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: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: __ Seguimiento semanal del proceso de ruteo – gestantes e IPS Virrey Solís

-

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA/ SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD Y ASEGURAMIENTO	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA

Objetivo	Fecha: 29 de enero de 2026			
Realizar seguimiento semanal al avance del proceso de ruteo de población priorizada, y evaluar niveles de contactabilidad y gestión efectiva, identificar barreras operativas y definir acciones de cierre por subred	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (X) Reunión		
	Modalidad:	Presencial ()	Virtual (x)	Mixta ( )
	Lugar: Teams			
	Hora Inicio: 11:00 Hora Fin: 12:30			
	Notas por: Diana Velandia			
	Próxima Reunión: Por confirmar			
	Quien cita: Johanna Torres			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Objetivo

Realizar seguimiento semanal al avance del proceso de ruteo de población priorizada (gestantes, infancia, salud mental, condiciones crónicas, cáncer y población general), evaluar niveles de contactabilidad y gestión efectiva, identificar barreras operativas y definir acciones de cierre por subred.

Desarrollo de la reunión
La sesión fue instalada por Johanna Andrea Torres Ruiz, quien contextualizó el espacio como parte del seguimiento semanal a la estrategia de ruteo y al cumplimiento de los compromisos previamente adquiridos.

1. **Subred Sur Occidente**

Yenny Espinosa presentó el consolidado actualizado del proceso de ruteo, reportando un total de 246.343 registros, distribuidos así: 4.225 gestantes, 2.082 casos de infancia, 507 de salud mental, 21.349 de ruta cardio, 216.192 de población general y 38 de cáncer.
En relación con los compromisos establecidos en la sesión anterior, se informó avance en la contactabilidad telefónica, alcanzando 100% en gestantes, 88,9% en infancia y 83,45% en salud mental. Se aclaró que, si bien todas las gestantes ya cuentan con estado en el módulo de ruteo (contactada, programada o enviada a visita en campo), esto no implica que todas tengan gestión finalizada, dado que aún persisten visitas domiciliarias pendientes.
Se indicó que actualmente existen 1.798 gestantes con visita en campo programada, de las cuales una parte aún no cuenta con respuesta efectiva del gestor o profesional. Así mismo, se explicó que desde el módulo todas las gestantes ya fueron abordadas telefónicamente y clasificadas, sin embargo, cerca de 326 casos permanecen sin gestión efectiva, correspondiendo principalmente a usuarios en estado “visita en campo” sin

cierre (ni efectivo, ni fallido, ni rechazado).

Jeisson Currea Jiménez presentó el cruce de información, evidenciando una diferencia de 326 gestantes sin gestión, al comparar las 4.225 asignadas frente a 3.899 con algún tipo de resolución. Frente a esta diferencia, Diana Velandia Barrera aclaró que desde los tableros institucionales solo se contabilizan como gestionados aquellos casos que cuentan con estado final (efectivo, fallido, rechazado o no residencial), mientras que los usuarios que permanecen en visita en campo sin respuesta continúan clasificados como pendientes.

Yenny Espinosa precisó que estos 326 casos corresponden a gestantes que ya fueron contactadas telefónicamente, pero cuya visita presencial aún no se ha realizado, razón por la cual permanecen abiertas en el sistema.

Adicionalmente, se reportó avance en otras rutas: en cáncer se encuentra pendiente únicamente uno o dos casos para alcanzar el 100% de contactabilidad; el evento 107 registra un 99,74% de gestión, con un solo caso pendiente; y en población general y ruta cardio se inició proceso progresivo de contactabilidad, priorizando primero cardio y posteriormente población general.

Se evidenció que los auxiliares concentran la mayor carga de casos programados, mientras que los gestores en línea presentan rezagos en contactabilidad, especialmente en infancia y salud mental. En ruta cardio, el gestor Más Bienestar registra avance del 57,10% y gestor en línea del 45,55%.
Durante el espacio se enfatizó que los 839 casos pendientes corresponden principalmente a visitas en campo que ya fueron programadas y que requieren cierre definitivo. Frente a esto, Johanna Andrea Torres Ruiz solicitó acortar los tiempos inicialmente propuestos, estableciendo como fecha máxima el 5 de febrero, considerando que la base fue entregada hace más de tres meses y corresponde a población materna de alto riesgo.

Compromisos Subred Sur Occidente

- Garantizar cierre de los **839 casos pendientes** (visitas en campo) a más tardar el **5 de febrero**.
- Priorizar las **326 gestantes sin gestión efectiva**, asegurando visita domiciliaria y registro de estado final.
- Fortalecer seguimiento diario a auxiliares, gestores en línea y enfermería para cierre de casos abiertos.
- Completar 100% de contactabilidad en infancia y salud mental.
- Finalizar gestión del caso pendiente del evento 107.
- Verificar y cerrar los casos restantes de cáncer.
- Avanzar progresivamente en contactabilidad de ruta cardio y población general, una vez evacuadas las rutas priorizadas.

