EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR

OCTUBRE 2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

AGENDA

1. Apertura
2. Generalidades del Modelo MAS Bienestar.
3. Generalidades Equipos MAS Bienestar en tu Hogar
    - Conceptualización
    - Acciones Integradas y Acciones de Bienestar.
    - Organización.
4. Gestión Territorial.
5. Comités de Cuidado.
6. Aplicativo GTAPS
7. Lineamiento Bucal

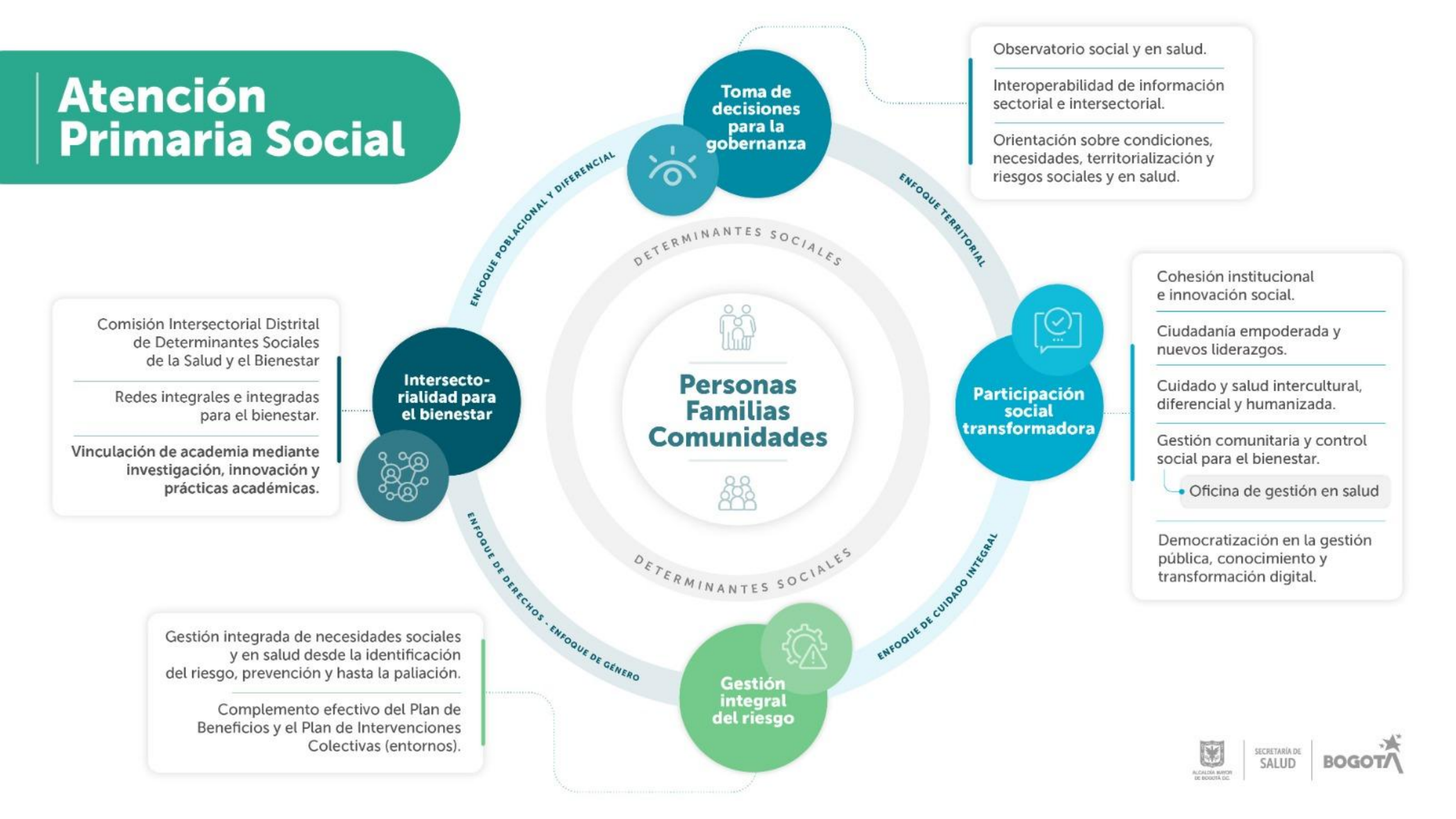
1 Apertura

CONVERSEMOS



2 Generalidades del Modelo MAS Bienestar.

Atención Primaria Social



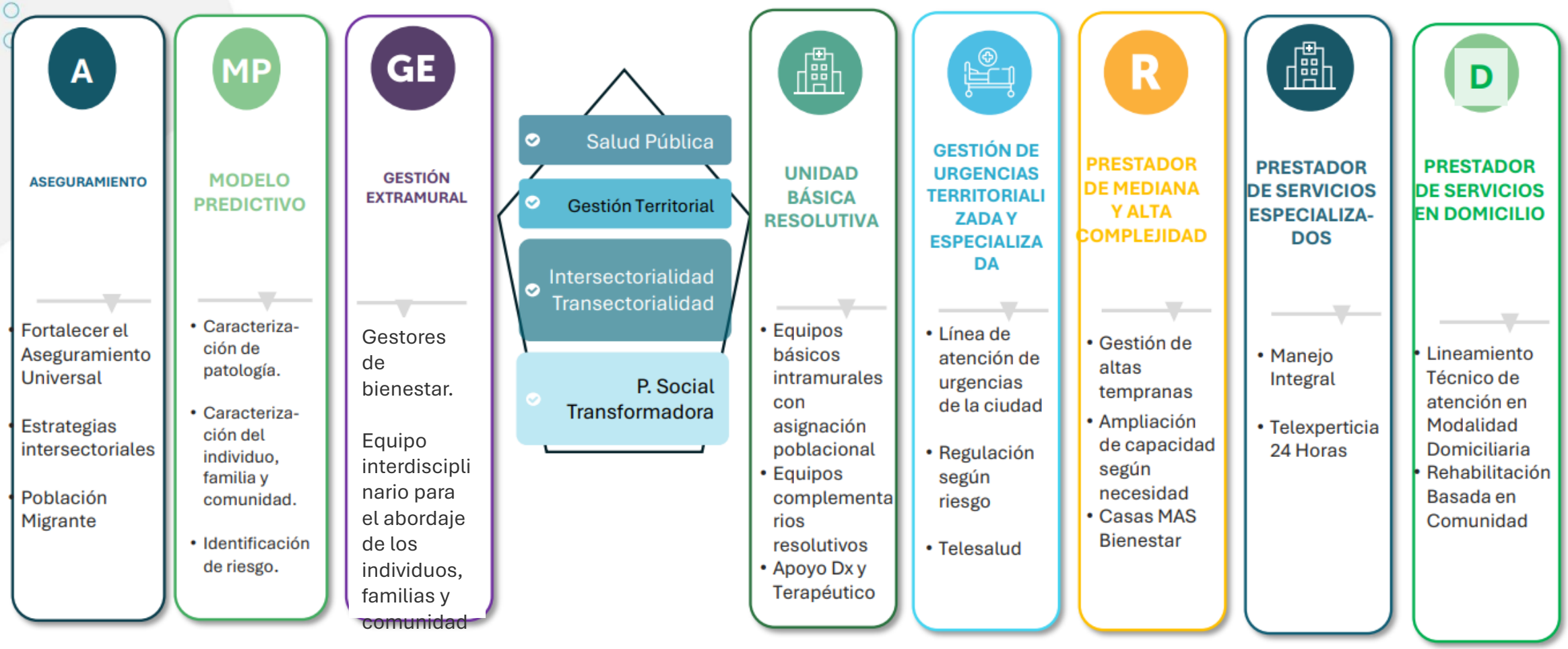
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

¡Conoce los enfoques del modelo ‘MAS Bienestar’!

