

 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

Tema: Reunión de procedimiento APS

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad	Gestión social y territorial en salud pública

Objetivo	Fecha: <u>27/05/2026</u>			
Fortalecer la implementación del Modelo MAS Bienestar mediante la socialización de lineamientos técnicos sobre MPOX, el seguimiento a las Jornadas MAS Bienestar, la revisión de avances de los Planes Locales de Bienestar (PLB), el reporte de productos Segplan y la articulación de acciones territoriales, sectoriales e intersectoriales para la gestión de la salud y el bienestar en las localidades.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
		Orientación ()	Acompañamiento (X)	
		Otro() _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: <u>Casa LGBTI Sebastián Romero- Calle 44 #14 - 60</u>			
	Hora Inicio: <u>9:00 AM</u> Hora Fin: <u>1:30 PM</u>			
Notas por: <u>Marynes Romero Ballen</u>				
Próxima Reunión: <u>Pendiente</u>				
Quien cita: <u>Marcia Cristina Chavarriaga Rios</u>				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Agenda:

1. MPOX a cargo de Mérida Chavez
2. Jornada Ciudad Bolívar a cargo de Juan Mantilla, en este apartado, también hablaron e intervinieron otras localidades compartiendo sus resultados de las jornadas realizadas en en abril y mayo.
3. Avance Catálogo PLB a cargo de Mérida Chavez
4. Reporte SEGPLAN a cargo de Mérida Chavez
5. Varios a cargo de Líder Zonal - Equipo APS

Desarrollo de la reunión

La reunión inició con un espacio de presentación y reconocimiento entre los integrantes del equipo APS de las diferentes localidades de la ciudad. Durante este momento, los líderes y profesionales compartieron sus nombres, roles y localidades de procedencia, permitiendo fortalecer el relacionamiento y la articulación entre los participantes. Asimismo, se dio la bienvenida a los nuevos integrantes que se han vinculado recientemente a los equipos territoriales, generando un espacio de integración que favorece el trabajo colaborativo y el intercambio de experiencias en el marco de la implementación del Modelo MAS Bienestar. Posteriormente, se desarrolló la agenda programada, orientada a la socialización de lineamientos técnicos sobre MPOX, el seguimiento a las Jornadas MAS Bienestar, la revisión de avances de los Planes Locales de Bienestar, el reporte de productos Segplan y otros temas estratégicos para la gestión territorial de la Atención Primaria Social.

1. MPOX a cargo de Mérida Chavez

Durante este espacio se desarrolló la socialización relacionada con la enfermedad MPOX o viruela del mono, a partir de la presentación elaborada por Edna Carolina Ávila Villabona, del Grupo de Transmisibles de la Subdirección de Vigilancia en

 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	

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

Salud Pública. Se explicó que la respuesta frente a la MPOX requiere un trabajo articulado entre el sector salud, la comunidad y las autoridades territoriales, enfatizando la necesidad de fortalecer acciones conjuntas desde los territorios y las instancias locales de participación.

En la presentación se abordó qué es la MPOX, sus mecanismos de transmisión y las principales medidas de prevención. Se aclaró que la enfermedad se transmite principalmente por contacto cercano con personas infectadas, animales infectados o materiales contaminados, así como por contacto directo con lesiones, besos, contacto íntimo, relaciones sexuales, compartir ropa o sábanas contaminadas y contacto cercano prolongado. Asimismo, se destacó como mensaje clave que la enfermedad no se transmite por mirar, hablar o convivir ocasionalmente con una persona.

Igualmente, se socializaron los síntomas principales asociados a la enfermedad, entre ellos fiebre, dolor de cabeza, inflamación de ganglios, cansancio y aparición de lesiones o ampollas en la piel. Se indicó que las lesiones pueden aparecer en pocas o múltiples partes del cuerpo, por lo cual es importante acudir tempranamente a los servicios de salud ante cualquier sospecha. Posteriormente, se presentaron las recomendaciones de prevención, entre las que se encuentran el lavado frecuente de manos, evitar el contacto con lesiones, no compartir objetos personales, mantener la limpieza de superficies, consultar oportunamente ante síntomas y seguir las recomendaciones médicas y de aislamiento.

