

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Naturaleza del proceso:



Estratégico

Código:

ASIF08

Versión:

01

SEN 030 Acta de Reunión			 		
Acta N°			Fecha: 21/02/2025		
Objetivo: Desarrollar Mesa Institucional en Salud de Bogotá y Cundinamarca para realizar balance de la implementación de la Medida de Reparación en Salud por parte de todos los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el segundo semestre del 2024.					
Nombre de la Dependencia, Proceso o Entidad que organiza la reunión: Corporación Infancia y Desarrollo					
Lugar: Salón Principal Hotel Black Tower					
Líder de la reunión: Fabian Sanchez Delgado – Diego Alejandro Rendon					
Hora Programada: De: / 8:00 am / A: / 1:00 pm /			Hora de Inicio: 08:00 am	Hora de Terminación: 1:00 pm	
N°	Nombre* (10)	Cargo (11)	Dependencia o entidad (12)	Asiste (13)	
				SI	NO
1	Diego Alejandro Rendon	Profesional social	Corporación infancia y desarrollo	X	<input type="checkbox"/>
2	Fabian Sánchez Delgado	Profesional de salud	Corporación infancia y desarrollo	X	<input type="checkbox"/>
3	Leidy Salcedo Velandia	Profesional de salud	Corporación infancia y desarrollo	X	<input type="checkbox"/>
4	Alba Lizeth Vanegas	Profesional de salud	Corporación infancia y desarrollo	X	<input type="checkbox"/>
5	Diana Marcela Roa O	Enfermera referente poblaciones	EPS Salud Total	X	<input type="checkbox"/>
6	Johana Andrea Álvarez Diaz	Profesional Salud Publica	Compensar EPS	X	<input type="checkbox"/>
7	Marcela Vargas	Profesional especializado	Secretaria Distrital de Salud de Bogotá	X	<input type="checkbox"/>
8	Gloria Inés Goyes Hidalgo	Profesional especializado	Secretaria Distrital de Salud de Bogotá	X	<input type="checkbox"/>
9	Liliana María Gómez Noreña	Líder Salud Mental	Sanidad Policía Nacional	X	<input type="checkbox"/>
10	Paraskevi Guantaras Pérez	Prof. especializado	INPEC SUBAS	X	<input type="checkbox"/>
11	Patria Rey Tovar	Referente Análisis Políticas	Subred integrada de servicios de salud Norte	X	<input type="checkbox"/>
12	Sandra Suerly Sanchez	Líder Capital	Capital Salud	X	<input type="checkbox"/>
13	Martha Esperanza Rojas	Profesional Especializado	Gobernación de Cundinamarca	X	<input type="checkbox"/>
14	Sonia Castillo Cubillos	Prof. Especializado	Secretaria de salud Cundinamarca	X	<input type="checkbox"/>
15	Karen Rubiano González	Referente departamental	Secretaria de salud Cundinamarca	X	<input type="checkbox"/>

* Anexar Listado de Asistencia a Reuniones (Formato ASIF06) firmada por los participantes.

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Naturaleza del proceso: **Estratégico** Código: **ASIF08** Versión: **01**

16	Valentina Penagos	Profesional	Alcaldía de Mosquera	X	<input type="checkbox"/>
17	Paula Castillo	Profesional gestión del riesgo	Nueva EPS	X	<input type="checkbox"/>
18	Yudy Rodríguez Rodríguez	Profesional gestión del riesgo	Nueva EPS	X	<input type="checkbox"/>
19	Nazly Romero Ruiz	Líder PAPSIVI	Sanidad Militar	X	<input type="checkbox"/>
20	Erika Paola Aya Cholo	Ref. Poblaciones Diferenciales	Secretaria de salud Chía	X	<input type="checkbox"/>
21	Nidia Yovanna Sandoval	Profesional Universitario	Secretaria de salud de Fusagasugá	X	<input type="checkbox"/>
22	Angelica Patricia Acosta	Enfermera Poblaciones especiales	Aliansalud EPS	X	<input type="checkbox"/>
23	Jenny Sofia Guerrero Rocha	Líder poblaciones especiales	Famisanar EPS	X	<input type="checkbox"/>
24	Lady Johana Lizcano	Ref. Enf. Transversal	Secretaria salud Soacha	X	<input type="checkbox"/>
25	Gloria Mancera	Profesional Universitario	Secretaria salud Soacha	X	<input type="checkbox"/>
26	Cielo Hernández	Psicólogo	Secretaria Salud Facatativá	X	<input type="checkbox"/>
27	Valentina Palacios Botero	Enfermera Transversal PYP	Compensar IPS propias	X	<input type="checkbox"/>
28	Silvana Mantilla Calderón	Asesor Medico	Sanitas EPS	X	<input type="checkbox"/>
29	María Karina Salazar	Asesor Medico	Sanitas EPS	X	<input type="checkbox"/>
30	Catalina Caicedo Ortega	Gestor Cohortes	Sanitas EPS	X	<input type="checkbox"/>
31	Rocío Moreno	Profesional de apoyo	UNISALUD	X	<input type="checkbox"/>
32	Karen Ivette Vergara	Beneficiario 9 sentencias		X	<input type="checkbox"/>
33	Pedro Nel Hernández	Beneficiario 9 sentencias		X	<input type="checkbox"/>

ORDEN DEL DÍA (14)

1. Bienvenida y encuadre
2. Actividad rompe hielo
3. Presentación de asistentes
4. Despliegue metodológico de la mesa institucional
5. Preguntas y Varios

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA (15)

VERIFICACION DE QUORUM: asisten a la asesoría las personas relacionadas en listado de asistencia

