

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

**Tema:** Planes de Gestión del Riesgo de Desastres en el contexto hospitalario. PGRDCH

| Dependencia (Dirección / Oficina)                            | Proceso                                       |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres | Gestión de Urgencias, Emergencias y Desastres |

| Objetivo                                                                     | Fecha: 17 de septiembre 2025                |                     |             |                    |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-------------|--------------------|
| Presentar el taller de simulaciones y simulacro en el contexto hospitalario. | Tipo de reunión                             | Asistencia Técnica: |             |                    |
|                                                                              |                                             | Asesoría ( )        |             | Capacitación ( )   |
|                                                                              |                                             | Orientación ( x )   |             | Acompañamiento ( ) |
|                                                                              |                                             | Otro ( )            |             |                    |
|                                                                              | Modalidad:                                  | Presencial ( x )    | Virtual ( ) | Mixta ( )          |
|                                                                              | Lugar: clínica de Nuestra Señora de la Paz. |                     |             |                    |
|                                                                              | Hora Inicio: 09:00 finaliza 13:00           |                     |             |                    |
|                                                                              | Notas por: Luciana Restrepo                 |                     |             |                    |
|                                                                              | Próxima Reunión: A determinar               |                     |             |                    |
|                                                                              | Quien cita: Luciana Restrepo.               |                     |             |                    |

## TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \*

### 1. Asistentes

Personal del programa de Gestión del Riesgo y Seguridad del Paciente, brigadistas, personal asistencial y administrativo de instituciones invitadas.

Lista de asistencia: anexa a la presente acta.

### 2. Objetivo del taller

Generar competencias en los asistentes para planificar, ejecutar y evaluar ejercicios de simulaciones y simulacros en sus respectivas instituciones, teniendo en cuenta las amenazas y vulnerabilidades propias de cada sede.

### 3. Desarrollo de la actividad

#### 3.1. Apertura

Bienvenida por parte del equipo organizador y presentación del objetivo general del taller.

#### 3.2. Actividad inicial — Kahoot

Se realizó un ejercicio interactivo tipo Kahoot como actividad de recordación de los contenidos trabajados en el taller anterior. Resultado: activación del grupo y diagnóstico rápido de conocimientos previos.

#### 3.3. Presentación del orden del día

Se compartió y explicó el cronograma y los objetivos específicos del taller.

#### 3.4. Simulaciones vs. simulacros

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

Se expusieron y discutieron las similitudes y diferencias entre simulaciones (entrenamiento controlado con escenarios y actores / atención clínica en condiciones simuladas) y simulacros (prueba de los sistemas organizacionales y operativos, evacuación y protocolos).

Se resaltó la importancia de elegir el tipo de ejercicio según objetivos (capacidad técnica vs. capacidad organizacional).

### 3.5. Proyección de video y análisis de errores

Se proyectó un video educativo con un ejercicio previamente realizado. Los asistentes identificaron errores comunes, entre ellos: comunicación inadecuada entre equipos, ausencia de protección de líneas vitales, fallas en la asignación de roles y omisiones en la seguridad del paciente.

Discusión guiada sobre lecciones aprendidas y medidas correctivas.

### 3.6. Escenarios de afectación

Explicación de criterios para definir escenarios: identificación de amenazas (naturales, técnicas, humanas), análisis de vulnerabilidades, exposición y capacidad de respuesta de la(s) sede(s).

Ejemplos prácticos sobre cómo acotar alcance y delimitación de escenarios por criticidad.

### 3.7. Momentos de intervención

Se definieron los momentos de intervención en un ejercicio: antes (planificación y preparación), durante (respuesta y ejecución de protocolos) y después (evaluación, retroalimentación y recuperación).

Se enfatizó el rol de la comunicación y la seguridad del personal/pacientes en cada momento.

