

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

Tema: Mesa Local de Bienestar Localidad de Teusaquillo

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad Subdirección Territorial Red Norte	Gestión Social y Territorial en Salud Publica

Objetivo	Fecha: 16 junio de 2026			
Realizar el seguimiento a las acciones adelantadas en el territorio, socializar los indicadores de salud, fortalecer la articulación intersectorial y proyectar nuevas actividades orientadas al bienestar de la comunidad, en coherencia con las estrategias del modelo MAS Bienestar y la gestión territorial en salud.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()		Capacitación ()
		Orientación ()		Acompañamiento ()
		Otro (X) MLB		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Junta de acción comunal, la esmeralda			
	Hora Inicio: 10:00 a. m. Hora Fin: 12:30 pm			
	Notas por: Deris Rambal Bernal Y Vivinaidu Idrobo Gualantala			
	Próxima Reunión: 21 de Julio del 2026			
	Quien cita: Vivinaidu Idrobo, líder APS Teusaquillo			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

AGENDA DEL DIA

- Bienvenida y presentación de los asistentes
- Revisión de compromisos anteriores
- Socialización y análisis de indicadores de morbi-mortalidad
- Avance cuantitativo de acciones y validación de actividades
- Planeación de jornadas y actividades comunitarias
- Socialización de acciones de políticas públicas
- Seguimiento a acciones de equipos territoriales y APS Social
- Presentación de casos priorizados
- Varios, acuerdos y compromisos

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

1. Bienvenida y presentación de los asistentes

En el marco de la Mesa Local de Bienestar, se realizó el encuentro con la participación de los diferentes sectores, equipos institucionales, organizaciones comunitarias y actores territoriales, con el objetivo de realizar el seguimiento a las acciones adelantadas, socializar indicadores de salud, fortalecer la articulación intersectorial y proyectar nuevas actividades en beneficio de la comunidad, en coherencia con los lineamientos de la gestión territorial en salud.

Durante este primer momento se llevó a cabo la presentación de los asistentes pertenecientes a la Alcaldía Local, equipos de salud, estrategia APS Social, sectores sociales y comunidad, lo que permitió identificar los actores clave que intervienen en el territorio. Este reconocimiento institucional facilita la coordinación de acciones y el fortalecimiento del trabajo conjunto en espacios intersectoriales.

Adicionalmente, se revisó la conformación del equipo de APS Social, identificando la necesidad de fortalecer la participación de algunos sectores que aún no cuentan con representación activa. Este aspecto se relaciona con el modelo de Salud MAS Bienestar, el cual promueve la articulación de diferentes equipos para garantizar intervenciones integrales en el territorio, dando cumplimiento a la circular 003.

2. Revisión de compromisos anteriores

Se realizó la revisión de los compromisos establecidos en la sesión anterior, con el propósito de evaluar el nivel de cumplimiento de las acciones acordadas entre los diferentes sectores participantes

En este ejercicio se destacó la importancia de realizar seguimiento continuo a las acciones definidas, garantizando la trazabilidad de los compromisos y su adecuada ejecución. Esta práctica se encuentra alineada con las recomendaciones institucionales para reuniones efectivas, las cuales enfatizan en la claridad de responsabilidades, decisiones y tiempos de ejecución.

Así mismo, se reiteró la necesidad de fortalecer la corresponsabilidad institucional, promoviendo la participación de todos los actores en el cumplimiento de los acuerdos establecidos, como elemento fundamental para la sostenibilidad de los procesos territoriales.

3. Socialización y análisis de indicadores de morbi-mortalidad

Se presentó el tablero de indicadores estratégicos de salud correspondiente al periodo enero-abril del quinquenio 2022–2026, explicando la lectura técnica de metas distritales, línea base local, número de casos, población de referencia, variaciones y tendencias.

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

Se informó que las alertas de los indicadores permiten identificar si los eventos se encuentran dentro del comportamiento esperado o si presentan incrementos significativos, lo cual orienta la toma de decisiones y la priorización de intervenciones en el territorio.

