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: **Socialización Equipos Básicos Extramurales Hogar EBE Hogar Modelo + MAS Bienestar 2024**

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento	Equipos Básicos de Salud

Objetivo	Fecha: **09 de Septiembre de 2024**			
Socializar y articular en el marco del modelo de atención en salud + MAS Bienestar, para la capa extramural Equipos Básicos Extramurales - EBE	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro ( ) Mesa de trabajo		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: **Casa Blanca - SDS**			
	Hora Inicio: **10:20 am** Hora Fin: **12:30 pm**			
	Notas por: **Gloria Inés Gallo Tibaduiza**			
	Próxima Reunión: **Por Definir**			
	Quien cita: EBE Hogar			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

La Dra Marcela Martínez subdirectora de Acciones Colectivas inicia la reunión de socialización comentando que contamos con la asistencia de el Equipo Básico Extramural de la SDS liderado por la Dra Johanna Torres; Referentes Entorno Hogar liderados por la Jefe Sindy Sánchez; Subdirectora de Determinantes en Salud Sofía Ríos Oliveros; Directora de Salud Colectiva Patricia Molano; Referente Financiero de la Subsecretaria de Servicios de Salud y Aseguramiento Mauricio Alarcón.

El Objetivo es compartir los avances de como van a operar los EBE articulados con el Entorno Hogar dentro del marco del Modelo de Salud MAS Bienestar.
Adicionalmente comunica que debemos estar tranquilos ya que se va a ver como un solo equipo, es un nuevo reto para construir y que necesita del conocimiento y disposición de los equipos ya que se ha avanzado en un camino y la idea es fortalecer y potencializar el entorno Hogar con el apoyo de los EBE para lograr el mejor trabajo articulado en beneficio de los usuarios y la comunidad.

La Jefe Johanna Torres inicia la socialización presentando las características y Pilares del Modelo MAS Bienestar.
Cuatro Pilares:

- Toma de decisiones para la gobernanza
- Intersectorialidad y Transectorialidad

- Participación Social Transformadora
- **Gestión Integral del Riesgo:**



Teniendo en cuenta la estrategia de Atención Primaria Social
La Gestión integrada de necesidades sociales y en salud desde la prevención hasta la paliación.
Este pilar Busca garantizar el acceso con equidad a los servicios de salud teniendo en cuenta los atributos de la atención del Modelo:

- ✓ Resolutividad
- ✓ Integralidad
- ✓ Oportunidad
- ✓ Accesibilidad
- ✓ Continuidad

Es así que ubicándonos dentro del Pilar N° 4 de Gestión Integral del Riesgo se cuenta con unas capas con una visión amplia que supera la prestación de servicios.

- **Gestión Extramural**
- Prestador Primario Intramural
- Subred de Urgencias especializada y territorializada
- Prestador complementario Subred Intermedia
- Subred de Alta complejidad



