# INFORME DE REUNIÓN – PRESENTACIÓN MODELO DE ATENCIÓN Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS NUEVA EPS

Fecha: *24 de noviembre 2025*
Duración: 2 horas 7:00am-9:00am
Modalidad: Virtual
Convoca: Secretaría Distrital de Salud – Equipos MÁS Bienestar en tu Hogar
Participantes: Referentes SDS, Equipos MÁS Bienestar, Directivos y profesionales de Nueva EPS. Gestores de bienestar y en línea de las SISS

---

## 1. Objetivo de la reunión

Socializar a los Equipos MÁS Bienestar el Modelo de Atención, el Portafolio de Servicios y los principales componentes del aseguramiento de la Nueva EPS, con el fin de fortalecer la articulación intersectorial y mejorar la capacidad resolutiva en territorio para atención de usuarios.

---

## 2. Desarrollo de la sesión

### 2.1 Apertura

La reunión inició con palabras de Gloria Inés Gallo (SDS), quien resaltó la importancia de los espacios de capacitación con las EPS para mejorar la gestión territorial y optimizar el direccionamiento de los usuarios a los servicios de salud.

---

## 2.2 Presentación del Modelo de Atención – Nueva EPS

### 2.2.1 Introducción

La apertura estuvo a cargo de María Fernanda Méndez, enfermera, epidemióloga y especialista en salud pública, quien presentó la estructura general del modelo de atención de la Nueva EPS.

### 2.2.2 Componentes principales del modelo

El profesional Jeisson Fernando Castiblanco socializó los pilares del modelo, destacando:

- Las líneas estratégicas del modelo de aseguramiento.

- Las bases teóricas y operativas que soportan la gestión del riesgo.
- Las líneas de soporte, que garantizan el funcionamiento operativo del modelo.
- Los beneficios esperados tanto para usuarios como para los diferentes actores del sistema de salud.

Asimismo, se explicó cómo el modelo busca asegurar la oportunidad, continuidad y calidad del servicio mediante procesos sistemáticos de identificación del riesgo y direccionamiento efectivo.

---

## 2.3 Segmentación Poblacional y Gestión del Riesgo

### 2.3.1 Segmentación administrativa y clínica

La EPS realiza procesos de segmentación para identificar usuarios que requieren un acompañamiento administrativo diferencial, orientado a reducir barreras a través de:

- Protocolos prioritarios de autorización.
- Asignación oportuna de prestadores.
- Apoyo en trámites para garantizar continuidad del tratamiento.

---

### 2.3.2 Acceso al sistema de salud

Se explicaron las dos vías de acceso:

- Demanda espontánea: consulta externa o urgencias por aparición de síntomas.
- Demanda inducida: ingreso programado mediante acciones de promoción y mantenimiento de la salud.

En ambos casos, según el perfil epidemiológico y las condiciones detectadas, se realiza derivación a los programas correspondientes.

---

## 2.4 Direccionamiento a Programas Específicos

Se presentó el proceso de derivación para:

- Hipertensión y enfermedad renal → Programas de control y nefroprotección.
- VIH, artritis, cáncer y condiciones complejas → Prestadores complementarios mediante referencia y contrarreferencia.
- Patologías crónicas → Programas específicos del asegurador según rutas integrales.

Se enfatizó que el direccionamiento depende de:

- Valoración clínica.
- Perfil epidemiológico del usuario.
- Rutas integrales de atención en salud (RIAS).

---

## 2.5 Priorización de Riesgos en 2025

La Nueva EPS trabaja con 16 riesgos priorizados, acordes a las RIAS. Se informó que:

- Multimorbilidad es un riesgo crítico propio de la EPS, dado el alto número de usuarios con múltiples patologías crónicas (hasta 23 o más).
- Para Bogotá 2025, los riesgos priorizados en ambos regímenes son:
  - Riesgo cardiocerebrovascular y metabólico.
  - Trastornos mentales y del comportamiento (salud mental).

En el régimen subsidiado se incluyen además:

- Riesgo materno perinatal.
- Riesgo oncológico.
- Alteraciones en salud bucal.
- Multimorbilidad.
- Alteraciones nutricionales.
- Enfermedades respiratorias crónicas.

Estos riesgos orientan la focalización territorial de los equipos zonales.

---

## 2.6 Identificación de Población Gestante

Se explicó que la EPS realiza un proceso propio para garantizar la identificación temprana de gestantes y su vinculación a controles prenatales.

---

## 2.7 Cierre, preguntas y compromisos

Se resolvieron inquietudes relacionadas con:

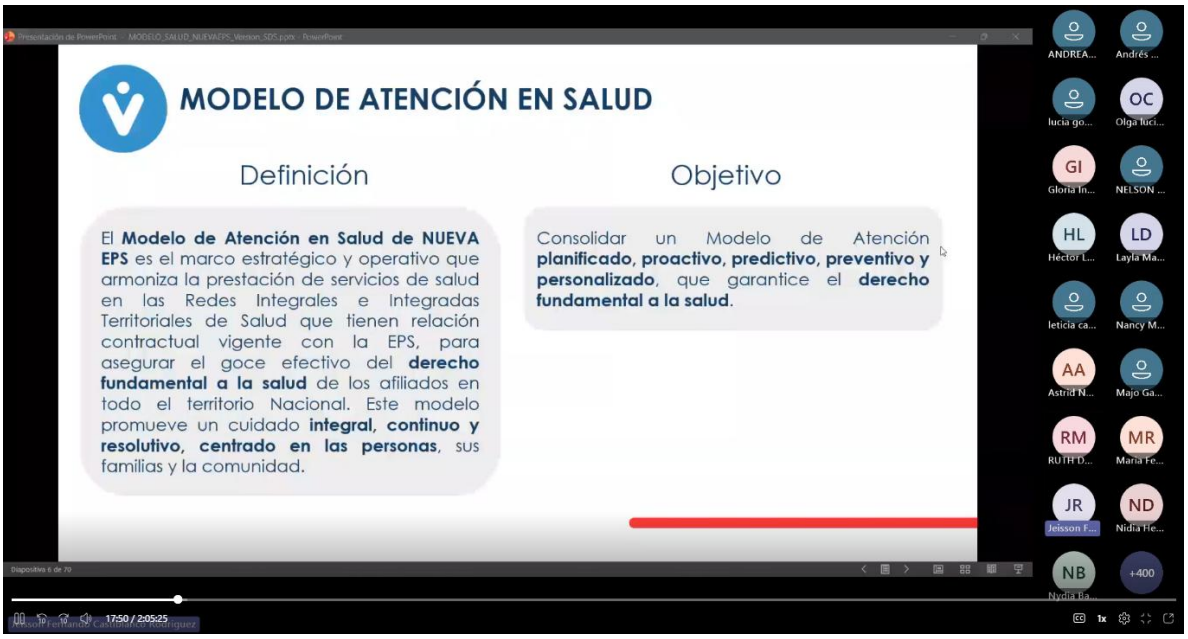
- Rutas de atención.
- Procesos administrativos.
- Referencia y contrarreferencia.

- Manejo de patologías crónicas.
- Articulación con equipos territoriales.

---

## 3. Conclusiones

- La capacitación permitió fortalecer la comprensión del modelo de atención de Nueva EPS y los procesos de gestión del riesgo.
- Se reforzó la importancia del direccionamiento oportuno de usuarios desde los Equipos MÁS Bienestar.
- La información recibida contribuirá a mejorar la articulación entre SDS–EPS y la capacidad resolutiva en territorio.
- Se acordó mantener estos espacios de formación y coordinación interinstitucional.




LÍNEA ESTRATÉGICA 3
GESTIÓN DE LAS REDES INTEGRALES E INTEGRADAS TERRITORIALES DE SALUD
GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Calidad
Oportunidad
Continuidad
Permiten articular de manera funcional y operativa los componentes primario y complementario
1
Ordenamiento territorial de la red de prestación
2
Reconocimiento y análisis de suficiencia de red en el territorio
3
Articulación entre niveles de atención
4
Definición de poblaciones priorizadas y segmentación operativa:
Diana Diaz
49:53 / 2:05:25


nueva eps
EN INTERVENCIÓN
2. MODELO DE GESTIÓN EXTRAMURAL
Dirección Gestión De Promoción Y Mantenimiento
Coordinación Modelo de Gestión Extramural
Yo dejo huella con Nueva
1:29:16
1:25:13 / 2:05:25

## MODELO DE GESTIÓN EXTRAMURAL

Es una estrategia implementada por Nueva EPS desde el 2016 con el fin de aportar a la gestión integral del riesgo en salud de los afiliados. Es un modelo de atención preventivo basado en la **estrategia de atención Primaria en Salud y Salud Comunitaria**, donde a través de la visita preventiva de salud se identifican necesidades en salud y se canalizan al sistema, con énfasis en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y grupos de riesgo

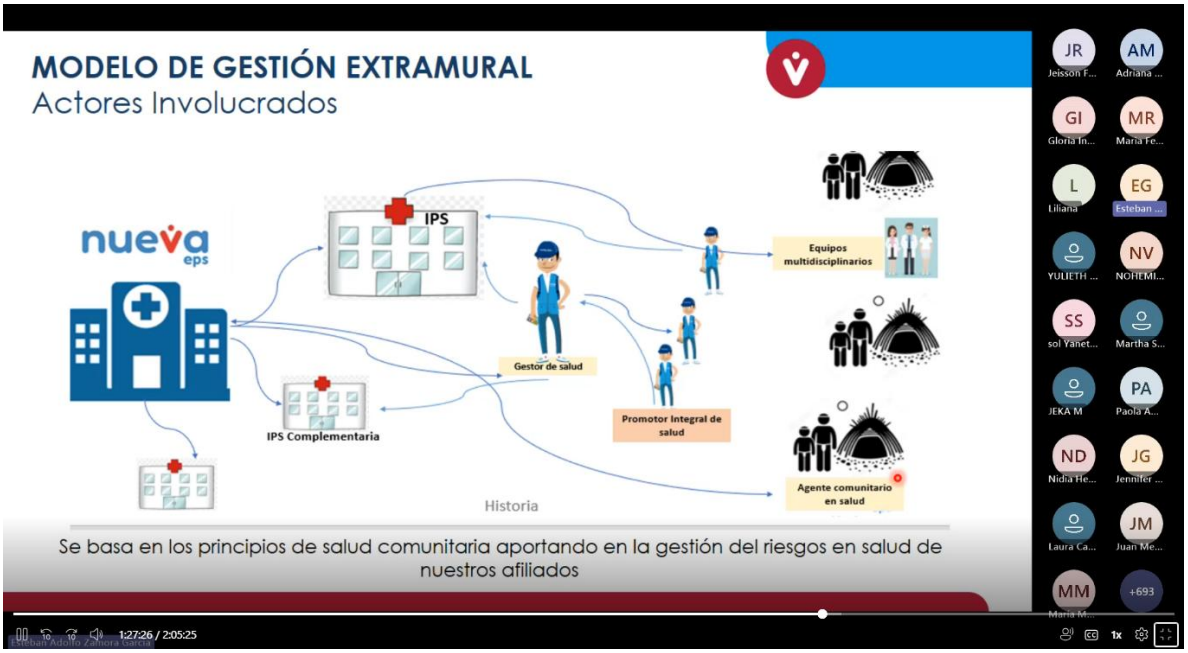


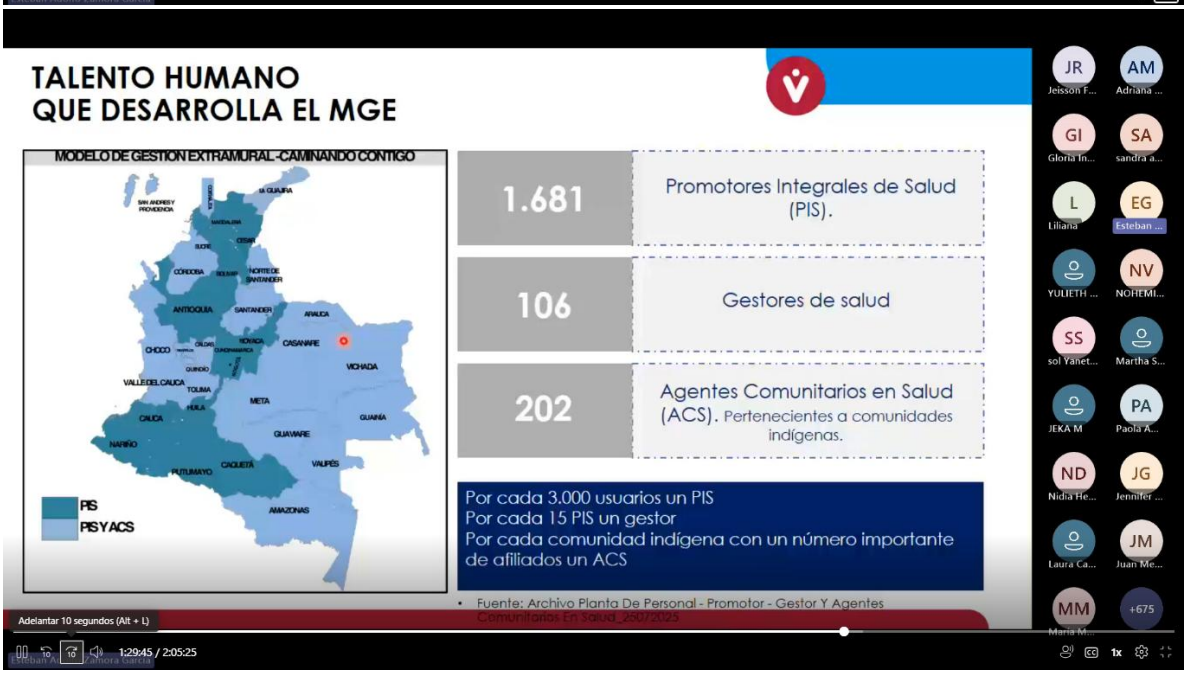
Fuente: Modelo de gestión extramural Nueva EPS_ Guajira



## MODELO DE GESTIÓN EXTRAMURAL






Elaborado por :

Diana Marcela Velandia Barrera – Referente tecnico SDS – EMBH