Tema: **Grupo focal de expertos – formas de pago**

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subsecretaría De Salud Pública / Subsecretaría De Servicios De Salud Y Aseguramiento	Gestión Social y territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 24 de junio 2025			
Analizar y concertar propuestas técnicas y operativas para la definición de un modelo de forma de pago aplicable a los convenios de salud vigentes y futuros, considerando la transición hacia esquemas prospectivos con enfoque en resultados en salud, así como la identificación de ajustes requeridos en los componentes financieros, administrativos y contractuales que garanticen la viabilidad jurídica, operativa y presupuestal del modelo adoptado.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (X) Grupo Focal		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Casa blanca segundo piso SDS			
	Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 10:30 am			
	Notas por: Angie Dayana Correa Najar			
	Próxima Reunión: No aplica			
	Quien cita: Johanna Andrea Torres Ruiz			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se Inicia el grupo focal con la explicación de la metodología a trabajar y el objetivo de la sesión por parte de Angie Correa Najar apoyo a la supervisión y moderadora del grupo focal.

Este grupo focal tiene como objetivo principal analizar las propuestas técnicas y operativas para la definición de un modelo de forma de pago aplicable a los convenios de equipos de MAS Bienestar en tu hogar vigentes y futuros, se realiza verificación del quorum por subred, identificando la asistencia de por lo menos 3 integrantes por subred que hagan parte del equipo de gestión administrativa y financiera del convenio y/o de la subred.

Como metodología para implementar el grupo focal se plantea dos momentos:

1. El primer momento es la socialización de la forma de pago actual, esto teniendo en cuenta que los invitados no todos hacían parte de equipos básicos extramurales de hogar

2. Como segundo momento se realizó la conformación de 2 grupos de trabajo en donde través de dialogo se tendrá que dar respuesta a los siguientes interrogantes:

   - ¿Cómo evalúan la forma de pago actual del convenio en términos de eficiencia?

- Frente a la forma de pago actual que se debería mantener, ajustar y cambiar que sea objetiva y medible para la supervisión de las partes.

- Cuales deberían ser los tiempos para la radicación de las cuentas de cobro teniendo en cuenta el calendario de pagos de la SDS y que ajustes implica su propuesta.

1. Presentación de la forma de pago actual

La forma de pago actual se estructura en tres etapas principales que permiten establecer los valores asociados a la ejecución de actividades dentro de los convenios, partiendo de la definición de costos base hasta la programación concreta de los productos a desarrollar.

- **Definición de la tabla de costos**

En esta primera etapa, se construye una tabla de costos que sirve como referencia para todo el proceso. Esta tabla incluye los valores diferenciados por Unidad de Costo (UDC), perfil profesional requerido, valor base del talento humano (TH), costos de insumos necesarios para la operación y un componente administrativo. Este insumo inicial permite estandarizar los criterios económicos (valor hora por perfil) que serán utilizados en las siguientes etapas.

- **Costeo de productos**

Con base en la tabla de costos definida previamente, se determina el valor económico de cada producto a ejecutar. Este cálculo considera las actividades específicas asociadas a cada producto, la intensidad horaria requerida por actividad, el perfil profesional encargado de llevarlas a cabo y el valor por hora asignado a dicho perfil. Esta etapa permite asociar un costo real y técnico a cada producto, garantizando que el pago refleje las condiciones de ejecución.

- **Programación de actividades**

Finalmente, la programación se realiza tomando como unidad de referencia cada producto definido. En esta fase se organiza operativamente la ejecución, considerando el talento humano proyectado por cada subred. Esto asegura que la distribución de actividades sea coherente con los recursos disponibles y permite planificar la ejecución según la capacidad instalada.

2. Conformación de grupos para dar respuesta a las preguntas orientadoras

Se organizaron 2 grupos de trabajo multidisciplinarios en donde se discutió la forma de pago actual y se generaron las siguientes propuestas basadas desde la experiencia de cada uno de los integrantes de los equipos.

