TIPO DE DOCUMENTO	NUMERAL
LINEAMIENTO OPERATIVO	4. GLOSARIO GENERAL Y
LINEAMIENTO OPERATIVO	4. GLOSARIO GENERAL Y
LINEAMIENTO OPERATIVO	6. PROCESOS OPERATIV
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.1. Caracterización Fa
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.1.2 Desarrollo de la
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.1.2 Desarrollo de la
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.1.3. Clasificación fan
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.1.4. Clasificación de
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.1.5. Derivaciones.
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.1.5. Derivaciones.
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.1.5. Derivaciones.
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.2.1. Ejecución del pl
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.2.2. Ejecución del pl
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.2.2. Ejecución del pl
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.2.2. Ejecución del pl
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.2.3. Ejecución del pl
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.2.3. Ejecución del pl
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.2.3. Ejecución del pl
LINEAMIENTO OPERATIVO	8. SISTEMATIZACIÓN Y I
LINEAMIENTO OPERATIVO	10. DOCUMENTOS DE C
TIPO DE DOCUMENTO	**NUMERAL**
LINEAMIENTO OPERATIVO	Introducción
LINEAMIENTO OPERATIVO	objetivos generales
LINEAMIENTO OPERATIVO	marco legal
LINEAMIENTO OPERATIVO	marco legal
LINEAMIENTO OPERATIVO	marco legal
LINEAMIENTO OPERATIVO	glosario
LINEAMIENTO OPERATIVO	glosario

LINEAMIENTO OPERATIVO	glosario
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.1.2 Adscripción Territorial
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.2.1. Ejecución del plan de cuidado colectivo – Territorial.
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.2.2. Ejecución del plan de cuidado familiar.
LINEAMIENTO OPERATIVO	6.2.3. Seguimiento y Monitoreo.
LINEAMIENTO OPERATIVO	11. MONITOREO Y EVALUACIÓN
LINEAMIENTO OPERATIVO	11. MONITOREO Y EVALUACIÓN
LINEAMIENTO OPERATIVO	11. MONITOREO Y EVALUACIÓN
Lineamiento	**Sección**
Gestión del riego - gestión extramura	Objetivo general
	Objetivo específico 1
	Objetivo específico 3
	Objetivo específico 5
	Objetivo específico 6
	Marco legal
	Otros

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
MODELO MAS BIENESTAR
DOCUMENTOS GESTION EXTRAMURAL

PAGINA	OBSERVACION (NORTE) (en caso de requerir ajuste, ampliación)	ADICIÓN DE UN NUEVO TEXTO (si se requiere incluir un nuevo parrafo al documento)
9	Lineamiento Gestion extramural - En la descripcion de los equipos EBE, no se relaciona al perfil de odontologia y especialistas en salud mental (Psicologo Clinico)	Estos perfiles no se contemplan en los EBE??el perfil de terapia hace
9	Equipo Básico Extramural (EBE): "Este equipo lo componen promotores (técnicos en salud), profesionales de medicina, enfermería, psicología y nutrición, y ciencias ambientales, optometría y terapia" Redacción: el equipo basico extramural se comprendió con 4 perfiles inicialmente (Medicina, psicología, enfermería y nutrición), aparte estarían otros perfiles que complementan la respuesta, de continuar así se podria aclarar en el párrafo esta composición o de lo contrario, se debe ajustar redacción por las "y"	
13	"Se establece un abordaje progresivo de la ciudad....." En el apartado anterior se indica como será el abordaje del territorio y muestra en la descripición anterior que aspectos se tuvieron en cuenta para dar esas categorías a los sectores catastrales; es importante conocer tal ponderación y reconocer desde lo local en este documento o anexo, por que cada sector se situa en la categoría que está y de esta manera armonizar la priorización, pues desde las subredes se tienen unos sectores priorizados y puede que no coincidan con los que se abordarán en fase 1.	
15	Lineamiento Gestion extramural - Seria importante ampliar los criterios de caracterizacion, haciendo referencia a los tiempos de abordaje o frecuencias que se tenian anteriormente, contemplar si las familias abordadas previamente por el convenio PSPIC continuan, o solo las de algun tiempo epecifico.	Definicion de tiempos y periodos de caracterizacion
16	"El promotor de salud adelanta el abordaje y caracterización de las familias de su territorio adscrito a través de diferentes estrategias de intervención del territorio y teniendo en cuenta el conocimiento previo que se tiene de la población allí residente, bien sea por abordajes previos o por fuentes secundarias que a nivel sectorial e intersectorial se establecen como prioritarias, según las modalidades ya descritas." Si bien es importante todas las fuentes de información que arrojen dicho conocimiento previo del territorio, la fuente primaria debe ser la de los profesionales y técnicos que ya conocen el territorio en todos los aspectos, incluido por ejemplo, el de seguridad; adicional a ello, las familias y comunidades les reconocen y tienen confianza en ellos, por ello es necesario que en la planeación del talento humano este al menos en los promotores un requisito de tener la experiencia en territorio, esto posibilita muchos aspectos a tener en cuenta.	
16	Se identifica que queda resumido en dos estrategias, casa a casa y ruteo; por lo tanto, la estrategia de conglomerado que se conocía antes y permitía abordar otro tipo de población, sale del alcance del entorno hogar y sus EBE. En dicho caso, personas como trabajardoras sexuales, modelos web cam, PPL, sería abordados desde otros entornos y tendrían la posibilidad que los EBE realicen abordaje, o dichas valoraciones ¿Como se gestionarían?	
17	Es un proceso de categorización de familias basado en diferentes criterios y características, descrbir quien desarrollará esta caracterización y con que tiempo máximo un profesional debe ingresar a la familia para valoración de individuos teniendo en cuenta dicha categorizacion de ALTA, MEDIA Y BAJA. Partiendo que los promotres toman la captura del dato inicial y no ingresan en paralelo con los profesionales del EBE.	
18	"Es necesario realizar una clasificación exhaustiva del riesgo en salud de cada individuo dentro del núcleo familiar", ¿Existirá entoces un proceso de agendamiento previo para la asistencia de los profesionales EBE y que permita en este caso, encontrar a todos los miembros en el hogar y esta clasificación se desarrollará por uno de los profesionales o todos en una misma visita?	
19	Lineamiento Gestion extramural - Definir especificamente los casos de abordajes para los inasistentes, ya que puede ser un ejercicio contraproducente, pues la poblacion preferira en algunas ocasiones esperar el abordaje en casa y preferir no asistir a las unidades asistenciales	Incluir los casos especificos a abordas posterior al proceso de inasist
19	"Sin embargo, esta derivación está mediada por una verificación de pertinencia de la atención por parte de las EAPB, teniendo en cuenta las frecuencias de uso" Se tendrá acceso a las inasistencias de los usuarios en otras EAPB y será necesario un articulador entre EBE y EAPB, para llevar a cabo esta verificación de pertinencia.	
20	"Derivaciones Intersectoriales" Tener en cuenta las que tienen que ver con el proceso de regulzarización en colombia, dado el alto numero de personas extranjeras en la ciudad.	
21	"Los equipos extramurales de los entornos cuidadores " A lo largo del documento se hablan de los equipos extramurales y de los EBE; en este apartado del documento, por ejemplo, hace referencia a los equipos de los entornos, es necesario describir la diferencia que tienen con los equipos extramurales del entorno hogar, segun se comprende en la operación serán distintos o al menos su composicion es diferente.	
26	"a. Estrategias Colectivas para el cuidado de las mujeres gestantes" REDACCION: La estrategia embarazados con mas bienestar o estrategia embarazados todos por la vida	Ajustar y dejar acorde al nuevo nombre de la estrategia
28	Lineamiento Gestion extramural - En la Estrategias Colectivas para el cuidado de la Salud Mental, no se define el abordaje para los eventos de violencia sexual para NNA	Es importante dar esta claridad ya que durante el actual convenio es
29	Según las estrategias del PCF cuales son las periodicidades según el riesgo y la clasificacion dada a los usuarios?	
29	Las atenciones que se desarrollan por los EBE, mencionan en este aparatado que serían bajo el enfoque de..., es decir, no necesariamente estas atenciones generaría cobro para las EAPB, de ser así, es importante tener la posibilidad de que los profesionales conozcan esto en el momento de la visita para orientar de manera clara a los usuarios, pues de estas atenciones pueden desprenderse otros servicios que necesariamente el usuario tendra que gestionar de alguna manera para dar continuidad a su plan individual.	
32	"c. Atenciones en salud por Psicología" Se sugiere tener en cuenta los psicologos con experiencia clínica y en territorio, el crrecimiento y abordaje de los casos en salud mental es de alta importancia, que sea llevado a cabo por profesionales idóneos y con pleno conocimiento del abordaje en el propio hogar, específicamente casos de violencias donde el agresor puede o no estar presente en visita.	
33	"e. Estrategia Cuidando a Cuidadores" ¿Existiran las auxiliares que realizaban labores de relevo a cuidador en el hogar?, estrategia que fue muy bien acogida y de alto impacto para la comunidad.	
34	Es importante tener en cuenta que: Existan exportables de libre disposición y que no existan restricciones para extraer de alli la información por parte de las subredes, lo anterior, tanto en frecuencia como en cantidad. Se tendgan a disposición los exportables de los instrumentos de captura de los promotores. Que sea operable desde lo local y las subredes tengan perfiles de administradores debidamente capacitados para no depender de soluciones básicas unicamente con el nivel central.	
38	Lineamiento Gestion extramural - Pendiente acceso a caja de herramientas para verificar informacion de fichas tecnicas y documentos operativos de equipos basicos extramurales de entorno hogar	

PAGINA	OBSERVACION (COMPENSAR) (en caso de requerir ajuste, ampliación)	ADICIÓN DE UN NUEVO TEXTO (si se requiere incluir un nuevo parrafo al documento)
	" interoperable y accesible que permita prever el riesgo y sea fuente de una analítica predictiva individual, familiar, colectiva y territorial. Así se pueden generar planes integrales de gestión del riesgo individuales, familiares y colectivos; concertados y monitoreados desde la prestación del servicio, con seguimiento y ajuste de acuerdo con la ejecución de este, planes dinámicos que obedezcan realmente a los riesgos para obtener resultados óptimos en la salud de la población." Estamos de acuerdo, sin embargo como se tiene pensado llevar a cabo esta interoperabilidad?, hasta el momento no se ha avanzado en este tema de vital importancia para el sistema.	
	"Esto incluye la prevención y tratamiento de enfermedades y discapacidades evitables, la reducción de desigualdades asociadas a factores demográficos, poblacionales, ambientales, sociales, económicos y territoriales, y el desarrollo de acciones para mitigar eventos priorizados en salud pública y sus determinantes sociales y dinámicas de vulnerabilidad." Es un objetivo general muy amplio y lo enunciado en este apartado ya se encuentra inmerso en los objetivos específicos, por tanto sobra.	
	"Uno de los cuatro pilares que integran el Modelo de Salud +MAS Bienestar es la Gestión Integral del Riesgo en Salud (GIRS) que aporta en la garantía del derecho a la salud, el enfoque diferencial y la diversidad, el desarrollo humano sostenible, y los determinantes sociales de la salud (MSPS, 2022), visibiliza los modos, estilos y condiciones de vida de las personas y la interacción con su entorno inmediato, como parte de la información base que permite gestionar el cuidado para el bienestar de las comunidades. La GIRS es un elemento de planificación que busca intervenir anticipadamente amenazas con mayor impacto para la salud del individuo, la familia y la comunidad considerando la costo-efectividad y la articulación de los actores del sistema." No es clara la articulación de este apartado en esta sección, no hay conexión	
	"La Resolución 1035 de 2022 del Ministerio de Salud y Protección Social, definió el Plan Decenal de Salud Pública para el periodo 2022-2031, determinando que, la implementación de esta política inicia en 2022 y las evaluaciones de avances están fijadas en los años 2026, 2029 y 2032 y por lo tanto, las directrices dispuestas orientan las acciones incluidas en el presente convenio." Este párrafo debe ir en los párrafos previos en donde se habla de la misma norma	
	"De igual forma, la Ley 1122 de 2007, prevé que el servicio de salud se preste mediante integración de redes, estableciendo en el artículo 33 literal h lo siguiente: "El Gobierno Nacional definirá el Plan Nacional de Salud Pública para cada cuatrienio, el cual quedará expresado en el respectivo Plan Nacional de Desarrollo. Su objetivo será la atención y prevención de los principales factores de riesgo para la salud y la promoción de condiciones y estilos de vida saludables, fortaleciendo la capacidad de la comunidad y la de los diferentes niveles territoriales para actuar. Este plan debe incluir: .. h) Las actividades colectivas que" Las normas mencionadas en esta última parte del marco legal, por ser del orden nacional deben ir previamente a las normas locales. Es decir se deben enunciar en orden por jerarquía y cronología	
	Se debe poner completo: Gestión Integral del Riesgo en Salud	
	"Gestión Extramural se refiere al enfoque que fortalece el primer contacto entre los actores del sistema de salud y las personas, familias y comunidades en sus entornos cotidianos, como el hogar, el ámbito educativo, laboral, institucional y comunitario. Esta capa de gestión se centra en interactuar directamente en estos entornos para: entorno" Esta idea no se entiende.	

	Plan Integral de Gestión del Riesgo para abordar riesgos y determinantes sociales de salud" Es necesario definir que es, quien lo formula y cual es el alcance del plan integral de gestion del riesgo	
	"Los equipos básicos extramurales colaboran con otros prestadores de servicios de salud, actores locales, comunitarios e intersectoriales para asegurar una respuesta coordinada a las necesidades de salud del territorio." Es importante aclarar a traves de que medio se estabecera la colaboracion entre los promotores y los difrentes actores	
	"Los entornos cuidadores se definen como "Los escenarios de la vida cotidiana en los cuales los sujetos se desarrollan, donde constituyen su vida subjetiva, construyen vínculos y relaciones con la vida social, histórica, cultural y política de la sociedad a la que pertenecen. Son escenarios configurados por dinámicas y por condiciones sociales, físicas, ambientales, culturales, políticas y económicas, donde las personas, las familias y las comunidades conviven y en los que se produce una intensa y continua interacción y transformación entre ellos y el contexto que les rodea"" Quién es el autor de esta definición?, no hay cita bibliográfica.	
	"Promoción de la Alimentación Saludable" Cómo se tiene pensado realizar la promoción de la alimentación saludable en el contexto de familias de escasos recursos?, se realizarán planes nutricionales en función de los ingresos económicos?	
	"Revisión Regular: Realiza visitas periódicas a las familias para evaluar el progreso de los planes de gestión del riesgo y verificar el estado de salud de los miembros. Seguimiento de Indicadores: Supervisa indicadores clave de salud para asegurar que se estén cumpliendo los objetivos establecidos en el plan de gestión. Pienso que estas tareas ya no son del alcance de un promotor	
	"Ajuste de Intervenciones: Modifica el plan de gestión del riesgo según sea necesario para abordar cualquier cambio en la salud o nuevas preocupaciones identificadas durante el seguimiento." El plan de gestión del riesgo debe ser realizado por el líder del equipo en conjunto con los demás perfiles, por tanto los ajustes no corresponderia realizarlos al promotor	
	"Porcentaje de usuarios vinculados al proceso psico - terapéutico con cierre de tratamiento RIA Salud Mental. especificar si el cierre del tratamiento es en la unidad de atencion primaria o a traves de los EBE 23	
	Proporción de personas que desarrollan capacidades para gestión de las emociones posterior al cierre de tratamiento" Especificar si el cierre del tratamioento es en la UAP o a traves de los EBE	
Página	**Observación (ALEJANDRA TABORDA)**	
4	No se menciona el enfoque territorial que es un gran componente del pilar.	
4	Sugiero agregar empoderamiento ciudadano	
4	Se podría incuir ¿Y mejorar la experiencia en la atención?	
5	Tener en cuenta las metas del PTS y las necesidades de las comprensiones territoriales.	
5	¿Este objetivo se duplica con lo planteado en el pilar toma de decisiones para la gobernanza? ¿cómo se articula?	
pag 6-9	Sugiero que se resuma en una tabla tipo anexo y se haga énfasis en la parte de Gestión Integral del Riesgo en Salud	
NA	Sugiero que se pueda resumir en tablas o flujogramas y que se incorporen elementos de los demás lineamientos: por ejemplo no se menciona GTAPS que servirá de apoyo a la gestión de los equipos extramurales y coordinadores locales (pilar toma de decisiones para la gobernanza)	

RESPUESTA
Si estan contemplados : Terapeutas (Terapia ocupacional, fisioterapia y fonoaudiología) y psicologos clínicos también desde las acciones colectivas.
AJUSTADO
Este nivel de detalle de la operación va descrito en el documento operativo y fichas tecnicas.
Este nivel de detalle de la operación va descrito en el documento operativo y fichas tecnicas.
Este nivel de detalle de la operación va descrito en el anexo del convenio.
AJUSTADO Abordaje por conglomerado: Esta estrategia está dirigida al abordaje de grupos poblacionales diferenciales o vinculada a diferentes tipos de instituciones, con quienes se adelanta una planeación previa que incluye la concertación con lideres comunitarios o responsables de la población y una verificación de la pertenencia de estas atenciones individuales por parte de las EPS. La planeacion de este abordaje sera realizada por los tecnicos y gestores.
Este nivel de detalle de la operación va descrito en el documento operativo y fichas tecnicas.
Este nivel de detalle de la operación va descrito en el documento operativo y fichas tecnicas. Sin embargo las acciones individuales seran dirigidas a integrantes clasificadas en riesgo 4 , según concertación con las EPS
Los casos a abordar corresponden a los usuarios con criterios incluidos en la clasificación de riego 4.
Este nivel de detalle de la operación va descrito en el documento operativo y fichas tecnicas.
Si, el equipo extramural del entorno hogar es diferente a los equipos de los demas entornos.
Si, el equipon extramural del entorno hogar es diferente a los equipos de los demas entornos.
AJUSTADO
AJUSTADO
Este nivel de detalle de la operación va descrito en el anexo del convenio.
Este nivel de detalle de la operación va descrito en el anexo del convenio. Se tiene contemplado proceso de inducción.
Este nivel de detalle de la operación va descrito en el anexo del convenio.
Este nivel de detalle de la operación va descrito en el documento operativo y fichas tecnicas. Sin embargo estas acciones haran parte de las derivaciones que realizan los promotores.
Para el inicio de la fase uno no se tiene contemplado que el nivel local realice ajustes de los dominios y modulos debido a que no se cumpliria la politica de seguridad de la informaciòn.
Estos seran anexos al convenio.

RESPUESTA
Se esta avanzando en el tema en articulacion con Saludata .
AJUSTADO
AJUSTADO
Por revisar
Por revisar
AJUSTADO
AJUSTADO

AJUSTADO
Este nivel de detalle de la operación va descrito en el documento operativo y fichas tecnicas.
AJUSTADO
Este nivel de detalle de la operación va descrito en el documento operativo y fichas tecnicas.
AJUSTADO
AJUSTADO
AJUSTADO
AJUSTADO