ACTA DE REUNIÓN

Tema: Ajuste de propuesta – Convocatoria Fondo Nacional de Estupefacientes.

Dirección / Oficina	Proceso
Dirección de Provisión de Servicios de Salud	Provisión de Servicios de Salud

Objetivo	Fecha: 03/02/2023			
	TIPO			
Ajustar la propuesta del equipo SPA para la convocatoria del Fondo Nacional de Estupefacientes (FNE).	Reunión ■	Asistencia Técnica ☐		
		Asesoría ☐	Acompañamiento ☐	Capacitación ☐
	Modalidad:	Presencial ☐	Virtual ■	Mixta ☐
	Lugar: Plataforma TEAMS			
	Hora Inicio: 2:30 pm **Hora Fin:** 4:10 pm			
	Notas por: Luisa Bonilla			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Por definir			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

La reunión inició la intervención de la Dra Michelle Mateus de la Subdirección de Determinantes en Salud, quien socializó el objetivo del encuentro y proyectó en pantalla de la última versión del proyecto que había sido trabajada desde el equipo de SPA, de modo que se pudieran realizar los ajustes solicitados desde el Fondo Nacional de Estupefacientes y así poder radicar la propuesta antes de finalizar el día.

Acorde a ello, manteniendo las actividades acordadas previamente, se realizaron ajustes de forma al documento del proyecto, procurando incluir lo proyectado, a la propuesta del Ministerio de Salud y Protección Social de una manera muy general y evitando realizar cambios significativos, de modo que el proyecto no fuera rechazado.

Asimismo, se ajustaron las fuentes de verificación de cada actividad, exaltando que debía evitarse colocar fotos con marca de agua, pues era poco factible conseguirlas, y que las actas de asistencia técnica debían estar en los formatos de la Secretaría Distrital de Salud.

Posteriormente, según compromiso previo, la Dra Carolina Sánchez de la Subdirección de Determinantes en Salud, dio algunas pautas para ajustar los costos del talento humano en salud para la implementación del pilotaje del Programa de Mantenimiento con Metadona según las tablas salariales del PSPIC, aunque se generaron inquietudes con relación al perfil de psiquiatría y fue necesario consultarlo con el Dr Alberto Gómez, referente de SPA desde la Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud, y con el Dr Custodio Rosales referente de Salud Mental y SPA desde la Dirección de Aseguramiento. Desde la Dirección de Provisión de Servicios de Salud se indicó no poder apoyar con el tema de costos por desconocimiento y ausencia de competencia al respecto.

Adicionalmente, recordando que el aporte al proyecto desde la Dirección de Provisión de Servicios de Salud se daría en términos de orientación técnica a EAPB e IPS y facilitación de espacios de reunión con dichos actores, se aclaró que para tales acciones no se requeriría asignar recursos desde el FNE, pues hacían parte de la misionalidad de dicha dependencia.

La reunión finalizó a las 4:10 pm con el establecimiento de algunos compromisos.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Ajuste de documento final de la propuesta	Michelle Mateus	03/02/2023
Radicación del proyecto ante el FNE	Carolina Sánchez y Michelle Mateus	03/02/2023

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Michelle Mateus Yepes	M1Mateus@saludcapital.gov.co	3017053530	Subdirección de Determinantes en Salud	Reunión TEAMS
2	Carolina Sánchez Parada	C2Sanchez@saludcapital.gov.co	3203336791	Subdirección de Determinantes en Salud	Reunión TEAMS
3	Diana Patricia Santamaría	DPSantamaria@saludcapital.gov.co	3124248374	Dirección de Provisión de Servicios de Salud	Reunión TEAMS
4	Luisa Bonilla Rodríguez	LFBonilla@saludcapital.gov.co	3112040692	Dirección de Provisión de Servicios de Salud	Reunión TEAMS

ASISTENTES

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

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

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si [X]	**No** [ ]	N/A

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

Se adjunta listado de asistencia generado por TEAMS

Participantes					
Nombre	**Primera unión**	**Última salida**	**Correo electrónico**	**Id. de participante (UPN)**	**Rol**
Michelle, Mateus Yepes	3/2/23, 14:20:57	3/2/23, 16:12:54	M1Mateus@salud capital.gov.co	M1Mateus@salud capital.gov.co	Organizador
Diana Patricia, Santamaria	3/2/23, 14:21:35	3/2/23, 16:12:56	DPSantamaria@salud capital.gov.co	DPSantamaria@salud capital.gov.co	Moderador
Luisa Fernanda, Bonilla Rodriguez	3/2/23, 14:23:28	3/2/23, 16:12:56	LFBonilla@salud capital.gov.co	LFBonilla@salud capital.gov.co	Moderador
Carolina, Sanchez Parada	3/2/23, 14:39:49	3/2/23, 16:12:59	C2Sanchez@salud capital.gov.co	C2Sanchez@salud capital.gov.co	Moderador

Se adjunta evidencia de la reunión:

