
	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

Acta N° 001				Fecha: 20-12-2024	
Objetivo: Realizar seguimiento al informe de retroalimentación de los componentes técnico y financiero (recursos de transferencia nacionales según la resolución 2788 de 2022 a la E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS					
Nombre de la Dependencia, Proceso o Entidad que organiza la reunión: Dirección Promoción y Prevención Minsalud					
Lugar: MEET: https://meet.google.com/vmz-vvbo-ajk					
Líder de la reunión: María Fernanda Caicedo Gutiérrez					
Hora Programada: De: /__ 14:00 AM__ / A:15 / :00 AM__ /			Hora de Inicio: 14:05 AM	Hora de Terminación: 15 :00 PM	
N°	Nombre* (10)	Cargo (11)	Dependencia o entidad (12)	Asiste (13)	
				SI	NO
1	Miguel Ángel Pava	Ingeniero sistemas	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS	x	<input type="checkbox"/>
2	Sergio piraban	Líder presupuesto	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS	x	<input type="checkbox"/>
3	Marcela Castro	Subgerente Científica	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS	x	<input type="checkbox"/>
4	Alexandra Ospina	Líder de Calidad	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS	x	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ORDEN DEL DÍA (14)

1. Verificación del quórum

* Anexar Listado de Asistencia a Reuniones (Formato ASIF06) firmada por los participantes.

	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

2. Lectura y aprobación del orden del día
3. Lectura y aprobación del Acta Anterior
4. Revisión de compromisos pendientes
5. Desarrollo de los temas:

6. Observaciones y conclusiones
7. Establecimiento de compromisos

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA (15)

1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM:

Se cuenta con la participación de Subgerente científica, Ingeniero de sistemas, líder presupuesto, líder de calidad.

2. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA: presentación de integrantes, objetivo de la reunión, socialización de informe técnico y financiero, socialización de compromisos, verificación y seguimiento a compromisos para posterior cargue de información en SISPRO.

3. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA ANTERIOR: NA

4. REVISIÓN DE COMPROMISOS PENDIENTES:

N°	Actividad (16)	Responsable (17)	Cumple (18)		Observaciones (19)
			Si	NO Nueva fecha:	
1	Revisar informe de retroalimentación técnico y financiero resolución 2788 de 2022	Asistente a mesa de trabajo	x	<input type="checkbox"/>	
2	Consolidar información según los compromisos del informe de retroalimentación resolución 2788 de 2022	Asistente a mesa de trabajo	x	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

5. DESARROLLO DE LOS TEMAS: se hace verificación y seguimiento a los compromisos establecidos en el informe


De retroalimentación de los componentes técnico y financiero (recursos de transferencia nacionales resolución 2788 de 2022)

Se inicia haciendo revisión en Sispro.gov.co evidenciando: que a la fecha no se encuentra cargada la información correspondiente


Se establece comunicación vía telefónica con el Gerente de la ESE Rosemberg Rincón y vía correo electrónico

cientifica@esehospitalsanjosedequadas.gov.co; calidad@esehospitalsanjosedequadas.gov.co se comparte citación de


reunión y se socializa informe técnico y financiero con el fin de dar a conocer los compromisos pendientes los cuales se