De acuerdo con los documentos del **Modelo MAS Bienestar**, los enfoques que lo orientan son cuatro y cada uno tiene un propósito claro:

1. **Enfoque de Derechos**
2. **Enfoque Territorial**
3. **Enfoque Poblacional Diferencial**
4. **Enfoque de Cuidado Integral**
5. **Enfoque de género**

PILAR DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD



PLAN INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO INDIVIDUAL – FAMILIAR – COLECTIVO

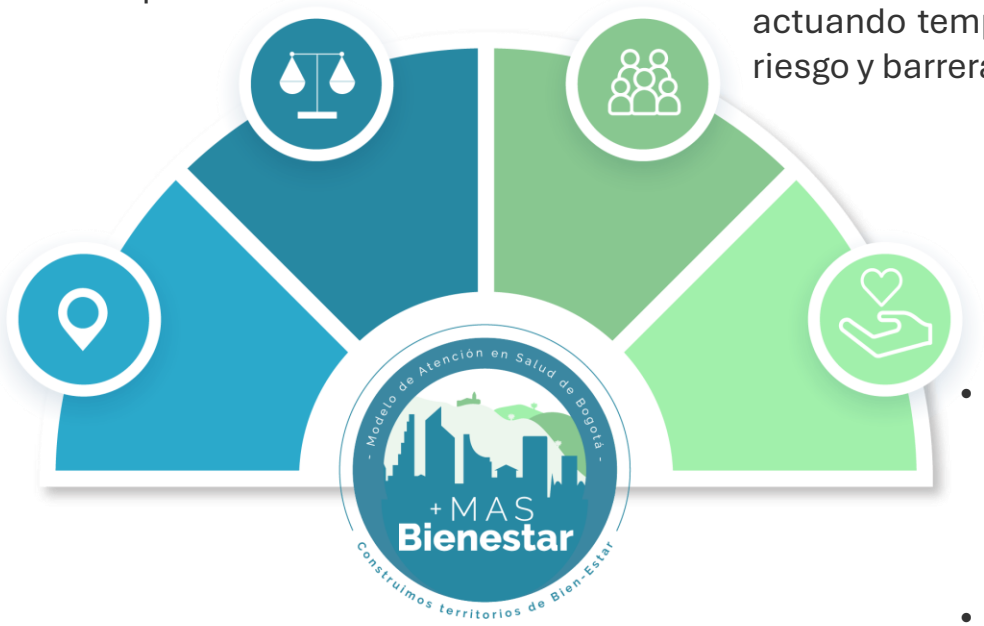
Gestión Extramural

Vigilancia en salud pública

- Permite anticiparse y actuar con eficiencia ante riesgos en salud.
- Integra información clave para una respuesta articulada y efectiva.

Entornos de MAS Bienestar

- Focaliza intervenciones según condiciones del entorno.
- Prevención sostenida desde la vida cotidiana, actuando tempranamente sobre hábitos, factores de riesgo y barreras de acceso.



Políticas publica e intersectorialidad

- Articulan con otros sectores para responder a determinantes de salud
- Participan en decisiones públicas con enfoque de gobernanza.

MAS Bienestar en tu Hogar

- Contribuyen a la caracterización de población para la identificación temprana de riesgos en los hogares, facilitando acciones preventivas y el cumplimiento de metas en salud.
- Mejoran la continuidad del cuidado mediante derivaciones oportunas a servicios ambulatorios.

3

1.Generalidades Equipos MAS Bienestar en tu Hogar

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

GESTION EXTRAMURAL

Prestadores

Aseguradores

Secretaría de Salud Bogotá

Demás Sectores

MAS Bienestar en tu hogar

Tu salud, nuestra ruta; tu bienestar, nuestro destino

+MAS Bienestar

GESTORES DE BIENESTAR

MEDICINA ENFERMERIA NUTRICION

PSICOLOGIA ODONTOLOGIA TERAPEUTA

AUX. RELEVO T. AMBIENTAL AUX. PAI

EQUIPO ETNICO

Gestión del Territorio	• Caracterización Social y ambiental del Sector Catastral Asignado
Gestión familiar e individual del riesgo	• Identificación de riesgos familiar e individual • Atención en salud individual de acuerdo a riesgo en población excepcional
Educación en Salud	• A nivel familiar, individual y grupal
Gestión del Plan Integral de Riesgo	• Implementación del plan de bienestar basados en 9 estrategias documentadas. • Seguimiento familiar e individual