LECTURA Y APROBACION DEL ORDEN DEL DIA: No aplica

LECTURA Y APROBACION DEL ACTA ANTERIOR: No aplica

REVISION DE COMPROMISOS PENDIENTES: No aplica

zN°	Actividad (16)	Responsable (17)	Cumple (18)			Observaciones (19)
			Si	NO fecha:	Nueva	

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Naturaleza del proceso:

Estratégico

Código:

ASIF08

Versión:

01

1	Saludo y Bienvenida	Equipo La CID	x	<input type="checkbox"/>	
2	Actividad rompe hielo	Todos los participantes	x	<input type="checkbox"/>	
3	Presentación de asistentes	Todos los participantes	x	<input type="checkbox"/>	
4	Despliegue metodológico de la Mesa Institucional	Todos los participantes	x	<input type="checkbox"/>	
5	Preguntas y Varios	Todos los participantes	x	<input type="checkbox"/>	

5. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

- Bienvenida y encuadre:** En este espacio, damos la bienvenida a los participantes y generamos un ambiente propicio para la confianza y la colaboración. Se exponen los objetivos de la mesa institucional, subrayando la relevancia de abordar las cuestiones de salud previamente identificadas en el Diagnóstico de Necesidades Institucionales y Comunitarias. Asimismo, se detalla la metodología que se empleará a lo largo de la jornada, la cual fomentará la participación activa y el intercambio de experiencias entre los asistentes, facilitando un diálogo abierto para identificar soluciones y estrategias conjuntas en torno a las necesidades de salud de la comunidad.

2. Actividad Rompe Hielo

Introducción y Actividad Rompehielos

En el desarrollo de la mesa institucional, se inició con una actividad rompehielos antes de las presentaciones formales. Esta actividad tenía como objetivo identificar si los participantes podían reconocer a sus compañeros de la mesa del lado por nombre, rol o cargo, y la entidad que representan.

Reflexión inicial

Antes de comenzar con la actividad rompehielos, se mostró una imagen del árbol y el rizoma, trabajada en la primera mesa institucional, para ver si los participantes pudieron identificar el significado detrás de estas analogías. El profesional de salud de la Corporación Infancia y Desarrollo (CID) explicó que:

- El árbol representa el crecimiento vertical de una institución de manera aislada, capaz de generar frutos para beneficiar a terceros.
- El rizoma simboliza el crecimiento horizontal, mostrando la articulación entre múltiples rizomas, aludiendo a la colaboración interinstitucional.

Como conclusión de esta analogía, se destacó que las entidades participantes deben crecer como rizomas, articuladas entre sí, para beneficiar a la comunidad y, especialmente, a los beneficiarios de las 9 sentencias. El crecimiento como un árbol reflejaría un trabajo más individual y sin articulación.

Resultados y conclusiones de la actividad rompe hielo

Al finalizar la actividad rompehielos, se observará que muchos participantes de diferentes entidades no se conocen entre sí, y mucho menos los municipios con las EAPB, a pesar de haber compartido otros espacios comunes como las asesorías de salud o la primera mesa institucional.

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Naturaleza del proceso:

Estratégico

Código:

ASIF08

Versión:

01

Como conclusión de la actividad, se enfatizó que, para lograr una construcción rizomática y una articulación efectiva del trabajo colectivo, es esencial que los participantes se conozcan entre sí. Esto permitirá una colaboración más fluida y eficiente en la gestión de la atención de los beneficiarios de las 9 sentencias.

3. **Presentación de asistentes:** Después de la actividad rompehielos, se procedió a la presentación de los asistentes a la mesa institucional. Cada participante mencionó su nombre, cargo y entidad a la que representa.

Se realizó una presentación completa del equipo de la Corporación Infancia y Desarrollo (CID), así como de las entidades territoriales, incluyendo la Secretaría de Salud de Bogotá y Cundinamarca, municipios, EAPB e IPS priorizados.

La presentación se fundamentó durante la actividad rompehielos con el objetivo de que los participantes presten mayor atención y logren identificarse entre ellos, lo cual es esencial para fortalecer el trabajo y la articulación interinstitucional.

4. **Despliegue metodológico de la mesa institucional:**

Se informa a los participantes que el orden de intervención será el siguiente:

Iniciarán los equipos de atención integral y desarrollo de capacidades de la Corporación Infancia y Desarrollo (CID). Después de su presentación.

A continuación, intervendrán las Entidades Territoriales Secretaría de Salud de Bogotá, Secretaria de salud de Cundinamarca y Municipios priorizados

Posteriormente, será el turno a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y las Instituciones Prestadoras de Servicios (IPS). Luego de sus presentaciones, se abrirá un segundo espacio para preguntas.

Finalmente, se concluirá con la intervención de los beneficiarios participantes, la señora Karen Vergara y el señor Pedro Nel Hernández. Para finalizar, se abrirá un espacio de diálogo, en donde cada institución articulará con los beneficiarios líderes asistentes a la mesa y compartirá los canales de articulación.

Inicio de las presentaciones: Desde el equipo de la Corporación Infancia y Desarrollo (CID) se realiza la presentación oficial que da apertura a la Mesa Institucional. En esta presentación, el equipo de atención integral expone inicialmente el plan operativo desarrollado, la focalización de los beneficiarios en Bogotá y Cundinamarca, y las barreras de atención en salud identificadas durante el último semestre. Se detallan las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) con las que se han encontrado estas barreras, la distribución de los beneficiarios por afiliación, las limitaciones en la demanda de servicios por parte de las entidades hacia los beneficiarios, así como los logros y dificultades experimentadas en este componente.