### 3.8. Caracterización de las 3 fases del ejercicio

**Planificación:** objetivos, alcance, recursos, guion, permisos, comunicación y seguridad.

**Ejecución:** activación, control del escenario, roles, cronograma y medidas de seguridad.

**Evaluación:** recolección de evidencias, indicadores, lista de verificación y debriefing.

### 3.9. Ejercicio práctico (modo juego)

Se realizó un ejercicio práctico lúdico para poner en práctica conceptos de planificación y toma rápida de decisiones en equipos pequeños. Actividad dirigida a simular decisiones de mando, asignación de roles y protección de líneas vitales.

### 3.10. Líneas vitales

Se explicó en detalle el concepto y la protección de "líneas vitales": suministros y servicios críticos que garantizan la operación clínica (energía eléctrica, agua, gases medicinales como oxígeno, comunicaciones/TI, accesos y vías de evacuación, soporte de datos/historias clínicas).

Recomendaciones prácticas: identificación en los planos, medidas de redundancia, protocolos de corte/seguridad y coordinación con servicios básicos y proveedores.

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

### 3.11. Propuesta de modelo de guion para simulación y simulacro

Se presentó y trabajó un modelo estándar de guion que los asistentes podrán adaptar a su sede (ver anexo “Modelo de guion” incluido más abajo).

#### 4. Acuerdos y compromisos

1. Cada institución participante elaborará **un guion local de simulación/simulacro** (según formato propuesto) y lo remitirá al equipo de coordinación en un plazo máximo de 15 días hábiles. Responsable: Coordinación del Taller.
2. Programar y ejecutar, antes del tercer taller, al menos **un ejercicio de mesa** y una **prueba parcial** en cada sede participante. Responsable: líderes de riesgo de cada institución. Plazo: 45 días.
3. Revisar y actualizar las matrices de riesgos locales incorporando la identificación de líneas vitales y la priorización de amenazas. Responsable: equipos locales de gestión del riesgo. Plazo: 30 días.
4. Fortalecer la formación de brigadistas en **Primeros Auxilios Psicológicos (PAP)** y técnicas de contención para personal y familiares. Responsable: Talento Humano / Gestión del Riesgo. Plazo: proponer plan de capacitación en 30 días.
5. Integrar en los próximos simulacros la verificación de seguridad en manejo de gases medicinales y extintores, con checklist específico. Responsable: Jefatura de Infraestructura / Mantenimiento.

#### 5. Observaciones finales

- El taller fue valorado por los asistentes como pertinente y práctico. Se identificó la necesidad de articular mejor los ejercicios entre sedes y de disponer de plantillas estandarizadas para guiones y listas de verificación.
- Se acuerda realizar retroalimentación en el próximo taller sobre los guiones recibidos.

#### 6. Anexos

- Lista de asistencia.
- Presentación del orden del día.
- Formato de “Modelo de guion” (ver apartado siguiente).
- Materiales utilizados (Kahoot: resumen de respuestas, video proyectado, listas de verificación).

#### 7. Modelo de guion propuesto (resumen utilizable — adaptar por sede)

- **Título del ejercicio:**
- **Tipo de ejercicio:** (Simulación / Simulacro / Mesa / Prueba parcial)
- **Objetivo general:** (Qué se pretende evaluar/entrenar)
- **Objetivos específicos:** (3–5 enunciados medibles)
- **Alcance:** (Áreas, servicios y recursos involucrados)
- **Fecha y hora:**
- **Duración estimada:**
- **Lugar:**
- **Escenario (breve narrativa):** descripción inicial, detonante del evento y evolución prevista.

