

| | | | | | |
|--|--|----------------|----------|---|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p> | | | |  |
| | <p>REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL</p> | | | | |
| | Código: | SDS-GSS-FT-047 | Versión: | 3 | |
| <p>Elaborado por: Sandra P. Caycedo H. /Revisado por: Ana M. Cárdenas P. / Aprobado por: María Fernanda Torres Penagos</p> | | | | | |

CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD

MAYO 2024

Localidad: Usaquéen (1)

| | | | | |
|------------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| Nombre del evento | Encuentro ciudadano de Salud - Usaquéen | | | |
| Objetivo | Espacio de participación en los que la ciudadanía tiene el poder de decidir cuáles son los proyectos prioritarios en la localidad, en tema específico de Salud. | | | |
| Fecha | viernes, 17 de mayo de 2024 | | | |
| Hora | 9:00 a.m. a 12:00 p.m. | | | |
| Contacto de responsable | Yolanda Roballo y1roballo@saludcapital.gov.co Celular 311 3225788 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | <input type="checkbox"/> | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dirección evento presencial | CDC Simón Bolívar - calle 165 No. 7 – 38 | | | |
| Link evento virtual | N/A | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| | Requisito para participar | | | Ninguno |

Localidad: San Cristóbal (4)

| | | | | |
|------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| Nombre del evento | Mesa de Diálogo Veeduría PIC | | | |
| Objetivo | Presentar información de la ejecución del convenio del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas ejecutado por la Subred Centro Oriente | | | |
| Fecha | Miércoles, 8 de mayo de 2024 | | | |
| Hora | 9:00 am – 11 am | | | |
| Contacto de responsable | Ana Corredor. ascorredor@saludcapital.gov.co Cel 3114443599 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | <input type="checkbox"/> | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dirección evento presencial | Centro de Salud Primera de mayo. Calle 22 Sur Número 8 A – 58 Auditorio | | | |
| Link evento virtual | No aplica | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | |
|---|---|----------------|----------|---|--|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL | | | |  |
| | REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL | | | | |
| | Código: | SDS-GSS-FT-047 | Versión: | 3 | |
| Elaborado por: Sandra P. Caycedo H. /Revisado por: Ana M. Cárdenas P. / Aprobado por: María Fernanda Torres Penagos | | | | | |

| | | |
|--|----------------------------------|---|
| | Requisito para participar | Integrantes Veeduría Resolución PDCPL 21 - 295 |
|--|----------------------------------|---|

| | | | |
|------------------------------------|---|---|---|
| Nombre del evento | Mesa de diálogo Veedurías de Proyectos de Inversión Local ejecutados por la Subred Centro Oriente | | |
| Objetivo | Presentar información del estado de los convenios de ejecución de los Proyectos de Inversión Local en salud -DAP- ejecutados por la Subred Centro Oriente | | |
| Fecha | Martes 28 de mayo de 2024 | | |
| Hora | 9:00 a.m. a 11:00 a.m. | | |
| Contacto de responsable | Ana Corredor. ascorredor@saludcapital.gov.co. Cel 3114443599 | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial X |
| Dirección evento presencial | Hospital San Blas. Transversal 5 Este No. 19-50 Sur Piso 1 Auditorio | | |
| Link evento virtual | No aplica | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | X | No |
| | Requisito para participar | | Integrantes Veedurías PIL de las localidades San Cristóbal, Rafael Uribe Uribe, Candelaria, Santa Fe, Mártires y Antonio Nariño |

Localidad: Usme (5)

| | | | |
|------------------------------------|--|--|---------------------|
| Nombre del evento | Mesa de Diálogo- Veeduría PSPIC | | |
| Objetivo | Reunión mensual con la Veeduría PSPIC para ver la presentación y los avances del proyecto. Lectura y aprobación del acta anterior, seguimiento a compromisos en el marco del proceso de participación social en salud. | | |
| Fecha | Lunes 27 de mayo de 2024 | | |
| Hora | 9:00 am –11:00 am | | |
| Contacto de responsable | Johann Sebastián González jsgonzalez@saludcapital.gov.co Celular 3112629838 | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial X |
| Dirección evento presencial | Carrera 28 #63 A- 04 Sur- Unidad de Servicios de Salud Candelaria | | |
| Link evento virtual | N/A | | |