Propuesta 1: Modelo prospectivo con incentivos en salud

- Basado en el Plan de Gestión Prospectiva (PGP).

- Reconocimiento de resultados poblacionales: coberturas efectivas, caracterización territorial, inscripción en programas.
- Transformación de costos variables a fijos, incentivando el cumplimiento de metas territoriales.
- Permite la compensación entre meses o entre perfiles equivalentes, enfocándose en metas anuales y no mensuales.

Propuesta 2: Modelo híbrido (producto + proceso)

- Mantener forma de pago por productos, diferenciando rubros (actividades, insumos, transporte, inducción).
- Reconocimiento de gestiones no presenciales (llamadas efectivas, rechazos documentados).
- Inclusión de tiempo de inducción mínimo (40 horas) para nuevos vinculados.
- Revisión de componentes actuales del 6% y 28% de costos indirectos.
- Incentivos por cumplimiento de indicadores trazadores en salud

3. Componentes técnicos y financieros

- Se cuestiona si el porcentaje actual del 28% cubre efectivamente los costos operativos reales, particularmente los administrativos.
- Se recomienda una justificación detallada de dichos porcentajes, incluyendo agua, luz, vigilancia, internet, entre otros.
- Se sugiere calcular insumos como transporte y equipos biomédicos por PGP para garantizar pertinencia y control.

4. Recomendaciones operativas y jurídicas

- Incluir un plan de incorporación presupuestal previo a la firma del convenio para garantizar el arranque oportuno.
- Gestionar acuerdos interinstitucionales anticipados con Hacienda y Secretaría para la liberación de CDP.
- Considerar que la auditoría y la supervisión exigirán trazabilidad y justificación de los recursos asignados y ejecutados.

- Proponer una conciliación financiera semestral con la Secretaría para revisar ejecución y resultados.

5. Cronograma de desembolsos propuesto

- **Desembolso 1:** 40% en septiembre, cubre septiembre–diciembre.
- **Desembolso 2:** diciembre, cubre enero–abril.
- **Desembolso 3 y 4:** cubrirían los dos cuatrimestres restantes.
- Se solicita mantener las fechas actuales de giro y que los productos financieros sean presentados en meses definidos para facilitar cierres contables y auditoría.

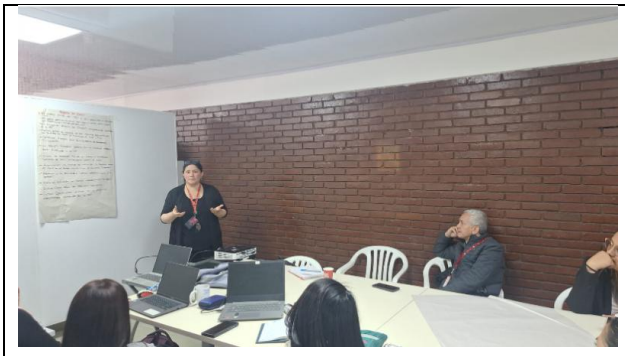
CONCLUSIONES

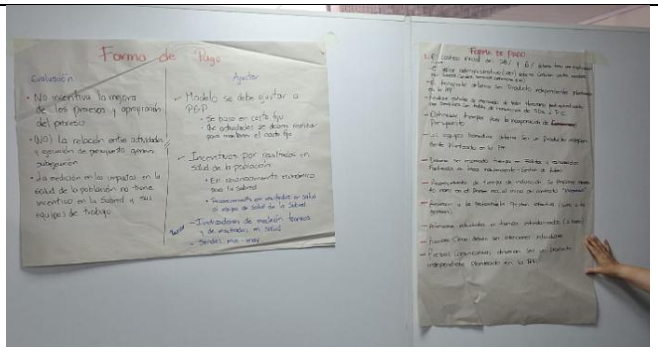
1. Se identificaron dos modelos viables de forma de pago: uno basado en resultados en salud y otro híbrido con componente por actividad.
2. Se acordó que ambos modelos pueden ser complementarios, adaptando el esquema según contexto territorial y población objetivo.
3. Se insistió en la necesidad de ajustar los porcentajes del 28% y del 6% con base en estudios actualizados de costos reales.
4. Se recomienda formalizar un cronograma anticipado de desembolsos por cuatrimestres, para garantizar liquidez y planificación operativa.
5. Se reitera la importancia de establecer procesos de conciliación técnica y financiera con la Secretaría cada seis meses.

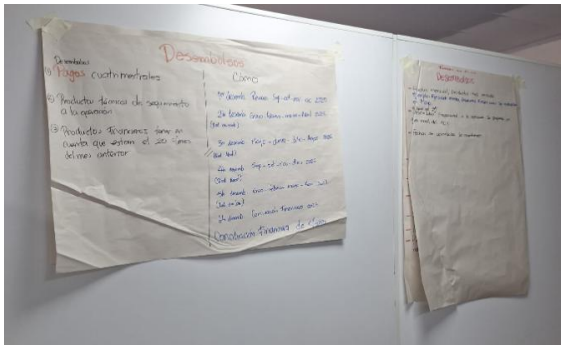
Registro fotográfico de la sesión











Siendo las 10:30 am se da por terminado el grupo focal.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Evaluar viabilidad legal y operativa de propuestas	SDS	2/07/2025
Definir modelo de forma de pago a implementar	SDS	2/07/2025
Enviar observaciones finales sobre modelos propuestos	SDS-SUBREDES	15/07/205

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1					
2					
3					

4					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.
Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	**Observaciones (si aplica)**
Si (X) **No ( )**	Grupo focal expertos y formas de pago 24 de julio 2025 EBEH

***** Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1
Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: Grupo focal - Expertos formas de pago Desembolsos Fecha: Junio 24/2025

Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 10:30 am Lugar: Casa Blanca - SDS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yenny Carolina Espinosa P.	Subred Sur Occid.	EBE it Coordinadora	3006892269	liderateneronerca30@subred suroccidente.gov.co	
2	Jairo Tellez	S.R.C.O	coordinador EBEH	3008923000	conveniocebeh@subredcentrooriente.gov.co	
3	Sandra D Alberto	Sub Red Sur	Dep Costos	3053096460	grupocostos@subredsur.gov.co	
4	Andres Mojica	S.R. Norte	Dirección Gestión Riesgo	3006605924	financiero.ebeh@subrednorte.gov.co	
5	Gina Cardoso.	Subred Norte	Referente Proc. Costos	3208722805	Costos@Subrednorte.gov.co	
6	Harold Delgado G	SIES Centro Oriente	Apoyo DCEITDS	3157949702	apoyo.modelos.salud@subredcentrooriente	
7	Diana Martinez O.	subred sur	coordinadora EBE H	3112066603	dir.riesgo.profesional.salud2@subredsur.gov.co	
8	Yolanda J Gutierrez M	SUBRED SUR	Prof Especializado	3002122771	dirriesgo profesional.salud1@subredsur.gov.co	
9	Jesus A Uncanu	Sub red Sur	Pre Diseño Y Desarrollo	3204337346		
10	Adriana Marino	Subred Norte	Profesional Especializado	3123041152	ESPECIALISTA@Subredsur.gov.co	
11	Manuel Bejarano C	Sec de Salud	Prof Esp	3124163999	mjbejarano@saludcapital.gov.co	
12	Gloria Inés Gallo T	SDS	Contratista	3112667537	ggallo@saludcapital.gov.co	
13	Sindy Julieth Sánchez	SDS - SAC	Contratista	3005274354	sjsanchez@saludcapital.gov.co	
14	Angie Dayana Correa Najar	SDS	Contratista	3204366658	adcorrea@saludcapital.gov.co	Angie Correa Najar
15	Johanna Lora R	SDS	Asesora	3007357262	jlorar@saludcapital.gov.co	
16						
17						

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