

Junta Directiva
ACTA No. 10 de 2025
SESIÓN ORDINARIA

FECHA: Martes 05 de mayo de 2026
HORA: 07:30 – 12:54
LUGAR: Presencial - Sesión presencial en la sede Centro de salud Tintal Calle 10B # 87B-57

INTEGRANTES DE LA INSTANCIA:

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	ASISTE		Observaciones
			Si	No	
Luis Alexander Moscoso Osorio	Presidente de la Junta Directiva	Delegado del Alcalde Mayor de Bogotá	X		
Manuel Alejandro Godoy	Miembro	Delegado del Secretario de Salud		X	Remitió Correo con justificación
Mónica Diana Parada Moreno	Miembro	Delegada del Alcalde y el Secretario de Salud	X		
Adriana Moreno Bohorquez	Miembro	Representante del Estamento Científico - SISS Sur Occidente	X		
Elena Visitación Castro Solarte	Miembro	Representante del Estamento Científico - SISS Sur Occidente	X		
Nuvia P. Bustos Goyeneche	Miembro	Representante de la Asociación de Usuarios	X		
Hernán L. Cuervo Bernal	Miembro	Representante de los Comités de Participación Comunitaria en la Salud	X		
Mercedes Gutiérrez Casas	Miembro	Representante de las Asociaciones Científicas		X	Remitió Correo con justificación
Graciela Melo Ramírez	Miembro	Representante de los Gremios de Producción del Estamento Comunidad	X		

SECRETARIA TÉCNICA:

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD
Andrea Elizabeth Hurtado Neira	Gerente	Subred Sur Occidente E.S.E

INVITADOS PERMANENTES:

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	ASISTE		Observaciones
			Si	No	
Guillermo Ceron Sandoval	Jefe Oficina de Control Interno	Subred Sur Occidente E.S.E	X		
Luz Dary Zuleta	Revisor Fiscal Suplente	KRESTON RM SAS	X		
Lucia Mora Quiñones	Subgerente de Prestación de Servicios de Salud	Subred Sur Occidente E.S.E	X		
Diana Marcela Reina Giraldo	Profesional de Gerencia	Subred Sur Occidente E.S.E	X		
Nidia Contreras	Secretaria ejecutiva Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento	Secretaria Distrital de Salud	X		

***Los demás asistentes son los que realizan presentaciones en la sesión**

CITACIÓN: La invitación a la sesión ordinaria se realizó por medio del correo electrónico de cada miembro, indicando fecha y hora de la reunión.

ORDEN DEL DÍA:

- 1. Llamado a lista y verificación del quórum
- 2. Aprobación del orden del día
- 3. Aprobación de Actas Anteriores
- 4. Informe producción e indicadores de procesos
 - a. Ambulatorios
 - b. Complementarios
 - c. Gestión del riesgo
- 5. Seguimiento plan de acción anual institucional
- 6. Informe Resultados planes Decreto 612 de 2018
- 7. Presentación informe de registro de prestadores de servicio RIPS
- 8. Informe de Peticiones, quejas y recamos
- 9. Socialización oficio sede Boston
- 10. Propositiones y varios

DESARROLLO:

1. Verificación del quórum: Finalizado el llamado a lista, se verifica que se cuenta con Quórum de liberatorio y decisorio al contar con la participación de siete (7) de los nueve (9) miembros activos.

2. Aprobación orden del día: Se toma votación para la aprobación del orden del día propuesto, el cual es aprobado por los siete (7) integrantes de junta presentes.

3. Seguimiento compromisos

COMPROMISOS		RESPONSABLE	ENTIDAD	OBSERVACIONES
1	No se abordó un punto específico de seguimiento a compromisos durante la sesión.	No Aplica	No Aplica	No Aplica

4. Desarrollo de la sesión

4.1 Informe de producción e indicadores de procesos asistenciales – Ambulatorios
Se presentó el comportamiento de la producción y los principales indicadores de los servicios ambulatorios correspondientes al primer trimestre de 2026, incluyendo el análisis de la población adscrita por EPS, la capacidad instalada y la utilización de los servicios por sede. Se expuso el comportamiento de las consultas, las horas ofertadas, la producción de servicios básicos y especializados, así como los indicadores de oportunidad e inasistencia y el avance en la implementación de equipos biomédicos. La Junta Directiva solicitó fortalecer el análisis de la oferta y demanda por sede, optimizar el uso de la capacidad instalada y continuar realizando seguimiento a los indicadores operativos para apoyar la planeación institucional.

4.2 Informe de producción e indicadores de procesos asistenciales – Servicios Complementarios
Se presentó el comportamiento de los servicios de patología, nutrición, banco de leche humana, unidad renal, servicio farmacéutico, central de mezclas, laboratorio clínico e imagenología, evidenciando crecimiento en la producción de varios servicios y mejoras en indicadores de desempeño. La Junta Directiva resaltó la importancia de fortalecer el análisis comparativo entre vigencias, mantener el seguimiento a los indicadores de oportunidad y continuar impulsando el desarrollo de los servicios complementarios por su impacto en la atención y la sostenibilidad institucional.

4.3. Informe de producción e indicadores de procesos asistenciales – Gestión del Riesgo
Se presentaron los resultados de las estrategias de Gestión Integral del Riesgo en Salud, destacando el avance de los Equipos Más Bienestar en Tu Hogar, el seguimiento a cohortes priorizadas, el fortalecimiento del trabajo extramural, el incremento de tamizajes y acciones colectivas en salud pública, así como la articulación entre la gestión territorial y la atención intramural. La Junta Directiva solicitó incorporar en futuras presentaciones indicadores que permitan medir el impacto de las intervenciones sobre los resultados en salud y fortalecer el seguimiento a pacientes con enfermedades crónicas y de alto costo.