Coordinación y articulación de la Gestión del riesgo territorial y familiar

Resultados Positivos en la Salud de la Ciudad

+

Bienestar

PSPIC - Equipos de Entornos: Institucional, Educativo, Laboral, Comunitario

Gestión de Políticas Públicas – Intersectorialidad: gestión local

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

ACCIONES INTEGRALES E INTEGRADAS
Y SUS ACCIONES DE BIENESTAR

1. Cuidado Continuo Por una Vida con Bienestar

- Avanzada para el abordaje territorial
- Gestor MAS Bienestar en Línea
- Abordaje Territorial_Gestor MAS Bienestar
- Planes de Bienestar:
  - Cuidado y Bienestar*
  - Bienestar Emocional*
  - con enfoque en Salud Mental
  - Seguridad Alimentaria y Nutricional
  - RBC para el bienestar de población con discapacidad y sus cuidadores*
  - RBC para la ruta de inclusión de población con discapacidad
  - Salud Bucal*
  - Con enfoque en Vivienda Saludable*
  - Fortalecimiento de redes para el bienestar
  - Con enfoque de Medicina Familiar*
  - Plan de Cuidado Mas Bienestar para la persona cuidadora*
- Servicios Complementarios_Vacunación.
- Servicios Complementarios_Laboratorios y Medicamentos.

2. Cuidado Continuo Por una Vida con Bienestar para la ruralidad de Bogotá.

- Abordaje Territorial en Zonas de Ruralidad Cercana y dispersa.
- Planes de Bienestar*:

ACCIONES INTEGRALES E INTEGRADAS Y SUS ACCIONES DE BIENESTAR

3. Cuidado Continuo Por una Vida con Bienestar con enfoque diferencial poblacional y género.

- Recorrido Nocturno y Jornadas de identificación de riesgos y atención Integral para ciudadanos con habitanza o habitabilidad en calle.
- Pagadiarios con MAS Bienestar y Abordaje Familiar en Pagadiarios
- Desarrollo de acciones intersectoriales en el marco de la Atención Primaria Social. (Comunidades y PPL)
- Casas MAS Bienestar.
- Abordaje diferencial a comunidades étnicas:
  - Afrodescendientes.
  - Palenqueras
  - Rrom Gitano.
  - Indígenas Embera.
  - Indígenas Wounaan.
  - Indígenas Muisca.
- Estrategia de adquisición de insumos ancestrales.

4. Gestión territorial de la Atención Primaria Social desde los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar

- Comités de Cuidado.
- Coordinación de EMBH
- Grupo de Gestión.
- Dinamización de las acciones de los EMBH
- Gestión Operativa.
- Apoyo a la Gestión Operativa
- Desarrollo de capacidades del talento humano a nivel distrital
- Gestión de la Información y Soporte a nivel distrital

ORGANIZACIÓN DE LOS EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR.

Coordinación de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar

Equipo de Gestión

Ing Sistemas.
Prof. Rutas-Prescripción.
Prof. Cohortes
Prof. Enlace EPS
Prof. Inducción-Materno.