A continuación, interviene el equipo de desarrollo de capacidades, marcando su presentación en dos componentes: comunitario e institucional. En el componente institucional, se muestra el plan operativo desarrollado en las asesorías

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Naturaleza del proceso: **Estratégico** **Código:** **ASIF08** **Versión:** **01**

técnicas y mesas institucionales, los resultados de las asesorías para Bogotá y Cundinamarca, así como los logros, dificultades y recomendaciones que se ofrecen a las instituciones para lograr una implementación efectiva de la Medida de Reparación en Salud.

En cuanto al componente comunitario, se presentan las fechas de los encuentros comunitarios, el número de participantes en estos encuentros, y se describen los logros, dificultades y recomendaciones generadas para los beneficiarios de la Medida de Reparación en Salud.

Luego de la presentación por parte de la Corporación Infancia y Desarrollo (CID), se dio paso a las entidades participantes de la Mesa Institucional para que realizaran sus intervenciones en un tiempo de 7 a 10 minutos. Durante estas intervenciones, cada entidad presentó cómo ha caracterizado e identificado a la población beneficiaria, las acciones emprendidas para la implementación de la medida desde la institucionalidad, las acciones de demanda inducida realizadas y la gestión de las barreras de atención que se han notificado. Además, compartieron los logros alcanzados, las dificultades encontradas y las recomendaciones u oportunidades de mejora identificadas.

Secretaria de Salud de Bogotá: Informa que se identificaron 199 a corte de 16 de diciembre de 2024 discriminados de la siguiente manera:

CRUCE ASEGURAMIENTO	TOTAL GNERAL
SUBSIDIADO BOGOTÁ	29
RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	94
IDENTIFICACIÓN NO VÁLIDA	14
IDENTIFICACIÓN NO CORRESPONDE CON EL NOMBRE	7
FALLECIDOS	173
CONTRIBUTIVO BOGOTA	170
TOTAL GENERAL	199

REGIMEN CONTRIBUTIVO	TOTAL GNERAL
ALIANSA SALUD	13
COMPENSAR	54
COOSALUD (M)	0
FAMISANAR	20
NUEVA EPS	19
SALUD TOTAL	18
SANITAS	35
SURA	11
TOTAL GENERAL	170

REGIMEN SUBSIDIADO	TOTAL GENERAL
CAPITAL SALUD	8
COMPENSAR (M)	6
FAMISANAR (M)	2
NUEVA EPS (M)	5
SALUD TOTAL (M)	2
SANITAS (M)	4
SURA	1
COOSALUD	1
TOTAL GENERAL	29

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Naturaleza del proceso: **Estratégico** Código: **ASIF08** Versión: **01**

En relación a las barreras de salud reportan:

N°	SENTENCIA	CAUSAL	CASOS REPORTADOS	CASOS SOLUCIONADOS	CASOS PENDIENTES
2	CASO MASACRE LA ROCHELA	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	119	114	5
3	CASO MASACRE PUEBLO BELLO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	27	25	2
4	CASO 19 COMERCIANTES	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	7	0	7
5	CASO VALLE JARAMILLO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	2	2	0
TOTAL			155	141 = 91%	14

Secretaria Departamental de Salud de Cundinamarca: informa todas las estrategias que han desarrollado en relación resolución 1741 – 2020, con el objetivo articular acciones que conlleven a la formulación del plan estratégico o plan de implementación del Protocolo de Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial, que dé cumplimiento a las órdenes judiciales y administrativas proferidas por las autoridades del orden nacional e internacional como la CIDH (Autos-sentencias). Mostrado las siguientes cifras:

MUNICIPIO	N° DE VICTIMAS	SENTENCIA	EPS
Chía	8	-19 comerciantes	Sura, Compensar, Sanitas
Facatativá	4	-Masacre de Pueblo Bello (4)	Salud Total, Nueva EPS, Famisanar
Fusagasugá	3	-La Rochela (1) -19 comerciantes (2)	Aliansalud, Famisanar, Policía Nacional
Mosquera	5	-Masacre de Pueblo Bello	Sanitas, Famisanar, Salud Total
Soacha	4	-Masacer de Pueblo Bello	Nueva EPS, Salud Total, Famisanar

Municipio de Chia: El municipio reporta que se tiene identificados 6 beneficiarios de las sentencias 19 comerciantes, Pueblo Bello y la Rochela, que a la fecha se ha generado una barrera de atención en salud la cual ya fue gestionada y con la apropiación de la medida de reparación de salud en el municipio.

Municipio de Soacha: El municipio reporta que se tiene identificados 4 beneficiarios de las sentencias Pueblo Bello y la Rochela, que a la fecha se no se tienen barreras de salud identificadas ya que todas han sido gestionadas en los tiempos estipulados.

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Naturaleza del proceso:	Estratégico	Código:	ASIF08	Versión:	01
-------------------------	-------------	---------	--------	----------	----

Municipio de Fusagasugá: El referente del municipio informa que, se identificaron 2 beneficiarios de 9 sentencias de las sentencias 19 comerciantes los cuales al comunicar no desena por el momento atenciones en salud, no se han identificado barreras de atención en salud.

Municipio de Facatativá: El referente designado informa que, se identificaron 4 beneficiarios de 9 sentencias de las sentencias pueblo bello desde el municipio se ha buscado, garantizar la inclusión de la población víctima de violencia sociopolítica en las actividades de gestión de la salud pública, gestión del riesgo en salud, promoción de la salud y prevención de la enfermedad con enfoque diferencial, brindar asistencia técnica y desarrollo de capacidades a los actores del SGSSS con presencia en el municipio en lo que respecta a medidas de asistencia, atención y reparación a víctimas de violencia sociopolítica, realizar seguimiento y monitoreo a las acciones que en materia de salud adelantan los actores del SGSSS en favor de la población víctima de violencia sociopolítica en el municipio.