Se enfatizó que el análisis de los indicadores no solo permite identificar tendencias, sino que se constituye en un insumo fundamental para la planeación territorial, la toma de decisiones y la focalización de intervenciones en salud pública, especialmente en el marco de la gestión del riesgo individual y colectivo.

En relación con la mortalidad por suicidio, se evidenció una disminución frente al periodo anterior, pasando de seis casos registrados en el año anterior a un caso en el periodo actual, lo cual representa un avance significativo en las acciones de salud mental.

Se indicó que este comportamiento refleja el impacto de las estrategias implementadas; no obstante, se resaltó la necesidad de mantener y fortalecer las acciones de promoción de la salud mental, prevención del riesgo y atención oportuna en el territorio.

Respecto a la mortalidad infantil, se reportaron dos casos con 257 nacidos vivos. Aunque se evidenció una disminución frente al año anterior, se indicó la necesidad de continuar el seguimiento debido al comportamiento de la tasa en la localidad.

En cuanto a la mortalidad por enfermedades crónicas, se observó una disminución del indicador, identificando como principales causas las neoplasias, especialmente cáncer de bronquio y de mama, así como enfermedades cardiovasculares.

Se informó que la localidad no registra casos de mortalidad materna durante el periodo evaluado, lo cual representa un resultado positivo en términos de salud pública.

En mortalidad perinatal se identificó un incremento, asociado principalmente a trastornos hipertensivos maternos y malformaciones congénitas, razón por la cual se enfatizó en fortalecer las acciones de seguimiento prenatal.

No se reportaron embarazos en niñas entre 10 y 14 años durante el periodo evaluado, destacando la importancia de continuar las estrategias preventivas dirigidas a adolescentes.

Se revisó el indicador de malnutrición en población de 5 a 17 años, resaltando la necesidad de fortalecer acciones de seguridad alimentaria, educación nutricional y hábitos de vida saludable.

Se señaló que este indicador se relaciona directamente con el aumento de enfermedades crónicas a futuro, por lo que se requiere una intervención preventiva desde el enfoque comunitario e

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

intersectorial.

Frente a la lactancia materna exclusiva se evidenció una disminución del indicador, recordando la meta distrital del 75%, por lo cual se planteó fortalecer acciones educativas y comunitarias dirigidas a madres y cuidadores.

Se destacó que el fortalecimiento de este indicador es clave para la reducción de enfermedades en primera infancia y para mejorar las condiciones de salud a largo plazo.

La epidemióloga del equipo de Análisis de Condiciones de Calidad de Vida, Salud y Enfermedad -ACCVSyE-, Jennifer Rosas, socializa el tablero de indicadores estratégicos en salud pública de la localidad de Teusaquillo, correspondiente al periodo enero a abril de los años 2022 a 2026. Se precisa que, para el indicador de suicidio consumado, la información disponible corresponde al periodo enero a marzo de cada uno de los años analizados. De los indicadores monitoreados, se hace énfasis en aquellos que registraron alertas, comportamientos inusuales identificados mediante análisis de Poisson y en los relacionados con las problemáticas priorizadas en el Plan Local de Bienestar.

En la categoría de salud materno infantil, la Razón de Morbilidad Materna Extrema – MME- mostró un comportamiento variable, registrando en el último periodo una reducción del 11,5% respecto a 2025; sin embargo, superó la línea base establecida en 43,3%. Respecto a la sífilis gestacional y congénita no se notificaron casos con corte a abril de 2026. Asimismo, no se reportaron casos de embarazos en adolescentes de 10 a 14 años; en cuanto a la Tasa Específica de Fecundidad -TEF- de 15 a 19 años, esta presentó una disminución de 51,9% en comparación con el año anterior, con el reporte de cuatro casos, todas con aseguramiento en salud y uno correspondiente a una adolescente de nacionalidad venezolana. Por otra parte, la tasa de mortalidad perinatal se ubicó por encima de la meta distrital y evidenció un incremento estadísticamente significativo ($p=0,005$). Con corte a abril de 2026 se reportaron tres defunciones, siendo los trastornos hipertensivos maternos y las malformaciones congénitas las principales causas básicas de mortalidad. A su vez, la tasa de mortalidad infantil, aunque registró una reducción durante el último año, superó la línea base en 6,8%.