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

- **Amenazas consideradas:** (ej.: sismo, fallo eléctrico, incendio, fuga de gas, saturación de urgencias)
- **Vulnerabilidades críticas:** (ej.: dependencia de un solo suministro de oxígeno, acceso vehicular, convivencia de cilindros sin señalización)
- **Líneas vitales a proteger:** (energía, agua, gases medicinales, comunicaciones, accesos, TI)
- **Roles y responsabilidades:** (jefe de escena, coordinador de seguridad, observadores, equipos asistenciales, brigadistas)
- **Recursos y equipamiento necesarios:** (materiales, maniqués, camillas, EPP, equipo de comunicaciones)
- **Cronograma y secuencia de eventos (min-by-min):** gatillo inicial, eventos controlados, tiempos de respuesta esperados.
- **Criterios de seguridad y activación de contingencia real:** protocolos para detener ejercicio si hay riesgo real.
- **Indicadores y criterios de evaluación:** (tiempo de respuesta, comunicación efectiva, protección de líneas vitales, cumplimiento de roles)
- **Instrumentos de recolección de datos:** listados, formatos de observación, fotografías, video.
- **Plan de comunicación interna y externa:** notificación a áreas, servicios externos y comunidad (si aplica).
- **Debriefing (tiempo y responsables):** espacio de retroalimentación inmediata (mín. 20–30 min) para observadores, actores y organizadores.
- **Plan de mejora y cierre:** responsables de acciones correctivas, plazos y verificación.

#### COMPROMISOS\*

| ACCIÓN                             | RESPONSABLE            | FECHA      |
|------------------------------------|------------------------|------------|
| Elaboración del acta.              | Luciana Restrepo       | 15/09/2025 |
| Confirmar fecha de próxima reunión | Laura Camila Rodríguez | 15/09/2025 |

#### REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

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

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | CORREO                         | TELÉFONO   | DIRECCIÓN/<br>OFICINA/ ENTIDAD | FIRMA                                                                               |
|----|---------------------|--------------------------------|------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Luciana Restrepo    | lerestrepo@saludcapital.gov.co | 3192300406 | SGRED                          |  |

## 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 podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.



**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: | I |
|---------|----------------|----------|---|

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

Tema: 10da Simulacro y Simulacros en el contexto Hospitalario Fecha: 17 Septiembre 2022

Hora Inicio: 09:00 Hora Fin: 13:00 Lugar: Cine de Nuestra Señora la Paz

| No | NOMBRE                  | ENTIDAD O DEPENDENCIA | CARGO                  | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO                   | FIRMA                |
|----|-------------------------|-----------------------|------------------------|------------|--------------------------------------|----------------------|
| 1  | Luz A. Borda D          | Subred Centro Norte   | Asesora                | 3105011018 | luzda-unpaz@bolmail.com              | Luz A. Borda D       |
| 2  | Dorina Lozada Pineda    | Subred Centro         | Psicóloga              | 3214043178 | dorina_lozada053@gmail.com           | Dorina               |
| 3  | Carolina Rodríguez R    | Subred Centro         | Higienista             | 3057537980 | carolina.rodriguezr@gmail.com        | Carolina R           |
| 4  | Joanne Helony Gómez H   | Subred Centro Oriente | Asesor SST             | 3507186074 | melanie.gomez@gmail.com              | Joanne Helony Gómez  |
| 5  | Yersey Rodríguez R      | Subred Centro Oriente | Técnico administrativo | 3192407274 | yersey17@gmail.com                   | Yersey Rodríguez     |
| 6  | Jeyannetha Raga         | Subsidiario Poma      | Asesor SST             | 3214341717 | deyannetha01@gmail.com               | Jeyannetha Raga      |
| 7  | Brayan Steven Tovar     | Colsubsidio           | Gestor SST             | 3219181466 | brayan.tovar@colsubsidio.gov.co      | Brayan Steven Tovar  |
| 8  | Erwin González          | Subred Norte          | Asesor SST             | 318891888  | erwin.gonzalez@colsubsidio.gov.co    | Erwin G.             |
| 9  | Diana Pallen V          | Sura                  | SST                    | 3125012265 | dianava@sura.com.co                  | Diana Pallen V       |
| 10 | Isaac Rodríguez         | Sura                  | Asesor SST             | 3215379961 | isac.rodriguez@sura.com.co           | Isaac Rodríguez      |
| 11 | Claudia Berenice Pérez  | Subred Centro Oriente | Enfermera              | 3132548230 | claudia.perez@gmail.com              | Claudia Pérez        |
| 12 | Sulma Castro de la Cruz | Subred Centro Oriente | Médica                 | 3163748885 | castro917@gmail.com                  | Sulma Castro         |
| 13 | Irma Reyes López        | Centro Oriente        | Asesora                | 3246819907 | irapredada@gmail.com                 | Irma Reyes           |
| 14 | Bertha Lucio Sánchez    | Subred Centro         | Asesora                | 3125733307 | berthalucio.sanchez@subred@gmail.com | Bertha Lucio Sánchez |
| 15 |                         |                       |                        |            |                                      |                      |
| 16 |                         |                       |                        |            |                                      |                      |