	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

relacionan según la resolución 2788 de 2022
No se evidencia el cargue de los documentos en PISIS que determinen la tipología de municipios y distritos por densidad poblacional: concentración alta, concentrado, dispersión, dispersión media, y dispersión alta.
No se evidencia el cargue en PISIS de los documentos en donde se pueda evidenciar el reconocimiento territorial básico en el que se comparten dinámicas geográficas, poblacionales y factores culturales que inciden en las condiciones de salud.
No existe cargue de documentación en PISIS que indiquen y/o confieran priorización a los grupos familiares clasificados en pobreza y pobreza extrema, para lo cual es pertinente utilizar fuentes de información como base de datos de SISBEN, programas de familias en acción, familias con bienestar, base de datos DANE, entre otros.
En concordancia con el ítem No. 1 Para la ejecución de la resolución 2788 de 2022 se debía definir 1 territorio con 4 Microterritorios, no existe cargue de la información en PISIS que soporte los informes
No se evidenciaron documentos en PISIS que soporten los criterios de interés en salud pública: como por ejemplo Condiciones de pobreza, Casos de desnutrición en menores de 5 años, Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años Casos de mortalidad infantil, Casos de mortalidad materna Casos de intento de suicidio y suicidio, Casos de embarazos en mujeres de 10 a 14 años, Casos muertes por cáncer de mama, cervicouterino y próstata, Casos hipertensión arterial, Discapacidad, trastornos mentales como afectaciones psicosociales, seguimiento a pacientes crónicos, realizando su respectivo registro de personas o familias en Riesgo.
En la revisión realizada no se evidencio el cargue en PISIS de los documentos que nos permitan validar la contratación de prestación de servicios de auxiliar de enfermería, psicología, medico general, jefe de enfermería, promotora de salud dentro del programa de equipos básicos de salud resolución 2788 de 2022.
En la revisión realizada no se evidencio el cargue en PISIS que deberá realizar la ESE en la planeación operativa del trabajo en terreno de los equipos, así como la programación y organización de las intervenciones individuales y familiares definidas en el PICP.
No se evidencio el cargue de los documentos en PISIS que desarrollen planes institucionales de capacitación del talento humano. para el fortalecimiento de competencias en la implementación y desarrollo de la APS en cada uno de los territorios para el desarrollo y adopción/adaptación de directrices técnicas para la operatividad del modelo de atención, basado en la estrategia de APS, cuyo eje fundamental sea el manejo integral a nivel individual, familiar y comunitario
En la revisión realizada no se evidencio el cargue a PISIS del informe que permita identificar la ejecución en general y datos cuantitativos para Identificación de riesgo individual, familiar y comunitario de los usuarios por edad, sexo, raza y etnia.
No se evidencio el cargue en PISIS de los documentos que mencionen el ejercicio de conformar y fortalecimiento de las redes sociales, comunitarias, zonas de Orientación y centros de escucha, que permitan empoderar a los líderes comunitarios para analizar e intervenir sus problemáticas en salud, se lograron gestionar
En la revisión realizada no se evidencio el cargue en PISIS del informe que permita identificar el ejercicio realizado para la formulación y consolidación del plan integral de cuidado primario (PICP) dirigido a la persona, familia y comunidad, servicios primarios y complementarios de salud, región y subregión y estipular la Articulación del Plan Decenal de Salud Publica (PDSP). No se requiere el cargue individual de los planes de cuidado, sin embargo, si es necesario información detallada.
No se evidencia cargue de los documentos que soporte la Identificación de riesgo individual, familiar y comunitario de los usuarios por edad, sexo, raza y etnia de la información en salud brindada a cada familia.
En la revisión realizada no se evidencio el cargue en PISIS de los documentos que permitan identificar como se ejecutó por parte de los EBS, el ejercicio de entrega de información sobre la oferta de servicios de la red y servicios sociales y en salud disponibles en el territorio.
En la revisión realizada no se evidencio el cargue en PISIS del informe que permita valorar e identificar la promoción de la afiliación al sistema de salud, la identificación plena de las familias, de manera que al identificar una persona no afiliada al sistema se inicie el tramite de afiliación para que puedan acceder a los servicios de protección social.
En la revisión realizada no se evidencio el cargue en PISIS de los documentos del análisis de la oferta y demanda de servicios de

