1. DATOS DEL ACTA						
NOMBRE DE LA REUNIÓN	INDUCCION EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD	**DÍA**	**MES**		**AÑO**	
RESPONSABLE	LIDERES EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD	19	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**	9:00 am	**N° ACTA**	
			CIERRE	4:00 pm	03	
ORDEN DEL DÍA	1. Equipos Básicos de Salud - conformación, operación y seguimiento	4. Tuberculosis				
	2. Rutas integrales de salud (RIAS)	5. Política y programa de seguridad del paciente				
	3. Programa PAI					

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.

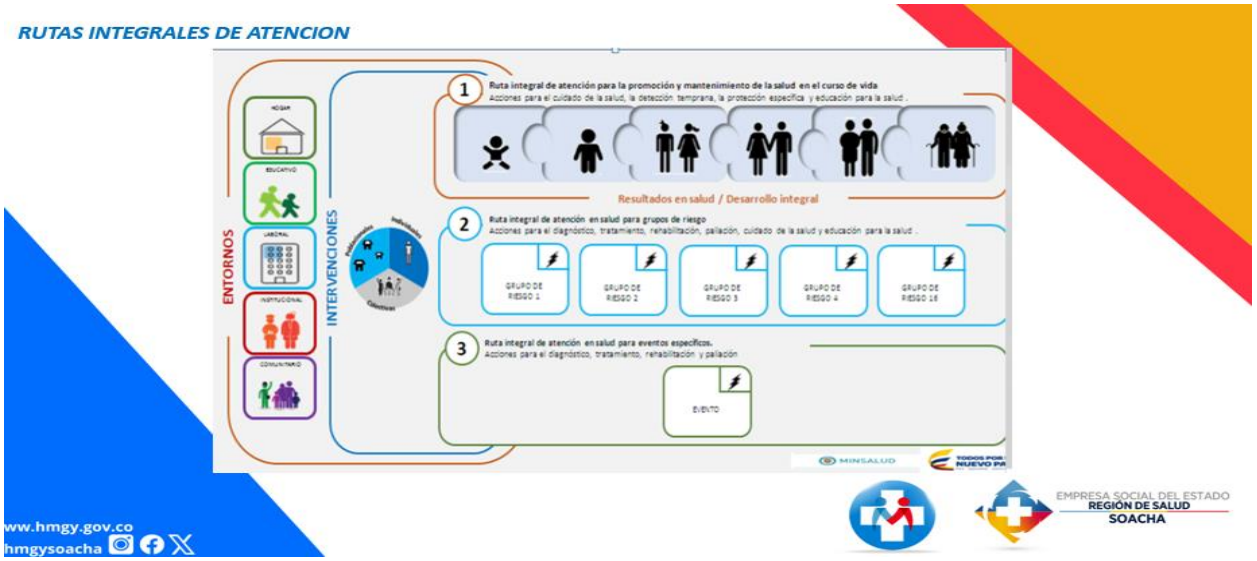
Planificación de los cuidados y de las actividades de promoción y prevención a través de la gestión del riesgo a nivel individual, familiar y comunitario en el área donde habita la familia a través de la coordinación intersectorial.

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. **Programa Plan Ampliado de Inmunizaciones – PAI:**

Se da a conocer el objetivo del programa PAI en la eliminación, erradicación y control de las enfermedades inmunoprevenibles, con el fin de disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad causadas por estas en la población menor de cinco años. Es por ello que se requiere de un equipo comprometido con el programa, donde se articulen acciones para identificar los niños con riesgos en salud, y que cuenten con esquemas de vacunación incompletos.

Se socializa el esquema de vacunación:

CUNDINAMARCA REGIÓN Que Progresa! EN SALUD

ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE COLOMBIA

Actualizado diciembre 2023



Edad	Vacuna	Dosis	Enfermedad que previene
Recién nacido	Leche materna exclusiva		
	BCG	Única	Meningitis tuberculosa
	Hepatitis B	Recién nacido	Hepatitis B
A los 2 meses	Leche materna exclusiva		
	Pentavalente: Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Primera	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	Pentavalente: *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib)		Meningitis y otras enfermedades causadas por *Haemophilus influenzae* tipo b
	Pentavalente: Hepatitis B		Hepatitis B
	Polio Inyectable	Primera	Poliomielitis
	Rotavirus	Primera	Diarrea por Rotavirus
	Neumococo	Primera	Neumonía, otitis, meningitis y bacteriemia
A los 4 meses	Leche materna exclusiva		
	Pentavalente: Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Segunda	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	Pentavalente: *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib)		Meningitis y otras enfermedades causadas por *Haemophilus influenzae* tipo b
	Pentavalente: Hepatitis B		Hepatitis B
	Polio Inyectable	Segunda	Poliomielitis
	Rotavirus	Segunda	Diarrea por Rotavirus
	Neumococo	Segunda	Neumonía, otitis, meningitis y bacteriemia
A los 6 meses	Continúe la leche materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva		
	Pentavalente: Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Tercera	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	Pentavalente: *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib)		Meningitis y otras enfermedades causadas por *Haemophilus influenzae* tipo b
	Pentavalente: Hepatitis B		Hepatitis B
	Polio Inyectable	Tercera	Poliomielitis
	Influenza estacional	Primera	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
A los 7 meses	Influenza estacional*	Segunda	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
A los 12 meses	Sarampión - Rubeola - Paperas (SRP)	Primera	Sarampión - Rubeola - Paperas
	Varicela	Primera	Varicela
	Neumococo	Refuerzo	Neumonía, otitis, meningitis y bacteriemia
	Hepatitis A	Única	Hepatitis A

Edad	Vacuna	Dosis	Enfermedad que previene
A los 18 meses	Pentavalente: Difteria - Tos ferina - Tétanos	Primer refuerzo	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	Pentavalente: Haemophilus Influenzae tipo b (Hib)		Meningitis y otras enfermedades causadas por
	Pentavalente: Hepatitis B		Hepatitis B
	Polio Inyectable	Primer refuerzo	Poliomielitis
	Fiebre Amarilla (FA)	Única	Fiebre amarilla
	Sarampión - Rubeola - Paperas	Refuerzo	Sarampión - Rubeola - Paperas
A los 5 años	Difteria - Tos ferina - Tétanos	Segundo refuerzo	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	Polio Inyectable	Segundo refuerzo	Poliomielitis
	Varicela	Refuerzo	Varicela
Niñas de los 9 a 17 años ___ Niños de 9 años solamente	Virus del Papiloma Humano (VPH)**	Dosis unica Si es inmuno comprometida o com problema de enfermedad autoinmune deben recibir dos doso 0-y 6 meses	Cáncer de cuello uterino
Mujeres en Edad Fértil (MEF) entre los 10 y 49 años	Toxoide tetánico y diftérico del adulto (Td)***	5 dosis: Td1: dosis inicial Td2: al mes de Td1 Td3: a los 6 meses de Td2 Td4: al año de Td3 Td5: al año de Td4 Refuerzo cada 10 años	Difteria - Tétanos - Tétanos neonatal
Gestantes	Influenza estacional	Una dosis a partir de la semana 14 de gestación en cada embarazo	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
	TdaP (Tétanos - Difteria - Tos ferina Acelular)	Dosis única a partir de la semana 26 de gestación en cada embarazo	Tétanos neonatal - Difteria - Tos ferina del recién nacido
Adultos de 60 añosy más	Influenza estacional	Anual	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza

La población objeto es:

- Población infantil menor de 6 años.
- Población objetivo de influenza
- Niñas de 9 a 17 años.
- Niños de 9 a 14 años

- Mujeres gestantes.
- Mujeres en edad fértil de 10 a 49 años (MEF)
- Población susceptible para fiebre amarilla
- Población susceptible para Covid-19.
- Adulto mayor de 60 años.

4. Tuberculosis:

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa crónica causada por el Mycobacterium tuberculosis que afecta cualquier órgano o tejido. Sin embargo, la forma más común de la enfermedad es la Pulmonar. Toda persona que presenta “tos con expectoración mucoide o mucopurulenta por más de 15 días de evolución” (SR). Se enfatiza que es un evento en salud pública de prioridad por el riesgo que recae en las personas, por eso la importancia de desarrollar acciones para la identificación, atención y seguimiento del caso.

Se enfatiza sobre la búsqueda activa de los casos en territorio, síntomas de tos por mas de 15 días, canalizar a los servicios de salud para realizar la valoración y diagnóstico del caso. Se socializa los medios de protección y de contagio, como el tratamiento estrictamente supervisado.

5. **Programa de Seguridad del paciente:**

En la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha, nos comprometemos con la Seguridad del Paciente, trabajando por la Cultura de Seguridad de una manera justa, educativa, no PUNITIVA y menos PERMISIVA; orientada a la disminución de riesgos para el paciente durante el proceso de atención en salud.