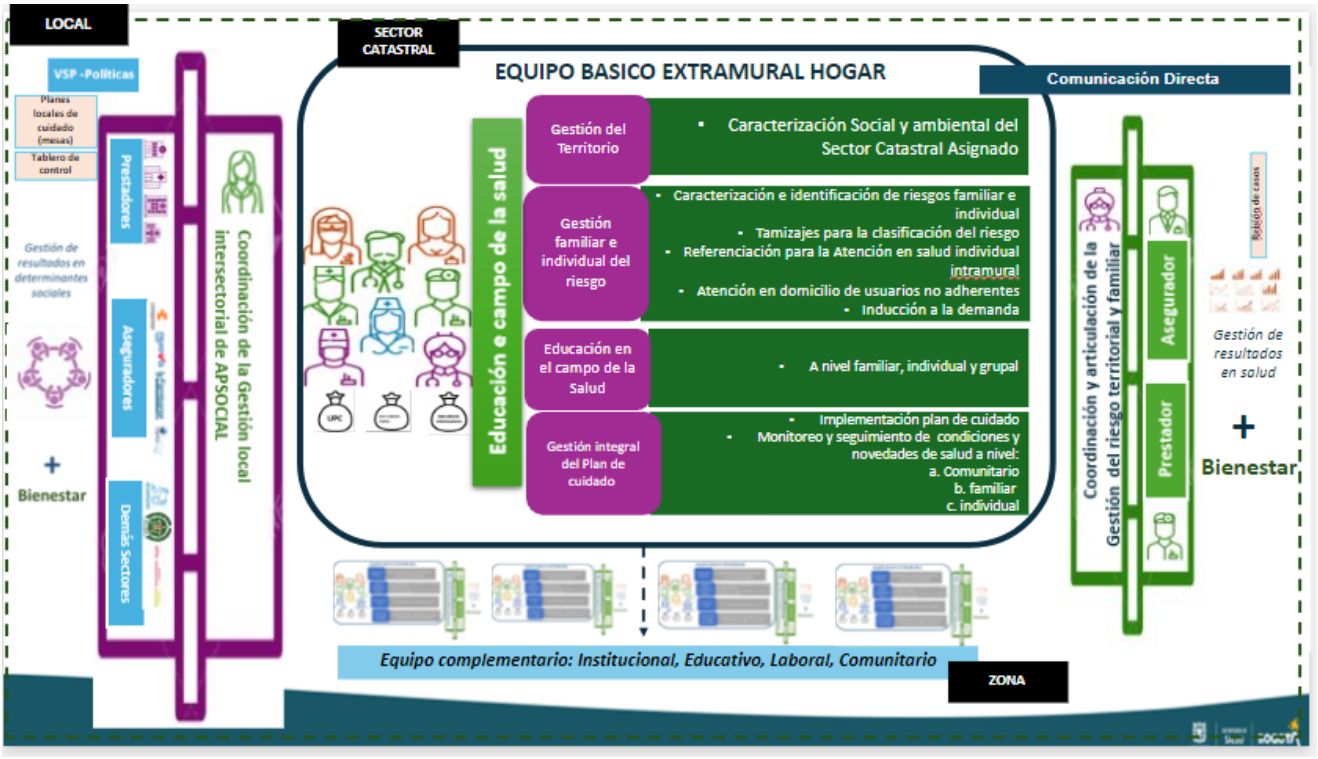
En la Capa de **Gestión Extramural** estarían incluidos:

- Políticas públicas e intersectorialidad
- Plan de Intervenciones Colectivas
- Equipos Extramurales de Salud (Promotores y equipos Básicos)

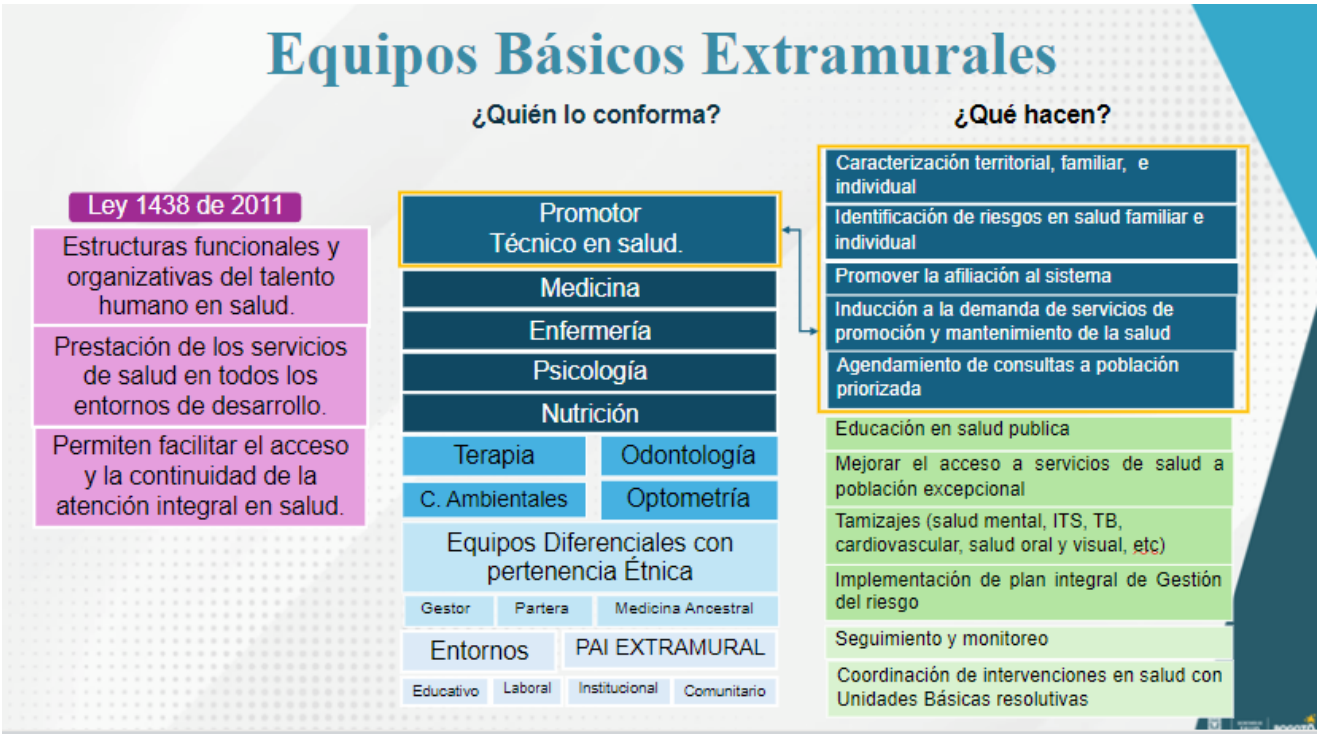
El Modelo no son los Equipos Básicos es la suma de todos los esfuerzos de los equipos de trabajo que integran los 4 pilares y las capas de Gestión del Riesgo.

El Equipo Básico Extramural Hogar basado en la educación en campo

- Gestión del Territorio: caracterización social y ambiental del sector catastral asignado
- Gestión familiar e individual del Riesgo: caracterización e identificación de riegos familiar e individual; tamizajes para la clasificación del riesgo; referenciación parea la atención en salud individual intramural
- Educación en el campo de la salud: A nivel individual, familiar y grupal
- Gestión Integral del Plan de Cuidado: Implementación plan de cuidado; Monitoreo y seguimiento de condiciones y novedades de salud a nivel:
  Comunitario
  Familiar
  Individual.



De tal manera que la conformación de los Equipos Básicos Extramurales queda:





Fases Operativas:

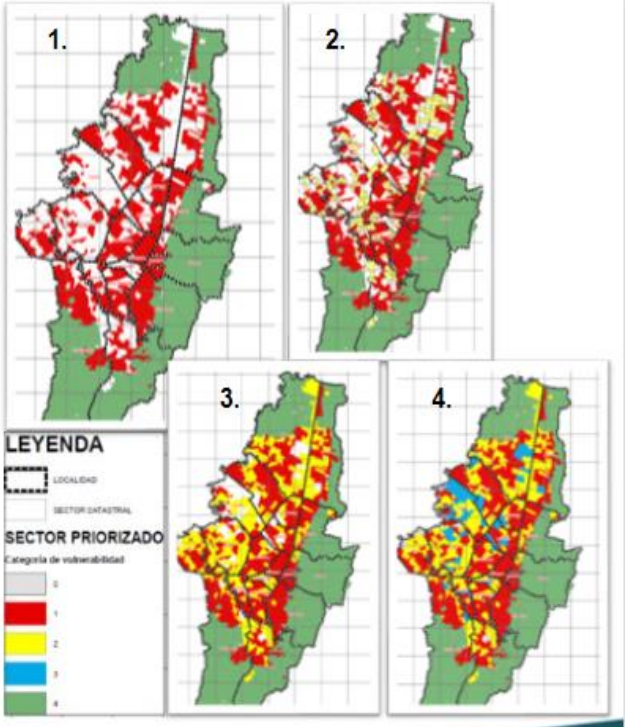
1. Planeación del territorio
2. Adscripción Territorial
3. Gestión Territorial
4. Gestión familiar del riesgo
    a. Modalidades de caracterización
    b. Caracterización Familiar: Clasificación familiar y del integrante de familia.
5. Ejecución del Plan de Gestión del riesgo
    a. Colectivo
    b. Familia
    c. Individual
    d. Seguimiento
6. Aspectos administrativos y financieros
7. Sistemas de información

Planeación del territorio

a. Definición de Territorios.
b. Identificación de Sectores Catastrales.
c. Análisis de Vulnerabilidad:
   - Densidad de personas por hogar (estadísticas DANE, 2018).
   - Estratificación socioeconómica (Catastro Distrital, 2022).
   - Índice de pobreza multidimensional (DANE, 2018).
   - Indicadores de salud pública (resultados 2023) y morbimortalidad (corte 2023).

d. Temporalidad de Acciones en Salud Previas

Subred / Categoria	Cero	Uno	Dos	Tres	Cuatro	Total
Centro Oriente	0	136	52	4	11	203
Norte	9	197	148	26	27	407
Sur	5	137	61	6	80	289
Suroccidente	17	108	128	18	0	271
Total General	31	578	389	54	118	1170
%		49%	33%	5%	10%	100%

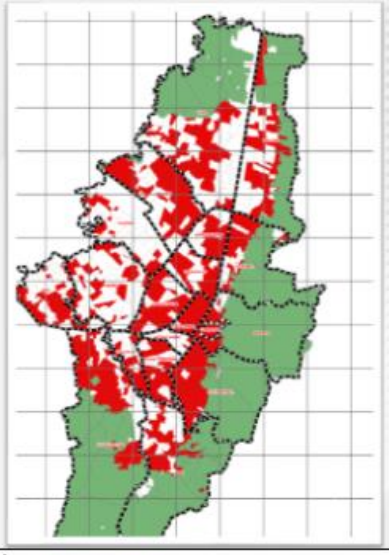


Fase I: 16 de octubre de 2024 al 15 de abril de 2025

- *Análisis de riesgo territorial con base maestra con fuentes disponibles (sin EPS)*
- *Abordaje Presencial en el hogar y demás entornos de vida cotidiana*

Cobertura Estimada	Numero	% avance
Sectores Catastrales	696	59%
Hogares	861.225	39%
Individuos	2.868.297	

EQUIPO	VALOR MES
Equipo Etnico Diferencial	276.935.928
Equipo Soporte	594.634.640
Equipos Basico Extramural Hogar	6.227.421.070
Equipo Entornos Cuidadores	5.958.737.436
Equipo PAI extramural	1.446.027.598
Total general	**14.503.756.672**

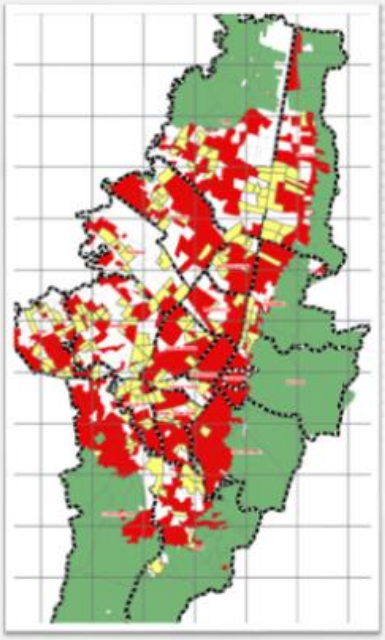


- *Secretaría dispone del talento humano para la implementación de los Equipos Básicos Extramurales.*
- *EPS pago por evento de atenciones a usuarios afiliados*

Fase 2: Del 16 de abril al 16 de octubre de 2025

- *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*

Cobertura Estimada	Numero	% avance
Sectores Catastrales	933	80%
Hogares	1.530.110	69%
Individuos	4.980.636	

