

 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 de Equipo EBEH

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subsecretaría De Salud Pública / Subsecretaría De Servicios De Salud Y Aseguramiento	Gestión Social y territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 22 Mayo 2025		
Reunión de Equipo EBEH	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:	
		Asesoría ()	Capacitación ()
		Orientación ()	Acompañamiento ()
	Otro (X)		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual () Mixta ()
	Lugar: Secretaría de Salud Distrital Sexto piso.		
	Hora Inicio: <u>2:00 pm</u> Hora Fin: <u>5:30pm</u>		
	Notas por: Andrea De La Rosa Díaz		
	Próxima Reunión: Se informará previamente		
	Quien cita: Jefe Johanna Torres		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da inicio a la reunión. La Jefe, Johanna Torres, indica que de manera rápida, cada uno comente en qué anda, qué se está realizando, cuáles son las proyecciones y actividades pendientes, con el fin de contextualizar al equipo.

Temas a tratar:

Programación de las mesas locales de bienestar.

Angie, nos va a comentar el primer esbozo que tiene del planteamiento del nuevo convenio, ya que es importante discutirlo para la propuesta de base.

Las compañeras de auditoría, también nos van a comentar, cuáles han sido sus percepciones y conclusiones frente al acompañamiento en campo que estuvieron haciendo la semana pasada.

Y los varios que tengamos por charlar.

Empezamos por el grupo de planeación territorial, Eduardo refiere, que se encuentran seccionados, porque Camilo se encuentra trabajando más con lo que corresponde a equipos y Eduardo ha estado trabajando desde la dirección en la elaboración del plan ambulatorio que va a estar vigente, IPS públicas e IPS privadas; está pendiente que J Vargas le entregue los insumos de IPS privadas para elaborarlo y en el momento que esto esté listo, los citan para mostrar el avance al Secretario, junto con el Doctor Moscoso.

Ya se tiene lo de Segplan.

Camilo, refiere que por su parte, se ha podido dar soporte a las jornadas y a solicitudes generales, también ya se terminó lo del Segplan a corte 9 de abril, pendiente de ingresar la consolidación a corte 30 de abril pero en este detalle está el cambio de tipo de operación, por esta razón, se hizo corte a 10 de abril, ya que a esta fecha se manejaban unas características territoriales de abordaje diferente a lo que se va a manejar a 30 de abril, por lo tanto, se encuentra en proceso.

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

Eduardo refiere que el 3.1 del Segplan es a corte mayo.

La primera y segunda semana de mayo estuvieron en Subred Suroccidente y Norte, acompañando los procesos de asistencia técnica que se estaban desarrollando con Sindy y las Dianitas, para hacer esa verificación, faltan 2 Subredes.

Diana Velandia, planeación de la atención. En la última semana, se hizo acompañamiento a las jornadas en los recorridos con el Secretario, se hicieron todas las jornadas de planeación, asistencia a las reuniones de preparación logística, eso fue la semana pasada, esta semana, se hizo seguimiento a la estrategia de ruteo, refiere que están pendientes de reunirse con las compañeras de seguimiento a cohortes, para hacer la socialización directamente con ellas y hacer el seguimiento al agendamiento, también, hoy ya estuvieron revisando con Carlos los planos para generar el reporte.

Ayer en la reunión que participó del servicio civil, la conclusión fue que en el servicio civil, la persona que estaba representando iba a solicitar de manera oficial al Secretario, una reunión con los directivos; esta reunión fue básicamente para mirar el rol del Gestor, ellos manifiestan que tienen reportados 47 gestores en el Distrito, como Secretaría, entonces, el Doctor Manuel, les explicaba, que los gestores que estaban contratados por las Subredes, eran las Subredes quienes reportan, no nosotros; la señora quería que todos los Gestores hicieran parte algo que denominan Gestor Social, para que pudieran hacer parte de la respuesta a nivel Bogotá, sin embargo, ahí se dió el debate y el Doctor Manuel, refirió que no podían hacer parte todos, ya que se debían revisar las actividades de cada uno, la señora al final se puso un poco molesta porque refirió al final que 47 eran muy pocos y que iba a solicitar la reunión directamente con el Secretario.
Segplan está al día.

