


 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: Socialización de listas de chequeo, generalidades de lineamientos de las acciones y procesos de las acciones integrales e integradas en el marco de los convenios Interadministrativos GSP – PSPIC de las 4 Subredes Integradas de Servicios de Salud E.SE. Vigencia 1 de octubre 2025 al 30 de junio 2027.



Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA / INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

Objetivo	Fecha: 11 de diciembre de 2025			
Realizar la socialización de listas de chequeo y generalidades de lineamientos de las acciones y procesos integrales e integradas en el marco de los convenios Interadministrativos GSP – PSPIC Vigencia 1 de octubre 2025 al 30 de junio 2027.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
		Orientación ()	Acompañamiento ()	
		Otro (X) Socialización LC y revisión generalidades conv.		
	Modalidad:	Presencial ()	Virtual ()	Mixta (X)
	Lugar: Calle 61 No. 37-05 Barrio Nicolás de Federmán.			
	Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 5:00 p.m.			
	Notas por: Aida Carrillo Ferro			
Próxima Reunión: No aplica				
Quien cita: No aplica				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

De acuerdo con convocatoria, se inicia la reunión siendo las 8:00 a.m., por parte de las profesionales Helena Aldana y Clary Laguado, líderes de equipo de apoyo a la supervisión explicando el objetivo de esta acerca de la apropiación de lineamientos y elaboración de listas de chequeo de acuerdo con los documentos en el marco de los convenios Interadministrativos GSP – PSPIC de las 4 Subredes Integradas de Servicios de Salud E.SE. Vigencia 1 de octubre 2025 al 30 de junio 2027.

Se inicia socialización por parte de los profesionales convocados del equipo de apoyo a la supervisión teniendo en cuenta la revisión realizada de los documentos y fichas operativas, así como las matrices de claridades remitidas en los meses de octubre y noviembre, haciendo énfasis en el numero de Acciones Integrales-Integradas establecidas para los procesos transversales y entornos, los principales cambios que se dieron para esta nueva vigencia, aspectos de articulación y énfasis según el modelo de salud, “Más Bienestar”, especificidad de algunos perfiles, unidad de medida, periodicidad; otro aspecto importante es el anexo 8 que para este nuevo convenio se encuentra establecido para cada Acción Integral y a su vez relacionando las Acciones de Bienestar según el entorno y/o proceso; los insumos cuentan una categoría

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	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					

asignada y una denominación; muchos de estos se encuentran a necesidad de acuerdo a programación mensual por lo que es importante que en las listas de chequeo se dejen las inquietudes para que sean resueltas en el espacio de la socialización de estas.



Se realiza socialización por parte de las profesionales del equipo del apoyo a la supervisión de la siguiente manera:

1. PAI – GIPEP – Jennifer Jiménez – Yury Moncada – Anyela Rodríguez

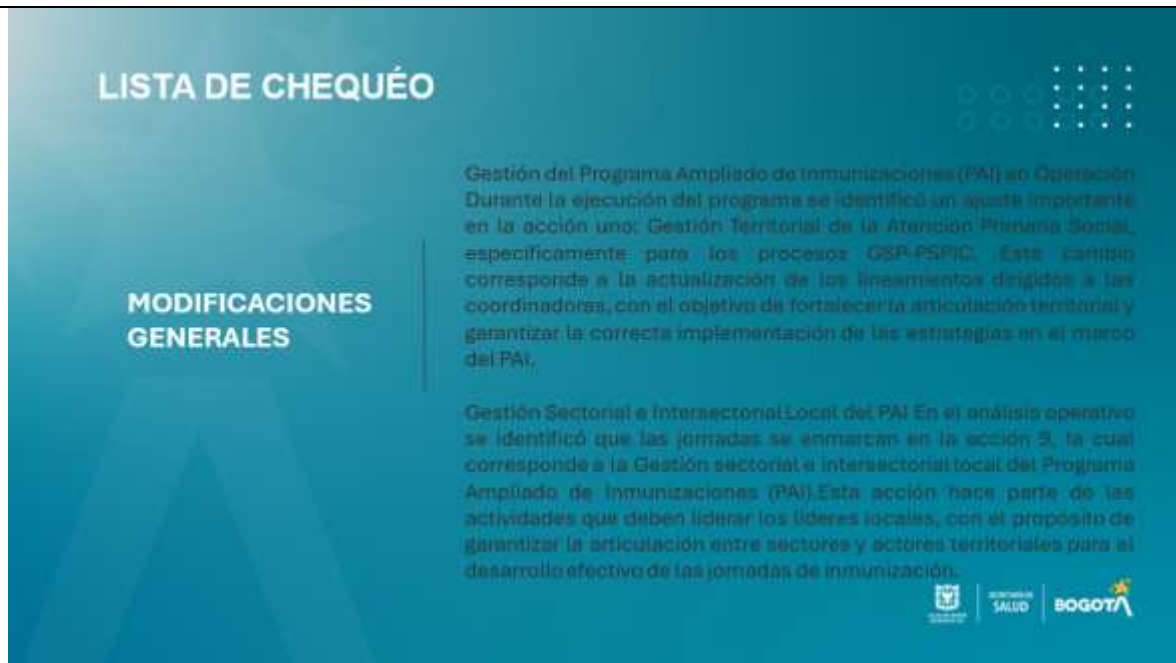


Entre las modificaciones generales se identificó:

- Re-perfilamiento del talento humano
- Organización por acciones de gestión para el bienestar (actividades)
- (desarrollo de capacidades, gestión sectorial e intersectorial, seguimiento individual para el cuidado colectivo, gestión de medicamentos)
- Se incluyeron los anexos de salud ambiental, salud mental, salud sexual y CCNT. 1 facilitador.
- En el proceso de PAI se identificó Re-perfilamiento del talento humano para el Técnico 2 a Técnico 1 en el producto “Realizar gestión local para la orientación y operación del Programa Ampliado de Inmunizaciones incluida la vacunación COVID-19, en la modalidad intramural y extramural, con énfasis en los sistemas de información.”
- Ingresaron dos nuevos productos “Implementación de acciones orientadas a desarrollar procesos de gestión enfocadas en la sensibilización y vacunación en la comunidad educativa” “Ejecución de acciones orientadas a desarrollar procesos de gestión enfocadas en la sensibilización y vacunación en la comunidad educativa”.
- Se identificaron ajustes en el producto “Gestión Sectorial e Intersectorial para la operación vacunación punto viajero”
- Adicional en el producto “Gestión de medicamentos e insumos para la operación de la cadena de frío del PAI” se incluyeron actividades en “Realizar seguimiento a la operación de los vehículos para la entrega de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos”

 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



2. Entorno Comunitario - Johanna Balaguera – Aida Carrillo – Berenice Ruiz – Luisa Mayorga

Se realiza presentación de la lista de chequeo consolidada, indicando que se cuenta con seis (6) Acciones Integrales-Integradas, las cuales son:

2. Cuidado Continuo por una vida con bienestar, con 32 acciones de bienestar.
3. Cuidado Continuo por una vida con bienestar con enfoque diferencial étnico, con 5 acciones de bienestar.
4. Cuidado Continuo por una vida con bienestar con enfoque Género, con 9 acciones de bienestar.
5. Cuidado Continuo por una vida con bienestar con enfoque Población para formas extremas de exclusión, con 9 acciones de bienestar.
7. Cuidado Continuo por una vida con bienestar para la población con discapacidad, con 7 acciones de bienestar.
8. Cuidado Continuo por una vida con bienestar para la ruralidad de Bogotá, con 5 acciones de bienestar.



El entorno comunitario cuenta con un total de 67 acciones de bienestar para el entorno cuidador comunitario; en las fichas se establece el talento humano que realiza las acciones, el tipo de actividades y se especifican los insumos de acuerdo a las estrategias teniendo en cuenta el enfoque poblacional, diferencial y de género.