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

Tema: Taller Simulacros y Emulacros en el Contexto Hospitalario Fecha: 17 de septiembre 2023

Hora Inicio: 09:00 Hora Fin: 13:00 Lugar: Clinico de Nuestra Señora de la Paz

| No | NOMBRE                  | ENTIDAD O DEPENDENCIA | CARGO         | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO               | FIRMA           |
|----|-------------------------|-----------------------|---------------|------------|----------------------------------|-----------------|
| 1  | Lina Tech Pomeroy       | CNEVA                 | Ateor NT      | 3102985705 | litemro28@gmail.com              | (Incluido)      |
| 2  | Gloria Diaz             | CNEVA                 | COORDINADORA  | 3167419260 | coordinadora@clinica nueva.com   |                 |
| 3  | Gina Saez               | Clinica Feltonar      | Analista SST  | 3166180010 | analistasst@clinica feltonar.com |                 |
| 4  | Edwin Mayorga           | Virrey Solis JP       | Gestor Jr SST | 3016325497 | SST.dg@medicallth.com            |                 |
| 5  | Yessica Amador          | Clinica Por Morales   | Gestor Jr SST | 3204909813 | SST.nogales@medicallth.com       |                 |
| 6  | Sandy Tatiana Gutiérrez | HIVSJ                 | Gestor Jr SST | 3138161212 | SST.infanti@medicallth.com       | Sandy Gutierrez |
| 7  | Dolly Camila Moronegro  | HIVSJ                 | Jeje SST      | 3108127877 | SST.Chapitalinfantildesapropio   | Jeje            |
| 8  | Alvaro Uribe            | Subred SVU            | Manejador emg | 3102636644 | SST.emergencia@subredsvu.gov.co  |                 |
| 9  | Nara del Pilar          | CST                   | Unidad        | 3181017411 | SST@clinica san tomas.co         | Nara del Pilar  |
| 10 | Florencia Basso         | CST                   | Unidad Limpia | 3235578560 | SST.humano@clinica san tomas.co  |                 |
| 11 | Genis Hoyella           | Subred Norte          | Unidad Limpia | 3192784463 | emergencia@subrednorte.gov.co    |                 |
| 12 | Wendy Carvajal          | Subred Norte          | Unidad Limpia | 3016192833 | emergencia@subrednorte.gov.co    |                 |
| 13 | Abby Bonilla            | Subred Norte          | Unidad Limpia | 3016607444 | emergencia@subrednorte.gov.co    | Abby Bonilla    |
| 14 | José Ramiro García      | Subred Centro         | Unidad Limpia | 3114557972 | emergencia@subredcentral.gov.co  |                 |
| 15 | Sandra Patricia García  | Subred Centro         | Unidad Limpia | 3108379133 | emergencia@subredcentral.gov.co  |                 |
| 16 | Julio A Silva           | Subred Centro         | Unidad Limpia | 3112067440 | emergencia@subredcentral.gov.co  |                 |

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar 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: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

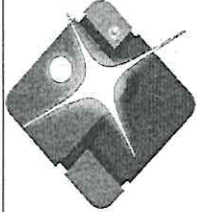
Tema: Taller Simuladores - Simuladores en contexto hospitalario Fecha: 17 septiembre 2022