| | | | | | |
|---|---|----------------|----------|---|--|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL | | | |  |
| | REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL | | | | |
| | Código: | SDS-GSS-FT-047 | Versión: | 3 | |
| Elaborado por: Sandra P. Caycedo H. /Revisado por: Ana M. Cárdenas P. / Aprobado por: María Fernanda Torres Penagos | | | | | |

| | | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|---|------------------------------|--|
| Abierto a la ciudadanía | Sí | X | No | |
| | Requisito para participar | | Pertener a la localidad Usme | |

| | | | | |
|------------------------------------|--|---|------------------------------|---|
| Nombre del evento | Mesa de Diálogo- Veeduría Marichuela | | | |
| Objetivo | Reunión mensual con la Veeduría Marichuela para ver la presentación y los avances del proyecto del proyecto de reforzamiento estructural del Centro de Salud Marichuela. Lectura y aprobación del acta anterior, seguimiento a compromisos en el marco del proceso de participación social en salud. | | | |
| Fecha | Martes 28 de mayo de 2024 | | | |
| Hora | 9:00 am –11:00 am | | | |
| Contacto de responsable | Johann Sebastián González jsgonzalez@saludcapital.gov.co Celular 3112629838 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial | X |
| Dirección evento presencial | Calle 76 Sur No 142- Marichuela-Usme | | | |
| Link evento virtual | N/A | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | X | No | |
| | Requisito para participar | | Pertener a la localidad Usme | |

Localidad: Tunjuelito (6)

| | | | | |
|------------------------------------|--|--|-------------------|---|
| Nombre del evento | Mesa de Dialogo- Gestión de Proyectos de Inversión Local | | | |
| Objetivo | Reunión mensual con la Veeduría GPIL-Tunjuelito para ver la presentación y los avances del proyecto. Lectura y aprobación del acta anterior, seguimiento a compromisos en el marco del proceso de participación social en salud. | | | |
| Fecha | Martes 14 de mayo de 2024 | | | |
| Hora | 10:00 a.m. a 12:00 p.m. | | | |
| Contacto de responsable | Johann Sebastián González jsgonzalez@saludcapital.gov.co Celular 3112629838 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial | X |
| Dirección evento presencial | Oficina de Participación Comunitaria El Carmen-Calle 48 B Sur No 28-80 | | | |

| | | | | | |
|--|---|----------------|----------|---|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p> | GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL | | | |  |
| | REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL | | | | |
| | Código: | SDS-GSS-FT-047 | Versión: | 3 | |
| Elaborado por: Sandra P. Caycedo H. / Revisado por: Ana M. Cárdenas P. / Aprobado por: María Fernanda Torres Penagos | | | | | |

| | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Link evento virtual | N/A | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No |
| | Requisito para participar | | Pertenecer a la localidad Tunjuelito |

| | | | |
|------------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Nombre del evento | Mesa de Diálogo- Urgencias El Tunal | | |
| Objetivo | Reunión mensual con la Veeduría Urgencias El Tunal para ver la presentación y los avances del proyecto de infraestructura. Lectura y aprobación del acta anterior, seguimiento a compromisos en el marco del proceso de participación social en salud. | | |
| Fecha | Miércoles 15 de mayo de 2024 | | |
| Hora | 10:00 a.m. a 12:00 p.m. | | |
| Contacto de responsable | Johann Sebastián González jsgonzalez@saludcapital.gov.co Celular 3112629838 | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | <input type="checkbox"/> | Presencial <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dirección evento presencial | Oficina de Participación Comunitaria El Carmen-Calle 48 B Sur No 28-80 | | |
| Link evento virtual | N/A | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No |
| | Requisito para participar | | Pertenecer a la localidad Tunjuelito |

