espacio equipado con herramientas, instrumentos y materiales donde se realizan experimentos, análisis, investigaciones o pruebas científicas y técnicas.

¿Para qué sirve un laboratorio?

- Para **investigar** y descubrir nuevas cosas.
- Para **probar** hipótesis o teorías.
- Para **analizar** sustancias, muestras o materiales.
- Para **desarrollar** productos o soluciones en áreas como la medicina, química, biología, física, tecnología, social entre otras.
- Para **educar** y formar a estudiantes o profesionales.

Resultado de lo que se produce en un laboratorio

- Datos y resultados de experimentos o análisis.
- Nuevos conocimientos o descubrimientos científicos.
- Productos o materiales desarrollados o mejorados (medicamentos, materiales, tecnologías).
- Diagnósticos en laboratorios clínicos (resultados de análisis médicos).
- Informes y reportes que ayudan a tomar decisiones o avanzar en investigaciones.



TIPOS DE LABORATORIOS



LABORATORIO CLINICO



LABORATORIO CIENTIFICO



LABORATORIO SOCIAL

INPUT = 1 FASE PREANALITICA; 2 FASE ANALITICA; 3 FASE POSTANALITICA = OUTPUT

KPI-<https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/datos-de-salud/salud-mental/>



Teoría de las ventanas rotas.





Esfuerzos de gobiernos Distritales Salud.

Alcalde Mayor	Periodo	Plan de Gobierno	Modelo de Salud
SAMUEL MORENO	2008-2011	Bogotá Positiva	Salud para todos
GUSTAVO PETRO	2012-2015	Bogotá Humana	Salud para el buenvivir
ENRIQUE PEÑALOZA	2016-2019	Bogotá mejor para todos.	Atención integral y Eficiente en Salud.
CLAUDIA LOPEZ	2020-2023	Nuevo contrato social y ambiental siglo XXI	Salud a mi barrio, Salud a mi vereda.
CARLOS FDO GALÁN	2024-2027	Bogotá camina segura	Más Bienestar



"Una nueva perspectiva sobre la salud de los canadienses" en 1974. Lalonde Hace 51 años.

ominosas contrafuerzas que han anulado el progreso en la mejora del estado de salud de los canadienses. Estas contrafuerzas constituyen el lado oscuro del progreso económico. Entre ellas se incluyen la contaminación ambiental, la vida urbana, los hábitos de indolencia, el abuso de alcohol, tabaco y drogas, y patrones alimentarios que priorizan el placer de los sentidos sobre las necesidades del cuerpo humano.

El sistema de salud organizado puede hacer poco más que servir como una red de captación para las víctimas de los riesgos autoimpuestos.

**A NEW
PERSPECTIVE
ON THE
HEALTH OF
CANADIANS**
a working document



PRINCIPALES FACTORES QUE INFLUYEN EN LA SALUD DE LA POBLACIÓN

CONCEPTO DEL CAMPO DE LA SALUD

- 1) **BIOLOGIA HUMANA:** (20 – 30 % Genetica, Enfermedades heredadas, Aspectos fisicos y mentales del individuo.
- 2) **MEDIO AMBIENTE:** (5 - 10% Entornos, Aire, El agua, Ambiente, Social.
- 3) **ESTILO DE VIDA:** (30 - 40% Habitos, Elección Individual, Impacto significativo.)
- 4) **ORGANIZACIÓN SERVICIOS DE SALUD:** (10 - 20% Atención, servicios, comprender Causa – Prevención.

DISTRIBUCIÓN DEL GASTO BRUTO EN SALUD, SALUD Y BIENESTAR NACIONAL, AÑOS FISCALES 1969-70 A 1973-74

1. DISTRIBUCIÓN - (\$ Millones)

Año	Humano Biología*	Ambiente	Estilo de vida	Cuidado de la salud Organización**
1969-70	31.2	21.5	12.0	1.255,8
1970-71	34.4	24.2	12.7	1.552,1
1971-72	36.1	26.3	23.3	1.903,2
1972-73	38.1	34.9	28.9	2.095,5
1973-74	40.1	38.4	45.4	2.320,4

2. AUMENTO PORCENTUAL Y DEL DÓLAR 1969-70 A 1973-74

	Porcentaje	Millones de dólares
BIOLOGÍA HUMANA*	29%***	8.9
AMBIENTE	70%	16.9
ESTILO DE VIDA	278%	33.4
ORGANIZACIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA	85%	1.064,6

* PRESUPUESTO DEL CONSEJO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA SOLAMENTE:
EXCLUYE ASPECTOS DE BIOLOGÍA HUMANA TRATADOS A TRAVÉS DE
SUBVENCIONES NACIONALES DE SALUD Y LABORATORIOS
DEPARTAMENTALES.

** INCLUYE REEMBOLSOS FISCALES A QUEBEC BAJO LA LEY DEL
PROGRAMA ESTABLECIDO (ACUERDOS PROVISIONALES):
(\$ MILLONES)

1969-70	291.8
1970-71	310.1
1971-72	377.2
1972-73	398.6
1973-74	436.9

*** CABE SEÑALAR QUE EL PRESUPUESTO DEL CONSEJO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA SE HA
MÁS QUE CUADRIPLICADO DESDE 1966



ESTILO DE VIDA Y SALUD MENTAL:

Que laboratorios podemos implementar?

Que laboratoios podemos establecer?

Como podemos mejorar hábitos saludables?

Como intervenimos más en las causas que en los efectos?