Dinamizadores Geógrafos

Profesionales sociales de avanzada

Líderes Operativos
Técnicos en Sistemas
Técnicos Administrativos

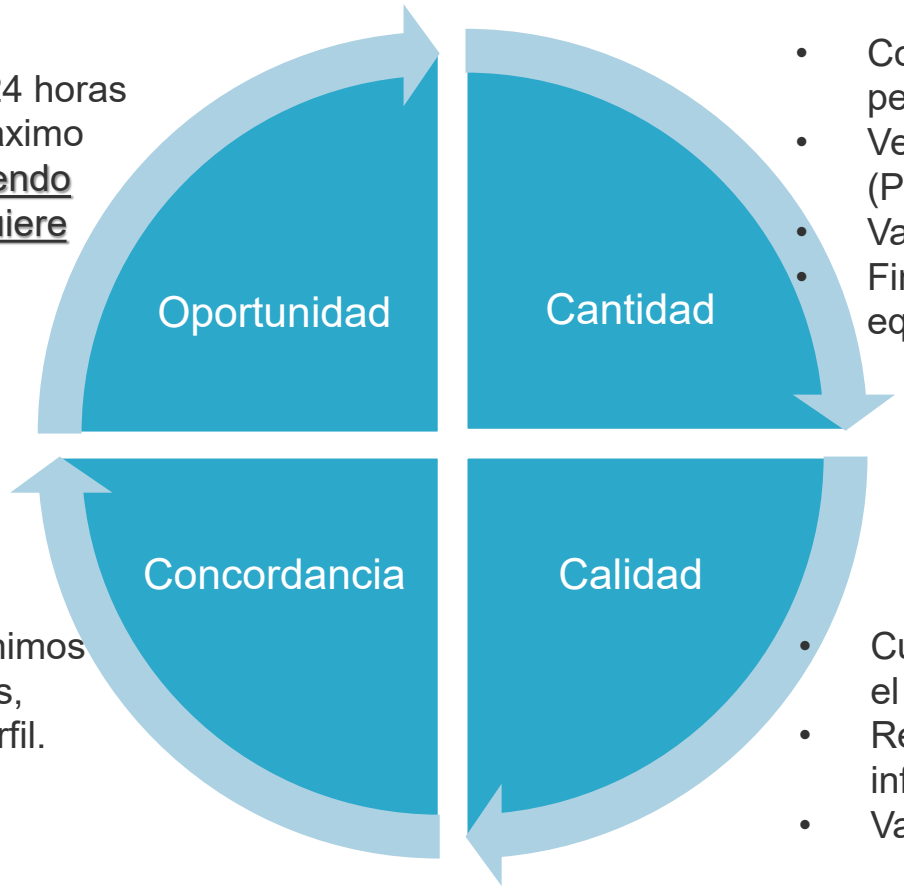
Gestores en Línea	Gestores Presenciales	Equipo Interdisciplinario de Planes de Bienestar	Equipo étnico diferencial	Equipo de Abordaje Diferencial APSocial	Equipo Servicios Complementarios
Bachilleres con formación en ciencias de la salud o experiencia en procesos de salud.	Técnicos auxiliares en enfermería o técnicos en salud pública.	Profesionales en psicología, enfermería, terapias, odontología, ciencias ambientales, medicina, psicólogos clínicos, trabajo social, agentes de cambio, técnicos ambientales y en salud.	Gestores Comunitarios, perfiles ancestrales (Sabedores y parteras), técnicos en Salud y ambiente, profesionales en enfermería y sociales.	Profesionales en psicología, enfermería, terapias, artes, técnicos en salud y gestores comunitarios.	Técnicos auxiliares y profesional en enfermería. Bachiller registrador.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Registro de Información en Aplicativo.

Criterios de verificación de bases de datos.

- Ingreso de información en las 24 horas siguientes a la intervención. Máximo en las siguientes 4 días, incluyendo todo el proceso cuando se requiere ajustes (Fechas habilitadas en GTAPS).



- Conteo de registros en aplicativo por cada perfil.
- Verificación de pertinencia en los registros (Perfil vs formulario).
- Validación vs PPP.
- Finaliza revisión con soportes en físico por equipo de apoyo a la supervisión.

- Verificación de los registros mínimos en formularios correspondientes, según tipo de intervención y perfil.

- Cumplimiento de parámetros establecidos en el manual de calidad.
- Reporte por cada una de las salidas de información.
- Valida pertinencia, coherencia, completitud.

