

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |

Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón

CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD

OCTUBRE 2024

Localidad: SantaFé (3)

| | | | | | | | |
|----------------------------------|--|-------------------|-------------------------------------|--------------|--|--|--|
| Nombre del evento | Taller de Salud Ambiental | | | | | | |
| Objetivo | Explorar las prácticas de uso, manipulación, apropiación y explotación de los componentes ambientales, y su relación con los efectos en salud humana | | | | | | |
| Fecha | Jueves 3 de octubre de 2024 | | | | | | |
| Hora | 10:00 am –12:00 pm | | | | | | |
| Modalidad | Virtual | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> | Mixto | | | |
| Dirección | Jardín Estación Central Calle 24 A con carrera 13 A | | | | | | |
| Enlace | No aplica | | | | | | |
| Requisito para participar | Sí | No | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| | Comunidad en general | | | | | | |
| Contacto organizador | Alejandro Vanegas A1vanegas@saludcapital.gov.co. | | | | | | |

Localidad: SantaFé (3)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|-------------------|-------------------------------------|--------------|--|
| Nombre del evento | Curso de Control Social | | | | |
| Objetivo | Promover el control social como un derecho y un deber de los ciudadanos a participar, de manera individual o a través de sus organizaciones, redes sociales e instituciones, en la vigilancia de la gestión pública y sus resultados de acuerdo con lo establecido en la regulación aplicable y correcta utilización de los recursos y bienes públicos. | | | | |
| Fecha | Miércoles 9 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 2:00 pm – 5:00 pm | | | | |
| Modalidad | Virtual | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> | Mixto | |
| Dirección | Laboratorio TIPS Santa Fe CDC Lourdes - Carrera 2 # 4 – 10 – salón 103 | | | | |
| Enlace | No aplica | | | | |
| Requisito para participar | Sí | No | <input checked="" 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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

| | |
|-----------------------------|---|
| | Comunidad en general |
| Contacto organizador | Alejandro Vanegas A1vanegas@saludcapital.gov.co. |

Localidad: Santafé (3)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|--|-------------------|---------------------------------------|--------------|
| Nombre del evento | Taller de Prevención de Violencia de Género | | | | |
| Objetivo | Prevenir las acciones violentas que afectan de forma negativa la identidad, la sexualidad y libertad reproductiva, la salud física y mental y el bienestar social | | | | |
| Fecha | Jueves 10 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 10:00 am – 12:00 pm | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> x | Mixto |
| Dirección | Laboratorio TIPS Santa Fe CDC Lourdes - Carrera 2 # 4 – 10 – salón 103 | | | | |
| Enlace | No aplica | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | <input checked="" type="checkbox"/> x | |
| | Comunidad en general | | | | |
| Contacto organizador | Alejandro Vanegas A1vanegas@saludcapital.gov.co. | | | | |

Localidad: Santafé (3)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|--|-------------------|---------------------------------------|--------------|
| Nombre del evento | Taller de Salud Oral | | | | |
| Objetivo | Promover la salud oral mediante las buenas prácticas de higiene oral que repercuten en el bienestar psicosocial de las personas. | | | | |
| Fecha | Jueves 17 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 8:00 am – 12:00 pm | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> x | Mixto |
| Dirección | Laboratorio TIPS Santa Fe CDC Lourdes - Carrera 2 # 4 – 10 – salón 103 | | | | |
| Enlace | No aplica | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | <input checked="" type="checkbox"/> x | |
| | Comunidad en general | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

| | |
|-----------------------------|---|
| Contacto organizador | Alejandro Vanegas A1vanegas@saludcapital.gov.co. |
|-----------------------------|---|

Localidad: Santafé (3)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|-------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Nombre del evento | Taller de Salud Ambiental | | | | |
| Objetivo | Explorar las prácticas de uso, manipulación, apropiación y explotación de los componentes ambientales, y su relación con los efectos en salud humana | | | | |
| Fecha | Martes 22 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 10:00 am – 12:00 pm | | | | |
| Modalidad | Virtual | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> x | Mixto | |
| Dirección | Laboratorio TIPS Santa Fe CDC Lourdes - Carrera 2 # 4 – 10 – salón 103 | | | | |
| Enlace | No aplica | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | <input checked="" type="checkbox"/> x | |
| Contacto organizador | Alejandro Vanegas A1vanegas@saludcapital.gov.co. | | | | |

Localidad: Santafé (3)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|-------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Nombre del evento | Curso Participar en Salud es mi Derecho | | | | |
| Objetivo | Identificar las formas y mecanismos de participación que tiene el Estado y la sociedad colombiana, la perspectiva conceptual y legal de una Política de Participación en Salud y sus ejes constitutivos, las problemáticas u obstáculos para que la Participación en salud sea una realidad en Colombia y la presentación de la experiencia de aplicación de la Política de Participación Social en Salud en Bogotá. | | | | |
| Fecha | Viernes 25 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 10:00 am – 12:00 pm | | | | |
| Modalidad | Virtual | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> x | Mixto | |
| Dirección | Laboratorio TIPS Santa Fe CDC Lourdes - Carrera 2 # 4 – 10 – salón 103 | | | | |
| Enlace | No aplica | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | <input checked="" type="checkbox"/> x | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |

Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón

| | |
|-----------------------------|---|
| | Comunidad en general |
| Contacto organizador | Alejandro Vanegas A1vanegas@saludcapital.gov.co . |