Generar cultura de Seguridad en el Talento humano de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha con el fin de minimizar la ocurrencia de incidentes y/o eventos adversos en la prestación de los servicios de salud nivel intramural y extramural.

Estructura del Programa:



1. DATOS DEL ACTA					
NOMBRE DE LA REUNIÓN	INDUCCION EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD	**DÍA**	**MES**		**AÑO**
RESPONSABLE	LIDERES EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD	19	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**	9:00 am	**N° ACTA**
			CIERRE	4:00 pm	03

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 DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD	19	Julio	2024
OBJETIVO: REALIZAR INDUCCIÓN A LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA ESE REGIÓN DE SALUD SOACHA – HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS		HORA INICIO	09:00 AM	Nº ACTA
		HORA CIERRE	02:00 PM	01

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Alba Margarita Almonacid S	ESE RSS HMGY.	Gestor	Alba Almonacid.
2.	Erika María Montoya López	ESE RSS HMGY	Aux Enfermería	Erika
3.	Diana Marcela Olarte	ESE RSS HMGY	Aux-Enfermeria	
4.	Laura Milena Camacho Carrillo	ESE RSS HMGY	Aux. Enfermeria	Laura Camacho
5.	Estefany Daniela Gomez chacon	ESE RSS HMGY	Aux. Enfermeria	Estefany Gómez
6.	Maria Alejandra Arriaga Suarez	ESE RSS HMGY	aux. enfermeria	
7.	DEISY MILENA LOPEZ PEREZ.	ESE RSS HMGY	AUX ENFERMERIA	DEISY LOPEZ.
8.	Maria Fernanda Valencia M	ESE RSS HMGY	Psicóloga	
9.	Ana Milena Trompa Rico	ESE RSS HMGY	Aux Enfermeria	Milena Trompa R.
10.	Diana Carolina Reyes Linares	ESE RSS HMGY	Aux de Enfermeria	Diana Reyes
11.	Sandra Karina Ojuela Jache		Trabajadora Social	
12.	Laura Daniela Rivera Gonzalez	ESE RSS HMGY	Médica general	Daniela.
13.	lidyyisath Bustos Vosallo.	ESE RSS. HMGY.	Trabajadorasocial	Yisath Bustos
14.	Santiago Camacho Castaño	ESE RSS. HMGY	Auxiliar de enfermería	Santiago Camacho
15.	leidy Castaño Urrea.	ESE RSS HMGY	AUX Enfermeri	Leidy C.
16.	Fanny Rocío Amaya C.	HMGY.	Psicologa	
17.	Zulma Milena Nempeque Castro	ESE RSS HMGY	Médica	Zulma NC
18.	Sidney Lorena Villarraga	ESE RSS. HMGY	Aux de Enfe.	
19.	Karina Rodriguez Ba...s	ESE RSS HMGY	Medico	
20.	Lex Dany Gonzalez Castillo	ESE RSS HMGY	Enfermera	
21.	Lorena muñoz Baharquez	ESE Auxiliar Enfermeria	Aux Enfermera	Lorena Muñoz
22.	Alejandra Mape Cruz	ESE Auxiliar Enfermeria	Aux enfermera	
23.	Mi-yini Patricia Gaitan	ESE RSS. HMGY	Aux enfermería	

Powered by 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	19	Julio	2024
OBJETIVO: REALIZAR INDUCCIÓN A LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA ESE REGIÓN DE SALUD SOACHA – HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS		HORA INICIO	09:00 AM	N° ACTA
		HORA CIERRE	02:00 PM	01