Dentro de la socialización también se enfatizó en las acciones que deben realizar las personas en caso de presentar síntomas, tales como evitar el contacto cercano con otras personas, cubrir las lesiones, no compartir objetos personales y consultar inmediatamente a los servicios de salud. Se resaltó además la importancia de la información segura, la consulta temprana, el autocuidado, el respeto y la no discriminación como elementos fundamentales para el manejo de la enfermedad.

Posteriormente, se abordó el componente pedagógico relacionado con mitos y realidades frente a la MPOX. Se aclaró que cualquier persona puede adquirir la enfermedad, que no se transmite por saludar de lejos y que la mayoría de las personas se recuperan satisfactoriamente. Asimismo, se hizo énfasis en evitar procesos de estigmatización y discriminación, recordando que la MPOX puede afectar a cualquier persona y que la información adecuada y el apoyo comunitario son esenciales para prevenir la enfermedad.

Dentro de las acciones planteadas para los equipos APS y los territorios, se definieron estrategias de articulación con alcaldías locales, líderes APS, gestores territoriales y organizaciones comunitarias. Se propuso coordinar campañas territoriales de comunicación para fortalecer la difusión de mensajes orientados a reducir el estigma, promover la consulta temprana y fomentar medidas de prevención frente al contacto cercano. Esta actividad se proyectó para iniciar en el mes de mayo.

También se socializó la propuesta de desarrollar procesos de cogestión desde el equipo APSocial mediante una capacitación de 20 horas dirigida a delegados de alcaldías locales, sectores distritales y líderes comunitarios, quienes serían certificados como Gestores y Vigías de Bienestar. Este proceso formativo tendría como propósito fortalecer capacidades territoriales para identificar signos de alerta, reconocer rutas de actuación, reducir la desinformación y activar mecanismos de respuesta comunitaria e intersectorial frente a la MPOX. Se indicó que esta actividad se proyecta para las Mesas Locales de Bienestar del mes de junio.

Adicionalmente, se planteó la necesidad de posicionar el tema en diferentes escenarios territoriales e intersectoriales como UAT, JAL, CLOPS y demás espacios comunitarios, promoviendo acciones integradas de promoción, prevención, vigilancia y gestión del riesgo. Se destacó la importancia de fortalecer la vigilancia comunitaria y el reporte de posibles casos a los equipos de salud pública de la subred mediante canales de comunicación previamente coordinados.

Finalmente, se expuso que desde las Mesas Locales de Bienestar se deberán coordinar acciones articuladas con sectores como Educación, Integración Social, Cultura, Recreación, Mujer, Diversidad y Participación, con el fin de dar respuesta intersectorial a posibles emergencias relacionadas con MPOX. También se propuso intervenir en entornos priorizados como bares, universidades, alojamientos temporales, zonas de alta movilidad y eventos comunitarios, bajo un enfoque diferencial, de derechos y libre de estigma y discriminación.

2. Jornada Ciudad Bolívar a cargo de Juan Mantilla

Relatoría Jornada MAS Bienestar y Vínculos de Vida – Ciudad Bolívar

 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

Durante la jornada de socialización de resultados de la estrategia **Jornada MAS Bienestar y Vínculos de Vida** desarrollada en la localidad de Ciudad Bolívar, se presentó un balance integral del proceso de planeación, articulación intersectorial, despliegue operativo y resultados alcanzados en territorio, destacando el trabajo coordinado entre diferentes instancias distritales, locales y comunitarias para fortalecer las acciones de salud pública, especialmente en torno a la reducción de la mortalidad materna y la captación activa de gestantes.

En el desarrollo de la presentación se expuso inicialmente el componente de articulación a nivel distrital, en el cual participaron diversos escenarios estratégicos de coordinación y toma de decisiones. Entre estos espacios se mencionaron el desayuno del Secretario Distrital de Salud con alcaldes locales, la Mesa Ampliada de Reducción de Mortalidad Materna, el Comité Interdependencias Materno Perinatal de la Secretaría Distrital de Salud, la Mesa Distrital de Bienestar y la Mesa Nacional de PAREM del Ministerio de Salud y Protección Social. Estos escenarios permitieron consolidar lineamientos técnicos y operativos orientados al fortalecimiento de las acciones territoriales en salud, especialmente aquellas relacionadas con el cuidado materno perinatal y la gestión integral del riesgo.

