



ACTA DE REUNIÓN

1

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



Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de Participación Social Gestión Territorial y Transectorialidad – Subdirección Territorial Red Sur	Gestión social y Territorial en salud publica

Objetivo	Fecha: 26 de febrero de 2026			
Realizar el seguimiento, análisis y articulación de las acciones desarrolladas en el marco de la Mesa Local de Bienestar de la localidad de Usme, con el fin de fortalecer la coordinación entre los actores sectoriales, revisar las problemáticas priorizadas del territorio, socializar avances de programas y estrategias en salud pública —como el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), la estrategia de Prescripción Social y las acciones de Atención Primaria Social (APS)— y definir compromisos que permitan mejorar la respuesta institucional y el bienestar de la población de la localidad.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
	Orientación ()	Acompañamiento ()		
	Otro (X) Mesa local de bienestar localidad de Usme			
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Centro de Salud Danubio			
	Hora Inicio: 8:00 am		Hora Fin: 11:10 am	
Notas por: Karen Yiset Rojas Velasco				
Próxima Reunión: 12 de marzo 2026				
Quien cita: Nadya María Janna Lavalle – Líder APS localidad de Usme				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *



La reunión de la Mesa Local de Bienestar de la localidad de Usme se llevó a cabo en las instalaciones del Centro de Salud Danubio, contando con la participación de los integrantes del equipo de Gestión Local para la Atención Primaria Social de Usme, del referente de la alcaldía local, y otros actores sectoriales vinculados al proceso en el territorio.

La sesión fue liderada por la líder de APS, Nadya Janna, quien realizó la instalación formal del encuentro y contextualizó el propósito de la reunión en el marco del seguimiento a los procesos desarrollados desde la Mesa Local de Bienestar, orientados al análisis, articulación intersectorial y fortalecimiento de las acciones que responden a las necesidades identificadas en la localidad.

Posteriormente, se dio continuidad a la jornada con la presentación y lectura del orden del día, con el fin de orientar el desarrollo de la reunión y la discusión de los temas programados.

Orden del día

1. Presentación de los participantes de la mesa local de bienestar
2. Presentación indicadores trazadores 2023-2024-2025

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

3. Programa ampliado de inmunización- PAI
4. Línea de tiempo de actualización problemáticas locales y sus indicadores de monitoreo y seguimiento 2026
5. Plan de acción del equipo de gestión local de la APS
6. Propositiones y varios
7. Cierre

1. Presentación de los participantes de la Mesa Local de Bienestar

Se inicia la reunión con la presentación individual de cada uno de los integrantes de la Mesa Local de Bienestar, generando un espacio de reconocimiento institucional, fortalecimiento de la articulación sectorial y contextualización de los actores presentes en el territorio.

Posteriormente, se explica que, conforme a la Resolución 003, el Alcalde Local tiene un rol fundamental en el liderazgo de los procesos de Atención Primaria Social (APS) en el territorio, orientando la articulación sectorial, intersectorial y comunitaria y a la respuesta frente a las problemáticas priorizadas, en coordinación con el sector salud y los demás actores locales.

2. Presentación indicadores trazadores 2023-2024-2025



La presentación de los indicadores del Análisis de Situación de Salud (ASIS) fue realizada por Eliana Vargas, quien expuso los principales eventos e indicadores priorizados para el seguimiento epidemiológico en la localidad de Usme, así como su comportamiento en el periodo 2021–2025, con base en información proveniente de RUAF, sistemas de vigilancia y bases preliminares de ASIS.

Durante la exposición se aclaró que algunos de los datos presentados corresponden a información preliminar, por lo cual se encuentran en proceso de depuración y validación interinstitucional con los equipos de Gestión del Riesgo, Vigilancia Epidemiológica y ASIS. Se presentan los siguientes indicadores:

➤ Mortalidad materna y mortalidad perinatal

Inicialmente se abordó el comportamiento de la mortalidad materna, señalando la importancia de fortalecer las acciones de promoción y prevención orientadas a la identificación temprana de riesgos obstétricos, particularmente aquellos asociados a partos prematuros.

Se menciona que en el periodo analizado se identificó un caso de mortalidad materna asociado a violencia física, evento que no se incluye dentro de la clasificación estándar del indicador, pero que fue señalado durante el análisis por su relevancia en el contexto territorial.

 <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, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Posteriormente se analizó el comportamiento de la mortalidad perinatal, indicador calculado por cada 1.000 nacidos vivos más muertes fetales, señalándose que, en localidades con menor número de nacimientos, como Usme, es necesario realizar ajustes en la tasa para una interpretación epidemiológica adecuada.

Para la localidad de Usme, los registros evidencian el siguiente comportamiento:

- 2021: 55 casos – tasa 14,30
- 2022: 58 casos – tasa 16,13
- 2023: 29 casos – tasa 8,88
- 2024: 35 casos – tasa 11,54
- 2025: 32 casos – tasa 11,03

La meta distrital establecida es de 10, valor que no ha sido alcanzado durante el periodo analizado. Actualmente la brecha se ubica aproximadamente en 1,24 puntos, lo que implica la necesidad de fortalecer estrategias de captación temprana del riesgo obstétrico, seguimiento prenatal oportuno y articulación comunitaria.

✓ **Fecundidad en niñas de 10 a 14 años**

Se presentó el indicador de tasa de fecundidad en niñas de 10 a 14 años, señalando que los datos provienen de la base RUAF.

Para la localidad de Usme se registraron:



- 2021: 20 eventos (1,37)
- 2022: 19 eventos (1,32)
- 2023: 13 eventos (0,91)
- 2024: 11 eventos (0,77)
- 2025: 14 eventos (0,99)

Durante la discusión se resaltó la importancia de identificar tempranamente los casos en instituciones educativas, con el fin de priorizar intervenciones de prevención del embarazo temprano.

En este punto al intervenir en la mesa se resalta la necesidad de fortalecer las acciones preventivas en el entorno escolar, de igual manera, se enfatiza la importancia de que el equipo PIC aborde de manera integral las variables sociales, familiares y comunitarias que inciden en este fenómeno, con el fin de diseñar estrategias intersectoriales de prevención.

✓ **Fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años**

En relación con la tasa de fecundidad en adolescentes, se evidenció una tendencia descendente sostenida, lo cual refleja avances en las estrategias de prevención del embarazo adolescente.

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

Para Usme los registros muestran:

- 2021: 565 nacimientos (36,52)
- 2022: 446 nacimientos (29,29)
- 2023: 405 nacimientos (27,20)
- 2024: 318 nacimientos (21,90)
- 2025: 308 nacimientos (21,46)

Durante la discusión se planteó la inquietud sobre si las fuentes de información permiten identificar los casos en que las gestantes se encuentran institucionalizadas, con el fin de comprender mejor el contexto de los registros reportados.

✓ **Morbilidad Materna Extrema**

Posteriormente se analizó el indicador de Morbilidad Materna Extrema, el cual se calcula con base en los nacidos vivos y permite identificar situaciones clínicas graves que pudieron haber derivado en mortalidad materna.

Para Usme se registraron:

- 2021: 262 casos
- 2022: 260 casos
- 2023: 231 casos
- 2024: 232 casos
- 2025: 236 casos


Durante el análisis se resaltó que este indicador permite identificar oportunamente eventos críticos en la atención obstétrica, lo cual contribuye a la implementación de acciones preventivas orientadas a evitar muertes maternas.

✓ **Sífilis gestacional**

Se presentó el comportamiento del indicador de sífilis gestacional, evidenciándose un aumento en los registros reportados en los últimos años.

Para Usme se reportaron:

- 2021: 52 casos (13,52)
- 2022: 59 casos (16,41)
- 2023: 44 casos (13,48)
- 2024: 52 casos (17,14)
- 2025: 57 casos (19,66)

 <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, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Este comportamiento evidencia la necesidad de fortalecer las acciones de tamizaje oportuno durante el control prenatal, así como el seguimiento y tratamiento oportuno de las gestantes diagnosticadas.

✓ **Sífilis congénita**

Respecto a la prevalencia de sífilis congénita, el indicador muestra variaciones durante el periodo analizado.

Para Usme se reportaron:

- 2021: 8 casos (2,08)
- 2022: 8 casos (2,23)
- 2023: 6 casos (1,84)
- 2024: 2 casos (0,66)
- 2025: 10 casos (3,45)

Se indicó que actualmente existen nuevas bases de información en proceso de consolidación, por lo cual el análisis definitivo se realizará al cierre del mes. No obstante, preliminarmente se observa que el indicador se encuentra por encima de la meta distrital, lo cual requiere seguimiento y análisis más detallado.

➤ **Seguridad alimentaria y nutricional**

✓ **Bajo peso al nacer**

El indicador de proporción de bajo peso al nacer para Usme presenta el siguiente comportamiento:



- 2021: 16,30 %
- 2022: 16,56 %
- 2023: 18,13 %
- 2024: 18,06 %
- 2025: 19,36 %

Durante la discusión se mencionó la posible existencia de sesgos en la medición, relacionados con el uso de instrumentos antropométricos no calibrados o con la transcripción incorrecta de datos desde las historias clínicas. Asimismo, se aclaró que la fuente principal de información es RUAF, la cual incluye todos los nacimientos, incluso aquellos ocurridos en condiciones de prematuridad, lo cual limita en algunos casos la capacidad del indicador para orientar acciones específicas.

✓ **Riesgo de desnutrición aguda en menores de cinco años**

El indicador para Usme presenta la siguiente evolución:

- 2021: 13,67 %

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

- 2022: 14,26 %
- 2023: 11,99 %
- 2024: 12,02 %
- 2025: 11,20 %

Se recordó que, según la circular emitida por el Ministerio de Salud, las EPS deben garantizar la disponibilidad de equipos antropométricos adecuados, debido a que este indicador requiere mediciones estrictas y estandarizadas.

✓ **Prevalencia de desnutrición aguda**

Para Usme se registraron:

- 2021: 3,11 %
- 2022: 2,22 %
- 2023: 1,53 %
- 2024: 1,43 %
- 2025: 1,16 %

Este indicador corresponde a un evento de especial vigilancia, para el cual se realiza prueba de apetito como parte del protocolo de evaluación.

