ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa				

Tema: MESA DE MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD MAS BIENESTAR – EPS

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
SGTPySC	EAC

Objetivo	**Fecha:** 19 de julio 2024			
Realizar proceso de articulación con las EPS, en el marco del modelo de atención en salud MASBieniestar, para la capa extramural con la presentación de la propuesta de trabajo para la generación de los Equipos Básicos Extramurales - EBE.	**Tipo de reunión**	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro **(X)** Reunión		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Sala de Juntas Despacho - SDS			
	Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 9:45 am			
	Notas por: Diana Lucía Ulloa			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Por definir			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se inicia la reunión con la verificación de los participantes por las EPS de acuerdo con la convocatoria generada para el desarrollo de esta sesión, identificando la participación del total de entidades.

I. Se da apertura a la mesa de trabajo con la socialización del objetivo y la contextualización del espacio por la Dra. Johanna Torres, quien presenta la agenda del día, presenta el equipo técnico de la SDS dando paso al desarrollo de la sesión.

II. Se inicia el primer punto de la agenda con la socialización de la propuesta de Teleorientación; que permitirá la intervención de los territorios 2 y 3 de acuerdo con la priorización territorial establecida, donde se establece la metodología para la intervención y seguimiento a través de plataformas telefónicas u otros medios tecnológicos a los usuarios de prioridad alta y sus familias que residen en los territorios Tipo 2 y 3 de Bogotá D.C., con acciones se identificación, educación, activación de rutas, para aportar en la gestión integral del riesgo de la población capitalina. Para ellos se presenta la descripción del proceso partiendo desde el suministro de la base maestra donde se ubicará la información específica de usuarios.

Para este proceso de tendrá en cuenta la descripción de las actividades específicas:

1. Primer contacto; caracterización y/o actualización de información general de ubicación, actualización de la información de los miembros del grupo familiar, verificación de aseguramiento, verificación de condiciones de salud, educación en salud, educación de consulta a los EBI de acuerdo con necesidad especifica y Confirmación de la prioridad para seguimiento o actualización de la información y programación de seguimientos de acuerdo al riesgo

2. Seguimientos de acuerdo con la priorización individual; Grupo 4 o 3

Primer Seguimiento para prioridad alta : (durante el 1 mes después del primer contacto)
Verificación de asistencia a la consulta de acuerdo con grupo de riesgo.
Derivación al Equipo Básico Extramural por inasistencia a la consulta, si es el caso
Educación general en salud para la familia e individuo y educación especifica de acuerdo a Riesgo individual
Seguimiento a la Activación Respuestas Intersectoriales
Evaluación de riesgo (se modifica o se mantiene)

Segundo Seguimiento para prioridad alta (hasta los 3 meses después del primer seguimiento)
Evaluación de adherencia al plan de cuidado.
Educación general en salud para la familia e individuo y educación especifica de acuerdo con el Riesgo individual.
Evaluación de riesgo (se modifica o se mantiene)

Tercer Seguimiento para prioridad alta (hasta los 6 meses después del segundo seguimiento)
Evaluación de adherencia al plan de cuidado.
Evaluación de riesgo (se modifica o se mantiene)

3. Campañas masivas de educación o mensajes en salud a población general énfasis T2 y T3, con enfoque especifico en curso de vida y condiciones de salud.

4. Propuesta para canales de comunicación masivo, que permitan la difusión de las campañas masivas de educación de acuerdo con el uso de nuevas tecnologías.

III. Como respuesta a esta socialización se reciben alguna propuestas de evaluación de parte de los participantes a la mesa Dr. Manuel Gonzales – asesor de despacho y de las EPS:

1. Revisar las características de las llamadas, desde lo técnico y las oportunidades de contacto (contra horarios),
2. Evaluar las acciones de seguridad para brindar conocimiento previo y confianza en los usuarios para la respuesta de la llamada.
3. Revisar la oportunidad de auto agendamiento por los usuarios.
4. Evaluar con las EPS la oportunidad de desarrollar estas actividades a través de los call center existentes para optimizar el recurso, ante lo que las entidades manifiestan que su capacidad no permitiría esa ampliación y requiere de un estudio de costos adicionales, asi mismo refieren que no cuentan con talento humano para realizar un ejercicio uno a uno para este proceso.
5. Las EPS refieren en cuanto a la difusión de campañas masivas se podría vincular a través de las plataformas y canales de estas entidades.

