Outlook

RE: Solicitudes de Refrigerios (Marzo y Abril)

Desde Juliette Alexandra, Orjuela Gutierrez <JA2Orjuela@saludcapital.gov.co>
Fecha Jue 23/04/2026 16:41
Para Laura Patricia, Cortes Barrera <LPCortes@saludcapital.gov.co>; Nicolas Alejandro, Salazar Charry <NASalazar@saludcapital.gov.co>; Flor Angela, Vargas <FAVargas@saludcapital.gov.co>; Diana Carolina, Delgado Florez <DC2Delgado@saludcapital.gov.co>

Buenos días
El presente con el fin de solicitar refrigerios para el 28 DE ABRIL para II Fase laboratorio de salud Mental de la localidad de Teusaquillo.

Información	
Nombre del evento	*Laboratorio de salud Mental violencia intrafamiliar-ideación suicida*
Fecha del evento	*28/04/2026*
Lugar y Dirección del Evento donde se realizará la entrega	*Calle 45 54-91* *Salón comunal la Esmeralda*
Nombre del responsable	*Juliette Orjuela - Gestora Territorial*
Localidad	TEUSAQUILLO
Hora de entrega en la locación	2.00 PM
Tipo de refrigerio	*Refrigerio Opción 2: SANDWICH DE JAMON DE CORDERO + QUESO DOBLE CREMA+ LECHUGA CRESPA* *GASEOSA* *PERA* *AREQUIPE X 35*

Número de refrigerios solicitados	*27*
Categoría relacionada por la que se solicita el evento	*Laboratorios LISTOS "Innovación social y transformación en salud"*
Justificación del evento dentro del proyecto de inversión	*Ejecución de la Fase II del laboratorio LISTOS* Generar propuestas y/o alternativas de solución frente a la necesidad identificada en salud mental afectaciones Emocionales, a partir de un proceso de co-creación con las personas mayores de la UPZ la Esmeralda de la localidad de Teusaquillo, con el fin de que dichas propuestas sean útiles, viables y generen un impacto positivo en la comunidad, fortaleciendo la participación de la comunidad en entornos saludables.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

JULIETTE A ORJUELA G
DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL
GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD
Secretaria Distrital de Salud
Tel: 364 9090 Ext. 9222

De: Juliette Alexandra, Orjuela Gutierrez <JA2Orjuela@saludcapital.gov.co>
Enviado: miércoles, 8 de abril de 2026 9:51
Para: Nicolas Alejandro, Salazar Charry <NASalazar@saludcapital.gov.co>; Laura Patricia, Cortes Barrera <LPCortes@saludcapital.gov.co>; Flor Angela, Vargas <FAVargas@saludcapital.gov.co>; Diana Carolina, Delgado Florez <DC2Delgado@saludcapital.gov.co>
Asunto: RE: Solicitudes de Refrigerios (Marzo y Abril)

Buenos dias

El presente con el fin de solicitar refrigerios para el mes de ABRIL para laboratorio de salud Mental de la localidad de Teusaquillo.

Información	
Nombre del evento	*Laboratorio de salud Mental violencia intrafamiliar-ideación suicida*
Fecha del evento	*14/04/2026*
Lugar y Dirección del Evento donde se realizará la entrega	*Calle 45 54-91* *Salón comunal la Esmeralda*
Nombre del responsable	*Juliette Orjuela - Gestora Territorial*
Localidad	TEUSAQUILLO
Hora de entrega en la locación	2.00 PM
Tipo de refrigerio	***Para 14 de abril 2026*** *Refrigerio Opción 3 : SANWICH DE LOMO DE CERDO+ QUESO +LECHUGA + ADEREZO* *AGUA SABORIZADA* *MANZANA* *TORTA DE AMAPOLA X 35*
Número de refrigerios solicitados	*25*
Categoría relacionada por la que se solicita el evento	*Laboratorios LISTOS "Innovación social y transformación en salud"*
Justificación del evento dentro del proyecto de inversión	*Ejecución de la Fase I del laboratorio LISTOS* *Reconocer junto con las personas mayores de la UPZ la Esmeralda de la localidad de*

	Teusaquillo las situaciones relacionadas con la violencia intrafamiliar y conducta suicida que afectan su bienestar a través de metodologías participativas.

Quedo atenta a sus comentarios y confirmación muchas gracias feliz día.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

JULIETTE A ORJUELA G
DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL
GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD
Secretaria Distrital de Salud
Tel: 364 9090 Ext. 9222

De: Laura Patricia, Cortes Barrera <LPCortes@saludcapital.gov.co>
Enviado: jueves, 19 de marzo de 2026 12:41
Para: Nohora Gabriela, Cordoba Pacheco <NGCordoba@saludcapital.gov.co>; Laura Carolina, Moscoso Sanchez <LCMoscoso@saludcapital.gov.co>; Sandra Yohanna, Enciso Mendez <SYEnciso@saludcapital.gov.co>; Juliette Alexandra, Orjuela Gutierrez <JA2Orjuela@saludcapital.gov.co>; Myrian Sirley, Olarte Avila <MSOlarte@saludcapital.gov.co>; Angela Patricia, Bernal Martinez <APBernal@saludcapital.gov.co>; Edgardo Jose, Martinez Misa <EJMartinez@saludcapital.gov.co>; Nicolas Alejandro, Salazar Charry <NASalazar@saludcapital.gov.co>; Flor Angela, Vargas <FAVargas@saludcapital.gov.co>; Diana Carolina, Delgado Florez <DC2Delgado@saludcapital.gov.co>
Asunto: Solicitudes de Refrigerios (Marzo y Abril)

Buenos días para todos y todas:

En el marco del Contrato N.° 120251 de 2025 del Operador Logístico y su prórroga, se informa que se encuentra disponible el uso de refrigerios, los cuales tienen como fecha límite de ejecución el 30 de abril.

La distribución por localidades será la siguiente:

CATEGORIA RELACIONADA	**ASIGNACION TOTAL PARA NORTE**		**ASIGNACIÓN POR LOCALIDAD**	
	# Eventos	**# Refris**	**# Eventos**	**# Refris**
Asambleas interlocales en salud	1	135	Zonal	
Asistencias técnica organizaciones comunitarias	5	120	**1**	**20**
Desarrollo planes de acción con organizaciones	8	140	**1**	**23**
Laboratorios LISTOS "Innovación social y transformación en salud"	8	180	**1**	**30**

Opciones de Menú:

	OPCION 1	**OPCION 2**	**OPCION 3**
PRODUCTO DE PANADERIA	PASTEL DE POLLO	SANDWICH DE JAMON DE CORDERO + QUESO DOBLE CREMA+ LECHUGA CRESPA	SANWICH DE LOMO DE CERDO+ QUESO +LECHUGA + ADEREZO

BEBIDA	JUGO DE CAJA	GASEOSA	AGUA SABORIZADA
FRUTA	MANZANA	PERA	MANZANA
POSTRE	BROWNIE X 35 GRS	AREQUIPE X 35	TORTA DE AMAPOLA X 35

Se dan las siguientes claridades respecto a su uso:

Para la solicitud enviar un correo a @Nicolas Alejandro, Salazar Charry con copia a @Flor Angela, Vargas y @Diana Carolina, Delgado Florez con la siguiente información:

Información	Ejemplo de solicitud
Nombre del evento	*Laboratorio de Prevención de Violencias y Cuidado Emocional*
Fecha del evento	*27/03/2026*
Lugar y Dirección del Evento donde se realizará la entrega	*KR 113 C # 140 - 13* *Salon comunal de Santa Maria*
Nombre del responsable	*Laura Cortes - Gestora Territorial*
Localidad	*Suba*
Hora de entrega en la locación	*10:00AM*
Tipo de refrigerio	*Refrigerio Opcion 3:* *SANWICH DE LOMO DE CERDO+ QUESO +LECHUGA + ADEREZO* *AGUA SABORIZADA* *MANZANA* *TORTA DE AMAPOLA X 35*
Número de refrigerios solicitados	*20*
Categoría relacionada por la que se solicita el evento	*Laboratorios LISTOS "Innovación social y transformación en salud"*
Justificación del evento dentro del proyecto de inversión	*Desarrollo de la Fase I del laboratorio LISTOS orientado a la co-creación de estrategias que fortalezcan la salud mental y prevengan las violencias en la localidad de Suba a través de metodologías participativas.*

Las solicitudes deben pasarse con anticipación, a mas tardar los días JUEVES al medio día, ya que @Nicolas Alejandro, Salazar Charry este día debe hacer el envío a la dirección para su aprobación y tramite.

- **Fecha límite para *realizar* eventos: jueves 30 de abril de 2026**
- **Fecha límite para *solicitar* eventos: viernes 24 de abril de 2026**

SOPORTES EXIGIDOS Y CALIDAD DE LOS MISMOS:

Plazo máximo: 3 días posteriores al evento para que el profesional haga entrega de estos):

Soportes que se deben subir a la carpeta Drive Operador Logístico, :

1. **Acta firmada con cantidades y fecha de recibido:** Acta de entrega del proveedor ARDIKO, firmada por quien entrega y recibe, que sea legible.
2. **Acta del desarrollo del evento**: Deberá ser en el formato de la SDS según la versión vigente en ISOLUCION. Debe describirse la actividad realizada con listados de asistencia totalmente diligenciados, así como los responsables del evento cantidad de asistentes, horario, dirección, y describir el bien y/o servicio prestado (usar el formato de actas de reunión de la Secretaría de Salud y los listados de asistencia)
3. **Registro Fotográfico:** Fotos legibles del evento en las cuales se pueda visualizar el bien y servicio recibido, así como el lugar, la actividad realizada; se sugiere configurar celular o cámara para que el registro fotográfico quede con fecha predeterminada.
4. **Refrigerios:** Es importante un registro fotográfico del tipo de refrigerio que se recibió, para poder validar además que sus empaques hayan sido en materiales amigables con el medio ambiente.

Quedamos atentos a cualquier aclaración o información adicional.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Laura Patricia Cortes Barrera
Profesional universitario
Subdirección Territorial Red Norte
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9087

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIOS Y/O PRODUCTOS

Contrato: Secretaría Distrital de Salud - Bogotá

Número de Operación: 83894745.0

Objeto del Contrato: Contratar la prestación de servicios para la organización y realización de las diferentes actividades y eventos apoyados y/o ejecutados por el Fondo Financiero Distrital de Salud / Secretaría Distrital de Salud, en el marco del modelo de salud Mas Bienestar, cuyas características técnicas se encuentran detalladas en las fichas técnicas de producto anexas al presente documento y de conformidad con el procedimiento establecido en el Reglamento de Funcionamiento y operación de la Bolsa para el Mercado de Compras Públicas.

1. Información general del evento y entrega:

* Nombre y Nro. de Proyecto y/o funcionamiento: 8127
* Numero del evento: **PSC 127**
* Nombre del evento y/o actividad: Laboratorios LISTOS "Innovación social y transformación en salud" - Salud Mental violencia intrafamiliar-Ideación suicida

Fecha de Entrega	Dia	Mes	Año
	Martes 14	Abril	2026

Dirección de entrega: Calle 45 54-91 - Salón comunal la Esmeralda

Hora de entrega: 2:00 p.m.

Nombre de quien recibe: Juliette Orjuela

Telefono de quien recibe: 311 5265954

2. Detalle de items entregados:

Item N°.	Categoria	Tipo de servicio	Unidad de medida	Cantidad
8	Refrigerio	Refrigerio tipo 1	Unidad	25

3. Observaciones:

4. Firmas:

Juliette Orjuela Gutierrez
Nombre de quien recibe
Cargo: GESTOR SDS TECSAGUILLO

ALEX. E MARIN
Nombre de quien entrega
Cargo: CONDUCTOR

Tema: 1 fase laboratorio "Tejiendo apoyo para el bienestar emocional"

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad. Subdirección territorial Norte.	Relacionamiento con la ciudadanía y participación social.

Objetivo	Fecha: 14 de abril 2026			
Reconocer junto con las personas mayores de la UPZ la Esmeralda de la localidad de Teusaquillo; las situaciones relacionadas con la violencia Intrafamiliar y conducta suicida que afectan su bienestar, con el fin de identificar y priorizar de manera participativa la problemática a abordar en la primera fase lee el contexto – idea tu Idea del laboratorio de Innovación Social en Salud. .	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (x) Laboratorio de Innovación Social Transformador en Salud		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Salón comunal La esmeralda - Cl 44 c 57 00			
	Hora Inicio: 2:00pm Hora Fin: 5:00pm			
	Notas por: Juliette Alexandra Orjuela			
	Próxima Reunión: 28 de abril 2026			
	Quien cita: Gestora de Participación Social transformadora SDS			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Agenda de la reunión
✓ Saludo y bienvenida ✓ Socialización y desarrollo de la primera fase del Laboratorio de Innovación Social Transformador en Salud LISTOS – "Violencia intrafamiliar – ideación suicida" ✓ Contexto por la subred norte ✓ Evidenciar la necesidad ✓ Entrega de refrigerios ✓ Cierre del laboratorio
Desarrollo de la jornada
➢ La sesión inició a las 2:00 p.m. con un saludo y bienvenida al grupo por parte de Juliette Orjuela, Gestora de Participación Social Transformadora de la Secretaría de Salud, zaitha Karina Saavedra Sánchez psicóloga de proyectos de inversión local subred Norte, Fredy castellanos delegado de la política de vejez y envejecimiento ,Laura Gil Delegada de la Política de Salud Mental ,marta Bossio de prescripción social subred Norte, Juliette indica que se priorizo a este grupo para llevar a cabo la estrategia *Laboratorios de Innovación Social y Transformación en Salud LISTOS para Más Bienestar*. ➢ Socialización y desarrollo de la primera fase del Laboratorio de Innovación Social Transformador en Salud LISTOS – "Violencia intrafamiliar – ideación suicida"

La gestora Juliette Orjuela socializa la estrategia de participación “Laboratorios de Innovación Social y Transformación en Salud – LISTOS para +MÁS Bienestar”, destacando que esta iniciativa tiene como propósito fortalecer la participación social en salud mediante el desarrollo de talleres y laboratorios de innovación. Señaló que la estrategia busca promover el empoderamiento ciudadano, potenciar las capacidades de las organizaciones comunitarias y fortalecer la cohesión social. Además, enfatizó que LISTOS contribuye a construir canales de atención más integrales y a fomentar la apropiación social de la salud, con el fin de avanzar hacia un acceso equitativo y la consolidación de territorios con mayor bienestar en Bogotá.

