| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | PLANEACIÓN Y CALIDAD<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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 NORTE CONVENIO 0002- 2023

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

| **Objetivo** | Fecha: 24 de junio del 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|
| Recibir de la SISS Norte, para revisión el Plan de Acción para la gestión de los pendientes en los procesos de prestación de servicios del convenio 0002-2023 EAC. | Tipo de reunión | Asistencia Técnica:<br>Asesoría ( )<br>Orientación ( )<br>Capacitación ( )<br>Acompañamiento ( X ) | | |
| | | Otro | | |
| | Modalidad: | Presencial (X) | Virtual ( ) | Mixta ( ) |
| | Lugar: USS Fray Bartolomé de las casas | | | |
| | Hora Inicio: 8:30 am Hora Fin: 10:00 am | | | |
| | Notas por: Equipo técnico ASC | | | |
| | Próxima Reunión: Por definir | | | |
| | Quien cita: NA | | | |

**TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS ***

Se inicia la reunión de seguimiento con la SISS Norte en el marco del convenio interadministrativo 0002-2023 suscrito entre la SDS y Subredes, donde se contó con la participación de la coordinadora, equipo líder operativo, líder de sistemas de información, líder de planeación de la atención y profesionales de apoyo, así como el equipo técnico de la SDS; lideres técnicos de Planeación, Salud Mental y Servicios de apoyo.

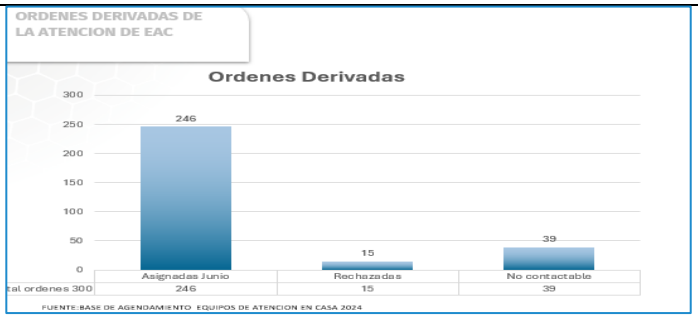
Se realiza la apertura de la sesión con la presentación del propósito de ésta a cargo de líder técnico de la SDS.

1. Presentación Plan de Acción:

- Planeación de la Atención:

Se inicia la presentación por parte de la líder del proceso de planeación, de las acciones de cierre frente al proceso de admisión, en donde para el mes de mayo se cierra con 9286 admisiones. Dentro del plan de cierre se define realizar operación de equipo base en campo hasta el día 27 de junio, tendiendo tres días para finalizar proceso de creación de ingresos y cargue de HC en aplicativa dinámica gerencial. Así mismo se continuarán con los puntos de control en el proceso, generación de alertas frente ajustes de calidad del dato y diariamente realizar actualización de estado de las historias clínicas.

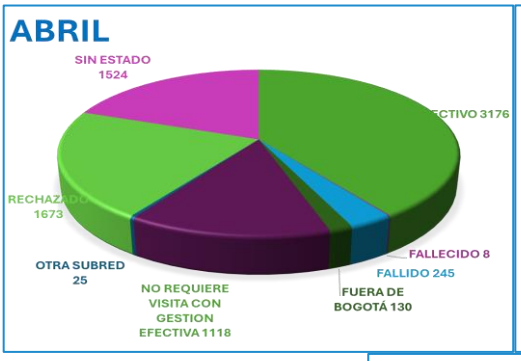
Con relación al proceso de agendamiento de ordenes derivadas de la atención inicial, para el mes de junio corte al 21, se han agendado 246 citas.

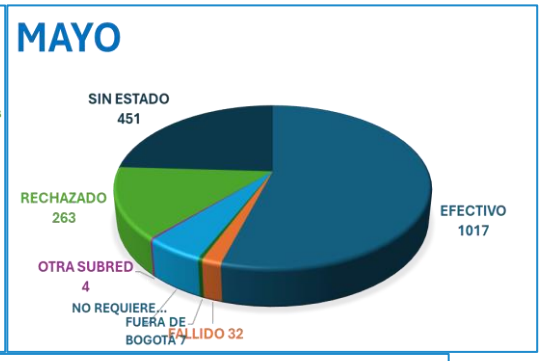


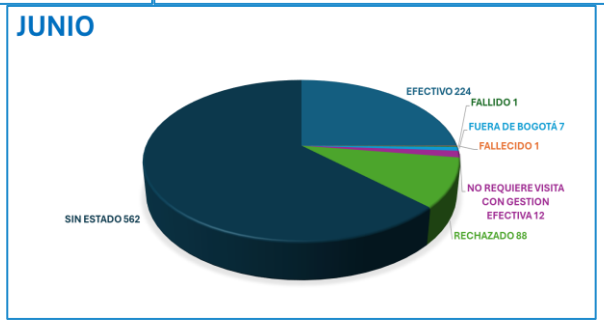

En el plan de cierre de define:

•Ordenes derivadas pendientes se entregarán el 100% al usuario vía WhatsApp y físicamente.
•Se les está notificando a los usuarios acercarse a las unidades cercanas a solicitar sus citas.
•Ordenes derivadas pendientes se entregarán a rutas lo que les corresponde.
•Ordenes derivadas pendientes de especialidades o medios diagnósticos se entregarán a líder asignación de citas para su gestión.
•Se enviarán ordenes vía WhatsApp para solicitud de cita intramural. Desde el 15 de junio el equipo base orienta al usuario frente a la reclamación de órdenes y solicitud de citas.

Con relación a los casos remitidos por derivaciones de entorno cuidador hogar se socializan los siguientes resultados:




En abril se identifican 7.899 se gestionaron 6.375 según fuente: Consolidado Base Derivaciones Hogar 21 junio 2024. Se cuenta con 445 casos con estado programado contactado y 405 no contactados. Para mayo se identifican 1.869 y se gestionaron 1.418, Se cuenta con 1211 casos con estado programado contactado y 205 no contactados. Para junio se identifican 895, se gestionaron 333, Se cuenta con 475 casos con estado programado contactado y 150 no contactados.

Diana Velandia realiza la socialización de reporte generado por sistemas de información de SDS frente al seguimiento a la gestión de las derivaciones, encontrando los siguientes datos:

| NECESIDADES DERIVADAS A EAC | DERIVADOS | FALLECIDO | FALLIDO | NO REQUIERE VISITA CON GESTION EFECTIVA | OTRA SUBRED | RECHAZADO | EFECTIVO | PENDIENTES GESTION | TOTAL PENDIENTES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CUIDADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD | 42 | 0 | 0 | 6 | 0 | 11 | 20 | 5 | 10 |
| GESTANTES CON DX DE SIFILIS SIN TRATAMIENTO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| MEF SIN METODO DE REGULACION DE LA FECUNDIDAD (EABB CONTRATO SUBRED) | 17 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 11 | 2 | 4 |
| MENOR DE 5 AÑOS CON ALTERACION NUTRICIONAL | 40 | 0 | 0 | 2 | 0 | 6 | 27 | 5 | 16 |
| MENOR DE 5 AÑOS CON SIGNOS Y SINTOMAS IRA Y EDA | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 | 1 | 3 |
| MENOR DE 5 AÑOS SIN CONSULTA DE PYM | 1103 | 0 | 33 | 122 | 8 | 252 | 457 | 194 | 393 |
| MUJER EN EDAD FERTIL CON PATOLOGIA CRONICA | 11 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 | 4 | 2 | 3 |
| MUJER GESTANTE | 245 | 0 | 12 | 25 | 2 | 60 | 101 | 41 | 86 |
| POBLACION CON CONDICION CRONICA | 6432 | 8 | 175 | 961 | 20 | 1590 | 2505 | 1068 | 2028 |
| POBLACION CON DISCAPACIDAD | 239 | 2 | 9 | 31 | 1 | 46 | 108 | 41 | 86 |
| PRIORIDAD AUSENTE EN LA VISITA | 86 | 0 | 0 | 6 | 0 | 10 | 45 | 25 | 40 |
| USUARIO SIN CONSULTA PYM SEGÚN CURSO DE VIDA | 1889 | 0 | 36 | 75 | 0 | 301 | 878 | 589 | 900 |
| USUARIOS CON NECESIDAD EN SALUD MENTAL | 267 | 0 | 7 | 13 | 0 | 46 | 127 | 74 | 113 |
| USUARIOS SIN AFILIACION (ENFERMERIA EAC) | 361 | 0 | 7 | 14 | 1 | 55 | 161 | 120 | 176 |
| TOTAL | 10740 | 10 | 280 | 1256 | 32 | 2386 | 4449 | 2167 | 3858 |

Casos con estado efectivo, con consulta y sin consulta:

| NECESIDADES DERIVADAS A EAC | EFECTIVO | CON CONSULTA | EFECTIVOS PENDIENTES | % GESTION | % EFECTIVIDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| CUIDADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD | 20 | 15 | 5 | 64% | 33% |
| GESTANTES CON DX DE SIFILIS SIN TRATAMIENTO | 0 | 0 | 0 | | |
| MEF SIN METODO DE REGULACION DE LA FECUNDIDAD (EABB CONTRATO SUBRED) | 11 | 9 | 2 | | |
| MENOR DE 5 AÑOS CON ALTERACION NUTRICIONAL | 27 | 16 | 11 | | |
| MENOR DE 5 AÑOS CON SIGNOS Y SINTOMAS IRA Y EDA | 5 | 3 | 2 | | |
| MENOR DE 5 AÑOS SIN CONSULTA DE PYM | 457 | 258 | 199 | | |
| MUJER EN EDAD FERTIL CON PATOLOGIA CRONICA | 4 | 3 | 1 | | |
| MUJER GESTANTE | 101 | 56 | 45 | | |
| POBLACION CON CONDICION CRONICA | 2505 | 1545 | 960 | | |
| POBLACION CON DISCAPACIDAD | 108 | 63 | 45 | | |
| PRIORIDAD AUSENTE EN LA VISITA | 45 | 30 | 15 | | |
| USUARIO SIN CONSULTA PYM SEGÚN CURSO DE VIDA | 878 | 567 | 311 | | |
| USUARIOS CON NECESIDAD EN SALUD MENTAL | 127 | 88 | 39 | | |
| USUARIOS SIN AFILIACION (ENFERMERIA EAC) | 161 | 105 | 56 | | |
| TOTAL | 4449 | 2758 | 1691 | | |

Se envía plano y reporte de ruteo con corte a hoy 24-06-24 09:30 y se solicita se actualice la información de la gestión de los casos en el aplicativo y se de respuesta resolutiva a los casos que ya se encuentran agendados.

Para el plan de cierre de la estrategia de ruteo (derivaciones) de define:

Realizar cargue al aplicativo diario, Dar respuesta a los casos sin gestión, •Identificar casos con novedades para cargue, Realizar ajustes en las mesas semanales, Realizar seguimiento a los casos pendientes de cargue al aplicativo, Cerrar el 100% de los casos derivados al 30 de junio.

Estrategia de ruteo:

| MAYO | CARGUE EN APLICATIVO | NO APARECE EN APLICATIVO | Total general |
|---|---|---|---|
| Fallecido | 9 | | 9 |
| Fallido | 354 | | 354 |
| Fuera de Bogotá | 155 | | 155 |
| No requiere visita con gestión efectiva | 179 | 2 | 181 |
| No residencial | 1 | | 1 |
| Otra Subred | 80 | 1 | 81 |
| Programado contactado | 405 | 5 | 410 |
| Programado no contactado | 335 | 6 | 341 |
| Rechazada/Desinteres | 80 | | 80 |
| Rechazada/Refiere ya fue atendido | 15 | | 15 |
| Rechazada/Seguridad | 79 | | 79 |
| Total general | 1692 | 14 | 1706 |

De acuerdo a los datos socializados por la subred se evidencian algunas diferencias frente al reporte generado por SDS, por lo que se envía vía correo a la coordinación seguimiento realizado con plano de ruteo descargado el día de hoy con el fin de revisar y actualizar información en aplicativo inhouse.
Se socializa por parte de Diana Velandia los resultados generados a partir del reporte que realiza sistemas de información de SDS.

Gestión de Casos asignados en el mes abril :

| PRIORIZACION | ASIGNADOS | PROGRAMADO CONTACTADO | PROGRAMADO NO CONTACTADO | FALLECIDO | FUERA DE BOGOTÁ | NO REQUIERE VISITA CON GESTION | 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 | 55 | 24 | 5 | 1 | 2 | 7 | 0 | 15 | 1 |
| Discapacidad | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gestantes sin control prenatal | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 | 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 | 1580 | 354 | 602 | 6 | 147 | 158 | 96 | 156 | 61 |
| Menores de edad con sospecha de alteración en el desarrollo | 1 | 0 | 1 | 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 | 0 | 0 | 0 |
| Persona mayor, con riesgo de discapacidad | 29 | 10 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0 | 11 | 3 |
| 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 | 36 | 22 | 4 | 0 | 1 | 2 | 0 | 5 | 2 |
| **Total** | **1707** | **412** | **613** | **7** | **150** | **174** | **96** | **188** | **67** |

Programados contactados:

| 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 | 24 | 0 | 0 | 0 | 5 | 19 |
| Discapacidad | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gestantes sin control prenatal | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 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 | 354 | 0 | 0 | 0 | 80 | 274 |
| 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 | 10 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 |
| 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 | 5 | 17 |
| **Total** | **412** | **0** | **0** | **0** | **92** | **320** |

Programados No contactados :

| PRIORIZACION | PROGRAMADO NO 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 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| 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 | 602 | 0 | 0 | 0 | 0 | 602 |
| Menores de edad con sospecha de alteración en el desarrollo | 1 | 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 |
| Persona mayor, con riesgo de discapacidad | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 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 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| **Total** | **613** | **0** | **0** | **0** | **0** | **613** |

Se identifican 67 casos asignados en el mes de abril sin gestión, así mismo de los 412 casos programados contactados se identifican 320 sin respuesta por el profesional, y de los 613 programado no contactados no se cuenta con respuesta para ninguno de estos casos.

Para el mes junio se asignaron 120 casos en el aplicativo, identificando 33 sin gestión, así mismo de los 19 casos programados contactados se identifican 15 sin respuesta por el profesional, y de los 25 programado no contactados no se cuenta con respuesta para ninguno de estos casos.

Dentro de las acciones establecidas en el plan de cierre se define:

•Realizar la gestión de los casos pendientes al 30 de junio 2024.
•Identificar la causa de la no identificación de los casos en el aplicativo.
•Realizar cargue diario de los casos con gestión.

- Prestación de Servicios – Salud Mental:

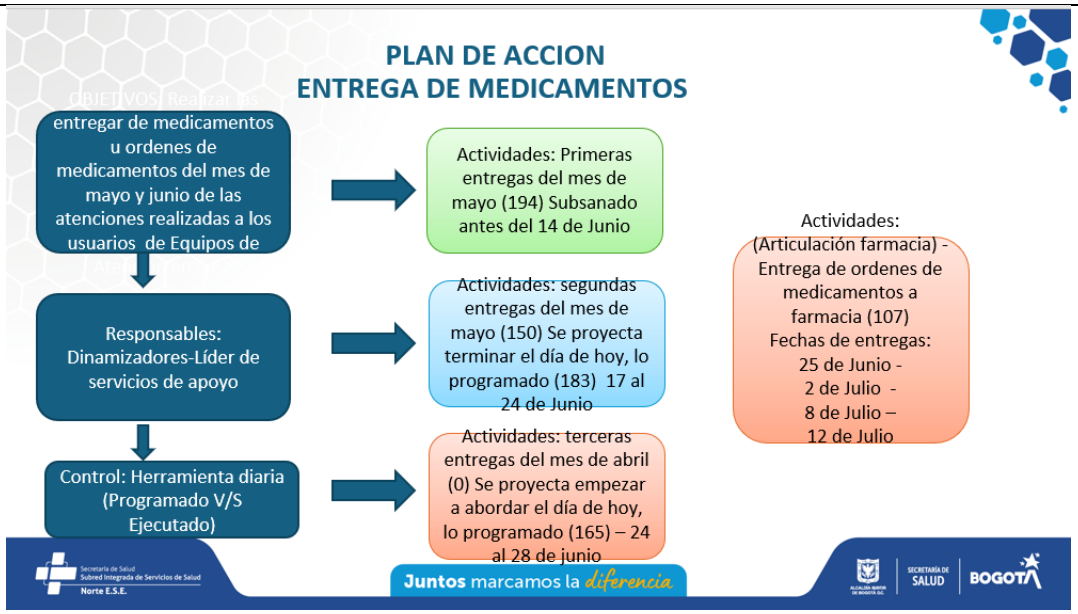
Se inicia la presentación por parte del líder operativo del convenio, con la relación del talento humano profesionales de psicología, con el que contará el convenio, para el desarrollo de actividades de los 45 días establecidos por otrosí modificatorio para el cierre del convenio. Así como las estrategias de intervención a los 451 usuarios que se encuentran en proceso y de los cuales se establece una distribución de entre 5 y 6 sesiones para llevar a buen cierre del proceso.




Socializa las fechas de desarrollo de actividades para los meses de junio y julio para la atención de los usuarios vinculados a procesos, para terminar la Subred socializa las acciones a desarrollar para cumplir con la entrega de reconocimientos a los usuarios con tratamiento terminado, de acuerdo con la línea técnica para el debido proceso de cierre. La líder técnico de la SDS 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 julio de 2024, teniendo en cuenta la pertinencia técnica y respeto por las necesidades de los usuarios.

- Prestación de Servicios – Servicios de Apoyo:

La líder territorial Karen Zúñiga presenta el plan de acción para la entrega de Medicamentos y Toma de Laboratorios, así como las estrategias a implementar para el cierre.


PLAN DE ACCION
ENTREGA DE MEDICAMENTOS
entregar de medicamentos u ordenes de medicamentos del mes de mayo y junio de las atenciones realizadas a los usuarios de Equipos de
Responsables: Dinamizadores-Líder de servicios de apoyo
Control: Herramienta diaria (Programado V/S Ejecutado)
Actividades: Primeras entregas del mes de mayo (194) Subsanado antes del 14 de Junio
Actividades: segundas entregas del mes de mayo (150) Se proyecta terminar el día de hoy, lo programado (183) 17 al 24 de Junio
Actividades: terceras entregas del mes de abril (0) Se proyecta empezar a abordar el día de hoy, lo programado (165) – 24 al 28 de junio
Actividades: (Articulación farmacia) - Entrega de ordenes de medicamentos a farmacia (107) Fechas de entregas: 25 de Junio - 2 de Julio - 8 de Julio – 12 de Julio
Juntos marcamos la diferencia
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ


PLAN DE ACCION
TOMA DE LABORATORIOS
OBJETIVOS: Realizar las tomas de laboratorios pendientes del mes de mayo y junio a los usuarios atendidos por Equipos de Atención en Casa
Responsables: Auxiliar de laboratorios-Dinamizadores-Líder de servicios de apoyo
Control: Herramienta diaria (Programado V/S Ejecutado)
Rezago Mayo: 208
Actividades: Se realizaron 83 tomas de laboratorios antes del 14 de Junio
Actividades: Se proyecto realizar diario 10 tomas de laboratorios. Del 15 al 22 de Junio se han realizado 80 tomas de laboratorios.
Ordenes de laboratorios de Junio (145) a la fecha
Actividades: Se proyecta realizar 100 tomas de laboratorios del mes de junio
Actividades: Entrega de ordenes de laboratorios con los dinamizadores.
Juntos marcamos la diferencia
SALUD
BOGOTÁ

# VACUNACIÓN

Menores De 5 años gestionados en el Aplicativo PAI – Distrital – PAI Nacional

| 2023 | |
|---|---|
| Mayo | 342 |
| Junio | 342 |
| Julio | 582 |
| Agosto | 571 |
| Septiembre | 574 |
| Octubre | 402 |
| Noviembre | 565 |
| Diciembre | 423 |
| Total | 3801 |

| 2024 | |
|---|---|
| Enero | 536 |
| Febrero | 545 |
| Marzo | 528 |
| Abril | 562 |
| Mayo | - |
| Total | 1803 |

De las atenciones de mayo se identificaron 670 menores de 5 años, esta pendiente la gestión de los mismos, en los aplicativos para con el fin de identificar esquemas completos e incompletos e iniciar vacunación de los incompletos.

Fuente: Salida de información servicios de apoyo Mayo 2023 – Mayo 2024.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Juntos marcamos la diferencia

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

# ESTRATEGIAS CIERRE

1. Para la entrega de medicamentos se realizara una articulación con farmacia, para mejorar tiempos de entrega de los medicamentos (priorizar segundas y terceras entregas que ya están previamente sistematizados). Apoyo de los dinamizadores.
2. Socialización con los profesionales del cierre de las ordenes de servicios de apoyo (15 de Julio). Clasificación de forma rigurosa de las ordenes de acuerdo a las prioridades.
3. Optimizar tiempos y movimientos con auxiliar de laboratorios y retroalimentación a diario. Apoyo de dinamizadores ordenes posterior al 15 de Junio.

Entrega de ordenes medicas a los usuarios priorizados de primeras entregas y toma de laboratorios a corte del 15 de Junio. Segundas y terceras entregas se entregara ordenes junto con la entrega del mes en curso entrega de la orden para gestión de segunda y tercera entrega.


Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Juntos marcamos la diferencia

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

2. Recomendaciones:

Desarrollar las actividades establecidas como plan de cierre en el marco de la terminación del convenio 0002-2023, garantizando el cumplimiento técnico de los procesos, así como el cierre y/o entrega de acuerdo con estrategia planteada de cada una de las intervenciones por usuario, cumpliendo los criterios de calidad.

