1. DATOS DEL ACTA					
NOMBRE DE LA REUNIÓN	INDUCCION EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD	**DÍA**	**MES**		**AÑO**
RESPONSABLE	LIDERES EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD		AGOSTO		2024
OBJETIVO: REALIZAR INDUCCIÓN A LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DE LA E.S.E REGIÓN SALUD SOACHA – HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS.		**HORA**	**INICIO**	8:00 am	**N° ACTA**
			CIERRE	3:300 pm	15

ORDEN DEL DÍA	1. Equipos Básicos de Salud conformación, operación y seguimiento	4. Canalizaciones
	2. Rutas integrales de salud (RIAS)	
	3. Planes de Cuidado	

2. SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN A COMPROMISOS				
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CIERRE**	**CUMPLE**	
			SI	**NO**
1.				
2.				
3.				
4.				
(Compromisos cumplidos / Total Compromisos adquiridos) * 100			%	

3. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El marco de la implementación de la estrategia de Equipos Básicos en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social, se realiza inducción a los técnicos y profesionales que hacen parte de los EBS de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha, actividad liderada por el Gerente Diego García, Subgerente Comunitaria la Dra. Yvon Florido y por los profesionales Dr. Rafael Alexander Millán Pozo, Jefe Nubia Del Pilar García Arévalo y Jefe Lyda Yicel Cifuentes Rodríguez, con el apoyo de la Trabajadora Social Angélica Roxana Cárdenas Gaitán**.**

1. Equipos Básicos en Salud:

Dentro de la inducción general se capacita sobre la conformación, operación y seguimiento de los Equipos Básicos de Salud (EBS) en el municipio de Soacha, así como su estrecha relación con el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031. Refirmando a todo el equipo que conforman el proyecto la importancia de los EBS como estructuras funcionales y organizativas fundamentales para garantizar el acceso y la continuidad de la atención integral en salud en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS). Se destacó su papel en la prestación de servicios de salud en el entorno hogar y su capacidad para facilitar el acceso a la salud de la población. Este equipo garantiza el contacto permanente para el acceso a la atención en salud, incluyendo la valoración integral para la promoción de la salud y la detección temprana de alteraciones, protección específica, diagnóstico y tratamiento. Prestarán servicios en el territorio asignado mediante la modalidad extramural. El Dr. Rafael Millán enfatizó la

necesidad de alinear las acciones de los EBS con los objetivos del Plan Decenal, con el fin de fortalecer la gestión territorial basada en APS y avanzar hacia un modelo de salud preventivo y predictivo. Dentro del desarrollo de la reunión la jefe Nubia García y la jefe Lyda Cifuentes contextualizan sobre los lineamientos nacionales de los EBS y mencionaron las áreas prioritarias para el fortalecimiento de los EBS:

- Talento humano: Fortalecer la capacitación y motivación del personal de salud de EBS.
- Insumos y dotación: Garantizar la disponibilidad de los insumos y equipos necesarios para la atención de calidad en el entorno hogar.
- Servicios: Adecuar la oferta de servicios a las necesidades de la población, incluyendo la integración de los EBS bajo los principios de concurrencia, subsidiariedad y coordinación.

Así mismo, se dio a conocer la conformación de los perfiles técnicos y profesionales necesarios para la conformación de 30 Equipos Básicos de Salud (EBS) para el municipio de Soacha, así como las herramientas y procesos para la caracterización familiar y comunitaria, la formulación de planes integrales de cuidado individual y familiar, la canalización a los servicios de salud, la intervención, atención y seguimiento por los profesionales y especialistas que hacen parte de la estrategia.

Perfil Profesional de los Equipos Básicos de Salud:



Se dio a conocer la importancia de complementar estos Equipos Básicos con Un Equipo Complementario conformado por profesionales como nutricionistas, odontólogos, trabajadores sociales, fisioterapeutas, médicos especialistas y fonoaudiólogos, según las necesidades específicas de cada comunidad.

