

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)		MAGT04.03.14.12. P03.F06
			VERSIÓN 1
	ACTA DE REUNIÓN		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA 29/sep/2020

ACTA No. 4145.030.14.71.052	FECHA:	19/Jul/2021
	HORA INICIAL:	10:30am
	HORA FINAL:	12:00m
OBJETIVO: Realizar Reunión de articulación con Epidemiología Cali por parte del Programa Cáncer de la SSPM de Cali.		LUGAR: Reunión virtual https://tel.meet/fmi-nqzsfue?pin

ASISTENTES: Gabriela Arturo Quiroga – Epidemióloga cáncer SSPM; Gloria Lozano – Referente encargada Cancer SSPM; Luz Mirley Solís – Contratista SSPM; Mónica Niebles – Contratista SSPM; María Claudia Pereira – Contratista SSPM; Angélica María Castillo Zúñiga – Contratista SSPM. Ver listado de asistencia virtual.

AUSENTES: No aplica

INVITADO: No aplica

ORDEN DEL DÍA:

1. Presentación de los asistentes. Quórum.
2. Objetivo de la reunión.
3. Desarrollo.
4. Revisión de boletín epidemiológico
5. Tareas y Compromisos

DESARROLLO:

1. Siendo las 10:30 am y conformado el quórum, se realiza presentación de los asistentes.
2. Realizar Reunión de articulación con Epidemiología Cali.
3. Se da inicio a la reunión; como ente territorial y línea del programa cáncer, y el área de epidemiología con el objetivo de realizar el proceso de articulación se realiza la presentación de la línea cáncer por entornos institucional y comunitario verificación de información solicitada por epidemiología referente a como funciona el programa Cáncer frente a las actividades epidemiológicas con las entidades y asistencias técnicas, capacitaciones, y la revisión de las guías realizadas en conjunto con propacífico.

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>ACTA DE REUNIÓN</p>	MAGT04.03.14.12. P03.F06	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	29/sep/2020

Frente al proceso de empalme con el área de epidemiología se comenta frente al observatorio lo que se hizo fue revisar con un poco más de la teoría para ver cómo termina la estructura del observatorio, se sacaron unos indicadores que probablemente se puedan trabajar unas fuentes de información y entre esas fuentes de información estaban las encuestas que se realizan periódicamente que hace el Dane pero que esas hay que mirar la revisar el Sispro y los que se presentan por la cuenta alto costo está también la incidencia que totalmente no se puede calcular a veces por solamente por ti y no que tú tienes que estar amarrado con las cuentas de alto costo esta también es el registro poblacional de cáncer que ellos también tienen incidencia de cáncer por quinquenio agrupan los años y los agrupan por cada cinco años y esta parte hay que revisarla si se puede sacar la información por año.

Teniendo en cuenta que el equipo de cancer realizan asistencias técnicas se considera se tienen claro quienes son las personas para participar en el observatorio, sin embargo, es importante tener un directorio para saber quienes están involucrados en qué momento nos podemos involucrar para todas las activas que tenemos que hacer que son hacia intersectorialidad porque no solamente tener la cifra de los datos epidemiológicos.

Definir que se va a hacer con las cifras que tenemos la información hay por montones o sea yo veo que hay mucha información, pero esa información necesita un proceso de organización por ejemplo los indicadores de oportunidad están malos en resultados, pero como ente territorial debemos definir que hacer para que lo los indicadores de oportunidad se mejore en las IPSs que prestan los servicios oncológicos.

La idea específica es como vamos aportarle al Distrito de Cali para que tenga un sistema de información en común que identifique los indicadores como ciudad por que en la reunión del observatorio es que no existe una fuente común donde los indicadores están montando un tablero de mando y cada institución haga su cargue mensual y se compare con las bases de datos.

Por otro lado, desde el programa se agrega desde el componente institucional se realizó frente a indicadores el año pasado se hizo un trabajo se revisaron los indicadores de todas las IPSs oncológicas desde un proceso en el cual se analizó los indicadores de oportunidad y cobertura y se hizo la medición de cada uno que sirvió como insumo para la presentación de la secretaria de Salud en los indicadores de Calidad, pero no hay un seguimiento esa información.

