	PROCESO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL VIGILADO	CÓDIGO	EN PRUEBA
	ACTA DE MESA TECNICA PARA ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	VERSIÓN	1
		FECHA	25/04/2023

ACTA No	1
---------	---

LUGAR: Superintendencia Nacional de Salud - Sede Central	FECHA:	27/04/2026 y 28/04/2026
---	--------	-------------------------


### Objeto de la Mesa de Inspección:

Realizar acciones de inspección sobre la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá respecto de sus obligaciones en el monitoreo, seguimiento y gobernanza de la implementación de los Equipos Básicos en Salud (EBS), conforme a los lineamientos operativos vigentes y los recursos asignados por el Ministerio de Salud y Protección Social.

### Desarrollo:

En la ciudad de Bogotá D.C., a los 27 días del mes de abril del año 2026, siendo las 8:00 a.m., se da apertura a la Mesa de Inspección de manera presencial con la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C., identificado con el NIT 899999061, y la participación de los asistentes referidos a continuación:

NOMBRE COMPLETO	No IDENTIFICACIÓN	ENTIDAD	CARGO
Gerson Orlando Bermont Galavis	79.451.376	Secretaría Distrital de Salud	Secretario Distrital de Salud
Katty Margarita Baquero Baquero	22.466.566	Secretaría Distrital de Salud	Subsecretaria de Prestación de Servicios y Aseguramiento (E)
Marcela Martínez Contreras	52.753.487	Secretaría Distrital de Salud	Subdirectora de Acciones Colectivas
Gloria Maritza Pinilla Pinilla	51.968.976	Secretaría Distrital de Salud	Directora Servicios Ambulatorios
Johanna Andrea Torres Ruiz	53.105.209	Secretaría Distrital de Salud	Asesora
Leonardo Salas Zapata	1.036.645.027	Secretaría Distrital de Salud	Asesor
Alejandra Beitia	1.019.061.821	Secretaría Distrital de Salud	Asesora
Claudia Acosta	21.183.286	Secretaría Distrital de Salud	Profesional Especializado
Camilo Rodríguez Zambrano	80.852.763	Secretaría Distrital de Salud	Geógrafo
Fernando Mateus	1.022.358.140	Secretaría Distrital de Salud	Contratista
Javier Orozco	86.054.356	Secretaría Distrital de Salud	Contratista
Angie Dayana Correa Najar	1.026.595.687	Secretaría Distrital de Salud	Contratista
Sindy Sánchez Neira	1.032.428.656	Secretaría Distrital de Salud	Contratista
Alejandro Diaz Amaya	19.495.559	Secretaría Distrital de Salud	Contratista
Fanny Sandoval Suarez	52.372.819	Secretaría Distrital de Salud	Contratista
Camila Parra	1.015.410.247	Subred Centro Oriente	Líder dinamizadora
Luz Marina Hernández	23.494.945	Subred Centro Oriente	Supervisora EBS
Jhoana Muñoz	1130607962	Secretaría Distrital de Salud	Referente técnica de políticas

 <b>Supersalud</b>	<b>PROCESO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL VIGILADO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>EN PRUEBA</b>
	<b>ACTA DE MESA TECNICA PARA ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>
		<b>FECHA</b>	<b>25/04/2023</b>

Harol Delgado	79334840	Subred Centro Oriente	Profesional de apoyo de la dirección de gestión del riesgo
Carol Cifuentes	52485992	Subred Norte	Líder convenios
Iván Rodríguez	1000371743	Subred Sur-Occidente	Apoyo convenios y referente de SSR

La funcionaria Dana Yolayda Rodríguez, líder del equipo estratégico de inspección y vigilancia para Cundinamarca, Amazonas y Bogotá, da la bienvenida a la mesa y procede con la presentación de los asistentes a la mesa, por parte de la Superintendencia Nacional de Salud y de la entidad territorial. Adicionalmente informa que una vez terminada la Mesa de Inspección se procederá a la lectura del acta y previa concertación del contenido de la misma, se aprobará y se firmará, por quienes participaron en ella.

Se procede a socializar la agenda y metodología que se empleará para el desarrollo de la Mesa de Inspección y Vigilancia, siendo la siguiente:

1. Apertura (Dra. Edilma Suarez – Superintendente Delegada para ET y GRAR del SGSSS)
2. Intervención Implementación EBS en el Territorio (Dr. Gerson Bermont – Secretario Distrital de Salud).
3. Presentación de generalidades de los EBS, responsabilidades y competencias de las ETS y la SNS, con espacio de aclaración de dudas e inquietudes.
4. Se efectúa la revisión y diligenciamiento de la información en la APP de EBS.


#### **Desarrollo de la Mesa de Inspección y Vigilancia:**

1. **Presentación de la SNS por parte de la Dra. Edilma Suarez - Superintendente Delegada para Entidades Territoriales y Generadores, Recaudadores y Administradores de Recursos del SGSSS**

La Dra. Edilma Suárez dio apertura formal a la mesa de inspección y vigilancia, agradeciendo la presencia del Secretario Distrital de Salud de Bogotá y su equipo técnico. En su intervención contextualizó el ejercicio de inspección dentro del marco histórico y normativo de la Atención Primaria en Salud (APS), recordando su origen desde Alma-Ata y Ottawa, así como su relevancia renovada tras la pandemia por COVID-19. Subrayó que la estrategia de EBS es un instrumento central del modelo preventivo, predictivo y resolutivo impulsado por el Gobierno Nacional, con una asignación significativa de recursos públicos, lo que justifica un seguimiento riguroso a su uso y resultados.

Así mismo, explicó que el propósito de la Superintendencia no se limita a verificar la ejecución financiera, sino a evaluar la operación real de los equipos en territorio, su



 <b>Supersalud</b>	<b>PROCESO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL VIGILADO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>EN PRUEBA</b>
	<b>ACTA DE MESA TECNICA PARA ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>
		<b>FECHA</b>	<b>25/04/2023</b>

articulación con estrategias preexistentes como el PIC, los equipos extramurales y las rutas integrales de atención, así como su impacto efectivo sobre indicadores de morbilidad y mortalidad. Destacó la importancia de la gobernanza y gobernabilidad territorial para garantizar coherencia entre los distintos actores del sistema de salud, incluyendo aseguradores, prestadores y entidades territoriales.

Informó que este ejercicio hace parte de una estrategia nacional de inspección que se viene desarrollando en diferentes departamentos y distritos, y cuyo resultado será un informe nacional previsto para finales de junio. Dicho informe permitirá contrastar los recursos girados desde 2022 con el estado de implementación de los EBS y sus resultados, enfatizando que la evaluación del desempeño territorial debe reflejar mejoras concretas en los resultados en salud de la población.


**Fotografía 1. Memoria fotográfica de la apertura de la mesa de inspección por parte de la Superintendente Delegada**



Fuente: Superintendencia Nacional de Salud.

## 2. Intervención para la socialización de la implementación EBS en Bogotá, por parte del Dr. Gerson Bermont – Secretario Distrital de Salud.



 <b>Supersalud</b>	<b>PROCESO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL VIGILADO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>EN PRUEBA</b>
	<b>ACTA DE MESA TECNICA PARA ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>
		<b>FECHA</b>	<b>25/04/2023</b>

El Dr. Gerson Bermont presentó de manera amplia el proceso de implementación del modelo "MAS Bienestar" en Bogotá, señalando que el Distrito no adopta el concepto de "equipos básicos" en sentido tradicional, sino contempla figura de gestores de bienestar bajo estrategia de Atención Primaria Social, con un enfoque intersectorial. Indicó que esta decisión responde a la evidencia histórica de que los resultados en salud no pueden ser responsabilidad exclusiva del sector salud, sino de una gobernanza liderada por el Alcalde y compartida con todos los sectores del gobierno distrital, especialmente aquellos que inciden sobre los determinantes sociales.


Explicó que el modelo distrital se estructura sobre cuatro pilares fundamentales: toma de decisiones para la gobernanza, participación social transformadora, intersectorialidad para el bienestar y gestión integral del riesgo. Resaltó el fortalecimiento del Observatorio Social como eje de integración de información sanitaria y social, la territorialización mediante sectores catastrales y la conformación de redes comunitarias de "MAS Bienestar", que articulan activos sociales, autoridades locales y comunidades organizadas.

Adicionalmente, detalló el rol estratégico de los Gestores de Bienestar como conectores entre las familias, las aseguradoras, los prestadores y los demás sectores del Distrito, precisando que estos gestores no dependen de una EPS ni de una IPS específica, sino que operan para todo el sistema en la medida que avanzan los procesos de concertación. Subrayó avances relevantes como el desarrollo de modelos predictivos basados en múltiples bases de datos, la implementación de servicios especializados resolutivos (SER), el fortalecimiento de la gestión extramural y la reorganización del sistema de urgencias mediante la línea 137.

Finalmente, el Secretario enfatizó que el éxito del modelo se refleja en resultados como la disminución del suicidio y del índice de pobreza multidimensional en salud en Bogotá. No obstante, advirtió que la estrategia de atención primaria puede fracasar si no logra resolver problemas reales de las familias, pues ello genera frustración social y desgaste institucional. En ese sentido, reiteró su disposición a aportar evidencia documental sobre los avances alcanzados y a seguir ajustando el modelo en articulación con la Nación y los órganos de control.

Al culminar la presentación, por parte de la SNS se pregunta: "Teniendo en cuenta que Bogotá ha avanzado hacia un modelo propio de Atención Primaria Social y que los equipos operativos no se denominan ni funcionan como "equipos básicos" en el sentido tradicional, ¿cómo se realizó la articulación con las EPS y cómo se definieron las responsabilidades entre lo colectivo y lo individual, considerando que el territorio es uno solo y que cada actor mantiene sus competencias?




 <b>Supersalud</b>	PROCESO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL VIGILADO	CÓDIGO	EN PRUEBA
	ACTA DE MESA TECNICA PARA ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	VERSIÓN	1
		FECHA	25/04/2023

Al respecto, el Dr. Gerson Bermont respondió en los siguientes términos: Explicó que históricamente Bogotá tenía múltiples modelos superpuestos de atención territorial, uno por cada EPS más el del Distrito, lo cual generaba fragmentación e ineficiencia. La decisión estratégica fue avanzar hacia un solo modelo territorial, en el cual los gestores de bienestar trabajan para todas las aseguradoras y no para una EPS específica. Inicialmente, el Distrito asumió la financiación total de los equipos, permitiendo que estos operaran para todo el sistema, mientras se construían acuerdos de corresponsabilidad con las EPS. Indicó que, tras un proceso complejo de negociación, se avanzó hacia esquemas de cofinanciación mediante contratos en diferentes modalidad celebrados entre las subredes y las EPS para actividades individuales, garantizando rutas de atención prioritarias, consultas oportunas y atención resolutive en el territorio. Señaló que la responsabilidad del Distrito se concentra en la articulación, la caracterización del riesgo y la gestión territorial, mientras que las EPS mantienen su obligación de garantizar la atención individual dentro del aseguramiento, respetando la libre escogencia, pero fortaleciendo la atención cercana al lugar de residencia del usuario. Este proceso ha permitido aumentar progresivamente la contratación con las subredes públicas y disminuir la derivación innecesaria fuera del territorio.

**Fotografía 2. Memoria fotográfica de la intervención del Secretario de Salud de Bogotá**



 <b>Supersalud</b>	<b>PROCESO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL VIGILADO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>EN PRUEBA</b>
	<b>ACTA DE MESA TECNICA PARA ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>
		<b>FECHA</b>	<b>25/04/2023</b>




Fuente: Superintendencia Nacional de Salud.