En la categoría de seguridad alimentaria y nutricional, para 2026 la proporción de lactancia materna exclusiva en menores de seis meses se mantuvo por debajo de la meta distrital; no obstante, mostró un comportamiento favorable, con un incremento del 14,3% respecto a 2025. En relación con la prevalencia de retraso en talla en menores de dos años, esta mantuvo una tendencia al alza, mientras que la malnutrición en población de 5 a 17 años se ubicó por encima de la línea base y registró una variación del 3,0%.

En el grupo de enfermedades transmisibles, la tasa de incidencia de VIH aumentó en 12,1%; asimismo, la tasa de mortalidad por esta causa también incrementó. Con corte a abril de 2026, se

 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						

reportaron dos defunciones (un hombre y una mujer); ambos contaban con afiliación al sistema de salud y residían en la UPZ Galerías. En cuanto a las coberturas de vacunación, la tercera dosis de pentavalente en menores de un año cumplió con la meta establecida para el periodo, mientras que la cobertura de vacunación triple viral en niños y niñas de un año (primera dosis) se mantuvo por debajo de la meta.

En el grupo de enfermedades crónicas, la tasa de mortalidad prematura por condiciones crónicas en población de 30 a 70 años se redujo en 36,3% en el último año. **Con corte a abril de 2026, se reportaron 23 defunciones; las principales causas de defunción correspondieron a neoplasias, principalmente cáncer de bronquios y de mama, y a enfermedades cardiovasculares, especialmente infarto agudo de miocardio. De otro lado, en salud mental, la tasa de mortalidad por suicidio disminuyó en el último periodo, con el reporte de un caso en un hombre joven soltero y de nacionalidad colombiana.**

Finalmente, se informa a los asistentes que, dando continuidad al proceso de actualización de los ASIS Locales 2026, el día 18 de junio a la 1:00 p. m. en el auditorio principal de la Sede Administrativa Ferias, se llevará a cabo el espacio de priorización de problemáticas y necesidades en salud, por lo cual es importante contar con un grupo de expertos que brinden diferentes perspectivas frente a las necesidades identificadas en la localidad.

Localidad	Nombre del Indicador	Meta 202	Línea de base del indicador		Indicador	Datos	Ene_abr 2022	Ene_abr 2023	Ene_abr 2024	Ene_abr 2025	Ene_abr 2026
			Año	Valor							
	Tasa de mortalidad por suicidio**	5,2	2022	7,6	Tasa de mortalidad por suicidio	NUM	3	1	2	6	1
						DEN	157675	157914	157925	157566	156861
						INDICADOR	1,9	0,6	1,3	3,8	0,6
	Tasa de mortalidad infantil	<9	2022	7,3	Tasa de mortalidad infantil	NUM	2	4	1	3	2
						DEN	298	313	241	212	257
						INDICADOR	6,7	12,8	4,1	14,2	7,8
	Tasa de mortalidad prematura por condiciones crónicas 30 a 70 años	<125	2022	108,5	Tasa de mortalidad prematura por condiciones crónicas 30 a 70 años	NUM	28	35	41	36	23
						DEN	32137	38111	39678	100545	100777
						INDICADOR	30,4	35,7	41,1	35,8	22,8
	Razón de mortalidad materna	34,8	2022	104,9	Razón de mortalidad materna	NUM	0	0	0	0	0
						DEN	298	313	241	212	257
						INDICADOR	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Tasa de mortalidad perinatal	10	2022	10,4	Tasa de mortalidad perinatal	NUM	2	3	2	1	3
						DEN	299	314	242	213	259
						INDICADOR	6,7	9,6	8,3	4,7	11,6
13_ Teusaquillo	Tasa específica de fecundidad de 10 a 14 años	0,6	2022	0,35	Tasa específica de fecundidad de 10 a 14 años	NUM	0	0	1	0	0
						DEN	2820	3006	3027	3025	3045
						INDICADOR	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00
	Tasa específica de fecundidad de 15 a 19 años	20,4	2022	13,4	Tasa específica de fecundidad de 15 a 19 años	NUM	17	14	7	8	4
						DEN	3283	2660	2821	2960	2967
						INDICADOR	5,2	5,3	2,5	2,7	1,3
	Malnutrición en población de 5 a 17 años	36,4%	2023	25,2%	Malnutrición en población de 5 a 17 años	NUM	362	559	454	468	912
						DEN	1184	2060	1902	1770	3348
						INDICADOR	31,1%	27,1%	23,9%	26,4%	27,2%
	Proporción de Lactancia Materna Exclusiva en menores de 6 meses	75,0%	2022	77,3%	Proporción de Lactancia Materna Exclusiva en menores de 6 meses	NUM	75	122	104	63	212
						DEN	115	134	128	105	309
						INDICADOR	65,2%	91,0%	81,3%	60,0%	68,6%
	Prevalencia de retraso en talla en niños y niñas menores de 2 años	16,2%	2023	15,7%	Prevalencia de retraso en talla en niños y niñas menores de 2 años	NUM	47	43	43	46	149
						DEN	327	361	360	316	1004
						INDICADOR	14,4%	11,9%	11,9%	14,6%	14,8%
	Razón de Morbilidad Materna Extrema	NA	2022	78,7	Razón de Morbilidad Materna Extrema	NUM	24	20	27	27	29
						DEN	298	313	241	212	257
						INDICADOR	80,5	63,9	112,0	127,4	112,8

