

ACTA DE REUNIÓN

SDS-PYC-FT-001 Versión: 8



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Tema: Il Diálogo Ciudadano de rendición de cuentas

Código:

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección Participación Social Gestión Territorial y Transectorialidad	Gestión Social en Salud

Objetivo	Fecha: 23 d	de julio de 2024		
Fomentar el desarrollo de espacios de rendición de cuentas permanentes y de participación	Tipo de reunión	Asistencia Técnica Asesoría () Orientación ()	Сар	acitación () mpañamiento ()
incidente sobre la gestión institucional de la Secretaría		Otro (X) II Diálogo	ciudadano de ren	dición de cuentas
Distrital de Salud con la ciudadanía	Modalidad:	Presencial ()	Virtual ()	Mixta (X)
y los grupos de interés, en un lenguaje claro e incluyente, con	Lugar: Secre	etaría Distrital de Sa	alud – Youtube.	
información oportuna, y propicie el diálogo en doble vía para la	Hora Inicio:	<u>8:00 a.m.</u> Hora Fir	n: <u>1:00 p.m.</u>	
retroalimentación en sus acciones	Notas por: A	na Ma. Cárdenas F	Prieto	
en el marco de los derechos y deberes de la participación	Próxima Re	unión: No aplica		
ciudadana.	Quien cita: I	No aplica		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Inicia la jornada del II diálogo ciudadano de rendición de cuentas con la siguiente agenda propuesta:

- 1. Ingreso y registro de los asistentes
- 2. Feria ciudadana sobre el Plan Distrital de Desarrollo, Pan Territorial en Salud y Participación Social Transformadora.
- 3. Il Diálogo Ciudadano

Desarrollo de la agenda:

1. Ingreso y registro de asistentes

En las instalaciones de la Secretaría Distrital de salud se dispone de varias mesas de registro para los asistentes al II Diálogo Ciudadano, disponiendo listados de asistencia para la ciudadanía y talento humano del sector salud.

De manera previa se realizó convocatoria e inscripción al evento de los grupos de valor de la entidad, entre ellos: Instancias y espacios de Participación en Salud (Asociación de Usuarios, COPACOS, Juntas Asesoras Comunitarias, representantes de la comunidad antes las Juntas Directivas de las Subredes Integradas de Servicios de Salud), Veedurías ciudadanas en salud, organizaciones sociales, organizaciones poblacionales, diferenciales y de género, entes de control, servidores públicos y ciudadanía en general interesada en participar durante el diálogo.



ACTA DE REUNIÓN

Código: SDS-PYC-FT-001 Versión: 8



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

La jornada contó con un total de 212 personas participantes, entre ellos 112 de la ciudadanía y 100 funcionarios del sector salud, la actividad se desarrolló bajo una modalidad mixta, presencial en la Secretaría Distrital de Salud y transmisión en vivo a través de YouTube en el siguiente enlace https://www.youtube.com/watch?v=FClzKNVr5q4

2. Feria ciudadana sobre el Plan Distrital de Desarrollo (PDD), Pan Territorial en Salud (PTS) y Participación Social Transformadora

Se desarrolla esta feria informativa con el objetivo de socializar a la ciudadanía el nuevo Plan Distrital de Desarrollo, el Plan Territorial de Salud y la visión de la Participación Social Transformadora pilar estratégico del Modelo de salud MÁS Bienestar.

Esta feria cuenta con tres temas donde la ciudadanía de manera pedagógica conoce los principales resultados, realizan observaciones y aclaran inquietudes al respecto.

Los principales temas tratados en las carpas fueron:

Carpa 1: Plan Distrital de Desarrollo (PDD) a cargo de la Dirección de Planeación Sectorial

La Metodología utilizada fue la socialización del Plan de desarrollo Distrital 2024-2027 Bogotá Camina Segura, a través de material visual donde se contextualiza las fases previas a la Formulación, Objetivos, metas de resultado para el sector salud se socializa el Objetivo 2, los recursos asignados; como un elemento clave dentro del Plan de Desarrollo se socializan el estado actual de las obras de infraestructura en Salud y fechas de entrega a la ciudadanía

La ciudadanía plantea inquietudes frente aspectos que consideran no se tuvieron en cuenta como: Salud mental, salud ambiental, en cuanto a la meta de accidentabilidad vial consideran que no se tuvieron en cuenta todos los actores viales, se presentan inquietudes frente al acceso a la prestación de los servicios, se aclaran inquietudes y se invita a los asistentes a continuar el recorrido por las otras carpas. Ver anexo relatoría carpa 1 realizada por la profesional Yolanda Roballo.

Carpa 2: Pan Territorial en Salud (PTS) a cargo de la Dirección de Planeación Sectorial

La metodología utilizada en la carpa fue tipo circuito, allí se indica que es el Plan Territorial en Salud, los ejes estratégicos, las problemáticas priorizadas, la relación de estos con el PDD, el Modelo de Atención Primaria Social y las metas en salud. La participación de la ciudadanía se basó en los ejes, las problemáticas y la participación, es decir, atención primaria social. Donde se nota una gran preocupación por el recorte del recurso humano, tanto administrativo como asistencial médico, así como la legitimidad de los procesos en el territorio con la ciudadanía en general que hace parte de estos y el impacto que se tendrá en la implementación de las políticas públicas. Otra de las preocupaciones ciudadanas o necesidades sentidas estuvo relacionada con la prevención y promoción de la salud mental y física, la seguridad alimentaria, la salud sexual y reproductiva, la salud



ACTA DE REUNIÓN

Código: SDS-PYC-FT-001 Versión: 8



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

ambiental, los procesos con grupos poblacionales étnicos, la comunidad cannábica y el adulto mayor. Ver anexo relatoría carpa 2 realizada por la profesional Aleyder Rodríguez.

<u>Carpa 3: Participación Social Transformadora a cargo de la Dirección de Participación Social,</u> Gestión Territorial y Transectorialidad.

Las personas participantes en la carpa 3 fueron mujeres mayores de 60 años en su mayoría, se identificaron participantes de diversos grupos como COPACOS, Asociaciones de Usuarios, organizaciones y colectivos ambientales, cannábicos, proteccionistas de animales, veedurías ciudadanas en proyectos de inversión local y miembros de CPL, población Kichwa, profesionales de las oficinas de las Subredes Integradas de Servicios de Salud.

La carpa 3 sobre Participación Social Transformadora estaba dividida a su vez en 3 escenarios, cada grupo de participantes rotó por estos 3 escenarios consecutivamente y en cada uno se desarrollaron las siguientes actividades articuladas en pro de dejar claridades acerca de cómo funciona la DPSGTYT con cada uno de sus procedimientos y cómo se articula con el modelo de Atención MAS Bienestar para materializar el derecho a la Participación social en Salud:

- Primer escenario: Pilar Participación Social Transformadora

En este primer escenario estuvieron las profesionales Sofía Amaya y Asunción Reales quienes dieron la bienvenida al grupo, explicaron a través de una infografía el pilar de Participación Social Transformadora y guiaron la reflexión acerca de los elementos o principios básicos que se requieren para materializar dicho pilar, allí se apoyaron en una cartelera con tres columnas en las cuales se explicaron los conceptos: *Consciente, Vinculante* e *Incidente* como los 3 principios necesarios para la materialización de este pilar, así como para las diferentes políticas que aglutina tales como la Política de Participación Social en Salud, de Servicio a la Ciudadanía, de trámites y de transparencia que tienen relación directa con la ciudadanía y cuya articulación se evidencia de manera especial en los eventos de rendición de cuentas donde todas ellas confluyen y se materializan.

De acuerdo con este pilar y los 3 conceptos explicados, las profesionales orientaron a los participantes para que escribieran las acciones puntuales o propuestas a través de las cuales consideran posible materializar el Pilar de Participación Social Transformadora, realizando preguntas como las siguientes: ¿qué acciones se requieren para tener un proceso de participación consciente?, ¿qué acciones se requieren para que sea vinculante? y ¿qué otras se requieren para que sea incidente?



PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL

ACTA DE REUNIÓN

SDS-PYC-FT-001 Versión: 8



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

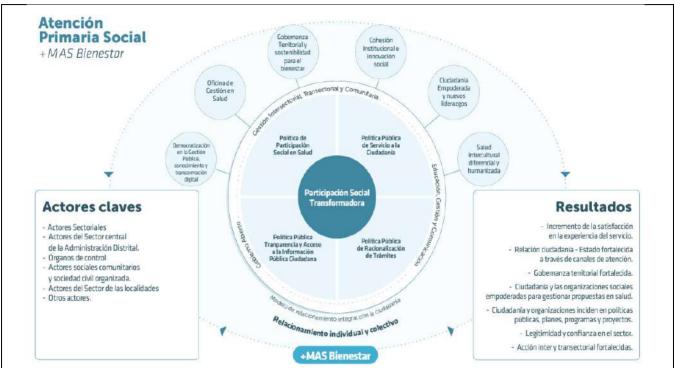


Ilustración 1 Pilar Participación Social Transformadora

A partir de estos 3 conceptos cada persona escribe una propuesta que considera pertinente para que efectivamente la participación sea consciente, incidente y vinculante, los papeles con las propuestas fueron depositados en urnas marcadas con estos 3 principios.