Presenta la prioridad del plan local +MAS Bienestar
“En la localidad de Teusaquillo las afecciones emocionales, las enfermedades mentales, los conflictos de pareja y la violencia en el contexto familiar son factores que pueden desencadenar conductas suicidas. A nivel general, se ha registrado casos de suicidio consumado e ideación suicida, especialmente en las UPZ Galerías, Teusaquillo y Quinta Paredes. En estos lugares, la mayoría de los suicidios consumados corresponden a hombres, mientras que la ideación suicida es más frecuente en niños, niñas y adolescentes (NNA).
Desde una perspectiva estructural, se observa que la violencia y la inseguridad afectan diversos sectores de la localidad. Las condiciones socioeconómicas, como la pobreza oculta referenciada por otros sectores y por la misma comunidad, la falta de oportunidades y los contextos de desigualdad, contribuyen a generar escenarios propicios para estas problemáticas. Además, los espacios de recreación y esparcimiento (Galerías, Vive Claro, Parkway, Movistar Arena, Estadio el Campin) donde frecuentemente se involucra el consumo de sustancias psicoactivas y se desarrollan actividades sociales, pueden convertirse en focos de violencia dirigidos hacia mujeres u otros grupos vulnerables.

De acuerdo con ellos, informo que la sesión se enmarca en la primera fase del laboratorio, denominada *“Lee el contexto – Idea tu idea*”, la cual se enfoca en el análisis del contexto, es decir, en la lectura de realidades, necesidades y barreras, para identificar aspectos clave relacionados con la violencia intrafamiliar y de género a los que pueda darse respuesta desde la propia comunidad. En este sentido, el objetivo de esta fase fue:

“Reconocer junto con las personas mayores de la UPZ la Esmeralda de la localidad de Teusaquillo; las situaciones relacionadas con la violencia Intrafamiliar y conducta suicida que afectan su bienestar, con el fin de identificar y priorizar de manera participativa la problemática a abordar en la primera fase lee el contexto – idea tu Idea del laboratorio de Innovación Social en Salud”.

Adicionalmente, se indicó que las siguientes fases del laboratorio serán:

- ***Segunda fase:*** Co-crear y diseñar de soluciones buscando la participación de las participantes y la institucionalidad, generando ideas y soluciones a través de actividades lúdicas, que permitan alcanzar esta acción.

- ***Tercera fase:*** Lograr que las ideas en esta fase se transformen en prototipos y experimentación (creación de alternativas) para llevarse a cabo en los entornos o territorios

cercanos a las participantes, incluyendo nuevas metodologías y enfoques de trabajo alrededor del bienestar en salud.

- ✓ Para esta primera sesión se buscó hacer un diálogo participativo alrededor de las siguientes preguntas

¿Qué situaciones de conflicto o violencia creen que se presentan en las familias de la comunidad?

Desde el dialogo con la comunidad, se identifican que no perciben conflictos ni violencias significativas al interior de la familia.
Sin embargo, resaltan otras afectaciones que impactan en bienestar emocional y la calidad de vida como sentimientos de tristeza y soledad ya que manifiestan ser personas sin hijos o los hijos se encuentran en otro espacio o están fuera del país; también algunas dificultades a nivel comunitario, entre ellas la inseguridad y el ruido. Estas situaciones son reconocidas como factores que pueden generar malestar y afectar indirectamente las dinámicas familiares; alterando sus emociones.

Alguna participante manifestó que se presentan “conflictos de pareja y violencia en el contexto familiar”

Relacionan esta pregunta con problemáticas más grandes

- ✓ “La desigualdad social”,
- ✓ “La falta de oportunidades”
- ✓ “Condiciones de pobreza oculta”
- ✓ “Las personas no recogen desechos de las mascotas”
- ✓ “Inseguridad en espacios comunes”
- ✓ Restricción de movilidad cierran las vías por conciertos, caminatas o maratones.

Situaciones que incrementan la tensión y conflictos dentro de las familias.

¿Han escuchado o conocido casos donde estas situaciones afecten la salud mental emocional de las personas?

Sí, evidencian casos en los que estas situaciones afectan la salud mental, evidenciando:

- ✓ Afecciones emocionales
- ✓ enfermedades mentales
- ✓ Ideación suicida y suicidios consumados, especialmente en las UPZ Galerías, Teusaquillo y Quinta Paredes.
- ✓ Los hombres presentan mayor número de suicidios consumados, mientras que la ideación suicida es más frecuente en niños, niñas y adolescentes.

¿Cómo creen que estas situaciones pueden relacionarse con sentimientos de tristeza profunda o desesperanza?

Las personas expresan que

- “la violencia, la inseguridad, las dificultades económicas y la desigualdad afectan su bienestar emocional”
- “La falta de oportunidades y los entornos sociales donde hay consumo de sustancias psicoactivas y violencias, especialmente hacia mujeres y grupos vulnerables, incrementan el malestar emocional, el aislamiento y la sensación de no tener alternativas.
- “la soledad es un factor que trae desesperanza, afecta el sentir y actuar”

Señalan que estas situaciones pueden derivar en conductas suicidas.

Teniendo en cuenta las respuestas, experiencias y aportes compartidos por la comunidad durante el espacio de diálogo, la Gestora de Participación Social Transformadora complementa la jornada con información general sobre la relación existente entre la violencia intrafamiliar y las afectaciones en la salud mental. Se explica que la violencia al interior del hogar no solo genera daños físicos, sino también consecuencias emocionales y psicológicas que pueden impactar profundamente la calidad de vida de niñas, niños, adolescentes, personas adultas y personas mayores.

Durante la socialización se explica que situaciones de maltrato físico, verbal, psicológico, económico o negligencia pueden desencadenar sentimientos constantes de miedo, tristeza, angustia, desesperanza, estrés, ansiedad, depresión, aislamiento social, baja autoestima y dificultades para relacionarse con otras personas. Asimismo, se enfatiza que cuando estas situaciones se prolongan en el tiempo y no se recibe acompañamiento oportuno, pueden aumentar el riesgo de conductas autolesivas e ideación suicida.

- Contexto por la subred norte

La subred Norte a través de sus delegados de Salud Mental y vejez fortalecen el tema

Laura Gil Delegada de la Política de Salud Mental desde la Subred Norte socializa cifras de atención en salud mental conducta Suicida, intento suicida, suicidio consumado, violencia intrafamiliar y de género, Consumo Problemático de Sustancias Psicoactivas. Haciendo énfasis en el número de casos por UPZ, notificación por sexo y grupo de edad y los factores desencadenantes.

La ideación suicida ha venido aumentando de forma sostenida en los últimos años; permitiendo identificar que las mujeres presentan mayor ideación suicida, mientras sin embargo los hombres suelen tener mayor proporción en suicidio consumado. El pico se da en **2024**, con una leve reducción en 2025.

En cuanto a suicidio consumado, indica un crecimiento irregular entren2025 y 2025, con un mínimo en el 2021 (6casos, tasa 3,8) una notable tendencia ascendente en los últimos años, llegando a su nivel máximo en 2024 (15 casos, tasa 9.5) y manteniéndose alto en 2025 (13 casos, tasa preliminar de 8.3). a lo largo de los intervalos, se percibe una diferencia notable entre hombres y mujeres, pues lo hombres tienen la mayor parte de los casos y muestran tasas mucho más elevadas que las mujeres, demostrando una brecha constante, la tendencia es alarmante y de revisión de generar acciones de cara a la prevención.

La violencia intrafamiliar, muestra un aumento claro entre 2013 y 2025, los casos pasan de 191 a 725; aunque en 2020 se observa una caída, esta es temporal, ya que desde el 2021 los caso vuelven a subir hasta alcanzar un punto muy alto
Las mujeres son más afectadas durante el periodo, concentrando la mayoría de los casos, aunque en hombres se ve un incremento con el tiempo.
En general los datos reflejan una problemática que afecta principalmente a las mujeres intensificando en los últimos años

Se Anexa la presentación al acta para identificar otros datos relacionados.

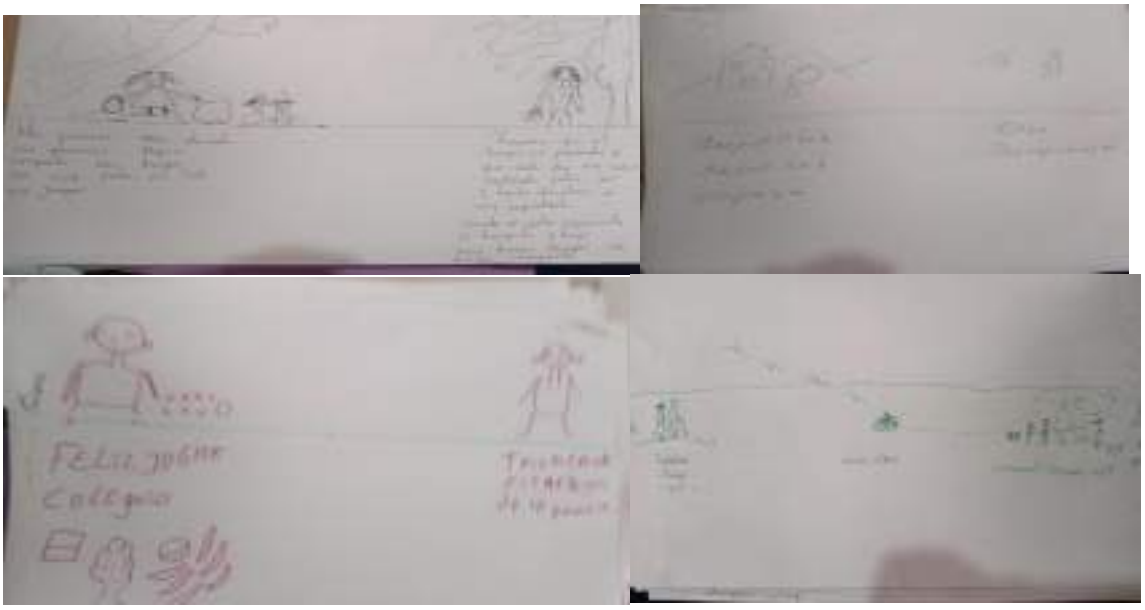
Desde la política de vejez y envejecimiento de la subred Norte Fredy castellanos aporta al plan local de bienestar en el tema relacionado a la conformación de la red de salud mental para la población y persona mayor en Soledad no deseada esto en articulación con la comunidad que asiste al salón comunal del barrio la Esmeralda y con la gestora local de participación social de la secretaría de salud , socializa que política pública de envejecimiento y vejez que están reformulación y que aún se sigue trabajando con el decreto anterior pero que estos aportes en la construcción de este laboratorio hacen que se busque un trabajo articulado para el bienestar en el territorio de la persona mayor y así reducir las afectaciones a su salud mental y su salud física ya que esto reduciría un poco impacto de la salud mental y se buscaría estabilizar en las enfermedades crónicas no transmisibles que son el principal factor que afecta a la población en esta localidad.

La profesional en psicología Zaitha Karina Saavedra Sánchez de proyectos de inversión local, llevó a cabo una actividad de socialización orientada a la búsqueda activa de participantes para el Convenio 462 de 2025, brindando información clara y accesible sobre sus componentes. En este espacio se explicó que el componente 1 está enfocado en los Dispositivos de Asistencia Personal (DAP), orientados a promover la autonomía e independencia de las personas; el componente 2 aborda el acompañamiento y apoyo a cuidadores, reconociendo su rol y fomentando su bienestar; el componente 3 corresponde a Salud Sexual y Reproductiva, centrado en la promoción de derechos, la prevención de riesgos y la toma de decisiones informadas; y el componente 4 se enfoca en Salud Mental, fortaleciendo la gestión emocional y el bienestar psicológico a través de espacios pedagógicos y comunitarios.

- Evidenciar la necesidad

Se continúa con un ejercicio donde a cada persona se le entrega una hoja en blanco y se le pide que dibuje una línea horizontal. Luego, se les pidió que hicieran un dibujo al principio de la línea de algo que representara el comienzo de su vida y otro al final que los identificara en la etapa actual; después, escribieron al:

- ✓ **Inicio**: Momentos o situaciones de bienestar en su vida o en comunidad (apoyo familiar, acompañamiento, tranquilidad).
- ✓ **Final**: Momentos o situaciones difíciles o de malestar que se presenten actualmente (tristeza, conflictos, soledad, violencia)



CONFLICTOS FAMILIARES y VIOLENCIAS	REDES DE APOYO	SOLEDAD Y ASILAMIENTO	MALESTAR EMOCIONAL	PROBLEMAS SOCIALES Y ECONOMICOS
*La falta de tiempo para compartir en familia.	*Familiares: pareja, hijos, hermanos, familiares cercanos.	*Algunos manifiestan sentirse solos *Apoyo emocional	*Tristeza *Soledad. *Frustración	*Nivel educativo *Irrespetó en normas de convivencia

*La indiferencia *Perdida de familiares *Hijos no estables. *Tristeza y ansiedad cuando hay discusiones.	*amistades, vecinos, compañeros. *grupos comunitarios, juntas de acción comuna la esmeralda. * secretaria de salud, subred norte *la iglesia.	*Comunicación * Bienestar mental y físico	* Stress *preocupación *Ansiedad *Miedo	*exceso de ruido *inseguridad en la comunidad * Acceso a servicios de salud. * Condiciones de vivienda. *Discriminación o exclusión social *intolerancia

De manera voluntaria las personas socializaron percepciones del ejercicio y la gestora realizo un breve cierre del ejercicio

La Gestora de Participación Social Transformadora retoma las respuestas obtenidas durante el ejercicio participativo, resaltando que la mayoría de las personas relacionaron sus experiencias con aspectos directamente asociados a la vida en comunidad, la convivencia cotidiana y el manejo de las emociones frente a las situaciones que se presentan en el entorno. A partir de los aportes compartidos, se identificó cómo las vivencias personales y colectivas influyen de manera significativa en el bienestar emocional y en la percepción que las personas tienen sobre su calidad de vida.

