PAPELERIA Y LOGO SUBRED

EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR

PRODUCTOS:
INFORME DE AVANCE EN LA GESTIÓN TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CONVENIO XXXX DE 2025
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD XXXX E.S.E.

FECHA (DD/MM/AAAA)
Bogotá D.C

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Contenido

1. INTRODUCCIÓN 1
2. OBJETO 2
3. ALCANCE 2
4. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS POR PROCESO 2
4.1 PLANEACIÓN TERRITORIAL 2
4.1.1 APROPIACIÓN TERRITORIAL 3
4.1.2 GESTIÓN TERRITORIAL 4
4.1.3 PLANEACIÓN DEL ABORDAJE 5
4.1.3.1 ACCESO 5
4.1.3.2.1 Agendamiento de citas 5
4.1.3.2.2 Seguimiento a las citas agendadas 6
4.1.3.2.3 Gestión de la estrategia de ruteo 6
4.2 GESTIÓN FAMILIAR E INDIVIDUAL 8
4.2.1 ABORDAJE TERRITORIAL Y CARACTERIZACIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS. 9
4.2.2. EJECUCIÓN DE PLANES DE BIENESTAR. 10
4.2.3. ATENCIÓN DE JORNADAS Y CONTINGENCIAS 18
4.3. SERVICIOS COMPLEMENTARIOS 18
4.3.1. Toma de laboratorios 18
4.3.2. Entrega de medicamentos 19
4.3.3 Vacunación 20
5. GESTIÓN OPERATIVA 20
5.1.1 COORDINACIÓN TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA 20
5.1.2. CONTRATOS ESTABLECIDOS 23
5.1.3. GESTIÓN AMBIENTAL 23
5.2. DINAMIZACIÓN DE LAS ACCIONES DE LOS EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR 23
5.2.1. GERENCIA DE LA INFORMACIÓN. 23
5.2.2. GESTIÓN Y SEGUIMIENTO A COHORTES DE RIESGO 25
5.2.3 DERIVACIONES Y ACTIVACIÓN DE RUTAS SECTORIALES E INTERSECTORIALES. 26
5.3. APOYO DE LAS ACCIONES DE LOS EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR 29
6. MONITOREO Y EVALUACIÓN 30
7. CONCLUSIONES 34

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

1. INTRODUCCIÓN

Realice una breve introducción y/o presentación para contextualizar el desarrollo y alcance del documento, puede referenciar algunos antecedentes y el propósito es dar una idea sobre el contenido.

2. OBJETO

Aunar esfuerzos entre el FFDS y la Subred Integrada de Servicios de Salud **XXXX** E.S.E, para realizar actividades de la Gestión del riesgo individual y colectivo en la modalidad extramural de acuerdo con las necesidades y prioridades de la población a nivel individual, familiar y territorial de los sectores catastrales asignados en el Distrito Capital, en concordancia con las normas que regulan el sistema general de seguridad social en salud, el plan territorial en salud y el modelo de atención en salud "MAS Bienestar".

3. ALCANCE

A través de este convenio se aunarán esfuerzos entre el FFDS-SDS y la Subred Integrada de Servicios de Salud **XXXX** E.S.E; en cumplimiento del objeto del convenio, las partes se comprometen a aportar los recursos económicos, técnicos y administrativos, de acuerdo con los compromisos de cada entidad, para la implementación de actividades de gestión del riesgo individual y colectivo, y de promoción para el cuidado de la salud, en la modalidad extramural de acuerdo con las necesidades y prioridades de la población a nivel individual, familiar y territorial en el Distrito Capital; de acuerdo con el Plan Territorial de Salud y las metas de los proyectos de inversión, los lineamientos señalados en los Anexos Nº.5 "lineamiento operativo"; Anexo Nº 6 " Plan Programático y Presupuestal -PPP" y Anexo Nº.7."Insumos requeridos"; en los cuales se establecen las directrices para la ejecución de las acciones y los productos, documentos que son de obligatorio cumplimiento por parte de la Subred.

4. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS POR PROCESO

4.1 PLANEACIÓN TERRITORIAL

Para el apartado de planeación territorial se deberá realizar la descripción breve y precisa del estado de avance o modificaciones en la delimitación territorial. En caso de existir ajustes dentro de las delimitaciones se debe argumentar de manera técnica el porqué de este cambio y los soportes administrativos que lo validen. En caso de existir planeación de acciones emergentes es importante realizar la descripción de las acciones realizadas y su planeación en términos de delimitación, alcance, tiempo y nivel de gestión del componente geográfico y de los resultados obtenidos en el marco de ejecución de estas actividades emergentes.

Adicionalmente se deberá diligenciar la tabla de delimitación por localidad, la cual debe coincidir con el feature data set de planeación en la capa de delimitación, entregada en la

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

GDB. Se debe explicar las razones de la modificación y el contexto técnico para realizar las modificaciones.

Tabla 1A ÁREAS DE GESTIÓN DEL RIESGO MODIFICADAS POR LOCALIDAD

LOCALIDAD	PERFIL	CANTIDAD DE ÁREAS DE GESTIÓN DEL RIESGO MODIFICADAS
LOCALIDAD (Una fila por cada localidad y perfil de la subred)	Perfil profesional de salud asociado a las áreas de gestión del riesgo modificadas.	Cantidad de áreas de gestión del riesgo modificadas por localidad.
Total, Subred	**Resultado**	**Resultado**

Fuente: Base de datos GDB

Explicar claramente las condiciones de salud o geográficas que provocaron la necesidad de realizar las modificaciones en las áreas de gestión del riesgo. Lo anterior por cada uno de los perfiles que hayan tenido modificaciones en sus áreas de gestión del riesgo.

4.1.1 APROPIACIÓN TERRITORIAL

La apropiación territorial es dinámica y por tal razón el reporte de esta deber ser consecuente con la realidad contextual del terreno. En este sentido se deberá reportar los cambios, actualizaciones y ajustes de la apropiación territorial en la tabla resumen (tabla de apropiación territorial). Adicionalmente se debe describir y analizar la variabilidad y dinámica de la apropiación territorial y su relación con la operación de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar. Es importante destacar que los datos consignados en este apartado deben coincidir con el feature data set de planeación en la capa de apropiación, entregada en la GDB y estar relacionada de manera directa con la tabla de talento humano actualizada para el periodo de reporte.

Tabla 2A. Apropiación territorial

LOCALIDAD	CON APROPIACION	SIN APROPIACION	%
LOCALIDAD (Una fila por cada localidad de la subred)	Número de sectores catastrales con apropiación.	Número de sectores catastrales con cambios de talento humano en el periodo.	Es el porcentaje sectores catastrales apropiados que tuvieron cambios en la distribución del talento humano
Resultado	**Resultado**	**Resultado**	**Resultado**

Fuente: base de datos Geográfica GDB subred XXXX

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Tabla 3A. ADSCRIPCIÓN GESTOR MÁS BIENESTAR

LOCALIDAD	ÁREA DE GESTIÓN DEL RIESGO	CANTIDAD DE GESTORES PROYECTADOS	TOTAL ADSCRIPCION
LOCALIDAD (Una fila por cada localidad de la subred)	Número de Gestores (Mas Bienestar) adscritos en la localidad.	Número de gestores (Mas bienestar) proyectados por localidad	Porcentaje de adscripción de gestores MAS bienestar. (Número de gestores adscritos/gestores proyectados)
Total, Subred	**Resultado**	**Resultado**	**Resultado**

Fuente: Base de datos GDB

Tabla 3B. ADSCRIPCIÓN GESTOR EN LÍNEA

LOCALIDAD	ÁREA DE GESTIÓN DEL RIESGO	CANTIDAD DE GESTORES PROYECTADOS	TOTAL ADSCRIPCION
LOCALIDAD (Una fila por cada localidad de la subred)	Número de Gestores (en línea) adscritos en la localidad.	Número de gestores (en línea) proyectados por localidad	Porcentaje de adscripción de gestores en línea. (Número de gestores adscritos/gestores proyectados)
Total, Subred	**Resultado**	**Resultado**	**Resultado**

Fuente: Base de datos GDB

Cada Subred debe realizar una descripción breve de los sectores catastrales sin uso residencial dentro de su jurisdicción. Se debe tener en cuenta que la condición de uso puede cambiar con el tiempo; por tanto, cualquier modificación en el estado de estos sectores deberá ser actualizada oportunamente en la tabla correspondiente.

