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					

Tema: Reunión mensual Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud

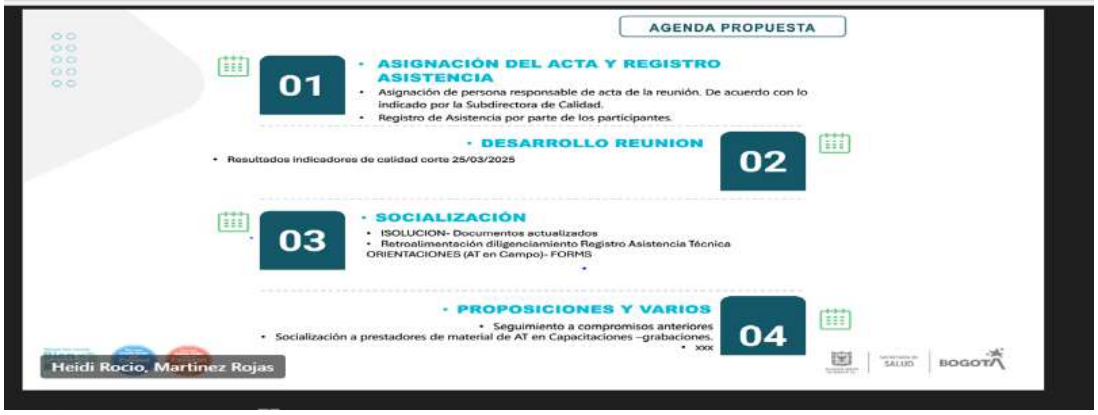
Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios De Salud	Gestión Social y Territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 11/04/2025			
Realizar reunión mensual por parte de la Subdirección de Calidad con el fin de retroalimentar al equipo de trabajo con los resultados de la gestión y temas varios.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (X)		
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual (x)	Mixta ( )
	Lugar: Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud			
	Hora Inicio: 1:30 pm Hora Fin: 3:00 p.m			
	Notas por: Martha Emilia Moreno G			
	Próxima Reunión: por definir			
	Quien cita: SCSSS			

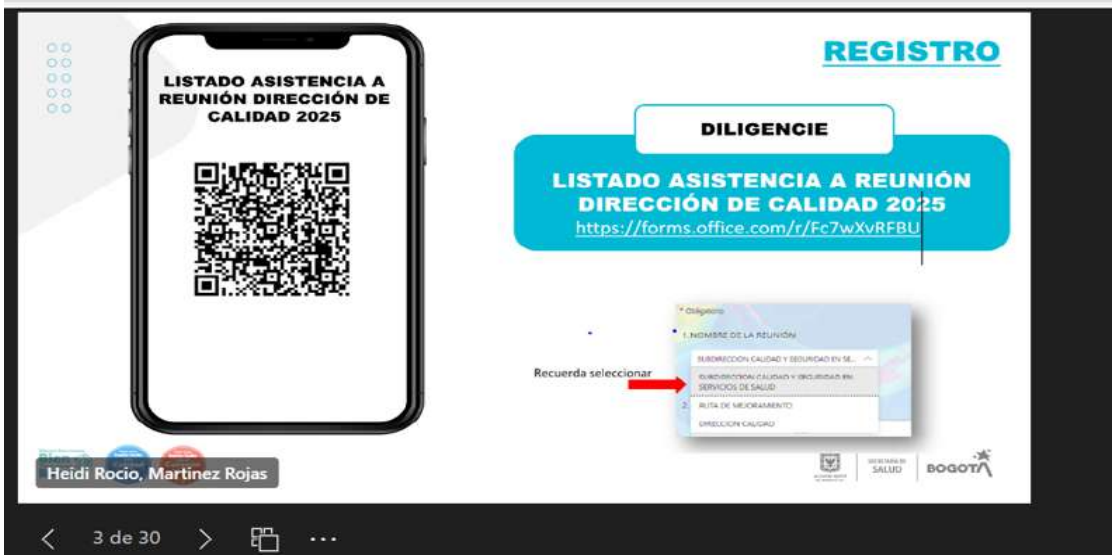
TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se inicia la reunión por parte de la Dra. Marcela Díaz como subdirectora de calidad, con la participación de todo el equipo de trabajo, informando el objetivo de la reunión y presenta los temas de la agenda:

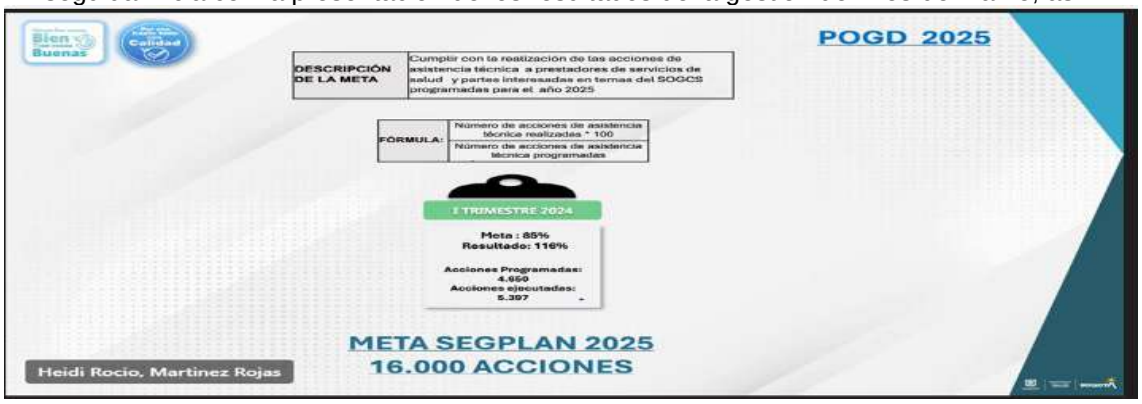
AGENDA DE LA REUNIÓN:



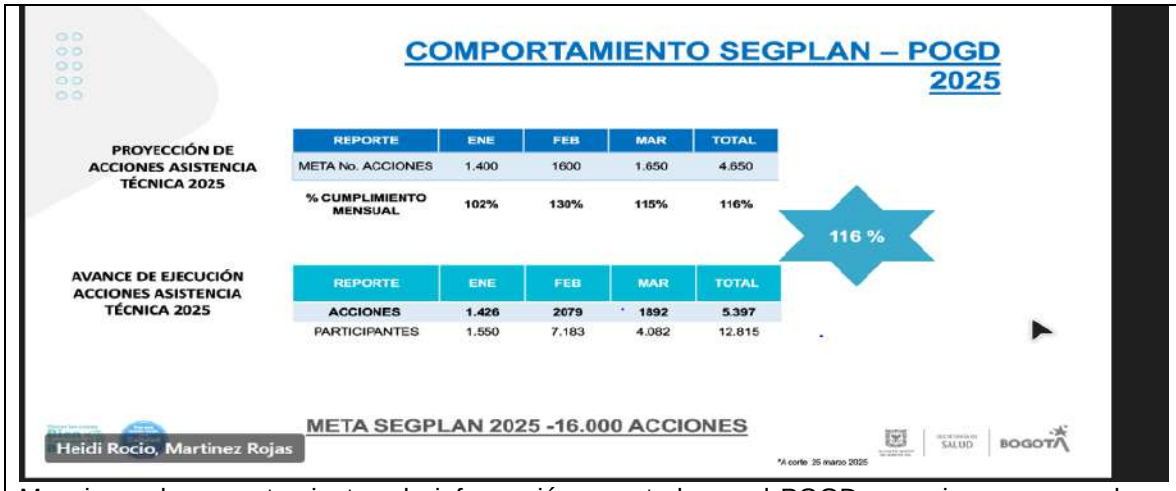
Se procede a diligenciar por parte de los asistentes el listado de asistencia:



En seguida inicia con la presentación de los resultados de la gestión del mes de marzo, así:



Explica que frente a la meta de SEGPLAN para el 2025 se tienen un total de 16.000 acciones, además ilustra el indicador, mencionando que para el I Trimestre del año 2025 se tenía una meta del 85% y se alcanzó durante este primer trimestre un porcentaje de cumplimiento del 116%, con la realización de 5.397 actividades, adicionalmente menciona que la meta de marzo a junio es de 1.650 actividades.



Menciona el comportamiento y la información reportada en el POGD, menciona que en el mes de enero se cumplió con un 102%, que se realizaron un total de 5.397 acciones de asistencia técnica con la participación de 12.815 personas, versus la proyección de 4.650 acciones de asistencia técnica programada. Para un cumplimento del 116% en el I trimestre del 2025.

Por otra parte, realiza la invitación a revisar estrategias para trabajar optimizando los tiempos entre el trabajo activo, con el trabajo administrativo, sin extenderse en jornadas laborales adicionales.

Indica que el mes de febrero se realizaron 2.079 acciones y en el mes de marzo este mes 1892 pasando de un 10% a un 20% menos de actividades, explicando que sin embargo el margen está dentro de los rangos que se manejan, menciona que el compromiso con el Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento es de realizar un porcentaje de actividades de tal forma que se optimice un 20%.

Se refiere a las tipologías de las asistencias técnicas, a las actividades de pretest y postest, entre otras. Realiza énfasis en el aumento de cobertura de las asistencias técnicas por las actividades desarrolladas con cámara de comercio, optimizando lo esperado, además refiere que influyó el hecho de que unos días no se tuvieron extensiones de horario, el mes pasado se realizaron 1.500 actividades, lo cual está dentro del rango en orientaciones en campo de visitas presenciales en el marco de las AT en habilitación, menciona que actualmente, se está registrando diferente la información por asistentes de las IPS y que no se está registrando por prestadores, mencionado que a continuación, Heidi aclarará el tema.

Menciona que la meta entre de actividades está entre 130 y 150 AT en campo, la recomendación es que allí en AT en campo y sobre todos los otros temas que derivan en actas de reunión, se procure que en la misma semana queden listos los productos y que no se genere en un riesgo.

Aclara que la idea es utilizar el tiempo libre cuando no hay atención de prestadores de servicios de salud, tanto telefónicamente como en ventanilla para realizar las actividades administrativas pendientes, y no en el tiempo destinado para las labores de trabajo. Indica que, si es necesario y se requiere más tiempo administrativo, deben manifestarlo con el coordinador de la línea y proceder a mencionar los temas que se trabajaran.

Por otra parte, menciona la actividad realizada del Simposio de Sustancias Modelantes, menciona que los meses de abril y mayo suben las cifras de actividades por la realización de vistas programadas de ruta de la mejora, aclara que, aunque sean seguimientos corresponden a acompañamientos.

Insiste en que se deben subir las actas y productos al Drive correspondiente, lo cual garantiza los productos semanales, menciona que el monitoreo a las personas de planta se realiza para ver que se cumpla con el plan de trabajo, indica que hay varios productos en las evidencias de los informes y no se encuentran colgados en el Drive correspondiente, se debe tener en cuenta que deben estar oportunamente cargados en el Drive, adicionalmente, indica los profesionales que realizan las visitas deben tener cuidado de las contradicciones frente al prestador en las visitas de IVC, mencionando que esto aplica tanto para el desarrollo de las actividades de asistencia técnica en ventanilla como en campo, lo anterior con respecto al tema de habilitación, indica que, cuando se tengan conceptos diferentes, no puede pasar que una persona calle al compañero con una postura técnica diferente, por lo tanto, realiza la invitación a mencionar las posturas técnicas de la mejor forma, lo que implica respeto, sustentando técnicamente los conceptos de acuerdo a lo definido en la normatividad vigente, esperando que no se generen roces lo que implicaría tener que posteriormente llamar al prestador para aclararle la información brindada, enfatiza que el valor de lo que nosotros decimos a los

usuarios es importantísimo, conceptos que deben estar ajustados a la norma para no hacer incurrir al prestador de servicios de salud en gastos inoficiosos.

Con respecto a la Ruta de Mejoramiento, procede a mencionar que algunas de las personas del equipo van a realizar solo una o dos visitas como acompañantes, además con la metodología de EVA – Evaluación y acompañamiento.

Aclara que Mónica y Eliana visitan una (1) IPS y aclara que Ximena ha sido un importante para el equipo EVA, indica que Zulma tiene el cronograma de las visitas y la idea es que todos trabajen de forma articulada, no todos están incluidos en la ruta de mejora, menciona que María Fernanda va a integrar el equipo de la ruta de la mejora y por lo tanto puede causar ajustes en el cronograma de Iván, además Martha Moreno también se incluye en las visitas de campo para equilibrar las visitas y actividades, insiste en que es momento de comunicación fluida, invitando a reflexionar y aceptar como los demás piensan y organizan las cosas, revisar las diferencias que se tienen.

Por otra parte, indica que es necesario que se entregue cumplidamente la información de la siguiente semana, por grupos de WhatsApp enviar semanalmente las actividades realizadas por temas, con el fin de que William consolide toda la información, es importante que Leilann que maneja habilitación e Ivan y ahora Zulma con la programación de visitas de ruta de la mejora se hablen para evitar que se crucen las actividades que se programen, deben estar en comunicación permanente para que no se crucen actividades.

Para terminar su intervención menciona que se escuchan opciones y que en seguida Heidi explicará con mayor detalle lo que está pendiente frente a los temas de la agenda programada.

Para finalizar Felicita al grupo por que hacen lo mejor y están preocupados y esforzados por cumplir las metas y menciona que tienen en este momento un nivel de madurez con la realización de las actividades y las metas, donde se lleva su cumplimiento con tranquilidad.

Señala que nos estamos quedando sin documentar las lesiones aprendidas, sin presentar a tiempo las cosas que se están trabajando, indica que los profesionales deben pasar directamente las presentaciones a Alice para que sea más dinámico el flujo de la comunicación, se espera que los compañeros tengan las presentaciones lo más ajustado posible.

Antes de retirarse indica que la jefa Leilann estará encargada de la gestión de la subdirección después de semana santa.

Se realizan algunas preguntas por parte de algunos profesionales:

Patricia Pérez tiene la inquietud frente al registro de las IPS, registro en el Forms de las personas que atendían la Asistencia Técnica Individual, se registraba el número de las personas que eran asistidas en una IPS, no obstante, con la nueva indicación, solo quedaría registrada la actividad de 1 IPS, lo cual bajaría el número de actividades, afectando la productividad, por lo anterior, solicita aclaración para conocer si eso sigue de esa manera como se venía registrando o si cambia. Marcela menciona que el indicador cambió registrando el número de acciones de asistencia y número de participantes y eso se monitorea, indica que nuestra actividad es una acción (visita a 1 IPS) y el número de personas es variable, teniendo en cuenta ese contexto si nos vamos con los 250 participantes registrados, esa sería la nueva meta de visitas de campo y no es un factor que podamos controlar el número de personas, por lo anterior se ajusta, informa que Heidi les contará como queda el registro, teniendo en cuenta que ahora será el número de prestadores. Insiste en que la idea es no aumentar la meta por número de personas registradas, lo cual es un dato que no corresponde y sería una exigencia altísima.

