Tema: Reunión de socialización de hallazgos seguimiento retrospectivo del 1 enero al 29 de febrero del 2024, seguimientos en campo de las Subredes en el marco de los convenios GSP- PSPIC entorno cuidador hogar vigencia marzo 2023 al 6 de marzo 2024.

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Subsecretaria de salud publica	Gestión en Salud Pública Inspección Vigilancia y Control en Salud Pública.

Objetivo	Fecha: 27 de abril 2024			
Reunión de socialización de hallazgos seguimiento retrospectivo del 1 enero al 29 de febrero del 2024 y seguimientos en campo de las Subredes en el marco de los convenios GSP- PSPIC entorno cuidador hogar.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (X) _____seguimiento telefónico		
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual (X)	Mixta ( )
	Lugar: Virtual – Plataforma Teams			
	Hora Inicio: 11:15am Hora Fin: 1:00 pm			
	Notas por: Dora Gutierrez Gutierrez			
	Próxima Reunión: No aplica.			
	Quien cita: Inés Angélica Carrillo González			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da inicio a la reunión por parte de la compañera Andrea Morales quien realizará la presentación de socialización de hallazgos de las cuatro subredes integrales de servicios de salud y los seguimientos en campo del entorno cuidador hogar periodo enero-febrero 2024, para la realización de la presentación se tuvo en cuenta la solicitud de la jefe Marcela incluyendo el muestreo por cada producto con la meta ejecutada por cada uno de los productos y se discrimino la meta afectada dado el caso de glosa.

SUBRED SUR

Se socializaron los hallazgos identificados durante el seguimiento retrospectivos en el mes de enero y febrero 2024 los cuales generaron glosas en el producto 113- Abordaje Territorial G1 – Glosa por pago de honorarios, 114- Plan familiar G3 - Glosa por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos, G10 Glosa por ausencia de soportes, G1 Glosa por pago de honorarios al talento humano, 115- Plan familiar con enfoque en vivienda saludable G3 - Glosa por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos, 122 - Plan de Cuidado Familiar diferencial en comunidades étnicas de comunidades negras y afrocolombianas G3 - Glosa por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos, 130- Ejecución Estratégica y táctica del entorno cuidador hogar G12-Glosa por Base De Talento Humano, 131- Gestión Estratégica y operativa del entorno cuidador hogar G1 Glosa por pago de honorarios al talento humano, 118 – Muestreo COVID G1 Glosa por pago de honorarios al talento humano, 119- Apoyo Logístico G1 Glosa por pago de honorarios al talento humano, 125- Gestión del riesgo en familias indígenas emberá de los pagadiarios y alojamientos G1 Glosa por pago de honorarios al talento humano.

PRODUCTO	Meta Ejecutada Informe Gestión 1 de Enero al 29 de febrero 2024	TOTAL MUESTRA	META AFECTADA POR LA GLOSA	PERIODO
113- Abordaje Territorial	16827	377	-	Enero
			-	Febrero
114- Plan de Cuidado Familiar	6273	363	15	Enero
			25	Febrero
115- Plan de cuidado familiar con enfoque en vivienda saludable	536	225	4	Enero
			-	Febrero
116- Plan de cuidado familiar con enfoque en salud mental	336	180	0	Enero
			0	Febrero
117- Plan de Cuidado Familiar en zonas de ruralidad cercana	224	143	-	Enero
			-	Febrero
118- Búsqueda activa de población susceptible de COVID	2 equipos	310	-	Enero
			-	Febrero

CRITERIOS DE GLOSAS Y EL VALOR PORCENTUAL.

Localidad	CRITERIOS DE GLOSAS APLICADOS				Total de glosas
	G1	63	G 10	G12	
SUBRED	$ 21.793.731	$ 2.011.425	$ 1.759.131	$ 1.153.892	$ 26.718.179
DISTRITO	$ 4.305.571	$ 4.004.524	$ 0	$ 0	$ 8.310.095
Total de glosas por Criterios	8	6	2	1	13
Peso Porcentual de las glosas	82%	8%	7%	4%	100%

SOCIALIZACIÓN PLANES DE MEJORA

Intervención y/o Producto	Hallazgos	Localidad	Glosa y/o Plan de mejora
113-Abordaje territorial	Error en criterio epidemiológico, activación de rutas, toma de glucometría, redacción y digitación	SUBRED	Plan de mejora

