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				

Tema: ACOMPAÑAMIENTO EN CAMPO EAC - SISS SUR OCCIDENTE CONVENIO 0002- 2023

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
SGTPYSC	EQUIPOS DE ATENCION EN CASA - EAC

Objetivo	Fecha: 27 de Mayo del 2024			
Realizar acompañamiento en campo a la SISS Sur Occidente, con el propósito de evaluar los avances, pendientes en los procesos de planeación de la atención, salud mental y servicios de apoyo del convenio 0002-2023 EAC.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento (X)		
		Otro		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Asunción Bochica - SRSO			
	Hora Inicio: 2:00 pm Hora Fin: 4:30 pm			
	Notas por: Equipo técnico ASC			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: NA			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se inicia la reunión de acompañamiento en campo con la SISS Sur Occidente en el marco del convenio interadministrativo 0002-2023 suscrito entre la SDS y las Subredes, donde se contó con la participación líder de planeación de la atención, equipo líder territorial, técnico de gerencia de la información y el equipo técnico de la SDS; lideres técnicos de planeación, salud mental, servicios de apoyo y prestación.

Se realiza la apertura de la sesión con la presentación del propósito de está a cargo de líder técnico de la SDS.

1. Seguimiento a Compromisos de la sesión anterior
2. Planeación de la Atención.
3. Prestación de Servicios – Salud Mental.
4. Prestación de Servicios – Servicios de Apoyo
5. Recomendaciones
6. Cierre de la sesión.

1. Se procede a la lectura y verificación de cumplimiento de compromisos generados en la sesión del mes de febrero:

ACCIÓN	RESPUESTA
Realizar planeación de actividades de cierre en el proceso de admisión. Agendamiento y gestión.	Cumplida
Realizar casos con estado de evolución en salida de información de admisión con el fin de hacer el cierre de la atención en HC	Cumplimiento parcial, dado que se encuentran HC

	pendientes por verificar en la localidad de Fontibón
Revisar casos con estado programado no contactado y fallido en articulación con entorno hogar.	Cumplida, socializado en comité ampliado
Envío de soporte de avance en la entrega de reconocimientos a pacientes con tratamiento terminado de mayo 2023 a marzo 2024.	Cumplida
Entrega de evidencia de la atención de usuarios por equipo inicial, de acuerdo con cargue de ruteo.	Cumplida
Entrega de base definitiva de usuarios pendientes del 2° semestre del 2023, de acuerdo con recomendaciones generadas.	Cumplida
Realizar canalización de usuarios a través del SIRC, dando respuesta a las necesidades en salud mental identificadas en el territorio.	Cumplida

2. Planeación de la Atención

Se inicia socialización de avances y resultados de las acciones correspondientes al proceso de planeación de la atención en la SISS Sur Occidente, la líder del proceso Liliana Fernández inicia la socialización de resultados del proceso de admisión relacionados a continuación:

- Admisión

Se socializan resultados y avances en el proceso de Admisión para el periodo de mayo 2023 a abril 2024.

TOTALES				
MES	CIERRE	ANULADO	EVOLUCION	TOTAL
MAYO	12707	0	0	12707
JUNIO	15208	0	0	15208
JULIO	16747	0	0	16747
AGOSTO	17089	0	0	17089
SEPTIEMBRE	18285	0	0	18285
OCTUBRE	17440	0	0	17440
NOVIEMBRE	17762	0	0	17762
DICIEMBRE	17986	0	0	17986
ENERO	18083	0	0	18083
FEBRERO	17846	0	0	17846
MARZO	18221	0	0	18221
ABRIL	13239	0	64	13303
TOTAL	200613	0	64	200677

Se precisa que en el mes de abril se cierra con un total de 64 usuarios con Historia clínica en estado de evolución lo que indique que no se evidencia cargue en aplicativa dinámica gerencial, se solicita revisar con lideres operativos estas atenciones con el fin de generar el registro en dinámica. Estas HC corresponden a la localidad de Fontibón.