IV. Varios:

Desde la línea técnica se establece la necesidad de evaluar y generar una propuesta de agendamiento direccionado a las EPS de acuerdo con las necesidades identificadas, ante lo que las entidades manifiestan:

1. Realizar convocatoria a los lideres de tecnología de las EPS para evaluar las acciones propias de interacción.
2. Realizar convocatoria de IPS para establecer la oportunidad de agenda que estas brindad, toda vez que ellas son autónomas en su manejo.
3. Evaluar estrategias que identifiquen y atiendan riesgos de inasistencia a las agendadas entregadas para este proceso.

VI. Se realiza un ejercicio practico y participativo que permite un proceso de revisión y retroalimentación a la construcción de flujogramas para los grupos de riesgo; Alteraciones Nutricionales, Enfermedad Respiratoria Crónica e Infancia.

Siendo las 10:30 am, se agradece el ejercicio, se establecen compromiso y se da por terminada la sesión.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Envío de la presentación trabajada durante la sesión.	Secretaria Distrital de Salud	24/07/2024
Envío de los ajustes a los flujogramas de acuerdo con la retroalimentación.	Secretaria Distrital de Salud	24/07/2024
Envío de tabla de costos para atenciones en iguales condiciones contratadas por las EPS.	EPS	24/07/2024
Convocatoria a la próxima mesa de trabajo.	Secretaria Distrital de Salud	25/07/2024

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES Código: SDS-PYC-FT.002 V.3	Elaborado por: Luis Carlos Martínez Revisado por: Álvaro A Amado Aprobado por: Sonia Luz Flórez Gutiérrez	

Tema: Mesa Modelo - EAPB Fecha: 19-07-2024

Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 9:43 am Lugar: Sala de Juntas Despacho SDS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Adriana Barrera?	EPS Sura	Directora Salud	3002682923	abarrerape Sura.com.co	
2	Sandra M. Rozo H.	Nueva EPS	Gerente Salud	Bta 3176578548	sandra.rozo@nuevaeps.com.co	
3	Silvia A. Ibáñez	Nueva EPS	Coord Contratación	3168777910	silvia.ibanez@nuevaeps.com.co	
4	Clara Isabel Prada Gil	Capital Salud	Director Medico	3214686449	direccion.medica@capitalsalud.gov.co	
5	Natalia Cuartas Mora	Capital Salud	Coord. MAC MGP	3002303854	coordsaludpublica@capitalsalud	
6	María Isabel Fuenhs	Farmisanar	Director Regional	3118074771	mfuenh@farmisanar.com.co	
7	Erika Quintero H.	Compensar	Gestor Planeación	3143361015	Erquintero@compensarsalud.com	
8	Diana Duevara C	Compensar	Prof md salud	3124106374	ddduevara@compensarsalud.com	
9	Janeth Cuervo Pineda	Salud Total	Coord MD	3103257662	janethcp@saludtotal.com.co	
10	Ana Isabel Chivatá	Aliansalud	Enfermera S.A	3152553150	anaich@aliansalud.com.co	
11	SANDRO GUIO C	SDS-DAEPDSS	Prof. Esp	9006	Sguio@saludcapital.gov.co	
12	Martha P. Vargas	SDS-SSSA	Prof Esp	9510	mpvargas@saludcapital.gov.co	
13	Lady Yised Ariza Sánchez	Aliansalud EPS	Coord. Conv. Med.	3133591213	lady@aliansalud.com.co	
14	Diana Lavanaga	SDS/DAEPOSS	Prof esp.	9008	dclavanaga@saludcapital.gov.co	
15	Manuel Gonzalez M	SDS/Despacho	Asesor	3212063804	manuel.gonzalez@saludcapital.gov.co	
16	Carlos Andres Leon	Sanitas S	Director de Aseguramiento	3179416?2	caleon@epssanitas.com	
17	Stefania Feria	SDS- GAC	Contratista	3008853322	sferia@saludcapital.gov.co	

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES Código: SDS-PYC-FT.002 V.3	Elaborado por: Luis Carlos Martínez Revisado por: Álvaro A Amado Aprobado por: Sonia Luz Flórez Gutiérrez	