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

4. **Avance cuantitativo de acciones y validación de actividades**

Se presentó el avance cuantitativo de las acciones desarrolladas por los sectores, validando las actividades ejecutadas en el territorio, se socializó el porcentaje de cumplimiento y se realizó la recomendación para realizar con tiempo el reporte del segundo trimestre.

Se evidenció la implementación de acciones orientadas a la promoción de la salud y la gestión del riesgo, en coherencia con las necesidades identificadas en la población. se resaltó que estas acciones responden a la lógica de intervención extramural y territorial, lo cual permite una mayor cobertura y acercamiento a la comunidad.

5. **Planeación de jornadas y actividades comunitarias**

Se recordó las fecha (04 de julio) lugar (Parque Parkway) Y servicios que harán parte del Teusactivo, lo anterior con el fin de contar con el acompañamiento de las personas que hacen parte de la MLB.

Se planteó la planeación de nuevas jornadas y actividades comunitarias orientadas a la promoción del bienestar y el fortalecimiento de la participación social en la localidad.

En este contexto, se socializó la realización del Festival Calma, en el cual se proyectan actividades como yoga, autocuidado, ejercicios ambientales y encuentros comunitarios. Se dejó pendiente la confirmación de aspectos logísticos como horario y ubicación.

Adicionalmente, se propuso la realización de jornadas periódicas en el territorio con participación de entidades, emprendimientos comunitarios y servicios de salud, en coherencia con las acciones integrales del modelo MAS Bienestar, que incluyen intervención territorial, planes de bienestar y acciones colectivas.

En cuanto a Seguridad alimentaria, se planteó fortalecer la articulación con los espacios y comités relacionados con seguridad alimentaria y nutricional, incorporando acciones de promoción de alimentación saludable y prevención de enfermedades asociadas a malos hábitos alimentarios.

Se indicó que estas acciones deben desarrollarse de manera articulada entre sectores, priorizando intervenciones comunitarias y educativas que permitan mejorar los indicadores relacionados con malnutrición, especialmente en población de 5 a 17 años.

Se resaltó la necesidad de implementar estrategias sostenibles en el territorio que promuevan hábitos saludables, fortaleciendo la corresponsabilidad entre instituciones y comunidad en el cuidado de la salud.

 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					

Con relación al enfoque juventud; se resaltó la importancia de fortalecer las estrategias dirigidas a la población joven mediante acciones de promoción del bienestar, prevención de riesgos, participación social y acceso a la oferta institucional. Por tanto, que, este enfoque se relaciona directamente con los resultados de los indicadores en salud, especialmente en la prevención de embarazo adolescente y promoción de estilos de vida saludable, por lo cual se requiere fortalecer las intervenciones dirigidas a esta población. En cuya importancia de incluir acciones preventivas frente a relaciones de pareja tempranas en población adolescente, promoviendo la educación en derechos sexuales y reproductivos, la toma de decisiones informadas y la prevención de violencias.

