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



Tema: Revisión formato motivos de la exposición de la resolución derogatoria y Lineamientos para el funcionamiento de los Centros Vida o Centros Día Ministerio de Salud y protección Social.

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

<b>Objetivo</b>	Fecha: 24 de abril de 2026			
<p>Revisión de formato exposición resolución derogatoria." Resolución Conjunta 182-230 del 1 de marzo de 2013" y caja de herramientas del Ministerio.</p>	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		<p>Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )</p>		
	Otro (x) Reunión			
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual (x)	Mixta ( )
	Lugar: Virtual Teams			
	<p>Hora Inicio: _____ 8:30 pm _____ Hora Fin: _____ 12:30 pm _____</p>			
	Notas por: Sonia Gigliola, Corchuelo Parra			
Próxima Reunión: 29/04/2026				
Quien cita: Sonia Gigliola Corchuelo				

<b>TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *</b>
---------------------------------------

<b>ORDEN DEL DIA.</b>
- Saludo
- Revisar versión final de diligenciamiento del formato exposición Resolución derogatoria
- Revisar documento: Lineamientos para el funcionamiento de los Centros Vida o Centros Día Ministerio de Salud y protección Social
- Cierre
<b>Desarrollo</b>
<p>Se inicia la reunión siendo las 8: 30 a.m. Desde la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. se socializa la versión final del documento formato exposición resolución derogatoria." Resolución Conjunta 182-230 del 1 de marzo de 2013"</p> <p>Durante la revisión se verifica cada uno del ítem, ahondando en:</p> <p>✓ Disponibilidad presupuestal</p> <p>La expedición de la Resolución por la cual "Por medio de la cual se deroga la Resolución Conjunta 182-230 del 1 de marzo de 2013 suscrita entre la Secretaría Distrital de Salud y la Secretaría Distrital de Integración Social" no requiere de certificado de disponibilidad presupuestal.</p>

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

### ✓ Impacto Medioambiental o Sobre el Patrimonio Cultural Distrital

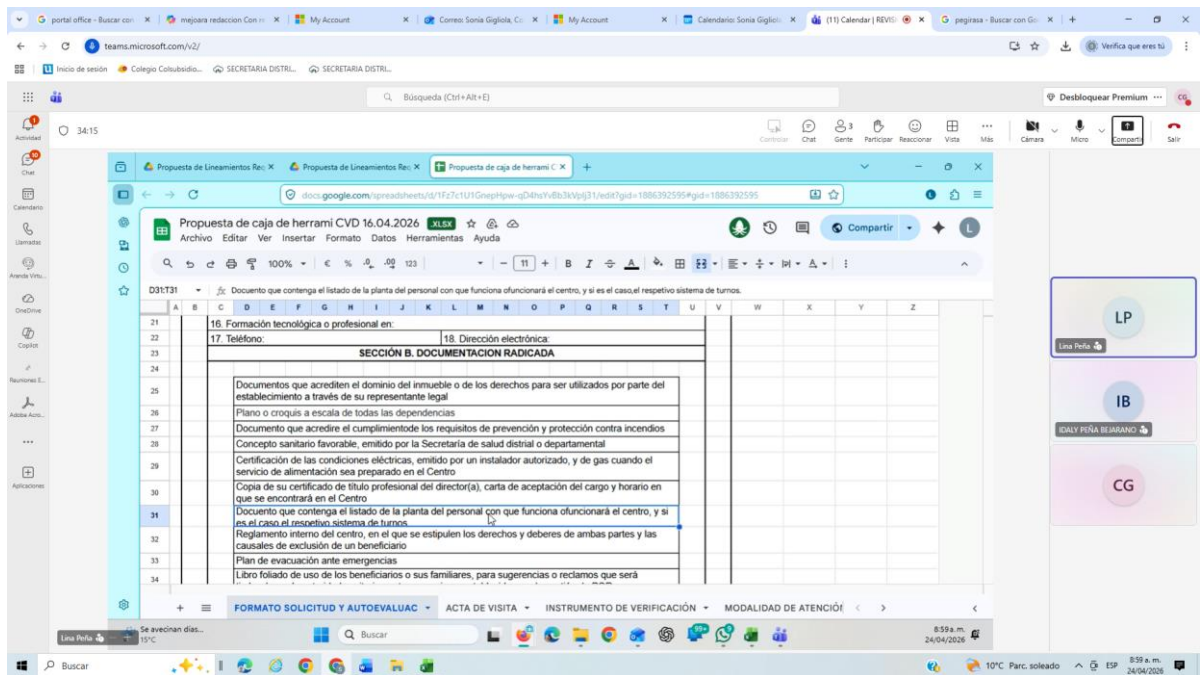
El proyecto de acto administrativo no tiene impacto ambiental o sobre el patrimonio cultural, pues el objetivo es *deroga la Resolución Conjunta 182-230 del 1 de marzo de 2013 suscrita entre la Secretaría Distrital de Salud y la Secretaría Distrital de Integración Social* en Bogotá Distrito Capital, con el fin de aplicar estos criterios a las acciones de Inspección, Vigilancia y Control.

