

REPORTE SEGPLAN GESTIÓN FAMILIAR:

3.1.2 Desarrollar un proceso continuo de orientación técnica a los Equipos Más Bienestar en tu Hogar de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, dirigido a la estandarización de los procedimientos, el fortalecimiento de las competencias técnicas y la mejora en la ejecución de las acciones del modelo.

Desarrollo de Orientaciones Técnicas:

El 6 de abril, se realiza fortalecimiento al equipo MAS bienestar con la comunidad raizal del Entorno Comunitario; con el ánimo de fortalecer la demanda inducida del pueblo Raizal, para el cumplimiento del producto de Política Publica en el que participa la respuesta de los Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar.

El 13 de abril, se realiza Jornada de fortalecimiento de competencias técnicas del sistema distrital del cuidado SIDICU; al talento humano que realiza acciones de RBC, en el entendido de la articulación que se realiza de manera permanente y por las respuestas integrales que se gestionan para la población.

El día 14 de abril se desarrolló la mesa técnica de seguimiento a la implementación de acciones de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar, es este espacio se monitorea la productividad, la gestión de ruteo con la participación de las coordinaciones, dinamizadores, ingenieros de sistemas, profesionales de cohortes y líderes operativos, con el objetivo de verificar avances, gestionar compromisos y fortalecer la toma de decisiones. Las subredes son responsables de ejecutar el seguimiento interno para asegurar el cumplimiento y los resultados en efectividad, productividad y oportunidad.

El día 16 de abril se realizó mesa de trabajo ante las dificultades en la identificación de casos para la asignación de atenciones de psicología y enfermería. Durante el espacio, se recogió la manifestación de la SISS Sur frente a las barreras operativas evidenciadas y, en respuesta, la SDS presentó los criterios y mecanismos para la adecuada identificación y priorización de casos, con el fin de optimizar la asignación y garantizar la pertinencia de la atención.

El día 17 de abril en el marco de las acciones de fortalecimiento técnico orientadas a la implementación de las intervenciones intensificadas en territorio, se desarrolló un proceso de orientación técnicas con los equipos de gestión de las Subredes Integradas de Servicios de Salud. Esta actividad tuvo como propósito brindar claridades conceptuales y operativas, para el desarrollo de la Táctica de abordaje para las cohortes de Condiciones Crónicas y Salud Mental, con el fin de fortalecer la implementación de las acciones, la calidad de las intervenciones y garantizar la estandarización de los procesos en los equipos operativos.

Los días 20 y 21 de abril se llevó a cabo el fortalecimiento técnico dirigido a los perfiles de Gestores de Bienestar y Gestores en Línea, en relación con el despliegue de la estrategia de intervención a los usuarios priorizados a través de la fuente

modelo predictivo para Condiciones crónicas y Salud Mental. Con el propósito de fortalecer el despliegue de la estrategia de acciones intensificadas en población derivada del modelo predictivo en relación con pacientes con alto riesgo de: depresión, hipertensión y diabetes, población mujer en edad reproductiva con patología crónica sin método anticonceptivo a los gestores de bienestar, en línea.

El 23 de abril se participó en el Comité Técnico Ampliado del mes de marzo, en el cual se llevó a cabo la socialización de los ajustes realizados a los lineamientos técnicos y operativos de los equipos MAS Bienestar en tu Hogar. Este espacio permitió la unificación de criterios técnicos, la aclaración de procesos operativos y el fortalecimiento de la implementación de la estrategia en territorio, contribuyendo a la mejora en la calidad de las intervenciones y al cumplimiento de los lineamientos del Modelo de Salud MAS Bienestar.

El día 27 de abril en el marco de la identificación de oportunidad de fortalecimiento se realiza proceso de orienta técnica específica a la SISS Norte el fortalecimiento técnico de los Gestores de Bienestar y en Línea, enfocado en la estandarización de la priorización y la ejecución de acciones intensificadas en población identificada por el modelo predictivo (alto riesgo de depresión, hipertensión, diabetes y mujeres en edad reproductiva con patología crónica sin anticoncepción). Lo anterior, con el fin de mejorar la oportunidad, adherencia a rutas y trazabilidad en la gestión del riesgo individual y familiar.

El día 30 de abril se realiza el proceso de fortalecimiento del equipo de CASAS MAS BIENESTAR, con el ánimo de adelantar seguimiento al desarrollo de las acciones y al fortalecimiento de las condiciones del manejo del Aplicativo GTAPS.

3.1.3. Realizar acompañamiento técnico en campo a los Equipos Más Bienestar en tu Hogar, con el objetivo de evaluar la adherencia a los lineamientos operativos, la calidad técnica de las intervenciones, el uso correcto de los instrumentos institucionales y la coherencia entre la planeación y la ejecución de las acciones.