Gestión familiar: por una parte, estuvieron en el ejercicio de la jornada de los recorridos de las cuatro localidades; de Suroccidente, tanto en la planeación, como en la ejecución del proceso, ya se inicia la primera reunión de planeación para lo que viene ahora de la Subred Sur de las mismas acciones de los recorridos del Señor Secretario, en el marco de la estrategia, Salud Ando, tuvieron una reunión el día martes, donde se establece mejorar las acciones desde la experiencia que se vive en Suroccidente, mañana tienen la segunda reunión de ese mismo ejercicio, se tiene el compromiso de seguir en la participación, la participación en estas jornadas, se realiza, desde la identificación, para esto, se recibe la colaboración en el componente geográfico y gerencia de la información, presentar los datos generales del territorio, empezando por la información hacia el sector catastral e identificar unas familias, que sean una propuesta para que el Señor Secretario, las visite, sería lo que se tiene que hacer también en Sur, para aportar a este ejercicio del recorrido.

Diana Ulloa, también, participó en una mesa de salud mental. donde se está haciendo la construcción de un producto que se va a llamar atención domiciliaria, que entraría a reemplazar lo de las móviles, el producto que toca ajustar por tema de aporte a la política, entonces, allí ratificando que nuestra atención domiciliaria. desde esa atención individual sigue siendo enfocada a personas cuidadores.

Se tiene pendiente el acompañamiento específico, a las 3 Subredes, Sur, Suroccidente y Norte, en cuanto a lo que se ha venido dando respuesta a las situaciones.

Tienen pendiente la reunión con Diana Velandia, con acceso y cohortes; la Jefe Johanna, indica que si no pueden hacer esa reunión, agarre cada uno por su lado para avanzar.

Diana Ulloa, refiere que está en el seguimiento a los casos, tuvieron la entrega de unos casos de la presunción de una violencia sexual del evento que se dió en la localidad de San Cristóbal, fueron 42 niños y niñas que les entregaron, para hacerles la intervención, en este momento ya tienen 23 vinculados al proceso de intervención, también, se tienen algunos rechazos, de los cuales en el momento suman 9 rechazos, unos fallidos, que no se han logrado ubicar y tienen 1 que específicamente no tienen el dato de ubicación, en ese ejercicio, de esos planes de cuidado familiar, se basan en la orientación de un acompañamiento psicosocial para manejo de la situación y todo lo que atraviesan en el contexto familiar, lo están haciendo con cuatro psicólogas, apropiación territorial les daba el ejercicio que pertenecen a la apropiación de la localidad San Cristóbal y están trabajando en ese proceso, así mismo se hizo la entrega de los usuarios para intervención del sistema de responsabilidad penal adolescente, qué viene en el marco de una articulación sectorial, con la oficina de aseguramiento, quien

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

en su ejercicio realizan actividades con el ICBF para atención de esta y otra población, la oportunidad que equipos básicos extramurales hicieran la intervención en el domicilio de los adolescentes y jóvenes que se encuentran bajo este sistema penal que no son privativos, es decir, que están en sus hogares, como una detención domiciliaria, ya se está gestionando, ya hubo un apoyo desde planeación donde se solicitó la autorización para las atenciones individuales, desde el perfil de medicina y psicología, lo que se va a hacer, es la atención a través del plan de cuidado familiar, con apoyo psicosocial, les pasaron 162 casos, los cuales se encuentran por EPS Compensar, Sanitas y Salud Total.

La Jefe Johanna, solicita a Diana Ulloa, realizar un cuadro, donde se relaciones, de los 162 casos, cuantos están caracterizados, cuántos tienen autorización para la atención individual y cuántos tienen pendientes y otro, con la distribución por EPS, preparar una presentación de eso para la próxima reunión.