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Alba Marpanta Almonacid S	ESE RSS HMGY.	Gestor	Alba Almonacid.
2.	Erika María Montoya López	ESE RSS HHGY	Aux Enfermería	Erika
3.	Diana Marcela Olarte	ESE RSS HMGY	Aux-Enfermeria	
4.	Laura Milena Camacho Camillo	ESE RSS HMGY	Aux. Enfermeria	Laura Camacho
5.	Estefany Daniela Gomez chacon	ESE RSS HMGY	Aux. Enfermeria	Estefany Gómez
6.	Maria Alejandra Arriaga Suarez	ESE RSS HMGY	aux. enfermeria	
7.	Deisy Milena Lopez Perez.	ESE RSS HMGY	Aux Enfermeria	Deisy Lopez.
8.	Maria Fernanda Valencia M	ESE RSS HMGY	Psicóloga	
9.	Ana Milena Trompa Rico	ESE RSS HMGY	Aux Enfermeria	Milena Trompa.
10.	Diana Carolina Reyes Linares	ESE RSS HMGY	Aux de Enfermeria	Diana Reyes
11.	Sandra Karina Ojuela Jache		Trabajadora Social	
12.	Laura Daniela Rivera Gonzalez	ESE RSS HMGY	Médica general	Daniela.
13.	Lidy Yisath Bustos Vosallo.	ESE RSS. HMGY.	Trabajadorasocial	Yisath Bustos
14.	Santiago Camacho Castaño	ESE RSS. HMGY	Auxiliar de enfermería	Santiago Camacho
15.	Leidy Castaño Urrea.	ESE RSS HMGY	AUX Enfermeria	Leidy C.
16.	Fanny Rocío Amaya C.	HHGY.	Psicologa	
17.	Zulma Milena Nempeque Castro	ESE RSS HMGY	Médica	
18.	Sidney Lorena Villarraga	ESE RSS. HMGY	Aux de Enfe.	
19.	Karina Rodriguez Bonilla	ESE RSS HMGY	Medico	
20.	Jose Dany Gonzalez Castillo	ESE RSS HMGY	Enfermero	
21.	Lorena Muñoz Baharquez	ESE Aux Enfermeria	Aux Enfermeria	
22.	Alejandra Mape Cruz	ESE Aux Enfermeria	Aux enfermeria	
23.	Mi-yini Patricia Gaitan	ESE RSS. HMGY	Aux enfermeria	

Powered by CamScanner

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	INDUCCIÓN EQUIPOS BASICOS EN SALUD	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	LIDERES DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD	19	Julio	24
OBJETIVO: REALIZAR INDUCCIÓN A LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA ESE REGIÓN DE SALUD SOACHA – HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS		HORA INICIO	09:00 AM	N° ACTA
		HORA CIERRE	02:00 PM	01

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Luz Marina Reyes Muñoz	ESE RSS HMGY	Aux Enfermeria	
2.-	Mary Luz Duarte Garzón	ESE RSS HMGY	Psicóloga	
3.	Astrid Nardeliz Alcalá Chaparro	ESE RSS HMGY	Aux enfermeria	
4.	ERIKA YIRE CANO ALCALÁ	ESE RSS HMGY	AUXILIAR ENFERMERIA	
5.	Sara Aydee Triana Lopez	HMGY	Aux Enfermeria	
6.	Lunamara Rojas Franco	ESE RSS HMGY	AUX. enfermeria.	
7.	Luz Mery Hernández Casseres	ESE RSS HMGY	Auxiliar Enfermería	
8.	Ilia Ericka Flantermesk Escobar	ESE RSS HMGY	Auxiliar de Enfermeria	
9.	Leidy Marcela Romero R	ESE RSS HMGY	Psicologa	
10.	Maira Andrea Moreno Sosa	ESE RSS HMGY	Psicologa	
11.	Paula Andrea Marquez	ESE RSS HMGY	psicologa	
12.	Estrella Aguas Tovar	ese RSS HMGY	Trabajo social	
13.	Aura Patricia Castiblanco Londoño	ESE RSS HMGY	Trabajadora Social	
14.	Paola Andrea Escobar García	HMGY	Auxiliar enfermeria	Paola Escobar
15.	Jeison Eduardo Forero Cifuentes	HMGY	Auxiliar de Caseta	
16.	YURI ANDREA GOMEZ B	ESE RSS HMGY.	AUX. ENFER.	YURI G.
17.	Jhon David Palomino M	CSC RSS HMGY	Aux. Enfm	
18.	Jannen Carolina Florez	ESE RSS HMGY	AUX ENFERMERIA	
19.	Braghan Julian Ardila montero	ESE RSS HMGY	Aux Enfermeria	
20.	TANIA DRENA CORREA NARVAEZ	ESE HMGY	AUX ENFERMERIA	
21.	Alexander Muñoz Pulido	ese HMGY	Aux enfermeria	
22.	Olga Cecilia Florez	ESE RSS HMGY	Enfermera	
23.	SOCANÓQ FIAMIREZ	ESE HMGY	ENFERMERA	