Se enfatizó la necesidad de fortalecer espacios de participación juvenil que permitan la construcción de proyectos de vida y la apropiación de estrategias de autocuidado en el territorio.

6. Socialización de acciones de políticas públicas

Se realizó la socialización del ciclo de las políticas públicas, explicando que este corresponde a un proceso estructurado por fases que permiten abordar problemáticas territoriales de manera integral.

Se explicó que este ciclo incluye etapas como preparación, programación, formulación, implementación, seguimiento y evaluación, las cuales permiten organizar las acciones institucionales y garantizar su efectividad.

Así mismo, se resaltó que la fase preparatoria implica la definición de la problemática, la identificación de actores y la construcción de cronogramas, mientras que la implementación corresponde a la ejecución de las acciones y la articulación entre actores para dar cumplimiento a los objetivos planteados.

En este punto se socializó la ruta de acompañamiento para personas trans, destacando que las rutas integrales de atención en salud incluyen acciones de promoción, prevención, educación y acompañamiento a lo largo del curso de vida.

Se resaltó que las EAPB son responsables de garantizar la atención en salud, mientras que las estrategias institucionales facilitan el acceso y ayudan a superar barreras administrativas, garantizando un enfoque diferencial e inclusivo.

Igualmente, se abordaron temas de enfoque diferencial (comunidades étnicas) y enfoque de juventud, resaltando la importancia de fortalecer acciones dirigidas a estos grupos poblacionales mediante estrategias de inclusión y participación social.

 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:	

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

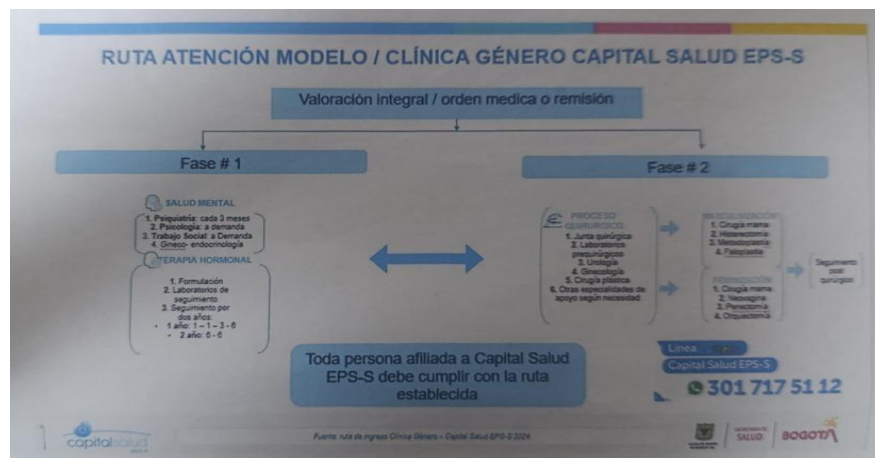
Desde dónde...



Las Rutas Integrales de Atención en Salud...

1. Ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud en el curso de vida de carácter individual y colectivo:

Dirigidas a promover la salud, prevenir el riesgo, prevenir la enfermedad y generar cultura del cuidado de la salud en las personas, familias y comunidades, incluye como atenciones obligatorias para toda la población colombiana: la valoración integral del estado de salud, la detección temprana de alteraciones, la protección específica y la educación para la salud, que contiene el cuidado a los cuidadores.



