Objetivo[1]: Reunión balance implementación pilotaje articulación publico privado IPS Virrey Solís -SDS

DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

Entidad/Proceso: Secretaria Distrital de Salud – Subsecretaria de Planeación y Gestión Sectorial

Nombre: Johanna Torres Ruíz Teléfono: 9509

Correo: JA3Torres@saludcapital.gov.co

Lugar de la reunión SDS

Fecha: 16 de febrero de 2026 Hora de inicio: 2:00 pm Hora de Finalización: 4:00 pm

RESUMEN DE TEMAS TRATADOS [1]

Participantes: Gerencia IPS Virrey Solís, Secretaría Distrital de Salud y equipo del programa Más Bienestar en Tu Hogar.

En el marco del pilotaje de articulación público-privada entre la IPS Virrey Solís y la Secretaría Distrital de Salud, se participó en reunión de seguimiento técnico con el propósito de presentar un balance sobre la implementación de las acciones desarrolladas por los Equipos Más Bienestar en Tu Hogar.

Durante el espacio se socializó la presentación correspondiente al seguimiento del proceso Virrey Solís con corte al 13 de febrero de 2026, conforme a la información registrada en el aplicativo GTAPS. Se explicó de manera integral la dinámica operativa de la Estrategia de Ruteo, iniciando con el contacto inicial al usuario por parte del Gestor en Línea. En los casos en que no se logra establecer contacto, se activa el abordaje territorial mediante el Gestor de Bienestar, quien realiza intervención en modalidad remota o presencial según el nivel de prioridad definido.

Se detallaron las puertas de entrada al proceso, que incluyen la asignación directa en ruteo, la derivación desde el Gestor en Línea y el barrido casa a casa, como estrategias complementarias para garantizar la cobertura y el acceso a la población priorizada. Asimismo, se expusieron las acciones desarrolladas en territorio, tales como la apropiación territorial, el fortalecimiento de capacidades para el cuidado de la salud, la gestión de derivaciones para agendamiento, la activación de rutas sectoriales e intersectoriales, el aseguramiento en salud, la prescripción social, la notificación de eventos de interés en salud pública (EISP) y la articulación con los Equipos PAI.

[1] Se podrán incluir las filas que se requieran en cualquiera de los ítems del documento.

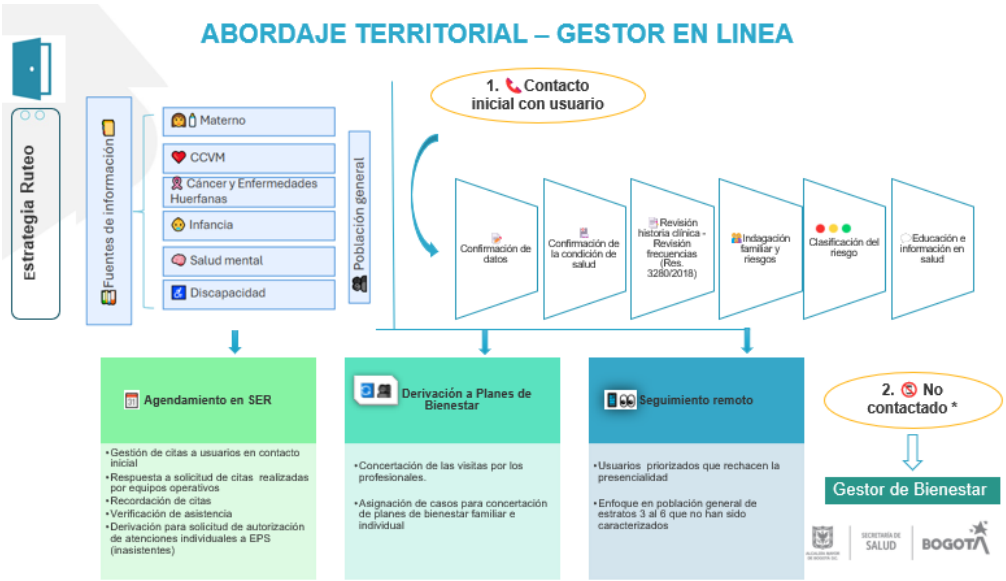
Se resaltó que el seguimiento no se limita al contacto inicial, sino que contempla la verificación del cumplimiento de compromisos concertados con las familias, la identificación de novedades en la conformación familiar, la detección de nuevas necesidades en salud y la actualización permanente de información relevante para la toma de decisiones.

