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

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

**Tema:** Reunión de seguimiento al reporte de acciones en el marco de desarrollo de la estrategia GAMA

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento	Aseguramiento en salud / Urgencias, emergencias y desastres / Inspección, vigilancia y control.



Objetivo	Fecha: 02 de septiembre mayo 2025		
Desarrollar espacio de socialización de los avances, logros y dificultades en cuanto a la gestión realizada en el marco de las acciones de la estrategia del Grupo de Apoyo y Monitoreo a la Gestión GAMA.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento (X )	
		Otro (X) Seguimiento	
	Modalidad:	Presencial ( X )	Virtual ( ) Mixta ( )
	Lugar: Dirección de Aseguramiento		
	Hora Inicio:8:00 am Hora Fin: 10:30 am		
	Notas por: Jessica Lizeth Montoya Estupiñan		
	Próxima Reunión: A definir		
	Quien cita: Yiyola Yamile Peña Ríos		

### TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \*

Siendo las 8:30 se inicia la reunión para la Socialización de Avances de la Estrategia GAMA, la Dra Yiyola peña inicia hablando sobre la articulación que se realiza desde el grupo GAMA, las EAPB y las IPS, comenta como por medio de los profesionales GAMA la comunicación se ha visto impactada de manera positiva. Continúa comentando sobre los logros en la experiencia del paciente, el apoyo la optimización y el fortalecimiento de la eficiencia del proceso de atención al paciente.

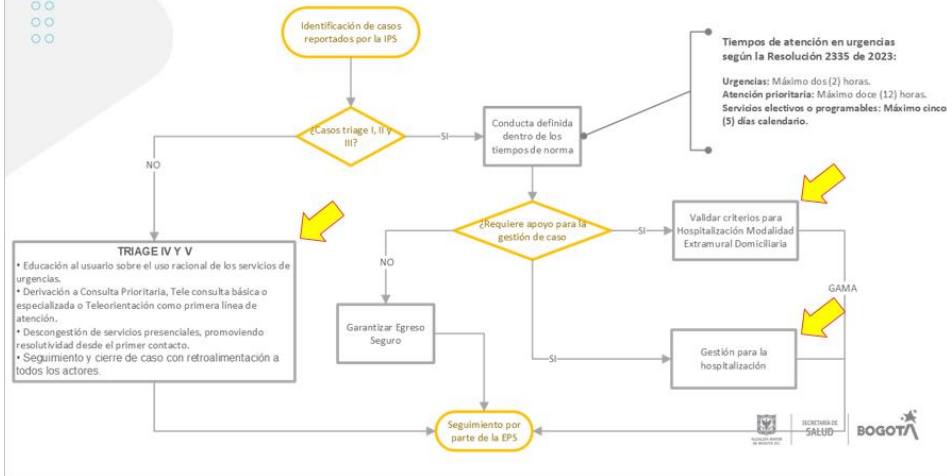


Se comparte con las entidades administradoras el flujograma de actividades y dinámicas propias de la estrategia específicamente entre las IPS y EAPB, se especifican las acciones de las profesionales GAMA en las IPS, incluyendo la atención del triage IV y V, apoyo en la gestión de remisiones mayores a 12 horas y la identificación y gestión de pacientes que son candidatos a hospitalización extramural domiciliaria.

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

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

## ESQUEMA ESPECÍFICO DE OPERATIVIZACIÓN GAMA EN IPS



LA Dra. Yiyola Peña comenta sobre el objetivo de esta secretaria, que incluye la descongestión de los servicios de urgencias así como el apoyo en la gestión oportuna de los pacientes represados en los servicios, haciendo uso de la modalidad extramural domiciliaria sea dado el caso o la derivación de los pacientes triage IV y V a la consulta prioritaria. Resumiendo así las actividades priorizadas desde la IPS con el equipo GAMA.

