Tema: **Reunión mensual del Grupo Funcional RIAS 16062023**

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Dirección de Provisión de Servicios de Salud	Provisión de Servicios de Salud

Objetivo	Fecha: **16.06.2023**		
Realizar reunión mensual del Grupo Funcional de las RIAS, con el objetivo de realizar retroalimentación a los avances administrativos.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )	
		Otro (X) Reunión mensual	
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual (X) Mixta ( )
	Lugar: TEAMS		
	Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 10:00 am		
	Notas por: Mónica M. Torres R.		
	Próxima Reunión: No Aplica		
	Quien cita: Mauricio Rojas Líder de Grupo Funcional RIAS		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se inicia reunión virtual mensual del grupo funcional RIAS, de forma virtual a través de TEAMS, razón por la cual se solicita permiso para iniciar grabación, siendo otorgado por los asistentes a la misma.

1. **Saludo y Bienvenida:**

El Dr. Mauricio Rojas líder del Grupo Funcional de las RIAS, realiza saludo y presenta la agenda del día, de acuerdo con:



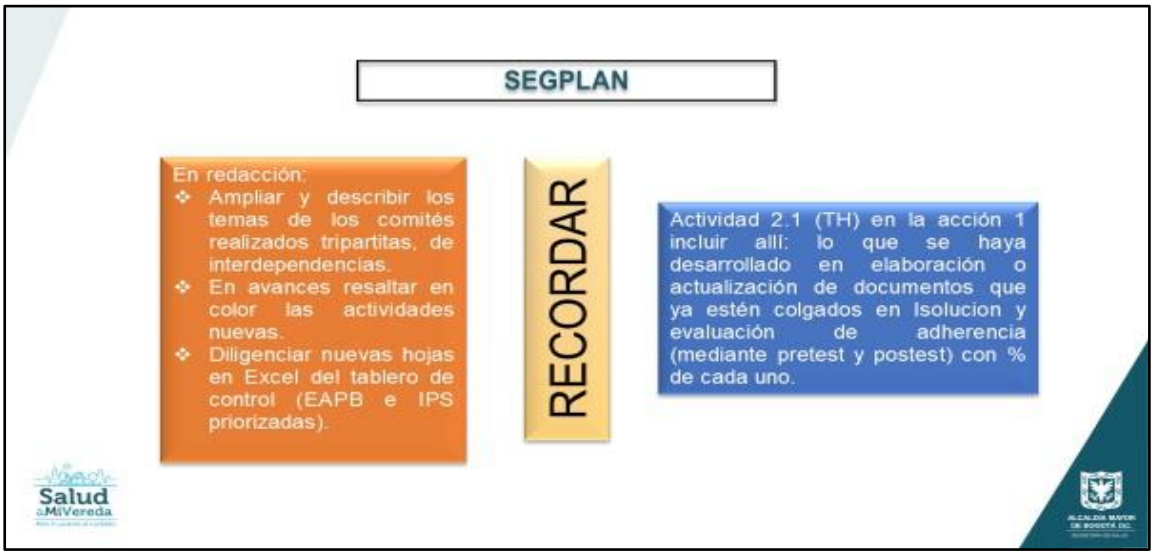
2. **Planes Locales de Cuidado:**

Se presenta dificultad con la conectividad de la invitada Claudia Sarmiento debido a su ubicación, razón por la cual se realiza aplazamiento de su charla magistral para la reunión del mes de julio que está pendiente por agendar.

3. Avances temas administrativos:

Se continúa con avances en temas administrativos iniciando Mónica Torres con, explicación y retroalimentación en:

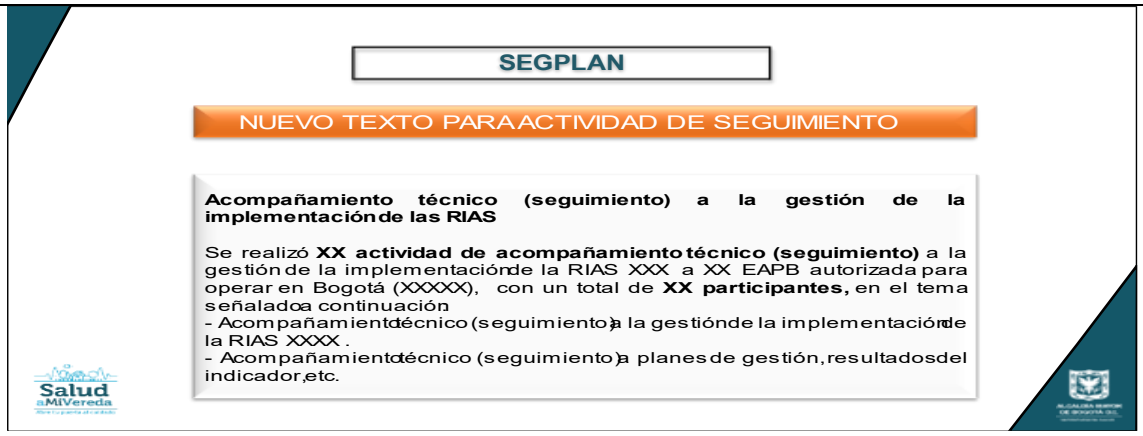
-SEGPLAN



Se hace énfasis que en cuanto al tema de Espacios Sectoriales e Intersectoriales se debe ampliar y describir los temas de los comités, como por ejemplo los tripartitas o interdependencias, describiendo con más detalle los temas tratados; en la parte de consolidación de enero a la fecha de reporte, se recuerda también que cada tema nuevo tratado en Asistencias Técnicas y Seguimientos debe ir resaltado en color para ser identificado más fácilmente; adicionalmente, a partir del informe de 1 a 20 de junio se añadieron dos hojas al Excel Tablero de control, con nombre EAPB en el cual se deben escribir por cada ruta en orden de priorización y en el mes en número, las veces que en el periodo se han abordado, al igual que en la hoja IPS.

En la actividad 2.1. de gestión Administrativa de las RIAS se debe incluir lo que se haya desarrollado en elaboración o actualización de documentos que ya estén publicados en Isolucion y evaluación de adherencia (mediante pretest y postest) incluyendo porcentaje de cada uno, para lo cual se enviará un Word modelo a cada ruta.