Se agradece por el ejercicio desarrollado y se da por terminada la sesión de trabajo dejando los compromisos para el próximo seguimiento.

**COMPROMISOS***

| ACCIÓN | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| Entregar a la SDS la documentación que soporta las acciones de articulación para entrega de usuarios de acuerdo con las estrategias socializadas. | SISS Norte | 30/06/2024 |
| Cumplir con el plan de acción de cierre establecido para la finalización del convenio interadministrativo 002-2023 | SISS Norte | Julio 2024 |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | PLANEACIÓN Y CALIDAD<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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 | Diego Olivera | [illegible] | 3163071755 | EAC-SLN | |
| 2 | Yaldeth Iguaran G | [illegible] | 301 7879369 | EAC Subred Norte | |
| 3 | Maria Fernanda Ramos | [illegible] | 315 2814380 | EAC Norte | |
| 4 | BRYAN GARCIA | LIDERSISTEMAS EACNORTE@[illegible] | 3123565805 | EAC NORTE | |
| 5 | Karen Zuñiga S | Lider.segumiento eac.norte@gmail. | 300237 7927 | EAC norte | |
| 6 | Nelly Ortiz | epidemiologia eac.subred.norte@[illegible] | 313 8940730 | EAC Norte | |
| 7 | Diana Velez | dmulandi...@saludcapital.gov | 3178690 | EAC-SDS | |
| 8 | Dizna Luiz Ulloa | [illegible]@saludcapital.gov.co | 3148117[illegible] | EAC - SDS | |
| 9 | Gloria Ruiz Gallo | gsgallo@saludc | 3112649537 | EAC - SDS | |

**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 SLN junio 24/2024 |

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

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

Tema: Acompañamiento en Campo "Plan de Acción cierre Convenio 002-2023" Fecha: Junio 24/2024

Hora Inicio: 8:30 am Hora Fin: 10:00 am Lugar: Clínica Fray Bartolomé de las Casas - SRN

| No | NOMBRE | ENTIDAD O DEPENDENCIA | CARGO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Diego Olivos | EAC - SRN | Líder Operativo | 3169071779 | líderoperativo eacnorte3@gmail.com | |
| 2 | John Benavides | EAC- SRN | Prof. Apoyo | 3507200438 | Profesionaldeapoyo09@gmail.com | |
| 3 | Jennifer Morales | E.A.C Norte | Prof. Apoyo | 3014317916 | Profesionaldeapoyooo2@gmail.com | Jennifer Morales. |
| 4 | BRYAN GARCIA | EAC NORTE | LIDER SISTEMAS | 3123886905 | LIDERSISTEMASEACNORTE@OUTLOOK.COM | BRYAN. |
| 5 | Karen Zuñiga S. | EAC- Norte. | Líder Seguime | 3002527927 | lidersegumiento eacnorte@gmail. | |
| 6 | María Fernanda Romero | EAC- Coor Norte | Coordinadora | 3152814385 | equipotecnicolabs@subredsur.gov | |
| 7 | Erica Ruiz | EAC- Subred Norte | Profesional de Apoyo | 3102881507 | profesionaldeapoyo30@gmail.com. | |
| 8 | Monica Liliana Flores Parra | EAC-Subred Norte | Profesional Agendamiento | 3057457864 | agendamiento.planeacion@gmail.com | |
| 9 | Wilberth Izquierdo G | EAC-Subred Norte | Líder Operat. | 3017978871 | Liderperativo eacnorte@gmail.com | |
| 10 | Gloria Inés Gallo T | EAC- SDS | Contratista | 3112661537 | ggallo@saludcapital.gov.co | |
| 11 | Diana Valentina D | EAC - SDS | Contratista | 3175079176 | dmurillovalencia@saludcapital | |
| 12 | Blanca Nelly Ortiz | EAC-Subred Norte | Profesional Especializado | 3134104783 | epidemiologiaeacsubrednorte@gmail.com | |
| 13 | Francy Cruz C | EAC-Norte | Geografo Especial | 3142535530 | subrednorteprediios@gmail.com | |
| 14 | Giovanny Paola Beltran Solo | EAC Norte | Prof admision | 3185095685 | admision Planeacion@gmail.com | |
| 15 | Ada Nohra Caballero | EAC Norte | Líder Planeacion | 3183780441 | lideplaneacionnorte@gmail.com | |
| 16 | Diana Lucia Ulloa | EAC - SDS | Contratista | 3124981701 | Dulloa@saludcapital.gov.co | |
| 17 | | | | | | |

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