Caracterización Familiar y Comunitaria:

Se enfatizó la necesidad de realizar una caracterización exhaustiva de la población a cargo de cada Equipo Básico, considerando aspectos sociodemográficos, geográficos, y culturales. Para ello, se

proponen las siguientes acciones:



Relación de los Equipos Básicos de Salud con el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 Atención Primaria en Salud: 1. El nivel primario de atención con equipos de salud territoriales y centros de atención primaria en salud. 2. Fortalecimiento en su infraestructura, insumos, dotación y personal de salud como puerta de entrada y primer contacto con el Sistema de Salud.3. Dar respuesta a las necesidades en salud de la población de su territorio.

Actividades a ejecutar por los equipos de salud territorial:

Caracterización familiar y del entorno.
Formulación del plan integral del cuidado primario de acuerdo con los resultados de la caracterización.
Identificación del riesgo individual, familiar y comunitario.
Brindar información sobre la oferta de servicios.
Promoción de la afiliación al sistema de seguridad social en salud.
Inducción a la demanda de servicios de los eventos relacionados.
Canalización a la institución prestadora de servicios de salud primaria, conforme a los riesgos identificados.
Seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud.
Promoción de espacios de conciliación, concertación y mediación.
Promoción y gestión de la articulación de los servicios de salud.
Socialización de los resultados de la caracterización familiar y del entorno.
Realizar la sistematización y el reporte de información.

Plan Integral de Cuidado Primario – PICP:

Es una Herramienta operativa que le permite al equipo de salud identificar, planear, implementar, monitorear y evaluar las acciones prioritarias en salud a nivel individual, familiar y colectivo.

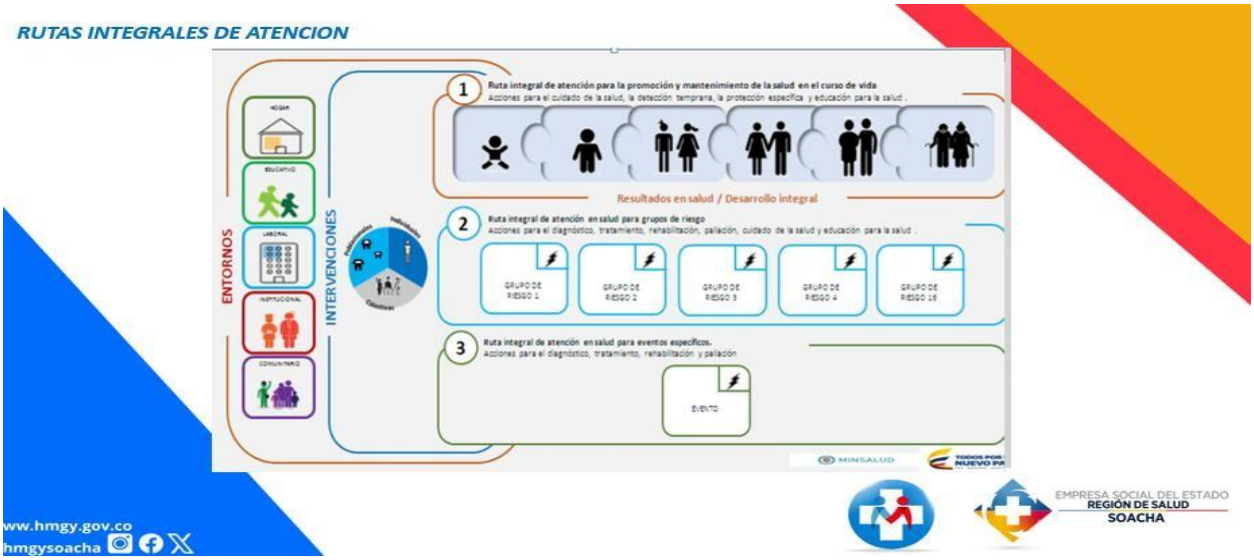
Planificación de los cuidados y de las actividades de promoción y prevención a través de la gestión del riesgo a nivel individual, familiar y comunitario en el área donde habita la familia a través de la coordinación intersectorial.