Zulma menciona que los seguimientos de la sostenibilidad de la mejora quedarán como acompañamientos, Marcela aclara que esto se define así porque al realizar parte de un seguimiento, esto conlleva a un resultado, evidenciando si se cumple el objetivo y si se mantiene en el tiempo. Se van a realizar visitas a las IPS donde se realizarán varias actividades de diferentes temas, como humanización, seguridad del paciente y se convierte en una asesoría, aclarando que cuando hay seguimiento de acciones es un acompañamiento.

Heidi Martínez continúa con los temas de la agenda, explicando la siguiente gráfica:

TEMA CAPACITACIÓN GRUPAL	Nº ASISTENTES	Nº SESIONES	PROMEDIO ASISTENTES	% Satisfacción
Seguridad del Paciente IPS	516	2	258	96
Bioseguridad General	419	2	210	97
Humanización	339	2	170	98
Módulo 1 Curso modular Sistema Único de Habilitación para Profesionales Independientes	339	1	339	99
Seguridad del Paciente Profesional Independiente	282	1	282	97
Residuos Hospitalarios y SIRHO	273	1	273	95
Módulo 2. Talento Humano e Infraestructura	245	1	245	99
Módulo 3. Estándar Dotación. Estándar Medicamentos, dispositivos médicos e insumos y Seguridad del Paciente	242	1	242	99
Pamec Alcance Seguridad del Paciente	230	1	230	97
Estándar 6. Historia Clínica y Registro	226	1	226	98
Estándar 2. Infraestructura	204	1	204	96
Farmacovigilancia	200	1	200	99
Estándar 3. Dotación Resolución 3100 de 2019	198	1	198	95
Tecnovigilancia	193	1	193	99
Resolución 3100 de 2019	182	1	182	98
Pamec Alcance Sistema de Información para la Calidad-Resolución 256 de 2016	139	1	139	96
PAMEC Alcance Riesgos en Procesos Misionales	129	1	129	97
Pamec Alcance Sistema Único de Acreditación	91	1	91	97
Visitas Previas	51	4	13	99
Total	**4498**	**25**	**201**	**98,670**

Menciona que más de un 60% de las capacitaciones tiene un resultado del 97% de satisfacción hacia arriba, como producto de las evaluaciones de las actividades realizadas en la cámara de comercio de Bogotá con participantes a nivel nacional. Menciona que hay canales de atención de 16 llamadas telefónicas y en promedio día entre 19 y 20 llamadas, lo cual se espera que se mantenga ese promedio, indica que se tiene en cuenta dos canales. Señala que deben estar atentos a las llamadas y contestar el teléfono. Termina de explicar las cifras y resultados de cada tema de capacitación relacionados en la presentación.

INFORMACIÓN DE VISITAS AT CAMPO 2025

MES /TIPO ASISTENCIA	ASISTENCIA TECNICA EN CAMPO
ENE	133
FEB	258
MAR	151
TOTAL GENERAL	542

MARZO AT CAMPO SUH
151

PROFESIONALES INDEPENDIENTES – PI	
NÚMERO DE EQUIPOS AT CAMPO	2
DÍAS DE VISITA (L-M-V)	8 DÍAS
NÚMERO DE PI CON AT CAMPO	143
SE EVIDENCIA DISMINUCIÓN EN ATENCIÓN POR NO PERMANENCIA O RENUENCIA A LA ATENCIÓN EN CONSULTORIOS	

OTROS TIPOS DE PRESTADORES – IPS Y OSD	
DÍAS DE VISITA	8 DÍAS
NÚMERO DE IPS CON AT CAMPO	7
NÚMERO DE OSD CON AT CAMPO*	1

07/03/2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - USS MEXICANA	PÚBLICA
12/03/2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE – USS GARCES NAVAS	PÚBLICA
17/03/2025	ANALIZAR LABORATORIO CLINICO AUTOMATIZADO S.A.S.	PRIVADO
19/03/2025	UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	PRIVADO
20/03/2025	LA FONT S.A.S.	PRIVADO
21/03/2025	FUNDACION PARA LA REHABILITACION DE ALCOHOLICOS Y ADICTOS-FUNDAR	PRIVADO
25/03/2025	FUNDACION SANTA MARIA	PRIVADO
25/03/2025	FUNDACION PARA PREVENCION Y REHABILITACION DE LA DROGADICCION Y EL ALCOHOLISMO LIBERATE	PRIVADO

Informa los resultados de las visitas de campo realizadas. Entre la información compartida menciona que estamos con una cifra de 143 asistencias técnicas de profesionales independientes en campo.

Se monitorean los indicadores, el % de cobertura de la Asistencia Técnica y de las medidas es importante que se reporten a tiempo con el fin de que la información que se reporta al secretario de salud sea consistente, vamos en un promedio del 20% de los certificados y debemos pensar en más estrategias para mejorar aún más.

PROFESIONALES INDEPENDIENTES						
NOMBRE DEL INDICADOR DEFINIDO	FORMULA	COMPORTAMIENTO 2024	ENE corte 25/01/2025	FEB corte 25/02/2025	MAR corte 25/03/2025	TOTAL ACUMULADO
Cobertura de Asistencia Técnica en campo SUH a profesionales independientes invitados para visita de asistencia técnica en campo	Numero de prestadores programados para visita de certificación de habilitación que recibieron asistencia técnica en campo SUH / Total de prestadores invitados para asistencia técnica en campo SUH	433/906 = 47,78%	128/183 = 77,6 %	134/182 = 73,6%	143/205=69,76%	276/388 = 76%
Prestadores con asistencia técnica en campo SUH con certificación de Habilitación	Numero de prestadores con Asistencia técnica en campo SUH certificados/ Total de prestadores con Asistencia Técnica en campo SUH	90/327 = 27,5%	42/125 = 34 %	34/ 136= 25%	7 / 143=5%	83 / 404=21%
Resultados de prestadores con medida de seguridad beneficiarios de Asistencia en Campo SUH	Prestadores con asistencia técnica en campo que recibieron visitas IVC SUH con imposición de medida / Total de prestadores con visitas de Asistencia en campo SUH	13/327 = 4%	3/125 = 2%	5 /136= 4%	Sin datos reportados de medidas	8/404 = 1,98%

Indicadores

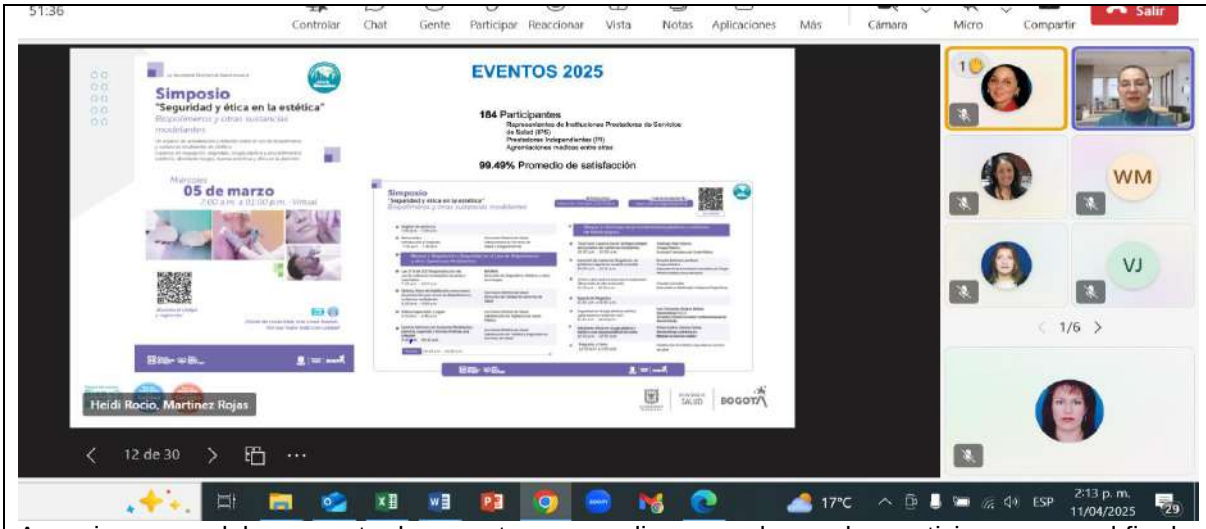
		dic-24		ene-25		feb-25		mar-25	
Tipo de Prestador	Número PSS REPS 2024	PSS participantes en AT Capacitaciones	% participantes por tipo prestador	PSS participantes en AT Capacitaciones	% participantes por tipo prestador	PSS participantes en AT Capacitaciones	% participantes por tipo prestador	PSS participantes en AT Capacitaciones	% participantes por tipo prestador
IPS	1494	680	46%	680	46%	725	49%	741	49,6%
OSD	273	54	20%	54	20%	63	23%	65	23,8%
TEP	37	19	51%	19	51%	21	57%	21	56,8%
PI	11936	1114	9%	1114	9%	1255	11%	1342	11,2%
PSS	13740	1867	14%	1867	14%	2064	15%	2169	15,8%

AT TOTAL		DIC 2024 LINEA BASE		ene-25		feb-25		mar-25	
Tipo de Prestador	Número PSS REPS 2024	PSS participantes en AT	% participantes por tipo prestador	PSS participantes en AT	% participantes por tipo prestador	PSS participantes en AT	% participantes por tipo prestador	PSS participantes en AT	% participantes por tipo prestador
IPS	1494	1038	69%	1064	71%	1101	74%	1121	75%
OSD	273	150	55%	152	56%	159	58%	164	60%
TEP	37	32	86%	32	86%	32	86%	32	86%
PI	11936	2980	25%	3169	27%	3452	29%	3682	31%
PSS	13740	4200	31%	4417	32%	4744	35%	4999	36%

Se espera llegar a un 60% de prestadores que hayan tenido Asistencia Técnica en IPS, menciona que de 1494 prestadores de servicios de salud registrados en el REPS 1944, llevamos 1.121 asistidos, lo que indica que estamos muy bien frente a lo esperado, toca revisar como logramos el 100%, mencionando que se puede cubrir con asistencias técnicas de PAMEC y con Sistema de Información para la Calidad.

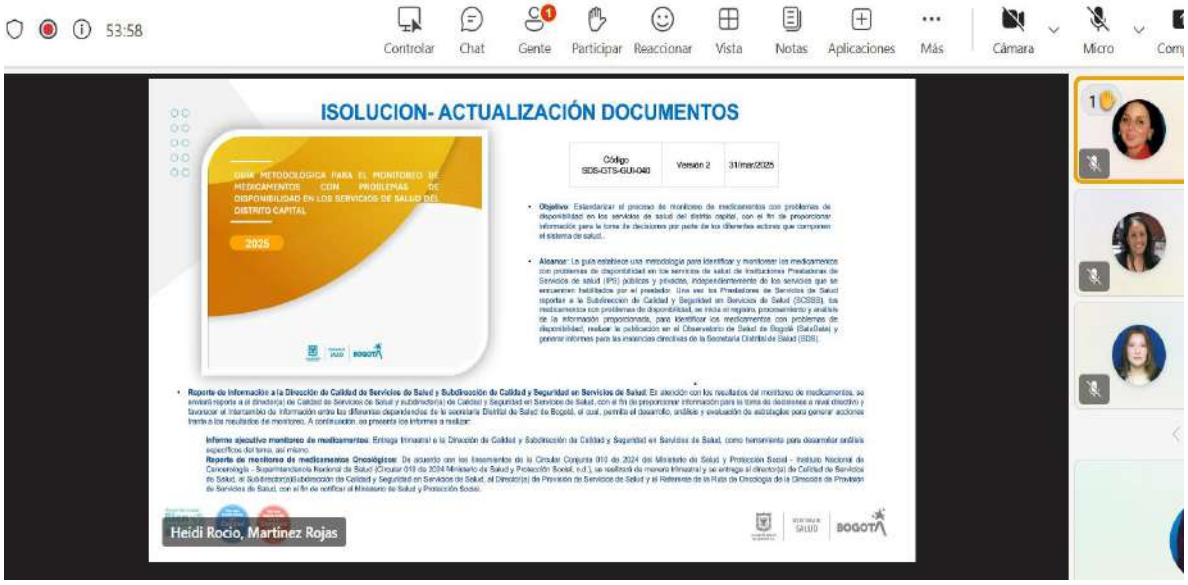
Realiza la explicación de los resultados de la cobertura de las asistencias técnicas. Indica que en el momento la cobertura total teniendo como línea base del año 202, se ha tenido contacto con el 36 % y la meta es llegar al 60%, lograr la demanda inducida y mejora.

La Dra. Marcela menciona el Simposio que abrió el INVIMA más salud pública, nos acompañaron cirujanos plásticos, señalando que se trabaja conjuntamente y que el evento se cerró con un tema de ética, aludiendo que nosotros influenciamos en esa prestación de servicios, que se trata de una vocación de servicio y actuar ético. También menciona el vídeo de Instagram con acciones de vigilancia, indica que el evento de vacunación queda programado para el próximo mes.



Anuncia que se deben reportar los eventos que realicen o en los cuales participaron, con el fin de alimentar el reservorio y así poder guardar la trazabilidad de las evidencias de las ponencias.

Heidy explica los documentos actualizados en Isolución

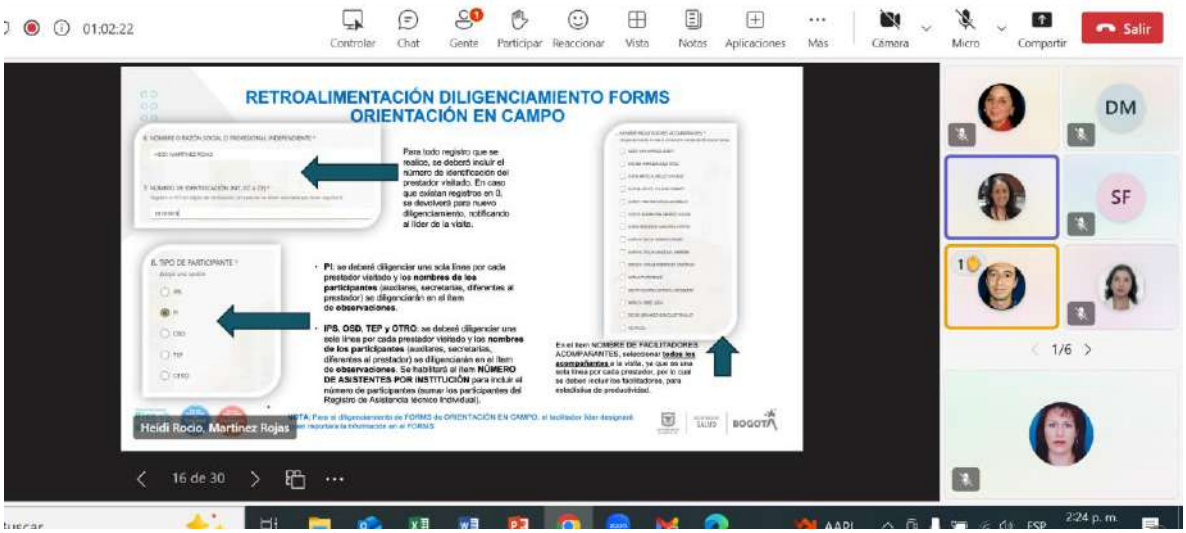


Aclara que se actualizaron dos documentos en Isolucion, con la inclusión de unos temas en la guía metodológica y se incluyó un objetivo, entre otras inclusiones.