Localidad: Kennedy (8)

| | | | |
|------------------------------------|---|--------------------------|---|
| Nombre del evento | Cuarta asistencia técnica organización Edad maravillosa | | |
| Objetivo | Brindar herramientas para la resolución de conflictos | | |
| Fecha | Martes 7 de mayo de 2024 | | |
| Hora | 3: 00 p.m. – 4:00 p.m. | | |
| Contacto de responsable | JCPedraza@saludcapital.gov.co 3107992961. | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | <input type="checkbox"/> | Presencial <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dirección evento presencial | Calle 39 g sur # 72 f-29 | | |
| Link evento virtual | No aplica | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Requisito para participar | | Pertenecer el grupo de la organización |

| | | | | | |
|---|---|----------------|----------|---|--|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL | | | |  |
| | REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL | | | | |
| | Código: | SDS-GSS-FT-047 | Versión: | 3 | |
| Elaborado por: Sandra P. Caycedo H. /Revisado por: Ana M. Cárdenas P. / Aprobado por: María Fernanda Torres Penagos | | | | | |

| | | | | |
|------------------------------------|--|---|-------------------|---|
| Nombre del evento | Sex festival 4 | | | |
| Objetivo | “Fomentar espacios de participación, reflexión y diálogo sobre el reconocimiento de la sexualidad, enmarcado en los Derechos Humanos, Derechos sexuales y Reproductivos, la participación, no discriminación, la salud y el cuidado en la localidad de Kennedy | | | |
| Fecha | Viernes 10 de mayo de 2024 | | | |
| Hora | 11: 00 a.m. – 05:00 p.m. | | | |
| Contacto de responsable | JCPedraza@saludcapital.gov.co 3107992961. | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial | X |
| Dirección evento presencial | Plazoleta Alcaldía local de Kennedy Transversal 78 k # 41 a- 04 sur | | | |
| Link evento virtual | No aplica | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | X | No | |
| | Requisito para participar | | | |

| | | | | |
|------------------------------------|--|--|-------------------|------------------------------------|
| Nombre del evento | Actividad comunitaria manejo de residuos sólidos. | | | |
| Objetivo | Brindar indicaciones para el manejo de residuos sólidos. | | | |
| Fecha | Martes 15 de mayo de 2024 | | | |
| Hora | 2: 00 p.m. – 04:00 pm. | | | |
| Contacto de responsable | JCPedraza@saludcapital.gov.co 3107992961. | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial | X |
| Dirección evento presencial | Club Amigo Kennedy Cra. 73d #36-A | | | |
| Link evento virtual | No aplica | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | | No | X |
| | Requisito para participar | | | Pertenecer el grupo del Club amigo |

| | | | | |
|------------------------------------|---|--|-------------------|---|
| Nombre del evento | Actividad comunitaria manejo de residuos sólidos. | | | |
| Objetivo | Brindar herramientas para el cuidado de la salud mental y la gestión de las emociones | | | |
| Fecha | Jueves 18 de abril de 2024 | | | |
| Hora | 2: 00 p.m. – 04:00 pm. | | | |
| Contacto de responsable | JCPedraza@saludcapital.gov.co 3107992961. | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial | X |
| Dirección evento presencial | Club Amigo Kennedy Cra. 73d #36-A | | | |

| | | | | | |
|---|---|----------------|----------|---|--|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL | | | |  |
| | REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL | | | | |
| | Código: | SDS-GSS-FT-047 | Versión: | 3 | |
| Elaborado por: Sandra P. Caycedo H. / Revisado por: Ana M. Cárdenas P. / Aprobado por: María Fernanda Torres Penagos | | | | | |

| | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|--|------------------------------------|
| Link evento virtual | No aplica | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | | No x |
| | Requisito para participar | | Pertenecer el grupo del Club amigo |