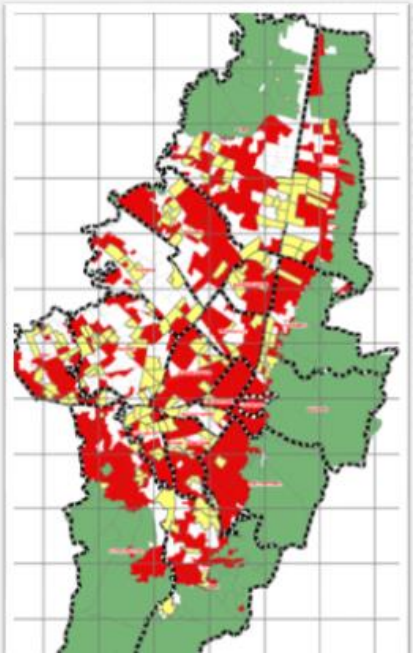


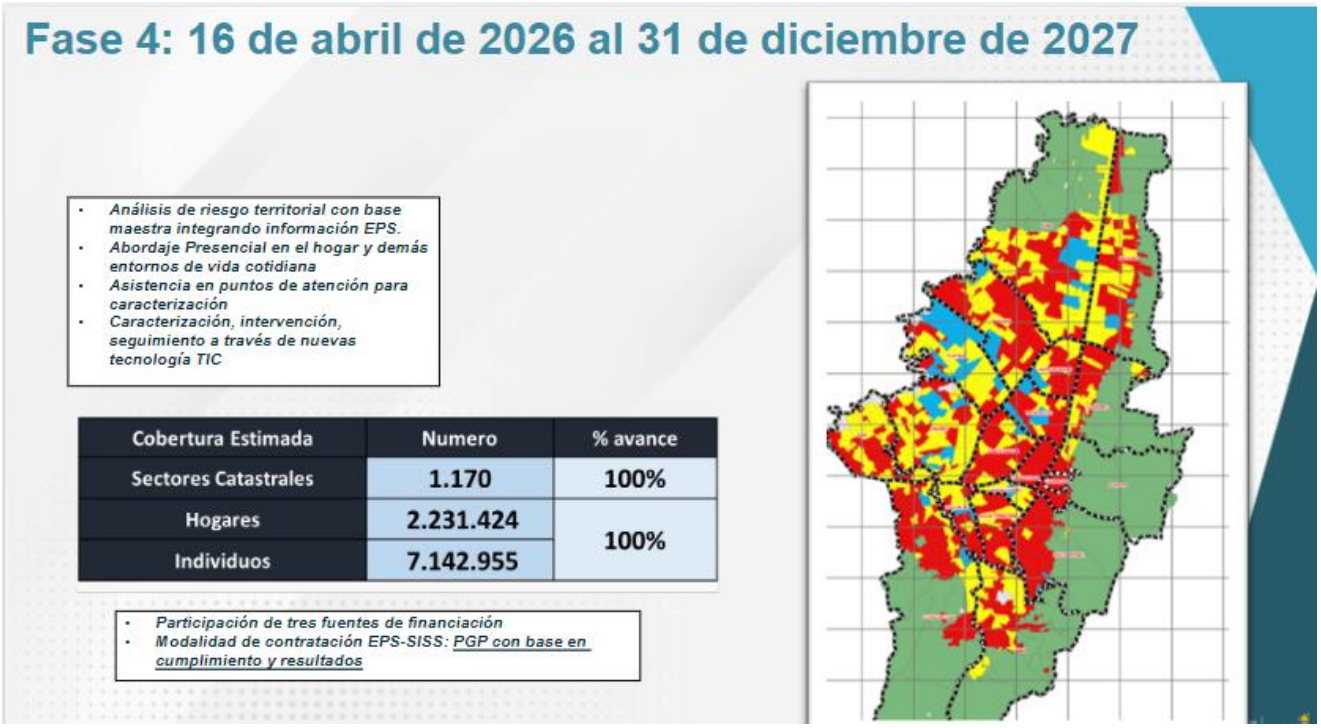
Fase 3: Del 16 octubre de 2025 al 15 abril de 2026

- *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*





Apropiación Territorial

- ✓ Campaña masiva de divulgación de las acciones de la Gestión Extramural +MAS Bienestar, con participación de las EPS
- ✓ Activación de Lideres comunitarios, administradores y presidentes de Juntas de Acción comunal y nuevas formas para la divulgación y reconocimiento de las acciones.
- ✓ Información a las Alcaldías locales y Policía de las acciones de los Equipos Básicos extramurales en el territorio.
- ✓ Divulgación a sectores y sus entidades que tienen presencia en el territorio de las acciones de la Gestión Extramural
- ✓ Organización de asambleas comunitarias de los avances en el abordaje del modelo de atención en salud en los territorios

Gestión Territorial

Caracterización territorial

- Aspectos Físicos
- Aspectos Demográficos
- Aspectos Socioeconómicos
- Aspectos Culturales y Sociales
- Aspectos Infraestructurales



Gestión familiar del riesgo

Modalidades de Caracterización	Clasificación familiar	Clasificación integrante de familia			
		TIPO 4	TIPO 3	TIPO 2	TIPO 1
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	• Estatus Socioeconómico. • Estructura Familiar. • Condiciones de Salud • Vulnerabilidad Social. • Acceso a Servicios: • Entorno Habitacional • Características Demográficas • Saludable (Baja) • Media • Altas	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.