En la parte del consolidado del año, se ha solicitado en los formatos de Word donde están los temas, en asistencias técnicas y en seguimientos, por favor si el tema es nuevo, resaltarlo en otro color para facilitar la revisión por parte del área de calidad. En el tablero de control se añadieron dos hojas una de EAPB y otra de IPS priorizadas para que se escriban en el orden de priorización en cada hoja según corresponda a cada ruta y luego En el mes realizar actualización en número de veces que se han abordado en el periodo de tiempo que se está reportando, lo anterior con el objetivo de cuantificar la información en un indicador que solicitaron nuevo.



En reunión de días anteriores con Aseguramiento, La Dra. Martha Becerra enfatizó que esa dirección es la responsable de realizar el seguimiento a la implementación de las RIAS en las EAPB, por lo tanto, con el objetivo de aclarar las competencias de cada una de las direcciones y teniendo en cuenta, que la DPSS realiza seguimiento a la gestión en la implementación de las RIAS en las EAPB, desde el área de Calidad de la DPSS, se realizó el cambio en el texto del SEGPLAN para su reporte, el cual se presenta, al respecto Gerardo Cano realiza las siguientes observaciones:

La primera es que quedan algunas dudas de cómo va a quedar el instrumento pues hay cosas que no están totalmente alineadas o que el instrumento tiene algunas situaciones, por ejemplo, a veces el instrumento no cargaba y segundo, nosotros (DPSS), hacemos diferentes actividades de seguimientos, a la red de prestadores de las EAPB, entonces el documento debe seguir igual.

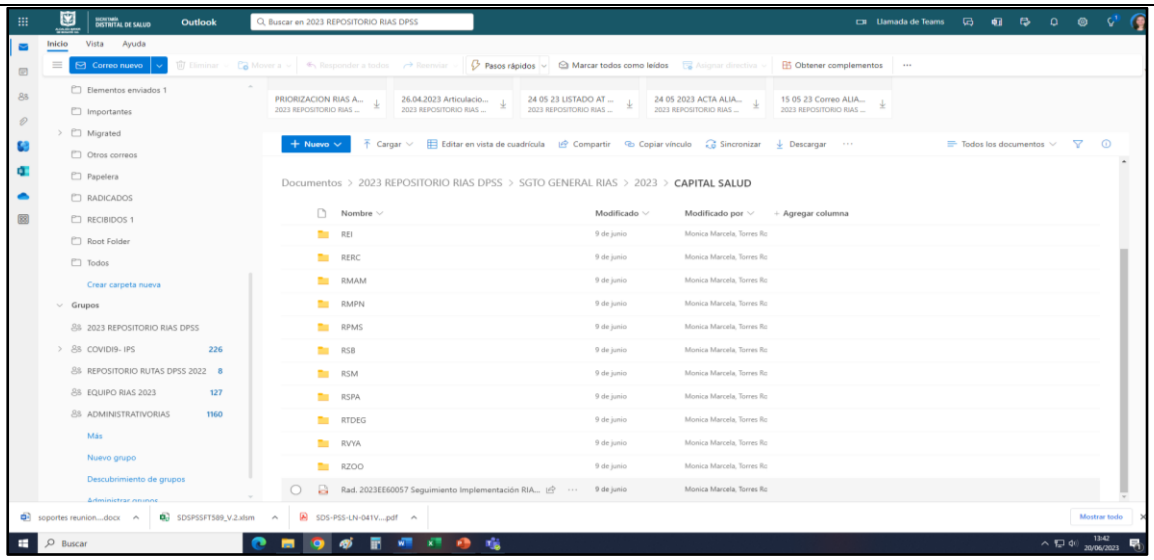
Luisa Bonilla pregunta: *"Si se escribe acompañamiento, ¿qué opción marcaríamos dentro del acta?, porque dentro de asistencia técnica hay una opción que dice acompañamiento técnico, pero pues esto es distinto a lo que sería como tal una asistencia. No sé si seguimos marcando otro y le colocamos seguimiento entre paréntesis*", se responde que si se marca como acaba de decir, al igual que en el Cronograma FT601 se continúa marcando seguimiento, sugiere además lo siguiente: *"Sería mucho más sencillo y creo que de pronto para todos, para no generar confusiones con las tipologías de asistencia técnica que en lugar de que diga acompañamiento técnico y entre paréntesis seguimiento, se haga al revés. Es decir, que digas seguimiento y entre paréntesis, acompañamiento"*, se responde que se elevará consulta a referente de Calidad de la DPSS. Martha Moreno sugiere que en esta reunión se tome de una vez la decisión como grupo si se deja el SEGPLAN como está o se realiza la sugerencia de Calidad, se define por parte del grupo funcional que se continúe como se viene reportando el informe. Elizabeth Arias propone: trabajar un poco más en el texto y antes de hacer el envío oficial trabajar un documento más estandarizado.

Adriana Velandia pregunta: *"En el proceso de actividad física, se realiza seguimiento a la implementación de la estrategia de promoción y prescripción de actividad física, ¿en ese orden de ideas no podríamos ponerla así?, o no aplica para este proceso?"* Se responde que para esta actividad no aplica lo que se está describiendo.

Mauricio Rojas informa que luego de esta reunión se tendrá reunión con Aseguramiento para aclarar los temas que se están llevando fruto de esta reunión y que se realizará retroalimentación al Grupo Funcional de acuerdo con las decisiones y conclusiones que se tomen. Se deja planteado que la DPSS no puede dejar de realizar los seguimientos tanto a las EAPB e IPS, pues ha sido un ejercicio que se ha realizado en dos vigencias anteriores, que cuenta con una trazabilidad y con un cronograma definidos para la vigencia 2023.