Se recomienda a la subred, tener en cuenta fortalecer los puntos de control para garantizar que al cierre del convenio no se tengan historias clínicas pendientes por cargar, lo que afectaría la gestión de ordenes derivadas de la atención por el equipo base.

- Agendamiento

Se continua con la socialización de resultados del proceso de agendamiento, encontrando los siguientes datos:

MES	ORDEN DERIVADA DE LA ATENCIÓN INICIAL DE EAC (INTRAMURAL)	CONTROLES AGENDA EAC	AGENDA CONSULTA ESPECIALISTA EAC	AGENDA RUTEO - EAC	TOTAL	PENDIENTES
MAYO	279	0	0	0	279	0
JUNIO	926	25	26	380	1357	0
JULIO	1880	9	0	31	1920	0
AGOSTO	2624	2686	6	519	5835	0
SEPTIEMBRE	3228	2488	5	405	6126	0
OCTUBRE	3095	2659	25	309	6088	0
NOVIEMBRE	2065	2063	33	225	4386	0
DICIEMBRE	1355	2652	32	395	4434	0
ENERO	1437	3368	42	497	5344	0
FEBRERO	2454	3181	94	485	6214	0
MARZO	1429	2429	52	505	4415	0
ABRIL	1511	7008	0	1273	9792	0
TOTAL	22283	28568	315	5024	56190	

Los datos anteriormente relacionados corresponden a las citas o visitas de EAC asignadas desde mayo 2023 a abril 2024.

Se reconoce a la subred la organización, articulación generada al interior de la subred con las áreas encargadas de agendas en unidades de atención, lo que ha permitido dar respuesta a las ordenes derivadas y continuar la atención del usuario de forma intramural. Con corte al mes de abril no se cuenta con ordenes pendientes por agendar.

Se sugiere realizar corte la primera semana de julio con el fin de revisar el agendamiento de las ordenes generadas en el mes de junio y hacer proyección y organización del th para garantizar el agendamiento de las ordenes pendientes en la segunda semana de julio.

- Gestión - estrategia ruteo

Posteriormente se socializan resultados de la gestión y abordaje de los casos asignados mediante la estrategia de ruteo en con corte al mes de mayo de 2024 :

GESTIÓN RUTEO

PRIORIZACIÓN	CANTIDAD
FALLECIDO	1
FUERA DE BOGOTÁ	11
NO REQUIERE VISITA CON GESTION EFECTIVA	148
OTRA SUBRED	2
PROGRAMADO CONTACTADO	99
PROGRAMADO NO CONTACTADO	27
RECHAZADA	39
(en blanco)	6
Total general	**333**

Se hace la claridad que en la tabla anterior se encuentran relacionados el total de los casos enviados por la subred como gestión interna, sin embargo, no todos fueron cargados en el aplicativo mediante la estrategia de ruteo, para lo cual se sugiere generar datos solo de los casos que se encuentran en el módulo de ruteo más los asignados en el drive distrital remitidos por el equipo MAI.

Diana Velandia socializa resultados de la gestión de los casos de la estrategia de ruteo que a la fecha se encuentran asignados en el aplicativo:

Subred	SUR OCCIDENTE

PRIORIZACION	*ASIGNADOS*	*PROGRAMADO*	*PROGRAMADO NO*	*FALLECIDO*	*FUERA DE BOGOTÁ*	*NO REQUIERE VISIT*	*OTRA SUBRED*	*RECHAZADA*	*PENDIENTES*
Controles EAC	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Crónicos no atendidos mas de 6 meses no adheridos a RIAS (DM-HTA-EPC-CA-ER)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cuidadores	6	3	0	0	0	2	0	0	1
Discapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gestantes sin control prenatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Menores de 5 años con DNT aguda	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Menores de 5 años con esquema de vacunación incompleto	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Menores de 5 años con riesgo desnutrición	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Menores de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Menores de edad con sospecha de alteración en el desarrollo	2	0	1	0	0	0	0	0	1
Mujer en edad fértil con patología crónica sin método de regulación de la fecundidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Persona mayor, con riesgo de discapacidad	86	37	5	0	8	14	0	14	8
Población De Alto Riesgo Sin Aseguramiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Población sin tratamiento o adherencia a la RIA de cáncer	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PQR	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Riesgo en salud mental	87	22	4	1	3	34	0	21	2
Total	***181***	***62***	***10***	***1***	***11***	***50***	***0***	***35***	***12***