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>ACTA DE REUNIÓN</p>	MAGT04.03.14.12. P03.F06	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	29/sep/2020

Frente al el tablero mando de los indicadores revisar la posibilidad a través de los tics si nos pueden formar un tablero de mando por alcance estos, teniendo en cuenta el mediano plazo no iría a corto porque que se necesita un recorrido primeramente manual para ver como quedan construidos y como lo que queremos plantear y digamos definir bien los indicadores el denominador, numerador y por que factores se va a multiplicar. Por que por calidad hay 52 indicadores, pero no alcanzaríamos a trabajarlos todos nos tocaría priorizar los de cérvix y mama que son los que se vienen trabajando.

Se hace la presentacion de los boletines epidemiológicos de cancer de mama y cervix, antes de iniciar el proceso se explica todo el proceso del calendario epidemiológico.

El calendario epidemiológico cada año sale por el Instituto nacional de salud saca un calendario epidemiológico en el calendario 20 en cada año hay 13 periodos epidemiológicos los cuales se comprende por cuatro semanas a veces puede arrancar en la última semana del año anterior o esta primera semana de este año puede irse a la última semana del año anterior por ejemplo puede pasar a veces cuando arrancamos año o cuando finalizamos año Frente al boletín que vamos a revisar comprende hasta la semana número 24 y eso está hasta el 19 si nos vamos a las fechas eso sería hasta el 19 de junio del año 2021 y se cierra semana vencida por ejemplo nosotros estamos cursando sobre la semana 29 pero nosotros no tenemos acceso a la semana 29 hasta que se acabe el sábado.

Para el análisis del boletín epidemiológico 6 en análisis se puede decir que:

Cáncer de cuello uterino tiene 130 casos observamos el barras azules barras azules en el año 2021 y los rojo es el año 2020 que es el año anterior aquí lo queremos es que está quien algunas semanas epidemiológicas está muy por encima o está por encima de lo del año del año anterior entonces dice cómo se comportó este evento este si revisamos el evento con respecto al mismo periodo epidemiológico del año anterior dice que tenido un 91.18% de aumento con relación al total de caso notificar.

Teniendo en cuenta comunas se muestran un incremento la línea verde oscuro es incremento en verde más tenue es estable y el otro es un decremento sabes que en las otras comunas está viendo un decremento o sea que prácticamente estamos viendo un aumento entre la zona norte las comunas 2, en la comuna 19 dice ahí no se no es común ahí no es comuna 18 ahorita loca marcar para este tema se buscara apoyo de geógrafa para hacerlo con georreferenciación, el mapa saldría de una manera distinta. Existen unos indicadores que dice el instituto recomienda sacar que

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>ACTA DE REUNIÓN</p>	MAGT04.03.14.12. P03.F06	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	29/sep/2020

es proporción de casos con oportunidad diagnóstica pero el boletín nos muestra 65.38% tienen oportunidad diagnóstica. Es importante mencionar que algunos casos son de ajuste por la dificultad que se esta presentando con el siviliga que no esta tomando los casos de ajustes.

En el Cáncer de mama son 214 casos aquí ahí sólo un incremento en algunas en algunas semanas no en todas pero el de servicio el comportamiento igual tiene un incremento del 46.6% con respecto al mismo periodo del año anterior la proporción de casos de la oportunidad la diagnóstica alta entre 70.9 este es un poco más alta que en comparación con el año anterior. También para el cáncer de mama tenemos variables de interés entonces tenemos que prestar la mayoría son mujeres una proporción muy mínima de hombres. Afro colombianos el 3.7% hospitalizados de 2.80 migrantes 0.93 contributivo dice que es el 60.28 y que el subsidiado 39.25 sin embargo para el cáncer de cérvix decía con alcón muy similar pero pero vemos es que le pantalla con marca un error por las aseguradoras, régimen excepcional en uno especial cero no afiliado cero indeterminado, dentro de los rangos de edad que mayor presentación de casos es en edades de 55 a 59 años pero en una proporción grande estaba encontrando mayores de 60 años hasta el mayores de 80 años que no ocupan lo que está pasando con esta la salud de esta población.

Se hace explicación por parte de la jefe Gloria la reorganización institucional por equipos funcionales de atención (Cursos de vida).

1. OBSERVACIONES GENERALES (Propuestas, Cambios y/o Adiciones):

Recomendaciones:

- Basado en el boletín epidemiológico es necesario tener un referente de cáncer.
- Para el tema de las asistencias técnicas se debe tener en cuenta las EAPBs mencionadas en el boletín epidemiológico.
- En el observatorio se apoya desde todos los componentes del programa cáncer institucional y comunitario.
- Concertar los temas para presentar en la siguiente reunión del observatorio (revisando las actas anteriores). Proxima reunión el 28 de Julio de 2021.
- Se debe realizar un tablero de control y seguimiento de los indicadores además tener un análisis de la información recolectada, oportunidades de mejora y seguimiento al mismo
- Entregar el directorio de las IPSs Oncológicas actualizado.

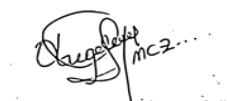
 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)		MAGT04.03.14.12. P03.F06
			VERSIÓN 1
	ACTA DE REUNIÓN		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA 29/sep/2020

- Integración con Diana Sierra el cronograma de asistencias técnicas a las EAPBs
- Recolectar temas de investigación en cancer para mencionarlo en el observatorio de cancer.

OBSERVACIONES GENERALES (Propuestas, Cambios y/o Adiciones):

TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNION		
QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
Elaboración y envío del acta	Angélica María Castillo.	19/jul/2021
Reunión definición de tema para el observatorio 3:00pm	Gabriela Arturo	28/jul/2021

Firmas (responsables)

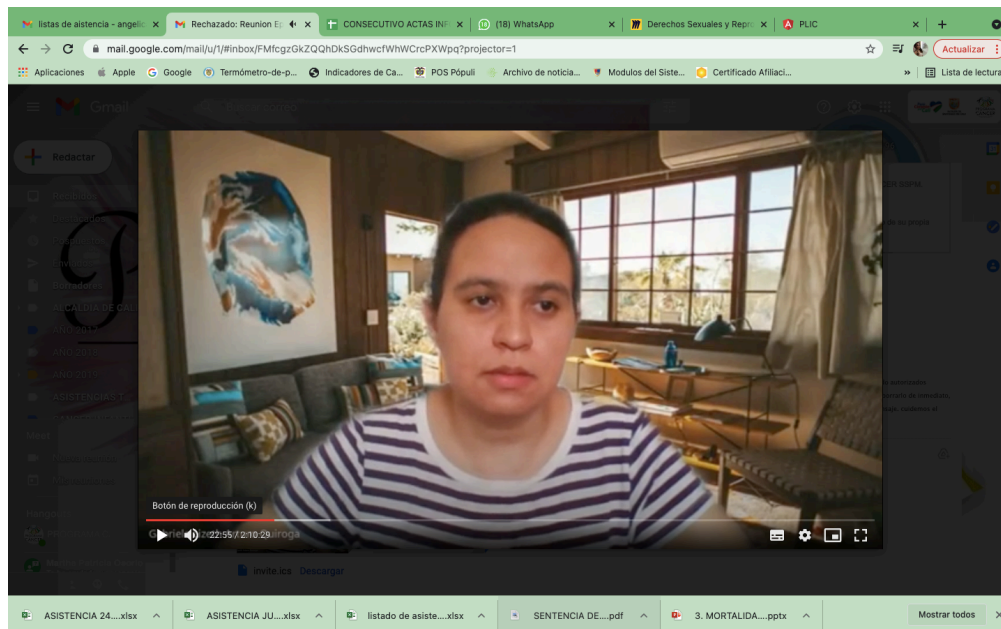
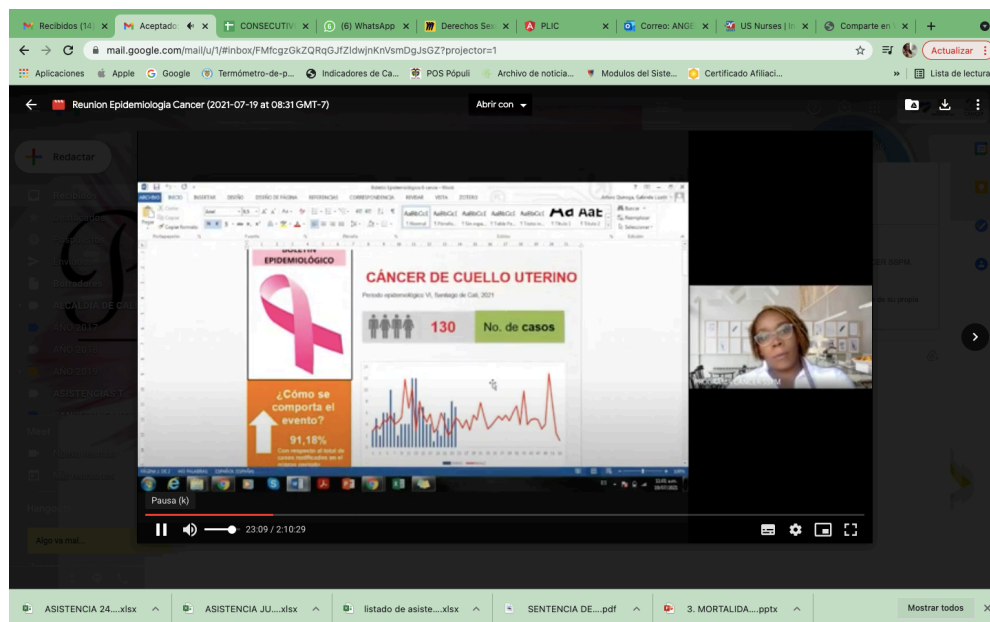