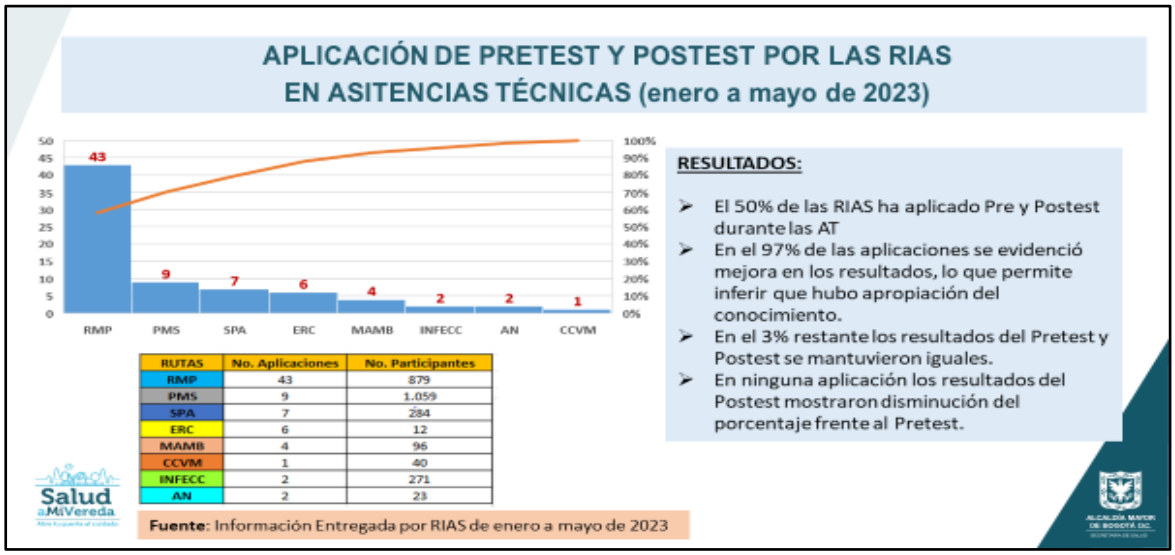
Se continúa la reunión presentando el:

-Drive para cargar evidencias de los seguimientos EAPB:



Se presenta la carpeta denominada SGTO GENERAL RIAS, que se encuentra en el 2023 REPOSITORIO RIAS DPSS, dentro de la cual se encuentran otras subcarpetas con el nombre de cada una de las EAPB y a su vez dentro de cada carpeta se encuentra el nombre de cada una de las rutas, se realizan recomendaciones frente al cargue de documentos finales, como presentaciones, actas, instrumento diligenciado y otros como, por ejemplo: convocatoria, actas, etc. No se debe cargar documentos preliminares.

-Resultados Pretest y Postest:

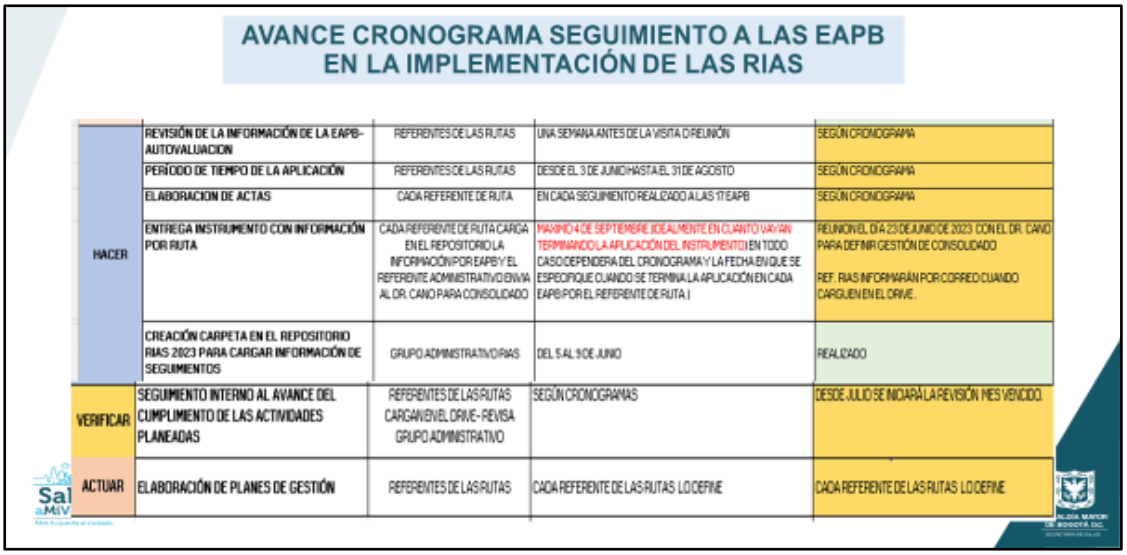


RUTAS	No. Aplicaciones	No. Participantes
RMP	43	879
PMS	9	1.059
SPA	7	284
ERC	6	12
MAMB	4	96
CCVM	1	40
INFECC	2	271
AN	2	23

Martha Moreno explica el consolidado de datos registrados a la fecha dentro del proceso de implementación del Pre y Pos Test, indicando las rutas que han realizado y aplicado esta herramienta. De forma ejecutiva, se explica el porcentaje de Test aplicados y el número de participantes que se han abordado, haciendo un análisis, donde se refiere que el 50% de las rutas han aplicado el pre test y post test durante las asistencias; en el 97% de las aplicaciones se evidenció mejora en los resultados, es decir, que hubo apropiación del

conocimiento; en el 3% restante, los resultados del pretest y postest se mantuvieron iguales, esto quiere decir que se debe analizar por qué se mantuvo esa tendencia y no se mejoró después de la asistencia técnica el conocimiento que se brindó en el tema correspondiente. Y, por último, en ninguna de las aplicaciones, los resultados del postest mostraron disminución del porcentaje, esto es un buen indicador.