Localidad: Santafé (3)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|-------------------|----------|----------------------|--|
| Nombre del evento | Taller de Salud Mental | | | | |
| Objetivo | Promover hábitos saludables para el bienestar emocional, psicológico y social. | | | | |
| Fecha | Martes 29 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 10:00 am – 12:00 pm | | | | |
| Modalidad | Virtual | Presencial | x | Mixto | |
| Dirección | Laboratorio TIPS Santa Fe CDC Lourdes - Carrera 2 # 4 – 10 – salón 103 | | | | |
| Enlace | No aplica | | | | |
| Requisito para participar | Sí | No | x | Comunidad en general | |
| Contacto organizador | Alejandro Vanegas A1vanegas@saludcapital.gov.co . | | | | |

Localidad: San Cristóbal (4)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|-------------------|----------|--------------|--|
| Nombre del evento | Asistencia Técnica Junta de Acción Comunal La Gloria | | | | |
| Objetivo | Proporcionar herramientas de salud mental para gestionarla adecuadamente. | | | | |
| Fecha | Viernes 4 de octubre 2024 | | | | |
| Hora | 02:00 p.m. a 04:30 p.m. | | | | |
| Modalidad | Virtual | Presencial | x | Mixto | |
| Dirección | diagonal 44 sur 6 34 este ,corrijo | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | No | x | | |
| Contacto organizador | Milena Castillo dmcastillo@saludcapital.gov.co | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

Localidad: San Cristóbal (4)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|--|-------------------|---------------------------------------|--------------|
| Nombre del evento | Asistencia Técnica Junta de Acción Comunal La Gloria | | | | |
| Objetivo | Proporcionar herramientas para la construcción de proyectos de iniciativa comunitaria | | | | |
| Fecha | Sábado 26 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 02:00 p.m. a 04:30 p.m. | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> X | Mixto |
| Dirección | diagonal 44 sur 6 34 este ,corrijo | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | X | |
| Contacto organizador | Milena Castillo dmcastillo@saludcapital.gov.co | | | | |

Localidad: Usme (5)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|---|-------------------|---------------------------------------|--------------|
| Nombre del evento | Mesa de Dialogo- 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 28 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 9:00 am a 11:00 am | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> X | Mixto |
| Dirección | Carrera 28 #63 A- 04 Sur- Unidad de Servicios de Salud Candelaria | | | | |
| Enlace | No aplica | | | | |
| Requisito para participar | Sí | X | No | | |
| | Pertenecer a la localidad Usme | | | | |
| Contacto organizador | Rosa Tulia Quintero, participacionhyh@gmail.com | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

Localidad: Usme (5)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|-------------------|-----------|--------------|--|
| Nombre del evento | Mesa de Dialogo- 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 29 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 10:00 am a 12:00 pm | | | | |
| Modalidad | Virtual | Presencial | X | Mixto | |
| Dirección | Calle 76 Sur No 142- Marichuela-Usme | | | | |
| Enlace | No aplica | | | | |
| Requisito para participar | Sí | X | No | | |
| | Pertenecer a la localidad Usme | | | | |
| Contacto organizador | Johann Sebastián González, jgonzalez@saludcapital.gov.co | | | | |

Localidad: Tunjuelito (6)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|-------------------|-----------|--------------|--|
| 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 16 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 9:00 am a 11:00 am | | | | |
| Modalidad | Virtual | Presencial | X | Mixto | |
| Dirección | Oficina de Participación Comunitaria El Carmen - Calle 48 B Sur No 28-80 | | | | |
| Enlace | No aplica | | | | |
| Requisito para participar | Sí | X | No | | |
| | Pertenecer a la localidad Tunjuelito | | | | |
| Contacto organizador | Ana Milena Bayona, participacionsaludtunjuelito@gmail.com | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

Localidad: Tunjuelito (6)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|-------------------|-----------|--------------|----------|
| Nombre del evento | Curso promotores del cuidado - Más bienestar | | | | |
| Objetivo | Desarrollar curso de promotores del cuidado con personas en condición de discapacidad. | | | | |
| Fecha | Jueves 10 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 9:00 am a 11:00 am | | | | |
| Modalidad | Virtual | Presencial | X | Mixto | |
| Dirección | Manzana del Cuidado Tunjuelito: Cl. 51 Sur #7-35 | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | | X |
| Contacto organizador | Alix Adriana Galindo Hernández, Aagalindo@saludcapital.gov.co | | | | |

Localidad: Kennedy (8)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|--|-------------------|----------|--------------|
| Nombre del evento | Asistencia Técnica Prevención de violencias en adultos mayores. | | | | |
| Objetivo | Brindar herramientas para la construcción de redes de apoyo comunitarias para el cuidado colectivo frente a la prevención de violencias contra el adulto mayor. | | | | |
| Fecha | Lunes 1 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 08: 00 a.m. – 09:30 a.m. | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | X | Mixto |
| Dirección | Salón communal floresta sur CRA. 68c #2 Sur-2 a 2 Sur-84 | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | X | |
| | Ser parte de la organización. | | | | |
| Contacto organizador | JCPedraza@saludcapital.gov.co | | | | |