Desarrollo de Acompañamientos en Campo:

El 14 de abril se realizó asistencia a campo con el equipo de geógrafos de la subred norte al territorio con el objetivo de verificar los límites urbano rurales

3.1.6. Desarrollar un proceso integral y continuo de verificación, seguimiento y análisis de cumplimiento a los compromisos establecidos en los convenios interadministrativos suscritos entre la Secretaría Distrital de Salud (SDS) – Fondo Financiero Distrital de Salud (FFDS) y las Subredes Integradas de Servicios de Salud, en el marco de la operación de los Equipos Más Bienestar en tu Hogar (EMBH).

Informes de supervisión y revisión de informes de gestión:

Se llevó a cabo la elaboración de los informes de supervisión en el marco de la gestión del riesgo individual y familiar, como un proceso técnico sistemático orientado al seguimiento, monitoreo y evaluación de las intervenciones realizadas por los equipos en territorio. Dichos informes integraron el análisis de la información del periodo comprendido entre enero y marzo de 2026.

3.1.7. Desarrollar procesos de articulación y coordinación activa con los distintos actores del sistema que intervienen en la gestión extramural del riesgo en salud con el propósito de avanzar en la integralidad y complementariedad de las acciones implementadas por los Equipos Más Bienestar en tu Hogar (EMBH)

Reuniones Sectoriales e Intersectoriales.

El día 09 de abril se participó en la Mesa Técnica FMM, con el propósito de retomar los encuentros ordinarios de este espacio con la organización de espacios y responsabilidades administrativas de la mesa. Durante el espacio se presentaron informes técnicos y operativos de las diversas acciones que se implementaron con la población migrante en el distrito.

El día 10 de abril se participó en mesa interdependencias con el objetivo de la reunión fue definir rutas intersectoriales para garantizar la asistencia a controles prenatales y posparto de gestantes que no asisten por tener a su cargo cuidados, especialmente de menores de edad. Se describió que Equipos Más Bienestar identifica a las gestantes afectadas y que existe una limitación normativa y operativa para prestar relevo domiciliario a menores, lo que genera un cuello de botella y obliga a articular con Integración Social e ICBF

El día 13 de abril se participó en mesa interdependencias con el propósito de la reunión fue organizar la respuesta conjunta de las dependencias a un oficio de la Junta Administradora Local (JAL) de Puente Aranda sobre salud mental y asignar responsables para cada ítem del cuestionario recibido. Tras las presentaciones de las subdirecciones y equipos se confirmó la conformación del grupo técnico que atenderá la solicitud y se acordó usar diagnósticos y datos disponibles en Saludata y en el estudio probabilístico de salud mental 2023 como base para preguntas sobre prevalencia y eventos prioritarios como depresión, ansiedad y conducta suicida.

El 14 de abril, se participa en el equipo Funcional de Etnias, donde se le realiza seguimiento al plan de acción formulado para el año, 2026 y se despliegan estrategias de articulación para el avance de la implementación del enfoque diferencial étnico, en el modelo de atención en Salud, desde los aportes de las diferentes áreas.

Se participó en dos sesiones del Grupo Funcional de Salud Mental, en las cuales se desarrollaron acciones orientadas a la planeación de respuestas frente a los

requerimientos que el grupo ha recibido, así como a las necesidades identificadas en la revisión documental de los procesos, productos, soportes y registros asociados a la implementación de la línea estrategia de Salud Mental. De igual manera, se participó en espacio de cierre de la auditoria de la OCI en el marco del reporte de los productos de la Política Pública de Salud Mental, priorizando la estandarización de registros, el análisis del reporte con el argumento técnico de sus ajustes y la implementación de medidas de mejora orientadas a garantizar cumplimiento, calidad y transparencia en la gestión.

Como acción continuase participó en dos espacios de reunión del Equipo Distrital EMBH, con el propósito de realizar seguimiento a los compromisos establecidos en el marco de la implementación de las acciones en territorio, durante la sesión se revisaron los avances técnicos y operativos, los avances en la implementación de los procesos por las Subredes Integradas de Servicios de Salud y las acciones de fortalecimiento requeridas para garantizar la adecuada implementación del modelo en los territorios priorizados. Así mismo se trabajó en el desarrollo de los módulos de Gestión de Citas, Derivaciones, Aseguramiento, Notificaciones, entre otros. Durante estos espacios se llegó a la identificación de alertas y oportunidades de mejora, definiendo compromisos orientados a optimizar la articulación, la estandarización de procesos y la trazabilidad de la gestión.

El 8 y 13 de abril se realiza asistencia a reunión intersectorial de la ruta de cáncer donde se establecieron los flujos de identificación y atención, acciones de los equipos MAS Bienestar sobre pacientes con cáncer gástrico, se establecieron acciones desde lo intramural y lo extramural, el 10 de abril se realizó la reunión con representantes de vigilancia epidemiológica para realizar seguimiento a las acciones realizadas por los equipos MAS Bienestar en la estrategia Sífilis gestacional y congénita.

El día 21 de abril, se participa en el espacio de seguimiento a la prescripción social en la entidad, donde los EMBH, participan a través de la dinamización de la respuesta social que logran articular en las actividades de la cotidianidad de la operación, así como el fortalecimiento de las competencias del talento humano.