Posteriormente, se abordó el trabajo realizado a nivel zonal, resaltando la realización de la Mesa Zonal de Bienestar llevada a cabo el **21 de abril de 2026** y la Mesa Zonal GSP-PIC de la Zona Sur desarrollada el **28 de abril de 2026**, espacios en los que se fortaleció la coordinación entre equipos territoriales, referentes técnicos y entidades participantes. En este nivel también se destacaron diversas acciones estratégicas que sirvieron como soporte metodológico y operativo para la jornada, tales como la mesa de trabajo conjunta entre la Alcaldía Local, la Secretaría de la Mujer, la Subred Sur y la Secretaría Distrital de Salud; la activación de salas de crisis y salas situacionales; la implementación de instrumentos de captación mediante códigos QR; el fortalecimiento de estrategias de comunicación; el desarrollo de jornadas territoriales; y el impulso de procesos de intersectorialidad y participación comunitaria.



Durante la exposición se enfatizó que la planeación de la Jornada MAS Bienestar y Vínculos de Vida respondió a un proceso organizado y sostenido en el tiempo, el cual inició varios meses antes de su ejecución. Se explicó que desde el mes de febrero se comenzó la socialización de la jornada en diferentes espacios locales, entre ellos el Consejo Local de Gobierno, la Mesa Local de Bienestar y las UAT, generando procesos de sensibilización y construcción colectiva alrededor de las problemáticas prioritarias de la localidad. En estos escenarios se evidenció una preocupación creciente frente al aumento de las muertes maternas en Ciudad Bolívar, situación que llevó a las instituciones y actores territoriales a formular preguntas orientadas a la acción concreta sobre las respuestas necesarias para enfrentar esta problemática.

En este contexto, se destacó que, durante una mesa de salud materna realizada en la localidad, la Subred Sur presentó mapas de calor que permitieron identificar territorialmente la concentración de casos maternos, convirtiéndose este análisis en un insumo fundamental para la toma de decisiones. A partir de dicha información surgió la iniciativa de desarrollar una avanzada territorial enfocada en la captación activa de gestantes y en la identificación temprana de riesgos asociados a la salud materna. La presentación resaltó que este ejercicio permitió pasar del análisis técnico a una intervención concreta en territorio, articulando capacidades institucionales y comunitarias.

 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	

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

En relación con la planeación operativa territorial, se expuso el proceso de organización logística y metodológica que permitió estructurar la jornada. Dentro de este componente se incluyó la priorización territorial, la construcción de planimetrías, la definición de ubicaciones estratégicas y la organización de los equipos EMBH, los cuales fueron fundamentales para garantizar cobertura y capacidad de respuesta durante el desarrollo de las actividades. Asimismo, se presentó la estructura operativa implementada, destacando la creación del Centro de Coordinación Operativa (CCO), concebido como un espacio central de articulación, monitoreo y toma de decisiones en tiempo real.

La exposición también detalló la estructura del talento humano operativo dispuesto para la jornada, evidenciando un despliegue organizado de equipos interdisciplinarios encargados de los procesos de abordaje territorial, orientación comunitaria, captación de usuarios y seguimiento operativo. Se resaltó que el Centro de Coordinación Operativa cumplió un papel clave en el flujo de información, seguimiento de incidencias y articulación entre las diferentes entidades participantes, permitiendo mantener una coordinación permanente durante toda la jornada.

Otro de los aspectos relevantes presentados fue el uso de herramientas de gestión y tecnologías de información para fortalecer el desarrollo operativo. En este sentido, se mostró la generación y utilización de mapas territoriales como instrumento para la focalización de acciones y el seguimiento en tiempo real. Igualmente, se destacó la implementación de herramientas digitales como la generación de códigos QR para procesos de captación y registro, facilitando la sistematización de la información y optimizando los tiempos de respuesta. Complementariamente, se hizo referencia al uso de documentos físicos y fichas técnicas con guiones de abordaje familiar, los cuales sirvieron de apoyo metodológico para orientar el trabajo de los equipos en territorio y garantizar una atención organizada y homogénea.

Durante la presentación del balance de la jornada se evidenció el fortalecimiento de la intersectorialidad como eje transversal del proceso. Se resaltó la articulación entre entidades distritales, actores comunitarios y equipos territoriales, permitiendo integrar capacidades institucionales alrededor de objetivos comunes relacionados con la promoción de la salud, la prevención de riesgos y el fortalecimiento del bienestar comunitario. Asimismo, se destacó el ejercicio denominado “minuto a minuto”, el cual permitió realizar seguimiento permanente al desarrollo de las actividades, monitorear avances y responder oportunamente a situaciones emergentes durante la ejecución de la jornada.