Localidad: Engativá (10)

| | | | |
|------------------------------------|---|---|---|
| Nombre del evento | Laboratorio de participación social | | |
| Objetivo | Explorar consensos que los y las participantes del programa DIMF tienen acerca del cuidado. Construir un concepto sobre cuidado de la salud con base en saberes o conocimientos de vida cotidiana con participación de comunidad usuaria del programa DIMF. | | |
| Fecha | Martes 21 de Mayo 2024 | | |
| Hora | 1:30 p.m. a 04:30 p.m. | | |
| Contacto de responsable | Camilo Tamayo cjtamayo@saludcapital.gov.co Celular 313 8191151 | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial X |
| Dirección evento presencial | Hospital Emaus | | |
| Link evento virtual | No aplica | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | X | No |
| | Requisito para participar | | Pertenecer a programa DIMF de la Unidad Sembrando Esperanza Funcrecer |

| | | | |
|------------------------------------|--|---|---------------------------------------|
| Nombre del evento | Mesa Comunitaria por el Cuidado | | |
| Objetivo | Dar a conocer en qué van los procesos de planeación en la ciudad y la incorporación de la participación en los análisis de salud, con el fin de proponer acciones de respuesta en salud acordes a la situación que vive cada territorio. | | |
| Fecha | Lunes 27 de Mayo 2024 | | |
| Hora | 8:00 a.m. a 10:00 a.m. | | |
| Contacto de responsable | Camilo Tamayo cjtamayo@saludcapital.gov.co Celular 313 8191151 | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial X |
| Dirección evento presencial | Casa Mujer Respiro de la Clarita. Cl. 71 #81 A 70 | | |
| Link evento virtual | No aplica | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | X | No |
| | Requisito para participar | | Pertenecer a la localidad de Engativá |

| | | | | | |
|---|---|----------------|----------|---|--|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL | | | |  |
| | REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL | | | | |
| | Código: | SDS-GSS-FT-047 | Versión: | 3 | |
| Elaborado por: Sandra P. Caycedo H. /Revisado por: Ana M. Cárdenas P. / Aprobado por: María Fernanda Torres Penagos | | | | | |

Localidad: Teusaquillo (13)

| | | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------|----------------|----------------|
| Nombre del evento | Mesa Comunitaria por el Cuidado Teusaquillo | | | |
| Objetivo | Dar a conocer en qué van los procesos de planeación en la ciudad y la incorporación de la participación en los análisis de salud, con el fin de proponer acciones de respuesta en salud acordes a la situación que vive cada territorio. | | | |
| Fecha | Jueves 30 de Mayo 2024 | | | |
| Hora | 9:00 a.m. a 12:00 p.m. | | | |
| Contacto de responsable | Yuranny Jerez y1jerez@saludcapital.gov.co Celular 315 8450637 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | Virtua I | Virtual | Virtual |
| Dirección evento presencial | Alcaldía Local Teusaquillo Tv. 18 Bis #38-41 | | | |
| Link evento virtual | N/a | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | X | No | |
| | Requisito para participar | | | Ninguno |

Localidad: Antonio Nariño (15)

| | | | | |
|------------------------------------|---|----------|-------------------|--------------------------|
| Nombre del evento | Encuentro Ciudadanos | | | |
| Objetivo | Bogotá ordena su Territorio | | | |
| Fecha | Sábado 4 mayo de 2024 | | | |
| Hora | 1:00pm. – 5:00pm. | | | |
| Contacto de responsable | Asunción Reales Martínez a1reales@saludcapital.gov.co. Número de teléfono: 3158009637 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial | X |
| Dirección evento presencial | Lugar: Escuela Normal Superior María Montessori Dirección: Calle 14 Sur #asa de la Juventud Antonio Nariño 14-20 | | | |
| Link evento virtual | N/A | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | X | No | |
| | Requisito para participar | | | Comunidad Antonio Nariño |

| | | | | |
|--------------------------|---|--|--|--|
| Nombre del evento | Asistencia Técnica Fundación Tricolor Ancestral | | | |
| Objetivo | Socialización Estrategia Territorios de Innovación y Participación en Salud – Promotores del Cuidado para el Bienestar Emocional y la Salud Mental. | | | |
| Fecha | Martes 7 de mayo de 2024 | | | |
| Hora | 9: 00 a.m. – 11:30 am. | | | |

| | | | | | |
|---|---|----------------|----------|---|--|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL | | | |  |
| | REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL | | | | |
| | Código: | SDS-GSS-FT-047 | Versión: | 3 | |
| Elaborado por: Sandra P. Caycedo H. /Revisado por: Ana M. Cárdenas P. / Aprobado por: María Fernanda Torres Penagos | | | | | |