### 3. Socialización Equipos Básicos en Salud

Se procede a socializar el contexto de Equipos Básicos en Salud por parte de la Dra. Ximena Briceño – Asesora de Despacho, quien expuso el alcance y los fundamentos de la acción inspectiva adelantada por la Superintendencia Nacional de Salud, precisando que esta se enmarca en las facultades otorgadas por la Ley 1122 de 2007 y tiene por objeto recolectar información que permita emitir conceptos técnicos e informes sobre la implementación de los EBS. Señaló que, si bien el Ministerio de Salud ha presentado información preliminar sobre la estrategia, la Superintendencia requiere contrastar dicha información con la realidad operativa y administrativa de los territorios.

Durante su intervención, desarrolló las generalidades normativas de los EBS, haciendo referencia a los lineamientos técnicos operativos expedidos en 2023 y 2024, así como a las resoluciones de asignación de recursos. Explicó que los EBS son concebidos como unidades funcionales extramurales, orientadas a garantizar longitudinalidad, integralidad, continuidad y accesibilidad, mediante equipos multidisciplinarios vinculados a Empresas Sociales del Estado.



 <b>Supersalud</b>	<b>PROCESO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL VIGILADO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>EN PRUEBA</b>
	<b>ACTA DE MESA TECNICA PARA ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>
		<b>FECHA</b>	<b>25/04/2023</b>

Igualmente, detalló las responsabilidades de las Entidades Territoriales y de la Superintendencia en materia de seguimiento técnico, administrativo y financiero, así como los mecanismos de reporte, periodicidad y uso de plataformas de información. Destacó que esta mesa no pretende desconocer la diversidad territorial ni exigir actuaciones por fuera del marco normativo vigente, sino identificar brechas, retos operativos y buenas prácticas que puedan fortalecerse o replicarse.

Por último, presentó el instrumento de verificación que utilizará la Superintendencia, consistente en una aplicación con varios módulos (caracterización, flujo de recursos, operación, alertas, gestión territorial y salidas de información), mediante el cual se realizará la verificación documental y el registro de datos durante las jornadas de trabajo con la Secretaría Distrital de Salud.


En desarrollo de esta presentación se registraron las siguientes preguntas:

1. Pregunta de la Dra. Ximena Briceño: De acuerdo con la información consultada ante el Ministerio de Salud, no se evidencian reportes de Bogotá en el sistema nacional de información de Equipos Básicos en Salud. El Ministerio ha indicado que el Distrito cuenta con un sistema propio y que existe un acuerdo para iniciar un proceso de migración. ¿En qué estado se encuentra dicho proceso y cuáles son los plazos y condiciones para garantizar la interoperabilidad y consistencia de la información?

Respuesta de la Dra. Johana Torres, Asesora de despacho SDS explicó que la operación de los equipos en Bogotá inició con recursos propios del Distrito, lo que implicó el uso de sistemas de información distritales previamente existentes y fortalecidos. Indicó que, desde el inicio, se acordó con el Ministerio de Salud que el Distrito conservaría el histórico de la información en sus plataformas, garantizando principios de confidencialidad, integridad y continuidad del dato. Señaló que, tras varios meses de trabajo técnico conjunto, se estableció como alternativa la migración masiva de información una vez el Ministerio actualizara su sistema y formularios. Informó que el Ministerio anunció una actualización de la plataforma con operación prevista a partir del primero de mayo, lo que permitirá armonizar variables, evitar duplicidades y avanzar en la interoperabilidad. El Distrito manifestó su disposición para compartir el histórico y avanzar en la migración, siempre que se garantice la calidad del dato y no se pierda la información acumulada que soporta los procesos de seguimiento y evaluación.

2. Pregunta por parte de los funcionarios de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá: Dado que Bogotá financia buena parte de la operación de los equipos mediante recursos propios y otras fuentes adicionales al Presupuesto General de la Nación, ¿el ejercicio de inspección



 <b>Supersalud</b>	<b>PROCESO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL VIGILADO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>EN PRUEBA</b>
	<b>ACTA DE MESA TECNICA PARA ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>
		<b>FECHA</b>	<b>25/04/2023</b>

se limitará exclusivamente a los recursos girados por el Ministerio de Salud o abarcará todas las fuentes de financiación?

Respuesta por parte de la Dra. Ximena Briceño de la SNS: Aclaró que el foco principal del ejercicio inspectivo serán los recursos asignados por el Presupuesto General de la Nación para la estrategia de Equipos Básicos en Salud, conforme a las resoluciones de asignación vigentes. No obstante, precisó que, para efectos de análisis integral y comprensión del modelo, la Superintendencia podrá revisar información complementaria relacionada con otras fuentes de financiación, sin que ello implique una extralimitación de competencias. Indicó que este enfoque permitirá entender cómo se articulan los recursos nacionales con los esfuerzos propios del Distrito, identificar eventuales duplicidades o vacíos y valorar de manera más objetiva los resultados de la implementación territorial.

3. Pregunta por parte de los funcionarios de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá: ¿Cuál será la metodología concreta para la validación de la información y los soportes documentales durante la acción de inspección?


Respuesta por parte del equipo de la Superintendencia Nacional de Salud: Se informó que, posterior al receso, se realizará una única mesa de trabajo en la que se validarán de manera progresiva los ítems del aplicativo de verificación, junto con los soportes documentales entregados por la Entidad Territorial. La información será registrada directamente por los funcionarios de la Superintendencia en la aplicación institucional, en presencia del equipo del Distrito, y el resultado de este ejercicio quedará consignado en el acta de cierre de la actividad inspectiva.

Al culminar este punto, la funcionaria Dana Rodríguez de la SNS, pregunta quien será la persona delegada por el Secretario de Salud para el cierre, definiéndose que será la Dra. Katty Baquero, Subsecretaria de Prestación de Servicios y Aseguramiento (E).

Por parte de la Secretaría Distrital de Salud se solicita espacio para socializar la respuesta a los interrogantes remitidos por la Supersalud, otorgándosele el tiempo requerido, en el cual las Dras. Marcela Martínez - Subdirectora de Acciones Colectivas y Johanna Torres Asesora de Despacho presentaron lo siguiente:

Las funcionarias de la Secretaría Distrital de Salud socializaron la respuesta institucional a los interrogantes remitidos por la Superintendencia, explicando la lógica de priorización territorial del Distrito, alineada con el Plan de Desarrollo Distrital, el Plan Territorial de Salud y los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así:



 <b>Supersalud</b>	<b>PROCESO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL VIGILADO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>EN PRUEBA</b>
	<b>ACTA DE MESA TECNICA PARA ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>
		<b>FECHA</b>	<b>25/04/2023</b>

**1. Prioridad territorial y marco estratégico del modelo implementado en Bogotá:** La Secretaría Distrital de Salud explicó que la implementación de los equipos en Bogotá se fundamenta en un modelo propio de Atención Primaria Social, denominado Modelo "MAS Bienestar", el cual se encuentra plenamente alineado con el Plan Distrital de Desarrollo, el Plan Territorial de Salud, el Plan Decenal de Salud Pública y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Este modelo reconoce que la salud no es un resultado exclusivo del sector sanitario, sino de la articulación efectiva de políticas sociales, ambientales, educativas y económicas.

La priorización territorial no se realiza de forma homogénea, sino mediante una clasificación de los sectores catastrales del Distrito según niveles de riesgo, basada en análisis de situación de salud y determinantes sociales. A partir de esta tipología (sector catastral tipo 0 a tipo 4), se definieron fases progresivas de intervención, priorizando inicialmente los territorios con mayor vulnerabilidad y riesgo poblacional, y ampliando gradualmente la cobertura hasta alcanzar los 1.170 sectores catastrales del Distrito.

Esta priorización se encuentra soportada en documentos técnicos, planes operativos y actas de planeación territorial, los cuales fueron puestos a disposición de la Superintendencia como respaldo del proceso de focalización y despliegue territorial.

**2. Figura operativa de los equipos y diferencias con los EBS nacionales:** La SDS aclaró que, aunque Bogotá recibe recursos nacionales asociados a la estrategia de Equipos Básicos en Salud, en el Distrito no se opera bajo el concepto de "equipos básicos" en sentido restrictivo, sino mediante Gestores de Bienestar y equipos resolutivos especializados, integrados en el modelo "MAS Bienestar".


Estos equipos:

- No están adscritos a una EPS ni a una IPS específica.
- Operan para la totalidad del sistema (progresividad según acuerdo con las aseguradoras).
- Actúan a escala de sector catastral.
- Articulan acciones individuales, familiares y colectivas.
- Conectan al usuario con rutas de atención en salud y con la oferta social del Distrito.

La Secretaría precisó que esta decisión responde a la densidad poblacional, capacidad instalada y disponibilidad de información del Distrito Capital, lo que permitió avanzar hacia un modelo más resolutivo, predictivo y articulado.

**3. Fuentes de financiación, valores asignados y continuidad operativa:** En respuesta a los interrogantes financieros, la SDS informó que la operación de los equipos se ha financiado mediante un esquema mixto, que incluye:



 <b>Supersalud</b>	<b>PROCESO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL VIGILADO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>EN PRUEBA</b>
	<b>ACTA DE MESA TECNICA PARA ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>
		<b>FECHA</b>	<b>25/04/2023</b>

- Recursos propios del Distrito (mayoritarios).
- Recursos del Sistema General de Participaciones.
- Recursos del Presupuesto General de la Nación asignados vía resoluciones del Ministerio de Salud.
- Recursos derivados de acuerdos de cofinanciación con EPS a través de contratos en diferentes modalidades con las subredes.

Se reportó que, entre 2023 y 2025, el Distrito ha comprometido más de 200.000 millones de pesos para la operación territorial del modelo para cada vigencia haciendo concurrencia a las diferentes fuentes lo que ha garantizado la continuidad de las acciones GSP-PIC y EBS. Para garantizar continuidad, la SDS ha utilizado la figura de vigencias futuras a partir de diciembre de 2024 y convenios interadministrativos vigentes hasta 2027, asegurando que los cambios de año fiscal o de gobierno no interrumpen la atención a la población.

La Secretaría enfatizó que la operación de los equipos no se detuvo ni dependió exclusivamente de los giros nacionales, lo cual explica la brecha temporal entre la ejecución territorial y el reporte al sistema nacional de EBS.


*4. Relación con las EPS y definición de responsabilidades:* Frente a la asignación de responsabilidades entre Distrito y aseguradores, la SDS explicó que inicialmente el Distrito asumió la financiación total de los equipos para viabilizar el arranque del modelo. Posteriormente, se avanzó hacia mesas de acuerdos de voluntades y convenios marco de cooperación con las EPS que operan en Bogotá.

Los acuerdos establecen que:

- El Distrito lidera la caracterización, la gestión territorial del riesgo y la articulación intersectorial.
- Las EPS garantizan las atenciones individuales, consultas prioritarias y continuidad de las rutas de atención.
- Los gestores de bienestar pueden activar servicios con cargo a EPS o, de manera excepcional, con cargo a convenios distritales cuando existan barreras de acceso.

Actualmente se encuentra en implementación un esquema de contratos entre las EPS (con 6 de las 9 EPS a excepción de Nueva EPS, Coosalud y Famisanar con las cuales se ha venido adelantando diferentes gestiones) y las Subredes Integradas de Servicios de Salud para la operación de los gestores, con el fin de ampliar cobertura y fortalecer sostenibilidad financiera del modelo.



 <b>Supersalud</b>	<b>PROCESO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL VIGILADO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>EN PRUEBA</b>
	<b>ACTA DE MESA TECNICA PARA ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>
		<b>FECHA</b>	<b>25/04/2023</b>

5. *Seguimiento, supervisión y control de la operación:* La Secretaría detalló que cuenta con un procedimiento formal de seguimiento técnico, administrativo y financiero, aplicado a los convenios interadministrativos que soportan la operación del modelo. Este procedimiento incluye:

- Aprobación de planes de acción y cronogramas.
- Verificación de perfiles y contratación del talento humano.
- Seguimiento periódico a la ejecución en territorio.
- Matrices de hallazgos.
- Planes de mejora.
- Reserva y aplicación de glosas cuando corresponda.
- Informes integrales para cierre y liquidación de convenios.

Este esquema ha sido objeto de auditorías por parte de la Contraloría, Personería y otros órganos de control, sin hallazgos estructurales que comprometan la legalidad del modelo.


6. *Gestión de la información y sistemas utilizados:* La SDS explicó que la gestión de información se apoya en múltiples plataformas distritales integradas (SIRC-modulo canalizaciones, GTAPS, GESI form), que permiten:

- Identificación y priorización de población en riesgo.
- Registro de intervenciones familiares y colectivas.
- Soporte a modelos predictivos basados en algoritmos.
- Integración con bases nacionales (aseguramiento, vacunación, afiliación).
- Retroalimentación al Observatorio Social y de Salud.

Respecto al sistema nacional de EBS, se indicó que existe un acuerdo técnico con el Ministerio de Salud para la migración progresiva de la información, una vez se consoliden las actualizaciones del aplicativo nacional, garantizando interoperabilidad, consistencia y conservación del histórico distrital.

7. *Articulación intersectorial y gobernanza:* La Secretaría resaltó que el modelo se sustenta en una arquitectura sólida de gobernanza, liderada por el Alcalde Mayor a través de la Comisión Intersectorial de Determinantes Sociales en Salud, y desplegada a nivel distrital, zonal y local mediante mesas de bienestar, mesas de PIC y espacios de participación comunitaria. Se destacaron avances en:

- Prescripción social.

 <b>Supersalud</b>	<b>PROCESO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL VIGILADO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>EN PRUEBA</b>
	<b>ACTA DE MESA TECNICA PARA ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>
		<b>FECHA</b>	<b>25/04/2023</b>

- Articulación con integración social, cultura, deporte, ambiente, desarrollo económico y educación.
- Atención diferencial a poblaciones en exclusión extrema (habitabilidad en calle, población migrante, personas mayores en abandono).
- Implementación de estrategias sociosanitarias.

Una vez culminada esta presentación, la funcionaria Dana Rodríguez agradece la socialización de estas respuestas y da indicaciones para dar continuidad con la metodología de la mesa inspectiva. Esta se desarrollará bajo la modalidad de una sola mesa donde se irán validando los ítems del aplicativo y los soportes que entrega la ET.


#### **4. Verificación de la información y diligenciamiento en el aplicativo App-EBS.**

El equipo de la Superintendencia procede a revisar la información previamente solicitada a la ET, y realizar el cargue en el aplicativo. Se precisa que durante el proceso de verificación a la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, se generaron observaciones y aclaraciones a solicitud tanto del equipo de inspección y vigilancia de la SNS como de los funcionarios de la Secretaría Distrital de Salud, siendo registradas en la aplicación. Este ejercicio de verificación se adelantó durante los días 27 y 28 de abril de 2026.

Se consignan las siguientes observaciones, en complemento a lo registrado en el aplicativo:

- Teniendo en cuenta que en modulo financiero se encuentra un campo denominado “valor de giro”, y de manera automática registra el valor de la asignación. Para el caso de los convenios presentados por la SDS de las vigencias evaluadas se aclara que la ejecución financiera está determinada por el avance de los desembolsos según lo establecido en la cláusula sexta de los convenios.
- Durante el registro del formulario de operación de entidades territoriales de la vigencia 2023, la Secretaría de Salud precisa que en el marco de los convenios ejecutados en equipos de atención en casa se reportan binas cuidadoras conformadas por Auxiliar de enfermería, médicos o enfermeras, en el caso de las acciones colectivas el reporte está mediado por la organización de respuesta en entornos de vida cotidiana y procesos de gestión de salud pública. Aclarando que en informe de macrometas del MSPS se ha reportado exclusivamente lo de PSPIC y Equipos de atención en casa De igual manera, el talento humano que conforma los equipos obedece al modelo de operación de la entidad y no necesariamente como se define según los lineamientos del MSPS, asimismo la contratación de dicho talento humano que es realizada por las subredes está respaldada por diferentes fuentes de financiación por lo que no se precisa aquí talento humano por fuente de financiación.




