

SECRETARÍA DE
SALUD

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD 15 de enero de 2025

Al contestar Cite Este No. **2025-EE-01903**

Folios: 0 Anexos: 1

020000

Doctora**INGRID PAOLA LOZANO TORRES**Directora Gestión del Riesgo en Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte
E.S.E.

Calle 75 N° 69H - 08

correspondencia@subrednorte.gov.co

BOGOTÁ D.C. - Bogotá D.C.

ORIGEN: JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ - 020000-
Subsecretaría De Servicios De Salud Y
Aseguramiento**DESTINO:** INGRID PAOLA LOZANO TORRES Subred
Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
Funcionarios - - Áreas**TIPO DE**
DOCUMENTO: Comunicaciones oficiales**ASUNTO:** Respuesta matriz de precisiones SDS, radicado
2025-ER-00115, radicado 2024-ER-45604,
radicado 2025-ER-00296Asunto: Respuesta matriz de precisiones SDS, radicado 2025-ER-00115, radicado 2024-ER-45604,
radicado 2025-ER-00296 radicado 2025-ER-00115, radicado 2024-ER-45604, radicado
2025-ER-00296

Cordial Saludo,

De acuerdo al cumplimiento de los compromisos pactados en los convenios interadministrativos No. 7124327 del 2024 suscrito con la subred integrada deservicios de salud norte E.S.E., No. 7124331 del 2024 suscrito con la subredintegrada de servicios de salud centro oriente E.S.E., No. 7124556 del 2024 suscritocon la subred integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E. y No. 7126502 del 2024 suscrito con la subred integrada de servicios de salud sur E.S.E., cuyo objeto consiste en "Aunar esfuerzos entre el FFDS y las Subred Integradas de Serviciosde Salud, para realizar actividades de la Gestión del riesgo individual y colectivo, y de promoción para el cuidado de la salud, en la modalidad extramural de acuerdo con las necesidades y prioridades de la población a nivel individual, familiar y territorial en el Distrito Capital, en concordancia con las normas que regulan el sistema general de seguridad social en salud, el plan territorial en salud y el modelo de atención en salud "MAS Bienestar".

Por medio de la presente se radica respuesta a la matriz de precisiones equipos basicos extramurales hogar, radicadas por las subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E con el radicado 2025-ER-00115, subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E con el radicado 2024-ER-45604, subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E con el radicado 2025-ER-00296 .Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ

Asesor 105 - 07





Anexo: 1 folio

Elaboró: Equipo técnico SDS, Equipo apoyo a la supervisión SDS

Revisó: JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ

Aprobó: JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD			SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD CONVENIO DE EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DE HOGAR VIGENCIA 10 DE DICIEMBRE 2024 - 09 DE ABRIL 2025 MATRIZ DE PRECISIONES		
FECHA DE RADICACIÓN	SUBRED	CÓDIGO DE PRODUCTO	NOMBRE DE PRODUCTO	INQUIETUDES - SUBRED	PRECISIONES - RESPUESTA SDS
30/12/2024	SUR OCCIDENTE	16, 64	Atenciones individuales	Se realiza atención plan familiar al terminar el acompañamiento psicosocial han disminuido los riesgos, cumpliéndose los objetivos del abordaje, pero al pasar los días (15, 20 días o un mes) en la misma familia se presenta otro riesgo psicosocial, por ejemplo una conducta suicida o una violencia u otro factor de riesgo se puede realizar nuevamente otro abordaje.	De acuerdo con la revisión específica del planteamiento de la pregunta con la SISS Sur Occidente, se establece que la inquietud va orientada a la atención individual de psicología, que se desarrollara con las personas cuidadoras en el marco de la estrategia RBC en donde se trabaja el fortalecimiento de las herramientas de afrontamiento y la gestión emocional, teniendo en cuenta la solicitud se define que al presentarse un evento de interés en salud mental (conducta suicida o violencia) habiendo terminado el proceso de atención individual y con notificación de este a través de los subsistemas de vigilancia epidemiología de SM, se podrá realizar la intervención por plan de cuidado familiar de acuerdo a estrategia colectiva pertinente con previa evaluación del caso entre la línea técnica de la SISS y la SDS.
30/12/2024	SUR OCCIDENTE	5, 56, 6	Plan de cuidado familiar	Si en el ejercicio de la identificación de los factores de riesgo, se evidencia otro riesgo como conducta suicida o pautas de crianza, puedo abordar dos estrategias diferentes con sus respectivas acciones en la misma familia.	De acuerdo con la revisión específica del planteamiento de la pregunta con la SISS Sur Occidente, se establece que la intervención en el grupo familiar a través de múltiples estrategias de abordaje para salud mental, NO aportarían de forma positiva al fortalecimiento de la dinámica familiar, por lo que se sugiere que para estos casos se realice el ajuste de temáticas de la estrategia inicial de abordaje, permitiendo la vinculación de nuevas herramientas con las que se abordaran los factores de riesgo identificados durante el proceso de intervención.
30/12/2024	SUR OCCIDENTE	21, 23, 24, 25, 26	Sesión de educación para grupos de familia	¿Solo 1 perfil ingresara la información del grupal al aplicativo o hay la necesidad que cada profesional o técnico participante los ingrese?	La información correspondiente al desarrollo de los grupos de familia será registrada por uno de los profesionales que participe en la sesión. No obstante, en el aplicativo se deberá registrar también los perfiles de los demás integrantes participantes, asegurando así que todos los miembros estén debidamente identificados y se pueda realizar un seguimiento de su participación.
30/12/2024	SUR OCCIDENTE	32	Acciones colectivas	Comunidades negras y afrocolombiana, en su numeral 3.1.3.1 actividad 2. Acciones interculturales de promoción y prevención en salud, solicita que se realice una iniciativa ambiental mensual por el equipo de quilombo articulada con la política de salud ambiental y seguridad alimentaria, en espacio autónomo se presentó esta temática como pilar de la iniciativa ambiental, por lo que se solicita claridad en si esos espacios se convocan desde la delegada de políticas públicas o se puede generar un espacio en el quilombo que incentive y aporte a esta política de forma autónoma?	La Estrategia que se defina indistintamente de que área emerja, debe contar con un soporte de articulación que valide la acción al cumplir con los criterios establecidos desde la política de Salud Ambiental.
30/12/2024	SUR OCCIDENTE	32	Acciones colectivas	Este soporte aparece como verificable para sesiones colectivas , es decir que el fisico ya no se utiliza, solo seria lo que aparece en el aplicativo GITAPPS.SITE? - Ficha técnica de acciones colectivas (ver formato en la caja de herramientas) - Formato de acta para el desarrollo de las acciones colectivas -Formato o herramienta en aplicativo en línea SGINF-SDS de acciones colectivas diligenciadas con criterios de calidad y completitud.	Una vez se de inicio con el diligenciamiento del modulo en el aplicativo para acciones colectivas, los entregables serán: - Ficha técnica de acciones colectivas (ver formato en la caja de herramientas) - Formato de acta para el desarrollo de las acciones colectivas - herramienta en aplicativo en línea SGINF-SDS de acciones colectivas diligenciadas con criterios de calidad y completitud. Es decir, que el formato físico no aplicará a apartir de ese momento.
30/12/2024	SUR OCCIDENTE	33	Sesiones de medicina ancestral	Formato de acta que evidencie el desarrollo de las acciones Propias de Medicina Ancestral - Formato o herramienta en aplicativo en línea SGINF-SDS de acciones colectivas diligenciadas con criterios de calidad y completitud Pregunta, se van a Emplear fisiico y magnetico el soporte	Una vez se habilite el modulo de acciones Colectivas en el aplicativo; se omití el formato físico
30/12/2024	SUR OCCIDENTE	35	Acciones colectivas	Este soporte aparece como verificable para sesiones colectivas , es decir que el fisico ya no se utiliza, solo seria lo que aparece en el aplicativo GITAPPS.SITE? - Ficha técnica de acciones colectivas (ver formato en la caja de herramientas) - Formato de acta para el desarrollo de las acciones colectivas -Formato o herramienta en aplicativo en línea SGINF-SDS de acciones colectivas diligenciadas con criterios de calidad y completitud.	Una vez se de inicio con el diligenciamiento del modulo en el aplicativo para acciones colectivas, los entregables serán: - Ficha técnica de acciones colectivas (ver formato en la caja de herramientas) - Formato de acta para el desarrollo de las acciones colectivas - herramienta en aplicativo en línea SGINF-SDS de acciones colectivas diiligenciadas con criterios de calidad y completitud. Es decir, que el formato físico no aplicará a apartir de ese momento.
30/12/2024	SUR OCCIDENTE	36	Sesiones de medicina ancestral	Formato de acta que evidencie el desarrollo de las acciones Propias de Medicina Ancestral - Formato o herramienta en aplicativo en línea SGINF-SDS de acciones colectivas diligenciadas con criterios de calidad y completitud Pregunta, se van a Emplear fisiico y magnetico el soporte	Una vez se habilite el modulo de acciones Colectivas en el aplicativo; se omití el formato físico
3/01/2025	SUR	No aplica	Ficha tecnica salud mental	Dentro de los lineamiento y caja de herramientas del convenio actual no se encuentra la ficha tecnica de salud mental	Se realiza cargue de la ficha tecnica de salud mental en la carpeta de one drive "lineamientos tecnicos" compartida con las subredes