3. Entorno de Bienestar Laboral – Sandra Leal – Sandra Jiménez – Alejandro Bustos

Se contempla escenarios formales e informales en donde las personas producen bienes y servicios para fomentar una mejor calidad de vida, a partir de la promoción de factores protectores que favorezcan la salud y la identificación de factores de riesgo para su control y mitigación.

El énfasis del entorno está ligado a los siguientes temas transversales:

- * Salud mental: prácticas que promuevan la prevención de problemas en salud mental y

	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

riesgos psicosociales en el lugar del trabajo; así como promocionar factores protectores en salud mental y crear espacios seguros para la adopción de hábitos y estilos saludables.

* Salud sexual y reproductiva: acciones encaminadas a identificar y gestionar riesgos en salud sexual y reproductivo en los espacios laborales, a través de la realización de tamizajes, consejería breve y fortalecimiento de capacidades desde la educación para la salud pública.

*Salud y seguridad en el trabajo: contempla un proceso orientado a la prevención de lesiones y enfermedades originadas por el entorno laboral, maximizando la capacidad para la identificación de los riesgos que podrían llegar a afectar la salud y la seguridad de los individuos en el lugar de trabajo.

* Entorno de trabajo saludable: implica el desarrollo de acciones que favorezcan el bienestar biopsicosocial de las personas con relación a sus actividades laborales. Este apartado no solo se centra en los riesgos físicos también enfatiza en el clima laboral, fortalecimiento de relaciones, bienestar emocional, cultura del trabajo, así como la identificación y potenciación de los recursos internos de cada persona.

Momento de Curso de vida: Todos los cursos de vida

Contenidos mínimos: planeación estratégica, comunicación asertiva, trabajo en equipo, liderazgo, escucha activa, capacidad de crítica y análisis de información, comprensión territorial, habilidades pedagógicas, entre otros.

Conceptos:

Estrategia de entornos saludables es el “conjunto de actividades e intervenciones intersectoriales de carácter básicamente promocional, preventivo y participativo que se desarrollan para ofrecer a las personas protección frente a las amenazas para su salud, y a su vez, permitirles ampliar sus conocimientos y capacidades para identificar los riesgos y actuar oportunamente frente a ellos” (Luna, 2010).

La definición de Entorno Laboral Saludable de la OMS contiene tres elementos claros dentro de esta pequeña muestra de definiciones de entorno de trabajo saludable, y que aparecen también en otras definiciones que se encuentran en la literatura publicada:

- La salud del empleado se incorpora generalmente a la definición de salud (física, mental y social) de la OMS y va más allá de la ausencia de afectación física.


- Un entorno de trabajo saludable, en el sentido extenso del término es también una organización próspera desde el punto de vista de su funcionamiento y de cómo consigue sus objetivos. La salud de la empresa y la del empleado están estrechamente vinculadas.

- Un entorno de trabajo saludable debe incluir protección a la salud y promoción de la salud.

La estrategia de entornos laborales saludables enfoca sus acciones en la prevención de riesgos laborales, en el cuidado de la salud y prevenir eventos como accidentes y posibles enfermedades derivados de la ocupación. Adicionalmente se promueven prácticas para el mejorar sus condiciones de salud y bienestar desarrollaron acciones de educación desde los contextos de promoción del cuidado y autocuidado en el trabajo, para la prevención de factores de riesgo de condiciones crónicas y salud mental de la población trabajadora informal.

Trabajo digno es aquel que asegura un ingreso justo y proporcional al esfuerzo realizado, que se desarrolla en condiciones de libertad, equidad, seguridad y dignidad humana, y que brinda acceso a la protección social y al ejercicio pleno de los derechos laborales.

Trabajo decente oportunidad de acceder a un trabajo productivo que genere un ingreso justo,

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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

seguridad en el lugar de trabajo y protección social para las familias, mejores perspectivas de desarrollo personal e integración social, libertad para que las personas expresen sus opiniones, se organizan y participan en las decisiones que afectan sus vidas, e igualdad de oportunidades y trato para mujeres y hombres (OIT, 1999)

Finalmente, se subraya la importancia de dar continuidad a las acciones de educación para la salud pública con el fin de prevenir y controlar el riesgo de enfermedades emergentes en esta población trabajadora.

