



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: Mesa de Planeación EAC- Relevamiento Domiciliario a Cuidadores

Dirección y/o Oficina	Proceso
Equipos de Atención en Casa - SGTPYSC	Mesa de Planeación EAC

Objetivo de la Reunión	Fecha de la reunión: 08/noviembre /2022
Mesa de Planeación EAC	Lugar: Av. Calle 13 no 31-96 – casa amarilla
	Hora Inicio: 8:00 am Fin: 10:30 am
	Notas por: Yazmin Marin
	Próxima Reunión: 16/noviembre/2022
	Quien cita: Johanna Torres Ruiz

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS EN LA REUNIÓN*

Se da inicio con la lectura de los compromisos adquiridos en la mesa de planeación del 31 de octubre de 2022:

1. Compromisos 31 de octubre de 2022:

➤ **Solicitud de base de datos de sivim y sisveco para el abordaje del perfil de Psicología de EAC:**

Diana Velandia, menciona que el 02 de noviembre se realizó una reunión con entorno hogar estuvo la referente de Salud mental, Gina se estuvo hablando con respecto a los casos reportados de sivim y sisveco, lo cual entorno hogar no aborda todos los casos, por lo que ellos manejan una priorización para abordar estos eventos: ellos abordan: Gestantes menores de 18 años, conducta suicida que va en algunos rangos de edad, en conclusión después de haber realizado varias fuentes de información para hacer la captura de los casos de Salud Mental, se determina que todos llegan al Módulo SIRC, sea de subsistemas, de hogar, de los otros entornos, lo cual definen que se toma los casos del SIRC que son remitidos.

La Dra. Johanna pregunta si van hacer entrega de las bases de sivim y sisveco,

Diana informa que los casos son remitidos a SIRC, y que Cindy quien tiene acceso a esa base, toma los datos priorizados para sivim y sisvecos, que forman el plan de cuidado de los profesionales de entorno hogar, pero al hacer la revisión de la ruta, se puede evidenciar que no se puede capturar la información, ya que se debe hacer del Módulo SIRC.

Catalina hace referencia de los dos momentos del módulo SIRC, se puede reportar al mismo tiempo a entornos y a las EAPB, los que van a entornos la información es capturada por equipo de Cindy y ellos hacen todo el seguimiento, EAC toman los usuarios reportados por SIRC otras EAPB diferente a capital, no remitidos

La Dra. Johanna muestra su inquietud, de saber si todos los casos de violencia reportados en sivim y sisvecos son reportados por el SIRC.

Diana Velandia, informa que según la Dra. Gina referente de salud mental todos son reportados mediante el módulo SIRC,

La Dra. Johanna comenta un ejercicio que hizo con Norte donde en el SIRC tenían 593 casos activos de la ruita de salud mental y si les faltaba por verificar 60 eran muchos, y los demás tenían respuesta efectiva. Por esta razón cae la duda que todos los casos de sivim y sisvecos caen al Módulo,

Paola Mora hace la acotación acerca del módulo, existe la transversalidad a la hora de registrar en el SIRC, lo que abarca entorno, línea 116, MTS, no menciona las EAPB, la transversalidad de los otros casos para poder evidenciarlos.

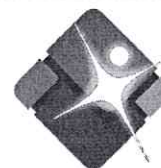
Cata, hace mención de la conversación con Gina de que EAC, pudiera complementar las acciones de Entorno hogar, menciona que las EAPB hacen una gestión con los casos reportados, hace referencia



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



que SIRC tuvo algunos ajustes,
Diana Ulloa tiene pendiente una conversación con el dr Antonio
Cata menciona que se deben dejar 3 filtros,

