	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 21
		FECHA: 06/04/2021

N° DE ACTA:	FECHA 24 de noviembre de 2023
REUNIÓN: Diálogo Territorial de la subred Norte localidad Engativá	

ASISTENTES (Se Anexa listado)		
NOMBRE	CARGO	ÁREA/ENTIDAD

ORDEN DEL DÍA / AGENDA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Contextualización y saludo de bienvenida 2. Proyecto KOICA 3. Convenio de infraestructura Engativá 4. Adecuaciones o intervenciones propias hospital Engativá 5. APP parque hospitalario Engativá por Secretaría Distrital de Salud 6. Preguntas- Urna

REVISIÓN COMPROMISOS ANTERIORES				
Responsable	Fecha	Cumplimiento		Causa
		SI _____	NO _____	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
<p>1. Saludo de bienvenida y contextualización</p> <p>El doctor John Vanegas da el saludo de bienvenida a todos los asistentes y participantes del dialogo, seguidamente da paso al Doctor Daniel Blanco quien agradece la participación de todos los asistentes y recuerda que el diálogo corresponde al compromiso establecido en la rendición de cuentas realizado en el mes de mayo, el cual consistía en realizar un diálogo por cada localidad endonde se tratarían los temas que la comunidad de esa localidad consideraran como los más relevantes relacionados con el tema de salud en su territorio; en tal sentido para la localidad de Engativá ha surgido la inquietud de lo que ha pasado en temas de infraestructura y dotación del hospital de Engativá con lo que entregó el gobierno coreano, por eso se va a realizar un contexto de lo que implicó el proyecto KOICA y cómo surgió, las fases del proyecto, también sobre los demás proyectos de infraestructura que se tienen proyectados en el hospital de Engativá en la actualidad. Nuevamente se da paso al Doctor John Vanegas quien explica la dinámica que se desarrollará durante el diálogo, la cual consiste, primero en la socialización y ampliación de información sobre la temática elegida por la comunidad que en primer lugar se trata del proyecto KOICA, en segundo lugar el tema de la APP parque hospitalario Engativá y en tercer lugar contrato de infraestructura; a cada asistente al diálogo se le entregó un formulario donde pueden consignar las dudas e inquietudes que surjan durante el diálogo, las cuales serán depositadas en una urna y serán respondidas al finalizar 5 de estas inquietudes, las demás a las que no se les alcance a dar respuesta se les dará de manera escrita.</p>

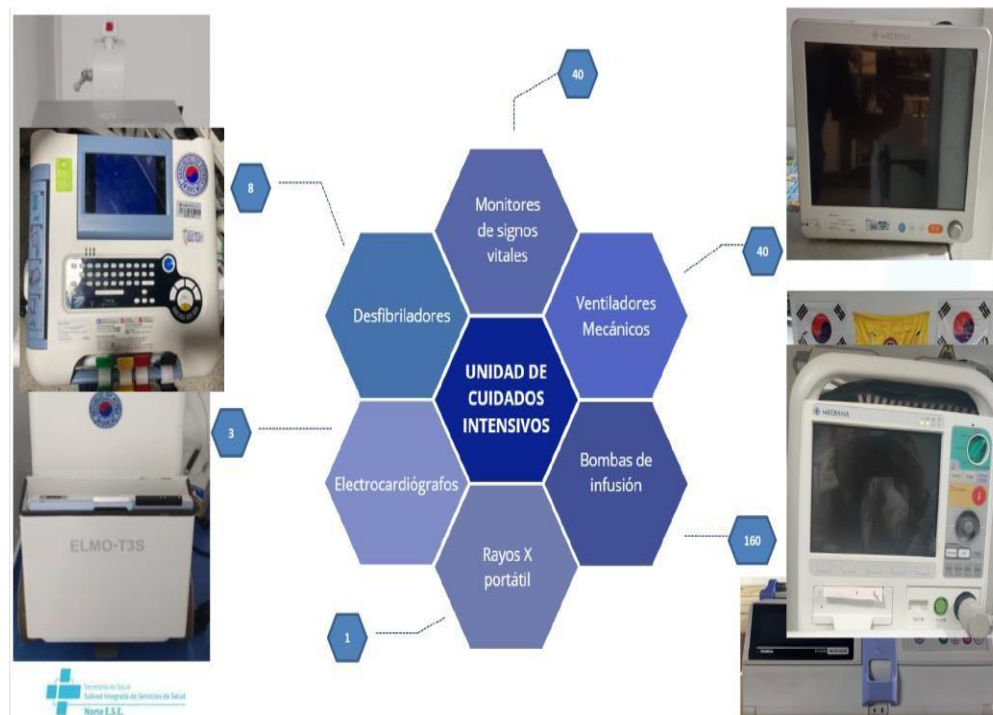
2. Proyecto KOICA

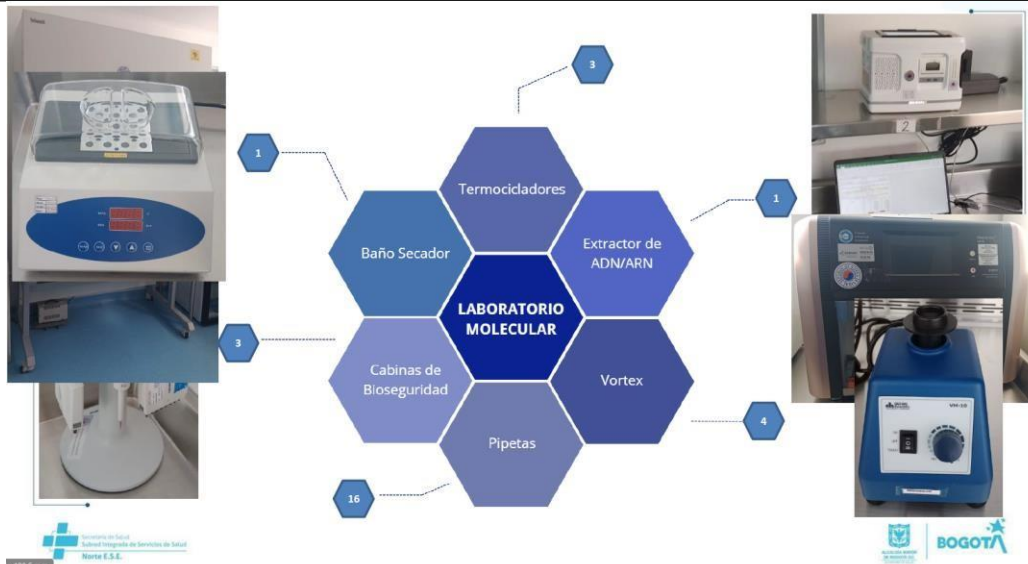
Se da paso al Doctor Harvey Neuta quien socializa la información sobre el proyecto KOICA

E inicia su intervención indicando que KOICA es la agencia de cooperación internacional del gobierno coreano mediante la cual hace la financiación de proyectos sociales en países en vías de desarrollo o no desarrollados; el convenio fue realizado entre la alcaldía mayor de Bogotá, la Secretaría Distrital de Salud y la Subred Norte En el marco de la crisis por la pandemia del COVID-19.