El día 23 de abril se participó en reunión de articulación intersectorial con la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS), en el marco del Sistema Sociosanitario para la intervención de la población habitante de calle, con el propósito de fortalecer la coordinación técnica y operativa entre los sectores involucrados. Durante el encuentro se presentaron resultados de avance en la implementación de acciones conjuntas, se analizaron brechas identificadas en la atención y se establecieron compromisos orientados a optimizar la respuesta institucional. De manera prioritaria, se avanzó en la construcción y ajuste de la canasta de atención dirigida a esta población, incorporando un enfoque diferencial y de salud mental, que permita garantizar intervenciones integrales, continuidad en

el cuidado, articulación efectiva de rutas y mayor impacto en los procesos de estabilización y rehabilitación psicosocial.

El 24 de abril se participa en la Mesa de asistencia personal del SIDICU; donde los Equipos de MAS Bienestar en Tu Hogar, aporta desde la estrategia RBC y la acción de MAS Bienestar para la persona Cuidadora; teniendo en cuenta que el proceso aporta al Sistema Distrital del Cuidado en el marco de la modalidad de Asistencia personal.

El 27 de abril se participó en el Comité de Deshacinamiento del CDT, en el cual se abordaron los siguientes ejes: presentación de informes por parte de MEBOG e INPEC, revisión de la herramienta PPL CONNECT, y seguimiento a los avances en las medidas de descongestión de la Rama Judicial, adicionalmente, se socializaron los reportes de la Secretaría de Convivencia y Justicia y de la Cárcel Distrital, así como el análisis de las medidas de aseguramiento y prisión domiciliaria (articulación CERVÍ-INPEC-FGN-MEBOG) y el informe de la USPEC en componentes de infraestructura, salud y alimentación. Finalmente, desde los EMBH se presentó la propuesta de implementación de atenciones individuales de psicología en las unidades transitorias, orientada a fortalecer la respuesta en salud mental de la población privada de la libertad.

Durante los jueves del mes de abril, se participa en la mesa de MAS Bienestar, instancia de dialogo sectorial, de preparación para la gestión territorial, que busca articular las respuestas en perspectiva de las necesidades territoriales de dinamización y dialogo en los niveles Distrital, zonal y local.

3.2.2. Ejecutar las respuestas integrales de salud derivadas del proceso de identificación, a través del desarrollo de planes de bienestar (plan de cuidado familiar) articulado con las capas de la gestión integral del riesgo en salud del modelo MAS bienestar.

Narrativa de implementación de Planes de Bienestar:

En el proceso de gestión familiar que se describe, se observa que, durante el mes de enero se realiza la gestión integral del riesgo con la identificación de necesidades y la implementación de planes de bienestar, se realizaron 24.626 caracterizaciones y 10.097 familias con actualización de novedades en el Distrito Capital, abarcando un total de 30.456 personas. de las cuales en las prioridades establecidas para el acompañamiento se destacan:

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 1. Menores de 5 años: | 255 planes de bienestar. |
| 2. Gestantes | 458 planes de bienestar. |
| 3. Discapacidad: | 559 planes de bienestar. |
| 4. Condiciones crónicas: | 859 planes de bienestar. |

5. Salud mental: 2.029 planes de bienestar.

Identificando que la cohorte de Salud Mental representa la mayor concentración de intervenciones por los Equipos de MAS Bienestar en tu Hogar para este mes, lo que señala la prevalencia de estas necesidades dentro de la población priorizada de las localidades abordadas. Esta situación sugiere que las características de salud de la población, particularmente las relacionadas con factores de riesgo en salud mental fueron un enfoque central en la demanda de atención de los equipos.

3.2.5. Implementar el sistema Sociosanitario mediante los componentes que integran la estrategia, orientados a la atención de población en formas extremas de exclusión, en articulación entre la Secretaría Distrital de Salud y la Secretaría Distrital de Integración Social.

Acciones en Pagadarios:

El desarrollo de los planes de bienestar dirigidos a la población que habita pagadarios, se orientan a responder de forma integral, flexible y oportuna a las necesidades identificadas en cada núcleo familiar, este enfoque reconoce la alta dinámica de movilidad que caracteriza a la población que habita estos contextos, así como la transitoriedad de sus condiciones de permanencia, lo cual exige procesos de intervención ajustables y de rápido agenciamiento, las intervenciones son dinámicas y adaptativa en función de las particularidades de cada caso, el nivel de riesgo identificado y las oportunidades de intervención existentes en el momento del contacto. Lo anterior permite priorizar acciones inmediatas de gestión integral de acuerdo con la oportunidad y disponibilidad de los residentes, garantizando la articulación efectiva de la oferta sectorial e intersectorial.

En el marco de esta línea de acción, y para el mes de marzo de 2026, los Gestores de Bienestar realizaron 626 abordajes a población que habita en este tipo de inmuebles, orientados a la identificación de factores de riesgo, la promoción del bienestar integral y la activación de rutas.

Acciones en habitante de calle:

Para este componente se estableció las acciones de los equipos de manera programada cada semana con el ingreso a los 4 puntos de auto cuidado y se continua con el acompañamiento a los recorridos nocturnos.