

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN 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: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

**Tema:** Mesa Local de Bienestar Localidad de San Cristóbal


Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad Subdirección Territorial Red Centro Oriente.	Gestión social y territorial en salud pública

Objetivo	Fecha: 2 de diciembre de 2025		
Generar un espacio de articulación interinstitucional entre la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe y la Secretaría Distrital de Salud para socializar los avances en la implementación del enfoque de Atención Primaria Social (APS) y el modelo "Salud Más Bienestar" en la localidad, con el fin de consolidar la gobernanza, la participación social y la gestión intersectorial en salud, así como establecer acuerdos concretos para el fortalecimiento del trabajo conjunto en el territorio.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:	
		Asesoría ( )	

#### TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \*

En la Ciudad de Bogotá, el 2 de diciembre de 2025, a las 2:00 p.m., se llevó a cabo la reunión con la alcaldesa local de la localidad de Rafael Uribe Uribe Diana Carolina Sanchez Castillo, la cual estuvo liderada por el equipo de Atención Primaria Social (APS) de la secretaria Distrital de Salud, y se llevó a cabo en el despacho de la alcaldía local de la localidad.

En este sentido, la reunión tuvo como objetivo Generar un espacio de articulación interinstitucional entre la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe y la Secretaría Distrital de Salud para socializar los avances en la implementación del enfoque de Atención Primaria Social (APS) y el modelo "Salud Más Bienestar" en la localidad, con el fin de consolidar la gobernanza, la participación social y la gestión intersectorial en salud, así como establecer acuerdos concretos para el fortalecimiento del trabajo conjunto en el territorio. La reunión estuvo presidida por Yefersson Ramírez Duarte Líder de Atención Primaria Social (APS) de la Secretaria Distrital de Salud para la Localidad de Rafael Uribe Uribe.

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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					

La reunión se desarrolló de la siguiente manera:

1. Saludo de bienvenida
2. Presentación de los participantes
3. Desarrollo de la reunión
4. Cierre

## DESARROLLO DE LA REUNION

### 1. Saludo de bienvenida


La reunión da inicio con las palabras Yefersson Ramírez, líder de Atención Primaria Social (APS) para la localidad de Rafael Uribe Uribe, quien agradeció a la alcaldesa por el espacio y explicó que asistía junto con dos profesionales más en representación de la Secretaría Distrital de Salud. Señaló que la subdirectora territorial no podía acompañar la reunión por encontrarse en la Asamblea Interlocal Centro Oriente, en la cual se estaba haciendo reconocimiento al liderazgo comunitario, y comentó que el equipo acababa de desplazarse desde ese escenario para cumplir con la cita en la alcaldía.

Posteriormente se dio paso a la presentación de los participantes de la mesa.

### 2. Presentación de los participantes

- **Nicolas Sarmiento**, Referente de participación para temas de salud.
- **Yefersson Ramírez**, Líder APS para la localidad de Rafael Uribe Uribe
- **José Ardila**, Profesional especializado de la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.
- **Jhonatan Camilo Santiago Reyes**, Apoyo profesional para la localidad de Rafael Uribe Uribe y San Cristóbal
- **Diana Carolina Sánchez**, Alcaldesa local para la localidad de Rafael Uribe Uribe

### 3. Desarrollo de la reunión

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN 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: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Una vez presentados los participantes de la mesa, se da inicio a la agenda de la reunión, la cual comienza con la presentación de Yefersson Ramírez respecto a los avances en la articulación para la implementación del enfoque de Atención Primaria Social en la localidad de Rafael Uribe Uribe.

- Presentación de Yefersson Ramírez, líder APS para la localidad de Rafael Uribe Uribe


Yefersson inicia el espacio recordando que el propósito central del encuentro es presentar un informe de avance sobre la articulación interinstitucional construida desde el mes de agosto, fecha en la que se llevó a cabo el primer acercamiento formal con la mandataria local. En ese momento la alcaldesa había delegado a Nicolás Sarmiento como enlace técnico para los temas de salud, decisión que el líder APS destacó como clave para el desarrollo de las acciones. Resaltó la diligencia del funcionario, subrayando que gracias a su gestión Rafael Uribe Uribe fue la única alcaldía, entre las seis localidades de la red Centro Oriente, que estuvo presente en la Asamblea Interlocal realizada en la mañana de ese mismo día, lo que posiciona a la localidad como pionera y referente en los procesos de articulación para la implementación del modelo.

En seguida, el líder APS contextualizó el marco normativo que da sustento a la labor de Atención Primaria Social en la localidad. Retomó el artículo 46 del Plan de Desarrollo Distrital, que ordena la implementación del enfoque APS en las localidades de Bogotá, y la Circular 003 de la Secretaría Distrital de Gobierno, mediante la cual se convoca a las alcaldías locales a liderar la puesta en marcha del modelo en estrecha coordinación con el sector salud. Indicó que ese mandato es el que orienta el trabajo conjunto que se viene adelantando con la administración local.

Con el fin de unificar lenguaje y facilitar la apropiación del modelo por parte de los equipos de gobierno y de la ciudadanía, Yefersson señaló que era importante que la alcaldesa contara con unos conceptos clave. Enfatizó que el enfoque que se está implementando es el de Atención Primaria Social y que el modelo de atención que lo concreta se denomina “MAS Bienestar”. Propuso que, en los distintos espacios de interlocución de la mandataria, cuando se hable de la gestión en salud y de la articulación territorial con la Secretaría de Salud, se utilicen precisamente estos términos, de manera que el discurso político y técnico resulte coherente con lo que se está desarrollando en terreno.

Posteriormente presentó de manera sintética la estructura del modelo, destacando sus cuatro pilares: participación social transformadora, gestión integral del riesgo, toma de decisiones para la gobernanza e intersectorialidad para el bienestar. Señaló que la labor del equipo APS se ubica especialmente en este último pilar, dado que el modelo deja de concebir la salud como responsabilidad exclusiva del sector salud y convoca a que todas las entidades del nivel local aporten, desde sus competencias, a la respuesta frente a las prioridades en salud definidas para el territorio. En palabras de Yefersson, la principal diferencia con modelos anteriores es que ahora la alcaldía local lidera la articulación para que los quince sectores distritales concurren sobre metas comunes de bienestar, y no solo la Secretaría de Salud.

Tras explicar el enfoque, el líder APS presentó un panorama general de la situación de salud en Rafael Uribe

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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					

Uribe. Indicó que, de acuerdo con los datos de SaluData, la localidad cuenta con aproximadamente 379.000 habitantes, lo que corresponde al 4,8 % de la población distrital. De ese total, cerca del 63 % pertenece al régimen contributivo y el 36 % al régimen subsidiado, dato que resalta la importancia de una articulación estrecha con las EPS y de una gestión que involucre tanto actores del aseguramiento como de la red pública de servicios.


En cuanto a las prioridades locales, explicó que actualmente se trabajan tres grandes temas. Dos de ellos son prioridades “de base” definidas en el Plan Local Más Bienestar y ratificadas en la mesa local de bienestar tras la última revisión de indicadores: seguridad alimentaria y nutricional, y salud sexual y reproductiva. Un tercer tema, salud mental, surgió como prioridad interlocal en la Asamblea de la red Centro Oriente, a partir del análisis y las decisiones de líderes comunitarios de Santa Fe, Mártires, Candelaria, Antonio Nariño, San Cristóbal y Rafael Uribe Uribe.

