

ACTA DE REUNIÓN

+192.1.02.60.00000001.127.2025000004



Municipio de Palmira
Ventanilla Única - Correspondencia Externa
Fecha y Hora : 2025-08-20 15:15:18
Enviado por : Izaputab
Radicado a : - Izaputab Nro. Folios : 15 Nros. Anexos : 0



Tema:	TERCERA SESION ORDINARIA CONSEJO TERRITORIAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	Fecha:	20/08/2025
		Hora Inicial:	9: A.M.
Lugar:	SALA DE JUNTAS SECRETARIA DE SALUD	Hora Final:	10:37 A.M.
Participantes: Ver listado de asistencia anexo			

1. ORDEN DEL DÍA

1. Apertura de la sesión y verificación del quórum.
 2. Saludo de bienvenida.
 3. Socialización del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).
 4. Propositiones y varios.
 5. Cierre de la sesión.
- Se coloca en consideración
Se aprueba

1. APERTURA DE LA SESIÓN Y VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM

VERIFICACION DEL QUORUM	
El Alcalde Municipal o su delegado (Marly Jicet Silva - delegada)	PRESENTE
El Secretario de Salud o su delegado (Anderson Mauricio Martínez)	PRESENTE
El (la) Secretario de Hacienda o su delegado (María Consuelo Machado-delegada)	PRESENTE
El (la) Representante del Ministerio de Trabajo de la jurisdicción o su delegado (No reportó excusa)	NO PARTICIPO
El Representante de los empleadores, quien representa a las asociaciones de los distintos sectores económicos de la localidad (Elizabeth Martínez Sánchez)	PRESENTE
El Representante de los trabajadores activos, elegido por los sindicatos, federaciones sindicales de la jurisdicción (No reportó excusa)	NO PARTICIPO
Representante de los pensionados, elegido por las asociaciones de pensionados (Envía excusa por incapacidad medica)	NO PARTICIPO

Carrera 27 No. 29-32
www.palmira.gov.co
Línea de Atención: 602 8912312



ACTA DE REUNIÓN

El Representante de las Empresas Promotoras de Salud-EPS con asentamiento en la jurisdicción (No reporto excusa)	NO PARTICIPO
El Representante de las Empresas Promotoras de Salud-IPS con asentamiento en la jurisdicción (German Muñoz)	PRESENTE
El Representante de los profesionales del área de la salud, con asentamiento en la jurisdicción (Leidy Vivian Portilla delegada por María Fernanda Bejarano)	PRESENTE
El (la) Representante de las Empresas Solidarias de Salud (Jenifer Hernández Asesora Nivel I del HROB delegada por el doctor Federico Paredes)	PRESENTE
El (la) Representantes de las asociaciones de usuarios (Bernardo Salcedo)	PRESENTE
El (la) Representante de las comunidades indígenas (No reporto excusa)	NO PARTICIPO
El (la) Representante de las veedurías en salud (Miguel Salcedo)	PRESENTE
Invitado permanente El Personero Municipal o su delegado (Nancy Ríos)	PRESENTE

Hay quorum para deliberar y toma de decisiones y se da continuidad a la orden del día.

OTROS INVITADOS A ESTA TERCERA SESION ORDINARIA	
Clara Inés Sánchez Perafan	Gerente HROB
Pablo Arboleda Simmonds	Secretaría de Salud (Médico Veterinario)
Johan David Lucio Serna	HROB (Coordinador PIC)
Isabel Andrea Gómez	Secretaría de Salud (Contratista)
Inyi Araujo	Secretaría de Salud (Referente PAI)
Karen Mora	Secretaría de Salud (No transmisibles)
Ana María Hoyos	DLS (Contratista)
Laura Melissa Rivero Ocoro	Dircom (Contatista)

2. SALUDO DE BIENVENIDA

Se da inicio a la Tercera Sesión Ordinaria del Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud (CTSSS) con el saludo de bienvenida a cargo de la **doctora Marly Jicet Silva, delegada del señor Alcalde de Palmira**. En su intervención resalta la importancia de la socialización del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), destacando que las acciones contempladas en este instrumento se desarrollan de manera articulada con la Secretaría de Salud Municipal.

ACTA DE REUNIÓN

Posteriormente, interviene el **doctor Anderson Mauricio Martínez, delegado del Secretario de Salud Municipal**, quien también brinda un saludo de apertura y manifiesta la relevancia de la creación de estos espacios de participación. Señala que, en su calidad de supervisor del contrato del PIC, estos escenarios le permiten conocer de primera mano los avances, el alcance de las acciones ejecutadas y socializarlos con los diferentes actores del sistema, con el propósito de establecer estrategias de mejora e incorporar, de ser necesario, nuevas acciones que no hayan sido contempladas inicialmente.