El proyecto se concertó en dos fases:

La fase I Centro de respuesta Corea- Colombia para la emergencia del Covid-19: que consistió básicamente en la dotación y adecuación del laboratorio biomolecular y la dotación de la unidad de cuidados intensivos Covid-19. Durante esta fase se invirtieron USD \$5.000.000, representados así: construcción y dotación del laboratorio de biología molecular, dotación de 40 camas de Unidad de Cuidados Intensivos para COVID, ultra congeladores para el almacenamiento de las vacunas para el COVID-19. La unidad de cuidados intensivos fue dotada con: 8 desfibriladores, 40 monitores de signos vitales, 40 ventiladores mecánicos, 160 bombas de infusión, 1 rayos X portátil, 3 electrocardiógrafos, por su parte el laboratorio de biología molecular se dotó con: 1 baño secador, 3 termocicladores, 1 extractor de ADN/ARN, 4 vortex, 16 pipetas, 3 cabinas de bioseguridad.





Como resultado de esta primera fase se logró la prestación del servicio a un total de 985 pacientes con requerimiento de cuidado intensivo, con un promedio de estancia de 14,5 días, con una ocupación promedio de 98%.

Por su parte, la subred norte realizó la siguiente inversión para el laboratorio de biología molecular: Infraestructura Work station (2), minicentrífuga (1), sistema de alarma, incendios, irrupción, sistema de identificación biométrica y digital.

¿Cuál fue la inversión de la Subred Norte para el área de biología molecular?

Inversión	Infraestructura
	Work station (2)
	Minicentrífuga (1)
	Sistema de alarma, incendios, irrupción
	Sistema de identificación biométrica y digital



Desde su entrada en operación y habilitación en noviembre 2021 a corte de octubre 2023 se han procesado y reportado un total de 5.846 muestras para virus COVID-19, durante el año 2022 y 2023 el

laboratorio de biología molecular realizó la implementación de los desarrollos de biología molecular realizar pruebas para otras patologías como tuberculosis, virus de inmunodeficiencia humana (VIH), y virus del papiloma humano (VPH).

La fase II Dotación biomédica rehabilitación Covid-19: Buscaba desarrollar e implementar un modelo para la atención post COVID para esto se destinó una inversión de USD\$3.000.000, los productos desarrollados fueron: una guía distrital de atención a pacientes post COVID, un programa institucional de atención a pacientes con condiciones post COVID, una unidad funcional de atención a pacientes con condiciones post COVID; para lograr lo anterior se recibieron los siguientes equipos: 6 videolaringoscopios, 1 rayos X con fluoroscopio telecomandado, 1 tomógrafo, 1 rayos X digital, 2 rayos X portátiles, 4 máquinas de anestesia, 2 espirómetros, 1 torre de broncoscopia, 1 tomógrafo de impedancia eléctrica, 1 electromiógrafo, 1 electroencefalógrafo, 3 electrocardiógrafos, 1 videolaringoscopio, 1 videolaringoscopio, 1 prueba de esfuerzo, 2 fibrobroncoscopio, 8 holter, 4 equipos de mapeo de tensión arterial, 2 ecocardiografos.



