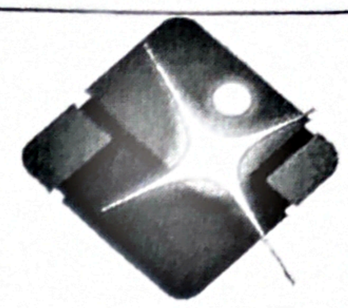
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar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

Tema: Revision y ajustes Flujogramas CCVM

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Direcaòn de Provisiòn de Servicios de Salud	Gestion Social y territorial en Salud Publica.

Objetivo	Fecha: 13 de Agosto 2026		
Revisar y ajustar estructura y contenidos de Flujogramas de la Ruta CCVM	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )	
		Otro (X) Mesa de trabajo.	
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( ) Mixta ( )
	Lugar: 5to Piso edificio administrativo		
	Hora Inicio: 12:00 p.m Hora Fin: 1:00 p.m		
	Notas por: Jessica Navas		
	Próxima Reunión: A defnir		
	Quien cita: Caja de Herramientas		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Durante la Sesion liderada por Jessica Navas, Con la participacòn de Leidy Castaneda y Leidy Chocanta, se realizo el ejercicio de validacion de estructura y contenidos Finales de los Flujogramas de CCVM. abordando los siguientes ajustes:

① Organizacion de Contenido = Se incluye contenido para toma de tension arterial, Anmenisis HTA, antecedentes, para diabetes Anamnesis, Historica Clinica y examen fisico, plan de manejo no farmacologico y la Herramientas de las 5A

② Ajuste de diseño se Aplican ajustes en el diseño en cuanto titulos, estructura y orden

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				

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Aplicar ajustes y compartir flujos	Caja Herramienta	14 Agosto

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Jessica Navas	Jpnavas@saludcapital.gov.co	3504447328	DPSS	
2	[illegible] Castaneda	lycastaneda@saludcapital.gov.co	310 5736265	DPSS	
3	Leidy Chacanta C.	lmchacanta@saludcapital.gov.co	3505764214	DPSS	
4					
5					
6					
7					
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 ( )	NA

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