



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE SANTIAGO DE CALI

Informe TRD 4145.030.9.37.095

IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE PARTICIPACIÓN EN SALUD EN SALUD SANTIAGO DE CALI

**E4Ld. MODULO DE ANALISIS DE INFORMACIÓN EN SALUD PARA ACTORES
COMUNITARIOS IMPLEMENTADO**

Diciembre del 2023



Para el año 2023 se revisó y ajustó las capacitaciones diseñadas en vigencia anterior para el tema de Análisis de Información, teniendo en cuenta la alineación de los objetivos con la meta y finalmente con el resultado esperado, con el propósito de aportar al fortalecimiento de las competencias de los actores comunitarios relacionado con lo cognitivo, lo social y lo ciudadano.

Tabla 1. Contenidos de las capacitaciones ajustada en 2023

No	Tema	Objetivo	Sesiones
1	Análisis de información	Establecer la perspectiva de los participantes sobre el uso de información en salud y su relación con la exigibilidad del derecho a la salud	Módulo compuesto por 4 sesiones: la primera enuncia conceptos relacionados con el derecho a la salud, información en salud y concepto de análisis de información en salud; la sesión 2 aborda el tema de indicadores en salud, la sesión 3 trata de fuentes de información (concepto, tipos de fuentes) y la sesión 4 plantea una reflexión sobre la importancia del análisis de información para la exigibilidad del derecho a la salud.

Fuente: Grupo de Participación Social

Desarrollo de Sesiones de Capacitación

Tema	Organización	Comuna	Cantidad
Análisis de información	Asociación de usuarios Zona Centro	10,11 y 12	29
	Junta de Acción Comunal – Asociación de usuarios del Hospital Cañaveralejo y Grupo de Adulto Mayor.	3	18
Total			47

Se certificaron 47 actores comunitarios en el tema de análisis de información donde el 62% pertenecen a las comunas 10,11 y 12 y el restante 38% fueron de la comuna 3 respectivamente.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	002

ACTA No. 4145.030.9.37.138	FECHA:	23/05/2023
	HORA INICIAL:	02:00 pm
	HORA FINAL:	05:20 pm
OBJETIVO: Implementar sesión 1 módulo Analisis de Información en Salud con integrantes de la Asociación de Usuarios de la ESE Centro.	LUGAR: Auditorio Primitivo Iglesias. ESE Centro.	

ASISTENTES: María Fernanda Gutiérrez – Contratista, Gilma Portilla– ESE Centro, Fabiola Rebolledo, ESE Centro. Ver listado de asistencia.

AUSENTES: N/A

INVITADO: N/A

ORDEN DEL DÍA:

1. Orientación de la sesión
2. Capacitación en análisis de información en salud.
3. Evaluación de la sesión

DESARROLLO

1.- Orientación de la Sesión

Se dio la bienvenida a los asistentes a la capacitación y se les presentó el objetivo de la misma: Desarrollar las competencias cognitivas y comunicativas lingüísticas para el análisis de información de los actores comunitarios en la toma de decisiones relacionadas con salud. El objetivo de aprendizaje planteado fue el de identificar el concepto y los elementos para el análisis de información en salud y su relación con la exigibilidad del Derecho a la salud. Se presentaron las actividades a desarrollar en la capacitación: Bienvenida, dinámica tres verdades y una mentira, trabajo en grupo, plenaria, refuerzo conceptual y evaluación.

2.- Capacitación Análisis de información en Salud.

Se dio inicio a la capacitación con el ejercicio tres verdades y una mentira, sirvió para motivar la interacción con otros compañeros de grupo, la actividad generó risas y facilitó la disposición de los y las asistentes a la actividad de formación.

Seguidamente se abordó el tema sobre el Derecho a la Salud en donde se planteó que este está relacionado con otros derechos como la disponibilidad de servicios de salud, condiciones de trabajo seguras, vivienda adecuada, alimentos nutritivos, educación, acceso a la información y la participación (OMS). Este se puede exigir por su conexión con otros

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	002

derechos fundamentales, ser universal, inherente a la persona humana, irrenunciable, para materializar una vida y con calidad, entre otros. Se dijo igualmente que la exigibilidad del Derecho es un ejercicio que puede ser social, político y jurídico y se utiliza para garantizar los derechos de las personas. Tanto para el derecho a la salud como para la exigibilidad del Derecho a la salud se requiere conocer, tener información adecuada, veraz y dispnible. Entendiendo la información en salud como todas las acciones de producción, organización y difusión de un conjunto de datos para orientar, advertir, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, organizaciones y redes, sobre aspectos relacionados con la salud, que contribuyan a la construcción de elementos que propicien la toma de decisiones en salud.