En relación con salud sexual y reproductiva, Yefersson informó a la alcaldesa que la localidad registró recientemente un evento de mortalidad materna, asociado a una mujer migrante en condiciones de alta vulnerabilidad socioeconómica. Recordó que en los dos años previos no se habían presentado muertes maternas y señaló que este caso encendió una alerta que llevó a la mesa local a decidir que la mortalidad materno-perinatal se incorporara explícitamente dentro del indicador de salud sexual y reproductiva, junto con sífilis gestacional y sífilis congénita. El objetivo fijado por el equipo y las instituciones es regresar a cero casos de mortalidad materna y consolidar una reducción sostenida de las infecciones de transmisión sexual.

Sobre seguridad alimentaria y nutricional, compartió una noticia alentadora: el indicador de bajo peso al nacer, que se encontraba por encima del promedio distrital, logró descender y ubicarse nuevamente por debajo del valor de referencia de Bogotá. No obstante, explicó que la mesa decidió mantener el tema como prioridad, dado que la mejora es reciente y se requiere consolidar el comportamiento positivo para que el resultado sea sostenible en el tiempo. La apuesta es que, con el trabajo articulado de 2025, la alcaldesa pueda reportar el paso de un estado “en rojo” a uno “en verde” en este indicador.

Para ilustrar la situación actual, Yefersson mencionó que en 2023 se habían registrado 519 casos de bajo peso al nacer y que en 2024 la cifra se situaba en 350 casos, lo que evidencia un descenso importante. La fecundidad en mujeres de 15 a 19 años también mostró tendencia a la baja, al igual que la incidencia de sífilis congénita, mientras que la sífilis gestacional presentó un incremento, lo que refuerza la necesidad de fortalecer acciones en esta materia.

En otro momento de su exposición, el líder APS presentó los avances del despliegue territorial del modelo de salud. Informó que la localidad cuenta con cuatro unidades de servicios de salud –Chircales, Diana Turbay, Olaya y San Jorge–, siendo Diana Turbay la única de nivel de complejidad tipo II, y que se han priorizado 48 sectores catastrales, los cuales han sido abordados en su totalidad, alcanzando un cubrimiento del 100 %. Este despliegue ha permitido identificar 26.000 familias y cerca de 31.000 personas en situación de riesgo, así

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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					

como formular 2.440 planes de cuidado familiar y registrar 1.522 atenciones individuales generadas a partir de ese proceso.

Yefersson explicó que, de manera transversal, el modelo se soporta en cuatro procesos técnicos: análisis y políticas, gestión de programas y políticas, vigilancia en salud pública y vigilancia en salud ambiental. Además, las acciones se desarrollan en cuatro entornos prioritarios: comunitario, educativo, institucional y laboral. Al mostrar el mapa de la localidad completamente cubierto en color verde, enfatizó que ese 100 % de abordaje es uno de los logros más significativos del equipo y una base sólida para profundizar las intervenciones en 2025.

Seguidamente, se refirió al trabajo de gestión territorial liderado por la gestora Paola Salamanca. Destacó el fortalecimiento de doce organizaciones sociales en temas de participación ciudadana en salud, la realización de tres laboratorios juveniles en torno a salud sexual y reproductiva, prevención del consumo de sustancias psicoactivas y seguridad vial, con impacto superior a cien personas, y la consolidación de un semillero de salud ambiental. Aprovechó para explicar a la alcaldesa la diferencia entre el enfoque de salud ambiental de la Secretaría de Ambiente y el de la Secretaría de Salud: mientras la primera se orienta a la protección del ambiente en sí mismo, el sector salud busca mostrar de manera concreta cómo la interacción cotidiana con ese ambiente repercute directamente en la salud de las personas, superando el discurso genérico de “salvar el planeta” y aterrizándolo a efectos tangibles sobre la vida y el bienestar.

El líder APS recordó que, en el componente de participación, se cuenta con talleres comunitarios, semilleros de transformación, laboratorios de innovación social, procesos de fortalecimiento de organizaciones y la estrategia de navegadores comunitarios del bienestar. A nivel institucional, Rafael Uribe Uribe dispone de un COPACO, una asociación de usuarios y dos veedurías ciudadanas: una que vigila los proyectos de inversión local en salud –con seis integrantes– y otra enfocada en la construcción y dotación del Centro de Salud del Bravo Paez.