ANGELICA MARIA CASTILLO
Contratista
Secretaria de Salud Publica Municipal de Cali

NOTA: Se anexa listado de asistencia compuesto por un (1) folio

Proyecto y Elaboró: Angélica María Castillo Zúñiga – Enfermera Especialista – Contratista – SSPM- Programa Cáncer
Revisó: Julieth Catherinn Velasco – Refente de Cáncer SSPM

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN</p> <p>GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>ACTA DE REUNIÓN</p>		MAGT04.03.14.12. P03.F06
	VERSIÓN	1	
	FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	29/sep/2020	



 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>ACTA DE REUNIÓN</p>	MAGT04.03.14.12. P03.F06	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	29/sep/2020

Listado de Asistencia

Marca temporal	Nombre Completo	Numero de Cedula	Correo electronico	Organismo	Número de Contacto	Invitado	Autorización de Firma	Protección de Datos:
7/19/2021 11:36:55	MARIA CLAUDIA PEREIRA ACOSTA	66982454	maclapea56@gmail.com	adultez y vejez	3148600381	Si	Certifico mi asistencia a la reunión.	He leído y aceptado la Políticas de protección de datos personales: http://www.cali.gov.co/tic/p
7/19/2021 11:44:32	Angelica Maria Castillo	67027286	angelicamcz27@gmail.com	SSPM	3146171005	Si	Certifico mi asistencia a la reunión.	He leído y aceptado la Políticas de protección de datos personales: http://www.cali.gov.co/tic/p
7/19/2021 12:00:39	Luz Mirley Solis	1130676713	solisluzmirley@gmail.com	Equipo Funcional Adultez y Vejez	3128822331	Si	Certifico mi asistencia a la reunión.	He leído y aceptado la Políticas de protección de datos personales: http://www.cali.gov.co/tic/p
7/19/2021 12:26:22	MONICA ESTHER NIEBLES BARRIOS	32742027	monica17niebles@gmail.com	SSPM-CALI-EQUIPO ADULTEZ Y VEJEZ-CANCER	3158504891	Si	Certifico mi asistencia a la reunión.	He leído y aceptado la Políticas de protección de datos personales: http://www.cali.gov.co/tic/p
7/19/2021 12:58:40	Gabriela Lizeth Arturo Quiroga	1130595238	gabriela.arturo@cali.gov.co	Secretaria de Salud de Cali	3147177684	Si	Certifico mi asistencia a la reunión.	He leído y aceptado la Políticas de protección de datos personales: http://www.cali.gov.co/tic/p
7/19/2021 13:40:22	Gloria Amparo Lozano Chavez	38861115	gloria.lozano@cali.gov.co	SSPM	3153757209	No	Certifico mi asistencia a la reunión.	He leído y aceptado la Políticas de protección de datos personales: http://www.cali.gov.co/tic/p