En este apartado se debe realizar una breve descripción del sector con un análisis cualitativo de la posibilidad de que cambie de estado.

Se debe tener en cuenta que los datos que se registraran en la tabla son únicamente de los sectores catastrales en donde no hay nada de actividad residencial

Tabla 2B. Sectores catastrales sin actividad residencial

LOCALIDAD	CODIGO DE SECTOR CATASTRAL	NOMBRE DE SECTOR CATASTRAL	FECHA	TOTAL, DE MANZANAS DE SECTORES CATASTRALES SIN POBLACION.

LOCALIDAD (se puede repetir de acuerdo con la cantidad de sectores catastrales no residenciales.)	Número de Sectores catastrales delimitados dentro de la localidad	Numero de manzanas delimitadas por localidad	Se debe colocar la fecha en la que se evidencio que el sector no cuenta con población residencial	Porcentaje de sectores con delimitación
Total, Subred	**Resultado**	**-**		**Resultado**

Fuente: Base de datos GDB

4.1.2 GESTIÓN TERRITORIAL

Como parte fundamental del proceso de gestión territorial se debe realizar el reporte de las asignaciones realizadas y el estado de gestión de estas, en concordancia con ello se debe gestionar el cronograma de abordaje (componente geográfico y avanzada) por cada uno de los territorios que se encuentren en la subred, cuyo reporte esta soportado en la GDB o en un archivo externo, el cual debe ser entregado como anexo al presente informe.

Al reportar las asignaciones realizadas y su estado, se establece un marco de control que permite medir el cumplimiento de los objetivos en tiempo real. Esto resulta esencial para los equipos MAS Bienestar en Tu Hogar, cuya labor requiere ajustarse dinámicamente a las necesidades cambiantes de la población.

La centralización de datos en la GDB proporciona información precisa para planificar mejor los recursos y ajustar las estrategias, especialmente en casos donde las necesidades en salud son apremiantes, o en donde los territorios cuentan con características, socioeconómicas que afectan o benefician las acciones de los equipos MAS Bienestar territorial, siendo así como la gestión territorial impacta en la planificación de las operaciones que se realizan en el territorio.

Tabla 3. Gestión territorial

LOCALIDAD	**MANZANAS CON DELIMITACION**	**MANZANAS ABDORDADAS**	**%**	**MANZANAS CON BARRERA**	**%**	**% Total de avance**
LOCALIDAD (Una fila por cada localidad de la subred)	Número de manzanas dentro de los sectores catastrales con delimitación.	Número de manzanas abordadas por los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar en los sectores catastrales con delimitación.	Porcentaje de abordaje. Manzanas con delimitación sobre manzanas abordadas.	Número de manzanas con algún tipo de barrera (por seguridad, accesibilidad)	Porcentaje de abordaje. Manzanas con barreras sobre manzanas en los sectores catastrales con delimitaciones.	Número de manzanas abordadas, más las manzanas con barreras sobre las manzanas en los sectores catastrales con

						delimitaciones.
Total Subred	**Resultado**	**Resultado**	**Resultado**	**Resultado**	**Resultado**	**Resultado**

Fuente: Base de datos GDB

Describir de manera concisa los análisis espaciales realizados en el periodo y su impacto en la operación de los Equipos MAS Bienestar en tu hogar. Este apartado posibilita al componente geográfico a realizar una descripción cualitativa y cuantitativa de las acciones y análisis realizados. Dar énfasis en los impactos positivos de los análisis espaciales en la eficiencia y eficacia de los equipos operativos.

Desde el componente de avanzada se debe realizar la descripción cuantitativa y cualitativa de las acciones correspondientes al posicionamiento del modelo MAS bienestar. En este apartado es clave reportar el número de mesas y espacios realizados frente a los programados para el periodo, como anexo al presente informe se deberán adjuntar los registros de asistencia y relatorías de los espacios desarrollados.

Tabla 4. Gestión de las zonas con dinámicas especiales para el acceso

LOCALIDAD	**ZONAS DE DIFICIL ACCESO IDENTIFICADAS**	**ZONAS DE DIFICIL ACCESO APERTURADAS**	**%**
LOCALIDAD (Una fila por cada localidad de la subred)	Número de zonas con dinámicas especiales para el acceso identificadas.	Número de zonas con dinámicas especiales para el acceso con acceso efectivo por parte del equipo operativo	Porcentaje de zonas con dinámicas especiales de acceso aperturadas.
Total Subred	**Resultado**	**Resultado**	**Resultado**

4.1.3 PLANEACIÓN DEL ABORDAJE

Describa de manera puntual la organización y planeación que realizo durante el periodo, tener en cuenta el plan de acción generado y talento humano con el que cuenta para el desarrollo de las actividades.

4.1.3.1 ACCESO

Describir avances y Logros. Indicar el análisis del proceso teniendo en cuenta tipo de consultas, perfiles, estado de admisión.

4.1.3.2 AGENDAMIENTO

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Describir avances y Logros del proceso, realizar análisis de los datos, teniendo en cuenta solicitudes realizadas, tipos de consulta, gestión de citas por EPS, Análisis de cobertura por grupo etario o condición prioritaria (niñez, gestantes, personas con discapacidad, etc,) identificación de servicios o especialidades con mayor demanda, flujo de comunicación con las EPS para la asignación oportuna de citas, Acuerdos o compromisos logrados con EPS para mejorar el proceso. Estrategias implementadas para mejorar la eficiencia del agendamiento, Propuestas de mejora en la coordinación con EPS y al interior de las SISS.

Tabla 5. Agendamiento

4.1.3.2.1 Agendamiento de citas

Agendamiento / Consultas	Órdenes pendientes meses anteriores	Órdenes solicitadas en el mes de reporte	Citas agendadas en el período	Citas agendadas períodos posteriores	**Pendientes**
Agenda en unidades basicas resolutivas (se incluye la gestión de ordenes identificadas como pendientes en las diferentes intervenciones, gestión de las ordenes generadas en las atenciones individuales y las solicitadas por los equipos para usuarios capitados con la SISS)					
Agenda en unidades básicas resolutivas de usuarios **tipo 4** realizado por gestores y profesionales					
Total					

Fuente: Aplicativo GTAPS módulo de agendamiento

4.1.3.2.2 Seguimiento a las citas agendadas

Describir avances y Logros, realizar análisis de los datos teniendo en cuenta los siguientes aspectos: Determinar los factores que contribuyen a un cumplimiento exitoso, Ej efectividad de los recordatorios, la disponibilidad de recursos o la comunicación con los usuarios. Identificar las razones de la inasistencia, Determinar si hay alguna acción tomada para reducir las inasistencias, Analizar las causas detrás de las citas no atendidas, Analizar cuántas citas se han reprogramado, Determinar si existen mejoras en el proceso de seguimiento, Analizar qué barreras están afectando el cumplimiento de las citas, Basado en el análisis de las causas, determinar acciones para mejorar el proceso, Implementar estrategias para reducir la inasistencia.

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Tabla 6. Seguimiento a agendamiento

Agendamiento / Consultas	Citas agendadas	Citas con estado cumplido	Citas con estado inasistentes	Citas con estado inatención	Citas pendientes por seguimiento	Total
Órdenes Agendadas por el gestor de bienestar o profesional - Tipo 4						
Ordenes agendadas por el gestor el línea de usuarios que capitán con la SISS						

Fuente aplicativo GTAPS- Base agendamiento corte a XX

4.1.3.2.3 Gestión de la estrategia de ruteo

(Describir avances y Logros en la implementación de la estrategia. Se solicita que en el apartado de abordaje territorial, gestión de planes de bienestar se describa resultados obtenidos frente a la respuesta de los casos según gestión realizada teniendo en cuenta las cohortes de riego).

Inicialmente, realizar el análisis del total de los casos cargados al módulo de ruteo, los gestionados y los que se encuentran pendientes por establecer contacto, precisando las estrategias empleadas para dar cumplimiento a la gestión de la totalidad de los casos.