Municipio de Mosquera: El referente del municipio informa que, se identificaron 1 beneficiarios de 9 sentencias el cual al comunicar no se han identificado barreras de atención en salud.

Aliansalud EPS: El referente de la entidad informa que, se identificaron 14 beneficiarios discriminados de la siguiente manera:

Ubicación		
Bogotá	14	100

Genero		
Femenino	9	64,3
Masculino	5	35,7

Curso de vida		
Juventud	1	7,1
Adulthood	6	42,9
Vejez	7	50,0

Hecho victimizante		
Caso Masacre la Rochela	9	64,3
Caso Wilson Gutiérrez	3	21,4
Caso 19 Comerciantes	2	14,3

Discapacidad		
Condición de Discapacidad Física, Cognitiva ó Sensorial	2	14,3

De igual manera la referente informa las estrategias desde la entidad para la eliminación y mitigación de barreras de acceso a los servicios de salud, como también los avances que ha tenido la entidad en la atención integral a beneficiarios de las 9 Sentencias, finalmente la referente socializa los canales y rutas de gestión de servicios.

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Naturaleza del proceso:

Estratégico

Código:

ASIF08

Versión:

01



Ruta Gestión de Servicios

- ☐ Plataforma interna IPS de atención Básica Ambulatoria:
- ✓ **Bienestar IPS:** <https://bienestariips.com/sedes-aliensalud/>
- ✓ Teléfono: 3203509881
- ✓ **UMD:** <https://www.unidadmedicaydiagnostico-ips.com/Paginas/Home.aspx>
- ✓ Teléfono: (601)742 7550
- ☐ Citas con la Red Externa: Comunicación a los teléfonos registrados para cada prestador, si no es posible programar las citas, enviar correo al referente de poblaciones especiales.
- ☐ Correo electrónico referente Poblaciones Especiales: apatriciac@aliensalud.com.co

Famisanar: El referente de la entidad informa que, se identificaron 54 beneficiarios discriminados de la siguiente manera.



De igual manera la referente informa las gestiones adelantadas en barreras de salud presentadas que a la fecha solo se tiene 1 pendiente por gestionar, como también los avances que se ha tenido desde la entidad en la implementación de la medida, finalmente la referente socializa los canales y rutas de gestión de servicios.

Contacto IPS Cafam:

6013077011 opción 1

<https://www.cafam.com.co/salud/citas-medicas>

Contacto IPS Colsubsidio:

3124043993

<https://www.saludcolsubsidio.com/>

Contáctanos EPS Famisanar:

3176449854

poblacionesespeciales@famisanar.com.co

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Naturaleza del proceso:

Estratégico

Código:

ASIF08

Versión:

01

Salud Total: El referente de la entidad informa que, se identificaron 23 beneficiarios a la fecha solo se tiene un caso reportado pendiente por solventar en las barreras de salud por la entrega de un medicamento, finalmente la referente socializa los canales y rutas de gestión de servicios.

Salud Total

Referente Sucursal Cundinamarca EAPB
Salud Total

Diana Roa Ome

Correo :

sucursalbogotaentes@saludtotal.com.codi

anaroo@saludtotal.com.co

Teléfono : 3044980553

Sanitas: El referente de la entidad informa que, se identificaron 40 beneficiarios para Bogotá y 2 para Chía, también informa que se tiene a la fecha caracterizados a los beneficiarios bajo el decreto 1652 de 2022, desde la entidad se reconoce como dificultad que el 70% de los usuarios no aceptan la atención, que de los que si aceptan la atención se evidencia una alta inasistencia a las citas y que falta desde la entidad coordinar un mecanismo con cruz verde e Idime para que no se presente cobros de copagos. finalmente, la referente socializa los canales y rutas de gestión de servicios.

Asesor Oficina en Línea - AOL



Como acceder:

Servicio disponible en el portal web en la sección de servicio destacados por **Vídeo llamada**.

Horario:

Vídeo llamada con asesor: de lunes a viernes de 8:00am a 6:00pm y sábados de 8:00am a 02:00pm

Servicios:

1. Consulta de estado de afiliación, centro médico y odontológico
2. Solicitud y consulta de autorizaciones
3. Consulta de novedades de Afiliación
4. Consulta de red de atención (centros médicos, oficinas de atención al afiliado, directorio médico y farmacias)
5. Información de Incapacidades y Licencias



Aplicación Móvil - APP

Como acceder:

Disponible para la descarga en teléfonos inteligentes con sistema operativo iOS y Android.

Horario:

24 horas del día, los 7 días de la semana.

Servicios:

1. Consulta de centro médico y odontológico asignado.
2. Consulta general de datos de afiliación.
3. Actualización de datos.
4. Consulta de red de atención (directorio médico, Farmacias, centros médicos y oficinas de atención al afiliado).
5. Consulta de resultados médicos.
6. Generación de certificado de afiliación
7. Asignación de citas médicas (prestadores propios y con convenio).



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Naturaleza del proceso:

Estratégico

Código:

ASIF08

Versión:

01

Oficina Virtual Afiliados



Como acceder:

A través de www.epssantitas.com

Horario:

disponible las 24 horas del día, los 7 días a la semana.

Servicios:

1. Consulta de centro médico y odontológico asignado.
2. Consulta general de datos de afiliación.
3. Actualización de datos.
4. Radicación de novedades de afiliación (exclusiones e inclusiones de grupo familiar).
5. Consulta de red de atención (directorío médico, farmacias, centros médicos y oficinas de atención al afiliado).
6. Radicación de incapacidades independientes.
7. Consulta de resultados médicos.
8. Generación de certificado de afiliación.
9. Asignación de citas médicas (prestadores propios y con convenio).