## Tema 2. Lineamientos para el funcionamiento de los Centros Vida o Centros Día Ministerio de Salud y protección Social



### Caja de herramientas

Se continua con la revisión con la caja de herramientas para verificar la pertinencia de los aspectos a verificar frente al lineamiento.

### Formato de solicitud de autoevaluación




Sección de autoevaluación	La Ley 1315 de 2009 no menciona de forma literal una “sección de autoevaluación”	En este aspecto solo se solicita dar claridad en próxima reunión
Formato solicitud de autoevaluación	Falta adicionar Nombre comercial del establecimiento	Nombre comercial del establecimiento
Formato solicitud de autoevaluación	Item 11. Se sugiere cambiar dirección de residencia, no es prudente solicitar esa información	Ítem 11. Se sugiere cambiar dirección de residencia por dirección.

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

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

Formato solicitud de autoevaluación	<b>SOBRE EL REPRESENTANTE LEGAL</b> 10. Número de identificación:	Se sugiere cambiar Número de identificación: por: <b>Tipo de documento y número:</b> C.C: xxxxxxxx C.E: xxxxxxxx NIT: xxxxxxxx PEP: xxxxxxxx PS: xxxxxxxx PTP: xxxxxxxx
Formato solicitud de autoevaluación	Falta adicionar datos del propietario ya que la persona Jurídica no aplica para todos los establecimientos	<b>SOBRE EL PROPIETARIO</b> Nombres y apellidos: Número de identificación: Dirección: Teléfono: Dirección electrónica:
Formato solicitud de autoevaluación	<b>SOBRE EL O LA DIRECTORA DEL CENTRO</b> 15. Número de identificación:	Se sugiere cambiar Número de identificación: por: <b>Tipo de documento y número:</b> C.C: xxxxxxxx C.E: xxxxxxxx NIT: xxxxxxxx PEP: xxxxxxxx PS: xxxxxxxx PTP: xxxxxxxx
Formato solicitud de autoevaluación	Sección B documental . Documento que <b>acredite</b> el cumplimiento de los requisitos de prevención y protección contra incendios	Sección B documental . Ajuste ortográfico requerido se debe cambiar por: Documento que acredite el cumplimiento de los requisitos de prevención y protección contra incendios
Formato solicitud de autoevaluación	Sección B documental. <b>Docuento</b> que contenga el listado de la planta del personal con que funciona o funcionará el centro, y si es el caso, el respetivo sistema de turnos.	Sección B documental. Ajuste ortográfico requerido se debe cambiar por: Documento que contenga el listado de la planta del personal con que funciona o funcionará el centro, y si es el caso, el respetivo sistema de turnos.
Formato solicitud de autoevaluación	Libro foliado de uso de los beneficiarios o sus familiares, para sugerencias o reclamos que será timbrado por la autoridad sanitaria, u otro mecanismo establecido para la gestión de PQR como buzones.	Propuesta: Eliminar documento. <b>Un libro foliado y timbrado es un requisito formalista, propio de esquemas anteriores, que no garantiza por sí mismo mayor veracidad o control frente a otros mecanismos modernos de registro no es concordante con la Ley Anti-trámites. Se considera un trámite innecesario, se sugiere revisar Ley 2052 de 2020</b>
Formato solicitud de autoevaluación	Otro ¿Cuál? _____	Retirar el espacio denominado "otro", dado que los documentos requeridos se encuentran descritos de manera específica en la Ley 1315 de 2009; el uso del término "otro"




