


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

Así las cosas, Tatiana Romero subrayó que la gestión territorial no debe verse como una tarea aislada, sino como un engranaje fundamental dentro del modelo de salud distrital. En este sentido, los líderes y coordinadores del GSP-PSPIC fueron descritos como los actores principales para materializar las políticas de salud en los barrios y comunidades de Bogotá. La expectativa institucional es que estos líderes operen con un alto sentido de análisis y oportunidad, permitiendo que la información fluya correctamente hacia los espacios de cogestión. Se recalcó que el éxito de los planes depende directamente de la capacidad de respuesta y la coherencia técnica de quienes lideran estos procesos en cada una de las localidades.

Un punto de especial relevancia durante la apertura fue la discusión sobre la "gestión de lo no resuelto", un concepto que busca identificar las barreras administrativas que impiden el avance de los planes. Tatiana instó a los equipos a utilizar la mesa como un espacio para elevar peticiones sustentadas que requieran intervención de niveles superiores o de la subdirección territorial. Se enfatizó que cada solicitud debe estar respaldada por un análisis previo que demuestre que se han agotado las instancias locales de solución. Este enfoque busca evitar el estancamiento de procesos por trámites burocráticos y agilizar la respuesta institucional ante las necesidades de la comunidad.

La líder zonal introdujo la premisa del "sentido de realidad" como eje transversal para la planeación de las actividades de bienestar. Según esta directriz, los planes no deben ser una lista de deseos inalcanzables, sino un cronograma ajustado a la capacidad operativa y al talento humano disponible en cada territorio. Se aclaró que no existe una competencia entre localidades por quién propone más acciones, sino que se valora la pertinencia y la posibilidad de ejecución efectiva. Esta visión busca proteger la salud mental de los equipos de trabajo, evitando la sobrecarga y el sentimiento de frustración que generan las metas cuantitativas desproporcionadas.

El balance territorial inició con la intervención de Manuel Medina, líder APS de la localidad de La Candelaria, quien detalló el proceso de selección de acciones. Explicó que el equipo realizó una revisión exhaustiva del catálogo de acciones de bienestar para identificar aquellas que mejor respondían a las particularidades sociodemográficas del centro histórico. Tras varias sesiones de trabajo y validación con los coordinadores del PIC, se definieron siete acciones estratégicas que guiarán la gestión en este periodo. Este ejercicio de depuración fue fundamental para garantizar que el plan fuera manejable y enfocado en los problemas más apremiantes de la zona.

En La Candelaria, las prioridades se concentraron en dos áreas críticas: la salud mental y la seguridad alimentaria, ambas con un fuerte componente de atención a poblaciones vulnerables. De las siete acciones concertadas con el PIC, tres están destinadas específicamente al abordaje de la salud mental, enfocándose en la prevención de violencias y el fortalecimiento del tejido social. Las otras cuatro acciones se orientan a la seguridad alimentaria, buscando mitigar los riesgos nutricionales identificados en los diagnósticos locales. El equipo destacó que estas acciones están integradas en una matriz que diferencia claramente las responsabilidades sectoriales y colectivas.

Por otro lado, Bertha Peñaloza presentó el panorama de la localidad de Santa Fe, calificando la formulación del plan como una "tarea titánica" debido a los ajustados tiempos administrativos. A pesar de haber tenido solo un par de días para consolidar la propuesta, el equipo logró definir catorce acciones en articulación con el PIC. El enfoque de Santa Fe es marcadamente preventivo, priorizando la salud sexual y reproductiva ante los altos indicadores de fecundidad adolescente observados. También se incluyeron acciones para la prevención de infecciones de transmisión sexual, un tema recurrente en las mesas de salud de la localidad.

