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

Tema: Mesa Distrital de Bienestar.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad	Gestión Social y Territorial para la Salud Pública - GTS

Objetivo	Fecha: 30 de abril de 2026		
Articular y coordinar las estrategias territoriales e intersectoriales del modelo de atención MAS Bienestar, mediante la socialización de herramientas técnicas de investigación social, la validación de marcos conceptuales para la medición de redes de apoyo y el seguimiento operativo a los planes zonales y distritales.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:	
		Asesoría ()	Capacitación ()
	Modalidad:	Orientación ()	Acompañamiento ()
		Otro (X) Mesa Distrital MAS Bienestar	
	Lugar:	Presencial (x)	Mixta ()
		Virtual ()	
	Hora Inicio: 10:15 a.m. Hora Final: 12:30 p.m.		
	Notas por: Omar Manuel Medina Suarez		
	Próxima Reunión: 7 mayo 2026		
	Quien cita: Dirección de Participación		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *



En el marco del seguimiento a los compromisos establecidos para la implementación coordinada del modelo MAS Bienestar, se desarrolló la sesión de la Mesa Distrital de Bienestar orientada a articular las estrategias de gestión territorial, investigación social y salud pública entre las diferentes dependencias de la Secretaría Distrital de Salud. Durante el espacio, se socializaron los avances del Proyecto PaSiente para la medición del valor social en salud, se presentó el marco conceptual para el fortalecimiento de las redes de apoyo social y comunitario, y se realizó un balance del desarrollo de las Mesas Zonales. Asimismo, se discutieron las acciones técnicas necesarias para poner en marcha el Plan Distrital Intersectorial de Eliminación de Enfermedades Transmisibles, con el propósito de alinear criterios operativos, identificar cuellos de botella en los territorios y definir mecanismos de seguimiento que aseguren la integralidad del cuidado, dando cumplimiento a la siguiente agenda:

1. Instalación del espacio
2. Socialización Índice de Valor Social en Salud (Proyecto "PaSiente")
3. Presentación comprensión conceptual de redes sociales y comunitarias para el abordaje de la gestión territorial
4. Balance Mesa Zonal
5. Plan Distrital Intersectorial para la Eliminación de Enfermedades Transmisibles
6. Revisión entrega documentos Lineamientos
7. Proposiciones y varios

Desarrollo de la Sesión:

1. Instalación del espacio

La reunión fue instalada por el Director de participación, Dr. Alejandro Cepeda, quien saludó a los asistentes y verificó la participación de los delegados técnicos de la Subsecretaría de Gestión Territorial, la Subdirección de Determinantes Sociales, Provisión de Servicios y las Subredes Integradas de Servicios de Salud. Se destacó la

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

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

importancia de este espacio semanal como el eje estratégico para la toma de decisiones que resuelvan las problemáticas no gestionadas en los niveles zonales y locales.

2. Socialización Índice de Valor Social en Salud (Proyecto "PaSiente")

El punto fue liderado por Marcia Chavarriaga, quien presentó los avances del proyecto de investigación acción "PaSiente", una iniciativa estratégica desarrollada en alianza con la Subred Norte. Durante la exposición, se resaltó que el objetivo primordial es transitar hacia una medición de la salud que no sea meramente asistencial, sino que capture el valor social a través de la Quintuple Meta.

En dicho espacio, la dinámica estuvo centrada en explicar los componentes del Índice de Valor Social en Salud (IVSS), el cual fue validado en una cohorte piloto de 63 pacientes con Accidente Cerebrovascular (ACV), lo cual se constituye como un resultado preliminar, ya que se espera una muestra de 150 pacientes con sus cuidadores.

Marcia enfatizó que este índice integra dimensiones críticas como:

Sentir (Experiencia): Evaluada mediante encuestas de satisfacción intrahospitalaria.

Salud Superior: Resultados de salud percibidos por el paciente a través del instrumento EuroQol.

Seguridad Familiar: Medición del impacto económico y el gasto de bolsillo generado por la enfermedad.

Sobrecarga del Cuidador: Evaluación del desgaste físico y mental del cuidador primario mediante la Escala de Zarit.



Solidaridad: Análisis de los determinantes sociales proximales y estructurales que influyen en la equidad en salud.

