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: abril 21, 2025	LUGAR: PIC FONTIBON	HORA INICIO: 9:00 AM
RESPONSABLE: OSCAR DANILO CRUZ REDONDO – INGENIERO DE SISTEMAS (Proceso, servicio, dependencia que lidera)		HORA FINAL: 12:00 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 del OPS nuevo Nicol Sofia Mejia Urueña Y Sebastian Galindo Triana 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:





- 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 socializa la bitácora que es el instrumento usado para la medición del tiempo y se realizan pruebas de seguimientos en el aplicativo.

Igualmente se entrega el link del Drive de digitación y se explica el modo de uso y registro de la información diaria.

Se comparte link de ubicación de los lineamientos para que por favor lo revise en su totalidad y así conozca los diferentes instructivos de los formatos que se digitan en el GESIForm.

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

Se abre espacio para preguntas o dudas, y se resuelven las surgidas en el momento, sin embargo, al ser una información densa se deja a la disponibilidad el contacto con los técnicos para formulación de preguntas.

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: abril 21, 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	CESAR AUGUSTO GAMBA CAÑON	1030575361	SRSSO	TEC. EN SISTEMAS	GESI	
2	CATALINA DAZA BALLEN	52517150	SRSSO	TEC.ADMINISTRATIVO	GESI	
3	WILSON ANDRES GOMEZ ROMERO	1067926904	SRSSO	TEC. EN SISTEMAS	GESI	
4	LUZ MARINA PRIETO PUENTES	52341768	SRSSO	TEC. EN SISTEMAS	GESI	
5	NICOL SOFIA MEJIA URUEÑA	1010960609	SRSSO	DIGITADOR	GESI	SOFIAMJA
6	SEBASTIAN GALINDO TRIANA	1023861147	SRSSO	DIGIRTADOR	GESI	Sebastian Galindo
7						
8						