En materia de articulación intersectorial, Yefersson presentó el balance del plan de acción construido de forma conjunta con la administración local y demás sectores. Señaló que el Plan Local Más Bienestar incluye 43 acciones de bienestar sectoriales, intersectoriales y comunitarias. Relató que la Secretaría de Integración Social ha sido una de las entidades más comprometidas, con una participación destacada bajo el liderazgo de la funcionaria Ingrid Torres; la Alcaldía Local ha tenido un rol central de coordinación, apoyada por el enlace Nicolás Sarmiento; la Secretaría de Desarrollo Económico, el ICBF y el Jardín Botánico también se han vinculado con acciones específicas. En contraste, informó que con la Secretaría de Educación se han identificado dificultades tanto para el acceso a la información como para asegurar una voluntad política sostenida de participación en el plan, situación que reviste especial importancia dado el papel de las instituciones educativas en la promoción de la seguridad alimentaria y en el abordaje de problemáticas de adolescencia.

Para cerrar su presentación, Yefersson hizo alusión a algunos elementos relacionados con la gobernanza del modelo. Mencionó que se encuentra en proceso de creación la Comisión Intersectorial de Determinantes

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN 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: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Sociales de la Salud, presidida por el Alcalde Mayor y movilizada desde el liderazgo de la Secretaría Distrital de Salud. Señaló que, una vez entre en funcionamiento, esta Comisión empezará a emitir lineamientos técnicos que deberán aterrizar en las localidades y que, en el caso de Rafael Uribe Uribe, el trabajo adelantado en 2025 posiciona a la administración local en una situación ventajosa para implementar rápidamente esas directrices.

A partir de ese contexto, el líder APS formuló tres solicitudes concretas a la alcaldesa.

- **Compromisos**

En primer lugar, propuso que se dejara formalmente delegado a Nicolás como enlace para los temas de salud y para la articulación del modelo APS en la localidad. La mandataria confirmó de inmediato que él ya se encontraba designado en esa función y expresó su acuerdo con formalizarlo en los términos que fuesen necesarios, reconociendo la importancia de contar con un referente claro para el sector salud.

En segundo lugar, Yefersson planteó la necesidad de que las convocatorias a las mesas intersectoriales trimestrales se emitieran desde el despacho de la alcaldesa. Explicó que, cuando la invitación llega firmada por la autoridad local, la respuesta de las entidades es mucho más efectiva y se logra una mayor concurrencia, mientras que si la convocatoria se hace únicamente desde la Secretaría de Salud muchas veces no se obtiene el nivel de compromiso requerido. Detalló que se trabaja con tres tipos de convocatoria en la mesa Mas Bienestar: una estrictamente sectorial entre equipos de salud; otra comunitaria, que articula con organizaciones y liderazgos locales; y una tercera intersectorial en la que se reúnen todas las entidades junto con el sector salud, siendo esta última la que requiere con mayor urgencia el respaldo del despacho. La alcaldesa manifestó su disposición a apoyar estas convocatorias y a darles el carácter institucional necesario.

Finalmente, como tercer punto, el líder APS propuso concertar un espacio periódico para la presentación de informes ejecutivos de APS ante la alcaldía, semejante al ejercicio desarrollado en esa misma reunión. Sugirió que este seguimiento se realizara de manera trimestral, de modo que la mandataria pudiese contar con información actualizada sobre el avance de los indicadores, las acciones intersectoriales y las situaciones emergentes en salud de la localidad. La alcaldesa acogió la propuesta, expresó que le parecía adecuado el intervalo trimestral y dio indicaciones para que la programación se coordinara con su agenda a través de la funcionaria Alexandra. De esta manera, quedó instalada la idea de un mecanismo estable de diálogo y seguimiento entre el equipo APS y la administración local, orientado a fortalecer la gobernanza del modelo “Salud Más Bienestar” en Rafael Uribe Uribe.