Canal Telefónico

Canal dispuesto para la atención de nuestros afiliados, para gestionar, solucionar y orientar sus necesidades.

Como acceder:

Bogotá: (601) 3759000
Barranquilla: (605) 3226888
Bucaramanga: (607) 6852985
Cali: (602) 3989340
Cartagena: (605) 6545754
Medellín: (604) 5908383
Nacional: 018000940304.
Número corto: #936 (Tigo, Claro, Movistar)

Horario:

Información general: Lunes a Domingo 24 horas
Citas: Lunes a viernes 07:00 am a 07:00 pm y Sábados 7:00 am a 01:00 pm
Medico Domiciliario Premium: Lunes a Domingo 24 horas



Servicios:

- Asignación de citas médicas (prestadores propios y con convenio).
- Consulta de centro médico y odontológico asignado.
- Consulta general de datos de afiliación.
- Actualización de datos.
- Consulta de red de atención (urgencias, centro médicos y red de oficinas).
- Consulta de autorizaciones.
- Soporte oficina virtual y APP.
- Información general.



Canal presencial

Oficinas de Atención al Afiliado (OAA)

Objetivo

Modelo de servicio en el canal presencial, enfocado en la escucha, gestión y solución de las necesidades de los afiliados, a través de un equipo de colaboradores capacitados, resolutivos, oportunos y eficaces que generen experiencias memorables al afiliado, cumpliendo los lineamientos y políticas establecidas para lograr fidelización y reconocimiento.



Servicios

1. Novedades de afiliación
2. Solicitud y consulta de autorizaciones
3. Prestaciones económicas (licencias e incapacidades)
4. Información general

Modelo de atención incluyente



Regional Bogotá	Número (OAA)
Bogotá D.C.	9
Cundinamarca	8
Puntos móviles	5
Total	22



Nueva EPS: El referente de la entidad informa que, se identificaron 21 beneficiarios para Bogotá y 6 para Cundinamarca, también informa que a la fecha se tiene pendiente 2 casos para gestión de barreras de atención en salud, y por ello están trabajando diferentes estrategias para eliminar o mitigar las barreras de atención en salud, no socializa los canales de gestión de servicios los cuales quedan pendientes en enviar.

Compensar EPS: El referente de la entidad informa que, se identificaron 65 beneficiarios, también informa que a la fecha se tiene pendiente 3 casos para gestión de barreras de atención en salud, y por ello están trabajando diferentes estrategias para eliminar o mitigar las barreras de atención en salud, no socializa los canales de gestión de servicios los cuales quedan pendientes en enviar.

Capital Salud: El referente de la entidad informa que, se identificaron 8 beneficiarios, también informa que a la fecha no se tienen de barreras de atención en salud pendientes por gestionar, y por ello están trabajando diferentes estrategias para eliminar o mitigar las barreras de atención en salud, no socializa los canales de gestión de servicios los cuales quedan pendientes en enviar. finalmente, la referente socializa los canales y rutas de gestión de servicios.

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Naturaleza del proceso:

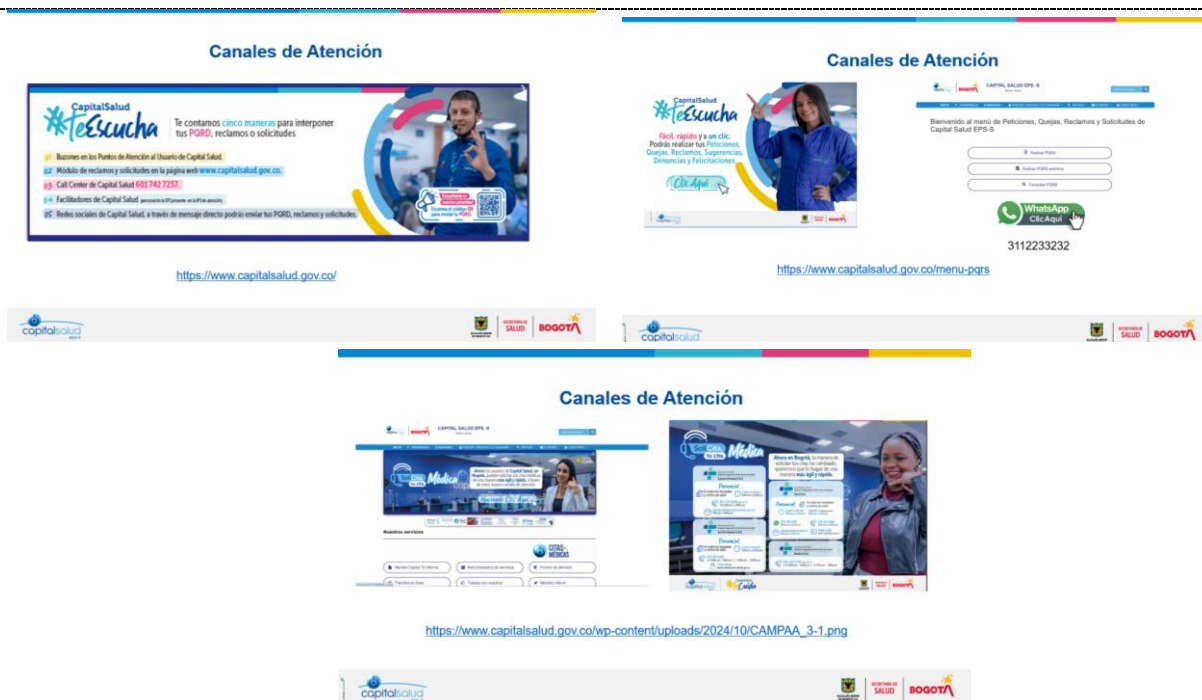
Estratégico

Código:

ASIF08

Versión:

01



Fuerza Militar: El referente de la entidad informa que, se identificaron 38 beneficiarios, también informa que a la fecha se no se tienen casos para gestión de barreras de atención en salud, y por ello están trabajando diferentes estrategias para eliminar o mitigar las barreras de atención en salud, no socializa los canales de gestión de servicios los cuales quedan pendientes en enviar.