**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-001Versión:1



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

no resulta claro ni precisa a qué documento hace referencia.

Acta de Visita:

portal office - Buscar

mejora redaccion C

My Account

Correo Sonia Giglio

My Account

Calendario Sonia G

(1) Calendar | R

paginas - Buscar co

atencion de servicio

teams.microsoft.com/v2/

Inicio de sesión

Colegio Colsubsidio

SECRETARIA DISTRI

SECRETARIA DISTRI

Búsqueda (Ctrl+Alt+E)

Desbloquear Premium

01:03:41

Chat

Calendar

Compartir

OneDrive

Copy

Recursos E

Adición Acc

Aplicaciones

Propuesta de Lineamientos Rej X

Propuesta de Lineamientos Rej X

Propuesta de caja de herrami C X

Propuesta de caja de herrami CVD 16.04.2026

Archivo

Editar

Ver

Insertar

Formato

Datos

Herramientas

Ayuda

75%

123

CS

Las personas mayores usuarias del centro cuentan mecanismos de protección para cubrir los gastos de servicios funerarios.

red de apoyo y/o cuidadores. El portafolio deberá tener: misión, visión, valores, procesos misionales, indicadores y monitoreo para la mejora continua.

Ruta de atención de servicios socioasistenciales y directorio de instituciones

Cumple

Cuenta con la ruta de atención de servicios socioasistenciales y su directorio, elaborado por el talento humano en articulación con las entidades municipales correspondientes de la garantía de los derechos de las personas mayores.

Documento Reglamento Interno

No cumple

Cuenta con un reglamento interno el cual deberá contener deberes y derechos de los usuarios y de su familia y/o cuidador, y las normas de seguridad y convivencia

Penalización cartillera de derechos y deberes

Cumple parcial

El centro cuenta con derechos y deberes de los usuarios en un lugar visible donde tanto las personas mayores como sus cuidadores y/o red de apoyo puedan conocerlos

Documento Certificado de afiliación a servicios funerarios y/o copia del contrato con prestador de servicio

No cumple

Las personas mayores usuarias del centro cuentan mecanismos de protección para cubrir los gastos de servicios funerarios. Nota: En caso de que el centro sea de naturaleza pública la administración municipal o distrital deberá garantizar este servicio

Deberá contar con al menos uno de estos documentos: Actas de acuerdos interinstitucionales o Convenio documento-asistenciales, Convenios de cooperación, Acuerdos de colaboración

Cumple parcial

Cuenta con el registro de los usuarios con sus datos personales (nombre, identificación, fecha de nacimiento, sexo, EPS, dirección, teléfono, zona (urbana o rural), resumen de morbilidad). También deberá incluir los datos mínimos de un contacto familiar o red de apoyo con dirección y números de teléfonos de contacto para casos de urgencia

Registro de usuarios digital o físico

Cumple

Cuenta con un registro del talento humano con datos personales (nombre, identificación, formación académica, EPS, dirección, teléfono, modalidad de contrato, número de contrato, objeto, valor, tiempo de ejecución)

Registro de talento humano digital o físico

N/A

FORMATO SOLICITUD Y AUTOEVALUAC

ACTA DE VISITA

INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN

MODALIDAD DE ATENCIÓN

15°C

Mayorm. nublado

Buscar

9:29 a.m.

24/04/2026

11°C

Parc. soleado

ESP

9:29 a.m.