ACCIONES INTEGRADAS E INTEGRALES

1. Gestión territorial de la atención Primaria social para los procesos de GSP – PSPIC (11 Entornos MAS Bienestar).
2. Cuidado continuo por una vida con bienestar. (25-31-33-47-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85)
5. Cuidado continuo por una vida con bienestar con enfoque población para formas extremas de exclusión (110-111-112-113-114-115).
7. Cuidado continuo por una vida con bienestar para la población con discapacidad (117 Sesiones educativas RBC).

4. Entorno Educativo – Karen Molano

Cuenta con 17 acciones de bienestar; entre los principales cambios se dieron la disminución del talento humano para el desarrollo de estas acciones ya que en algunas solo ingresa una dupla (profesional y gestor social territorial). Se especifica la implementación de AEIPI en jardines y colegios (Acción 31). Desarrollo de grupos socioeducativos también por el talento humano que esta en jardines y colegios (Acción 32). Se llevan a cabo jornadas para la salud, educación y bienestar (Acción 46). Asesorías individuales (Acción 66). Identificación, caracterización, desarrollo de sesiones educativas para población migrantes (Acción 116). Se establece el trabajo para población con discapacidad y su entorno (docentes, familias y personas cuidadoras a través de 2 sesiones mensuales para promover la inclusión educativa de niños, niñas y adolescentes – RBC (Acción 117).

5. GESI y ESP – Erica Borda

Se encuentra dentro de la Línea operativa: Gestión de la Información de Acciones Colectivas en Salud Pública.

GESI es el proceso que recoge el sistema de captura, procesamiento, monitoreo y entrega del ciclo de vida de la información, promoviendo la gestión del riesgo y el cuidado para el bienestar, disponiendo de información oportuna, veraz e integral durante las etapas de planeación, implementación y evaluación de las acciones colectivas desarrolladas en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas PSPIC y la Gestión de la Salud Pública GSP, con el propósito de orientar la toma de decisiones en los niveles local y distrital mediante un enfoque poblacional, diferencial y de género.


El equipo se encuentra conformado por el siguiente talento humano:

Profesional Universitario 1 (1) Técnico 1 (4), Bachilleres (26)

El lineamiento tiene 3 Actividades:

- Actividad Planeación del proceso de Gestión de la Información

(planeación, alistamiento y apropiación conceptual de los equipos en cada una de las

 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					

Subredes).

- Actividad Implementación del proceso de Gestión de la Información
- Actividad Evaluación y Monitoreo del proceso de Gestión de la Información (validación de las bases de datos digitadas en el aplicativo por parte de los equipos de GESI en cada una de las Subredes)

NOTA: Excel con estructura entregable de GESI (validación de caja de herramientas, pilotaje, cronograma entrega y devolución de fichas, avance digitación, ranking digitación, precrítica Radicación de fichas, concordancia ficha mes, formulario de pre-validación, informe reportes y salidas).

ACCIÓN DE GESTIÓN PARA EL BIENESTAR: EDUCACIÓN PARA LA SALUD PÚBLICA:
 “Los equipos ESP planearán, implementarán y evaluarán asistencias técnicas en cualquiera de sus tipologías (orientación técnica, asesoría técnica, acompañamiento técnico o capacitación), con el fin de acompañar pedagógicamente a quienes tienen a su cargo procesos de educativos en sus distintas modalidades (sesiones educativas, grupos socioeducativos, escuelas, redes, encuentros de saberes, entre otros)”.

Las asistencias técnicas se inscriben en el ciclo del Planear, Hacer, Verificar y Actuar (PHVA), el talento humano que conforma el equipo es: Profesional Especializado 4 (líder-Licenciado ciencias Sociales, biología), Profesional Universitario 2 (pedagogo o pedagoga), Profesional Universitario 2(Diseñador (a) grafico), Profesional Universitario 2(Comunicador (a) Social), Profesional Universitario 2 (Sociología o Antropología).