3. Intervención de la Gerente del HROB, Clara Inés Sánchez Perafán

La doctora Clara Inés Sánchez Perafán, Gerente del Hospital Raúl Orejuela Bueno (HROB), inicia su intervención saludando a los asistentes y agradeciendo la aceptación a la convocatoria. Precisa que, más allá de describir el proceso contractual, la socialización estará orientada a presentar las acciones contempladas en el Plan de Acciones Colectivas (PAC), su impacto y las estrategias desarrolladas en el marco de su ejecución.

De igual manera, señala que durante la presentación se evidenciarán los objetivos principales del plan, el alcance de las actividades realizadas y la vinculación de los diferentes grupos y poblaciones beneficiarias, resaltando la importancia de la articulación interinstitucional para el logro de los resultados.

RESUMEN DE LA EXPOSICION:

El Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) 2025 busca fortalecer la salud pública municipal de Palmira mediante estrategias de promoción, prevención y protección, con un enfoque diferencial e intercultural que prioriza poblaciones vulnerables y asegura la cobertura inclusiva.

Objetivos principales

- Sensibilizar a la comunidad sobre el PIC para fomentar apropiación social.
- Articular actores institucionales, comunitarios y sociales para alcanzar metas conjuntas.
- Fortalecer capacidades en la ejecución de acciones de salud pública.

Enfoques estratégicos

- Promoción de hábitos saludables y estilos de vida protectores.
- Prevención y detección temprana de enfermedades crónicas y eventos de interés en salud pública.
- Garantía de acceso a servicios esenciales, especialmente en salud sexual y reproductiva.
- Cobertura diferenciada para NNA, gestantes, comunidades étnicas, trabajadores informales, migrantes y adultos mayores.

ACTA DE REUNIÓN

- Respeto intercultural y adaptación a las realidades sociales y territoriales (urbanas y rurales).

Estrategias operativas

- Jornadas de vacunación, salud oral, promoción de actividad física, cultura antitabaco, reducción de sal y bebidas azucaradas.
- Acciones específicas en salud materna, salud mental, prevención del suicidio, VIH/SIDA, y atención a cuidadores.
- Procesos participativos como festivales comunitarios, talleres prácticos, encuentros con gestantes, actividades con jóvenes y comunidades étnicas.
- Implementación de campañas de Información, Educación y Comunicación (IEC), trabajo articulado con IPS, líderes comunitarios y organizaciones locales.
- Sistemas estandarizados de registro, trazabilidad y reporte de resultados.

Población priorizada

- Niños, niñas y adolescentes (NNA).
- Gestantes y madres en riesgo nutricional.
- Adultos mayores.
- Comunidades étnicas.
- Trabajadores informales y grupos organizados.
- Migrantes y población general en riesgo social y sanitario.

Retos y recomendaciones

- Incrementar la participación comunitaria en todas las fases del PIC.
- Reducir brechas de desigualdad en acceso a servicios y recursos de salud.
- Consolidar la articulación intersectorial para potenciar el impacto.
- Garantizar sostenibilidad mediante decisiones estratégicas y acuerdos presupuestales

1.	Socialización del PIC con enfoque en avances, articulación y retos en salud pública en el municipio de Palmira.
2.	Agrega que el PIC se transforma en un contrato que tiene unas actividades específicas contractuales. Para socializar en esta reunión querían que los presentes conocieran por qué lo crearon de esa manera y el porqué de sus aristas.
3.	Sensibilización comunitaria y con ello obtienen una mayor respuesta frente a lo que se propone. Igualmente permite el fortalecimiento de capacidades.
4.	Estrategias operativas y el enfoque diferencial del PIC 2025: principios de promoción, prevención y protección en salud pública en general. Busca cobertura de las acciones amplia e inclusiva