En el balance presentado se incluyó la gestión de ruteo, el número de casos asignados, las caracterizaciones realizadas y los planes de bienestar formulados, evidenciando avances en la implementación del modelo y en la organización de la gestión de los casos priorizados.

No obstante, también se expusieron dificultades operativas identificadas en el proceso de agendamiento. Se reportaron 79 usuarios con inasistencias previas, situación que limita la asignación de nuevas citas debido a restricciones del sistema hasta que el usuario complete el proceso pedagógico correspondiente.

El espacio permitió reconocer avances significativos en la implementación del pilotaje, así como identificar oportunidades de mejora orientadas a optimizar la coordinación interinstitucional, fortalecer la trazabilidad de los casos y mejorar la respuesta integral a la población intervenida.

Se concluye la sesión reiterando el compromiso de las entidades participantes para continuar el seguimiento técnico y consolidar el modelo de articulación público-privada en beneficio de la comunidad priorizada.



ABORDAJE TERRITORIAL – GESTOR DE BIENESTAR

PRIMER CONTACTO	ABORDAJE PRESENCIAL	PLAN DE BIENESTAR	SEGUIMIENTO FAMILIAR
Puertas de entrada: 1. *Asignación en Ruteo.* 2. ** Derivación de Gestor en Línea.* 3. *Barrido Casa a Casa.*  *Apropiación Territorial.*	**Caracterización Integral:** Hogar, familia, integrantes. - Reconocimiento de determinantes de la salud. - Aspectos territoriales, sociales, ambientales, culturales familiares. - Aplicación de tamizajes. - Clasificación, definición de prioridad de la familia y sus integrantes. ✓ *Visor HC* ✓ *Escala de Bienestar Familiar*	**Concertación:** Promoción del Cuidado GIRS ➢ *Desarrollo de Capacidades para el Cuidado de la salud.* ➢ *Derivaciones:* - Agendamiento. - Activación de rutas (Sectorial, Intersectorial, Entornos). - Aseguramiento en Salud. - Prescripción Social. - Notificación de EISP. - Equipos PAI.	 *Acorde a Prioridad.* ➢ *Modalidad Remota o Presencial, donde se verifica:* - Cumplimiento de Compromisos Concertados. - Novedades en conformación familiar. - Nuevas necesidades en salud. - Información en Salud.

SEGUIMIENTO PROCESO VIRREY SOLÍS

Casos asignados

Prioridad	Norte	Sur	Centro Oriente	Sur Occidente	Total
CCVM	292	1.652	173	427	2.544
INFANCIA	240	2.446	119	279	3.084
MATERNO	0	48	0	0	48
TOTAL	532	4.146	292	706	5.676

Caracterizaciones

Subred	caracterizaciones
NORTE	88
SUR	1.113
CENTRO ORIENTE	49
SUR OCCIDENTE	111
TOTAL	1.361



Gestión de ruteo

ESTADO DE GESTIÓN	TOTAL	%
ASIGNADOS	5.676	
INFORMACION ERRADA	349	6%
CONTACTADO	1.706	30%
EFECTIVOS	1.009	59%
FALLIDOS	542	32%
RECHAZADO	155	9%
VISITA EN CAMPO CON GESTION	468	8%
TOTAL GESTIONADOS	**2.523**	**44%**
SIN GESTIÓN	**3.153**	**56%**

Planes de Bienestar

ESTRATEGIA	TOTAL
SALUD MENTAL	30
RBC	9
AMBIENTAL	2
CRONICOS	25
GESTANTES	6
INFANCIA	57
SALUD ORAL	30
ENFOQUE DIFERENCIAL	4
TOTAL	163

Aplicativo GTAPS corte 13 Febrero 2026

COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS

COMPROMISO	RESPONSABLE (Dependencia/Proceso/SDS)	FECHA
NA	NA	NA

DATOS DEL ASISTENTE (s) A LA REUNIÓN (como representante de la SDS)

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA/PROCESO	FIRMA
Diana Marcela Velandia Barrera	Contratista	Dirección de Provisión de Servicios de Salud	