Identificar las potencialidades y riesgos en los entornos.	Implementar las intervenciones colectivas concertadas en el PICP.	Programar acciones de trabajo colaborativo, capacitación, cuidado al cuidador y seguimiento a la gestión del Equipo.	Activar los mecanismos de referencia y contrareferencia.	Gestionar, con los servicios sociales ubicados en el territorio, la asistencia social.
Identificar y gestionar las barreras de acceso.	Diseñar y desplegar estrategias para el seguimiento, búsqueda activa y recuperación de persona y familias que no consultan.	Realizar reuniones al interior del equipo para seguimiento, capacitación, cuidado al cuidador, asesoría y supervisión, al trabajo colaborativo. Análisis de casos.	Registrar la información de las intervenciones en salud.	Establecer mecanismos o estrategias de comunicación.
Realizar el seguimiento y ajuste de los PICP.	Revisar el avance en el cumplimiento de las acciones y metas establecidas.	Identificar oportunidades de mejora y realizar los ajustes a los PICP.	Hacer seguimiento al cumplimiento de metas de cobertura de la población asignada.	Programar reuniones del Equipo y de retroalimentación con la comunidad.

2. Rutas Integrales en Salud:

Se realiza socialización de las intervenciones en salud incluidas en los tres tipos de rutas integrales en salud - RIAS: promoción y mantenimiento de la salud, grupos de riesgo y eventos específicos.

Destacando la importancia de las RIAS como herramienta para mejorar la atención en salud y garantizar la integralidad de los servicios. Priorizando las rutas de acuerdo a las necesidades de nuestra población, considerando los datos epidemiológicos y los recursos disponibles.



Las Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS—definen las condiciones necesarias para asegurar la integralidad en la atención por parte de los agentes del Sistema de Salud (territorio, asegurador, prestador) y de otros sectores. Ordenan la gestión intersectorial y sectorial como plataforma para la respuesta que da lugar a las atenciones/intervenciones en salud dirigidas a todas las personas, familias y comunidades, a partir de: i) Acciones intersectoriales y sectoriales orientadas a promover el bienestar y el desarrollo de las personas, familias y comunidades, ii) Atenciones individuales y colectivas para la

promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación y iii) Acciones de cuidado que se esperan del individuo para el mantenimiento o recuperación de su salud.



El objetivo de las RIAS es garantizar la atención integral en salud a las personas, familias y comunidades a partir de intervenciones de valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y educación para la salud, teniendo en cuenta el mejoramiento de la calidad en todo el continuo de atención, el logro de los resultados esperados en salud, la seguridad y aumento de la satisfacción del usuario y la optimización del uso de los recursos.

Las RIAS están constituidas por tres tramos: 1. Ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud en el curso de vida de carácter individual y colectivo, dirigidas a promover la salud, prevenir el riesgo, prevenir la enfermedad y generar cultura del cuidado de la salud en las personas, familias y comunidades; incluye como atenciones obligatorias para toda la población colombiana: la valoración integral del estado de salud, la detección temprana de alteraciones, la protección específica y la educación para la salud, que contiene el cuidado a los cuidadores. 2. Rutas integrales de atención para grupos de riesgo, intervenciones individuales y colectivas dirigidas a la identificación oportuna de factores de riesgo y su intervención, ya sea para —evitar la aparición de una condición específica en salud o para realizar un diagnóstico y una derivación oportuna para el tratamiento. 3. Rutas integrales de atención específica para eventos, intervenciones individuales y colectivas dirigidas principalmente al diagnóstico oportuno, tratamiento, rehabilitación y paliación de los eventos o condiciones específicas de salud priorizadas.

Se socializa cada una de las intervenciones en salud tanto individual como colectivas incluidas en cada una de las RUTAS de atención, con el finde fortalecer competencias para la atención, identificación del riesgo en salud e intervención oportuna según necesidad y prioridades del individuo, la familia y

comunidad.

3. Planes de Cuidado:

Este formato se convierte en parte del registro de historia clínica y conlleva las mismas especificaciones para su diligenciamiento relacionadas con la Res. 1995 de 1999. El formato que se estableció para registro de planes de cuidado se dispone de 2 partes, dispuestas de la siguiente manera:

Primera Parte:

En este espacio se encuentra la información de especificación del paciente (datos básicos de identificación del paciente y registro de signos vitales), también se diligencia la información del profesional que realiza la intervención.