 <b>Supersalud</b>	PROCESO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL VIGILADO	CÓDIGO	EN PRUEBA
	ACTA DE MESA TECNICA PARA ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	VERSIÓN	1
		FECHA	25/04/2023

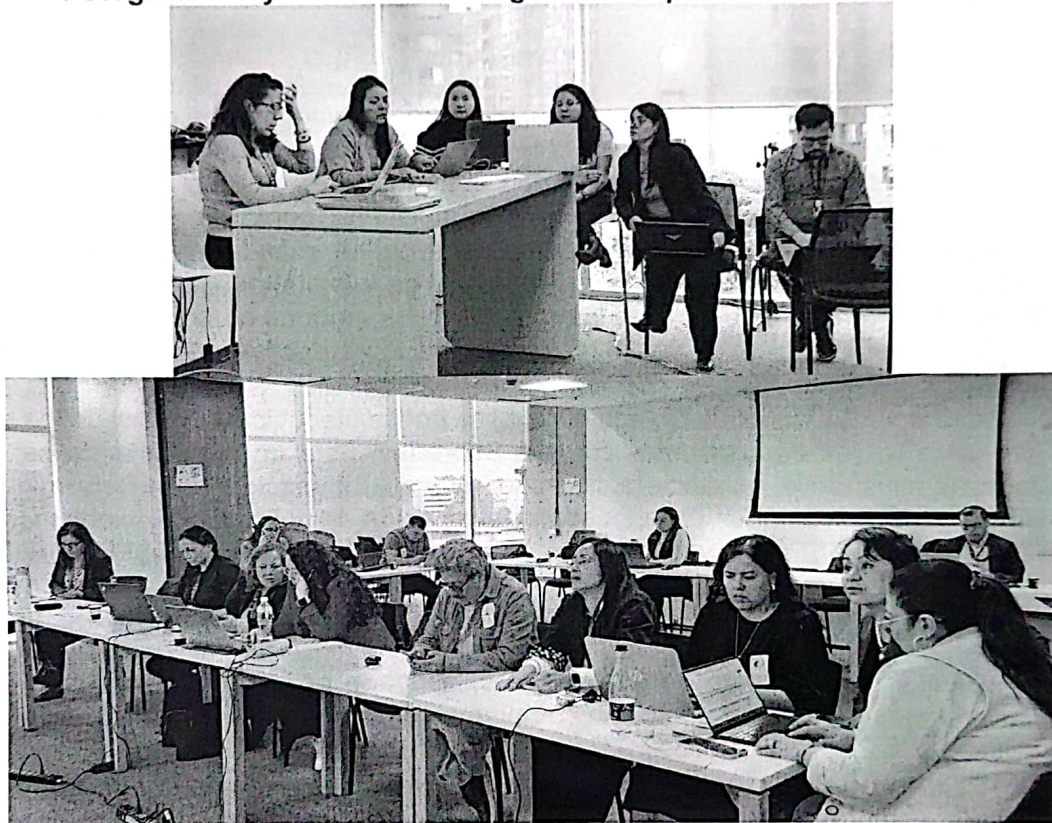
- Para el reporte de la macro meta en el 2024 la organización de los equipos para Bogotá financiados por los convenios de MAS bienestar corresponde a la apropiación realizada de los sectores catastrales del distrito. Sin embargo, para el reporte de macrometa se realiza la relación de un equipo igual a 3 auxiliares conforme a lo descrito en el lineamiento nacional. Para los equipos colectivos se mantiene la organización por entornos de vida cotidiana y procesos de gestión de la salud pública por subred. Para el 2025 se incorpora en el reporte de la macrometa los equipos conformados por la fuente PGN de la resolución 1499 de 2024 y en la acción colectiva se reporta equipos por localidad.
- La Subdirectora de Acciones Colectivas explica que la ejecución y control de los recursos se realiza a través de convenios con las Subredes, bajo un esquema de supervisión técnica, administrativa y financiera, liderado por las subdirecciones de Determinantes en salud, vigilancia en salud pública, gestión y evaluación de políticas y Acciones Colectivas para convenios GSP-PIC y asesora de despacho para convenios de Equipos MAS bienestar en tu hogar, así mismo se cuenta con un equipo de apoyo a la supervisión de más de 50 personas que realizan acciones de control que incluye seguimiento concurrente y retrospectivo en territorio, revisión de cronogramas, insumos, calidad de la información y cumplimiento de lineamientos, apoyado en un procedimiento formal de glosas y planes de mejoramiento. En complemento, se menciona lo siguiente:
  - Las alertas y hallazgos se gestionan a través de glosas documentadas, que actualmente representan menos del 2 % del valor total de los convenios, lo cual consideran un resultado favorable dada la magnitud de los recursos ejecutados.
  - Todo el proceso está debidamente documentado, soportado en anexos y matrices, publicado en plataformas institucionales, así como en SECOP II y presentado a entes de control según requerimiento.
  - Los convenios cuentan con informes mensuales, informes finales y procesos de liquidación, garantizando trazabilidad, transparencia y cierre formal de cada vigencia.
  - Se reconoce que el esquema de seguimiento evolucionó entre 2023 y 2024, pasando de equipos de atención en casa a un modelo de equipos de "MAS Bienestar en tu Hogar", con ajustes en la lógica de supervisión y control.

Frente a las acciones de seguimiento técnico y financiero por parte del ente territorial a los recursos asignados a las subredes mediante resoluciones de PGN la secretaria informa que realizó solicitud de aclaraciones frente a los alcances de dicho seguimiento a través de oficio 2025-EE27716 del 26 de marzo de 2025, así como actas de reuniones con el MSPS del 06 de agosto del 2025 y el 27 de noviembre de 2025 y ratificación mediante correo del 2025 sin obtener razón a la fecha, razón por la cual no se tienen informes en plataforma PISIS.



	PROCESO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL VIGILADO	CÓDIGO	EN PRUEBA
	ACTA DE MESA TECNICA PARA ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	VERSIÓN	1
		FECHA	25/04/2023

#### Fotografías 3 y 4. Memoria fotográfica del proceso de verificación



Fuente: Superintendencia Nacional de Salud.

#### 5. Cierre de la Mesa de Inspección


Se realiza cierre de la mesa inspectiva socializando el balance de la jornada con la Entidad Territorial.


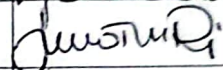

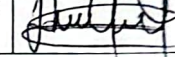
No siendo otro el motivo de la presente acta se procede a leer y aprobarla por quienes en ella intervinieron y firmaron el 28 de abril de 2026.