3/01/2025	SUR	2, 3 y 54	Abordaje territorial	<p>En la página 28 en el apartado "Acciones propias de la atención inicial para la identificación de riesgos" se mencionan las claridades frente a la aplicación de tamizajes para la identificación de riesgo mencionando que para aplicar el tamizaje OMS y FINDRISK Personas con sobrepeso u obesidad a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personas con hipertensión arterial. • Personas con consumo de tabaco y alcohol. • Población general mayor de 35 años. <p>Posterior a esta información se encuentra en la pagina 55 "Precisiones para la aplicación de tamizajes en la familia." Donde aparecen todos los tamizajes y sus precisiones al momento de aplicar, el cual muestra una información diferente al del apartado de apartado "Acciones propias de la atención inicial para la identificación de riesgos".</p>	<p>La aplicación de tamizajes para la identificación de riesgos se llevará a cabo teniendo en cuenta los siguientes aspectos:</p> <p>oAplicación de tamizaje de APGAR al 100% de las familias.</p> <p>oToma de las medidas antropométricas de peso y talla al 100% de los integrantes presentes en la vivienda en el momento de la visita. Para el caso de los niños y niñas menores de 5 años, se deben tener en cuenta los postulados técnicos establecidos en la Resolución 2465 de 2016 para su clasificación nutricional, (Ver manual de implementación Resolución 2465 de 2016, manual de antropometría). Así como medición de perímetro braquial en menores de 6 a 59 meses de edad.</p> <p>oTablas de estratificación de riesgo cardiovascular de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y tamizaje FINDRISK a:</p> <p><input type="checkbox"/>Personas con sobrepeso u obesidad.</p> <p><input type="checkbox"/>Personas con hipertensión arterial.</p> <p><input type="checkbox"/>Personas con consumo de tabaco y alcohol.</p> <p><input type="checkbox"/>Población general mayor de 35 años.</p> <p>oToma de glucometría a las personas cuyo tamizaje FINDRISK tenga una puntuación igual o mayor a 12 puntos o personas diabéticas sin adherencia al tratamiento o sin controles médicos.</p> <p>oCuestionario breve de EPOC para la tamización a personas mayores de 40 años con factores de riesgo.</p>
3/01/2025	SUR	No aplica	Plan de Cuidado Familiar	<p>En la pagina 62 en el apartado "Aspectos a tener en cuenta para el abordaje en la ruralidad dispersa: En el caso de la ruralidad dispersa, se cuenta un equipo para cada cuenca, quienes cuentan con un producto establecido por cada perfil, pero podrán ingresar de manera planificada a las viviendas." "Cada una de las acciones desarrolladas por cada perfil deberá estar igualmente registrada en la herramienta dispuesta para tal fin." Inquietud: Cada perfil debe realizar el resgitro de su informacion de manera separada teniendo en cuenta que es un producto establecido por cada perfil, o podran continuar diligenciando su informacion en el mismo numero de seguimiento con cada intervencion de cada perfil.</p>	<p>De acuerdo con la revisión específica del planteamiento de la pregunta con la SISS Sur, se establece que teniendo en cuenta el reconocimiento de los productos para cada perfil, es de pertinencia el registro de la información específica por cada uno de los perfiles que desarrollen actividades en el grupo familiar.</p>
8/01/2025	NORTE	2, 3 y 54	Abordaje territorial	<p>Establecer claridades, frente a la aplicación de tamizajes para condiciones crónicas, desde el producto de abordaje territorial ya que indica el tamizaje de toda población mayor a 35 años, sin embargo para plan de cuidado familiar indica solo usuarios con condición crónica.</p>	<p>La aplicación de tamizajes para la identificación de riesgos se llevará a cabo teniendo en cuenta los siguientes aspectos:</p> <p>oTablas de estratificación de riesgo cardiovascular de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y tamizaje FINDRISK a:</p> <p><input type="checkbox"/>Personas con sobrepeso u obesidad.</p> <p><input type="checkbox"/>Personas con hipertensión arterial.</p> <p><input type="checkbox"/>Personas con consumo de tabaco y alcohol.</p> <p><input type="checkbox"/>Población general mayor de 35 años.</p> <p>oToma de glucometría a las personas cuyo tamizaje FINDRISK tenga una puntuación igual o mayor a 12 puntos o personas diabéticas sin adherencia al tratamiento o sin controles médicos.</p> <p>oCuestionario breve de EPOC para la tamización a personas mayores de 40 años con factores de riesgo.</p>