Se informó que el estudio identificó al acceso a los servicios de salud y al internet como factores con mayor peso estadístico en la percepción de bienestar de los pacientes. Finalmente, se propuso que este modelo de medición se convierta en un estándar para el seguimiento del impacto social de las intervenciones dentro del modelo MAS Bienestar, permitiendo una toma de decisiones basada en la realidad humana y económica de los hogares.

3. Presentación comprensión conceptual de redes sociales y comunitarias para el abordaje de la gestión territorial

En este punto la Dra. Patricia Molano, con el apoyo técnico de María Claudia Linares estudiante de antropología de la universidad Javeriana, presentaron una propuesta, resultado de un ejercicio académico para comprender el abordaje de las redes sociales y comunitarias dentro del modelo MAS Bienestar. Durante la exposición, se enfatizó la necesidad de transitar desde una visión meramente asistencial donde la red se limita a la oferta de servicios institucionales hacia una comprensión basada en la cooperación la propuesta es poder presentar un instrumento que pueda evaluar precisamente las redes de apoyo social que se van generando a través de estrategias como prescripción social, entendiendo las redes como activos de salud fundamentales para el bienestar de la ciudadanía.

En dicho espacio, la intervención estuvo centrada en analizar el uso de metodologías cualitativas y herramientas, como el ecomapa tradicional, se destacó la importancia de fortalecer los instrumentos de análisis para comprender de manera integral la complejidad de los vínculos contemporáneos en clave de redes sociales y comunitarias. En ese sentido, se propuso la implementación de un nuevo instrumento técnico orientado a medir las redes desde dos dimensiones transversales: una estructural, enfocada en evaluar el tamaño, la densidad y la frecuencia de las interacciones; y otra funcional, dirigida a cuantificar el apoyo emocional, la ayuda material y la guía cognitiva que las personas reciben de su entorno. Finalmente, el equipo ponente propuso elaborar un anexo técnico detallado que permita estandarizar estos criterios de medición, con el propósito de brindar a los equipos territoriales herramientas precisas para identificar factores asociados al aislamiento social y fortalecer

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

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

los vínculos de apoyo en cada localidad, promoviendo así una gestión del bienestar participativa y sustentada en el tejido social existente.

4. Balance Mesa Zonal

En este punto de la reunión, el líder zonal Andrés Bravo, presentó el balance de la jornada de la mesa zonal conjunta desarrollada el pasado 21 de abril, exponiendo tanto el estado del acompañamiento técnico brindado a las cuatro subredes como las principales dificultades, avances y requerimientos identificados en cada territorio. Durante el espacio, se detalló la metodología de taller de casos utilizada, donde cada zona abordó una problemática prioritaria de salud pública desde los pilares del modelo: la Zona Norte trabajó sobre Sífilis Gestacional y Congénita; la Zona Sur sobre Mortalidad Materna; la Zona Centro Oriente sobre Morbilidad Materna Extrema; y la Zona Sur Occidente sobre Embarazo Temprano.



En el balance general, se señaló que, si bien existe un avance significativo en la identificación de actores territoriales, en la práctica se evidencian "cuellos de botella" significativos en la articulación intersectorial. Andrés Bravo indicó que una de las mayores dificultades reportadas por los equipos operativos se relaciona con experiencias previas que evidencian la necesidad de dar continuidad a ciertos programas o intervenciones en territorio o analizar como retomar los aprendizajes de dichos procesos, presentando como ejemplo las intervenciones en concertación con el sector educación. Finalmente, se informó que todos los soportes documentales, actas y presentaciones de estas jornadas zonales serán cargados en un repositorio virtual de acceso común para la Mesa Distrital, con el fin de garantizar que los compromisos territoriales tengan un seguimiento técnico permanente desde el nivel central. Andrés comenta que es un tema de un flujo de información que se espera, salga de lo zonal, y mostrar que será el compromiso de la mesa distrital, el Director Alejandro Cepeda informa que se generará una carpeta para las mesas zonales donde estarán estos instrumentos, el plan de trabajo y el seguimiento.