La salud mental en Santa Fe también ocupa un lugar preponderante, con un enfoque particular en el fenómeno de la habitabilidad en calle y el consumo de sustancias psicoactivas. Dada la complejidad del territorio, que incluye

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

zonas de alto impacto social, el plan busca integrar acciones que trasciendan la atención clínica y se inserten en los entornos cotidianos. Bertha enfatizó que el trabajo articulado con los líderes del PIC ha sido clave para que estas catorce acciones tengan un respaldo operativo sólido. Se mencionó que la meta es reducir los estigmas asociados a estas condiciones y facilitar el acceso a rutas de atención integral.

Johnny Hernández, quien coordina la parte operativa para Santa Fe y Candelaria, intervino para expresar su preocupación por la escasez de recursos humanos frente a la magnitud de los retos. Señaló que contar con un solo equipo de respuesta para dos localidades tan complejas genera una presión institucional considerable que debe ser gestionada con cuidado. Ante esta inquietud, se discutió la posibilidad de reportar estas novedades técnicas a la mesa zonal para buscar alternativas de apoyo. La directriz fue mantener la planeación dentro de los límites de lo posible, sin sacrificar la calidad técnica de las intervenciones propuestas.

En la localidad de Antonio Nariño, el proceso fue liderado por Olga Gines y Ana Villana, quienes destacaron que su plan se construyó sobre una narrativa sólida de indicadores previos. En total, se establecieron 50 acciones de bienestar, de las cuales 27 son de carácter puramente sectorial y 14 corresponden a la ejecución del PIC. La distribución de estas últimas incluye nueve acciones de salud mental y cinco de salud ambiental, reflejando las preocupaciones ambientales propias del territorio. La líder local valoró positivamente el hecho de contar con profesionales de ambiente integrados directamente en el equipo de gestión.

La claridad en la descripción de las actividades fue uno de los puntos fuertes resaltados en el reporte de Antonio Nariño, lo que facilita enormemente el monitoreo y la evaluación. El equipo local hizo un esfuerzo por detallar no solo el qué, sino el cómo y el cuándo de cada intervención, asegurando que los soportes de ejecución sean coherentes. Se mencionó que esta rigurosidad técnica es necesaria para cumplir con los requerimientos de los organismos de control y para dar transparencia al proceso. Además, se destacó la importancia de la mesa de cogestión como el espacio donde se validan estas acciones de manera periódica.

La localidad de Los Mártires, representada por su facilitadora, presentó una experiencia de articulación que fue puesta como ejemplo de éxito administrativo. La relación fluida entre el equipo APS y el coordinador PIC permitió que las acciones concertadas se basaran en criterios de calidad y pertinencia territorial. Se definieron nueve acciones para salud mental y ocho para salud sexual y reproductiva, reconociendo estas áreas como los ejes transversales del bienestar en la zona. El equipo enfatizó que no buscaban cumplir por el simple hecho de llenar una matriz, sino generar cambios reales en las condiciones de vida.

Un hito destacado por el equipo de Los Mártires fue la organización y ejecución de la primera jornada de "Más Bienestar" en un tiempo récord de tan solo quince días. Este evento, realizado el 19 de marzo, sirvió como prueba piloto de la capacidad operativa del equipo y de la efectividad de la articulación con otros sectores. La facilitadora atribuyó este logro a la disposición del talento humano y a la eliminación de barreras entre los diferentes componentes del modelo de salud. Se resaltó que este tipo de acciones demuestran que, con voluntad técnica y política, es posible impactar positivamente el territorio de manera ágil.

En cuanto a San Cristóbal, Yazmin Velásquez reportó que el plan se centró en indicadores críticos de fecundidad de 10 a 14 años y 15 a 19 años, razón de morbilidad de maternidad extrema, violencia intrafamiliar y conducta suicida. El proceso de depuración técnica llevó a consolidar 54 acciones totales, con un enfoque fuerte en desde las acciones del Entorno Cuidador Educativo. Se discutió la importancia de que los reportes de estas acciones no solo sean cuantitativos, sino que incluyan un análisis cualitativo que explique el impacto social logrado. La líder zonal recordó que la información debe ser veraz y estar respaldada por evidencias sólidas en cada una de las fases de ejecución.

