

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

OBJETIVO DE LA REUNION:
FECHA:
ACTA No.

Avance Modelo de Atención en Salud y Transformación Digital	13 de mayo 20206	13
---	------------------	----

LUGAR:
HORA INICIO
HORA FINALIZACIÓN

VIRTUAL: https://meet.google.com/nmf-fcnz-cmj	7:00 PM	9:00PM
--	---------	--------

ORDEN DEL DÍA

1. Socialización del documento de inicio de proyecto para herramienta digital del modelo de salud.
2. Revisión de necesidades funcionales del sistema de información.
3. Discusión sobre integración tecnológica y transformación digital.
4. Análisis de procesos actuales y brechas operativas.
5. Definición de usuarios, alcance y resultados esperados.
6. Revisión de próximos pasos y compromisos técnicos.

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

2.1 Presentación del documento de inicio del proyecto

Durante la reunión se socializó el documento de levantamiento de requerimientos funcionales para el desarrollo de la herramienta digital que soportará el Modelo Territorial de Cuidado Integral de la Salud.

Se explicó que el propósito principal del proyecto es avanzar desde procesos manuales y fragmentados hacia un sistema integrado de gestión del cuidado, que permita fortalecer:

- La continuidad de la atención.
- La articulación entre niveles de complejidad.
- La gestión del riesgo.
- La trazabilidad de la información.
- El acceso equitativo a servicios de salud.

Punto clave enfatizado:

Se resaltó que actualmente gran parte de los procesos operan mediante:

- Archivos en Excel.
- Correos electrónicos.
- Formularios físicos.
- Bases de datos dispersas.

Lo anterior genera fragmentación, pérdida de información y dificultades para el seguimiento integral de los usuarios.

2.2 Objetivo estratégico del proyecto

Se presentó el objetivo general del sistema, orientado a implementar el Modelo Territorial de Cuidado Integral de la Salud para fortalecer el acceso equitativo, humanizado y resolutivo en las 14 regiones de salud del departamento.

Asimismo, se indicó que el proyecto busca garantizar:

- El derecho fundamental a la salud.
- La continuidad del cuidado.
- La integración territorial.
- La interoperabilidad clínica.

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

- La sostenibilidad operativa del modelo.

2.3 Análisis del proceso actual

El equipo realizó una revisión de la situación actual de los procesos asistenciales y administrativos.

Se identificaron problemáticas relacionadas con:

- Fragmentación entre el nivel primario y complementario.
- Procesos manuales de referencia y contrarreferencia.
- Ausencia de trazabilidad clínica.
- Débil articulación territorial.
- Gestión del riesgo desintegrada.

Tema crítico discutido:

Se reiteró que la falta de interoperabilidad limita seriamente la continuidad del cuidado y la capacidad de respuesta territorial del sistema de salud.

2.4 Necesidades funcionales del sistema

Se socializaron los principales requerimientos funcionales que deberá contener la herramienta tecnológica.

Captura de información

Se planteó la necesidad de incorporar:

- Formularios digitales para valoración individual y familiar.
- Registro móvil en tiempo real para Equipos Básicos de Salud.
- Georreferenciación de familias y microterritorios.
- Adjuntos clínicos y soportes documentales.
- Validaciones automáticas asociadas a RIAS.

Aspecto relevante:

Se enfatizó que la captura territorial debe realizarse directamente en campo, permitiendo consolidar información comunitaria y familiar de manera inmediata.

Gestión de información

Se discutió la necesidad de construir una base de datos centralizada e interoperable que permita integrar información entre:

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

- ESE.
- Laboratorios.
- CRUE.
- Equipos Básicos de Salud.
- Fuentes oficiales del sistema.

Se destacó la importancia de implementar una Historia Clínica Única interoperable, garantizando continuidad de la atención en cualquier punto de la red.

Tema estratégico:

El equipo enfatizó que la interoperabilidad es uno de los pilares fundamentales del modelo y debe permitir seguimiento clínico integral y gestión territorial del cuidado.