Durante la discusión interviene Nadia Janna, señalando la importancia de contar con equipos antropométricos adecuados y calibrados, con el fin de evitar sesgos en los datos reportados.

Se indicó que desde la Subred Sur se cuenta con equipos adecuados, los cuales reciben procesos de calibración cada tres meses, y se espera que con la implementación de la nueva circular ministerial los datos puedan ser aún más confiables.



➤ *Enfermedades transmisibles*

✓ **Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA)**

Para Usme, el comportamiento del indicador fue el siguiente:

- 2021: 0 casos
- 2022: 2 casos
- 2023: 1 caso
- 2024: 0 casos
- 2025: 0 casos

Durante la discusión se planteó la inquietud sobre cómo se determina la causa específica de muerte, por ejemplo, si corresponde a IRA o a eventos como tosferina.

 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					

La exponente explicó que estas determinaciones se realizan a través de procedimientos clínicos y forenses, incluyendo necropsias, que permiten establecer con precisión la causa básica de muerte.

✓ **Mortalidad por tuberculosis**

Para Usme los registros fueron:

- 2021: 6 casos
- 2022: 6 casos
- 2023: 6 casos
- 2024: 6 casos
- 2025: 12 casos

Se resaltó la importancia de fortalecer las estrategias de detección temprana, seguimiento de casos y adherencia al tratamiento, con el fin de evitar el incremento del indicador.

✓ **VIH**

Se analizó el comportamiento de la incidencia de VIH, destacándose la importancia de fortalecer las acciones de tamizaje mediante pruebas rápidas, especialmente en poblaciones priorizadas.

Para Usme, el comportamiento fue:



- 2021: 147 casos
- 2022: 156 casos
- 2023: 136 casos
- 2024: 132 casos
- 2025: 106 casos

En relación con la mortalidad por VIH, se reportaron:

- 2021: 9 casos
- 2022: 8 casos
- 2023: 16 casos
- 2024: 15 casos
- 2025: 11 casos

Se indicó que, aunque el número de casos diagnosticados es relevante, el fortalecimiento del diagnóstico temprano y el acceso al tratamiento permite reducir los eventos de mortalidad asociados.

Durante la mesa se concluyó que algunos de los indicadores presentados no coinciden completamente entre 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: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo					

diferentes fuentes de información, como Salud Data, RUAF, sistemas de vigilancia epidemiológica y bases de ASIS.

Por esta razón, se aclaró que los datos presentados deben considerarse preliminares, y que actualmente se está desarrollando un proceso de revisión y depuración de las bases de datos en articulación con los equipos de Vigilancia, Gestión del Riesgo y ASIS.

3. Programa ampliado de inmunización- PAI

En este punto del orden del día se realiza la socialización de los temas relacionados con el Programa Ampliado de Inmunización (PAI), abordando eventos de interés en salud pública y alertas epidemiológicas que requieren seguimiento y fortalecimiento de las acciones de prevención en el territorio de la localidad de Usme.

La presentación incluye la revisión de información epidemiológica, estrategias de vigilancia y acciones institucionales orientadas a garantizar el cumplimiento de las metas de vacunación y la prevención de enfermedades inmunoprevenibles.

Virus Sincitial Respiratorio (VSR)

Durante la exposición se socializa el comportamiento del Virus Sincitial Respiratorio (VSR), evento que representa una de las principales causas de infección respiratoria en niños y niñas menores de cinco años, particularmente en lactantes menores de un año.

Se resalta que este virus genera una importante carga en los servicios de salud durante los picos estacionales de infecciones respiratorias, por lo cual se hace necesario fortalecer las acciones de vigilancia epidemiológica, educación comunitaria y prevención en el territorio.



En este sentido, se enfatiza en la importancia de:

- Promover el reconocimiento temprano de signos y síntomas respiratorios en niños y niñas.
- Fortalecer las acciones de educación en salud dirigidas a madres, padres y cuidadores.
- Garantizar la consulta oportuna ante signos de alarma.
- Mantener la articulación entre los equipos de Atención Primaria en Salud (APS), servicios clínicos y programas de vigilancia epidemiológica.

Asimismo, se destaca el rol del equipo territorial en la identificación temprana de factores de riesgo en la comunidad, especialmente en población infantil y en zonas con mayores condiciones de vulnerabilidad social.

Alerta Epidemiológica por Sarampión

Posteriormente se realiza la socialización de la alerta epidemiológica por sarampión, recordando que esta

 <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 Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

enfermedad continúa siendo un evento de alta prioridad en salud pública debido a su alto nivel de transmisibilidad y potencial de generar brotes en poblaciones susceptibles.

En este contexto se recuerda la importancia de mantener altas coberturas de vacunación, dado que el sarampión es una enfermedad completamente prevenible mediante inmunización.

Durante la socialización se reiteran las siguientes acciones prioritarias:

- Verificación del esquema completo de vacunación, especialmente en población infantil.
- Revisión y actualización del carné de vacunación durante las atenciones en salud.
- Fortalecimiento de la búsqueda activa comunitaria de población con esquemas incompletos.
- Notificación inmediata de casos sospechosos a los sistemas de vigilancia epidemiológica.
- Articulación entre equipos territoriales y servicios de salud para la detección temprana y contención de posibles casos.

