

|                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | <b>DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y<br/>CALIDAD</b><br><b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b><br><b>CONTROL DOCUMENTAL</b><br><b>ACTA DE REUNIÓN</b><br>Código: SDS-PYC-FT-001 V.6 | Elaborado por: Luis Carlos<br>Martínez<br>Nohora Rodríguez<br>Revisado por: Fernando Fuentes<br>Aprobado por: Sonia Luz Flórez |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

## ACTA DE REUNIÓN

**Tema:** Proceso de adscripción poblacional a CAPS de las SISS desde Salud Pública – Espacio Vivienda

| Dirección y/o Oficina                                             | Proceso                                                           |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Dirección de análisis entidades prestadoras de servicios de salud | Dirección de análisis entidades prestadoras de servicios de salud |

| Objetivo de la Reunión                                                                                                                                                             | Fecha de la reunión: Enero 8 de 2019                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Realizar mesa de trabajo con el propósito de fortalecer el proceso de adscripción poblacional a CAPS de las SISS realizada desde el componente de Salud Pública – Espacio Vivienda | Lugar: Laboratorio de Salud Pública, 3 Piso                                   |
|                                                                                                                                                                                    | Hora Inicio: 2:00 pm Hora Fin: 3:00 pm                                        |
|                                                                                                                                                                                    | Notas por: Diana Carolina Larrañaga Calvache                                  |
|                                                                                                                                                                                    | Próxima Reunión: Por definir                                                  |
|                                                                                                                                                                                    | Quien cita: Dirección de análisis entidades prestadoras de servicios de Salud |

### TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS EN LA REUNIÓN\*

Siendo las 2:00 pm se da inicio a la mesa de trabajo para fortalecer el proceso de adscripción poblacional a CAPS de las SISS realizada desde el componente de Salud Pública – Espacio Vivienda.

Desde DAEPDSS, se conoce, que el Espacio Vivienda para el proceso de adscripción a los CAPS de las SISS, utiliza la herramienta en formato de excel, entregada por la EAPB Capital Salud, que contiene la información de la población afiliada, la cual se geo referencia y de acuerdo a los resultados obtenidos, el líder de gestión del riesgo y referente de vivienda de cada SISS, planean las visitas con el talento humano contratado para tal fin. De esta manera se realiza la adscripción al CAPS correspondiente. Lo anterior en el marco de la ejecución de las acciones del convenio fortalecimiento a CAPS.

Desde Salud Pública – Espacio Vivienda, se manifiesta que una de las observaciones importantes, es que la programación de visitas para la adscripción y atenciones individuales en salud se realiza de acuerdo a lo establecido en la Resolución 412 del 2000. Y frente a la adscripción, se tiene como prioridad la elección de las unidades de servicios de salud manifestadas por las personas para su atención.

El acompañamiento técnico de seguimiento a la implementación de los CAPS de acuerdo al Modelo Integrado de Atención de Salud, en las SISS, realizado por los profesionales asistenciales de la DAEPDSS, ha evidenciado la necesidad esfuerzos con Salud Pública para fortalecer el proceso de adscripción poblacional a CAPS y lograr la mejora en la cobertura y atención en salud.

Se concluye que es necesario realizar mesas de trabajo con la participación de los Directores de Gestión del Riesgo, Referentes de Ambulatorio, Referentes de Vivienda y Líderes de Gestión del Riesgo de las 4 Subredes Integradas de Servicios de Salud, para que cada una socialice el proceso de adscripción en contraste con las visitas realizadas desde el espacio vivienda y de esta manera definir la integralidad del proceso, los alcances de cada componente, proponer compromisos, seguimiento al cumplimiento y planes de mejora.

Las mesas de trabajo se desarrollarán los días 17, 18, 21 y 22 de enero de 2019 de 2:00 a 5:00 pm.

### COMPROMISOS\*



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y  
CALIDAD  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL  
ACTA DE REUNIÓN  
Código: SDS-PYC-FT-001 V.6

Elaborado por: Luis Carlos  
Martínez  
Nohora Rodríguez  
Revisado por: Fernando Fuentes  
Aprobado por: Sonia Luz Flórez



| ACCION                                                                                                                                                    | RESPONSABLE             | FECHA            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|
| Convocar mesa de trabajo a Directores de Gestión del Riesgo, Referentes de Ambulatorio, Referentes de Vivienda y Líderes de Gestión del Riesgo a las SISS | DAEPDSS                 | Enero 10 de 2019 |
| Realizar mesa de trabajo para preparación de asistencia técnica                                                                                           | DAEPDSS – Salud Pública | Enero 15 de 2019 |
|                                                                                                                                                           |                         |                  |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y  
CALIDAD  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL  
ACTA DE REUNIÓN  
Código: SDS-PYC-FT-001 V.6

Elaborado por: Luis Carlos  
Martínez  
Nohora Rodríguez  
Revisado por: Fernando Fuentes  
Aprobado por: Sonia Luz Flórez



REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

| No | NOMBRES Y APELLIDOS      | CORREO                          | TELEFONO | DIRECCIÓN/<br>OFICINA/ ENTIDAD | FIRMA               |
|----|--------------------------|---------------------------------|----------|--------------------------------|---------------------|
| 1  | Laura Alejandra Bruneira | labaconegra@saludcapital.gov.co | 9885     | SDS - SAC                      |                     |
| 2  | Martha Patricia Aponte   | mpaponte@saludcapital.gov.co    | 9008     | SDS - DAEPDSS                  |                     |
| 3  | Hony Luz Pérez Díaz      | mlperez@saludcapital.gov.co     | 9008     | DAEPDSS - SDS                  | Hony Luz Pérez Díaz |
| 4  | Diana C. Larranaga       | delarranaga@saludcapital.gov.co | 9008     | DAEPDSS - SDS                  | Diana C. Larranaga  |
| 5  |                          |                                 |          |                                |                     |
| 6  |                          |                                 |          |                                |                     |
| 7  |                          |                                 |          |                                |                     |
| 8  |                          |                                 |          |                                |                     |
| 9  |                          |                                 |          |                                |                     |

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia a reuniones 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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |                           |

\* De requerir más campos en los temas y comentarios tratados, compromisos, inclúyalos antes de imprimir este formato.