5. Plan Distrital Intersectorial para la Eliminación de Enfermedades Transmisibles

Se dió inicio a la intervención de la Dra. Sofía Ríos, subdirectora de Determinantes Sociales en Salud, donde abordó la necesidad de estructurar y concertar una agenda de espacios técnicos que permita dar respuesta organizada a los compromisos y da la apertura a la presentación, en desarrollo de este punto, Andrea Troches, médica del equipo de la Subdirección de Determinantes Sociales, socializo el proceso llevado a cabo por el grupo técnico de eliminación de enfermedades transmisibles. Durante su intervención, Andrea explicó que, si bien el progreso en la eliminación de estas patologías ha sido notorio en las últimas décadas, el reto actual es generar una discusión técnica sobre cómo llevar esta agenda de manera efectiva al territorio. En este sentido, enfatizó que el objetivo de la jornada era planear la difusión de las estrategias y definir una hoja de ruta operativa para Bogotá, orientada a cumplir las metas de eliminación de más de 30 enfermedades y condiciones relacionadas para el año 2030, en coherencia con los lineamientos de la OPS.

Durante la reunión, se resaltó que la estrategia se centrará en enfermedades con metas de aceleración inmediata, como la sífilis gestacional y congénita, el VIH de transmisión materno-perinatal y la tuberculosis, donde se requiere una respuesta transversal que incluya búsqueda activa y microfocalización. Asimismo, Andrea Troches planteó la necesidad de estructurar una agenda de espacios técnicos coordinada con los líderes zonales y APS, para asegurar que la implementación del piloto territorial de eliminación cuente con un soporte técnico sólido y una estructura clara de responsabilidades en cada localidad. Finalmente, se acordó citar a una mesa técnica extraordinaria para la próxima semana, con el fin de concretar los criterios de selección del territorio piloto y validar las herramientas de seguimiento que el equipo de eliminación ha venido construyendo.

Tras la socialización de la hoja de ruta técnica, el Director de Participación, Alejandro Cepeda, realizó importantes aportes estratégicos orientados a fortalecer la implementación práctica del plan en las localidades. Durante su intervención, destacó la relevancia de definir con claridad la metodología para seleccionar el territorio donde se desarrollará el Piloto de Eliminación, proponiendo que esta contemple criterios relacionados tanto con la incidencia epidemiológica como con la capacidad de respuesta instalada en cada zona. Asimismo, resaltó la importancia de consolidar una articulación efectiva con los entornos educativos, enfatizando que las acciones

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

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

de difusión deben materializarse en estrategias concretas que integren a los gestores de bienestar en los colegios, dado su papel fundamental en el relacionamiento directo con la población joven y las familias.

De igual manera, el Director, Dr. Alejandro Cepeda señaló la necesidad de precisar el alcance y las responsabilidades esperadas de los líderes APS y de las alcaldías locales dentro del proceso, con el propósito de fortalecer la mesa como un escenario de articulación, construcción colectiva y toma de decisiones. En atención a estos aportes, se acordó que el equipo de la Subdirección de Determinantes Sociales presentará en la próxima sesión un tablero de indicadores y un borrador de criterios de focalización, herramientas que permitirán consolidar técnicamente el proceso y avanzar en la definición formal del inicio del piloto territorial.

6. Revisión entrega documentos Lineamientos

En desarrollo de este punto, se realizó un seguimiento al estado de consolidación de los documentos técnicos que componen los lineamientos operativos del modelo +MAS Bienestar, cuyo plazo de entrega final estaba establecido para el mismo día de la sesión, 30 de abril de 2026. Durante la dinámica, se enfatizó que este proceso es de carácter prioritario y obligatorio para todas las direcciones y áreas técnicas de la Secretaría Distrital de Salud, con el fin de garantizar la coherencia normativa y operativa del modelo en el territorio. Ante la proximidad del cierre de la plataforma de cargue, fijada para las 11:59 p.m., la Mesa Distrital determinó que no se realizaría una lectura exhaustiva de los borradores en el espacio presencial, sino que cada dependencia asumiría la responsabilidad directa de realizar los últimos ajustes y asegurar la entrega del material definitivo antes de la medianoche. Se reiteró que la ausencia de estos insumos retrasaría la implementación de las rutas de atención integral y los protocolos de bienestar en las subredes, por lo cual se solicitó a los líderes de cada área dar celeridad a la revisión final de sus respectivos anexos técnicos.