ACTA DE REUNIÓN

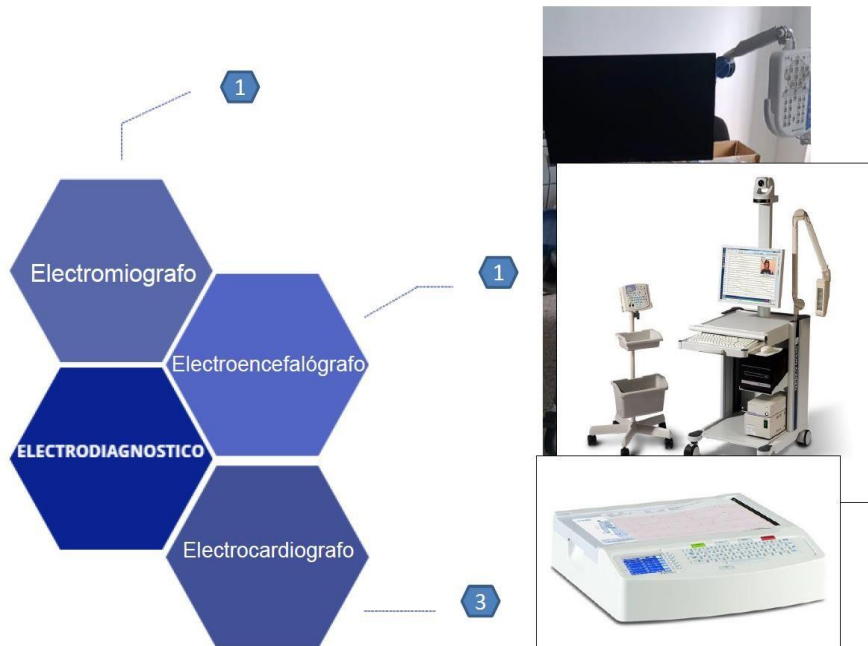
CÓDIGO: ES-GC-F-104-07

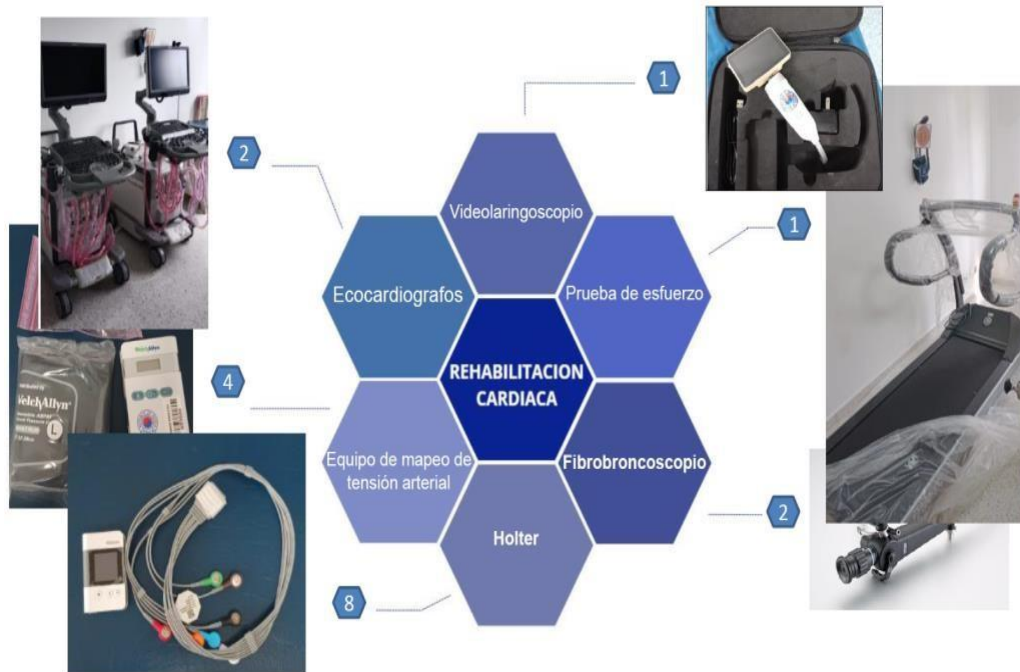
VERSIÓN: 7

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 5 DE 21

FECHA: 06/04/2021





Los resultados de esta segunda fase es el programa de atención para pacientes post COVID liderado por el Doctor Pedro Lázaro, que en su fase inicial ha realizado la atención de 397 pacientes con condiciones clínicas post COVID.

Es importante aclarar que del proyecto KOICA aun quedan pendiente por instalar: 1 rayos X fijo, 1 rayos X con fluoroscopia telecomandado, 1 tomógrafo.

3. Convenio Infraestructura Engativá

Respecto al convenio de infraestructura se socializa lo siguiente: se suscribió convenio 2948509/21 para realizar adecuaciones en el hospital de Engativá calle 80 en octubre de unidad calle 80 en el mes de octubre de 2021, en marzo 2021 la EGAT realiza el proceso contractual y en noviembre de 2022 inicia el contrato de obra e interventoría, la primera por un valor de \$4.326.087.652 y el segundo por valor de \$429.621.200, en diciembre de 2022 la interventoría inicia anuncios de posible incumplimiento, en ese momento de parte de la subred inicia acciones como la apertura del proceso sancionatorio por posible incumplimiento en marzo 2023, el cual después de que el contratista manifestara que no poder ejecutar la obligación y solicita la sesión del contrato en marzo de 2023 y después de no hacerse efectiva la sesión del contrato se reanuda la audiencia por posible incumplimiento en agosto 2023.



Acciones Subred Norte ESE

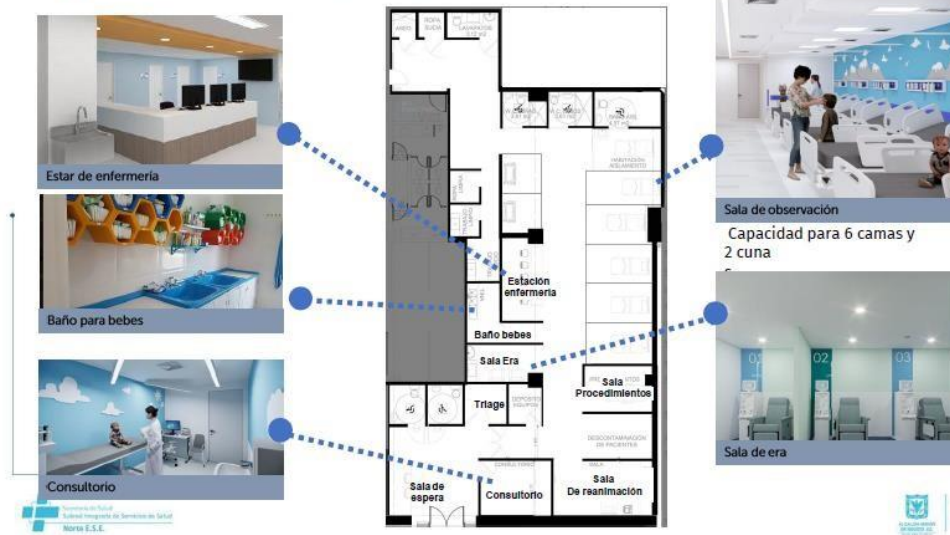


Es importante aclarar que la subred norte no giró ningún recurso al contratista y que se consiguió una sanción de acuerdo a la resolución 546 del 02/08/2023 que declara el incumplimiento contrato BYS 160-2022 GYG construcciones S.A.S impone una clausula penal del 20% del contrato que equivale a \$865.217.530 que se hace efectiva a través de seguros del estado.

Con este dinero la subred realizará la adecuación de las áreas que se intervinieron para adecuar una sala de urgencias pediátricas y una sala de imagenología.

Urgencias Pediatría

7/04/2021



Imagenología



5. APP parque hospitalario Engativá por Secretaría Distrital de Salud

Seguidamente se da espacio a la Doctora Liliana González, de la subsecretaría de Planeación y Gestión Sectorial de Secretaría Distrital de Salud quien socializará el proyecto de la APP parque hospitalario Engativá. La doctora Liliana inicia su intervención presentandocomo caso de éxito el hospital de Bosa, el cual fue fruto de una APP para su construcción

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 9 DE 21
		FECHA: 06/04/2021

I. RIESGOS DE UNA OBRA PÚBLICA

i. Sobre Plazos

a. Mayor permanencia en obra del contratista

ii. Sobrecostos

a. Obras no previstas

b. Mayores cantidades

c. Mayor tiempo de interventoría

- Un 73 % de los proyectos de infraestructura pública construidos por el método tradicional incurrieron en sobrecostos, frente a 22 % de los ejecutados a través de una APP. ***
- Un 76 % de los hospitales de APP se entregaron en tiempo vs 30 % de los hospitales tradicionales.***
- La modalidad de contratación por APP no elimina los riesgos al 100%, sin embargo disminuye considerablemente su materialización.