| | | | | |
|------------------------------------|---|---|-------------------|------------------------------|
| Contacto de responsable | Asunción Reales Martínez a1reales@saludcapital.gov.co. Número de teléfono: 3158009637 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial | X |
| Dirección evento presencial | Lugar: Laboratorio Tips Antonio Nariño Dirección: Casa de la Juventud Antonio Nariño Piso 2 Cra. 20 # 19 Sur-26 | | | |
| Link evento virtual | N/A | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | X | No | |
| | Requisito para participar | | | Pertenecer a la Organización |

| | | | | |
|------------------------------------|--|---|-------------------|--|
| Nombre del evento | Cultura del Cuidado para Bienestar Emocional y la Salud Mental a mujeres Cuidadoras de la Manzana del Cuidado Antonio Nariño. | | | |
| Objetivo | Desarrollar Ciclos de Ejercicios de relajación para obtener una buena práctica de respiración desde la meditación para el bienestar emocional y la salud mental dirigido a hombres y mujeres cuidadores (Grupo Tarde), en articulación con la Manzana del Cuidado de Antonio Nariño. | | | |
| Fecha | Martes 7 de mayo de 2024 | | | |
| Hora | 2:00p.m. – 4:00pm. | | | |
| Contacto de responsable | Asunción Reales Martínez a1reales@saludcapital.gov.co. Número de teléfono: 3158009637 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial | X |
| Dirección evento presencial | Lugar: Laboratorio Tips Antonio Nariño Dirección: Casa de la Juventud Antonio Nariño Piso 2 Cra. 20 # 19 Sur-26 | | | |
| Link evento virtual | No aplica | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | X | No | |
| | Requisito para participar | | | Comunidad general de la localidad Antonio Nariño |

| | | | | |
|------------------------------------|---|--|-------------------|---|
| Nombre del evento | Encuentro Ciudadanos | | | |
| Objetivo | Bogotá Confía en su Gobierno | | | |
| Fecha | Jueves 9 mayo de 2024 | | | |
| Hora | 4:00pm. – 7:00pm. | | | |
| Contacto de responsable | Asunción Reales Martínez a1reales@saludcapital.gov.co. Número de teléfono: 3158009637 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial | X |
| Dirección evento presencial | Lugar: Junta de Acción Comunal Fragueta Dirección: Cra. 25Bis # 3- 17 Sur | | | |
| Link evento virtual | No aplica | | | |

| | | | | | |
|---|---|----------------|----------|---|--|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL | | | |  |
| | REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL | | | | |
| | Código: | SDS-GSS-FT-047 | Versión: | 3 | |
| Elaborado por: Sandra P. Caycedo H. /Revisado por: Ana M. Cárdenas P. / Aprobado por: María Fernanda Torres Penagos | | | | | |

| | | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------------------|
| Abierto a la ciudadanía | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| | Requisito para participar | | | Comunidad Antonio Nariño |

| | | | | |
|------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| Nombre del evento | Asistencia Técnica Fundación Tricolor Ancestral | | | |
| Objetivo | Socialización Política Pública de Participación en Salud | | | |
| Fecha | Jueves 9 de mayo de 2024 | | | |
| Hora | 9: 00 a.m. – 11:30 am. | | | |
| Contacto de responsable | Asunción Reales Martínez a1reales@saludcapital.gov.co. Número de teléfono: 3158009637 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | <input type="checkbox"/> | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dirección evento presencial | Lugar: Laboratorio Tips Antonio Nariño Dirección: Casa de la Juventud Antonio Nariño Piso 2 Cra. 20 # 19Sur-26 | | | |
| Link evento virtual | No aplica | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| | Requisito para participar | | | Pertenecer a la Organización |