Durante la reflexión, se evidenció que al recordar etapas pasadas predominaban sentimientos de bienestar, tranquilidad y satisfacción, los cuales estaban estrechamente relacionados con el acompañamiento familiar, la unión entre vecinos, el respeto mutuo, la solidaridad y una percepción de mayor armonía dentro del territorio. Las personas manifestaron que anteriormente existían relaciones más cercanas, espacios de diálogo y apoyo entre familias, lo que favorecía una convivencia más sana y fortalecía la sensación de seguridad emocional.

Sin embargo, al analizar la etapa actual, se identificó con mayor fuerza la presencia de emociones como tristeza, soledad, preocupación, frustración y estrés. Estas emociones, según lo expresado por la comunidad, están vinculadas a diferentes problemáticas que afectan la convivencia y generan malestar en la vida diaria. Entre ellas se mencionaron conflictos entre vecinos, falta de comunicación asertiva, intolerancia, pérdida del sentido comunitario y diversas situaciones de violencia que surgen en el entorno cercano.

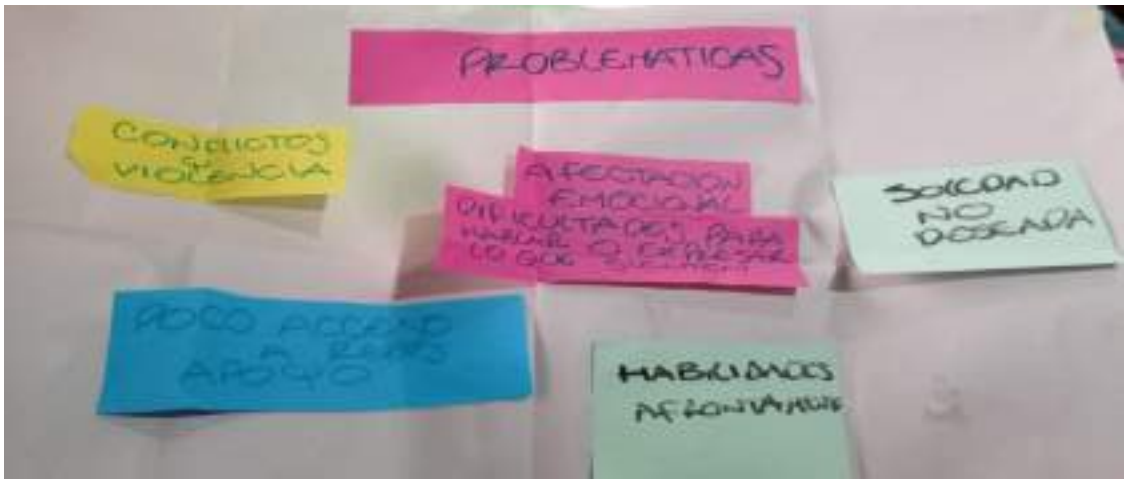
Asimismo, se señalaron factores específicos que impactan negativamente la convivencia, como el exceso de ruido, el manejo inadecuado de residuos, los excrementos de animales en espacios

comunes, discusiones constantes, irrespeto por las normas básicas de convivencia y escasa corresponsabilidad frente al cuidado de los espacios compartidos. Estas situaciones, aunque pueden parecer cotidianas, generan acumulación de tensión emocional, estrés constante y deterioro en las relaciones entre quienes habitan la comunidad.

Se les invita a que hagan tres grupos y se entrega papel y marcadores, solicitando que hagan un círculo mediano en el centro del papel, donde dentro pondrán los nombres de las personas que se encuentran en cada grupo y por fuera pondrán las personas, grupos o instituciones que representan apoyo en su vida cotidiana.

Manifiestan que entre estos apoyos se encuentran, en primer lugar, la familia, considerada una de las principales redes de contención emocional, ayuda económica y acompañamiento permanente. También se destacan los vecinos, amistades y líderes comunitarios, quienes les han ofrecido escucha, solidaridad y apoyo en momentos de dificultad. Asimismo, refieren que a la junta de acción comunal la esmerada asisten, entidades públicas como el IRD, la subred Norte, y programas sociales.

Con base en las palabras clave y reflexiones, la gestora organiza los hallazgos en categorías de problemáticas



Se orienta la discusión con la pregunta:

¿Cuál de estas situaciones nos está afectando más como comunidad?

se generó un espacio de diálogo y reflexión en el que las personas asistentes pudieron expresar sus opiniones, compartir experiencias y argumentar las razones por las cuales consideraban más relevante cada una de las situaciones expuestas.

Como resultado de este proceso, 18 participantes votaron a mano alzada por la temática de las afectaciones emocionales, reconociéndola como una de las principales necesidades actuales que impacta el bienestar individual y colectivo. Dentro de esta problemática, se destacó especialmente la dificultad que muchas personas manifiestan para hablar abiertamente y expresar lo que sienten,

evidenciándose barreras relacionadas con el miedo, la desconfianza, la tristeza acumulada y la ausencia de espacios seguros para comunicarse emocionalmente.

- Entrega de refrigerios

Se realiza entrega de refrigerios a participantes en la primera fase de laboratorio de salud mental.

- Cierre del laboratorio

Finalmente, se realizó el cierre de la sesión a las 5:00 pm, con 28 participantes d, agradeciendo la participación de los asistentes y resaltando la importancia de continuar fortaleciendo estos escenarios de escucha, participación y construcción conjunta de soluciones. Asimismo, se extendió la invitación a todas las personas asistentes para participar en la segunda fase del proceso de co-creación, programada para el día 28 de abril de 2026 a las 2:00 pm, con el propósito de seguir avanzando en estrategias orientadas al fortalecimiento de la salud mental y el manejo adecuado de las emociones.

Registro fotográfico


Conducta
Suicida

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

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

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Implementar la segunda fase del laboratorio legado Abrazo para bienestar emocional	Juliette Oyuelo	28 de Abril/2026

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Fredy Castellanos	referentepublicas fredyquilo2@gmail.com	312 [illegible]	Subred Norte	
2	Martha L Boccio P.	mbproceripuonsocial@gmail.com	310 8296337	Subred Norte	MBoccio P.
3	Zeitha Saavedra	zeithasanchez@gmail.com	321 4657437	Sub red Norte	
4	Mónica Obando	Pacientebondo bogotanondl@gmail.com	321449 3861.	FOLT	
5	Valeria Becerra	valeriv@gmail.com	3[illegible]	FOLT	
6	Laura Vanesa Gil T.	referentepublicasquilo2@gmail.com	3245[illegible].	Subred Norte	Laura Gil.
7	Juliette Mauricio Oyuelo	[illegible]@saludbogotá.gov.co	3115265954	DPSGTGT SDS	
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 ( )	Se anexo listado de asistencia y encuesta de percepción

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS		
	Código: SDS-RPS-FT-020	Versión: 1	

Elaborado por: Natalia Lopez F. Revisado por: Carolina Calderon - Ana Ma. Caldenas F. Aprobado por: Alejandra Tabarda Restrepo

Acepta términos y condiciones: *Con mi firma autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)*

Tema: "FASE LABORATORIO "TEJIENDO ARTES PARA EL BIENESTAR GRUPAL" Fecha: 14/ABRIL/2026

Hora Inicio: 2:00 PM Hora Fin: 5:00 PM Lugar: SALON COMUNAL LA ESMERALDA

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	EDAD	¿Cual es su sexo biológico? Femenino	Masculino	Intersexual	No respondió	¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? Migrante	Cuidador	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LGTBQ+	Exprisionero	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Ninguno	¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? Afrocolombiano	Raizal	Palenquero San Basilio	Raizal Arch. San Andrés	Indígena	Rom o gitano	Ninguno	FIRMA
1	EDA DEL CARMEN SANTI ARCOS	CC 30724615	USAQUÉN	—	—	3125318329	69	X												X							X	Edelma Santiago
2	Patricia MONROY	41.758.010	Usaquén	—	—	3158754565	68	X												X							X	[illegible]
3	Sandra Sánchez	52715500	Teusaquillo	—	—	3182826025	44	X												X							X	Sandra
4	Maria Elena Cespedes	21217315	Teusaquillo	—	—	3187720437	84	X												X							X	[illegible]
5	[illegible]	79260[illegible]	Teusaquillo	—	—	3208072	76		X											X							X	[illegible]
6	Rosalba Rojas	41591559	Teusaquillo	—	—	3124305[illegible]	83	X												X							X	Rosalba Rojas

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico? Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? Migrantes	Campesino	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LGTBIQ+	Afrocolombiano	Persona en condición de calle	Campesino/campesina	Persona cuidadora de niños	Ninguno	¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? Afrocolombiano/a	Negro/a	Palenquero/a San Basilio	Raizal Archipiélago San Andrés	Indígena	Rom o gitano	Ninguno	Firma
	Edis del Carmen	CC 30742115	Fusagasugá		[illegible]	3778742214	67	X													X							X		[illegible]
1	Inz Esperanza Ayala de Calvo	CC 23550055	Fusagasugá	JAC La Esmeralda	kayalace@yahoo.com	3107592362	70	X													X							X		[illegible]
2	Elizabeth Benavides	CC 51830882	Tesoro	La Esmeralda	e.benavides@gmail.com	3005649162	57	X													X							X		[illegible]
3	Monica Rocio Obando Roma	CC 52817290	Fusagasugá	FOLT	rocio.obando.roma@gmail.com	3214793361	47	X													X							X		[illegible]
4	Valeria Serrano Morales	CC 1000[illegible]	Fusagasugá	FOLT	[illegible]@gmail.com	3[illegible]34	34	X													X							X		[illegible]
5	Aridna Trujillo Ocalora	CC 1000469[illegible]	Fusagasugá	JAC Armenia	laurita2002@gmail.com	3203389675	23	X								X												X		[illegible]
6	[illegible] Pava Cáceres	CC 41777378	Fusagasugá	Barrio La Esmeralda	[illegible]@yahoo.com	3124766556	68	X													X							X		[illegible]

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS		
	Codigo: SDS-RPS-FT-020	Versión: 1	

Elaborado por: Nathaly Lopez / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cardenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

Acepta terminos y condiciones: *Con mi firma autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)*

Tema: 1 FASE LABORATORIO "TEJIENDO APOYO PARA EL BIENESTAR GRUPAL" Fecha: 14 /ABRIL /2026

Hora Inicio: 2:00 PM Hora Fin: 5:00 PM Lugar: SALON COMUNAL LA GUACALDA

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?										¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?							FIRMA
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestante	Personas con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excombatiente	Personas en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguno	Afrodescendiente	Negra/o	Palenquero/a San Basilio	Raizal Arch. San Andrés	Indígena	Rrom o gitano/a	Ninguno	
1	SOCOHO AYOLA DE VARGAS	CC 40375432	TEUSAQUILLO	—	—	5014644851	80	X													X							X	Socoho Ayola de Vargas
2	ENRIQUE CRUZ	CC 3100456	TEUSAQUILLO	—	—	3002625335	70		X												X							X	
3	SILVIA CRUZ	CC 32780774	TEUSAQUILLO	—	—	3102663333	57	X													X							X	
4	Sandra Sarmiento	51788754	Teusaquillo	—	—	3104586112	60	X													X							X	Sandra Sa
5	Stella Torres	41485995	Teusaquillo	—	—	3124974484	75	X													X							X	Stella
6	Joel Labaleta	11712207	Teusaquillo	—	—	3007860630	65	X													X							X	

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código	SDS-RPS-FT-020	Versión	1

Elaborado por: Nathaly Lopez / Revisado por: Carolina Calderon – Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

N°	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?									¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?							FIRMA
								Femenino	Masculino	Intersexual	No respondo	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguno	Afrodescendiente	Negra/o	Palenquero/a San Basilio	Raizal Arch. San Andrés	Indígena	Rom o gitano/a	Ninguno	
1	Juan Vargas	TI 1015455851	13	—	[illegible]	3182501886	17		X												X							X	
2	Deiffi Mora Nieves	CC 53120643	13	—	diffy2012@gmail.com	3185633781	41		X						X													X	Deiffi Nieves
3	[illegible] Osorio	4540967	Usaquén	—	albosorio123@hotmail.com	3115913183		X													X							X	
10	Leonor Ramírez	41524255	Teusaquillo	—	[illegible]@gmail.com	3016230928	75	X													X							X	Leonor Ramírez
11	Silvia I. Manuel	41327791	Teusaquillo	—	X	3108449930	77	X												X									
12	Rosario Rosy Lilia Chacón	23485852 20195410	Teusaquillo Teusaquillo	—	— [illegible]	3229848 3157913966	77 90	X												X							X		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANIA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS			
	Código:	SDS-RPS-FT-020	Versión:	1

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

Acepta términos y condiciones: *Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales).*

Tema: 1 FASE LABORATORIO "TEZ26100 APOYO PARA EL BIENESTAR EMOCIONAL" Fecha: 14 / ABRIL / 2026

Hora Inicio: 2:00 PM Hora Fin: 5:00 PM Lugar: SALON COMUNAL LA ESMERALDA

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos poblacionales?										¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos étnicos?							FIRMA
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguna	Afrodescendiente	Negra/o	Palenque San Basilio	Raizal Arch. San Andrés	Indígena	Rom o gitano	Ninguno	
1	GLORIA SARMIENTO	CC 41585649	SUBA	—	—	3174323113	72	X													X							X	GLORIA SARMIENTO
2	Ana Isabel Rianzuega	CC 51934640	Teusaquillo	—	—	3108799316	58	X													X							X	Ana I Rianzu
3	MARIA INES PINZON	CC 20309204	BOSQUE	—	—	3166979721	80	X													X							X	[illegible]
4	GERMAN SARMIENTO	CC 14 299 111	RAFAEL URIBE	—	—	3013308555	55		X												X							X	[illegible]
5																													