2.Subred Sur

Natalia Gómez, referente de la Cohorte Materno de la Subred Sur, presentó el balance general de la gestión de casos en las diferentes cohortes. Inició con la cohorte materno perinatal, la cual cuenta con 2.215 casos asignados. Se aclaró una diferencia de dos registros que aparecen como gestantes en el plan, pero están clasificados en el aplicativo como riesgo de feminicidio, situación que fue escalada a la Secretaría Distrital de Salud para su ajuste.

- A la fecha, se reportan 1.985 usuarios contactados, con los siguientes resultados:
- 644 casos efectivos
- 295 fallidos
- 142 rechazados
- 220 con información errada
- 346 casos con visita en campo y gestión
- 538 casos con visita en campo pendientes de cierre definitivo

- 230 casos pendientes de gestión

Se informó que, para fortalecer el cierre de estos casos, la Subred ha venido realizando seguimiento permanente a través de reuniones de equipo, comités operativos y espacios de precrítica, además de contacto directo con los profesionales que aún no han reportado planes de acción.
Adicionalmente, se identificaron aproximadamente 14 casos que no han podido cerrarse debido a que la usuaria fue caracterizada en un predio diferente al registrado en el módulo de ruteo; estos casos ya fueron remitidos a la ingeniera Laura para su validación.

Durante el seguimiento se evidenciaron dificultades en los planos históricos, lo que generó que algunos casos con gestión final realizada por los profesionales no se visualizaran correctamente en los reportes. Esto obligó a realizar descargas de meses anteriores para validar cierres reales, situación que derivó en el envío inicial de información errónea. Como medida correctiva, la Subred realizó verificación uno a uno mediante el ID del ruteo y ejecutó la reasignación de 60 casos a otros perfiles por novedades en talento humano.

Desde la Secretaría Distrital de Salud se solicitó mayor precisión en los datos, enfatizando la necesidad de presentar cifras consolidadas y no casuísticas, dado que el objetivo es evaluar la gestión efectiva. Se aclaró que actualmente permanecen aproximadamente 538 casos con visita en campo pendientes de cierre y 230 casos sin gestión, los cuales requieren llamadas 1, 2 y 3 más visita domiciliaria.

Frente a los tiempos de cierre, se acordó el siguiente cronograma:

- 538 casos con visita en campo: cierre máximo al 5 de febrero.
- 230 casos sin gestión: cierre máximo al 9 de febrero.

Cohorte de Infancia

Se reportaron 5.216 casos asignados, con 2.310 usuarios contactados y 1.163 casos efectivos. Se identificaron 466 fallidos y 210 rechazos, evidenciando que la principal barrera no corresponde a la negativa del usuario, sino a las dificultades en la concertación y continuidad del abordaje posterior al contacto inicial.
Se mantienen 2.906 casos sin gestión, asociados principalmente a: 266 registros con información errada. 379 casos que requieren reasignación debido a inactividad de gestores presenciales y gestores en línea.

Cohorte de Salud Mental

La cohorte cuenta inicialmente con 1.650 casos, actualizados posteriormente a 1.698. Se reportaron 953 usuarios contactados, con una efectividad de 211 casos, y una alta proporción de 435 fallidos y 185 rechazos.
Se identificó la necesidad de:
Reasignar 26 casos del evento 107 a psicólogos activos, debido a inactividad del profesional inicialmente asignado.
Actualizar la asignación de 275 usuarios al perfil de gestor en línea para continuar la gestión. Estos ajustes ya fueron remitidos al equipo de sistemas para su procesamiento.

Condiciones Crónicas

Se reportaron 430 usuarios contactados y 1.707 casos sin gestión, priorizando actualmente las rutas materna e infancia. Se identificaron 90 casos que requieren reasignación a gestor presencial activo, proceso que ya se encuentra escalado a sistemas.

Cohorte de Cáncer

Se registraron 573 casos asignados, con 330 contactados y 214 efectivos, siendo una de las cohortes con mejor desempeño. No obstante, persisten 243 casos sin gestión, de los cuales 118 requieren reasignación al encontrarse cargados a gestores en línea inactivos.

Población Distrito Capital

Se reportaron 10.042 contactos telefónicos, con 6.538 gestiones efectivas. Se evidenció un alto volumen de registros con información errada, lo cual afecta la eficiencia del proceso.
Como acción correctiva, se propuso fortalecer la verificación de datos mediante revisión de historia clínica y fuentes adicionales disponibles para los gestores en línea. Desde la Secretaría se aclaró que las bases ya son entregadas depuradas y cruzadas previamente (incluyendo eliminación de registros sin dirección o teléfono y cruce con PAY), sin embargo, se reiteró la necesidad de reforzar esta revisión en campo.