4.4. Seguimiento al Plan de Acción Anual Institucional

Se presentó el avance del Plan de Acción Anual Institucional con corte al primer trimestre de 2026, reportando un cumplimiento global del 87,5% en los indicadores aplicables. Se destacaron los resultados alcanzados en oportunidad de atención, implementación del Modelo Más Bienestar, satisfacción de los usuarios, acreditación, gestión del conocimiento y transformación digital. La Junta Directiva recomendó mantener seguimiento a los indicadores con menor desempeño, especialmente los relacionados con oportunidad en la asignación de citas y recuperación de cartera.

4.5. Informe de resultados de los Planes Institucionales – Decreto 612 de 2018

Se socializó el avance de los planes institucionales relacionados con gestión documental, talento humano, bienestar, seguridad y salud en el trabajo, tecnologías de la información y seguridad digital, evidenciando cumplimiento de las actividades programadas para el primer trimestre de la vigencia. La Junta Directiva destacó los avances en transformación digital, interoperabilidad y fortalecimiento de la seguridad de la información, recomendando continuar consolidando las estrategias de protección de datos y continuidad tecnológica institucional.

4.6. Presentación del informe de Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS)

Se presentó el análisis de la población atendida durante el primer trimestre de 2026, incluyendo la caracterización demográfica, la distribución por EPS, los principales diagnósticos y las causas de atención en consulta externa, urgencias y hospitalización. La Junta Directiva resaltó la importancia de utilizar la información derivada de los RIPS como herramienta para la planeación de los servicios, el análisis epidemiológico y la gestión del riesgo, fortaleciendo la caracterización territorial y el seguimiento de las enfermedades de mayor impacto.

4.7. Informe de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones (PQRSD-F)

Se presentó el comportamiento de las PQRSD-F correspondientes al primer trimestre de 2026, identificando como principal causa de inconformidad la oportunidad en la asignación de citas y los tiempos de atención. Asimismo, se expusieron los resultados relacionados con felicitaciones, derechos de petición y las acciones de mejora implementadas por la administración. La Junta Directiva reiteró la necesidad de fortalecer las estrategias de humanización, accesibilidad y oportunidad en la prestación de los servicios para mejorar la experiencia de los usuarios.

4.8. Socialización del oficio relacionado con la sede Boston

La Administración informó el contenido del oficio emitido por ICONTEC respecto al cambio del alcance del certificado de acreditación institucional para la sede Boston, precisando que la exclusión de esta sede obedece a la transformación de su modelo de atención hacia "Casa + Bienestar" y no afecta la acreditación de las demás sedes de la Subred. La Junta Directiva destacó la importancia de continuar fortaleciendo este modelo y documentar sus resultados como una estrategia de innovación y mejoramiento institucional.

5. Toma de decisiones:

ICONO	DECISIÓN
	Acuerdo N.º 019: Autorizar a la Gerencia la adición del Contrato No. 8132-2024 que afecta el gasto de funcionamiento por valor de \$88.422.168 y la prórroga de su plazo, con el fin de garantizar la continuidad del servicio de Revisoría Fiscal.
Síntesis: a Junta Directiva autorizó la adición presupuestal al Contrato No. 8132-2024 por valor de \$88.422.168, con cargo al rubro de honorarios del presupuesto de funcionamiento, así como la prórroga del contrato hasta el 31 de julio de 2026, garantizando la continuidad del servicio de Revisoría Fiscal mientras culmina el proceso de selección del nuevo contratista. Igualmente, autorizó a la Gerencia para efectuar una prórroga adicional por un (1) mes, junto con la correspondiente adición presupuestal, en caso de persistir la necesidad del servicio y no haberse perfeccionado el nuevo contrato.	

5. Varios:

En este punto, la Junta Directiva analizó la necesidad de garantizar la continuidad del servicio de Revisoría Fiscal mientras culminaba el proceso de selección del nuevo contratista, razón por la cual se presentó la propuesta de prorrogar el contrato vigente y realizar la correspondiente adición presupuestal para asegurar la prestación ininterrumpida del servicio.

Así mismo, se socializó el oficio emitido por ICONTEC relacionado con la sede Boston, aclarando que la modificación del alcance del certificado de acreditación no afecta la acreditación institucional de la Subred. Finalmente, los miembros de la Junta Directiva formularon observaciones sobre el estado del archivo institucional y el posible impacto del cierre de servicios de la Clínica Médica de Occidente – sede Américas en la prestación de servicios de la Subred.

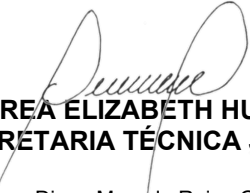
6. Compromisos

COMPROMISOS		RESPONSABLE	ENTIDAD	FECHA LÍMITE PARA SU CUMPLIMIENTO
1	No quedaron compromisos de esta sesión	No aplica	No aplica	No aplica

6. Conclusiones: Se cumplió con el orden del día previsto para la sesión, quedando presentado y analizado el informe de los principales indicadores asistenciales e institucionales del primer trimestre de 2026. Así mismo, la Junta Directiva aprobó el Acuerdo No. 019 de 2026, mediante el cual autorizó la adición presupuestal y la prórroga del contrato de Revisoría Fiscal para garantizar la continuidad del servicio mientras culmina el proceso de selección del nuevo contratista.

Fecha, hora y lugar de la siguiente sesión: lunes 11 de mayo de 2026, a las 4:12 p. m., en modalidad virtual, mediante la plataforma Microsoft Teams.

En constancia se firman,


ANDREA ELIZABETH HURTADO NEIRA
SECRETARIA TÉCNICA JUNTA DIRECTIVA

Elaboro: Diana Marcela Reina Giraldo – Profesional de Gerencia