	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

salud, la disponibilidad del talento humano en salud en el territorio entre otros requerimientos.
No se evidencia cargue de documentos en PISIS, que permitan identificar el ejercicio de canalización a la institución prestadora de servicios de salud primaria, conforme a los riesgos identificados, la mortalidad evitable y la discapacidad prevenible
No se evidencia cargue de información en PISIS en donde se pueda identificar la gestión ejecutada por los EBS con respecto a las barreras de acceso geográficas, culturales, administrativas, económica, entre otras, para garantizar el acceso oportuno a la atención en salud, de su población adscrita.
No se evidencia cargue en PISIS de información que permita identificar la ejecución de los EBS con respecto a la generación de espacios de armonización entre los procesos de salud propia de los grupos étnicos y el SGSSS. Según la diversidad cultural (población campesina, grupos étnicos, como son los pueblos indígenas.
No se evidencia cargue en PISIS de documentos que permitan identificar el actuar de los EBS con respecto a la gestión con actores sociales, allí pueden documentar con actas de articulación, listas de asistencias, seguimiento a compromisos, definición de rutas y procesos de referencia y contrarreferencia.
En la revisión realizada no se evidencio el cargue en PISIS de los documentos de la Socialización de los resultados de la caracterización familiar, de acuerdo con la ficha unificada que se defina a nivel nacional.
En la revisión realizada no se evidencia el cargue en PISIS, del informe mensual y final de la ejecución de los recursos.
En la revisión realizada no se evidencia el cargue en PISIS, del informe mensual y final de la ejecución de los recursos. No se requiere el cargue individual de los planes de cuidado, sin embargo, el informe debe contener datos que soporte el numero de planes de cuidado instaurados y en seguimiento que permita valorar el actuar del EBS. El PICP permite identificar, planear, implementar, monitorear y evaluar las acciones prioritarias en salud a nivel individual, familiar y colectivo, en los diferentes momentos de curso de vida, considerando las particularidades poblacionales y territoriales.
En la revisión realizada en PISIS no se evidencio el cargue de los documentos con la medición de los indicadores obligatorios, detallados en el lineamiento.
En la revisión realizada no se evidencia el cargue en PISIS, del informe mensual y final de la ejecución de los recursos, con los indicadores sugeridos.
En la revisión realizada no se evidencio el cargue de los documentos que soporten la ejecución de los recursos y que se debieron subir a la Plataforma PISIS con el usuario que estaba previamente habilitado.
En la revisión realizada no se evidencio el cargue de los documentos en PISIS de las Actividades que se realizan con personas y familias en los hogares de los Microterritorios, con el propósito de desarrollar o fortalecer factores protectores para la salud e identificar y gestionar el riesgo en salud de cada uno de los integrantes de este entorno.
En la revisión realizada no se evidencio el cargue de los documentos en PISIS de las actividades que se realizan con comunidad educativa constituida por estudiantes (niños, niñas, adolescentes, jóvenes, adultos y personas mayores), padres de familia, directivos, educadores y personal administrativo de los diferentes escenarios, con el objetivo de desarrollar o fortalecer factores protectores para la salud e identificar y gestionar el riesgo en salud de los integrantes de la comunidad educativa.
En la revisión realizada no se evidencio el cargue de los documentos en PISIS de las actividades que buscan incidir en el bienestar y protección de la salud de comunidades reconociendo la dinámica social de las personas y los colectivos dispuestos en grupos de base, redes sociales y comunitarias, organizadas de manera autónoma y solidaria, con el fin de promover la salud y el cuidado, proteger los entornos y gestionar riesgos en salud, mediante capacidades. El desarrollo de capacidades
No se evidencio el cargue de los documentos en PISIS que soporten las actividades que se realizan en el entorno laboral informal con el objetivo desarrollar o fortalecer factores protectores para la salud e identificar y gestionar el riesgo en salud, favorecer bienestar y protección de la salud de los de los trabajadores informales relacionado con ocupación u oficio. Trabajadores de las actividades de la economía informal, agricultura, ganadería, pesca, silvicultura, manufactura, minería, comercio y artesanías priorizadas en el PDSP o en la norma que lo modifique o sustituya. Mujeres rurales trabajadoras, adultos mayores trabajadores, personas trabajadoras con discapacidad que trabajan en el sector informal de la economía.

	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

En la revisión realizada no se evidencio el cargue de los documentos en PISIS de las actividades de Desarrolladas fortalecimiento protectores para la salud e identificar y gestionar el riesgo en salud, el bienestar y protección de la salud de personas - generalmente no parientes- que participan de una vida en común, de manera temporal o permanente, las cuales pueden estar institucionalizadas por sus características especiales en los siguientes escenarios: Instituciones prestadoras de servicios de salud: Son aquellas entidades cuyo objeto social es la prestación de servicios de salud y que se encuentran habilitadas de conformidad con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud. • Instituciones que prestan servicios sociales o protección integral. Establecimientos que concentran o aglomeran individuos como población privada de la libertad, batallones, conventos, centros vida, entre otros.

En la revisión realizada no se evidencia el cargue en PISIS, del informe mensual y final de la ejecución de los recursos. No se requiere el cargue individual de valoración integra en salud, sin embargo, el informe debe contener datos que soporte su ejecución. La valoración debe contener aspectos relacionados con la atención en los servicios de salud al individuo, la familia y la comunidad para la promoción de la salud, detección temprana, protección específica, recuperación de la salud, rehabilitación del daño y atención paliativa.