Compromisos Subred Sur

- Cerrar 538 casos con visita en campo de la cohorte materno perinatal a más tardar el 5 de febrero.
- Cerrar los 230 casos sin gestión (llamadas 1, 2 y 3 + visita domiciliaria) a más tardar el 9 de febrero.
- Finalizar reasignación de:
- 60 casos de materno perinatal por novedades de talento humano.
- 379 casos de infancia a gestores activos.
- 26 casos del evento 107 a psicología.
- 275 casos de salud mental a gestor en línea.
- 90 casos de condiciones crónicas.
- 118 casos de cáncer.
- Fortalecer la revisión de historia clínica y fuentes de información para disminuir registros con datos errados.
- Realizar seguimiento diario al cierre de casos priorizados y reportar avances en la siguiente mesa técnica.

2. Subred Centro Oriente

El equipo de la Subred Centro Oriente presentó el estado de asignación y gestión de los casos de ruteo por cohortes de riesgo, informando los siguientes volúmenes iniciales:

- Cáncer: 14 casos
- Ruta cardiocerebrovascular: 7.604 casos
- Infancia: 3.743 casos
- Materno perinatal: 2.588 casos
- Salud mental: 1.243 casos
- Población Distrito Capital: 18.184 casos
- Total de casos asignados a gestores Más Bienestar: 12.691

Frente a la ruta materno perinatal, se reportaron 2.362 usuarios contactados, con los siguientes resultados:

- 1.080 casos efectivos (53%)
- 291 fallidos (21,4%)
- 147 rechazados (11%)
- 81 no efectivos (5,9%)
- 218 con información errada (16%)
- 1.226 casos sin gestión final

El equipo aclaró que los casos clasificados como “sin gestión” corresponden principalmente a usuarios en estado transitorio (no contactado 1, 2 y 3), así como a casos pendientes de visita en campo por parte de los gestores Más Bienestar. La Subred informó que se realiza seguimiento diario a estos casos en articulación con los líderes de cohorte.

Se planteó como propuesta interna finalizar la gestión de esta cohorte hacia el 28 de febrero; sin embargo, desde la Secretaría Distrital de Salud se expresó preocupación por el tiempo adicional solicitado, teniendo en cuenta que se trata de gestantes en alto riesgo, con una base entregada desde el mes de octubre, y sobre la cual ya se habían establecido compromisos de cierre en reuniones previas.

Durante el espacio se evidenciaron inconsistencias en la lectura de los reportes, particularmente frente a los estados “sin gestión”, los cuales incluyen casos con una o dos llamadas realizadas, pero sin visita domiciliaria ni cierre final en el aplicativo. Se indicó que actualmente la Subred cuenta con 81 gestores de bienestar contratados.

Desde la SDS se reiteró la dificultad para comprender por qué persisten 988 casos maternos pendientes, considerando la capacidad operativa disponible, y se solicitó claridad sobre las barreras reales que han impedido el cierre oportuno de estos hogares. Asimismo, se enfatizó que la prolongación del proceso impacta directamente la gestión del riesgo de una población prioritaria.

El equipo de la Subred informó que los gestores del componente Ministerio finalizarían actividades al día siguiente, situación que incrementa la presión operativa sobre los gestores Más Bienestar. Se solicitó al equipo técnico realizar un balance final del aplicativo para identificar cuántos casos permanecen sin asignación efectiva y coordinar con sistemas los ajustes necesarios.

Por parte del equipo del Ministerio, se informó que inicialmente tenían a cargo aproximadamente 324 gestantes, de las cuales 185 cuentan actualmente con cierre registrado en el aplicativo. El resto presenta contacto, pero no cuenta aún con visita domiciliaria o cierre definitivo, debido a la reducción del equipo y a la finalización del contrato. Se indicó que la entrega formal de los casos se realizará al día siguiente.

Desde la SDS se recalcó que este proceso no corresponde a apoyos voluntarios sino a compromisos operativos, y que todos los casos intervenidos deben quedar cerrados en el aplicativo antes del empalme. En ese sentido, se solicitó garantizar que ningún caso quede con gestión parcial sin registro.

Finalmente, se acordó realizar una reunión extraordinaria específica con la Subred Centro Oriente, liderada por Diana Marcela Velandia Barrera y Jeisson Currea, para revisar en detalle el balance del ruteo materno perinatal, los casos pendientes y las acciones de cierre.