Aclara que en cabeza de Oscar Carabalí esta está guía y el compromiso de realizar monitoreo de manera permanente. El otro documento actualizado es el de programación mensual de acciones de calidad y mejoramiento, el cronograma de actividades mensuales cambio, se incluyó la modalidad de orientación técnica focalizada, para reportar a William Diógenes los ajustes, se incluyó el tema de registro de los eventos a través de esta programación, se debe enviar a Heidi todos los documentos para el repositorio y colgar las evidencias para profesional independiente e IPS, se incluyen además en Forms los Profesionales Independientes que se abordaron y se registra el número de participantes que interactúan en las visitas.

Lizbeth pregunta frente al diligenciamiento:

Pregunta que si solamente al inicio se marca al líder de la asistencia técnica encabezando y si en las estadísticas especificas salen los facilitadores y acompañantes. ¿Solamente el líder en el nombre de responsable de la Asistencia Técnica?



IVAN indica que una sola persona va a realizar el diligenciamiento, una sola persona el acta y los registros individuales para optimizar el trabajo y en observaciones se registran los asistentes para que no baje esa productividad, aclara que la persona que llena el FORMS debe chulear a todas las personas que participaron para que no se baje la para productividad de las personas que trabajan con cada facilitador.

Andrea Daza realiza un resumen de lo mencionado para estandarizar en todo el grupo

*IPS con 20 funcionarios en observaciones las 19 personas que asistieron y la persona responsable al inicio, en observaciones se registran los participantes.

*Para PI no se abre ese campo de participantes, indica que si toca diligenciar el número de cedula en el registro de Asistencia Técnica individual.

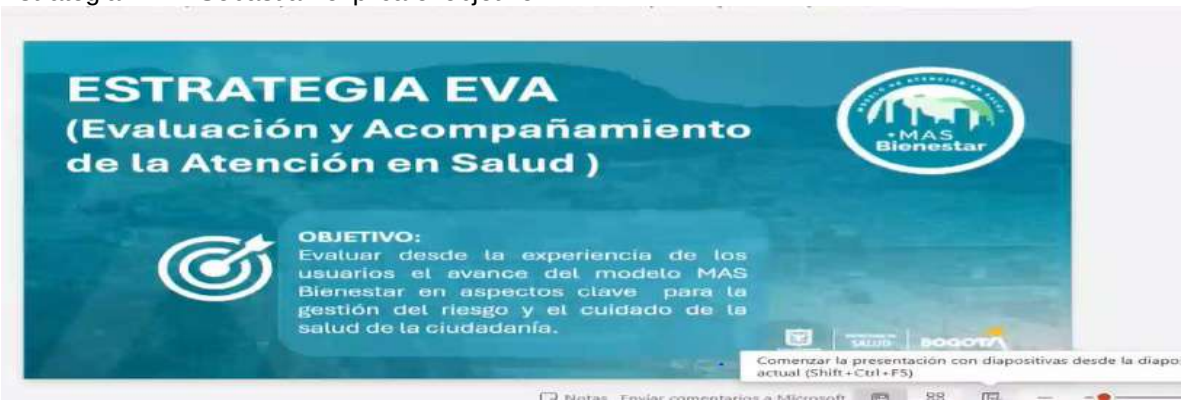
Patricia Pérez indica que no hay ítem de la cedula en el listado del Forms, entonces por esta razón se debe diligenciar en el individual.

IVAN indica que para presentar el acta o producto como tal, se debe presentar el listado de Asistencia Técnica-AT a reuniones y en el registro individual de AT en campo. Sugiere suprimir uno de los dos.

María Fernanda indica que, para Profesionales Independientes, en el registro individual se diligencia el nombre del profesional y en observaciones los demás, si atiende la auxiliar se registra en quien atiende la AT, y en el dato del nombre del prestador va el nombre del prestador explica Heidi.

Andrea menciona que cuando realizan una auditoria tienen en cuenta lo del formato de AT individual y que debe coincidir con el FORMS.

Estrategia EVA- Sebastián explica el objetivo



Mónica y Sebastián continúan con la presentación:

Ajustaron el objetivo y se menciona. Adicionalmente realizan una explicación, así:

Tres ciclos

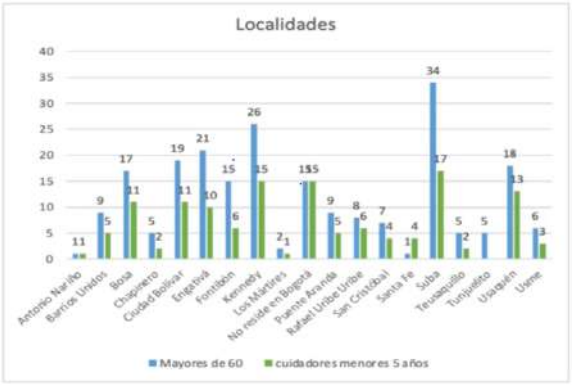
1. Identificación riesgo. Se tiene en cuenta la población infantil, signos de alarma y a dónde acudir para evitar congestión en servicios, también mayores de 60 años y maternas, teniendo en cuenta las metas

de mortalidad materna. Las encuestas dirigidas para los mismos temas signos de alarma, a dónde acudir y otra encuesta para evaluar en el puerperio, identificar si conocen los signos de alarma y si saben a dónde acudir, teniendo en cuenta que muchas muertes maternas fueron identificadas en el puerperio. En IRA mencionan que ya se tienen resultados.

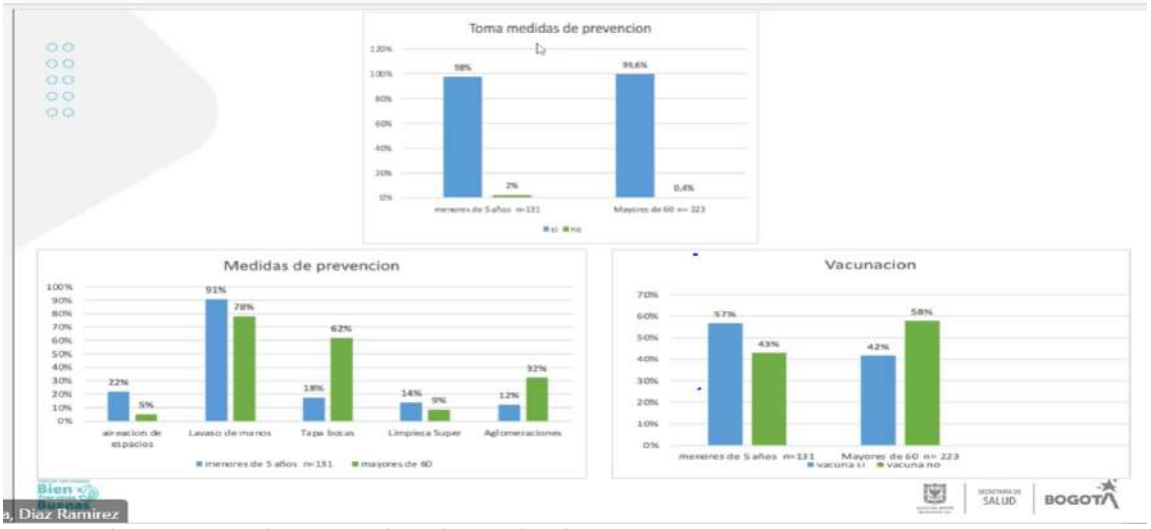
2. Una parte se enfoca en visitas a IPS prioritarias desde la percepción del usuario para observar que piensan los pacientes de los eventos priorizados frente a la atención.
3. Frente al documento en construcción, este ya está ajustado y revisado

Fase preliminar preparación

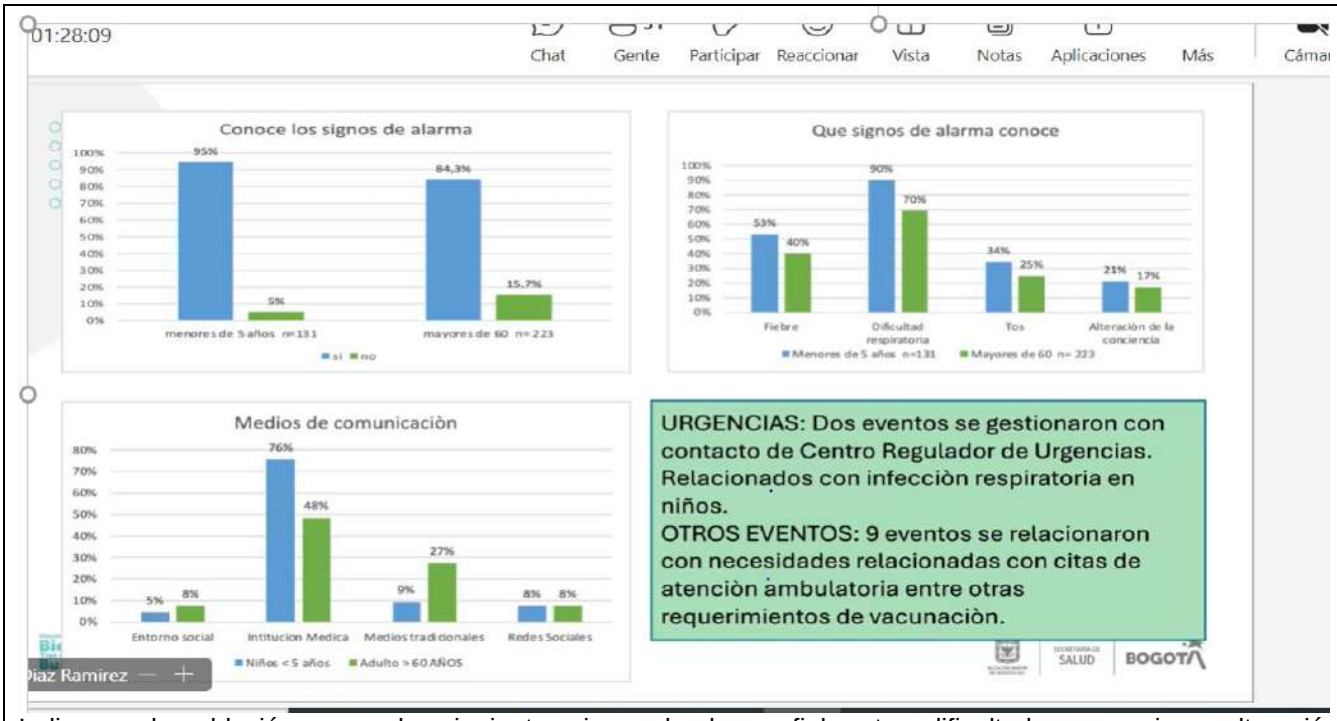
Sebastián indica los resultados de primera línea. Agradece a todas las personas que hacen parte del grupo participando en las mesas de trabajo, menciona que las bases de datos se obtienen en compañía de las diferentes EAPB, adicionalmente, el ciclo IRA está enfocado en cuidadores de menores de 5 años y mayores de 60 años. Informa que la línea del cuidado IRA para evaluar la experiencia del usuario incluyendo signos de alarma, lugar de atención, entre otros. Indica que con el tema de IRA se realizaron 385 llamadas como muestra, 5 personas realizando las llamadas desde el 13.03.2025 se realizaron 1.383 llamadas efectivas, 385 llamadas, cumplimiento con la meta propuesta



Entre las dificultades que se presentaron se menciona que existen contactos desactualizados, algunos usuarios no dan respuesta, entre otras causas. Explica las localidades donde están ubicados los usuarios: Menciona que hay personas que no residen en Bogotá, no obstante, son personas que toman los servicios en Bogotá. Sebastián procede a explicar las respuestas a preguntas realizadas frente a las medidas de prevención:

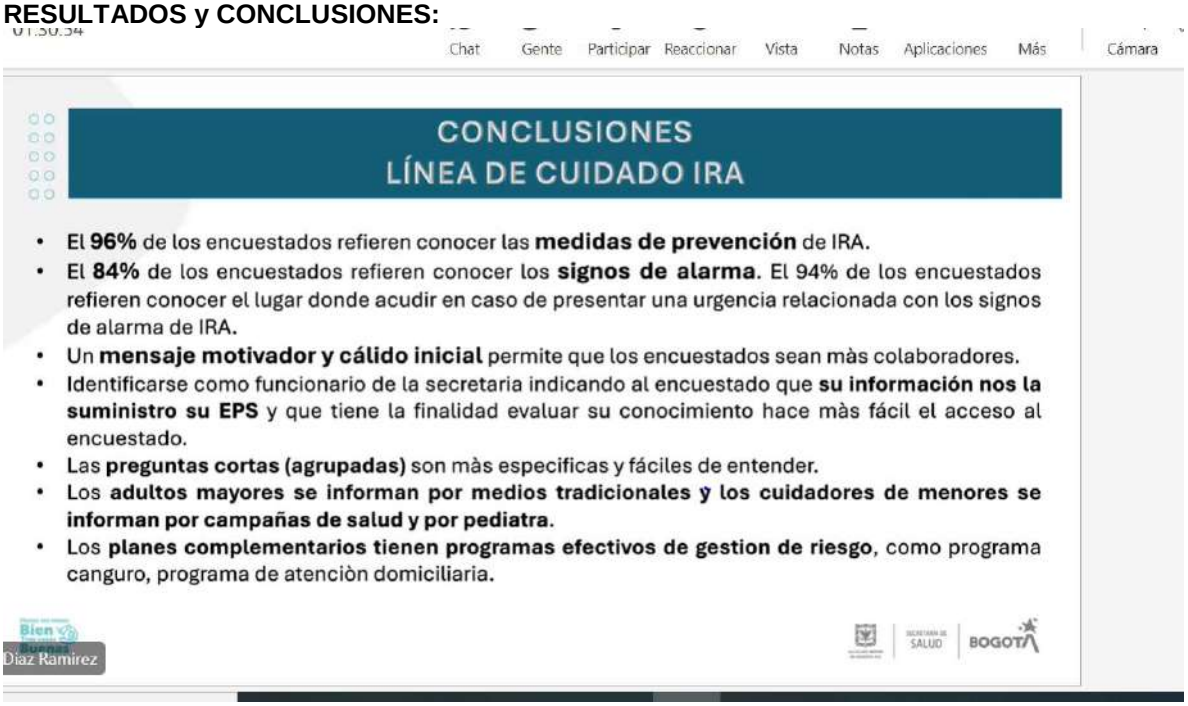


Frente a la pregunta si conocen los signos de alarma:



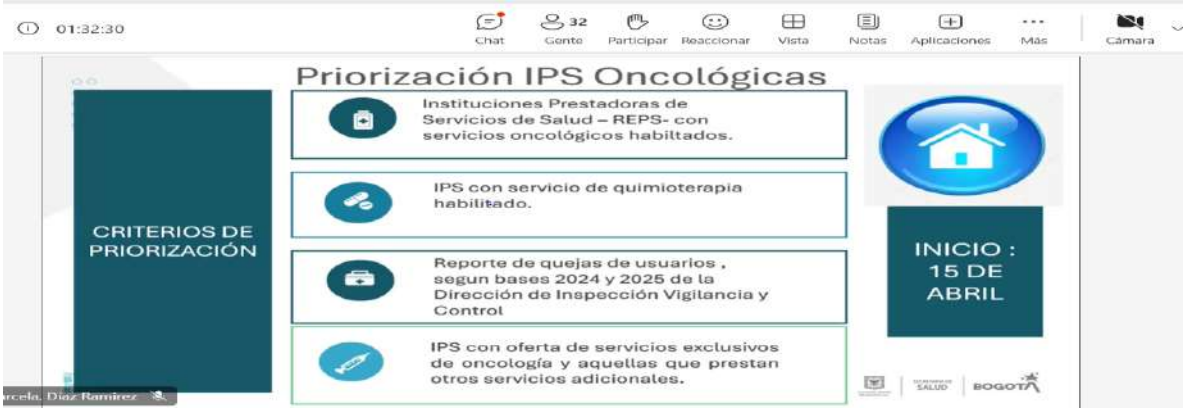
Indica que la población conoce los siguientes signos de alarma: fiebre, tos, dificultad para respirar y alteración de la conciencia. En personas mayores de 60 años se identificó que se informan por medios tradicionales y por la institución de referencia.