Policía Nacional: El referente de la entidad informa que, se identificaron 34 beneficiarios, también informa que a la fecha no se tienen casos para gestión de barreras de atención en salud, y por ello están trabajando diferentes estrategias para eliminar o mitigar las barreras de atención en salud, no socializa los canales de gestión de servicios los cuales quedan pendientes en enviar.

INPEC: El referente de la entidad informa que a la fecha en el INPEC hay **11** personas privadas de la libertad beneficiarias de las 9 sentencias, de las cuales **7** bajo la cobertura del Fondo Nacional de Salud para la PPL y **4** están afiliadas al SGSSS a través del régimen subsidiado, 4 pertenecen a la ST masacre de Ituango, 5 a la masacre de Pueblo Bello, 1 a la masacre de Mapiripán y 1 a la ST caso Escue Zapata. De las cuales 7 están en modalidad intramural y 4 con beneficio administrativo de prisión o detención domiciliaria, finalmente 9 son de género masculino y 2 femenino.

UNISALUD: El referente de la entidad informa que, se identificaron Dos mujeres, ubicadas en Bogotá y Medellín, reciben atención en la Unidad Primaria de cada una de las sedes, que son IPS propias de la entidad. No se han reportado barreras de acceso para los servicios requeridos.

Compensar IPS: El referente de la entidad informa que, se identificaron 44 beneficiarios, también informa que a la fecha se tienen 1 casos para gestión de barreras de atención en salud, y por ello están trabajando diferentes estrategias para eliminar o mitigar las barreras de atención en salud, no socializa los canales de gestión de servicios los cuales quedan pendientes en enviar.

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Naturaleza del proceso:

Estratégico

Código:

ASIF08

Versión:

01

Subred Norte: El referente de la entidad informa que, se identificaron 8 beneficiarios, también informa que a la fecha no se tienen casos para gestión de barreras de atención en salud, y por ello están trabajando diferentes estrategias para eliminar o mitigar las barreras de atención en salud, no socializa los canales de gestión de servicios los cuales quedan pendientes en enviar.

Por parte de las beneficiarias que asistieron a la Mesa Institucional, se informó sobre todas las barreras que ha enfrentado ellas y sus compañeros beneficiarios en los procesos de atención en salud, solicitando un seguimiento para evitar que estas situaciones se repitan sobre todo en la oportunidad de entrega de los medicamentos.

Durante la presentación de los beneficiarios focalizados por cada entidad, se identificaron discrepancias en los totales de beneficiarios reportados, a pesar de haber solicitado a todos los participantes que utilizarán como insumo para la Mesa Institucional la base de focalización enviada por el Ministerio de Salud y Protección Social con corte al 16 de diciembre de 2024. Durante el desarrollo de cada presentación, se validó el total de beneficiarios reportados para aclarar los números y verificar si los datos correspondían a la fecha del corte mencionado.

5. Preguntas y Varios

Aportes y Comentarios de los Asistentes a la Mesa:

- Acompañamiento a Prestadores de Salud:** Se validó con Capital Salud el tipo de acompañamiento que ofrecen a los prestadores contratados, específicamente con relación a las subredes. Se destacó la importancia de que los beneficiarios sean identificados y caracterizados adecuadamente para evitar copagos en todas las subredes. El referente explicó que envían bases de datos a las subredes, pero que no existe una marcación en su sistema que facilite este proceso.
- Gestión Oportuna de Barreras:** Se hizo un llamado a todas las entidades para que gestionen las barreras en tiempos pertinentes. Se enfatizó que la gestión de barreras debe realizarse de manera inmediata en el momento en que se presenta hasta con un tiempo máximo de 15 días dependiendo de la situación o necesidad de salud del beneficiario.
- Respuesta Oportuna a Notificaciones de Barreras:** Se planteó la necesidad de que se les envíe a todas las EAPB la matriz desde atención integral de todos los casos de barreras reportados durante la vigencia del convenio 1202 de 2024 a razón que lo expuesto por los compañeros de atención integral en relación con las barreras no coincide con los datos que tiene las instituciones.
- Situación de continuidad de la Medida:** Desde la entidad territorial y las EAPB solicitan que desde Ministerio de Salud y Protección social se pueda brindar un lineamiento claro de como va quedar la Medida de Reparación en Salud a partir del 31 de marzo de 2025 que ya no estará mas el operador de la CID.
- Situación de regímenes especiales:** Desde la entidad EAPB de régimen especial solicitan que desde Ministerio de Salud y Protección social se pueda brindar un lineamiento claro de cómo va quedar la Medida de Reparación en Salud a partir del 31 de marzo de 2025 que ya no estará más el operador de la CID y quien brindara los fortalecimientos técnicos.

6. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES (20)

Observaciones generales:

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Naturaleza del proceso:

Estratégico

Código:

ASIF08

Versión:

01

- **Barreras en la Atención:** Los beneficiarios han reportado diversas barreras en los procesos de atención en salud, sobre todo en la entrega de medicamentos.
- **Discrepancias en Reportes de Beneficiarios:** Durante las presentaciones, se anotarán discrepancias en los totales de beneficiarios reportados por las entidades, a pesar de la solicitud de utilizar una base de datos uniforme proporcionada por el Ministerio de Salud.
- **Gestión Tardía de Barreras:** Algunas barreras han sido gestionadas en el último momento, lo que afecta la atención oportuna a los beneficiarios. Se requiere que las entidades actúen de inmediato cuando surgen problemas.
- **Demoras en Respuestas:** La comunicación entre entidades y la respuesta a notificaciones de barreras se ha visto afectada por demoras, especialmente en el caso de Famisanar.
- **Cobros Inadecuados de Medicamentos:** Beneficiarios han señalado que algunos medicamentos han sido cobrados en puntos de atención tercerizados, generando confusión y malestar.