Compromisos Subred Centro Oriente

- Realizar entrega formal de los casos gestionados por el equipo Ministerio con registro completo en el aplicativo.
- Garantizar el cierre de los casos intervenidos, evitando dejar gestiones parciales sin trazabilidad.
- Coordinar con el equipo de sistemas y líderes de cohorte un balance final de casos sin asignación.
- Ejecutar reunión extraordinaria con SDS para revisar el estado real del ruteo materno perinatal y definir plan de cierre acelerado.
- Fortalecer el seguimiento diario de los 1.226 casos en estado transitorio, priorizando visita domiciliaria y cierre definitivo.
- Presentar a la SDS un consolidado actualizado de casos pendientes, con causas operativas claras.

- **Subred Norte**

La Subred Sur Occidente presentó el balance del proceso de ruteo y seguimiento para la cohorte materno-perinatal, informando un total de 5.358 casos asignados, de los cuales 4.400 han sido contactados, alcanzando un cumplimiento del 82,9%.

Del total de gestiones realizadas, se reportaron los siguientes resultados:

- Casos efectivos: 4.242
- Fallidos y rechazados: 702
- No efectivos: 32
- Casos sin gestión: 916

- Registros con información errada: 995

Se indicó que el mayor volumen actual corresponde a usuarios con visitas domiciliarias programadas, las cuales ya se encuentran asignadas a gestores territoriales. Durante el mes se evidenció un avance importante en la gestión; sin embargo, aún no se ha logrado la cobertura esperada para alcanzar el 100% de intervención, particularmente en la cohorte materno-perinatal.

Respecto a los casos rechazados, el equipo explicó que se realizaron nuevos intentos de contactabilidad, identificando situaciones como desconocimiento del programa, usuarias que ya culminaron su embarazo o personas que manifiestan no haber estado gestantes. También se reportaron rechazos asociados a negativa explícita frente a la visita del gestor territorial.

Durante el espacio se aclaró la diferencia entre los estados registrados:

- 963 casos ya cuentan con visita en campo realizada y estado final asignado en el aplicativo, encontrándose incluidos dentro del total de contactados.
- 916 casos corresponden a usuarios que ya fueron contactados telefónicamente, pero aún se encuentran pendientes de visita domiciliaria, lo cual constituye el principal rezago operativo actual.

Desde la SDS se enfatizó que, aunque la totalidad de gestantes ya fue contactada telefónicamente, persiste un volumen aproximado de 900 casos pendientes exclusivamente de intervención en campo, lo cual resulta crítico considerando el tiempo transcurrido desde la entrega de la base.

El equipo de la Subred informó que la distribución territorial genera cargas desiguales entre gestores, encontrándose algunos con uno o pocos casos y otros con volúmenes de hasta 15 o 20 usuarios, situación que impacta los tiempos de cierre. No obstante, se reiteró la necesidad de acelerar la gestión, teniendo en cuenta que la Subred concentra el mayor número de gestantes (más de 5.000 casos) y que existen nuevas usuarias identificadas en territorio pendientes de ingreso al proceso.

Desde la Secretaría Distrital de Salud se solicitó priorizar el cierre de estos casos, con énfasis en la visita domiciliaria, a fin de habilitar la carga de nuevas bases y garantizar el abordaje oportuno del riesgo.
Asimismo, se solicitó el envío del consolidado por gestor territorial, con el objetivo de realizar un análisis diferencial de cargas operativas.

Compromisos SISS Norte

- Finalizar la visita domiciliaria de los **916 casos pendientes**, priorizando gestantes de mayor riesgo.
- Garantizar que los casos ya visitados cuenten con estado final debidamente registrado en el aplicativo.
- Remitir a la SDS el consolidado de asignación por gestor territorial para análisis de cargas.
- Optimizar la redistribución de casos según cobertura territorial para acelerar cierres.
- Presentar actualización del avance de gestión en la próxima sesión de seguimiento.
- Priorizar el cierre de la cohorte materno-perinatal antes de recibir nuevas bases de gestantes.

Intervención final Secretaría Distrital de Salud (SDS) – Articulación IPS Virrey Solís

La Secretaría Distrital de Salud presentó el balance del piloto de articulación público–privada con la IPS Virrey Solís, iniciado en agosto con la Subred Sur y formalizado en noviembre con participación de todas las subredes, cuyo objetivo es la identificación y abordaje de población prioritaria (menores de cinco años y usuarios con patologías crónicas inadherentes a las rutas de atención), mediante intervención extramural y posterior vinculación intramural a través del agendamiento.