Powered by CamScanner

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	INDUCCIÓN EQUIPOS BASICOS EN SALUD	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	LIDERES DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD	19	Julio	24
OBJETIVO: REALIZAR INDUCCIÓN A LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA ESE REGIÓN DE SALUD SOACHA – HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS		HORA INICIO	09:00 AM	N° ACTA
		HORA CIERRE	02:00 PM	01

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Jenny Carolina Tibatá Tocarruncho	ESE RSS HMGY	Auxiliar de Enfermeria	Jenny Tibatá
2.	Manuela Trio Peña	ESE RSS HMGY	Psicóloga	
3.	Laura Daniela Villalba Garcia	ESE RSS HMGY	Psicologa	Laura V.
4.	Ana Marcela Rodriguez Romero	ESE RSS HMGY	Auxiliar de enfermeria	Ana Rodriguez
5.	Luisa Daniela Tovar Montes	ESE RSS HMGY	Auxiliar de enfermeria	
6.	JESSICA ALEJANDRA MUÑOZ G	ESE RSS HMGY	Auxiliar de Enfermeria	JESSICAM
7.	Dayanna Katherine Enciso Vargas	ESE RSS HMGY	Auxiliar de Enfermeria.	
8.	BLANCA IRENE AGUILERA HERRERA	ESE RSS H.M.G.Y.	AUXILIAR. ENFERMERIA	
9.	Leidy Marcela Mendez Aguilera	ESE RSS H.M.G.Y	Auxiliar enfermeria	Leidy M.
10.	Andrea Yulieth Torres Buitrago	ESE RSS HMGY	Auxiliar Enfermeria	Andrea T
11.	Laura Daniela Bachiller Martinez	ESE RSS HMGY	Psicologa	
12.	Ana Vicuña Lopez	ESE RSS HMGY	Aux de Enfermeria	
13.	Sthefany Silva Barreto	ESE RSS HMGY	Enfermera	Sthefany Silva
14.	Diana Milena Contreras Martinez	ESE RSS HMGY	Trabajadora Social	
15.	Mercedes Rojas Melo	ESE RSS HMGY	Psicólogo	
16.	Juliana Galeano Tejardo	ESE RSS HMGY	Psicóloga	Juliana Galeano T
17.	MARY SOLENNY RENTERIA M	ESE RSS HMGY	ENFERMERA	MARY R
18.	ANA TERESA ARBURA FELIZ	ESE RSS HMGY	ENFERMERA	ANA A
19.	Karen Bárcenas Robayo	ESE RSS HMGY	Psicóloga	KBR
20.	Anye Lisette Olarte	ESE RSS HMGY	Auxiliar de Enfermeria	
21.	Ivone Yadira Duenas Rojas	ESE RSS HMGY	Auxiliar de Enfermeria	
22.	Ovely Rodriguez	ESE	Auxiliar enfermeria	
23.	Angy Geraldine Garcia Cruz	ese equipo Barrio	Auxiliar de enfermeria	Geraldine

Powered by 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	19	Julio	24
OBJETIVO: REALIZAR INDUCCIÓN A LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA ESE REGIÓN DE SALUD SOACHA – HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS	HORA	INICIO	09:00 AM	Nº ACTA
		CIERRE	02:00 PM	01

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Frank Mauricio Guevara G.	ESE RSS HMGY	Psicólogo	
2.	Deisy Geraldine Vaca Rodriguez	ESE RSS HMGY	Auxiliar Enfermeria	
3.	Johana Bohorquez Garzón	ESE RSS HMGY.	T. Social	
4.	Boris Julian Martinez Daza	ESE RSS HMGY	Psicologo	
5.	Jessica Lorena Buitrago Reyes	ESE RSS HMGY	Psicóloga	
6.	Rogers A. Silva. Garcia	ESE RSS HMGY	Auxiliar Enfermeria	Rogers Silva
7.	Luisa Fernanda Lopez Gutierrez	ESE RSS HMGY	Auxiliar de enfermeria	
8.	Anyi Nathaly Vargas Sanz	ESE HMGY	Auxiliar de enfermeria	
9.	Sergio Alonso Alvarado Villamaga	ESE RSS HMGY	Auxiliar de enfermeria	
10.	Jeimmy Paba Aniza	ESE RSS HMGY	Psicologa	
11.	Jessica Paola Pardo	ESE RSS HMGY	Aux enfermeria	
12.	Yobby Jazmin Silva Rodriguez	ESE RSS HMGY	Aux Enfermeria	
13.	Yerbson Marq Guallas.	ESE RSS HMGY	Medico.	
14.	Jorge Edo. Quitian Zarate	H.MGY.	Psicologo	
15.	JENIFER YULIETH BARÓN RUEDA	HMGY	Auxiliar Enfermeria	
16.	Jannet Chiva	HMGY	Aux Enfermeria	
17.	David Castillanos Giraldo	HMGY	Enfermero Prof.	
18.	Sandra P Rodriguez	HMGY	Aux Enfermeria	
19.	Angie Nathaly Yicon Pulva	ESE H.M.G.Y	Trabajadora Social.	
20.	Geraldine Quintero Huertas	ESE HM RSS 64	Aux enfermeria	
21.	María Cristina Pantano Guacarí	ESE RSS HMGY	Auxiliar enfermeria	
22.	Michael Fabian Sarmiento Vanegas	ESE HMGY	Auxiliar Enfermeria	
23.	Viviana Ortiz Cardenas	HMGY	Odontologa	