Finalmente, el punto se dio por cumplido mediante el compromiso de todos los integrantes de formalizar el envío de los documentos pendientes a través de los canales institucionales establecidos, quedando bajo el seguimiento del despacho para su posterior consolidación distrital.



7. Propositiones y varios

En este último punto de la agenda, los integrantes de la mesa no presentaron proposiciones formales de modificación a los procesos vigentes. No obstante, se establecieron acuerdos varios relacionados con la gestión, solicitando que todos los insumos técnicos socializados en la sesión, incluyendo el material del Proyecto PaSiente y las rutas de eliminación, ser cargados en el drive de la Mesa Distrital para facilitar su consulta en los niveles zonales. Asimismo, se hizo un llamado a la coordinación efectiva de agendas para las próximas salidas a territorio, con el fin de optimizar el acompañamiento técnico a las localidades sin generar sobrecarga en los equipos operativos.

Sin más asuntos que tratar, se dio por finalizada la sesión a las 12:30 pm.

COMPROMISOS*



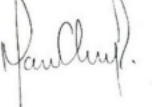
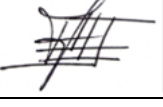
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Cargar presentaciones y soportes de la Mesa Distrital en el repositorio virtual (MDB) para consulta de los equipos zonales.	Equipo de líderes zonales APS – Dirección de Participación	30 de abril de 2026
Entrega final y cargue de los documentos de Lineamientos del modelo MAS Bienestar en el drive.	Todas las áreas y Subdirecciones	30 de abril de 2026
Proponer una reflexión y espacio técnico para la medición de redes sociales y comunitarias (Ecomapa 10.0) para el modelo.	Procedimiento APS – Dirección de Salud Colectiva	Mayo/2026

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

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

Definir criterios técnicos y focalización para la selección del territorio donde se ejecutará el Piloto de Eliminación.	Grupo Técnico de Eliminación de enfermedades (Subdirección de Determinantes en Salud)	07 Mayo 2026
Citar a mesa técnica extraordinaria socializar el tablero de indicadores de enfermedades transmisibles.	Subdirección de Determinantes en Salud	06 de mayo 2026
Consolidar el reporte de las Mesas Zonales	Equipo de Gestión Territorial APS	11 de mayo 2026

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Leidy Tatiana Romero	ltromero@saludcapital.gov.co	3114471545	DPSGTyT	
2	Omar Manuel Medina	ommedina@saludcapital.gov.co	3133653341	DPSGTyT	
3	Marcia Chavarriaga Ríos	MCChavarriaga@saludcapital.gov.co	+1 (786) 912-4824	SDS-DPSGTyT	
4	Adriana Liliana Ibañez Jiménez	ALlbanez@saludcapital.gov.co	321 3918790	SDS-DPSGTyT	
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-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-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011



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

**DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**



ACTA DE REUNIÓN

Código: SDS-DFO-FT-001 Versión: 1

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

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) No ()	Ninguna

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES		
Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1

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

Tema: Meta Digital de Biotecnología Fecha: 30 de abril / 2026

Hora Inicio: 10:15 am Hora Fin: 12:30 Lugar: Aula Maestros I

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Olivera Quiroz Ray	SSSA	Contratista	3102556130	bmquipo@saludcapital.gov.co	
2	María Páez	DPS	ps-pec	9512	maripae@saludcapital.gov.co	
3	Juliana Martínez	DPS	Prof. Esp.	3108000724	jmaria@saludcapital.gov.co	
4	Diego Begoana	OPS	Consultor	3156460031	begoandie@paho.org	
5	Aida Mercedes Soto Pardo	OPS/OMS	Asesora Ejecutiva Nacional CDC	3100000000	sota.a@paho.org	
6	Expresura Galeano R	VSP-UBC	prof esp	310274496	Eguleand@saludcapital.gov.co	
7	Vanile Vilota V.	OPS-SAC	Contratista	9885	lvilota@saludcapital.gov.co	
8	Francis Villabona V.	SDS-SAC	Contratista	9885	fvillabona@saludcapital.gov.co	
9	Fanny Sánchez	SDS-SAC	Contratista	9885	fsanchez@saludcapital.gov.co	
10	Maria Claudia Linares R	U. Javeriana	Postante	3108712154	maria-linares@javeriana.edu.co	
11	Heidi Hidalgo	SDS-SGPP	Contratista	310207502	hhidalgo@saludcapital.gov.co	
12	Cristina Manrique	SDS-OSC	Contratista	311821711	icmanrique@saludcapital.gov.co	
13	Jamila María Aya	SDS-SGPP	Profesional	314406793	jmaria@saludcapital.gov.co	
14	Martha Liliana Tump	SDS-EMBI	Contratista	310274496	mtump@saludcapital.gov.co	
15	Elisandra Bustamante	DPS-ETI	Contratista	312471813	elbustamante@saludcapital.gov.co	
16	Josely Tovar Ponce A	DPS-ETI	Contratista	310274496	jponte@saludcapital.gov.co	
17	Diana Ochoa	DPS-ETI	Contratista	312254635	dochoa@saludcapital.gov.co	