También se abordó la definición de análisis de información en salud como un proceso de adquisición y apropiación de los conocimientos acumulados en distintas fuentes de información. Se dijo que es un inusmo para asegurar que las decisiones tomadas sean confiables, factibles y articuladas con la realidad a la que van a ser dirigidas.

Se le explicó ampliamente al grupo que para llevar a cabo el análisis de información el ciudadano debe identificar intereses y necesidades del grupo, definir objetivos para el análisis, establecer metodologías, confrontar con la realidad social (problematizar). Antes del análisis validar fuentes, establecer confiabilidad de la información, reconocer información actualizada y sea efectiva y oportuna para la toma de decisiones.

Durante el análisis de información en salud se debe identificar quien escribió el documento y la fecha, cual fue el propósito, cuál es el tema central, el contexto y los actores y para que sirve la información desde el rol que desempeñan.

Después del refuerzo conceptual se establecieron cinco subgrupos de trabajo y se les indicó que respondieran con base en la presentación conceptual cuál era el asunto central del documento; qué relación tenía la información presentada con la exigibilidad del Derecho a la salud; para que le servía a ellos como ciudadanos la información presentada; qué acciones se podían realizar a partir de la información presentada; si necesitarían información adicional para comprender la información presentada, en caso de que la respuesta fuera afirmativa qué tipo de información?. Se dio un tiempo de 30 minutos para la discusión y consolidación de las respuestas. Seguidamente se realizó la plenaria en dónde un representante del grupo presentó el trabajo realizado. A continuación se describen las respuestas dadas:

Respecto a la primera pregunta se obtuvieron diferentes respuestas, para un grupo el asunto central fue el cáncer de cuello uterino, para otro la estrategia de divulgación de la vacuna del

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN</p> <p>GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>ACTA DE REUNIÓN</p>	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	002

virus del Papiloma Humano y para otros la importancia de detectar a tiempo las patologías para que no afecten la calidad de vida de las personas.

En cuanto a la relación del tema con la exigibilidad del derecho a la salud sólo tres grupos vincularon la información con ésta ya que manifestaron que servía para hacer seguimiento a las instituciones con relación a las intervenciones realizadas en el tema con el fin de minimizar los casos y llevar acciones de educación tanto a hombres como mujeres. Un grupo identificó poca relación dado que la información no especificaba la ruta de atención, el seguimiento al tratamiento, los casos nuevos y los resultados de la vacunación. Un grupo no encontró ninguna relación.

En la tercera pregunta sobre para que les servía dicha información como ciudadanos expresaron para socializar información a la comunidad, sensibilizar a la comunidad frente a la enfermedad, el autocuidado, la generación de esfuerzos intersectoriales, para el análisis y toma de decisiones, prevenir la enfermedad.

Referente a las acciones a realizar como ciudadanos palntearon necesario conocer la ruta de atención, realizar campañas colectivas para el autocuidado, participar masivamente en eventos y marchas que convoquen las organizaciones de salud en general, exigir el derecho a los exámenes.

También manifestaron que sí se necesitaba información general como datos estadísticos de los casos presentados frente al proceso de atención de la enfermedad.

El grupo participante reconoció que es un tema poco tratado por ellos. Se hizo énfasis en la importancia de llevar a cabo análisis de información para la toma de decisiones en los diferentes espacios de toma de decisiones dónde ellos participan. Se dijo que la toma de decisiones debe ser basada en revisión de información, documento, datos tanto primarios como secundarios. Y que todo ciudadano debe llegar con argumentos a la discusión, priorización de temas a intervenir.