Tabla 6. Casos Gestionados. Estrategia Ruteo

Grupo de Riesgo	Número de casos cargados desde SDS (gestor en línea)	Total de Casos gestionados (gestor en línea)	Número de casos cargados desde SDS (gestor de bienestar)	Total de Casos gestionados (gestor de bienestar)	Total de casos cargados desde SDS	Total de Casos gestionados

Fuente: Modulo ruteo aplicativo GTAPS

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Tabla 8. Gestión ruteo- casos contactados

Análisis de los datos frente al contacto telefónico, acciones implementadas de acuerdo con los resultados obtenidos.

Análisis de los datos frente a la distribución de los datos por estado de gestión, incluir análisis frente a los motivos de rechazo, acciones implementadas de acuerdo con los resultados obtenidos.

ESTADO DE LA GESTÓN PARA LOS CASOS CONTACTADOS		
Estado de Gestión	**Gestor en Línea**	**Gestor de Bienestar**
ACEPTA ATENCIÓN		
FALLECIDO		
NO REQUIERE VISITA GESTION EFECTIVA		
FUERA DE LA CIUDAD		
RECHAZADO		
ACTUALIZAR DIRECCION MISMA SUBRED		
OTRA SUBRED		
CAMBIO DE PRIORIDAD		
NO CUMPLE CRITERIO		
INFORMACIÓNN ERRADA		
TOTAL		

Fuente: Modulo ruteo aplicativo GTAPS

Tabla Seguimiento remoto

Incluir análisis que contemple, como mínimo: la tasa de aceptación, para identificar la disposición de los usuarios a vincularse al seguimiento remoto; la conversión a seguimiento efectivo, que muestre cuántos ingresan realmente al proceso desde el segundo contacto; y la brecha operativa entre aceptación e inicio efectivo, con el fin de identificar barreras en la gestión. Asimismo, se requiere un análisis por grupo de riesgo que permita reconocer comportamientos diferenciales según la condición de salud.

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Grupo de Riesgo	Número de usuarios vinculados a seguimiento remoto (aceptan seg remoto)	Número de usuarios con seguimeinto seguimiento remoto (contados a partir del segundo contacto tel)
Materno		

Tabla 9. Gestión ruteo- Estado final (Corresponde a los casos cargados desde la SDS).

Análisis de los datos considerando la distribución de los casos según su estado final. Incluir un análisis de los motivos de los casos fallidos y las acciones implementadas en función de los resultados obtenidos. Es importante que los datos analizados coincidan con los registrados en las tablas anteriores, teniendo en cuenta específicamente los casos con estado 'visita en campo' y aquellos con aceptación de la visita.

ESTADO FINAL DEL CASO						
# Casos que aceptan la atención	Grupo de Riesgo	# CASOS QUE ACEPTAN ATENCION	EFECTIVO	FALLIDO	NO RESIDENCIAL	TOTAL
total						

Fuente: Modulo ruteo aplicativo GTAPS

4.2 GESTIÓN FAMILIAR

4.2.1 ABORDAJE TERRITORIAL Y CARACTERIZACIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS.

A partir del proceso de apropiación territorial, se debe reportar el avance en el proceso de abordaje territorial, el acercamiento a las familias, para su caracterización y posteriores

acciones de promoción de la salud y gestión integral del riesgo. Para ello, diligenciar la tabla y adelantar una breve descripción y análisis de los avances obtenidos a la fecha de reporte:

Tabla 10. Abordaje Territorial – Estrategia Barrido Casa a Casa y Ruteo.

LOCALIDAD	TOTAL PREDIOS GESTIONADOS POR LOS GESTORES	TOTAL DE PREDIOS CON GESTIÓN EFECTIVA	TOTAL DE PREDIOS CON GESTIÓN FALLIDA	TOTAL DE PREDIOS CON GESTIÓN EN ESTADO RECHAZADOS	TOTAL DE PREDIOS CON GESTIÓN EN ESTADO NO RESIDENCIAL	TOTAL DE PREDIOS CON GESTIÓN EN AUSENTES
07- Bosa						
Total						

Fuente:

Tabla 11. Prioridades identificadas

A partir de los abordajes desarrollados y el resultado de la caracterización o actualización familiar, adelantar descripción y análisis de las prioridades y clasificación familiar.

LOCALIDAD	TOTAL DE FAMILIAS CARACTERIZADAS POR GESTOR	TOTAL FAMILIAS CON ACTUALIZACIÓN	TOTAL DE INDIVIDUOS CARACTERIZADOS Y ACTUALIZADOS	TOTAL DE FAMILIAS CLASIFICADAS EN PRIORIDAD ALTA	TOTAL DE FAMILIAS CLASIFICADAS EN PRIORIDAD MEDIA	TOTAL DE FAMILIAS CLASIFICADAS EN PRIORIDAD BAJA
07- Bosa						
Total						

Fuente:

Describir el proceso de seguimiento familiar adelantado acorde a la prioridad establecida para cada familia, acorde a su clasificación. Realizar análisis de lo reportado:

Tabla 12. Acciones de seguimiento familiar acorde a prioridad:

Tipo de seguimiento / Prioridad	Alta	Media	Baja
Presenciales			
Telefónicos			
Total			

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

A partir de las acciones de abordaje a la familia y la identificación de riesgos, describir los principales riesgos idetificados y gestionados a partir de derivaciones, puntualizando:

-

4.2.2. EJECUCIÓN DE PLANES DE BIENESTAR.

Teniendo en cuenta las necesidades identificadas en el territorio a través de la gestión integral del riesgo, reportar las acciones de respuestas, a través de la descripción de avances de la operación en el marco de las atenciones colectivas, con el reporte desde cada uno de los perfiles. Estableciendo las acciones integrales desarrolladas en los territorios.

Tabla 13. Atenciones perfil de medicina

LOCALIDAD	TOTAL, ATENCIONES INDIVIDUALES	TOTAL DE ACCIONES EDUCATIVAS INDIVIDUALES	TOTAL DE GRUPOS DE FAMILIAS
07- Bosa			

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS.

Establecer análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada uno de los grupos de riesgo identificados y atendidos con los resultados obtenidos. Por ejemplo, cuantas atenciones individuales se realizaron cuáles eran los cursos de vida de la población atendida cuales son los diagnósticos más prevalentes en estas atenciones, cuantos se derivaron a las rutas integrales de atención. Describa como se realiza esta derivación con cada una de las rutas como es operativamente este proceso.

Tabla 14. Atenciones perfil de enfermería

LOCALIDAD	TOTAL, DE FAMILIAS INTERVENIDAS POR ACCIONES COLECTIVAS	TOTAL, ATENCIONES INDIVIDUALES	TOTAL, DE ACCIONES EDUCATIVAS INDIVIDUALES	TOTAL, DE GRUPOS DE FAMILIAS
07- Bosa				

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

Establecer análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada uno de los grupos de riesgo identificados y atendidos con los resultados obtenidos. Por ejemplo, cuantas atenciones individuales se realizaron cuáles eran los cursos de vida de la población atendida cuales son los diagnósticos más prevalentes en estas atenciones, cuantos se derivaron a las rutas integrales de atención. Describa como se realiza esta derivación con cada una de las rutas como es operativamente este proceso.

Tabla 15. Atenciones perfil de nutrición

LOCALIDAD	TOTAL, DE FAMILIAS INTERVENIDAS POR ACCIONES COLECTIVAS	TOTAL, ATENCIONES INDIVIDUALES	TOTAL, DE ACCIONES EDUCATIVAS INDIVIDUALES	TOTAL, DE GRUPOS DE FAMILIAS
07- Bosa				

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

Establecer análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada uno de los grupos de riesgo identificados y atendidos con los resultados obtenidos. Por ejemplo, cuantas atenciones individuales se realizaron cuáles eran los cursos de vida de la población atendida cuales son los diagnósticos más prevalentes en estas atenciones, cuantos se derivaron a las rutas integrales de atención. Describa como se realiza esta derivación con cada una de las rutas como es operativamente este proceso.