ACTA DE REUNIÓN


5.	Objetivos del PIC 2025: Incrementar acciones de promoción y prevención en salud pública, fomentar hábitos saludables, reducción de factores de riesgo, aumento en la cobertura de vacunación. Buscan fortalecer la prevención de enfermedades crónicas y eventos de interés enfocados en la detección temprana.
6.	Trabajan en garantías y servicios esenciales: acceso medidas de salud sexual y reproductiva, protección de derechos y distribución de insumos necesarios que se articulen con la prevención como pruebas diagnósticas rápidas.
7.	Cobertura dirigida a grupos prioritarios: colectivos vulnerables identificados para reducir las desigualdades. Se incluyeron a los trabajadores informales para que tengan una integración en salud pública y tengan acceso a los servicios y promocionar con ellos los derechos saludables. En ellos también se aplica el respeto cultural y participación comunitaria.
8.	Con este PIC han desarrollado un software de información. Pues toda la información previo a este era manual.
	Principios Operativos del PIC: Enfoque diferencial e intercultural buscando respecto a la diversidad cultural y adaptación a las particularidades sociales. Seguimientos por entidades pertinentes
9.	Metodologías y estrategias operativas: Uso de información y educación sobre salud y jornadas presenciales continuas en todo el municipio de Palmira. Algunas articulaciones con las IPS, con líderes de organizaciones comunitarias; estos últimos hacen parte integral del ejercicio del Plan de Intervenciones Colectivas y también acudimos a algunas organizaciones locales como Secretaria de Integración Social, Secretaria de Salud, Fundación Éxito. Se programaron 16 jornadas en el municipio buscando no solo hacer la jornada sino hacer un diagnóstico de las necesidades en salud, definieron los objetivos de la atención y coordinaron la prestación de los servicios en forma de jornada. Atienden con sus equipos pero a su vez recogen información para construir el diagnóstico de las necesidades.
10.	Hacen difusión y comunicación en las diferentes dimensiones de la salud. Tienen medios masivos de comunicación y plataformas digitales.
11.	Tienen una jornada especializada en promoción y prevención: prevención de cáncer de mama, cuello uterino, colon, recto, gástrico y próstata, muy enfocada en educación y en orientación para la detección temprana.
12.	Tienen la promoción e higiene de salud oral en comunidades y escuelas; con técnicas de cepillado, cuidados preventivos y articulan jornadas con otros prestadores para la aplicación del barniz de flúor en primera infancia, infancia y adolescencia en las sedes educativas.

ACTA DE REUNIÓN

13.	Tienen las actividades de fomento de hábitos saludables y acciones diferenciadas: promueven la actividad física activa y pasiva y hábitos de vida saludable.
14.	Tienen intervenciones educativas en cultura antitabaco, reducción de sal y bebidas azucaradas y procesadas.
15.	Tienen los festivales para la promoción de entornos laborales seguros para trabajadores informales: identificarlos, hacerles campañas de salud y ayudarles con educación para que en un momento dado puedan llegar a ser trabajadores formales
16.	Tienen la capacitación para recuperadores ambientales: primeros auxilios y respuesta inmediata con la ayuda de talleres prácticos. Se busca que ellos estén en capacidad de dar respuesta inmediata a su comunidad.
17.	Tiene actividades de autocuidado con actores viales como los mototaxistas: Educación vial, campañas de seguridad vial, capacitaciones de cuidado y reducción de accidentes, intentando mostrar que la salud no solamente es la presencia de la enfermedad sino por supuesto la sino de muchos factores como la seguridad vial en el resultado de la morbilidad y mortalidad.
18.	En salud materna, sexual y reproductiva: acciones y materiales talleres de lactancia y alimentación complementaria para gestantes. (Beneficios de la lactancia materna y la alimentación complementaria) en el crecimiento infantil.
19.	En producción y difusión del material didáctico: en asocio con la secretaria de salud desarrollan el material para la entrega y difusión de los mismos.
20.	Eventos conmemorativos: jornadas dirigidas a grupos étnicos: dan orientación educativa, más la jornada de intervención para tener en un mismo ejercicio la promoción, la prevención y la atención oportuna. Ejemplos(SIDA- adulto mayor-salud mental-suicidio, afros, indígenas)
21.	Tienen estrategias integrales y participativas para promover la salud en las comunas rurales y urbanas: con búsquedas activas como jornadas de vacunación con estrategia territorial para coadyudar a mejorar la cobertura en el municipio de Palmira
22.	La caracterización de trabajadores informales rurales: para poder intervenir en sus condiciones de salud y sus riesgos laborales. Se hizo entrevista semiestructurada para caracterizar 400 trabajadores para obtener esos datos sociodemográficos para poder generar acciones de prevención en su ciclo de vida. Encontrar en ellos los riesgos asociados a esas actividades informales que desarrollan en esas zonas.
23.	Jornadas de educación intercultural como el encuentro juvenil para la semana andina: con metas claras para que los jóvenes desarrollen en esa semana temas en pro de la salud y los insumos para derechos sexuales y reproductivos y salud mental. Se trabaja metodología inclusiva.
24.	Adquisición y distribución de preservativos en la comunidad: acompañado de una charla y la aplicación de pruebas rápidas para VIH.

