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_____ 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: 30/07/2025	LUGAR: UPA 11	HORA INICIO: 7:00 am
RESPONSABLE: (Proceso, servicio, dependencia que lidera) Christian acero GEPISP		HORA FINAL 1:00 pm

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar, preauditoria gestión estratégica y de programas de interés en salud publica GEPISP

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1. Inicio
2. Desarrollo
3. Cierre
4.

REVISION DE COMPROMISOS

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

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento
Na	Na	Na

DESARROLLO

Se realiza reunión con el equipo de gestión estratégica y de programas de interés en salud pública GEPISP con el objetivo de realizar proceso de pre auditoria y seguimiento a las acciones implementadas en la revisión de productos evidenciando correspondientes del 1 al 31 de Julio de 2025 así:

ETV:

Productos:
Implementación del programa de ETV Gestión y control de medicamentos del Programa de ETV

Hallazgos: organización de soportes según criterios de lineamiento

TB:

Productos:
Implementación de los programas de tuberculosis y Lepra.
Implementación de los programas locales de tuberculosis y Lepra.
implementación de acciones con abordaje psicosocial de acuerdo con la normatividad actual a personas afectadas por Tuberculosis y Lepra.
Gestión y control de medicamentos e insumos de los programas de TB y Hansen
Sistemas de información de los programas de tuberculosis y lepra digitados y enviados con criterios de calidad
Se observa ejecución del 100% según lo programado
Hallazgos
Revisar los campos de diligenciamiento del formato de seguimiento domiciliario ya que hay algunas variables que o cumplen con os criterios de calidad.

VBG
Productos:
Implementación y seguimiento al Plan de acción para el abordaje de temas relacionados con identificación y atención a violencias de género.
Acciones de fortalecimiento de capacidades y articulación de las acciones individuales y colectivas en temas relacionados con violencias basadas en género.

Se observa ejecución del 100%

Hallazgos:
Revisar concordancia de cronograma frente al desarrollo de soportes de actividades.

IAMI

Productos
Implementación de las Estrategias de IAMII y SAFL en IPS
Se observa ejecución del 100% debido a la falta de perfil abogado especializado
Hallazgos: no se evidencian

MAS BIENESTAR PARA LA COMUNIDAD PALENQUERA
Implementación y seguimiento al Plan de acción para el abordaje de temas del producto mas bienestar para la comunidad palenquera.
Se observa ejecución del 100%

Hallazgos:
No se encuentran procesos descritos en los soportes presentados, no se entrega completo según seguimiento a plan de acción, no concordancia en fechas, se debe revisar las actividades programadas frente a lassoportadas.

FECHA: 30/07/2025	TEMA: realizar proceso de preauditoria componente GEPISP

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
realizar ajustes frente a los hallazgos encontrados	Equipo gestión estratégica y de programas de interés en salud publica GEPISP	A ´partir de la fecha

FIRMA DE ASISTENTES

N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Se anexa listado					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

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: 30/07/2025	TEMA: pre auditoria

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	Carolina Nuñez	53 032858	SSO	Apoyo Técnico	GRC	
2	Sandra Rendon	51937309	SSO	Radiologa	GRC	
3	Martha E Gonzalez	24031376	SSO	Profesional Especializado	GEPISP	
4	Simone Medina P.	36306384	SSO	Abogada exp.	GEPISP	
5	Sandra Cortes	1054800832	SSO	Enfermera	GEPISP	
6	Alejandra Jimenez	1022447004	SSO	Radiologa	GGRIOP	
7	Jaye Jimenez	1016014733	SSO	Apoyo Tecnico	Gestion del Riesgo	
8	Adriana Poveda	53161362	SSO	Tecnico	Gestión del Riesgo	
9	Lizeth Acosta	39678131	SSO	Apoyo tecnico	GEPISP	
10	Gina Saavedra	1110488511	SSO	Apoyo Tecnico	Gepisp	
11	marala mora	1016040229	SSO	Psicóloga	GEPISP	marala mora
12	Maryori Navarro	1254499674	SSO	Instrumentista	GGRS	
13	Ivy Gomez	1023864290	SSO	Auxiliar enfermeria	gestion del riesgo	Ivy Gomez
14	Ivon Benavides	53080842	SRSO	Prof. ESP.	GEPISP	
15	Monica Grajales	1088024004	SSO	enfermera	GEPISP	
16	CHRISTIAN ACERO	1052393665	SSO	REGGEPISS	DGRS	
17	Alexandra Saenz	52355826	SSO	Apoyo Administrativo	D.G.R.S	
18						