
 <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>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Tema: Mesa acciones de IVC en las Instituciones Protectoras de la Persona Mayor

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de Vigilancia en Salud Pública	Inspección, vigilancia y control

Objetivo	Fecha: 13 de febrero de 2026			
Socializar acciones de IVC en las instituciones Protectoras de la Persona Mayor	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
		Orientación ()	Acompañamiento ()	
		Otro (x) Reunión		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Subdirección Vigilancia en Salud Pública			
	Hora Inicio: _____ 10:00 am _____ Hora Fin: _____ 11: 00 am _____			
	Notas por: Sonia Gigliola, Corchuelo Parra			
Próxima Reunión: No aplica				
Quien cita: No aplica				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

ORDEN DEL DIA.

- Presentación y Saludo
- Socialización del Objetivo
- Acciones IVC IPIPM
- Cierre



Desarrollo

Para iniciar la reunión, se encuentran presentes **Ronaldo Tovar Sierra** y **Sonia Gigliola Corchuelo**, quienes realizan la presentación.

Objetivo: Socializar las acciones de Inspección, Vigilancia y Control (IVC) en las instituciones protectoras de la persona mayor.

Ronaldo toma la palabra y expone la importancia de articular las acciones de IVC adelantadas por la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública —específicamente el proceso de inspección, vigilancia y control— con las acciones que ejecuta la Subdirección de Calidad.

Posteriormente, Sonia explica las acciones de inspección, vigilancia y control que se realizan en la atención a las instituciones protectoras del adulto mayor. En primer lugar, menciona los hogares geriátricos y gerontológicos, establecimientos que prestan servicios y atención las 24 horas. En segundo lugar, se refiere a los centros día, los cuales operan únicamente en horario diurno; algunos son privados, pero la mayoría son gestionados por la Secretaría Distrital de Integración Social. En tercer lugar, se encuentran los clubes de ancianos, donde las personas mayores asisten por horas.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>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: Nury Leguizamón Amaya, Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo</p>					

Dentro de las acciones de inspección, vigilancia y control, se incluyen las verificaciones de las condiciones higiénico-sanitarias de todo el establecimiento.

Normatividad aplicable.

Para los hogares geriátricos y gerontológicos se debe realizar la IVC bajo la Ley 9 de 1979, Ley 1315 de 2009, Para los centros de día, centros vida y club de ancianos se cuenta con marco normativo Ley 9 de 1979, Resolución 024 de 2017 y Resolución 055 del año 2018.

Es importante explicar que al momento las actas que se están diligenciando para la IVC, cuentan con exigencias descritas en la Resolución 110 de 1995, sin embargo se aclara que desde la oficina de asuntos jurídicos informaron que dicha resolución fue derogada una vez entro en vigencia la Ley 1315 de 2009. Teniendo en cuenta lo anterior las actas IVC fueron ajustadas con base en la Ley 1315 de 2009 por lo tanto exigencias como que se realizaban con base en el **Artículo 45º.- Hogares Gerontológicos. Donde se exige;** · Médico 8 horas con disponibilidad de 16 horas. · Asesoría del personal de enfermería. · Auxiliares de enfermería. · Auxiliares de enfermería 24 horas, una por cada 20 residentes. Son aspectos que no contempla la Ley 1315 de 2009 por lo cual fueron eliminados del nuevo formato de acta. La cual entrara en vigencia En el mes de abril del año 2026.

Ronald informa que la Subdirección de Calidad hace aproximadamente dos años solicito un concepto donde la oficina de asuntos jurídicos expreso que la Resolución 110 continúa vigente

Al respecto, Sonia informa que existe un vacío en la información, ya que Nicolás Quintero, abogado que apoya a la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, junto con la doctora Ángela, señalaron que la resolución se encuentra derogada, por lo cual no es posible realizar exigencias con base en ella.



En este sentido, Sonia asume el compromiso de indagar sobre el tema para confirmar si la resolución continúa vigente o si, efectivamente, ya fue derogada.

Con relación a los centros día, se informa que la Resolución 0550 de 2018 establece, dentro de los requisitos mínimos esenciales en materia de talento humano, la necesidad de contar con: un (1) nutricionista, una (1) persona con experiencia en actividad física e interacción social, y una (1) persona con experiencia en actividades cognitivas y productivas.

Posteriormente, Ronald explica en qué casos un prestador de servicios de salud debe contar con el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) para ejercer su profesión, y detalla las condiciones que permiten diferenciar a un profesional independiente de un prestador con objeto social diferente. Esta distinción es fundamental para determinar la forma adecuada de prestación de los servicios tanto en hogares gerontológicos como en centros día.

Siendo las 11. 00 am se procede a dar por terminada la reunión. Se informa que, una vez se cuente con la información requerida y se verifique la vigencia de la normativa mencionada, se elaborará y emitirá la comunicación institucional correspondiente, la cual será socializada con las dependencias involucradas.

No siendo otro el asunto a tratar, se firma la presente acta para constancia.


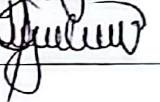
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	ACTA DE REUNIÓN		
	Código: SDS-DFO-FT-001	Versión: 1	

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

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
En el cuerpo del acta	/	/
/	/	/

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Ronald Tovar Sierra	rtovar@saludcapital.gov.co	3138165911	SIVCSS	
2	Sonia Gagliola Corchuelo	sgcorchuelo@saludcapital.gov.co	3214539472	SUSP - SDS	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

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.