## Acciones Adelantadas por GAMA

Visitas de acompañamiento



ACCIÓN	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
GAMA IPS	85	154	138	122	420	459	694
GAMA EPS	35	20	32	30	32	75	187
<b>Totales</b>	<b>120</b>	<b>174</b>	<b>170</b>	<b>152</b>	<b>452</b>	<b>534</b>	<b>881</b>

27 profesionales

Mayo	Junio	Julio
24 IPS Desatendidas	42 IPS Priorizadas	42 IPS Priorizadas
8 EPS	8 EPS	8 EPS

Se evidencia el número de visitas realizadas durante la periodicidad de enero a junio 2025, dando un total de 2,483 visitas en el periodo, donde mes a mes se evidencia la cantidad de visitas. En las EAPB se evidencia un aumento de las visitas realizadas en el mes de mayo a junio, esto dado por la contingencia del pico respiratorio. La Dra menciona sobre el aumento de casos reportados represados en los servicios de urgencias, de EAPB en específico así como de acuerdo al panorama se vio la necesidad de oficiar las EAPB Famisanar, Nueva EPS y Capital salud, reiterando la necesidad de gestión de los pacientes.

La Dra presenta a continuación el número total de casos gestionados en el periodo de tiempo de enero a mayo 2025, en este caso 3,139 casos.

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

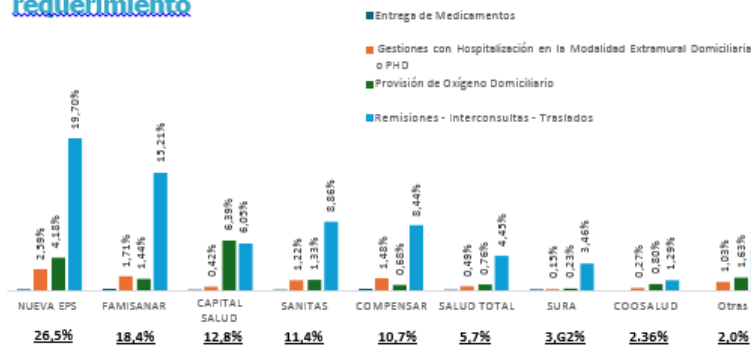
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

## Gestión de Casos

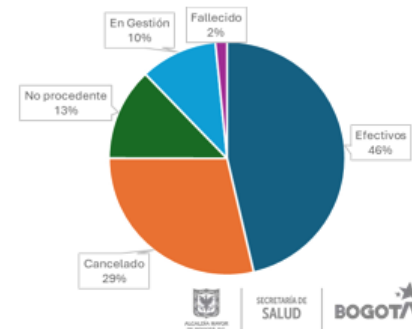
n: 3,139 casos gestionados

TIPO DE REQUERIMIENTO	Entrega de Medicamentos	Gestiones con Hospitalización en la Modalidad Extramural Domiciliaria o PHD	Provisión de Oxígeno Domiciliario	Remisiones - Interconsultas - Traslados
Efectivo	0,16%	4,56%	12,36%	28,89%
Cancelado	0,06%	1,62%	0,89%	25,17%
No procedente	0,03%	1,59%	1,75%	10,35%
Fallecido	0,00%	0,13%	0,00%	1,31%
En gestión	0,32%	1,24%	2,36%	7,20%
Proporción general	0,57%	9,14%	17,36%	72,92%
Casos	18	287	545	2.289

### Distribución de casos por EPS gestionados por requerimiento



### Resultado de la gestión

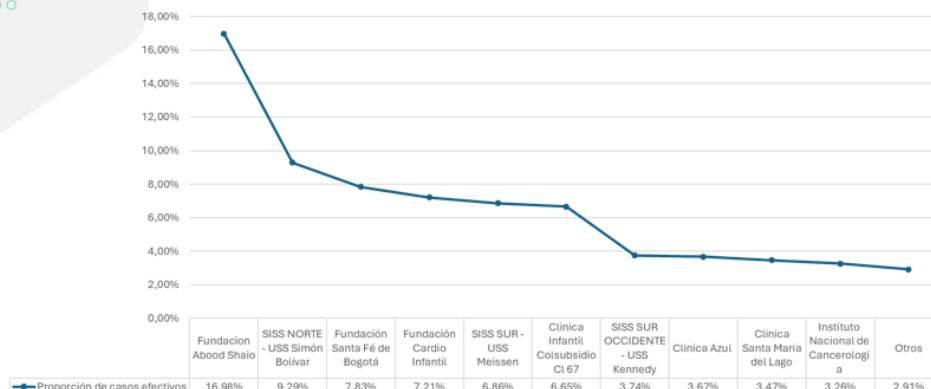


Resalta el 13% de los casos no procedentes evidenciando la necesidad de capacitación al personal, continuando con la reunión, la Da Yiyola comenta sobre la proporción de acuerdo a la EAPB se destaca el número de remisiones en color azul, siendo la provisión de oxígeno en color verde. Se realiza la claridad de que los datos entregados corresponden a la proporción de acuerdo al número total de casos, de manera específica con cada una de las EAPB.