A la fecha se reportan **5.676 casos asignados a nivel distrital**, distribuidos así:

- Subred Norte: 532
- Subred Sur: 4.146
- Centro Oriente: 294
- Sur Occidente: 706

Frente al avance en contactabilidad y efectividad:

- Subred Norte: 51%
- Subred Sur: 71%
- Centro Oriente: 45%
- Sur Occidente: 23%
- Promedio distrital: 60% (efectividad sobre casos contactados)

Se identifican aún **3.253 casos sin gestión telefónica**, distribuidos de la siguiente manera:

- Norte: 313
- Sur: 2.536
- Centro Oriente: 167
- Sur Occidente: 237

Respecto a la caracterización de usuarios, se reportan **1.012 caracterizaciones** realizadas por gestores de bienestar:

- Norte: 56
- Sur: 841
- Centro Oriente: 34
- Sur Occidente: 81

Posteriormente, se han instaurado únicamente **81 planes de bienestar** a nivel distrital:

- Norte: 2
- Sur: 69
- Centro Oriente: 2
- Sur Occidente: 8

En relación con el componente crítico del proceso (agendamiento intramural), se evidenció un avance mínimo, con solo **12 agendamientos registrados oficialmente** (11 Subred Sur y 1 Sur Occidente), pese al volumen de usuarios caracterizados.
Las subredes reportaron múltiples dificultades operativas para el agendamiento con la IPS Virrey Solís, entre ellas:

- Líneas telefónicas interrumpidas o con tiempos prolongados de espera.
- Ausencia de agendas habilitadas para servicios como medicina general, odontología y especialidades.
- Requisitos adicionales como órdenes vigentes que obligan al usuario a desplazarse presencialmente.
- Fallas técnicas que impiden el cargue de agendamientos al aplicativo.

Adicionalmente, Centro Oriente informó que parte de los usuarios caracterizados manifiestan encontrarse adherentes a sus controles, situación que está siendo verificada directamente con la EPS Salud Total.
Desde la SDS se enfatizó la baja conversión entre usuarios caracterizados, planes de bienestar y agendamientos efectivos, reiterando que esta población corresponde principalmente a usuarios con alertas de riesgo, por lo cual se requiere fortalecer la resolutividad posterior al contacto.

Así mismo, se identificó la necesidad de reasignar casos actualmente en gestores inactivos (aproximadamente 160 casos en Subred Sur), solicitando a las subredes remitir esta información a los ingenieros para su pronta redistribución.

Finalmente, la SDS recalcó que el objetivo central de esta estrategia es lograr la vinculación efectiva de los usuarios a las Rutas Integrales de Atención mediante agendamiento oportuno, por lo que se requiere cerrar las

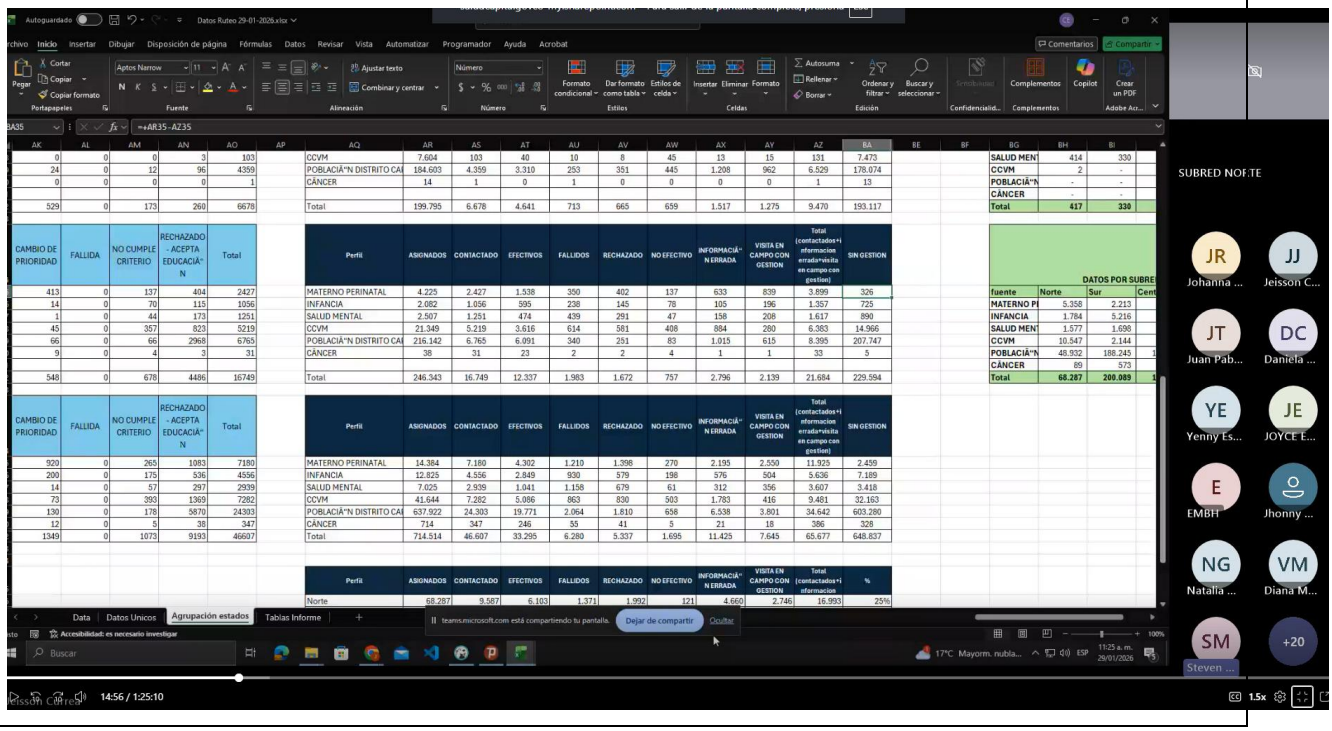
brechas evidenciadas entre caracterización, planes y acceso real a servicios.