Tabla 16. Grupo de riesgo diferencial Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad

CONDICIÓN DEL CUIDADOR: SIN SOBRECARGA		Familias	Terapeuta		Agente de cambio	
Localidad	Población	Total de familias acompañadas en la actividad de la RBC	Sesiones Presencial	Seguimiento (Telefónico)	Sesión Presencial	Seguimiento

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

	Discapacidad					
	Limitación Funcional					
	Discapacidad					
	Limitación Funcional					
	Discapacidad					
	Limitación Funcional					

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

1. Establecer análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada uno de los perfiles que intervienen en este grupo de riesgo, con el reporte de identificaciones, intervenciones y atenciones con los resultados obtenidos, en el marco de la actividad de RBC incluya tambien las oportunidades de mejora

Accción de MAS Bienestar para la persona cuidadora

CONDICIÓN DEL CUIDADOR: CON SOBRECARGA		Familias	Terapeuta		Agente de cambio		Auxiliar de Cuidado	Psicólogo	
Localidad	Población	Total de familias acompañadas	Sesiones Presencial	Seguimiento (Telefónico)	Sesión Presencial	Seguimiento	Sesión Presencial	Sesión Presencial	Seguimiento

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

		en la actividad de la RBC							
	Discapacidad								
	Limitación Funcional								
	Discapacidad								
	Limitación Funcional								
	Discapacidad								
	Limitación Funcional								
	Discapacidad								
	Limitación Funcional								

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

2. Establecer análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada uno de los perfiles que intervienen en este grupo de riesgo, con el reporte de identificaciones, intervenciones y atenciones con los resultados obtenidos, Incluya conclusiones avances y logros de abordaje por perfil de psicología, teniendo en cuenta que deberán reportar los generales de cada mes y el detalle de resultado de los planes de bienestar cerrados. incluya tambien las oportunidades de mejora

3. PLAN DE ACCIÓN AGENTE DE CAMBIO

Agregue de manera descriptiva el avance del plan de acción del Agente de cambio con sus 2 actividades principales.

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Tabla 17. Grupo de riesgo de Salud Mental

LOCALIDAD	TOTAL, DE FAMILIAS INTERVENIDAS	SESIONES REALIZADAS	
		SESIONES PRESENCIALES	SESIONES TELEFONICAS
07- Bosa			
TOTAL			

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

Establecer análisis de los resultados generados a través de la intervención de este grupo de riesgo, con el reporte y análisis de los resultados obtenidos en el territorio, así como los avances evidenciados; incluya tambien las oportunidades de mejora

ESTRATEGIA SOLEDAD SOCIAL (MAS COMPAÑÍA, MAS BIENESTAR)

Tabla 23 Acciones MAS Compañia, MAS Bienestar

Localidad	Personas con Tamizaje de Soledad Social	Planes de Bienestar Concertados	Total de Sesiones Trabajo Social	Total de Sesiones Auxiliar de Cuidado

Establecer análisis de los resultados generados a través de la intervención de este grupo de riesgo, con el reporte y análisis de los resultados obtenidos en el territorio, así como los avances evidenciados, incluya tambien las oportunidades de mejora

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Tabla 18 Grupo de riesgo de Salud Mental por eventos intervenidos

EVENTOS DE SALUD MENTAL	NÚMERO DE FAMILIAS	TOTAL, SESIONES REALIZADAS
ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL		
TOTAL		

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

NOTA: PARA ESTE REPORTE SE DEBERA TENER EN CUENTA LOS CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN.

1. Establecer análisis de los resultados generados a través de la intervención de este grupo de riesgo, con el reporte y análisis de los resultados obtenidos en el territorio, así como los avances evidenciados, con especial énfasis en el análisis porcentual de las estrategias con mayor implementación.

2. **Conclusiones avances y logros de abordaje por perfil de psicología, teniendo en cuenta que deberán reportar los generales de cada mes y el detalle de resultado de los planes de bienestar cerrados.**

Por favor realizar la prestación de análisis de los indicadores establecidos para esta Accion de Bienestar

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Tabla 19. Grupo de riesgo de Salud Ambiental

LOCALIDAD	TOTAL, DE FAMILIAS INTERVENIDAS	T TOTAL, DE SESIONES REALIZADAS
07- Bosa		
Total		

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

- Establecer análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada uno de los grupos de riesgo identificados y atendidos, junto con los resultados obtenidos.
- Detallar los avances en los planes de bienestar implementados, así como los logros y resultados obtenidos en los planes de bienestar cerrados, en términos de mejoramiento de los indicadores.
- Realizar reporte de la implementación de la Unidades Demostrativas con los avances y logros alcanzados.

Por favor realizar la prestación de análisis de los indicadores establecidos para esta Accion de Bienestar

Tabla 20. Grupo de riesgo de Salud Bucal

LOCALIDAD	TOTAL, DE FAMILIAS INTERVENIDAS	T TOTAL, DE SESIONES REALIZADAS
07- Bosa		
Total		

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

- Establecer análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada uno de los grupos de riesgo identificados y atendidos, junto con los resultados obtenidos.
- Detallar los avances en los planes de cuidado familiar implementados, así como los

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

logros y resultados obtenidos en los planes de cuidado cerrados, en términos de mejoramiento de los indicadores.

Por favor realizar la prestación de análisis de los indicadores establecidos para esta Accion de Bienestar

Tabla 21. Equipos Étnicos. Población Negra – Afrocolombiana

LOCALIDAD	Número de familias con Formulación e implementación de Plan de Bienestar Diferencial en Familias de comunidades Negras y Afrocolombiana	Número de atenciones Individuales de comunidades negras y afrocolombianas		
		Medicina	Enfermería	Nutrición
Kennedy				
Total				

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

Establecer análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada uno de los grupos de riesgo identificados y atendidos con los resultados obtenidos.

Frente a las acciones de educación para la salud desarrolladas, describir el resultado del indicador de seguimiento para esta dispuesto y relacionado a continuación:

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Fórmula
Sesiones educativas diferenciales para las diferentes etnias. (afrodescendientes, palenqueros, Wounaan, Rrom Gitanos, Muisca Bosa y Muisca Suba)	Mensual	(N° sesiones educativas realizadas / N° total de sesiones programadas)

Realizar análisis del indicador de seguimiento acorde al desarrollo de las acciones generadas durante el mes.

Describir iniciativa ambiental activa y avance de esta

A nivel general del abordaje de la población desde las diferentes acciones de bienestar describir balance de las acciones por medio de la relación de dificultades y logros

Tabla 22. Equipos Étnicos. Población Palenquera

LOCALIDAD	Número de familias con Formulación e implementación de Plan de bienestar Diferencial en Familias de comunidades Palenqueras	Número de atenciones Individuales de comunidades Palenqueras		
		Medicina	Enfermería	Nutrición
Kennedy				
Total				

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Establecer análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada uno de los grupos de riesgo identificados y atendidos con los resultados obtenidos.

Frente a las acciones de educación para la salud desarrolladas, describir el resultado del indicador de seguimiento para esta dispuesto y relacionado a continuación:

Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Fórmula
Sesiones educativas diferenciales para las diferentes etnias. (afrodescendientes, palenqueros, Wounaan, Rrom Gitanos, Muisca Bosa y Muisca Suba)	Mensual	(N° sesiones educativas realizadas / N° total de sesiones programadas)

Realizar análisis del indicador de seguimiento acorde al desarrollo de las acciones generadas durante el mes.

Describir iniciativa ambiental activa y avance de esta.

Relacionar el topetamiento desarrollado, describiendo la temática abordada y logros de dicho escenario.

A nivel general del abordaje de la población desde las diferentes acciones de bienestar describir balance de las acciones por medio de la relación de dificultades y logros

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Tabla 23. Equipos Étnicos. Población Indígena Wounaan Baud Mos

LOCALIDAD	Número de familias con Formulación e implementación de Plan de bienestar Diferencial en Familias Indígena Wounaan Baud Mos	Número de atenciones Individuales de población Indígena Wounaan Baud Mos		
		Medicina	Enfermería	Nutrición
Kennedy				
Total				

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

Establecer análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada uno de los grupos de riesgo identificados y atendidos con los resultados obtenidos.