## Gestión de Casos

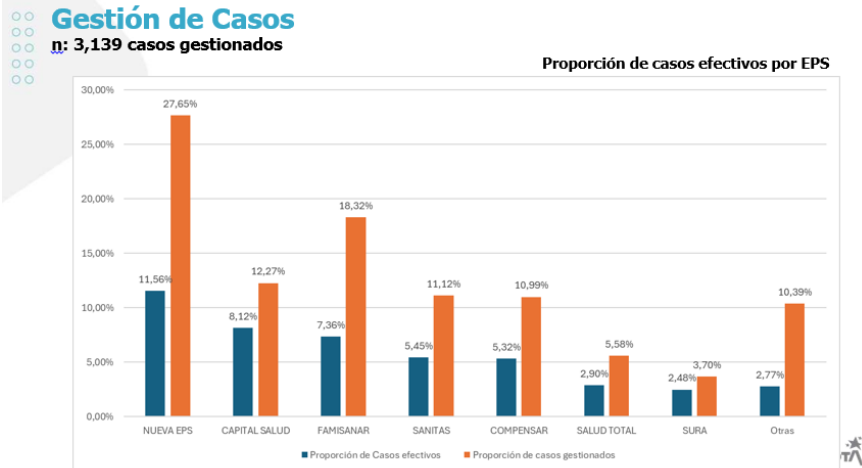
n: 3,139 casos gestionados

### Proporción de casos efectivos por prestador



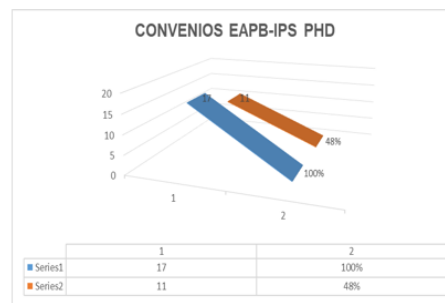
Se comenta sobre el número de casos efectivos 46% distribuidos con respecto a las IPS, siendo Fundación Shaio, Simón Bolívar y Fundación santa Fe entre otro, se comenta a continuación, la proporción de casos efectivos por EAPB, mostrando la gestión por administradoras. Siendo así del total de casos gestionados N=3,139, el 27% corresponden a nueva EPS y de este 27% solo el 11% resuelto efectivo. Mostrando la proporción total de los caso gestionados y la proporción total de los caso efectivos. La información se da acumulada de ENERO a JULIO.

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





Se muestra a continuación de las IPS que se están visitando cuales se encuentran gestionando sobre la estrategia de hospitalización en modalidad extramural domiciliaria, siendo 23 IPS que realizan el proceso y teniendo 53 definidas para su realización, mostrando algunas entidades que no cuentan con los convenios necesario para apoyar la gestión. La Dra Yiyola enfatiza en sobre la EAPB Capital salud, ya que las SISS, no se encuentran implementando PHD refiriendo que no se encuentra contratado, y al indagar con capital salud reporta la contratación al día, recalcando la importancia de la realización de una reunión con capital salud y las SISS donde se pueda discutir sobre las contratación, red disponible, el conocimiento de sus proveedores y proceso de PHD.

No.	EAPB
1	SANITAS
2	FAMISANAR
3	COMPENSAR
4	NUEVA EPS
5	FOMAG
6	CAPITAL SALUD
7	SURA
8	ALIANSAUD
9	SALUD TOTAL
10	COOSALUD
11	FUERZAS MILITARES



Se comparten las 11 EAPB que cuentan con convenio para la atención extramural domiciliaria, la Dra. Da la palabra a las Administradoras para saber la contratación actual con las IPS y los servicios ofertados para la hospitalización extramural domiciliaria, buscando continuar con el seguimiento, y enfocándose en tener una eficacia en el uso de los recursos de personal y la búsqueda activa de PHD en los servicios con mayor represamiento de pacientes.