Tras la presentación general del modelo APS, Yefersson dio la palabra a José Ardila, profesional de la Secretaría Distrital de Salud encargado del componente de participación ciudadana y control social en las seis localidades de la red Centro Oriente. José inició recordando que su labor se enmarca en la Ley 850 de 2003 sobre veedurías ciudadanas, así como en la Ley Anticorrupción y las normas de transparencia, y que, desde la Dirección de Participación Social, se han definido dos lineamientos específicos para el sector salud: por un



 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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					

lado, el acompañamiento al control social de los proyectos de inversión local en salud (PIL), financiados con recursos de los fondos de desarrollo local, y por otro, la promoción y fortalecimiento del ejercicio del control social en toda la ciudad.


Explicó a la alcaldesa que, en este primer lineamiento referido a los proyectos PIL, la apuesta es que las oficinas o áreas de participación de las alcaldías locales, junto con las áreas de planeación —en algunos casos denominadas también áreas de “gestión”—, trabajen de manera articulada con la Secretaría Distrital de Salud para liderar, promover y acompañar la conformación de veedurías ciudadanas que vigilen la adecuada ejecución de esos recursos. Señaló que, en Rafael Uribe Uribe, actualmente se encuentran activas dos veedurías relacionadas con el sector salud, cada una con características y alcances diferentes.

La primera es una veeduría ciudadana con vigencia hasta 2028, constituida para cubrir el período del Plan de Desarrollo Local y con un objeto de control social amplio: hacer seguimiento a todos los proyectos de inversión local en salud, tanto los que se ejecutan a través de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente como los que se contraten con otros operadores. Esta veeduría, explicó José, dejó expresamente incluidos los cinco componentes del gasto: acciones frente al consumo de sustancias psicoactivas (SPA), apoyos para cuidadores, dispositivos de asistencia personal, salud sexual y reproductiva, salud mental y el componente de presupuestos participativos.

Sin embargo, indicó que, en la práctica, esa veeduría solo ha sido convocada para acompañar uno de los componentes, quedando por fuera del seguimiento a los demás. Comentó que las personas veedoras han manifestado de manera reiterada su inconformidad por no ser llamadas a los espacios de seguimiento de todos los proyectos de salud, lo que limita el alcance real del control social que fueron mandatadas a ejercer. José señaló que, desde la Secretaría, se ha insistido a la veeduría en la importancia de comunicar formalmente estas situaciones a la alcaldía local, y aprovechó el espacio para proponer la realización de una asistencia técnica conjunta entre tres actores: la alcaldía local —áreas de participación y planeación— y la Secretaría de Salud, con el fin de revisar el funcionamiento de la veeduría, fortalecer su rol y garantizar que sea tenida en cuenta en todos los componentes del gasto en salud.

Mencionó la existencia de una segunda veeduría ciudadana ligada al centro de salud Diana Turbay, que, si bien en este momento no cuenta con una resolución vigente de inscripción en la Personería —por lo que no aparece en los informes formales—, se mantiene muy activa en los procesos comunitarios, realizando vigilancia permanente sobre la prestación de los servicios de salud en esa unidad. Señaló que el equipo de participación viene acompañando a estos líderes con el propósito de reactivar su registro ante la Personería y, en tanto ello ocurre, continúa recibiendo sus observaciones y canalizando sus preocupaciones hacia las entidades responsables.

Posteriormente, José se detuvo en la tercera veeduría vinculada a la localidad, asociada al proyecto de inversión del Centro de Salud Bravo Paez. Recordó que este proyecto, heredado con dificultades jurídicas del

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

operador anterior, es un punto neurálgico para la comunidad, tanto por la necesidad de contar con el servicio como por el tiempo que ha permanecido inconcluso. Explicó que, por decisión del Alcalde Mayor y del Secretario Distrital de Salud, se determinó que la Secretaría de Salud retomara directamente la inversión para la terminación y dotación del centro, a pesar de los riesgos jurídicos que ello implica, con el propósito de ponerlo en funcionamiento en el menor tiempo posible.