ACTA DE REUNIÓN

25.	<p>Como logros y retos en el cumplimiento de las metas: Avances significativos y retos la falta de vacunas a nivel nacional.</p> <p>Obstáculos: barreras por la desinformación en la población pero estos retos ofrecen oportunidades de mejora.</p>
26.	<p>Población objetivo con enfoque diferencial en el municipio de Palmira: son niños, niñas y adolescentes con dinámicas y necesidades específicas y particularmente en desnutrición y obesidad. En gestantes identificar madres en riesgo nutricional y vulnerabilidades.</p> <p>En adultos mayores se busca tengan una vida más sana.</p> <p>En comunidades étnicas se desarrolla la diversidad cultural con inclusión socioeconómica e intervenciones equitativas. Tienen accesibilidad física y accesibilidad comunicativa.</p>
27.	<p>Resumen ejecutivo para toma de decisiones: buscan tener información clave de los territorios del municipio en términos de salud pública que sea una guía para acuerdos estratégicos, igualmente sirva para la elaboración de otros planes de intervención colectiva y permita optimizar el presupuesto. Hay que seguir fortaleciendo la participación comunitaria y de otros actores y seguir construyendo las estrategias teniendo en cuenta la adaptación a los contextos culturales.</p>

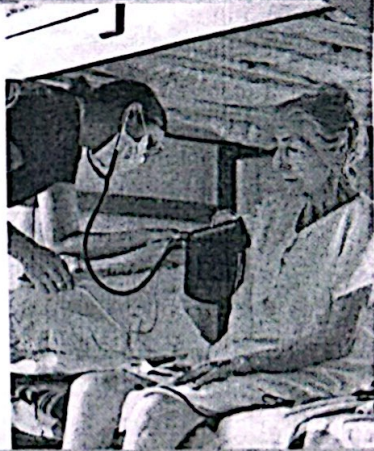


Enfoque diferencial: población priorizada, pertinencia y cobertura

Atención a poblaciones específicas
 Es fundamental identificar y priorizar poblaciones con características particulares para intervenciones efectivas.

Pertinencia de las intervenciones
 Las acciones deben ser relevantes y adaptadas a las necesidades de cada grupo para maximizar su impacto.

Cobertura amplia e inclusiva
 Se busca alcanzar una cobertura que incluya a todos los grupos priorizados, garantizando la inclusión social.





Alcaldía de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

ACTA DE REUNIÓN

Fortalecer la prevención de enfermedades crónicas y eventos de interés

Detección temprana

Es clave para identificar enfermedades crónicas antes de que se agraven y mejorar los resultados de salud.

Acciones integrales

Se implementan acciones integrales que involucran prevención, tratamiento y educación para reducir la incidencia de enfermedades crónicas.

Salud pública

El plan aborda eventos que impactan la salud pública para proteger a la comunidad y mejorar la calidad de vida.



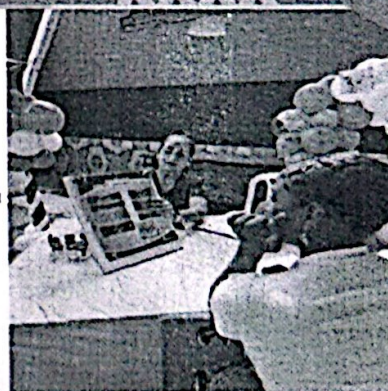
Acceso a medidas de salud sexual y reproductiva

Disponibilidad de Servicios

Se garantiza la disponibilidad de servicios esenciales para la salud sexual reproductiva de todas las personas.

Protección de Derechos




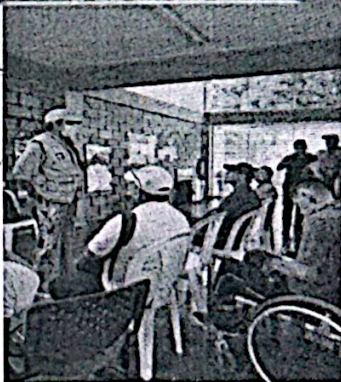


Los derechos y el bienestar de las personas se protegen mediante acceso equitativo a métodos y servicios adecuados





Alcaldía de Palmira
NIT.: 891.380.007-3

ACTA DE REUNIÓN

 <h3>Metodología y estrategias operativas</h3> <p>Uso de estrategias IEC y jornadas presenciales</p> <p>Campañas IEC Se utilizan estrategias de Información, Educación y Comunicación para informar y educar a la comunidad sobre salud.</p> <p>Jornadas presenciales Se organizan jornadas presenciales para promover la participación comunitaria y facilitar el acceso a servicios de salud.</p>	
 <h3>Articulación con IPS, líderes y organizaciones comunitarias</h3> <p>Colaboración con IPS Trabajar con Instituciones Prestadoras de Salud fortalecerá la capacidad técnica y logística del PIC 2025.</p> <p>Liderazgo comunitario Involucrar a líderes comunitarios es esencial para conectar con la población y promover acciones efectivas.</p> <p>Organizaciones locales Las organizaciones locales facilitan la implementación y seguimiento de las acciones en terreno.</p>	
 <h3>Registro, trazabilidad y reporte estandarizado de resultados</h3> <p>Sistemas estandarizados Se implementarán sistemas uniformes para registrar datos y asegurar la calidad y consistencia del seguimiento.</p> <p>Rastreo de avances El seguimiento detallado permitirá monitorear el progreso de las intervenciones en tiempo real.</p> <p>Reporte estandarizado Se generarán reportes uniformes que faciliten la comprensión y análisis de resultados.</p>	




Alcaldía de Palmira

Nº: 891.380.007-3

República de Colombia
Departamento del Valle del Cauca
Alcaldía Municipal de Palmira
**SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y
ADMINISTRACIÓN**

ACTA DE REUNIÓN





Cobertura dirigida a grupos prioritarios

Atención a colectivos vulnerables
Se prioriza la atención a grupos en riesgo para asegurar un acceso equitativo y justo a servicios esenciales.