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

Un tema técnico que generó debate fue la unificación de los reportes de información entre el nivel central, la subred y los equipos locales del PIC. Existe una preocupación legítima sobre la duplicidad de tareas y la coherencia de los datos que se suben a los sistemas de información institucionales. Se aclaró que la propuesta actual es que los reportes cualitativos y cuantitativos se consoliden desde el nivel central, basándose en la información suministrada por los territorios. Sin embargo, los líderes locales insistieron en que los tiempos de corte deben ser claros para evitar inconsistencias en las cifras reportadas al finalizar el trimestre.

La discusión sobre la recolección de evidencias físicas y digitales fue otro punto crucial de la agenda de la reunión técnica de la Subred Centro Oriente. Se recordó a los asistentes que cada acción de bienestar debe estar debidamente documentada con listas de asistencia, registros fotográficos y actas de los espacios de cogestión. Estos documentos no son solo un requisito formal, sino la garantía institucional de que los recursos se están ejecutando según lo planeado en el PLB. La líder zonal instó a los equipos a ser extremadamente organizados con estos soportes para facilitar las auditorías internas y externas que se realizan periódicamente.



Hacia el cierre de la reunión, se retomó el seguimiento a las peticiones zonales que han estado pendientes desde finales del año pasado. Se solicitó a cada localidad que realice una revisión crítica de sus solicitudes para ratificar cuáles siguen siendo vigentes y cuáles han sido resueltas por otras vías. Este proceso de depuración es necesario para que la mesa zonal pueda priorizar los temas que realmente bloquean la operación en el territorio. Se fijó una fecha próxima para una mesa técnica específica donde se darán respuestas definitivas a estos requerimientos, siempre que cuenten con el sustento técnico adecuado.

Tatiana Romero concluyó la sesión agradeciendo el compromiso de todos los equipos y resaltando los avances logrados en la armonización de los Planes Locales de Bienestar. Destacó que, a pesar de las dificultades administrativas y la presión por los tiempos, la Subred Centro Oriente muestra una madurez técnica importante en su planeación. Se hizo un llamado a mantener la comunicación constante entre los líderes APS y PIC para resolver cualquier duda que surja durante la implementación. El mensaje final fue de unidad y enfoque en el cumplimiento de las metas para garantizar el bienestar de las comunidades atendidas por la subred.

La reunión también sirvió para aclarar dudas sobre los incentivos y el reconocimiento al talento humano que participa activamente en estas jornadas territoriales. Se mencionó que la motivación de los equipos es un factor determinante para el éxito de estrategias como "Más Bienestar" y la prescripción social. Los líderes locales expresaron la necesidad de contar con directrices claras sobre los horarios y la compensación del tiempo dedicado a estas actividades fuera de la jornada habitual. La coordinación zonal tomó nota de estas inquietudes para elevarlas a la subdirección de gestión humana y buscar soluciones que no afecten la operación.

Finalmente, se recordó la importancia de la participación en las mesas de gobernanza y en los consejos locales de gobierno para posicionar la agenda de salud. Los planes locales de bienestar no deben ser documentos que se queden en los escritorios de la subred, sino herramientas de gestión política y social. Se instó a los líderes a utilizar la información producida en estos planes para incidir en la toma de decisiones presupuestales en sus respectivas localidades. La reunión terminó con la firma del acta de compromisos y la programación de las visitas de acompañamiento técnico a cada uno de los territorios durante el próximo mes.

Cierre de la reunión.

