

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL ACTA DE REUNIÓN Código: SDS-PYC-FT-001 V.6	Elaborado por: Luis Carlos Martínez Nohora Rodríguez Revisado por: Fernando Fuentes Aprobado por: Sonia Luz Flórez	
--	--	---	---

ACTA DE REUNIÓN

Tema: Acompañamiento en campo - Subred Norte - reunión Informe sep.

Dirección y/o Oficina	Proceso
	EAC.

Objetivo de la Reunión Realizar acompañamiento en campo a subred Norte con el fin de verificar los ejes al informe del II desembolso convenio 002.	Fecha de la reunión: 20-10-22
	Lugar: Fray Bartolome
	Hora Inicio: 11:30 Hora Fin: _____
	Notas por: Diana Velando
	Próxima Reunión: _____
	Quien cita: _____

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS EN LA REUNIÓN*

<p>Se realiza acompañamiento en la subred Norte - sede Fray Bartolome, con el fin de verificar los ejes solicitados al informe de gestión y sus anexos correspondiente al II desembolso del convenio 002.</p>
<p>Se hace la revisión del anexo 26. servicios de Apoyo en donde se registran 330 usuarios afiliados a capital salud, sin embargo no es posible realizar el cruce de información entre el anexo 23 de atenciones con el anexo 26, ya que en el momento no se ha terminado de cargar anexo 23.</p>
<p>Se indica tener en cuenta que los usuarios registrados en la base de atenciones anexo 23 afiliados a capital salud deben ser los mismos registrados en el anexo 26.</p>
<p>A todos los usuarios capital salud, se les debe realizar la revisión de historia clínica identificando ordenes de medicamentos, laboratorio y citas a</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y
CALIDAD
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL
ACTA DE REUNIÓN
Código: SDS-PYC-FT-001 V.6

Elaborado por: Luis Carlos
Martínez
Nohora Rodríguez
Revisado por: Fernando Fuentes
Aprobado por: Sonia Luz Flórez



RIA, Especialidades. y solo a los usuarios con profundidad
se les realizará la gestión para entrega de mtas y
lab. en casa.

Para el caso de laboratorio en el mes de septiembre se
reportaron 9 ordenados y 0 tomas, por dispensación
de medicamentos se generan 19 ordenes y 2 Entregas
efectivas.

Para el proceso de vacunación para el mes de
septiembre se realizó 6 administraciones de vacuna.
Gestantes con Dx de sífilis gestacional no se presenta-
ron casos.

Menores con Dx de DNT Ayuda severa o moderada, no hay
registro en la base, sin embargo refieren haber identificado
2 niños, Se indica que se debe realizar seguimiento y
garantizar el acceso a la red de atención
nutricional.

COMPROMISOS*

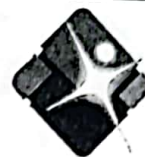
ACCION	RESPONSABLE	FECHA
- Hacer seguimiento a los 2 menores referidos con Dx de DNT ayuda.	- Subred Norte	21-10-2022
- Enviar los usuarios faltantes en el anexo 26. y verificación de ordenes medical.	Subred Norte	20-10-22
- Definir el proceso de dispensación pruebas de apetito.	Subred Norte	
- Definir si la admon de pruebas de apetito se controla como control. y forma de facturación	(Subred Norte) - SDS	24-10-22
- Definir con PAF. diagnóstico mensual de vacunados x GRC	Subred Norte	31-10-22
- Definir registro de personas vacunados que no hacen parte de la familia.	SDS.	24-10-22



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y
CALIDAD
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL
ACTA DE REUNIÓN
Código: SDS-PYC-FT-001 V.6

Elaborado por: Luis Carlos
Martínez
Nohora Rodríguez
Revisado por: Fernando Fuentes
Aprobado por: Sonia Luz Flórez



REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Diana Ulondic B	dulondic@saludcapital.gov.co	312 30919116	SDS	[Firma]
2	Isabel Torres Ochoa	isabeltorres@saludcapital.gov.co	3102514570	Subred Norte	[Firma]
3	Karen Rodríguez	karenrodriguez@saludcapital.gov.co	3002374691	GRN	[Firma]
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia a reuniones 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 logro el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si ☒ No ☐	

* De requerir más campos en los temas y comentarios tratados, compromisos, inclúyalos antes de imprimir este formato.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y
CALIDAD
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL
ACTA DE REUNIÓN
Código: SDS-PYC-FT-001 V.6

Elaborado por: Luis Carlos
Martínez
Nohora Rodríguez
Revisado por: Fernando Fuentes
Aprobado por: Sonia Luz Flórez



ACTA DE REUNIÓN

Tema: Acompañamiento en campo - Subid Noite - Revisión Ajustes
informe de gestión convenio 002.

Dirección y/o Oficina	Proceso
	EAC.

Objetivo de la Reunión	Fecha de la reunión: 20-10-22.
Realizar acompañamiento en lo subid Noite con el fin de verificar los ajustes al informe del II desembolso del convenio 002.	Lugar: Fray Bartolomé
	Hora Inicio: 2:00 pm Hora Fin: 5:00 pm
	Notas por: Diana Velandia.
	Próxima Reunión:
	Quien cita:

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS EN LA REUNIÓN*

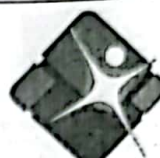
Se realiza reunión de los ajustes solicitados en el informe de gestión II desembolso convenio 002, en el proceso de planeación de la atención, asignación, facturación, y estrategia ruta.

Se indica incluir en el informe de gestión número de ordenes medicas con agendamiento de citas posteriores o derivadas de la atención inicial.

Se indica completar información de comite de cuidados, dada que en el mes de septiembre no se realiza. Pendiente Ajustar información de estrategia ruta (8 gestiones abordadas).

Estos ajustes se solicitan a mas tardar el día de hoy. 20- oct 2022.

Se aclara que no es posible revisar la concordancia entre los datos registrados en el item de ingresos y facturación y anexos 20 de atenciones ya que no concuerdan con los datos del informe.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL ACTA DE REUNIÓN Código: SDS-PYC-FT-001 V.6</p>	<p>Elaborado por: Luis Carlos Martínez Nohora Rodríguez Revisado por: Fernando Fuentes Aprobado por: Sonia Luz Flórez</p>	
--	---	---	---

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Karen Rodríguez M	lucero@bivocoo	300267468	SRN	
2	Diana Meléndez B	dmelondia@saludcapital.gov.co	3115091616	EAC-SDS	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia a reuniones 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

<p align="center">¿Se logró el objetivo?</p>	<p align="center">Observaciones (si aplica)</p>
<p>Si ☒ No ☐</p>	

* De requerir más campos en los temas y comentarios tratados, compromisos, inclúyalos antes de imprimir este formato.