Adaptación a necesidades específicas
Los servicios se ajustan a las necesidades particulares de cada colectivo para maximizar el impacto y reducir desigualdades.

Reducción de desigualdades
El enfoque busca disminuir las brechas sociales mejorando la calidad de vida y el acceso a recursos de los grupos prioritarios.







Atención a NNA, mujeres gestantes y comunidades étnicas

Atención especializada a NNA
Se brinda cuidado prioritario a niños, niñas y adolescentes, considerando sus necesidades específicas y vulnerabilidades.

Cuidado a mujeres gestantes
Se ofrece atención dedicada y especializada a mujeres embarazadas para garantizar su salud y bienestar durante la gestación.

Apoyo a comunidades étnicas
Se reconoce la vulnerabilidad de comunidades étnicas y se ofrece atención que respeta su cultura y necesidades particulares.



Carrera 27 No. 29-32

www.palmira.gov.co

Línea de Atención: 602 8912312



ACTA DE REUNIÓN

4. PROPOSICIONES Y VARIOS:

Intervención de Dr. German Muñoz: Inicia diciendo que el PIC tiene bastantes programas y subprogramas, pero él quiere saber cuánto dinero se gasta en esto. Antes de obtener una respuesta quiere igualmente conocer 1. Cuales son los indicadores del impacto, como se va a medir, que se tiene de línea de base, esta información debe ser enviada a los correos.

El agrega y comenta que si él fuera el alcalde, se enfocaría en retos grandes para el municipio: **1. Vacunación**, dado que se hacen esfuerzos y las coberturas siguen siendo bajas y con el PIC se hace un esfuerzo más para vacunación pero los resultados siguen igual. **2. Nutrición infantil:** lactancia en menores, siguen apareciendo casos de desnutrición en lactantes más que en otro grupo etario. **3. Embarazo en adolescentes y niñas:** siguen llegando menores con 15 y 16 años embarazadas, indica que es grave. **4. Accidentalidad sobre todo en motos:** y **5. Transmisión sexual:** En general con lo enunciado a él desde su experiencia le gustaría que estas actividades tuvieran un mayor peso dentro del PIC.

El PIC planteado es bueno pero demasiado ambicioso y por ello sugiere que en posición del alcalde diría que se cumpla en vacunación, disminuyamos en desnutrición, disminuyamos en embarazos en niñas y adolescentes, mermemos a la accidentalidad, etc... Y en ese orden de ideas en un PIC hacer focalización para invertir recursos y más que recursos medir los impactos que se han tenido en esas 5 líneas que indicó previamente. Si el impacto no fue el esperado pues cambiar de estrategias.

Expone caso de desnutrición en lactante presentado en el mes de agosto de 2025 pero en el municipio de Cali.

Intervención de Dr. Anderson Mauricio Martínez: En la parte de vacunación se viene haciendo un esfuerzo inmenso, se está llegando con ella a sitios no se había llegado antes, se ha articulado a la policía, ejército para poder llegar a todos estos puntos y hacer búsqueda activa. Posterior al COVID se han volcado esfuerzos para volver a reeducar a la población y buscan cumplir para mantener el municipio certificado.

En cuanto a desnutrición indica el doctor se hizo una actividad enfocada en la importancia de la leche materna.

Por ello indica en respuesta a la exposición del Dr. Muñoz, que las líneas indicadas se vienen trabajando pero saben que los resultados no iban a ser inmediatos, pero con cada acción se acercan más y vuelcan equipos humanos para hacer los seguimientos.

En cuanto a las ETS, se están haciendo entrega de preservativos y se hizo una compra para apoyar las actividades que busquen minimizar los casos.

ACTA DE REUNIÓN

Intervención de Dr. German Muñoz: menciona su experiencia personal en relación con la línea de accidentalidad ocasionada por actores viales y las acciones y peticiones que personalmente ha elevado a la autoridad competente. Concluye que no sabe que es más delito si dejar que la gente se mate... porque esos accidentes le cuesta a la EPS, le cuesta al HROB.

Intervención de Clara Inés Sánchez Perafan: Indica que le gustaría hacer una invitación a los actores y a todos aquellos que se quieran sumar para construir los impactos desde la lógica del sector salud, porque existen otros factores que afectan y el impacto del indicador depende también de esos factores.