- Segundo escenario: Pilares del Modelo de Atención MÁS Bienestar

Una vez completado el ejercicio de propuestas y tras el reconocimiento del pilar de Participación Social Transformadora, los participantes pasan a este segundo escenario liderado por el profesional Diomedes Acosta, quien realiza la introducción indicando al grupo de participantes que el pilar visto anteriormente se articula con otros que hacen parte del Modelo MAS Bienestar.

Se enfatiza en por qué es necesario construir un Modelo de salud nuevo indicando que este constituye la ruta para materializar la apuesta de salud en el distrito en estos 4 años, con este Modelo de Atención se busca brindar mejores condiciones de salud trabajando principalmente sobre los determinantes sociales de la salud. Se socializan los pilares del Modelo haciendo énfasis en que este se encuentra en construcción.

- Tercer escenario: Reconocimiento de los procedimientos de la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad

En el tercer escenario se encontraban las profesionales Paola salamanca, Gloria Martínez y Katherine Tangarife, allí se buscaba mostrarle a la ciudadanía de qué manera el pilar de participación social



ACTA DE REUNIÓN

SDS-PYC-FT-001 Versión: 8



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

transformadora se materializa por medio de la ejecución de la política de participación social en salud la cual está organizada en 5 ejes, los cuales a su vez determinan la organización de la dirección de participación en 5 procedimientos.

Por medio del juego "Alcanza una estrella" se pedía a los participantes seleccionar alguna de las estrellas dispuestas en las cuales se encontraba una pregunta y un tema que las profesionales ayudaban a profundizar, en este tercer escenario se dialogó ampliamente acerca del procedimiento de gestión de proyectos de inversión local, indicando quiénes y cuántos son los profesionales que están a cargo, cómo es el abordaje por cada una de las localidades articulando con el procedimiento de gestión territorial, y orientando a la ciudadanía para que comprendiera como se daba la asignación presupuestal a los diferentes conceptos de gasto en los cuales el rol de la secretaría distrital de salud es generar la propuesta de conceptos para la ciudad, el acompañamiento a las alcaldías locales para la adecuada formulación de proyectos de inversión local mientras los dinero pertenecen a las alcaldías.



Código:



Ilustración 2 Registro Fotográfico de la Feria Ciudadana- Equipo Gestión Digital - SDS

3. Il Diálogo ciudadano

La maestra de ceremonia Mónica Lozano da la bienvenida a todos los asistentes presenciales y virtuales, explica el orden del día de la jornada, temas a tratar y la metodología contemplada para las preguntas y observaciones de la ciudadanía.

Instalación por parte del secretario de Salud Dr. Gerson Orlando Bermont

Agradecimiento a todos los asistentes al II diálogo ciudadano, equipo de la secretaria ciudadanía presente, interprete de lengua de señas colombiana y gerentes de las diferentes entidades del sector salud. El secretario realiza un recuento de los diferentes espacios que se han realizado en los últimos 6 meses, recordando los diferentes diálogos en los territorios y sus diferentes inquietudes en salud. El Plan Distrital de Desarrollo, es el instrumento que da respuesta al programa de gobierno, del alcalde Carlos Fernando Galán. El día de hoy en la feria se les contó las principales metas del sector, entre ellas las planteadas en el eje central de Participación Ciudadana.



ACTA DE REUNIÓN
SDS-PYC-FT-001 Versión:



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Es importante conozcan las metas del sector salud en el PDD y, en un segundo momento, se hablará de los principales temas en los territorios, como barreras de acceso, prestación del servicio, entrega de medicamentos, ruta de la salud, aquí se trata de responder y de contar que es lo que se hace para solucionar.

Metas estratégicas sector salud en el Plan Distrital de Desarrollo

Código:

Se trata de contar con un nuevo modelo de Atención en Salud, que materialice a visión que se tiene como gobierno distrital y requiere que esta propuesta de modelo de respuesta efectiva a los problemas que aquejan en el territorio, para hacer lo que se debe hacer, eliminar las barreras de acceso, oportunidad, rutas, ejecutando acciones propias para resolver los problemas, en este sentido se les puede decir, que el modelo se ha construido junto con EPS e IPS, la ciudadanía, y expertos que están definiendo las rutas de cómo se debe dar respuesta a lo que propone la ciudad. Esa propuesta sigue en construcción con la gente, porque se debe proponer un esquema que debe contemplar la particularidad de cada territorio, de quienes viven, las dinámicas económicas y culturales, propias y particulares.

El Plan Distrital de Desarrollo contempla ocho (8) metas estratégicas del sector salud:

- 1. Implementar una ruta sectorial e intersectorial para mantener la tendencia de la mortalidad infantil.
- 2. Reducir la proporción de riesgo por desnutrición aguda al 12 % en menores de 5 años
- 3. Reducir la proporción de malnutrición en la población de 5 a 17 años al 35,4%. (Línea de base 37.4 2023).
- 4. Reducir a menos de 130 x 100mil habitantes, la tasa de incidencia de morbilidad por eventos inmunoprevenibles.
- 5. Mantener el 100% de la operación de la red de vigilancia y la gestión del riesgo en salud pública en Bogotá D.C.
- 6. Implementar una estrategia intersectorial para la prevención y la reducción de riesgos y daños en la población usuaria de sustancias psicoactivas.
- 7. Implementar una ruta sectorial e intersectorial para reducir la mortalidad materna.
- 8. Implementar un sistema de información para el Sector Salud que permita generar procesos de gobernanza y ofertar servicios en pro del bienestar de los habitantes de Bogotá D.C. que garantice gestión oportuna y toma de decisiones, con alcance sectorial e intersectorial

El secretario de salud invita a la audiencia a hablar sobre los siguientes temas de interés:

- 1. Asignación de citas, disponibilidad de agenda y falta de especialistas.
- 2. Dispensación de Medicamentos
- 3. Ruta de la Salud
- 4. Infraestructura: Bravo Páez

Frente a este último tema el secretario de salud aprovecha para comentar lo siguiente sobre la Subred Centro Oriente:



PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL

ACTA DE REUNIÓN
SDS-PYC-FT-001 Versión:



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

- Se sigue trabajando por las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud, aunque una de ellas este intervenida por la Superintendencia Nacional de Salud, se reconoce las dificultades administrativas, jurídicas y financieras de estas. La Secretaría sigue contratando el PSPIC, el modelo de salud, se mantiene recursos para el fortalecimiento de la Subred, aun el distrito mantiene su apoyo en presupuesto y dotación, aun estando intervenida. Se debe garantizar la atención de los usuarios y el talento humano merece que sigamos respondiendo.
- La obra de infraestructura del Bravo Páez es ampliar el convenio que se tiene con la subred centro oriente, se van a asignar \$25mil millones de pesos, con vigencias futuras, para iniciar la obra en 2024, esta adición se va a realizar en agosto, independientemente por la dificultad que se generó con el contratista, porque el contratista fallo, hay \$18mil millones de pesos que van a quedar congelados mientras se resuelva el litigio según la ruta jurídica.

Agradece el compromiso que se tiene de manera permanente al participar por mejorar la salud de la ciudad.

 Presentación de Gestión para la entrega de medicamentos_ Gerente de Capital Salud EPS Jorge Gutiérrez

Tema: grandes volúmenes de operación para la entrega de medicamentos, que terminan siendo reflejados en las colas y molestias de reclamo por parte de los usuarios. ¿Cómo lo estamos haciendo y cómo se mide la efectividad? estrategias implementadas con operadores logísticos, sitios de dispensación y las recurrentes problemáticas ¿Cómo se van a resolver?

Red de medicamentos cuenta con:

- o Operadores Logísticos: Audifarma (11 centros), Macromed (4 puntos dispensación),
- Operadores logísticos Domiciliarios: Drogas Boyacá, Macromed, Terramed y Audifarma.

La localidad que más genera dispensación es Antonio Nariño, en el punto de Atención Restrepo, con un 31%; seguido de Timiza y Bosa, con el 14,2%. Macromed hace entrega de medicamentos especiales que tienen problemáticas relacionadas con temas jurídicos.

Los problemas grandes de Capital Salud, sobre los cuales se emprenden acciones:

- 1. Agendamiento
- 2. Entrega medicamentos

Indicadores de dispensación

 Promedio de tiempo de espera para la entrega de medicamentos incluidos en el POS menor a 1 día Se presenta una serie de gráficas que permiten analizar que en marzo el indicador estuvo superior a 1,56 días, por el volumen de medicamentos dispensados este es un indicador preocupante. Esto ocurrió por temas particulares del operador con problemas de abastecimientos y rompimiento de cadena valor.



PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL

ACTA DE REUNIÓN

SDS-PYC-FT-001 Versión:



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

- Porcentaje de fórmulas médicas entregadas de manera completa al 100 %. Hay un plan de trabajo cuando no se completa la entrega, desde marzo hay una tendencia de mejora.
- Porcentaje de fórmulas médicas entregadas de manera oportuna (PENDIENTES)
- Indicadores de gestión de cada gestor farmacéutico: en general, todos los operadores han mejorado durante el año, seguimos trabajando para superar las dificultades.

Los medicamentos ordenados vienen creciendo en comparación del año 2023

Se relacionan los medicamentos que tiene problemas de abastecimiento, muchos de ellos relacionados con enfermedades como la diabetes y la hipertensión, son la primera opción de tratamiento por su seguridad y eficacia, aumento de la demanda, por aumento en prevalencia de la enfermedad y los factores de riesgo, de ahí que no se logra un abastecimiento completo, Dificultad logística por parte de gestores farmacéuticos.

Modelo de dispensación

- Ajuste para rutas de dispensación según el riesgo: se revisa cohorte de pacientes que requieren formula especializada.
- Facilitar la dispensación en el punto de entrega o el domicilio, según las necesidades del paciente. Tener información de los pacientes según cohorte para lograr la dispensación de entrega a domicilio.
- Planear adecuadamente el abastecimiento a los pacientes con enfermedades crónicas.

Acciones de mejora que están realizando:

- 1. Mesas de trabajo con proveedores a los servicios farmacéuticos.
- 2. Vigilancia activa de pacientes con polifarmacia, con más de 10 medicamentos.
- 3. Gestores capital salud en centros de dispensación de medicamentos. Son gestores propios de Capital Salud, ayudando para que no se maltrate a las personas, se cuente con trato humanizado, infraestructura adecuada (sillas, baños para los usuarios) deben verificar que se cumpla con la entrega de todos los medicamentos.
- 4. Interoperabilidad con los gestores farmacéuticos (seguimiento de la dispensación), es importante contar con una interacción permanente entre los formuladores y los cinco proveedores para que puedan planificar las compras, saber y hacer seguimiento a los medicamentos pendientes.
- 5. Ampliación de la red de medicamentos: se tiene la contratación de dos nuevos operadores logísticos para entrega de pendientes, y se dé cumplimiento al plan de choque para los próximos 3 meses para poder estar al día.
- 6. Monitoreo de la utilización y prescripción para identificar tendencias, errores en topes de medicación, posibles interacciones, etc., a través de mesas de trabajo internas.



ACTA DE REUNIÓN

Código: SDS-PYC-FT-001 Versión: 8



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

- 7. Gestión de casos para situaciones en las que se requieren medicamentos tipo Vital No Disponible.
- 8. Estudio con especialistas en caso de escasez

Se está trabajando en mejorar la situación, son conscientes de que aún no se alcanzan los estándares esperados, pero la entidad está implementando estrategias junto con la ciudadanía para mejorar las entregas.

Se cierra la intervención recordando que se cuentan con canales propios para quitar las quejas, hacer directamente, campañas en redes sociales para que haya más sitios de interacción con los usuarios, resolver temas, actualizar bases de datos y mejorar la entrega a domicilio.

 Presentación Oportunidad y Agendamiento de Citas _ DAEPDSS y directora de Ambulatorios Subred Sur

Blanca Mindrey Rincón de la Dirección de Análisis de entidades Públicas Distritales del Sector Salud Contact Center Distrital tiene canales de asignación de cita

- Telefónico: Línea 601 3078181 y línea gratuita 018000118181
- Canal escrito: WhatsApp: 3002717073 y chat web alojado en los sitios web de las subredes integradas de salud.
- Horarios de atención: lunes a viernes 6:00 a.m. a 8:00 p.m. Sábados 6:00 a.m. a 3:00 p.m.

Se socializa los datos de interacción en la línea de agendamiento (solicitudes ingresadas Vs. Solicitudes atendidas) en las líneas de agendamiento comparando el I semestre 2023 con el I semestre 2024. En el primer semestre de 2024 aumentaron las solicitudes ingresadas a los canales de atención en 92%, además se pasó del 68% al 90% de atenciones efectivas.

Total, de asignación de citas Contact Center"

2023: 845.918 2024:1.094.218

Total, citas asignadas por subredes del portafolio compartido

2023: 986.001 2024: 1.219.945

Total, citas asignadas:

2023: 1.831.919 2024: 2.313.841

Esto quiere decir, que para el primer semestre del 2024 aumentó el 29,35 % la participación del Contact Center en la asignación de citas médicas. La línea telefónica es la que mayor participación tiene en comparación del 2024



PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL

ACTA DE REUNIÓN

SDS-PYC-FT-001 Versión:



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Se socializa las citas asignadas primer semestre 2024 por Subredes Integradas de Servicios de Salud: información a corte de 30 de junio 2024

- <u>Subred Centro Oriente:</u> portafolio de 180 servicios. El Contact Center asignó un total de 229.969 de citas médicas (31,58% de participación) + 498.124 citas asignadas por la Subred (68,41% de participación)
- <u>Subred Norte:</u> portafolio 324 servicios. El Contact Center asignó un total de 245.168 citas médicas, (32,17% de participación) + 516.725 citas asignadas por la subred (67,82% de participación)
- <u>Subred Sur:</u> portafolio de 224 servicios. El Contact Center asignó 302.373 citas médicas, (40,02% de participación) + 453.059 citas asignadas por la subred (59,97% de participación).
- Subred Sur Occidente: portafolio de 343 servicios. El Contact Center asignó 316.456 citas médicas, (33,94% de participación) + 615.889 citas, asignadas por la subred (66,06% de participación)

Porcentaje de Citas incumplidas para el periodo (I semestre 2023 – 2024)

2023: inasistencia de 352.485 citas, equivalentes al 19,24% del total de citas asignadas.

2024: inasistencia total de 457.829 citas, equivalentes al 19,78% del total de citas asignadas.

La inasistencia afecta la oportunidad y la accesibilidad en la prestación del servicio a otros usuarios, existen mecanismos para cancelar las citas y dar oportunidad a otros usuarios. La inasistencia se da en servicios de medicina general, pediatría, ginecología, medicina interna, cirugía general, y ginecobstetricia.

Estrategias de mejora Contact Center:

- 1. Cierre de la transacción a los 6 minutos de desatendida la conversación por parte del usuario.
- 2. Salida a producción ChatBot WhatsApp (Autogestión).

Estrategia para mejorar la oportunidad en asignación de citas en las Subredes 2024 _ Maritza pinilla Canales de atención de citas en las SISS:

- Línea telefónica del Contact Center
- Presencial en las ventanillas de atención al ciudadano + 90 puntos de atención distribuidos
- Talento humano asignado en las rutas de salud, para caracterizar y priorizar algunos usuarios.
- Whatsapp
- Sitios web
- En los territorios se cuenta con unos equipos primarios (médicos (as), enfermeras (os) y auxiliares enfermería) que puede asignar cita.

Oportunidad de asignación de citas primera vez de servicios básicos:

- Medicina general, salud oral y enfermería: 3 días para asignar cita primera vez
- Pediatría: 5 días de asignación por primera vez
- Ginecología y obstetricia: menor o igual a 8 días



ACTA DE REUNIÓN

SDS-PYC-FT-001 Versión: 8



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

- Medicina Interna: no debe superar 15 días
- Cirugía general: no debe superar 20 días

Código:

Otras especialidades primera vez: no debe superar 30 dias

Se presenta grafica de oportunidad de primera vez según la Subred.



Ilustración 3 Presentación II Diálogo Ciudadano - Oportunidad de Asignación de citas Subredes 2024

Dificultades cuando solicitan la asignación de citas con medico en especial, en una USS y horario específico, cuando solicitan con médico tratante. Se sugiere aprovechar a otros especialistas.

Se están desarrollando estrategias con capital salud, garantizar la oportunidad de los servicios Contratación de talento humano según el portafolio de servicios, Análisis de la demanda de los servicios, seguimiento y reporte diarios de disponibilidad de agenda para garantizar la completitud de agenda, reposición de agenda y citas canceladas; jornadas adicionales de servicios de acuerdo con la necesidad, seguimiento y control de las rutas de atención, seguimiento a la demanda insatisfecha, mantener un estándar de citas ofertadas de acuerdo con la demanda, articulación con demás direcciones para aumentar la oferta de los servicios con mayor demanda.

La inasistencia de los usuarios es un problema, ese día no contó con quien lo acompañara o no tenía ruta de la salud, o el resultado del examen no se tenía disponible para el día de la cita o amaneció enfermo, es importante cancelar la cita para aprovechar el cupo con otra persona que necesita el servicio. Para ello también se desarrollan estrategias para mejorar el tema con los usuarios y disminuir la inasistencia. Disponibilidad prestación de servicios desde las 6:00 a.m. a las 8:00 p.m.



ACTA DE REUNIÓN
SDS-PYC-FT-001 Versión:

8



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Presentación de avance gestión para la Operación de la Ruta de la Salud_ DAEPDSS

Dr. Nelcy Manjarrez brinda un saludo y bienvenida a todos los presentes en el auditorio y en el canal de YouTube.