3.-Evaluación

Se llevó a cabo la evaluación de la primera sesión (Anexo evaluación S1) en trabajo por subgrupos conformados por tres o cuatro personas. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: En relación a la primera pregunta sobre la definición sobre el concepto de análisis de información como “un proceso de edquisición y apropiación de los conocimientos acumulados en distintas fuentes de información, insumo para asegurar que las decisiones tomadas sean confiables, factibles y articuladas con la realidad a la que van a ser dirigidas” todas las respuestas dadas por el grupo fueron acertadas, es decir que seleccionaron la

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	002

opción verdadera. Lo anterior sirvió para verificar que el concepto quedó claro, debido a que también en la verificación de respuestas se reiteró la definición.

En la segunda pregunta sobre los aspectos que se deben tener en cuenta al interior de una organización (o individual) para iniciar un análisis de información en salud, los subgrupos respondieron de manera acertada en su totalidad, seleccionando principalmente la respuesta definir objetivos para el análisis y articular con la realidad, seguido de la identificación de intereses y necesidades del grupo y el establecimiento de metodologías.

En relación a la tercera pregunta sobre el paso a paso durante la realización del análisis de la información, cinco de los subgrupos de trabajo contestaron de manera acertada, dos subgrupos contestaron de manera acertada, pero parcialmente, dejando por fuera dos de los pasos y un grupo que dentro de sus respuestas incluyó el tema de validar fuentes y confiabilidad de la información que no correspondía. Al realizar la plenaria se reiteró y verificó de nuevo el paso a paso en la etapa previa y el durante del análisis de información para que al grupo le quedara claro.

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

Se informó que el próximo taller se llevará a cabo el día 29 de Mayo en el auditorio de la IPS Colón de 2pm a 5pm.

Igualmente se les dijo a los y las participantes sobre la importancia de asistir a las sesiones pactadas para poder realizar la certificación por parte de la Secretaría Distrital de Salud en la participación de la capacitación de Análisis de Información.

Se habló igualmente con las referentes de la ESE Centro Gilma Portilla y Fabiola Rebolledo sobre el número de personas asistentes al taller, se esperaban 40 personas, resultado de la fusión de los integrantes de las asociaciones de usuarios de las comunas 8,9,10,11 y 12. Ellas manifestaron que al no brindarles el transporte para el desplazamiento las personas posiblemente no asistían, también dijeron que para la primera convocatoria que fue cancelada por la incapacidad médica de la referente de la Secretaría Distrital de Salud, sí se contaba con el transporte y otros apoyos. Se reiteró sobre la importancia de convocar a los 40, según lo acordado.

TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNION		
QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO

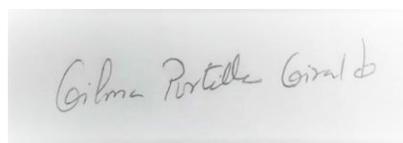
 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	002

Hacer acta y enviar para ajuste	María Fernanda Gutiérrez	26/05/2023
Revisar y hacer ajustes al acta	Gilma Portilla	31/05/2023

Firmas (responsables)



MARÍA FERNANDA GUTIÉRREZ
 Contratista
 Secretaria de Salud Publica



GILMA PORTILLA
 Trabajadora Social
 ESE Centro.

NOTA: Se anexa listado de asistencia compuesto por un (2) folio.

Elaboró: María Fernanda Gutiérrez – Contratista
 Revisó: Gilma Portilla - Contratista



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN
GESTIÓN DOCUMENTAL

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)

MAGT04.03.P003.F006

VERSIÓN

002

ACTA DE REUNIÓN

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA		MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)															MAGT04.03.P003.F006		
REGISTRO DE ACTIVIDADES CON LA COMUNIDAD-SALUD																	VERSIÓN	001	
ACTA N° 4145 030 9. 03. 138		INFORME:										LUGAR: Auditorio Puntos Finales Teológicos			FECHA: 03 Mayo / 2022				
OBJETIVO: Implementar Sesión 2 Módulo Análisis de Información en Salud con integrantes de la Asociación de Usuarios de la ESS de Cali																	HORA INICIAL: 02:00 PM.		
																	HORA FINAL: 05:30 PM.		
N°	Documento de Identificación	Nombre Completo	Edad	Sexo	Estratificación Social					Nivel Educativo					Nivel de Alfabetización	Estratificación Social	Fecha de Registro	Firma	
					A	B	C	D	E	Primaria	Secundaria	Tercera	Superior	Alfabetizado					No Alfabetizado
19	14732610	Daniel Tacuma	17	M	X													32652228	Daniel Tacuma
20	14957124	Olivia Davidal	36	F														30534965	Olivia Davidal
21	1662222	Olivia Davidal		F														3248131	Olivia Davidal
22	29636204	Fanny Carmona		F	X													32281178	Fanny Carmona
23	29067127	Teresa Beltrán		F														30582804	Teresa Beltrán
24	1494865	Patricia Martínez E.		F	X													305401127	Patricia Martínez E.
25	3193296	Ala Zabala		F														315453386	Ala Zabala
26	2188589	Florinda Velasco		F														313221872	Florinda Velasco
27	41630235	Alexandra Ramos		F														3280345	Alexandra Ramos
28	31256369	Mabel Carmona Díaz		F														315772731	Mabel Carmona Díaz
29	11645697	Wiktoria Medina F.	26	F														311473780	Wiktoria Medina F.
30	34545517	Yolanda Deboldo	61	F														311473780	Yolanda Deboldo
31	30728945	Galina Portilla Gamba		F														311473780	Galina Portilla Gamba

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Escaneado con CamScanner

Página 7 de 9

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	002

Anexo 1.

Modulo Análisis de Información en salud

Sesión 1

Evaluación: Concepto y elementos del análisis de información en salud

1. Maque con una X si es verdadero o si es falso, el siguiente enunciado sobre el concepto de análisis de información en salud:

“Proceso de adquisición y apropiación de los conocimientos acumulados en distintas fuentes de información. Insumo para asegurar que las decisiones tomadas sean confiables, factibles y articuladas con la realidad a la que van a ser dirigidas”.

Verdadero _____ Falso_____

2. Señale con una x, al menos dos aspectos que se deben tener en cuenta al interior de una organización (o individual) para iniciar un análisis de información en salud:

_____ Identificar intereses y necesidades del grupo

_____ Definir objetivos para el análisis

_____ Establecer metodologías

_____ Articular con la realidad social

_____ Ninguna de las anteriores

3. Señalar con una X las respuestas correctas sobre el paso a paso durante el análisis de la información:

Paso a paso	
“Validar fuentes, Confiabilidad de la información, Información actualizada, Efectiva y oportuno para la toma de decisiones”	
Identificar quien escribió el documento y fecha	
cual fue el propósito	
cuál es el tema central	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	002

el contexto y los actores	
Para que me sirve esta información desde el rol que desempeño	
Ninguna de las anteriores	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	002

ACTA No. 4145.030.9.37.170	FECHA:	10/jun/2023
	HORA INICIAL:	09:00 a.m.
	HORA FINAL:	11:00 a.m.
OBJETIVO: Realizar sesión 3 modulo análisis de información en salud a integrantes de JAC, Grupo adulto mayor San Cayetano e integrantes de la asociación de usuarios del hospital Cañaveralejo comuna 3	LUGAR: Sede comunal San Cayetano	

ASISTENTES: María Fernanda Gómez-JAC, Ana Lame-grupo adulto mayor, Maritza Osorio-contratista. Ver listado anexo

AUSENTES: N/A

INVITADO: N/A

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la sesión
2. Actividad inicial
3. Refuerzo conceptual
4. Trabajo en grupo

DESARROLLO:

1. Objetivo de la sesión

Se realizó recuento de la sesión anterior y se presentó el objetivo de la sesión de hoy orientado a conocer elementos conceptuales sobre fuentes de información y su uso en salud.