Se enfatiza que la vigilancia activa y la vacunación oportuna son las principales estrategias para prevenir la reintroducción del virus y evitar brotes en el territorio.



Articulación territorial del Programa Ampliado de Inmunización

Como parte de la socialización, se presentan los contactos de las y los líderes del Programa Ampliado de Inmunización (PAI) correspondientes a las localidades que conforman la Subred Sur, con el objetivo de fortalecer los procesos de articulación institucional, coordinación territorial y comunicación directa entre los equipos de salud.

Esta información permitirá facilitar la gestión de acciones conjuntas, el seguimiento a coberturas de vacunación y la coordinación de estrategias de intervención en los territorios priorizados. Durante el desarrollo del punto se concluye que el fortalecimiento del Programa Ampliado de Inmunización continúa siendo una estrategia fundamental para la prevención de enfermedades transmisibles en la localidad de Usme.

Asimismo, se resalta la importancia de mantener la articulación entre los equipos de Atención Primaria en Salud, vigilancia epidemiológica y los servicios asistenciales, con el fin de garantizar la detección temprana de eventos de interés en salud pública y el seguimiento adecuado a la población priorizada.

también se abordó el tema de alerta epidemiológica tosferina, quien explica que es una enfermedad respiratoria altamente contagiosa causada por la bacteria *Bordetella pertussis*, la cual representa un riesgo significativo en niños y niñas menores de un año, especialmente en aquellos que no han completado su esquema de vacunación. Durante la socialización se resaltó que la tosferina puede presentar síntomas iniciales similares a otras infecciones respiratorias, por lo que su identificación requiere una vigilancia clínica y epidemiológica rigurosa.

 <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 Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

En este sentido, se destacó la importancia de:

- Fortalecer la vacunación en gestantes, estrategia que permite transferir anticuerpos al recién nacido y disminuir el riesgo de enfermedad grave en los primeros meses de vida.
- Garantizar el cumplimiento del esquema regular de vacunación en población infantil.
- Promover la detección temprana de casos sospechosos en los servicios de salud.
- Realizar la notificación oportuna a los sistemas de vigilancia epidemiológica cuando se identifiquen síntomas compatibles con la enfermedad.

Durante la discusión se aclaró que la confirmación de algunos eventos respiratorios puede requerir procedimientos diagnósticos especializados, los cuales permiten diferenciar entre infecciones respiratorias como IRA, tosferina u otros agentes etiológicos, mediante análisis clínicos y epidemiológicos.

Adicionalmente, se socializó información relacionada con Fiebre Amarilla, enfermedad viral transmitida por vectores que continúa siendo objeto de vigilancia epidemiológica debido al riesgo de circulación en algunas regiones del país. Además se destacó la importancia de:



- Verificar y garantizar la vacunación contra fiebre amarilla en la población elegible, especialmente en personas que residen o viajan a zonas de riesgo.
- Promover la educación comunitaria sobre medidas de prevención frente a enfermedades transmitidas por vectores.
- Fortalecer las acciones de vigilancia epidemiológica y notificación de casos sospechosos.

Se recordó que la vacunación contra fiebre amarilla es una de las principales medidas de protección, por lo cual resulta fundamental mantener coberturas adecuadas en la población.

Finalmente, se realizó la socialización de los contactos de las y los líderes del Programa Ampliado de Inmunización (PAI) correspondientes a las localidades que hacen parte de la Subred Sur, con el objetivo de fortalecer la articulación interinstitucional, la comunicación entre equipos territoriales y la coordinación de acciones en salud pública.

4. Línea de tiempo de actualización problemáticas locales y sus indicadores de monitoreo y seguimiento 2026

Durante este punto del orden del día se realizó la socialización de la línea de tiempo correspondiente al proceso de actualización de las problemáticas locales, ejercicio que hace parte del seguimiento y continuidad del trabajo desarrollado durante la vigencia 2025, en el marco de la Mesa Local de Bienestar de la localidad de Usme.

 <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 Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Se aclara que este espacio tuvo como propósito principal realizar un recordatorio y contextualización del proceso adelantado durante el año 2025, retomando los momentos clave del ejercicio de identificación, análisis y priorización de las problemáticas que afectan a la comunidad en el territorio.

Durante la presentación se expone la línea de tiempo del proceso, mediante la cual se evidencian las diferentes etapas que se desarrollaron en el año anterior para la construcción y actualización de las problemáticas locales.

Este ejercicio permitió recordar a los participantes los hitos metodológicos que hicieron parte del proceso, así como las acciones de articulación intersectorial y comunitaria que permitieron consolidar la información territorial.



En este contexto, se reiteró que el proceso de identificación y actualización de problemáticas locales se construye a partir de:

- El análisis de información territorial proveniente de diferentes sectores.
- La revisión de indicadores sociales y de salud.
- Los aportes de los actores institucionales y comunitarios que participan en la Mesa Local de Bienestar.
- Los espacios de diálogo intersectorial que permiten reconocer las principales necesidades y situaciones que afectan a la población.

