ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E**	
	ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO	**CA-FT-02 V6**

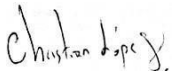
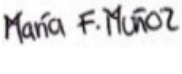
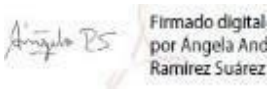
EVENTO: REUNIÒN	X	**MESA DE TRABAJO**		**CAPACITACIÒN**		**OTRO**	

FECHA: 2024-05-06	**HORA INICIO: 8:30 A.M.**	**HORA FINAL: 12:30 P.M.**	**REUNIÓN N°:**
LUGAR: CANDELARIA SEDE ANTIGUA SALUD PÚBLICA			
TEMA: Alistamiento técnico, administrativo y financiero de los soportes de la supervisión del convenio N° 4174 -2024 ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD (ASIS) PSPIC MES DEL 1 AL 31 de mayo 2025.			
RESPONSABLE: Ángela Andrea Ramírez Suárez		**SECRETARIO:** NO APLICA	

1. OBJETIVO:

Realizar Alistamiento técnico, administrativo y financiero de los soportes y evidencias de la ejecución de las intervenciones, procedimientos, actividades y gestión de insumos, de manera concertada y de acuerdo con los requerimientos de la supervisión del convenio, para llevar a cabo el seguimiento integral del mismo de la ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD (ASIS) PSPIC MES DEL 1 AL 31 de mayo 2025

2. PARTICIPANTES:
Registrar en este campo el nombre, cargo y firmas de los asistentes a la reunión, si supera el número de campos permitidos utilizar el formato de "Listado de asistencia DI-DE-FT-07

	NOMBRE	CARGO	CORREO	DEPENDENCIA/USS	FIRMA
1	Christian David López Cantor	Geógrafo	analisis@subredsur.gov.co	Gestión del Riesgo PIC	
2	Edith Segura Valdez	Epidemióloga	analisis@subredsur.gov.co	Gestión del Riesgo PIC	
3	Lorena Novoa	Profesional Social	analisis@subredsur.gov.co	PIC	
4	María Fernanda muñoz	Profesional Social	analisis@subredsur.gov.co	Gestión del Riesgo PIC	
5	Ángela Andrea Ramírez Suárez	Líder operativa	asis.pic@subredsur.gov.co	Gestión del Riesgo PIC	

3. ORDEN DEL DÍA: (TEMAS A TRATAR)

1. Seguimiento administrativo
2. TH pendiente por contratar para el convenio 6912425 -2024 MES DEL 1 AL 31 de mayo 2025
3. Seguimiento a la asignación de metas
4. Seguimiento financiero
5. Insumos solicitados mensuales
6. Lectura de apropiación de los lineamientos
7. Varios.

4. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM: (Este debe ser mayor al 50% de los invitados)

No Aplica

5. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES: (Si aplica)

Ninguno

6. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

Se realiza alistamiento técnico, operativo, financiera y administrativa de ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD (ASIS) PSPIC para el mes de inicio del convenio 4174 -2024 en el cual se da a conocer el proceso de ejecución establecido para el cumplimiento actividades y productos acorde a los lineamientos del proceso de ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD (ASIS) Correspondiente al DEL 1 AL 31 de mayo 2025

1. Seguimiento Administrativo

NOMBRE DEL ENTORNO O PROCESO	TH TOTAL CONVENIO	TH TOTAL CONTRATADO	TOTAL, PENDIENTE	%
Gestión estratégica, táctica y operativa, % de las acciones de apoyo a la gestión de la salud pública - GSP y el plan de salud pública de intervenciones Colectivas – PSPIC ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD (ASIS	5	5	5	100

2.TH PENDIENTE POR CONTRATAR PARA EL CONVENIO 4174 -2024 MES DEL 1 AL 31 DE MAYO 2025.

NOMBRE DEL ENTORNO O PROCESO	TOTAL TH PENDIENTE POR CONTRATAR PARA EL MES DEL 1 AL 30 DE MAYO 2025	PEFILES PENDIENTES	ACTIVIDADES PARA LA CONSECUCION
Gestión estratégica, táctica y operativa, % de las acciones de apoyo a la gestión de la salud pública - GSP y el plan de salud pública de intervenciones Colectivas – PSPIC ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD (ASIS	0	0	**se participa en las reuniones con oficina de contratación y selección, coordinadora y líderes de los entornos y procesos del PIC para realizar la consecución de los perfiles faltantes.**

3. SEGUIMIENTO A LA ASIGNACIÓN DE METAS DEL 1 AL 31 DE MAYO 2025.

Actividad 1: Análisis de Situación de Calidad de Vida y Salud Local

Nombre de la actividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Entregables
MOMENTO 1: *Contexto para el análisis de situación de calidad de vida y salud local* Orientar técnica y operativamente, con alcance transversal, las actividades que adelante el equipo de análisis de condiciones calidad de vida salud y enfermedad (ACCVSyE), en la construcción de los diferentes productos, que permita la recolección de información, análisis y consolidaciones de esta. Facilitar, en articulación con la coordinación GSP-PIC, los espacios de dialogo de los diferentes entornos y procesos transversales, así como actores sectoriales e intersectoriales de la subred.	Mensual según plan de trabajo	Profesional especializado 3 (Líder operativo): Profesional de ciencias de la salud o ciencias humanas o sociales, ciencias políticas, Con posgrado en salud pública, epidemiologia, ciencias de la salud. Con experiencia de 12 meses relacionada con: Análisis de situación en salud, planeación en salud, procesamiento de base de datos o de información en salud	Actas de reunión con actividades concertadas y desarrolladas
MOMENTO 1: *Contexto para el análisis de situación de calidad de vida y salud local* 1. Fortalecer el ejercicio de reorganización, codificación y análisis de la información que identifique problemas y necesidades de la salud de las diversas localidades del distrito capital, a luz de los núcleos de inequidad establecidos en el PTS 2. En trabajo conjunto con los equipos de APS social de cada localidad y los diferentes componentes del Plan	Mensual según plan de trabajo	• Procesamiento y análisis de bases de datos. • Análisis mixtos de información • Análisis de Situación en Salud **3a y 3b) Profesional universitario 2 (operativo):** Ciencias sociales y humanas: sociología o antropología. Experiencia 12 meses de relacionada con Análisis de Situación de Salud, implementación de técnicas de investigación y análisis de información cualitativa. **4)Profesional universitario 2 (operativo):** Ciencias sociales y humanas: geografía Ingenierías: Ingeniería catastral y geodesia. Con	1) Actas de alistamiento, diarios de campo, relatorías y/o los soportes que den cuenta del ejercicio participativo (Actas y listados de asistencia) realizado con la comunidad. 2) Matriz de codificación de los núcleos de inequidad del PTS. 3) Documento final con el desarrollo del capítulo I. Configuración del territorio; Capítulo II. Condiciones sociales, económicas y de calidad de vida desde la perspectiva de los

	de Intervenciones Colectivas se desarrollarán espacios participativos Complementar la escritura de los capítulos I, II y III, realizando un proceso de afinamiento, complementariedad y consistencia la información construida para los capítulos I, II y III		experiencia de 12 meses relacionada con: Análisis de Situación de Salud, Análisis espaciales y cartografías, Salud Pública	determinantes sociales de la salud y los enfoques diferenciales y territoriales (para subredes con 6 localidades, el perfil 3a deben aportar a 3 localidades y el perfil 3b las otras 3 localidades, se manera similar para las subredes de 4 localidades) y Capítulo III. Situación de salud y calidad de vida en el territorio: morbilidad, mortalidad, problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en el territorio.
	MOMENTO 2: Análisis de la respuesta, priorización y recomendaciones del análisis de situación de calidad de vida y salud local, En este momento se debe integrar toda la información cualitativa y cuantitativa para la construcción de los contenidos del Análisis de la Situación de calidad de vida y salud local	Mensual según plan de trabajo	1) Profesional especializado 3 (Líder operativo) 2) Profesional especializado 4 (Operativo) • 3a-3b)Profesional universitario 2 (operativo) componente social 4)Profesional universitario 2 (operativo) componente geográfico	Documento con el desarrollo del capítulo V. Priorización de los problemas y necesidades sociales de la salud en el territorio, Capítulo IV. Análisis de las respuestas de los diferentes actores ante las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en el territorio y Capítulo VI. Propuestas de respuesta y recomendaciones en el territorio en el marco del Plan Decenal de Salud Pública 2022 — 2031, Plan de Desarrollo Distrital, Plan Territorial de Salud y Modelo de atención en salud MAS BIENESTAR Anexos derivados del análisis y construcción de los

