

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DE LA ASISTENCIA:	19 marzo de 2026
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE BRINDA LA ASISTENCIA: SECRETARÍA DE SALUD	
DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE: SUBDIRECCIÓN GESTIÓN Y PROMOCIÓN DE ACCIONES EN SALUD PÚBLICA	
DATOS FACILITADOR	
Nombres y apellidos: Adriana Rocio Mendivelso Cristiano	Cargo: Contratista Profesional Universitario Referente Atención Primaria en Salud
Correo electrónico institucional: adriana.mendivelso@cundinamarca.gov.co	Teléfono: 3138733422
Medio de asistencia técnica: Campo ☐ Oficina ☒ Virtual ☐	
Tipos de asistencia técnica: Acompañamiento ☐ Asesoría ☐ Capacitación ☒	
Origen de la ejecución: Programada en Plan de Asistencia Técnica ☒ Atendida por solicitud o demanda ☐	
Clasificación del usuario: Interno ☐ Externo ☒	
DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO (Solicitante o uno de los beneficiarios)	
Grupo de interés asistido: Equipo concurrencia Dptal municipio de Mosquera	
Municipios beneficiados con la asistencia técnica: Mosquera	Correo electrónico: salud.publica@hospitalfacatativa.gov.co
Municipio donde se realizó la Asistencia Técnica: ESE Hospital San Rafael de Facatativá	
Número total de beneficiarios: 3	
TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA	
214.FORTALECIMIENTO TÉCNICO A LOS AGENTES DE SALUD LOCALES EN LAS ACCIONES DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y SU ARTICULACIÓN CON LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD	
OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA	
Realizar asistencia técnica fortaleciendo el desarrollo de capacidades a los profesionales de la salud del Plan de Intervenciones Colectivas del Departamento en las acciones desde la estrategia de Atención Primaria en Salud y su articulación con las Rutas de Atención Integral en Salud	

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

La asistencia técnica tuvo como finalidad revisar la implementación de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) en el municipio de Mosquera, en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) departamental, articulando los lineamientos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y las metas del Plan de Desarrollo Departamental. Se buscó consolidar avances, identificar brechas y definir compromisos técnicos para garantizar la equidad, integralidad y sostenibilidad de las acciones en salud pública.

En el marco de las funciones de asistencia técnica y fortalecimiento de capacidades territoriales en salud pública, se realiza el análisis técnico de la presentación denominada "Atención Primaria en Salud (APS) – Municipio de Mosquera", con el propósito de retomar marco conceptual, alineación normativa, nivel de operatividad y aplicabilidad en territorio, en concordancia con los lineamientos nacionales vigentes, especialmente en lo relacionado con la implementación del modelo de Atención Primaria en Salud, el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) y las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) y modelo APS propio del municipio de Mosquera

Durante el desarrollo del análisis, se identifica que la presentación cuenta con una base conceptual sólida, en la cual se reconoce la APS como estrategia fundamental para garantizar el acceso, la equidad, la integralidad y la participación social en salud. Se evidencia una adecuada comprensión de los determinantes sociales de la salud y la necesidad de abordarlos de manera intersectorial, así como la inclusión de componentes de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, lo cual resulta coherente con el enfoque integral de la salud pública.

En cuanto al componente operativo, la presentación establece ejes estratégicos, metas y proyectos alineados con la planificación territorial y el cumplimiento de la Meta 103, evidenciando una intención clara de organización del modelo en el territorio. No obstante, se identifican oportunidades de mejora relacionadas con la falta de definición específica de la operativización del modelo APS, particularmente en aspectos como la microterritorialización, la adscripción poblacional, la conformación y funcionamiento de los Equipos Básicos de Salud (EBS), así como la ausencia de flujos de atención claramente definidos que orienten la gestión del riesgo en salud a nivel individual, familiar y comunitario.

En relación con los componentes de atención (individual, colectiva y comunitaria), la presentación logra una adecuada clasificación y conceptualización; sin embargo, no se detallan las intervenciones específicas por curso de vida, su periodicidad, los perfiles responsables ni su articulación directa con las RIAS y el PIC, lo que limita su aplicabilidad técnica en la ejecución territorial.

Respecto a los indicadores, se evidencia la inclusión de variables relevantes como coberturas de vacunación, control prenatal y aseguramiento, lo cual es pertinente para el seguimiento en salud pública. No obstante, se observa que estos indicadores se plantean principalmente como herramientas de medición y no como instrumentos para la gestión activa del riesgo,

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

evidenciándose la necesidad de fortalecer su uso analítico y su integración con los sistemas de información oficiales.

En cuanto a la definición de roles y responsabilidades, aunque se identifican actores como hospitales, entes territoriales y equipos ejecutores, no se establece de manera clara la distribución de funciones por perfil profesional ni la articulación específica entre APS, PIC y EBS, lo cual puede generar debilidades en la implementación y seguimiento de las acciones en territorio.