RESULTADOS y CONCLUSIONES:

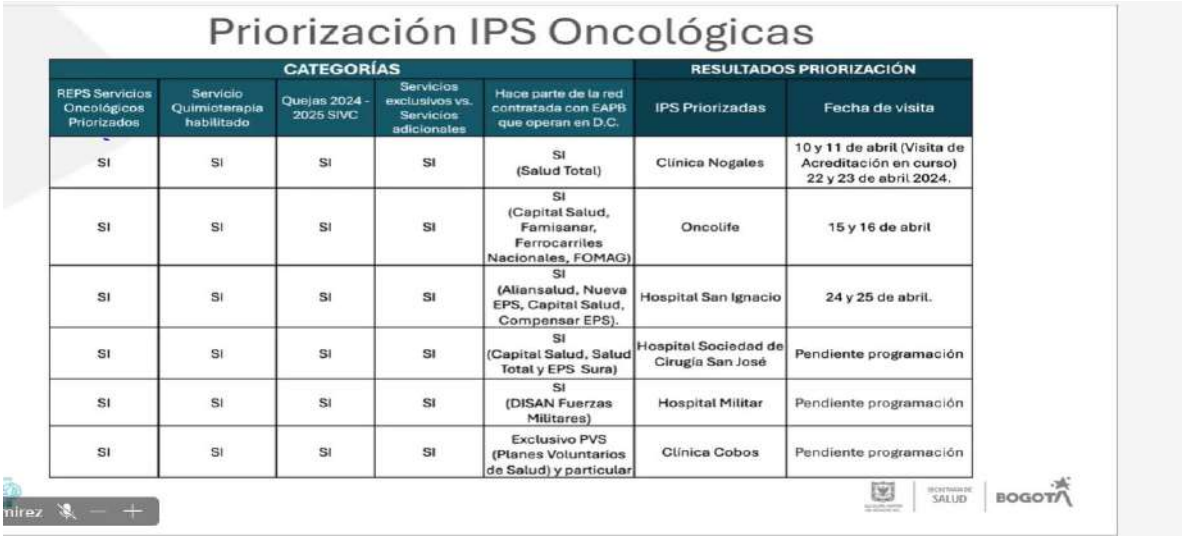


Mónica indica que realizaron la revisión de servicios y encontraron lo siguiente: Se evidencia que hacia el sur si hay servicios para abordar esta población, contrario a lo que se creía que no se contaba con oferta de servicios.

En el cruce con quejas, se escogieron con mayor número de quejas y con servicios de quimioterapia e IPS exclusivas con servicios de oncología. Menciona que se postergó la vista programada para el 15.04.2025 a la IPS Los Nogales por encontrarse con visita de acreditación, motivo por el cual el día 15 de abril empiezan con la institución ONCOLIFE. Aclara que para estas visitas en la metodología se tendrá en cuenta el paciente trazador y algo de LEAN SALUD.



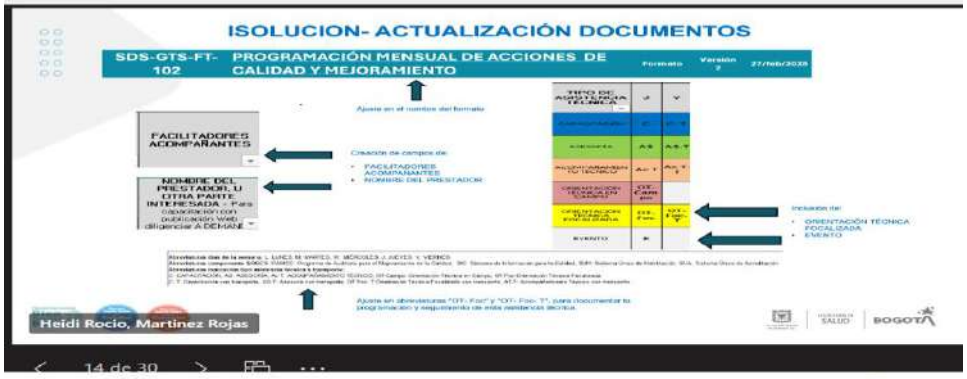
IPS Priorizadas



Priorización IPS Oncológicas

CATEGORÍAS					RESULTADOS PRIORIZACIÓN	
REPS Servicios Oncológicos Priorizados	Servicio Quimioterapia habilitado	Quejas 2024 - 2025 SIVC	Servicios exclusivos vs. Servicios adicionales	Hace parte de la red contratada con EAPB que operan en D.C.	IPS Priorizadas	Fecha de visita
SI	SI	SI	SI	SI (Salud Total)	Clínica Nogales	10 y 11 de abril (Visita de Acreditación en curso) 22 y 23 de abril 2024.
SI	SI	SI	SI	SI (Capital Salud, Famisanar, Ferrocarriles Nacionales, FOMAG)	Oncolife	15 y 16 de abril
SI	SI	SI	SI	SI (Aliansalud, Nueva EPS, Capital Salud, Compensar EPS).	Hospital San Ignacio	24 y 25 de abril.
SI	SI	SI	SI	SI (Capital Salud, Salud Total y EPS Sura)	Hospital Sociedad de Cirugía San José	Pendiente programación
SI	SI	SI	SI	SI (DISAN Fuerzas Militares)	Hospital Militar	Pendiente programación
SI	SI	SI	SI	Exclusivo PVS (Planes Voluntarios de Salud) y particular	Clínica Cobos	Pendiente programación

Heidi para finalizar menciona que enviará un correo la próxima semana con el fin de medir la apropiación de conocimientos sobre los documentos ajustados.



Una vez se cumple el objetivo de la reunión se da por terminada con los siguientes compromisos descritos.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Enviar correo con test de apropiación de conocimientos	Heidi Martínez	Del 14 al 16 de abril 2025
Elaborar acta de reunión	Martha Moreno G	Del 14 al 16 abril de 2025
Cargar evidencias de eventos realizados en el ON Drive carpeta correspondiente	Profesional a cargo del evento	En adelante

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Ver listado de asistencia.				

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.
Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión

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

Id	Hora de inicio	Hora de finalización	Correo electrónico	Nombre)		Fecha	NOMBRE Y APELLIDO	Número de identificación (NIT CC Y CE)	Entidad	Dependencia	Cargo	Número telefónico	Correo Electrónico1
340	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Martha Emilia Moreno Gómez**	39541806	SDS	SCSSS	Contratista	3005632805	memoreno@saludcapital.gov.co
341	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Alice Magdeya Rios Herrera**	1022404727	Sds	Scsisss	Tecnologo	3167706215	alicemagdeya@gmail.com
342	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Maryerly Ardila Martinez**	1070326982	Secretaría distrital de salud	Subdirección de calidad y seguridad en los servicios de salud	Profesional especializado	3195802321	m1ardila@saludcapital.gov.co
343	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Sandra Katherine Hernández Palacios**	52507938	Secretaria distrital de salud	Subdirección de calidad y seguridad en servicios de salud	Profesional universitario	3132127591	skhernandez@saludcapital.gov.co
344	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Lizbeth Campos**	52144579	SDS	Subdirección de Calidad y Seguridad de SS	Proefesional contratista	320 8536198	Lcampos@saludcapital.gov.co
345	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**CLAUDIA JEANNETTE VANEGAS TORRES**	51619659	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	SUBDIRECCION DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	3106147018	CJVanegas@saludcapital.gov.co
346	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Oscar Caraballi**	16843909	SDS	SCSSS	Qf	3017916141	Oscarabal@gmail.com
347	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		10/04/2025	**Zulma Orjuela Martinez**	51770788	Secretaria de Salud	SCSSS	Contratista	3107719401	ZYOrjuela@saludcapital.gov.co
348	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Monica Ivonne Rodriguez Cardenas**	51899334	Secretaria de Salus	Subdireccion de calidad y seguridad de servicios de salud	Contratista	3152994995	mirodriguez@saludcapital.gob.co
349	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**CAROL XIMENA BRICEÑO ROMERO**	52916752	SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD	CONTRATISTA	3115137915	cxbriceno@saludcapital.gov.co
350	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		4/04/2025	**Clara Liliana Martinez**	52053433	SDS	SCSSS	Contratista	3103230117	Clmartinez@saludcapital.gov.co
351	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**MARÍA FERNANDA SAAVEDRA**	52048627	Secretaría de salud	Su dirección de calidad	Contratista	3102565346	mfsaavedra@saludcapital.gov.co
352	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Lilibeth Vanina Gonzalez Araujo**	1048214622	Secretaria Distrital de Salud	SCSSS	Contratista	3116076216	VL1Gonzalez@saludcapital.gov.co
353	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Martha Stella Sandoval Barrera**	1030528898	Secretaria Distrital de Salud	Subdirección de Calidad	Profesional	3132118255	Msandoval@saludcapital.gov.co
354	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		12/04/2025	**Angela romero**	51848872	Secretaria de salud distrital	Subdirección de Calidad	Contratista	3202717606	arromero@saludcapital.gov.co
355	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Marcela Díaz**	52048346	Secretaria Distrital de salud	Subdirección de calidad sss	Subdirectora	1312070412	Dmdiaz@saludcapital.gov.co
356	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Adier Iván Barrios Cicery**	80222295	Secretaría Distrital de Salud	Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de salud	Profesional Especializado	36490909984	AIBarrios@saludcapital.gov.co
357	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Andres David Leon Rincon**	1010182201	Secretaria de Salud	Subdireccion de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud	Tecnico	3143035103	adleon@saludcapital.gov.co
358	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Luis Enrique Gómez Arciniegas**	13480138	Sds	Subdirección de calidad y SSS	Profesional especializado	3150028549	Legomez@saludcapital.gov.co
359	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**ERIKA CUARTAS MÉNDEZ**	52216844	SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD	CONTRATISTA	3144698047	E1cuartas@saludcapital.gov.co
360	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Diana Pstricia Grill T.**	52221706	Secretaria Distrital de Salud	Subdireccion de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud	Contratista	3123515000	Dpgrillo@saludcapital.gov.co
361	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Eliana Andrea González Artunduaga**	53114960	Subdirección de calidad y servicios de salud	Subdirección de calidad de servicios de salud.	Contratista	3173939090	Eagonzalez@saludcapital.gov.co
362	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Willam Diógenes Molina Meneses**	1032419242	Secretaria Distrital de Salud	Subdireccion de calidad y seguridad en servicios de salud	Técnico	3142639234	Wdmolina@salidcapital.gov.co
363	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Sebastian González Rodriguez**	1016074157	Sds	Subdireccion de calidad y seguridad en servicios de salud	Contratista	3133717751	S2gonzalez@saludcapital.gov.co
364	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Patricia Pérez León**	52073851	Secretaria Distrital de Salud	Subdirección de Calidad y seguridad en servicios de Salud	Profesional especializado	3134566677	p1perez@saludcapital.gov.co
365	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**GLORIA LIZETHE VILLEGAS ROBAYO**	52487504	SDS	SCSSS	CONTRATISTA	3213741673	glvillegas@saludcapital.gov.co
366	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Leilann Dennisse Vergara Vaca**	40403114	Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud	Profesional Especializado	3124664315	ldvergara@saludcapital.gov.co
367	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Andrea Marcela Daza Reyes**	52.853.923	Secretaria de salud	Sub direccion de calidad	Profesional especializado	3005530072	amdaza@saludcapital.gov.co
368	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Jennifer Alexandra Navarrete Fajardo**	1026278439	Secretaria Distrial de Salud	Subdirección de Calidad	Contratista	3204416493	janavarrete@saludcapital.gov.co
369	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Norha Pinto Rojas**	35461772	SDS	SCSSS	Profesional	3103046254	NJpinto@saludcapital.gov.co
370	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	DIRECCION CALIDAD		11/04/2025	**Óscar González**	1024590119	Sivcss	Calidad	Profesional administrativo	3214356230	Ol1gonzalez@saludcapital.gov.co
371	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**Lely del Pilar Espitia Patiño**	52314478	Secretaria Distrital de Salud de Bogotá	Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud	Profesional universitario	3116804126	lpespitia@saludcapital.gov.co
372	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**LEONARDO GARZÓN**	79624415	SECRETARIA DE SALUD DE BOGOTA	SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD	CONTRATISTA	3186298694	lfgarzon@saludcapital.gov.co
373	11/04/2025	11/04/2025	anónimo	SUBDIRECCION CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		11/04/2025	**HEDI ROCIO MARTINEZ ROJAS**	52456447	SDS	SCSSS	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	3043513968	hrmartinez@saludcapital.gov.co

SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD

Reunión mensual

ABRIL 2025

Modelo de Atención en Salud de Bogotá
+MAS Bienestar
Construimos territorios de Bien-Estar

Hacer las cosas Bien Trae cosas Buenas
Por eso hazlo todo con Calidad
Por eso hazlo todo con el Corazón

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

AGENDA PROPUESTA

01

- **ASIGNACIÓN DEL ACTA Y REGISTRO ASISTENCIA**
  - Asignación de persona responsable de acta de la reunión. De acuerdo con lo indicado por la Subdirectora de Calidad.
  - Registro de Asistencia por parte de los participantes.

02

- **DESARROLLO REUNION**
  - Resultados indicadores de calidad corte 25/03/2025

03

- **SOCIALIZACIÓN**
  - ISOLUCION- Documentos actualizados
  - Retroalimentación diligenciamiento Registro Asistencia Técnica ORIENTACIONES (en Campo)
  - Eventos
  - Avances Estrategia -EVA

04

- **PROPOSICIONES Y VARIOS**
  - Durante la reunión

REGISTRO

LISTADO ASISTENCIA A REUNIÓN DIRECCIÓN DE CALIDAD 2025

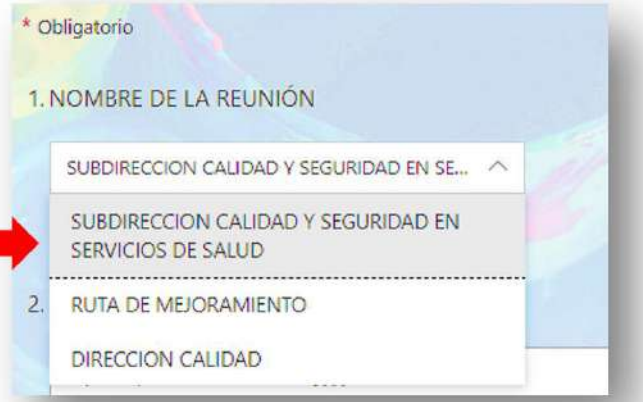
ESCANÉAME

DILIGENCIE

LISTADO ASISTENCIA A REUNIÓN DIRECCIÓN DE CALIDAD 2025

https://forms.office.com/r/Fc7wXvRFBU

Recuerda seleccionar



Hacer las cosas Bien Trae cosas Buenas

Por eso hazlo todo con Calidad

Por eso hazlo todo con el Corazón

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

POGD 2025

DESCRIPCIÓN DE LA META	Cumplir con la realización de las acciones de asistencia técnica a prestadores de servicios de salud y partes interesadas en temas del SOGCS programadas para el año 2025

FÓRMULA:	Número de acciones de asistencia técnica realizadas * 100
	Número de acciones de asistencia técnica programadas

I TRIMESTRE 2024

Meta : 85%
Resultado: 116%

Acciones Programadas: 4.650
Acciones ejecutadas: 5.397

META SEGPLAN 2025 16.000 ACCIONES

COMPORTAMIENTO SEGPLAN – POGD 2025

PROYECCIÓN DE ACCIONES ASISTENCIA TÉCNICA 2025

REPORTE	ENE	FEB	MAR	TOTAL
META No. ACCIONES	1.400	1600	1.650	4.650
% CUMPLIMIENTO MENSUAL	**102%**	**130%**	**115%**	**116%**

116 %

AVANCE DE EJECUCIÓN ACCIONES ASISTENCIA TÉCNICA 2025

REPORTE	ENE	FEB	MAR	TOTAL
ACCIONES	**1.426**	**2079**	**1892**	**5.397**
PARTICIPANTES	1.550	7.183	4.082	12.815

META SEGPLAN 2025 -16.000 ACCIONES

*A corte 25 marzo 2025

Hacer las cosas Bien Trae cosas Buenas

Por eso hazlo todo con Calidad

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

COMPORTAMIENTO ACCIONES ASISTENCIA TÉCNICA - 2025

Ejecución Acciones por tipología de AT 2025

TIPO DE ASISTENCIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	TOTALES
CAPACITACIONES	1	22	10	33
ORIENTACIONES CANALES SDS (Teléfono, ventanilla, virtual y escritas)	1124	1.566	1354	4.044
ORIENTACIONES (EN CAMPO SUH – VISITAS PRESENCIALES)	133	258	151	542
ORIENTACION FOCALIZADA (virtual - presencial)	165	218	369	752
ACOMPAÑAMIENTOS	3	15	8	26
TOTAL	**1.426**	**2.079**	**1.892**	**5.397**

Novedad en atención telefónica, con indisponibilidad de entrada de llamadas para los días 10, 11, 12 y 13 de **marzo**, en las Ext 9890 y 9209. **caso 4451** Tecnología 55

Para **marzo** Se ajustó la forma de reportar la AT campo por prestador.

Temas con mayor número de acciones:

- SIMPOSIO SEGURIDAD Y ÉTICA EN LA ESTÉTICA
- SEGURIDAD DEL PACIENTE
- Servicio Social Obligatorio
- PAMEC

Temas acompañamientos

- Seguridad del Paciente
- AHCP Atención humanizada centrada en la persona

*A corte a 25 de marzo de 2025

CAPACITACIONES SINCRÓNICAS 2025

Temas

TEMA CAPACITACIÓN GRUPAL	Nº ASISTENTES	Nº SESIONES	PROMEDIO ASISTENTES	% Satisfacción
Seguridad del Paciente IPS	516	2	258	96
Bioseguridad General	419	2	210	97
Humanización	339	2	170	98
Módulo 1 Curso modular Sistema Único de Habilitación para Profesionales Independientes	339	1	339	99
Seguridad del Paciente Profesional Independiente	282	1	282	97
Residuos Hospitalarios y SIRHO	273	1	273	95
Módulo 2. Talento Humano e Infraestructura	245	1	245	99
Módulo 3. Estándar Dotación, Estándar Medicamentos, dispositivos médicos e insumos y Seguridad del Paciente	242	1	242	99
Pamec Alcance Seguridad del Paciente	230	1	230	97
Estándar 6. Historia Clínica y Registro	226	1	226	98
Estándar 2. Infraestructura	204	1	204	96
Farmacovigilancia	200	1	200	99
Estándar 3. Dotación Resolución 3100 de 2019	198	1	198	95
Tecnovigilancia	193	1	193	99
Resolución 3100 de 2019	182	1	182	98
Pamec Alcance Sistema de Información para la Calidad-Resolución 256 de 2016	139	1	139	96
PAMEC Alcance Riesgos en Procesos Misionales	129	1	129	97
Pamec Alcance Sistema Único de Acreditación	91	1	91	97
Visitas Previas	51	4	13	99
Total	**4498**	**25**	**201**	**98,670**

*A corte 25 feb 2025

COMPORTAMIENTO ORIENTACIONES CANALES SDS 2025

Productividad

Resultados canales SDS (4):

1. Teléfono
2. Ventanilla
3. Virtual
4. Petición Escrita
5. Orientación en campo (no se incluye)

ACCIONES Y ASISTENTES

DETALLE/ MES	ENE	FEB	MAR
N° ACCIONES	1.124	1.566	1.354
ASISTENTES	1.134	1.602	1.354

ACCIONES POR TIPO DE CANAL

Teléfono -Ventanilla - Virtual - Petición Escrita

No se incluye Orientación en Campo

MES /TIPO ASISTENCIA	TELEFONICA	PRESENCIAL (ventanilla)	PETICION ESCRITA	VIRTUAL	Total general
ENE	633	367	50	74	1.124
FEB	929	479	81	77	1566
MAR	797	400	82	75	1354
TOTAL	**2.359**	**1.246**	**213**	**226**	**4.044**
Promedio día 20 días	19,5	21,15	A demanda	A demanda	

*A corte 25 marzo 2025

INFORMACIÓN DE VISITAS AT CAMPO 2025

MES /TIPO ASISTENCIA	ASISTENCIA TECNICA EN CAMPO
ENE	133
FEB	258
MAR	151
TOTAL GENERAL	542

MARZO AT CAMPO SUH
151

PROFESIONALES INDEPENDIENTES – PI	
NÚMERO DE EQUIPOS AT CAMPO	2
DÍAS DE VISITA (L-M-V)	8 DÍAS
NÚMERO DE PI CON AT CAMPO	143
SE EVIDENCIA DISMINUCIÓN EN ATENCIÓN POR NO PERMANENCIA O RENUENCIA A LA ATENCIÓN EN CONSULTORIOS	

OTROS TIPOS DE PRESTADORES – IPS Y OSD	
DÍAS DE VISITA	8 DÍAS
NÚMERO DE IPS CON AT CAMPO	**7**
NÚMERO DE OSD CON AT CAMPO*	**1**

07/03/2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - USS MEXICANA	PÚBLICA
12/03/2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE – USS GARCES NAVAS	PÚBLICA
17/03/2025	ANALIZAR LABORATORIO CLINICO AUTOMATIZADO S.A.S.	PRIVADO
19/03/2025	UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	PRIVADO
20/03/2025	LA FONT S.A.S.	PRIVADO
21/03/2025	FUNDACION PARA LA REHABILITACION DE ALCOHOLICOS Y ADICTOS-FUNDAR	PRIVADO
25/03/2025	FUNDACION SANTA MARIA	PRIVADO
25/03/2025	FUNDACION PARA PREVENCION Y REHABILITACION DE LA DROGADICCION Y EL ALCOHOLISMO LIBERATE	PRIVADO

ASISTENCIA TÉCNICA EN CAMPO SUH VS PLAN DE VISITAS 2025

PROFESIONALES INDEPENDIENTES						
NOMBRE DEL INDICADOR DEFINIDO	FORMULA	COMPORTAMIENTO 2024	ENE corte 25/01/2025	FEB corte 25/02/2025	MAR corte 25/03/2025	TOTAL ACUMULADO
Cobertura de Asistencia Técnica en campo SUH a profesionales independientes invitados para visita de asistenca técnica en campo	Numero de prestadores programados para visita de certificación de habilitación que recibieron asistencia técnica en campo SUH / Total de prestadores invitados para asistencia técnica en campo SUH	433/906 = 47,79%	125/183 = 77,6 %	134/182 = 73,6%	143/205=69,75%	276/365 = 76%
Prestadores con asistencia técnica en campo SUH con certificación de Habilitación	**Numero de prestadores con Asistencia técnica en campo SUH certificados/ Total de prestadores con Asistencia Técnica en campo SUH**	**90/327 = 27,5%**	**42/125 = 34 %**	**34/ 136= 25%**	**7 / 143=5%*** ***Pendiente reporte de IVC completo.**	**83 / 404=21%**
Resultados de prestadores con medida de seguridad beneficiarios de Asistencia en campo SUH.	Prestadores con asistencia técnica en campo que recibieron visitas IVC SUH con imposición de medida / Total de prestadores con visitas de Asistencia en campo SUH	13/327 = 4%	3/125 = 2%	5 /136= 4%	Sin datos reportados de medidas	8/404 = 1,98%

INDICADOR DE COBERTURA EN ASISTENCIA TECNICA

COBERTURA ACUMULADA EN CAPACITACIÓN

		dic-24		ene-25		feb-25		mar-25	
Tipo de Prestador	Número PSS REPS 2024	PSS participantes en AT Capacitaciones	% participantes por tipo prestador	PSS participantes en AT Capacitaciones	% participantes por tipo prestador	PSS participantes en AT Capacitaciones	% participantes por tipo prestador	PSS participantes en AT Capacitaciones	% participantes por tipo prestador
IPS	**1494**	680	46%	680	46%	725	49%	741	49,6%
OSD	**273**	54	20%	54	20%	63	23%	65	23,8%
TEP	**37**	19	51%	19	51%	21	57%	21	56,8%
PI	**11936**	1114	9%	1114	9%	1255	11%	1342	11,2%
PSS	**13740**	**1867**	14%	**1867**	14%	**2064**	15%	**2169**	15,8%

COBERTURA ACUMULADA AT EN IPS- OSD- TEP- PI

AT TOTAL		DIC 2024 LINEA BASE		ene-25		feb-25		mar-25	
Tipo de Prestador	Número PSS REPS 2024	PSS participantes en AT	% participantes por tipo prestador	PSS participantes en AT	% participantes por tipo prestador	PSS participantes en AT	% participantes por tipo prestador	PSS participantes en AT	% participantes por tipo prestador
IPS	1494	1038	69%	1064	71%	1101	74%	1121	75%
OSD	273	150	55%	152	56%	159	58%	164	60%
TEP	37	32	86%	32	86%	32	86%	32	86%
PI	11936	2980	25%	3169	27%	3452	29%	3682	31%
PSS	**13740**	**4200**	31%	**4417**	32%	**4744**	35%	**4999**	36%

Fuente: Base de datos REPS a corte 16/10/2024
Listado de asistencia a Capacitaciones a corte 25/03/2025

ISOLUCION- ACTUALIZACIÓN DOCUMENTOS

Código SDS-GTS-GUI-040	Versión 2	31/mar/2025

- **Objetivo**: Estandarizar el proceso de monitoreo de medicamentos con problemas de disponibilidad en los servicios de salud del distrito capital, con el fin de proporcionar información para la toma de decisiones por parte de los diferentes actores que componen el sistema de salud..

- **Alcance**: La guía establece una metodología para identificar y monitorear los medicamentos con problemas de disponibilidad en los servicios de salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de salud (IPS) públicas y privadas, independientemente de los servicios que se encuentren habilitados por el prestador. Una vez los Prestadores de Servicios de Salud reportan a la Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud (SCSSS), los medicamentos con problemas de disponibilidad, se inicia el registro, procesamiento y análisis de la información proporcionada, para identificar los medicamentos con problemas de disponibilidad, realizar la publicación en el Observatorio de Salud de Bogotá (SaluData) y generar informes para las instancias directivas de la Secretaría Distrital de Salud (SDS).

- **Reporte de Información a la Dirección de Calidad de Servicios de Salud y Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud**: En atención con los resultados del monitoreo de medicamentos, se enviará reporte a al director(a) de Calidad de Servicios de Salud y subdirector(a) de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud, con el fin de proporcionar información para la toma de decisiones a nivel directivo y favorecer el intercambio de información entre las diferentes dependencias de la secretaria Distrital de Salud de Bogotá, el cual, permita el desarrollo, análisis y evaluación de estrategias para generar acciones frente a los resultados del monitoreo. A continuación, se presenta los informes a realizar:

  Informe ejecutivo monitoreo de medicamentos: Entrega trimestral a la Dirección de Calidad y Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud, como herramienta para desarrollar análisis específicos del tema, así mismo.
  Reporte de monitoreo de medicamentos Oncológicos: De acuerdo con los lineamientos de la Circular Conjunta 010 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social - Instituto Nacional de Cancerología - Superintendencia Nacional de Salud (Circular 010 de 2024 Ministerio de Salud y Protección Social, n.d.), se realizará de manera trimestral y se entrega al director(a) de Calidad de Servicios de Salud, al Subdirector(a)Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud, al Director(a) de Provisión de Servicios de Salud y al Referente de la Ruta de Oncología de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, con el fin de notificar al Ministerio de Salud y Protección Social.