En la revisión realizada no se evidencia el cargue en PISIS, del informe mensual y final de la ejecución de los recursos. No se requiere el cargue individual de la valoración familiar, sin embargo, el informe debe contener datos que soporte su ejecución. La atención integral de salud a las familias implica garantizar su reconocimiento como sujeto, el acceso a integralidad en la atención, en el marco de un proceso que permita dinamizar, actualizar y gestionar acompañamiento y continuidad. Garantizar la continuidad implica de más de las acciones promocionales, la conexión y remisión a procesos resolutivos y de acompañamiento permanente según situación.

En la revisión realizada no se evidencia el cargue en PISIS, del informe mensual y final de la ejecución de los recursos. No se requiere el cargue individual de los instrumentos de valoración de la historia familiar, sin embargo, el informe debe contener datos que soporte su ejecución.

En la revisión realizada en PISIS no se evidencio el cargue de los documentos con la medición de los indicadores obligatorios, detallados en el lineamiento.

En la revisión realizada en PISIS no se evidencio el cargue de los documentos con la medición de los indicadores obligatorios, En la revisión realizada en PISIS no se evidencio el cargue de los documentos con la medición de los indicadores obligatorios, detallados en el lineamiento.

En cuanto al componente financiero se puede evidenciar que :

Acto administrativo de la incorporación de los recursos a su presupuesto: falta cargar información

Lineamientos técnico establecidos para la ejecución de los recursos: falta cargar información

Contratos o actos administrativos formalizados para la ejecución de los recursos: falta cargar información

Copia de las pólizas exigidas para amparar las actividades contratadas: falta cargar información

Actas de ejecución de los recursos parciales y finales suscritas por el supervisor o interventor : falta cargar información

informes parciales o final suscrito por el supervisor o interventor: falta cargar información

Acta de liquidación de los contratos con los que se ejecutaron los recursos : falta cargar información

Acto administrativo o documento que haga sus veces de reintegro de los recursos no ejecutados : falta cargar información

Consignaciones o transferencias electrónicas de los reintegros de los recursos no ejecutados: falta cargar información


Relación de los rendimientos financieros generados.

consignaciones o transferencias electrónicas del reintegro de los rendimientos financieros generados: falta cargar información

Comunicaciones dirigidas a este Ministerio en la que dan respuesta a la ejecución y de ser necesario con las aclaraciones a que haya lugar: falta cargar información

CUMPLIMIENTO INDICADORES FINANCIEROS:

Porcentaje de ejecución o pagos. 0% De acuerdo a la información revisada en la plata- forma PISIS con diferencias entre re- porte detallado y las sumas

	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

Porcentaje de rendimientos financieros reintegrados: no se evidencia información de rendimientos
Se evidencia cargue de la información en Sispro bajo la resolución 2017, motivo por el cual no se visualizaba la información se hace revisión de documentación cargada, se revisa los informes de retroalimentación y queda el compromiso de consolidar completar y cargar la información en SISPRO bajo la Resolución 2788 SER124SREC20230831NI000800204497ID2278822070D0 se realizará segunda mesa de seguimiento el día 27 de diciembre de 2024 a las 14:00 para dar cumplimiento a los compromisos

6. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES (20)

Realizar nuevamente el cargue de la información bajo la resolución 2788 de 2022 siguiendo los lineamiento de la resolución 2361 de 2016

7. ESTABLECIMIENTO DE COMPROMISOS

N°	Actividad (21)	Responsable (22)	Fecha Límite (23)	Observaciones (24)
1	Subsanación de compromisos y verificación de cargue de información en SISPRO	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS	27-12-2024	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

(25)