En el apartado de resultados se presentaron evidencias gráficas y balances generales del impacto alcanzado durante la implementación de la estrategia. Aunque la presentación priorizó el componente visual y operativo de los resultados, se evidenció el fortalecimiento de la capacidad institucional para desarrollar acciones integrales en territorio, así como el posicionamiento de la Jornada MAS Bienestar y Vínculos de Vida como una estrategia de articulación intersectorial enfocada en el cuidado comunitario y la gestión territorial de la salud.

Finalmente, se socializaron las piezas comunicativas desarrolladas para la jornada, resaltando la importancia de las estrategias de comunicación en los procesos de convocatoria, sensibilización y apropiación comunitaria. Se enfatizó que la comunicación territorial permitió fortalecer la participación ciudadana y ampliar el alcance de las acciones institucionales, contribuyendo a consolidar mensajes de cuidado, bienestar y corresponsabilidad en salud. La jornada cerró reiterando el mensaje central de la estrategia: *“La salud se fortalece cuando el territorio se convierte en escenario de cuidado, escucha y acción”*, frase que sintetizó el enfoque territorial, comunitario e intersectorial que orientó todo el proceso desarrollado en la localidad de Ciudad Bolívar.

Relatoría de experiencias territoriales de las Jornadas MAS Bienestar

Durante el espacio de intercambio de experiencias de las Jornadas MAS Bienestar, las localidades participantes socializaron los procesos de planeación, desarrollo y evaluación de sus jornadas, destacando logros, aprendizajes, dificultades operativas y resultados obtenidos. De manera transversal, se evidenció que los factores de éxito estuvieron relacionados con la articulación intersectorial, el liderazgo local, el apoyo de las alcaldías, las Subredes Integradas de Servicios de Salud y las estrategias de convocatoria comunitaria, mientras que las principales dificultades estuvieron asociadas a la difusión de las actividades, la logística, la disponibilidad de carpas y mobiliario, la coincidencia con otros eventos territoriales y la necesidad de fortalecer el apoyo operativo durante el desarrollo de las jornadas.

La experiencia presentada inicialmente correspondió a una jornada desarrollada en articulación integral entre los diferentes componentes del equipo local, donde se destacó la participación activa de todas las áreas de la gestión territorial, salud pública, prestación de servicios y políticas públicas. Se implementó un sistema de triadas conformadas por personal de

 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
--

Equipos Más Bienestar y Salud Pública para la identificación y acompañamiento de casos prioritarios, especialmente gestantes. Asimismo, se contó con monitoreo en tiempo real mediante un Puesto de Mando Unificado (PMU), mecanismos de traslado de usuarias que requerían atención inmediata y un importante respaldo de la alcaldía local mediante refrigerios, sonido y apoyo logístico. Los participantes resaltaron como principal fortaleza la capacidad de respuesta institucional y la eliminación de barreras de acceso para la atención de la población.

En la localidad de **Fontibón**, la Jornada MAS Bienestar se desarrolló en el barrio Casandra, territorio identificado previamente mediante recorridos comunitarios y análisis de condiciones de salud. La jornada se articuló con la Jornada Nacional de Vacunación y concentró la oferta intersectorial en un sector caracterizado por problemáticas ambientales, presencia de población migrante y enfermedades crónicas. Se realizaron recorridos previos, reuniones de planeación, ejercicios de planimetría y coordinación logística con múltiples entidades. Como resultado, se registraron **944 atenciones**, convirtiéndose además en una de las localidades con mejores resultados en vacunación. Entre las entidades participantes estuvieron Compensar, Capital Salud, Casa de Justicia, Secretaría de la Mujer, Integración Social, Movilidad y la Fundación ARA, entre otras. Como aspectos positivos se destacó la pertinencia del punto seleccionado, el alto volumen de atención y el respaldo comunitario. Entre las dificultades se mencionaron la coincidencia con actividades de rendición de cuentas de la alcaldía, elecciones de juntas de acción comunal, escasez de carpas, incertidumbre sobre los refrigerios y limitaciones en el apoyo operativo durante el montaje y desarrollo de la jornada.