Segunda Parte de incluye:

- **FECHA:** Se registra los datos de la fecha en que se realiza la intervención
- **HALLAZGOS RELEVANTES IDENTIFICADOS EN LA FAMILIA:** De acuerdo a las competencias se registra la información que está relacionada con la intervención, los riesgos en salud y sociales identificados, valoración física y emocional del paciente.
- **EDUCACIÓN BRINDADA A LA FAMILIA:** Aquí se detalla la educación específica que se brindada durante la intervención que permita mejorar las condiciones de salud individual y/o familiar.
- **COMPROMISOS ADQUIRIDOS CON LA FAMILIA:** Se registran las acciones que se requieren para mejorar las condiciones de salud individual y/o familiar. Canalizaciones a los servicios de Salud y seguimientos a realizar.
- **FIRMAS:** Espacio en la que se registran 2 firmas.
    1. Firma del usuario o cuidador
    2. Firma del profesional

4. Canalizaciones:

Se deberá realizar canalizaciones en salud a la población intervenida de acuerdo a los riesgos identificados durante las visitas de caracterización e intervención por parte de las auxiliares de enfermería y los profesionales de la salud, para realizar una intervención oportuna para minimizar los riesgos en salud de la población de acuerdo a las necesidades que ellos requiran.

1. DATOS DEL ACTA					
NOMBRE DE LA REUNIÓN	INDUCCION EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD	**DÍA**	**MES**		**AÑO**
RESPONSABLE	LIDERES EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD	24	JULIO		2024
OBJETIVO: REALIZAR INDUCCIÓN A LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DE LA E.S.E REGIÓN SALUD SOACHA – HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS.		**HORA**	**INICIO**	8:00 am	**N° ACTA**
			CIERRE	3:30 pm	05

4. HALLAZGOS / COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA LIMITE**
1. Se acordó dar seguimiento a la implementación de las acciones acordadas cada dos meses para evaluar los avances en el fortalecimiento de los EBS.	Líderes equipos básicos en salud	5 meses
2. Se acordó con los Equipos Básicos conformados, la elaboración de cronogramas y planes de trabajo detallado con metas específicas donde se incluyen la realización de 100 planes de cuidado por mes y una totalidad de 500 planes de cuidado al finalizar el proyecto por perfiles específicos.	Profesionales en Medicina, Enfermería, Psicología, Nutrición, Odontología, Trabajador Social, Fisioterapeuta, Médico Especialista, Fonoaudiólogo, Gestores comunitarios y auxiliares de enfermería, y demás equipos complementarios de EBS.	Mensual
3. Se programarán sesiones de capacitación para el personal de salud de los EBS sobre temas relacionados con el programa de equipos básicos, el modelo de salud preventivo y predictivo y la gestión de los servicios de salud.	Líderes equipos básicos en salud	Permanente
4. Se fortalecerán los mecanismos de articulación con otras instituciones y organizaciones para garantizar la sostenibilidad de los EBS y la mejora continua de los servicios de salud.	Líderes equipos básicos en salud Profesionales en Medicina, Enfermería, Psicología, Nutrición, Odontología, Trabajador Social, Fisioterapeuta, Médico Especialista, Fonoaudiólogo, Gestores comunitarios y auxiliares de enfermería, y demás equipos complementarios de EBS.	Permanente
5. Garantizar la dotación de personal y recursos necesarios para el adecuado funcionamiento de los equipos (papelería, formatos, chaqueta, carnet, insumos médicos y equipos Biomédicos).	Líderes equipos básicos en salud	Permanente
6. Establecer un sistema de registro y análisis de datos para monitorear los avances y evaluar los resultados de los planes de cuidado de cada una de las áreas de salud EBS.	Líderes equipos básicos en salud	Permanente
7. Todas las áreas profesionales deberán registrar de manera digital el 100% de los planes de cuidado para generar un constante monitoreo de la información.	Líderes equipos básicos en salud Profesionales en Medicina, Enfermería, Psicología, Nutrición Odontología Trabajador Social, Fisioterapeuta, Médico	Permanente