Localidad: Kennedy (8)

| | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|
| Nombre del evento | Taller de bienestar emocional colegio Loretto | | | | |
| Objetivo | Brindar herramientas para el cuidado de la salud mental a nivel comunitario. | | | | |
| Fecha | Jueves 3 de octubre de 2024 | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

| | | | | | |
|----------------------------------|--|--|-------------------|-------------------------------------|--------------|
| Hora | 07: 00 a.m. – 11:00 am. | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> | Mixto |
| Dirección | Cl. 43 Sur #72M39 | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | Ser parte del colegio. | | | | |
| Contacto organizador | JCPedraza@saludcapital.gov.co | | | | |

Localidad: Kennedy (8)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|--|-------------------|-------------------------------------|--------------|
| Nombre del evento | Reunión Junta Directiva Asociación de Usuarios de Kennedy | | | | |
| Objetivo | Dar desarrollo a la reunión mensual de la junta directiva de la forma de participación para seguimiento a compromisos y programación de actividades del mes según plan de acción | | | | |
| Fecha | 04 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 8:00 am – 10:00 am | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> | Mixto |
| Dirección | Hospital Occidente de Kennedy | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | | |
| | N/A | | | | |
| Contacto organizador | Participacion5@subredsuoccidente.gov.co | | | | |

Localidad: Kennedy (8)

| | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|
| Nombre del evento | Reunión Junta Directiva ASUKEN | | | | |
| Objetivo | Dar desarrollo a la reunión mensual de la junta directiva de la forma de participación para seguimiento a compromisos y programación de actividades del mes según plan de acción | | | | |
| Fecha | 07 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 3:00 pm – 5:00 pm | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

| | | | | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
| Modalidad | Virtual | <input checked="" type="checkbox"/> | Presencial | <input type="checkbox"/> | Mixto | <input type="checkbox"/> |
| Dirección | N/A | | | | | |
| Enlace | https://meet.google.com/ecc-otqx-inw | | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | N/A | | | | | |
| Contacto organizador | Participacion5@subredesuroccidente.gov.co | | | | | |

Localidad: Kennedy (8)

| | | | | | | |
|----------------------------------|--|--------------------------|-------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
| Nombre del evento | Taller de bienestar emocional colegio Loretto | | | | | |
| Objetivo | Brindar herramientas para el cuidado de la salud mental a nivel comunitario. | | | | | |
| Fecha | Miércoles 16 octubre de 2024 | | | | | |
| Hora | 07: 00 a.m. – 11:00 am. | | | | | |
| Modalidad | Virtual | <input type="checkbox"/> | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> | Mixto | <input type="checkbox"/> |
| Dirección | Cl. 43 Sur #72M39 | | | | | |
| Enlace | N/A | | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | Ser parte del colegio. | | | | | |
| Contacto organizador | JCPedraza@saludcapital.gov.co | | | | | |

Localidad: Kennedy (8)

| | | | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|-------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
| Nombre del evento | Taller de bienestar emocional colegio Loretto | | | | | |
| Objetivo | Brindar herramientas para el cuidado de la salud mental a nivel comunitario. | | | | | |
| Fecha | Jueves 17 de octubre de 2024 | | | | | |
| Hora | 9: 00 a.m. – 11:00 am. | | | | | |
| Modalidad | Virtual | <input type="checkbox"/> | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> | Mixto | <input type="checkbox"/> |
| Dirección | Cl. 43 Sur #72M39 | | | | | |
| Enlace | 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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

| | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------|---|
| Requisito para participar | Sí | No | x |
| Ser parte del colegio. | | | |
| Contacto organizador | <u>JCPedraza@saludcapital.gov.co</u> | | |

Localidad: Kennedy (8)

| | | | | | | | |
|----------------------------------|--|-----------|-------------------|---|--------------|--|--|
| Nombre del evento | Reunión COPACOS Kennedy | | | | | | |
| Objetivo | Realizar reunión con el COPACOS de Kennedy | | | | | | |
| Fecha | 15 y 28 de octubre 2024 | | | | | | |
| Hora | 9:00 am – 12:00 m | | | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | x | Mixto | | |
| Dirección | Alcaldía Local de Kennedy | | | | | | |
| Enlace | N/A | | | | | | |
| Requisito para participar | Sí | No | x | | | | |
| N/A | | | | | | | |
| Contacto organizador | <u>elpaez@saludcapital.gov.co</u> | | | | | | |

Localidad: Kennedy (8)

| | | | | | | | |
|----------------------------------|---|-----------|-------------------|---|--------------|--|--|
| Nombre del evento | Laboratorio en participación social. | | | | | | |
| Objetivo | Brindar herramientas para la participación social en salud. | | | | | | |
| Fecha | Miércoles 23 de octubre de 2024 | | | | | | |
| Hora | 09: 00 a.m. – 11:00 am. | | | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | x | Mixto | | |
| Dirección | Calle 11A # 72-72 | | | | | | |
| Enlace | N/A | | | | | | |
| Requisito para participar | Sí | No | x | | | | |
| Ser parte del grupo comunal. | | | | | | | |
| Contacto organizador | <u>JCPedraza@saludcapital.gov.co</u> | | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