-Avances Cronograma Seguimiento Implementación RIAS en EAPB



AVANCE CRONOGRAMA SEGUIMIENTO A LAS EAPB EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RIAS

HACER	REVISIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA EAPB-AUTOVALUACION	REFERENTES DE LAS RUTAS	UNA SEMANA ANTES DE LA VISITA O REUNIÓN	SEGÚN CRONOGRAMA
	PERÍODO DE TIEMPO DE LA APLICACIÓN	REFERENTES DE LAS RUTAS	DESDE EL 3 DE JUNIO HASTA EL 31 DE AGOSTO	SEGÚN CRONOGRAMA
	ELABORACION DE ACTAS	CADA REFERENTE DE RUTA	EN CADA SEGUIMIENTO REALIZADO A LAS 17 EAPB	SEGÚN CRONOGRAMA
	ENTREGA INSTRUMENTO CON INFORMACIÓN POR RUTA	CADA REFERENTE DE RUTA CARGA EN EL REPOSITORIO LA INFORMACIÓN POR EAPB Y EL REFERENTE ADMINISTRATIVO ENVIA AL DR. CANO PARA CONSOLIDADO	MAXIMO 4 DE SEPTIEMBRE (IDEALMENTE EN CUANTO VAYAN TERMINANDO LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO) EN TODO CASO DEPENDERA DEL CRONOGRAMA Y LA FECHA EN QUE SE ESPECIFIQUE CUANDO SE TERMINA LA APLICACIÓN EN CADA EAPB POR EL REFERENTE DE RUTA)	REUNION EL DIA 23 DE JUNIO DE 2023 CON EL DR. CANO PARA DEFINIR GESTIÓN DE CONSOLIDADO REF. RIAS INFORMARÁN POR CORREO CUANDO CARGUEN EN EL DRIVE.
	CREACIÓN CARPETA EN EL REPOSITORIO RIAS 2023 PARA CARGAR INFORMACIÓN DE SEGUIMIENTOS	GRUPO ADMINISTRATIVO RIAS	DEL 5 AL 9 DE JUNIO	REALIZADO
VERIFICAR	SEGUIMIENTO INTERNO AL AVANCE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PLANEADAS	REFERENTES DE LAS RUTAS CARGAN EN EL DRIVE- REVISA GRUPO ADMINISTRATIVO	SEGÚN CRONOGRAMAS	DESDE JULIO SE INICIARÁ LA REVISIÓN MES VENCIDO.
ACTUAR	ELABORACIÓN DE PLANES DE GESTIÓN	REFERENTES DE LAS RUTAS	CADA REFERENTE DE LAS RUTAS LO DEFINE	CADA REFERENTE DE LAS RUTAS LO DEFINE

Se presenta el avance del cronograma que se planteó en la reunión pasada, sobre el seguimiento a todas las actividades seguimiento a la gestión de las EAPB, de acuerdo con el ciclo PHVA, de acuerdo con cada uno de los ítems planteados y a la fecha de corte de la presente reunión.
Gerardo Cano reitera que no se debe olvidar la primera hoja que es la más grande del Instrumento cuantitativo que se debe diligenciar en lo correspondiente a los cuadros en rojo solamente. El grupo de la RPMS, son los responsables de registrar la información general, las demás rutas de riesgo diligencian los formatos específicos por ruta, en la escala de Likert de 0.5 o 1 para el criterio y al lado se cuenta con una celda de observaciones, que es la que permite tener, la trazabilidad de lo observado, lo aportado y observaciones. No olvidar, realizar el registro completo del archivo de las rutas específicas con el propósito de evitar confusiones al consolidar.

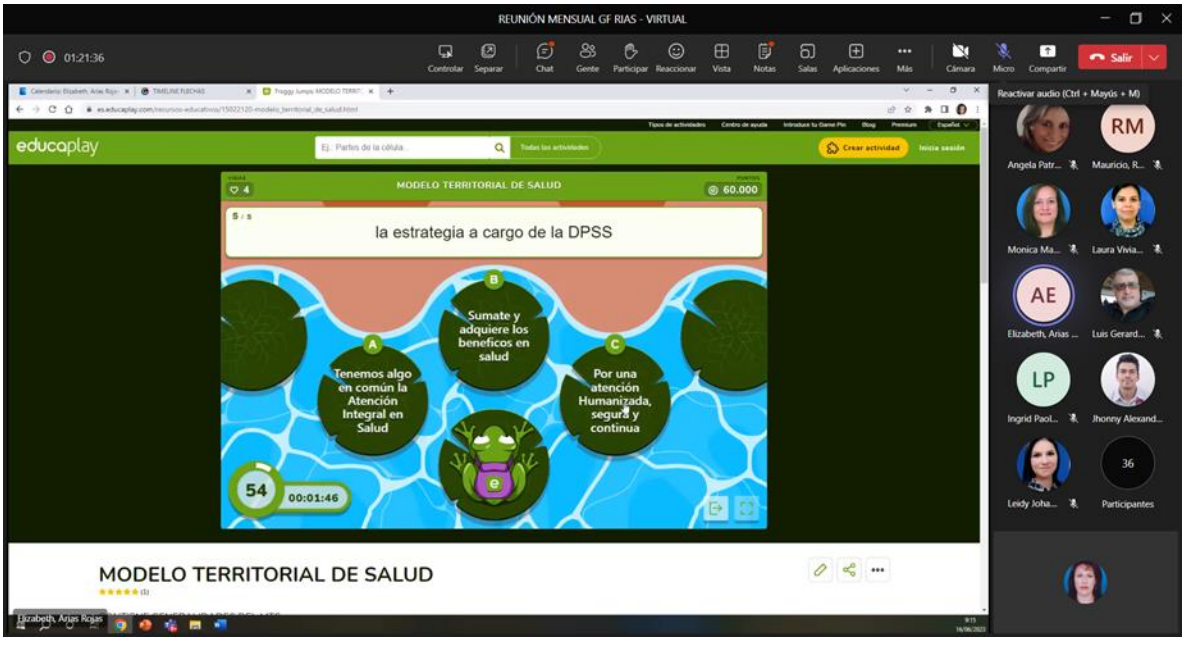
-Informes de Contratistas:

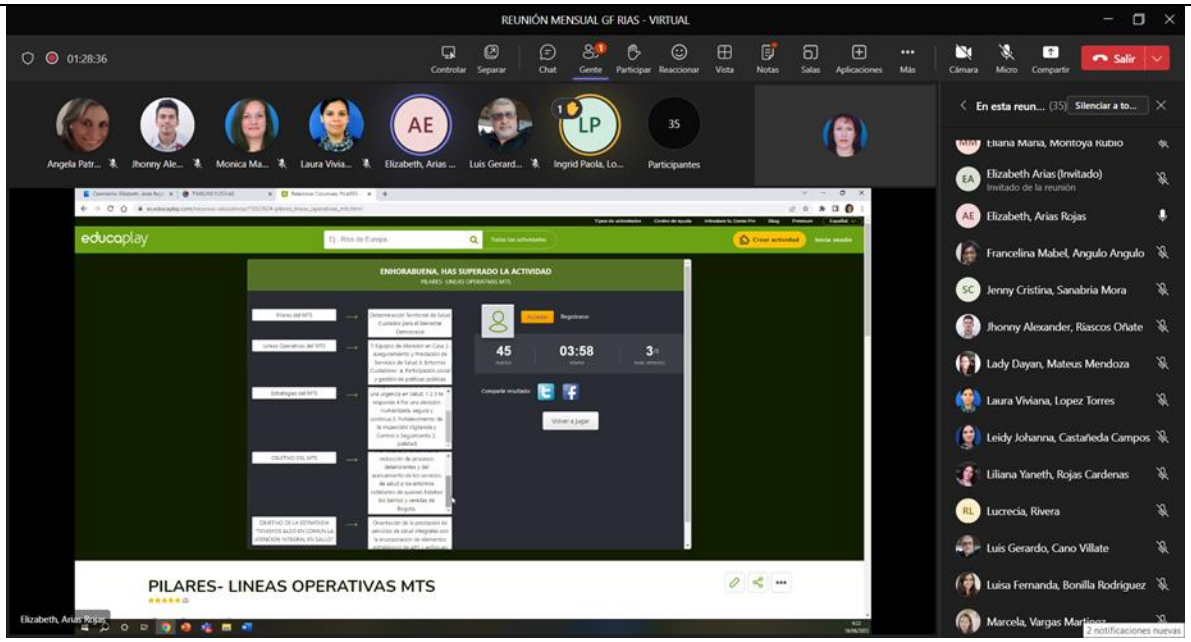


Elizabeth Arias presenta el tema del cargue de los informes a SECOP II, donde se informa que básicamente en ese momento estamos realizando un proceso de seguimiento al cargue de las evidencias y los soportes de los informes que se han cargado, proceso que se encuentra a cargo del grupo administrativo. Dentro del numeral 7. De Ejecución del contrato, se verifica puntualmente que esté cargado cada uno de los informes de acuerdo a los periodos de pago y que se cuente con los soportes correspondientes, desde el inicio del contrato, incluida la planilla de pago de seguridad social; es importante señalar que se tiene fecha límite para este proceso de revisión y cargue de los informes y evidencias para el día 16 de junio de 2023, por eso se había notificado por parte de la referente de contratación, en días pasados que realizáramos los cargues de información. Se solicita realizar el cargue a las personas que se encuentren pendientes de este proceso, para entregar el reporte hoy informando quiénes están pendientes adicionalmente, hay que tener en cuenta las responsabilidades contractuales y los procesos de auditoría, que se han adelantado por parte de la Oficina de Control Interno y los hallazgos por parte de la Contraloría. Gerardo Cano pregunta cómo realizar la parte de fechas en el aplicativo y se indica que se debe dar OK en cada calendario para que guarde la fecha escogida.

-**Socialización de los pilares, líneas operativas y estrategias del MTS "Salud a mi barrio- Salud a mi Vereda":**

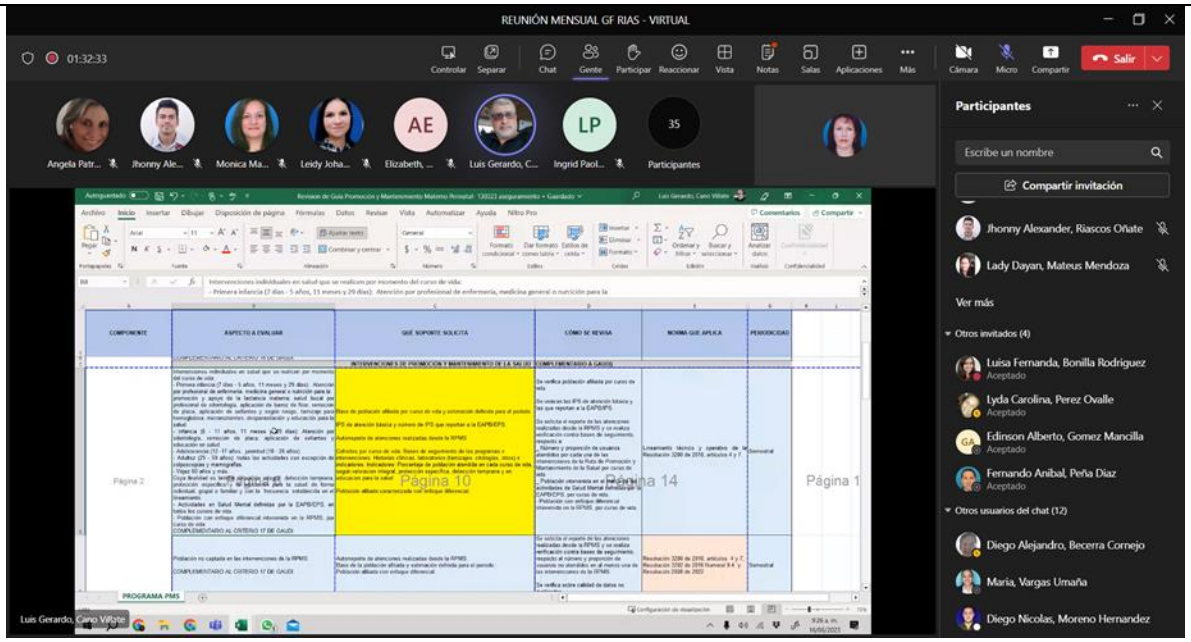

MODELO TERRITORIAL DE SALUD
"SALUD A MI BARRIO SALUD A MI VEREDA"
DIRECCION DE PROVISION DE SERVICIOS DE SALUD
Garantizar el derecho a la salud a partir de la articulación de procesos cuidadores individuales y colectivos, la reducción de procesos deteriorantes y del acercamiento de los servicios de salud a los entornos cotidianos de quienes habitan los barrios y veredas de Bogotá.
OBJETIVO
+INFO
PILARES
3
DETERMINACIÓN TERRITORIAL DE LA SALUD
CUIDADO PARA EL BIENESTAR
DEMOCRACIA
LINEAS OPERATIVAS -LO
4
1. Equipos de Atención en Casa
2. Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud
3. Entornos Cuidadores
4. Participación social y gestión de políticas públicas
ESTRATEGIAS
5
LINEA OPERATIVA-ASEGURAMIENTO Y PRESTACION DE SERVICIOS
1. Sumate y adquiere tus beneficios en salud (Aseguramiento)
2. Tenemos algo en común la Atención Integral en Salud (DPSS)
3. Si tienes una urgencia en Salud, 1 2 3 te responde(DUES)
4.Por una atención Humanizada, segura y continua (Calidad)
5. Fortalecimiento de la Inspección Vigilancia y Control o Seguimiento 2. (calidad)
+INFO
2. Tenemos algo en común la Atención Integral en Salud
Orientación de la prestación de servicios de salud integrales con la incorporación de elementos estratégicos de APS y enfoques diferenciales del Modelo Territorial de Salud


REUNIÓN MENSUAL GF RIAS - VIRTUAL
01:21:36
Salir
educaplay
MODELO TERRITORIAL DE SALUD
60.000
la estrategia a cargo de la DPSS
Sumate y adquiere los beneficos en salud
Tenemos algo en común la Atención Integral en Salud
Por una atención Humanizada, segura y continua
54
00:01:46
MODELO TERRITORIAL DE SALUD
Participantes
36



Se socializa infografía y juegos interactivos para hacer la apropiación de los pilares de las líneas operativas; estrategia del modelo territorial de salud: salud a mi barrio, saludo a mi vereda, se envían links por el chat de la reunión se dan 5 minutos para lectura de la infografía y luego se desarrollan los juegos interactivos con participación de los asistentes, realizando retroalimentación de la información correspondiente, con el objetivo de realizar apropiación del conocimiento por parte del Grupo Funcional de las RIAS, se destaca la participación activa de los referentes.

4. Presentación de revisión Instrumentos de Aseguramiento (RPMS Y MP)



Se informa que este tema se está trabajando con Aseguramiento, se revisaron los instrumentos que ellos tienen para hacer las auditorías versus los instrumentos de la DPSS, para verificar puntos en común y diferencias. La RPMS y la RMPN realizaron revisión inicial y a continuación, se presenta la socialización de acuerdo con lo encontrado en los formatos correspondientes:

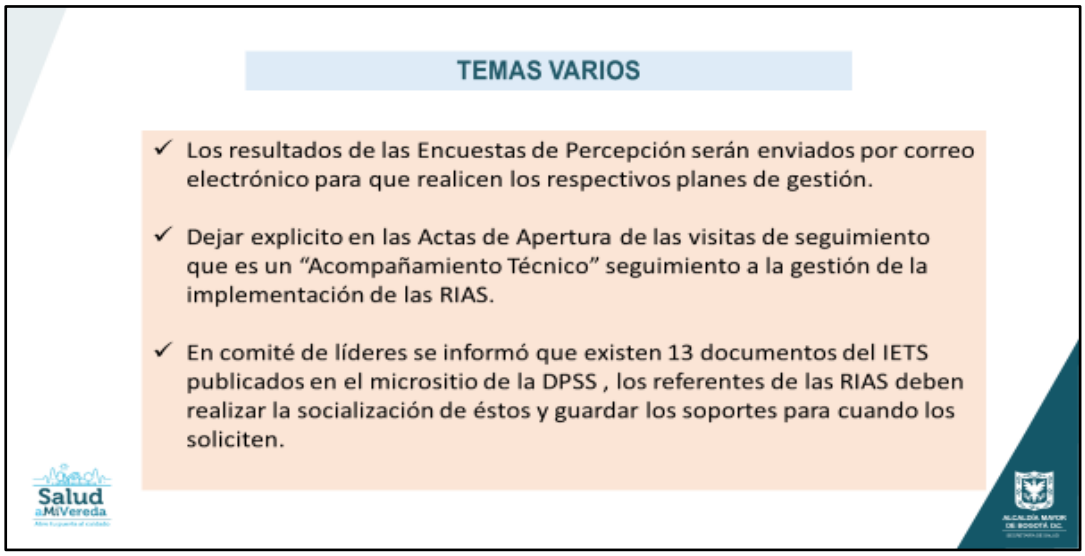
Gerardo Cano (RPMS), expone que los instrumentos de Aseguramiento, básicamente tienen algunos de los componentes que se manejan en la DPSS, pero de los 72 criterios que tiene nuestro instrumento, ellos manejan apenas para la RPMS 66 criterios, Aseguramiento revisa el plan como tal, nosotros no hablamos de demanda inducida en el instrumento nuestro, pero de alguna forma pueden ser parecidos, en las estrategias de demanda inducida no entramos nosotros al detalle, después viene un seguimiento de las atenciones individuales por curso de vida y ellos hablan básicamente de las valoraciones integrales en juventud. Nosotros hablamos, de los mismos momentos de curso de vida, no nos centramos solamente en la consulta de valoración integral, nos centramos en todas las intervenciones de la ruta, también se revisan las cohortes, en Aseguramiento son mucho más detallados en el plan de auditoría, por ejemplo, ellos están hablando de planeación de estrategias y tácticas de vacunación y están revisando específicamente ese tema, nosotros lo tocamos muy someramente, no son comparables. Desde el punto de vista de progresividad, ellos entran a historias clínicas, laboratorios y bases de datos, nosotros en progresividad, nosotros hablamos en términos generales, de todas las canalizaciones, nosotros sí hacemos seguimiento desde el punto de vista de intervenciones individuales que sí fueron efectivamente respondidas, eso lo trabajamos en diferentes rutas ese es el soporte de validación de acciones colectivas, tampoco es comparable con caracterización poblacional que contenga análisis demográfico; el único en el cual sí estaríamos totalmente alineados es en caracterización poblacional ellos tienen un avance con Gaudí, desde otra óptica.