El Programa inicio en el año 2007 y se ha venido realizando en coordinación con las Subredes, con el propósito de eliminar barreras que impedían a la población acercarse a las unidades de servicios, favoreciendo a una población identificada como vulnerable: gestantes, personas con discapacidad, adulto mayor, menores de 18 años, población priorizada para brindar servicio de la ruta.

A 2024 el programa ha realizado 5.012.010 traslados. Relacionan en una gráfica los traslados realizados según la población beneficiada:

- A 2024 se han realizado 1.577.872 traslados de adultos mayores, representando el mayor porcentaje (31.48%) de usuarios transportados.
- Entre mayo de 2011 y junio de 2024 se han realizado 53.442 traslados de la población que habita en las zonas rurales de las localidades de Sumapaz, Ciudad Bolívar y Usme.
- Las personas en condición de discapacidad ocupan el segundo lugar con 1.128.376 traslados, representando un (22,51%) de los usuarios.
- El Programa Plan Canguro ha efectuado 15.950 trasladados (septiembre 2018 junio 2024).

Los convenios que terminaron hace poco fueron:

Código:

Convenio 0014-2023 (Plazo 8 meses)

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. Valor: \$1.335.804.270

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Valor: \$1.347.630.162

Fecha de Finalización - 29 de marzo de 2024

Convenio 0013-2023 (Plazo 8 meses)

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. Valor: \$2.041.967.779

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. Valor: \$1.841.077.703

Fecha de Finalización – 10 de junio de 2024

Los convenios van a continuar se está en una etapa precontractual, ya se dispone de los recursos para cubrir estos convenios y se tiene un cronograma establecido.

Se estima un inicio de operación: partir del 1 de septiembre de 2024

Lo ideal es que sea antes pero como se sabe hay temas contractuales, sujeto a la armonización presupuestal.

Agradece el acompañamiento que hace la ciudadanía y sus manifestaciones en estos espacios que ayudan a construir.



ACTA DE REUNIÓN

SDS-PYC-FT-001 Versión: 8



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

 Diálogo con la ciudadanía _ secretario Distrital, Subsecretarios, Gerente de Capital Salud, Gerentes de Subredes, EGAT, IDCBIS

La maestra de ceremonia indica que se dará lectura a las preguntas entregadas en el formulario de inscripción, formato de preguntas en el auditorio, preguntas de la ciudadanía presente en el auditorio, preguntas en el chat de YouTube. Se recibieron preguntas de la Red Distrital de Veedurías, Asociaciones de Usuarios, COPACOS, se inicia la ronda de preguntas.

Las principales inquietudes de la ciudadanía fueron sobre:

Código:

- Talento humano insuficiente para atender a la ciudadanía en los puntos de atención de Capital Salud y Audifarma.
- Falta de estrategias de humanización del servicio, maltrato a los usuarios por parte de los regentes farmacéuticos y talento humano de primera línea.
- Los puntos de atención de Audifarma dispuestos y autorizados para la entrega de los medicamentos e insumos están lejanos a los lugares de residencia de los usuarios.
- Existe desabastecimiento de medicamentos, y no se hace la entrega completa de la fórmula en los puntos de atención de Audifarma.
- Desabastecimiento de medicamentos e insumos en farmacias internas en hospitales y urgencias.
- Falta de oportunidad en el agendamiento de citas con especialistas (citas de control y no de primera vez). No hay la misma oferta de servicios en las cuatro Subredes Integradas de Salud.
- Se debe revisar la efectividad y eficiencia de los canales de atención para asignación de citas, se da el ejemplo de los tiempos de atención de la línea de Whatsapp.
- Los puntos de atención de Capital Salud no realizan proceso de autorización de medicamentos de alto costo, enviando a los usuarios a otros puntos de atención
- Medición de la Participación social incidente y vinculante, incentivos para la participación ciudadana.
- Articular la medicina ancestral con la occidental.

Durante la jornada se desarrollaron 14 intervenciones por parte de la ciudadanía:

1. Javier Jiménez de la localidad de Ciudad Bolívar. Pregunta del formulario de inscripción: ¿Por qué quitaron los puntos de atención, de capital salud en Ciudad bolívar, no hay suficiente personal que atienda?

Respuesta:

En ciudad bolívar no se han quitado los puntos de Capital Salud, los puntos son de autorización y están los puntos de atención en Candelaria, Manuel a Beltrán, Usme y Vista Hermosa, Usme.

En Meissen por la infraestructura hay una sola persona que atiende, en caso de que esta persona salga a vacaciones o tenga algún permiso, la atención se fortalece con los puntos de vista hermosa o tunal.



PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL

ACTA DE REUNIÓN

SDS-PYC-FT-001 Versión: 8



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

2. Margarita Cosma, Blanca Cecilia Núñez y Sandra Patricia, quienes desde al auditorio preguntan en el formato escrito sobre ¿Qué se está haciendo para evitar largas filas para saber si hay o no medicamentos? ¿Qué se está haciendo para evitar que los usuarios tengan que asistir a puntos tan lejanos, por ejemplo, la persona vive en Bosa y debe ir hasta el punto de atención en el Restrepo?

Respuesta:

Estrategias implementadas para los indicadores de calidad entrega de medicamentos:

- Se hizo la contratación de más talento humano, un grupo de auxiliares de farmacia, distribuidos en los puntos de Audifarma que tienen en mayor volumen de atención. Se identifican con carné, próximamente tendrán un chaleco de Capital Salud para facilitar su identificación. Facilitadores o gestores encargados una de sus funciones es verificar que medicamento no tiene Audifarma por desabastecimiento o por dificultad en la logística, para que con los usuarios que tiene pendientes en sus entregas confirme disponibilidad, con eso el usuario no tendría que hacer largas filas. También verificar que se traten bien a los usuarios.
- Audifarma dentro de su contrato y en el momento que se suscribió el contrato, se debe tener puntos habilitados de medicamentos e insumos controlados, se acordó que el punto de atención para este medicamento fuese el de Restrepo, es el habilitado para entrega de pañales.

Se dispone los turnos de intervención para las personas que se encuentran en el auditorio principal de la Secretaría de Salud:

- 3. Blanca Cecilia Núñez, líder en salud de la Subred Centro oriente interviene con las siguientes preguntas:
- Medicamentos de alto costo: ¿Qué estrategias se tienen para mejorar la entrega de medicamentos dados por especialistas? ¿Estrategia para reducir o cambiar las alternativas de los medicamentos que no se tienen disponibles?
- Farmacias internas en hospitales y urgencias: ¿Cómo garantizan los gerentes que haya medicamentos e insumos para cirugías y emergencias?
- Citas con especialistas: ¿Qué estrategias tienen para facilitar la asignación de citas, especialmente para adultos mayores?

Respuesta de Capital Salud:

- Las grandes dificultades por desabastecimiento de medicamentos son para aquellos para personas con diabetes e hipertensión. Se han hecho reuniones para interactuar con los especialistas de las subredes para que conozcan las alternativas de los medicamentos las busca el especialista. Se debe informar a las subredes que medicamentos están en desabastecimiento para formular otras alternativas.
- Contratación de farmacéuticos para identificar pacientes con riesgo, cohortes específicas, pacientes con factores de riesgo para poder darle los medicamentos en la casa.
- Revisar los pacientes con más de 10 medicamentos, analizar la interacción de esos medicamentos.



PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL

ACTA DE REUNIÓN
SDS-PYC-FT-001 Versión:



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

- Trabajo con 2 subredes para implementar un plan piloto donde desde el ordenamiento va a sacar la autorización de los servicios para evitar las barreras de acceso y filas incómodas.
- 4. Braulio Cortez, líder del COPACOS de Rafael Uribe Uribe, realiza la siguiente intervención:
- No hay convenio con la ruta de la salud ¿Cuándo va a empezar?, ¿Por qué la Ruta de la Salud llega tarde?, ¿Por qué no hay especialistas en el sur, solo en el norte?; En el punto de Audifarma de Antonio Nariño hay pocas personas atendiendo, encuentra uno usuarios sentados en piso, tratan mal a las personas, las envían para otro lado. ¿Qué se está haciendo al respecto?

Respuesta:

Con respecto a la pregunta que hace el caballero sobre la ruta de la salud, se menciona que, a la fecha a la Secretaría Distrital de Salud, no ha recibido quejas sobre la operación de las rutas o que no recogen a los usuarios, se invita a todas las personas hacer llegar sus comentarios u observaciones sobre la operación de la ruta para mejorar el servicio prestado.

- 5. Otra participante de la jornada, solicita aclarar lo siguiente:
 - Estrategias que se desarrollarán para la atención de la población especial no fueron claras en la presentación, debe haber estrategias más claras para solucionar y se atienda a los usuarios.
 - El personal de salud (en especial el que atiende en ventanilla) también sufre maltrato por parte de los usuarios, por ejemplo, el trato que recibe el talento humano de Santa Clara, la experiencia es terrible porque al usuario no se soluciona, en los puntos de atención de Capital Salud no se cuenta con talento humano de primera línea suficiente y se expone al mal trato de los usuarios
 - No se cumple con la atención preferencial para el adulto mayor, tienen poco talento humano para atender a los usuarios, exponiéndolo a que los maltraten.