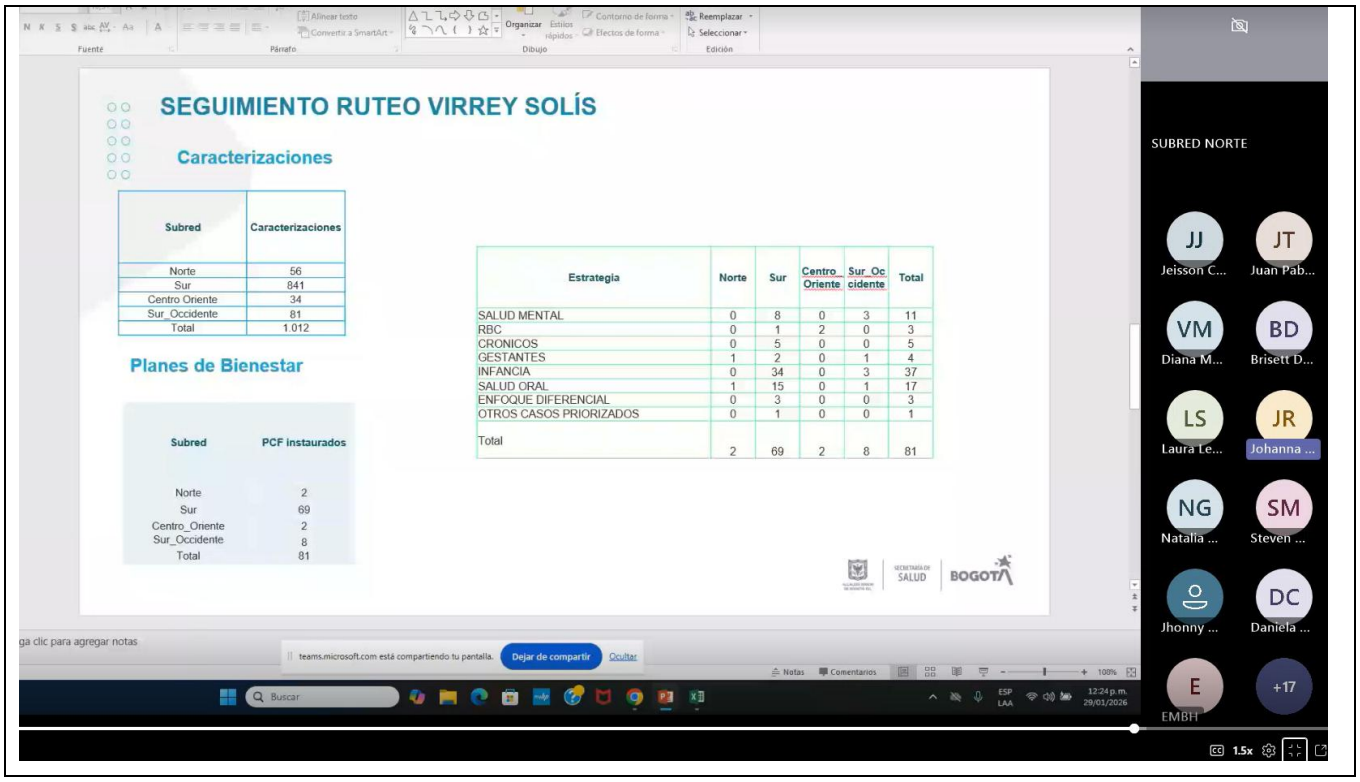
Compromisos definidos en mesa
Subredes:

- Finalizar el abordaje de gestantes ya contactadas antes del **5 de febrero** y los casos sin gestión antes del **9 de febrero**.
- Remitir a SDS (Diana Velandia) las bases discriminadas de usuarios de Virrey Solís en tres grupos:
  - Usuarios que ya cuentan con cita.
  - Usuarios que manifiestan estar adherentes.
  - Usuarios que no han logrado agendamiento por fallas técnicas.
- Enviar a mesa listado de casos asignados a gestores inactivos para su inmediata reasignación.
- Fortalecer el cierre de caracterizaciones con planes de bienestar cuando aplique y priorizar usuarios con alertas.
- Garantizar que toda gestión realizada quede registrada en el aplicativo.