3. Conclusiones:

- **Necesidad de Estandarización:** Es imperativo establecer un formato uniforme para la presentación de datos sobre beneficiarios, lo que permitirá evitar discrepancias y facilitar la verificación de la información.
- **Protocolos de Gestión de Barreras:** Se deben implementar procedimientos claros y tiempos de respuesta obligatorios para la gestión
- **Fortalecimiento de la Comunicación:** Es crucial fomentar un sistema de respuesta más ágil para las notificaciones de barreras y asegurar que todos los referentes de EPS respondan de manera oportuna.
- **Monitoreo de Medicamentos:** Se sugiere crear un mecanismo para monitorear quejas sobre el cobro de medicamentos en centros de atención tercerizados, asegurando que la información proporcionada a los beneficiarios sea clara y precisa.
- **Capacitación Continua:** Se recomienda desarrollar sesiones de capacitación periódicas para el personal de salud y administrativo de las EPS, enfocadas en derechos de salud y gestión de barreras, para mejorar la atención integral a los beneficiarios.



7. ESTABLECIMIENTO DE COMPROMISOS

N°	Actividad (21)	Responsable (22)	Fecha Límite (23)	Observaciones (24)
1	Envío de acta de la Mesa Institucional	La CID	26/02/2025	
2	Articulación EAPBS y Entidades territoriales y municipales	Todas las entidades	De manera constante	

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Naturaleza del proceso: **Estratégico** **Código:** **ASIF08** **Versión:** **01**

3	Dar respuesta oportuna a las barreras, continuar con la inducción a la demanda y canalización de usuarios de 9 sentencias, caracterizar base de focalización y notificar EAPB barreras de atención en salud que se generen.	Todas las EAPB	De manera constante	
4	Socializar canales de contacto para programación de citas de para la población,	Nueva EPS Compensar EPS Compensar IPS Fuerza Militar Policía Nacional INPEC UISALUD Subred Norte	28/02/2025	
5	Garantizar demanda inducida en todos sus procesos	Todas las entidades	De manera constante	
6	Garantizar demanda inducida en todos sus procesos, realizar también acompañamiento a las Subredes integrales de servicios de salud y fortalecimientos técnico en 9 sentencias y promover en las subredes el empoderamiento y designación de un delegado para 9 sentencias.	Capital Salud EPS	De manera constante	
7	En próximos espacios de asesoría en salud cada EAPB debe invitar a sus prestadores que atiendan población de 9 sentencias	Todas las entidades	De manera constante	


Nombre y firma de quien preside la reunión
 Fabian Sanchez Delgado


Nombre y firma de quien elabora el acta
 Fabian Sanchez Delgado



Salud

LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES

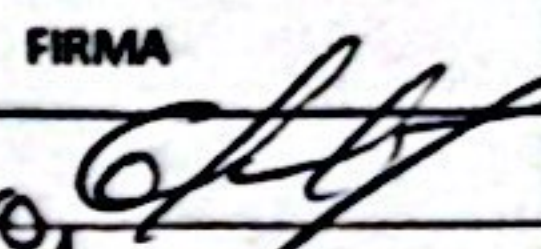
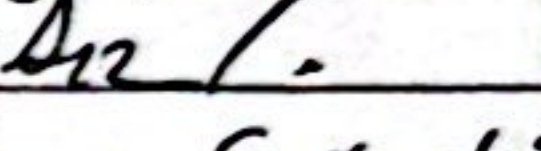


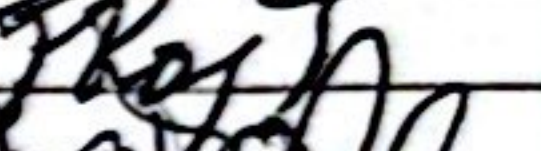

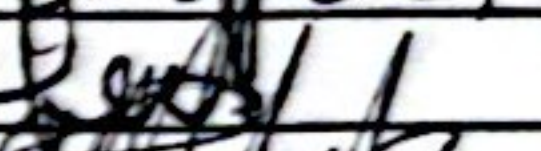


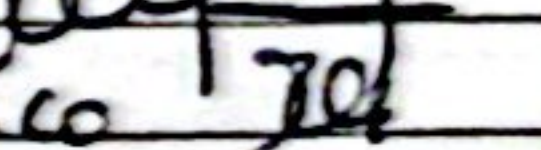


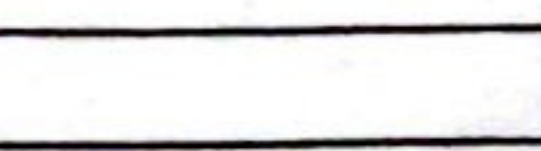
Corporación
Infancia y Desarrollo
vía: Bogotá - 2

Dependencia:	Corporación Infancia y Desarrollo						
Tema:	Desarrollo mesa institucional						
Objetivo:	Desarrollar mesa institucional en salud de Bogotá y alrededores para realizar balance de la implementación						
Fecha:	21/02/2025	Hora inicio:	8:00 am	Hora finalización:	2:00 pm	Lugar:	Hotel Black tower