| | | | | |
|------------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------|--|
| Nombre del evento | Cultura del Cuidado. para Bienestar Emocional y la Salud Mental a mujeres Cuidadoras de la Manzana del Cuidado Antonio Nariño. | | | |
| Objetivo | Desarrollar Ciclos de Ejercicios de relajación para obtener una buena práctica de respiración desde la meditación para el bienestar emocional y la salud mental dirigido a hombres y mujeres cuidadores (Grupo Mañana) en articulación con la Manzana del Cuidado de Antonio Nariño | | | |
| Fecha | Miércoles 15 de mayo de 2024 | | | |
| Hora | 9:00am. – 12:00m. | | | |
| Contacto de responsable | Asunción Reales Martínez a1reales@saludcapital.gov.co. Número de teléfono: 3158009637 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | <input type="checkbox"/> | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dirección evento presencial | Lugar: Laboratorio Tips Antonio Nariño Dirección: Casa de la Juventud Antonio Nariño Piso 2 Cra. 20 # 19 Sur-26 | | | |
| Link evento virtual | No aplica | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| | Requisito para participar | | | Comunidad general de la localidad Antonio Nariño |

| | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|
| Nombre del evento | Cultura del Cuidado. para Bienestar Emocional y la Salud Mental a mujeres Cuidadoras de la Manzana del Cuidado Antonio Nariño. | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|----------------|----------|---|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p> | GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL | | | |  |
| | REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL | | | | |
| | Código: | SDS-GSS-FT-047 | Versión: | 3 | |
| Elaborado por: Sandra P. Caycedo H. /Revisado por: Ana M. Cárdenas P. / Aprobado por: María Fernanda Torres Penagos | | | | | |

| | | | | |
|------------------------------------|---|---|-------------------|--|
| Objetivo | Desarrollar Ciclos de Ejercicios de relajación para obtener una buena práctica de respiración desde la meditación para el bienestar emocional y la salud mental dirigido a mujeres cuidadoras (Grupo Tarde), en articulación con la Manzana del Cuidado de Antonio Nariño | | | |
| Fecha | Viernes 24 de mayo de 2024 | | | |
| Hora | 2:00p.m. – 4:00pm. | | | |
| Contacto de responsable | Asunción Reales Martínez a1reales@saludcapital.gov.co. Número de teléfono: 3158009637 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial | X |
| Dirección evento presencial | Lugar: Laboratorio Tips Antonio Nariño Dirección: Casa de la Juventud Antonio Nariño Piso 2 Cra. 20 # 19 Sur-26 | | | |
| Link evento virtual | No aplica | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | X | No | |
| | Requisito para participar | | | Comunidad general de la localidad Antonio Nariño |

| | | | | |
|------------------------------------|--|---|-------------------|--|
| Nombre del evento | Feria de Servicios | | | |
| Objetivo | Dar respuesta a las necesidades de la comunidad en el marco de la implementación de las estrategias de participación social en salud de la Dirección de Participación Social Gestión Territorial y Transectorialidad, siguiendo los lineamientos de la Política de Participación Social en Salud y del Plan Territorial en Salud, en la localidad de Antonio Nariño. | | | |
| Fecha | 25 de mayo 2024 | | | |
| Hora | 8:00am – 2:00pm | | | |
| Contacto de responsable | Asunción Reales Martínez a1reales@saludcapital.gov.co. Número de teléfono: 3158009637 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial | X |
| Dirección evento presencial | Lugar: SENA Primero de mayo | | | |
| Link evento virtual | No aplica | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | X | No | |
| | Requisito para participar | | | Comunidad general de la localidad Antonio Nariño |

Localidad: Rafael Uribe Uribe (18)

| | |
|--------------------------|---|
| Nombre del evento | Encuentros Ciudadanos con Enfoque Diferencial y de Genero |
|--------------------------|---|

| | | | | | |
|---|---|----------------|----------|---|--|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL | | | |  |
| | REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL | | | | |
| | Código: | SDS-GSS-FT-047 | Versión: | 3 | |
| Elaborado por: Sandra P. Caycedo H. / Revisado por: Ana M. Cárdenas P. / Aprobado por: María Fernanda Torres Penagos | | | | | |