De los 181 casos asignados, 169 se encuentran con alguna gestión, teniendo 12 casos pendientes por gestionar. Sin embargo, de los 62 casos con estado programado contactado ninguno tiene respuesta resolutiva en el aplicativo. De los 10 casos con estado no contactado, a la fecha no se cuenta con repuesta en campo, según plano de ruteo enviado por sistemas de información de SDS.

PRIORIZACION	PROGRAMADO CONTACTADO	FALLIDA	RECHAZADA	NO RESIDENCIAL	EFECTIVA	PENDIENTES
Controles EAC	0	0	0	0	0	0
Crónicos no atendidos mas de 6 meses no adheridos a RIAS (DM-HTA-EPC-CA-ER)	0	0	0	0	0	0
Cuidadores	3	0	0	0	0	3
Discapacidad	0	0	0	0	0	0
Gestantes sin control prenatal	0	0	0	0	0	0
Menores de 5 años con DNT aguda	0	0	0	0	0	0
Menores de 5 años con esquema de vacunación incompleto	0	0	0	0	0	0
Menores de 5 años con riesgo desnutrición	0	0	0	0	0	0
Menores de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo	0	0	0	0	0	0
Menores de edad con sospecha de alteración en el desarrollo	0	0	0	0	0	0
Mujer en edad fértil con patología crónica sin método de regulación de la fecundidad	0	0	0	0	0	0
Persona mayor, con riesgo de discapacidad	37	0	0	0	0	37
Población De Alto Riesgo Sin Aseguramiento	0	0	0	0	0	0
Población sin tratamiento o adherencia a la RIA de cáncer	0	0	0	0	0	0
PQR	0	0	0	0	0	0
Riesgo en salud mental	22	0	0	0	0	22
Total	***62***	***0***	***0***	***0***	***0***	***62***

Se socializa la gestión de los casos que se han generado a partir de las derivaciones de entorno hogar a EAC con corte a mayo 2024:

ESTADOS	CANTIDAD
EFECTIVO	6507
(en blanco)	3241
NO REQUIERE VISITA CON GESTION EFECTIVA	1885
RECHAZADO	843
PROGRAMADO NO CONTACTADO	424
PROGRAMADO CONTACTADO	339
FUERA DE BOGOTÁ	116
FALLIDO	40
OTRA SUBRED	4
Total general	**13399**

Se sugiere revisar en articulación con entorno hogar los 424 casos con estado programado no contactado y los casos que en la resolutividad se definieron cono fallidos con el fin de verificar datos de ubicación del usuario y de esta manera poder contactarlos y reprogramarlos.

La subred manifiesta que los casos derivados por entorno cuidador hogar no han sido suficientes para asignar a los profesionales, sin embargo, se sugiere al componente de sistemas de información realice una validación manual con la descarga del plano de derivaciones e identifique las prioridades sujeto de intervención para EAC.
Así mismo fortalecer la articulación en mesas de trabajo con entorno hogar con el fin de establecer acciones de mejora que permitir remitir oportunamente las prioridades sujeto de atención por EAC,

Diana Velandia socializa resultados de la gestión de casos generados por derivaciones de entorno cuidador hogar con relación al plano descargado del aplicativo el día de hoy en la mañana:

pendiente	4753
SO	14575
EFECTIVO	7490
FALLIDO	39
NO REQUIERE VISITA CON GESTION EFECTIVA	1909
OTRA SUBRED	1
RECHAZADO	1033
pendiente	4103

Según los datos de la tabla, se identifican 4103 casos pendientes por gestionar, para lo que se solicita repuesta para el 31 de mayo 2024.