Maria Fernanda Caicedo
Firmado digitalmente por Maria
Fernanda Caicedo


Nombre y firma de quien preside la reunión

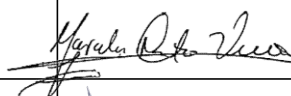

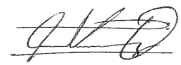

Maria Fernanda Caicedo
Firmado digitalmente por Maria
Fernanda Caicedo

Nombre y firma de quien elabora el acta

Indicaciones para diligenciar el formato, este texto no se debe imprimir

- (1) Número consecutivo del Acta.
- (2) Fecha de realización de la reunión o Comité.
- (3) Describa el objetivo de la reunión o tema principal a tratar.
- (4) Registre el nombre del área, dependencia, proceso o entidad externa que organiza o lidera la reunión.
- (5) Describa el área o lugar en el que se desarrolla la reunión, al interior del Ministerio o en instalaciones externas en caso de desarrollarse la reunión en otra entidad.
- (6) Escriba el nombre y cargo de la persona que lidera la reunión.
- (7) Escriba la hora de inicio programada de la reunión y la hora prevista de su finalización.
- (8) Registre la hora real de inicio de la reunión.
- (9) Registre la hora real de terminación de la reunión.
- (10) Registre el nombre de los participantes; para el caso de los Subcomités, Comités y demás reuniones formales, el nombre de los integrantes y/o o invitados a la reunión. Anexe al Acta la Lista de Asistencia firmada.
- (11) Cargo de los participantes.
- (12) Registre la dependencia, área o entidad externa a la que pertenece el participante.
- (13) Chequee la asistencia de los participantes programados. Marque con **"X"** Si o No, según su asistencia a la reunión.
- (14) Orden del día sugerido, verifique su aplicabilidad para la reunión a realizar y modifíquelo de ser necesario. Complete en el espacio correspondiente (*ítem 5*) los temas puntuales a desarrollar en la reunión.
- (15) Registre el desarrollo del orden del día según corresponda en cada espacio señalado. Modifique los subtítulos, si así lo requiere.
- (16) Registre la actividad pendiente a verificar en la reunión. Tome como base los compromisos establecidos en la reunión anterior.
- (17) Registre el nombre del responsable de desarrollar la actividad pendiente a verificar.
- (18) Marque con **"X"** **Si o No** cumplió con el compromiso pendiente. En caso de incumplimiento, programe y registre la nueva fecha al lado de la casilla marcada con **"NO cumple"**.
- (19) Escriba las observaciones puntuales por cada actividad revisada, según los resultados de dicha revisión.
- (20) Registre observaciones y conclusiones generales a tener en cuenta en la próxima reunión.
- (21) Registre el nuevo compromiso, el cual se verificará en la próxima reunión.
- (22) Registre el nombre del responsable de desarrollar el nuevo compromiso.
- (23) Establezca concertadamente con el responsable la fecha límite para ejecutar la actividad y regístrela.
- (24) Escriba las observaciones generales a tener en cuenta para el desarrollo de la actividad.
- (25) Finalice con el nombre y firma de quien preside la reunión y quien elabora el acta; en el caso de sub. o comités, firma del secretario.

	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF06
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES	Versión:	01

Dependencia:		E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS												
Objetivo:		Realizar seguimiento al informe de retroalimentación de los componentes técnico y financiero (recursos de transferencia nacionales según la resolución 2788 de 2022 y cargue de informacion en SISPRO a la E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS												
Fecha:		20/12/2024		Hora inicio:	14:00 PM		Hora finalización:		15:00PM		Lugar:	MEET : https://meet.google.com/vmz-vvbo-ajk		
N°	NOMBRE			CARGO		DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD		TELÉFONO / Ext.		E-MAIL			FIRMA	
1	Maria Fernanda Caicedo			Profesional Especializado		Direccion de Promocion y Prevencion Minsalud		3223837358		mcaicedog@minsalud.gov.co			Maria Fernanda Caicedo <small>Firmado digitalmente por Maria Fernanda Caicedo</small>	
2	Marcela Patricia Castro Vivanco			Subgerente Cientifica		ESE Hospital San José de Guaduas		3205486214		cientifica@esehospitalsanjosedequaduas.gov.co				
3	Miguel Angel Pava Guerrero			Ingeniero de sistemas		ESE Hospital San José de Guaduas		3124905622		sistemas.av@esehospitalsanjosedequaduas.gov.co				
4	Sergio José Pirabán Villamizar			Líder de presupuesto		ESE Hospital San José de Guaduas		3134158190		presupuesto@esehospitalsanjosedequaduas.gov.co				
5	Alexandra Ospina Lozano			Lider de calidad y planeación		ESE Hospital San José de Guaduas		3115793924		calidad@esehospitalsanjosedequaduas.gov.co				
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														