Visualización y seguimiento territorial

Se revisaron las herramientas de visualización proyectadas para el sistema:

- Tableros de control.
- Analítica territorial.
- Seguimiento por municipio.
- Mapas georreferenciados.
- Indicadores de resolutividad y acceso.

Asimismo, se discutió la incorporación de:

- Grupos Relacionados de Diagnóstico (GRD).
- Monitoreo de casuística hospitalaria.
- Seguimiento poblacional.

Automatización

Se revisaron funcionalidades automáticas relacionadas con:

- Alertas preventivas.
- Recordatorios de atención.
- Flujos de aprobación.
- Riesgos técnicos y clínicos prevenibles.

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

Punto importante:

Se destacó que estas herramientas permitirán avanzar hacia una gestión anticipatoria del riesgo y no únicamente reactiva.

2.5 Información requerida para el sistema

Se revisó la estructura de información necesaria para el funcionamiento del sistema, incluyendo:

- Datos básicos poblacionales.
- Diagnósticos clínicos.
- Procedimientos GRD.
- Georreferenciación territorial.
- Indicadores de equidad sanitaria.
- Evidencias de telesalud y alfabetización comunitaria.

Se resaltó que parte de esta información ya existe, pero se encuentra dispersa y sin integración operativa.

2.6 Usuarios del sistema

Se definieron tres tipos de usuarios:

Tipo de usuario Función

Capturadores Equipos Básicos de Salud y gestores de caso

Supervisores Secretaría de Salud y coordinadores de red

Directivos Gerentes y nivel estratégico

Tema relevante:

Se indicó que cada usuario deberá tener accesos diferenciados según responsabilidades y niveles de operación.

2.7 Resultados esperados

Se presentaron los principales resultados esperados del proyecto:

- Garantizar acceso equitativo y humanizado.

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

- Mejorar resolutiveidad territorial.
- Optimizar recursos.
- Reducir procesos redundantes.
- Fortalecer la sostenibilidad financiera.
- Mejorar la gestión integral del cuidado.

2.8 Alcance preliminar del sistema

El equipo técnico socializó el alcance inicial del proyecto, el cual incluye:

- Formularios digitales.
- Historia clínica interoperable.
- Observatorio territorial.
- Analítica predictiva.
- Seguimiento geográfico y territorial.

CONCLUSIONES

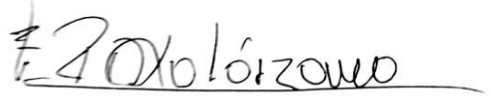
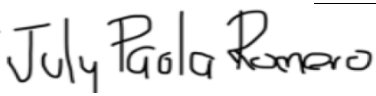
- El proyecto representa un componente estratégico para la implementación del Modelo Territorial de Cuidado Integral.
- La transformación digital es indispensable para garantizar continuidad, trazabilidad y gestión del riesgo.
- La interoperabilidad clínica y territorial fue identificada como prioridad técnica.
- El sistema deberá responder a las necesidades reales de las regiones y fortalecer la APS territorial.
- Se requiere consolidar progresivamente capacidades tecnológicas, operativas y humanas.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Consolidar el documento técnico de requerimientos funcionales	Mayo 2026	Lidera Dr Javier y Edilberto, apoyo del equipo técnico de contratistas

ASISTENTES:

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL		Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN		Versión 04
			Fecha de Aprobación: 03/05/16

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Jorge Alberto Ordoñez Susa	Contratista	Gobernación de Cundinamarca	
Cesar Augusto Jaramillo	Contratista	Gobernación de Cundinamarca	
Javier Morales Jácome	Contratista	Gobernación de Cundinamarca	
Ricardo Solórzano	Contratista	Gobernación de Cundinamarca	
Edilberto Morales	Contratista	Gobernación de Cundinamarca	
July Paola Romero	Contratista	Gobernación de Cundinamarca	

REGISTRO FOTOGRAFICO