La localidad de **Bosa** presentó una jornada desarrollada el 21 de marzo, producto de un proceso de cogestión y articulación con la Subred Suroccidente, la Alcaldía Local, Integración Social, Desarrollo Económico y otros actores institucionales. Participaron servicios relacionados con salud mental, salud sexual y discapacidad, alcanzando aproximadamente **440 asistentes**. Se realizaron reuniones preparatorias y acciones de divulgación previas; sin embargo, los resultados de asistencia estuvieron por debajo de lo esperado. Durante la evaluación se identificó como principal dificultad la comunicación y difusión de la actividad, así como la coincidencia con otros eventos locales y el contexto preelectoral que limitó la participación comunitaria. No obstante, se resaltó el valor de la articulación institucional y la necesidad de fortalecer el posicionamiento territorial del Modelo Más Bienestar.

En **Usme**, la jornada se desarrolló en una zona rural, respondiendo a compromisos derivados del Comité Local de Ruralidad. La experiencia permitió fortalecer la presencia institucional en territorios tradicionalmente menos cubiertos por la oferta distrital. Se contó con un importante apoyo de Integración Social, Transformaciones Rurales Integrales y la Subred Sur. Aunque la asistencia fue inicialmente baja debido a las dinámicas propias de la ruralidad y la dispersión poblacional, se logró una participación satisfactoria mediante estrategias de convocatoria directa y perifoneo. La jornada registró alrededor de **300 atenciones** y tuvo como valor agregado la estrategia “Cuidarte” a través del arte y la participación de la Policía Comunitaria con actividades dirigidas a niños y niñas. Como principal reto se identificó la movilización comunitaria y la necesidad de continuar fortaleciendo las jornadas rurales programadas para el resto del año.

La localidad de **Tunjuelito** orientó su jornada hacia la población infantil, adolescente y familiar, en articulación con un convenio enfocado en niños, niñas y adolescentes. Participaron entre siete y ocho entidades distritales, desarrollando actividades lúdicas, educativas y de promoción de derechos. La jornada alcanzó cerca de **2.000 atenciones**, convirtiéndose además en una de las localidades con mejores resultados de vacunación. Se desarrollaron circuitos intersectoriales en los que participaron entidades como Hábitat y la Secretaría de la Mujer, esta última con **57 captaciones de mujeres**. Como dificultades se reportaron cambios de último momento en el lugar de realización debido a obras en parques de la localidad, lo que obligó a realizar ajustes logísticos y coordinaciones con la interventoría. Entre las fortalezas se destacó la estrategia comunicativa, la articulación institucional y la alta participación ciudadana.

En **Suba**, la jornada se denominó “Familias cuidando mentes” y se desarrolló en el marco del Día de la Familia, con énfasis en salud mental, salud sexual y reproductiva y salud materno infantil. El proceso incluyó varias reuniones preparatorias, definición de estrategias de comunicación y articulación con aproximadamente **20 entidades** entre instituciones distritales, fundaciones y organizaciones sociales. Se registraron **606 atenciones**, de las cuales **171 correspondieron al sector salud y 435 a otros sectores**. Participaron entidades como Desarrollo Económico, Comisarías de Familia, Integración Social, Casas de Igualdad de Oportunidades y el SENA. Como fortalezas se destacó la participación comunitaria, el trabajo con juntas de acción comunal y la diversidad de la oferta institucional. Como aspecto por mejorar se señaló la concentración excesiva de actividades en un mismo territorio y la necesidad de rotar los espacios para ampliar la cobertura.

La localidad de **Santa Fe** desarrolló su jornada en el Parque Santander, espacio seleccionado estratégicamente como parte de un proceso de recuperación territorial tras el desmantelamiento de estructuras asociadas al microtráfico. La jornada tuvo como eje la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y contó con una fuerte presencia de la Alcaldía Local, la Filarmónica, BiblioRed, Cultura, Integración Social, Educación, Movilidad, el SENA, Alcohólicos Anónimos y representantes

 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	

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

de medicina ancestral indígena. Se instalaron **14 carpas** y se alcanzaron aproximadamente **650 atenciones**. Los participantes destacaron la importancia del arte y la cultura como factores protectores y la articulación lograda entre instituciones y comunidad.