Mesa técnica:

- Convocar mesa de seguimiento el próximo jueves con participación obligatoria de coordinadoras, dinamizadores e ingenieros de sistemas.
- Presentar avance en cierres de planes, productividad y estado del ruteo.




SEGUIMIENTO RUTEO VIRREY SOLÍS
Caracterizaciones
Subred | Caracterizaciones
Norte | 56
Sur | 841
Centro Oriente | 34
Sur_Occidente | 81
Total | 1.012
Planes de Bienestar
Subred | PCF instaurados
Norte | 2
Sur | 69
Centro_Oriente | 2
Sur_Occidente | 8
Total | 81
Estrategia | Norte | Sur | Centro Oriente | Sur_Occidente | Total
SALUD MENTAL | 0 | 8 | 0 | 3 | 11
RBC | 0 | 1 | 2 | 0 | 3
CRONICOS | 0 | 5 | 0 | 0 | 5
GESTANTES | 1 | 2 | 0 | 1 | 4
INFANCIA | 0 | 34 | 0 | 3 | 37
SALUD ORAL | 1 | 15 | 0 | 1 | 17
ENFOQUE DIFERENCIAL | 0 | 3 | 0 | 0 | 3
OTROS CASOS PRIORIZADOS | 0 | 1 | 0 | 0 | 1
Total | 2 | 69 | 2 | 8 | 81
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ
SUBRED NORTE
Jeisson C...
Juan Pab...
Diana M...
Brisett D...
Laura Le...
Johanna ...
Natalia ...
Steven ...
Jhonny ...
Daniela ...
+17
EMBH
teams.microsoft.com está compartiendo tu pantalla.
Dejar de compartir
Ocultar
Notas
Comentarios
Buscar
12:24 p.m.
29/01/2026
1.5x