Agrega la intervención que por primera vez se está haciendo con los mototaxistas en acompañamiento con la Secretaría de Salud, que agregaron a los trabajadores informarles por la afluencia en urgencias y las lesiones están relacionadas con las actividades con las que esta comunidad subsiste.

En cuanto a la desnutrición indica ella desde experiencia propia en la materia que Palmira tenía los peores indicadores en el Valle del Cauca y era un reto entenderlo. Menciona que ahora en HROB tienen un equipo sólido de nutricionistas que le apuntan a los temas de prevención y otras articulaciones con otros actores. Igualmente agrega que hoy día no tienen niños en estado de desnutrición reportada en su base de datos (aplicado no solamente a la población del régimen subsidiado, también la contributiva) y seguramente había debilidades en el tema de la educación, por lo cual se le ha dado mucha fuerza a este tema.

Recuerda a los asistentes que el PIC es una norma Resolución 518 que habla entre otros que el dinero del sistema general de participaciones un porcentaje entre el 40 y el 60 para municipios. Debe contratarse para temas de salud pública las especificadas, pero no se pueden incluir líneas distintas a las contenidas en la norma e igual menciona que deben contratarse con la entidad pública que tenga la capacidad. Menciona que hoy por hoy solo cuentan con el recurso del SGP porque de los ingresos corrientes no alcanza para incluir un PIC mucho más robusto. Insiste en que hay otros actores que deben sumarse para la prevención de la salud, no solamente los actores del sector salud.

Intervención del Sr. Miguel Salcedo: Retoma el tema expuesto en el CTSSS anterior en relación a la pedagogía que hay que desarrollar con la comunidad sobre los Centros de Excelencia para que las atenciones básicas primarias sean atendidas en estos puntos. Sugiere en este punto hacer un boletín que anuncien la pedagogía sobre los centros de excelencia y particularmente cree que para el caso de las vacunas, ayudaría a reducir ese recelo en la población para aplicación de los inmunobiológicos.

ACTA DE REUNIÓN

Agrega en otro punto el cuestionamiento de en qué le sirve al HROB tener esa área de imágenes. Mirar en que se puede mejorar.

Intervención del Sr. Bernardo Salcedo: ¿Hace una pregunta que se hace con la situación de la Clínica Palmira? Solo conoce la comunidad, pero no hay confirmaciones de las verdaderas causas y si la secretaria Departamental se ha pronunciado en ese sentido.

Indica también que se debe hablar con Nueva EPS para que ubiquen otro prestador en la ciudad de Palmira para dar solución a los agendamientos actuales que demoran entre 2 y 3 meses para una placa de imágenes, a propósito del operador de imágenes ubicado contiguo al HROB.

Apoya que se den acciones para controlar a los mototaxistas en Palmira.

Intervención de Dr. German Muñoz: Propone se cite a un CTSSS extraordinario para que el Dr. Bedoya de la Clínica Palmira, al gerente de la Nueva EPS y al SOS. Con base en la experiencia acontecida aproximadamente 10 años atrás, lograron en el CTSSS conseguir unos mandatos de pago para darle liquidez. Sería bueno escucharlos y mirar conjuntamente acciones para darle la mano.

Intervención de la Dra. Marly Silva: Argumenta que una vez la Clínica Palmira se pronunció a través de su comunicado a la opinión pública, el Dr. Jhon Jairo Satizabal convocó a una reunión en donde estuvieron representantes del HROB, de la Secretaría Departamental hablando sobre la situación, porque es un tema financiero y presupuestal y a su juicio si le parece que es bueno convocar a un próximo CTSSS extraordinario para invitar a los representantes de la Clínica Palmira para que expongan acerca de los pagos que reciben de las EPS.

Intervención de la Dra. Nancy Rios: expone que el Personero Municipal también envió oficio a la Clínica Palmira para que les explicara cual es la deuda y quienes le deben con el ánimo de hacer consensos y puedan empezar a pagarle a la clínica Palmira. Ellos desde su entidad, aún siguen esperando la respuesta a los cuestionamientos para ellos emprender acciones contra las Eps. Anuncia en respuesta al señor Bernardo Salcedo que la Secretaria de Salud Departamental si se pronunció al respecto.