ISOLUCION- ACTUALIZACIÓN DOCUMENTOS

SDS-GTS-FT-102	PROGRAMACIÓN MENSUAL DE ACCIONES DE CALIDAD Y MEJORAMIENTO	Formato	Versión 2	27/feb/2025

Ajuste en el nombre del formato

FACILITADORES ACOMPAÑANTES

NOMBRE DEL PRESTADOR, U OTRA PARTE INTERESADA - Para capacitación con publicación Web diligenciar A DEMAND

Creación de campos de:

- FACILITADORES ACOMPAÑANTES
- NOMBRE DEL PRESTADOR

TIPO DE ASISTENCIA TÉCNICA	J	V
CAPACITACIÓN	C	C- T
ASESORÍA	AS	AS-T
ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO	Ac T	Ac T-T
ORIENTACIÓN TÉCNICA EN CAMPO	OT-Campo	
ORIENTACIÓN TÉCNICA FOCALIZADA	OT-Foc	OT-Foc-T
EVENTO	E	

Inclusión de:

- ORIENTACIÓN TÉCNICA FOCALIZADA
- EVENTO

Abreviaturas días de la semana: L: LUNES, M: MARTES, W: MIÉRCOLES, J: JUEVES, V: VIERNES.
Abreviaturas componente SOGCS: PAMEC: Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, SIC: Sistema de Información para la Calidad, SUH: Sistema Único de Habilitación, SUA: Sistema Único de Acreditación
Abreviaturas marcación tipo asistencia técnica y transporte:
C: CAPACITACIÓN, AS: ASESORÍA, Ac T: ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO, OT-Campo: Orientación Técnica en Campo, OT Foc:Orientación Técnica Focalizada.
C- T: Capacitación con transporte, AS-T: Asesoría con transporte, OT Foc- T:Orientación Técnica Focalizada con transporte, AT-T: Acompañamiento Técnico con transporte.

Ajuste en abreviaturas "OT- Foc" y "OT- Foc- T", para documentar la programación y seguimiento de esta asistencia técnica.

RETROALIMENTACIÓN DILIGENCIAMIENTO FORMS ORIENTACIÓN EN CAMPO

ORIENTACIÓN TÉCNICA INDIVIDUAL 2025 **(AT CAMPO SUH)**

(asistencia en campo)

El presente formato tiene por fin realizar la recolección de datos obtenidos a partir de la realización diaria de asistencia técnica individual, es importante diligenciarlo a momento de realizar la actividad.
Esta herramienta se ha diseñado con el fin de facilitar el registro diario de actividades, se solicita el registro en tiempo real.

* Obligatorio

1. NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ASISTENCIA TÉCNICA *

Selecciona la respuesta

2. Fecha *

Especifique la fecha (d/MM/yyyy)

3. MODALIDAD DE ASISTENCIA *

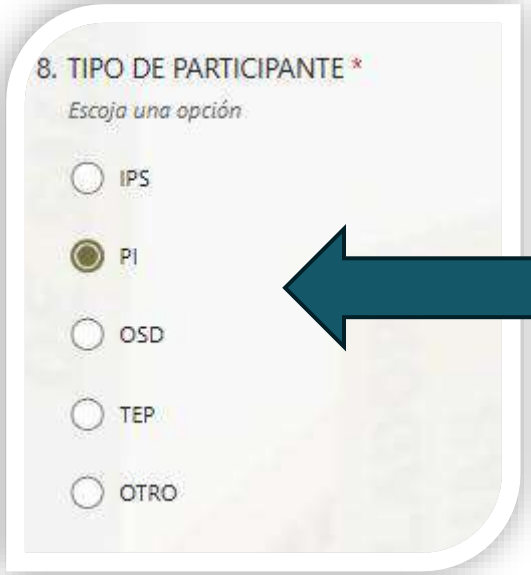
- TELEFONICA (Prestadores que no recibieron visita en campo)
- ASISTENCIA TECNICA EN CAMPO

*Para **ASISTENCIA EN CAMPO**: Siempre se debe seleccionar nombre del líder del equipo de asistencia en campo **ADIER IVAN BARRIOS CICERY o el lider designado***

Modalidad de asistencia: la modalidad telefónica solo se utilizará para aquellos prestadores quienes no recibieron la visita en campo y que son llamados con posterioridad, para socializar los estándares de habilitación

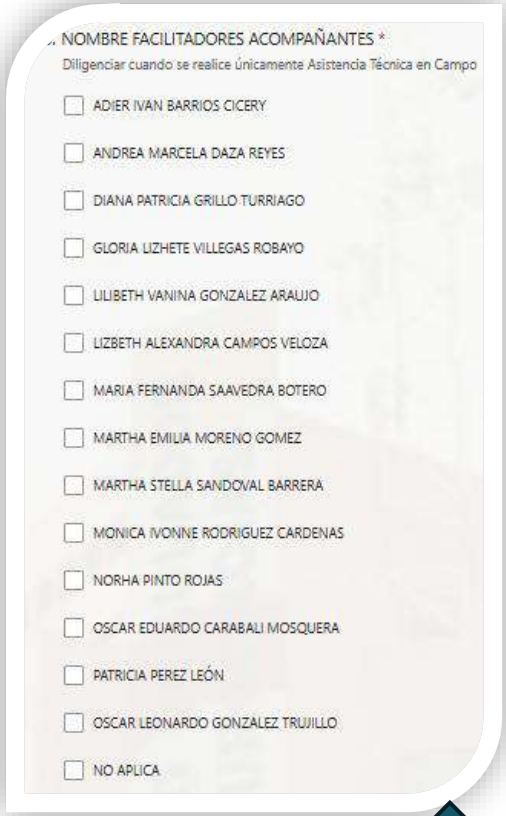
RETROALIMENTACIÓN DILIGENCIAMIENTO FORMS ORIENTACIÓN EN CAMPO

Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la visita.



- **PI**: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los **nombres de los participantes** (auxilares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de **observaciones**.

- **IPS, OSD, TEP y OTRO**: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los **nombres de los participantes** (auxilares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de **observaciones**. Se habilitará el ítem **NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN** para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).



En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar **todos los acompañantes** a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.

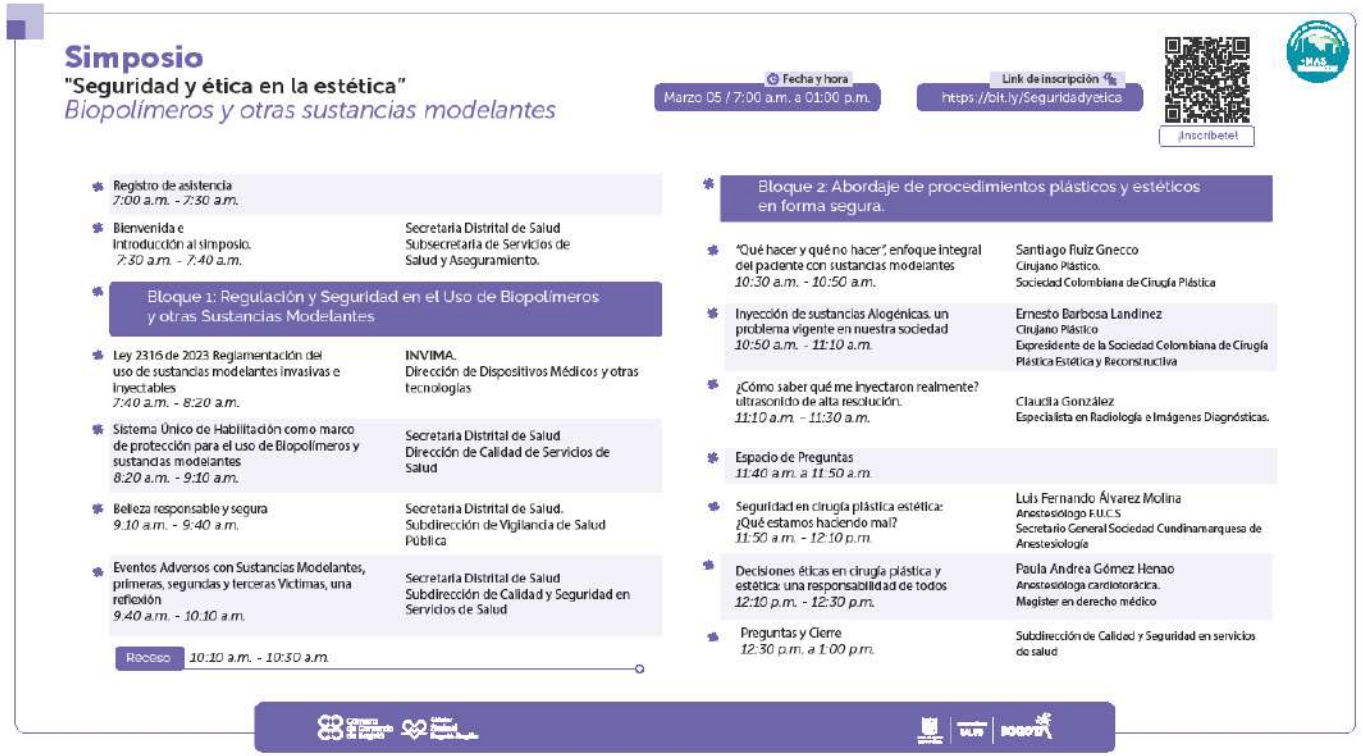
NOTA: Para el diligenciamiento de FORMS de ORIENTACIÓN EN CAMPO, el facilitador lider designará quien reportara la información en el FORMS

EVENTOS 2025

184 Participantes

Representantes de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS)
Prestadores Independientes (PI)
Agremiaciones medicas entre otras

99.49% Promedio de satisfacción



Simposio
"Seguridad y ética en la estética"
Biopolímeros y otras sustancias modelantes

Fecha y hora: Marzo 05 / 7:00 a.m. a 01:00 p.m.
Link de inscripción: https://bit.ly/Seguridadyetica
¡Inscríbete!

Registro de asistencia 7:00 a.m. - 7:30 a.m.	
Bienvenida e introducción al simposio. 7:30 a.m. - 7:40 a.m.	Secretaría Distrital de Salud Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento.
Bloque 1: Regulación y Seguridad en el Uso de Biopolímeros y otras Sustancias Modelantes	
Ley 2316 de 2023 Reglamentación del uso de sustancias modelantes invasivas e inyectables 7:40 a.m. - 8:20 a.m.	INVIMA. Dirección de Dispositivos Médicos y otras tecnologías
Sistema Único de Habilitación como marco de protección para el uso de Biopolímeros y sustancias modelantes 8:20 a.m. - 9:10 a.m.	Secretaría Distrital de Salud Dirección de Calidad de Servicios de Salud
Belleza responsable y segura 9:10 a.m. - 9:40 a.m.	Secretaría Distrital de Salud. Subdirección de Vigilancia de Salud Pública
Eventos Adversos con Sustancias Modelantes, primeras, segundas y terceras Víctimas, una reflexión 9:40 a.m. - 10:10 a.m.	Secretaría Distrital de Salud Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud
Receso 10:10 a.m. - 10:30 a.m.	
Bloque 2: Abordaje de procedimientos plásticos y estéticos en forma segura.	
"Qué hacer y qué no hacer", enfoque integral del paciente con sustancias modelantes 10:30 a.m. - 10:50 a.m.	Santiago Ruiz Gnecco Cirujano Plástico. Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica
Inyección de sustancias Alogénicas. un problema vigente en nuestra sociedad 10:50 a.m. - 11:10 a.m.	Ernesto Barbosa Landinez Cirujano Plástico Expresidente de la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva
¿Cómo saber qué me inyectaron realmente? ultrasonido de alta resolución. 11:10 a.m. - 11:30 a.m.	Claudia González Especialista en Radiología e Imágenes Diagnósticas.
Espacio de Preguntas 11:40 a.m. a 11:50 a.m.	
Seguridad en cirugía plástica estética: ¿Qué estamos haciendo mal? 11:50 a.m. - 12:10 p.m.	Luis Fernando Álvarez Molina Anestesiólogo F.U.C.S Secretario General Sociedad Cundinamarquesa de Anestesiología
Decisiones éticas en cirugía plástica y estética: una responsabilidad de todos 12:10 p.m. - 12:30 p.m.	Paula Andrea Gómez Henao Anestesiología cardiotorácica. Magister en derecho médico
Preguntas y Cierre 12:30 p.m. a 1:00 p.m.	Subdirección de Calidad y Seguridad en servicios de salud

Hacer las cosas Bien Trae cosas Buenas

Por eso hazlo todo con Calidad

Por eso hazlo todo con el Corazón

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

ESTRATEGIA EVA

(Evaluación y Acompañamiento de la Atención en Salud)

OBJETIVO:

Evaluar desde la experiencia de los usuarios el avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Estrategia de Evaluación y Acompañamiento

I — EVENTOS PRIORIZADOS

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

ENCUESTAS TELEFÓNICAS CONOCIMIENTO SIGNOS DE ALARMA

- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA
- MATERNAS
- PUERPERIO

I — LEGADOS

PERCEPCIÓN DE USUARIOS

ENCUESTAS TELEFÓNICAS

- OPORTUNIDAD EN SERVICIOS AMBULATORIOS
- DISPONIBIIDAD CAMA HOSPITALARIA
- RESOLUTIVIDAD URGENCIAS
- ATENCIÓN DOMICILIARIA
- CONTACTABILIDAD (TRANSVERSAL)

II — CICLOS DE ATENCIÓN

EVENTOS DE ALTO IMPACTO

VISITAS DE CAMPO

- CÁNCER
- VIH
- ENFERMEDADES HUÉRFANAS
- SALUD MENTAL

BASES DE DATOS

EAPB	IRA (Pico respiratorio)		GESTANTES	HOSPITALIZACIÒN
	Cuidadores menores de 5 años	Mayores de 60 años		
SALUD TOTAL	*	*	124	*
ALIANSALUD	12.020	154.455	12	11.255
NUEVA EPS			71	38.928
SALUD BOLÍVAR	152	184	1	44
CAPITAL SALUD			193	
COMPENSAR	792	134.999	140	58.166
COOSALUD			8	
FAMISANAR			103	
FUERZAS MILITARES / POLICIA NACIONAL			9	
MAGISTERIO			3	
MIGRANTE			49	
SANITAS			144	
SURA			58	
SUB TOTAL	12.964	289.638	915	
TOTAL DE DATOS	302.602		915	108.393

* No se encuentran identificadas para conocer a cuál de las dos EPS pertenecen Aliansalud o Salud Total

Hacer las cosas Bien Trae cosas Buenas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

LÍNEA DE CUIDADO IRA

OBJETIVO SECUNDARIOS:

- Evaluar desde la experiencia de los usuarios el conocimiento sobre las medidas de prevención de IRA.
- Evaluar desde la experiencia de los usuarios el conocimiento de signos de alarma de IRA.
- Evaluar desde la experiencia de los usuarios el conocimiento de lugar de atención de servicios de salud en caso de de signos de alarma de IRA.

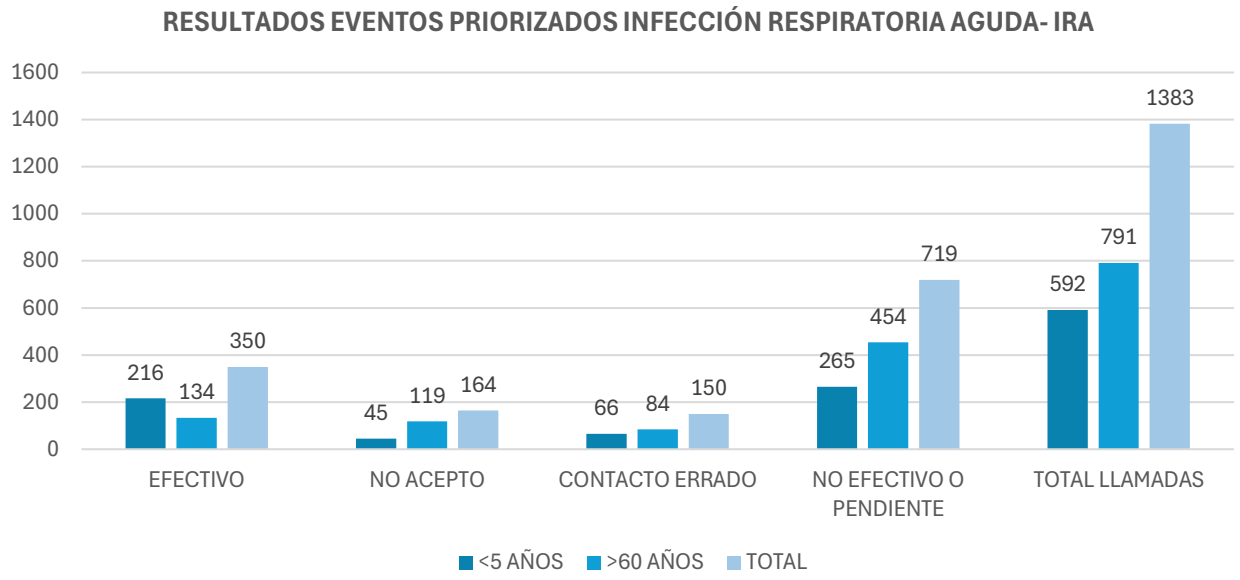
AVANCES LÍNEA BASE GESTIÓN DE CUIDADO

Se utiliza calculadora muestral para investigación “ Question PRO” con un nivel de confianza del 95 % y un porcentaje de error del 5%

CATEGORIA	POBLACION BASES DE DATOS	META (MUESTRA)	SE CUMPLIO
IRA	302.602	385	SI
GESTANTES	915	272	
HOSPITALIZACION	108.393	384	
ATENCION DOMICILIARIA	2.570	335	

Tipos de encuesta: IRA
Encuestadores: 5
Teléfonos: 3
Inicio: 13 de Marzo 2025 – 09 Abril 2025
Llamadas Realizadas:1,383
Llamadas Efectivas : 385

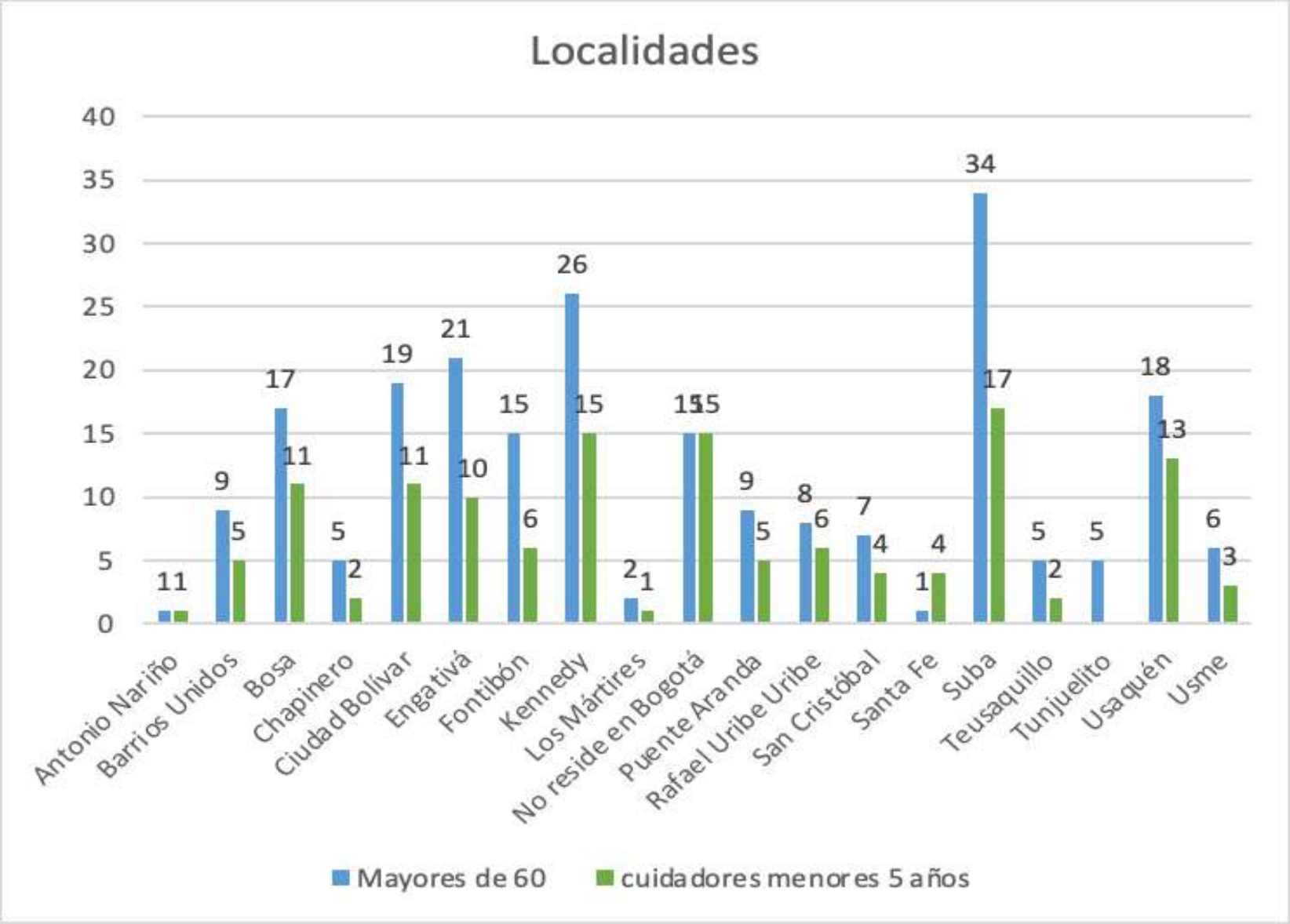
RESULTADOS IRA



Hacer las cosas Bien Trae cosas Buenas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

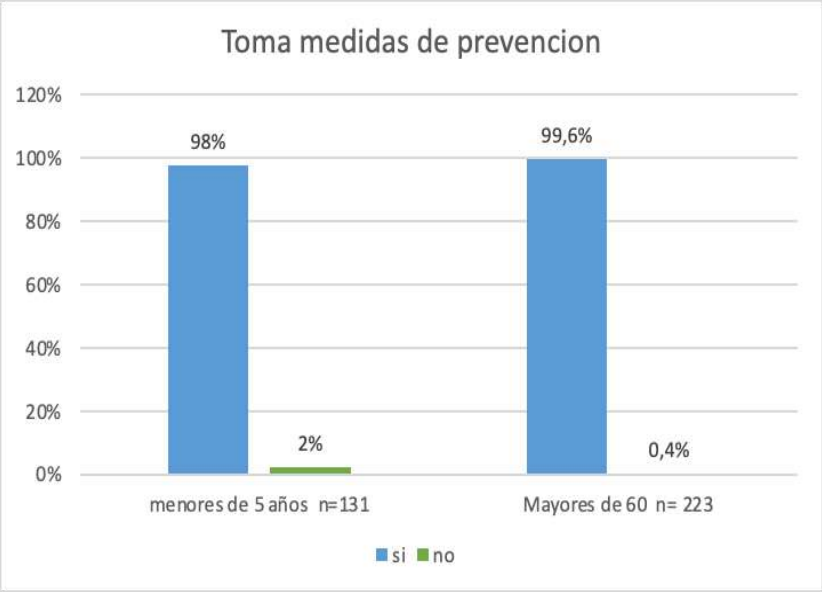
RESULTADOS IRA

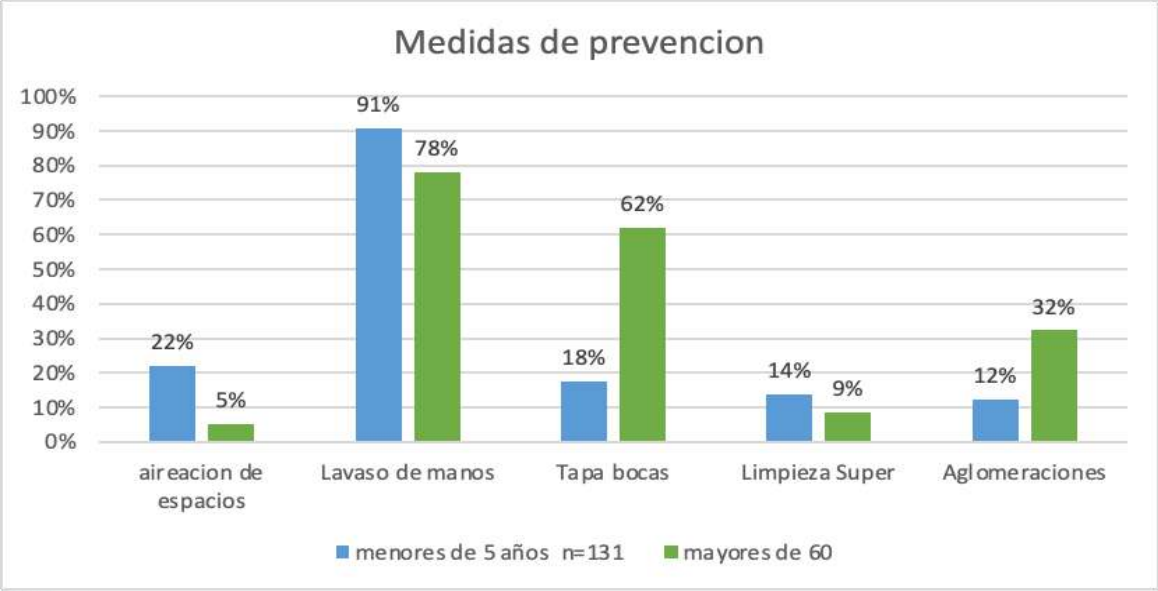


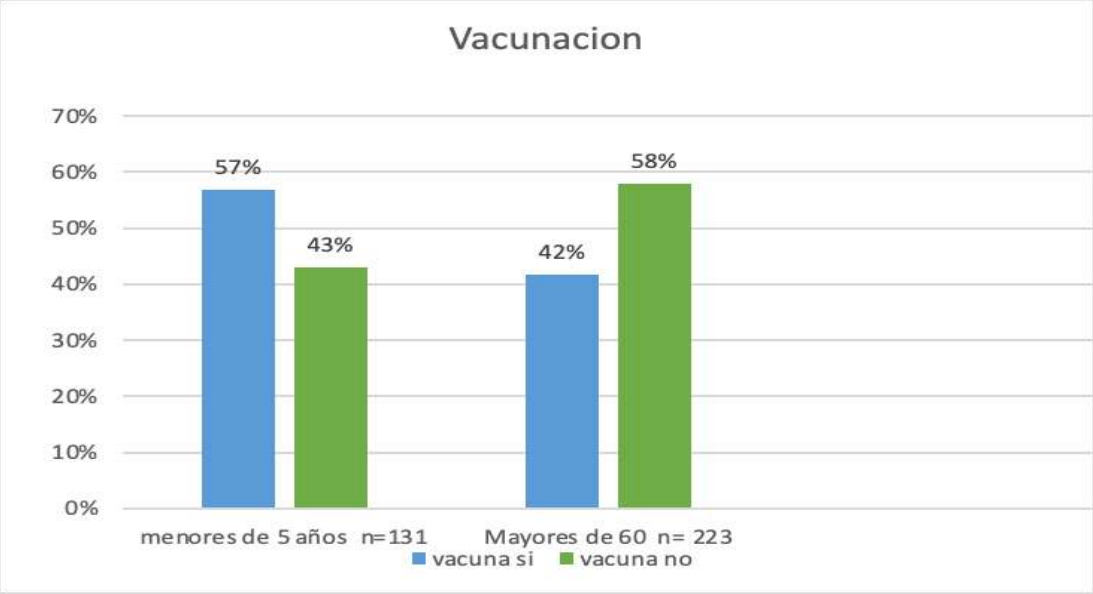
Hacer las cosas Bien Trae cosas Buenas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

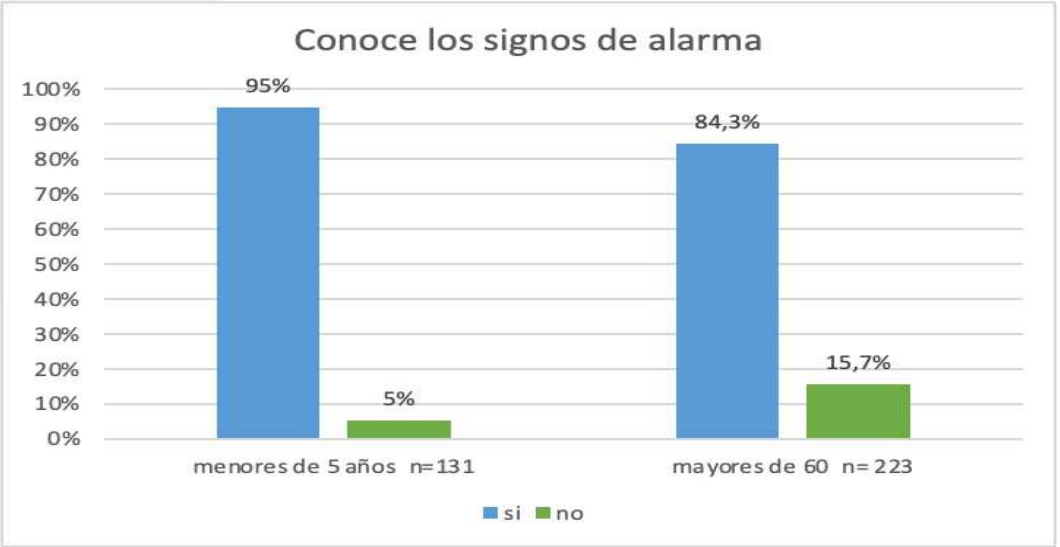
RESULTADOS IRA

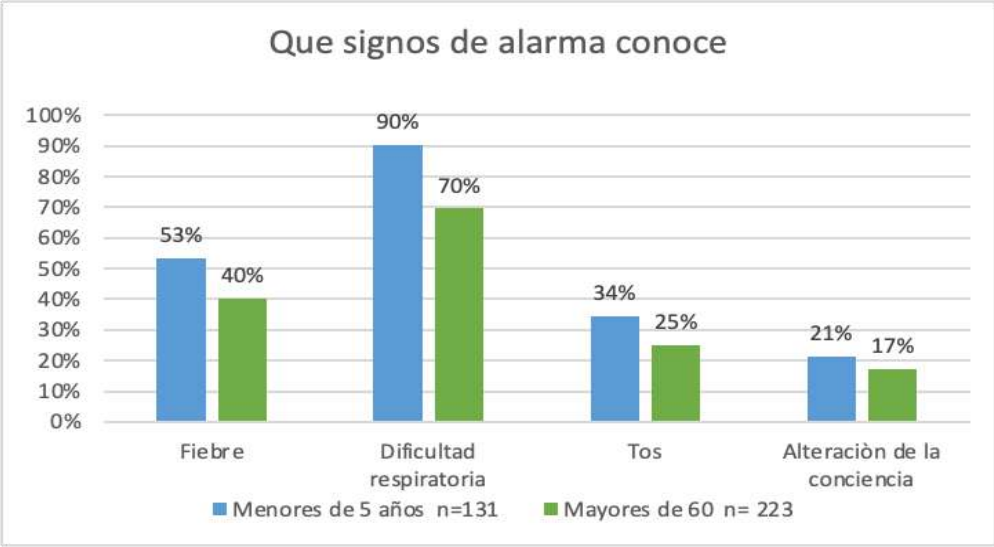


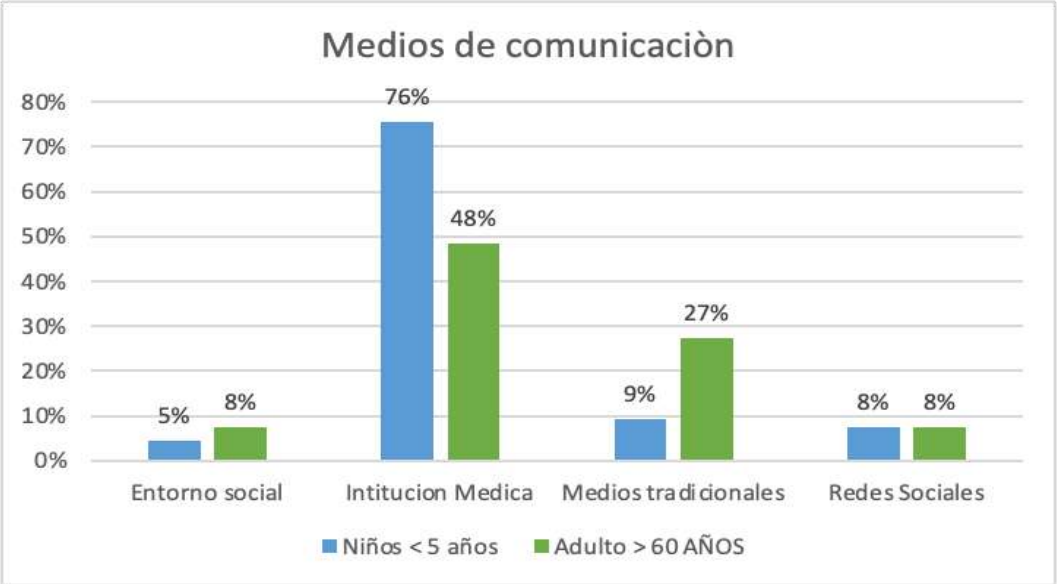




RESULTADOS IRA







URGENCIAS: Dos eventos se gestionaron con contacto de Centro Regulador de Urgencias. Relacionados con infecciòn respiratoria en niños.

OTROS EVENTOS: 9 eventos se relacionaron con necesidades relacionadas con citas de atenciòn ambulatoria entre otras requerimientos de vacunaciòn.

Hacer las cosas Bien Trae cosas Buenas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

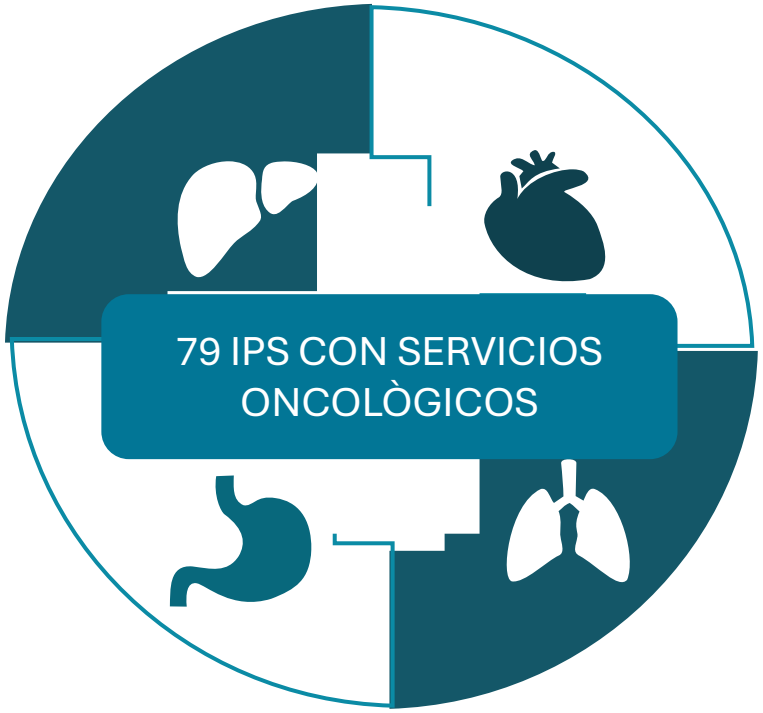
CONCLUSIONES
LÍNEA DE CUIDADO IRA

- El **96%** de los encuestados refieren conocer las **medidas de prevención** de IRA.
- El **84%** de los encuestados refieren conocer los **signos de alarma**. El 94% de los encuestados refieren conocer el lugar donde acudir en caso de presentar una urgencia relacionada con los signos de alarma de IRA.
- Un **mensaje motivador y cálido inicial** permite que los encuestados sean màs colaboradores.
- Identificarse como funcionario de la secretaria indicando al encuestado que **su información nos la suministro su EPS** y que tiene la finalidad evaluar su conocimiento hace màs fácil el acceso al encuestado.
- Las **preguntas cortas (agrupadas)** son màs especificas y fáciles de entender.
- Los **adultos mayores se informan por medios tradicionales y los cuidadores de menores se informan por campañas de salud y por pediatra**.
- Los **planes complementarios tienen programas efectivos de gestion de riesgo**, como programa canguro, programa de atenciòn domiciliaria.

Servicios oncológicos habilitados en Bogotá - REPS

34
SERVICIOS DE QUIMIOTERAPIA

29
SERVICIOS DE MEDICINA NUCLEAR



14
SERVICIOS RADIOTERAPIA

20
IPS LOCALIZADAS A PARTIR DE LA CALLE 53 HACIA EL SUR

Fuente: Dirección de calidad en Servicios de Salud – Secretaria de Salud de Bogotá

Priorización IPS Oncológicas

CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN

Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – REPS- con servicios oncológicos habiltados.

IPS con servicio de quimioterapia habilitado.

Reporte de quejas de usuarios , segun bases 2024 y 2025 de la Dirección de Inspección Vigilancia y Control

IPS con oferta de servicios exclusivos de oncología y aquellas que prestan otros servicios adicionales.

INICIO : 15 DE ABRIL

Priorización IPS Oncológicas

CATEGORÍAS					RESULTADOS PRIORIZACIÓN	
REPS Servicios Oncológicos Priorizados	Servicio Quimioterapia habilitado	Quejas 2024 - 2025 SIVC	Servicios exclusivos vs. Servicios adicionales	Hace parte de la red contratada con EAPB que operan en D.C.	IPS Priorizadas	Fecha de visita
SI	SI	SI	SI	SI (Salud Total)	Clínica Nogales	10 y 11 de abril (Visita de Acreditación en curso) 22 y 23 de abril 2024.
SI	SI	SI	SI	SI (Capital Salud, Famisanar, Ferrocarriles Nacionales, FOMAG)	Oncolife	15 y 16 de abril
SI	SI	SI	SI	SI (Aliansalud, Nueva EPS, Capital Salud, Compensar EPS).	Hospital San Ignacio	24 y 25 de abril.
SI	SI	SI	SI	SI (Capital Salud, Salud Total y EPS Sura)	Hospital Sociedad de Cirugía San José	Pendiente programación
SI	SI	SI	SI	SI (DISAN Fuerzas Militares)	Hospital Militar	Pendiente programación
SI	SI	SI	SI	Exclusivo PVS (Planes Voluntarios de Salud) y particular	Clínica Cobos	Pendiente programación

EVALUACIÓN DE APROPIACIÓN DE INFORMACIÓN

DILIGENCIE

POSTEST APROPIACIÓN:
https://forms.office.com/r/esjpnEhGw0

Gracias

Hacer las cosas Bien Trae cosas Buenas

Por eso hazlo todo con Calidad

Por eso hazlo todo con el Corazón

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ

Id	Hora de inicio	Hora de finalización	Correo electrónico	Nombres	Total de puntos	FECHA DE NACIMIENTO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Puntos: NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Correo institucional	Puntos: Correo institucional	¿Cuál es el número de asistencia técnica realizada a corte marzo de 2025	Puntos: ¿Cuál es el número total de acciones de asistencia técnica	Selecciona las variables para la siguiente información: La Guía metodológica para el monitoreo	Puntos: Selecciona Falso o Verdadero para la siguiente	Selecciona Falso o Verdadero para la siguiente	Selecciona las variables para la siguiente información: El formato PROGRAMACIÓN	Puntos: Selecciona Falso o Verdadero para la siguiente	Del siguiente listado, seleccione los enunciados que describan la manera correcta de diligenciar algunos campos en el Formulario de Orientación Técnica (Atención en Campo SUM)	Puntos: Del siguiente listado, seleccione los	Selecciona la opción correcta del objetivo de la Estrategia EVA	Puntos: Selecciona la opción correcta del objetivo de la
1	15/04/2025 7:39	15/04/2025 7:49	anonymous	100		15/04/2025	MARÍA FERNANDA SAAVEDRA	0	mfsaavedra@saludcapital.gov.co	0	1.892	20	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;	20	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
2	15/04/2025 7:49	15/04/2025 7:51	anonymous	100		15/04/2025	Diana Patricia Grillo Turriago	0	Dpgrillo@saludcapital.gov.co	0	1.892	20	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;	20	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
3	15/04/2025 7:48	15/04/2025 7:54	anonymous	80		15/04/2025	Martha Stella Sandoval Barrera	0	Msandoval@saludcapital.gov.co	0	1.892	20	Verdadero	20	VERDADERO	20	IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;	0	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
4	15/04/2025 7:53	15/04/2025 8:06	anonymous	80		15/04/2025	OSCAR EDUARDO CARABALI MOSQUERA	0	oscarabali@saludcapital.gov.co	0	1.650	0	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;	20	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
5	15/04/2025 8:22	15/04/2025 8:23	anonymous	100		15/04/2025	Norha Pinto Rojas	0	Npinto@saludcapital.gov.co	0	1.892	20	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;	20	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
6	15/04/2025 8:46	15/04/2025 9:01	anonymous	100		15/04/2025	Andres David Leon Rincon	0	adleon@saludcapital.gov.co	0	1.892	20	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;	20	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
7	15/04/2025 9:26	15/04/2025 9:27	anonymous	100		15/04/2025	Gloria Lizethe Villegas Robayo	0	glvillegas@saludcapital.gov.co	0	1.892	20	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;	20	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
8	15/04/2025 9:48	15/04/2025 9:51	anonymous	100		15/04/2025	Leilanin Dermisse Vergara Vaca	0	ldvergara@saludcapital.gov.co	0	1.892	20	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;	20	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
9	15/04/2025 9:59	15/04/2025 10:03	anonymous	80		15/04/2025	Clara Liliana Martínez Osorio	0	clmartinez@saludcapital.gov.co	0	1.650	0	Verdadero	20	VERDADERO	20	En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;	20	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
10	15/04/2025 10:54	15/04/2025 11:02	anonymous	100		15/04/2025	MARTHA EMILIA MORENO GÓMEZ	0	memoreno@saludcapital.gov.co	0	1.892	20	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;	20	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
11	15/04/2025 12:45	15/04/2025 12:46	anonymous	100		15/04/2025	Jennifer Alexandra Navarrete Fajardo	0	janavarrete@saludcapital.gov.co	0	1.892	20	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;	20	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
12	15/04/2025 18:26	15/04/2025 18:28	anonymous	100		15/04/2025	ADIER IVAN BARRIOS CICERY	0	AIBarrios@saludcapital.gov.co	0	1.892	20	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;	20	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
13	15/04/2025 21:46	15/04/2025 21:48	anonymous	80		15/04/2025	LIZBETH CAMPOS	0	lcampos@saludcapital.gov.co	0	1.892	20	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;Modalidad de asistencia: la modalidad telefónica se utilizará para prestadores que se asisten presencial en la Ventanilla de servicio a la ciudadanía.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;	0	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
14	16/04/2025 0:09	16/04/2025 0:18	anonymous	100		16/04/2025	Luis Enrique Gómez Arciniegas	0	Legomez@saludcapital.gov.co	0	1.892	20	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;	20	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
15	16/04/2025 10:40	16/04/2025 11:06	anonymous	60		16/04/2025	Sebastian González Rodríguez	0	SZgonzalez@saludcapital.gov.co	0	1.650	0	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;	0	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
16	16/04/2025 11:19	16/04/2025 11:32	anonymous	80		16/04/2025	Sandra Katherine Hernández Palacios	0	Skhernandez@saludcapital.gov.co	0	4.082	0	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;	20	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
17	20/04/2025 12:40	20/04/2025 13:06	anonymous	80		20/04/2025	Leonardo Garzón	0	Lfgarzon@saludcapital.gov.co	0	1.650	0	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;	20	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
18	22/04/2025 15:37	22/04/2025 15:38	anónimo	100		22/04/2025	HEIDI ROCIO MARTINEZ ROJAS	0	hrmartinez@saludcapital.gov.co		1.892	20	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).;	20	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
19	22/04/2025 15:52	22/04/2025 16:02	anónimo	100		22/04/2025	Alice Magdeya Ríos		amrios@saludcapital.gov.co		1.892	20	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).	20	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20
20	22/04/2025 16:12	22/04/2025 16:13	anónimo	80		21/04/2025	Maryerly Ardila Martinez		m1ardila@saludcapital.gov.co		1.892	20	Verdadero	20	VERDADERO	20	PI: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones.;Modalidad de asistencia: la modalidad telefónica se utilizará para prestadores que se asisten presencial en la Ventanilla de servicio a la ciudadanía.;En el ítem NOMBRE DE FACILITADORES ACOMPAÑANTES, seleccionar todos los acompañantes a la visita, ya que es una sola línea por cada prestador, por lo cual se deben incluir los facilitadores, para estadística de productividad.;Para todo registro que se realice, se deberá incluir el número de identificación del prestador visitado. En caso que existan registros en 0, se devolverá para nuevo diligenciamiento, notificando al líder de la vista.;IPS, OSD, TEP y OTRO: se deberá diligenciar una sola línea por cada prestador visitado y los nombres de los participantes (auxiliares, secretarias, diferentes al prestador) se diligenciarán en el ítem de observaciones. Se habilitará el ítem NÚMERO DE ASISTENTES POR INSTITUCIÓN para incluir el número de participantes (sumar los participantes del Registro de Asistencia técnico Individual).	0	Evaluar desde la experiencia de los usuarios al avance del modelo MAS Bienestar en aspectos clave para la gestión del riesgo y el cuidado de la salud de la ciudadanía.	20