la Jefe Johanna, socializa la estrategia Salud Ando, que está llevando a cabo el Señor Secretario, con el fin de hacer un recorrido por los diferentes territorios y tener un acercamiento con la comunidad, ya se tiene un proceso relacionado con la Subred Suroccidente, estas intervenciones tuvieron una orientación por capas del modelo, pero, tiene 3 momentos que son iguales, independientemente del origen, arrancaron en la localidad de Puente Aranda, en un sector catastral donde no ha sido intervenido, mostraron en los hogares plan de intervención colectivas, también, mostró lo que se realiza desde el entorno educativo, trabajo, desde lo comunitario y cerró con un café en diálogo con la comunidad, manifestando, lo que es el modelo y diálogo con el Señor Secretario, luego de allí, pasaron a Kennedy, donde el abordaje fue con la acción ambulatoria en los mismos 3 momentos en ese no pudo estar el Señor Secretario, sino, el Doctor Moscoso, en donde se obtuvo una buena percepción del accionar de los equipos. luego pasaron a Bosa, donde también fue el Doctor Moscoso y hubo un muy buen ejercicio, donde la comunidad no manifestó situaciones relacionadas con nuestras intervenciones, sino, más enfocadas a la entrega de medicamentos, agendamiento de citas, donde las EPS no dan respuesta a la solicitud de los usuarios y por último, se cerró el día de ayer en Fontibón, donde el enfoque era hospitalario, pero se enfocó más en el café comunitario, donde se comentaron diferentes cosas acerca de medicamentos, urgencias. situaciones ambientales, hubo usuarios que manifestaron que no conocían las acciones de los equipos básicos extramurales y que nunca habían llegado a su hogar, se les aclaró a muchos de ellos, que varios vivían en el sector de zona franca y que es un territorio nuevo, que está constituido básicamente por propiedad horizontal y que estaban pidiendo los permisos para poder ingresar, sin embargo, quedó la apreciación y la percepción, que los equipos no prestan las acciones en su territorio, sumado a eso, surgió un inconveniente con una de las Subredes, donde, en una junta directiva, una de las personas que estaba exponiendo las acciones del modelo y entre ellas las de EBEH, confundió las acciones familiares con las individuales, manifestándole al Señor Secretario, que las acciones familiares no las podían facturar porque nosotros no lo autorizábamos, claramente no se van a autorizar porque es una acción familiar, pero es un desconocimiento, no sabemos hasta que alcance, de como operan los equipos en el hogar y cuáles son los alcances y responsabilidades y eso se suma a un ejercicio el día de hoy, de Mochuelo, donde los equipos le respondieron bien el Señor Secretario, en donde la comunidad no reconoce el accionar de los equipos en casa, entonces hay una acción de mejora, para tener en cuenta en las diferentes intervenciones y es que de ahora en adelante, cada vez que haya una asistencia técnica, al perfil que sea, se debe iniciar con la diapositiva del modelo y luego haciendo un recorderis rápido de los procesos que hacemos los EBEH y qué elementos diferenciadores tenemos en ese accionar, esto incluye a los ingenieros y auditoras.

Étnico: Liliana, refiere que desde las actividades que acompañan en términos diferenciales étnicos, se avanza en la presentación en el constructivo afro, desde el desarrollo del proceso, allí estuvieron presentando el producto de acción de política pública. de la subdirección de acciones colectivas y de nosotros.

Afro: Allí, el producto está para Quilombos y para las atenciones individuales, así que se realiza toda la orientación a los procesos. para poder avanzar en las acciones de carácter individual, teniendo en cuenta, las demoras y la meta propuesta para ese ejercicio, se ha avanzado en ese ejercicio en poder capacitar a las profesionales de Enfermería y crear compromiso allí de hacer, una asistencia técnica con estas enfermeras para poder fortalecer, las atenciones de carácter individual.

Liliana refiere que se le asignó la tarea a las subredes de entregar las atenciones de las familias que han venido interviniendo para hacer el cruce de las que necesitan atención individual y empezar por ellas.

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

La Jefe Johanna, le pregunta a Fernando, si esa información se puede sacar del sistema, Fernando afirma. La Jefe Johanna, indica por favor sacar todas las comunidades afro tipo cuatro, pasárselo a Gloria para que solicite la autorización en las EPS.

Con el pueblo raizal, se hizo una mesa de trabajo en horas de la tarde, se les hizo presentación nuevamente del producto de política pública, ya que es el producto que más colgado estaba, ya que no había sido posible un encuentro con la estructura organizativa, allí cuando se planea el producto de política pública, se dice, quién hacía la identificación del riesgo, porque allí es una población tan dispersa en el distrito. principalmente en la Subred Norte, allí, estaba en su momento, el equipo del centro de escucha, ellos habían sido muy renuentes en la caracterización y canalización, entonces, en un ejercicio de pilotaje con las familias que ellos han venido identificando teniendo en cuenta que el flujo de esta población, es de estudiantes, ya hay muchas familias que están acá arraigadas en el territorio, entonces, se hizo un ejercicio de pilotaje, donde se les entregó un formato para identificación de casos con prioridad alta, también, se les indicó, que dentro de lo posible se les pudiera ayudar, con el tema de autorizaciones y demás, sin reemplazar el ejercicio que estaba haciendo participación social y el ejercicio a la ciudadanía, ya que nosotros no somos mitigadores de acceso, sino, que somos una respuesta de ingreso al sistema, quedaron de entregar el formato el día de mañana, el cual es el que ha venido utilizando para la inclusión de casos de medicina ancestral indígena y se va a hacer 3 reportes, cada 15 días de esos usuarios que ellos hayan identificado, independientemente de los que salgan para hacerlo propio con las diferentes EAPB.