3. Prestación de Servicios – Salud Mental.

Se inicia la presentación por una de las líderes operativas, socializando el resultado de la operación para el periodo mayo 2023 – abril 2024; donde se establece la atención de 5.577 usuarios con 30.150 sesiones, así como la socialización d cierres de caso con 4527 usuarios.

SALUD MENTAL

NUMERO DE CIERRES EN SALUD MENTAL MAYO 2023 A ABRIL 2024	
Número de Usuarios atendidos	5577
Número de Cierres realizados	4527
Pendientes Cierre	1050
Cierres en Mayo	370
Sin cierre	680

Para el periodo mayo 2023 a Abril 2024, se cuentan con 4527 casos cerrados de los 5577 atendidos a la fecha de los cuales tenemos 1050 pendientes con cierre en el mes de abril de los cuales ya se cerraron 370 y pendientes por cerrar en el mes de mayo 680.

Así mismo, se presenta la distribución de cierres del total de casos abiertos para el periodo marzo 2023 a abril 2024, donde se identifica un total de 4.527 cierres, con reporte detallado por instrumento de registro de información.

SALUD MENTAL

NUMERO DE CIERRES EN SALUD MENTAL MAYO 2023 A ABRIL 2024 APLICATIVO	
Número de Cierres realizados	4527
Mayo a Septiembre 2023	1990
Aplicativo	2536
Pendientes	1

Para el periodo mayo 2023 a Abril 2024, se cuentan con 4527 casos cerrados , se evidencian 2536 casos en el aplicativo con estado cerrado y 1 pendiente por ajuste.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

BOGOTÁ

Continuando con la socialización desde la SISS Sur Occidente presenta los resultados de cierre por motivo desde mayo 2023 a abril de 2024, con un total de 3.669 usuarios con tratamiento terminado, así como la socialización de estrategia de gestión de los casos pendientes de atención por salud mental que no lograran ser intervenidos por finalización del convenio.

SALUD MENTAL

LOCALIDAD	CASOS ABIERTOS DE MAYO 2023 A ABRIL 2024	CASOS CERRADOS A ABRIL 2024	CASOS CON TRATAMIENTO TERMINADO A ABRIL 2024	CASOS CERRADOS CON ABANDONO ABRIL 2024	CASOS CERRADOS CON DISENTIMIENTO A ABRIL 2024	CASOS CERRADOS CON FALLECIDOS ABRIL 2024	CASOS CERRADOS SIN IDENTIFICACION DE RIESGO ABRIIL 2024	CASOS CERRADOS CON TRASLADO A ABRIIL 2024	CASOS ACTIVOS MAYO 2024	casos abiertos a Mayo
SO	5577	4527	3669	513	245	8	19	73	1050	776

Del mes de abril 776 casos se van a cerrar en mayo (por necesidad)
se realizaron 4 aperturas en el mes de mayo porque el talento humano es nuevo, y por atención prioritaria gestantes con riesgo salud mental.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

BOGOTÁ

La Subred socializa del avance en la entrega de reconocimientos a los usuarios con tratamiento terminado desde el análisis de entrega de producto con calidad y pertinencia, se logra identificar los siguientes datos; 3.566 entrega de diplomas con reporte por localidad y los 103 restantes no entregados por no aceptación o contractibilidad con los usuarios.

SALUD MENTAL

LOCALIDAD	ENTREGA DE DIPLOMAS
BOSA	1975
KENNEDY	733
FONTIBÓN	858
P ARANDA	0
Total general	3566

No se entregaron 103 diplomas por los siguientes motivos: traslado de vivienda, no contactables, no aceptan la entrega del diploma

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

BOGOTÁ

Para finalizar la subred presenta los resultados de la gestión de usuarios pendientes del 1° trimestre del 2024, de acuerdo con compromisos del 10/05/2024;