24/04/2026

LP



Linea Pila

IB

IDALY PEÑA BLANCO



CG

Acta de visita	<b>*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN" no hay claridad a que número de inscripción se refieren</b>	En este aspecto solo se solicita dar claridad en próxima reunión
Acta de visita	IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: Falta adicionar datos del propietario ya que la persona Jurídica no aplica para todos los establecimientos	Se sugiere adicionar datos de propietario cuando es persona natural. <b>PROPIETARIO</b> Nombres y apellidos: Número de identificación: Dirección: Teléfono: Dirección electrónica:
Acta de visita	<b>*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION"</b> Representante legal Directora Propietario	Se sugiere cambiar Cédula por: <b>Tipo de documento:</b> C.C. C.E. NIT PEP PS PTP
Acta de visita	<b>*MOTIVO DE LA VISITA</b>	<b>Adicionar:</b> Solicitud oficial Solicitud del interesado



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

Acta de visita	Resumen de los incumplimientos: <b>el espacio es reducido</b>	Ampliar espacio
Acta de visita	<p>CONCEPTO DE ACUERDO AL CUMPLIMIENTO FAVORABLE CON PLAN DE MEJORA DESFAVORABLE</p> <p><b>No existe claridad respecto a si el acta corresponde a una visita de Inspección, Vigilancia y Control (IVC) para la emisión de concepto sanitario, o si su finalidad es la verificación del cumplimiento de estándares, para la solicitud de la autorización.</b></p> <p><b>Solo se emitirá autorización de funcionamiento con concepto FAVORABLE a los centros que tienen cumplimiento mayor a 95%. Para los centros que obtuvieron un porcentaje de cumplimiento menor de 95% se realizará plan de mejora y se programará Una (1) visita en (1) un mes. Para los centros que obtuvieron un puntaje menor a 69,9% se realizará plan de mejora y se programará Una (1) visita en (2) dos meses</b></p>	<p>Es importante brindar claridad sobre la finalidad del acta, dado que, si su propósito es únicamente la revisión de estándares para el proceso de autorización, esta no debería emitir concepto, sino limitarse al reporte del porcentaje de cumplimiento. La ausencia de esta distinción puede generar confusión respecto al alcance de la visita y a los efectos del acta.</p> <p><b>Se sugiere corregir ortografía cambiar por:</b> Solo se emitirá autorización de funcionamiento con concepto FAVORABLE a los centros que tienen cumplimiento mayor o igual 95%. Para los centros que obtuvieron un porcentaje de cumplimiento menor de 95% se realizará plan de mejora y se programará Una (1) visita en (1) un mes. Para los centros que obtuvieron un puntaje menor a 69,9% se realizará plan de mejora y se programará Una (1) visita en (2) dos meses.</p> <p><b>*Definir si es concepto sanitario dando alcance al numeral 9</b></p>
Acta de visita	TIPO MEDIDA SANCIONATORIA Y/O PREVENTIVA SI___ NO___	Este formato no debería incluir la imposición de medidas cuando su finalidad sea únicamente la verificación del cumplimiento de estándares. Las medidas sanitarias deben aplicarse exclusivamente en el marco de la emisión de concepto sanitario y estar debidamente alineadas con lo dispuesto en la Ley 9 de 1979 y el Decreto 780 de 2016.
Instrumento de verificación	<p>REQUISITOS DE FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS VIDA O CENTROS DÍA</p> <p><b>1. GESTIÓN ADMINISTRATIVA</b></p> <p>1.1.1 El centro cuenta con portafolio de servicios con información actualizada y veraz sobre los servicios que prestan, y se encuentra disponible para ser consultado por los usuarios, red de apoyo y/o cuidadores. El portafolio deberá tener: misión, visión, objetivos, valores, procesos <b>msionales,</b></p>	<p>1.1.1 El centro cuenta con portafolio de servicios con información actualizada y veraz sobre los servicios que prestan, y se encuentra disponible para ser consultado por los usuarios, red de apoyo y/o cuidadores. El portafolio deberá tener: misión, visión, objetivos, valores, procesos misionales,</p>
Instrumento de verificación	<p>REQUISITOS DE FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS VIDA O CENTROS DÍA</p> <p><b>1. GESTIÓN ADMINISTRATIVA</b></p> <p>1.1.7 Cuenta con el registro de los usuarios con sus datos personales (nombre, identificación, fecha de nacimiento, sexo, EPS, dirección, teléfono, zona (urbana o rural), resumen de morbilidad). <b>Tambien</b> deberá <b>inlcuir</b> los datos mínimos de un contacto familiar o red de apoyo con dirección y números de teléfonos de contacto para casos de urgencia</p>	<p>1.1.7 Cuenta con el registro de los usuarios con sus datos personales (nombre, identificación, fecha de nacimiento, sexo, EPS, dirección, teléfono, zona (urbana o rural), resumen de morbilidad). También deberá incluir los datos mínimos de un contacto familiar o red de apoyo con dirección y números de teléfonos de contacto para casos de urgencia</p>
Instrumento de verificación	<p>REQUISITOS DE FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS VIDA O CENTROS DÍA</p> <p><b>2. GESTIÓN OPERATIVA</b></p> <p><b>2.0.0 Numero</b> de usuarios;</p>	<b>2.1.1</b> Número de usuarios