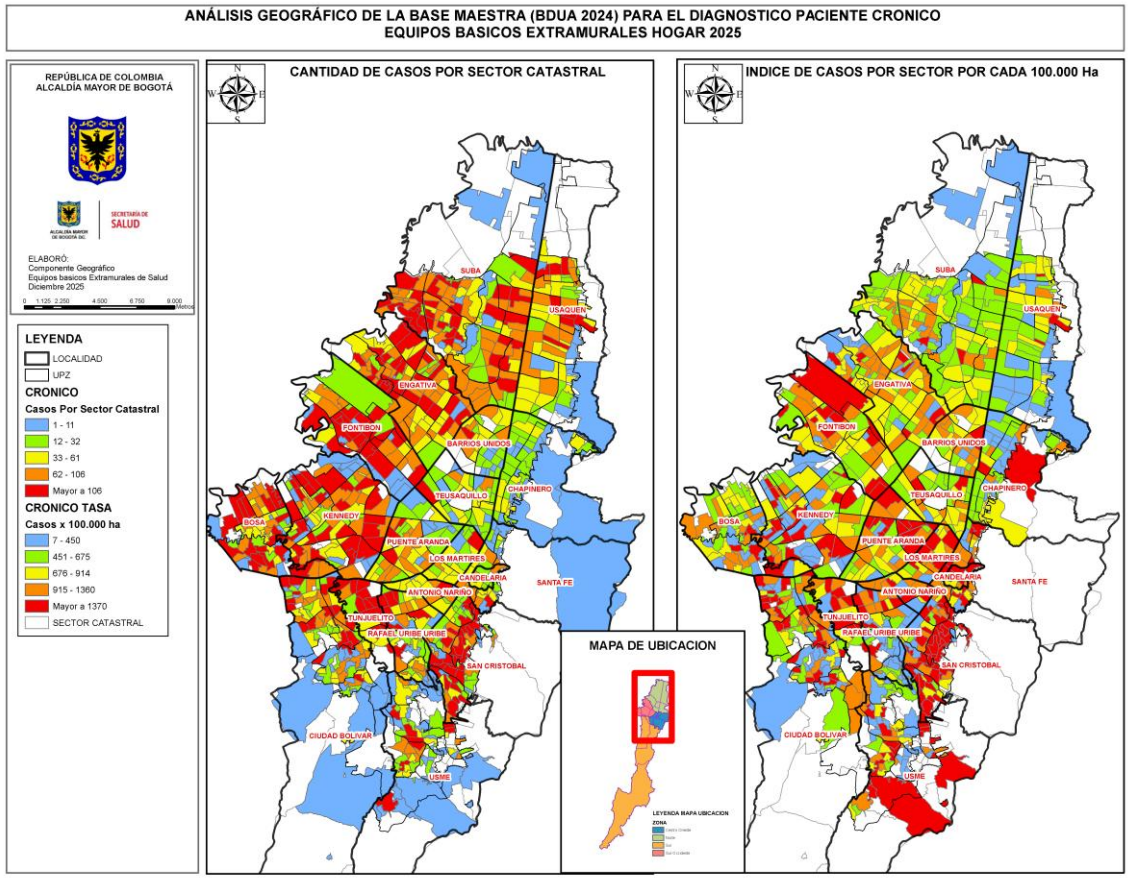
Concepto técnico de bases de datos emitido por SDS. Generación de Hallazgos.
Se verificará que las salidas cumplan con criterios de calidad, concordancia y oportunidad, por lo menos el 95% con registros válidos.

