| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo | | | | |

**Tema:** Seguimiento caja de herramientas – Módulo Salud infantil

| Dependencia (Dirección / Oficina) | Proceso |
|---|---|
| DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD | Gestor social y territorial en salud Pública |

| Objetivo | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Realizar seguimiento a los productos del equipo caja de herramientas módulo Salud infantil. | Fecha: 02 Febrero 2026 | | | |
| | Tipo de reunión | Asistencia Técnica:<br>Asesoría ( ) Capacitación ( )<br>Orientación ( ) Acompañamiento ( )<br>Otro (X) Seguimiento | | |
| | Modalidad: | Presencial (X) | Virtual ( ) | Mixta ( ) |
| | Lugar: Oficina Subsecretaría Servicios de Salud y Aseguramiento | | | |
| | Hora Inicio: 2:00 pm | Hora Fin: 2:45 pm | | |
| | Notas por: Jeudy Ocoronto | | | |
| | Próxima Reunión: Por definir | | | |
| | Quien cita: Luis Alexander Moscoso. | | | |

**TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS ***

El día de hoy se realiza el seguimiento a los productos realizados por el equipo caja de herramientas, en esta oportunidad se aborda el módulo de Salud infantil.

El equipo inicia la presentación de módulo, al pasar la portada se ha dejado un espacio para definir lo que es la Salud infantil a solicitud de Salud Pública, a lo cual el Dr. estuvo de acuerdo en generar de manera articulada contenido para complementar.

Realiza las siguientes observaciones:

- Dentro de las etapas del desarrollo infantil debe incluirse los menores de 30 días como parte de abordaje de la línea y la educación, contando con los referentes técnicos para la producción del contenido técnico. Agendar reunión con ellos

- Quitar en factores Protectivos el 11 meses y 29 días agregar a 2 a 5 años.

- Reorganizar en los paneles de control por etapa de desarrollo el orden de estos de acuerdo a los factores de Riesgo de manera que queden de primeros los protectores ejemplo en etapa de 3 años - accidentes en el hogar.

- al iniciar las etapas debe visualizarse las 3 primeras causas de morir o enfermar en esa etapa de desarrollo.

- Ajustar el orden de los dispositivos que deben ir en la parte superior como temas transversales.

- Ajustar los identificadores de acuerdo al tema.

Al recibir la retroalimentación el equipo se compromete a realizar los ajustes requeridos y volver a presentar a Subsecretaria para aval. Se finaliza la reunión.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por Luz Angela Manquillo Erazo | | | | |

## COMPROMISOS*

| ACCIÓN | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| Realizar ajuster Pertinentes. | Apo de herramienta | Febrero. |
| | | |

## REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | CORREO | TELÉFONO | DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Lesly Chocontá J. | lmchocontae@saludcapital.gov.co | 3505762243 | DPSS | |
| 2 | Luis David Miranda | ldmirandr@saludcapital.gov.co | 3143990651 | DPSS | Luis Miranda |
| 3 | Bibiana Quijano Rey | bmquijanoe@saludcap. | 3102556130 | SSSA | |
| 4 | Luis Alexander Narcono | lamarcono@saludca. | | SSSA | |
| 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.

## Evaluación y cierre de la reunión

| ¿Se logró el objetivo? | | Observaciones (si aplica) |
|---|---|---|
| Si (X) | No ( ) | ninguna |

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