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

Instrumento de verificación	2.1.3 Cuenta con personal con formación en técnico laboral auxiliar en salud pública, auxiliar en enfermería o auxiliar en atención de personas mayores para que desarrolle actividades de promoción de la salud y prevención de la <b>enfermedad</b> , articulación con el sistema de salud, apoyo a orientación psicosocial y atención de enfermería en caso de requerirse. Seleccione el número de personas que cumplen este rol:	2.1.3 Cuenta con personal con formación en técnico laboral auxiliar en salud pública, auxiliar en enfermería o auxiliar en atención de personas mayores para que desarrolle actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, articulación con el sistema de salud, apoyo a orientación psicosocial y atención de enfermería en caso de requerirse. Seleccione el número de personas que cumplen este rol: <b>*Definir desde el inicio el requisito mínimo exigido en personal requerido</b>
Instrumento de verificación	2.1.4 El Centro cuentan con una persona de formación tecnológica o profesional con experiencia relacionada en actividad física para el desarrollo de actividades físicas, recreativas y culturales. <b>Seleccione</b> el número de personas que cumplen este rol:	2.1.4 El Centro cuentan con una persona de formación tecnológica o profesional con experiencia relacionada en actividad física para el desarrollo de actividades físicas, recreativas y culturales. Seleccione el número de personas que cumplen este rol:
Instrumento de verificación	2.1.5 El Centro cuentan con una persona de formación profesional (psicología, trabajo social, gerontología, enfermería o terapia ocupacional) para realizar actividades de atención psicosocial, cognitivas, productivas, de interacción social y orientación a familia y/o cuidador. Seleccione el número de personas que cumplen este rol:	Se sugiere contar con un estándar de profesionales teniendo en cuenta el número de usuarios atendidos. <b>Hay centros que atienden más de 60 personas diarias.</b>
Instrumento de verificación	2.1.6 Cuenta con manipulador de alimentos certificado " <b>No existe claridad respecto a si el acta corresponde a una visita de Inspección, Vigilancia y Control (IVC) para la emisión de concepto sanitario, o si su finalidad es la verificación del cumplimiento de estándares, para la solicitud de la autorización.</b> "	Si este instrumento tiene como finalidad la emisión de un concepto sanitario, se debe eliminar este aspecto. Es importante resaltar que, para el área de preparación de alimentos, el INVIMA cuenta con un instrumento específico de Inspección, Vigilancia y Control, mediante el cual se evalúa dicho componente. Por el contrario, si el instrumento está orientado únicamente a la verificación del cumplimiento de requisitos mínimos, este aspecto puede mantenerse.
Instrumento de verificación	2.1.7 Cuenta con personal encargado de realizar las funciones de servicios generales. <b>Seleccione</b> el número de personas que cumplen este rol: <b>¿ Cuántos?</b>	<b>*Definir desde el inicio el requisito mínimo exigido en personal requerido</b>
Instrumento de verificación	<b>2.2.1 En caso de que el centro cuente con una infraestructura propia, deberá tener mínimo:</b>	Se debe corregir los numerales de los aspectos
Instrumento de verificación	1.Cuenta con un área administrativa (oficina) para recepción y reuniones del personal	2.2.1.1 2.2.1.2 2.2.1.3 2.2.1.4 2.2.1.5 2.2.1.6
Instrumento de verificación	2. Cuenta con un área de enfermería para atención de primeros auxilios, toma de signos vitales y/o descanso o recuperación	Plano arquitectónico o croquis donde se identifique el área. <b>Propuesta de ajuste:</b> <b>Disponibilidad física del área y plano arquitectónico o croquis donde se identifique el área.</b>
Instrumento de verificación	3. Cuenta con un área social para la realización de las actividades grupales y comunitarias.	Plano arquitectónico o croquis donde se identifique el área. <b>Propuesta de ajuste:</b> <b>Disponibilidad física del área y plano arquitectónico o croquis donde se identifique el área.</b>