Frente al tema Palenquero, se tuvo una mesa de trabajo en la última semana del mes de abril y en el mes de mayo, están haciendo la propuesta, para hacer la construcción del lineamiento con el cuadro, ellos tienen las condiciones de la población, un poco más acentadas, aquí en Bogotá, son un poco más, pero ellos tienen el equipo palenque, pero ellos son los que se han resistido a hacer las atenciones individuales por parte de enfermera, así se haya incluido en el lineamiento, porque dicen que son acciones adicionales.

Con la población ROM Gitano, la semana entrante, se tiene, encuentro para hacer revisión de la evolución de la estrategia y adicional a eso, esta semana tuvieron encuentro con Famisanar, para identificar, unos elementos, respecto a unas barreras de acceso que se habían presentado, no tienen ningunos casos de parte nuestra, pero, a nosotros nos involucran ahí, porque dentro de todo, el modelo es una de las respuestas integradoras. que atiende a la población.

Con respecto al tema Embera. en las últimas dos semanas, hemos tenido 2 contingencias por el Parque Nacional, allí, tenemos disponible todo el equipo, por pmu, nos solicitaban disponibilidad 24 horas, lo que se logró concertar, es que puede ser hasta las 22:00 h de la noche, tenemos equipos distribuidos 1 desde las 7:00 h de la mañana, hasta las 15:00 h de la tarde y otro de 15:00 h de la tarde, a 22:00 h de la noche, ahí con 4 reportes al día, 7:00am, 11:00am, 3:00 pm y 10:00 pm, es el último reporte que se está enviando, allí, tenemos disponibles equipos, tanto, de Centro Oriente, como de Norte por la contingencia, actualmente tenemos activo otro punto en Plaza de Bolívar, con la movilización campesina, allí, tenemos activo un equipo, que se activó el día sábado, con acciones de identificación del riesgo, hoy se hizo un traslado en ambulancia, por contingencias del proceso, adicional a eso, se está apoyando el proceso de políticas en salud pública, con un concepto técnico para dar respuesta al acuerdo 612, que la agremiación de los pueblos indígenas en Bogotá, porque ellos tienen una contingencia del capítulo indígena muisca que quieren, apartarse del decreto 612, entonces, se está construyendo un concepto técnico desde todas las áreas de la Secretaría, y allí, nos invitaron por tener competencia asociada a equipos básicos y a las actividades que hacemos con ancestral e indígena.

En términos de participación, se ha venido participando en las mesas de gestión territorial, las mesas que son el día jueves, con la novedad que esta semana, se iban a adelantar dos mesas de bienestar y se canceló una, hoy no hubo mesa, la canceló la Doctora Alejandra, porque pidieron el espacio para adelantar la metodología, ayer hicieron unos ajustes en el calendario, el cual se comparte inmediatamente por el grupo de WhatsApp. para revisar.

Por último, en RBC, se realiza un acompañamiento en centro oriente por una contingencia con los agentes de cambio, la retroalimentación que se le hizo a la profesional de apoyo, fue que es una ausencia de línea técnica y ausencia de reconocimiento de lo que está escrito en el lineamiento.

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

Adicional a eso se ha respondido alrededor de 4 solicitudes del sistema distrital del Cuidado, solicitudes generales, principalmente de datos coberturas de barreras de acceso; también se estuvo, en una capacitación de terapeutas y agentes de cambio, el 09 de mayo, donde se presentó, todo el sistema distrital del cuidado y el cumplimiento de los acuerdos distritales de las dos secretarías; Secretaría de la Mujer y Secretaría de Salud.

Finalmente, socializa que se avanzó con ESDIS para tema del cuidado de las mujeres gestantes, sin red de cuidado y sus hijos, se sigue trabajando, pero se tiene un inconveniente que la persona con la que se estaban articulando se va, pero ellos hicieron un avance en un concepto jurídico y queda la mesa de trabajo a partir del mes de junio. Pero ya hay acuerdos del despliegue de la acción: dónde irían los niños, los tiempos y demás.

Gloria refiere que a partir del momento, la Mesa de Rafael Uribe Uribe, queda a cargo de Paola Andrea de la Rosa, sin embargo, esta mesa está programada para el 28 de mayo día que se encuentra en auditoría, por lo tanto, por el día miércoles, será asistida por el Doctor Diego.

