Tema: __**Revisión Fuentes de Información Cancer**

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Dirección Provisión de Servicios de Salud	**Gestión Social y Territorial en Salud Pública GTS**

Objetivo	Fecha: 25 de Agosto de 2025			
Definir Fuentes de Información para la articulación entre Navegadores de Bienestar y los Equipos MAS Bienestar	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación (X) Acompañamiento ( )		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Casa Blanca			
	Hora Inicio: ___2:00 pm_____ Hora Fin: ___3:00 pm_____			
	Notas por: Gloria Inés Gallo Tibaduiza			
	Próxima Reunión: Jueves 28 de Agosto			
	Quien cita: Johanna Torres			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se resaltó la relevancia de disponer de información precisa, actualizada y estandarizada sobre cáncer, como insumo fundamental para la definición de acciones entre Navegadores de MAS Bienestar y los Equipos MAS Bienestar para el seguimiento de la atención a los pacientes.

Fuentes de información disponibles

- Se mencionaron los **registros poblacionales de cáncer** y los **registros hospitalarios** como principales fuentes de información.
- Se destacó la utilidad de bases como el **SIVIGILA**, la información del **RUAF-ND**, el y las bases de datos administrativas de las EPS e IPS.
- Se planteó la necesidad de revisar la interoperabilidad entre sistemas, para evitar duplicidad y mejorar la calidad del dato.

Propuestas

- Establecer mecanismos para el flujo de información de manera periódica para validar y actualizar la información disponible.
- Programar una mesa técnica con participación de Salud Pública; Provisión de Servicios de Salud; Equipos MAS Bienestar y Navegadores de Bienestar.
- Se acordó realizar la próxima reunión el día jueves 28 de Agosto.

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				

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Diana Velandia B	dmvelandia@saludcapital.gov.co	3125091916	SDS-	
2	Myrian Gordillo H	Mygordillo@saludcapital.	310 3037924	SDS- SDS	
3	Javier Ortiz	Jaortizg@saludcapital.gov.co	3103005537	SDS	
4	Karen Castiblanco	Kicastiblanco@saludcapital.gov.co	3208205677	SDS - USP	
5	Gloria Inés Gallo T	gigallo@saludcapital.gov.co	3012665137	SDS-	
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 ( )	Agosto 25/2025 fuentes de información CA

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