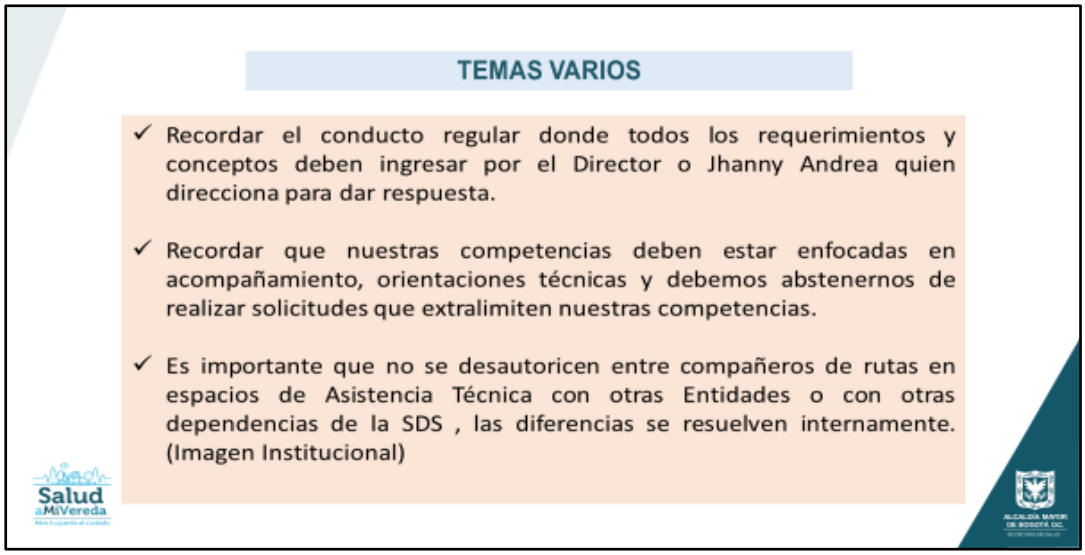
Andrea Villamizar apoya lo anteriormente dicho, refiere que la RMPN, también realizó la revisión del instrumento de Aseguramiento y realmente no tiene el nivel de especificidad de lo que preguntamos en el instrumento, coincide también en el tema de caracterización general, pero al mirar incluso la forma en que está formulado el instrumento de ellos, es totalmente distinto; puede que la información de nuestro instrumento les sirva a ellos como, un insumo previo a las visitas que ellos tengan.

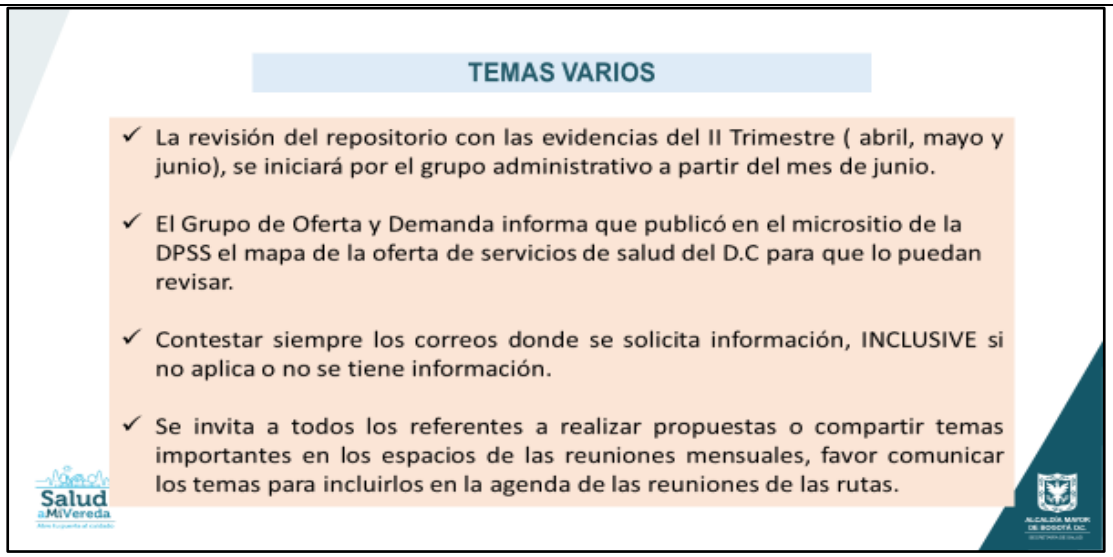
Martha Moreno refiere que se tiene una reunión, con Aseguramiento y con estos elementos referidos en esta reunión contienen más argumentos para poder, aclarar las actividades y el alcance de cada Dirección y que posteriormente, se coordine una socialización, una entrega de información, para que ellos la tengan un panorama de cómo va la entidad y puedan hacer un seguimiento; se expondrá también la observación mencionada anteriormente sobre seguimientos.

Nathaly Puerto refiere: El instrumento, tiene una trazabilidad, que nos ha permitido generar planes de trabajo con las instituciones, es bueno que se rescate ese ejercicio; nos ha permitido identificar y focalizar nuestras acciones de asistencia técnica, de seguimiento y fortalecimiento técnico directamente a lo que hemos encontrado en relación con los resultados de las mediciones anteriores, entonces eso también es algo que se debe rescatar en el proceso.

5. Proposiciones y Varios







Finalmente, Mauricio Rojas menciona en el último punto de la agenda de proposiciones y varios, temas que son importantes para tener en cuenta indicando entre los temas que se dieron 20 cupos para el curso de oferta y demanda, donde una persona de cada ruta debe registrarse, se indica al grupo que se realizará la revisión del segundo trimestre del repositorio de las RIAS en el mes de julio. También informa al grupo de las RIAS que hasta ya no será el líder del grupo funcional, se despide, agradece a los integrantes de todas las rutas y al grupo administrativo su disposición para trabajar, para dar respuesta a los oficios y demás requerimientos de la DPSS. El grupo funcional también agradece el tiempo compartido y desea buena suerte.