Relató que en marzo del año en curso se realizó, en esa misma alcaldía, una reunión plenaria con amplia participación comunitaria, en la que se informó oficialmente sobre esta decisión y, por instrucciones de la alta dirección del sector, se constituyó nuevamente la veeduría ciudadana para Bravo Paez. Esta veeduría cuenta actualmente con seis integrantes formalmente inscritos, aunque la mesa de diálogo que la acompaña suele ser muy nutrida por la presencia recurrente de otros vecinos y organizaciones. Dichas mesas se llevan a cabo el último miércoles de cada mes.

En cuanto al estado del proyecto, José señaló que la Secretaría ya dispuso los recursos para su culminación y firmó recientemente un convenio con la Empresa de Renovación Urbana, entidad que asumirá la gerencia integral para contratar tanto la obra como la interventoría. En la última mesa de diálogo realizada a finales de noviembre, la Empresa presentó una línea de tiempo que proyecta el inicio de las obras hacia marzo o abril del año siguiente y la entrada en operación del centro hacia mediados de 2027, siempre que el cronograma se cumpla sin contratiempos.

No obstante, estos avances, explicó que la comunidad ha manifestado preocupación por la situación del entorno inmediato al predio, señalando problemas recurrentes de disposición inadecuada de residuos sólidos, percepción de inseguridad y presencia de personas en situación de habitabilidad en calle en el canal frente al predio del futuro centro de salud. En la mesa, los veedores solicitaron expresamente articular a la alcaldía local en una estrategia intersectorial que permita atender estos determinantes mientras se concreta el inicio de la obra. José comentó que, desde la Subred y la Secretaría, se dejó el compromiso de establecer un mecanismo de coordinación con la administración local para vincular a las áreas de inspección, vigilancia y control, espacio público y seguridad ciudadana.

Al escuchar esta exposición, la alcaldesa reconoció la importancia de abordar de manera conjunta los problemas del entorno de Bravo Paez. Consideró pertinente que, para el tema ambiental y de residuos, se coordinara con la funcionaria Erika, responsable de los asuntos ambientales en la alcaldía, y que, para los temas de seguridad, se estableciera contacto con el coronel a cargo del componente de convivencia y seguridad en la localidad, incluso articulando con el comité de seguridad que ya viene trabajando desde la administración local.

Yefersson intervino para subrayar que, en asuntos sensibles como Bravo Paez, es fundamental que tanto la alcaldía como la Secretaría de Salud puedan presentarse ante la comunidad con una posición coordinada y coherente, de manera que se eviten mensajes contradictorios y se fortalezca la confianza ciudadana. Señaló



 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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					

que la presencia conjunta de las dos entidades en las mesas de diálogo facilita dar respuestas claras y oportunas, tanto sobre el avance de la obra como sobre las acciones en el entorno.


Como parte de las propuestas finales, José planteó dos acuerdos concretos. En primer lugar, avanzar en la realización de una mesa de asistencia técnica con los equipos de planeación y participación de la alcaldía, junto con la Secretaría de Salud, para revisar el lineamiento de control social aplicado a los proyectos de inversión local, ajustar lo que sea necesario y fortalecer tanto la veeduría amplia de proyectos PIL como la veeduría de Bravo Paez. En segundo lugar, solicitó que la alcaldía designara un representante para asistir de manera permanente a las mesas de diálogo del centro Bravo Páez, iniciando con la próxima sesión programada para el 17 de diciembre a las 9:00 a.m. en el salón municipal del barrio Bravo Paez.