Localidad: Kennedy (8)

| | | | | | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------|--|--|--|
| Nombre del evento | Reunión Veedores Torre Urgencias de Hospital Kennedy | | | | | | |
| Objetivo | Desarrollar reunión y recorrido en la obra para conocer sus avances. | | | | | | |
| Fecha | 25 de octubre de 2024 | | | | | | |
| Hora | 8:00 am – 10:00 am | | | | | | |
| Modalidad | Virtual | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> | Mixto | | | |
| Dirección | Hospital de Kennedy: AC 1º de Mayo 40B 54 | | | | | | |
| Enlace | N/A | | | | | | |
| Requisito para participar | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | | | | |
| | Confirmar previamente su asistencia. Entrada libre. | | | | | | |
| Contacto organizador | Participacion5@subredesuroccidente.gov.co | | | | | | |

Localidad: Kennedy (8)

| | | | | | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------|--|--|--|
| Nombre del evento | Reunión Veedores Centro de Salud 29 Kennedy | | | | | | |
| Objetivo | Desarrollar reunión y recorrido en la obra para conocer sus avances. | | | | | | |
| Fecha | 31 de octubre de 2024 | | | | | | |
| Hora | 8:00 am – 10:00 am | | | | | | |
| Modalidad | Virtual | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> | Mixto | | | |
| Dirección | Cra. 78 # 35-71 | | | | | | |
| Enlace | N/A | | | | | | |
| Requisito para participar | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | | | | |
| | Confirmar previamente su asistencia. Entrada libre. | | | | | | |
| Contacto organizador | Participacion3@subredesuroccidente.gov.co | | | | | | |

Localidad: Fontibón (9)

| | | |
|--------------------------|---|--|
| Nombre del evento | Segunda asistencia técnica organización Yoliz | |
| Objetivo | Brindar información sobre una adecuada alimentación saludable | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

| | | | | | |
|----------------------------------|--|---|-------------------|---------------------------------------|--------------|
| Fecha | Miércoles 2 de octubre 2024 | | | | |
| Hora | 8:30 a.m. a 10:00 a.m. | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> x | Mixto |
| Dirección | Calle 22J # 109B 06 | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | x | No | | |
| | Organización Yoliz y comunidad en general interesada | | | | |
| Contacto organizador | M1supelano@saludcapital.gov.co. | | | | |

Localidad: Fontibón (9)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|---|-------------------|---------------------------------------|--------------|
| Nombre del evento | Segunda asistencia técnica a la organización compañía danzas de las estrellas | | | | |
| Objetivo | Brindar información a la comunidad adulta mayor en la prevención de enfermedades crónicas y una alimentación saludable. | | | | |
| Fecha | Miércoles 16 de octubre 2024 | | | | |
| Hora | 8:30 a.m. a 10:00 a.m. | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> X | Mixto |
| Dirección | Calle 16i bis # 96c 68 | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | x | No | | |
| | Adultos mayores de la organización y comunidad en general interesada | | | | |
| Contacto organizador | M1supelano@saludcapital.gov.co. | | | | |

Localidad: Fontibón (9)

| | | | | | |
|--------------------------|---|--|-------------------|---------------------------------------|--------------|
| Nombre del evento | Taller de participación social en salud mental | | | | |
| Objetivo | Brindar herramientas y estrategias para desarrollar o mantener hábitos saludables (sueño, alimentación y ejercicio) | | | | |
| Fecha | Jueves 17 de octubre 2024 | | | | |
| Hora | 2:00 p.m. a 3:30 p.m. | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> x | Mixto |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

| | | | |
|----------------------------------|---|---|-----------|
| Dirección | Salón comunal arabia Calle 23G # 98 05 | | |
| Enlace | N/A | | |
| Requisito para participar | Sí | X | No |
| | Comunidad en general interesada en participar | | |
| Contacto organizador | M1supelano@saludcapital.gov.co | | |

Localidad: Engativá (10)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|---|-------------------|---|--------------|
| Nombre del evento | Mesa de participación en salud Embera Florida | | | | |
| Objetivo | Realizar seguimiento a los compromisos y acciones | | | | |
| Fecha | Jueves 10 de octubre 2024 | | | | |
| Hora | 9:00 a.m. – 11:00 a.m. | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | X | Mixto |
| Dirección | Parque florida potreritos | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | X | No | | |
| | Pertenecer a esta mesa | | | | |
| Contacto organizador | Nohemí Ramírez Blanco N2ramirez@saludcapital.gov.co | | | | |

Localidad: Engativá (10)

| | | | | | |
|--------------------------|---|---|-------------------|---|--------------|
| Nombre del evento | Mesa de participación en salud Embera Florida | | | | |
| Objetivo | Realizar seguimiento a los compromisos y acciones | | | | |
| Fecha | Jueves 24 de octubre 2024 | | | | |
| Hora | 9:00 am – 11:00 a.m. | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | X | Mixto |
| Dirección | Parque florida potreritos | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| | Sí | X | No | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

| | | | |
|----------------------------------|---|--|--|
| Requisito para participar | Pertenecer a esta mesa | | |
| Contacto organizador | Nohemí Ramírez Blanco N2ramirez@saludcapital.gov.co | | |

