1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	INICIO DEL PROGRAMA MEDICO EN TU TERRITORIO	**DÍA**	**MES**		**AÑO**
RESPONSABLE	YBON YAZBLEIDY FLORIDO ALVAREZ	**6**	**Marzo**		**2026**
OBJETIVO: SOCIALIZAR LAS ACCIONES Y METODOLOGIA A DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE MEDICO EN TU TERRITORIO.		**HORA**	**INICIO**	**07:40am**	**N° ACTA**
			CIERRE	**9:00 pm**	**001**
ORDEN DEL DÍA	**1. SALUDO Y BIENBENIDA**	**2. SOCIALIZACION DE LA ESTRATEGIA**			
	3. ACUERDOS	**4. CIERRE**			

2. SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN A COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	CUMPLE	
			SI	NO
1.				
2.				
3.				

(Compromisos cumplidos / Total Compromisos adquiridos) * 100 %

3. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo el 9 de enero de 2026 a las 7:40 se da inicio al encuentro programado para la socialización de la metodología para efectos de la operación del programa Medico en tu Territorio, en los puestos de Sibaté, Granada y Pablo Neruda.

Este ejercicio se desarrollará con la vinculación de 4 médicos generales en cada puesto y 3 especialistas para la efectuación de jornadas de salud en los puestos de salud de Sibaté y Granada, la responsabilidad de las agendas de estos profesionales estará a cargo de las jefes de puesto la jefe Gina Alfonso y la jefe Carolina Agudelo, la distribución de los profesionales se efectúa de la siguiente manera:

MEDICINA GENERAL

SIBATE			
NOMBRE	**PERFIL**	**JORNADA**	**N° CTO**
Sebastián Eduardo Giraldo Ramos	MÉDICO	SIBATE - NOCHE	504
Gina Paola Montoya González	MÉDICO	SIBATE - DIA	647
María Zenaida Obregón Arcos	MÉDICO	SIBATE - DIA	639
Francisco Javier Mejías Dávila	MÉDICO	SIBATE - NOCHE	514
TOTAL			
PABLO NERUDA			
NOMBRE	**PERFIL**	**JORNADA**	**N° CTO**
Paula Juliana Sánchez Mora	MÉDICO	NERUDA DIA	520
Martha Esperanza Hernández Buitrago	MÉDICO	NERUDA DIA	563
Sebastián Eduardo Giraldo Ramos	MÉDICO	NERUDA - NOCHE	503
Carlos Alberto Guerrero	MÉDICO	SIBATE - NOCHE	504
TOTAL			
GRANADA			
NOMBRE	**PERFIL**	**JORNADA**	**N° CTO**

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	INICIO DEL PROGRAMA MEDICO EN TU TERRITORIO	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	YBON YAZBLEIDY FLORIDO ALVAREZ	6	Marzo	2026
OBJETIVO: SOCIALIZAR LAS ACCIONES Y METODOLOGIA A DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE MEDICO EN TU TERRITORIO.		HORA INICIO	07:40am	N° ACTA
		HORA CIERRE	9:00 pm	001

Arleth Liseth Trujillo Sierra	MÉDICO	GRANADA - DIA	525
Flavio Humberto Díaz	MÉDICO	GRANADA - NOCHE	516
Juan Esteban Culma Jara	MÉDICO	GRANADA - DIA	578
Yesid Raúl Moreno Vargas	MÉDICO	GRANADA - NOCHE	515
TOTAL			

ESPECIALISTAS

CONVENIO 1433			
NOMBRE	**DOCUMENTO**	**PERFIL**	**N° CTO**
Faiver Andrés Enríquez Pabón	1123321497	PEDIATRA	510
Shirley Vanessa Forero Vásquez	1032456951	GINECOLOGIA	518
Diego Armando Buitrago Poveda	1032466076	M. INTERNA	527

Estos profesionales se encuentran vinculados en una estrategia del Departamento que se denomina Medico en tu Territorio, la cual esta en constante seguimiento por parte de la secretaria de Salud, a su vez se deberá de reportar las irregularidades que se puedan presentar en el marco de la implementación y ejecución del programa, el modelo de operación del programa es que en los puestos a los cuales se asigna recurso para su implementación se pueda brindar una prestación del servicio de 24 horas.

Surtido este ejercicio se genera el espacio para exponer dudas e inquietudes dentro de las cuales surgen las siguientes:

1. Se puede rotar entre puesto: No debido a ello ya se encuentran signados a un puesto en el cual deberán de efectuar las respectivas atenciones.
2. Los pagos se demoran: Los pagos están sujetos a que la sec de Salud haga el desembolso a la ESE y esta a su vez cancelara a los profesionales.
3. Se pueden hacer mas horas: La cantidad de horas certificadas por la sec de salud es de 180 horas mensuales.

De esta manera se da cierre al encuentro resaltando que, los profesionales deberán de estar en disposición de los espacios a los que la sec de salud los convoque, para asistencias y demás acciones.

4. HALLAZGOS / COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA LIMITE
1.		
2.		

5. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN

1. DATOS DEL ACTA							
NOMBRE DE LA REUNIÓN	INICIO DEL PROGRAMA MEDICO EN TU TERRITORIO			**DÍA**	**MES**		**AÑO**
RESPONSABLE	YBON YAZBLEIDY FLORIDO ALVAREZ			**6**	**Marzo**		**2026**
OBJETIVO: SOCIALIZAR LAS ACCIONES Y METODOLOGIA A DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE MEDICO EN TU TERRITORIO.				**HORA**	**INICIO**	**07:40am**	**N° ACTA**
					CIERRE	**9:00 pm**	**001**
FECHA	09/01/2026	**HORA**	7:40 am	**QUIEN CONVOCA**	Daniela Álvarez		

6. ASISTENTENCIA				
No	**NOMBRE ASISTENTE**	**INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA**	**CARGO**	**FIRMA**
1.				
2.				

Evidencia fotográfica del encuentro