4. RESUMEN DE COMPROMISOS

N°	Tema / Actividad	Responsable	Fecha de cumplimiento
1	Enviar el acta a los miembros del CTSSS y a los invitados del HROB.	Secretaria de Salud	22 de Agosto 2025

ACTA DE REUNIÓN

2	Conocer Cuáles son los indicadores del impacto, como se va a medir, que se tiene de línea de base, esta información debe ser enviada a los correos		
3	Convocar a la Secretaría de Tránsito y Movilidad para la próxima sesión, con el propósito de revisar las afectaciones en salud pública derivadas de la movilidad y la seguridad vial. Se resalta la importancia de este tema, dado que la principal causa de mortalidad en el municipio corresponde a los accidentes de tránsito, en especial los relacionados con motocicletas	Secretaria de salud	Por definir
4	Convocar a un Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud (CTSSS) extraordinario, invitando a los representantes legales de la Clínica Palmira, con el propósito de abordar la situación generada por el cierre del servicio de urgencias y el comunicado emitido por la institución. Asimismo, se convocará a las EPS con convenios vigentes con la Clínica Palmira, en particular SOS y Nueva EPS, para revisar conjuntamente el estado de los pagos, las obligaciones financieras y las acciones que permitan garantizar la continuidad en la prestación de los servicios de salud a la comunidad.	Secretaria de salud	Por definir

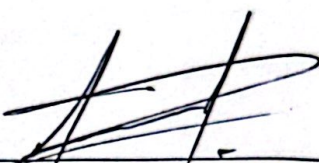
Cierre de la Tercera Sesión siendo las 10:37 a.m.

ACTA DE REUNIÓN

FIRMAS:



Nombre: **MARLY JICET SILVA ZÚNIGA**
Cargo: Subsecretario de Planeación y
Administración Delegada de Alcalde



Nombre: **ANDERSON MAURICIO
MARTINEZ**
Cargo: Subsecretaria de Salud Publica
Delegada del secretario de Salud
Coordinador de la sesión

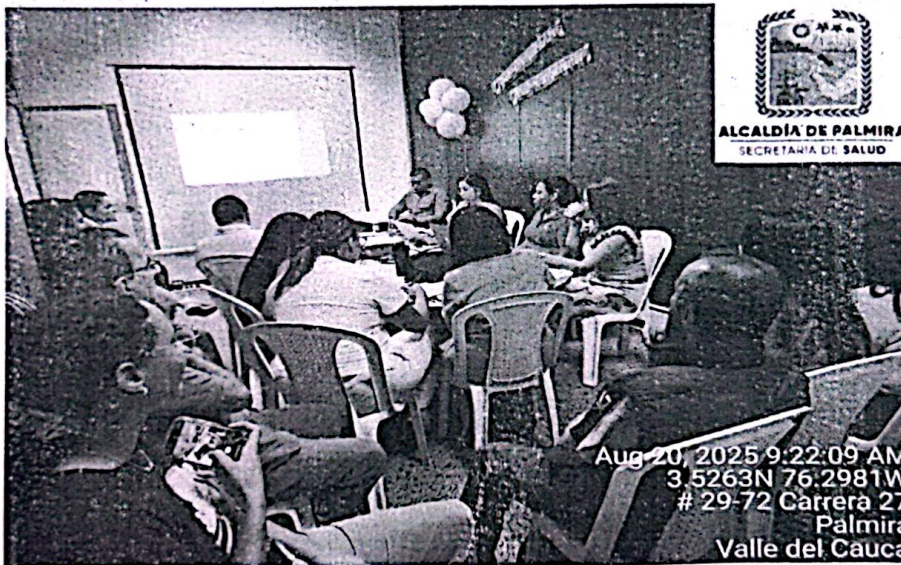
ANEXO: Listado de asistencia- fotografías Oficio de delegación del señor Alcalde Víctor Ramos a Marly Silva



Alcaldía de Palmira
Nº: 891.380.007-3

República de Colombia
Departamento del Valle del Cauca
Alcaldía Municipal de Palmira
**SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y
ADMINISTRACIÓN**