La Dra Yidney explica la importancia de conocer la información desde las dos caras incluyendo al asegurador y al prestador, buscando cruzar la información y cerciorándose de que se maneja el mismo lenguaje. Así mismo la Dra Yiyola informa sobre la presencia de las cuatro direcciones de salud, en el trabajo articulado de GAMA.

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

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

## Indicadores de Referencia y Contrarreferencia - EPS

EPS	Promedio de % Efectividad Enero - Mayo	% del traslado primario Incluidos en Efectivos	Casos >12hrs	Casos <12hrs	No. Casos no aceptan remisión	No. Casos remisión cancelada	No. Casos salida voluntaria	No. De casos solicitan PHD	Casos Cumplen PHD	No. casos ingresan a PHD	% Acceso a PHD Enero - Mayo
Aliansalud	61,7%	5,5%	82	20	25	5	3	54	54	38	69,1%
Capital Salud	65,0%	1,1%	267	117	14	185	0	295	74	74	25,1%
Compensar	66,4%	25,3%	715	1613	2	72	104	629	518	5	0,7%
Coosalud	29,6%	0,0%	38	17	0	9	0	9	9	9	100,0%
Famisanar	51,4%	0,0%	2149	1203	13	226	369	0	0	60	0,0%
Salud Total	68,3%	0,0%	1422	1341	14	203	141	404	404	0	0,0%
Sanitas	70,3%	0,2%	887	2171	28	47	117	889	859	27	3,1%
Sura	100,0%	0,0%	150	321	0	3	0	520	520	520	100,0%

Los datos reportados corresponden a la información remitida por la EPS en el marco de las solicitudes realizadas por oficio en los meses de febrero y julio; esta información es entregada a las profesionales de GAMA que realizan acompañamiento.

Se comparten los indicadores de la referencia y contrarreferencia, los cuales se han gestionado con EAPB para realizar un seguimiento y acompañamiento, los indicadores que se evidencian van de enero a mayo del 2025, se evidencia el porcentaje de acceso a PHD mostrando porcentajes bajos, estos reportes son derivados de la información que brindan las EAPB.

Capital salud, menciona que el 25% que se muestra como porcentaje de acceso esta ligado a el numero de solicitudes y el numero de pacientes que cumplen con el criterio, pues de los que cumplen el criterio son el 100% de los que ingresan a programa. De los casos que no ingresan al programa o que no cumplen con criterios son pacientes en abandono social. La Dra yiyola solicita verificar que pasa con el 75% de los casos restantes y el tipo de direccion que debe realizarse desde la administradora. La Dra Yiyola solicita realizar de manera periodica y mas constante la socializacion del proceso de PHD teniendo en cuenta la rotacion del persona en las sub redes.



La Dra Yiyola solicita pensar en generar una meta a las administradoras para el programa de hospitalización extramural domiciliaria, teniendo cuenta su línea de base del número de solicitudes, afiliados y su comportamiento de morbilidad, permitiendo dirigir el norte del programa. La Dra Yidney informa sobre la medición de las tasas de hospitalización domiciliaria, con las profesionales GAMA a las IPS y EAPB, esto enfocado a los pacientes derivados para el programa de hospitalización domiciliaria.

EPS	solicitud de referencia en Bases de Datos	Casos con gestión efectiva de referencia	Porcentaje efectividad	No. de remisiones canceladas	Porcentaje de remisiones canceladas	Remisiones Canceladas - Egreso	Salidas Voluntarias	Otra Causa
Aliansalud	2	2	100,0%	0	16,7%	0	0	0
Capital Salud	25	14	56,0%	4	16,1%	3	0	1
Compensar	110	26	26,4%	72	65,1%	47	10	15
Coosalud	8	2	25,0%	2	18,8%	1	0	1
Famisanar	230	56	25,7%	120	52,3%	65	18	37
Nueva EPS	634	127	20,0%	357	56,2%	177	9	171
Salud Total	47	21	44,7%	11	22,4%	8	1	2
Sanitas	68	80	81,6%	28	28,8%	23	3	3

Se comparte el resultado de la estrategia del monitoreo GAMA, donde se muestra del número total de remisiones, el número de casos efectivos entendidos como efectivos los casos remitidos a otra entidad. Comenta el referente de compensar que al evaluar los porcentajes evidencia que de 110 casos solicitados para gestión, con gestión efectiva son 26, quedando un 74% sin gestión o remisión efectiva, la Dra Yiyola comenta que este remanente queda incluido dentro de los casos no precedentes en la primera parte de la presentación.

