
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: 2025-03-03 Articulación Sub-Secretaría de Salud Pública, Programa de Control de infecciones Distrital y Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud plan de acción para el cuatrienio 2024-2027



Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PUBLICA

Objetivo	Fecha: 2025-03-03			
Fortalecer la articulación y el desarrollo conjunto desde la Subsecretaría de Salud Pública, Programa de Control de Infecciones Distrital y la Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud para la ejecución del plan de acción integral durante el cuatrienio 2024-2027, con el fin de mejorar la prevención, vigilancia y control de infecciones asociadas a la atención en salud, así como la calidad, seguridad del paciente y la seguridad en la prestación de servicios de salud en el distrito.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
		Orientación ()	Acompañamiento ()	
		Otro (X) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Oficina Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud			
	Hora Inicio: <u>11:20</u> Hora Fin: <u>12:35</u>			
Notas por: Martha Stella Sandoval Barrera				
Próxima Reunión: 2025-03-06 oficina Salud Publica				
Quien cita: Equipo IAAS - Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 11:30 am se da inicio a reunión articulación de la Sub-Secretaría de Salud Pública, Programa de Control de infecciones (IAAS) Líder Yaniz Hernández y Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud Dra. Marcela Diaz, Liliana Martínez, Martha Sandoval, Zulma Orjuela, Maryerly Ardila, el objetivo principal es la articulación entre subdirecciones con el fin de fortalecer y dar continuidad al trabajo conjunto con el equipo de seguridad del paciente.

Yaniz Hernández contextualiza el equipo, refiere: Cada institución realiza autoevaluación en los tres programas, que son el PROA, el PCI y la estrategia multimodal de higiene de manos. Esta última contó con la participación de Glorita Boyes, Sonia y Liliana Guerrero, con el objetivo de capacitar y vigilar la implementación de estrategias en diferentes entidades y evaluar la implementación de los programas, Aunque se realizaron visitas al inicio del año, no hubo continuidad en el seguimiento. A pesar de que la vigilancia y el seguimiento son obligatorios, no se estableció un acuerdo claro sobre su ejecución. Se identificó que algunas instituciones cumplían con los requisitos, mientras que otros no, lo que llevó a la generación de planes de acción.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Es fundamental verificar la implementación de los programas, ya que la autoevaluación por parte de las instituciones no siempre refleja la realidad. Aunque pueden reportar cumplimiento, es necesario realizar visitas para comprobar su efectividad. La normativa, en especial la resolución 2471-2022 establece que las entidades territoriales son responsables de la verificación y articulación de estos programas con los procesos de calidad. Por ello, se deben llevar a cabo inspecciones que garanticen su correcto funcionamiento y cumplimiento de los estándares establecidos.

Las visitas de verificación evalúan la implementación de estrategias multimodales y la calidad de los procesos en las instituciones. A través de autoevaluaciones, se determina el nivel de cumplimiento y la necesidad de planes de mejoramiento. Aunque la normativa exige estas visitas, su ejecución se prioriza según cada caso. Hasta ahora, se han realizado 25 visitas y 115 IPS han presentado sus autoevaluaciones para garantizar la correcta aplicación de los programas.

Durante las visitas por brotes, además de atender la situación, también comprobamos la existencia del programa y sus autoevaluaciones, aunque no con la profundidad de una visita de calidad. Estas visitas por brotes no son de asistencia, sino una respuesta a un evento ya ocurrido. En cambio, las visitas de calidad permiten orientar y evaluar más a fondo el cumplimiento de los programas, por medio de las asistencias técnicas.



El seguimiento a los programas tuvo dificultades el año pasado por problemas de contratación y cambios administrativos, afectando la articulación con el equipo de calidad. Aunque se creó un plan de acción para el cuatrienio y se presentó en noviembre 2024, su implementación no se consolidó debido a restricciones y cambios de personal. Este año, se busca retomar el proceso con un enfoque más coordinado, asegurando el cumplimiento de responsabilidades y fortaleciendo la calidad y seguridad del paciente.

Varias instituciones han manifestado desconocimiento sobre una herramienta para la implementación de los planes de acción, la propuesta se presentará en el Comité Distrital de Infecciones el 14 de marzo de 2025, por lo que solicitamos su apoyo para dicho día, con el fin de garantizar claridad en la aplicación de los planes de acción por las instituciones y su alineación con la norma.

Dra. Marcela Diaz manifiesta, desde la subdirección de calidad queda asignada la profesional Martha Sandoval para realizar el acompañamiento conjunto al desarrollo del plan de acción, para la planificación de los planes de acción se cuenta con Clara Liliana, en el fortalecimiento y creación e la herramienta tipo metodología de plan de acción, esta metodología debe ser clara y efectiva, con medidas correctivas inmediatas ante hallazgos críticos de los resultados de las Autoevaluaciones de cada programa. Las IPS deben asumir su responsabilidad y garantizar acciones oportunas para el cumplimiento normativo. Se recomienda integrar los planes con comités de calidad y seguridad, asegurando su seguimiento y evaluando indicadores para medir su impacto.

Es fundamental definir claramente qué constituye una acción correctiva y preventiva dentro de los planes de acción. La articulación dentro de cada institución con el área de calidad y seguridad del paciente es esencial para garantizar la efectividad de estos planes. No se trata solo de seguir un formato, sino de integrarlo con los procesos ya establecidos en cada IPS. Es necesario trabajar en sintonía, asegurando que las acciones propuestas sean validadas y alineadas con los objetivos del programa.

Siendo las 12:35 se da por finalizada la reunión de articulación, a continuación, se expone el compromiso y responsables.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Programación de actividades, articulación IAAS – Subdirección de calidad para definir estrategia, metodología de plan de acción, comité distrital de IAAS próximo 14 marzo 2025.	Yaniz Hernández Clara Liliana Martínez Martha Stella Sandoval Mayerly Ardila	2025-03-06

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TÉLEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1					

ASISTENTES



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Articulación IAAS - Subdirección de Calidad S.S. Fecha: 2025-03-03
 Hora Inicio: 11:20 Hora Fin: 12:35 Lugar: Oficina Subdirección de Calidad

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TÉLEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Zulma Oguel	SCSS	Contrata	310771944	Zyoguel@saludcapital.gov.co	Zulma Oguel
2	Yaniz Hernández	SC-SPS	Prof. Esp.	310771944	Yaniz.hernandez@saludcapital.gov.co	Yaniz Hernández
3	Marcelo Díaz	SCSS	Subdirec.	310771944	marcelo.diaz@saludcapital.gov.co	Marcelo Díaz
4	Clara Liliana Martínez	SCSS	Contrata	310771944	clara.liliana.martinez@saludcapital.gov.co	Clara Liliana Martínez
5	Martha Stella Sandoval	SC-SCSS	Contrata	310771944	martha.stella.sandoval@saludcapital.gov.co	Martha Stella Sandoval
6	Mayerly Ardila	SC-SCSS	Contrata	310771944	mayerly.ardila@saludcapital.gov.co	Mayerly Ardila
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Evaluación y cierre de la reunión
--

¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si (X)	No ()	

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