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



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

**DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**



ACTA DE REUNIÓN

Código: SDS-DFO-FT-001 Versión: 1

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES		
	Código: SDS-DFO-FT-004	Versión: 1	

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

Tema: Mesa Distrital de Bicicleta

Fecha: 30/04/2026

Hora Inicio: 10:15 am Hora Fin: 12:30 Lugar: Aula Hogueta

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Sofía Ruiz Olivero	SDS-Defensoría	Subdirectora	3009375286	dsnos@saludcapital.gov.co	Sofía Ruiz
2	Andrés Trujillo	SDS-Atención	Asesor	30332336	atencion@saludcapital.gov.co	Andrés Trujillo
3	Jesús Andrés Bello P.	SDS-367896	Asesor	313-3914803	salud@saludcapital.gov.co	Jesús Bello
4	CAROLINA OLIVERO	SDS-DUCLYT	PROTECCIÓN	9530	lcarol@saludcapital.gov.co	Carolina Olivero
5	Wendy Jaramilla	SDS-TPSTYT	Contratista	3178191484	mechun@saludcapital.gov.co	Wendy Jaramilla
6	Florencia Cepeda	SDS-TPSTYT	Directora	314255091	alcepeda@saludcapital.gov.co	Florencia Cepeda
7	Patricia Molano	SDS-PJC	Directora	3109607401	peru@saludcapital.gov.co	Patricia Molano
8	José Alvarado Pineda	OSB-SPS	Profesional especial	9792	jmpineda@saludcapital.gov.co	José Alvarado
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011
Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 384 90 90 www.saludcapital.gov.co



**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: Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES		
	Código: SDS-DFO-FT-004	Versión: I	

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

Tema: Hed Digital MAS Bienestar

Fecha: 30/04/2026

Hora Inicio: 10:15 am Hora Fin: 12:30 Lugar: Aula Hospital


No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Salvo Velaz	SDS	Subdirector	3153532867	smvld02@saludcapital.gov.co	
2	Luz Mary Velaz	SDS SVSP	profesora	304380162	lmvleand@saludcapital.gov.co	
3	Edo Rocio Lasso	DS-C- SDS	analista	9121	erlasso@saludcapital.gov.co	
4	Oscar Vilari Herrera	DS-C	Contratista	3102111005	ovilh@saludcapital.gov.co	
5	Lely del Pilar Espinoza	SDS-SEGEPA	Prof. Esp.	3116909126	lpespin@saludcapital.gov.co	
6	Juan Carlos Cocame	SDS-SEGEPA	Prof. Esp.	3112649771	ccocame@saludcapital.gov.co	
7	CAROLINA SANCHEZ LAGO	SDS-SEGEPA	CONTRATISTA	305560364	csanchez@saludcapital.gov.co	
8	ASTRID LÓPEZ BARRERA	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	CONTRATISTA	3103061024	alopez@saludcapital.gov.co	
9	Nixon Fandino	DPSGT-IT	Contratista	3174570004	nfandino@saludcapital.gov.co	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

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

PRESENTACIONES REALIZADAS


1

Proyecto "PaSiente"




2

Valor en Salud desde la Perspectiva Social




3

Quintuple meta en salud




4

Proyecto de investigación: "PaSiente": Medición de valor social en salud




5

Objetivo general




6

Objetivos específicos




7

Motivación proyecto "PaSiente"




8

Metodología




9

Metodología




10

Metodología




11

Metodología




12

Metodología




13

Aspectos administrativos



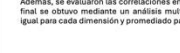
14

Avances en los resultados del proyecto




15

El IVSS se construyó a partir de cinco dimensiones medidas con instrumentos validados y estandarizados en una escala de 0 a 100. Se describieron las características de los participantes y se analizaron diferencias entre grupos mediante pruebas estadísticas con nivel de significancia del 0,05 y cálculo de tamaños de efecto.