Localidad: Engativá (10)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|-------------------|-----------|--------------|--|
| Nombre del evento | Sensibilización Conecta con tus emociones | | | | |
| Objetivo | Desarrollar herramientas de identificación y gestión de emociones con participación social. | | | | |
| Fecha | Miércoles, octubre 16, 2024 | | | | |
| Hora | 8:00 a. m. a 9:00 a. m. | | | | |
| Modalidad | Virtual | Presencial | X | Mixto | |
| Dirección | KR 73 bis 81-58. Centro de Transformación Social Uniminuto. | | | | |
| Enlace | No aplica | | | | |
| Requisito para participar | Sí | X | No | | |
| | Pertenecer a la comunidad educativa de la Uniminuto | | | | |
| Contacto organizador | cjtamayo@saludcapital.gov.co | | | | |

Localidad: Engativá (10)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|-------------------|-----------|--------------|--|
| Nombre del evento | Sensibilización Conecta con tus emociones | | | | |
| Objetivo | Desarrollar herramientas de identificación y gestión de emociones con participación social. | | | | |
| Fecha | Miércoles 23 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 11:00 a. m. a 12:00 p. m. | | | | |
| Modalidad | Virtual | Presencial | X | Mixto | |
| Dirección | KR 73 bis 81-58. Centro de Transformación Social Uniminuto. | | | | |
| Enlace | No aplica | | | | |
| Requisito para participar | Sí | X | No | | |
| | Pertenecer a la comunidad educativa de la Uniminuto | | | | |
| Contacto organizador | cjtamayo@saludcapital.gov.co | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

Localidad: Engativá (10)

| | | | | | | |
|----------------------------------|---|---|------------|---|-------|--|
| Nombre del evento | Taller de participación social transformadora: cultura del cuidado de la salud | | | | | |
| Objetivo | Cuidar de la vida en salud mental y física de la comunidad de Engativá mediante práctica de tai chi y apropiación simbólica | | | | | |
| Fecha | Miércoles 23 octubre de 2024 | | | | | |
| Hora | 8:00 a. m. a 10:00 a. m. | | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | X | Mixto | |
| Dirección | Cra. 76 #90-2 a 90-98 | | | | | |
| Enlace | No aplica | | | | | |
| Requisito para participar | Sí | X | No | | | |
| | Pertenecer a la comunidad educativa de la Uniminuto | | | | | |
| Contacto organizador | cjtamayo@saludcapital.gov.co | | | | | |

Localidad: Engativá (10)

| | | | | | | |
|----------------------------------|---|---|------------|---|-------|--|
| Nombre del evento | Taller de participación social transformadora: cultura del cuidado de la salud | | | | | |
| Objetivo | Cuidar de la vida en salud mental y física de la comunidad de Engativá mediante práctica de tai chi y apropiación simbólica | | | | | |
| Fecha | Miércoles 30 octubre de 2024 | | | | | |
| Hora | 8:00 a. m. a 10:00 a. m. | | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | X | Mixto | |
| Dirección | Cra. 76 #90-2 a 90-98 | | | | | |
| Enlace | No aplica | | | | | |
| Requisito para participar | Sí | X | No | | | |
| | Pertenecer a la comunidad educativa de la Uniminuto | | | | | |
| Contacto organizador | cjtamayo@saludcapital.gov.co | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

Localidad: Suba (11)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|---|------------|---|-------|
| Nombre del evento | Mesa de gobierno Pueblo Muisca | | | | |
| Objetivo | Realizar seguimiento acciones en salud del pueblo | | | | |
| Fecha | 01 de octubre 2024 | | | | |
| Hora | 8:00 am – 11:00 a.m. | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | x | Mixto |
| Dirección | Cra. 86 # 147 - 23 | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | X | No | | |
| | Pertenecer a esta mesa | | | | |
| Contacto organizador | Jeison Fabian Triviño cabildo.muisca.suba@subamuisca.com.co | | | | |

Localidad: Antonio Nariño (15)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|--|------------|---|-------|
| Nombre del evento | Proceso de Fortalecimiento de Capacidades Fundación Mecedora de Mis Ancestros | | | | |
| Objetivo | Rescatar y visibilizar las costumbres, tradiciones y saberes de los pueblos NARP que residen en la localidad, con el objetivo de transmitir estos conocimientos a toda la comunidad. Atender las necesidades de la comunidad en temas de salud, promoviendo el bienestar emocional y el cuidado del medio ambiente. | | | | |
| Fecha | Sábado 5 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 8:00am – 2:00pm. | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | x | Mixto |
| Dirección | Laboratorio Tips Antonio Nariño Dirección: Casa de la Juventud Antonio Nariño Piso 2 Cra. 20 # 19 Sur-26 | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | x | |
| | Comunidad en General | | | | |
| Contacto organizador | Asunción Reales Martínez a1reales@saludcapital.gov.co. | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

Localidad: Antonio Nariño (15)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|--|------------|---|-------|
| Nombre del evento | +MÁS Bienestar Emocional: programa enfocado en la identificación y manejo de emociones para la salud mental, dirigido a mujeres cuidadoras, en colaboración con la Manzana del Cuidado de Antonio Nariño. | | | | |
| Objetivo | Implementar ciclos de ejercicios de relajación para fomentar una adecuada práctica de respiración mediante la meditación, con el objetivo de mejorar el bienestar emocional y la salud mental. | | | | |
| Fecha | Jueves 10 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 8:00am – 11am | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | X | Mixto |
| Dirección | Laboratorio Tips Antonio Nariño Dirección: Casa de la Juventud Antonio Nariño Piso 2 Cra. 20 # 19 Sur-26 | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | X | |
| | Comunidad en General | | | | |
| Contacto organizador | Asunción Reales Martínez a1reales@saludcapital.gov.co. | | | | |