En **Sumapaz**, la jornada se realizó en articulación con la celebración del Día de la Familia y enfrentó como principal desafío las dificultades de movilidad propias de la ruralidad. Inicialmente se planeó junto a un mercado campesino, pero los cambios de fecha y ubicación obligaron a replantear la estrategia. Finalmente, se desarrolló en la vereda Raizal de la Cuenca del Río Blanco, donde se organizaron grupos rotativos para acceder a la oferta institucional. Se realizaron aproximadamente **307 acciones integrales**, incluyendo atención médica, afiliación a salud, emprendimiento y actividades comunitarias. Entre los aspectos positivos se resaltó el apoyo de la Alcaldía Local, la oferta de almuerzos y refrigerios y la movilización de personas mayores. Como dificultad principal se reiteró la complejidad del transporte y la dispersión territorial de la población.

La localidad de **Usaquén** desarrolló su jornada el 22 de mayo en articulación con Integración Social y la celebración del Día de la Familia. Participaron entidades como Hábitat, Alcaldía Local, SENA, Liga Colombiana Contra el Cáncer, Fundación Santa Fe, Policía Comunitaria, Instituto Distrital de Protección Animal y Casa de Igualdad de Oportunidades, entre otras. Se distribuyeron **244 refrigerios** y se registraron aproximadamente **600 atenciones**. La jornada incluyó una asamblea comunitaria y actividades con personas mayores. Como aspecto positivo se destacó el trabajo previo con líderes comunitarios y juntas de acción comunal; sin embargo, se identificó que la realización de la asamblea durante la feria puede afectar la continuidad de los participantes en la oferta institucional. También se resaltó la buena acogida de actividades de apoyo terapéutico con caninos.

Finalmente, **Chapinero** presentó una experiencia orientada específicamente a la salud mental de personas mayores residentes en la zona norte de la localidad, especialmente en sectores de estratos altos donde históricamente la oferta institucional había tenido menor presencia. La jornada incluyó vacunación humana y animal, pruebas rápidas, orientación en salud mental, medicina ancestral, yoga, actividades artísticas y musicoterapia. Se alcanzaron **427 atenciones** y se desarrolló una metodología innovadora de asamblea mediante un “tendedero de los deseos”, que permitió recoger opiniones y expectativas de los participantes de manera permanente durante la jornada. Como fortalezas se destacaron la creatividad metodológica, la articulación con organizaciones culturales y el interés de la comunidad. Como dificultades se señalaron los trámites exigidos para el uso del espacio público, la necesidad de permisos adicionales, la carga logística sobre el equipo organizador y los costos asumidos directamente por algunos funcionarios para garantizar la realización de la actividad.

Como conclusión general, las experiencias compartidas evidenciaron que las Jornadas MAS Bienestar se han consolidado como escenarios de articulación intersectorial, acercamiento institucional y respuesta a problemáticas territoriales específicas. Asimismo, se identificó la necesidad de fortalecer los procesos de comunicación, garantizar apoyos logísticos oportunos, mejorar la coordinación para el uso de espacios públicos y consolidar mecanismos que faciliten la participación comunitaria y el trabajo conjunto entre las entidades involucradas. Principio del formulario Final del formulario

3. Avance Catálogo PLB a cargo de Mérida Chavez

En este espacio se presentó el avance relacionado con el Catálogo PLB y los diferentes productos asociados al seguimiento de los Planes Locales de Bienestar. Se realizó una revisión de los espacios intersectoriales en los cuales participa el equipo APS, resaltando escenarios como CLG, JAL, UAT y CLOPS, donde se promueve el trabajo intersectorial para el abordaje de problemáticas priorizadas en los territorios y la articulación con los planes locales de gobierno.

También se recordó la importancia de las Mesas Locales de Bienestar como espacios sectoriales de articulación liderados por los equipos APS locales, donde confluyen actores sectoriales, intersectoriales y comunitarios para la operativización del Modelo MAS Bienestar.

Dentro del avance presentado se socializaron los productos Segplan correspondientes al mes de mayo, destacando el producto 2.2.1 relacionado con la vinculación activa en escenarios locales comunitarios, sectoriales e intersectoriales que permitan impulsar la Atención Primaria Social y la participación social transformadora. Asimismo, se revisó el producto 2.2.4 relacionado con el desarrollo de las Mesas Locales de Bienestar como instancia de operativización del Modelo MAS Bienestar, indicando la importancia de incluir dentro de las actas los soportes de invitación, oficios y correos electrónicos gestionados para las mesas.