1. Resumen						
Título de la reunión	Seguimiento semanal: ruteo (gestantes y virrey solis-actividades)					
Participantes que asistieron	35					
Hora de inicio	1/29/26, 10:56:37 AM					
Hora de finalización	1/30/26, 2:36:48 PM					
Duración de la reunión	3 h 40 min 10 s					
Tiempo medio de asistencia	2 h 12 min 21 s					
2. Participantes						
Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de l	Correo electr	Id. de particip	Rol
Johanna Andrea Torres Ruiz	1/29/26, 11:05:05 AM	1/29/26, 12:35:23 PM	1 h 30 min 18	JA3Torres@s	JA3Torres@s	Organizador
Edison Fernando, Mateus Vasquez	1/29/26, 11:02:56 AM	1/29/26, 12:45:13 PM	1 h 42 min 17	EFMateus@s	EFMateus@s	Moderador
Steven Merchan (No comprobado)	1/29/26, 11:05:23 AM	1/29/26, 12:35:14 PM	1 h 29 min 51 s			Moderador
Victoria (No comprobado)	1/29/26, 11:05:23 AM	1/29/26, 12:40:37 PM	1 h 35 min 13 s			Moderador
SUBRED NORTE (No comprobado)	1/29/26, 11:05:24 AM	1/29/26, 12:39:20 PM	1 h 33 min 56 s			Moderador
Jeisson Currea (No comprobado)	1/29/26, 11:05:24 AM	1/30/26, 2:36:48 PM	3 h 31 min 23 s			Moderador
Leonardo Vargas	1/29/26, 11:05:24 AM	1/29/26, 12:35:11 PM	1 h 29 min 46 s			Moderador
JOYCE ECHEVERRI (No comprobado)	1/29/26, 11:05:24 AM	1/29/26, 12:35:14 PM	1 h 29 min 49 s			Moderador
Genny Garzón (No comprobado)	1/29/26, 11:05:24 AM	1/29/26, 11:12:33 AM	7 min 9 s			Moderador
Genny Garzón (No comprobado)	1/29/26, 11:05:24 AM	1/29/26, 12:40:46 PM	1 h 35 min 22 s			Moderador
Lina Fernández (No comprobado)	1/29/26, 11:05:24 AM	1/29/26, 11:18:08 AM	12 min 43 s			Moderador
irma's Notetaker (Otter.ai) (No comprobad	1/29/26, 11:05:24 AM	1/29/26, 11:37:30 AM	32 min 5 s			Moderador
EMBH (No comprobado)	1/29/26, 11:05:24 AM	1/29/26, 12:35:13 PM	1 h 29 min 49 s			Moderador
Alejandra Vargas (No comprobado)	1/29/26, 11:05:24 AM	1/29/26, 12:35:27 PM	1 h 30 min 2 s			Moderador
Katerine Barrera (No comprobado)	1/29/26, 11:05:25 AM	1/29/26, 12:55:23 PM	1 h 49 min 58 s			Moderador
Brisett Dayan Rodriguez Diaz (Externo)	1/29/26, 11:05:25 AM	1/29/26, 12:35:13 PM	1 h 29 min 48	brisett.rodrig	brisett.rodrig	Moderador
Lina Fernández (No comprobado)	1/29/26, 11:05:25 AM	1/29/26, 12:26:22 PM	1 h 20 min 56 s			Moderador
Natalia Gomez (No comprobado)	1/29/26, 11:05:25 AM	1/29/26, 12:35:17 PM	1 h 29 min 51 s			Moderador
Yenny Espinosa (Externo)	1/29/26, 11:05:25 AM	1/29/26, 12:35:17 PM	1 h 29 min 52	lideratencior	lideratencior	Moderador
read.ai meeting notes (No comprobado)	1/29/26, 11:05:25 AM	1/29/26, 12:05:13 PM	59 min 47 s			Moderador
Jeisson Currea Jimenez (No comprobado)	1/29/26, 11:05:25 AM	1/29/26, 12:35:20 PM	1 h 29 min 55 s			Moderador
Jhonny Mendieta	1/29/26, 11:05:25 AM	1/29/26, 12:35:21 PM	1 h 29 min 55 s			Moderador
Sindy Julieth, Sanchez Neira	1/29/26, 11:07:11 AM	1/29/26, 12:35:15 PM	1 h 28 min 3	SJSanchez@s	SJSanchez@s	Moderador
Diana Marcela, Velandia Barrera	1/29/26, 11:07:55 AM	1/29/26, 12:35:25 PM	1 h 27 min 29	DMVelandia@	DMVelandia@	Moderador
Angelica Parga	1/29/26, 11:08:07 AM	1/29/26, 11:58:45 AM	50 min 38 s			Moderador
Alejandradra Vargas (No comprobado)	1/29/26, 11:08:07 AM	1/29/26, 5:32:18 PM	6 h 24 min 11 s			Moderador
Leopoldo Luna (No comprobado)	1/29/26, 11:08:07 AM	1/29/26, 12:37:18 PM	1 h 29 min 10 s			Moderador
Daniela Castro (No comprobado)	1/29/26, 11:08:08 AM	1/29/26, 12:38:06 PM	1 h 29 min 58 s			Moderador
Laura Lenis Sur (No comprobado)	1/29/26, 11:09:02 AM	1/29/26, 12:37:37 PM	1 h 28 min 35 s			Moderador
Sandra Contreras (No comprobado)	1/29/26, 11:10:27 AM	1/29/26, 12:44:00 PM	1 h 33 min 33 s			Moderador
Dinamizadoras (No comprobado)	1/29/26, 11:17:20 AM	1/29/26, 12:35:12 PM	1 h 17 min 51 s			Moderador
Juan Pablo Tello (No comprobado)	1/29/26, 11:22:47 AM	1/29/26, 1:38:38 PM	2 h 15 min 50 s			Moderador
Subred norte (No comprobado)	1/29/26, 11:24:34 AM	1/29/26, 11:25:17 AM	43 s			Moderador
leidy milena bautista amortegui	1/29/26, 11:25:13 AM	1/29/26, 12:35:14 PM	1 h 10 min 1 s			Moderador
Ana Rosa Barreto (Externo)		1/29/26, 4:40:41 PM	46 min 19 s	sistemasvivie	sistemasvivie	Moderador

COMPROMISOS*

ACCION	RESPONSABLE	FECHA

Finalizar el abordaje de gestantes ya contactadas antes del **5 de febrero** y los casos sin gestión antes del **9 de febrero**.	Todas las subredes	9 febrero 2026
Remitir a SDS (Diana Velandia) las bases discriminadas de usuarios de Virrey Solís en tres grupos: o Usuarios que ya cuentan con cita. o Usuarios que manifiestan estar adherentes. o Usuarios que no han logrado agendamiento por fallas técnicas.	Todas las subredes	5 febrero 2026
Tener en cuenta compromisos por cada subred que se encuentran registrados en el cuerpo del acta.	Todas las subredes	febrero 2026

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) **No ( )**	Se cumplió con el objetivo de la reunión.

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