	Especialista, Fonoaudiólogo, Gestores comunitarios y auxiliares de enfermería, y demás equipos complementarios de EBS.	
8. Generar el reporte a través de link RIAS para generar el debido reporte de los grupos poblacionales en riesgo.	Líderes equipos básicos en salud Profesionales en Medicina, Enfermería, Psicología, Nutrición Odontología Trabajador Social, Fisioterapeuta, Médico Especialista, Fonoaudiólogo, Gestores comunitarios y auxiliares de enfermería, y demás equipos complementarios de EBS.	Permanente
9. Realizar mensualmente 100 caracterizaciones de las familias de los Microterritorios asignados con el fin de identificar los riesgos y necesidades a nivel individual y familiar, para garantizar la intervención en salud por parte de los profesionales de salud que integran los EBS. (Total 500 caracterizaciones por cada auxiliar de enfermería).	Auxiliares de Enfermería	Permanente
10. Realizar canalización de la población a los diferentes servicios y profesionales por parte del EBS, de acuerdo al riesgo en salud y necesidades de atención que requiera las familias y el individuo intervenido.	Profesionales en Medicina, Enfermería, Psicología, Nutrición Odontología Trabajador Social, Fisioterapeuta, Médico Especialista, Fonoaudiólogo, Gestores comunitarios y auxiliares de enfermería, y demás equipos complementarios de EBS.	Permanente

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	INDUCCIÓN EQUIPOS BASICOS EN SALUD	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	Lideres EBS - APOYO	01	Agosto	2024
OBJETIVO: Realizar inducción a EBS Sobre generalidades de actividades		HORA INICIO	8:00am	Nº ACTA
		HORA CIERRE	3:00pm	15

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	PERIL	FIRMA
1.	Paula Stefania Reyes Pena	E.B.S	Trabajo Social	Paula R
2.	Silvia Lozano Ruiz.	E.B.S	Gestor comunitari	Silvia L
3.	ANGELA BARBOSA Rojas	E.B.S	Gestor Comunita	Angela B
4.	Angie Florez Cortes	EB.S	Gestor Comunitario	Angie F.
5.	Alejandra Barbosa Rojas	E.B.S	Gestor Comunitario	
6.	Gina yuray olalca	E B S	Gestor comunitario	Gina O.
7.	Maria zuliizcceeres Juso	E B S	Gastor comunito	
8.	Rogers A. Silva Garcia	E.B.S.	Auxiliar Enfermer	Rogers S.
9.	Jenniffer Diaz Cegarzano	E.B.S	Aux enfermeria	
10.	Junior Sneider Abad Ramirez	E.B.S	Gestor Comunita	
11.	Carolina Devia	E.B.S	Gestor Comunitario	
12.	Jeimy Tatiana Orjuela Vasquez	EBS	Gestor Comunitario	Tatiana O.
13.	Duvan arley laguna Pira	E B S	Gestor comunitario	
14.	Jhon Esteban Combita Rodriguez	EBS	Aux Enfermeria	Jhon Combita
15.	Zharyck Lucid Amaya Bogota	E.B.S	Aux. Enfermeria	Zharyck Amaya.
16.	Emilie Valentina Segura Garay	E.B.S	AUX. Enfermeria	Emily Segura
17.	John Alexander Betancourt Naranjo	E.B.S.	Enfermero Jefe	
18.	Diego A Benavides T.	EBS	Enfermero	
19.	Maria Cristina Gutierrez Suarez.	EBS	Gestor Comunitario	
20.	Fredy Yecid Cuevas López	EBS	Gestor Comunitario	
21.	Alexandra Sabogal Palacio	EBS	Gestor comunit	
22.				
23.				

Scanned with CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	INDUCCIÓN EQUIPOS BASICOS EN SALUD	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	Lideres EBS - APOYO	05	Agosto	2024
OBJETIVO: Lideres Realizar inducción a EBS sobre generalidades de actividades		HORA INICIO	8:00	N° ACTA
		HORA CIERRE	3:00	2