- **Solicitud base de información a Sívigilas:** El Dr. Fabián informa que se hizo la radicación de la solicitud de la información el día 01 de noviembre, no han dado respuesta formal a dicha solicitud, pero la información fue entregada en una memoria, donde se entregaron todos los eventos manejados por Sívigilas hasta la semana epidemiológica No 43, calculando finales de octubre.
El Dr. Hace acotación que el memorando enviado a Sívigilas, se hace solicitud de sivim y sisveco, pero esa información se debe solicitar directamente al referente de salud mental, Antonio Rodríguez, el contacto fue entregado a Diana Ulloa para que realice la gestión correspondiente.
- **Dialogo con médicos ancestrales jornada de emberas (diálogo Johana Cabiativa) interaccion médicos EAC y médicos Ancestrales):**
Eduardo menciona que desde la subdirección esperan presupuesto de equipos de atención en casa para los insumos ancestrales y para los honorarios de médicos ancestrales, pero por directriz de la jefe se les indico que no era posible, por lo que Johanna Cabiativa menciona que hay una posibilidad con Cruz roja noruega para gestionar recursos de insumos ancestrales, se está a la espera de que la comunidad les indique cuales son los insumos ancestrales que necesitan, y se debe esperar la certificación del insumo para poder hacer conexión con EAC. Una vez se tenga la certificación del insumo la subdirección entra en negociaciones con ellos para que los médicos ancestrales puedan apoyar la labor sin retribución económica, se espera la aceptación por parte de los médicos ancestrales. El día 09 de noviembre no se le permitió el ingreso a entorno hogar ni a Rioja, porque no se les hizo entrega de los medicamentos por parte de EAC. Se hizo la trazabilidad con Angélica, Sandra Fandiño Referente entorno hogar centro oriente, dio la directriz de no hacer la entrega de medicamentos los sábados por que la comunidad no atiende ese día, hubo un cruce de información lo que generó malestar en la comunidad, pero se hizo un acuerdo para hacer la entrega el día miércoles 09 de noviembre en horas de la mañana e los usuarios pendientes el jueves anterior.
La Dra. Johanna pregunta porque no se hizo la entrega el viernes, Eduardo informa que se debía hacer la facturación para poder hacer la entrega, el jueves anterior solos se llevó un médico para sesión, pero no se registraron nuevos usuarios, se hizo atención de 17 personas para un total de 53 personas en sesiones. Se genera la inquietud que al encontrarse el mismo número de atendidos se debería abortar la propuesta de conglomerados por la efectividad de los médicos ambulatorios, ya que como EAC tiene la responsabilidad de garantizar este servicio a la comunidad ellos tienen la corresponsabilidad en las metas de atención, para poder hacer el seguimiento a este servicio se plantea llevar dos médicas, y a medida que se van atendiendo nuevos usuarios, el otro profesional va haciendo el seguimiento a la población de especial cuidado. Pero aun no es una propuesta clara, y la subred que este cargo de esta actividad por la cantidad de profesionales pueda realizar el seguimiento a corto plazo.
Catalina pregunta si ya se tiene abierta la historia clínica de los 53 usuarios atendidos, para poder conocer el estado de prioridad de riesgo quedaron.
Se va registrando las estadísticas para poder revisar el monitoreo de la población
- **Conglomerados continuos Corabastos(subredes):**
Hubo un acercamiento con Nicolás López secretario general corporativo, lo cual informa que ya están en diálogos internos para poder definir una fecha para reunirse con EAC, la idea es acoplarse a la fecha dada por Nicolás, y empezar con prestación de servicios y con los pares de la subred Sur Occidente para poder entablar las mesas de dialogo, la idea que tiene Eduardo y Catalina es intentar negociar horarios y algún aporte que pueda generar Corabastos en términos no monetarios logística y demás para poder revisar la jornada. Se está a la espera de la información. Se debe insistir para conocer cuando se da respuesta.
- **Lista de chequeo para verificación de requisitos para atención por conglomerados:**
La lista de chequeo ya fue realizada por Catalina, Dr. Fabián, Eduardo y José Abelardo, se debe esperar que avanzada indique la matriz de caracterización de la población para poder destinar la logística, luego se debe verificar la información, y luego hacer el listado de lo que eventualmente se va a requerir, el Dr. José ya hizo el cruce frente a la norma frente al consultorio desde el punto de vista de jornadas de salud se hace un listado más amplio para poder conocer que ítem debe tener, se debe



pasar a la Dra. Johanna para su revisión y aprobación y así mismo poder socializarla con los Coordinadores de convenio. Se hace entrega a Andrea Peralta para la publicación mediante Drive. Se debe garantizar la confidencialidad de la información de la base de datos.

Se sugiere que las subredes a través de un formato realizado por Eduardo y publicado en el Drive para tener conocimiento de las fechas de los conglomerados realizados por las subredes para interiorizar lo esta realizando

➤ **Revisión formato de valoración Familiar:**

Se le realizaron algunos cambios al formato se socializo con Salud Publica con Cindy, la cual hizo dos observaciones puntuales.

Solicitar a las auxiliares un formato para cuando van solas, lo cual se debe tener la información de:

1. El predio,
2. La fecha de cuando efectiva, rechazada o fallida.

Se debe continuar en conciliación con vivienda, y con la jefe Marcela, para explicarla el jueves en la reunión con los coordinadores de convenio, lo cual indica que se debe modificar la ficha técnica para esta reunión Paola Mora, se debe modificar base de Valoración familiar y base de atenciones.

➤ **Criterio habilitación para cuidadores en salud:**

El tema de cuidadores sale del plan básico de salud porque quedo completamente excluido dentro de atenciones en salud por que la connotación de los cuidadores es una integralidad del cuidado de las personas viene más de solidaridad que de asistencia social que debe en cuidado de salud. Por esta razón no se puede habilitar porque no hace parte del plan de Salud, para poder ser incluido se debe denominar salud extramural domiciliaria

Se debe incluir la normatividad en la guía operativa,

Ingresa la epidemióloga el día nov. 09, para hacer la revisión la base de caracterización de la población intervenida por EAC. Andrea debe cruzar relevo con caracterización en conjunto de Diana Velandia.

➤ **Revisar las cifras de relevo para reportar en el Segplan:**

Se hizo el reporte al segplan sin ninguna novedad, se explicó a Sandra la dificultad por las que solo se tenían 52 equipos ya que no se había hecho la apropiación de recursos.