En cuanto al plan de acción el líder ejecuta el 40% de las actividades y los 4 profesionales universitarios 2 el 15% c/u.

6. Prescripción Social – ACCVSYE – Marcela López

El proceso de canalizaciones y activación de rutas es básicamente el mismo, donde a través de la identificación de riesgos en salud se promueve el acceso efectivo a la oferta de servicios disponible en el territorio o al nivel distrital de la Secretaría de Salud, en aquellos casos que se requiera.

El lineamiento de canalizaciones es muy específico y detallado. Las canalizaciones se verifican en el aplicativo SIRC y el proceso a nivel local es el siguiente:

- *Diligenciamiento del formato por parte del profesional en campo que identifique el riesgo
- *Revisar la oferta y seleccionar de acuerdo al riesgo identificado.
- *Verificar que la respuesta fue oportuna y pertinente por parte de los referentes de canalizaciones.
- *Se envía la respuesta de acuerdo a la gestión a los referentes de entornos y programas indicando las canalizaciones pendientes y pertinentes.
- *Los referentes de canalizaciones realizan acompañamiento a los equipos operativos para identificar la realización del proceso y realizar realimentación correspondiente.
- *La ruta de gestión del riesgo mantiene los 5 días de respuesta y la de promoción y mantenimiento 30 días.

	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					

Prescripción Social: “Es una estrategia para la promoción de la salud y el bienestar que conecta a las personas y sus familias con actividades, recursos y servicios sociales y de bienestar, disponibles en los territorios, de esta manera la prescripción social responde a las necesidades prácticas, sociales y emocionales de la comunidad”. Se constituye en una posibilidad concreta de integrar los pilares del modelo y materializar la Atención Primaria Social, propiciando un abordaje integral de las necesidades de personas, familias y comunidades al organizar la respuesta institucional, social y comunitaria por medio de la conformación de Redes Integrales e Integradas para el Bienestar (Redes MAS Bienestar).

Para la implementación actualmente se contemplan 5 componentes: Mapeo de actores sociales e institucionales, facilitación de la prescripción social, fortalecimiento de capacidades, canalizaciones para la prescripción social y activación de rutas, monitoreo y evaluación.

En cuanto al talento humano se establece un: Perfil Facilitador Zonal Administrativo de la estrategia de Prescripción Social - Profesional Universitario: Profesional en áreas de administración en salud, ciencias sociales, ciencias de la salud o afines. Experiencia mínima de 1 año en procesos de gestión administrativa o de salud pública.

Facilitador local GSP-PSPIC de la estrategia de Prescripción Social



Profesional Universitario 2 (Operativo): Profesional en áreas de las ciencias sociales, ciencias de la salud o afines (psicología, trabajo social, enfermería, salud pública). Experiencia mínima de 1 año en procesos de gestión social, comunitaria o de salud pública.

7. Gestión y análisis de políticas – Luz Helena Parra

En el marco de las acciones integral e integradas se encuentra la:

- Gestión Intersectorial de Políticas Públicas en los Territorios - Acciones de bienestar: 234, 235, 236, 237, 238 y 246.
- Gestión Sectorial de Políticas Públicas en los Territorios: Acciones de bienestar: 239, 240, 241, 242 y 243.
- Generación de Conocimiento en el marco de las Políticas Públicas: Acciones de bienestar: 244 y 245.

Para cada una de las acciones de bienestar se especifica el nivel de operación ya sea local, zonal o distrital.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	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					



- En cuanto al Talento Humano establecido son: 6 delegados para la implementación de 12 políticas a nivel local - *es un proceso que no ha tenido tanta transformación.
- Los delegados para políticas política étnica distrital tiene a cargo la elaboración Documento étnico
- Se cuenta con una Ficha de eventos – se establecen los recursos donde se está ejecutando la contrapartida
- Material pedagógico – refrigerios, etc.
- La Gestión meso y micro – pase encuentran ahora en el lineamiento de gestión territorial.