2

Espacios e Instancias





PARTICIPACIÓN EN INSTANCIAS O ESPACIOS LOCALES

CLIP

- Espacio de coordinación y articulación entre las entidades distritales para fortalecer la participación ciudadana incidente.
- Seguimiento y la formulación de acciones de participación ciudadana en el ámbito local, concertando estas acciones con los planes de acción territorial.

Espacio Sectorial

- Identificar y analizar acciones en el territorio desde los temas de política pública, alineadas con la agenda estratégica local, y revisar los escenarios de participación en los que el sector salud ejerce secretarías técnicas.

Mesa Local de Bienestar

- Articular acciones sectoriales, intersectoriales y comunitarias en el territorio, promoviendo la coordinación entre instituciones, organizaciones sociales y ciudadanía, para construir respuestas integrales a las problemáticas de los territorios.



Acciones Estratégicas de COGESTIÓN



1 Espacios como la UAT y CLOPS no son de carácter permanente se asiste si se tiene algún compromiso y se articula con el líder APS y el líder de Análisis y Políticas



2 Definición oficial de la Comisión de Determinantes Sociales, la cual tendrá como función priorizar temas clave a trabajar en el territorio.

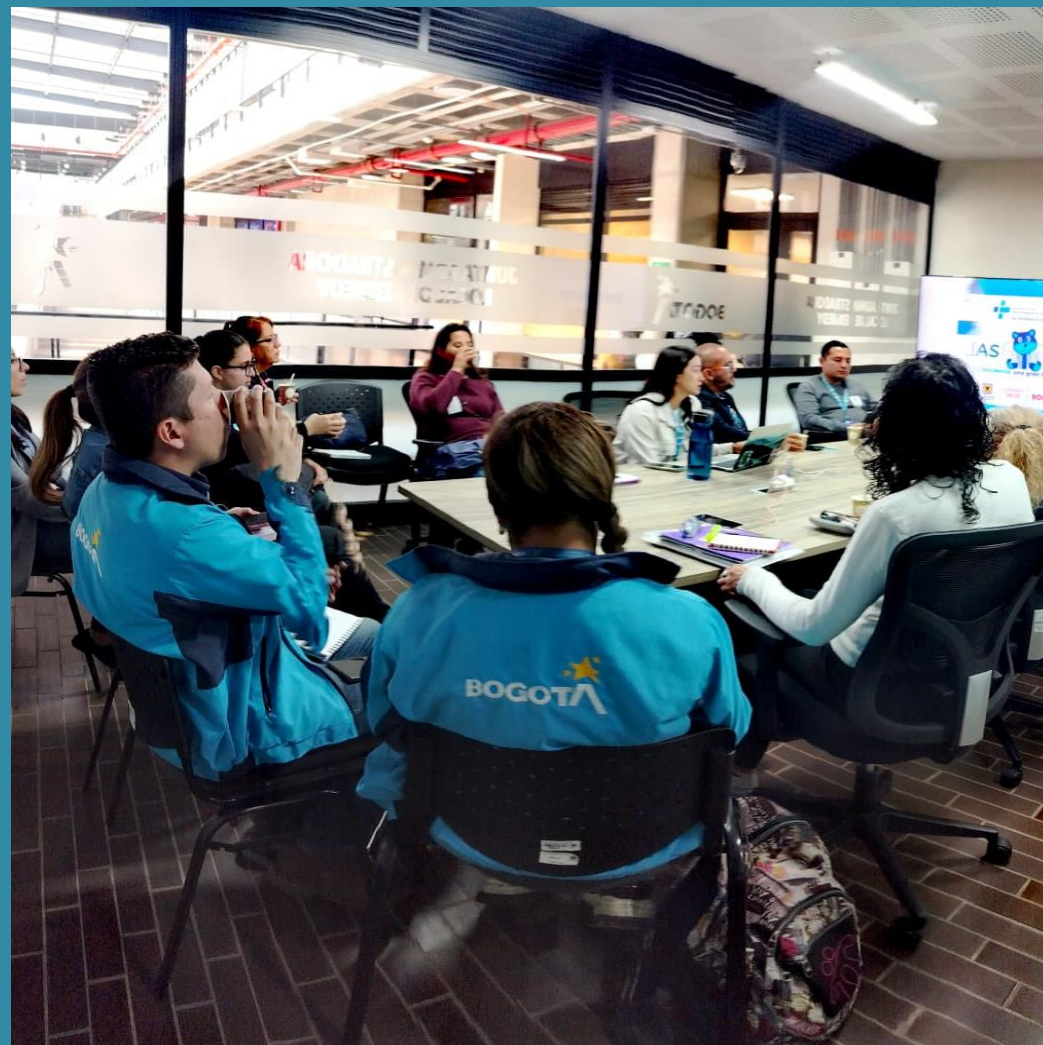


3 Ajustes del nuevo PIC para octubre-diciembre. Donde se enfatiza la importancia de coordinación y comunicación para evitar duplicación de esfuerzos.



Mesas Locales de Bienestar

Se destinará un punto específico en la agenda de las Mesas Locales de Bienestar (SEPTIEMBRE), liderado por los y las Gestoras Territoriales, con el fin de posicionar las acciones adelantadas en respuesta al Plan de Acción 2025, orientadas a fortalecer la Gobernanza Territorial, nuevos Liderazgos y la Participación Transformadora.





3

Manual GT PST



Formatos

Manual de
Gestión
Territorial para
la Participación

Formato de
registro de
asistencia
comunidad

Formato
identificación y
caracterización

Formato plan
de trabajo

4 | Varios





Gracias



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD

BOGOTÁ