Hora Inicio: 09:00 Hora Fin: 13:00 Lugar: Clinica de Neosito Barrio de la 703

| No | NOMBRE                | ENTIDAD O DEPENDENCIA                               | CARGO                   | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO                | FIRMA                |
|----|-----------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|------------|-----------------------------------|----------------------|
| 1  | Ledy Marybeth Botero  | Subred médica de Subred de Accidentes y Emergencias | Auxiliar                | 3107211577 | ledybotero@coocal-clinic.com      | Ledy Marybeth Botero |
| 2  | Julio Silva Camille   | Subred Centro                                       | Auxiliar                | 3112067496 | jossilva@cas5@gmail.com           | Julio Silva          |
| 3  | Luis A. Lanza D.      | Subred Centro                                       | Dx - Rx                 | 3105613042 | lolanza@ktna.com                  | Luis A. Lanza D.     |
| 4  | Patricia Loredo Pardo | Subred Centro                                       | Bachiller               | 3214043778 | patricia.loredo@coocal-clinic.com | Patricia Loredo      |
| 5  | Clara Inés Rodríguez  | Subred Centro                                       | Higienista              | 3057537981 | clara.i.rodriguez@gmail.com       | Clara Inés Rodríguez |
| 6  | Joanne Melany Gómez H | Subred Centro Oriente                               | Auxiliar                | 3507786074 | melanie.ase@coocal-clinic.com     | Joanne Melany Gómez  |
| 7  | Yersey Rodríguez      | Subred Centro Oriente                               | Auxiliar administrativo | 3192407274 | yersey417@gmail.com               | Yersey Rodríguez     |
| 8  | Cladía P. Mafre       | Subred Centro Oriente                               | Señaladora              | 3107246176 | cladipm@coocal-clinic.com         | Cladía P. Mafre      |
| 9  | Andrea Parra Ceballos | Subred Centro Oriente                               | Presencial              | 3113065273 | Profesional@coocal-clinic.com     | Andrea Parra         |
| 10 | Claudia G. Benítez    | Subred Centro Oriente                               | Presencial              | 310712169  | Profesional@coocal-clinic.com     | Claudia G. Benítez   |
| 11 | Javier Ernesto Lora   | Subred Centro Oriente                               | Presencial              | 3142665334 | Profesional@coocal-clinic.com     | Javier Ernesto Lora  |
| 12 | Marlen Lilienthal     | Subred Centro Oriente                               | Presencial              | 3112160240 | Profesional@coocal-clinic.com     | Marlen Lilienthal    |
| 13 | Francisco Ceballos    | Subred Centro Oriente                               | Presencial              | 3113330035 | Profesional@coocal-clinic.com     | Francisco Ceballos   |
| 14 | Jayson Chavala        | Subred Centro Oriente                               | Presencial              | 3214441177 | Profesional@coocal-clinic.com     | Jayson Chavala       |
| 15 | Brayan Steven Tafra   | Subred Centro Oriente                               | Presencial              | 3219191466 | Profesional@coocal-clinic.com     | Brayan Steven Tafra  |
| 16 | Priscilla Pardo       | Subred Centro Oriente                               | Presencial              | 3166265578 | Profesional@coocal-clinic.com     | Priscilla Pardo      |

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

3192300406

|                                                                                                                                                |                                                                                                                                         |                |          |                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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: Talles Simolaceros - Simolaceros en contexto hospitalario Fecha: 17/ sep 2025