8/01/2025	NORTE	2,3,4,7,17,25,8,26,60,5,16,24,12,21,13,30	Abordaje territorial y plan de cuidado	<p>Se requiere claridad si todos los planes de cuidado realizados por los profesionales antes de iniciar el seguimiento 1, debe realizar la caracterizacion antes o el mismo día de inician el plan de cuidado familiar.</p>	<p>En los casos donde la condición de riesgo de la familia requiera una intervención prioritaria por parte de los profesionales de los Equipos Básicos Extramurales de hogar, se podrá realizar una primera intervención por parte de estos. La caracterización familiar a cargo del promotor deberá efectuarse en un plazo máximo de tres días posteriores a la intervención inicial, garantizando así la continuidad del seguimiento y la atención integral de la familia. Este proceso permitirá identificar las necesidades específicas, priorizar las acciones necesarias y articular los servicios requeridos.</p>
8/01/2025	NORTE	2,3,4,7,17,25,8,26,60,5,16,24,12,21,13,30	Abordaje territorial y plan de cuidado	<p>Se requiere claridad si para todas las atenciones individuales, se debe realizar la caraterizacion antes o el mismo día de la atencion, o se puede realizar porterior a la atencion individual.</p>	<p>En los casos donde la condición de riesgo de la familia requiera una intervención prioritaria por parte de los profesionales de los Equipos Básicos Extramurales de hogar, se podrá realizar una primera intervención por parte de estos. La caracterización familiar a cargo del promotor deberá efectuarse en un plazo máximo de tres días posteriores a la intervención inicial, garantizando así la continuidad del seguimiento y la atención integral de la familia. Este proceso permitirá identificar las necesidades específicas, priorizar las acciones necesarias y articular los servicios requeridos.</p>
8/01/2025	NORTE	31,32, 33, 37, 38 41	Estrategia etnico diferencial	<p>Al momento no contamos con el aplicativo para implementar por parte del equipo Embera y en el caso de la UAIC no se ha podido implementar por el tema de la facturación de las atenciones del médico por conglomerado. Finalment, es importante especificar para el caso de las acciones que requieren de registro de las colectivas que se especifique el perfil responsable de dicho cargue</p>	<p>1. Respecto al uso de aplicativo para la UAIC, se informará cuando el Modulo entre en vigencia</p> <p>2. Frente al manejo de los conglomerados en las asistencias técnicas se ha especificado que se debe hacer el proceso de solicitud de a las EAPB; en caso de estar en otro ente territorial deberan informar a la entidad al área definida para realizar la gestión (se mantiene el proceso con aseguramiento).</p> <p>3. Frente al cargue de las acciones colectivas, es parte del proceso establecido en las guías operativas</p>

NA	Secretaria Distrital de Salud	NA	Plan de cuidado familiar - cuidado y Bienestar	Se requiere aclarar el contenido de la Nota 3. Para el caso del perfil de enfermería que participe en jornadas de intensificación donde no se desarrollan actividades de atención individual, requeridas desde la Secretaría Distrital de Salud, se reportará 1 unidad cuando se trate de media jornada y 2 cuando sea jornada completa, por cada profesional en enfermería que participe.	Nota 3. Para el caso del perfil de enfermería que participe en jornadas de intensificación donde no se desarrollan actividades de atención individual o sesiones de plan de cuidado, requeridas desde la Secretaría Distrital de Salud, se reportará en el producto de plan de cuidado familiar de este perfil, 2 unidades cuando se trate de media jornada y 4 cuando sea jornada completa, por cada profesional en enfermería que participe.
NA	Secretaria Distrital de Salud	NA	Formato de desglose de movimientos bancarios		El formato es requerido para cada uno de los desembolsos y debe ir con firma del supervisor y director financiero de la Subred. Para el ultimo desembolso este debera estar consolidado y con firma del gerente y revisor fiscal.