Localidad: Antonio Nariño (15)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|--|------------|---|-------|
| Nombre del evento | +MÁS Bienestar Emocional: programa enfocado en la identificación y manejo de emociones para la salud mental, dirigido a mujeres cuidadoras, en colaboración con la Manzana del Cuidado de Antonio Nariño. | | | | |
| Objetivo | Implementar ciclos de ejercicios de relajación para fomentar una adecuada práctica de respiración mediante la meditación, con el objetivo de mejorar el bienestar emocional y la salud mental. | | | | |
| Fecha | Martes 15 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 8:00am – 11am | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | X | Mixto |
| Dirección | Laboratorio Tips Antonio Nariño Dirección: Casa de la Juventud Antonio Nariño Piso 2 Cra. 20 # 19 Sur-26 | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | X | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

| | |
|-----------------------------|---|
| | Comunidad en General |
| Contacto organizador | Asunción Reales Martínez a1reales@saludcapital.gov.co. |

Localidad: Antonio Nariño (15)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|--|-------------------|---------------------------------------|--------------|
| Nombre del evento | Recorrido Socialización servicios manzana del Cuidado para el Bienestar Emocional y la Salud Mental. | | | | |
| Objetivo | Socializar a la comunidad los servicios prestados en la Manzana del Cuidado para su bienestar y su salud mental | | | | |
| Fecha | Jueves 17 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 9:00am – 12m | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> X | Mixto |
| Dirección | Punto de Encuentro: Laboratorio Tips Antonio Nariño Dirección: Casa de la Juventud Antonio Nariño Cra. 20 # 19Sur-26 Puntos Recorrido: Por Definir | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | <input checked="" type="checkbox"/> X | |
| | N/A | | | | |
| Contacto organizador | Asunción Reales Martínez a1reales@saludcapital.gov.co. | | | | |

Localidad: Antonio Nariño (15)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|--|-------------------|---------------------------------------|--------------|
| Nombre del evento | Curso: Cuidadores: La Cara de la Resiliencia | | | | |
| Objetivo | Desarrollar el Curso Cuidadores: La cara de la Resiliencia de la Escuela de Innovación y Participación en salud a mujeres Cuidadoras de la Localidad de Antonio Nariño. | | | | |
| Fecha | Jueves 24 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 8:00am – 12:30m | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> X | Mixto |
| Dirección | Laboratorio Tips Antonio Nariño Dirección: Casa de la Juventud Antonio Nariño Piso 2 Cra. 20 # 19 Sur-26 | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | <input checked="" type="checkbox"/> X | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

| | |
|-----------------------------|---|
| | Comunidad en General |
| Contacto organizador | Asunción Reales Martínez a1reales@saludcapital.gov.co. |

Localidad: Antonio Nariño (15)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|--|-------------------|---|--------------|
| Nombre del evento | Feria de Servicios | | | | |
| Objetivo | Dar respuesta a las necesidades de la comunidad en temas de Salud para el bienestar emocional y el cuidado ambiental. | | | | |
| Fecha | Sábado 26 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 7:00am – 3:30pm | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | X | Mixto |
| Dirección | Por Definir | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | X | |
| | Comunidad en General | | | | |
| Contacto organizador | Asunción Reales Martínez a1reales@saludcapital.gov.co. | | | | |

Localidad: Puente Aranda (16)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|---|-------------------|---|--------------|
| Nombre del evento | Festival Nuestra Tierra | | | | |
| Objetivo | Acompañar el evento festival nuestra tierra, el cual tiene la finalidad de compartir un espacio enfocado a la salud ambiental y participación comunitaria, acompañado de artistas locales, emprendimientos, minga huertera. | | | | |
| Fecha | Sábado 05 de septiembre de 2024 | | | | |
| Hora | 10:00 a.m. – 5:00 p.m. | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | X | Mixto |
| Dirección | Calle 1 sur N° 55-26 | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | X | No | | |
| | Ser parte de la red comunitaria de Puente Aranda. | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

| | |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| Contacto organizador | <u>Jssanchez@saludcapital.gov.co</u> |
|-----------------------------|--------------------------------------|

Localidad: Puente Aranda (16)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|-------------------|-----------|--------------|--|
| Nombre del evento | Laboratorio Social PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS | | | | |
| Objetivo | Brindar herramientas de cómo identificar y actuar frente a los casos de crisis y conductas e ideaciones suicidas en el marco de la problemática en salud mental. | | | | |
| Fecha | Lunes 07 de septiembre de 2024 | | | | |
| Hora | 10:00 a.m. – 5:00 p.m. | | | | |
| Modalidad | Virtual | Presencial | x | Mixto | |
| Dirección | Lugar y dirección (Tips Puente Aranda, Cl. 4 #31D-30) | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | x | No | | |
| | Ser parte de la red comunitaria de Puente Aranda. | | | | |
| Contacto organizador | <u>Jssanchez@saludcapital.gov.co</u> | | | | |