114-Plan de cuidado familiar	Error en fecha de seguimientos, activación de rutas, diligenciamiento de tamizajes a usuarios crónicos, diligenciamientos de los dos perfiles en el campo de observaciones.	SUBRED	Plan de mejora
115-Plan de cuidado familiar con enfoque en vivienda saludable	Redacción y manejo del espacio de los dos perfiles, pertinencia teniendo en cuenta el evento.	SUBRED	Plan de mejora
116- Plan de cuidado familiar con enfoque en salud mental	Aplicación de tamizajes en caracterización y cierres, activación de ruta según la identificación del riesgo, incoherencias en los eventos de gestantes en las semanas de gestación, paraclínicos, diligenciamiento en el aplicativo la descripción de los dos perfiles, seguimiento al grupo familiar, menores de 5 años sin seguimientos a controles de crecimiento y desarrollo.	SUBRED	Plan de mejora
117-Plan de cuidado familiar ruralidad cercana	Redacción y manejo del espacio de los dos perfiles, pertinencia teniendo en cuenta el evento.	SUBRED	Plan de mejora
122 - Plan de Cuidado Familiar diferencial en comunidades étnicas de comunidades negras y afrocolombianas	Falta de oportunidad en las intervenciones, activación de ruta según riesgo identificados, falencias en las intervenciones de los eventos relacionados con gestantes y menores de 5 años.	DISTRITO	Plan de mejora

SOCIALIZACIÓN SEGUIMIENTO EN CAMPO

Intervención y/o producto	Localidad	Cantidad de seguimientos realizados	Hallazgos y/o recomendaciones
113-Abordaje territorial	SUBRED	2	Ninguna
114-Plan de cuidado familiar	SUBRED	3	Ninguna
115-Plan de cuidado familiar con enfoque en vivienda saludable	SUBRED	1	Ninguno.
116- Plan de cuidado familiar con enfoque en salud mental	SUBRED	1	Ninguna.
118 – Muestreo COVID 19	DISTRITO	1	Ninguno

CENTRO ORIENTE

Para la Subred Centro Oriente se socializaron los hallazgos identificados durante el seguimiento retrospectivo de los meses de enero y febrero 2024 los cuales generaron glosas en el producto 113-Aboraje territorial G1- Glosa por pago de honorarios al talento humano, 114- Plan de Cuidado Familiar G3 - Glosa por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos, G10 – Glosa por ausencia de soportes, G1- Glosa por pago de honorarios al talento humano, G1- Glosa por pago de honorarios al talento humano, 115- Plan familiar con enfoque en vivienda saludable G3 - Glosa por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos, 122 - Plan de Cuidado Familiar diferencial en comunidades étnicas de comunidades negras y afrocolombianas G3 - Glosa por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos, 130 -Ejecución Estratégica y Táctica del Entorno Cuidador Hogar G12 Glosa Por Base De Talento Humano, 131- Gestión Estratégica y operativa del entorno cuidador hogar G1 Glosa por pago de honorarios al talento humano, 118 – Muestreo COVID G1 Glosa por pago de honorarios al talento humano, 119- Apoyo Logístico G1 Glosa por pago de honorarios al talento humano, 125-Gestión del riesgo en familias indígenas emberá de los pagadiarios y alojamientos G1 Glosa por pago de honorarios al talento humano.

PRODUCTO	Meta Ejecutada Informe Gestión 1 de Enero al 29 de febrero 2024	TOTAL MUESTRA	META AFECTADA POR LA GLOSA	PERIODO
113- Abordaje Territorial	16827	377	-	Enero
			-	Febrero
114- Plan de Cuidado Familiar	6273	363	15	Enero
			25	Febrero
115- Plan de cuidado familiar con enfoque en vivienda saludable	536	225	4	Enero
			-	Febrero
116- Plan de cuidado familiar con enfoque en salud mental	336	180	-	Enero
			-	Febrero
117- Plan de Cuidado Familiar en zonas de ruralidad cercana	224	143	-	Enero
			-	Febrero
118- Búsqueda activa de población susceptible de COVID	2 equipos	310	-	Enero
			-	Febrero

CRITERIOS DE GLOSAS Y EL VALOR PORCENTUAL.

Localidad	CRITERIOS DE GLOSAS APLICADOS				Total de glosas
	G1	63	G 10	G12	
SUBRED	$ 21.793.731	$ 2.011.425	$ 1.759.131	$ 1.153.892	$ 26.718.179
DISTRITO	$ 4.305.571	$ 4.004.524	$ 0	$ 0	$ 8.310.095
Total de glosas por Criterios	8	6	2	1	13
Peso Porcentual de las glosas	82%	8%	7%	4%	100%