***Guía de referencia para proyectos APP en salud. Banco Interamericano de Desarrollo, 2017.

El hospital de Bosa se realizó mediante una APP en la cual se logró un ahorro del 11,3% del valor aprobado del cupo de vigencias futuras, la obtención del cierre financiero 6 meses antes de lo previsto, fue diseñado y construido en menos de 3 años y medio entre otras ventajas



Después de compartida esta información, la Doctora Liliana González habla sobre los objetivos de la realización del proyecto en la localidad de Engativá que se relacionan con potenciar los servicios de salud, crear y dotar la central de urgencias y emergencias con tecnología moderna y generar mayor capacidad instalada. Así mismo realiza una explicación de donde estará ubicado el proyecto y realiza el recuento del diagnóstico y situación a resolver con la ejecución de esta obra con la cual se espera la ampliación de capacidad instalada a 229 camas, la remodelación y ampliación del área de urgencias, la dotación al hospital de tecnología moderna y de alta complejidad y lograr una

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 10 DE 21
		FECHA: 06/04/2021

infraestructura con espacios de formación para personal de la salud con mirar a convertirse en un hospital universitario.

Con el desarrollo del proyecto se espera lograr impactar una población de 3.882.685 personas con la implementación de 126 camas hospitalarias nuevas, implementación de nuevos servicios como tomografía, resonancia magnética nuclear y angiografía y la implementación de nuevos servicios como ortopedia, neurocirugía, cirugía plástica, medicina de urgencias entre otros

V. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

LOCALIDAD ENGATIVÁ



Proyectos estratégicos en la zona de influencia

- Construcción de la segunda línea del Metro
- Ampliación entradas y salidas de Bogotá
- Nodo educativo
 - Construcción de 10 nuevos colegios
 - Sede Universidad Distrital
 - Sede del SENA
- Construcción Manzana del Cuidado – Mega Obra El Camino
- 15.000 nuevas viviendas, 40% VIP y VIS
- Construcción avenida El Tabor - El Rincón

VOCACIÓN



Central de urgencias y emergencias en Salud con énfasis en trauma y cirugía de alta complejidad



Hospital Universitario



Centro de excelencia

VI. DIAGNÓSTICO DEL PROBLEMA

O SITUACIÓN A RESOLVER A TRAVÉS DEL PROYECTO

RETOS	RESPUESTA
<div style="background-color: #e6f2ff; padding: 10px; border: 1px solid #ccc;"> <p>1 Aumento potencial de población en la Subred Norte y crecimiento de la ciudad en la zona Noroccidental, y de acuerdo con el POT la necesidad de construir más hospitales.</p> </div>	<div style="background-color: #e6f2ff; padding: 10px; border: 1px solid #ccc;"> <p>1 Incremento de más de 32.000 m2 de infraestructura hospitalaria y ampliación a 229 camas.</p> </div>
<div style="background-color: #e6f2ff; padding: 10px; border: 1px solid #ccc;"> <p>2 Congestión y saturación de la red de urgencias hospitalaria en la red de Bogotá y particularmente en la zona nor-occidental.</p> </div>	<div style="background-color: #e6f2ff; padding: 10px; border: 1px solid #ccc;"> <p>2 Aumento de la capacidad de camas hospitalarias.</p> </div>
<div style="background-color: #e6f2ff; padding: 10px; border: 1px solid #ccc;"> <p>3 Necesidad inmediata en atención al incremento de casos accidentalidad de urgencias reportados en Engativá y la Subred Norte.</p> </div>	<div style="background-color: #e6f2ff; padding: 10px; border: 1px solid #ccc;"> <p>3 Remodelación y ampliación del área de urgencias para un hospital con énfasis en atención de urgencias y emergencias para el norte de la ciudad.</p> </div>
<div style="background-color: #e6f2ff; padding: 10px; border: 1px solid #ccc;"> <p>4 La renovación de equipamiento biomédico debido al alto nivel de innovación de tecnología en salud para atención del trauma.</p> </div>	<div style="background-color: #e6f2ff; padding: 10px; border: 1px solid #ccc;"> <p>4 El hospital se dotará con tecnología moderna para atención de alta complejidad.</p> </div>
<div style="background-color: #e6f2ff; padding: 10px; border: 1px solid #ccc;"> <p>5 Contar con las condiciones para acreditar un nuevo hospital universitario.</p> </div>	<div style="background-color: #e6f2ff; padding: 10px; border: 1px solid #ccc;"> <p>5 Una infraestructura con espacios de formación para personal de salud con miras a ser hospital universitario.</p> </div>

ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: ES-GC-F-104-07

VERSIÓN: 7

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 11 DE 21

FECHA: 06/04/2021

VIII. IMPACTO DEL PROYECTO



3.882.685
POBLACIÓN OBJETIVO

PROYECCIÓN DE POBLACIÓN A 2035
DE LA CIUDAD-REGIÓN BOGOTÁ METROPOLITANA



CENTRAL DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS
EN SALUD



HOSPITAL UNIVERSITARIO - CENTRO DE EXCELENCIA
EN TRAUMA



229 CAMAS TOTALES **103** CAMAS EXISTENTES
126 NUEVAS CAMAS - APP



8 SALAS DE QUIRÓFANOS (Hoy, 4) TOMÓGRAFO
110 CAMILLAS URGENCIAS RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR
ANGIÓGRAFO

Como puntos importantes a resaltar, se indica que los servicios asistenciales serán prestados por la Red Pública Hospitalaria, en este caso por la Subred integrada de servicios de salud Norte, así mismo que los servicios no asistenciales tales como: diseño, construcción, la gestión de equipamientos, la adquisición e instalación de los equipos biomédicos, el mobiliario clínico entre otros estarán a cargo del asociado privado.

Dentro del estimado de recursos públicos a comprometer el Doctor Bolívar indica que será un total de \$904.271.892.394.

IX. ASOCIACIÓN PÚBLICO PRIVADA BATA GRIS

Bata Gris: Comprende el diseño, la construcción, la dotación y su mantenimiento, así como la explotación u operación de servicios no sanitarios y la explotación de áreas comerciales afines, (limpieza, vigilancia, jardinería, entre otros).

- Servicio mantenimiento infraestructura física
- Provisión, mantenimiento de mobiliario y equipo
- Provisión, mantenimiento de equipos especiales
- Servicio de zonas verdes y jardinería
- Servicio de aseo
- Servicio de vigilancia
- Servicio de manejo y disposición de residuos
- Servicio de administración de servicios públicos
- Centro de Control de Operaciones
- Interventoría APP

OPERACIÓN

Corresponde a **\$72.371 millones** que se estarían financiando con la modalidad APP por parte del FFDS y que alivian la carga de gastos operativos de la subred.