Localidad: Puente Aranda (16)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|-------------------|-----------|--------------|--|
| Nombre del evento | Laboratorio Social Tejido social | | | | |
| Objetivo | Hablar sobre la importancia del tejido social como herramienta de construcción y participación social. | | | | |
| Fecha | Lunes 21 de septiembre de 2024 | | | | |
| Hora | 2: 00 p.m. – 4:00 p.m. | | | | |
| Modalidad | Virtual | Presencial | x | Mixto | |
| Dirección | Lugar y dirección (Tips Puente Aranda, Cl. 4 #31D-30) | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | x | No | | |
| | Ser parte de la red comunitaria de Puente Aranda. | | | | |
| Contacto organizador | <u>Jssanchez@saludcapital.gov.co</u> | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

Localidad: Rafael Uribe Uribe (18)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|--|------------|---|-------|
| Nombre del evento | Jornada con MAS Bienestar para población migrante | | | | |
| Objetivo | Brindar atención integral en salud y orientación migratoria a la población venezolana migrante, con el fin de mejorar su acceso a servicios médicos, promover la prevención de enfermedades, y facilitar la inclusión social mediante la oferta de información sobre derechos, regularización migratoria y servicios de apoyo disponibles. | | | | |
| Fecha | Miércoles 2 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 8:00 am - 2: 00 pm | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | X | Mixto |
| Dirección | Carrera 2 # 49 – 02 Sur Barrio Diana Turbay Sector Comuneros | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | X | |
| | Ser población migrante | | | | |
| Contacto organizador | Paola Salamanca Blanco - ipsalamanca@saludcapital.gov.co Hernán Cortes - h1cortes@saludcapital.gov.co | | | | |

Localidad: Rafael Uribe Uribe (18)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|--|------------|---|-------|
| Nombre del evento | Participa en Presupuestos Participativos 2024 y transforma tu comunidad | | | | |
| Objetivo | Promover la participación activa de la ciudadanía en la toma de decisiones sobre el destino de los recursos públicos, permitiendo que las personas elijan y prioricen los proyectos de inversión que responden a las necesidades de su comunidad. | | | | |
| Fecha | Jueves 3 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 9:00 am – 4:00 pm | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | X | Mixto |
| Dirección | Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe Calle 32 Sur # 23 - 62 | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | X | |
| | Abierto para toda la comunidad de la localidad Rafael Uribe Uribe | | | | |
| Contacto organizador | Paola Salamanca Blanco - ipsalamanca@saludcapital.gov.co | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

Localidad: Rafael Uribe Uribe (18)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|--|------------|---|-------|
| Nombre del evento | Participa en Presupuestos Participativos 2024 y transforma tu comunidad | | | | |
| Objetivo | Priorizar proyectos comunitarios que impacten positivamente en áreas clave como salud, educación, medio ambiente, cultura, infraestructura, entre otros, buscando un desarrollo integral del territorio. | | | | |
| Fecha | Miércoles 9 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 9:00 am – 4:00 pm | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | | Mixto |
| Dirección | Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe Calle 32 Sur # 23 - 62 | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | X | |
| | Abierto para toda la comunidad de la localidad Rafael Uribe Uribe | | | | |
| Contacto organizador | Paola Salamanca Blanco - ipsalamanca@saludcapital.gov.co | | | | |

Localidad: Rafael Uribe Uribe (18)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|---|------------|---|-------|
| Nombre del evento | Capacitación sobre proyectos de inversión local, y socialización de circular del Desarrollo de II fase presupuestos participativos y criterios de elegibilidad de conceptos de gasto en salud. | | | | |
| Objetivo | Incrementar la participación activa en los procesos de presupuestos participativos y en la toma de decisiones sobre la inversión pública de la localidad. | | | | |
| Fecha | Viernes 11 de octubre 2024 | | | | |
| Hora | 9: 00 am - 11:00 am | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | X | Mixto |
| Dirección | Laboratorio Social Rafael Uribe Uribe Carrera 21 # 25 – 06 sur | | | | |
| Enlace | N/A | | | | |
| Requisito para participar | Sí | X | No | | |
| | Ejecución plan de trabajo Fundación Caminos Diversos | | | | |
| Contacto organizador | Paola Salamanca Blanco - ipsalamanca@saludcapital.gov.co Ana Mercedes Vásquez - anvasquez@saludcapital.gov.co | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

Localidad: Rafael Uribe Uribe (18)

| | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|-------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Nombre del evento | Curso Comunitario cuidadores la cara de la resiliencia | | | | | |
| Objetivo | Integrar a las personas, comunidad y sus vivencias al conjunto del conocimiento en salud, potenciando el intercambio de saberes para promover la participación y la reivindicación del derecho a la salud de una forma innovadora. | | | | | |
| Fecha | Lunes 21 de octubre de 2024 | | | | | |
| Hora | 1: 00 pm - 5:00 pm | | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> X | Mixto | |
| Dirección | Salón Comunal San Jorge Calle 43 sur # 16 a – 42 | | | | | |
| Enlace | N/A | | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | | <input checked="" type="checkbox"/> X | |
| | Abierto para cuidadores y cuidadoras de la localidad. | | | | | |
| Contacto organizador | Paola Salamanca Blanco - ipsalamanca@saludcapital.gov.co Diomedes Acosta - d1acosta@saludcapital.gov.co | | | | | |