La Jefe Johanna, pide revisar cuántas agendas hay: El lunes, se tiene comité ampliado, la Jefe Johanna realizará la instalación; hay cuatro mesas en localidades, pero, hay otras actividades donde el talento humano, no se puede modificar; que es: el Comité ampliado de 8:00 am -12:00m, donde ya se tienen 5 puntos de la agenda: instalación del Comité, el cual se llevará a cabo por la jefe Joana, seguimiento a las cohortes, lo cual se debe llevar evaluado: se entregó o no se entregó; el tercer punto es teleorientación, la persona que lo hará, ya está confirmado y el viernes en la tarde, se le recordará, otro punto es articulación entre el equipo de cohortes y el Equipo de gestión (a cargo de Diana Ulloa).

Eduardo queda a cargo de la Secretaría técnica del comité ampliado.

En el comité ampliado tienen que estar: Eduardo. Sindy, Fernando.

Gloria y Diego estarán con PPL

La Jefe, necesita que se le ayude a cubrir las mesas en 3 localidades. Fontibón, Tunjuelito y Candelaria: Diana Velandia asiste a Tunjuelito 8:00am; Fontibón: Liliana 8:00am y Candelaria 9:00am.

En cuanto a las mesas, cada uno debe ponerse en contacto con el líder de APS, de cada localidad Revisar las problemáticas de cada localidad de acuerdo a la asignación, para que con el dinamizador, se debe conocer, se socializa la presentación de la situación de la localidad, ahí se revisan cuáles son las problemáticas qué hay?, cómo se le va a aportar desde salud?, lo intersectorial?, lo comunitario?, y se van colocando las problemáticas que hay en el momento, es como una visión general y quedan compromisos donde nos van a enviar a nosotros la matriz como quedó, para montar todo el tema de indicadores y demás; la Jefe Johanna indica que siempre debemos sentarnos con el dinamizador para ver cómo se van a generar los compromisos. El producto es del dinamizador, por lo tanto, debe asistir.

La Jefe Johanna, indica que se debe enviar un correo a las Subredes, donde indique que los dinamizadores deben asistir a las mesas porque es un producto del lineamiento y enviar cronograma.

Sindy, ha estado participando en unas mesas del PIC y ellos tienen una metodología para empezar la construcción de los lineamientos para el nuevo semestre. Dentro de esto, se están organizando unas mesas de trabajo que las rige el curso de vida y las atraviesan cada una de las políticas

El día de hoy ella está en la primera mesa de trabajo donde se van a definir. Cronograma, metodología, aportes. La idea es que lo de nosotros vaya muy engranado con ese lineamiento técnico que se está definiendo para el PIC; en ese orden de ideas, de acuerdo a lo que se defina el día de hoy, si se requiere la participación de nosotros en esas mesas, entonces, también se realizará una distribución para poder participar en estas discusiones, lo cual nos estarán orientando posteriormente.

Además, se habló que de acuerdo a los casos de violencia intrafamiliar, muchos casos se están quedando sin intervención, pero particularmente los que afanan son aquellos relacionados con feminicidio, en ese orden, nos han solicitado que desde los.EBEH, hagamos intervención a esos casos, un poco, repartiéndonos, los que no

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

sean intervenidos por SIJIN, entonces puedan ser intervenidos por nuestros equipos hay una situación y es que el agresor muchas veces puede estar en la casa; por lo tanto, se debe realizar la caracterización e intervención y si se da el tema, comentar a realizar el abordaje por parte de salud mental, en el marco de esto, lo que se acordó es que el primer contacto, lo realizarán las profesionales de enfermería, entra, hace la caracterización, realiza el plan de cuidado y se remite a psicología para que haga la intervención propiamente dicha, relacionada con el evento que nos convoca, se arranca la prueba piloto con Ciudad Bolívar, ya se remitieron los casos por ruteo. De acuerdo, como salgan los resultados, se extenderían a Usme.

Sistemas de Información: Fernando refiere que se encuentra realizando toda la clasificación del riesgo familiar. para salud digital. lo cual se está realizando con 3 compañeros. dónde están trabajando individual Comunitario y familiar definiendo los campos que se van a visualizar en el visor de historia clínica.

Nuevo modelo de atención de urgencias.

1. Historia clínica.
2. Gestión del riesgo.
3. Urgencias y emergencias.
4. Extramurales.
5. Violencias.

Nos encontramos en el punto dos y punto cuatro.

La idea es que, de acuerdo a las consultas, se pueda identificar, ¿Qué riesgos tiene la persona de enfermedad? Se está avanzado en la identificación de 30 patologías y se priorizaron 5 patologías: depresión, hipertensión, cáncer de mamá, morbilidad materno extrema y riesgo de desnutrición.