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

Instrumento de verificación	4. "Si los alimentos se preparan en el centro; Cuenta con una cocina con despensa para insumos y víveres, despensa para menaje en condiciones higiénicas y sanitarias que aseguren una adecuada recepción, almacenamiento, preparación y manipulación de los alimentos. Si los alimentos son suministrados en caliente por un proveedor externo, el establecimiento dispone de mobiliario adecuado que garantiza su correcto transporte, entrega y servicio, manteniendo las condiciones higiénico-sanitarias requeridas."	Plano arquitectónico o croquis donde se identifique el área y/o inspección ocular menajes de cocina <b>Propuesta de ajuste:</b> Disponibilidad física del área y Plano arquitectónico o croquis donde se identifique el área y/o inspección ocular menajes de cocina
Instrumento de verificación	5. Cuenta con área de comedor con capacidad suficiente para el 50% de las personas mayores simultáneamente.	Plano arquitectónico o croquis donde se identifique el área. <b>Propuesta de ajuste:</b> Disponibilidad física del área y plano arquitectónico o croquis donde se identifique el área.
Instrumento de verificación	6. Cuenta con mínimo una (1) unidad sanitaria por sexo por cada quince (15) usuarios en desarrollo de las actividades de los servicios, con facilidad de acceso para personas con discapacidad y movilidad reducida, conforme a lo previsto en el artículo 50 de la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud, y en concordancia con la Ley 1618 de 2013 y el Decreto 1538 de 2005 compilado en el Decreto 1077 de 2015 y/o la norma que la sustituya o modifique	Decreto 1538 de 2005 compilado en el Decreto 1077 de 2015 y/o la norma que la sustituya o modifique <b>Ajuste sugerido:</b> colocar articulado de cada norma y verificar la pertinencia del Decreto 1077 de 2015
Instrumento de verificación	2.2.3 El establecimiento cuenta con ambientes limpios y sin malos olores, en debidas condiciones higiénico-sanitarias, libre de ruidos y contaminación.	Ajuste sugerido: adicionar artículo u norma
Instrumento de verificación	2.2.4 Cuenta con pisos firmes, antideslizantes y continuos; y con los elementos necesarios para prevenir caídas.	Ajuste sugerido: adicionar artículo u norma
Instrumento de verificación	2.2.5 Cuenta con área para servicios generales, con espacio destinado para el almacenamiento de elementos de aseo, limpieza y desinfección	Ajuste sugerido: adicionar artículo u norma
Instrumento de verificación	2.2.6 Cuenta con infraestructura acorde con las condiciones climáticas del entorno geográfico del Centro, garantizando iluminación natural, ventilación y temperatura ajustada a las necesidades de los usuarios	Ajuste sugerido: adicionar artículo u norma
Instrumento de verificación	2.2.7 Cuenta con áreas y ajustes razonables que permitan la accesibilidad y movilidad segura por las instalaciones, incluidos los ajustes de Centros con más de un piso o nivel. La edificación deberá ser accesible externa e internamente, de acuerdo con lo previsto en la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud o la norma que la modifique o sustituya.	Ajuste sugerido: adicionar artículo u norma
Instrumento de verificación	2.2.8 En los Centros donde los servicios a los usuarios se presten en instalaciones de más de un piso o nivel, se cuenta con los ajustes razonables que cumplan los criterios de accesibilidad y seguridad, de acuerdo con los artículos 47 y 48 de la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud y/o la norma que la sustituya o modifique, y en concordancia con la Ley 1618 de 2013 y el Decreto 1538 de 2005 compilado en el Decreto 1077 de 2015 y/o la norma que la sustituya o modifique	Decreto 1538 de 2005 compilado en el Decreto 1077 de 2015 y/o la norma que la sustituya o modifique <b>Ajuste sugerido:</b> colocar articulado de cada norma y verificar la pertinencia del Decreto 1077 de 2015