 Hora Inicio: 09:00 Hora Fin: 1300 Lugar: Cinec Nuestra Señora de la Paz

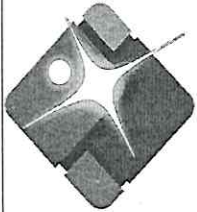
| No | NOMBRE                    | ENTIDAD O DEPENDENCIA                       | CARGO                   | TELÉFONO        | CORREO ELECTRÓNICO                            | FIRMA             |
|----|---------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|-----------------|-----------------------------------------------|-------------------|
| 1  | Sandra Alvarado           | Subred Centro D. de Salud                   | Asa. Ent.               | 3119478<br>3982 | sandra.alvarado@gmail.com                     | Sandra Alvarado   |
| 2  | Monica Sanchez            | SIODCO                                      | Asa. Ent.               | 30274084        | monica.sanchez2100@gmail.com                  | Monica Sanchez    |
| 3  | Diana Mantuapuy           | SIODCO                                      | Profesora Especializada | 31887783        | dianamantuapuy@saludcapital.gov.co            | Diana Mantuapuy   |
| 4  | Diana Alexandra Jimenez M | Subred Norte                                | tecnólogo SST           | 300352932       | ssttalexandriamanoa@subrednorte.gov.co        | Diana Jimenez     |
| 5  | Norma Maquera             | Subred Norte                                | tecnólogo SST           | 3002926932      | ssttlenidhomanos3@subrednorte.gov.co          | Norma Maquera     |
| 6  | Yanira Nuñez N            | Hospital La Gamarrana                       | Referente               | 3102923272      | Thumanadesarrollowh@subrednorte.gov.co        | Yanira Nuñez      |
| 7  | John Freddy Pérez M       | Subred Sur Occidente                        | Ingeniero Ambiental     | 311863337       | subredsuroccidente@subrednorte.gov.co         | John Freddy Pérez |
| 8  | Ane Hernandez Góndolo     | Lesabos H.C.                                | Profesora SST           | 3023263065      | adherandezgondolo@lesabos.com.co              | Ane Hernandez     |
| 9  | Ulison Paola Hincapié S   | Clinicas Medicas                            | Coord. SST              | 3124265548      | coor.ssgondolo@lesabos.com.co                 | Ulison Hincapié   |
| 10 | Lulieth Jimenez           | Clinica Medical                             | Anal. SST               | 3011665954      | anal.sst@medical.com.co                       | Lulieth Jimenez   |
| 11 | Angela A. Martinez G.     | FUNDACIÓN SURORIENTE DE BOGOTÁ              | Asesor SST              | 319226952       | emartinez@fundacion-suroriente.com.co         | Angela Martinez   |
| 12 | Marluz Salazar Alvarado   | Subred Centro Norte                         | Trabajo Social          | 3212458215      | trabajo-social@subrednorte.gov.co             | Marluz Salazar    |
| 13 | Yannery Hernandez C       | Centro Oriente                              | Asa. Ent.               | 3125010198      | yanneryc@centro-oriental.com.co               | Yannery Hernandez |
| 14 | Carmin Jileth Contreras   | Subred Centro Oriente                       | Asa. Ent.               | 3106353570      | Contrerasjileth207@gmail.com                  | Carmin Contreras  |
| 15 | Edward Medina             | Clinica del Occidente                       | Lider SST               | 3213985944      | saludocupacional@clinica-del-occidente.com.co | Edward Medina     |
| 16 | Johan Leonardo Rodriguez  | Clinica de ortopedia y accidentes laborales | Gestor urgencias        | 3505173663      | johanrodriguez@ccal-clinic.com.co             | Johan Rodriguez   |

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

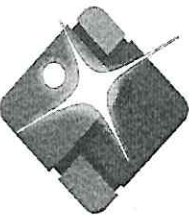
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Taller Simulacro – Simulacro en el contexto Hospitalario Fecha: 17/sept/2025

Hora Inicio: 09:00 Hora Fin: 13:00 Lugar: Auditorio Jorge Eliecer Gaitán de la 102