El valor anual de la Operación y Mantenimiento de la APP Engativá es de **\$9.728.565.325 millones**.

LOS SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD PERMANECERAN 100% A CARGO DEL PÚBLICO. OPERADOS Y PRESTADOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: ES-GC-F-104-07

VERSIÓN: 7

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 12 DE 21

FECHA: 06/04/2021

IX. ASOCIACIÓN PÚBLICO PRIVADA BATA GRIS

Bata Gris: Comprende el diseño, la construcción, la dotación y su mantenimiento, así como la explotación u operación de servicios no sanitarios y la explotación de áreas comerciales afines, (limpieza, vigilancia, jardinería, entre otros).

- Servicio mantenimiento infraestructura física
- Provisión, mantenimiento de mobiliario y equipo
- Provisión, mantenimiento de equipos especiales
- Servicio de zonas verdes y jardinería
- Servicio de aseo
- Servicio de vigilancia
- Servicio de manejo y disposición de residuos
- Servicio de administración de servicios públicos
- Centro de Control de Operaciones
- Interventoría APP

OPERACIÓN

Corresponde a **\$72.371 millones** que se estarían financiando con la modalidad APP por parte del FFDS y que alivian la carga de gastos operativos de la subred.

El valor anual de la Operación y Mantenimiento de la APP Engativá es de **\$9.728.565.325 millones.**

LOS SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD PERMANECERAN 100% A CARGO DEL PÚBLICO. OPERADOS Y PRESTADOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

XI. ESTIMADO DE RECURSOS PÚBLICOS A COMPROMETER

Flujo financiero del proyecto

2022	2023	2024	2025	2026	2027-2033
0	0	0	24.407.039.146	81.496.668.758	114.052.597.784

Total vigencia futura valor en pesos constantes (2023) COP: **\$904.271.892.394**

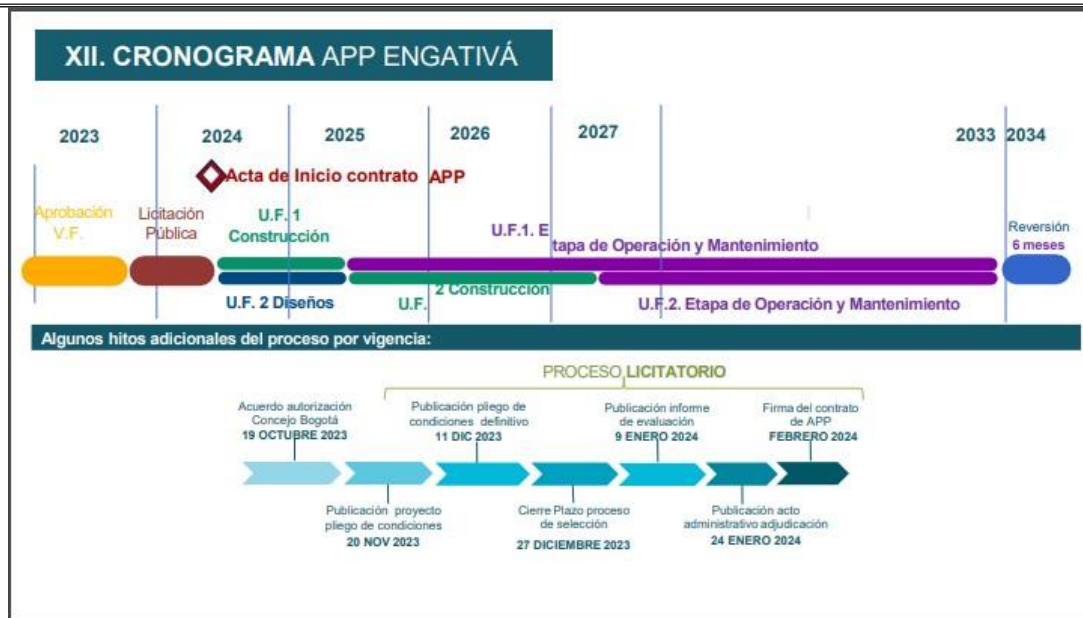
VALOR DEL CONTRATO. COP **\$343.727.381.595** **\$81.089.772 USD** TRM 23/10/2023

CAPEX. COP **\$250.787.897.484** **\$59.164.136 USD** TRM 23/10/2023

OPEX. COP **\$92.939.484.111** **\$21.925.636 USD** TRM 23/10/2023

El Concejo de Bogotá, D.C., mediante Acuerdo No. 917 de 2023, autoriza a la Administración Distrital, por medio del FFDS, para asumir compromisos con cargo a Vigencias Futuras Excepcionales para el periodo 2025-2033.

Finalmente la Doctora González comparte y explica el cronograma de ejecución de la obra.



6. Preguntas- Urna

Después de finalizada la presentación de la Doctora González, interviene el Doctor John Vanegas para realizar lectura a las preguntas formuladas por la audiencia y para ser respondidas por el Doctor Daniel Blanco.

La primera inquietud es de la señora Ingrid Falla quien desea saber: **Si el hospital de Engativá va a ser universitario**, frente a esta pregunta el Doctor Daniel Blanco responde que es importante tener en cuenta que para ser hospital universitario el hospital debe estar acreditado en salud y que actualmente se está en el proceso, dentro de la APP se tiene la proyección de que la infraestructura cuente con la posibilidad de que sea un hospital Universitario. EN la actualidad el hospital Engativá cumple con la resolución 3100, pero se espera que en el año 2028 cumpla con esta normatividad para certificar habilitación y pactar acreditación. **La siguiente pregunta de la señora Falla es: ¿si las inversiones de mejora que se van a hacer en las instalaciones del hospital se verán afectadas con la reforma a la salud, que plantea el gobierno futuro?** Frente a esta pregunta el Doctor Blanco indica que hasta el momento la reforma no hay algo puntual frente al tema de infraestructura, sin embargo, si hay un punto frente al fortalecimiento de la red pública, es decir la red pública debe subsistir por la venta de servicios.

La última pregunta es Como se incrementa el nivel de atención del hospital, El doctor Daniel responde que con la tecnología que tiene la APP el hospital de Engativá pasará a ser un hospital de cuarto nivel y la subred norte quedará con dos hospitales de cuarto nivel: el hospital Simón Bolívar y el Hospital de Engativá. **Por último la señora Falla desea saber si se puede realizar una visita para conocer los equipos donados**, a lo que el Doctor Daniel Blanco responde que es viable y que se puede coordinar con el Ingeniero biomédico para que se realice la visita.

ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: ES-GC-F-104-07

VERSIÓN: 7

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 14 DE 21

FECHA: 06/04/2021

La siguiente pregunta es de la señora Matilde García: La primera es **¿después del post COVID por que tanta problemática para la toma de pruebas pulmonares?** EL Doctor Blanco indica que se ha presentado una dificultad en conseguir especialistas en neumología ya que se cuenta con los equipos, pero no con los especialistas y eso genera limitación para la toma de pruebas y lo mismo ocurre con otras especialidades y eso limita. **La siguiente pregunta es: ¿Ya que según lo que ustedes nos informan tenemos los equipos en Engativá hospital, por que envían a otras subredes para atendernos?** EL doctor Blanco responde que depende de los exámenes que sea, por que tampoco se cuenta con todos los equipos y en ese caso se asiste a Capital y Capital define a que prestador lo envía, por ejemplo a hoy no se cuenta con reumatología adulto, por tanto se debe remitir a un prestador que cuente con la especialidad para la atención, sin embargo es importante aclarar que la subred norte es la entidad que mas subespecialistas tiene en la ciudad; el 35% de los pacientes que atiende la subred norte provienen de otras zonas de Bogotá porque somos los que más oferta tenemos. **La siguiente pregunta es ¿Cómo está el COVID en Bogotá?** El Doctor Blanco indica que el COVID no se ha terminado, el COVID fue una pandemia, y después de que las pandemias pasan los virus se vuelven estacionales por ejemplo el H1N1 aun muere gente en los hospitales por este virus; los casos de COVID en Bogotá se pueden consultar en Salud a día a través de internet, aunque muchos casos no se reportan por que las personas ya no desean realizarse las pruebas a pesar de que aun se tienen carpas para la toma de pruebas.

Finalmente, después de responder todas las preguntas el Doctor Vanegas da por finalizada la sesión a las 11:30am agradeciendo la participación de todos los asistentes.



ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: ES-GC-F-104-07

VERSIÓN: 7

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 15 DE 21

FECHA: 06/04/2021



Asistencia

ACTA DE REUNIÓN


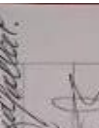
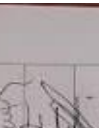
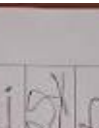
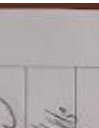
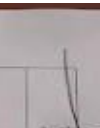
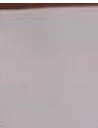

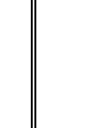

CÓDIGO: ES-GC-F-104-07

VERSIÓN: 7

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 16 DE 21

FECHA: 06/04/2021

PLANILLA DE REUNIÓN		CÓDIGO: ES-GC-F-104-03				
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD		VERSIÓN: 3				
		PÁGINA: 1 DE 1				
		FECHA: 06/04/2021				
REUNIÓN: DIÁLOGO CIUDADANO TERRITORIAL DE ENGATIVA						
FECHA: 24-11-23						
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN		FIRMA
				PLANTA	CONTRATO OTRO	
Gonzalo Wohlmeyer	Asociación Usuarios y JAC Engativa	Cofepec	Gonzalo.vwg@gmail.com			
Ingrid Falla Wik	JAC Engativa		Santamarta@hotmail.es			
Luis Flomado Gaitan	Asociación de Usuarios		Florengarcas@gmail.com			
Jorge Enrique Urzua	Cofepec Engativa		Jorge.urzua@gmail.com			
Pedro Jimenez	Cofepec Engativa		PedroJimenez1@hotmail.com			
Yolanda Rodriguez Barera	Asociación Usuarios Engativa		Yolanda.rodriguez@gmail.com			
Carlos Soacha Mora	Cofepec Engativa		Carlossoacha@gmail.com			
Hector Rubio Ramirez	Lider Social		hobresamirca@hotmail.com			
Dionisio Castillo	Lider Social		Dionisio.castillo@hotmail.com			
Ramiro Vargas	Cofepec Engativa		Ramiro.vargas@gmail.com			
Victor Manuel Rosayona	Asociación de Usuarios Engativa		Victormanuelrosayona@gmail.com			

ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: ES-GC-F-104-07

VERSIÓN: 7

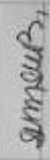

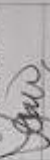




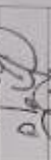



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 17 DE 21

FECHA: 06/04/2021


PLANILLA DE REUNIÓN
 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
 GESTIÓN DE CALIDAD
 CÓDIGO: ES-GC-F-104-03
 VERSIÓN: 3
 PÁGINA: 1 DE 1
 FECHA: 06/04/2021

REUNIÓN: DIÁLOGO CIUDADANO TERRITORIAL DE ENGATIVA FECHA: 24-11-23

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Sandra Margoth Santora B	Odontóloga	8h Ambulatorios	samobato@gmail.com	X			
Angela Mariana Aparicio C.	Interna	Ambulatorios	amaparicio@unil.edu.co			X	
Liliana Vargas W	Dir. Hospitalización	Subsistencia	dirhospitalizacion@unil.edu.co	X			
Pedro Arias Quiroz	Medico	Ambulatorio	pedro.arias@unil.edu.co	X			
Andrés Felipe López	Técnico	Sistemas	lopezfp1806@gmail.com		X		
Sandra Becerra	Asesor	Seguimiento	sbecerra@unil.edu.co	X			
Patricia Tely	Referencia	DRG	telypatricia@unil.edu.co		X		
Dannys Leherán	Asesor	SPSS	dannys.leheran@unil.edu.co		X		
Claudia Moreno	Jeefe	Desarrollo	desarrollo@unil.edu.co	X			
Sandra Luna García	Asesor	Beneficiarios	slunagarcia@unil.edu.co	X			
Boris Flaminio León	Asesor	Beneficiarios	boris.leon@unil.edu.co	X			

ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: ES-GC-F-104-07

VERSIÓN: 7

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 19 DE 21

FECHA: 06/04/2021

PLANILLA DE REUNIÓN

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD






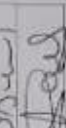
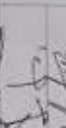