SALUD MENTAL

No cumple criterios / Usuario con respuesta en salud mental	152
No cumple criterios / Usuario no acepta el servicio	269
No cumple criterios / Usuario no aplica para la intervención	76
Atendido en abril	428
Atendido en mayo	12
Atencion intramural	11
Canalizado a SIRC	57
Fallido	5
Fuera de Bogotá	6
Otra SUBRED	1
Fallecido	1

De 1363 pendientes se encuentran en gestión de agendamiento 345 pendientes

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

BOGOTÁ

Desde la SDS la líder técnico de salud mental agradece la presentación, así como el desarrollo de las actividades propias de este proceso, agradece la participación y disposición del equipo, generando las siguientes recomendaciones:

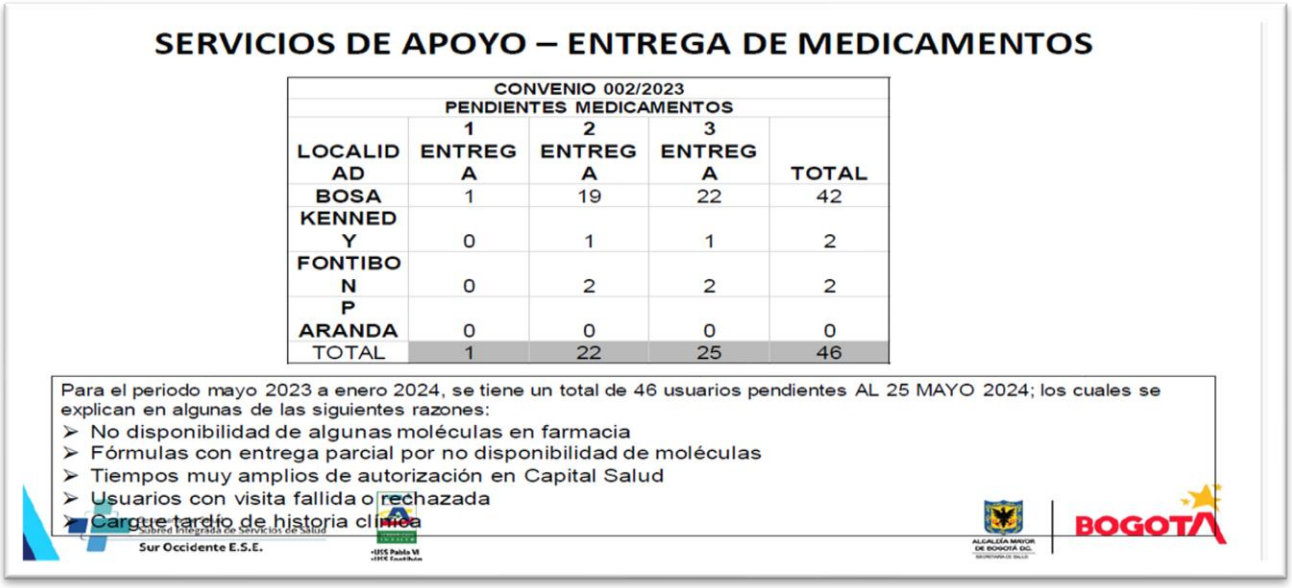
a. Se recuerda el compromiso establecido en la reunión de orientación del día 24/05/2024, que obedece a la entrega de la información pertinente a derivaciones de la atención inicial de acuerdo con la línea técnica de canalización de usuarios, para entrega el día 27/05/2024.

b. Se recuerda el compromiso establecido en la reunión de orientación del día 24/05/2024, que obedece a la entrega de la información pertinente a usuarios en atención que continuarán en proceso en el mes de junio con la oportunidad de establecer la proyección de actividades para el

equipo de profesionales de psicología para los 45 días de operación, para entrega el día 30/05/2024.

4. Servicios de apoyo

La subred presenta los resultados del proceso de servicios de apoyo:



Para el periodo mayo 2023 a mayo de 2024, se tiene un total de 46 usuarios pendientes, observándose una mejora en el proceso, derivado de la implementación de oportunidades de mejora presentadas para el corte anterior de reporte; sin embargo, la persistencia de pendientes se puede explicar debido a:

- No disponibilidad de algunas moléculas en farmacia
- Fórmulas con entrega parcial por no disponibilidad de moléculas.
- Persiste el cargue tardío de historia clínica, aunque si se ha evidenciado mejoría en tiempos de cargue.

Avances

De acuerdo a la acción de mejora presentada se ha logrado un promedio de 2.5 días en el cargue de la historia por parte de los profesionales.
Se genera alertas frente a la formulación errónea en la posología
Se ha generado por parte de los dinamizadores apoyos continuo de la entrega de órdenes médicas.
Dentro de la planeación se organizó meta diaria para los auxiliares de servicios de apoyo (medicamentos 10 entregas diarias)

SERVICIOS DE APOYO – TOMA DE LABORATORIOS

CONVENIO 002/2023
PENDIENTES TOMA DE LABORATORIOS

LOCALIDAD	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	Suma total
BOSA	0	0	0	0	0	0	0	38	38
KENNEDY	0	0	0	0	0	0	4	20	24
FONTIBON	0	0	0	0	0	0	0	1	1
P ARANDA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Suma total	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**60**	**60**

Para el periodo mayo 2023 a mayo 2024, se tiene un total de 60 usuarios pendientes.
Los pendientes a la fecha se explican en algunas de las siguientes razones:

➢Usuarios con visita fallida (por no cumplir criterios para toma o porque no están al momento de llegar la auxiliar, a pesar de ser confirmados telefónicamente el día anterior)
➢Exámenes que requieren autorización o deben ser tomados de manera intramural
➢Cargue tardío de historia clínica

Acciones de mejora establecidas por la subred:

- Con relación al cargue de H.C. tardío: Se descarga reporte de historias en Dinámica y se remite los lunes y jueves los pendientes a los profesionales y los demás días de la semana se realiza seguimiento al cargue. Se realiza plan de mejora con los profesionales que tienen reporte de pendientes y cargue tardío.
- Usuarios con visita fallida: Se realiza llamada de agendamiento para la toma de laboratorios, siempre el día anterior, para dar indicaciones y preparación y confirmar datos de contacto y dirección de residencia. En caso de ser fallida por razones ajenas al auxiliar de toma de muestras (no cumple con preparación o no se encuentra en el domicilio, etc), se realiza una segunda llamada de agendamiento y se explican de nuevo indicaciones y preparación; en caso de que nuevamente sea fallida, se descarta el usuario.
- Órdenes proyectadas a fecha futuras: se reservan para ser agendadas una vez se cumpla la periodicidad proyectada en la orden entregada por el profesional.

SERVICIOS DE APOYO – VACUNACION

CONVENIO 002/2023 VACUNACION					
LOCALIDAD	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	TOTAL
BOSA	24	19	19	22	84
KENNEDY	12	8	18	24	62
FONTIBON	2	1	3	12	18
P ARANDA	0	2	0	2	4
TOTAL	38	30	40	60	168

- Usuarios con visita fallida (no están al momento de llegar la auxiliar, a pesar de ser confirmados telefónicamente el día anterior o el acudiente no permite la vacunación del menor)
- Los profesionales no cuentan con usuarios de consulta en PAI, por lo cual no pueden verificar esquemas en tiempo real y en repetidas ocasiones la persona que atiende la visita no tiene a mano el carnet físico para verificación, por lo cual el profesional registra lo referido por el padre, madre o acudiente del menor.
- Sólo se dispone de un perfil de vacunador para atender las 4 localidades de la Subred.
- Subregistro de esquemas por parte de otras EAPB

Acciones de menora establecidas por la subred:

Usuarios con visita fallida (no están al momento de llegar la auxiliar, a pesar de ser confirmados telefónicamente el día anterior o el acudiente no permite la vacunación del menor): se realiza dos intentos más para ubicar al menor y hacer la actualización de esquema de vacunación.

5. Recomendaciones:

Desde el proceso de salud mental, se solicita al equipo líder participante en la reunión mantener el seguimiento y control al desarrollo de las actividades para llevar a buen término el cierre del proceso a la terminación del convenio a mayo de 2024, teniendo en cuenta la pertinencia técnica y respeto por las necesidades de los usuarios.

6. Cierre de la Sesión:

Siendo las 4:30 pm, se agradece por el ejercicio desarrollado y se da por terminada la sesión de trabajo.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Gestión de los casos con estado pendiente correspondientes a los generados por derivaciones de entorno cuidador hogar	SISS Sur Occidente	31 mayo 2024
Gestión y repuesta resolutiva de los casos que se encuentran asignados mediante la estrategia de ruteo.	SISS Sur Occidente	31 mayo 2024
Entrega del 100% de soportes de reconocimientos entregados.	SISS Sur Occidente	31 mayo de 2024
Entrega de la información pertinente a derivaciones de la atención inicial de acuerdo con la línea técnica de canalización de usuarios	SISS Sur Occidente	27 mayo de 2024
Entrega de la información pertinente a usuarios en atención que continuarán en proceso en el mes de junio.	SISS Sur Occidente	30 mayo de 2024
Continuar con la calidad de las atenciones en el proceso de psicología, garantizando la organización en el territorio.	SISS Sur Occidente	Permanente
Realizar canalización de usuarios a través del SIRC, dando respuesta a las necesidades en salud mental identificadas en el territorio.	SISS Sur Occidente	Continuo

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				

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Paola Martinez Alvarez	ssobogota@gmail.com	3183866469 01	SSO - EAC	
2	Marcela Acosta R	exportbonmodulo@gmail.com	3133472766	SSO - EAC	
3	Yoleny Beltran.	ssotunedymodulo	3014759382	SSO EAC	
4	Jaqueline Rodriguez	Equipoasistencial@gmail.com	3058927**	SSO EAC	
5	Gloria Inés Gallo T	grigallaes@hotmail.com	3112667137	SDS-EAC	
6	Dana Velandia	dmvelandia@saludcapital.gov.co	3125094416	SDS- EAC	
7	Diana Lucía Ulloa	Dulloa@saludcapital.gov.co	3124811701	SDS - EAC	
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 ( )	Aprobación Acta SISSO 27-05-2024

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

Powered by CamScanner

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: Acompañamiento en Campo SISS S.O. Convenio 0002-2023 Fecha: 27-05-24

Hora Inicio: 2:04pm Hora Fin: 4:30 pm Lugar: Unidad de Atención Asunción Bochica

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Dayri Villareal	SISSSO	Apoyo Ciudad EAC	3107216013	lider.atencionpercapa@subred sur occidente. gov. co	
2	Jaqueline Rodriguez Lopez	SSO	Lider operativo	3105892747	Lider.Equipoatencionalas@gmail.a	
3	Horacy Acosta R	SSO EAC	Líder operativo	3153472726	coordinadorbarmodelo@gmail.com	
4	Paola Martinez Mora	SSO EAC	Lider operativo	3183864961	ssobosa2.modulo@gmail.com.	
5	Angela Liliana Forero R	SSO EAC	Lider planeacion	3134388446	Planeacion atencion@gmail.com	
6	Ivan G. Ordo	SSO EAC	Tecnico Sistemas	3103333362	jhongmeb@gmail.com	
7	Yorleny Beltrán	SSO EAC	Lider O7	3014279783	Y.ssolumedyncalle@gmail.c	
8	Gloria Inés Gallo	SDS-EAC	Contratista	3112661537	gi.gallo@saludcapital.gov.co	
9	Stefanía Fao	SDS-EAC	Contratista	3106885322	Usfaria ACordiabarrio@gco	
10	Diego Rodriguez	SDS-EAC	Contratista	3187122261	dfrodriguez@Saludcapital.gov	
11	Diana Valencia D	SDS EAC	Contratista	3125091716	dmvalenci. a saludcapital.gov.co	
12	Diana Luiz Ulloa	SDS-EAC	Contratista	3124811701	DLUlloa@saludcapital.gov.co	
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

Powered by CamScanner