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:** Revisión y definición de información para retroalimentación a IPS Virrey Solís – Equipos Más Bienestar

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

Objetivo	Fecha: 26 de febrero de 2026			
Validar y definir las variables que serán incluidas en la retroalimentación a la IPS Virrey Solís, en el marco del pilotaje desarrollado con la Secretaría Distrital de Salud.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (x) Reunión		
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual (X)	Mixta ( )
	Lugar: Teams			
	Hora Inicio: 11:00am Hora Fin: - 12::00m			
	Notas por: Diana Velandia			
	Próxima Reunión: Por confirmar			
	Quien cita: NA			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Objetivo: Validar y definir las variables que serán incluidas en la retroalimentación a la IPS Virrey Solís, en el marco del pilotaje desarrollado con la Secretaría Distrital de Salud.

1. Asistentes

- Diana Marcela Velandia Barrera – Referente Equipos Más Bienestar en Tu Hogar
- Edison Fernando Mateus Vásquez – Ingeniero de Sistemas, referente técnico de información
- Jeisson Currea Jiménez – Ingeniero de Sistemas, equipo de soporte
- Heidi Muñoz – Coordinadora Operativa PEI, IPS Virrey Solís

2. Desarrollo de la reunión

La sesión inició con la contextualización del objetivo, orientado a avanzar en la validación de la información que será incluida en la retroalimentación dirigida a la IPS Virrey Solís, en el marco del pilotaje adelantado conjuntamente con la Secretaría Distrital de Salud.

El ingeniero Edison Fernando Mateus realizó la socialización detallada de la estructura de información que capturan los Equipos Más Bienestar en Tu Hogar, explicando que el sistema organiza los datos en bloques, correspondientes a:

- Información catastral y de ubicación.

- Datos individuales.
- Caracterización familiar.
- Tamizajes y escalas.
- Planes de bienestar implementados por perfil profesional.

2.1 Información de ubicación

Se explicó que el sistema cuenta con datos oficiales provenientes de catastro (localidad, UPZ, barrio, sector catastral, coordenadas, estrato socioeconómico). Sin embargo, para efectos de la retroalimentación a la IPS, se acordó priorizar la actualización de variables clave como dirección y teléfono, dado que esta información resulta fundamental para procesos de demanda inducida y localización efectiva de usuarios.

Se acordó incluir en la retroalimentación una variable que indique actualización de datos de contacto, considerando que en la gestión telefónica y en la visita presencial puede modificarse esta información.

2.2 Caracterización individual y familiar

Se presentó el bloque de caracterización individual (identificación, datos sociodemográficos, pertenencia étnica, discapacidad, nivel educativo, ocupación, entre otros) y el bloque de caracterización familiar (tipo y tenencia de vivienda, ingresos, seguridad alimentaria, acceso a subsidios, factores ambientales).

No obstante, se definió que para la retroalimentación no se incluirán variables detalladas de condiciones de vivienda ni servicios públicos, concentrándose en información que aporte directamente a la gestión asistencial.

En cuanto a los tamizajes y escalas aplicadas por el gestor de bienestar, se acordó incluir únicamente los resultados y no las preguntas o puntuaciones detalladas, debido a su extensión. Los instrumentos definidos para incluir son:

- APGAR Familiar
- FINDRISC
- Escala OMS (aplicable a mayores de 40 años)
- Clasificación nutricional

Se aclaró que no todos los usuarios cuentan con la aplicación de FINDRISC y OMS, dado que existen criterios específicos de aplicación.

Asimismo, se estableció que la información enviada corresponderá únicamente a los usuarios afiliados a Salud Total y sus familiares pertenecientes a la misma EPS. Para facilitar la identificación, se incluirá:

- Código de familia (para agrupar integrantes).
- Identificación del usuario índice (caso remitido por estrategia de ruteo).

3. Variables definidas para planes de bienestar

Se revisaron los formularios diligenciados por los profesionales cuando se instaura un plan de bienestar, segmentados en tres grupos poblacionales: crónicos, gestantes y menores de cinco años.

3.1 Usuarios crónicos

Se acordó incluir las siguientes variables:

- Patología (hipertensión, diabetes, EPOC).
- Asistencia a controles.
- Medidas antropométricas (peso, talla).
- Clasificación nutricional.