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	PERIL	FIRMA
1.	Paula Stefania Reyes Peña	HMGY - Equipos Básicos	Trabajo Social	Paula R.
2.	Alcabdio Sabayd Palacio	HMGY.	Gestor Comunitario	
3.	Fredy Yecid Cuaos López	HMGY	Gestor Comunitario	
4.	Luz Stella Velasquez Nestial	HMGY.	Auxiliar enfermeria	
5.	Ana Victoria Lopez	HMGY	Aux Enfermera	
6.	Ana Maricela Rodriguez R.	HMGY	Aux Enfermería	Ana Maricela
7.	Junior Sneider Abad Ramirez	EBS Soacha	Gestor Comunitario	
8.	Alba Alvarado	HMGY - Soacha	Gestor Comunita	Alba Alvarado
9.	Fanny Rocio Amaya Castiblanco	EB - HMGY	psicóloga	
10.	Rogers Alfonso Silva Garcia	EBS - HMGY	Aux Enfermeria	Rogers Silva
11.	ANAIS PATRICIA LEANO	EBS cllo2 #46-25	AUX. ENFERMERIA	
12.	Ashyi Nathaly Vargas Saenz	EBS HMGY	Auxiliar de Enfermeria	
13.	Duvan arley Laguna Pira	EBS HMGY	Gestor comunitario	
14.	Angie Marcela Borreto Galvez	EBS - HMGY	Psicologa	
15.	Sandra Patricia Juez Sanabria	E.B.S.	Gestora Comunitaria	
16.	Andrea Monevai Ramirez	E.B.S	Gestora Comunitaria	
17.	Carolina Devia	E.B.S	Gestora Comunitario	
18.	Darilyn tatiana Rozo	E.B.S	Gestora comunitaria	
19.	Julieth Catalina Avelino Herrera	E.B.S.	Gestora Comunitaria	
20.	Silvia Maria Isaano	EBS.	Gestora Comunita	
21.	Angélica Roxana Cárdenas Gaitán	EBS.	T. Social	Angelica cardenas
22.				
23.				

Scanned with CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	INDUCCIÓN EQUIPOS BASICOS EN SALUD	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	Lideresa EBS - Apoyo	05	Agosto	2024
OBJETIVO: Realizar inducción a EBS sobre generalidades actividades		HORA INICIO	8 am	N° ACTA
		HORA CIERRE	3 pm	15

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	PERIL	FIRMA
1.	Jorge Eduardo Quitian Restrepo	E.B.S.	Psicologo	
2.	Estrella Aguas Tovar	EBS	trabajo social	
3.	Liliana Johana Ramirez Zapata	EBS	Trabajo Social	
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				

Scanned with CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	INDUCCIÓN EQUIPOS BASICOS EN SALUD	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	LIDERES DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD	05	08	24
OBJETIVO: Realizar inducción a EBS sobre generalidades de actividades		HORA INICIO	8: am	Nº ACTA
		HORA CIERRE	3Pm	15

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Yeimy Viviana Quiroga Rojas	B. complementar	Aux. enfermeria	
2.	Alexander Muñoz Pulido	B	Aux enf	
3.	Maria Rosario Ramirez H.	.	Aux enfermeria	Maria
4.	Alejandra Barbosa Rojas		Gestora Comunitar	
5.	Emilie Valentina Segura Garay		AUX. Enfermeria	Emily S.
6.	Karol Tatiana Moreno Rubiano	B. complementario	Médico	
7.	Ibis Johana Cortes	B. complementario	Aux. Enfermeria	Ibis Cortés
8.	John A. Castaño Urrea	B Complementario	Aux Enfermeria	
9.	Dayanna Katherine Enciso	B complementario	Aux Enfermeria	
10.	Ruth Belly Castaño V.	B Complementario	Aux Enfermeria	Ruth.
11.	Santiago Camacho Castaño	B Complementario	Aux Enfermeria	
12.	Leidy Jasbleidy Castaño	B complementario	Aux Enfermeria	
13.	Ruth Linette Otalora	B complementario	AUX Enfermeria	
14.	Dora Maria Tiemdeulin	E. Basicos	Aux. Enfermeria	Dora Tiemdeulin
15.	Geraldine Quintero Huertas	E Basicos	Auy enfermeria	
16.	Estefany Johana Pena	E Basicos	Aut Enfer	
17.	Andrea Gomez Molano	E.B.S.	Ax Enfermeria	
18.	Yesmi Payoa Ruiz	E.B.S.	Aux Enfermeria	
19.	Andrea Yulieth Torres Buitrago	EBS	Aux Enfermeria	
20.	Rudy Tatiana Bustos	E.B.S.	AUX. ENFERMERIA	Rudy T.
21.	Leidy Marcela Méndez A.	E. B. S.	Aux Enfermeria	Leidy M
22.	Maria Mercedes Jacquemyn Guerrero	E.B.S.	Aux Enfermera	Maria Jacqu
23.	Nicol Dayana Chaves Moyano	EBS	Aux ENF.	Nicol.