Para la Ruralidad de Sumapaz se separó por completo, se cuenta con 5 profesionales universitarios 2: Apoyo técnico al proceso Integral e Integrado de Gestión y Análisis de Políticas para el Bienestar y delegado para los espacios o instancias de Víctimas del Conflicto Armado, Delegado o delegada para la política de mujer – familias, Delegado o delegada de política: Seguridad Alimentaria y Nutricional – infancia, Delegado o delegada de política: discapacidad – salud mental, Delegado o delegada de política de Salud Ambiental – Ruralidad


8. Entorno Institucional - Luisa Mayorga

Se cuenta con 3 Acciones de bienestar (No.2 cuidado continuo para una vida con bienestar, No.7 cuidado continuo para PCD, No.8 cuidado continuo para una vida con bienestar para la ruralidad de Bogotá. es un entorno pequeño. entre los cuales están el proceso 20, 31, 68, 69(línea operativa), 70(instituciones saludables para la salud ambiental), RBC y en Ruralidad. Las instituciones donde se ingresa son definidas desde nivel central para población como Habitante de calle, mujeres con alguna vulnerabilidad, gestantes, lactantes, niños con proceso de restablecimiento, personas mayores, se realiza acercamiento para la concertación previa con el coordinador de las instituciones priorizadas.

Se utilizan formatos de caracterización, tamizajes, sesiones colectivas (2 veces x semana)

Para las actividades con Niñ@s ICBF – se trabajan temas como plato saludable, autocuidado Para Habitante de Calle se abordan temáticas desde SSR para prevención de ITS, Consumo de SPA.

Se desarrollan grupos socioeducativos x el bienestar – donde se realizan tamizajes de crecimiento y desarrollo.

 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					

Para las Gestantes y lactantes – se realizan actividades de promoción de la salud para el autocuidado, alimentación saludable, lactancia materna.
 Los profesionales ingresan en duplas excepto el profesional de odontalgia que ingresa de manera individual.

9. Gestión Territorial APS - Lideres de Localidad – Erica Borda



Contempla acciones de bienestar 3 a 6. “La Gestión Local del GSP-PSPIC en el Modelo MAS Bienestar se centra en promover el cuidado colectivo y la salud integral de las comunidades, desde una perspectiva territorial, participativa e intersectorial. Dicha gestión local actúa como facilitador y articulador de procesos que buscan mejorar las condiciones de vida de la población, reconociendo sus necesidades, saberes y contextos”, se basa en pilares como la planeación local, Articulación territorial, Participación social transformadora, promueve la integración de acciones entre los diferentes entornos cuidadores (hogar, comunitario, educativo, laboral e institucional) y los procesos transversales (GESI, VSP, ESP, GEPIS, Prescripción social, activación de rutas, entre otros), con el fin de aportar respuestas integrales e integradas.

Talento humano: Líder local GSP-PSPIC: Perfil: Profesional Especializado 3, Facilitador local GSP-PSPIC de la estrategia de Prescripción Social Profesional Universitario 2 (Operativo) y un Técnico administrativo.

Aspectos y compromisos generales a tener en cuenta:

- Para cada acción integral e integrada se debe elaborar una lista de chequeo (Aplica para los entornos Educativo, comunitario e Institucional). Esta información se obtiene de la matriz de mensualización, Para el entorno Comunitario se deben generar 6 listas de chequeo, incluida la correspondiente a Ruralidad.
- En las listas de chequeo se debe incluir la unidad de medida (se encuentra en la matriz de mensualización, columna G), la Periodicidad, incluir las PRECISIONES en el entregable según corresponda diferenciando cada mes con color diferente.
- Respecto anexo 8, se deben socializar durante la reunión con los referentes cualquier duda relacionada con insumos y transporte.
- Los referentes cuyo contrato finaliza días antes de la socialización deberán enviar a mi correo las dudas correspondientes al anexo 8.
- Dejar en comentarios respecto en la lista de chequeo respecto a las dudas que se tengan para la socialización con los referentes técnicos.
- Cuando haya fechas establecidas en los lineamientos se deben confirmar con los referentes técnicos.