En diálogo con su equipo, la alcaldesa consideró que la asistencia técnica debía coordinarse con el profesional Freddy y el equipo de formulación de proyectos, y, teniendo en cuenta el cierre administrativo de la vigencia y las restricciones de ley de garantías, propuso programar dicha sesión hacia finales de enero del año siguiente. Tanto José como Yefersson estuvieron de acuerdo, señalando que ese calendario también permitiría articular la elaboración del plan anual de trabajo de APS y revisar, hacia marzo, cómo avanzan los acuerdos. La mandataria reiteró que le parecía razonable dejar esta actividad para después del período de mayores restricciones administrativas, de forma que pudiera realizarse con mayor amplitud técnica.

En cuanto a la participación en las mesas de diálogo de Bravo Paez, se acordó que Nicolás Sarmiento serviría como enlace principal de la alcaldía y que, a partir de su participación, se gestionaría la presencia de las dependencias responsables de ambiente, seguridad y control, según los temas que se fueran definiendo en la agenda mensual. José se comprometió a enviar a la alcaldesa, a través de Nicolás, la presentación elaborada por la Subsecretaría de Planeación de la Secretaría de Salud, en la que se detalla la línea de tiempo del proyecto, el número y características del convenio suscrito, así como las fases del proceso constructivo y de dotación.

En el tramo final de la reunión, Yefersson retomó la palabra para insistir en la importancia de consolidar una ruta de comunicación de doble vía entre la Secretaría de Salud y la alcaldía local. Propuso que cualquier requerimiento o situación que desde la administración se considere estratégica para el modelo de salud sea canalizada hacia el equipo APS a través de Nicolás Sarmiento, y que, de la misma forma, la Secretaría remita por ese conducto las solicitudes y reportes que se deriven de los distintos espacios de participación y articulación intersectorial. Explicó que, con frecuencia, en los escenarios comunitarios se adquieren compromisos en nombre de la alcaldía o del sector salud sin que quede claro cuál es el punto de contacto institucional, lo que dificulta el seguimiento posterior. Una canalización ordenada, dijo, permitirá que ambas entidades “se encuentren en el mismo punto” y ofrezcan respuestas concertadas.

La alcaldesa manifestó su acuerdo con esta propuesta, señaló que le parecía un buen ejercicio contar con un mecanismo tan claro de articulación y recalcó que, en temas sensibles como el proyecto Bravo Paez, recibir

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

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



información oportuna es clave, dado que la ciudadanía la interpela permanentemente al respecto y, al no ser un proyecto cuya ejecución dependa directamente de la alcaldía, muchas veces no cuenta con todos los detalles. Agradeció especialmente la forma en que el equipo presentó la información, destacando que le resultó clara, concreta y “desmenuzada”, sin tecnicismos innecesarios.

Como cierre, ratificó su disposición a mantener reuniones trimestrales de seguimiento con el equipo APS, coordinar la asistencia técnica sobre control social para finales de enero y asegurar la participación de la alcaldía en las mesas de diálogo de Bravo Paez. El equipo de la Secretaría Distrital de Salud agradeció la acogida, la apertura al diálogo y la voluntad de trabajo conjunto, señalando que estos acuerdos fortalecen la implementación del modelo “Salud Más Bienestar” y consolidan a Rafael Uribe Uribe como una localidad referente en la articulación intersectorial y en la participación social en salud.