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL	
	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN GESTIÓN SOCIAL EN SALUD	
	Código: SDS-RPS-FT-014	Versión:
Elaborado: Ana M. Cárdenas / Revisado: Yolanda Sepúlveda / Aprobado: Alejandra Taborda Restrepo		

Estimado y estimada participante, con el objetivo de conocer sus valoraciones y sugerencias para mejorar el desarrollo de actividades realizadas por la Dirección de Participación Social de la Secretaría Distrital de Salud a su oficina, grupo u organización, le invitamos a diligenciar la siguiente encuesta:

Nombre de la actividad: [illegible] Fecha: 14/[illegible]/2026
Nombre de quien diligencia la encuesta: (opcional): [illegible]
Teléfono: 3115913183 Localidad de residencia: Teusaquillo
Organización / Entidad a la que pertenece: n/a

Por favor utilice la siguiente escala para valorar los siguientes aspectos:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

A. Aspectos a evaluar		E	B	R	D
Comunicación	El lenguaje utilizado fue claro e inclusivo con todas las poblaciones		X		
	La disposición para resolver las dudas e inquietudes presentadas fue respetuosa y adecuada	X			
Oportunidad	El tiempo dedicado fue oportuno y suficiente para el desarrollo de los temas propuestos		X		
Recursos	Herramientas usadas en la actividad (por ejemplo: presentaciones, plataforma de reuniones virtuales, espacios físicos, material didáctico, equipos de audio y/o video, entre otros)	X			
Satisfacción	Se cumplió con el objetivo de la actividad desarrollada	X			
	Nivel de satisfacción de la actividad desarrollada	X			
	La información compartida fue útil y pertinente para resolver las inquietudes y necesidades	X			
Calidad	Dominio, claridad y manejo del tema por parte del expositor	X			
	Organización, planificación y cumplimiento del orden del día	X			
	La convocatoria clara, oportuna y utilizó diferentes medios.	X			

¿Recomendaría a otra persona las actividades de Participación Social en Salud?

Sí X **Tal vez** ____ **No** ____

¿Este espacio se utilizó con el propósito para el que se citó? **Sí** X **No** ____

Si su respuesta fue NO, por favor explique: ____

Comentarios adicionales, mencione los aspectos que considere se deben tener en cuenta para futuros eventos y actividades.

¡Gracias por su participación!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL	
	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN GESTIÓN SOCIAL EN SALUD	
	Código: SDS-RPS-FT-014 Versión:	

Elaborado: Ana M. Cárdenas / Revisado: Yolanda Sepúlveda / Aprobado: Alejandra Talavera Rodríguez

Estimado y estimada participante, con el objetivo de conocer sus valoraciones y sugerencias para mejorar el desarrollo de actividades realizadas por la Dirección de Participación Social de la Secretaría Distrital de Salud a su oficina, grupo u organización, le invitamos a diligenciar la siguiente encuesta:

Nombre de la actividad: [illegible] Fecha: [illegible]
Nombre de quien diligencia la encuesta: (opcional) [illegible]
Teléfono: [illegible] Localidad de residencia: [illegible]
Organización / Entidad a la que pertenece: [illegible]

Por favor utilice la siguiente escala para valorar los siguientes aspectos:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

A. Aspectos a evaluar		E	B	R	D
Comunicación	El lenguaje utilizado fue claro e inclusivo con todas las poblaciones		✓		
	La disposición para resolver las dudas e inquietudes presentadas fue respetuosa y adecuada	✓			
Oportunidad	El tiempo dedicado fue oportuno y suficiente para el desarrollo de los temas propuestos		✓		
Recursos	Herramientas usadas en la actividad (por ejemplo: presentaciones, plataforma de reuniones virtuales, espacios físicos, material didáctico, equipos de audio y/o video, entre otros)	✓			
Satisfacción	Se cumplió con el objetivo de la actividad desarrollada	✓			
	Nivel de satisfacción de la actividad desarrollada	✓			
	La información compartida fue útil y pertinente para resolver las inquietudes y necesidades	✓			
Calidad	Dominio, claridad y manejo del tema por parte del expositor	✓			
	Organización, planificación y cumplimiento del orden del día	✓			
	La convocatoria clara, oportuna y utilizó diferentes medios	✓			

¿Recomendaría a otra persona las actividades de Participación Social en Salud?

Sí ✓ **Tal vez** ____ **No** ____

¿Este espacio se utilizó con el propósito para el que se citó? **Sí** ✓ **No** ____

Si su respuesta fue NO, por favor explique: ____

Comentarios adicionales, mencione los aspectos que considere se deben tener en cuenta para futuros eventos y actividades.

¡Gracias por su participación!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN GESTIÓN SOCIAL EN SALUD			
	Código:	SDS-RPS-FT-014	Versión:	

Elaborado: Ana M. Cárdenas / Revisado: Yolanda Sepúlveda / Aprobado: Alejandra Taborda Restrepo

Estimado y estimada participante, con el objetivo de conocer sus valoraciones y sugerencias para mejorar el desarrollo de actividades realizadas por la Dirección de Participación Social de la Secretaría Distrital de Salud a su oficina, grupo u organización, le invitamos a diligenciar la siguiente encuesta:

Nombre de la actividad: 1 FASE LABORATORIO - TEZICAO MODELO PARA EL BIENESTAR CARDIAC Fecha 14 / MAR / 2026
Nombre de quien diligencia la encuesta: (opcional) GLORIA GRANADOS
Teléfono: 319 432 3113 Localidad de residencia: TEUSAQUILLO
Organización / Entidad a la que pertenece: N/A

Por favor utilice la siguiente escala para valorar los siguientes aspectos:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

A. Aspectos a evaluar		E	B	R	D
Comunicación	El lenguaje utilizado fue claro e inclusivo con todas las poblaciones	X			
	La disposición para resolver las dudas e inquietudes presentadas fue respetuosa y adecuada	X			
Oportunidad	El tiempo dedicado fue oportuno y suficiente para el desarrollo de los temas propuestos	X			
Recursos	Herramientas usadas en la actividad (por ejemplo: presentaciones, plataforma de reuniones virtuales, espacios físicos, material didáctico, equipos de audio y/o video, entre otros)	X			
Satisfacción	Se cumplió con el objetivo de la actividad desarrollada	X			
	Nivel de satisfacción de la actividad desarrollada	X			
	La información compartida fue útil y pertinente para resolver las inquietudes y necesidades	X			
Calidad	Dominio, claridad y manejo del tema por parte del expositor	X			
	Organización, planificación y cumplimiento del orden del día	X			
	La convocatoria clara, oportuna y utilizó diferentes medios.	X			

¿Recomendaría a otra persona las actividades de Participación Social en Salud?

Si X **Tal vez** _____ **No** _____

¿Este espacio se utilizó con el propósito para el que se citó? **Si** X **No** _____

Si su respuesta fue NO, por favor explique: _____

Comentarios adicionales, mencione los aspectos que considere se deben tener en cuenta para futuros eventos y actividades.

¡Gracias por su participación!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANIA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN GESTIÓN SOCIAL EN SALUD			
	Código:	SDS-RPS-FT-014	Versión:	1
Elaborado: Ana M. Cárdenas / Revisado: Yolanda Sepúlveda / Aprobado: Alejandra Taborda Restrepo				

Estimado y estimada participante, con el objetivo de conocer sus valoraciones y sugerencias para mejorar el desarrollo de actividades realizadas por la Dirección de Participación Social de la Secretaría Distrital de Salud a su oficina, grupo u organización, le invitamos a diligenciar la siguiente encuesta:

Nombre de la actividad: 1 PASE LOCODELO TEJIDO PARCHO PARA el bienestar emocional Fecha: 14 Abril/2026
Nombre de quien diligencia la encuesta: (opcional) Edy del Carmen insuasti
Teléfono: 3112518329 Localidad de residencia: TEUSQUILLO
Organización / Entidad a la que pertenece: N/A

Por favor utilice la siguiente escala para valorar los siguientes aspectos:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

A. Aspectos a evaluar		E	B	R	D
Comunicación	El lenguaje utilizado fue claro e inclusivo con todas las poblaciones	X			
	La disposición para resolver las dudas e inquietudes presentadas fue respetuosa y adecuada	X			
Oportunidad	El tiempo dedicado fue oportuno y suficiente para el desarrollo de los temas propuestos	X			
Recursos	Herramientas usadas en la actividad (por ejemplo: presentaciones, plataforma de reuniones virtuales, espacios físicos, material didáctico, equipos de audio y/o video, entre otros)	X			
Satisfacción	Se cumplió con el objetivo de la actividad desarrollada	X			
	Nivel de satisfacción de la actividad desarrollada	X			
	La información compartida fue útil y pertinente para resolver las inquietudes y necesidades	X			
Calidad	Dominio, claridad y manejo del tema por parte del expositor	X			
	Organización, planificación y cumplimiento del orden del día	X			
	La convocatoria clara, oportuna y utilizó diferentes medios.	X			

¿Recomendaría a otra persona las actividades de Participación Social en Salud?

Si X **Tal vez** _____ **No** _____

¿Este espacio se utilizó con el propósito para el que se citó? **Si** X **No** _____

Si su respuesta fue NO, por favor explique: _____

Comentarios adicionales, mencione los aspectos que considere se deben tener en cuenta para futuros eventos y actividades.

¡Gracias por su participación!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL	
	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN GESTIÓN SOCIAL EN SALUD	
	Código: SDS-RPS-FT-014 Versión:	
Elaborado: Ana M. Cárdenas / Revisado: Yolanda Sepúlveda / Aprobado: Alejandra Taborda Restrepo		

Estimado y estimada participante, con el objetivo de conocer sus valoraciones y sugerencias para mejorar el desarrollo de actividades realizadas por la Dirección de Participación Social de la Secretaría Distrital de Salud a su oficina, grupo u organización, le invitamos a diligenciar la siguiente encuesta:

Nombre de la actividad: TEASE IMBOLAMIO TEZGUE PROYECTO PARA EL BIENESTAR EMOCIONAL Fecha: 14 ABRIL /2026
Nombre de quien diligencia la encuesta: (opcional) Ana Isabel Rios
Teléfono: 3087999316 Localidad de residencia: TEUSAQUILLO
Organización / Entidad a la que pertenece: N/A

Por favor utilice la siguiente escala para valorar los siguientes aspectos:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

A. Aspectos a evaluar		E	B	R	D
Comunicación	El lenguaje utilizado fue claro e inclusivo con todas las poblaciones	X			
	La disposición para resolver las dudas e inquietudes presentadas fue respetuosa y adecuada	X			
Oportunidad	El tiempo dedicado fue oportuno y suficiente para el desarrollo de los temas propuestos	X			
Recursos	Herramientas usadas en la actividad (por ejemplo: presentaciones, plataforma de reuniones virtuales, espacios físicos, material didáctico, equipos de audio y/o video, entre otros)	X			
Satisfacción	Se cumplió con el objetivo de la actividad desarrollada	X			
	Nivel de satisfacción de la actividad desarrollada	X			
	La información compartida fue útil y pertinente para resolver las inquietudes y necesidades	X			
Calidad	Dominio, claridad y manejo del tema por parte del expositor	X			
	Organización, planificación y cumplimiento del orden del día	X			
	La convocatoria clara, oportuna y utilizó diferentes medios.	X			

¿Recomendaría a otra persona las actividades de Participación Social en Salud?

Si X **Tal vez** _____ **No** _____

¿Este espacio se utilizó con el propósito para el que se citó? **Si** X **No** _____

Si su respuesta fue NO, por favor explique: _____

Comentarios adicionales, mencione los aspectos que considere se deben tener en cuenta para futuros eventos y actividades.

¡Gracias por su participación!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN GESTIÓN SOCIAL EN SALUD			
	Código:	SDS-RPS-FT-014	Versión:	1
Elaborado: Ana M. Cárdenas / Revisado: Yolanda Sepúlveda / Aprobado: Alejandra Taborda Restrepo				

Estimado y estimada participante, con el objetivo de conocer sus valoraciones y sugerencias para mejorar el desarrollo de actividades realizadas por la Dirección de Participación Social de la Secretaría Distrital de Salud a su oficina, grupo u organización, le invitamos a diligenciar la siguiente encuesta:

Nombre de la actividad: TERAPIA LABORATORIO TEJIDO ARTESANAL PARA EL BIENESTAR EMOCIONAL Fecha: 14 ABRIL/2026
Nombre de quien diligencia la encuesta: (opcional) ROSALBA LOPEZ
Teléfono: 3124305687 Localidad de residencia: TEUSAQUILLO
Organización / Entidad a la que pertenece: NA

Por favor utilice la siguiente escala para valorar los siguientes aspectos:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

A. Aspectos a evaluar		E	B	R	D
Comunicación	El lenguaje utilizado fue claro e inclusivo con todas las poblaciones	X			
	La disposición para resolver las dudas e inquietudes presentadas fue respetuosa y adecuada	X			
Oportunidad	El tiempo dedicado fue oportuno y suficiente para el desarrollo de los temas propuestos	X			
Recursos	Herramientas usadas en la actividad (por ejemplo: presentaciones, plataforma de reuniones virtuales, espacios físicos, material didáctico, equipos de audio y/o video, entre otros)	X			
Satisfacción	Se cumplió con el objetivo de la actividad desarrollada	X			
	Nivel de satisfacción de la actividad desarrollada	X			
	La información compartida fue útil y pertinente para resolver las inquietudes y necesidades	X			
Calidad	Dominio, claridad y manejo del tema por parte del expositor	X			
	Organización, planificación y cumplimiento del orden del día	X			
	La convocatoria clara, oportuna y utilizó diferentes medios.	X			

¿Recomendaría a otra persona las actividades de Participación Social en Salud?

