Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**ACTA**	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred _X_ Acta de Unidad Prestadora de Servicios ____ Acta de Sede de una Unidad _____

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) _____

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica) _____

Tipo de acta: COMITÉ ___ REUNIÓN _X_ OTRO ___		NÚMERO DE ACTA:
FECHA: enero 15, 2025	LUGAR: PIC FONTIBON	HORA INICIO: 2:00 PM
RESPONSABLE: OSCAR DANILO CRUZ REDONDO – INGENIERO DE SISTEMAS (Proceso, servicio, dependencia que lidera)		HORA FINAL: 4:00 PM

OBJETIVO DE LA REUNION

Acta de apropiación conceptual de los lineamientos de: Entornos Cuidadores y de Gestión de la Información de Acciones Colectivas en Salud vigencia diciembre 3 a julio 23, 2025

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1.	Saludo
2.	Estructura del equipo GESI
3.	Lectura de lineamientos
4.	Preguntas
5.	Cierre

REVISION DE COMPROMISOS

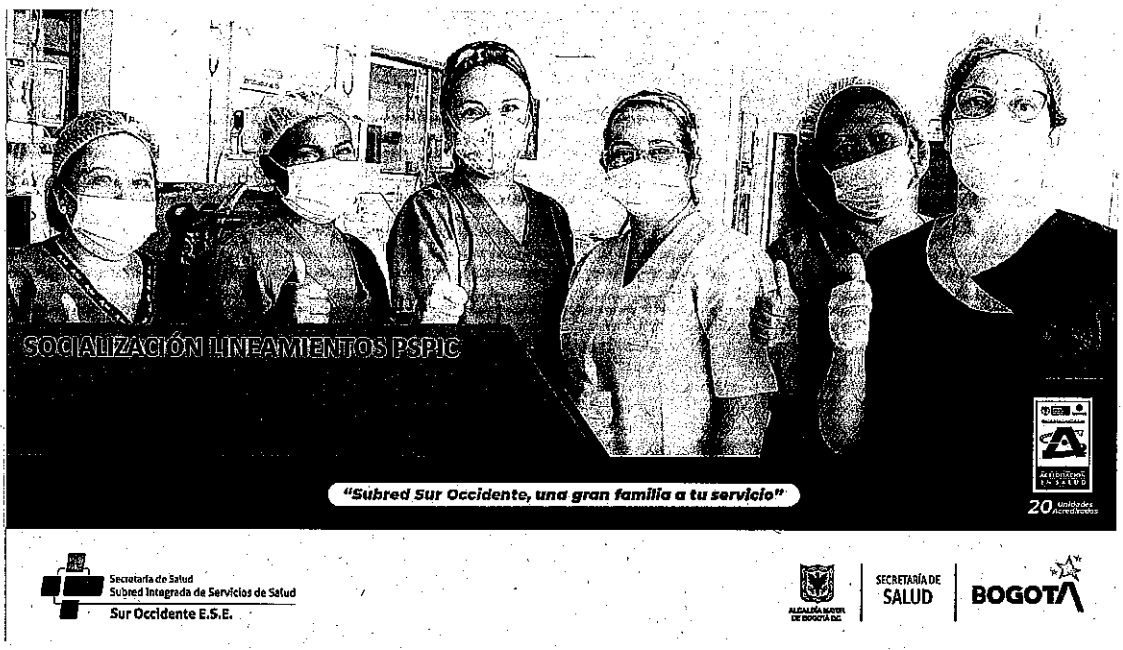
No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1						
2						
3						
4						
5						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

DESARROLLO

Se da inicio a la reunión de capacitación de OPS nuevos para el proceso GESI con el perfil de digitación, mediante siguiente presentación:

Se procede a compartir por teams la presentación con la estructura del equipo y las condiciones firmadas en el nuevo convenio que se detalla a continuación:



Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

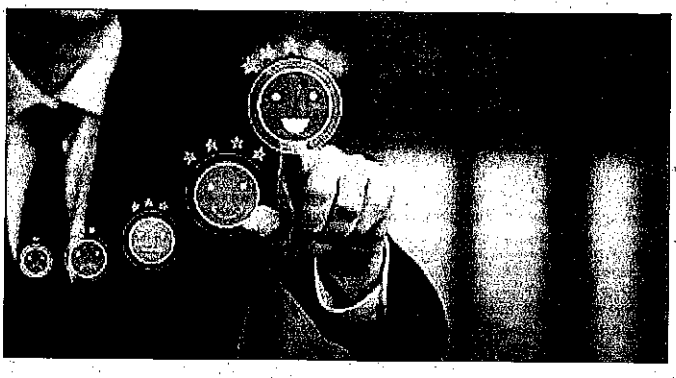
INTERACCIONES INTEGRADAS E INTEGRALES – LINEAS ESTRATÉGICAS

- El Sistema de monitoreo y evaluación de la información de los Entornos Cuidadores, en el Marco del Modelo Territorial de Salud se realiza mediante procesos de captura, procesamiento, entrega y salidas de información, sistemáticamente seguros mediante los cuales se controla el ciclo de vida de la información (consolidación, almacenamiento, depuración, organización, disposición y administración); generando información que permite la orientación de acciones individuales y colectivas; en el marco de la gestión del riesgo y la gestión del cuidado para el bienestar a fin de lograr una mejor comprensión territorial que contribuya a la toma de decisiones aportando en el cumplimiento de los objetivos, metas, gestión y resultados en salud con enfoque poblacional, diferencial y de género.

DESARROLLO

PRODUCTO

- Base de Datos aplicativos GESI con criterios de calidad, concordancia y oportunidad porcentaje 97%



TIPOS DE PERFILES Y CANTIDAD PERSONAS

- (1) Profesional Universitario 2
- (4) Técnicos Sistemas
- (26) Digitadores

DESARROLLO

Puntos de Articulación

- Bases de datos Calidad y oportunidad diferentes entornos (laboral, hogar ,comunitario,institucional,educativo)
- Precrítica según instructivos.
- Recepción y entrega de formatos
- Herramienta de control
- Cruces de información.
- Datos capturados toma de decisiones

Se abre espacio para preguntas o dudas, sin embargo, no se genera ninguna ya que de acuerdo con lo visto el lineamiento y a lo comentado a través de la reunión, el lineamiento no presenta cambios con respecto al que acaba de termina.

Se comparte link de ubicación de los lineamientos para la consulta de todo el equipo

https://subredsuroccidentegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/ingenierosistemasgesi_subredsuroccidente_gov_co/ErW7Tp0_dPZGrC_CpDNsxl4BUJcC3J9r3vILmCirsnwdPw?e=dEehh6

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**ACTA**	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

FECHA: enero 15, 2025	TEMA: Apropiación conceptual de los lineamientos Entornos Cuidadores y de Gestión de la Información de Acciones Colectivas en Salud

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

FIRMA DE ASISTENTES

N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Brayan Osma Osma	1025522641	SRSSO	Digitador	Gesi	
2	Wilson Gomez R	1014196904	SRSSO	TEC. Jurid	GESI	
3	Oscar Cruz R	80912281	SRSSO	Ing.	Gesi	
4	Oscar Iván Mendez P	80933005	SRSSO	Digitador	Gesi	
5	Catalina Daza	52511150	SRSSO	Tec. Admn.	Gesi	
6	Daniel Nicolas Ochoa	1093432778	SRSSO	Digitador	GESI	
7						
8						