SOCIALIZACIÓN PLANES DE MEJORA

Intervención y/o Producto	Hallazgos	Localidad	Glosa y/o Plan de mejora

113-Abordaje territorial	Error en criterio epidemiológico, activación de rutas, toma de glucometría, redacción y digitación	SUBRED	Plan de mejora
114-Plan de cuidado familiar	Error en fecha de seguimientos, activación de rutas, diligenciamiento de tamizajes a usuarios crónicos, diligenciamientos de los dos perfiles en el campo de observaciones.	SUBRED	Plan de mejora
115-Plan de cuidado familiar con enfoque en vivienda saludable	Redacción y manejo del espacio de los dos perfiles, pertinencia teniendo en cuenta el evento.	SUBRED	Plan de mejora
116- Plan de cuidado familiar con enfoque en salud mental	Aplicación de tamizajes en caracterización y cierres, activación de ruta según la identificación del riesgo, incoherencias en los eventos de gestantes en las semanas de gestación, paraclínicos, diligenciamiento en el aplicativo la descripción de los dos perfiles, seguimiento al grupo familiar, menores de 5 años sin seguimientos a controles de crecimiento y desarrollo.	SUBRED	Plan de mejora
117-Plan de cuidado familiar ruralidad cercana	Redacción y manejo del espacio de los dos perfiles, pertinencia teniendo en cuenta el evento.	SUBRED	Plan de mejora
122 - Plan de Cuidado Familiar diferencial en comunidades étnicas de comunidades negras y afrocolombianas	alta de oportunidad en las intervenciones, activación de ruta según riesgo identificados, falencias en las intervenciones de los eventos relacionados con gestantes y menores de 5 años.	DISTRITO	Plan de mejora

SOCIALIZACIÓN SEGUIMIENTO EN CAMPO

Intervención y/o producto	Localidad	Cantidad de seguimientos realizados	Hallazgos y/o recomendaciones
113-Abordaje territorial	SUBRED	2	Ninguna
114-Plan de cuidado familiar	SUBRED	3	Ninguna
115-Plan de cuidado familiar con enfoque en vivienda saludable	SUBRED	1	Ninguno.

116- Plan de cuidado familiar con enfoque en salud mental	SUBRED	1	Ninguna.
118 – Muestreo COVID 19	DISTRITO	1	Ninguno

SUBRED NORTE

Para la Subred se socializaron los hallazgos identificados durante el seguimiento retrospectivo de los meses de enero y febrero 2024 los cuales generaron glosas en el producto 113-Aboraje territorial G1- Glosa por pago de honorarios al talento humano, 114- Plan de Cuidado Familiar G3 - Glosa por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos, G10 – Glosa por ausencia de soportes, G1- Glosa por pago de honorarios al talento humano, 122 - Plan de Cuidado Familiar diferencial en comunidades étnicas de comunidades negras y afrocolombianas G3 - Glosa por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos, 130 -Ejecución Estratégica y Táctica del Entorno Cuidador Hogar G9- Glosa Por informe de gestión, 117-Plan de cuidado familiar ruralidad cercana G3 - Glosa por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos, 132-Soporte operativo de las acciones del Entorno Cuidador Hogar G3 - Glosa por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos.

PRODUCTO	Meta Ejecutada Informe Gestión 1 de Enero al 29 de febrero 2024	TOTAL MUESTRA	META AFECTADA POR LA GLOSA	PERIODO
113- Abordaje Territorial	15243	376	-	Enero
			-	Febrero
114- Plan de Cuidado Familiar	4722	356	21	Enero
			23	Febrero
115- Plan de cuidado familiar con enfoque en vivienda saludable	536	225	-	Enero
			-	Febrero
116- Plan de cuidado familiar con enfoque en salud mental	336	180	-	Enero
			-	Febrero
117- Plan de Cuidado Familiar en zonas de ruralidad cercana	224	143	93	Enero
			19	Febrero
118- Búsqueda activa de población susceptible de COVID	1653	313	-	Enero
			-	Febrero

CRITERIOS DE GLOSAS Y EL VALOR PORCENTUAL.

Localidad	CRITERIOS DE GLOSAS APLICADOS				Total de glosas
	G1	63	G 9	G 10	
SUBRED	$ 651,859	$ 14.334.540	$ 2.307.784	$ 19.030.599	$ 36.324.782
DISTRITO	$ 0	$ 2.069.452	$ 0	$ 0	$ 2.069.452
Total de glosas por Criterios	1	7	2	2	12
Peso Porcentual de las glosas	2%	40%	6%	52%	100%