Respuesta por parte del Gerente de Capital salud, para las dos intervenciones anteriores:

- Una de las estrategias es el mejoramiento de la infraestructura de Audifarma, que cuente con baños, sillas, mejora de los espacios físicos con condiciones adecuadas para atención de la población diferencial.
- Humanización del trato entre usuarios y gestor farmacéutico, por ello se cuenta con la contratación de los gestores que acompañan al ciudadano. Incluye un trabajo permanente con las personas que hacen parte de la Dirección de Atención al usuario. Se recuerda lo mencionado sobre la estrategia de los gestores.
- Se está trabajando en la modernización de puntos de atención y mejorar la imagen corporativa e inducción al personal que es parte de la Dirección de Atención al Ciudadano.
- En medicamentos controlados, deben entregarse en puntos específicos como Restrepo.



ACTA DE REUNIÓN

SDS-PYC-FT-001 Versión: 8



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

- Se está trabajando para que en tiempo real se obtenga información oportuna sobre la formulación de los medicamentos para oportunamente se inicien las compras evitando rompimiento de la logística.
- 6. Otra ciudadana presente en el II diálogo ciudadano comenta el siguiente caso: "Si mi hijo tiene control de psiquiatría cada 3 meses, y su fórmula es por 3 meses ¿debo sacarle copia cada mes a la orden para que entreguen los medicamentos o tiene que volver a hacer un papel nuevo sabiendo que tiene la orden por cada tres meses? Esto lo comento porque están pidiendo formula vigente mes a mes.

Respuesta por parte de Capital Salud:

Código:

Para la entrega de medicamentos, efectivamente se debe tener copia de la fórmula porque son medicamentos de control, es solo una orden en original y si se debe tener la copia para las entregas cada mes, seguramente es un medicamento de control que, para seguridad y control del gestor farmacéutico, se debe entregar copia cada vez que se dispense el medicamento, hay que entregar copia al Fondo Nacional de Estupefacientes de los medicamentos que se entregan mes a mes. El regente del PAU restrepo no le puede pedir una orden original cada vez porque el médico tratante no lo ve cada mes, cuando se ve cada 3 meses, por parte gestión del riesgo, ese paciente se identifica como paciente controlado, hay que decirle a Audifarma que no pida original porque usted no lo tendrá.

- 7. La ciudadana Flor Cristina García de la localidad RUU a través del formulario dice: "Quiero felicitar a Capital Salud porque se ve el mejoramiento del punto de atención de la Caracas con Primera porque a los abuelitos si los están priorizando"
- 8. El ciudadano Jairo Moreno Aso usuarios y delegado instancia de participación población diversa, comenta:
 - Hay que reconocer que no es fácil poder aterrizar el modelo de atención junto con el Plan de Desarrollo, se evidencia un compromiso por parte de la Secretaría Distrital de Salud, el Dr. Gerson Bermont, la Dirección de Participación Social, para construir sobre lo construido.
 - En la información presentada se mostró que el portafolio de servicios de la Subred Norte cuenta con más de 400 servicios, mientras que las otras subredes no, para evitar la falta de oportunidad de atención con las especialidades es importante que las otras Subredes cuenten con más servicios. Por ejemplo, Sur Occidente tiene un proceso de atención efectivo, le responden con la oportunidad de las citas a los usuarios.
 - De Capital Salud menciona que ojalá pueda materializar la implementación del modelo, y se pueda generar mayores estrategias para humanizar el servicio de atención tanto a usuarios como al personal de la ventanilla atendiendo a los usuarios.
 - Sobre la Clínica de género, en chapinero es importante que la gerente Victoria Eugenia conozca que a las personas que están haciendo tránsito de género, el medicamento de las hormonas no se está entregando en chapinero, envían a los usuarios a otros lados, o hacen cambio de la hormona.



ACTA DE REUNIÓN

SDS-PYC-FT-001 Versión: 8



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

- 9. La ciudadana Diana Barón de la localidad de Usaquén, realiza la siguiente intervención:
 - Lograr un punto de atención en la localidad de Usaquén, sin embargo, no realizan el proceso de autorización de medicamentos de alto costo, dirigiendo a los usuarios a los PAU de Suba o Chapinero, generando costo adicional a los usuarios. Se requiere farmacia en Usaquén.
 - Solicita adecuación de la silla de rueda, por más de un año y medio, ahora ya tiene concepto de la fisiatra, la silla de ruedas le está generando daño en la columna, cadera y piernas, solicita apoyo con este requerimiento.

Respuesta por parte de funcionaria de Capital Salud:

Código:

Se debe tomar los datos de la ciudadana para verificar los datos de los radicados mencionados, junto con la orden MIPRES y averiguar por el operador que está a cargo del mantenimiento de la silla. Con respecto al punto de Servita (Usaquén) genera las autorizaciones que se dan en el punto o cercanos a él, no tienen ninguna restricción para tramites de autorizaciones, Servitá funciona prácticamente como una ventanilla ágil, se revisará lo comentado con la coordinadora de este punto.

- 10. Ciudadana presente en el II diálogo ciudadano comenta que:
- No hay suficientes especialistas para atender ortopedia y cirugía maxilofacial, por ejemplo, hay
 que entender que las personas no tienen la vida resuelta, los cupos que hay son insuficientes
 para la población bogotana.
- La visión sistémica de las entidades del distrito debe ayudar a reducir la siniestralidad vial, haciendo ejercicios de prevención en manos de los usuarios, peatones, conductores y demas actores viales.
- 11. El señor Jorge Romero, presidente de la Comunidad Organizada del Espacio de los Jueves en Salud CODVES realiza las siguientes intervenciones:
- Comenta la experiencia realizada sobre la demora en la atención por el canal de Whatsapp 3002717073, desde las 11:28 a.m. de la mañana hasta las 12:10 p.m. y no recibió atención, se tomaron pantallazos para contar con evidencias y se den cuenta que las cosas están fallando ¿Por qué se demora tanto la atención vía WhatsApp?
- Se está solicitando desde hace mucho tiempo la eliminación de las autorizaciones, facilitaría mucho más el recibir las atenciones, medicamentos y servicios dado que todo está contemplado en el Plan de Beneficios.
- Entrega de medicamentos a personas que ven cada 3 meses, es importante realizar la tele consulta para renovar la orden de medicamentos, así mismo se envíe a sus domicilios los medicamentos completos, evitan desplazamientos de personas mayores, con discapacidad, condiciones vulnerables.
- Conocer de primera mano cómo quedo lo que dijo la ciudadanía en el Modelo de atención en Salud, llevan años que se tenga en cuenta la participación, tenga un poder de decisión, sea vinculante, incentivos para la participación de los líderes de Bogotá.



PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL

ACTA DE REUNIÓN
SDS-PYC-FT-001 Versión:



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

- Indagar por qué los usuarios no asisten a las citas médicas y tomar medidas y estrategias que beneficien a los usuarios.
- Revisar la atención en todos los PAU que tiene Capital Salud, se recalca que no hay talento humano suficiente para atender a los usuarios, atropellos de la misma comunidad hacia los funcionarios.
- Hacer énfasis en la asignación de citas y entrega de medicamentos a todos los usuarios.
- 12. Se escucha la intervención del joven Diego Julián Sánchez es parte del Consejo de Planeación y mesa de salud ambiental de la localidad de Ciudad Bolívar.
- Quien realiza reflexiones sobre la innovación en las estrategias que se implementan para dar soluciones a las necesidades de la gente, y dado la respuesta de la ciudadanía ante las problemáticas se evidencia que las estrategias no tienen la respuesta esperada, se sugiere tener mayor escucha activa y participación ciudadana.
- ¿Cómo la Secretaría de Salud mide y verifica la participación incidente y vinculante en el ciclo de vida de las políticas públicas? Que recoja las problemáticas de la ciudad,
- Se ve con preocupación las respuestas de los gerentes y funcionarios, con las estrategias implementadas que no tienen una solución de fondo, da como ejemplo la respuesta institucional sobre la implementación de los gestores de capital en salud en los puntos de Audifarma donde verifica e informa si está o no disponible el medicamento o que si no se le resuelva en un punto la solución sea ir a otro lugar.
- Solicita que el próxima dialogo se tenga en cuenta temas de salud ambiental, garantías de participación en los escenarios, como se mide la participación en la gestión de políticas públicas.
- 13. Líder de un pueblo indígena realiza un saludo en su lengua, y realiza la invitación a que se tenga una paz interior y alegría que dé cuenta de que cada día de la vida se construye, agradece a todos los que han participado en las mesas de trabajo donde se quiere articular la medicina ancestral con la medicina alopática, utilizar estas dos visiones que abren la parte diferencial, ancestral, por ejemplo, la atención puede mejorar en tiempo, si existe voluntad.
- 14. Líder en salud de la Subred Norte, realiza intervención en el auditorio comentando lo siguiente:
 - Se cuenta con una sola persona de aseo y vigilancia, en las unidades de servicios de salud de Gaitana, Rincón. ¿Qué se está haciendo para mejorar la seguridad y el aseo en los puntos de atención? Comentan que en el último mes hubo un problema de seguridad y casito apuñalan a la auxiliar de laboratorio, contar con una sola persona de seguridad y aseo pone en peligro a los usuarios y talento humano.

Las personas de aseo de la Gaitana ordenando que la señora debía hacer el aseo en otro punto de atención, Rincón y Gaitana. Es inhumano que una sola persona este haciendo aseo en edificios de 4 pisos. La respuesta es que es una orden de la Gerente. Por favor hacer seguimiento a esta situación, reconociendo las preocupaciones de los usuarios.



PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL

ACTA DE REUNIÓN

SDS-PYC-FT-001 Versión: 8



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

La Dra. Alejandra Taborda, realiza unas palabras de cierre donde agradece a la ciudadanía que de manera permanente participa en estos espacios, se agradece la asistencia de las gerentes de las entidades públicas del sector, escuchando y dando respuesta a la ciudadanía, lo cual contribuye a la confianza.

Aprovecha el espacio para responder a la intervención del joven Diego Julián Sánchez, y recuerda que, cuando se habla de innovación social, es la oportunidad para hablar del Modelo de Atención Primaria Social, punto de partida, construir y considerar la perspectiva de pacientes, cuidadores y comunidades para transformar es innovador. Invita a Diego para generar espacios de transformación junto con otros jóvenes.

Bogotá será un referente para el país y la región, porque va a contar con la primera red pública humanizada. Agradece el espacio y comenta que se han recibido otras solicitudes a través del formato escrito y comentarios de chat de YouTube, los cuales se contestarán serán reportadas a la plataforma Bogotá te escucha para el respectivo seguimiento.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Recopilar las manifestaciones ciudadanas durante el diálogo para tramitar respuestas por Bogotá te Escucha.	Equipo de Rendición de cuentas – Secretaría Distrital de Salud	16 de agosto de 2024

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Johann Sebastián González	JSGonzalez@saludcapit al.gov.co	3112629838	DPSGTyT	ا سار سا
2	Flor Angela Vargas	FAVargas@saludcapital .gov.co	3002863445	DPSGTyT	the Angela Vogas
3	Ana María Cárdenas Prieto	a1cardenas@saludcapit al.go.co	3123651664	DPSGTYT	Ana María Cárdonas Prieto
4					



ACTA DE REUNIÓN SDS-PYC-FT-001 Versión: 8



SECRETARÍA DE SALUD

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

5			
6			
7			
8			
9			

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Código:

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se I	ogró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X)	No ()	Se cumplió con las expectativas del II Diálogo Ciudadano de la Secretaría Distrital de Salud

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



GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERPITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD CONTROL DOCUMENTAL SISTEMA DE GESTIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Versión:



Elaborado por: Walter Oswaldo Lozano R./ Revisado por: Andrea Picón G./ Aprobado por: María Fernanda Torres.

Código:

SDS-GSS-FT-050

Acepta términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)

Tema: II Diálogo Ciudadano 2024 Secretaría Distrital de Salud Estrategia: Estrategia de Rendición de Cuentas "Cuentas con Salud" Fecha: 23 de julio de 2024 Procedimiento: Control Social

Hora Inicio: 8:30 am Hora Fin: 12:00 pm Lugar: Plazoleta - Auditorio Principal Secretaría Distrital de Salud

de de																				7				
made in	×	-		1 5	×		H	_					-			×		¥	*		*		æ	
		-					+						-		+		よ	.com		Usaquen			caballero	5 0
							-							-		5	(61)	anaisgonca14@gmail	3182911565 a	01	20800137	Colombiana	Ana Isabel González	_
ma lelia ra	×	-			×	-	H									×								
0 0							-	_						-				ail.com	a	Unidos				4
																01	65	anacelia 1957@hotm	3138632761 a	12 Barrios	19373600	Colombiana	Ana Celia Rodríguez	
	×	-			×		-								×					Uribe				
							-						+					tmail.com	t	Uribe		0	Cuesta	ω
/															11.5	×	58	jimenezadvisors@ho	3133603723 ji	18 Rafael	41348106	Colombian	Alfonso Jiménez	
/	×				×		-	_						-	-	×								
/							-							7	-			.com		Aranda			Pardo	2
/																_	60	alcapa2607@hotmail	3132283395 a	16 Puente	20325008	Colombiana	Aleida Cecilia Castro	
THO LL	×				×	-	-								_	×	,							
1 710							-									:	48	mail.com		Cristobal			vanegas	4
																9	(60)	noramercy2011@hot	3203435126 n	04 San	79269221	Colombiana	Alba Julia Bernal	
	Rom o gitano Ninguno	Raizal Indígena	Palenquero/a	Afrodescendiente Negro/a	Ninguno	Campesino/Campesina Persona usuaria de drogas	Persona en condición de calle	Excombatiente	Población LGTBIQ+	Victima del conflicto armado	Persona con discapacidad	Gestante	No responde	intersexual	Masculino	Femenino	EDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	LOCALIDAD	DOCUMENTO	NACIONALIDAD	NOMBRE	Z
FIRMA	los siguientes grupos étnicos?	uientes g étnicos?	siguie étni	los s		siguientes grupos poblacionales?	oblac	os po	grup	ntes	guie	<u>s</u>	0?	sexo biológico?	biol									
	¿Perteneces a alguno de	s a alu	nece	Perte		do los		a alo	2000	1		٦	us	¿Cuál es su	CC.	u.i								



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Elaborado por: Walter Oswaldo Lozano R./ Revisado por: Andrea Picón G./ Aprobado por: María Fernanda Torres.

Código:

SDS-GSS-FT-050

Versión:

N-		0-1	ø	œ	7	o	Z	
Aníbal Torres Lotero	Angie Xiomara Cubillos Mora	Angélica María ballen Muñoz	Angela María Giraldo	Angela Heredia	Andrea Milena Acosta Quintana	Andrea Cristancho Amaya	NOMBRE	
Colombiana	Colombiana	Colombiana	Colombiana	Colombiana	Colombiana	Colombiana	NACIONALIDAD	
3199430	102390944 7	49692529	43032018	52319209	101907837	52144001	DOCUMENTO	
08 Kennedy	18 Rafael Uribe Uribe	05 Usme	16 Puente Aranda	07 Bosa	07 Bosa	13 Teusaquill o	LOCALIDAD	
3204112319	6015692848	3924903561	3007891067	3185686447	3144378942	3118469897	TELÉFONO	
anibal.t2019@g mail.com	angie.xiomi91@ gmail.com	angelicaballenm @gmail.com	angelabedoya19 59@gnail.com	angelitaheredia7 9@gmail.com	lideroperativo.b osa@gmail.com	sansuroccidente @gmail.com	CORREO ELECTRÓNICO	
E 2	50	59	60	2 5	45	50	EDAD	
	×	×	×	×	×	×	Femenino	B (
×							Masculino	sexo biológico?
							intersexual	gico
							No responde	2
							Gestante	o,
							Persona con discapacidad	gi c
								¿rerteneces a alguno de los juientes grupos poblacionale
							Víctima del conflicto armado	e g
							Población LGTBIQ+	를
							Excombatiente	siguientes grupos poblacionales?
							Persona en condición de calle	8
							Campesino/Campesina	Si d
							Persona usuaria de drogas	nale
×	×	×	×	×	×	×	Ninguno	**
							Afrodescendiente	
							Negro/a] °s
							Palenquero/a	ét
							Raizal	etnicos?
							Indigena	los siguientes grupos étnicos?
			-	SOUTH THE			Rom o gitano	뒃
×	×	×	×		×	×	Ninguno	1 %
To the second	/		9.35 Popular	Brid	/			FIRMA



Hora Inicio: 8:30 am Hora Fin: 12:00 pm

Tema: II Diálogo Ciudadano 2024 Secretaría Distrital de Salud

Estrategia: Estrategia de Rendición de Cuentas "Cuentas con Salud"

Procedimiento: Control Social
Fecha: 23 de julio de 2024

Lugar: Plazoleta - Auditorio Principal Secretaria Distrital de Salud

GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Elaborado por: Walter Oswaldo Lozano R./ Revisado por: Andrea Picón G./ Aprobado por: María Fernanda Torres. Acepta términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales) Código: SDS-GSS-FT-050 Versión:

On:	4	ω	2	-	7	
Blanca Cecilia Gómez	Blanca Alvenis Nieto Chingate	Betsy Catherine Sánchez Aponte	Beatriz Sofia Martínez Landazabal	Aria Dilma Arboleda	NOMBRE	
Colombiana 51563875	Colombia	Colombiana 52726869	Colombiana 37860231 07 Bosa	Colombia	NACIONALIDAD	
	41604812		37860231	41347595 06 Tu	DOCUMENTO	
08 Kennedy	08 Kennedy	08 Kennedy	07 Bosa	06 Tunjuelito	LOGALIDAD	
3203161863	3133076685	3132428948	3017200514	3123703770	TELÉFONO	
blancego57@gmail.c om	blancanietochingate @gmail.com	dirservicliente@capit alsalud.gov.co	rutadelasalud@subre dsuroccidente.gov.co	No registra	CORREO ELECTRÓNICO	
2 %	器节	52	56	52	EDAD	
	×	×		×	Femenino	1d 32
					Masculino	¿Cuál es su sexo biológico?
					intersexual	es s ico
					No responde	~ =
7					Gestante	sig
					Persona con discapacidad	¿Per uien
					Victima del conflicto armado	tene
					Población LGTBIQ+	grup
					Excombatiente	a alo
		,			Persona en condición de calle	obla
-					Campesino/Campesina	¿Perteneces a alguno de los yuientes grupos poblacionale
~	×	×		×	Persona usuaria de drogas	¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos poblacionales?
×	^	-		^	Ninguno Afrodescendiente	
					Negro/a	los
2					Palenquero/a	sigu é
					Raizal	¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos étnicos?
				AL ENT	Indigena	a alg
					Rom o gitano	P S
×	×	×		×	Ninguno	s e
Shall shall	Stanco & Victory					FIRMA



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Elaborado por: Walter Oswaldo Lozano R./ Revisado por: Andrea Picón G./ Aprobado por: María Fernanda Torres.

Código:

SDS-GSS-FT-050

N-		0-1	ω	ω	7	o	Z	
Carlos Eduardo Zapata Gómez	Camilo Andrés Rodríguez Medina	CAMILA TRIANA MENDEZ	Blanca Denis Serrato Guamán	Blanca Denis Serrato Guamán	Blanca Cecilia Palomares	Blanca Cecilia Núñez Diaz	NOMBRE	
Colombiano	Colombiano	Colombiana	Colombiana	C0lombia	Colombia	Colombiana	NACIONALIDAD	
1713745 0	10323789 97	10337295 25	31449244 40	41553024	51599514	51919402	DOCUMENTO	
09 Fontibón	09 Fontibón	11 suba	13 Teusaquillo	13 Teusaquillo	06 Tunjuelito	18 Rafael Uribe Uribe	LOCALIDAD	
313281306	No tengo teléfono fijo	316784944	314492444 0	314492444	312529556 8	319415663 3	TELÉFONO	
carza356@yahoo.es	Camilonatacion201 7@gmail.com	ctrianam@sura.com	serragua52@gmail. com	serragua52@gmail.	blancac0632@hotm ail.com	blancace123@gmai l.com	CORREO ELECTRÓNICO	
7 2	40	(4 ₀)	42	248	68	8 X	EDAD	
		×	×	×	×	×	Femenino	p 9
×	×						Masculino	sexo biológico?
							intersexual	sexo ológico
		77					No responde	3
							Gestante	s
				.5			Persona con discapacidad	E 4
_							Victima del conflicto armado	uientes grupos poblacionale
							Población LGTBIQ+	sgr
			-				Excombatiente	- F 2
			_					S pg
							Persona en condición de calle	siguientes grupos poblacionales?
							Campesino/Campesina	ğ
							Persona usuaria de drogas	l es
×	×	×	×	×	×	×	Ninguno	17
							Afrodescendiente	-
							Negro/a	SS
							Palenquero/a	étr
					A. F.		Raizal	uientes ç étnicos?
							Indigena	s?gr
							Rom o gitano	los siguientes grupos étnicos?
× A	* /	×.	×	× Ohm S	*	Som &	Ninguno	1



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Elaborado por: Walter Oswaldo Lozano R./ Revisado por: Andrea Picón G./ Aprobado por: María Fernanda Torres.

Código:

SDS-GSS-FT-050

Versión:

21		0-4	9	00	7	0	z	
Daniela Cárcamo Posada	Consuelo Lora niño	Clelia Estrid Pineda Ortiz	Claudia Cecilia Garzón Naranjo	Clara Mercedes Perdomo Gonzalez	Cecilia Suárez Ballen	Cástulo Enrique Chiquillo Ortiz	NOMBRE	
Colombiana	Colombiana	Colombia EC	Colombiana	Colombiana	Colombiana	Colombiana	NACIONALIDAD	
10262944 54	31888294	39647356	39758804	41656619	41443148	19583345	DOCUMENTO	
17 Candelar ia	16 Puente Aranda	18 Rafael Uribe Uribe	08 Kennedy	08 Kennedy	19 Ciudad Bolívar	14 Los Mártires	LOCALIDAD	
3117104620	3117104620	3024017007	3202275765	3506619467	3172723186	3138651613	TELÉFONO	
oracony005@gmail.c	loraconsuelo314@g mail.com	cleaspiortiz@yahoo.e s	cceciliagarzon@gmai l. com	claramperdomog@ho tmail.com	no registra	chiquillhenrriqueo@ gmail.com	CORREO ELECTRÓNICO	
50	68	52	3 %	68	58	70	EDAD	
×	×	×	×	×	×		Femenino	F 6
						×	Masculino	sexo biológico?
							intersexual	sexo ológico
							No responde	2 8
	×						Gestante	S.
							Persona con discapacidad	ui è
							Victima del conflicto armado	¿Perteneces a alguno de los juientes grupos poblacionale
							Población LGTBIQ+	¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos poblacionales?
							Excombatiente	s a a
							Persona en condición de calle	pobl
							Campesino/Campesina	acio
			191	×	×		Persona usuaria de drogas	nale
×		×	×			×	Ninguno	\$2
							Afrodescendiente	_ (
							Negro/a	s so
							Palenquero/a	étr
							Raizal	uientes ç étnicos?
							Indigena	los siguientes grupos étnicos?
							Rom o gitano	los siguientes grupos étnicos?
*	*	*	x Clavoha Gare	elcrafordoea	*	×	Ninguno FIRMA	





LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código: SDS-GSS-FT-050 Versión:

Elaborado por: Walter Oswaldo Lozano R./ Revisado por: Andrea Picón G./ Aprobado por: María Fernanda Torres.

Acepta términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)

Tema: II Diálogo Ciudadano 2024 Secretaría Distrital de Salud Estrategia: Estrategia de Rendición de Cuentas "Cuentas con Salud" Fecha: 23 de julio de 2024 Procedimiento: Control Social

Hora Inicio: 8:30 am Hora Fin: 12:00 pm Lugar: Plazoleta - Auditorio Principal Secretaría Distrital de Salud

C)		4	ω	_	N		-	Z	
Carmen Sofia Rosas Martínez		Carmen Rosa Martínez	CARMEN ELENA PEREZ CATAMA		Carlos Mauricio Pulido Sánchez		Carlos Enrique González	NOMBRE	
Colombiana		Colombiana 51995541	COLOMBI ANA		Colombiana		Colombia	NACIONALIDAD	
51604752	2000	51995541	52787842		79296863		19302177	DOCUMENTO	
Uribe	Uribe	18 Rafael Uribe	11 Suba	0	13 Teusaquill	а	17 Candelari	LOCALIDAD	
rijo no tengo	Pii a	311215644	314289324 8		320775609 5		304496735 0	TELÉFONO	
mail.com	20076276000	@gmail. com	ceperez@saludcapita l.gov.co		Oicsol@yahoo.es		carlosenriquegonzale z01@hotmail.com	CORREO ELECTRÓNICO	
3	75		62	71		6 8		EDAD	
<	×		×					Femenino	bi 20
				×		×		Masculino	sexo biológico?
***								intersexual	ico
								No responde	?
				Т				Gestante	sig
								Persona con discapacidad	¿Pe
								Victima del conflicto armado	ntes
								Población LGTBIQ+	gru
1								Excombatiente	pos
								Persona en condición de calle	pob
								Campesino/Campesina	lacio
×	×		×	×		×		Persona usuaria de drogas Ninguno	¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos poblacionales?
	+			+		+		Afrodescendiente	
	+			+				Negro/a	los siguientes grupos étnicos?
	+			-		-		Palenquero/a	sign
				+		-		Raizal	los siguientes grupos étnicos?
	+			+		1		Indigena	es g
	+							Rom o gitano	P P
×	×		×	×		×		Ninguno	S S
	1	/				To the	Se S		FIRMA





LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Elaborado por: Walter Oswaldo Lozano R./ Revisado por: Andrea Picón G./ Aprobado por: María Fernanda Torres. SECRETARIA DE SALUD Código: SDS-GSS-FT-050 Versión:

Acepta términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)

Tema: II Diálogo Ciudadano 2024 Secretaría Distrital de Salud Estrategia: Estrategia de Rendición de Cuentas "Cuentas con Salud" Fecha: 23 de julio de 2024 Procedimiento: Control Social

Hora Inicio: 8:30 am Hora Fin: 12:00 pm Lugar: Plazoleta – Auditorio Principal Secretaría Distrital de Salud

5	T	4	ω	N	_	7	
	Doris Jakeline Parra	Doris Angelica Leon Rivera	Diego Julián Sánchez	Diana Barón	Deisy Munar Cardozo	NOMBRE	
	Colombiana	Colombiana	Colombiano	Colombiana	Colombiana 52223023	NACIONALIDAD	
	63311577	51824797	10337571	52991185	52223023	DOCUMENTO	
Martires	14 Los	08 Kennedy	19 Ciudad Bolívar	01 Usaquén	11 Suba	LOCALIDAD	
	3134914368	000000p	3194046495	3233209993	3103362326	TELÉFONO	
E	djparra64@gmail.co	dorisangelicaleon@g mail.com	Djulian2327@gmail.	japonecita1982@gma il.com	athalanta305@gmail.	CORREO ELECTRÓNICO	
61		51	56	58	45	EDAD	
×		×		×	×	Femenino	- ~
			×			Masculino	¿Cuál es su sexo biológico?
						intersexual	uál es sexo ológico
						No responde	13 E
						Gestante	sic
						Persona con discapacidad	E P
						Victima del conflicto armado	ntes
	0					Población LGTBIQ+	grup
						Excombatiente	a al
						Persona en condición de calle	gun
						Campesino/Campesina	cior
						Persona usuaria de drogas	¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos poblacionales?
×		×	×	×	×	Ninguno	~
						Afrodescendiente	50
	-			-	_	Negro/a	s sig
						Palenquero/a Raizal	uien étnic
_	-				×	Indígena	los siguientes grupos étnicos?
	-					Rom o gitano	Perreneces a alguno de los siguientes grupos étnicos?
×		×	×	×		Ninguno	l se
	/			DIANA BARON			FIRMA



Elaborado por: Walter Oswaldo Lozano R./ Revisado por: Andrea Picón G./ Aprobado por: María Fernanda Torres.

Código:

GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

SDS-GSS-FT-050

Versión:

21	[0.4	ø	· ·	7	o	Z	
Flor Marna Ruiz Hernandez	Fernando Ortiz	Elsa Gonzalez Wilchez	Elizabeth Cañizales	Elena velandia	Edilma Cruz Callejas	Dulfay ordoñez chaves	NOMBRE	
Colombiana	Colombiano	Colombia	Colombiana	Colombiana	Colombia	Colombiana	NACIONALIDAD	
41640223	19429154	41632878	51835816	x2385494 8	51611899	51612691	DOCUMENTO	
16 Puente	04 San Cristóbal	08 Kennedy	15 Antonio Nariño	01 Usaquén	08 Kennedy	16 Puente Aranda	LOCALIDAD	IV.
3134912828	3134796285	,3042821193	3138221455	3133560802	3138764820	3178750866	TELÉFONO	
angelabedoya1959@ gmail.com	No tengo	elsagonzalezw@hot mail.com	N/A	elenave03@hotmail.c om	cruzcallejasedilma@ gmail.com	Dulfayflorecita@gma il.com	CORREO ELECTRÓNICO	
6	24	59	58	61	3 8	72	EDAD	
		×	×	×	×		Femenino	2
	×					×	Masculino	¿Cuál es su sexo biológico?
							intersexual	uál es sexo ológico
							No responde	Su Su
							Gestante	si
4							Persona con discapacidad	¿Pe
							Víctima del conflicto armado	rten
		18 TO 18					Población LGTBIQ+	¿Perteneces a alguno de los juientes grupos poblacionale
							Excombatiente	s a a
							Persona en condición de calle	gun
							Campesino/Campesina	o de acio
							Persona usuaria de drogas	¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos poblacionales?
<	×	×	×	×	×	×	Ninguno	57
(#)			3				Afrodescendiente	- CF
					197		Negro/a	erte os si
							Palenquero/a	guie
							Raizal	eces a al uientes g étnicos?
	×				×		Indígena	Perteneces a alguno d los siguientes grupos étnicos?
	-				No.		Rom o gitano	¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos étnicos?
to Mayer	N. C.	*	*	*	Elishus &		Ninguno FIRMA	

(70

×

Aranda

0



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

SDS-GSS-FT-050

Versión:

Elaborado por: Walter Oswaldo Lozano R./ Revisado por: Andrea Picón G./ Aprobado por: María Fernanda Torres.

Código:

Acepta términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)

Tema: II Diálogo Ciudadano 2024 Secretaría Distrital de Salud Estrategia: Estrategia de Rendición de Cuentas "Cuentas con Salud" Fecha: 23 de julio de 2024 Procedimiento: Control Social

Hora Inicio: 8:30 am Hora Fin: 12:00 pm Lugar: Plazoleta - Auditorio Principal Secretaría Distrital de Salud

	n	4	ω	N	*	Z	
	Gómez	Gloria Isabel Adame	Germán Sierra Jiménez	Francisca Varón	Flor Yolanda Mejia	NOMBRE	
	Colombiana 19172850	Colombiana 51763683	Colombiana 17120212	Colombiana	Colombiana 51924457	NACIONALIDAD	
	19172850	51763683	and the second second	11369107 8	51924457	DOCUMENTO	
	10 Engativá	08 Kennedy	06 Tunjuelit o	01 Usaquén	16 Puente Aranda	LOCALIDAD	
	3133341072	3174753082	3102076707	3233209993	3106791318	TELÉFONO	
, and the same of	gonzalowwg@gmail.	Gloriaisabeladame09 @gmail.com	GERMANSIERRAA 45@GMAIL.COM	varonfrancisca@gma il.com	flormejia926@gmail. com	CORREO ELECTRÓNICO	
58		5 19	23	68	S6 64	EDAD	
		×		×	×	Femenino	p %
×			×			Masculino	sexo biológico?
						intersexual	ico es
						No responde	2 2
						Gestante	s.
						Persona con discapacidad	guie 2P
	10-21-0	-				Victima del conflicto armado	ne de
						Población LGTBIQ+	s gr
		-	+			Excombatiente	upo:
			1			Persona en condición de calle	¿Perteneces a alguno de los juientes grupos poblacionale
-			+			Campesino/Campesina	blac
-			-	-	_		de la
×		×	×	×	×	Persona usuaria de drogas	¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos poblacionales?
Ĥ		^	^	^	^	Ninguno	~
-					-	Afrodescendiente	-5
_	-					Negro/a	SSI
_						Palenquero/a	guie
						Raizal	uientes de di
						Indígena	los siguientes grupos étnicos?
				11		Rom o gitano	l sod
×		×	10	×	×	Ninguno	9, 9
/	/	Minhork	June Live	Prancisco.	Hor Yolanda Meja	FIRMA	



?

Código: LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

SDS-GSS-FT-050

Elaborado por: Walter Oswaldo Lozano R./ Revisado por: Andrea Picón G./ Aprobado por: María Fernanda Torres.

N	_	_	_	0	-		9	T		10	Г		1	T	σ	T			z		
	Henry Pantoja Garzón	Aovina			Heinner Santiago Suárez Prada		Hector jaime torrez forero			Héctor Hernández Vargas			Guillermo JAime	·		Guido Mondragón			NOMBRE		
	Colombiano		COLOMBI		Colombiana		Colombiano			Colombiano			Coloniona	Calambia		Colombiano			NACIONALIDAD		
	79.367.268		19334412		1018502407		80394303	27170100		10238808//			0730077	6038677		19335180			DOCUMENTO		
	04 San Cristóbal		16 Puente Aranda		19 Ciudad Bolívar		Cristóbal	OA Com		04 San Cristóbal	2			03 Santa		04 San Cristóbal			LOCALIDAD		
	3156281720 No tiene		3208454952		301/6/9639	20170000		222211227		31236/69/4				3177700175		3003803299			TELÉFONO		
	No tiene		hengar58@yahoo.co		.com		mail.com.	hector isime66@hot		musicior@gillall.com	moiston mail com		il.com	Jaimecastroluz@gma		guidomondragonmpn dragom@gmail.com			CORREO ELECTRÓNICO		
66		59		45		59			54			54			B	8			EDAD		
						\top			×	7.18	1							Fe	menino		- ,
×		×		×		×						×			Х			Ma	sculino		sexo biológico?
																		int	ersexual		c ×
Ι																		No	responde	,	2
																		G	estante		sig
									×						×		Pe	ersona c	on discap	pacidad	uier
																	Vic	tima del	conflicto	armado	tes
														9				Poblac	ión LGTE	BIQ+	grup
																		Exco	mbatien	te	os I
																	Per	sona en	condició	n de calle	ob g
				_		1											-	Campes	no/Camp	esina	¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos poblacionales?
	on as																Pe	ersona u	suaria de	drogas	nales
×		×		×		×						×					_	N	inguno		2
		_		-		_		115									-	Afrod	escendie	nte	-
		_		_		_											_		legro/a		os si
	-	_		-		_					_						-	Pal	enquero/	a	guie
		-		+		+	-										+		Raizal		los siguientes grupos étnicos?
_		+		-		+		_	_		4						+		ndigena 		los siguientes grupos étnicos?
_	-			1		+					4			-			-		n o gitan	0	- S
×	-	×		×				3	×			×	_	Z	×	£	-		linguno		L_
			_	-	_	+	_			_						2	· ·		FIRMA		