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



Una vez terminada las intervenciones y al no percibirse más puntos en la agenda, la líder zonal APS agradeció a todos los asistentes por su participación y acompañamiento en este espacio, dando por finalizada la reunión a las 5:00 P.M.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Redactar el acta de la reunión.	Camilo Andrés Vergara Torres – Apoyo APS	30/04/2026
Realizar monitoreo del PLB con apoyó directo de los líderes locales del GSP-PSPIC.	Lideres APS y Lideres PIC	Por definir
Garantizar que el reporte que sale de la Subred hacia el nivel central coincida con la información de origen de quien ejecuta.	Lideres PIC	--
Realizar un análisis conjunto de las peticiones elevadas desde noviembre de 2025 que no han sido tramitadas en lo local para elevarlas al nivel zonal o distrital.	Líderes APS y coordinadores PIC de cada localidad	Próxima Mesa Local de Bienestar.
Crear un soporte de análisis que justifique cada solicitud pendiente para su presentación en la mesa técnica.	Líderes APS en conjunto con las coordinaciones PIC.	--
Reportar los resultados de las gestiones sobre compromisos pendientes en la mesa zonal.	Leidy Tatiana Romero Abril	22/04/2024

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Omar Manuel Medina Suarez	OMMedina@saludcapital.gov.co	3133653341	DPSGTyT	
2	Camilo Andrés Vergara Torres	cavergara@saludcapital.gov.co	3017956108	DPSGTyT	
3	Leidy Tatiana Romero	LTRomero@saludcapital.gov.co	3114471545	DPSGTyT	
4	Bertha Cecilia Peñaloza	BCPenaloza@saludcapital.gov.co	3107774674	DPSGTyT	
5	Yazmin Velásquez Ardila	YYVelasquez@saludcapital.gov.co	3196929107	DPSGTyT	
6	Mónica Viviana Porras	MVPorras@saludcapital.gov.co	3002512316	DPSGTyT	

 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

7					
8					
9					

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) No ()	Se anexa listado de asistencia.

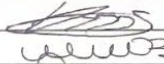
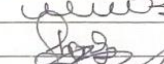



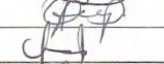
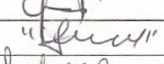
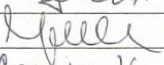
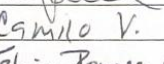
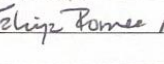
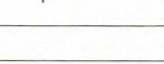
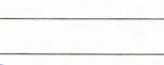
* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

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

Tema: Reunion equipo APS y líderes PIC Fecha: 13/09/2026

Hora Inicio: 2:30 PM Hora Fin: 5:00 PM Lugar: Caja Cultural Zipa

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Ormar Manuel Medina S.	SDS	Lider APS	31336531	ommedina@saludcapital.gov.co	
2	Mónica V. Pardo	SDS-DGTPST	APS	300257216	m.pardo@saludcapital.gov.co	
3	Yenny Hernández García	Subed CO	Lider PSMT	3307869101	yhernandez@saludcapital.gov.co	
4	Jean Paul Alarcón	Subed CO	Lider local	3045835126	j.alarcon@saludcapital.gov.co	
5	Bertha C. Penaloza	SDS - DGTPST	Lider APS	3107774674	bpenaloza@saludcapital.gov.co	
6	Brieth Jann Rodriguez Diaz	SDS CO	Lider local BPR	3204730107	brdiaz@saludcapital.gov.co	
7	Olivia Arce	Subed - Centro	Lider local	3106814470	olivia.arce@saludcapital.gov.co	
8	Yemile Vilata V.	SDS - SAE	Lider subed	9883	yvilata@saludcapital.gov.co	
9	Yazmin Velásquez	SDS - OPSGT	Contratista	3146974107	yvelasquez@saludcapital.gov.co	
10	Yamile Pelgón Razo	SDS - OPSGT	Contratista	321430231	yipelgon@saludcapital.gov.co	
11	Camilo Velásquez Torres	SDS - OPSGT	Contratista	3017456108	cvelasquez@saludcapital.gov.co	
12	Jeddy Felipe Ponce A.	SDS - OPSGT	Contratista	3114477777	jponce@saludcapital.gov.co	
13						
14						
15						
16						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

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