#### FIRMAS

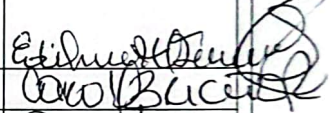
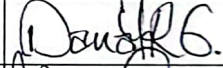

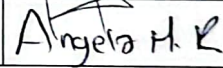

Por parte del sujeto vigilado



 <b>Supersalud</b>	PROCESO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL VIGILADO	CÓDIGO	EN PRUEBA
	ACTA DE MESA TECNICA PARA ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	VERSIÓN	1
		FECHA	25/04/2023

Nombres Completos	No identificación	Cargo	Firma
Marcela Martínez Contreras	52.753.487	Subdirectora de Acciones Colectivas	
Johanna Andrea Torres Ruiz	53.105.209	Asesora	
Katty Margarita Baquero Baquero	22.466.566	Subsecretaria de Prestación de Servicios y Aseguramiento (E)	
Jhoana Muñoz	1130607962	Referente técnica de políticas	

Por parte de la Superintendencia Nacional de Salud

Nombres Completos	No identificación	Cargo	Firma
Edilma Marlen Suarez Castro	52.145.843	Superintendente Delegada para ET y GRAR del SGSSS	
Carol Ximena Briceño	52.916.752	Asesora	
Dana Yolayda Rodriguez	1.069.721.714	Profesional especializado	
Martha Isabel Parra	52.351.090	Profesional Especializado	
Angela Marcela Rincón Baquero	1-018.446.218	Contratista	

Se adjuntan listados de asistencia.



Acta de Ingreso de Información – Aplicativo Equipos Básicos  
**APP EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DET**

La Superintendencia Nacional de Salud, en el marco de las funciones de inspección, vigilancia y control (IVC) determinadas por lo dispuesto en la Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011 y la Ley 1949 de 2019, requirió a Bogotá como Entidad Territorial del orden distrital por medio del radicado 20265000001075401 del 08 de abril de 2026, para que en el marco de las competencias aportaran la información correspondiente a su jurisdicción.

Siendo así, el día 27 de abril de 2026, se hace presente en la sede central de la Superintendencia Nacional de Salud la Dra. Katty Margarita Baquero Baquero, Subsecretaria de Servicios de Salud y Aseguramiento (E) identificada con cédula de ciudadanía número 22.466.566, quien, a nombre de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, entrega la información correspondiente a su jurisdicción.

ET Distrital	Fecha de entrega de la Información	Funcionario que ingresa la información en el aplicativo
Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	27 y 28 de abril de 2026	Angela Marcela Rincón Baquero

Forma parte integral de la presente acta, el informe de salida generado por la **APP EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DET** en un documento Excel protegido, el cual ha sido verificado y aprobado por el profesional que aporta la información a nombre de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.

Firman en constancia de lo anterior a los 28 días del mes de abril de 2026,

**Angela Marcela Rincón Baquero**  
Contratista – Superintendencia Delegada para Entidades Territoriales y Generadores,  
Recaudadores y Administradores de Recursos del SGSSS  
Superintendencia Nacional de Salud  
Persona que ingresó la información en el aplicativo

**Katty Margarita Baquero Baquero**  
Subsecretaria de Servicios de Salud y Aseguramiento (E)  
Secretaría Distrital de Salud de Bogotá  
Persona que entregó la información ingresada al aplicativo



Supersalud	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO			Código	DEFT18
	LISTA DE ASISTENCIA			Versión	03
				FECHA	27/01/2016
Objetivo reunión/actividad:					
Realizar Mesa Inspectiva de equipos básicos con el Distrito de Bogotá					
Lugar del evento:					
Auditorio 4to ASD - SNS					
Organizado por:					
Delegatura para el GAP del SSSS					

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Superintendencia Nacional de Salud - SNS, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que surtirán de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenga de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Ord	Nombre	Documento de Identidad	Sexo		Cargo	Entidad/Organización/Área	Correo Electrónico	Teléfono / Cel / Ext (si aplica)	Dirección de la entidad/organización	Autoriza expresa y libremente el tratamiento de los datos para las finalidades antes mencionadas?		Firma
			H	M						SI	NO	
1	Andrés Fontanales P	36.951.699		X	Contratista	SDS - SNC - EESS	veronika@salud.gov.co	3133248406		X		Verónica Fontanales P
2	Angie Dayana Correa Najar	7026595687		X	Contratista	SDS - SNC - EESS	angelita@salud.gov.co	3201386558	Cra 82# 12-81	X		Angie Correa Najar
3	Sindy Jilith Sanchez	1032428656		X	Contratista	SDS - SNC - EESS	sindy@salud.gov.co	3005274534	Cra 82# 12-81	X		Sindy Sanchez
4	Karen Andrea Parrodo Cárdenas	4135831653		X	Contratista	SDS - SNC - EESS	karen@salud.gov.co	3123837774	Cra 32# 12-81	X		Karen Parrodo
5	Alexandra Ospitia	4010061921		X	Asesor	SDS	alexandra@salud.gov.co	3124162081		X		Alexandra Ospitia
6	Edith María Suárez	52145843		X	Delegada ET	SDS	edith@salud.gov.co		Plaza Claro	X		Edith Suárez
7	Camila A. Rodríguez	80852363	X		Contratista	SDS - SNC - EESS	camila@salud.gov.co	3005274534	Cra 32 12-81	X		Camila Rodríguez
8	Yarela Martínez	52753487		X	Contratista	SDS - SNC - EESS	yarela@salud.gov.co	3005274534	Cra 32 12-81	X		Yarela Martínez
9	Berón Bernat	79.951.376	X	X	Secretario	SDS	beron@salud.gov.co		Cra 32 12-81	X		Berón Bernat
10	Katty Baquero	22.466.566	X	X	Subser (E)	SDS	katty@salud.gov.co		Cra 32 12-81	X		Katty Baquero
11	Johanna Toms R	53105129		X	Asesora	SDS	johanna@salud.gov.co	9792	Cra 32 12-81	X		Johanna Toms R
12	Francisco Salas Zapata	1036645027	X		Asesor	SDS	francisco@salud.gov.co		"	X		Francisco Salas Zapata
13	Luis Alejandro Díaz Amaya	19.495.559	X		Contratista	SDS	luis@salud.gov.co		Cra 32 12-81	X		Luis Alejandro Díaz Amaya
14	Roberto H. Rodríguez	21185286		X	Contratista	SDS - SNC - EESS	roberto@salud.gov.co	312049157	Cra 32 12-81	X		Roberto H. Rodríguez
15	Fanny Sandoval	52332816		X	Contratista	SDS - SNC - EESS	fanny@salud.gov.co	3005274534	Cra 32 12-81	X		Fanny Sandoval
16	Fernando Muñoz V	102358140	X		Contratista	SDS	fernando@salud.gov.co	3005274534	Cra 32 12-81	X		Fernando Muñoz V
17	Javier Ordoñez A.	86054556	X		Contratista	SDS	javier@salud.gov.co	3005274534	Cra 32 12-81	X		Javier Ordoñez A.
18	Martha Isabel Tovar R	52331040		X	Profesional	SDS - SNC - EESS	martha@salud.gov.co		Plaza Claro	X		Martha Isabel Tovar R
19	Angela M. Pinzon B	7018446218		X	Contratista	SDS - SNC - EESS	angela@salud.gov.co	3005274534	Plaza Claro	X		Angela M. Pinzon B
20	Monica Yara Pena Osorio	529160709		X	Contratista	SDS - SNC - EESS	monica@salud.gov.co	3124162081	Plaza Claro	X		Monica Yara Pena Osorio
21	Carolina Mora Bernal	529160709		X	Asesor	SDS - SNC - EESS	carolina@salud.gov.co	3124162081	Plaza Claro	X		Carolina Mora Bernal