Una vez cumplido el objetivo de la reunión, siendo las 10:00am se da por terminada con los siguientes compromisos:

COMPROMISOS		
ACCIÓN	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Retroalimentación de conclusiones de la revisión de los instrumentos de seguimiento de Aseguramiento en la próxima reunión de la DPSS con Aseguramiento	Martha Moreno	Según se convoque a reunión.
Enviar correo para inscripción al Curso Oferta y Demanda	Martha Moreno	16/06/2023
Inscribirse al Curso de Oferta y Demanda	Referentes de las RIAS y Equipo Administrativo RIAS	A partir de la fecha
Tener el repositorio al día con el cargue de las evidencias según lo reportado en SEGPLAN	Referentes RIAS	Permanente.
Socializar los documentos producto del convenio con IETS cada ruta según corresponda.	Referentes RIAS	Desde su publicación
Incorporar en SEGPLAN los ajustes según la presentación del grupo administrativo	Referentes RIAS	Permanente.

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Elizabeth Arias Rojas	e1arias@saludcapital.gov.co	3649090 Ext 9882	DPSS	
2	Martha Emilia Moreno Gómez	memoreno@saludcapital.gov.co	3649090 Ext 9882	DPSS	
3	Mónica M. Torres Rojas	mmtorres@saludcapital.gov.co	3649090 Ext 9882	DPSS	Mónica Torres

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) No ( )	Se realiza grabación de reunión por TEAMS de acuerdo con aprobación de participantes.

Registro de Asistencia TEAMS

LISTADO ASISTENCIA REUNIÓN MENSUAL GF RIAS 16062023				
Il	Hora de inicio	Nombres y Apellidos	Teléfono	Correo Electrónico2
1	6/16/23 9:35:51	Ana María Silva Puerto	3188799811	amsilva@saludcapital.gov.co
2	6/16/23 9:36:35	Laura Viviana López Torres	3203955491	lvlopez@saludcapital.gov.co
3	6/16/23 9:37:05	LILIANA YANETH ROJAS CARDENAS	3108653797	lyrojas@saludcapital.gov.co
4	6/16/23 9:37:19	Elizabeth Arias Rojas	3214496523	e1arias@saludcapital.gov.co
5	6/16/23 9:36:48	Yessica Castrillón	3204818994	Ycastrillon@saludcapital.gov.co
6	6/16/23 9:37:27	Dayan Mateus Mendoza	3006583629	ldmateus@saludcapital.gov.co
7	6/16/23 9:37:12	Marcela Vargas Martínez	3204399754	M2vargas@saludcapital.gov.co
8	6/16/23 9:38:02	Catalina Jaime Trujillo	3153377067	C1jaime@saludcapital.gov.co
9	6/16/23 9:37:46	Eliana Montoya	3157092391	emmontoya@saludcapital.gov.co
10	6/16/23 9:37:09	Lucrecia Rivera	3102850315	l1rivera@saludcapital.gov.co
11	6/16/23 9:37:06	Mónica Marcela Torres Rojas	3006881126	mmtorres@saludcapital.gov.co
12	6/16/23 9:38:52	Alejandra Caro Bonell	3132302573	amcaro1@saludcapital.gov.co
13	6/16/23 9:41:11	Mauricio Rojas Perez	3153533056	M2rojas@saludcapital.gov.co
14	6/16/23 9:42:51	Jenny Cristina Sanabria Mora	3112624481	Jcsanabria@saludcapital.gov.co
15	6/16/23 9:43:47	Andrea Paola Villamizar Monroy	3192395734	Ap1villamizar@saludcapital.gov.co
16	6/16/23 9:45:29	Nathaly puerto	321 2409733	N1puerto@saludcapital.gov.co
17	6/16/23 9:45:23	Alvinzy velasquez becerra	3005773278	Aivelazquez@saludcapital.gov.co
18	6/16/23 9:45:08	Luis Gearrdo Cano Villate	3112764637	gcano@saludcapital.gov.co
19	6/16/23 9:45:21	Yohaira Pedraza	3007314021	yopedraza@saludcapital.gov.co
20	6/16/23 9:45:58	MARIA FERNANDA BARRETO	310 7871214	mfbarreto@saludcapital.gov.co

LISTADO ASISTENCIA REUNIÓN MENSUAL GF RIAS 16062023				
Il	Hora de inicio	Nombres y Apellidos	Teléfono	Correo Electrónico2
21	6/16/23 9:50:31	Carlos Andrés Bermúdez	3022880188	CA1bermudez@saludcapital.gov.co
22	6/16/23 9:50:35	Constanza Hernández	3114801071	Dchernandez@saludcapital.gov.co
23	6/16/23 9:50:44	MARTHA MORENO GOMEZ	3005632805	memoreno@saludcapital.gov.co
24	6/16/23 9:50:43	Diana Patricia Santamaría	3124248374	dpsantamaria@saludcapital.gov.co
25	6/16/23 9:50:42	M JOHANNA PEÑA N	3187943104	mjpena@saludcapital.gov.co
26	6/16/23 9:51:03	Mabel Angulo Angulo	3203212573	fmangulo@saludcapital.gov.co
27	6/16/23 9:51:57	Catherine Gutiérrez Ortiz	3007178136	ycgutierrez@saludcapital.gov.co
28	6/16/23 9:51:37	Luisa Bonilla	3112040692	Lfbonilla@saludcapital.Gov.co
29	6/16/23 9:43:25	Sandra Milena Gualteros	3124790479	smgualteros@saludcapital.gov.co
30	6/16/23 9:53:39	Alberto gomez	3212864932	Eagomez@saludcapital.gov.co
31	6/16/23 9:59:00	Adriana Velandia mogollón	3002806572	A1VELANDIA@SALUDCAPITAL.GOV.CO
32	6/16/23 9:59:22	JHONNY ALEXANDER RIASCOS OÑATE	3214048244	jariascos@saludcapital.gov.co
33	6/16/23 9:59:28	Leidy Castañeda	3105736265	ljcastaneda@saludcapotal.gov.co
34	6/16/23 9:59:54	Ángela Patricia Santos Gómez	3143571139	apsantos@saludcapital.gov.co
35	6/16/23 10:00:42	Marlene Soto Reyes	3017662002	m1soto@saludcapital.gov.co
36	6/16/23 10:01:19	Paula Vivíana romero Mayorga	3133765266	Pvromero@saludcapital.gov.co
37	6/16/23 10:04:09	Ingrid paola lozano	3174224072	Iplozano@saludcapital.gov.co