2. Actividad inicial

Después de ver el video <https://youtu.be/SRFHgUX2sF0> fake news de aporito lo siguiente por parte de los participantes:

- No se debe creer lo primero que nos llegue
- Es importante averiguar si la información es falsa o verdadera
- Se debe investigar y consultar
- No se debe reenviar información a otras personas sin verificar si es falsa o no
- No se debe reenviar sin verificar primero la información.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	002

3. Refuerzo conceptual

Se realizó refuerzo conceptual sobre el tema de esta sesión con la siguiente información:

Fuentes de información: Son los medios de donde procede la información, para conocer de una situación o problema presentado y, que posteriormente será utilizado para lograr los objetivos en salud. Fuente: OPS, OMS. Indicadores de salud. Aspectos conceptuales y operativos

Fuentes de información o datos Primarios: Son datos que generan evidencias directas de un evento “se dice que los indicadores están basados en datos primarios. Fuente: OPS, OMS. Indicadores de salud. Aspectos conceptuales y operativos

Fuentes de información o datos Secundarias: Son aquellos que originalmente se recopilan con otros propósitos. Los datos obtenidos de fuentes ya existentes se consideran datos secundarios. Fuente: OPS, OMS. Indicadores de salud. Aspectos conceptuales y operativos

Principales fuentes de datos en salud

Censos Demográficos:

¿Qué es? Fuente de datos más usada sobre características de la población

¿importancia? construcción de indicadores y planificación de intervenciones en el ámbito de la salud

¿Como se usa en salud? son fuentes secundarias cuando se usan como denominador de muchos indicadores (tasas, proporciones, razones) de salud

Sistemas de información de estadísticas vitales

¿Qué es? Abordan eventos específicos relativos a la salud

¿Como se usa en salud?

- sistema de información de mortalidad
- sistema de información sobre nacimientos
- Sistema de vigilancia de salud pública
- registro de cáncer basado en la población

Registros de cáncer

¿Qué es? Recopila, clasifica, analiza y presenta información sobre todo tipo de cáncer en una población definida geográficamente

¿Como se usa en salud? Suministra información que ayuda a los funcionarios a entender mejor la enfermedad y su tratamiento, así como a evaluar los programas de prevención y control del cáncer.

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN</p> <p>GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>ACTA DE REUNIÓN</p>	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	002

Sistemas de notificación de enfermedades

¿Qué es? Datos sobre prestación de servicios en salud

¿Como se usa en salud? la cobertura de las intervenciones en salud, los recursos (números de médicos, numero de enfermo, números de camas, numero de vacunas y numero de gastos) y los patrones de enfermedad

Los datos procedentes de establecimientos de salud son la única fuente de varios indicadores

A la pregunta que entienden por fuente de información, los grupos respondieron:

-Verificación de que es una pagina o entidad de donde se emite la información, son los medios de donde sale la información.

-Cuando le llegue una información así sea por cualquier medio verificar si es cierta o no.

4. Trabajo en grupo

Respecto a las preguntas enunciadas los grupos respondieron:

¿Qué tipo de información se usaron?

-Primaria en la información de datos anuales de casos de enfermedad

-Secundarios los porcentajes de régimen subsidiados

¿Para que se usaron en el informe de rendición de cuentas?

-Para ver el análisis de las estadísticas de morbilidad anual, para promover las vacunas.

-Para detectar los casos de 192 entre las mujeres de 35 a 39 años, a partir de la primera relación que tienen y promoviendo la vacunación.

¿Explique qué importancia tienen las fuentes de información para los análisis o informes de salud?

-Para analizar las estrategias, para hacer un control

-Para hacer un control sobre los riesgos de las enfermedades

Se retroalimentó a los participantes en relación con los conceptos vistos y el informe de rendición de cuentas. Sin embargo, manifestaron que a pesar de contar con una información de rendición de cuentas no es claro las fuentes de información en los primeros párrafos de este. Se enfatizó en la importancia de analizar, reflexionar, preguntar y sobre todo en generar cuestionamientos frente a la información que se recibe.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	002

Por otro lado, manifestaron que los entes de salud periódicamente informen a la comunidad por medio de un folleto, cartilla y charlas con diapositivas sobre información en salud.

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

TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNION		
QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
Hacer acta de la sesión 3	Maritza Osorio	14/06/2023
Implementar sesión 4 módulo análisis de información en salud	Maritza Osorio	14/06/2023

Firmas (responsables)



MARIA FERNANDA GOMEZ M.
JAC San Cayetano comuna 3



MARITZA OSORIO G.
Contratista
Secretaria de salud del Distrito Especial de Cali

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

Elaboró: Maritza Osorio G. – Contratista
Revisó: María Fernanda Gómez – JAC San Cayetano