El referente compensar y salud total solicitan estandarizar el cierre de los casos para lograr tipificar entre todos



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

el cierre y creación de los indicadores. El referente de Famisanar informa sobre el aval de los pacientes, y la autorización de los servicios durante la estancia.

LA Dra. Yidney, habla sobre la importancia de hacer seguimiento a los pacientes que al final del día no se logra gestionar, y que por inoportunidad se le debe resolver en la IPS en el servicio de urgencias, así como el paciente que solicita salida voluntaria y el paciente fallecido.

Se menciona sobre la necesidad del ajuste del cálculo basado en la estandarización del cierre de las remisiones, esto basado en que cada entidad cuenta con sistemas de información diferente, dificultando también identificar la cierre de cada remisión. Se comenta sobre la importancia de incluir la variable de los pacientes que no aceptan remisión para otras IPS, ya que de estas se deriva gestión y así mismo autorización de servicios. Apuntando a que el porcentaje de gestión de las áreas de referencia debería puntuarse mayor.

La Dra Yiyola menciona sobre la generación de mesas de trabajo con cada una de las EAPB, citándolas de manera formal para identificar los indicadores, construir de manera estandarizada los causales de cierre y lograr depurar la información acorde a las necesidades.

La Dra Yiyola resalta la presencia del referente de Coosalud, identificando un número importante de remisiones retenidas en los servicios de urgencias, a pesar del número de afiliados en Bogotá. Solicitando establecer una estrategia específica para gestionar de manera efectiva el número de remisiones.

Coosalud, refiere dificultades por la sobre ocupación de los servicios, así como de la línea de contratación, el aumento de remisiones de las afueras de Bogotá, informa sobre la contratación de servicios con la clínica San Rafael. A su vez informa sobre las mesas de trabajo establecidos con las IPS prestadoras de servicios de salud que incluye Messer y H&L, con las que se ha trabajado para la mejora de los inconvenientes presentados.



Se conviene mesa de trabajo con la entidad Coosalud, que incluya la gerente Andrea Rincon, Dra Heidý Ferney y la Dra. Yiyola, donde se busque definir una estrategia de atención, en conjunto con SISS.

Para finalizar la Dra Yiyola habla sobre los logros del equipo GAMA, que incluye la disposición y compromiso de las EAPB visitadas, la mejora en la comunicación para el seguimiento de los casos priorizados, especialmente en remisiones complejas, así como la coordinación efectiva y buena disposición para recibir el quipo GAMA.

Se comentan algunas de las oportunidades de mejora que incluyen los retrasos en la gestión de remisiones de más de 24 horas, las dificultades en la resolución integral de casos por escasez de insumos, mal estado de equipos, falta de convenios y limitada capacidad instalada, las limitaciones en la gestión eficiente de casos pendientes por falta de un sistema único y centralizado de información, el impacto negativo en la atención de pacientes críticos por demoras o falta de respuesta de algunas EAPB, las demoras superiores a 24 horas en la resolución de remisiones y asignación de servicios por parte de EAPB e IPS y las barreras en el proceso por información insuficiente a los usuarios incluyendo incumplimiento de protocolos por empresas de transporte.

La Dra. Yiyola da la palabra a las EAPB para comentar oportunidades de mejora para las trabajar las demoras hospitalarias de manera conjunta.

- Compensar menciona que HUSI es la única red contrata que tienen para el paciente psiquiátrico, la EAPB prioriza pacientes de acuerdo al diagnóstico, e ingresa los pacientes como primario, al realizar esto la IPS envía una carta del abogado HUSI solicitando investigación por la superintendencia.
- Compensar comenta situación presentada con Fundación Santa Fé, perteneciente al programa de plan padrino para línea materno fetal, la entidad informa sobre priorización de casos, pero genera molestias por parte de IPS del envío de los pacientes, se comenta que por indicación de las líderes de gestión del riesgo se comentan paciente a las entidades que se encuentran priorizadas dentro del plan padrino para la zona que aplique.