La Jefe Johanna, refiere, que en el momento que migre el aplicativo, los ingenieros van a perder permisos y eso quiere decir, que no se va a poder modificar la base de datos.

Por otra parte, al 100% de los planos se le incluyó el territorio, localidad, número y el nombre.

A pesar de que en salud digital va a haber una clasificación de riesgo. nuestro sistema ya está en fase de pruebas de lo que estamos haciendo Y está hecho sobre la misma plataforma. ¿Entonces, ya cada familia va a tener un cálculo de riesgo sobre estos factores? ¿Qué son socioeconómico? Estructura familiar. Entre otros. Se genera, el cálculo de riesgo, y va estar dispuesto para los equipos operativos.

En el momento que salga el aplicativo en la plataforma, la clasificación quedará alta, media o baja, de acuerdo a esto, le dirá cuál es el factor que está ponderando más, de acuerdo a lo que arroje, por ejemplo, si arroja vivienda, esto se tiene que ir a la estrategia de vivienda saludable, si es de dinámicas familiar, se esperaría que, aparte de las caracterización, tuviera plan de cuidado familiar - salud mental, lo que quiere decir, que esto está muy orientado a cada una de nuestras intervenciones.

Entre ayer y hoy se le pasó una propuesta al ingeniero Javier. Para los tableros de control. Para los equipos. Para que, desde el aplicativo, puntualmente se haga interactivo, por medio de tarjetas y demás.

Está en propuesta para no pasar a temas externos.

La Jefe Rosa, refiere que en el aplicativo GTAPS, desde la estrategia de ángeles, no se identifican cuáles son los cierres, ellos cierran a los 42 días por evento y si hay alguna necesidad o hay un riesgo, la familia se incluye al plan de cuidado.

La Jefe Johanna, solicita se realice, cruce de información de las bases, donde se revise: teléfono y riesgo, si se identifica que se trocaron, de ahí todo en adelante está mal; si eso está bien, se realizará el segundo cruce, esas bases cruzadas contra las que se entregaron, donde se asignaba el profesional, esto se realizará el día de mañana.

La Jefe, le solicita a Javier sacar resultados de los EBEH entre lunes y martes para la reunión de las 3:00pm y ya con esto se solicita el boletín.

Fernando indica por favor evitar la expresión de "caracterización express", se llama crear la familia; lo cual solamente está autorizado a partir de hoy para jornadas como la que se llevará a cabo en San Bernardo y lo de hoy en la Plaza de Bolívar.

Lo segundo, es que las Subredes están pidiendo la disponibilidad, esta ya se tenía, pero hay que volverla a enviar. La disponibilidad, los fines de semana es de 8:00am a 4:00pm y los requerimientos que lleguen después de las 4:00pm se atenderán al siguiente día.

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

Se debe organizar una mesa de trabajo de todos los sistemas de información y darle soporte a las Subredes para los equipos.

La Jefe refiere tener alta preocupación por embera, se necesita apoyo a Milena y a Liliana en soporte de la información, ya que tienen otras actividades, es necesario que ellas reciban la información y desde el orden técnico ellas puedan revisarla y general el informe; así como está embera, está el de sistema distrital del cuidado, también la información que necesita Diana para cruzar por ruteo y así, lo que necesita cada uno, en las siguientes estrategias:

RBC

Salud mental.

Seguridad alimentaria Y nutricional.

vivienda .

Materno.

Salud oral.

Enfoque diferencial.

Gloria refiere que, con Diana Velandia, asistieron a la reunión en Centro Oriente, para el tema de Valcanes; con las comunidades se tiene el tema de inconvenientes con medicamentos y toma de laboratorios, porque las Subredes manifiestan que no cuentan con el recurso humano, para ir a tomar las muestras o entregar los medicamentos, ya que no está incluido en el lineamiento, ni está escrito en ninguna parte, la subred que más se queja es Centro Oriente, se les aclara que es un acuerdo de voluntades entre las dos secretarías: Secretaría de Salud y Secretaría de integración social, por esta razón, se está haciendo una socialización, de los acuerdos que se hicieron entre los jefes, los cuales se deben estar ejecutando para no afectar a la población.