Frente a las acciones de educación para la salud desarrolladas, describir el resultado del indicador de seguimiento para esta dispuesto y relacionado a continuación:

Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Fórmula
Sesiones educativas diferenciales para las diferentes etnias. (afrodescendientes, palenqueros, Wounaan, Rrom Gitanos, Muisca Bosa y Muisca Suba)	Mensual	(N° sesiones educativas realizadas / N° total de sesiones programadas)

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Realizar análisis del indicador de seguimiento acorde al desarrollo de las acciones generadas durante el mes.

Describir balance de las acciones por medio de la relación de dificultades y logros.

Avance de la implementación de iniciativa ambiental huerta ancestral con relación de logros y avances.

Tabla 24. Equipos Étnicos. Población Indígena Emberá

LOCALIDAD	Número de personas identificadas en los diferentes puntos de asentamientos abordados	Número de acciones colectivas desarrolladas	Número de atenciones propias de medicina ancestral de Población Indígena Emberá	Número de atenciones Individuales de población Indígena Embera Medicina	Numero de niños y niñas que ingresan a la estratgia UAIC	Numero de seguimientos desarrollados desde la UAIC
Kennedy						
Total						

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

Establecer análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada uno de los grupos de riesgo identificados y atendidos con los resultados obtenidos.

Con relación a las acciones colectivas, describir las temáticas manejadas en cada una de ellas.

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Frente a las atenciones desde la estrategia de UAIC describir cuantos niños y niñas requirió traslado a unidad móvil para traslado

Con relación a las acciones de gestión adelantadas frente al ingreso y adherencia a las diferentes rutas de atención en salud, describir:

RELACIÓN DE GESTIÓN DE CITAS MÉDICAS INTRAMURALES POR PUNTO DE ASENTAMIENTO			
PUNTO DE ASENTAMIENTO	**CITAS AGENDADAS**	**CITAS ASISTIDAS**	**CITAS NO ASISTIDAS**
Rioja			
Florida			

Fuente: Formulario Emberá aplicativo GTAPS y drive gestiones perfil social

Relacionar cada uno de los puntos de asentamiento que se aborda a cargo y establecer análisis de los resultados generados, indicar de dichas citas cuantas corresponden a medicina especializada.

Frente a las valoraciones generadas en el Marco de la estrategia de atención integral comunitaria (UAIC) relacionar resultados de los siguientes indicadores:

Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Fórmula
Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años de la comunidad indígena Emberá con identificación temprana y manejo oportuno de IRA.	Mensual	(Número de niños y niñas menores de cinco años atendidos por IRA /Total de niños y niñas menores de cinco años evaluados en la UAIC) × 100.
Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años de la	Mensual	(Número de niños y niñas menores de cinco años atendidos por EDA /Total de niños y

comunidad indígena Emberá con identificación temprana y manejo oportuno de EDA.		niñas menores de cinco años evaluados en la UAIC) × 100.
Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años de la comunidad indígena Emberá con identificación temprana y manejo oportuno de DNT.	Mensual	(Número de niños y niñas menores de cinco años atendidos por DNT /Total de niños y niñas menores de cinco años evaluados en la UAIC) × 100

Tabla 25. Equipos Étnicos. Población Indígena Muisca

LOCALIDAD	Número de familias con plan de bienestar instaurado	Numero de seguimientos realizados	Número de atenciones desde la medicina ancestral desarrolladas	Número de atenciones Individuales de población Indígena Embera Medicina
Bosa				
Suba				
Total				

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

Establecer análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada uno de los grupos de riesgo identificados y atendidos con los resultados obtenidos.

Describir balance de las acciones por medio de la relación de dificultades y logros.

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Tabla 26. Equipos Étnicos. Población Rrom- Gitana

LOCALIDAD	Número de familias con Identificación y seguimiento del riesgo familiar Población Rrom- Gitana		Total	Número de acompañamientos hospitalarios con la población Rrom-Gitana		Total
	Organización-ProRrom	Organización-Unión Romaní		Organización-ProRrom	Organización-Unión Romaní	
Kennedy						
Total						

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

Establecer análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada uno de los grupos de riesgo identificados y atendidos con los resultados obtenidos; así como el avance la implementación de la estrategia, incluir pieza comunicativa.

Frente a las acciones de educación para la salud desarrolladas, describir el resultado del indicador de seguimiento para esta dispuesto y relacionado a continuación:

Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Fórmula
Sesiones educativas diferenciales para las diferentes etnias. (afrodescendientes, palenqueros, Wounaan, Rrom Gitanos, Muisca Bosa y Muisca Suba)	Mensual	(N° sesiones educativas realizadas / N° total de sesiones programadas)

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Realizar análisis del indicador de seguimiento acorde al desarrollo de las acciones generadas durante el mes.

LOCALIDAD	Número de atenciones Individuales de población Rrom- Gitana - organización Unión Romaní			Número de atenciones Individuales de población Rrom- Gitana - organización Prorom			Total		
	Medicina	Enfermería	Nutrición	Medicina	Enfermería	Nutrición	Medicina	Enfermería	Nutrición
Kennedy									
Total									

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

Establecer análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada uno de los grupos de riesgo identificados y atendidos con los resultados.

A nivel general del abordaje de la población desde las diferentes acciones de bienestar describir balance de las acciones por medio de la relación de dificultades y logros

Tabla XX. APSocial – Pagadiarios

1. ***Gestión para la apertura del inmueble tipo pagadiario***

Fuente: Reporte propio de la Subred Integrada de Servicios de Salud

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

2. Abordaje a Pagadiarios

Localidad	Total, de pagadiarios caracterizados	Principales necesidades identificadas			
		Total de familias con Concertación de Planes de Bienestar	Total de familias con Implementación de Planes de Bienestar	Total de familias con con Seguimientos	Total de familias con Derivaciones
07- Bosa					

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

Presentar análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada uno de los criterios establecidos, junto con los resultados obtenidos.

Tabla XX. Prioridades identificadas

A partir de los procesos de caracterización o actualización familiar, establecer el análisis de prioridades y clasificación familiar.

LOCALIDAD	TOTAL DE FAMILIAS CARACTERIZADAS	TOTAL FAMILIAS CON ACTUALIZACIÓN	TOTAL DE INDIVIDUOS CARACTERIZADOS Y ACTUALIZADOS	TOTAL DE FAMILIAS CLASIFICADAS EN PRIORIDAD ALTA	TOTAL DE FAMILIAS CLASIFICADAS EN PRIORIDAD MEDIA	TOTAL DE FAMILIAS CLASIFICADAS EN PRIORIDAD BAJA
07- Bosa						
Total						

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Presentar análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada una de las prioridades identificadas y su gestión, junto con los resultados obtenidos.

Tabla XX.. Acciones de seguimiento familiar acorde a prioridad:

Tipo de seguimiento / Prioridad	Alta	Media	Baja
Presenciales			
Telefónicos			
Total			

Describir el proceso de seguimiento familiar adelantado acorde a la prioridad establecida para cada familia, acorde a su clasificación. Realizar análisis de lo reportado.

Por favor realizar la prestación de análisis de los indicadores establecidos para esta Acción de Bienestar

Tabla XX. APSocial –Comunidades de cuidado, vida , Centros integrarte de Discapacidad y sociosanitario

Incluir un análisis de los aspectos descritos, incorporando los avances en la operación, las novedades presentadas durante el desarrollo de las actividades y los aspectos a mejorar identificados en el proceso.

Incluir el análisis de los indicadores establecidos para esta Acción de Bienestar

Tipo de institución	Nombre de la institución	# de jornadas	Usuarios valorados	Gestión de citas	Usuarios vacunados

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

4.2.3. ATENCIÓN DE JORNADAS Y CONTINGENCIAS

Relación de las jornadas, contingencias, alertas de salud pública atendidas por el equipo, describiendo las actividades desarrolladas:

Fecha	Nombre de la Jornada/Contingencia	Actividad Realizada	Talento Humano que participó (Técnicos y Profesionales	Cantidad de Talento Humano que participó (Técnicos y Profesionales	Horas empleadas

4.3. SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Describir los avances de acuerdo con las actividades desarrolladas, coberturas, resultados, logros.
Análisis y gestión de los casos según resultados o necesidades de autorizaciones para completar formulas médicas. Casos críticos y gestión realizada. Perfil de la población a la cual se le está entregando medicamentos y tomando laboratorios

4.3.1. Toma de laboratorios

Describir las acciones realizadas incluyendo % de citas programadas para la lectura de resultados y % de laboratorios con Datos Críticos.

