ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: Articulación actores del sistema (EAPB-IPS atención complementaria) cáncer Infantil

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
SUBDIRECCIÓN DETERMINANTES EN SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA

Objetivo	Fecha:			
Articulación actores del sistema (EAPB-IPS atención complementaria) cáncer Infantil	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (X)		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta (X)
	Lugar: HOMI			
	Hora Inicio: 9:00am			
	Notas por: Myriam Gordillo			
	Próxima Reunión: 27 de enero 2026			
	Quien cita:			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

DESARROLLO:
En el marco de la sesión realizada, se desarrolló una extensa exposición técnica orientada a explicar el funcionamiento, las disposiciones normativas y las implicaciones del **giro directo** en el financiamiento de la atención del cáncer infantil, así como la revisión del **plan de choque** y la discusión de problemáticas críticas en el acceso oportuno a medicamentos esenciales.

La reunión dio inicio con la intervención de **Sofia Arrieta**, quien explicó que el proceso del giro directo está documentado en los enlaces administrados por la ADRES, institución que mensualmente publica los informes de las entidades inscritas en dicho mecanismo. Señaló que la verificación mensual confirma que las instituciones cumplan dos requisitos:

1. Estar habilitadas en **REPS**.
2. Tener registrada una cuenta bancaria ante la ADRES.

Indicó que, con excepción de tres instituciones, todas se encuentran registradas para recibir giro directo. Las entidades que no aparecen son el **Hospital Militar** y el **Hospital de la Policía Nacional**, debido a su carácter de régimen especial. Adicionalmente, el **Hospital Infantil Universitario de San José** no aparece con el NIC específico, aunque existe el Hospital Central de San José, lo que permitiría articular el mecanismo por esa vía.

En este contexto, planteó la pregunta central: **¿existe prelación para la nominación de prestadores por parte de las EPS en atención de cáncer infantil?**

Explicó que, si bien el giro directo implica que los recursos van de ADRES a las IPS sin intermediación financiera de la EPS, esta sí conserva la potestad de **nominar** los prestadores a los cuales ADRES debe pagar. Existen reglas generales: priorizar cuentas antiguas y no concentrar pagos en IPS de integración vertical. Sin embargo, enfatizó que para **cáncer infantil** existen dos disposiciones específicas:

- **Ley Jacobo**.

- **Decreto 2022**, que establece la obligación de priorizar atenciones de cáncer infantil tanto en sospecha como en confirmación diagnóstica.

La prestadora debe facturar estos servicios por separado bajo el prefijo **PAC**, y los pacientes deben estar inscritos en **Sivigila**.

Aclaró también que la normativa contempla el uso de **anticipos**:

- En contratos por cápita: anticipo del **100%**.
- En otros modelos de pago (pago por evento, PGP): anticipo del **50%**, que debe realizarse dentro de los 5 días hábiles posteriores a la presentación de la factura.

Recalcó que existe un marco normativo suficiente para justificar la prelación y garantizar flujo continuo de recursos entre asegurador y prestador en cáncer infantil.

Posteriormente, Sofia Arrieta expuso la importancia de que los prestadores soliciten siempre **confirmación escrita** de la nominación por parte de la EPS y mantengan documentados los soportes definidos en el acuerdo de voluntades. También recomendó monitorear las resoluciones de Supersalud, recordando el caso reciente en el que a **Nueva EPS** se le asignó un contralor encargado de vigilar los giros debido a hallazgos de anticipos no legalizados.

Explicó además que existe la herramienta **"Lupa Hero"**, que permite visualizar los prestadores desembolsados por ADRES. Aunque no cuenta con filtro específico de cáncer infantil, facilita la consulta por institución o por mes.

En conclusión, ratificó que:

- La mayoría de instituciones de cáncer infantil están inscritas en giro directo.
- Existen disposiciones legales para su prelación.
- Se permite el pago por anticipo.

Luego abrió espacio para preguntas.

La profesional Myriam Gordillo recordó que dentro del **Plan de Acción del Consejo Distrital Asesor en Cáncer Infantil** están las acciones relacionadas con giro directo y el mapeo de IPS oncológicas. La intención es que instituciones con trayectoria apoyen a aquellas que inician el proceso.

Sofia Arrieta compartió también una consulta al auditorio respecto a si las IPS participantes han recibido giros directos por prestación de servicios oncológicos pediátricos. Desde el área de vigilancia epidemiológica del Hospital Infantil San José se informó que es la primera vez que abordan el tema, pues regularmente estos procesos se manejan desde calidad y facturación.

Posteriormente, retomando la agenda, se revisaron las acciones propuestas dentro del **plan de choque en cáncer infantil**, el cual contiene cinco componentes:

1. Organización de la red.
2. Fortalecimiento del talento humano.
3. Aseguramiento de la calidad.
4. Acciones de información, educación y comunicación (IEC).
5. Seguimiento y monitoreo.

Se mencionó que el plan está vigente desde 2023 y su propósito es garantizar la identificación temprana, el diagnóstico oportuno y la gestión integral del tratamiento de menores de 18 años, incluyendo tumores hematopoyéticos y tumores sólidos.

Myriam Gordillo explicó el componente 1 sobre la **organización de la red**, que implica mapeo de instituciones, revisión de alertas tempranas, priorización de casos y consolidación de la figura del **navegador** como gestor del caso. Reiteró la necesidad de retroalimentación del auditorio para fortalecer las acciones planteadas.

Intervino **Katherine García Guzmán**, coordinadora de programas especiales de Compensar, quien indicó que ya revisaron indicadores y están a la espera de la socialización y aprobación del documento para iniciar implementación.

Más adelante, se dio paso a un extenso intercambio sobre barreras de acceso, especialmente relacionadas con **negación de medicamentos esenciales** para cáncer infantil. Dr Nelson Aponte enfatizó la gravedad de las demoras injustificadas, señalando que los cánceres pediátricos, especialmente tumores cerebrales, tienen progresión muy rápida, y que una semana de retraso puede ser la diferencia entre la vida y la muerte o llevar a secuelas graves. Expuso casos recientes de negación de medicamentos esenciales de bajo costo como etopósido, mercaptopurina o metotrexato, señalando que su precio no justifica las barreras impuestas.

Se mencionó un decreto de diciembre anterior que prohíbe utilizar medicamentos sin INVIMA, lo que estaría siendo malinterpretado por EPS para negar medicamentos que, aun siendo PBS, no están etiquetados con UNIPS. Esto contradice normas superiores como la **Ley del Cáncer Infantil (2008)** y la **Ley Jacobo**, que garantizan tratamiento sin barreras.

Se advirtió también que incluso medicamentos incluidos recientemente en la lista de esenciales de la OMS están siendo negados en Colombia. Desde IPS se reiteró que no se trata de medicamentos de alto costo, sino de fármacos básicos.

Ante esta crisis, **se** presentó propuestas de acción inmediata:

- Invitar a expertos como el Dr. Lagos a la jornada trimestral con aseguradores.
- Exponer directamente la problemática a los referentes de cohortes.
- Convocar a secretarios y subsecretarios de salud para elevar la urgencia del tema.
- Solicitar apoyo intersectorial mientras se restablece la estabilidad del suministro.

Se señaló que han adelantado acercamientos con el Ministerio, pero no han recibido apoyo suficiente. Sugirió que la Secretaría podría solicitar formalmente una revisión de la normatividad.

Subrayó la necesidad de incluir en las reuniones a tomadores de decisión de las EPS (no solo referentes), especialmente de áreas de contratación, porque allí se definen tiempos, cobertura contractual, facturación electrónica y condiciones de pago.

Paralelamente, se habló sobre tiempos críticos en diagnóstico de tumores del sistema nervioso central. Se mencionó que la falta de acceso a imágenes diagnósticas, especialmente resonancias con contraste y anestesia para población pediátrica, retrasa los diagnósticos. Se resaltó la escasez de instituciones capaces de realizar estos estudios y la urgencia de fortalecer rutas de acceso.

Se propuso fortalecer el componente educativo mediante:

- Cursos virtuales obligatorios sobre diagnóstico temprano de cáncer infantil.
- Eventos semestrales orientados a resolución de casos.
- Incremento en adherencia del talento humano a procesos de alerta temprana.

Se reiteró que la obligatoriedad en la capacitación generaría un aumento significativo de alertas oportunas.

Nelcy Johana Gómez Ordóñez, de Famisanar, explicó la ruta interna desarrollada por la EPS para autorizar medicamentos sin etiqueta UNIPS:

- Recepción de junta médica, protocolos y guías desde la IPS.
- Revisión por un médico asesor.

- Levantamiento del parámetro de restricción en el sistema para permitir autorización.

Solicitó a las IPS un listado de medicamentos y CIE-10 aplicables. Señaló que, aunque se autoriza, en ocasiones auditoría glosa posteriormente la factura, lo cual perpetúa las dificultades.

En la fase final, se revisaron los pendientes del plan de choque, especialmente en aseguramiento de la calidad, diagnóstico oportuno, tiempos de entrega de biopsias y exámenes de extensión. Se propuso que cada actor revise el documento para ajustes antes de su proyección al año 2026.

Se acordó:

- Realizar próxima reunión **martes 27 de enero**, de **9:00 a 11:00 a.m.**, en modalidad **presencial**.
- Enviar el documento del plan de choque a todos los participantes.
- Revisar, en la próxima sesión, la **ruta de atención** por cada IPS.
- Crear un grupo de WhatsApp exclusivo para IPS, con el fin de facilitar comunicación operativa.

Finalmente, no habiendo más intervenciones, **se dio por concluida la reunión.**

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Enviar el **documento del Plan de Choque** a todos los asistentes antes de la próxima reunión		27/01/2026 9:00am a 11:00 am
Convocar a **secretarios, subsecretarios y tomadores de decisión** para elevar la problemática al nivel de despacho. Revisar junto a jurídica la interpretación del decreto reciente sobre medicamentos sin INVIMA. Gestionar un **llamado formal al Ministerio de Salud** y a la dirección de aseguramiento por la crisis de acceso.		27/01/2026 9:00am a 11:00 am

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

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

4					
5					
6					
7					
8					
9					

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 ( ) **No ( )**	

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

1. Resumen

Título de la reunión	Articulación Actores del Sistema (EAPB -I
Participantes que asistieron	25
Hora de inicio	11/24/25, 8:55:00 AM
Hora de finalización	11/24/25, 11:10:34 AM
Duración de la reunión	2 h 15 min 34s
Tiempo medio de asistencia	1 h 17 min 12s

2. Participantes

Nombre	Primera entra	Última salida	Duración de l
Zory Briceida, Escobar Macualo	11/24/25, 9:0	11/24/25, 9:0	3s
Martha Cecilia, Orozco Ospino	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	1 h 55 min 51
Myriam, Gordillo Huertas	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	1 h 56 min 28
HIUSJ (No comprobado)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 10	52 min 32s
Fireflies.ai Notetaker Olena (No comprobado)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	2 h 1 min 37s
read.ai meeting notes (No comprobado)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 10	57 min 12s
Martha Ligia Piña Quintero (Externo)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 9:4	36 min 19s
Dra Paola Carranza (No comprobado)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 10	1 h 39 min 55
Erika Hernandez Serrato	11/24/25, 9:0	11/24/25, 10	53 min 4s
JOHANA PAOLA's Notetaker (Otter.ai) (No comprobado)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 9:1	3 min
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA HIUSJ (No comprobado)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	1 h 55 min 49
Kevin Sebastian Galan Torres	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	1 h 57 min 6s
Paola Estefania Cardenas Cuervo	11/24/25, 9:0	11/24/25, 10	1 h 12 min 11
Astrid Lucero Pinzon Castillo (Externo)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	1 h 56 min 38
Transkriptor (No comprobado)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	2 h 1 min 37s
ALEXANDRA JIMENEZ CHAVES (Externo)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 10	1 h 15 min 51
Sandra Patricia Moreno Monroy	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	1 h 57 min 14
Nelcy Johana Gomez Ordonez	11/24/25, 9:1	11/24/25, 10	1 h 32 min 45
Andro Jose, Baquero Herrera	11/24/25, 9:1	11/24/25, 11	1 h 51 min 11
Pediatria Consulta Externa (Externo)	11/24/25, 9:1	11/24/25, 10	1 h 30 min 26
Carolina Moreno	11/24/25, 9:1	11/24/25, 9:3	15 min 49s
KATHERINE GARCIA GUZMAN (Externo)	11/24/25, 9:2	11/24/25, 10	1 h 9 min 18s
Mayor Sildrey Arenas (No comprobado)	11/24/25, 9:3	11/24/25, 9:5	14 min 57s
Neidy Johanna, Cubides Galeano	11/24/25, 10	11/24/25, 11	25 min 54s
Edward Fernando Zambrano Molina (Externo)		11/24/25, 11	1 h 57 min 12

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entra	Hora de salid	Duración
Zory Briceida, Escobar Macualo	11/24/25, 9:0	11/24/25, 9:0	3s
Martha Cecilia, Orozco Ospino	11/24/25, 9:0	11/24/25, 9:0	9s
Martha Cecilia, Orozco Ospino	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	1 h 55 min 42
Myriam, Gordillo Huertas	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	1 h 56 min 28
HIUSJ (No comprobado)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 10	52 min 32s
Fireflies.ai Notetaker Olena (No comprobado)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	2 h 1 min 37s
read.ai meeting notes (No comprobado)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 10	57 min 12s
Martha Ligia Piña Quintero (Externo)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 9:4	36 min 19s
Dra Paola Carranza (No comprobado)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 10	1 h 39 min 55

Erika Hernandez Serrato	11/24/25, 9:0	11/24/25, 10	53 min 4s
JOHANA PAOLA's Notetaker (Otter.ai) (No comprobado)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 9:1	3 min
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA HIUSJ (No comprobado)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	1 h 55 min 49
Kevin Sebastian Galan Torres	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	1 h 57 min 6s
Paola Estefania Cardenas Cuervo	11/24/25, 9:0	11/24/25, 10	1 h 12 min 11
Astrid Lucero Pinzon Castillo (Externo)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	1 h 56 min 38
Transkriptor (No comprobado)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	2 h 1 min 37s
ALEXANDRA JIMENEZ CHAVES (Externo)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 10	1 h 15 min 51
Sandra Patricia Moreno Monroy	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	1 h 57 min 14
Nelcy Johana Gomez Ordonez	11/24/25, 9:1	11/24/25, 10	1 h 32 min 45
Andro Jose, Baquero Herrera	11/24/25, 9:1	11/24/25, 11	1 h 51 min 11
Pediatria Consulta Externa (Externo)	11/24/25, 9:1	11/24/25, 10	1 h 30 min 26
Carolina Moreno	11/24/25, 9:1	11/24/25, 9:3	15 min 49s
KATHERINE GARCIA GUZMAN (Externo)	11/24/25, 9:2	11/24/25, 10	1 h 9 min 18s
Mayor Sildrey Arenas (No comprobado)	11/24/25, 9:3	11/24/25, 9:5	14 min 57s
Neidy Johanna, Cubides Galeano	11/24/25, 10	11/24/25, 11	25 min 54s
Edward Fernando Zambrano Molina (Externo)		11/24/25, 9:08:56 AM	
Edward Fernando Zambrano Molina (Externo)	11/24/25, 9:0	11/24/25, 11	1 h 57 min 12

PS atención complementaria) - Cáncer infantil

Correo electr	Id. de partici	Rol
ZBEscobar@s	ZBEscobar@s	Moderador
MCOrozco@s	MCOrozco@s	Moderador
M1Gordillo@	M1Gordillo@	Moderador
		Moderador
		Moderador
		Moderador
mpina@canc	mpina@canc	Moderador
s		Moderador
ehernandezs	ehernandezs	Moderador
		Moderador
s		Moderador
kgalan@fami	kgalan@fami	Moderador
subgerentegc	subgerentegc	Moderador
apinzon@lac	apinzon@lac	Moderador
		Moderador
alexandra.jim	alexjimc@col	Moderador
smorenom@	smorenom@	Moderador
ngomez@fan	ngomez@fan	Moderador
AJBaquero@s	AJBaquero@s	Moderador
pediatriaext@	pediatriaext@	Moderador
		Moderador
kathgarguz@	kathgarguz@	Moderador
		Moderador
NJCubides@s	NJCubides@s	Moderador
ezambrano@	ezambrano@	Moderador

Correo electr	Rol
ZBEscobar@s	Moderador
MCOrozco@s	Moderador
MCOrozco@s	Moderador
M1Gordillo@	Moderador
	Moderador
	Moderador
	Moderador
mpina@canc	Moderador
s	Moderador

ehernandezs(	Moderador
	Moderador
s	Moderador
kgalan@fami	Moderador
subgerentegc	Moderador
apinzon@lac:	Moderador
	Moderador
alexandra.jim	Moderador
smorenom@	Moderador
ngomez@fan	Moderador
AJBaquero@s	Moderador
pediatriaext@	Moderador
	Moderador
kathgarguz@	Moderador
	Moderador
NJCubides@s	Moderador
ezambrano@	Moderador
ezambrano@	Moderador