SOCIALIZACIÓN PLANES DE MEJORA

Intervención y/o Producto	Hallazgos
113-Abordaje territorial	Usuarios con signos vitales alterados sin canalización ni gestión del riesgo menores con desnutrición sin canalización, usuarios con tamizajes de findrisk alto sin derivación a plan de cuidado familiar y usuario sin notificación ficha SIVIM.
114-Plan de cuidado familiar	La fecha de seguimiento no concordante en el formato físico vs aplicativo, la no activación de ruta en los tiempos establecidos en el lineamiento, usuarios crónicos con glucometrías y tensión arterial elevadas sin gestión el riesgo.
115-Plan de cuidado familiar con enfoque en vivienda saludable	La información de los usuarios en el aplicativo no es en su totalidad clara, entendible, por lo cual se solicita mejorar la redacción y la pertinencia de los profesionales, teniendo en cuenta el evento.
116- Plan de cuidado familiar con enfoque en salud mental	Inconsistencias en la aplicación de los tamizajes COPE en el proceso de caracterización y cierres de los planes de cuidado familiar, descripción por parte de uno de los dos perfiles, valoración del grupo familiar, seguimiento a compromisos generados con el plan de cuidado familiar, descripción del equipo interdisciplinario en el campo de observaciones.
117-Plan de cuidado familiar ruralidad cercana	Dificultad en el cargue completo y adecuado de la información, así mismo se solicita mejorar la redacción y manejo de los espacios en los caracteres establecidos y la pertinencia de cada uno de los perfiles teniendo en cuenta el evento, así como el diligenciamiento del cabezote de la planilla de cuidado familiar con completitud y calidad.
122 - Plan de Cuidado Familiar diferencial en comunidades étnicas de comunidades negras y afrocolombianas	Tachones y enmendaduras en las fechas consignadas en el formato de planilla de familias con plan de cuidado familiar, la no presentación de la planilla de gestión del gestor comunitario y la falta de oportunidad en la canalización de los usuarios, particularmente gestantes y crónicos quienes presentaron alteración o signos de alarma durante las caracterizaciones e implementaciones y aun así no se realizó la canalización pertinente.

SOCIALIZACIÓN SEGUIMIENTO EN CAMPO

Intervención y/o producto	Localidad	Cantidad de seguimientos realizados	Hallazgos y/o recomendaciones
113-Abordaje territorial	SUBRED	3	Se recomendó reforzar actividades de educación, información y comunicación al igual que explicar de forma clara las actividades a realizar durante la visita.
114-Plan de cuidado familiar	SUBRED	2	Se debe realizar reinducción en medidas antropométricas y toma de signos vitales.
115-Plan de cuidado familiar con enfoque en vivienda saludable	SUBRED	1	Ffortalecer abordaje de los técnicos ambientales.
116- Plan de cuidado familiar con enfoque en salud mental	SUBRED	1	Verificar el marcado de insumos como el contenedor y contar con el 100% de los insumos para la intervención.
117 – Ruralidad cercana	SUBRED	1	Ninguno
122 –Plan de Cuidado Familiar diferencial en comunidades étnicas de comunidades negras y afrocolombianas	DISTRITO	1	Fortalecer el proceso de conocimiento de los lineamientos para garantizar el desarrollo integral de las acciones, planear y organizar el desarrollo de las acciones de manera coherente y efectiva. Implementar acuerdos de mejora que garanticen el desarrollo efectivo de la totalidad de las actividades, tiempo y ubicación de las mismas, igualmente de las actividades pertinentes. Desarrollar las actividades de los diferentes productos de forma adecuada y coherente para que la trazabilidad de cuenta de un proceso y no de actividades desarticuladas.

SUBRED SUR OCCIDENTE

Para finalizar se realiza la presentación de la Subred Sur Occidente los hallazgos identificados durante el seguimiento retrospectivo de los meses de enero y febrero 2024 los cuales generaron glosas en el producto, 114 Plan de cuidado familiar G3 - Glosa por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos, G1- Glosa por pago de honorarios al talento humano, 130 - Ejecución estratégica y táctica del entorno cuidador hogar G12- Glosa por base de talento humano.

PRODUCTO	Meta Ejecutada Informe Gestión 1 de Enero al 29 de febrero 2024	TOTAL MUESTRA	META AFECTADA POR LA GLOSA	PERIODO
113- Abordaje Territorial	14620	375	-	Enero
			-	Febrero
114- Plan de Cuidado Familiar	6078	362	9	Enero
			4	Febrero

115- Plan de cuidado familiar con enfoque en vivienda saludable	400	197	-	Enero
			-	Febrero
116- Plan de cuidado familiar con enfoque en salud mental	336	180	-	Enero
			-	Febrero
118- Búsqueda activa de población susceptible de COVID	1484	306	-	Enero
			-	Febrero

CRITERIOS DE GLOSAS Y EL VALOR PORCENTUAL.