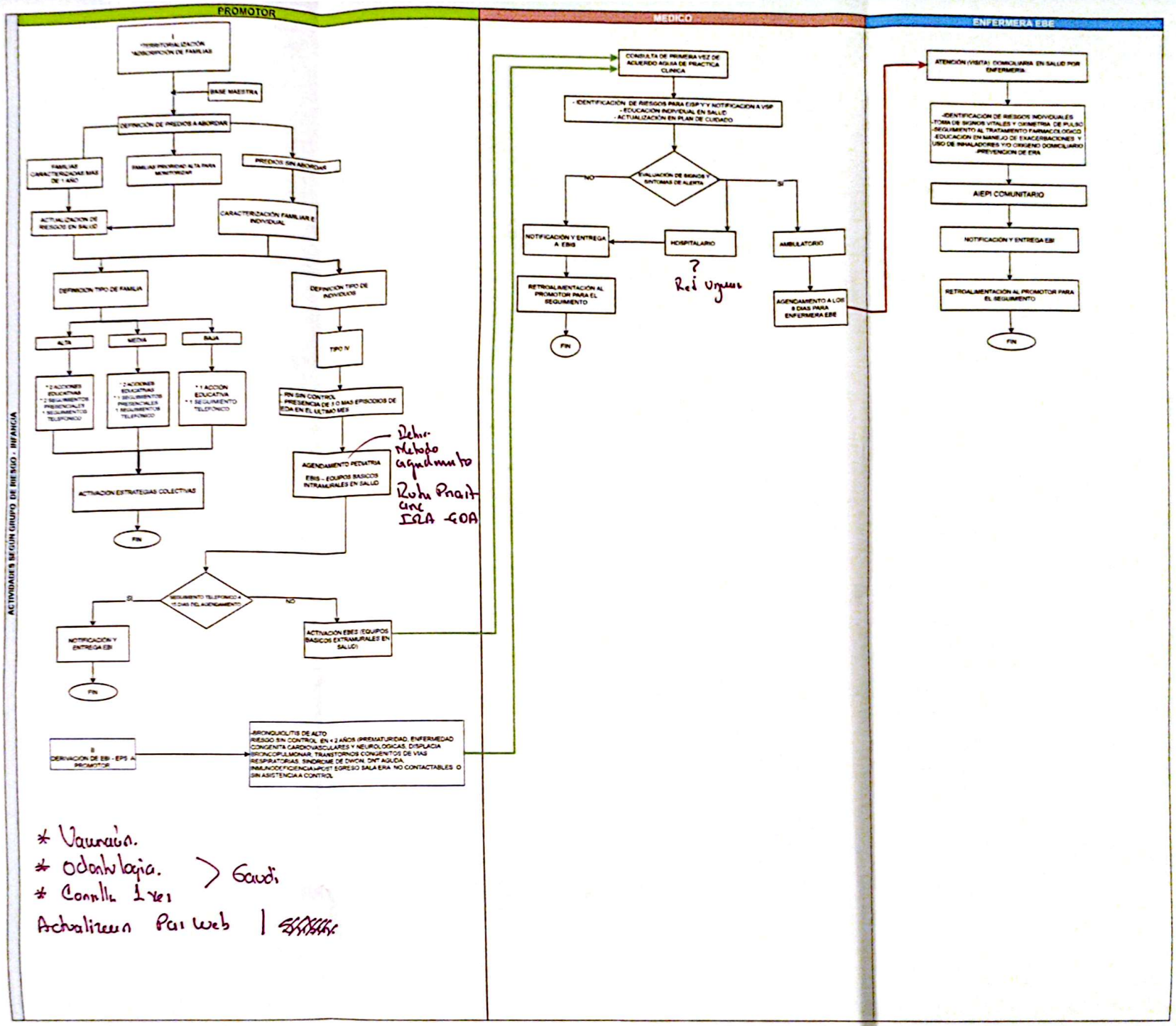
Tema: Nuevo Modelo EAPB Fecha: 19 Julio 2024

Hora Inicio: 8:00 Hora Fin: 9:43. Lugar: Sala de Juntas del Despacho

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
18	Diana Yolanda B	SAC-SDS	Contratista	3102916916	dbmolanda@saludcapital.gov.co	
19	Diana Tarsa R	SDS-SAC	Asesora	3007359262	jcatorres@saludcapital.gov.co	
20	Diana Luiz Ulloa	SDS-SAC	Contratista	3124811421	Dulloa@saludcapital.gov.co	
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Powered by CamScanner