Asimismo, se destacó que este proceso permite orientar la planeación de acciones sectoriales, intersectoriales y comunitarias, así como el fortalecimiento de estrategias que respondan a las necesidades identificadas en la comunidad. En la socialización también se recordó que la actualización de las problemáticas locales constituye un insumo fundamental para la planeación territorial, ya que permite definir prioridades de intervención, orientar las acciones institucionales y fortalecer la articulación entre los diferentes sectores que hacen presencia en la localidad.

De igual manera, se resaltó la importancia de mantener un ejercicio permanente de seguimiento y actualización de la información territorial, con el fin de garantizar que las acciones que se desarrollan desde las diferentes entidades respondan de manera pertinente a las dinámicas y necesidades del territorio.

Finalmente, se enfatizó que el trabajo realizado durante el año 2025 constituye la base para continuar fortaleciendo los procesos de gestión sectorial, intersectorial, participación comunitaria y planeación territorial durante la vigencia 2026.

 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					

5. Plan de acción del equipo de gestión local de la APS

En desarrollo de este punto del orden del día, se realizó la socialización del Plan de Acción del Equipo de Gestión Local de Atención Primaria Social (APS) correspondiente a la localidad de Usme, con el propósito de presentar las principales líneas de trabajo, estrategias y acciones que orientan la gestión territorial durante la vigencia.

Durante la exposición se explicó que el Plan de Acción del equipo de Gestión Local de APS constituye una herramienta de planificación que permite organizar, orientar y hacer seguimiento a las acciones desarrolladas en el territorio, en articulación con los diferentes actores institucionales, comunitarios e intersectoriales que hacen presencia en la localidad.


En este sentido, se destacó que dicho plan se encuentra alineado con los lineamientos establecidos desde el modelo de Atención Primaria en Salud, así como con las orientaciones distritales en materia de salud pública, gestión territorial e intervención intersectorial, buscando responder de manera integral a las necesidades identificadas en la comunidad. Se resaltó que el plan contempla acciones orientadas a:

- Fortalecer los procesos de articulación intersectorial en el territorio.
- Promover la participación comunitaria en los espacios de toma de decisiones y planeación local.
- Desarrollar estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- Realizar seguimiento a las problemáticas priorizadas en la localidad de Usme.
- Consolidar acciones de gestión territorial desde el enfoque de Atención Primaria Social.

Asimismo, se mencionó que el plan de acción busca fortalecer el trabajo del equipo territorial mediante la implementación de estrategias de gestión, seguimiento y articulación institucional, las cuales permiten mejorar la respuesta frente a las necesidades identificadas en la población. También se destacó la importancia de que las acciones contempladas en el plan se implementen de manera coordinada con los diferentes sectores que hacen presencia en la localidad, con el fin de garantizar una respuesta integral a las problemáticas sociales y de salud que afectan a la comunidad.

De igual manera, se reiteró que el equipo de Gestión Local de APS cumple un papel fundamental en la articulación entre los actores institucionales, comunitarios y sectoriales, facilitando procesos de gestión que contribuyan al fortalecimiento del bienestar de la población de la localidad de Usme.

Finalmente, se enfatizó que el Plan de Acción del equipo de Gestión Local de APS permite orientar el trabajo

 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 Ángela Manquillo Erazo					

territorial mediante la definición de actividades, metas y acciones concretas que buscan mejorar las condiciones de salud y bienestar de la comunidad.

6. Propositiones y varios

En este punto del orden del día se abrió el espacio para la presentación de proposiciones, comentarios y propuestas de actividades por parte de los participantes de la Mesa Local de Bienestar de la localidad de Usme, con el propósito de fortalecer las acciones que se desarrollan en el territorio desde los diferentes sectores y equipos de trabajo.

Durante este espacio se planteó la importancia de continuar promoviendo estrategias y actividades que permitan fortalecer la articulación intersectorial, así como el desarrollo de acciones orientadas a responder a las problemáticas identificadas en la localidad.

En este sentido, se mencionó la necesidad de generar propuestas de actividades por lo tanto desde la líder local de APS se da la siguiente propuesta:



Fechas para el desarrollo de las reuniones del plan de trabajo del equipo local, quedaron planteadas de la siguiente manera:

- **Marzo:** 12 de marzo
- **Abril:** 09 de abril
- **Mayo:** 07 de mayo
- **Junio:** 11 de junio
- **Julio:** 09 de julio
- **Agosto:** 06 de agosto
- **Septiembre:** 10 de septiembre
- **Octubre:** 08 de octubre
- **Noviembre:** de noviembre
- **Diciembre:** de Diciembre

Estas fechas se presentan como propuesta inicial de programación, y de manera virtual la cual permitirá organizar con anticipación la participación de los diferentes actores institucionales y facilitar el seguimiento a las acciones desarrolladas en el territorio.

Cronograma Mesa Local de Bienestar

Así mismo, se presentó la programación tentativa de fechas para la vigencia, las cuales quedarían distribuidas de

 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					

la siguiente manera:

- **Febrero:** 26 de febrero – participación sectorial.
- **Marzo:** 19 de marzo – participación sectorial e intersectorial.
- **Abril:** 16 de abril – participación sectorial, intersectorial y comunitaria.
- **Mayo:** 14 de mayo – participación sectorial.
- **Junio:** 18 de junio – participación sectorial e intersectorial.
- **Julio:** 16 de julio – participación sectorial, intersectorial y comunitaria.
- **Agosto:** 13 de agosto – participación sectorial.
- **Septiembre:** 17 de septiembre – participación sectorial e intersectorial.
- **Octubre:** 15 de octubre – participación sectorial, intersectorial y comunitaria.
- **Noviembre:** 19 de noviembre – participación sectorial.
- **Diciembre:** 17 de diciembre – participación sectorial, intersectorial y comunitaria.

Se indicó que este cronograma se presenta como propuesta de organización de las sesiones de la Mesa Local de Bienestar, con el fin de garantizar la continuidad de los espacios de seguimiento y articulación territorial. Sin embargo, desde el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) se informa que presentan dificultades para asistir en algunas de las fechas inicialmente propuestas, por lo cual se plantea revisar la disponibilidad y realizar los ajustes necesarios para garantizar su participación.



En desarrollo de la reunión también se realizó la socialización de las actividades relevantes adelantadas y proyectadas para los meses de febrero y marzo en la localidad de Usme, las cuales se enmarcan en los procesos de articulación territorial, fortalecimiento de la Atención Primaria Social (APS) y coordinación intersectorial para el desarrollo de acciones en salud y bienestar en el territorio.

Se presenta el planteamiento de la Jornada MAS Bienestar correspondiente al primer semestre del año.

Se propone como fecha probable el 25 de abril, en el marco de la Segunda Jornada Nacional de Vacunación, con el fin de articular acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en el territorio.

En relación con el lugar de realización de la jornada, se indica que aún se encuentra pendiente de definición, por lo cual se propone realizar una reunión virtual con los actores intersectoriales a más tardar el 3 de abril, con el fin de definir conjuntamente el sitio donde se desarrollará la actividad.

Asimismo, se plantea la necesidad de programar con mayor anticipación los eventos desde la matriz de planeación, con el fin de facilitar el acompañamiento institucional y la articulación con el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).

 <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 Ángela Manquillo Erazo</p>					

Desde este programa se recuerda que las jornadas de vacunación se realizan el último sábado de cada mes, por lo cual se considera pertinente articular las actividades territoriales con dichas fechas.

Adicionalmente, se proyecta realizar la segunda jornada MAS Bienestar en el territorio rural de la localidad de Usme, y como proyección para el 24 de octubre.

Articulación intersectorial – Programa “Crecemos en la Ruralidad”



Durante la reunión se socializó la articulación con el programa “Crecemos en la Ruralidad”, liderado desde Integración Social, el cual desarrolla atenciones pedagógicas dirigidas a niños y niñas de la ruralidad de la localidad de Usme, abarcando 14 veredas del territorio.

En este contexto, se realizó un espacio de contextualización sobre el programa con el fin de identificar oportunidades de articulación para la oferta de servicios en salud dirigidos a esta población.

Se propone realizar una reunión intersectorial con la participación de los líderes PIC, la jefe Marcela Morales, la referente de EMBH y referente SLIS del programa Crecemos en la Ruralidad, con el objetivo de coordinar acciones conjuntas que permitan fortalecer la atención integral de la población infantil en el territorio rural.

Asimismo, se menciona que dentro de este proceso se desarrollan actividades periódicas dirigidas a mujeres gestantes, las cuales cuentan con acompañamiento del equipo de enfermería y se articulan con la Ruta Materna, generando espacios de atención y seguimiento en salud para esta población. Se plantea que estos espacios también puedan articularse con el programa “Crecemos en la Ruralidad”, fortaleciendo así la respuesta institucional en el territorio.

Posteriormente, la profesional María Angélica Quintero, gestora territorial de participación social de la localidad de Usme, socializó el evento “Picadito por la Vida Usme”, que se realizará en el marco del compromiso adquirido en la Asamblea Interlocal de Sur, programado para el sábado 21 de marzo de 2026, de 11:30 a 14:00, en la Finca La Fortaleza, ubicada en la vereda El Destino. Destacó la importancia y solicitó el acompañamiento de los equipos PIC (cuidaté y sé feliz y cuidarte) y de la unidad de servicios con médico y ambulancia, ya que garantizan la seguridad de los asistentes y permiten una respuesta inmediata frente a cualquier eventualidad durante la actividad. Este respaldo no solo fortalece la atención en salud en el marco del evento deportivo y recreativo, sino que también genera confianza en la comunidad y promueve la participación segura y responsable de todos los asistentes. Asimismo, refiere que se realizará una actividad inicial de salud mental con los equipos de las escuelas deportivas Destino FC y Tesoro FC, en el marco de la prevención de las violencias y cuidado de la salud mental. Además, en la intervención de la profesional María Angélica Quintero, indicó que se compartirían 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: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

piezas informativas para la convocatoria Listos para MAS Bienestar y la información sobre los espacios de socialización. Comentó que la convocatoria cierra el 10 de abril, por lo que se espera que, durante este tiempo, las comunidades, personas interesadas y agremiaciones puedan informarse sobre las condiciones de la convocatoria. Por ello, se invita a participar en los espacios organizados por la Secretaría, tanto de manera virtual como presencial, incluyendo el evento programado para el 10 de marzo en la Alcaldía de Tunjuelito, donde los participantes podrán escuchar la información y resolver todas sus dudas relacionadas con el tema.

Finalmente, se socializó el avance de la estrategia “Más Bienestar Rural – Estamos en tu Territorio”, la cual busca acercar la oferta institucional de salud y bienestar a las comunidades rurales de la localidad de Usme, y que se desarrollan en el marco del desarrollo de las actividades de las transformaciones Rurales Integrales (TRI).

En el marco de esta estrategia se informa que se realizara una jornada el 2 de marzo en la Escuela Rural La Unión, en articulación con diferentes actores institucionales y con el acompañamiento de la Alcaldía Local. Se indica que durante esta jornada se ofertaran los siguientes servicios: Medicina general, Enfermería, Odontología, Vacunación con esquema regular, Vacunación canina y felina, Atención en salud mental y cuidado rural con acompañamiento de psicología.

Estas jornadas se desarrollan en articulación con el Jardín de La Unión, con el fin de facilitar la atención de niños y niñas de esta institución, para lo cual se cuenta con una agenda previamente organizada.



En cumplimiento de los compromisos adquiridos en espacios anteriores, se proyecta la continuidad de estas jornadas en las siguientes fechas: Junio, septiembre, noviembre. Se aclara que con estas acciones se busca fortalecer el acceso a servicios de salud en la población rural, promoviendo la atención integral y la presencia institucional en el territorio.

7. Varios

En el espacio de varios, una de las profesionales realiza la socialización de la estrategia de Prescripción Social, la cual corresponde a una iniciativa reciente que inició su implementación en el mes de octubre, con el propósito de fortalecer la salud y el bienestar de la población a partir de un abordaje integral de las personas.

Se explica que esta estrategia se fundamenta en el reconocimiento de activos sociales, los cuales pueden ser de carácter comunitario e institucional, entendidos como recursos, espacios, servicios, organizaciones o iniciativas presentes en el territorio que contribuyen al bienestar de la comunidad.

La Prescripción Social busca abordar a las personas de manera holística, es decir, teniendo en cuenta los diferentes ámbitos que influyen en su bienestar (social, comunitario, familiar e institucional). A partir de esta

 <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, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

mirada integral, se identifican las necesidades de la población y se orienta a las personas hacia los activos sociales disponibles en el territorio, que puedan contribuir a mejorar su calidad de vida.

En este sentido, la estrategia tiene como finalidad construir y consolidar un directorio de activos sociales, el cual permita contar con información organizada y actualizada sobre los recursos comunitarios e institucionales disponibles, facilitando así la remisión y orientación de las personas hacia estos espacios o servicios. Durante la socialización se explica que el proceso metodológico de la estrategia contempla tres etapas principales:

- Identificación de activos sociales: reconocimiento inicial de los recursos comunitarios e institucionales presentes en el territorio.
- Caracterización de los activos sociales: proceso más profundo de análisis que permite comprender las características, alcances, población beneficiaria y funcionamiento de cada activo identificado.
- Validación de los activos sociales: verificación de que dichos recursos realmente se encuentren activos, funcionando y prestando los servicios o actividades identificadas.



Actualmente, se informa que el proceso se encuentra en la fase de validación de los activos sociales, con el fin de garantizar que la información recopilada sea confiable y útil para la implementación de la estrategia.

Asimismo, se resalta la importancia de articular este proceso con la Gestora Territorial, con el objetivo de continuar avanzando en la caracterización de los activos sociales presentes en la localidad. De igual manera, se propone realizar la identificación de activos sociales por UPZ, lo cual permitirá optimizar el uso de los recursos disponibles y fortalecer la organización territorial de la estrategia.

Finalmente, una vez desarrollados los puntos establecidos en el orden del día y socializadas las diferentes acciones, estrategias y proyecciones para la localidad de Usme, la líder de Atención Primaria Social, Nadia Janna, agradece la participación de los asistentes y resalta la importancia de estos espacios de articulación para fortalecer la respuesta institucional, sectorial e intersectorial frente a las necesidades del territorio.



Se destaca que el trabajo coordinado entre los diferentes equipos y programas permitirá fortalecer las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y bienestar comunitario, especialmente en zonas rurales y poblaciones priorizadas de la localidad.

No siendo otros los temas a tratar, se da por finalizada la sesión, reiterando los compromisos establecidos y la importancia de dar continuidad al seguimiento de las acciones planteadas en los próximos espacios de

 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					

coordinación territorial.



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







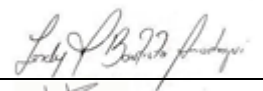

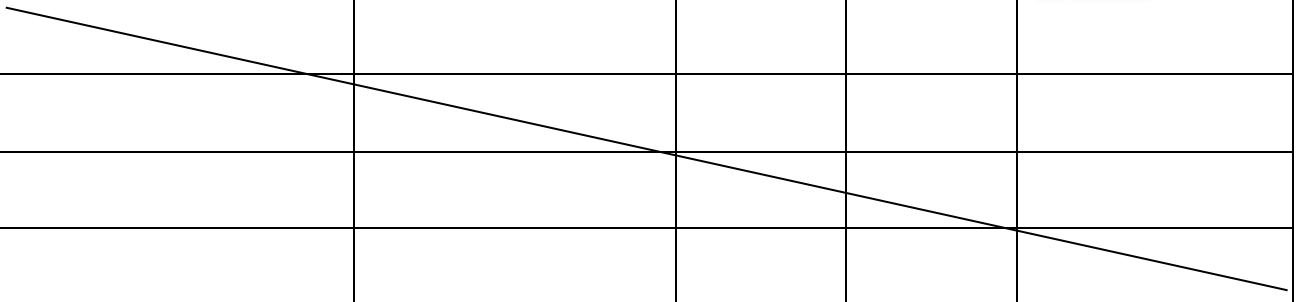
COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Programar y realizar la reunión de plan de trabajo del equipo de Gestión Local de Usme como espacio preparatorio para la Mesa Local de Bienestar.	Equipo de Gestión Local APS	12 de marzo (jornada de la mañana)
Definir lugar y logística de la Jornada Más Bienestar proyectada para el primer semestre, en el marco de la segunda jornada nacional de vacunación	Equipo APS Local e intersectorialidad	Próxima Mesa Local de Bienestar
Realizar reunión intersectorial con Integración Social y referentes del programa "Crecemos en la Ruralidad" para presentar la oferta de salud y fortalecer la articulación territorial con las 14 veredas de la localidad	Equipo APS Local – Integración Social – Referentes PIC, EMBH y SLIS	Pendiente programación

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ N/	FIRMA
1	Nadya María Janna Lavalle	nmjanna@saludcapital.gov.co	322 9094245	SDS-DPSGTyT	<i>Nadya Janna Lavalle</i>



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

2	Karen Yiset Rojas Velasco	KYVelasco@saludcapital.gov.co	3105774247	SDS-DPSGTyT	
3	María Angélica Quintero Peña	Ma1quintero@saludcapital.gov.co	3142919876	SDS-DPSGTyT	
4	Leidy Milena Bautista Amórtegui	dir.riesgo.profesional.salud2@subredsur.gov.co	3042917803	Subred Sur	
5	Jorge Barón Martínez	jorge.baron7879@gmail.com	3132472311	Alcaldía local de Usme	
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

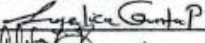
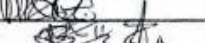




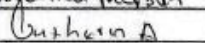
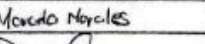
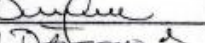

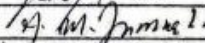
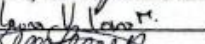

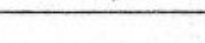

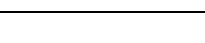
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

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

 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: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: MESA LOCAL DE BIENESTAR URMIE Fecha: 26/Febrero/2026
 Hora Inicio: 8:00am Hora Fin: 11:10am Lugar: Centro de Salud Dumbo - Auditorio

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Maria Angélica Cantero	SDS-DPSSTT	Contratista	314291987	marquinteros@saludcapital.gov.co	
2	Alfonso Nuez Díaz	Subred Sur	Lider local	322805682	alfonso.nuez@saludcapital.gov.co	
3	Jorge Barón	DEPARTAMENTO DE PARTICIPACIÓN	CONTRATISTA	313 2472211	jorgebaron7879@gmail.com	
4	Elmer Cárdenas Díaz	Subred Sur	Epiciomólogo	3133640	lider.urp@subredsur.gov.co	
5	Charly González	Subred Sur	Asesor	3101130186	tembo.novomapi@gmail.com	
6	Marcela González	Subred Sur	Lider. Pic. Urmie	313436338	lider.pic.urmie@subredsur.gov.co	
7	Liliana Rodríguez	Subred Sur	Lider. PAM Local	3142899181	liderlocalsubredsur-urmie@urmie.gov.co	
8	Liliana Monreal	Subred Sur	Prescrip. plan. Salud	3032299125	liliana.monreal@urmie.gov.co	
9	Ingrid Alvarado	GRUPO EMPRESARIAL	Asesor	3204452812	ingridalvarado@unal.edu.co	
10	Marcela Morales	Subred Sur	Proced. de	314499252	procedimolce.novomapi@subredsur.gov.co	
11	Deysi Juliet Vega M	Subred Sur	Represent. local	3154576235	deysi.vega@gmail.com	
12	Diego Rodríguez	SDS-DEPSUR	Re. Med. Enl. Urmie	318712261	diego.rodriguez@saludcapital.gov.co	
13	Jenny C. Salas M	SDS-DEPSUR	Re. Med. Enl. Urmie	318712261	jenny.salas@saludcapital.gov.co	
14	Nadja Janna Cavalle	SDS-DPSSTT	Contratista	3229094275	nmjanna@saludcapital.gov.co	
15	Laura Vanessa Lam	Subred Sur	GIPEPB	300816605	laura.vanessa.lam@gmail.com	
16	Karen Ynet Riquelme	SDS-DPSSTT	Contratista	3105774247	Karen.Ynet@saludcapital.gov.co	
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co

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.