Se define que las precisiones finales se entregaran después del 15/12/2025 y la versión final de las listas de chequeo deben ser enviadas por correo electrónico hasta el 22/12/2025 que serán socializadas en los espacios concertados con los referentes técnicos para tal fin entre el 23 y 31 de diciembre 2025.

 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					

Siendo las 5:00 p.m. se da por finalizada la reunión de socialización de listas de chequeo y generales de acuerdo con los documentos operativos en el marco de los convenios Interadministrativos GSP – PSPIC de las 4 Subredes Integradas de Servicios de Salud E.SE. 2025 – 2027.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Elaboración de acta y envío vía correo electrónico	Aida Carrillo Ferro	15/12/2025
Ajuste y consolidación versión final listas de Chequeo	Profesionales equipo apoyo a la supervisión	22/12/2025



REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Helena Aldana Garcia	JHAldana@saludcapital.gov.co	3143314837	Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en SP	
2	Clary Laguado	CSLaguado@saludcapital.gov.co	3114613016	Dirección de Salud Colectiva	
3	Aida María Carrillo Ferro	AM1Carrillo@saludcapital.gov.co	3143156933	Subdirección de Determinantes en Salud	
4	Luisa Fernanda Mayorga Basto	LFMayorga@saludcapital.gov.co	3138430731	Subdirección de Acciones Colectivas	
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.

 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					

Evaluación y cierre de la reunión
--

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
<div>Si (X)</div> <div>No ()</div>	No aplica

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



DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL,
DIRECCION PLANIFICACION INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTION
CONTROL DOCUMENTAL

ALCALDIA MAYOR DE REGOPILO D.O.
SECRETARIA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código: SDA-DEO-FT-004 Versión: 1

Elaborado por: Alvaro Amado Cameroño / Revisado por: Sanfrancisco Sotomayor / Aprobado por: Luz Ángela Manzanillo
Ejecutor

Tema: Socialización listas de chequeo y generalidades convenio PSIC Fecha: 11-12-2025
Viernes 10 de Diciembre 2025 - 10:30 AM
Hora Inicio: 8:00 AM Hora Fin: 5:00 PM Lugar: Calle 61 No. 37-05 Barrio Nicolás de Fedeman

Nº	NOMBRES	ENTIDAD DE PERTENENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Luz Helena Rami	SOS	Prof. Esp.	32025196	lramirez@saludcapital.gov.cu	D.H. Rami
2	Sandra Helenia Rami	SOS	Prof. Esp.	30167037	shramirez@saludcapital.gov.cu	Sandra Rami
3	Sandra Helenia Rami	SOS - SAC	Prof. Esp.	310287608	shramirez@saludcapital.gov.cu	Sandra Rami
4	Erica Horta Bazo	SOS	Prof. Esp.	31255316	erhorta@saludcapital.gov.cu	Erica Horta
5	Alejandro Bustos	SOS	Prof. Esp.	312347483	abustos@saludcapital.gov.cu	Alejandro Bustos
6	Johana Balaguer	SOS	Prof. Esp.	300265222	jbalaguer@saludcapital.gov.cu	Johana Balaguer
7	Karel Maza	SOS	Prof. Esp.	310866633	kmaza@saludcapital.gov.cu	Karel Maza
8	Marcos López M	SOS	Prof. Esp.	3108717638	mlopez@saludcapital.gov.cu	Marcos López
9	Yuri Hancady	SOS	Prof. Esp.	3103316753	yhancady@saludcapital.gov.cu	Yuri Hancady
10	Yennifer Pérez	SOS	Prof. Esp.	31091126	yennifer@saludcapital.gov.cu	Yennifer Pérez
11	Baerice García	SOS	Prof. Esp.	31091126	baerice@saludcapital.gov.cu	Baerice García
12	Aida Canillo Tena	SOS	Prof. Esp.	3119156493	amcanillo@saludcapital.gov.cu	Aida Canillo
13	Angela Mirella Rodríguez	SOS	Prof. Esp.	3015761466	amrodriguez@saludcapital.gov.cu	Angela Mirella
14						
15						
16						

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