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

- Capital salud, refiere haber recibido el mismo tipo de cartas del HUSI al priorizar pacientes de diferentes especialidades.
- Compensar refiere que aunque se han sentado a revisar las dificultades, dentro de las especialidades con mayor dificultad se siguen presentando dificultad de ubicación de camas en IPS con la presencia de especialidad Psiquiatría, Oncología, hematología, y medicina interna.
- Se comenta sobre las barreras presentadas con el Hospital Universitario San Ignacio, para recibir pacientes en POP y que son de manejo oncológico de IPS.
- Compensar comenta dificultades por pacientes encamillados en los servicios de urgencias especialmente en San Rafael, hospital de la Sabana y san José infantil.
- Salud total comenta dificultad de ubicación de pacientes para la especialidad de Psiquiatría infantil, ya que el número de pacientes se encuentra en crecimiento y así mismo las edades también van descendiendo. Especialmente en las líneas de atención ambulatoria e institucional.
- Sura comenta sobre las dificultades de ubicación de pacientes psiquiátricos con baja oferta en la ciudad generando condicionantes de preferencia por parte de las familias.

La Dra. Yiyola solicita el envío de la cartas enviadas por el abogado del HUSI, para comentar con el DR Moscoso.

Se finaliza reunión sobre las 10:30 am.-----



#### COMPROMISOS\*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Generación de mesas de trabajo con EAPB	Jessika Paola Triana Jessica Montoya	Septiembre 2025
Seguimiento a cartas de Hospital universitario san Ignacio.	Equipo GAMA	Septiembre 2025
Mesas de trabajo con capital salud y SISS	Capital salud	Septiembre 2025
Reunión grupo referentes de PHD de EAPB - unificar conceptos	Ruth Forero	Septiembre 2025
Envío de indicadores de gestión del mes de enero a agosto 2025.	Nueva EPS	Septiembre 2025

#### REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Jessica L Montoya E	Jlmontoya@saludcapital.gov.co	3246539544	Dirección de IVC – Calidad	
2					
3					

ASISTENTES

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	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

### 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

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES</p>				
	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 con EAPB Fecha: Septiembre 02 / 2025  
 Hora Inicio: 3:00pm Hora Fin:            Lugar: Auditorio Homocentro

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Ruth Franco López	SDS-DPSS	Prof. Especial	3649090	ryfranco@saludcapital.gov.co	
2	Angela María Peláez	Nueva EPS	Coord. Gestión	3124103553	angela.marin@nuevaeps.com.co	
3	Claudio Denise Morán	Salud total	Coord. Rep. y Ases.	3007286864	claudio@saludtotal.com.co	
4	Holman Berrera	Capital Salud	Coord. Ases. y Rep.	3134112628	holman@capital.salud.gov.co	
5	Bibiana Lora A.	Alionsalud EPS	Coord. Programas	3182404284	bbianala@alionsalud.com.co	
6	Delysca Tejada	Alionsalud EPS	Coord. Int. Entes.	3173641113	delysca@alionsalud.com.co	
7	Maritza Hernández	EB SURA	Coord. Concilio	3182062053	mherandez@sur.com.co	
8	Rosy Rosy Berrera	Capital Salud	Coord. Acceso	324595886	rosy@capital.salud.gov.co	
9	Jessica L. Montoya	IVC - Ciudad	Prof. espec.	3246539774	jmontoya@saludcapital.gov.co	
10	Jessica P. Triana	DPSS-SDS	Profesional Especialista	324054888	jptriana@saludcapital.gov.co	
11	Yigolia Peña Ros	SEC SALUD	Directora		ypena@saludcapital.gov.co	
12	WIDNEY GARCIA	ESHA	CONTRAT.	3144563559	wgarcia@esha.com.co	
13	MARLEA ANDINO P	SPS-ASEGUR	Contratista	316315111	marlea@salud.com.co	
14	Andrés Quinde	Famisanx Eps	Lider. Relación	3214497770	quinde@famisanx.com.co	
15	Diana Ospeda	Compensa	Gerente CAP	316263320	dospeda@compensa.com.co	
16	Heidi Fernandesa	SDS-DPSS	Coord. Ases.	3102561550	hfernandesa@saludcapital.gov.co	
17						

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