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



Instrumento de verificación	2.2.9 El centro cuenta con accesos, áreas de circulación y salidas, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud y/o la norma que la sustituya o modifique, en armonía con lo establecido en la Ley 1618 de 2013 y el Decreto 1538 de 2005 compilado en el Decreto 1077 de 2015 y/o la norma que la sustituya o modifique	<b>Ajuste sugerido:</b> colocar articulado de cada norma y verificar la pertinencia del Decreto 1077 de 2015
Instrumento de verificación	2.2.10 El centro cuenta con señalización y demarcación de áreas, rutas y elementos de seguridad, conforme a los criterios técnicos establecidos en la NTC 1461, en concordancia con la Ley 1575 de 2012, el <b>Reglamento Colombiano de Construcción Sismo Resistente – NSR-10</b> y el Decreto 1077 de 2015 y/o la norma que la sustituya o modifique	<b>Reglamento Colombiano de Construcción Sismo Resistente – NSR-10.</b> <b>Esta norma es competencia d bomberos</b> <b>Ajuste sugerido:</b> colocar articulado de cada norma y verificar la pertinencia del Decreto 1077 de 2015
Instrumento de verificación	2.2.11 El centro cuenta con señales de emergencia y alarma de acuerdo con lo establecido en el <b>artículo 52</b> de la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud y/o la norma que la sustituya o modifique y en concordancia con la Ley 1575 de 2012, el Reglamento Colombiano de Construcción Sismo Resistente – NSR-10 y el Decreto 1077 de 2015 y/o la norma que la sustituya o modifique.	<b>Reglamento Colombiano de Construcción Sismo Resistente – NSR-10.</b> <b>Esta norma es competencia de bomberos</b> <b>Ajuste sugerido:</b> colocar articulado de cada norma y verificar la pertinencia del Decreto 1077 de 2015
Instrumento de verificación	2.2.12 El centro cuenta con un plan de <b>evacuación</b> ante emergencias	2.2.12 El centro cuenta con un plan de <b>evacuación</b> ante emergencias
Instrumento de verificación	2.2.13 El centro cuenta con gabinete para extinción de incendios que contenga extintores, manguera y <b>demás</b> elementos para extinguir incendios, de acuerdo con el <b>artículo 54</b> de la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud y/o la norma que la sustituya o modifique y en concordancia con la Ley 1575 de 2012, el NSR-10 y el Decreto 1077 de 2015 y/o la norma que la sustituya o modifique	<b>Ajuste sugerido:</b> Colocar tildes <b>Reglamento Colombiano de Construcción Sismo Resistente – NSR-10.</b> <b>Esta norma es competencia de bomberos</b>

COMPROMISOS*		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA					
No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Sonia Gigliola Corchuelo Parra	sgcorchuelo@saludcapital.gov.co	3214539472	SDS-SVSP	




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

2	Lina Patricia Peña	Geriatricossubredsuoccidente.gov.co	3133800757	VSA-GERIATRICOS	
3	Idaly Peña	Natai_17@hotmail.com	3214539472	VSA-GERIATRICOS	

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)
<b>Si (x)</b> <b>No ( )</b>	

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