



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 - Proceso de Planeación - EAC - Subred Norte

Dirección y/o Oficina	Proceso
SBTPSC	Equipo Atención en Casa

Objetivo de la Reunión	Fecha de la reunión:
Realizar acompañamiento y seguimiento al proceso de planeación de la atención y servicios de Apoyo de EAC	23 Noviembre 2022.
	Lugar: Clínica Fray Bartolome.
	Hora Inicio: 8:30. Hora Fin: 3:00pm
	Notas por: Diana Velanda B.
	Próxima Reunión:
	Quien cita:

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS EN LA REUNIÓN*

<p>Se realiza acompañamiento y seguimiento en el proceso de planeación de la atención de la operación de EAC en la Subred Norte. Se realiza reunión con auxiliares de enfermería con el rol de agendador y facturador. con el fin de hacer revisión del proceso de admisión, y agendamiento. Se encuentran los integrantes del grupo familiar de las localidades de Suba, Chapinero, Teusaquillo, Barrios Unidos y Nivalte, reportan que se encuentran distribuidos por localidad y cada uno tiene asignados de 9 a 10 profesionales cada uno (médicos, enfermeras y psicólogos); Se verifica adherencia a al proceso establecido identificando que:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se utiliza como medio de comunicación con los equipos el whatsapp, allí se envían datos necesarios para realizar apertura o creación de usuario en historia clínica. - Se verifican datos en aplicativo adres. - Se realiza verificación de frecuencia de uso y definición del tipo de consulta.



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



- Cada profesional tiene asignado un código en HC.
- Como punto de control se maneja un Drive con la relación de usuarios creados y con apertura de HC, esto x cada profesional.
- Se registra si la HC fue ingresada a servinte y refiere una oportunidad aproximadamente 3 días para ingresar HC de las atenciones realizadas por los profesionales.
- Aún no han iniciado las visitas como controles, ni la posibilidad de hacer consulta telefónica y p.m. según necesidad el mismo usuario.
- Se presenta la dificultad en la disponibilidad de computadores, lo que no permite el ingreso oportuno de la atención en HC.
- Como acción de mejora se sugiere realizar seguimiento diario a los usuarios que quedan pendiente por HC con el fin de garantizar que el 100% de los usuarios atendidos tengan HC.
- Grupo de Gestión familiar manifiesta no han recibido usuarios para agendar bajo la estrategia de Ruta. Sin embargo se verifica apropiación del proceso observando claridad en las actividades contempladas en el proceso de planeación de la atención. Cabe aclarar, como no han recibido un número muy alto de usuarios para ruta, los usuarios con concertación efectiva de visita son informados directamente al profesional por parte del agendador.
- Para la estrategia de conglomerado en el proceso de planeación de la atención manifiestan seguir el mismo proceso que en casa a casa, no reciben listado de usuarios previo a la jornada.
- En el subproceso de agendamiento, no han iniciado el agendamiento de controles.
- No cuentan con usuario que les permita agendar citas en unidades de atención sin embargo las ordenes derivadas de la atención inicial son gestionadas en articulación con



dependencia de la subred.

Se indagó por tiempos empleados en apertura y creación de usuarios en etc., manifestando que 5-10 minutos por cada usuario, y en promedio se abren 10 usuarios por profesional al día.

Se realiza reunión con líderes operativos Karen y Mariana, con el fin de realizar seguimiento en el proceso de planeación de la atención encontrando lo siguiente:

- Se cuenta con matriz que permite hacer seguimiento a la productividad diaria de los EAC, teniendo en cuenta que diariamente en la tarde se reciben instrumentos de captura de la información del perfil de Dinamador. y en las mañanas día cuando productividad de los médicos y enfermeras.
- Se cuenta con matriz que permite hacer control y seguimiento de la cobertura territorial. en articulación con el componente geográfico.
- Se cuenta con un punto de control para verificación y cruce de la información (consentimiento informado x familia).
- Se lleva a cabo comité de cuidado de manera virtual los días martes. en donde se hace análisis de casos consolidados por el líder operativo.
- En cuanto a seguimiento en campo a EAC, se encuentra pendiente inicio.
- Se cuenta con proceso establecido y organizado para recepción de notificación de eventos de interés en Salud pública. Los casos de DUT se entregan en físico.
- Las notificaciones de subsistemas de SIM y SIVICOR se envían vía correo electrónico y se tiene asignado un profesional de apoyo para este proceso.
- Para seguimiento a afiliaciones por opaco se tiene asignado un profesional de Apoyo quien hace seguimiento.
- Como oportunidad de mejora se sugiere realizar seguimiento a la respuesta generada por parte de servicios de Apoyo.



Se realiza revisión de la estrategia de Ruta teniendo en cuenta que a la fecha se cuentan con 79 Equipos Base. todos asignados a la estrategia caso a caso.

No se encuentra gestión a la base de Ruta, teniendo pendiente por abordar 770 usuarios, de los cuales corresponden a 339 crónicos, 68 gestantes, 18 < 5 años con DNTAguado, 34 < 5 años con Rx de DNT, 305 menores sin control de CUP, y 6 PQR.

Se establece el compromiso de iniciar con la gestión de la base de Ruta, iniciando por el cruce con usuarios de los anteriores convenios, cruce con rutas, Revisión HE, georreferenciación, contacto telefónico, generación de Rutas efectivas, y actualización y realimentación de la base.

Por parte del perfil de técnico administrativo se hace entrega y registro de EPP, se encuentra a cargo programación de equipos biomédicos, y está pendiente inicio de encuestas de satisfacción.

Se observa que no se cuentan con la totalidad de equipos biomédicos y vehículos, teniendo a la fecha 21 Kit biomédicos y 21 vehículos.

Se continúa con la revisión de Servicios de Apoyo.

- Entrega de medicamentos.

952 usuarios con prioridad

56 con ordenes de medicamentos,

↳ 38, entrega efectiva, 4 fallidos, 1 rechazado, 13 con gestión efectiva por el usuario.

- Tómo de laboratorio

952 usuarios con prioridad

75 con orden de laboratorio

↳ 53 efectivos

5 Gestión efectiva del usuario

2 fallidas

Pendiente O.

2 rechazadas.

 <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>	
--	---	---	---

- Finalizar abordaje de usuarios que se encuentran en la estrategia Ruta	- Subred.	
- Revisión datos usuarios capital	- Subred.	
anexo 23 vs anexo 21.		

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Karen Rodríguez Mora	lidenactivos@corredor@gmail.com	300257168	Corredor Norte	
2	María Fernanda Rentería	lidenactivos@corredor@gmail.com	315281428	Sub Red Norte	
3	Karen Zúñiga S	lidenactivos@corredor@gmail.com	300257172	Sub Red Norte	
4	Diana Wlondin	dmielondin@saludcapital.gov.co	312509116	SDS-PAE	
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)
<p>Si ☒ No ☐</p>	

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