Scanned with CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	INDUCCIÓN EQUIPOS BASICOS EN SALUD	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	LIDERES DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD	5	Agosto	24
OBJETIVO: Realizar inducción a EBS sobre generalidades de actividades		HORA INICIO	8 am	Nº ACTA
		HORA CIERRE	3 pm	15

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Mary Luz Duarte Garzón	Equipos Basicos	Psicologa	
2.	Estefany Daniela Gómez Chacon	Equipos Basicos	Aux. Enfermeria.	
3.	Laura milena Cocanubo Carrillo	Equipos Basicos	Aux Enfermeria	
4.	Lyna Isabel Daza Molano	Medico	Equipos Basicos	
5.	Lizeth Paola Angarita Mejia	Equipos Basicos	Medico	
6.	Maria Zulli Bocanegra Laso	Equipo Basico	Equipo basico	
7.	Nasly Manuela vargas Ruiz	Equipos Basicos	Psicologa	
8.	Jenny C-Tibata' Tocamocho	Equipos Basicos	Aux. Enfermeria	
9.	Angelo Patricio Vacca	E Basico	ACX Enfermeria	
10.	Nina Lisleth Ojeda Sapa	E. Basico	Med Gral	
11.	Angelica Maria cardenas	E. Basico	Psicologa	
12.	Angie Yaraldin Garcia Cruz	E Basico	Aux Enfermeria	
13.	Ilsa Ericka Fontalvo Escobar	Equipo Basico	Auxiliar Enfermeria	
14.	Luz Mery Hernandez Cardenas	E. Basicos	A. enfermeria	
15.	Diana Rocio Molano B.	Equipos Basicos	Aux-enfermeria	
16.	Sebastian Malagon	Salud Basicos	Psicologo	
17.	Yomaris Torres Rodriguez	E. B	Enfermera	
18.	Maira Andrea Herrera Sosa	Equipo basico	Psicologa	
19.	YURI ANDREA GOMEZ B.	EBS	AUX. ENFER	
20.	David Palomgo Myatt M.	Ebs	Aux Enfermeria	
21.	Adriana Maria Cpitan Villamil	Equipos Basicos	Aux Enfermeria	
22.	Sumy Alarcon Acuña	Equipos Basicos	Aux Enfermeria	
23.	Johanna Gomez Vasquez	Equ Basicos	Aux Enfermeria	

Scanned with CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	Inducción EBS	DÍA	MES		AÑO
RESPONSABLE	Líderes EBS - APOYO	05	Agosto		24
OBJETIVO: Realizar seguimiento y capacitacion sobre generalidades EBS		HORA	INICIO	8 am	N° ACTA
			CIERRE	3 Pm	15

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Erica Machecha	Hospital Mario Gaitan Yanguas	Gestora	
2.	Hasbleidy Pomero	EPS.	Auxiliar. Enfermera	
3.	Andrea Forero Mateus	equipos basicos	Auxiliar de enfer	
4.	TANIA PATIÑO NIETO	Equipos BASICOS.	Aux. de Enfermeria	
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				

Scanned with CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	INDUCCIÓN EQUIPOS BASICOS EN SALUD	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	LIDERES DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD	5	08	2024
OBJETIVO: Realizar inducción a EBS sobre generalidades de actividades.		HORA INICIO	10:00 am.	Nº ACTA
		HORA CIERRE	3:00 pm	1
FECHA 5 agosto	HORA 10:00 am	QUIEN CONVOCA		