Powered by 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	19	julio	24
OBJETIVO: REALIZAR INDUCCIÓN A LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA ESE REGIÓN DE SALUD SOACHA – HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS		HORA INICIO	09:00 AM	N° ACTA
		HORA CIERRE	02:00 PM	01

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	John Alexander Castaño Urrea	ESE RSS HMGY	Auxiliar Enfermeria	
2.	Ruth Belly Castaño	ESE RSS HMGY	Aux Enfermeri	Ruth
3.	Yesmi Pajoy Ruiz	HMGY	Aux enfermeria	
4.	Maria Rosario Ramirez H.	ESE RSS H.M.G.Y.	Aux Enfermeria	Maria R.
5.	Alejandra Santa Castrillón	ESE RSS HMGY	Aux. Enfermeria	Alejandras
6.	HAYLEN GUIOMAR SIERRA GONZALEZ	ESE RSS HMGY	AUX ENFERMERIA	
7.	Esterant Johanna Parra Estepa	ESE RSS HMGY	Aux Enfermeria	
8.	DORIELIS MARIA GAITAN VILLAMIL	ESE RSS HMGY	AUX ENFERMERIA	
9.	Gloria Inés Marantes Escobar	ESE RSS HMGY	Psicologa	
10.	NICOLAS SEGURA BARRENECHES	ESE RSS HMGY	MÉDICO	
11.	Yudy Vanesa Olmos Cubillos	HMGY	Auxiliar enfermeria	Yudy C.
12.	Janeth Acosta	ESE RSS HMGY	Aux. Enf	
13.	Martha Yicela Hernández Cruz	ESE RSS HMGY	Trabajadora Social	
14.	Laura Camila Guevara Bernal	ESE HMGY	Trabajo Social	LauraGuevara
15.	Libia Johana Rengifo Zapata	ESE RSS HMGY	Trabajo Social	
16.	David [illegible]	HMGY	Psicologia	
17.	Angie Patricia Lozada	HMGY	AUXILIAR ENFERMERIA	
18.	[illegible]	HMGY	Medico	
19.	Jerson Eduardo Tovar Gutierrez	HMGY	Auxiliar de enfermeria	
20.	Diana Juliet Roa Lugo	HMGY	Auxiliar de Enfermeria	
21.	Carlos Ernesto Rodriguez Criollo	HMGY	Médico	
22.	Ivonne Gonzalez Murillo	HMGY	Odontologa	
23.	Monica Lozano	HMGY	Enfermera	

Powered by CamScanner

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	INDUCCIÓN EQUIPOS BASICOS EN SALUD	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	LIDERES DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD	19	Julio	24
OBJETIVO: REALIZAR INDUCCIÓN A LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA ESE REGIÓN DE SALUD SOACHA – HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS		HORA INICIO	09:00 AM	N° ACTA
		HORA CIERRE	02:00 PM	01

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	

6. ASISTENTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Paola Andrea Morales Rodriguez	ESE RSS HMGY	odontólogo	
2.	Johana Martinez Totos	ESE HMGY.	Psicologa	
3.	Luz Nelly León Moreno	HMGY	Medica	Luz León.
4.	Yeny Alejandra Villarreal Mendez	Hospital Mario Gaitan Yanguas	Medica	Alejandra Villarreal
5.	Angelica Roxana Cárdenas	Equipos Basicos TS	T. Social	
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				

Powered by CamScanner