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 inadherentes 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 obstétrico (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.					

Este es un ejemplo de como se realizarían las acciones en una familia dentro del grupo de riesgo Materno perinatal.

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 período de tiempo determinado.

Monitoreo a cumplimiento de acuerdos, calidad y productividad de equipos



Se aclaran inquietudes al respecto y se da por terminada la Socialización invitando a participar en las mesas que se generen y a consultar los documentos que se han publicado con el fin de que se realicen las observaciones pertinentes y así dejar en firme los lineamientos.

Se da por terminada la reunión siendo las 12:30 pm

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Publicar la presentación en Drive compartido	JF Johanna Torres	Septiembre 9 de 2024

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA 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: Socialización Avances Equipos Básicos Extramurales Hogar Fecha: Sept 9/2024

Hora Inicio: 10:20am Hora Fin: 12:30pm Lugar: Casa blanca - SDS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Diana Velandia D	DPSS · EBE	Contratista	3125091976	dianavelandia@saludcapital.gov	
2	Edyann Ramos Vargas.	SDS-SAC/ERS.	Contratista.	3108618819	eramos@saludcapital.gov.co.	
3	Gina Paola Rangel M	SDDS - SSSP	Contratista	3203	gprangel@saludcapital.gov.co	
4	Diana Lucia Ulloa	SDS - EBE	Contratista	3124811701	DLulloa@saludcapital.gov.co	
5	Myriam Gordillo Huertas	SDS - SDDS	Ref. Cancer	310 3032921	Mgordillo@Saludcapital.gov.co	
6	Hector Henao	SDS - SDDS	Ref. Espec. Rec Disap.	321 2920986	HHenao@Saludcapital.gov.co	HECTOR HENAO
7	Liseth Lorena Pava S.	SDS - SDDS	Contratista	3053133319	LLpava@saludcapital.gov.co	Liseth Lorena Pava S.
8	MARÍA EUGENIA DELGADO	SDS - SDDS	Ref. Materno	3115404970	medelgado@saludcapital.gov.co	
9	Dana Carolina Franco	SDS - SVSP	Prof. Especial.	3169978576	dcfranco@Saludcapital.gov.co	
10	Fernando Mateus V	SDS - EBE	contratista	3112161501	EFMateus@saludcapital.gov.co	
11	Andrea Rocio Villamil	SVSP - SISUAN	Contratista	3017446168	damm@saludcapital.gov.co	
12	Carlos Andres Fernandez C	Gestion del Riesgo S.O Analisis y Pol	Coordinador	3002694730	ccusyaPSPIC@sdsredsuroccidente.gov	
13	Camilo A Rodriguez	SDS. EBE	Coordinador	3005135290	CArodriguez@Saludcapital.gov.co	
14	Sofia Rios Olivares	SDS-SDDS	Subdirectora	3004375286	dsrios@saludcapital.gov.co	Sofia Rios O.
15	Patricia Molano	SDS-PIC	Dinamizador SC	3209687401	pamolano@saludcapital.gov.	
16	Sindy Julieth Sánchez	SDS-SAC	Prof. Esp.	3005274854	sjsanchez@saludcapital.gov.co	Sindy Julieth Sanchez.
17	Fanny Sandoval.	SDS-SAC.	Contratista	3157576565	fssandoval@saludcapital.gov.co	

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

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: Socialización Equipos básicos Extramurales Entorno hogar Fecha: Sep 9/2024

Hora Inicio: 10:30am Hora Fin: 12:30pm Lugar: Casa blanca - SDS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
18	Marcela Martinez C	SDS-SDC	Subdirectora técnica	9052	mmartinez@saludcapital.gov.co	
19	Daniela Acuña Cano	SDS-SDSA	Prof. Esp. Prof.	9110	mayortiz@——gov.co	
20	MAURICIO ABELLO	SDS.	PROF ESP.		mabello@saludcapital.gov.co	
21	Gloria Inés Gallo T	SDS-EBE	Contratista	3112661437	ggallo@saludcapital.gov.co	
22	Johanna Torres Ruiz	SDS-EBE	Asesora	3003557129	jotorres@saludcapital.gov.co	
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