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Kidy Yiseth Bustos Vabib	HMGY.	Trabajo Social	
2.	Claudia Liliana Vera Rojas	HMGY	Trabajo social	
3.	Sindy Johana Giraldo M	HMGY	Trabajo Social	SindyGiraldo
4.	Pelar Guevara	HmGy	Psicologa	
5.	David Alexander Deaquiz	Hmgy	Psicologo	AlexanderDeaquiz.
6.	Ingra Juliana Varela Ruiz	Hmgy	Psicóloga	
7.	Mary Luz Guzman Jimenez	Hmgy	Psicologo	
8.	Yoddy Jasmin Silva Rodriguez	HMGY	Auxiliar de Enfe.	
9.	Tatiana Linares Castillo	HMGY	Médico	TatianaLinares
10.	Nelly Maritza Arciniegas	HMGY	Medico	Nelly A.
11.	Libia Johana Rengifo Z	HMGY	Trabajo social	Johana R.
12.	CLAUDIA PINEDA	HMGY.	FISIOTERAPEUTA	
13.	Laura Camila Maldonado O.	HMGY	Fisroterapeuta	LauraMaldonado.
14.	Gloria Marentes Escobar	HMGY	Psicóloga	
15.	BLANCA IRENE AGUILERA HERRERA	AMGY	AUX. ENFERMERIA	
16.	Yuany Milena Castañeda Ruiz	HMGY	Enfermera jefe	
17.	Manuela Toro Pena	HMGY	Psicóloga	
18.	YAILEN GUZMAN SIERRA	HMGY	AUX ENFERMERA	
19.	Estrella Aguas Tovar	HMGY	Trabajo social	
20.	Sandra Oiquela Lache	HMGY	Trabajo Social	
21.	Laura Camila Guerrero Bernal	HMGY	Trabajo Social	LauraGuerrero
22.	Aura Patricia Castiblanco Londoño	HMGY	Trabajo Social	PatriciaCastiblanco
23.	BLANCA INÉS PEREA MORA	HMGY	Trabajo Social	

Scanned with CamScanner

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	INDUCCIÓN EQUIPOS BASICOS EN SALUD	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	Inducción EBS	05	08	24
OBJETIVO: Lideres EBS -Apoyo - realizar inducción a EBS sobre generalidades de actividades.		HORA INICIO	8 Am	N° ACTA
		HORA CIERRE	3 pm	15

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	PERIL	FIRMA
1.	Diana Juliet Rau Lopo	EBS	Auxiliar de enfermeria	
2.	Nelly Patricia Mora Perez	EBS	Auxiliar Enfermería	
3.	Carlos E Ramirez	E-B-S	Gestor comunit.	
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				

Scanned with CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	Induccion EBS	DÍA	MES		AÑO
RESPONSABLE	Lideres EBS - APOYO	06	Agosto		2024
OBJETIVO: Realizar induccion a EBS sobre generalidades de actividades		HORA	INICIO	8:00	N° ACTA
			CIERRE	3:00	15

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Maria Zuli Becerra Lara	EBS Soacha	Gestora	
2.	Sandra Patricia Juez Sanabria	EBS Soacha.	Gestora.	
3.	Paola Andrea Rodriguez M	EBS Soacha	Gestora	
4.	Paola Stefania Reyes Peña	EBS Soacha	Trabajadora Social	
5.	Sandra Karina Ojuela Sache	EBS. Soacha	Trabajadora Social	
6.	Silvia Maria Irano R.	EBS Soacha	Gestora	Silvia
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				

Scanned with CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora contínua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	Inducción EBS	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	Líder EBS - APOYO	06	Agosto	2024
OBJETIVO: Realizar inducción a EBS sobre generalidades de actividades		HORA INICIO 8am		N° ACTA
		HORA CIERRE 3 Pm		15

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Jenny Alexandra Cano Moreno	EQB	Odontologa	
2.	NELSY BELGRITH LEMBARCO VEGA	EQ.B.	ODONTOLÓGA	
3.	Lady Ivonne Gonzalez T9	EQ B	Odontologa	
4.	Paola A Morales Rodriguez	EQBS.	odontóloga.	
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				

Scanned with CamScanner

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	INDUCCION EBS	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	Lideres EBS - APOYO	15	08	24
OBJETIVO: Realizar inducción a EBS sobre generalidades de actividades		HORA INICIO	8 AM	Nº ACTA
		HORA CIERRE	3 PM	1
FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	PERIL	FIRMA
1.	Yineth Andrea Cuesta	Equipos Basicos	Auxiliar de Enfermería	ANDREA C-ESTA
2.	Derly Babativa Rodriguez	Equipos Basicos	Enfermera	
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				

Scanned with CamScanner

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	Inducción EBS	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	Líderes EBS - apoyo	15	Agosto	2024
OBJETIVO:	Realizar inducción a EBS sobre generalidades de actividades	HORA INICIO	8	N° ACTA
		HORA CIERRE	3	15

5. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Luisa Fernanda Sanabria Mesa	H.M.G.Y. E.B.S.	Auxiliar Enfermería	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				

Scanned with CamScanner