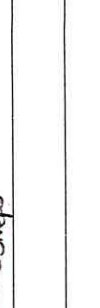
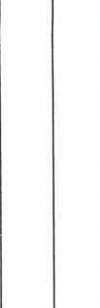
| No | NOMBRE                | ENTIDAD O DEPENDENCIA      | CARGO                      | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO                  | FIRMA                                                                             |
|----|-----------------------|----------------------------|----------------------------|------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Juan Sebastian Diaz   | HUSI                       | G. Riesgos Org.            | 3177485126 | judiaz@husi.org.co                  |  |
| 2  | Angela Maria Mancada  | Hosp de San Ignacio        | Coordinadora Salud Laboral | 3164033712 | ammoncoda@husi.org.co               |   |
| 3  | Roberto A. Lopez      | Clínica Bore               | P. SSI                     | 3213542485 | Pfedoralsot@clinsal.com.co          |   |
| 4  | Yadira A. Suarez      | Univ. de la Sabana         | Prof. Emergentes           | 3003016600 | Pfotz31041557@univdelosabana.edu.co |   |
| 5  | Edna Rojas B          | Subred S.O.                | Prof. Emergentes           | 3145510537 | emrrojas@univdelosabana.edu.co      |   |
| 6  | Mª Angeles Peñalosa D | Subred C.O.                | Prof. Emergentes           | 3012355546 | angelita2464@gmail.com              |   |
| 7  | Fanny C. Pedraza      | Subred Centros de Atención | Prof. Emergentes           | 3163393158 | analisis.stacional.hoo@gmail.com    |   |
| 8  |                       |                            |                            |            |                                     |                                                                                   |
| 9  |                       |                            |                            |            |                                     |                                                                                   |
| 10 |                       |                            |                            |            |                                     |                                                                                   |
| 11 |                       |                            |                            |            |                                     |                                                                                   |
| 12 |                       |                            |                            |            |                                     |                                                                                   |
| 13 |                       |                            |                            |            |                                     |                                                                                   |
| 14 |                       |                            |                            |            |                                     |                                                                                   |
| 15 |                       |                            |                            |            |                                     |                                                                                   |
| 16 |                       |                            |                            |            |                                     |                                                                                   |

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

|                                                                                                                                                |                                                                                                                                         |                |          |                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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: Taller Simulaciones - Simulador en el contexto Hospitalario Fecha: 17 Septiembre 2023

Hora Inicio: 09:00 Hora Fin: 3:00 Lugar: Auditorio Principal Clínica de Paz

| No | NOMBRE                    | ENTIDAD O DEPENDENCIA | CARGO             | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO                           | FIRMA                                                                              |
|----|---------------------------|-----------------------|-------------------|------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Mauro Cabrera Sepúlveda   | SSS CO - D6TH         | Profesional Exp   | 3153482349 | apoyoprofesionalth2@subredco.gov.co          |    |
| 2  | Paola Guerrero Torres     | SSS CO - D6TH         | Fija Especialista | 3123918946 | caputacion@subredcoorientes.gov.co           |    |
| 3  | Claudia R. Velásquez      | SSS CO - D6TH         | Enfermera         | 3142709331 | Tel@claudia2510@gmail.com                    |    |
| 4  | Xuly Ospina Torres        | SSS CO - D6TH         | Enfermera         | 3002904044 | post@xulyospina.com                          |    |
| 5  | Eulalia Días              | Alfama                | Aut Enferm        | 3228566168 | carinas.subredcoorientes.gov.co              |    |
| 6  | Palma Diana Sanabria      | Alfama                | Aut. de enfer     | 3125157837 | gilms02@gmail.com                            |    |
| 7  | William Gomez             | Alfama                | Coordenador       | 302133840  | urys@ciels.com.co                            |    |
| 8  | Urian Paola Amador        | Clinica Medica        | Carex SST         | 3124265548 | car.ssg@clclinicamedica.com.co               |   |
| 9  | Yulielh Jimenez           | Clinica Medica        | Aut SST           | 3011665955 | aurssst@clclinicamedica.com.co               |  |
| 10 | Alvaro Velasco            | Clinica del Oriente   | Lider SST         | 3213985544 | Saludocupacional@clclinicadelorientes.com.co |  |
| 11 | Jairo Alberto Vazquez     | Subred SSI            | Intendente        | 302676174  | SSI.emergencia@subredco.gov.co               |  |
| 12 | Leonora Restrepo Alvarado | SSS                   | Profesional E.    | 3192300008 | leonoraco@subredco.gov.co                    |  |
| 13 |                           |                       |                   |            |                                              |                                                                                    |
| 14 |                           |                       |                   |            |                                              |                                                                                    |
| 15 |                           |                       |                   |            |                                              |                                                                                    |
| 16 |                           |                       |                   |            |                                              |                                                                                    |

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