3.2 Gestantes y puérperas

Se definió incluir:

- Semanas de gestación.
- Clasificación nutricional.
- Antecedentes patológicos relevantes (hipertensión, diabetes, infecciones, entre otros).
- Fecha del evento obstétrico.
- Tipo de evento (nacido vivo, mortinato, aborto, ectópico).
- Condición de puerperio.
- Método de planificación familiar.
- Estado del esquema de vacunación (completo o incompleto).

Se aclaró que no se cuenta con variable de fecha de último control prenatal.

3.3 Niños menores de 5 años

Se acordó incluir:

- Patología de base (si aplica).
- Asistencia a controles.
- Estado del esquema de vacunación.
- Clasificación nutricional.
- Ganancia de peso (en caso de seguimiento por riesgo nutricional).
- Identificación de signos de alarma.

4. Consideraciones técnicas

Se explicó que la información se encuentra estructurada en bloques familiares e individuales, lo cual puede requerir la generación de planos segmentados para su envío. Se informó que se realizarán mesas técnicas internas con el equipo de Salud Data para definir si la información puede cargarse en un único plano en Validata o si será necesario establecer un mecanismo alterno de envío.

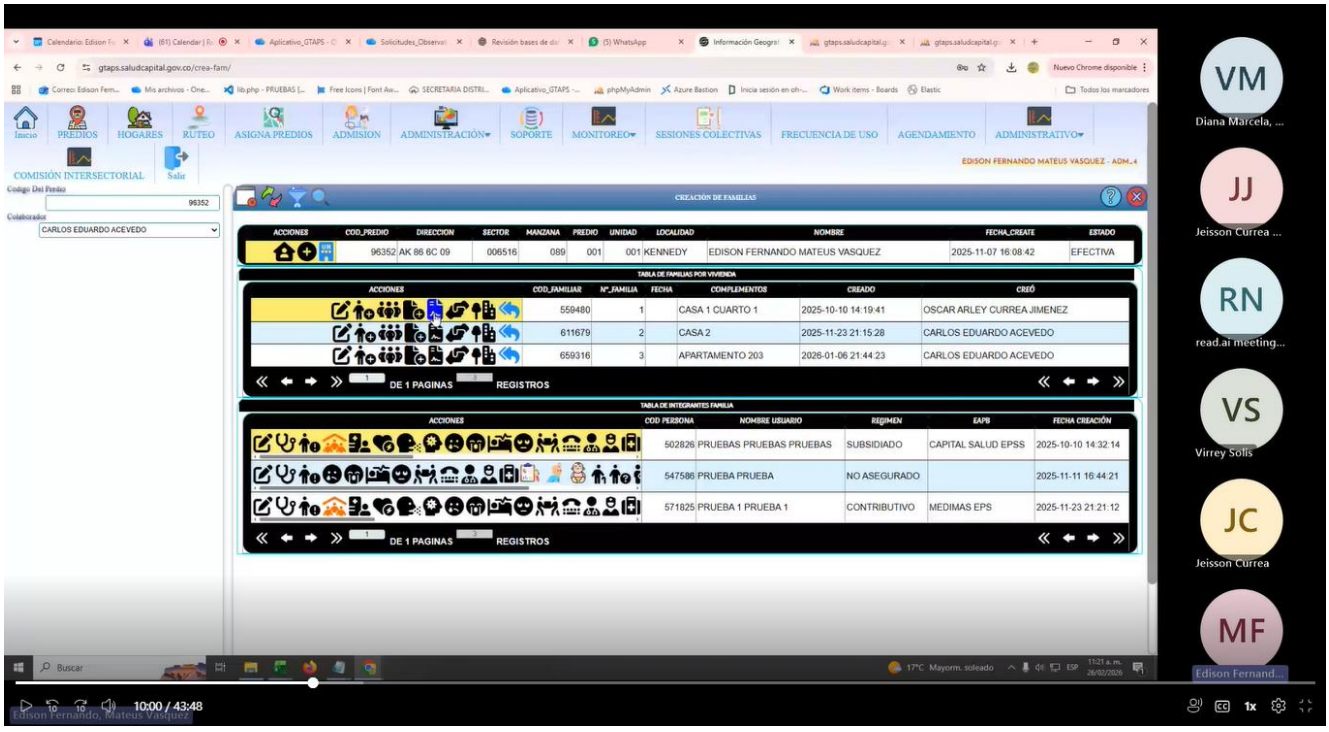
5. Conclusiones

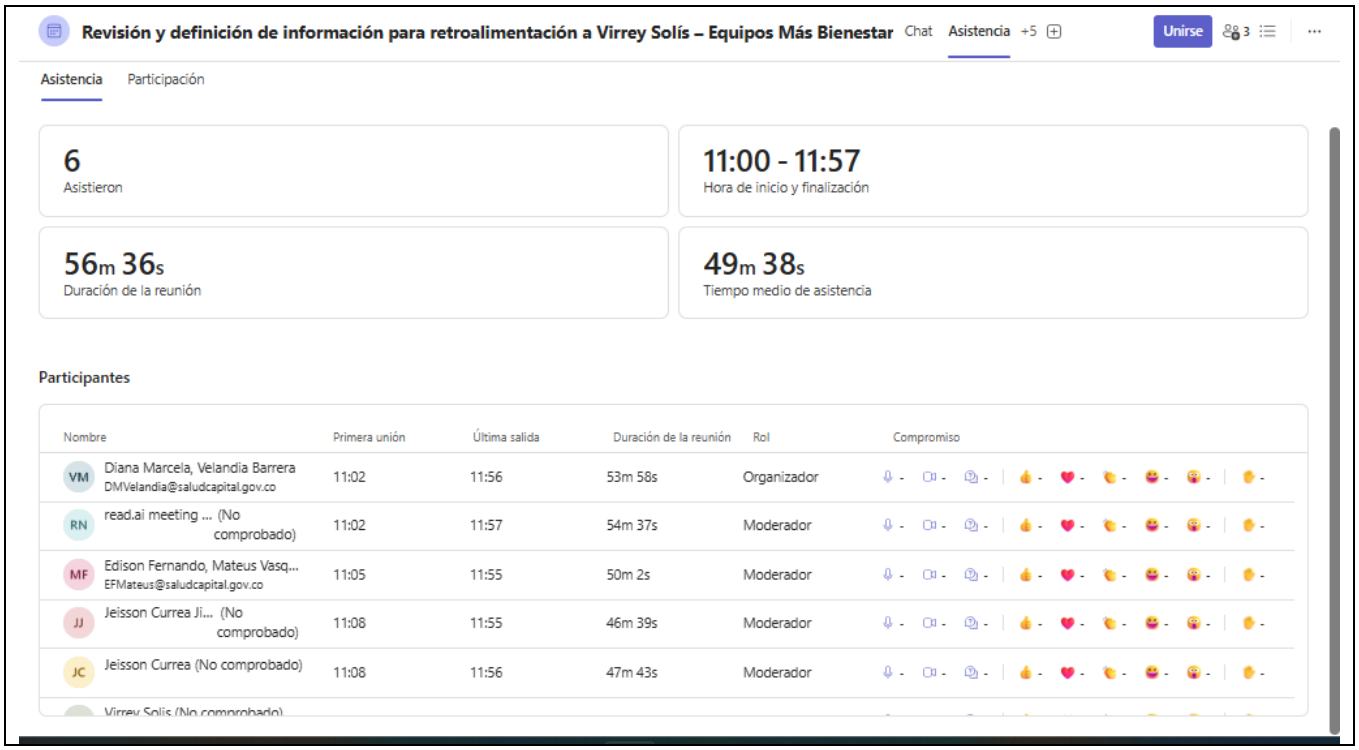
- Se definieron las variables específicas que harán parte de la próxima retroalimentación a la IPS Virrey Solís.
- Se priorizó información útil para la gestión asistencial y la demanda inducida.
- Se acordó incluir resultados de tamizajes, variables clínicas relevantes y datos actualizados de contacto.
- Se estableció que la información corresponderá únicamente a usuarios y familiares afiliados a Salud Total.

No se presentaron observaciones adicionales por parte de la IPS.

6. Cierre

Se dio por cumplido el objetivo de la reunión, acordando avanzar en la validación técnica para el envío de la información consolidada y mantener comunicación para la siguiente retroalimentación.





COMPROMISOS*

ACCION	RESPONSABLE	FECHA
Incorporar información definida en la retroalimentación a la IPS Virrey Solís	Equipo Técnico SDS EMBH	15 de marzo