			capítulos V, IV y VI.
Momento 3. Socialización y posicionamiento. En este momento se debe construir un informe ejecutivo para cada localidad del documento de análisis de situación de calidad de vida y salud local, para realizar la entrega a tomadores de decisiones y la socialización correspondiente en los espacios definidos Realizar una infografía para cada localidad del documento de análisis de situación de calidad de vida y salud a fin de ser utilizada como instrumento de rápida divulgación. Socializar el informe ejecutivo en al menos dos (2) espacios de posicionamiento de meso gestión (por subred) y micro gestión (por localidad) en el marco del modelo MAS BIENESTAR. El equipo local de análisis de condiciones, calidad de vida salud y enfermedad en coordinación con el nivel central deberá gestionar y participar en espacios con la academia para socialización de los resultados del análisis de situación de calidad de vida y salud local y planeación de futuros ejercicios de co - construcción.	Mensual según plan de trabajo	Profesional especializado 3 (Líder operativo) Profesional especializado 4 (Operativo) Profesional universitario 2 (operativo) componente social 3) Profesional universitario 2 (operativo) componente geográfico	Informe ejecutivo para cada localidad Infografía para cada localidad Soportes de socialización (Actas, listados de asistencia) en espacios de posicionamiento en el marco del modelo MAS BIENESTAR. Soportes de socialización (Actas, listados de asistencia) en espacios con la academia

Actividad 2. Análisis integrado de indicadores estratégicos en salud pública.

Nombre de la actividad	*Periodicidad*	*Perfiles del talento humano*	*Entregables*
Tablero de control de indicadores estratégicos El análisis sintético en texto debe incluir un resumen general que ofrezca una evaluación breve de los indicadores clave de salud pública	Mensual Acorde a plan de trabajo	Profesional especializado 3 (Líder operativo) Profesional especializado 4 (Operativo) Profesional universitario 2 (operativo) componente social Profesional universitario 2 (operativo) componente geográfico	Informe de seguimiento a indicadores de máximo 10 páginas por subred. Tablero en Excel por localidad con el seguimiento a los indicadores priorizados. Archivos shape de los mapas generados para el producto. Evidencia de socialización del informe y los tableros en al menos 1 espacio interno de la subred de forma mensual. Plan de análisis de profundización en el evento priorizado. Notas de campo y/o relatorías o cualquier otra evidencia de la aplicación de la metodología y recolección de información primaria. Documento con el resultado del análisis social y cultural.

Actividad 3. Análisis geográfico y espacial

Nombre de la actividad	*Periodicidad*	*Perfiles del talento humano*	*Entregables*
Construcción ASIS Local: Actualizar información geográfica de fuentes primarias y secundarias	Mensual según programación de actividades	Profesional especializado 3 (Líder operativo) Profesional especializado 4 (Operativo) Profesional universitario 2 (operativo) componente geográfico	Carpetas por cada uno de los capítulos, en donde se encuentre la carpeta de los shapefiles y la carpeta de los mapas generados, por cada una de estas temáticas.