7. Seguimiento a acciones de los equipos territoriales y APS Social

La líder refiere que el objeto de los EMBH es aunar esfuerzos entre el FFDS y la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, para realizar actividades de gestión del riesgo individual y colectivo, y de promoción para el cuidado de la salud, en la modalidad extramural de acuerdo con las necesidades y prioridades de la población a nivel individual, familiar y territorial en el Distrito Capital, en concordancia con las normas que regulan el sistema general de seguridad social en salud, el plan territorial en salud y el modelo de atención en salud "MAS Bienestar". Nueva vigencia: 1 de Octubre 2024 – 30 de junio 2027 Proyección. Ejecución 21 meses

 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:	

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



Socializa la organización de los equipos, como también Acciones integradas e integrales (71)

Cuidado continuo por una vida con bienestar

- Planeación territorial-Avanzada
- Gestión familiar e individual del riesgo
- Gestor MAS Bienestar en Línea
- Abordaje Territorial Gestor MAS Bienestar
- Planes de bienestar

Cuidado continuo por una vida con bienestar con enfoque diferencial poblacional y de género

- Pagadarios con MAS Bienestar
- Habitación o habitabilidad en calle
- Población Privada de la Libertad PPL
- Acciones en colectivas en Casas MAS Bienestar
- Abordaje diferencial con familias étnicas

Cuidado Continuo por una vida con bienestar para la ruralidad de Bogotá

- Abordaje territorial
- Planes de Bienestar – Ruralidad Cercana

Gestión territorial de la Atención Primaria Social desde los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar

- Grupo de Gestión de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar
- Conceptualización de los elementos centrales de la acción de bienestar o acción de gestión para el bienestar

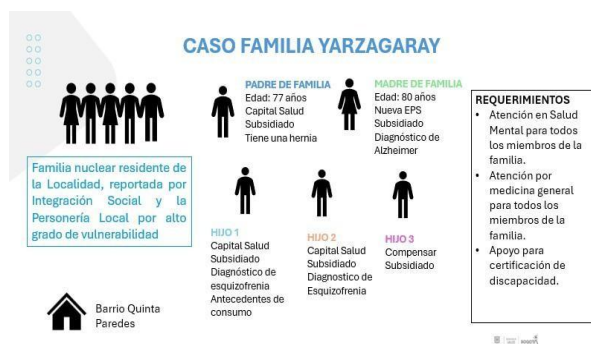
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés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

8. Presentación de casos priorizados

Se presentó el seguimiento a los casos priorizados por APS Social, informando que se continúa con el acompañamiento familiar, la atención médica, psicológica y otras intervenciones requeridas por los usuarios

Se evidenció la necesidad de mantener el seguimiento continuo a estos casos, con el fin de garantizar la efectividad de las intervenciones realizadas por las entidades.

Se recordó que se tiene pendiente la visita a una familia, sin embargo; ha sido imposible localizarla. Para lo cual se realiza nuevamente la recomendación de contactarlos en la dirección y teléfonos registrados.



- Cierre

No habiendo más tema que tratar, se da por finalizada la mesa siendo las 12:30pm.



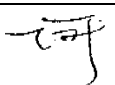
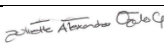
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	

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

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar acta del espacio	Lider APS	24 de junio de 2026
Reunión APSocial modalidad virtual	APS Social	Julio 2026
Realizar seguimiento continuo a indicadores de salud y activar alertas territoriales	Sector salud – APS Social	Julio 2026
Reunión Próxima Mesa Local de Bienestar	Sector salud – APS Social	Julio 2026
Fortalecer articulación intersectorial y acciones en seguridad alimentaria	APS Social	Julio 2026
Mantener seguimiento a casos priorizados y fortalecer participación comunitaria	APS Social	Permanente

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

N o	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Deris Judith Rambal Bernal	DJRambal@saludcapital.gov.co	3227754640	DPSGTyT	
2	Vivinaidu Idrobo Gualantala	V1idrobo@gsaludcapital.gov.co	3137307391	DPSGTyT	
3	Julieth Orjuela	JA2Orjuela@saludcapital.gov.co	3115265954	SDS -DPSGTyT	
4					
5					
6					
7					