Nota: 1 - El diligenciamiento de todos los datos es obligatorio exceptuando los campos que contienen asenso(s). Estos serán de estricto diligenciamiento por actores externos a la entidad.







DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO				LISTA DE ASISTENCIA				Objetivo reunión/actividad:				Lugar del evento:			
Código	VERSIÓN	VERSIÓN	VERSIÓN	Objetivo reunión/actividad:				Lugar del evento:							
CEFT18	53	53	53	Continuar la mesa de inspección de Equipos Básicos con el Distrito de Bogotá D.C.				Auditorio 4to piso - SNS							
Superintendencia de Salud				Superintendencia de Salud				Superintendencia de Salud							
Organizado por:				Organizado por:				Organizado por:							
De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1073 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Superintendencia Nacional de Salud - SNS para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales con fines de salud pública y de interés de la comunidad, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tiene de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.				De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1073 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Superintendencia Nacional de Salud - SNS para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales con fines de salud pública y de interés de la comunidad, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tiene de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.				De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1073 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Superintendencia Nacional de Salud - SNS para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales con fines de salud pública y de interés de la comunidad, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tiene de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.							
Doc	Nombre	Documento de Identidad	Sexo	Cargo	Entidad/Organización	Correo Electrónico	Teléfono / Cel / Ext (si aplica)	Dirección de la entidad/organización	Unidad operativa y responsable de la recolección y tratamiento de los datos personales	SI	NO				
H	M														
1	X	1032478636	X	Contratista	SDS-SAC-EMIS	sisanctura@superintendencia.gov.co	3005214384	Cra 32 # 13-81	Superintendencia de Salud	X					
2	X	7026595637	X	Contratista	SDS-CHRH	adecora@superintendencia.gov.co	32113658	Cra 32 # 13-81	Superintendencia de Salud	X					
3	X	523510910	X	Profesional	SNS-DET	martha.para@superintendencia.gov.co		Plaza Claro	Superintendencia de Salud	X					
4	X	10184946218	X	Contratista	SNS-DET	angelina@superintendencia.gov.co		Plaza Claro	Superintendencia de Salud	X					
5	X	529606209	X	Contratista	SNS-DET	angelina@superintendencia.gov.co		Plaza Claro	Superintendencia de Salud	X					
6	X	52753487	X	Planista	SDS-SAC	martha.para@superintendencia.gov.co		Plaza Claro	Superintendencia de Salud	X					
7	X	36917057	X	Contratista	SDS-SAC	martha.para@superintendencia.gov.co		Plaza Claro	Superintendencia de Salud	X					
8	X	19495559	X	Contratista	SDS-SAC	martha.para@superintendencia.gov.co		Plaza Claro	Superintendencia de Salud	X					
9	X	21183286	X	Contratista	SDS-SAC	martha.para@superintendencia.gov.co		Plaza Claro	Superintendencia de Salud	X					
10	X	113857062	X	Prof. Especialista	SDS-SAC	martha.para@superintendencia.gov.co		Plaza Claro	Superintendencia de Salud	X					
11	X	52377094	X	Contratista	SDS-SAC	martha.para@superintendencia.gov.co		Plaza Claro	Superintendencia de Salud	X					
12	X	101540247	X	Contratista	SDS-SAC	martha.para@superintendencia.gov.co		Plaza Claro	Superintendencia de Salud	X					
13	X	22494941	X	Supervisor EBS	SDS-SAC	martha.para@superintendencia.gov.co		Plaza Claro	Superintendencia de Salud	X					
14	X	51948976	X	Supervisor EBS	SDS-SAC	martha.para@superintendencia.gov.co		Plaza Claro	Superintendencia de Salud	X					
15	X	108770714	X	Prof. Esp.	SNS	diana.fedriguez@superintendencia.gov.co		Plaza Claro	Superintendencia de Salud	X					