| | | | | |
|------------------------------------|---|---|-------------------|--|
| Objetivo | Favorecer la participación en los Encuentros Ciudadanos y la formulación de los próximos Planes de Desarrollo Locales conforme a las disposiciones del Acuerdo 878 de 2023. Priorización de los 6 conceptos de gasto en salud realizando acompañamiento al OBJETIVO 2. BOGOTÁ CONFÍA EN SU BIEN – ESTAR. | | | |
| Fecha | Jueves 9 de mayo de 2024 | | | |
| Hora | 5:00 pm – 7:00 pm | | | |
| Contacto de responsable | Paola Salamanca Blanco Ipsalamanca@saludcapital.gov.co 3649090 ext. 9479 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial | X |
| Dirección evento presencial | Casa Amapola Jones TIPS Rafael Uribe Uribe Carrera 21 # 25 - 10 Sur | | | |
| Link evento virtual | No aplica | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | X | No | |
| | Requisito para participar | | | Estar inscrita en la página de la alcaldía en Encuentros Ciudadanos. |

| | | | | |
|------------------------------------|---|---|-------------------|--|
| Nombre del evento | Encuentros Ciudadanos sector étnico y víctimas: comunidades indígenas, afrodescendientes y víctimas del conflicto | | | |
| Objetivo | Favorecer la participación en los Encuentros Ciudadanos y la formulación de los próximos Planes de Desarrollo Locales conforme a las disposiciones del Acuerdo 878 de 2023. Priorización de los 6 conceptos de gasto en salud realizando acompañamiento al Objetivo 2. Bogotá Confía en su Bien – Estar. | | | |
| Fecha | Jueves 15 de mayo de 2024 | | | |
| Hora | 5:00 pm – 7:00 pm | | | |
| Contacto de responsable | Nohemí Ramírez n2ramirez@saludcapital.gov.co 3649090 ext. 9479 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial | X |
| Dirección evento presencial | Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe Calle 32 Sur # 23-62 | | | |
| Link evento virtual | N/A | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | X | No | |
| | Requisito para participar | | | Estar inscrita en la página de la alcaldía en Encuentros Ciudadanos. |

| | |
|--------------------------|---|
| Nombre del evento | Encuentros Ciudadanos con cuidadores y población con discapacidad |
|--------------------------|---|

| | | | | | |
|---|---|----------------|----------|---|--|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL | | | |  |
| | REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL | | | | |
| | Código: | SDS-GSS-FT-047 | Versión: | 3 | |
| Elaborado por: Sandra P. Caycedo H. /Revisado por: Ana M. Cárdenas P. / Aprobado por: María Fernanda Torres Penagos | | | | | |

| | | | | |
|------------------------------------|---|---|--|---|
| Objetivo | Favorecer la participación en los Encuentros Ciudadanos y la formulación de los próximos Planes de Desarrollo Locales conforme a las disposiciones del Acuerdo 878 de 2023. Priorización de los 6 conceptos de gasto en salud realizando acompañamiento al OBJETIVO 2. BOGOTÁ CONFÍA EN SU BIEN – ESTAR. | | | |
| Fecha | Jueves 16 de mayo de 2024 | | | |
| Hora | 9:00 am – 11:00 am | | | |
| Contacto de responsable | Paola Salamanca Blanco Ipsalamanca@saludcapital.gov.co 3649090 ext. 9479 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial | X |
| Dirección evento presencial | CDC Colinas Calle 31G # Sur 15-63 | | | |
| Link evento virtual | N/A | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | X | No | |
| | Requisito para participar | | Estar inscrita en la página de la alcaldía en Encuentros Ciudadanos. | |

Localidad: Ciudad Bolívar (19)

| | | | | |
|------------------------------------|--|--|---|---|
| Nombre del evento | Mesa de Diálogo- Veeduría Convenio 769 | | | |
| Objetivo | Reunión mensual con la Veeduría Convenio 769 para ver la presentación y los avances del convenio 769 frente a los Dispositivos de Asistencia Personal. Lectura y aprobación del acta anterior, seguimiento a compromisos en el marco del proceso de participación social en salud. | | | |
| Fecha | Martes 14 de mayo de 2024 | | | |
| Hora | 9:00 am-11:00 am | | | |
| Contacto de responsable | Johann Sebastián González jsgonzalez@saludcapital.gov.co Celular 3112629838 | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | | Presencial | X |
| Dirección evento presencial | Diagonal 62 No 20 F-20-Alcaldía Local de Ciudad Bolívar | | | |
| Link evento virtual | N/A | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | | No | X |
| | Requisito para participar | | Pertener a la localidad de Ciudad Bolívar | |