Si X **Tal vez** ____ **No** ____

¿Este espacio se utilizó con el propósito para el que se citó? **Si** X **No** ____

Si su respuesta fue NO, por favor explique: ____

Comentarios adicionales, mencione los aspectos que considere se deben tener en cuenta para futuros eventos y actividades.

¡Gracias por su participación!

Construyendo Confianza

CIFRAS DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL

Política Distrital de Salud Mental
Política Pública de SPA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Conducta Suicida

IDEACIÓN SUCIDA

Año	2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
Sexo	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
ombre	1	0,2	12	1,9	18	2,8	18	2,8	23	3,6	23	3,6	47	6,9	58	8,4	91	12,9	123	17,3	180	25,0	241	33,4	236	32,7	240	33,2
ujer	1	0,1	30	3,9	20	2,6	17	2,2	30	3,8	40	5,1	95	12,4	116	14,0	139	16,5	276	32,4	362	42,2	447	52,1	506	59,1	459	53,8

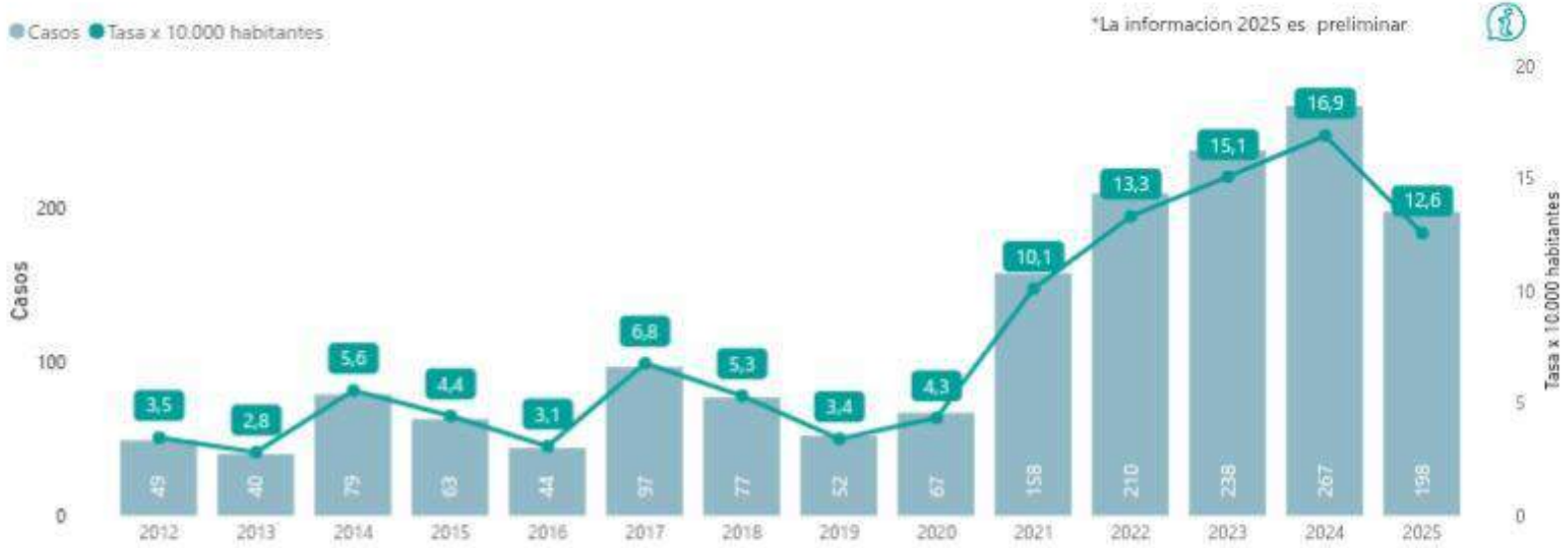

Número de casos por UPZ
Sexo
Hombre
Mujer
Galerías
84
133
Teusaquillo
68
138
Quinta Paredes
29
83
La Esmeralda
46
63
Ciudad Salitre Oriental
8
37
Parque Simon Bolivar-Can
Upz Sin Asignar
0
100
200


Notificación por Sexo y Grupos de Edad
Hombre
Mujer
6 – 11 Infancia
14
15
12 – 17 Adolescencia
43
65
18 – 28 Juventud
82
198
29 – 59 Adultez
91
164
+60 Vejez
10
16


Factores Desencadenantes
Problemas de Pareja
Casos por Factores Desencadenantes
Casos
200
0
0
9
10
5
0
0
64
43
71
115
129
200
227
201
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025

INTENTO SUCIDA

Intento de Suicidio



Año	Casos Bogotá	Casos Colombia	Tasa Bogotá	Tasa Colombia
2012	1.930	1.537	2,7	0,3
2013	2.188	1.515	3,0	0,3
2014	3.246	1.980	4,5	0,4
2015	3.742	1.987	5,1	0,4
2016	3.022	17.587	4,1	3,6
2017	4.373	24.062	6,0	4,9
2018	3.709	25.974	5,0	5,2
2019	3.773	29.066	5,0	5,9
2020	4.012	24.629	5,2	4,9
2021	6.074	28.055	7,8	5,5
2022	8.332	34.946	10,6	6,8
2023	8.212	37.781	10,4	7,2

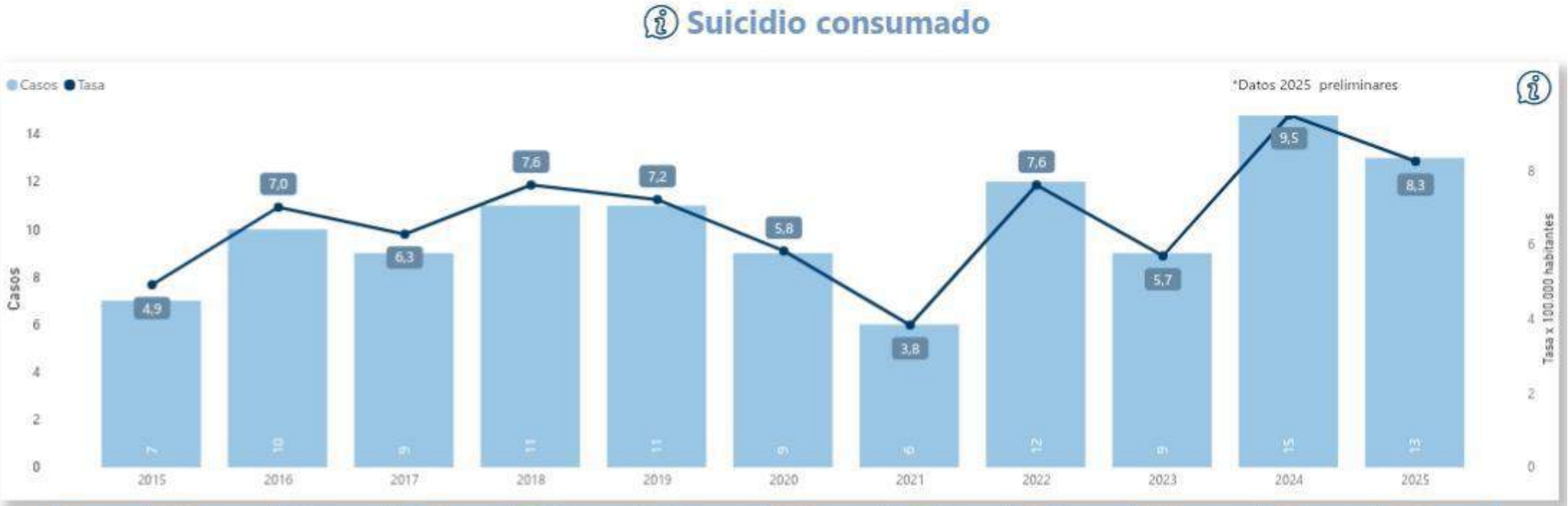
Año	2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
Sexo	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Hombre	13	2,0	10	1,6	29	4,5	17	2,7	14	2,2	32	5,0	29	4,3	25	3,6	29	4,1	42	5,9	68	9,4	89	12,3	85	11,8	80	11,1
Mujer	36	4,7	30	3,9	50	6,4	46	5,9	30	3,8	65	8,2	48	6,3	27	3,2	38	4,5	116	13,6	142	16,6	149	17,4	182	21,2	118	13,8


Número de casos por UPZ
Sexo
Hombre
Mujer
Galerías
29
38
Teusaquillo
19
24
La Esmeralda
12
26
Quinta Paredes
14
18
Ciudad Salitre Oriental
4
8
Parque Simon Bolivar-C...
2
4
0
20
40
60


Notificación por Sexo y curso de vida
Hombre
Mujer
6 – 11 Infancia
12 – 17 Adolescencia
6
30
18 – 28 Juventud
38
48
29 – 59 Adultez
34
36
>60 Vejez
0


Factores Desencadenantes
Problemas de Pareja
Casos por Factores Desencadenantes
Casos
50
0
6
16
28
16
0
22
25
18
23
63
55
61
79
65
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025

SUICIDIO CONSUMADO



Año	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
Sexo	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Hombre	5	7,8	8	12,5	5	7,8	10	14,8	7	10,1	4	5,7	3	4,2	8	11,1	6	8,3	11	15,2	10	13,9
Mujer	2	2,6	2	2,5	4	5,1	1	1,3	4	4,8	5	5,9	3	3,5	4	4,7	3	3,5	4	4,7	3	3,5
Total	**7**	**4,9**	**10**	**7,0**	**9**	**6,3**	**11**	**7,6**	**11**	**7,2**	**9**	**5,8**	**6**	**3,8**	**12**	**7,6**	**9**	**5,7**	**15**	**9,5**	**13**	**8,3**

Construyendo Confianza

Violencia intrafamiliar y de género

Localidad

Teusaquillo

Violencia emocional	Violencia sexual	Violencia física	Violencia por abandono	Violencia por negligencia	Violencia económica

Año	2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
Sexo	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Hombres	57	88,6	66	102,7	91	141,9	73	114,0	78	121,8	74	109,2	101	145,7	75	106,7	91	127,7	143	198,7	144	199,5	182	251,8	214	296,4
Mujeres	134	173,1	136	174,8	192	245,7	180	229,0	167	210,9	252	328,2	302	363,4	204	242,7	307	360,3	406	473,8	441	514,4	520	607,1	511	598,5
Total	191	134,7	202	142,2	283	199,0	253	177,4	245	171,1	326	225,6	403	264,4	279	180,8	398	254,4	549	348,2	585	370,5	702	444,5	725	460,1

Casos por UPZ

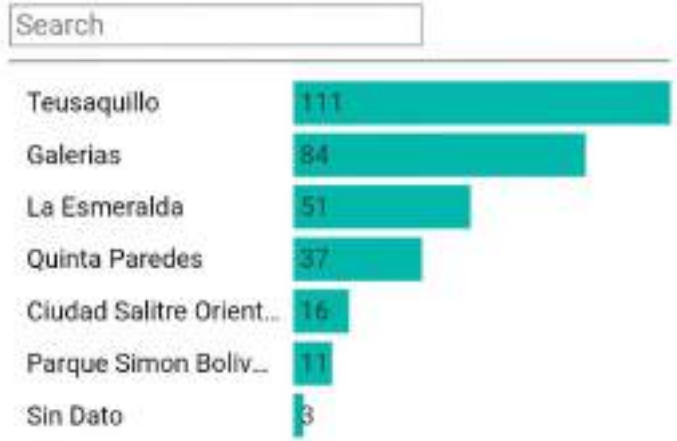
Casos según sexo y etapa de ciclo vital

Teusaquillo

Violencia emocional	Violencia sexual	Violencia física	Violencia por abandono	Violencia por negligencia	Violencia económica

Año	2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
Sexo	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Hombres	9	14,0	4	6,2	7	10,9	6	9,4	14	21,9	11	16,2	18	26,0	16	22,8	15	21,1	57	79,2	61	84,5	70	96,8	75	103,9
Mujeres	26	33,6	22	28,3	33	42,2	29	36,9	35	44,2	61	79,4	98	117,9	70	83,3	138	162,0	215	250,9	210	244,9	216	252,2	238	278,8
Total	35	24,7	26	18,3	40	28,1	35	24,5	49	34,2	72	49,8	116	76,1	86	55,7	153	97,8	272	172,5	271	171,6	286	181,1	313	198,6

Casos por UPZ



Casos según sexo y etapa de ciclo vital

Seleccione la edad de su preferencia

1 96

Total casos

313

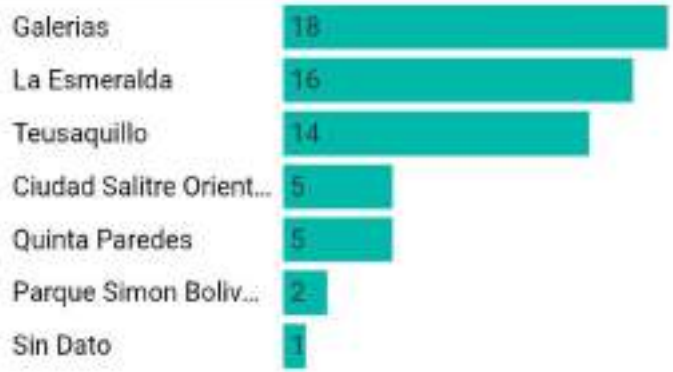
Teusaquillo

Violencia emocional	Violencia sexual	Violencia física	Violencia por abandono	Violencia por negligencia	Violencia económica