También, se ha asistido a las mesas para la estrategia de PPL, desde la dirección de aseguramiento, se está liderando la propuesta para hacer la atención por parte de los EBEH en la URI, de hecho Sur y Suroccidente ya están haciendo estas atenciones, pero se debe alinear con la propuesta que se está generando con el modelo; Bogotá tiene 23 URI y estaciones de policía. La idea es que por cada 150 retenidos, halla un promotor, las unidades que son grandes, tendrán 2 o 3 Promotores. las que son pequeñas, tendrán por cercanía, dos por un promotor, de esta forma, se contarán con 24 promotores, para las URI y estaciones de policía; se están negociando los espacios para las atenciones, se tienen previstas unas vans que tiene la Secretaría de seguridad, donde hacen las audiencias, pero tocaría realizar atenciones de 6:00 am - 9:00am y de 4:00pm - 8:00pm; el próximo lunes la reunión es con Contraloría, Procuraduría, Defensoría, todas las IAS y la parte de la Secretaría de seguridad y convivencia, para presentarles la propuesta.

En las mesas de EPS, quedaron algunos compromisos: Ubicación de los EBEH por sector catastral y por EPS, requieren un tablero.

Se debe realizar la mesa de trabajo de las subredes con la EPS, para gestionar las autorizaciones.

Angie, refiere que tiene pendiente realizar mesa de trabajo financiera con Rodrigo, para hacerle seguimiento a la matriz y para aclarar ciertos puntos del informe de gestión. Rodrigo refiere que ya Centro Oriente se encuentra para liquidar convenio.

Rodrigo, refiere que PIC le pidió por favor realizar un seguimiento a talento humano, ya que identificaron que de las cuentas de ellos hay unos pagos que se realizaron a equipos básicos extramurales.

La jefe Rosa, refiere que desde el equipo, se realizó La conciliación de glosas de las cuatro Subredes. Se realizó los acompañamientos a los perfiles que ya se habían designado, que fueron: médico, enfermería, promotor, psicología; adicionalmente, en Sur se generó para la ruralidad cercana, se había hablado la posibilidad de realizarlo a la ruralidad lejana, pero eso toca con una logística diferente.

Se realizó la distribución de listas de chequeo para hacer ajuste con los nuevos lineamientos que operan a partir del 10 de abril, ya quedaron cargadas todas, para la validación de cada uno de los perfiles en una carpeta compartida, se dejaron nombradas por número de producto y nombre, se cargaron todas las evidencias de los acompañamientos en campo, validación del talento humano, se ha tenido una dificultad muy grande, dado que ellos no cargaron la base de talento humano con los links del Secop en los tiempos establecidos para la revisión, Al 9 de mayo hicieron la entrega de una base, la cual tenía varias inconsistencias en los links del Secop y las carpetas donde estaban cargando las adiciones y prórrogas de los contratos. Entre ayer y hoy se retomó el ejercicio para poder validar, pero siguen existiendo dificultades con la tercera base que ellos entregaron para hacer la validación del talento humano.

Paola refiere, que se han identificado varias inconsistencias y que ya se ha pasado el tiempo prudente. La Jefe, Johana, refiere que si definitivamente no se pudo lograr, de se debe correr la glosa.

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

La jefe pregunta, cuándo se puede hacer la socialización referente a los acompañamientos realizados, Rosa informa que se realizó una presentación, la cual ya se tiene lista, La jefe indica que nos estará informando de alguna reunión virtual para no interrumpir el proceso de auditoría.

La Jefe Johanna, socializa que se está implementando una prueba piloto con Virrey Solís, para que nuestros EBEH no solo funcionen vinculados a las IPS de la red pública, sino también con la red privada, en todo lo que se habló con ellos, se pudo evidenciar que ellos tienen una red bastante amplia de apoyo telefónico, con una central de seguimiento telefónico, donde hacen toda la teleorientación a las cohortes, también, tienen sus unidades básicas resolutorias, ellos tienen un servicio de hospitalización en casa, para crónicos. Inicialmente a cargo de la Subred Sur se encontrará ejecutando la prueba piloto en el Centro comercial Villa del Río y Centro Comercial el ensueño como prueba.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Segplan a corte 30 de abril.	Camilo Orozco	23 de Mayo 2025
Asistir a mesa localidad Rafael Uribe Uribe	Diego Rodríguez	28 de Mayo 2023
Realizar un cuadro, donde, de los 162 casos, se identifique, cuántos están caracterizados, cuántos tienen autorización para la atención individual y cuántos tienen pendientes y otro con la distribución por EPS, preparar una presentación de eso para la próxima reunión.	Diana Ulloa	próxima reunión
De ahora en adelante, cada vez que haya una asistencia técnica, a cualquier perfil, se debe iniciar con la diapositiva del modelo y luego haciendo un recorderis rápido de los procesos que hacemos los EBEH y qué elementos diferenciadores tenemos en ese accionar, esto incluye a los ingenieros.	Todo el Equipo	A partir de hoy
Sacar todas las comunidades Afro tipo cuatro, pasárselo a Gloria, para solicitar autorización en las EPS.	Fernando Mateus	Inmediato
Socializar, todo lo referente. a ESDIS	Liliana Tunjo y Diana Ulloa	Segunda Semana de Junio
Reunión Ingenieros, analizar la necesidad de entregar la información por parte de la Jefe Johanna, Por lo tanto, revisar propuesta para consolidación de información requerida.	Ingenieros	Martes 27 de mayo a las 3:00pm
No tener grupos de Whatsapp si no se le puede otorgar el permiso de interactuar a todos los miembros.	Ingenieros	Inmediato
Sacar resultados de los EBEH entre lunes y martes para la reunión de las 3:00pm	Javier Orozco	Martes 27 de mayo a las 3:00pm
Reemplazar a Javier en el comité Ampliado.	Diana Ulloa	Lunes 26 de Mayo 8:00am
Asistir a la mesa de Candelaria	Eduardo Santander	Lunes 26 de Mayo 9:00am
Organizar mesa de trabajo con EPS para gestionar autorizaciones.	Gloria Gallo y Diana Velandia	Inmediato
Lo segundo es que las Subredes están pidiendo la disponibilidad, esta ya se tenía, pero hay que volverla a enviar.	Ingenieros	Inmediato