En el componente de intersectorialidad y participación social, la presentación demuestra un enfoque pertinente y alineado con los principios de la salud pública moderna, al reconocer la importancia de factores como educación, vivienda y ambiente. Sin embargo, no se evidencian mecanismos operativos concretos que permitan materializar esta articulación, tales como rutas de coordinación intersectorial o espacios formales de gestión.

Adicionalmente, se identifican desafíos relevantes en el territorio, tales como brechas de acceso, fragmentación del sistema y desigualdades entre zonas urbanas y rurales, los cuales son adecuadamente reconocidos; no obstante, no se desarrollan estrategias técnicas específicas que orienten su intervención.

En lo relacionado con el uso de herramientas tecnológicas, se destaca la implementación de instrumentos como Survey123 para la caracterización poblacional, lo cual constituye un avance importante; sin embargo, se identifica la necesidad de fortalecer la integración de estos sistemas con las fuentes oficiales de información en salud, así como su uso para la toma de decisiones basadas en evidencia.

Se revisó el enfoque de Atención Primaria en Salud (APS) para Mosquera, con énfasis en que la salud pública debe ir más allá de la caracterización y centrarse en determinantes sociales, promoción, prevención, acceso efectivo y gestión del riesgo en territorio. También se explicaron los indicadores de cobertura e impacto que deben guiar tanto el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) como la estrategia de equipos básicos, resaltando la necesidad de integrar ambas para mejorar resultados y seguimiento en tiempo real.

Enfoque conceptual y operativo de APS y salud pública

- Se reiteró que la salud pública no se limita a “caracterizar” población; debe abordar los determinantes sociales que afectan la salud de la población de Mosquera.
- Se insistió en que la promoción de la salud incluye factores como:
 - acceso a agua potable,
 - acceso a educación,
 - condiciones de empleo e ingreso,
 - hábitos de vida saludables,

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

- eliminación de barreras administrativas para acceder a los servicios de salud.
- También se recalcó la prevención de la enfermedad como una acción que debe incorporar las decisiones de la comunidad y la participación de la población.
- Se resumieron los pilares de APS como:
 - acceso universal,
 - atención continua,
 - prevención activa,
 - coordinación efectiva.
- Se explicó que el objetivo final de la atención es lograr diagnóstico oportuno, tratamiento oportuno, rehabilitación efectiva y, cuando aplique, cuidados paliativos y muerte digna.

Intersectorialidad y participación comunitaria

- La subdirección de salud pidió hacer énfasis en la intersectorialidad y la participación comunitaria.
- Se destacó que ninguna institución o sector debe actuar de forma aislada; la salud depende del trabajo articulado entre institucionalidad, comunidad y autoridades competentes.
- Se señaló que las verdaderas necesidades en salud surgen del territorio y no del escritorio, por lo que la información de campo, la observación comunitaria y los hallazgos en instituciones educativas o territorios son claves para orientar decisiones.
- Se mencionó que la gestión de la APS debe traducirse en respuestas efectivas, oportunas y estratégicamente organizadas para el municipio.

Indicadores de cobertura priorizados

Se revisaron varios indicadores de cobertura que deben fortalecer la gestión territorial y la estrategia de APS:

- **Tasa de afiliación al sistema de salud:** el objetivo es garantizar cobertura para toda la población, sin importar si es régimen contributivo o subsidiado.
- **Cobertura en servicios de primer nivel de atención:** se busca una atención rápida, digna y alineada con los indicadores.
- **Visitas domiciliarias y caracterización familiar:** se mencionaron como parte de la cobertura de equipos básicos.

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

- **Cobertura de vacunación:** se señaló como un indicador prioritario para Mosquera, Madrid y Funza.
- **Control prenatal oportuno:** debe iniciarse idealmente entre las semanas 10 y 12 de gestación.
- **Cobertura de afiliación al sistema general de seguridad social en salud:** se recordó la meta mínima del 85% a nivel país.
- Se remarcó que, en general, las coberturas no deberían estar por debajo del 95% en vacunación.

Indicadores de impacto priorizados

Se indicó que los indicadores que más seguimiento reciben son:

- mortalidad materna,
- mortalidad infantil,
- tasa de inmunización,
- control prenatal y postnatal,
- prevalencia de enfermedades crónicas.
- Estos indicadores son relevantes tanto para el municipio como para las autoridades de salud que hacen seguimiento sobre el territorio.

Articulación entre PIC y equipos básicos

- Se explicó que la cobertura de vacunación y otros indicadores del territorio deben abordarse articulando el PIC municipal con los equipos básicos.
- Se aclaró que los equipos básicos llegan a microterritorios y pueden complementar la cobertura del PIC, especialmente en zonas donde la subdivisión territorial dificulta alcanzar los resultados esperados.
- La intención es lograr coberturas superiores al 95% y un mejor seguimiento de gestantes, vacunación y caracterización.
- Se mencionó la preocupación por las gestantes captadas por equipos básicos que no siempre son reportadas oportunamente al municipio, lo que puede hacer que se pierda continuidad en el seguimiento.