Año	2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
Sexo	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Hombres	9	14,0	7	10,9	19	29,6	23	35,9	14	21,9	12	17,7	15	21,6	9	12,8	11	15,4	23	32,0	23	31,9	28	38,7	36	49,9
Mujeres	13	16,8	13	16,7	13	16,6	16	20,4	6	7,6	19	24,7	26	31,3	8	9,5	17	20,0	21	24,5	30	35,0	23	26,9	25	29,3
Total	22	15,5	20	14,1	32	22,5	39	27,3	20	14,0	31	21,4	41	26,9	17	11,0	28	17,9	44	27,9	53	33,6	51	32,3	61	38,7

Casos por UPZ

Search



Casos según sexo y etapa de ciclo vital

Seleccione la edad de su preferencia

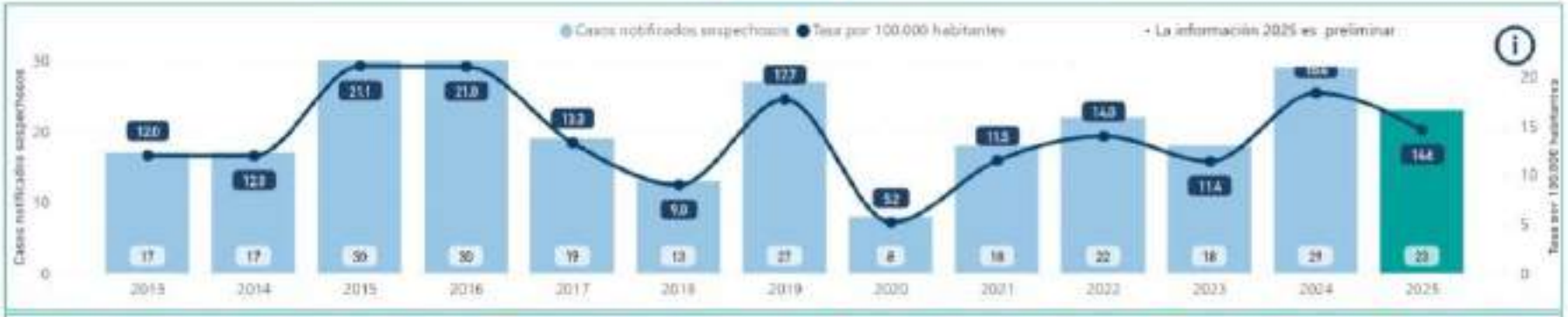
1 15

Total casos

61

Teusaquillo

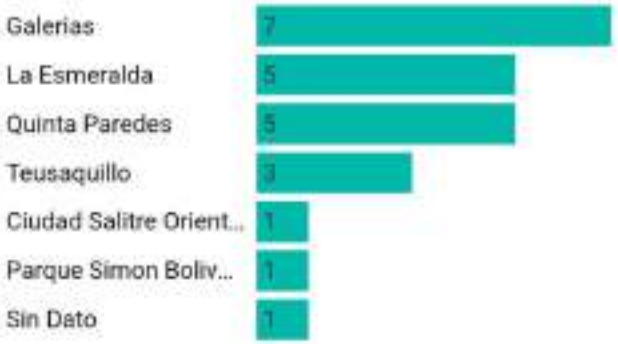
Violencia emocional	Violencia sexual	Violencia física	Violencia por abandono	Violencia por negligencia	Violencia económica



Año	2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
Sexo	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Hombres	6	9,3	11	17,1	12	18,7	15	23,4	7	10,9	7	10,3	10	14,4	4	5,7	5	7,0	6	8,3	13	18,0	14	19,4	11	15,2
Mujeres	11	14,2	6	7,7	18	23,0	15	19,1	12	15,2	6	7,8	17	20,5	4	4,8	13	15,3	16	18,7	5	5,8	15	17,5	12	14,1
Total	17	12,0	17	12,0	30	21,1	30	21,0	19	13,3	13	9,0	27	17,7	8	5,2	18	11,5	22	14,0	18	11,4	29	18,4	23	14,6

Casos por UPZ

Search



Casos según sexo y etapa de ciclo vital

Seleccione la edad de su preferencia

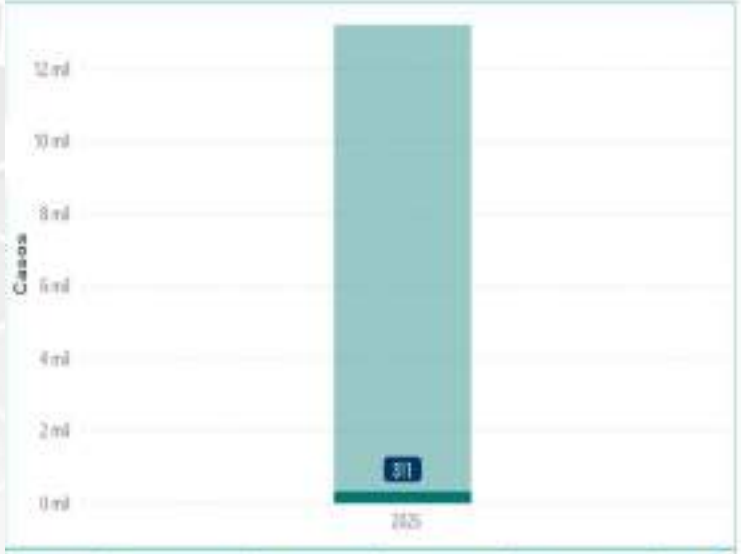
1 101

Total casos

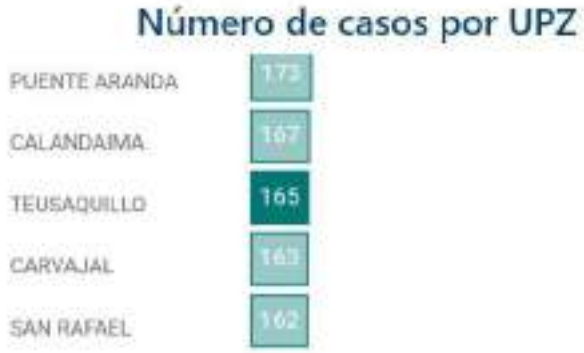
23

Construyendo Confianza

Consumo problemático de sustancias psicoactivas



Sexo	1ER TRIMESTRE	2DO TRIMESTRE	3ER TRIMESTRE	4TO TRIMESTRE	Total
Hombre	71	47	61	64	243
Mujer	22	14	23	8	67
Sin Dato			1		1
Total	93	61	85	72	311



Gracias

Síguenos en nuestros canales digitales

X
SubRedNorte

Facebook
SubRed Norte ESE

TikTok
SubRednorteese

Instagram
SubRednorteese

YouTube
SubRednorteese

LinkedIn
Subred Norte E.S.E

REGISTRO FOTOGRAFICO LABORATORIO SALUD MENTAL 14 DE ABRIL DE 2026

REFRIGERIOS

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIOS Y/O PRODUCTOS

Contratista: Secretaría Distrital de Salud - Bogotá

Objeto del Contrato: [illegible]

1. Información general del evento y entrega

- Identificación del Contrato de Suministro/Prestación de Servicios: PSC 150
- Nombre del evento:
- Nombre del evento de actividades: [illegible]

Fecha de entrega	Día	Mes	Año
	Martes 28	Abril	2026

Dirección de entrega: Cra 43 Sur 51 [illegible]

Hora de entrega: 2:00 p.m.

Nombre de quien recibe: Juliette Olivera - Gestor Territorial

Nombre de la organización: SDS Kennedy

2. Detalle de ítems entregados

Ítem N°	Categoría	Tipo de servicio	Unidad de medida	Cantidad
1	Refrigerio	Tipo 1	Unidad	22

3. Observaciones

4. Firmas

Sonom Puente

Nombre de quien recibe

Cargo:

andrés Ortega

Nombre de quien entregó

Cargo: Conductor

Tema: 2 fase laboratorio “Tejiendo apoyo para el bienestar emocional”

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad Subdirección Territorial Red Norte	Gestión Social y Territorial para la salud Publica-GTS

Objetivo	Fecha: 28 de Abril 2026			
Generar propuestas y/o alternativas de solución frente a la necesidad identificada en salud mental afectaciones Emocionales, a partir de un proceso de co-creación con las personas mayores de la UPZ la Esmeralda de la localidad de Teusaquillo, con el fin de que dichas propuestas sean útiles, viables y generen un impacto positivo en la comunidad, fortaleciendo la participación de la comunidad en entornos saludables.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (x) Laboratorio de Innovación Social Transformador en Salud		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Salón comunal La esmeralda - Cl 44 c 57 00			
	Hora Inicio: 2:00 pm Hora Fin: 5:00 pm			
	Notas por: Juliette Alexandra Orjuela Gutierrez			
	Próxima Reunión: 12 de Mayo de 2026			
	Quien cita: Juliette Alexandra Orjuela Gutierrez			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

AGENDA DE LA REUNION

- Saludo y presentación
- Resumen y aportes recogidos en la primera sesión del laboratorio.
- Contextualización Fase II y estrategia LISTOS
- Actividad lúdica
- Socialización Subred Norte
- Trabajo en grupo “Espacio de co-creación”
- Entrega de refrigerios
- Selección de la propuesta presentada
- Reflexión y cierre

- **Saludo y presentación**

La sesión inició a las 2:00 p.m. con un saludo y bienvenida al grupo por parte de Juliette Orjuela, Gestora de Participación Social Transformadora de la Secretaría de Salud, Fredy castellanos delegado de la política de vejez y envejecimiento.

- **Resumen y aportes recogidos en la primera sesión del laboratorio**

Juliette socializa que durante la primera sesión del Laboratorio "Tejiendo apoyo para el bienestar emocional ". Permitió**,** reconocer junto con las personas mayores de la UPZ la Esmeralda de la localidad de Teusaquillo; las situaciones relacionadas con la violencia Intrafamiliar y conducta suicida que afectan su bienestar, donde se generó un espacio de diálogo y reflexión en el que las personas asistentes pudieron expresar sus opiniones, compartir experiencias y argumentar las razones por las cuales consideraban más relevante cada una de las situaciones expuestas. Los participantes decidieron la necesidad abordar en la segunda fase del laboratorio afectaciones emocionales, reconociéndola como una de las principales necesidades actuales que impacta el bienestar individual y colectivo.

- **Contextualización Fase II y estrategia LISTOS**

Juliette Orjuela refiere que dando respuesta al plan local de bienestar del Modelo de Salud +MAS Bienestar donde se encuentra priorizado el tema de salud mental desde el ejercicio de participación social en salud de la SDS se desarrollara fase II Co-crear y diseñar soluciones buscando la participación de las participantes y la institucionalidad, generando ideas y soluciones a través de actividades lúdicas, que permitan alcanzar esta acción. Se informa a los participantes que la tercera sesión del laboratorio se realizará el día 12 de mayo de 2026.

Fase 2. Transforma ideas en realidades (Co-creación)

Objetivo de la fase

Generar propuestas y/o alternativas de solución frente a la necesidad identificada en salud mental afectaciones Emocionales, a partir de un proceso de co-creación con las personas mayores de la UPZ la Esmeralda de la localidad de Teusaquillo, con el fin de que dichas propuestas sean útiles, viables y generen un impacto positivo en la comunidad, fortaleciendo la participación de la comunidad en entornos saludables.

- Teniendo en cuenta la necesidad definida en la primera fase, se establecerán acuerdos con la organización o grupo comunitario para adelantar un proceso de co-creación que permita abordar dicha necesidad de manera estructurada.
- De manera colectiva definir el producto o iniciativa que dará respuesta a la necesidad definida

- **Actividad lúdica**

Actividad: "EL globo de las emociones “con el objetivo de identificar, expresar y liberar emociones que afectan el bienestar emocional.

La gestora de participación explica que todos acumulamos emociones (tristeza, ira, enojo, miedo, alegría, desprecio, vergüenza) y que es importante reconocerlas y liberarlas de forma saludable.

Cada participante infla un globo.
En el globo (o en un papel dentro de él) escribe una emoción o situación que le esté afectando.
Luego se realizan diferentes acciones:
Se lanzar el globo al aire y mantenerlo en movimiento (representa cómo cargamos emociones)
Se pasa entre los participantes, Finalmente, cada persona decide:
Explotarlo (liberar la emoción)
O dejar salir el aire lentamente (soltar poco a poco)


Se realizan preguntas a los participantes

- Representar la emoción sin hablar
- Contar una situación donde la sintió
- Decir una forma de manejar esa emoción
- ¿Cómo se sintieron durante la actividad?
- ¿Fue fácil reconocer lo que sentían?
- ¿Qué hacen normalmente para liberar emociones?

Los participantes expresan

- Una integrante comenta que hace dos días falleció su perrita, situación que le ha generado un profundo sentimiento de tristeza, desolación y vacío emocional, ya que la consideraba una compañía importante en su vida cotidiana. Refiere a ver llorado constantemente desde lo sucedido, experimentar nostalgia al recordar los momentos compartidos y sentir una sensación de soledad por su ausencia. Además, manifiesta que esta pérdida ha impactado su bienestar físico y emocional, presentando disminución del apetito, dificultad para conciliar el sueño y pensamientos recurrentes relacionados con su mascota.

- Una Asistente expresa que se encuentra atravesando un proceso de duelo por el fallecimiento

de su esposo ocurrido hace un año, situación que aún le genera un profundo impacto emocional. Refiere que no le resulta fácil hablar de lo que siente, ya que suele guardar sus emociones y le cuesta exteriorizar el dolor, manifestando incluso que no logra llorar. Señala que la pérdida le produjo sentimientos de tristeza intensa, vacío, soledad y nostalgia por la ausencia de quien fue una figura significativa en su vida. Asimismo, menciona que el dolor emocional acumulado se ha reflejado en su salud física, sintiéndose enferma con frecuencia y presentando molestias como dolor en las manos.

- Otra persona vinculada al laboratorio manifiesta que la emoción predominante en su vida actual es la alegría, expresando sentimientos de gratitud y satisfacción personal al contar con buena salud, tener cubiertas sus necesidades básicas y recibir el apoyo constante de sus hijos. Refiere sentirse tranquila, acompañada y bendecida por las condiciones favorables que atraviesa en esta etapa de su vida, lo que le genera bienestar emocional, esperanza y motivación para continuar adelante.