16

Metodología




17

Características sociodemográficas de los pacientes




18

Estadísticas descriptivas de las dimensiones del IVSS



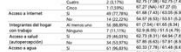
19

Puntuación del IVSS según características sociodemográficas




20

Puntuación del IVSS según variables contextuales




21

Correlaciones entre las dimensiones del IVSS




22

Producto de nuevo, gestión y apropiación del conocimiento




23

Impacto de los determinantes sociales de la salud a nivel estructural en la mortalidad por accidente cerebrovascular: una revisión sistemática




24

Impacto de los determinantes sociales de la salud a nivel estructural en la mortalidad por accidente cerebrovascular: una revisión sistemática




25

Article title: The quintuple aim as a framework for health system performance: a systematic review of empirical applications




26


Bibliografía



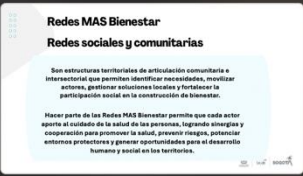
27

Gracias







1




2



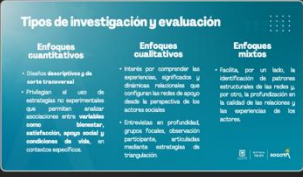
3



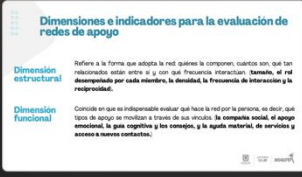
4




5




6



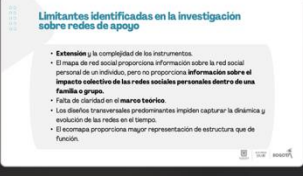
7



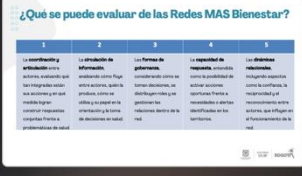
8



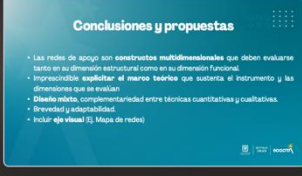
9




10




11



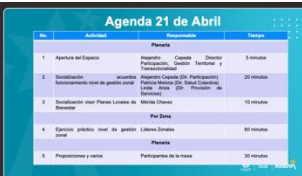
12




1



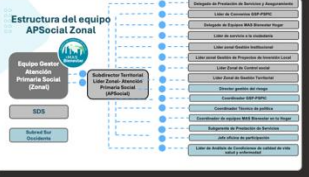
2




3




4




5



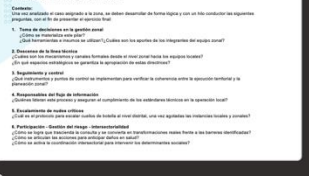
6




7




8




9





10



11



12

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

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



1



2



3



4



5



6



7



8

7. Preguntas para la mesa / llamado a acción

Su orientación es clave para pasar de la propuesta técnica a la acción territorial.

¿Dónde iniciar?

(En qué localidad o subred tiene mayor oportunidad y viabilidad?)

¿Con qué actores?

(¿Qué programas, sectores y aliados debemos convocar desde el inicio?)

¿Qué instancia puede articular este proceso?

(¿Qué espacio o mecanismo puede liderar y coordinar el piloto?)

¿Cómo integrarlo a MAS Bienestar?

(¿Cómo aseguramos que los aprendizajes y resultados fortalezcan el modelo MAS Bienestar?)



El plan de eliminación no es solo una competencia de salud; es una oportunidad de gestión territorial compartida.



Gracias



SECRETARÍA DE SALUD



BOGOTÁ