Localidad	CRITERIOS DE GLOSAS APLICADOS			Total de glosas
	G1	G3	G12	
SUBRED	$ 1.716.563	$ 519.743	$ 2.307.784	$ 4.544.090
DISTRITO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Total de glosas por Criterios	1	2	2	5
Peso Porcentual de las glosas	37,77%	11,44%	50,79%	100%

SOCIALIZACIÓN PLANES DE MEJORA

Intervención y/o Producto	Hallazgos	Localidad	Glosa y/o Plan de mejora
122 - Plan de Cuidado Familiar diferencial en comunidades étnicas de comunidades negras y afrocolombianas	Falencias frente a la oportunidad en la activación de rutas de acuerdo con las intervenciones de los eventos de gestantes y menores de 5 años	DISTRITO	Plan de mejora

SOCIALIZACIÓN SEGUIMIENTO EN CAMPO

Intervención y/o producto	Localidad	Cantidad de seguimientos realizados	Hallazgos y/o recomendaciones
113 – Abordaje territorial	SUBRED	3	Tener claridad en el lenguaje para que los usuarios entiendan la naturaleza de la intervención; explicar de manera integral el proceso de tamizaje; realizar seguimiento a los insumos y fortalecimiento de capacidades frente a la periodicidad de los tamizajes
114 – Plan de cuidado familiar	SUBRED	3	Fortalecer la técnica para toma de medidas antropométricas; Estar atentos a los signos de alerta y/o alarma para la activación de rutas, particularmente con menores de 5 años y gestantes; generar estrategias para el manejo de los tiempos durante la intervención
115 – Plan de cuidado familiar con enfoque en vivienda	SUBRED	1	Ninguna.

saludable			
116 – Plan de cuidado familiar con enfoque en salud mental	SUBRED	2	Tener en cuenta que para la intervención se debe escuchar y tener en cuenta el reporte del usuario notificado, aunque cuente con un cuidador, siempre que el usuario esté alerta, orientado y lúcido
118 – Búsqueda activa de población susceptible de COVID 19	SUBRED	3	Los insumos del muestreo deben estar separados por bina en cada una de sus neveras. En lugares donde haya alimentos, no deben ingresar con los residuos biológicos y la bolsa en la que se depositan, no debe estar anudada a la nevera en la cual transportan los insumos. Se recomienda implementar medidas de autocuidado teniendo en cuenta los cambios de clima extremos que se presentan en la ciudad. De preferencia, realizar la toma de la muestra con el usuario sentado para mantener la integralidad de la técnica
121- Planeación, seguimiento y fortalecimiento técnico en equipos étnicos de comunidades negras y Afrocolombianas	DISTRITO	1	Ninguna.
122 – Plan de cuidado familiar diferencial en familias étnicas – Afrodescendientes	DISTRITO	1	Ninguna.
124 – Acciones propias de medicina ancestral	DISTRITO	1	Ninguna.
130 – Gestión estratégica y táctica del entorno cuidador hogar	SUBRED	3	Se recomienda contar con insumos suficientes para asegurar la integralidad de las reuniones de equipo (sonido, visual y locativas); contemplar metodologías lúdicas y participativas para las presentaciones y fortalecimientos técnicos; aplicar pretest y pos-test para garantizar impacto de los fortalecimientos e identificar debilidades del equipo, para implementar las acciones de mejora necesarias.
131 – Ejecución estratégica y táctica del entorno cuidador hogar	SUBRED	4	Ninguna.
132 – Soporte operativo de las acciones del entorno cuidador hogar	SUBRED	3	Se recomienda contar con la asignación de los equipos de cómputo específicos para los perfiles que desarrollan las actividades del producto.

CLARIDADES TERCERA ADICION DEL CONVENIO

El entorno cuidador hogar realiza verificación de matriz de claridades del desarrollo del seguimiento retrospectivo de

las Subredes en el marco de los convenios GSP- PSPIC.
Los productos donde se realizó la claridad son:

1. Abordaje Territorial
2. Plan de Cuidado Familiar
3. Plan de Cuidado Familiar con enfoque en vivienda saludable
4. Plan de Cuidado Familiar con enfoque en Salud Mental.
5. Plan de Cuidado Familiar en zonas de Ruralidad Cercana
6. Plan de Cuidado Familiar con Familias Étnicas – Afrodescendientes
7. Plan de Cuidado Familiar con Familias Étnicas – Palenqueros
8. Ejecución Táctica y Operativa del Entorno Cuidador Hogar
9. Soporte operativo de las acciones del Entorno Cuidador Hogar.