Aportar con análisis geográficos al Informe de seguimiento de indicadores estratégicos en salud pública	Mensual según programación de actividades	Profesional especializado 4 (Operativo) Profesional universitario 2 (operativo) componente geográfico	Actas y listado de asistencia.
Mesas de construcción de información geográfica para la toma de decisiones	A demanda	Profesional universitario 2 (operativo) componente geográfico	Shapefiles y mapas realizados en png y pdf en buena resolución, y dado el caso actas y listados de reunión
Talleres de geocodificación y georreferenciación	Mensual según plan de trabajo	Profesional universitario 2 (operativo) componente geográfico	Actas y listados de asistencia de los talleres realizados y/o correo de programación del taller del mes siguiente. Actas de articulación con otros componentes y/o entornos. Correo de la SDS con el concepto técnico de cada entrega.

4. SEGUIMIENTO FINANCIERA

NOMBRE DEL ENTORNO O PROCESO	PROYECCION FACTURA TOTAL DEL CONVENIO	FACTURA MES 1 al 31 de mayo 2025
Gestión estratégica, táctica y operativa, de las acciones de apoyo a la gestión de la salud pública - GSP y el plan de salud pública de intervenciones colectivas – PSPIC ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD (ASIS)	**$ 239.018.650**	**$ 31.905.899**

5. INSUMOS PARA EL MES DE 1AL 31 DE MAYO 2025 Nota: para insumos tecnológicos se cuenta con 3 computadores para el equipo.

NOMBRE DEL ENTORNO O PROCESO	INSUMO (ACORDE AL ANEXO 8) PARA EL MES 1 AL 31 DE MAYO 2025.	SE CUENTA SI	CONSECUCION DEL INSUMO
Gestión estratégica, táctica y operativa, de las acciones de apoyo a la gestión de la salud pública - GSP y el plan de salud pública de intervenciones colectivas – PSPIC ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD (ASIS)	Insumos Tecnológicos	SI	Los insumos que son entregados a ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD (ASIS) son gestionados por la coordinación PIC con soporte de acta de entrega.
	Alcohol antiséptico	SI	
	Resma de Papel carta	SI	
	Insumos Miscelánea	SI	

6. DESCRIPCIÓN DE LA APROPIACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS DEL MES DE 1AL 31 DE MAYO 2025

Para el corte del 1 a 31 de Mayo 2025, se realiza la socialización de lineamientos (fichas técnicas) del proceso (ASIS) Análisis de Situación En Salud. Con el equipo de acciones de políticas
Numero de Colaboradores con apropiación de los lineamientos / Número de colaboradores contratados al inicio al mes de Mayo (5/5= 100%)

7. VARIOS

Se realiza las actividades propuestas por el lineamiento durante el mes del 1 al 31 de mayo del 2025 teniendo en cuenta las metas, dando cumplimiento mediante la articulación con líderes de los procesos, entornos del PSPIC.

1) Actas de alistamiento, diarios de campo, relatorías y/o los soportes que den cuenta del ejercicio participativo (Actas y listados de asistencia) realizado con la comunidad. NOTA: pueden ser de articulación con equipos sectorial	14
2) Matriz de análisis de información de los núcleos de inequidad del PTS	2
4) Documento con el desarrollo del capítulo I. II,III, avances de capítulos IV, V, VI Configuración del territorio. capitulo y capitulo	4
Tablero de indicadores por localidad e informe de los indicadores priorizados.	1
Carpetas por cada uno de los capítulos, en donde se encuentre la carpeta de los shapefiles y la carpeta de los mapas generados, por cada una de estas temáticas.	7

8. DECISIONES TOMADAS

No se tomaron decisiones.

9. COMPROMISOS:			
QUÉ (Tarea o actividad)	**CÓMO (Metodología – estrategia)**	**CUANDO (Fecha limite dd-mm--aa)**	**QUIEN (responsable)**
N/A			

EN CONSTANCIA SE FIRMA:

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

Firmado digitalmente por Angela Andrea Ramírez Suárez

ÁNGELA ANDREA RAMÍREZ SUÁREZ

SECRETARIO REUNIÓN:

NO APLICA