4 Gestión Territorial.

Planeación Territorial

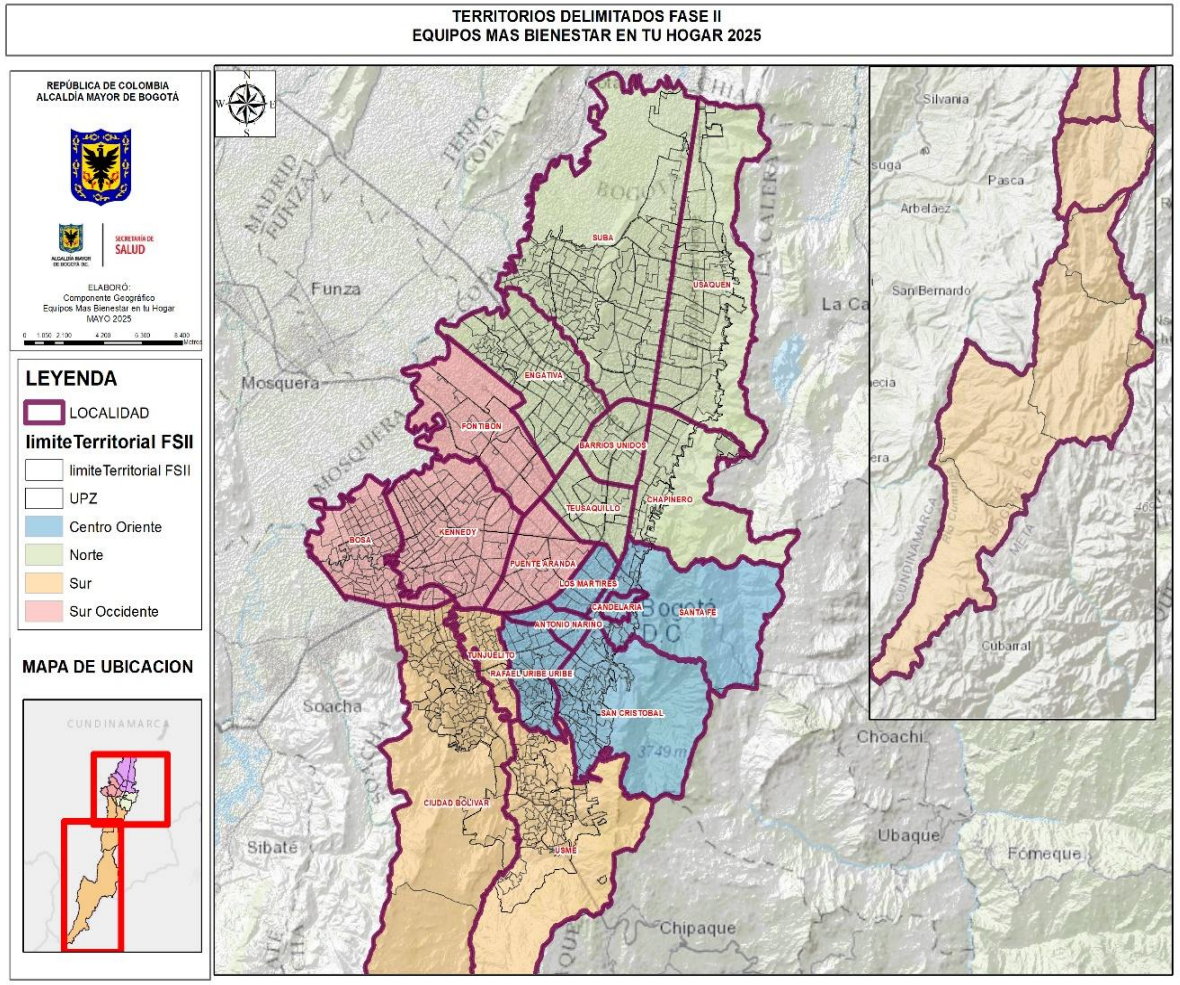
La planificación territorial en salud es un proceso de construcción dinámico y multisectorial que opera en múltiples niveles y escalas. Desde la **S**ecretaría **D**istrital de **S**alud se han implementado estrategias de planificación territorial con un enfoque diferencial, orientadas a identificar y priorizar las necesidades específicas de salud de la población capitalina.

ANTECEDENTES



- Clasificación de **S**ectores **C**atastrales en 4 categorías por nivel de riesgo.
- Fase 1 y Fase 2 (actual)
- Espacialización y concentración de casos por **S**ector **C**atastral – Población Priorizada (crónicos, gestantes, salud mental,< 5 años).

DELIMITACIÓN



- **Delimitación Gestor**: Zona de operación del perfil (gestor) en el cual realizará la apropiación y actividades operativas de su responsabilidad.
- **Área de gestión del riesgo**: Área asignada a profesional en salud (medicina, enfermería, terapeutas, odontología, psicología) por concentración de casos.

5 Comités de Cuidado.

COMITÉS DE CUIDADO

Reunión de Equipo

- Liderado por la coordinación.
- Espacio de encuentro mensual
- De orden estratégico.
- Direccionamiento al equipo integral.



Desarrollo de Capacidades de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar.

- Liderado por SDS y dinamizadores.
- De orden local y distrital.
- Acorde a las necesidades identificadas en el equipo.



Comité Territorial

Direccionado por Líderes Operativos.
Espacio de análisis de todo el equipo en:

- Gestión Territorial.
- Gestión Familiar.
- Gestión Individual.
- Gestión Poblacional.

Espacios de Precrítica y Seguimiento.

- Espacios de encuentro entre líderes operativos y equipo operativo.
- Con insumos de técnicos administrativos y en sistemas.

6 Lineamiento Salud Bucal

Concepto Salud Oral

La Salud Oral es una condición fundamental para el bienestar y la calidad de vida de las personas en todos los momentos del curso de vida.

Juega un rol en lo biológico-funcional, pues se relaciona con la respiración, la masticación, la nutrición y algunos procesos inmunológicos, en la presentación o afectación del tratamiento de enfermedades crónicas; además un rol social en la manera de comportarse y actuar, en procesos como la comunicación, expresión de vínculos y afectos, es decir, en la vida y la salud en los diferentes momentos del curso de vida.

Objetivo

Mejorar prácticas de salud oral a través del desarrollo e implementación de **acciones educativas** orientadas al reconocimiento de la **importancia del cuidado de la salud oral** a lo largo de los diferentes momentos del curso de vida.

Población Sujeto

1. Casos derivados del Subsistema de Vigilancia Epidemiológica de la Salud Oral SISVESO

- Gestante con 2 o más componentes cariados sin tratamiento.

- Menor de 5 años con 3 o más componentes cariados sin tratamiento.

2. Casos derivados de las acciones de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar, en el proceso de caracterización:

- Usuario con patología crónica (HTA-DM) no adherente a la RIAS con pérdida de pieza dental. (Esta categoría podrá ampliarse a usuario con sangrado dental, de acuerdo con la capacidad instalada del equipo de Salud Oral).

Paso a Paso de la Intervención
Sesión 1:Caracterización y Diagnóstico Inicial

- Apertura del caso, de acuerdo con la identificación de condiciones y necesidades del núcleo familiar.
- Contacto telefónico y concertación de visita domiciliaria.
- Concertación Plan de Bienestar

  De acuerdo a la caracterización, el tamizaje, la calidad de cepillado y el análisis de la valoración de riesgos, establezca con la familia el plan de bienestar, debe incluir el compromiso de las prácticas de cuidado de su salud oral (las palabras que salen de la boca y la higiene bucodental en el cotidiano; la alimentación saludable, el uso del servicio odontológico hasta terminar tratamiento y a otras RIAS, si así lo requiere). Este incluye objetivo y alcance del acompañamiento. Orientación a realizar a partir de resultados de instrumentos aplicados.
  Realizar proceso de agendamiento para la implementación de acciones a nivel intramural como respuesta complementaria.
- Educación y Comunicación, con el propósito de fortalecer factores protectores para la salud Oral.

Paso a Paso de la Intervención
Sesión 2: Educación y Comunicación en Salud Oral

•Un mes después de la primera sesión.

•Promoción de hábitos saludables: higiene, alimentación, visitas odontológicas, las palabras que salen de la boca.

Fortalecer el autocuidado y la reflexión sobre la importancia de la boca en la salud integral, considerando dimensiones fisiológicas, físicas, emocionales y sociales a lo largo del curso de vida.

•Reconocimiento de riesgos según contexto familiar.

Paso a Paso de la Intervención
Sesión 3: Seguimiento Remoto

- Tres meses después de la primera sesión.
- Control de intervenciones y registro de avances por miembro familiar.

Paso a Paso de la Intervención
Sesión 4: Balance y cierre

- Seis meses después de la primera sesión. Sin embargo, en caso en el que en el tercer seguimiento el profesional de odontología confirme la finalización del tratamiento, se deberá programar la visita de cierre.

- Evaluación del aprendizaje

  Reforzando temas clave, a través de preguntas orientadoras que permitan el dialogo y la confirmación de aprendizajes y puntos a fortalecer.

- Seguimiento al Índice de O'Leary.

- Registro de calidad del cepillado y cierre del plan.

Temas Clave por Curso de Vida

- **Gestantes**: Riesgos bucodentales en el embarazo, atención en el primer trimestre.
- **Primera infancia**: Responsabilidad de padres, cepillado asistido.
- **Infancia**: Supervisión, aparición de molares permanentes.
- **Adolescencia y juventud**: Hábitos nocivos, derechos en salud oral.
- **Adultez**: Prevención de complicaciones por enfermedades crónicas.
- **Persona mayor**: Cuidados con prótesis, acumulado del autocuidado.

6 Aplicativo GTAPS

Instrumento de Registro



Gracias

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