N°	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA-ENTIDAD O PROCESO	TELÉFONO / Ext.	E-MAIL	FIRMA
1	Marta Linares M	Prof. Especialista	SDS - DPDS	3204397751	m.linares@dpds.gov.co	[Firma]
2	Gloria I. Goyes H	Prof. Especializado	SDS. SAA	3002030739	gigoyes@saludcapital.gov.co	[Firma]
3	Silvana Mantilla Calderón	Asesor Médico Primario	EPS Sanitas	3013907559	smmantilla@epssanitas.com	[Firma]
4	Marta Karina Salazar P.	asesor médico APS	EPS Sanitas	3205541821	msalazar@epssanitas.com	[Firma]
5	Cielo Hernández	Secretaría Salud	Alcaldía Facotatud	3006712264	cielohernandez@alcaldiafacotatud.gov.co	[Firma]
6	Valentina Penagos	Secretaría Salud	Alcaldía de Bogotá	3219280479	valpenagos@alcaldia.gov.co	[Firma]
7	Enika Rda Ayala Cholo	Secretaría Salud	Ref. Atención Primaria	333741657	sec.salud@chib.gov.co	[Firma]
8	Nazily Rómer Fort	Lider Asist. Diga	Sanidad Militar	3198542223	nazily.romer@dm.gov.co	[Firma]
9	Liliana Mangoba Noreña	Lider Salud Mental	Sanidad Policia Nal	3104342095	liliana.gomez@corpolicias.gov.co	[Firma]
10	Marta Esperanza Rojas	Pro: Universitario	Gobernación/Salud	345887500	martarojas@go.gov.co	[Firma]
11	Sonia Castillo Guerrero	Prof. Especializado	SSC. Condinam	3134761289	smcastillo@condinam.gov.co	[Firma]
12	Paula Castillo	Población G. Riesgo	Nueva EPS	3114133663	paucastillo@nuevas.gov.co	[Firma]
13	Yudy Rodríguez Rodríguez	Profesional G. Riesgo Pym	Nueva EPS	3014983706	yudy.rodriguez@nuevaeps.com.co	[Firma]
14	Valentina Palacio Botero	Enfermera PMS	USS Propias Compensar	3013519440	vpalaciob@compensar.gov.co	[Firma]
15	Johny Andriod Alvaréz	Prof. Salud Pública	Compensar	3143231054	poblacionesespeciales@compensar.gov.co	[Firma]
16	Jenny Sofia Guerrero Rocha	Lider de poblaciones Especiales	Famisanar	3124775016	poblacionesespeciales@famisanar.com.co	[Firma]
17	Diana Marcela Roca	Ref. Pogram. C/PA	EPS Salud Total	3103440184	dianaroca@saludtotal.com.co	[Firma]
18	Angelica Acosta Carvajal	Ref. Pobl. Especiales	Aliansa Salud EPS	3245223365	apatriciac@aliansasalud.com.co	[Firma]
19	Patricio Moreno. Moreno	Profesional de Apoyo	UN Salud	3142410843	romorenomo@unalebo.gov.co	[Firma]
20	Catalina Carcedo Arteaga	Gestora cohorte	EPS Sanitas	3014210027	catalina.carcedo@epssanitas.com	[Firma]

No.	CONCLUSIONES Y/O COMPROMISOS DE LA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA DEL CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
				5	5	
				5	5	5
				5	5	5
				5	5	5
				5	5	5

Dependencia:	Corporación Infancia y Desarrollo						
Tema:	Desarrollo mesa institucional						
Objetivo:	Desarrollar mesa institucional en salud de Bogotá y Guadalupe para realizar balance de la implementación						
Fecha:	21/02/2025	Hora inicio:	8:00 am	Hora finalización:	2:00 pm	Lugar:	Hotel Block tower

N°	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA-ENTIDAD O PROCESO	TELÉFONO / Ext.	E-MAIL	FIRMA
1	Gloria Mancera B	Proponedor Mesa	Soc. Salud	3138567289	gloria.mancera@caldesch.gov.co	
2	Ledy Lizcano	Lider Pobl. Especiales	Sec. Salud - Socia	3003138601	ledy.lizcano@hotmail.com	
3	Nidia Yohana Sandoval S	Profesional Universitario	Sec. Salud Fusagasugá	3125911368	ny.sandoval@fusagasuga.gov.co	
4	Karen Nette Vergara		Beneficiaria 9a	3113015448	Kium0511@gmail.com	
5	TEODORO HERNANDEZ		BENEFICIARIO 9a	3123505940	PadronelMACHOLE@gmail.com	
6	Patricia Ray Tovar	Profesional Especial	DGE	3138174955	patriciamartinezr@bancaviva.com	
7	Karen J. Rubiano González	Referente Deptal PVCA	Secretaría Deptal Salud	3142756987	hs.karen.rubiano@gmail.com	
8	Diego Alejandro Rendón C.	Profesional Sociólogo	LA CID	3207347821	sociologo07.cidh@cidh.org.co	
9	Ledy Salgado Velando	Profesional de Salud	La CID	3124969459	Saludbagota1.cidh@cidh.org.co	
10	Alba Lethi Vargas Barea	Profesional de Salud	La CID	3225443942	Saludbagota3.cidh@cidh.org.co	
11	Kabir Jander Alisul	Profesional Salud	La CID	3123786641	Salud1CIDH@C.C.d.gov.co	
12	Sandra Susely Sanchez	Lider PS Rf UCA	Capital Salud	3154075031	17derpsampl41.gov	
13	Paraskevi Guntaran Perez	Profesional Especializado	Subas. Inpec	3125865453	paraskevi.guntaran@inpec.gov.co	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

No.	CONCLUSIONES Y/O COMPROMISOS DE LA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA DEL CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
				5	5	
				5	5	5
				5	5	5
				5	5	5
				5	5	5