Tabla xx. Intervenciones desarrolladas en toma de laboratorios

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Institución	Localidad	No Usuarios con requerimiento de Toma de Laboratorios	No Usuarios con Toma de Laboratorios	% Efectividad
Total				

Fuente:

Describir logros en la toma de laboratorios y tiempos de oportunidad en la toma de laboratorios desde el momento del ordenamiento.

Tabla xx. Intervenciones desarrolladas en toma de pruebas POCT

Localidad	No Usuarios con toma de pruebas POCT	HIV	Prueba Treponémica	HbsAg	Prueba de embarazo	Otras
Total						

Fuente:

Gestión realizada ante los resultados positivos obtenidos para cada tipo de prueba.

Describir avances en personal capacitado y certificado en toma y procesamiento de pruebas POCT. Describir Número de pruebas POCT y tipo de pruebas realizadas. Impacto

4.3.2. Entrega de medicamentos

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Describir la gestión realizada para la entrega de medicamentos, detallando % de completitud en la entrega de medicamentos y oportunidad de entrega desde el momento del ordenamiento y % de primeras, segundas y terceras entregas.

Tabla xx. Intervenciones desarrolladas entrega de medicamentos

Institución	Localidad	No usuarios con orden de medicamentos	No usuarios con medicamentos entregados	% Efectividad
Total				

Fuente:

Análisis de los resultados obtenidos, logros.

4.3.3 Vacunación

Describir la gestión realizada para la aplicación de biológicos y el tipo de población atendida. Incluir Porcentaje de registros ingresados en los aplicativos del programa.

Tabla xx. Intervenciones desarrolladas de vacunación

Institución	Localidad	Tipo de usuario*	Número de usuarios vacunados	Número de biológicos aplicados
Total				

Fuente:

**Menores de 5 años - Gestantes – Mayor de 60 años.....*

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Análisis de los resultados obtenidos frente a los biológicos trazadores aplicados.

- *Indicadores*

N°.	Nombre del indicador	Periodo de medición	Fórmula	Datos	Resultado
1	Cobertura de población atendida		N° de usuarios con toma de laboratorios / N° de usuarios que requerían la toma) × 100		
2	Oportunidad en la Toma de Laboratorios		Promedio Sumatoria de N° de días transcurridos entre la generación de la orden médica y la toma de laboratorios		
3	Cumplimiento de programación de entregas		(N° de entregas realizadas / N° de entregas programadas) × 100		
4	Completitud en la entrega de medicamentos		(N° de medicamentos entregados / Total de medicamentos ordenados) + 100		
5	Oportunidad en la entrega de medicamentos		N° de días transcurridos entre la generación de la orden médica y la entrega de medicamentos		
6	Porcentaje de asistencias técnicas realizadas al equipo extramural		Número de asistencias técnicas programadas / Número de asistencias		

			técnicas ejecutadas		
7	Porcentaje de registros ingresados en los aplicativos del programa vs los reportados por los equipos.		Número de registros generados en la modalidad extramural / Número de registros ingresados en los sistemas de información		
8	Cobertura de seguimiento efectivo a cohortes en el aplicativo PAI Distrital.		No. Población gestionada / No. De seguimientos efectivos ingresados al sistema de información		
9	Coberturas de vacunación		No. Población vacunada sujeto del programa / No. Total, de personas vacunadas por biológico		

- **Conclusiones Servicios Complementarios**

Describir avances, logros y fortalezas generales de los servicios complementarios; dificultades y oportunidades de mejora para el periodo del informe.

5. GESTIÓN OPERATIVA

Describa de manera puntual la organización y planeación que realizo durante el periodo

5.1.1 COORDINACIÓN TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Describa de manera puntual la organización y planeación que realizo durante el periodo

Tabla 26. Distribución del Talento Humano

PERFIL	SUBRED XXX

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

	No de personas requeridas	No de personas contratadas	Pendiente por contratar	% de contratación
COORDINADOR				
TECNICO ADMINISTRATIVO				
DINAMIZADOR TERRITORIAL DE GESTION DEL RIESGO (ORGANIZADO POR LOCALIDADES)				
APOYO				
INGEN SIS				
GEOGRAFO				
TECNICOS SISTEMAS				
PROFESIONAL UNIVERSITARIO				
INGENIERO DISTRITAL				
BACHILLER ACCESO				
TECNICO AVANZADA				
GESTOR COMUNITARIO				
PROMOTOR (TECNICO AXILIAR DE ENFEMERIA)				
MEDICO				
ENFERMERIA				
PSICOLOGIA				
NUTRICION				
TERAPIA				
AGENTE DE CAMBIO				
CIENCIAS AMBIENTALES				
TECNICO AMBIENTAL				
ODONTOLOGIA				
PSICOLOGO CLINICO				
AUXILIARES CUIDADORES				
PROMOTOR (TECNICO AXILIAR DE ENFEMERIA)-SUMAPAZ				
APOYO SUMAPAZ				
MEDICO-SUMAPAZ				
ENFERMERIA-SUMAPAZ				
PSICOLOGIA-SUMAPAZ				
NUTRICION -SUMAPAZ				

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

TERAPIA-SUMAPAZ				
CIENCIAS AMBIENTALES-SUMAPAZ				
ODONTOLOGIA-SUMAPAZ				
AUXILIARES CUIDADORES-SUMAPAZ				
GESTORES ETNICOS				
PROFESIONAL ETNICO				
TÉCNICO ETNICO				
TOTAL				

Fuente:

Establecer análisis de los resultados generados.

Tabla 27. Ejecución financiera Plan programático y presupuestal - PPP

MES	VALOR PROGRAMADO	VALOR EJECUTADO	% DE EJECUCIÓN	VALOR SUBEJECUTADO	% SUBEJECUCIÓN
SEPTIEMBRE					
OCTUBRE					
NOVIEMBRE					
TOTAL					

Fuente:

Establecer análisis de los resultados generados.

Tabla 28. Ejecución financiera

CONCEPTO	VALOR PROGRAMADO	VALOR EJECUTADO	% DE EJECUCIÓN	VALOR SUBEJECUTADO	% SUBEJECUCIÓN
TALENTO HUMANO					
INSUMOS					
ADMINISTRATIVOS					
TOTAL					

Fuente:

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Tabla 29. Desembolsos realizados

NUMERO DE DSEMBOLSO	VALOR DESEMBOLSADO	No. FACTURA	FECHA
PRIMER DESEMBOLSO			
SEGUNDO DESEMBOLSO			
TERCER DESEMBOLSO			
TOTAL			

Fuente:

Establecer análisis de los resultados generados, incluir los insumos para el convenio.

5.1.2. CONTRATOS ESTABLECIDOS

Promover la implementación de procesos de abastecimiento con criterios de sostenibilidad de acuerdo con lo establecido por la Guía de compras públicas sostenibles con el ambiente de Colombia Compra Eficiente en los contratos derivados del presente convenio.

Tabla 30. Contratos vigentes (no talento humano)

No	CONTRATO	PROCESO SECOP	CONTRATISTA	OBJETO	FECHA	VALOR	PLAZO
1							
2							

Fuente:

5.1.3. GESTIÓN AMBIENTAL

Garantizar que, en la ejecución de las intervenciones, procedimientos, actividades y gestión de insumos de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar, existan medidas adecuadas de gestión ambiental relacionadas con la eliminación de residuos infecciosos de los proveedores de servicios y que los residuos se eliminen en cumplimiento del Plan Institucional de Gestión Ambiental, según la normatividad vigente. (Producto 4)

5.2. DINAMIZACIÓN DE LAS ACCIONES DE LOS EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR

Describa de manera puntual la organización y planeación que realizo durante el periodo, tener en cuenta el plan de acción generado. Además de esto se debe describir la razón por la cual se modifica la asignación (en caso de que existan ajustes) del talento humano.