- Otro manifiesta experimentar ansiedad de manera frecuente, describiendo una sensación constante de inquietud y nerviosismo que le dificulta mantenerse en calma. Refiere sentirse muy activa la mayor parte del tiempo, con pensamientos acelerados, necesidad de estar en movimiento y dificultad para relajarse o descansar adecuadamente. Señala que esta emoción le genera tensión física y mental, impaciencia e intranquilidad, afectando en ocasiones su concentración y bienestar diario.

- Refieren que manejan la tristeza hablando con familiares o vecinos, Participan en grupos comunitarios**:** talleres, reuniones o actividades sociales reducen el aislamiento, expresan emociones en silencio**:** algunas personas lloran, escriben, escuchan música o reflexionan solas, Cuidan sus nietos, mascotas o ayudar a otros

- Manifiestan que durante la actividad orientada a reconocer la emoción que predomina en su vida experimentaron diferentes sensaciones. Muchos se sienten escuchados, valorados y tomados en cuenta al tener un espacio para expresar lo que viven emocionalmente. También sintieron alivio al compartir cargas internas que habían guardado por mucho tiempo y descubrir que otras personas atraviesan situaciones similares.

- En la actividad grupal, varias personas manifestaron que no fue fácil reconocer lo que sentían, ya que en muchas ocasiones no están acostumbradas a detenerse a pensar en sus emociones o a expresarlas abiertamente. Algunas identificaron con facilidad sentimientos como alegría, gratitud o tranquilidad, mientras que otras encontraron mayor dificultad para reconocer emociones como tristeza, soledad, ansiedad o preocupación. Sin embargo, el espacio les permitió reflexionar y tomar mayor conciencia sobre lo que predomina en su vida actual

.

- Frente a la pregunta sobre qué hacen normalmente para liberar emociones, los participantes mencionaron diferentes estrategias como hablar con familiares, amigos o vecinos de confianza, llorar cuando lo necesitan, orar, escuchar música, caminar, realizar oficios del hogar, descansar, participar en actividades comunitarias y compartir tiempo con otras personas. Algunas personas también expresaron que suelen guardar lo que sienten, lo que evidencia la importancia de seguir fortaleciendo espacios seguros para la expresión emocional y el acompañamiento grupal.

- **Socialización Subred Norte**

Fredy castellanos delegado de la política de vejez y envejecimiento Socializa que las emociones se manejan mediante el reconocimiento y la comprensión de lo que se siente en cada momento, permitiendo identificar las causas que las generan y expresarlas de manera adecuada. Su manejo implica aprender a regular reacciones impulsivas, buscar formas saludables de desahogo y desarrollar estrategias que favorezcan el bienestar emocional.
Entre las formas más comunes para manejar las emociones se encuentran hablar con personas de confianza, practicar la respiración profunda, realizar actividad física, escuchar música, escribir lo que se siente, participar en actividades recreativas, mantener pensamientos positivos y buscar apoyo profesional cuando sea necesario.
Un adecuado manejo emocional contribuye a mejorar las relaciones interpersonales, disminuir el estrés, fortalecer la autoestima y afrontar de manera más saludable las situaciones difíciles de la vida cotidiana. Invita al grupo a ver la película intensamente y coloca cortes de la película.

- **Trabajo en grupo "Espacio de co-creación"**

Juliette informa que el propósito de la actividad es abrir un espacio de co-creación en el que los participantes , a partir de sus propios intereses y preocupaciones, proponen y diseñan una campaña creativa en torno a la salud mental afectaciones emocionales .Los participantes se organizaron en 3 grupos de trabajo, donde asumen el rol de creadores y tomadores de decisiones, con el reto de diseñar una propuesta de intervención (educativa, preventiva, informativa o de acompañamiento) que responda a la necesidad identificada de salud Mental. La construcción de la propuesta se realiza desde la creatividad y el dialogo reflexivo. Se explica que cada equipo tiene la libertad de crear una propuesta que contenga

✓ Nombre o lema.
✓ Objetivo o mensaje clave.
✓ co-creación

Se realiza entrega de materiales a los participantes como papel periódico, marcadores de colores, esferos, colores Posteriormente, cada grupo presenta su propuesta al resto del grupo, promoviendo la exposición creativa, la participación y el diálogo reflexivo.

Propuestas:

Grupo 1:
Nombre o lema: Kit de emociones
Objetivo: Promover estados de relajación, tranquilidad y bienestar emocional a través del uso del kit de emociones, generando un espacio participativo que facilite la identificación, expresión y manejo adecuado de los sentimientos, fortalezca habilidades para afrontar situaciones de estrés y contribuya al mejoramiento de la salud mental y la convivencia en la comunidad
Co-creación: kit de emociones el cual contiene

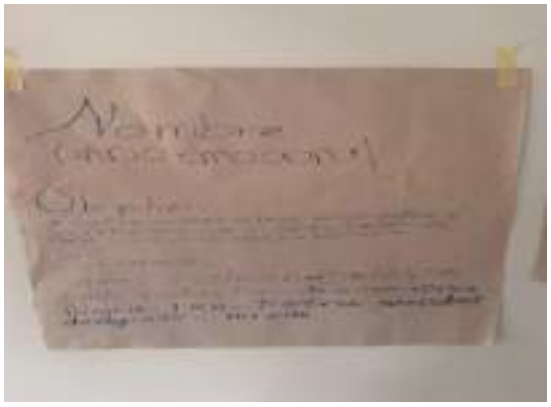
Botella de la calma
Globo relajante que contiene harina de trigo adentro
Tarjeta de texturas unas suaves y otras ásperas
Aceite.

Grupo 2:

Nombre o lema: Dado didáctico de las emociones

Objetivo: Fortalecer el reconocimiento y la expresión de las emociones mediante el uso de un dado didáctico, promoviendo a través del juego y la socialización relaciones basadas en el cariño, el respeto, el cuidado entre pares y la sana convivencia, favoreciendo el bienestar emocional y la integración grupa en la comunidad.

Co-creación: Dado didáctico de las emociones donde en cada cara esta una emoción: alegría, tristeza, ira, ansiedad, miedo, ansiedad, con tarjetas donde tendrán técnicas de fortalecimiento y regulación para cada emoción.

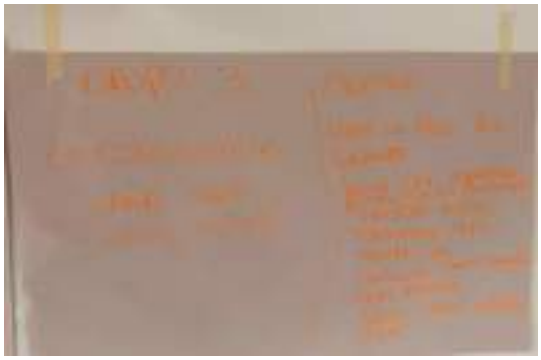


Grupo 3:

Nombre o lema: Convivencia sana mente cuerpo y espíritu

Objetivo: Promover, mediante una cartilla, estrategias de superación personal y manejo adecuado de las emociones, fortaleciendo habilidades para afrontar situaciones difíciles, mejorar el bienestar mental y dar a conocer las líneas de atención y rutas de apoyo disponibles en la comunidad para la orientación y acompañamiento oportuno.

Co-creación: cartilla que contenga lecturas de superación, que hable de la vejez, crucigramas, contactos de líneas de atención psicosocial.



- **Entrega de refrigerios**

Se realiza entrega de refrigerio a cada uno de los participantes a la segunda fase de laboratorio de salud mental,

- **Selección de la propuesta presentada**

La gestora escribe en cartelera cada propuesta presentada por los grupos, donde una participante propone incluir dentro del kit emocional elementos de los otros dos grupos el Dado didáctico de las emociones donde en cada cara esta una emoción: alegría, tristeza, ira, ansiedad, miedo, ansiedad, con tarjetas donde tendrán técnicas de fortalecimiento y regulación para cada emoción, los crucigramas y las tarjetas con números de líneas de atención en psicología.

Se lleva a cabo por medio de votación de manera individual cada participante (por medio de stickers), de las propuestas presentadas escogen el KIT EMOCIONAL y dentro de los elementos incluyen el dado didáctico y los crucigramas, para realizarlo en la tercera sesion del laboratorio de salud mental tejiendo apoyo para el bienestar emocional, esta acción tendrá como objetivo Co-crear esta estrategia que contribuye al mejoramiento de la salud mental a nivel individual, familiar y colectivo, generando un impacto positivo dentro de la comunidad.

- **Reflexión y cierre**

Durante la actividad de co-creación, los participantes manifestaron que la sesión fue significativa y enriquecedora, ya que les brindó la oportunidad de sentirse escuchados, valorados y tenidos en cuenta, además de expresar sus ideas y propuestas frente a estrategias orientadas a promover la salud mental y el manejo de las afectaciones emocionales.
Resaltaron la importancia de contar con espacios de diálogo abiertos, respetuosos y confiables, donde puedan resolver inquietudes, compartir experiencias personales y colectivas, así como fortalecer sus conocimientos relacionados con el bienestar emocional y las rutas de apoyo disponibles. Asimismo, señalaron que este tipo de encuentros favorecen la unión comunitaria, la empatía y el acompañamiento mutuo.
Siendo las 5:00 pm termina sesión con la participación de 27 participantes en el salón comunal la esmerada.

Registro fotográfico


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

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Monquito Erazo

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar tercera fase del laboratorio respecto apoyo por el bienestar emocional	Juliette Ozeio	12-MARZO-2026

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Fredy Castellanos	[illegible]	3124[illegible]	Subred Norte	
2	Juliette Amado Ozeio	2020zeio@ sdsbccapitalgeneo	3156595954	SDS OPSCPTCT	
3					
4					
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 ( )	Se anexo listado de asistencia a encuesta de percepción.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS			
	Código	SDS-RPS-FT-020	Versión	1

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

Acepta términos y condiciones: *Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)*

Tema: 2 FASE LABORATORIO "TEJIENDO REDES PARA EL BIENESTAR EMOCIONAL" Fecha: 28/ABRIL/2026

Hora Inicio: 2:00 PM Hora Fin: 5:00 PM Lugar: SALON COMUNAL LA ESMERALDA

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos poblacionales?										¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos étnicos?							FIRMA
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/a Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguna	Afrodescendiente	Negra/o	Palenque San Basilio	Raizal Arch. San Andrés	Indígena	Rom o gitano	Ninguna	
1	Luz Esperanza Tejada de Calvo	CC 23550053	Teusaquillo	JAC La Esmeralda	leayalac@yahoo.com	3102592362	70	Y													X							X	
2	Rosario Reyes	23385852	Teusaquillo	—	—	3225784568	77	X													X							X	
3	Rosalba lopez	CC 41395889	Teusaquillo	—	—	3124303587	78	X													X							X	
4	Julio lopez	CC 19264520	Teusaquillo	—	—	3080611 72	76		X												X							X	
5	Dora Truillo	CC 35466160	Teusaquillo	—	—	3053479193	66	X													X							X	Gloria Trujillo

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código	SDS-RPS-FT-020	Versión	1

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?									¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?							FIRMA
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrante	Gitano	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/a Campesina	Persona adicta de drogas	Ninguno	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero Raizal Basilio	Raizal Arch. San Andrés	Indígena	Rom o gitano	Ninguno	
1	Zoil Gorzon	CC 79751142	Teusaquillo	—	—	3022322367	53		X												X							X	
2	Edgar Mieto	CC 19329996	Teusaquillo	—	—	3124621 09	60		X												X							X	
3	Sandro Puentes	3971220	Teusaquillo	—	—	3132615 57	60	X													X						X	X	
4	Freddy Castellanos	CC 1054678587	Teusaquillo	—	—	312646 9394	34		X												X							X	
5	Enrique Cruz	CC 5100456	Teusaquillo	—	—	30036233 35	70		X												X							X	
6	Brigitte Cárdenas	CC 1000447	Teusaquillo	—	—	31464 3447	36	X													X								
7	Jem Manuel Triana	1136137	Teusaquillo	—	—	304414 2243	24		X												X							X	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANIA Y PARTICIPACION SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS			
	Código	SDS-RPS-FT-020	Versión	1

Elaborado por: Nathaly Lopez / Revisado por: Carolina Calderon – Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

Acepta términos y condiciones: *Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)*

Tema: FASE LABORATORIO "TEJIENDO ABRIGO PARA EL BIENESTAR EMOCIONAL" Fecha: 28 / ABRIL / 2026

Hora Inicio: 3:00 PM Hora Fin: 5:00 PM Lugar: SALON COMUNAL LA ESMERALDA

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos poblacionales?										¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos étnicos?							FIRMA
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrante	Gestante	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesina/Campesino	Persona usuaria de drogas	Ninguno	Afrodescendiente	Ninguno	Palenquero San Basilio	Raizal Arch. San Andrés	Indígena	Rrom o gitano	Ninguno	
1	Edy del Carmen Marsh	CC 30724645	Teusaquillo	—	edymuos71@gmail.com	312 518 329	67	X													X							X	
2	Astrid Rojas	CC 34529197	Teusaquillo	—	astrid.rojas@gmail.com	3213279381	70	X													X							X	
3	Deiky Liliana Munoz	CC 53120343	Teusaquillo	Movimiento	deiky2012@gmail.com	3185633381	41	X													X							X	
4	Juan David Vargas	TI 1013123087	Teusaquillo	Movimiento	Juanvargas0000@gmail.com	3108520686	17		X												X							X	
5	Elizabeth Benavides	CC 51850882	Teusaquillo	—	ebenavides1@gmail.com	3005649162	57	X													X							X	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS			
	Código:	SDS-RPS-FT-020	Versión:	1