Se precisa que los ajustes solicitados deben corresponder al mes en curso, y para el caso de la solicitud para cierre de bases, únicamente del mes de cierre; lo anterior, teniendo en cuenta que una surtido el proceso descrito, la base definitiva descargada el onceavo día hábil mes vencido, no se modificará.
ClaridadN°1.
Por su parte, se establece precisión en los tiempos para la entrega de bases finales, establecido en días hábiles, mes vencido:

- 5to día hábil. Entrega de bases por la subred.
- 6to día hábil. Descarga de planos desde nivel central 7am.
- 7mo día hábil. Envío de realimentación de calidad desde SDS.
- 8vo día hábil. Solicitud de ajustes desde los equipos operativos a equipo desarrollador, con los parámetros de calidad y completitud establecidos.
- 9no día hábil. Ajustes por parte del equipo desarrollador de SDS.
- 10mo día hábil. Ajustes finales por parte del equipo operativo de cada subred.
- 11vo día hábil. Descarga de la base definitiva como fuente oficial de información, desde nivel central 7am.

Nota: No se requiere realizar ajustes a las listas de chequeo del entorno cuidador Hogar.

Claridad Numero 2
Los equipos del producto 113 abordaje territorial ya no saldrán con médico-enfermera en bina cuidadora.
Los equipos de abordaje territorial, así como los de plan de cuidado familiar, deberán registrar los casos que se derivan para el abordaje por parte de Equipos de Atención en Casa, a través del registro de información en el Módulo Hogar/Familiar-Formulario de Medias y Alertas-Variable "Derivaciones"-Opción EAC Medicina o EAC Enfermería, de manera que, al adelantar la consulta de dicho campo, se establezcan las rutas para la atención individual por parte del profesional correspondiente. Los casos que se deberán reportar para dicha atención, son:

- Población con diagnóstico de hipertensión arterial, diabetes mellitus y/o enfermedad obstructiva crónica.
- Mujeres en estado de gestación.
- Menor de 5 años sin valoración integral de la primera infancia.
- Menores de 5 años con signos y síntomas de IRA y EDA.
- Menores de 5 años con diagnóstico de riesgo de desnutrición, desnutrición aguda, moderada o severa.
- Mujer en edad fértil con patología crónica sin método de regulación de la fecundidad.
- Población con discapacidad.
- Usuarios con necesidades en salud mental.
- Cuidadores de personas con discapacidad.
- Gestantes con diagnóstico de sífilis, sin inicio de tratamiento o interrupción del mismo.
- Usuarios que, en el cierre del plan de cuidado familiar, se identifican con necesidad de atención individual/psicoterapia, por salud mental (Aplica para los equipos de plan de cuidado familiar).

Nota: No se requiere realizar ajustes a las listas de chequeo del entorno cuidador Hogar.

En relación a los hallazgos socializados por parte del equipo de seguimiento relacionados con el aplicativo la referente Distrital Sindy Sánchez realiza la siguiente pregunta al equipo de seguimiento ¿Qué recomendaciones se tendrían o que cosas creen que se podría fortalecer en el equipo de soporte a la luz de la puesta en marcha del aplicativo?

La compañera Eva refiere haber realizado seguimientos al equipo de la gestión operativa en la subred Sur y Sur Occidente e indica que, a pesar de tener un cronograma de actividades, el cronograma es bastante cambiante y dinámico, lo que podría ayudar en los nuevos lineamientos es que las actividades estuvieran de una manera más específica en el lineamiento para ayudarles a ellos en el manejo de los tiempos y en el tema del aplicativo. En el tema de las descargas que ellos pudieran tener como una llave, una clave para entrar cada uno y poder hacer el tema de las precríticas por la dificultad que se presenta en el tema. Los equipos diferencial étnicos ellos tienen sus particularidades, sus tiempos, son bastantes complicados, y cuando los citan no tienen la facilidad de acceder a la información y hacer precriticas.

Laura Rocío Angarita refiere que Norte es una de las subredes más complejas en el tema de canalizaciones de acuerdo a la socialización más que las otras y el afán de revisar el tema con los lideres del equipo de seguimiento y tener la facilidad de esa mirada integral debido que desde secretaria se ha realizado un análisis de las canalizaciones y Norte es que menos canalizaciones tiene y según los hallazgos el equipo de seguimiento tiene planes de mejora porque están identificando que no tiene caracteres, canalizaciones y gestión del riesgo, lo que es delicado porque no se sabe en qué momento se pueda cruzar la información con el referente de canalizaciones de la SDS. Eso pasa para el entorno hogar, pero también puede pasar en todos los entornos y eso ayudaría a las referentes para tomar determinaciones y no solo basados en un número que subió o bajo sino lo que está pasando al interior; lo otro es poder ver los planes de mejora cuando pasen por revisión de las compañeras para poder validar y hacer un seguimiento.

Rosa Elena Gómez refiere que frentes a los hallazgos evidenciados por la generalidad en todas las subredes es que si el equipo evidencia que hay una baja activación de rutas en los diferentes procesos no es solo para Norte donde se logró evidenciar, desde lo técnico en los diferentes procesos tienen bastantes falencias con el tema de las gestantes. En cuanto a los seguimientos de los laboratorios de los controles prenatales, de los riesgos que se identificaron que, si son con obesidad y tienen el riesgo de hacer una diabetes gestacional, eso se puede evidenciar a través del seguimiento.

En el ejercicio de seguimiento se les ha recalcado y en los planes de mejora se dejó abierto como a lo más sensible que podrían lograr teniendo en cuenta los tiempos de este convenio que ya están para finalizar y ellos tendrían que hacer plan de mejora casi que a un mes cada una de las subredes, pero el tema de las canalizaciones si es algo que el equipo en general siempre le ha hecho seguimiento en todos los productos, siempre se les mira la cantidad y la pertinencia y que cumplan con los tiempos establecidos dentro de los lineamientos técnicos y operativos.

Inés Angelica Carrillo indica que con respecto a las observaciones que Laura efectúa con relación a los planes de mejora en el marco del anexo 9 hay dos claridades, uno los planes de mejora pueden ser generados tanto por los referentes distritales como por parte del equipo de apoyo a la supervisión, en este sentido en el marco del anexo 9 las subredes una vez terminan el seguimiento tienen unos días establecidos para remitir las acciones de mejora, acorde a los hallazgos en coordinación con los coordinadores PIC para que antes de enviar el plan de mejora lo remitan al profesional que solicito ese plan, para poder garantizar que cuando lo envíen a través del correo electrónico a Marelby Suarez, ya esté aprobado y ganar tiempos y no salirnos de los mismos.

Refiere que se inicia los seguimientos con la claridad que como equipo hacemos seguimiento a los planes de mejora generados por el mismo equipo, en relación con el tema de las canalizaciones el día de ayer se acompañó una

reunión de canalizaciones donde se abordó lo que se está mencionando de parte de las lideres, acompaño la reunión Lesli y se presentaron varias circunstancias, teniendo en cuenta lo que esta referenciados en cada uno de los documentos técnicos de los entornos porque se creó la necesidad de que las canalizaciones fluyan y sean efectivas, por lo que se propuso generar un espacio con las referentes de entornos de canalizaciones para establecer herramientas y estrategias que permitan favorecer el tema de las canalizaciones precisamente por la preocupación de Norte. Janeth Corzo, la referente la referente distrital de canalizaciones quedo en revisar el tema del documento operativo y la forma de generar algún entregable que permita garantizar el tema de las canalizaciones.

Laura Rocío Angarita manifiesta que de acuerdo a las reuniones expresadas se realizara una mesa de trabajo conjunta de manera técnica lo que se entiende de lo anteriormente dicho. Así como los planes de mejora tienen acceso a esos planes de mejora porque son temas afines para que se puedan en algún momento manejar esos planes de mejora y poderlos compartir a las referentes de etnias para que ellas también puedan aportar a los procesos de cualificación y de fortalecimiento de capacidades. Se sugiere dar a conocer los planes de mejoramiento cuando estén avalados y poderlos compartir con las referentes para que se tenga la información de primera mano y poder generar las alertas para poder tomar medidas.

Inés Angelica Carrillo manifiesta que como equipo de seguimiento la sugerencia se llevara a la coordinación para ver cómo podría ser el manejo.

Inés Angelica Carrillo indica que con las claridades que se presentaron como equipo las cuales fueron incorporadas a la lista de chequeo, ya quedarían aprobadas por parte de las referentes distritales que son el instrumento que se van a utilizar a partir del 30 de abril.

Sindy Julieth Sanches indica que “si”.

Rosa Elena Gómez indica que se tiene una duda frente al ciclo que se inicia en la parte de las claridades que se hicieron si, ¿se deja la nota al final de la presentación que no requirieron ajustes?, la lista de chequeo por lo tanto no se presentó para este ciclo y por otro lado el tema de las bases teniendo en cuenta que iniciamos con Norte, ¿se dirá como se hace el proceso o para cuando está establecida la fecha de entrega de las bases para poder hacer el seguimiento?

Sindy Julieth Sanches manifiesta que en el ejercicio de emitir los conceptos técnicos no es tan fácil y tan rápido porque fueron informadas del cronograma hace dos días y eso implica un alistamiento con el ingeniero, cuando fueron informadas se hizo la solicitud con el ingeniero pero el tema no es sencillo, se esperaría que se puedan tener a primera hora el lunes las bases de datos para iniciar con el seguimiento y revisión y así mismo el lunes estar trabajando con el tema del concepto para poder entregarles el conteo como se hizo en los dos primeros meses

Rosa Elena Gómez refiere querer hacer un aporte frente al oficio porque solo llega con el conteo de las caracterizaciones, implementaciones y cierres y el complemento que son los tamizajes para poder dar respuesta a lo que solicita las lista de chequeo y la aplicación de los tamizajes y la posibilidad que el conteo quedara inmerso en el oficio como tal, porque así como esta no da la claridad de cuanto se contó, como se hizo el proceso, hasta donde es pertinente que se pueda colocar la información dentro del oficio.

Sindy Julieth Sanches refiere que son dos cosas diferentes, en los conceptos de las bases de datos que salen para GESI de todos los entornos son la manera de guardar la estructura que se entrega con el porcentaje, para el tema de concordancia y calidad por ese motivo no se coloca favorable o desfavorable o decir que se genera hallazgo o no porque se hace desde nivel central y lo que se hace es decir cuál fue el porcentaje de hallazgos. De lo anteriormente dicho y teniendo en cuenta lo establecido tanto en el anexo 9 como en el anexo técnico y en los oficios de claridades lo que se hace es citar el oficio en el acta o establecer el hallazgo en caso de que se requiera y el tema del conteo.

Para el entorno hogar y los productos específicos que viajan por el entorno, el compromiso es que se entrega el conteo de las fichas que se dan acorde a la unidad de medida, el conteo está establecido dependiendo de la actividad

y dependiendo de la unidad de medida, aquí no es que no se tenga en cuenta el tema de tamizajes, ya que cuando se saca el concepto de calidad.

Para GESI el oficio estableciendo cual fue el porcentaje de hallazgos y por otro lado el conteo acorde a la unidad de medida que esta por informe de gestión para en el seguimiento poder verificar si está completo o no o si esta por ausencia de soportes. Esa es la claridad de cómo se estableció y se avaló tanto para los productos que viajan por el entorno y para todo el direccionamiento de base de datos.

Se da por terminada la reunión.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Bases de datos VII seguimiento	Sindy Julieth Sánchez Neira	29/04/2024

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Dora Gutierrez Gutierrez	Degutierrez@saludcapital.gov.co	3134993346	SDS	
2	Inés Angelica Carrillo	iacarrillo@saludcapital.gov.co	3015563117	SDS	
3	Sindy Julieth Sánchez Neira	sjsanchez@saludcapital.gov.co	3005274354	SDS - SAC	
4	María Camila Marín Carvajal	mcmarin@saludcapital.gov.co	3214964780	SDS-SAC	
5					
6					
7					
8					
9					

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( )**	No aplica.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES Código: SDS-PYC-FT.002 V.3	Elaborado por: Luis Carlos Martínez Revisado por: Álvaro A Amado Aprobado por: Sonia Luz Flórez Gutiérrez	

Tema: Socialización de hallazgos identificados del entorno cuidador hogar del seguimiento retrospectivo del periodo del 1 de enero al 29 de febrero de 2024 y claridades tercera adición del convenio interadministrativos PSPIC – GSP 2023.

Fecha: 26/04/2024 **Hora Inicio:** 11:15 AM **Hora Fin:** 1:00 PM **Lugar**: reunión virtual – plataforma virtual TEAMS.

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Alejandra Gordillo Rodríguez	SDS	Profesional especializado	3134806425	magordillo@saludcapital.gov.co	Virtual
2	Eva Cèspedes Vela	Subdirección gestión de evaluación de políticas	profesional especializado	3006486278	eecespedes@saludcapital.gov.co	Virtual
3	Andrea Morales Aroca	Secretaria Distrital de Salud	Profesional especializado	3005274131	A1morales@saludcapital.gov.co	Virtual
4	Rosa Helena Gómez Méndez	Secretaria Distrital de Salud	Profesional Especializado	3112288692	regomez@saludcapital.gov.co	Virtual
5	Maholy Velásquez Ahumada	SDS	Profesional especializado	3214873058	Jmvelasquez@saludcapital.gov.co	Virtual
6	Adriana Pardo Aguas	SDS	Profesional especializado	3118423828	AG1pardo@saludcapital.gov.co	Virtual
7	Laura Rocío Angarita González	SDS SAC	profesional especializado Líder subred norte	3123390757	Lrangarita@saludcapital.go	Virtual
8	María Camila Marín Carvajal	SDS SAC	Profesional Especializado	3132320241	mcmarin@saludcapital.gov.co	Virtual

		Supervisión				
9	Angélica Carrillo González	Dirección de salud colectiva	Profesional especializado-contratista	3015563117	IACarrillo@saludcapital.gov.co	Virtual
10	Sindy Julieth Sánchez Neira	SDS SAC	Profesional especializado	3005274354	sjsanchez@saludcapital.gov.co	Virtual
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						