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

5.2.1. GERENCIA DE LA INFORMACIÓN.

1. AVANCES, LOGROS Y ARTICULACIÓN POR PROCESO – SISTEMAS DE INFORMACIÓN

Proceso	Avances en la implementación (Qué se mejoró o desarrolló este mes)	Logros en la operación (Resultados obtenidos, metas alcanzadas, indicadores mejorados)	Articulación con otros perfiles (Equipo involucrado y actividades conjuntas)
(Nombre del proceso)	*(Acciones nuevas, mejoras aplicadas, optimizaciones, ajustes técnicos implementados)*	*(Resultados concretos: cifras, porcentajes, correcciones logradas, tiempos mejorados)*	*(Dinamizadores, Geografía, Profesionales de apoyo, Soporte Nivel II/III, etc.)*
Revisión, Validación y Entrega de Cantidades del Plan Programático y Presupuestal (PPP):			
Apoyo en la generación de informes y reportes			
Salidas de información			
Mejora Continua, optimización y Control de Calidad de Datos.			
Capacitación y Fortalecimiento de Competencias en el Uso de Sistemas de Información			

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

2. EVALUACIÓN DE TABLEROS ESTRATÉGICOS: AVANCES, UTILIDAD, IMPACTO Y OPORTUNIDADES DE MEJORA

Diseño y mantenimiento de tableros estratégicos	Avances identificados	Utilidad operativa y estratégica	Impacto en la gestión	Oportunidades de mejora.	Perfil que usa el tablero
Tablero	Evidencias concretas de progreso observadas durante el periodo del reporte.	Cómo el tablero está siendo aprovechado por los equipos para facilitar operaciones, mejorar decisiones o fortalecer el análisis estratégico.	Resultados o efectos concretos que produjo el uso del tablero en la operación, la calidad o la toma de decisiones.	Aspectos del tablero, del proceso o de la gestión que requieren ajustes, fortalecimiento o intervención.	El tipo de usuario que utiliza el tablero y la forma en que lo usa.
Tablero de Apropiación Territorial.					
Tablero de Calidad de Datos.					
Tablero de Oportunidad y Congruencia.					
Tablero de Cumplimiento de meta y Rendimiento.					
Tableros de Completitud y Coherencia.					

3. CUMPLIMIENTO EN LA CALIDAD DE LAS SALIDAS DE INFORMACIÓN

Salida	Total_Registros	Total_Registros_Con_Calidad	Total_Registros_Con_Hallazgo	Porcentaje_de _Calidad
Caracterizaciones				
Toma_de_Medidas_y_Signos				
VSP_Salud_Oral				
VSP_DNT_Severa_y_Moderada				
VSP_Era_Ira				
VSP_MME				

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

VSP_Cronicos				
VSP_Sifilis_Gestacional				
VSP_Acompañamiento_Psicosocial_				
VSP_Conducta_Suicida				
VSP_Violencia_Reiterada				
VSP_Apoyo_Psicosocial_En_Duelo_				
Riesgos_Ambientales				
Atenciones				
Alertas				
Atenciones Psicología MBPC				
RBC				
Seguimientos_UAIC				
Gestión_Ruteo				
Admision				
Agendamiento				

5.2.2. GESTIÓN Y SEGUIMIENTO A COHORTES DE RIESGO

COHORTE	ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO EN CAMPO	ACCIONES DE FORTALECIMIENTO TÉCNICO	NUMERO DE CASOS DERIVADOS	RESPUESTAS EFECTIVAS A CASOS DERIVADOS
GESTANTES				
MENOR DE 18 MESES				
CRONICO				
SALUD ORAL				
VACUNACIÓN				

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

SALUD MENTAL				
DISCAPACIDAD				
SALUD AMBIENTAL				
TOTAL				

Fuente: Gestión de Ruteo, Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

Establecer análisis de los resultados generados teniendo en cuenta cada uno de los grupos de riesgo intervenidos, donde se plasme el reporte y análisis de las acciones de planeación, acompañamiento en campo y fortalecimiento técnico de los equipos, aportando al mejoramiento de la gestión operativa, **(Análisis por cada una de las cohortes de riesgo teniendo en cuenta lo que se hace desde la gestión lo que se identifica en las cohortes y las decisiones que se toman frente a estos hallazgos)**

Así mismo establecer el análisis de los casos derivados, las acciones de intervención y atención, así como los avances de planeación y gestión de los que se encuentran pendientes.

Para finalizar reportar las acciones de seguimiento a indicadores, socialización de oportunidades y aportes en la toma de decisiones.

5.2.3 DERIVACIONES Y ACTIVACIÓN DE RUTAS SECTORIALES E INTERSECTORIALES.

Realizar una descripción general del avance en el proceso.

Tabla 25. Canalizaciones Generadas desde los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar
(Acumulado desde el 1 de enero/2025 hasta el mes de reporte)

Tipo de RIAS	Número de canalizaciones o activaciones	Número de canalizaciones o activaciones efectivas	Número de canalizaciones o activaciones con otros estados	% efectividad

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud				
2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas				
3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.				
4 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones nutricionales.				
5 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones.				
6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.				
7 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones en la salud bucal.				
8 RIAS para población con riesgo o presencia de cáncer.				
9 RIAS para población materno — perinatal.				
10 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades infecciosas.				
13 RIAS para población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas.				
14 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades y accidentes relacionados con el medio ambiente.				

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

15 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades huérfanas.				
16 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos visuales y auditivos.				
17 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos degenerativos, neuropatías y auto-inmunes.				

Fuente: SIRC

Realizar análisis de datos obtenidos teniendo en cuenta tipo de RIAS, Efectividad del proceso, y acciones implementadas en el proceso de acuerdo con los resultados obtenidos.

Tabla 25. Canalizaciones Gestionadas desde los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar (Acumulado desde el 1 de enero/2025 hasta el mes de reporte)

Fuente que Genera la Canalización	Número de canalizaciones o activaciones recibidas	Número de canalizaciones o activaciones con gestión efectiva	Número de canalizaciones o activaciones pendientes por gestión	% efectividad
Entorno Laboral				
Entorno Educativo				
Entorno Comunitario				
Transversalidad Vigilancia en Salud Pública				
Transversalidad GPAISP				
Análisis y políticas para la Salud y la Vida				
Línea 106				

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

Entorno Institucional				
Red Distrital de Banco de Sangre				
DASCD				
Universidades				
Contrato Jurídico Indígena				
Total				

Fuente: SIRC

5.3. APOYO DE LAS ACCIONES DE LOS EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR

- Describa de manera puntual la organización y planeación que realizo durante el periodo, tener en cuenta el plan de acción generado.
- Describir la articulación, estrategias de trabajo, puntos de control y herramientas implementadas con los perfiles digitadores y técnicos en sistemas. Realizar balance de las alertas identificadas y acciones de mejora implementadas a partir de dicha articulación.
- Adelantar balance de los casos abordados por los equipos, donde se evidencie el abordaje integral adelantado entre los promotores y los profesionales de cada uno de los territorios; así como el seguimiento a los planes de cuidado familiar instaurados.

Casos Derivados de promotor a Plan de Cuidado Familiar (Acumulado de toda la vigencia; desde 10/12/2024 a la fecha de reporte)	Casos Derivados de promotor a Plan de Cuidado Familiar en el mes de reporte.	Casos derivados con respuesta efectiva por el perfil correspondiente.	Casos derivados pendientes de respuesta por el perfil correspondiente.

Realizar un análisis de los resultados obtenidos.

PLANES DE CUIDADO FAMILIAR (PCF) POR PERFIL/EQUIPO	PCF CONCERTADOS EN EL MES DE REPORTE	PCF CONCERTADOS EN LA VIGENCIA-ACUMULADO (Desde 10/12/2024 a la fecha de reporte)	PCF CON CIERRE EN EL MES DE REPORTE	PCF CON CIERRE EN LA VIGENCIA-ACUMULADO (Desde 10/12/2024 a la fecha de reporte)	% DE PCF CON CIERRE (Acumulado de PCF Concertado / Acumulado de PCF con cierre)	PCF ACTIVOS CON MÁS DE 6 SESIONES DE IMPLEMENTACIÓN
Enfermería						
Psicología						
Odontología						
Terapias						
Nutrición						
Ciencias Ambientales						
Equipos Afro						
Equipo Palenquero						
Equipo Gitano						
Equipos Ruralidad Cercana						
TOTAL						

Realizar un análisis de los resultados obtenidos, precisando la justificación de planes de cuidado familiar que cuentan con más de 6 sesiones y no se han cerrado, soportar con descripción de causas, eventos de interés en salud pública y datos puntuales que lo respalden.

6. MONITOREO Y EVALUACIÓN

Las acciones de monitoreo y evaluación de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar se llevan a cabo de manera permanente a partir de la implementación de los planes de cuidado territorial, familiar e individual, sin embargo, se establecen algunos indicadores de monitoreo permanente, que se alimentan en los espacios de comité de cuidado, con los avances permanentes que se tienen de la operación rutinaria de los equipos.

Tabla 32. Descripción Indicadores de gestión Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

INDICADORES DE GESTION EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR							
No	Nombre	Definición	Numerador	Denominador	Uso	Línea de Base	Observación
1	Porcentaje de familias con cumplimiento de plan de cuidado familiar bajo Supervisión de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar	Este indicador mide el porcentaje de familias dentro de la población objetivo que tienen cierre del plan de cuidado familiar por los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar en un período de tiempo específico.	Número de familias con cierre identificadas con Cumplimiento del Plan de Cuidad Familiar concertado	Número de familias con cierre	* Evaluar la efectividad de las acciones de gestión del riesgo familiar en modalidad extramural. * Monitorear el desempeño de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar y realizar ajustes necesarios para mejorar la cobertura.	95%	Este indicador debe tener la medición a nivel local, por sector catastral y equipo MAS Bienestar en Tu Hogar y Gestor de salud
2	Porcentaje de Gestantes con Sífilis Gestacional que completan el Tratamiento bajo Supervisión de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar	Este indicador mide el porcentaje de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis que han completado el tratamiento recomendado bajo la supervisión de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar	Total, de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis que han completado el tratamiento durante el período de evaluación.	Total, de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis remitidas por las EPS o diagnosticadas por los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar durante el período de evaluación.	* Evaluar la efectividad de los programas de tratamiento de sífilis gestacional. * Identificar barreras en la administración y adherencia al tratamiento. * Planificar y asignar recursos de manera más eficiente. * Monitorear y mejorar la calidad de la atención prenatal.	100%	Este indicador requiere medición local y por EPS
3	Porcentaje de la población menor de 5 años del territorio asignado al Equipo MAS Bienestar en Tu Hogar con esquema de vacunación completo para la edad.	Este indicador mide el porcentaje de niños menores de 5 años en el territorio asignado a los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar que han recibido todas las vacunas establecidas para su edad	Total de niños menores de 5 años que han recibido todas las vacunas definidas para su edad durante el período de evaluación.	Total de niños menores de 5 años en el territorio asignado a los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar durante el período de evaluación.	*Evaluar la efectividad de los programas de vacunación infantil. * Identificar áreas geográficas o grupos poblacionales con baja cobertura de vacunación. * Planificar y asignar recursos de manera más eficiente.	95%	Este indicador requiere medición local y por EPS

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

		según el programa nacional de vacunación.			* Monitorear y mejorar la calidad de los servicios de vacunación.		
4	Porcentaje de Gestantes con Sífilis Gestacional que presentan reinfección	Este indicador mide el porcentaje de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis que han presentado reinfección bajo la supervisión de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar	Total, de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis con reinfección durante el período de evaluación.	Total, de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis remitidas por las EPS o diagnosticadas por los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar durante el período de evaluación.	* Evaluar la efectividad de los programas de tratamiento de sífilis gestacional. * Identificar barreras en la administración y adherencia al tratamiento. * Planificar y asignar recursos de manera más eficiente. * Monitorear y mejorar la calidad de la atención prenatal.	100%	Este indicador requiere medición local y por EPS
5	Porcentaje de Recuperación nutricional en menores de 5 años con DNT Y RIESGO	Este indicador mide el porcentaje de menores de 5 años que recuperaron peso bajo la supervisión de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar	Menor de 5 años con recuperación de peso Zscore Mayor que -1,5	Menor de 5 años Identificada con DNT en intervención por los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar	*Evaluar la efectividad de los programas de vacunación infantil. * Identificar áreas geográficas o grupos poblacionales con baja cobertura de vacunación. * Planificar y asignar recursos de manera más eficiente. * Monitorear y mejorar la calidad de los servicios de vacunación.	95%	Este indicador requiere medición local y por EPS
6	Fortalecimiento en habilidades de afrontamiento	Este indicador mide el porcentaje de usuarios que mejoran habilidades de afrontamiento bajo la supervisión de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar	Usuarios con plan de cuidado terminado que mejoran habilidades de afrontamiento	Usuarios con plan de cuidado familiar terminado para habilidades de afrontamiento	Evaluar la efectividad de las acciones de gestión del riesgo familiar en modalidad extramural. * Monitorear el desempeño de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar y realizar	Por establecer	Este indicador requiere medición local y por EPS

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

					ajustes necesarios para mejorar la cobertura.		
7	Paciente controlado HTA	Este indicador mide el porcentaje de usuarios con cifras tensionales en rangos normales en población con HTA bajo la supervisión de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar	Usuarios con cifras tensionales en rangos normales terminado la implementación de plan de cuidado	Usuarios con plan de cuidado de automanejo terminado	Evaluar la efectividad de las acciones de gestión del riesgo familiar en modalidad extramural. * Monitorear el desempeño de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar y realizar ajustes necesarios para mejorar la cobertura.	Por establecer	Este indicador debe tener medición por: * EPS que deriva casos * Población de grupo de riesgo por EPS (gestantes, menores de 5 años, usuarios con HTA y DM) y demás definidas en comité técnico.
8	Paciente controlado DM	Este indicador mide el porcentaje de usuarios con cifras tensionales en rangos normales en población con DM bajo la supervisión de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar	Usuarios con glucometría en rangos normales terminado la implementación de plan de cuidado	Usuarios con plan de cuidado de automanejo terminado	Evaluar la efectividad de las acciones de gestión del riesgo familiar en modalidad extramural. * Monitorear el desempeño de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar y realizar ajustes necesarios para mejorar la cobertura.	Por establecer	Este indicador debe tener medición por: * EPS que deriva casos * Población de grupo de riesgo por EPS (gestantes, menores de 5 años, usuarios con HTA y DM) y demás definidas en comité técnico.
9	Efectividad en la Gestión de casos Ruteo	Este indicador mide el porcentaje de usuarios en la estrategia Ruteo con intervenciones efectivas bajo la supervisión de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar	Número de casos con intervención efectiva por parte de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar	Número de casos con gestión efectiva	* Evaluar la efectividad de las intervenciones en territorio de la modalidad de ruteo de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar * Identificar sectores catastrales o grupos	Por establecer	Este indicador debe tener medición por: * EPS que deriva casos * Población de grupo de riesgo por EPS (gestantes, menores de 5 años, usuarios con HTA y DM) y demás definidas en comité técnico.

					poblacionales con baja cobertura. * Monitorear el desempeño de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar y realizar ajustes necesarios para mejorar la cobertura.		

Tabla 33. Indicadores de gestión EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR

INDICADORES DE GESTION EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR				
No	Nombre	Numerador	Denominador	Porcentaje
1	Porcentaje de familias con cumplimiento de plan de cuidado familiar bajo Supervisión de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar			
2	Porcentaje de Gestantes con Sífilis Gestacional que completan el Tratamiento bajo Supervisión de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar			
3	Porcentaje de la población menor de 5 años del territorio asignado al Equipo MAS Bienestar en Tu Hogar con esquema de vacunación completo para la edad			
4	Porcentaje de Gestantes con Sífilis Gestacional que presentan reinfección			
5	Porcentaje de Recuperación nutricional en menores de 5 años con DNT Y RIESGO			
6	Fortalecimiento en habilidades de afrontamiento			
7	controlado HTA			
8	Paciente controlado DM			
9	Efectividad en la Gestión de casos Ruteo			

Fuente:

Análisis de los datos obtenidos

PAPELERIA Y LOGO SUBRED

7. CONCLUSIONES