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

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Organizar una mesa de trabajo de todos los sistemas de información y darle soporte a las Subredes.	Ingenieros	Martes 27 de mayo a las 3:00pm
Realizar la mesa de trabajo de las subredes con la EPS, para gestionar las autorizaciones.	Gloria Gallo y Diana Velandia	Próxima semana
Socialización acompañamientos realizados a los perfiles de los EBEH de las 4 subredes	Equipo de auditoría	Reunión virtual

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Gloria Inés Gallo Tibaduiza	gigallo@saludcapital.gov.co	3112661537	Secretaría Distrital de Salud	
2	Paola Andrea De La Rosa Díaz	PADelarosa@saludcapital.gov.co	3146178985	Secretaría Distrital de Salud	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

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 ()	

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código:

SDS-DFO-FT-004

Versión:

1

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

Tema: Reunión de trabajo EBEH

Fecha: 22 Mayo 2025

Hora Inicio: 2:00pm Hora Fin: 5:30pm Lugar: Salón P00 Área Administrativa - CDC

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Adriana Pardo A	SAC	Profesional de seguimiento	3118413528	AO1Pardo@saludcapital.gov.co	
2	Rosa Helena Gomez Perez	SDS - SAC	Profesional Especialista	3112264592	RSGomez@saludcapital.gov.co	
3	Diana Velandia B	SDS - EBEH	Prof Especialista	3125091116	dvelandia@saludcapital.gov.co	
4	Gloria Luis Gallo	SDS - EBEH	Contratista	3112661533	ggallo@saludcapital.gov.co	
5	Eduardo Santander	SDS - EBEH	Contratista	3006027131	esantander@saludcapital.gov.co	
6	Javier Orrego	SDS - EBEH	Contratista	3103005333	jorrego@saludcapital.gov.co	
7	Camilo Rodriguez	SDS - EBEH	Contratista	3006138290	C2rodriguez@saludcapital.gov.co	
8	Carlos Acevedo Arevalo	SDS - EBEH	Contratista	3115852782	ceacevedo@saludcapital.gov.co	
9	Fernando Matias V	SDS - EBEH	Contratista	3112161501	EFMatias@saludcapital.gov.co	
10	Martha Liliana Tump	SDS - EBEH	Contratista	310283429	MTump@saludcapital.gov.co	
11	Diana Lucia Ulloa	SDS - EBEH	Contratista	3124911701	DLulloa@saludcapital.gov.co	
12	Angie Dayana Correa Najjar	SDS - EBEH	Contratista	3204368558	adcorrea@saludcapital.gov.co	
13	José Rodrigo Puentes C	SDS - EBEH	Contratista	3132841375	JRPuentes@saludcapital.gov.co	
14	Karen Andrea Parado Gallo	SDS - EBEH	Contratista	3123837774	KParado@saludcapital.gov.co	
15	Charmion R	SDS - EBEH	Asesora	3005857222	jorstan@saludcapital.gov.co	
16	Rosa Iones Ochoa	SDS - EBEH	Contratista	3102641476	riones@saludcapital.gov.co	
17	Andrea de la Roca	SDS - EBEH	Contratista	3146178555	Padelan@saludcapital.gov.co	

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

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co