Elaborado por: Nathaly Lopez / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos poblacionales?										¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos étnicos?							FIRMA
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestantes	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excarcelaciones	Personas en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguna	Afrodescendiente	Ninguna	Palenquero San Basilio	Raizal Arch. San Andrés	Indígena	Rrom o gitano	Ninguna	
6	Lila chacon beckya	CC 20193470	Tesiquillo	—	lilachacon@hotmail.com	3137913976	86	X													X							X	
7	jorge sanchez	CC 19246594	tesiquillo	—	jorgeantonio sanchez rojas@hotmail.com.	3053946023 6	72.		X												X							X	
8	stella Torres	CC 41148775	tesiquillo	—	stella-torres@hotmail.com.	3124917184	76	X													X							X	
9	flor maria elena Cespedes	CC 21217315	tesiquillo	—	—	318772 8437.	84	X													X								
10	Aradel Trujillo	CC 1000464478	Tesiquillo	—	Lazurdal 200289@mail	3203389 675	23	X													X							X	
11	Maria teresa Ramirez	CC 41324555	tesiquillo	—	—	3016230728	75	X													X								
12	Edilia Montilla	CC 41689967	tesiquillo	—	—	3107652974	75	X													X							X	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS			
	Código	SDS-RPS-FT-020	Versión	1

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

Acepta términos y condiciones: *Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)*

Tema: 2 FASE DIAGNOSTICO "TERCER APOYO PARA EL BIENESTAR ECONOMICO" Fecha: 28/MAYO/2026

Hora Inicio: 2:00PM Hora Fin: 5:00PM Lugar: SALON COMUNAL LA ESMERALDA

N°	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?										¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?							FIRMA
								Femenino	Masculino	Intersexual	No respondió	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguna	Afrodescendiente	Negro/a	Palenquero/San Basilio	Raizal Arch. San Andrés	Indígena	Room o gitano	Ninguno	
1	Wilson Ramirez	79821 051	[illegible]	—	—	317886 7623	51		X												X							X	Wilson Ramirez
2	Ana Isabel Riaño Vega	CC 51934640	[illegible]	—	—	310879 9316	58	X													X							X	Ana I Riaño V
3	Stella Torres	CC 41488995	[illegible]	—	—	312497 1484	75	X													X							X	Stella
4																													
5																													

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN GESTIÓN SOCIAL EN SALUD			
	Código	SDS-RPS-FT-014	Versión	
Elaborado: Ana M. Cárdenas / Revisado: Yolanda Sepúlveda / Aprobado: Alejandra Taborda Restrepo				

Estimado y estimada participante, con el objetivo de conocer sus valoraciones y sugerencias para mejorar el desarrollo de actividades realizadas por la Dirección de Participación Social de la Secretaría Distrital de Salud a su oficina, grupo u organización, le invitamos a diligenciar la siguiente encuesta:

Nombre de la actividad: 2 CASE LABORATORIO "TEJIDO MAGIC PARA EL BIENESTAR COMUNAL" Fecha: 28/Abril/2026
Nombre de quien diligencia la encuesta: (opcional) Edy Jaqueline Ortiz
Teléfono: 311 251 8324 Localidad de residencia: Teusaquillo
Organización / Entidad a la que pertenece: N/A

Por favor utilice la siguiente escala para valorar los siguientes aspectos:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

A. Aspectos a evaluar		E	B	R	D
Comunicación	El lenguaje utilizado fue claro e inclusivo con todas las poblaciones	X			
	La disposición para resolver las dudas e inquietudes presentadas fue respetuosa y adecuada	X			
Oportunidad	El tiempo dedicado fue oportuno y suficiente para el desarrollo de los temas propuestos	X			
Recursos	Herramientas usadas en la actividad (por ejemplo: presentaciones, plataforma de reuniones virtuales, espacios físicos, material didáctico, equipos de audio y/o video, entre otros)	X			
Satisfacción	Se cumplió con el objetivo de la actividad desarrollada	X			
	Nivel de satisfacción de la actividad desarrollada	X			
	La información compartida fue útil y pertinente para resolver las inquietudes y necesidades	X			
Calidad	Dominio, claridad y manejo del tema por parte del expositor	X			
	Organización, planificación y cumplimiento del orden del día	X			
	La convocatoria clara, oportuna y utilizó diferentes medios.	X			

¿Recomendaría a otra persona las actividades de Participación Social en Salud?

Si X **Tal vez** _____ **No** _____

¿Este espacio se utilizó con el propósito para el que se citó? Si X No _____

Si su respuesta fue NO, por favor explique: _____

Comentarios adicionales, mencione los aspectos que considere se deben tener en cuenta para futuros eventos y actividades

¡Gracias por su participación!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN GESTIÓN SOCIAL EN SALUD			
	Código	SDS-RPS-FT-014	Versión	
Elaborado: Ana M. Cárdenas / Revisado: Yolanda Sepúlveda / Aprobado: Alejandra Taborda Restrepo				

Estimado y estimada participante, con el objetivo de conocer sus valoraciones y sugerencias para mejorar el desarrollo de actividades realizadas por la Dirección de Participación Social de la Secretaría Distrital de Salud a su oficina, grupo u organización, le invitamos a diligenciar la siguiente encuesta:

Nombre de la actividad: "Tejiendo apoyo para el bienestar emocional" 2 fase la bolaticho Fecha: 28/07/26
Nombre de quien diligencia la encuesta: (opcional) Juan David Vargas Morales
Teléfono: 310 850 9656 Localidad de residencia: Teusaquillo
Organización / Entidad a la que pertenece: movimiento somos

Por favor utilice la siguiente escala para valorar los siguientes aspectos:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

A. Aspectos a evaluar		E	B	R	D
Comunicación	El lenguaje utilizado fue claro e inclusivo con todas las poblaciones	X			
	La disposición para resolver las dudas e inquietudes presentadas fue respetuosa y adecuada	X			
Oportunidad	El tiempo dedicado fue oportuno y suficiente para el desarrollo de los temas propuestos	X			
Recursos	Herramientas usadas en la actividad (por ejemplo: presentaciones, plataforma de reuniones virtuales, espacios físicos, material didáctico, equipos de audio y/o video, entre otros)	X			
Satisfacción	Se cumplió con el objetivo de la actividad desarrollada	X			
	Nivel de satisfacción de la actividad desarrollada	X			
	La información compartida fue útil y pertinente para resolver las inquietudes y necesidades	X			
Calidad	Dominio, claridad y manejo del tema por parte del expositor	X			
	Organización, planificación y cumplimiento del orden del día	X			
	La convocatoria clara, oportuna y utilizó diferentes medios.	X			

¿Recomendaría a otra persona las actividades de Participación Social en Salud?

Si X **Tal vez** _____ **No** _____

¿Este espacio se utilizó con el propósito para el que se citó? **Si** X **No** _____

Si su respuesta fue NO, por favor explique: _____

Comentarios adicionales, mencione los aspectos que considere se deben tener en cuenta para futuros eventos y actividades.

¡Gracias por su participación!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL	
	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN GESTIÓN SOCIAL EN SALUD	
	Código: SDS-RPS-FT-014 Versión:	
Elaborado: Ana M. Cárdenas / Revisado: Yolanda Sepúlveda / Aprobado: Alejandra Taborda Restrepo		

Estimado y estimada participante, con el objetivo de conocer sus valoraciones y sugerencias para mejorar el desarrollo de actividades realizadas por la Dirección de Participación Social de la Secretaría Distrital de Salud a su oficina, grupo u organización, le invitamos a diligenciar la siguiente encuesta:

Nombre de la actividad: 2 Foros laboratorio "reflexiones Mayo Pro el bienestar emocional" Fecha: 28 Abril/2026
Nombre de quien diligencia la encuesta: (opcional) Elizabeth Bernardes U
Teléfono: 3005649162 Localidad de residencia: Teusaquillo
Organización / Entidad a la que pertenece: N/A

Por favor utilice la siguiente escala para valorar los siguientes aspectos:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

A. Aspectos a evaluar		E	B	R	D
Comunicación	El lenguaje utilizado fue claro e inclusivo con todas las poblaciones	X			
	La disposición para resolver las dudas e inquietudes presentadas fue respetuosa y adecuada	X			
Oportunidad	El tiempo dedicado fue oportuno y suficiente para el desarrollo de los temas propuestos	X			
Recursos	Herramientas usadas en la actividad (por ejemplo: presentaciones, plataforma de reuniones virtuales, espacios físicos, material didáctico, equipos de audio y/o video, entre otros)	X			
Satisfacción	Se cumplió con el objetivo de la actividad desarrollada	X			
	Nivel de satisfacción de la actividad desarrollada	X			
	La información compartida fue útil y pertinente para resolver las inquietudes y necesidades	X			
Calidad	Dominio, claridad y manejo del tema por parte del expositor	X			
	Organización, planificación y cumplimiento del orden del día	X			
	La convocatoria clara, oportuna y utilizó diferentes medios.		X		

¿Recomendaría a otra persona las actividades de Participación Social en Salud?

Sí X **Tal vez** _____ **No** _____

¿Este espacio se utilizó con el propósito para el que se citó? **Sí** X **No** _____

Si su respuesta fue NO, por favor explique: _____

Comentarios adicionales, mencione los aspectos que considere se deben tener en cuenta para futuros eventos y actividades.

¡Gracias por su participación!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN GESTIÓN SOCIAL EN SALUD			
	Código	SDS-RPS-FT-014	Versión	
Elaborado: Ana M. Cárdenas / Revisado: Yolanda Sepúlveda / Aprobado: Alejandra Taborda Restrepo				

Estimado y estimada participante, con el objetivo de conocer sus valoraciones y sugerencias para mejorar el desarrollo de actividades realizadas por la Dirección de Participación Social de la Secretaría Distrital de Salud a su oficina, grupo u organización, le invitamos a diligenciar la siguiente encuesta:

Nombre de la actividad: 2 FASE LABORATORIO "EDUCO APOYO PARA EL BIENESTAR BOGOTÁ" Fecha: 28 Abril /2026
Nombre de quien diligencia la encuesta: (opcional) Stella Torres
Teléfono: 3124971484 Localidad de residencia: Teusaquillo
Organización / Entidad a la que pertenece: N/A

Por favor utilice la siguiente escala para valorar los siguientes aspectos:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

A. Aspectos a evaluar		E	B	R	D
Comunicación	El lenguaje utilizado fue claro e inclusivo con todas las poblaciones		X		
	La disposición para resolver las dudas e inquietudes presentadas fue respetuosa y adecuada		X		
Oportunidad	El tiempo dedicado fue oportuno y suficiente para el desarrollo de los temas propuestos		X		
Recursos	Herramientas usadas en la actividad (por ejemplo: presentaciones, plataforma de reuniones virtuales, espacios físicos, material didáctico, equipos de audio y/o video, entre otros)		X		
Satisfacción	Se cumplió con el objetivo de la actividad desarrollada		X		
	Nivel de satisfacción de la actividad desarrollada		X		
	La información compartida fue útil y pertinente para resolver las inquietudes y necesidades		X		
Calidad	Dominio, claridad y manejo del tema por parte del expositor	X			
	Organización, planificación y cumplimiento del orden del día	X			
	La convocatoria clara, oportuna y utilizó diferentes medios.	X			

¿Recomendaría a otra persona las actividades de Participación Social en Salud?

Si X Tal vez _____ No _____

¿Este espacio se utilizó con el propósito para el que se citó? Si X No _____

Si su respuesta fue NO, por favor explique: _____

Comentarios adicionales, mencione los aspectos que considere se deben tener en cuenta para futuros eventos y actividades.

¡Gracias por su participación!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL	
	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN GESTIÓN SOCIAL EN SALUD	
	Código: SDS-RPS-FT-014 Versión:	
Elaborado: Ana M. Cárdenas / Revisado: Yolanda Sepúlveda / Aprobado: Alejandra Taborda Restrepo		

Estimado y estimada participante, con el objetivo de conocer sus valoraciones y sugerencias para mejorar el desarrollo de actividades realizadas por la Dirección de Participación Social de la Secretaría Distrital de Salud a su oficina, grupo u organización, le invitamos a diligenciar la siguiente encuesta:

Nombre de la actividad: CLASE LABORATORIO "TEJIDO DE MODO PARA EL ECUESTRE GRACIANA" Fecha: 28 de abril 2026
Nombre de quien diligencia la encuesta: (opcional) Adelina Meneses Daza
Teléfono: 3185633781 Localidad de residencia: Teusaquillo
Organización / Entidad a la que pertenece: Movimiento Sanos

Por favor utilice la siguiente escala para valorar los siguientes aspectos:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

A. Aspectos a evaluar		E	B	R	D
Comunicación	El lenguaje utilizado fue claro e inclusivo con todas las poblaciones	X			
	La disposición para resolver las dudas e inquietudes presentadas fue respetuosa y adecuada	X			
Oportunidad	El tiempo dedicado fue oportuno y suficiente para el desarrollo de los temas propuestos	X			
Recursos	Herramientas usadas en la actividad (por ejemplo: presentaciones, plataforma de reuniones virtuales, espacios físicos, material didáctico, equipos de audio y/o video, entre otros)		X		
Satisfacción	Se cumplió con el objetivo de la actividad desarrollada	X			
	Nivel de satisfacción de la actividad desarrollada	X			
	La información compartida fue útil y pertinente para resolver las inquietudes y necesidades	X			
Calidad	Dominio, claridad y manejo del tema por parte del expositor	X			
	Organización, planificación y cumplimiento del orden del día	X			
	La convocatoria clara, oportuna y utilizó diferentes medios.	X			

¿Recomendaría a otra persona las actividades de Participación Social en Salud?

Sí X Tal vez ____ No ____

¿Este espacio se utilizó con el propósito para el que se citó? Sí X No ____

Si su respuesta fue NO, por favor explique: ____

Comentarios adicionales, mencione los aspectos que considere se deben tener en cuenta para futuros eventos y actividades:

¡Gracias por su participación!

Fotos II fase laboratorio salud mental 28 de abril de 2026




REFRIGERIOS 28 DE ABRIL DE 2026