4. Reporte SEGPLAN a cargo de Mérida Chavez

 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

Durante este punto se socializaron las orientaciones y requerimientos para el reporte de productos SEGPLAN correspondientes al mes de mayo. Se enfatizó en el producto 2.2.6 relacionado con el monitoreo y evaluación de las acciones MAS Bienestar a nivel sectorial, intersectorial y comunitario, indicando que el primer monitoreo debía entregarse en formatos Excel y Word con información intersectorial y de los procedimientos de la Dirección.

Igualmente, se revisó el producto 2.2.7 relacionado con el desarrollo de Jornadas MAS Bienestar con respuesta sectorial, intersectorial y comunitaria frente a las problemáticas priorizadas en los Planes Locales de Bienestar, resaltando la importancia de la movilización ciudadana y el empoderamiento comunitario en los territorios.

Se abordó también el producto 2.2.9 relacionado con la vinculación del Modelo MAS Bienestar en las Alcaldías Locales como eje estratégico para el desarrollo de actividades sectoriales, intersectoriales y comunitarias dentro de los planes de acción 2026. En este punto se indicó la necesidad de contar con actas de gestión y, cuando se disponga, el documento correspondiente al Plan Local de Gobierno.

Finalmente, se socializó el componente POGD 2.2 relacionado con el seguimiento estratégico de alto nivel con Alcaldías Locales, Secretaría de Gobierno y Dirección de Participación para fortalecer la gobernanza territorial en salud y posicionar el Modelo MAS Bienestar. Se recordó la importancia de reportar en el informe los documentos Word de los Planes Locales de Bienestar y las actas de reunión sostenidas con alcaldes locales.



5. Varios a cargo de Líder Zonal - Equipo APS

En el espacio de varios se abordaron aspectos administrativos y organizativos relacionados con el manejo del Drive APS y la actualización documental correspondiente a la vigencia 2025. Asimismo, se socializó información relacionada con las visitas de salud materna y los lineamientos asociados al seguimiento de la RIAS materno perinatal.

Durante este punto se revisó la agenda establecida para las visitas, la cual contempla apertura y presentación de objetivos, seguimiento a la RIAS materno perinatal, aplicación del instrumento I.S.A.B.E.L., recorrido por servicios obstétricos, revisión de adherencia a guías clínicas conforme a la Resolución 943 de 2025, análisis de indicadores ISABEL, simulacros materno perinatales y seguimiento a planes de mejoramiento relacionados con mortalidad materna.

Finalmente, se recordó la importancia de identificar barreras de acceso a los servicios de salud y continuar fortaleciendo la socialización de los espacios de participación comunitaria dentro de los territorios.



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
Realización de acta	Equipo APS Bosa	Mayo

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Jhonatan Javier Moreno Ramirez	JJ1Moreno@saludcapital.gov.co	3103080555	SDS- DPSGTyT	
2	Juan Carlos Torres Ortiz	JCTorres@saludcapital.gov.co	3132589889	SDS – DPSGTyT	
3	Juan Fransisco Mantilla Moreno	jfmantilla@saludcapital.gov.co	3164472925	SDS- DPSGTyT	
4	Marynes Romero Ballen	M2Romero@saludcapital.gov.co	3173283061	SDS – DPSGTyT	
5	Merida Marcela, Chavez Cifuentes	MMChavez@saludcapital.gov.co		SDS- DPSGTyT	
6	Nadya Maria Janna Lavallo	NMJanna@saludcapital.gov.co		SDS- DPSGTyT	
7	Giovanni Medina Romero	WGMedina@saludcapital.gov.co	3102446266	SDS- DPSGTyT	
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 adjuntan listados de asistencia

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



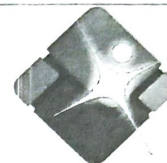
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

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



Tema: Reunion Periodica APS

Fecha: 27 de Mayo - 2016

Hora Inicio: 9:00 am Hora Fin: 1:30 pm Lugar: Casa 167BI Sebastian Romero - Auditorio