| | | | | | |
|---|---|----------------|----------|---|--|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL | | | |  |
| | REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL | | | | |
| | Código: | SDS-GSS-FT-047 | Versión: | 3 | |
| Elaborado por: Sandra P. Caycedo H. /Revisado por: Ana M. Cárdenas P. / Aprobado por: María Fernanda Torres Penagos | | | | | |

Localidad: Sumapaz (20)

| | | | | | |
|------------------------------------|--|--------------------------|-------------------|-------------------------------------|--|
| Nombre del evento | TIPS Territorial Promoción del Cuidado menstrual | | | | |
| Objetivo | Sensibilizar a adolescentes acerca del cuidado menstrual a los integrantes del semillero servicio social | | | | |
| Fecha | viernes 3 de mayo de 2024 | | | | |
| Hora | 10: 00 a.m. – 11:15 a.m. | | | | |
| Contacto de responsable | Andrea Cortes Barreto Macortes@saludcapital.gov.co Teléfono 3649090 Ext 9516 | | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | <input type="checkbox"/> | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Dirección evento presencial | Localidad de Sumapaz – Colegio Erasmo Valencia Sede Vegas, Corregimiento de San Juan. | | | | |
| Link evento virtual | N/A | | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | Requisito para participar | | | <i>Semillero de servicio Social</i> | |

DISTRITAL

| | | | | | |
|------------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------|---|--|
| Nombre del evento | Mesa de Diálogo- Veeduría Vacunación PAI | | | | |
| Objetivo | Reunión mensual con la Veeduría Vacunación PAI para ver la presentación y los avances del proceso de vacunación del Plan Ampliado de Inmunización en la ciudad de Bogotá. Lectura y aprobación del acta anterior, seguimiento a compromisos en el marco del proceso de participación social en salud. | | | | |
| Fecha | Miércoles 15 de mayo de 2024 | | | | |
| Hora | 2:00 pm - 4:00 pm | | | | |
| Contacto de responsable | Johann Sebastián González jsgonzalez@saludcapital.gov.co Celular 3112629838 | | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | <input type="checkbox"/> | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Dirección evento presencial | Auditorio Hemocentro- Secretaría Distrital de Salud, Carrera 32 No 12-81 | | | | |
| Link evento virtual | No aplica | | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | |
| | Requisito para participar | | | Pertener a cualquier localidad de la ciudad de Bogotá | |

| | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| Nombre del evento | Mesa de Diálogo- Veeduría Call Center |
|--------------------------|---------------------------------------|

| | | | | | |
|---|---|----------------|----------|---|--|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL | | | |  |
| | REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL | | | | |
| | Código: | SDS-GSS-FT-047 | Versión: | 3 | |
| Elaborado por: Sandra P. Caycedo H. /Revisado por: Ana M. Cárdenas P. / Aprobado por: María Fernanda Torres Penagos | | | | | |

| | | | | | |
|------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------|---|--|
| Objetivo | Reunión mensual con la Veeduría Call Center para ver la presentación y los avances del proceso del Contact Center. Lectura y aprobación del acta anterior, seguimiento a compromisos en el marco del proceso de participación social en salud. | | | | |
| Fecha | Miércoles 29 de mayo de 2024 | | | | |
| Hora | 9:00 am-11:00 am | | | | |
| Contacto de responsable | Johann Sebastián González jsgonzalez@saludcapital.gov.co Celular 3112629838 | | | | |
| Evento virtual o presencial | Virtual | <input checked="" type="checkbox"/> | Presencial | | |
| Dirección evento presencial | Enlace Teams: https://acortar.link/MBqfMO | | | | |
| Link evento virtual | | | | | |
| Abierto a la ciudadanía | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | | No | |
| | Requisito para participar | | | Pertener a cualquier localidad de la ciudad de Bogotá | |