Debe: Método agendamiento

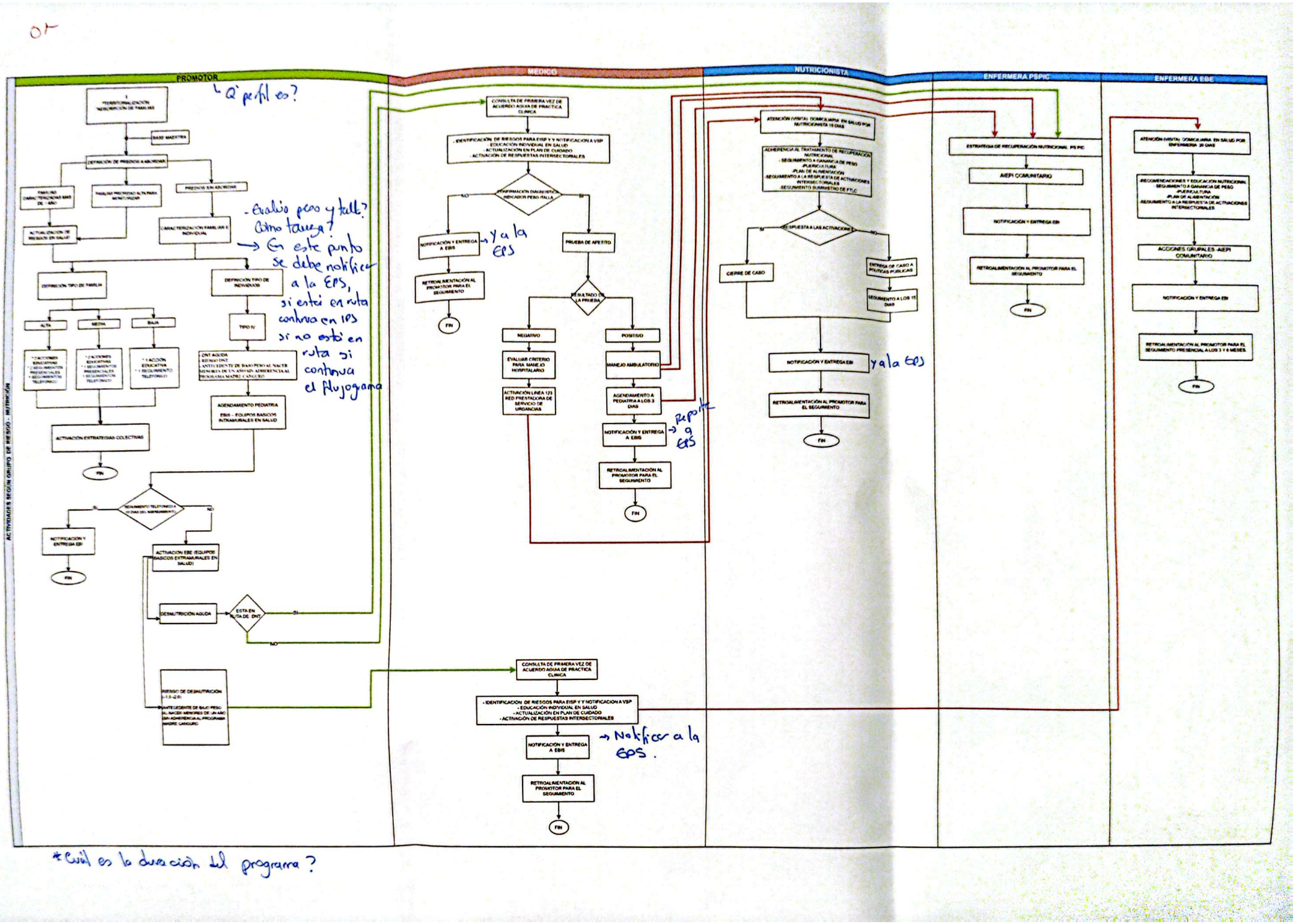
Ruta Prioritaria ERA - EDA

? Rel Urgencias

* Vacunación.
* Odontología. > Gaudi
* Consulta 1ra vez
Actualizacion Pai web | [illegible]

Powered by CamScanner

Definir los roles que se llevan en la ejecución actividades - Donde se interactúa con la EPS



*Cuál es la duración del programa?

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner