Tema: Comité técnico operativo extraordinario– Convenios GSP – PSPIC, vigencia 01 de agosto a septiembre 15 de 2024.

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Subsecretaría de Salud Pública	Gestión en Salud Pública, Inspección, Vigilancia y Control en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 9 de septiembre de 2024			
Realizar el Comité Técnico Operativo extraordinario para la socialización del Modelo de Atención en Salud en Bogotá, Mas Bienestar pilar "Gestión Integral del Riesgo", de manera conjunta con los representantes de las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud, los supervisores del convenio y la Dirección de Aseguramiento.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (x) reunión		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: SDS – Espacio en Casita Azul			
	Hora Inicio: 8:30 a.m. Hora Fin: 10.20 m.			
	Notas por: Leslie Torres			
	Próxima Reunión: N/A			
	Quien cita: Subdirección de Acciones Colectivas			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da apertura al comité técnico operativo desde la Subsecretaria de Salud Pública, realizando presentación de los diferentes asistentes, identificando la participación de las directoras de gestión del riesgo, las coordinaciones PSPIC de las Subredes, las supervisoras desde la Subsecretaria de Salud Pública, entre otras personas, como se enuncia a continuación:

- Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.: delegada de la Gerencia, directora de Gestión del Riesgo (Dra. Paola Lozano), coordinación PSPIC (Dra. Paola Torres.
- Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.: delegado de la Gerencia, Coordinación GSP-PSPIC (Dr. William Gómez).
- Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.: delegada de la Gerencia, directora de Gestión del Riesgo (Dra. Lorenza Becerra), coordinación GSP-PSPIC (Dra. Lida Montenegro).
- Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.: delegada de la Gerencia, directora de Gestión del riesgo (Yulieth Ávila Bohórquez) y delegado de la coordinación GSP-PSPIC (Marcela López).

Por su parte, desde la Subsecretaria de Salud Pública, participan las subdirecciones de: Vigilancia en Salud Publica (Dra. Diana Walteros), Acciones Colectivas (Dra. Marcela Martínez), Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública (Dra. Claudia Milena Cuellar) y Determinantes en Salud (Dra. Diana Sofía Ríos), la Directora de Salud Colectiva (Dra. Patricia Molano); así mismo, participan las cuatro líderes de subredes de SDS, referente del equipo financiero, jurídico, del equipo de apoyo a la supervisión y profesionales de apoyo de las subdirecciones de Vigilancia en Salud Publica y de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública.

Desarrollo del Comité.

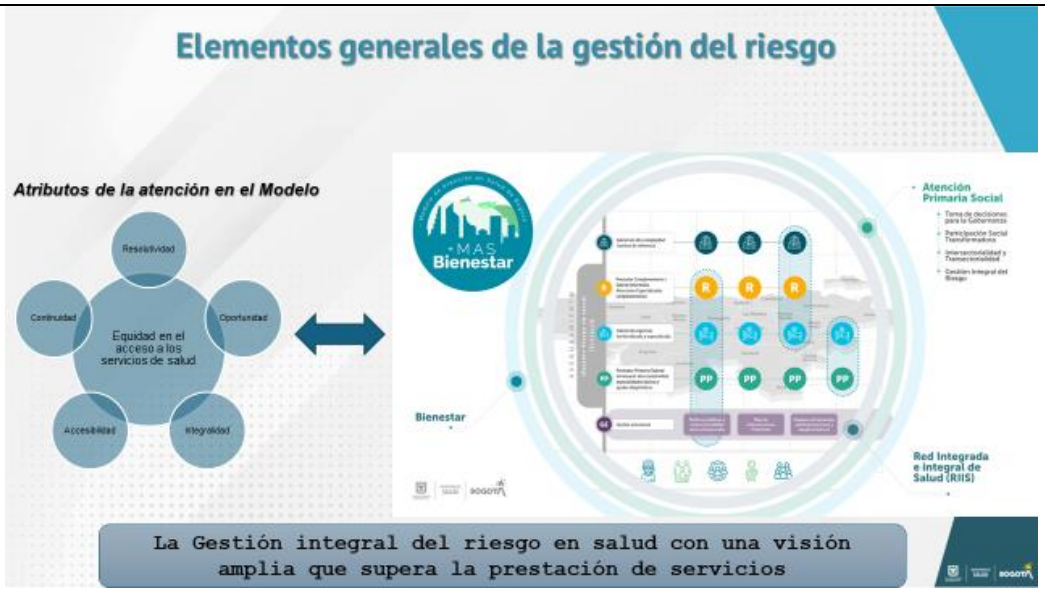
En el marco del convenio GSP-PSPIC con las cuatro con las cuatro (4) subredes, socializar la Gestión Integral del Riesgo en articulación del entorno hogar y los equipos básicos.

Presentando el avance de MAS Bienestar pilar de la gestión integral del riesgo en cuanto a la operación a realizarse a partir de la vigencia nuevo convenio a parir del 15 de octubre/2024 a junio/2025, del cual informan que, los recursos para la operación del entorno hogar, no se generaran desde el GSP-PSPIC.

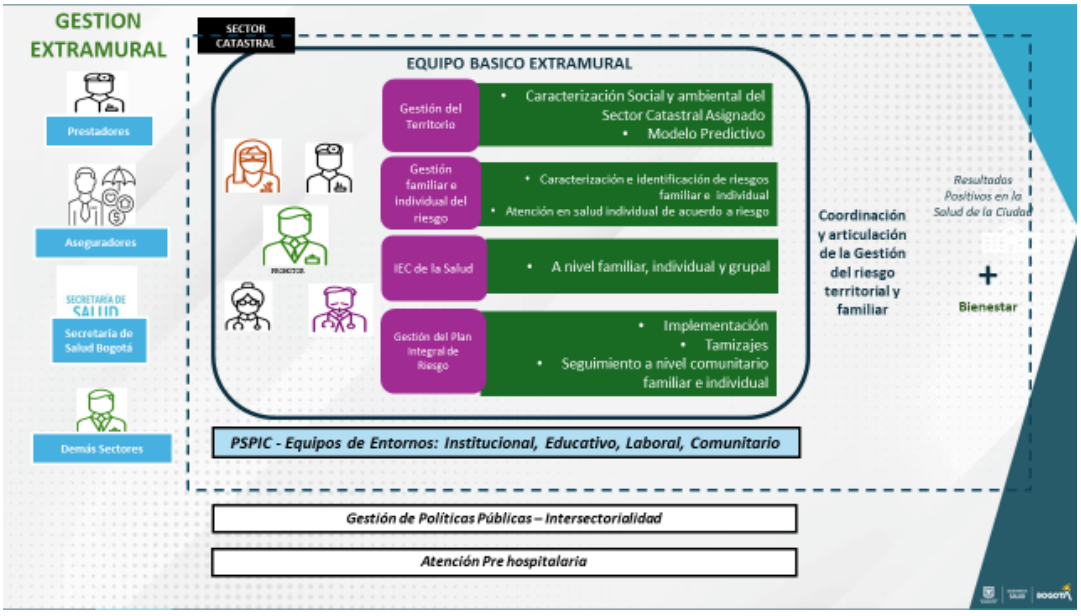
La propuesta es realizar un único lineamiento, que dé respuesta a la población desde lo individual y colectivo, con resolutividad desde el entorno hogar y los equipos de gestión extramural, garantizando como ente territorial el desarrollo y atención de los cinco (5) entornos.

A Continuación, se presentan los elementos generales con mira en la Atención Primaria Social-APS, que permiten un mejor acceso a los servicios de salud, teniendo en cuenta los atributos, por parte de la doctora Johana Torres.





En la Gestión extramural, es donde se realiza el aporte como ente territorial, integrando el colectivo y lo individual articulando con el Prestador Primario dando respuesta de esta manera a las necesidades identificadas en la población.



Dentro del equipo base se encuentra el perfil de promotor técnico en salud, al cual se le asignará un promedio de 800 a 1000 hogares. Se estima que por cada equipo base, el número de promotores sea de 10.

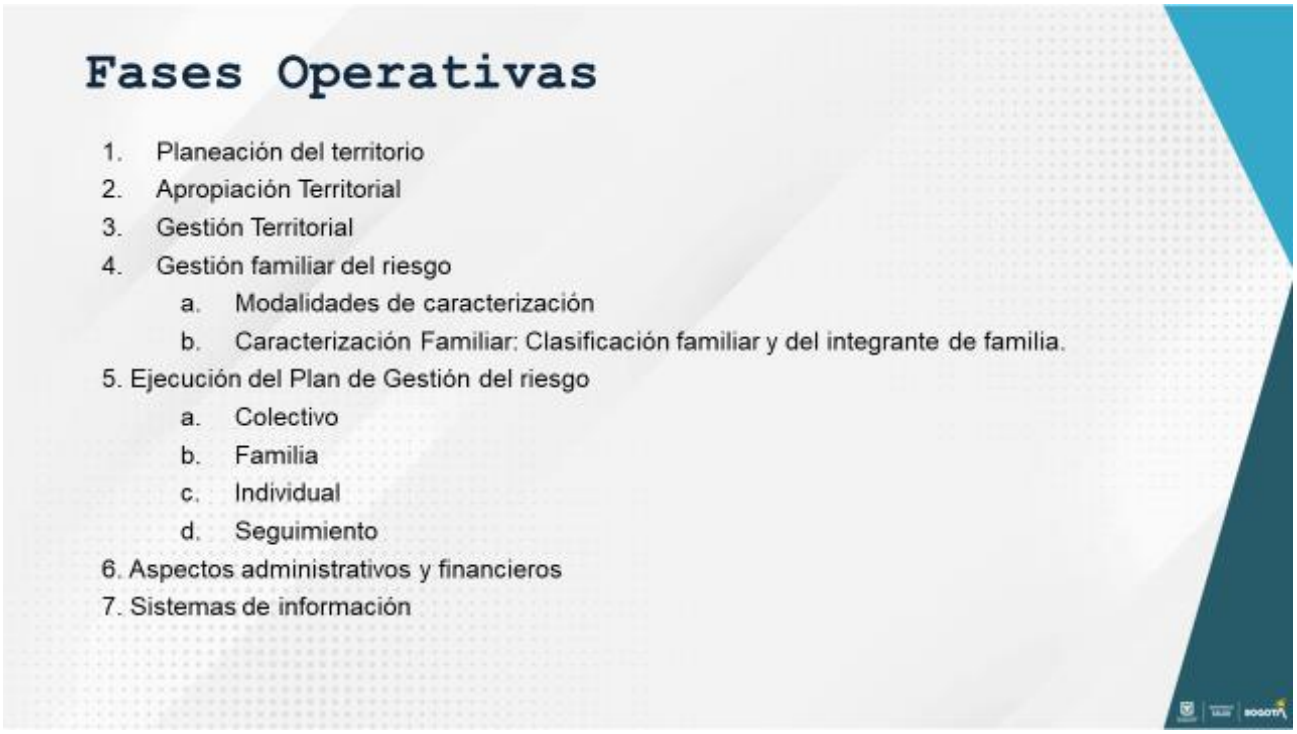


Con relación a la gestión extramural de acuerdo con lo identificado con los equipos básicos extramurales, el énfasis será: población no adherida, condición de movilidad, barreras de acceso, entre otros. Actualmente el proceso se encuentra en la firma del convenio MAS Bienestar en la revisión y contratación entre la EPS y las subredes para la contratación de los equipos básicos de salud – EBS.

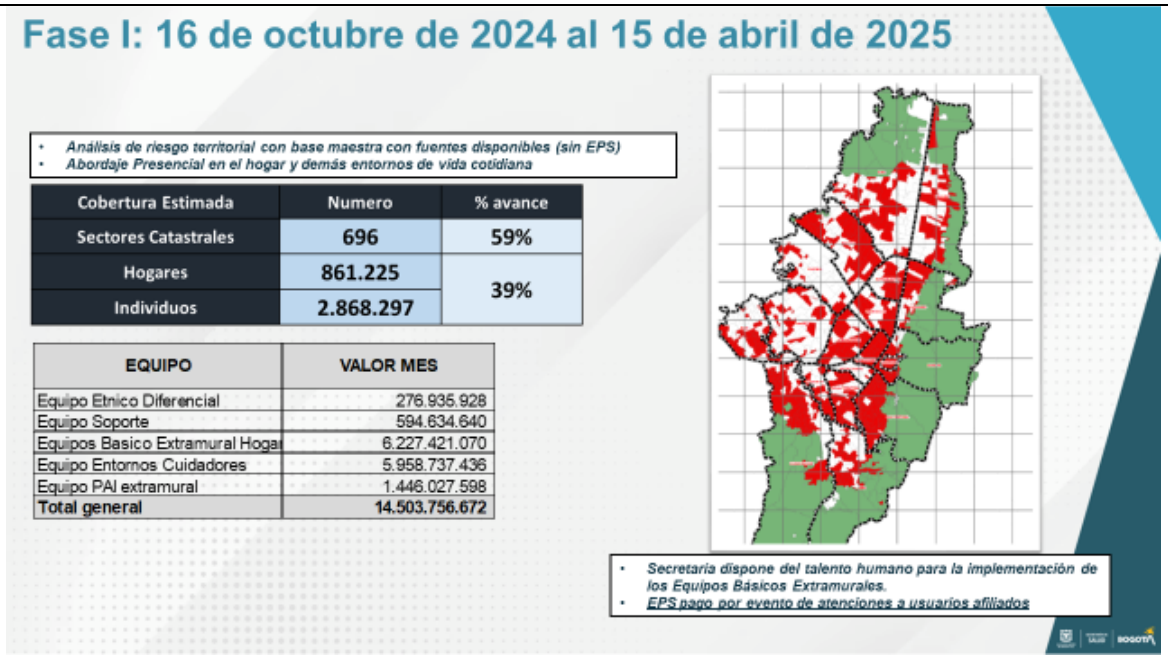


A continuación se relacionana las fases operativas las cuales contemplan siete (7) pasos, siendo los siguientes:

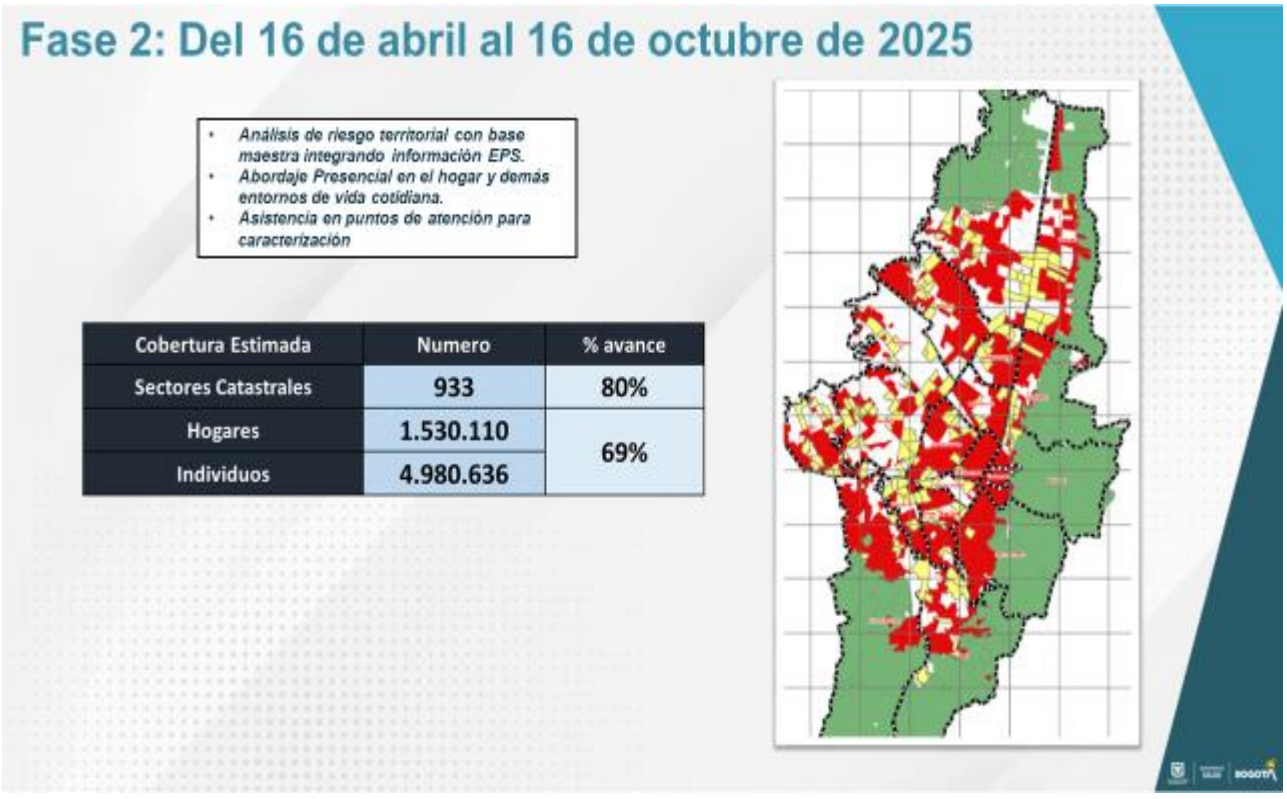
Se precisa que, con relación al sisitema de información será de manej interno y externo, denominando al aplicativo GTAPS.



Para el mes de octubre 2024, se tiene proyectado iniciar con la fase 1, la cual sería de seis (6) meses, iniciando las intervenciones en las zonas de acuerdo con el análisis de riesgo territorial e información catastral, realizando las intervenciones de manera progresiva, iniciando con las acciones en hogares e individuos con un avance del 39% para el periodo del 16/10/2024 al 16/04/2025; lograr un avance del 69% para periodo del 17/04/2025 al 16/10/2025;y así, sucesivamente hasta alcanzar el 100% a diciembre del 2027.



En la fase 2, se realizará la interoperabilidad.

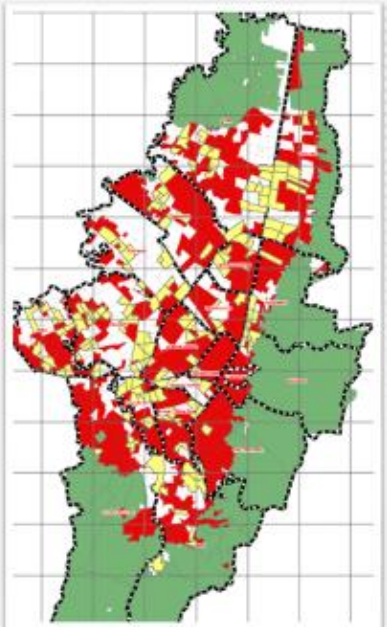


Fase 3: Del 16 octubre de 2025 al 15 abril de 2026

- *Análisis de riesgo territorial con base maestra integrando información EPS.*
- *Abordaje Presencial en el hogar y demás entornos de vida cotidiana*
- *Asistencia en puntos de atención para caracterización*
- *Caracterización, intervención, seguimiento a través de nuevas tecnología TIC*

Cobertura Estimada	Numero	% avance
Sectores Catastrales	1.091	93%
Hogares	2.050.999	92%
Individuos	6.616.291	

- *Participación de tres fuentes de financiación*
- *Modalidad de contratación EPS-SISS: PGP con base en cumplimiento y resultados*

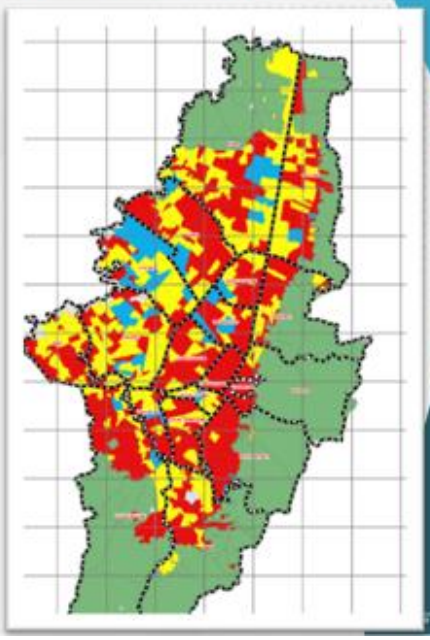


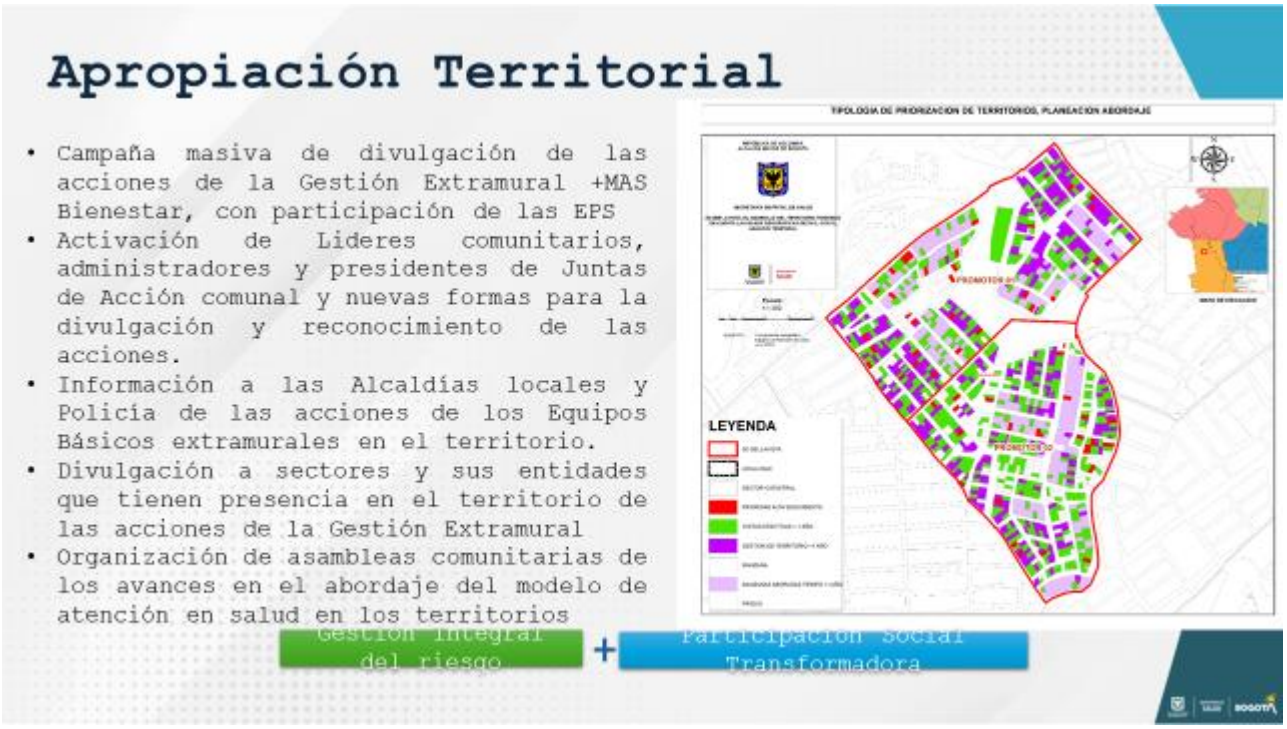
Fase 4: 16 de abril de 2026 al 31 de diciembre de 2027

- *Análisis de riesgo territorial con base maestra integrando información EPS.*
- *Abordaje Presencial en el hogar y demás entornos de vida cotidiana*
- *Asistencia en puntos de atención para caracterización*
- *Caracterización, intervención, seguimiento a través de nuevas tecnología TIC*

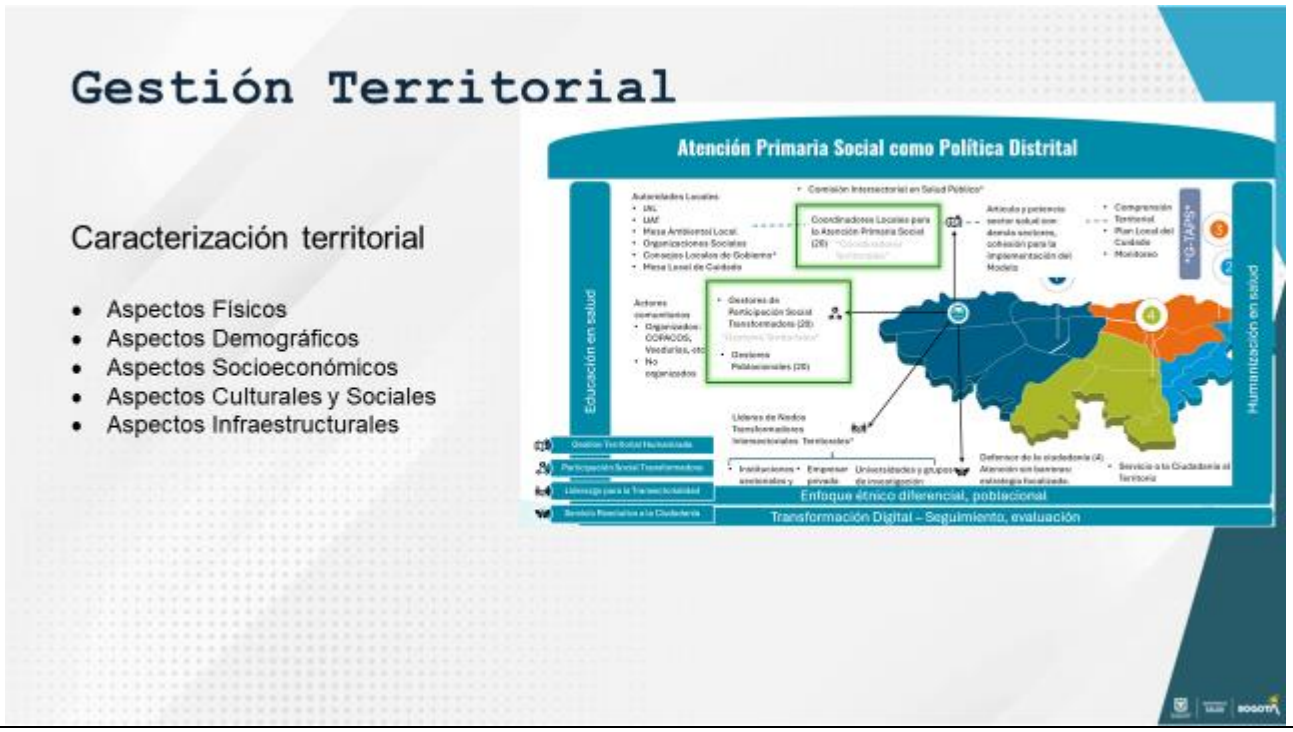
Cobertura Estimada	Numero	% avance
Sectores Catastrales	1.170	100%
Hogares	2.231.424	100%
Individuos	7.142.955	

- *Participación de tres fuentes de financiación*
- *Modalidad de contratación EPS-SISS: PGP con base en cumplimiento y resultados*





A continuación se presenta la Gestión Territorail por parte de la referente técnica del Entorno Hogar Sindy Sanchez. La cual precisa que, la atención en familia se basa en los mismos items, el alcance va más es en los seguimientos de acuerdo con los riesgos identificados en la familia y el individuo.



Gestión familiar del riesgo

Modalidades de Caracterización

a. Presencial con promotores en vivienda
b. Presencial con promotores de salud, gestores, personal de salud en puntos de atención
c. Plataformas digitales
d. Recolección de información de fuentes secundarias

Clasificación familiar

- Estatus Socioeconómico.
- Estructura Familiar.
- Condiciones de Salud
- Vulnerabilidad Social.
- Acceso a Servicios:
- Entorno Habitacional
- Características Demográficas

- Saludable (Baja)
- Media
- Altas

Clasificación integrante de familia

TIPO 4	TIPO 3	TIPO 2	TIPO 1
Usuario que pertenece a grupo de riesgo • Materno perinatal. • Alteraciones nutricionales. • Enfermedad cardiovascular. • Problemas en salud mental. • Enfermedades respiratorias crónicas. Sin atención de salud para su condición de riesgo.	• Usuario con alteraciones en resultado de tamizajes, para la identificación del riesgo por grupo de riesgo. Sin atención de salud para su condición de riesgo.	• Usuario de grupo de riesgo o con factores de riesgo identificados que se encuentran vinculados a la ruta o tienen seguimiento.	• Usuario sin riesgo identificado o con actividades en salud acordes para el curso de vida.

Ejecucion del Plan de Gestion del riesgo

Colectivo



Familiar

Familia Alta

ACTIVIDAD	VALOR	FREC AÑO	VALOR TOTAL
Caracterización individuos	23.592	1	23.592
Actualización de caracterización	11.796	0	-
Educación en salud	5.973	2	11.946
Seguimiento telefónico a familia	4.479	1	4.479
Seguimiento presencial a la familia	14.036	2	28.071
TOTAL			68.088

Familia Media

ACTIVIDAD	VALOR	FREC AÑO	VALOR TOTAL
Caracterización individuos	23.592	1	23.592
Actualización de caracterización	11.796	0	-
Educación en salud	5.973	1	5.973
Seguimiento telefónico a familia	4.479	1	4.479
Seguimiento presencial a la familia	14.036	1	14.036
TOTAL			48.080

Familia Baja

ACTIVIDAD	VALOR	FREC AÑO	VALOR TOTAL
Caracterización individuos	23.592	1	23.592
Actualización de caracterización	11.796	0	-
Educación en salud	5.973	1	5.973
Seguimiento telefónico a familia	4.479	1	4.479
Seguimiento presencial a la familia	14.036		-
TOTAL			34.044

Ejecución del Plan de Gestión del riesgo

GRUPO DE RIESGO	CRITERIOS	ESTRATEGIA	ATENCIONES		PERFIL
			COLECTIVAS	INDIVIDUALES	
MATERNO PERINATAL	Gestantes con ITS (Sífilis, VIH, HB) y casos de sífilis congénita.	EMBARAZADOS CON MÁS BIENESTAR	Abordaje al 100% de los casos con acciones promocionales y de GR.	Abordaje a los casos inhaderentes al tratamiento para administración completa de la gestante y su pareja.	Enfermería
	Gestantes con Bajo Peso y obesidad, Mayor o igual a 35 años y menor o igual a 19 años, con régimen de afiliación Subsidiado y Vinculado.		Abordaje al 100% de los casos con acciones promocionales y de GR.	NA	Enfermería
	Gestantes de alto riesgo identificadas en las estrategias de Tropa Social, Manzanas del Cuidado, Abordaje territorial (Con condiciones crónicas HTA, DM, Cáncer y cardiopatías).		Abordaje al 100% de los casos con acciones promocionales y de GR.	Aplicación de tratamiento para sífilis en caso de resultado positivo.	Enfermería
			NA	Consulta para inscripción a CPN. Aplicación de prueba rápida.	Medicina
	Gestantes y lactantes adolescentes con deserción escolar o en casos de recién nacido con condición de riesgo.		Abordaje al 100% de los casos con acciones promocionales y de GR.	Aplicación de tratamiento para sífilis en caso de resultado positivo.	Enfermería
			NA	Consulta para inscripción a CPN. Aplicación de prueba rápida.	Medicina
	Gestantes sin control prenatal		Inicia abordaje en caso de identificarse riesgos por ITS o malnutrición, en una sesión posterior a la atención individual.	Consulta para inscripción a CPN. Aplicación de prueba rápida. Aplicación de tratamiento para sífilis en caso de resultado positivo.	Enfermería
	Gestantes MME (TEP, preclamsia severa, Sepsis y Hemorragias).	ÁNGELES GUARDIANES	Abordaje al 100% de los casos con acciones promocionales y de GR. Primer seguimiento en las siguientes 48-72 horas pos egreso hospitalario, con continuidad semanal hasta los 42 días pos evento obstetrico (Excepto la semana en la que se tiene consulta por profesional de medicina).	Consulta de regulación de la fecundidad, para los casos pos evento obstétrico que no cuentan con método.	Enfermería
			NA	Consulta a la semana del primer seguimiento por profesional de enfermería.	Medicina

Estos usuarios, serán convocados a los espacios de educación grupal que se desarrollen en el territorio.

Indicadores

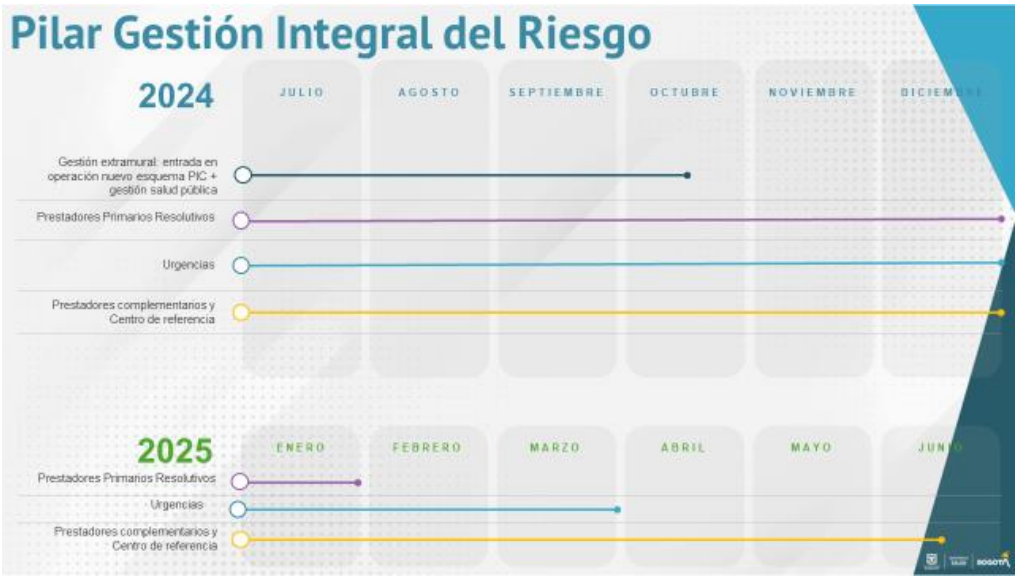
Cobertura → Operativos → Resultado

Detección temprana → Garantizar tratamiento oportuno → Costo-efectividad de las intervenciones

Porcentaje de Gestantes del territorio asignado al EBE con captación temprana al control prenatal.	Porcentaje de la población menor de 5 años del territorio asignado al EBE con esquema de vacunación completo para la edad.	Frecuencia e incidencia de eventos cardiovasculares, como infartos de miocardio y accidentes cerebrovasculares, en la población asignada al EBE durante un periodo de tiempo determinado.

Monitoreo a cumplimiento de acuerdos, calidad y productividad de equipos





Para finalizar se informa que a partir del 16/09/2024, se inicia con el alistamiento de insumos con las subredes, como son: lineamientos, documento estrategico, lineamientos operativos, documento general de operación y fichas técncicas, entre otros. Asi como se refuerza por parte de la doctora Johana Torres, el tema de pagos pendientes con proveedores relacionados con el convenio equipos de atención en casa.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Revisión de documentos	Johana Torres Sindy Sánchez Subredes Integradas Servicios de Salud-E.S.E.	A partir del 16/09/2024

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: Comité Técnico Operativo extraordinario Fecha: 9-09-2024

Hora Inicio: 8:3 am Hora Fin: 10:20 am Lugar: Sede Casa Blanca - SDS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Fernando Mateus V	DPSS-EBE	Apo sistemas	3112161501	EFMateus@saludcapital.gov.co.	
2	Diana Velandia B	DPSJ-EBE	Contratista	3125091516	diana0628@saludcapital.gov	
3	Gloria Inés Castro T	SDS- EBE	Contratista	3112661531	gigalbe@saludcapital.gov.co	
4	Johanna Torres R	SDS- EBE	Asesora	3007357201	jcatorre@saludcapital.	
5	Sofía Prado Olivares	SDS- SDDS	Subdirectora	2004875286	dsmos@saludcapital.gov.co	
6	Patricia M.	SDS - DSC	DirSCol	3209687401	pcmolano@saludcapital.gov.co	
7	Claudia M. Cuellar S.	SDS - SGPSP	Subdirectora	3104748554	cmcuellar@saludcapital.gov.co	
8	Fanny Sandoval	SDS-SAC	Contratista	3157576076	fssandoval@saludcapital.gov.co	
9	Sindy Julieth Sánchez	SDS-SAC	Prof. Esp.	3005274859	sjsanchez@saludcapital.gov.co	
10	Yamile Villota V.	SDS - SAC	Contratista	9885	lyvillota@saludcapital.gov.co	
11	Leslie Torres	SDS - SAC	Contratista	9885	lmtorres@saludcapital.gov.co	
12	Marcelo Malmea	SDS-SAC	Subdirector Técnico	9052	mmartinez@	
13	Leidy Viviana Cruz.	SUBRedSur.	Dir. G Riesgo	3007359986	dir.riesgo esalud@subredsur.gov.co	
14	Marcela Bonilla	SUBRedNorte	Dir. G. Riesgo	3158142		
15						
16						
17						

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C	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 Martinez Revisado por: Álvaro A Amado Aprobado por: Sonia Luz Flórez Gutiérrez	

Tema: Comite Tecnico operativo extraordinario Fecha: 9-09-2024

Hora Inicio: 8:3 am Hora Fin: 10:20 am Lugar: Sede Casa Blanca - SDS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Lorenzo Bruna	Subred Co	Direct	3102924904	Direccaogestionriesgos@subred.	
2	Lyda Montaño P	SISSCO	Coord PSPIC	3212420734	pic@subredsuroccidente.gov.co	
3	Francy Valbuena V.	SDS-SAC	Prof. Espec	9885	fvalbuena@saludcapital.gov.co	
4	Paola Torres Ochoa	subred Norte	Coord. PSPIC	3108541476	pic@subrednab.gov.co	
5	Ingrid Paola Lozano	Subred Norte	Direc Gestion Riesgo	3174224072	direccongestionriesgo@subrednorte.gov.co	
6	Angelo Mario Forero	Subred Norte	Ref. Hogar	3014860668	enbirohogar@subrednorte.gov.co	
7	Viviana Martinez Olivos	subred sur	Prof. Espec. OBRS.	311 2666603	dir. riesgo. Profesional.salud@subredsur.gov.co	
8	Yuleni Avila Bohorquez	SSSO	Directora G. Riesgo	3185889739	directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co	
9	Yenny Carolina Esposa P.	SISSO	Profesional Especializado	3006942269	liderstrategiaemergencias@subredsuroccidente.gov.co	
10	Adriana Marin o	SSO	Referente Hogar	3123011597	liderestrategiahogar@subredsuroccidente.gov.co	
11	Judy Marcela Lopez	SSO	Ref Coordinadora PIC SSO	3025004945	PSPICC@subredsuroccidente.gov.co	
12	Yolanda L. Gutiérrez M	SUBREDSUR	Prof Espe OBRS	3002222771	dir.riesgo.profesional.salud1@subredsur.	
13	Carolina Vargas F	Subred Sur	Ref. Hogar	3128910359	lider.capacidadvenda@subredsur.gov.co	
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	Diana Walteros	SUSP-SDS	Subdirectora	9565	dmwalteros@saludcapital.gov.co	
16	Sandra Yaneth Contreras B	Subred C. Oriente	lider Entorno H.	3132541208	vivienda@subredcentroriente.gov.co	
17	Silvy Quintero Alicia	Subred. C. O	PAT Especialista Ambulatorio	3102946404	coordinadoriaeri2024@saludcapital.gov.co	

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