CÓDIGO: ES-GC-F-104-03

VERSIÓN: 3

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 06/04/2021

REUNIÓN: DIÁLOGO CIUDADANO TERRITORIAL DE ENGATIVA FECHA: 24-11-23

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
MARCELA ALMAYZA	Tecnólogo	OPSC	gesti@integradosaludnorte.gov.co		X		
Enrique Saiz F. J. Espo.	Prof. Especialista de Salud	OPSC	espo@integradosaludnorte.gov.co	X			
Edon SANCHEZ R.	TEN. ANEXO	OPSC	gsanchez@integradosaludnorte.gov.co		X		
Laura Buitica H.	Prof. administrativo Comunicaciones		lbuitica@integradosaludnorte.gov.co		X		
Juan Carlos Hurtado	Prof. Especialista de Salud Individual		jhurtado@integradosaludnorte.gov.co	X			
Carla Luis Páez	Asesoría	OPSC	cpaez@integradosaludnorte.gov.co		X		
Daniel Duran S.	Gerente	Subred Norte	dduran@integradosaludnorte.gov.co	X			
Laura Sandoval	Administradora	Oficina de Atención al Ciudadano	lsandoval@integradosaludnorte.gov.co		X		
Lvaro Gonzalez Puy Espo.	SDS		lvpuy@integradosaludnorte.gov.co		X		
MARIO GARCIA JARA	JEFE OF.	SISS NORTE	mgarcia@integradosaludnorte.gov.co	X			
Lenny Solano I.	Profesional	OPSC	lsolano@integradosaludnorte.gov.co			X	

ACTA DE REUNIÓN

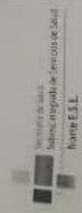
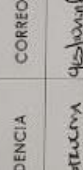
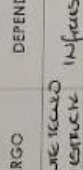
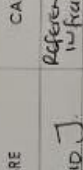
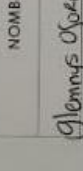




CÓDIGO: ES-GC-F-104-07

VERSIÓN: 7

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 20 DE 21

FECHA: 06/04/2021

PLANILLA DE REUNIÓN		CÓDIGO: ES-GC-F-104-03			
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD		VERSIÓN: 3			
		PÁGINA: 1 DE 1			
		FECHA: 06/04/2021			
		FECHA: 24-11-23			
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA CONTRATO OTRO	FIRMA
Glennys Gloria J.	Referente técnico infraccuente	Infraestructura	gshuninfraestructura@bbs.gov.co	X	
HARVEY NANTA	Director	Subsección	dirsubseccion@bbs.gov.co	X	
Jhon Franklin G	Asp. Especializado	Biomedicina	biomedicina@bbs.gov.co	X	
Rafael Sabene	Prof. Especializado	Biología	biologia@bbs.gov.co	X	
Diana Camacho	Asp. coordin.	gerencia	subcoordinacion@bbs.gov.co	X	
Margary Ariza	Asp. Espec.	Atención	atencion@bbs.gov.co	X	
Maryelvy Otero	Asp. Administr.	Atención	nauedhisc@bbs.gov.co	X	
Diana Pinto	Asp. Administr.	Agenda	protocolos@bbs.gov.co	X	
Liliana Angulo Torres	Tec. Administrativa	Ruta Salud	liliana@bbs.gov.co	X	
OSCAR MARTINEZ	Prof. EP010	Subred NORTE	oam@bbs.gov.co	X	
Carolina Delgado A	Interprete	ODS	carolina@bbs.gov.co	X	

COMPROMISOS DE ESTA REUNIÓN


Autorizar visita de la veeduría incluída a revisar los equipos adquiridos con el proyecto Koica

RESPONSABLE

Gerente

FECHA

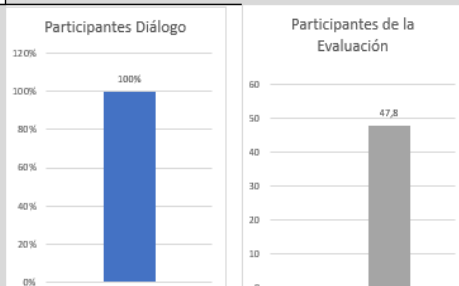
07-12-23

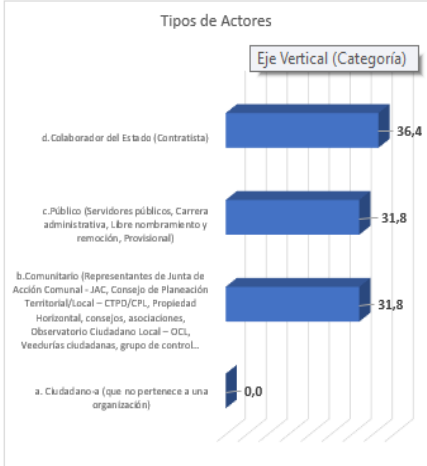
	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 21 DE 21
		FECHA: 06/04/2021

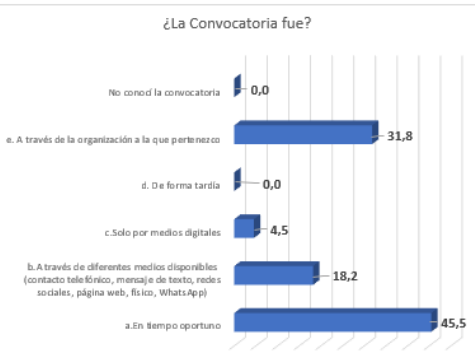
DECISIONES / CONCLUSIONES

Las contenidas en el desarrollo del acta

TABULACIÓN EVALUACIÓN DIÁLOGO TERRITORIAL ENGATIVÁ

	Diálogo Territorial Usaquén	CANTIDAD	PORCENTAJE	INTERPRETACIÓN	GRAFICA
1	TOTA PARTICIPANTES	46	100%	La convocatoria se realizó con una expectativa acorde a la capacidad del del auditorio de la alcaldía local de Barrios Unidos.	
	APLICACIÓN EVALUACIÓN	22	47,8		

	TIPO DE ACTOR	CANTIDAD	PORCENTAJE	INTERPRETACIÓN	GRAFICA
2	a. Ciudadano-a (que no pertenece a una organización)	0	0,0	Los resultados muestran que el mayor número de participantes que realizaron la evaluación corresponden a los colaboradores con un 36,4% el segundo grupo significativo fueron servidores de la Subred Norte con un 31,8% y el tercer grupo corresponde a los integrantes de las organizaciones comunitarias con un 31,8%	
	b. Comunitario (Representantes de Junta de Acción Comunal - JAC, Consejo de Planeación Territorial/Local - CTPD/CPL, Propiedad Horizontal, consejos, asociaciones, Observatorio)	7	31,8		
	c. Público (Servidores públicos, Carrera administrativa, Libre nombramiento y remoción, Provisional)	7	31,8		
	d. Colaborador del Estado (Contratista)	8	36,4		

	Considera que la convocatoria para participar en el diálogo se hizo	CANTIDAD	PORCENTAJE	INTERPRETACIÓN	GRAFICA
3	a. En tiempo oportuno	10	45,5	Los resultados muestran que el 45,5% de los participantes que realizaron la evaluación consideraron que la convocatoria se realizó de forma oportuna. El 31,82% consideró que la convocatoria se hizo a través de la organización social a la cual pertenece. En tercer momento un 18,2% considera que la convocatoria se hizo por diferentes medios.	
	b. A través de diferentes medios disponibles (contacto telefónico, mensaje de texto, redes sociales, página web, físico, Whats App)	4	18,2		
	c. Solo por medios digitales	1	4,5		
	d. De forma tardía	0	0,0		
	e. A través de la organización a la que pertenezco	7	31,8		
	No conocí la convocatoria	0	0,0		

ACTA DE REUNIÓN



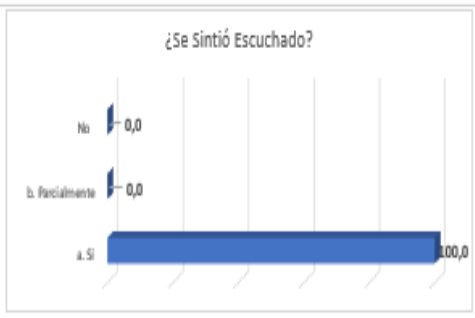
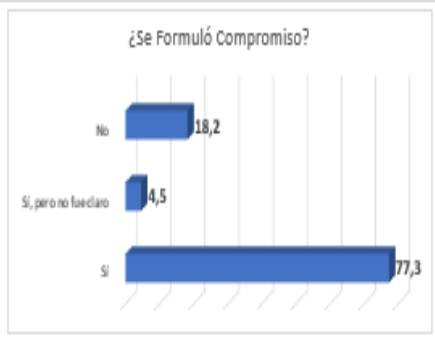
CÓDIGO: ES-GC-F-104-07

VERSIÓN: 7

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 22 DE 21

FECHA: 06/04/2021

4	La información presentada en el diálogo fue:	CANTIDAD	PORCENTAJE	<p>Los resultados muestran que el 86,4% de los participantes que realizaron la evaluación manifestaron que la información fue clara y comprensible. En un segundo momento el 9,1% expresó que la información fue clara y respondieron sus preguntas y un 4,5% manifestaron que la información fue un poco confusa.</p>	
	a. Clara y comprensible	19	86,4		
	b. Clara y respondieron mis preguntas	2	9,1		
	c. Un poco confusa, los temas no fueron explicados de forma clara	1	4,5		
5	¿Considera que hubo un diálogo de doble vía entre la ciudadanía y las y los funcionarios y/o colaboradores de la entidad?	CANTIDAD	PORCENTAJE	<p>Los resultados muestran que el 95,5% de los participantes que realizaron la evaluación consideran que hubo diálogo de doble vía. El 4,5% considera que no hubo diálogo fluido con la ciudadanía.</p>	
	a. Si, hubo un diálogo fluido con la ciudadanía	21	95,5		
	b. No, no hubo un diálogo fluido con la ciudadanía	1	4,5		
	c. No hubo diálogo con la ciudadanía, solo se brindó información	0	0,0		
6	¿Se sintió escuchado por parte de la entidad?	CANTIDAD	PORCENTAJE	<p>Los resultados muestran que el 100% de los participantes que realizaron la evaluación expresan que se sintieron escuchados por la entidad.</p>	
	a. Si	22	100,0		
	b. Parcialmente	0	0,0		
	No	0	0,0		
7	¿Se llegó a algún compromiso con la ciudadanía?	CANTIDAD	PORCENTAJE	<p>Los resultados muestran que el 77,3% de los participantes que realizaron la evaluación indican que si se llegó a la formulación de compromiso con la ciudadanía. El 18,2% considera que no hubo formulación de compromiso y el 4,5% dice que si hubo pero no fue clara la formulación de compromiso.</p>	
	Sí	17	77,3		
	Sí, pero no fue claro	1	4,5		
	No	4	18,2		

ACTA DE REUNIÓN

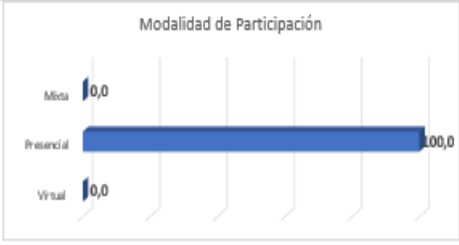
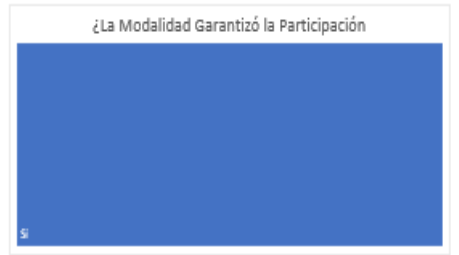
CÓDIGO: ES-GC-F-104-07

VERSIÓN: 7

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
E.S.E.
GESTIÓN DE CALIDAD

PÁGINA: 23 DE 21

FECHA: 06/04/2021

8	¿En qué modalidad participó del diálogo o audiencia?	CANTIDAD	PORCENTAJE	Los resultados muestran que el 100 % de los participantes que realizaron la evaluación estuvieron en la modalidad presencial .	
	Virtual	0	0,0		
	Presencial	22	100,0		
	Mixta	0	0,0		
9	¿La modalidad que participó (virtual, presencial o mixta) en el diálogo fue efectiva para garantizar la participación ciudadana?	CANTIDAD	PORCENTAJE	Los resultados muestran que el 100 % de los participantes que realizaron la evaluación consideran que la modalidad en que estuvo fue efectiva para garantizar la participación.	
	Si	22	100,0		
	No	0	0,0		
10	Déjanos tus comentarios	Cantidad	Porcentaje		
	Respondieron	16	72,7		
	Muy buen informe				
	Bien				
	Un diálogo super importante porque la comunidad comprende de manera clara los avances de la administración				
	El espacio adecuado y su acceso fue fácil				
	Felicitaciones por cada logro y evance realizado				
	Se mostro el compromiso del gerente de la Subred Norte				
	Fue claro y se aclararon muchas duds				
	La presentación fue clara y concisa				
Mejorar la convocatoria para que la ciudadanía participe. No tantos funcionarios y más comunidad					