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

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

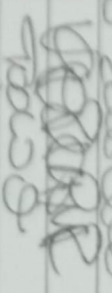
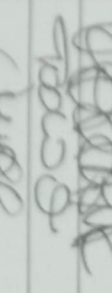
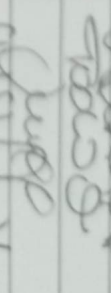
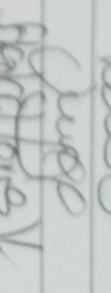
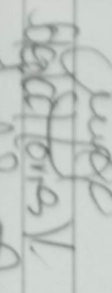
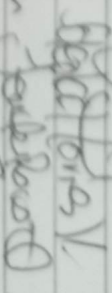
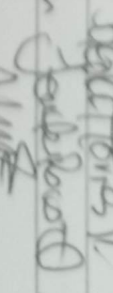
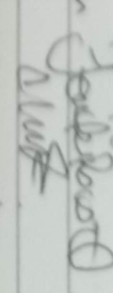
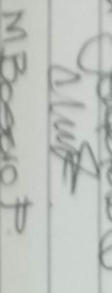
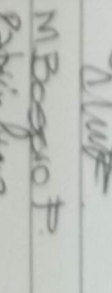
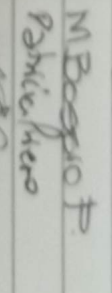
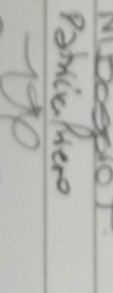
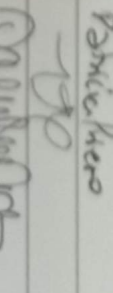
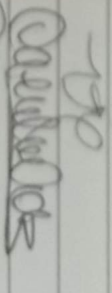
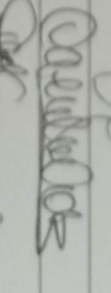
¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (x) No ()	No Aplica.

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

		DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD		LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES		Código: SDS-DFO-FT-004 Versión: 1	
Elaborado por: Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angélica Marín Erazo					

Tema: Mesa Local de Planeación Fecha: 16 de junio 2026

Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 12:30 Lugar: Junta Acción Comunal - La Esmeralda

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Esteban Ojeda	SDS OFICINA	COORDINADOR	3113265754	2020200@saludcapital.gov.co	
2	Melina Becerra	FOLT	CONTINUIDAD	3104646866	valerietes@saludcapital.gov.co	
3	Manuela Obando	FOLT	CONTINUIDAD	3211193384	Foda@saludcapital.gov.co	
4	Johanna Milena Ormaza	Subred Norte	Contratista	3002780760	refar@saludcapital.gov.co	
5	Isabella Torres Vargas	Subred Norte	Contratista	372374117	isbellatorres@saludcapital.gov.co	
6	Jonifer Andrea Roldán	Subred Norte	Epide. y Vig. Población	3114609770	analisis@saludcapital.gov.co	
7	Andrés Vargas F.	Subred Norte	Unidad de Vigilancia Epidemiológica	3123103559	andresvargas@saludcapital.gov.co	
8	Martha I. Espinoza P.	Subred Norte	Unidad de Vigilancia Epidemiológica	3103294337	marthae@saludcapital.gov.co	
9	Claudia Patricia Nieto C.	Subred Norte	Unidad de Vigilancia Epidemiológica	3103187673	claudia@saludcapital.gov.co	
10	Winnandú Urbobos C.	SDS OFICINA	Unidad de Vigilancia Epidemiológica	3171373073	winnandu@saludcapital.gov.co	
11	Camila Andrea Díaz	FOLT - Planeación	Ref. Salud.	31033391931	camila.diaz@saludcapital.gov.co	
12	Diana María Guerra	FOLT - Planeación	Unidad de Vigilancia Epidemiológica	3167440636	dianamaria@saludcapital.gov.co	
13	Plácido Barrantes	GRAPD	Contratista	3108146168	placido@saludcapital.gov.co	
14	PERO MATEO R.	SDS OFICINA	Unidad de Vigilancia Epidemiológica	3183232249	pero@saludcapital.gov.co	
15	Fernando Patiño	Unidad de Vigilancia Epidemiológica	Unidad de Vigilancia Epidemiológica	3003844012	fernando@saludcapital.gov.co	
16	Doris Rumbal	SDS	Unidad de Vigilancia Epidemiológica	3227354160	doris@saludcapital.gov.co	

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