Seguimiento a gestantes y ruta materno-perinatal

- El control prenatal oportuno se vinculó a la ruta de atención materno-perinatal de la Resolución 3280 de 2018.

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

- Se recordó que la meta departamental suele estar por encima del 80%, aunque el estándar mencionado para el país no debería bajar del 70%.
- Se enfatizó que, si un equipo básico capta una gestante, debe al menos garantizar un control prenatal y activar las rutas correspondientes para asegurar continuidad asistencial.
- Se resaltó que el proceso debe garantizar partos sanos, bebés sanos y madres sanas en puerperio.

Responsabilidades institucionales y territoriales

- Se aclaró que los prestadores e instituciones son garantes de la continuidad asistencial, la referencia y la contrarreferencia.
- Las secretarías de salud territoriales deben planificar, financiar y supervisar la red APS.
- Se señaló que los capítulos sexto y séptimo del lineamiento del Ministerio obligan a los entes territoriales a hacer seguimiento a la ejecución de equipos básicos.
- Se recalcó que, aunque los recursos estén ejecutados por otras entidades, la responsabilidad sobre el impacto en salud sigue siendo del municipio donde ocurre la atención.
- También se mencionó la necesidad de vigilancia y control desde el nivel departamental.

Uso de tecnología e inteligencia artificial en la gestión

- Se compartió como referencia la experiencia del hospital de Facatativá con un sistema llamado "Sofía", que alimenta y monitorea atenciones e indicadores en tiempo real.
- Se planteó como objetivo para Mosquera desarrollar un servicio similar que fortalezca caracterización, gestión del riesgo en terreno e indicadores en tiempo real desde APS.

Cierre y próximos pasos

- Se pidió revisar con calma la presentación compartida para aterrizar los conceptos a campo.
- Se dejó claro que la meta es integrar información, cobertura y gestión territorial para que la APS produzca resultados medibles y oportunos.
- El énfasis final estuvo en que todos los actores del sistema deben asumir su responsabilidad para mejorar los indicadores del municipio y asegurar continuidad, oportunidad y calidad en la atención.

Compromisos técnicos

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

Recomendaciones

- Intensificar visitas domiciliarias en zonas rurales dispersas para mejorar cobertura de control prenatal.
- Garantizar la trazabilidad de datos mediante plataformas digitales y auditoría periódica.
- Promover la participación comunitaria en la identificación de necesidades y soluciones en salud.
- Fortalecer la coordinación intersectorial para abordar determinantes sociales prioritarios (agua, vivienda, educación).
- Diseñar estrategias de capacitación y acompañamiento para el talento humano en APS.

CONCLUSIONES

Se cumplió con el objetivo de la Asistencia Técnica: ☒SI ☐NO

La asistencia técnica permitió consolidar un análisis integral de la estrategia APS en Guayabal bajo el marco de la OPS, evidenciando avances en vacunación y afiliación, pero también brechas en control prenatal y cobertura rural. Se reafirmó que la APS es la vía hacia la salud universal, siempre que se garantice la articulación intersectorial, la participación comunitaria y la capacidad resolutoria del primer nivel. Los compromisos definidos constituyen la hoja de ruta para el próximo trimestre, con énfasis en la pertinencia cultural, la equidad y la sostenibilidad de las intervenciones.

Se concluyó la sesión con el compromiso de cada actor territorial de ejecutar las acciones acordadas, garantizar el seguimiento trimestral de indicadores y fortalecer la estrategia APS como motor transformador de la salud pública en Mosquera y en todo el departamento de Cundinamarca. Se reiteró que cada acción ejecutada hoy construye un mañana más saludable para las comunidades del departamento.

Como conclusión del análisis técnico, se establece que la presentación cuenta con un enfoque conceptual adecuado y alineado con los principios de la Atención Primaria en Salud, pero requiere un fortalecimiento significativo en su componente operativo, normativo y de gestión, especialmente en lo relacionado con la implementación efectiva de las Rutas Integrales de Atención en Salud, la definición de intervenciones por curso de vida, la asignación de responsabilidades por perfil profesional y la integración funcional con el Plan de Intervenciones Colectivas.

En este sentido, se recomienda avanzar en la construcción de un modelo operativo detallado que permita traducir los lineamientos estratégicos en acciones concretas en territorio, garantizando la adecuada implementación de la APS, el fortalecimiento de capacidades locales y la mejora continua de los resultados en salud de la población.

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

ASISTENTES

Se anexa Registro fotográfico de asistencia, El registro de asistencia de los participantes se realiza a través de la plataforma SAT Survey





 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA		Código: M-AT-FR-003
			Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica		Fecha de Aprobación: 19/11/2024