ACTA DE REUNIÓN



Carrera 27 No. 29-32
www.palmira.gov.co
Línea de Atención: 602 8912312



ACTA DE REUNIÓN



ACTA DE REUNIÓN

República de Colombia Departamento del Valle del Cauca Alcaldía Municipal de Palmira SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ADMINISTRACIÓN								
LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES								
URBAN DE LA REUNIÓN: Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud - 3 Sesión ASUNTO O EVENTO: Salud de Juntas - Secretaría de Salud municipal								
FECHA	HORA							
20/12	9h							
Nº	NOMBRES	APELLIDOS	Nº DE CÉDULA	EMPRESA - ENTIDAD - REPRESENTACIÓN	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	CÉDULA	FECHA
1	Yenny	Rodríguez	31172431	Elizondora	Asesor	yenny.rod@palmira.gov.co	3102803695	20/12
2	BERNARDO	SEDERO P.	16243644	Asesor	BERNARDO.SEDERO@palmira.gov.co	BERNARDO.SEDERO@palmira.gov.co	3164385711	20/12
3	RODOLFO	RAMÍREZ	16009	Asesor	rodolfo.ramirez@palmira.gov.co	rodolfo.ramirez@palmira.gov.co	3142772721	20/12
4	FRANCISCO	FRANCISCO	112013	Asesor	francisco.franco@palmira.gov.co	francisco.franco@palmira.gov.co	3103886694	20/12
5	FRANCISCO	FRANCISCO	112013	Asesor	francisco.franco@palmira.gov.co	francisco.franco@palmira.gov.co	3103886694	20/12
6	FRANCISCO	FRANCISCO	112013	Asesor	francisco.franco@palmira.gov.co	francisco.franco@palmira.gov.co	3103886694	20/12
7	FRANCISCO	FRANCISCO	112013	Asesor	francisco.franco@palmira.gov.co	francisco.franco@palmira.gov.co	3103886694	20/12
8	FRANCISCO	FRANCISCO	112013	Asesor	francisco.franco@palmira.gov.co	francisco.franco@palmira.gov.co	3103886694	20/12
9	FRANCISCO	FRANCISCO	112013	Asesor	francisco.franco@palmira.gov.co	francisco.franco@palmira.gov.co	3103886694	20/12
10	FRANCISCO	FRANCISCO	112013	Asesor	francisco.franco@palmira.gov.co	francisco.franco@palmira.gov.co	3103886694	20/12


ACTA DE REUNIÓN



Alcaldía de Palmira
N.º: 891.380.007-3

NAL: 891.380.007-3

Camara 27 No. 22-32
Calle 13 y 14
Lima de Alarcón 22 85-7312

 Alcaldía de Palmira Tel. 875 397.1293		República de Colombia Departamento del Valle del Cauca Alcaldía Municipal de Palmira SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ADMINISTRACIÓN	
LUGAR DE LA REUNIÓN		LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES	
Sala de juntas - Secretaría de Salud Municipal		FECHA	20/11
Asunto o evento: Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud - 3 Sesión		HORA	9h

Precedente: Por el cumplimiento de la ley 1581 de 2012 de protección de datos y personal y su decreto reglamentario 1371, el área de formación y capacitación de la Alcaldía Municipal de Palmira, le comunica que las salas reservadas las cuáles corresponden al honorario de honor, fueron para de una serie de datos de contacto para los fines señalados en nuestra área, buscando o dispuesto de la ley con finalidad de contactar y por muestra diferentes canales de comunicación para mantenerse informado sobre los servicios de salud de las poblaciones que están en su jurisdicción: planeación, salud como departamento del tratamiento de datos datos para los mismos propósitos. Sobre que usted informo estar interesado en estos comunicaciones podrá solicitar la personal de nuestra base de datos. Como tal quedo con nosotros. Mediante 2100253, e información del preferencia de comunicarnos con nosotros. También nos puede escribir al correo: abac@alcaldia-palmira.gov.co o a la dirección Calle 23 No 23-23 zona palmira.gov.co

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	Nº DE CÉDULA	EMPRESA - ENTIDAD - DEPENDENCIA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	FIR
1	Pablo	Abadía Sarmiento	78314573	S. Salud.	coordinador	pablobad@alcaldia-palmira.gov.co	301859811	Pa
2	Andrés N.	Alvarado D	1141815302	S. Salud.	Sub-sec. SI	andresalvarado@alcaldia-palmira.gov.co	3111614308	And
3	Edison David	Alvarado Sarmiento	411305657	coordinador de C	H2015	edisonalvarado@alcaldia-palmira.gov.co	31565462	Edi
4	German	Alvarado U	16610083	IPS Municipal		germanalvarado@alcaldia-palmira.gov.co	3153001300	Ger
5	Isabel Andrea	Alvarado U	1006337198	S. Salud.	Coordinadora	isabelalvarado@alcaldia-palmira.gov.co	315654417	Isa
6	Jenny Carolina	Alvarado	1141816141	S. Salud.	Asistente de	jennyalvarado@alcaldia-palmira.gov.co	3108160131	Jen
7	Diego Augusto	Alvarado	1113633166	S. Salud.	Procesador	diegoalvarado@alcaldia-palmira.gov.co	3108160125	Die
8	Andrés	Alvarado	5151501010	Sec. Salud	Asistente	andresalvarado@alcaldia-palmira.gov.co	3113912061	And
9	Francisco	Alvarado	13724112	Sec. Salud	P. U. O.	franciscoalvarado@alcaldia-palmira.gov.co	3108160125	Franc
10	Karen	Alvarado	1141819994	Sec. Salud	P. U. O.	karenalvarado@alcaldia-palmira.gov.co	3108160125	Kar

Carrera 27 No. 23-23
 zona palmira.gov.co
 Linea de Atención 875 3971293

Proyecto: Lesvy Yaneth Zapata-T01

Revisó:
Aprobó:

Carretera 27 No. 29-32
www.palmira.gov.co
Línea de Atención: 602 8912312