Localidad: Rafael Uribe Uribe (18)

| | | | | | | |
|----------------------------------|---|--|-------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Nombre del evento | Feria de Servicios Institucionales del Distrito para la ciudadanía | | | | | |
| Objetivo | Acercar y facilitar el acceso de la población a los diferentes servicios y programas ofrecidos por las entidades del Distrito, promoviendo la participación ciudadana, brindar información sobre derechos y deberes, y ofrecer soluciones directas a necesidades en áreas como salud, educación, empleo, vivienda, entre otros. | | | | | |
| Fecha | Sábado 26 de octubre de 2024 | | | | | |
| Hora | 8: 00 pm - 2:00 pm | | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> X | Mixto | |
| Dirección | Hospital San Carlos Carrera 12 d # 32 – 44 Sur | | | | | |
| Enlace | N/A | | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | | <input checked="" type="checkbox"/> X | |
| | Abierto a la comunidad | | | | | |
| Contacto organizador | Paola Salamanca Blanco - ipsalamanca@saludcapital.gov.co | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

| | |
|--|--|
| | Hernán Cortes - h1cortes@saludcapital.gov.co |
|--|--|

Localidad: Ciudad Bolívar (19)

| | | | | | | | |
|----------------------------------|--|----------|-------------------|----------|--------------|--|--|
| Nombre del evento | Mesa de Diálogo- Veeduría Convenio 836 | | | | | | |
| Objetivo | Reunión mensual con la Veeduría Convenio 836 para ver la presentación y los avances del convenio 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 | Viernes 4 de octubre de 2024 | | | | | | |
| Hora | 9:00 am a 11:00 am | | | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | X | Mixto | | |
| Dirección | Diagonal 62 No 20 F-20 - Alcaldía Local de Ciudad Bolívar | | | | | | |
| Enlace | N/A | | | | | | |
| Requisito para participar | Sí | X | No | | | | |
| | Pertenecer a la localidad de Ciudad Bolívar | | | | | | |
| Contacto organizador | Johann Sebastián González, isgonzalez@saludcapital.gov.co | | | | | | |

Localidad: Ciudad Bolívar (19)

| | | | | | |
|--------------------------|---|--|-------------------|----------|--------------|
| Nombre del evento | Mesa de Dialogo- Veeduría Convenio 769 | | | | |
| Objetivo | Reunión mensual con la Veeduría Convenio 769 para ver la presentación y los avances del convenio. Lectura y aprobación del acta anterior, seguimiento a compromisos en el marco del proceso de participación social en salud. | | | | |
| Fecha | Martes 15 de octubre de 2024 | | | | |
| Hora | 9:00 am-11:00 am | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | X | Mixto |
| Dirección | Diagonal 62 No 20 F-20 - Alcaldía Local de Ciudad Bolívar | | | | |
| Enlace | 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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

| Requisito para participar | Sí | X | No | |
|---|---|----------|-----------|--|
| Pertenecer a la localidad de Ciudad Bolívar | | | | |
| Contacto organizador | Johann Sebastián González, jsgonzalez@saludcapital.gov.co | | | |

DISTRITAL

| | | | | |
|----------------------------------|---|--|-------------------|----------|
| Nombre del evento | Mesa de Diálogo- Veeduría Programa de Transparencia y Ética Pública | | | |
| Objetivo | Reunión mensual con la Veeduría Programa de Transparencia y Ética Pública (PTEP) para ver los avances de los diferentes componentes a cargo de la Secretaría Distrital de Salud. Se realizará la lectura y aprobación del acta anterior, seguimiento a compromisos en el marco del proceso de participación social en salud | | | |
| Fecha | Viernes 11 de octubre de 2024 | | | |
| Hora | 2:00 pm a 4:00 pm | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | X |
| Dirección | Ac. 32 #16-87- Casa de Control Social Veeduría Distrital | | | |
| Enlace | No aplica | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | X |
| | Es un espacio abierto a la ciudadanía | | | |
| Contacto organizador | Johann Sebastián González, jsgonzalez@saludcapital.gov.co | | | |

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 16 de octubre de 2024 | | | |
| Hora | 2:00 pm a 4:00 pm | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  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: 4 |
| Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Sandra P. Caycedo H. / Aprobado por: Olga Lucía Mancera Leguizamón | | |

| | | | | | | | |
|----------------------------------|---|--|-------------------|---|--------------|--|--|
| Modalidad | Virtual | | Presencial | X | Mixto | | |
| Dirección | Ac. 32 #16-87- Casa de Control Social Veeduría Distrital | | | | | | |
| Enlace | No aplica | | | | | | |
| Requisito para participar | Sí | | No | X | | | |
| | Es un espacio abierto a la ciudadanía | | | | | | |
| Contacto organizador | Johann Sebastián González, isgonzalez@saludcapital.gov.co | | | | | | |

DISTRITAL

| | | | | | | | |
|----------------------------------|--|---|-------------------|---|--------------|--|--|
| Nombre del evento | Reunión Veedores Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas | | | | | | |
| Objetivo | Desarrollar reunión de avances de la ejecución del programa. | | | | | | |
| Fecha | 21 de octubre de 2024 | | | | | | |
| Hora | 9:00 am – 12:00 pm | | | | | | |
| Modalidad | Virtual | | Presencial | x | Mixto | | |
| Dirección | Por confirmar | | | | | | |
| Enlace | N/A | | | | | | |
| Requisito para participar | Sí | x | No | | | | |
| | Confirmar previamente su asistencia. Entrada libre. | | | | | | |
| Contacto organizador | Participacion5@subredesuroccidente.gov.co | | | | | | |