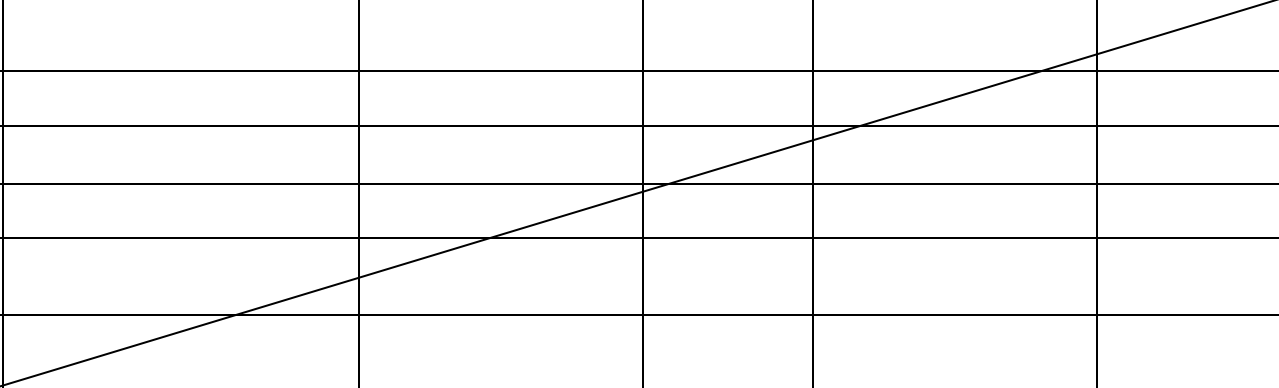
**4. Cierre de la reunión.**

Se da por terminada la reunión con la alcaldesa local a las 3:00 p.m.

COMPROMISOS*		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Participación en las mesas de dialogo de la veeduría del centro de salud Bravo Páez. Asiste alguien de inspección, vigilancia y control.	Por definir de acuerdo a articulación interna de la alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.	Diciembre 17 de 2025; 9:00 am y ulitmo miercoles de cada mes
Coordinar asistencia técnica con el area de participación y planeación a mediados o finales del mes de enero para el tema de control social de proyectos de inversión local	Nicolas Sarmiento y José Ardila.	Enero 2026
Asignar formalmente delegado a Nicolás como enlace para los temas de salud y para la articulación del modelo APS en la localidad.	Diana Carolina Sánchez; Nicolas Sarmiento.	A partir de la fecha de la presente reunión.
Apoyar las convocatorias a las mesas intersectoriales trimestrales y que se emitan desde el despacho de la alcaldesa.	Diana Carolina Sánchez; Nicolas Sarmiento.	A partir de la fecha de la presente reunión.
Concertar un espacio periódico para la presentación de informes ejecutivos de APS ante la alcaldía local de Rafael Uribe Uribe.	Diana Carolina Sánchez; Nicolas Sarmiento; Yefferson Ramírez	A partir de la fecha de la presente reunión.

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

<b>REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA</b>
---------------------------------------

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Jhonatan Camilo Santiago Reyes	<a href="mailto:icsantiago@saludcapital.gov.co">icsantiago@saludcapital.gov.co</a>	3176358595	SDS - DPSGTyT	
2	Yefersson Ramirez Duarte	<a href="mailto:y2ramirez@saludcapital.gov.co">y2ramirez@saludcapital.gov.co</a>	3057846455	SDS – DPSGTyT	
3					
4					
5					
6					
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.

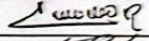
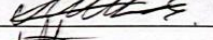

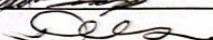

<b>Evaluación y cierre de la reunión</b>	
<b>¿Se logró el objetivo?</b>	<b>Observaciones (si aplica)</b>
<b>Si (X)</b>	<b>No ( )</b>
Se Anexa Lista de Asistencia	

\* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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: Reunion con Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe Fecha: 02/12/2025



Hora Inicio: 2:00 pm Hora Fin: 3:00 pm Lugar: Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Camilo Santiago R	DPSG4T	Contratista	31763889	ksantiago@saludcapital.gov.co	
2	Nicolas Sarmiento A	EDL RUU	Contratista	316822776	Joan.sarmiento@Bogota.gov.co	
3	José Ardila Moreno	DPSG4T, SDS	Contratista	3004167825	jsardila@saludcapital.gov.co	
4	Alfonso Ramírez	DPSG4T, SDS	Contratista	305781059	aramirez@saludcapital.gov.co	
5	Diana Carolina Sanchez	ALRUU	Alcaldesa	3660007	alcalde.uribe@gobembo	
6						
7						
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.

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)



 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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