Paola Menciona sobre el proceso de auditoría de control interno donde se tuvo la última sesión con el auditor donde se dio el cierre de la última actividad de las 4 acciones de mejoramiento las cuales estaba n para presentar el 18 de diciembre y ya quedaron cerradas:

Las actividades a mejorar eran las siguientes: Notificaciones, ruteo, seguimiento a historia clínica y seguimiento a canalizaciones de SIRC.

➤ **Verificación usuarios de relevo sea incluido en prestación de servicios:**

Aún no se ha podido identificar si están atendidos por equipo base, Paola está realizando el cruce de las bases consolidadas por Andrea para identificar las enfermedades, se debe dar el dato correspondiente el 15 de noviembre.

➤ **Revisar con Capital Salud carpas como material publicitario:**

Al realizar la solicitud, se verifica que Capital ya apropio los recursos para esferos y agendas y no se puede hacer modificaciones.

➤ **Revisar contrapartida camillas y lavamanos portátiles y subredes.** Está pendiente por verificar

➤ **Verificación de la calibración y mantenimiento de los equipos biomédicos (supervisores).** Se puede verificar una vez ingresen las demás supervisoras.

2. Revisión Agenda semana de 08 – 11 de noviembre
3. Acompañamiento a la subred Sur: se realizará el día viernes ya que no se hizo la programación pensada para el día miércoles 09 de noviembre.
La Dra. Johanna menciona que estos acompañamientos se deben realizar semanalmente.
4. La semana del 16 de noviembre no se realizará acompañamiento a ninguna subred por la jornada que se llevará a cabo toma Salud a mi barrio.



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



Acompañamiento a campo a la subred Sur noviembre 15 y a centro Oriente el día 16 de noviembre.

5. Novedades:

- El 2 desembolso del Convenio 000 de 2022 no se pudo realizar por falta de alcance de metas

Compromisos.

COMPROMISOS*

ACCION	RESPONSABLE	FECHA
Solicitud de base de datos de sivim y sisveco para el abordaje del perfil de Psicología de EAC	Diana Velandia	Cerrado
Solicitud base de información a Sívigilas.	Diana Ulloa	Cerrado
Respuesta a diálogos con Nicolás Conglomerados continuos Corabastos(subredes).	Eduardo Santander	Nov. 09 – 11/2022
Socializar lista de chequeo para verificación de requisitos para atención por conglomerados.	José Abelardo Gaona	Nov./09-/2022
Revisar normatividad de cuidadores	Andrea Peralta – José Gaona	A largo alcance
Revisión base de Caracterización población intervenida por EAC y Relevo	Epidemióloga	Nov. 21/2022
Cruce de base de datos de relevo con caracterización	Andrea Peralta y Diana Velandia	Cerrado
Verificación usuarios de relevo sea incluido en prestación de servicios.	Andrea Peralta	Cerrado
Revisar contrapartida camillas y lavamanos portátiles y subredes.	Olga Niño	Por revisar.
Verificación de la calibración y mantenimiento de los equipos biomédicos (supervisores).		Pendiente a ingreso de supervisores

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Diana Peralta	dperalta	300 7079690	EAC	DNA
2	Catalina Pabmino Quille	jcpabmino@saludcapital.gov.co	3013545266	SDS - EAC	Catalina
3	FAOLA FORA HOLEVIN	epmora@saludcapital.gov.co	3017800911	EAC	Epurhoff
4					



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



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

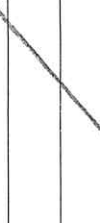
¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si ☐ No ☐	

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



Tema: Mesa de Planeación GAC-Felevo Domiciliario Audio-Fecha: Nov/08/2022

Hora Inicio: 8:00 Hora Fin: 10:30 Lugar: AV. Cl 13 No 31-96

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Diana Lucia Ullao	SDS - EAC	Prof. Especializada	3124811701	DW11102@saludcapital.gov.co	
2	Diana Velando B.	SDS - EAC	Prof. Especialista	3121091916	dvelando@saludcapital.gov.co	
3	Diana Ullao	SDS - EAC	Jefe de Gerente Info	3127800111	epmora@saludcapital.gov.co	
4	Edoardo Santander	SDS - EAC	Referente Gerente Info	3056021131	eduardo@saludcapital.gov.co	
5	Camilo A. Rodriguez	SDS - EAC	Referente Gerente Info	3055138290	carrodriguez@saludcapital.gov.co	
6	José A. Flórez	SDS - EAC	Referente Gerente Info	3123800111	jgarcera@saludcapital.gov.co	
7	Diana Andrea Realto	SDS - EAC	Contratista	3007029090	darealto@saludcapital.gov.co	
8	Fabian Aguilar	SDS - EAC	Contratista	3104517765	faguilar@saludcapital.gov.co	
9	Catalina Robinson Calle	SDS - EAC	Contratista	3013545266	jrcalderon@saludcapital.gov.co	
10	Yazmin Marin S	SDS - EAC	Contratista	3202548211	yamarin@saludcapital.gov.co	
11	Johanna Toms Ruiz	SDS - EAC	Asesora	3007357262	jrtoms@saludcapital.gov.co	
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