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Marynes Romero B.	SDS-DPSGTyT	Prof. APS	-	m.romero@saludcapital.gov.co	
2	Nadya Janna Lavalle	SDS-DPSGTyT	Contratista	322944245	njanna@saludcapital.gov.co	
3	Lisardo Ramirez	SDS-DPSGTyT	Contratista	3022007914	l. Ramirez@saludcapital.gov.co	
4	Ara Milena Parra A.	SDS-DPSGTyT	Contratista	312443800	a.mparra@saludcapital.gov.co	
5	Juan Francisco Montilla	SDS-DPSGTyT	Contratista	3163472920	j.fmontilla@saludcapital.gov.co	
6	Juan Pablo Ropelblanco	SDS-DPSGTyT	Contratista	3105774247	j.ropelblanco@saludcapital.gov.co	
7	Diego Esteban Siles	SDS-DPSGTyT	Contratista	300693096	d.siles@saludcapital.gov.co	
8	Juan Carlos Lara	SDS-DPSGTyT	Contratista	3132309889	j.c.lara@saludcapital.gov.co	
9	Jonathan Mosera R.	SDS-DPSGTyT	Contratista	303080555	j.mosera@saludcapital.gov.co	
10	Diana Olave A.	SDS-DPSGTyT	Contratista	3134674033	d.olave@saludcapital.gov.co	
11	Arturo Rincón	SDS-DPSGTyT	Contratista	3114684208	a.rincon@saludcapital.gov.co	
12	Andrea Quiroga C.	SDS-DPSGTyT	Contratista	3203534405	a.quirroga@saludcapital.gov.co	
13	Steiger Lozano	SDS-DPSGTyT	Contratista	3132236055	s.lozano@saludcapital.gov.co	
14	Lorena León Rincón	SDS-DPSGTyT	Contratista	34282345	l.leon@saludcapital.gov.co	
15	Vivian Lidio G.	SDS-DPSGTyT	Contratista	3141307391	v.lidio@saludcapital.gov.co	
16	Deris Rambal	SDS-DPSGTyT	Contratista	322775560	d.rambal@saludcapital.gov.co	

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

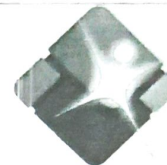
SECRETARÍA DE SALUD

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: Reunión Periódica APS

Fecha: 27 de Mayo - 2016

Hora Inicio: 9:00 AM Hora Fin: 1:30 pm Lugar: Casa 16TB1 Sebastian Romero - Auditorio

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Daisy Andrea Poniña Esteban	SGT P400	Lider APS - Gerente	3007024090	capera1@saludcapital.gov.co	
2	Rafael Rocha Caycedo	SGT P4 SC	Lider APS - Gerente	313351724	r1rocha@saludcapital.gov.co	
3	Urbalia Méndez	SGT P4T - CO	Contratista	3143524444	umendez@saludcapital.gov.co	
4	Betha C. Pañaloya	SGT P4T	Lider APS	307774674	bcpanaloya@saludcapital.gov.co	
5	Michelle V. Pantoja	DGT P4T	Lider APS	300272346	mvpantoja@saludcapital.gov.co	
6	Jhanna Horgales Enríquez	DGT P4T	Lider APS	3103230889	mhorgales@saludcapital.gov.co	
7	Juan Alberto Torres	DGT P4T	Lider APS	306678822	jtortosa@saludcapital.gov.co	
8	Yazmin Vaguir Acuña	DPS 6T Y T	Contratista	3172609604	evaguir@saludcapital.gov.co	
9	Camilo Vergara T	DPS 6T Y T	Contratista	307456168	cavergara@saludcapital.gov.co	
10	Yazmin Velásquez	DPS 6T Y T	Contratista	3146229107	yvelasquez@saludcapital.gov.co	
11	Andrés Bracho Rojas	DPS 6T Y T	Contratista	3133949803	abracho@saludcapital.gov.co	
12	Adriana López	DPS 6T Y T	Contratista	3113918710	alopez@saludcapital.gov.co	
13	Marcia Chouza	DPS 6T Y T	Contratista	3222917542	mchouza@saludcapital.gov.co	
14	Giovanni Medina R	DPS 6T Y T	Lider APS	3107446266	wgmedina@saludcapital.gov.co	
15	Michelle Leguizamón R	DPS 6T Y T	Profesional APS	3108543034	mleguizamon@saludcapital.gov.co	
16						

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