
 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Objetivo<sup>1</sup>: Participar en la socialización de las temáticas: Avances Capa Extramural

## DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

Entidad/Proceso: SDS- Gestión Social y Territorial en Salud Pública IVC Gestión de Trámite a la Ciudadanía- Dirección de Provisión de Servicios de Salud

Nombre: Tamara Vanín  
tgvanin@saludcapital.gov.co

Teléfono: 3659090 Ext. 9882

Correo electrónico:

Lugar de la reunión: Virtual

Fecha: Mayo 13 de 2026 Hora de inicio: 7:00 a.m. Hora de Finalización: 8:10 a.m

## RESUMEN DE TEMAS TRATADOS <sup>2</sup>

Directora Linda Victoria Ariza, realiza la apertura de la reunión, indicando que en la próxima reunión se presentará la nueva estructura de trabajo de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud,

Dra. Támara Vanin presenta a la profesional Johana Torres, asesora del despacho quien realizará la presentación de los avances en la capa extramural.

### 1. Gestores de Bienestar y Equipos MAS Bienestar





Se presentan los avances frente a los cuatro pilares del Modelo:

#### 1. Toma de decisiones para la gobernanza:

<sup>1</sup> El presente formato aplica únicamente donde el proceso no sea el organizador o no se pueda contar con el acta.

<sup>2</sup> Se podrán incluir las filas que se requieran en cualquiera de los ítems del documento.

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

- Historia clínica interoperable como herramienta para la gestión del riesgo.
- Interoperabilidad intersectorial para la transformación de determinantes sociales.
- Nuevas herramientas (APP, base maestra) para la gestión poblacional.
- Información transparente para la toma de decisiones gubernamentales y comunitarias.

## 2. Participación Social Transformadora:

- Red Distrital de Jóvenes: Nuevas voces, nuevos espacios.
- MAS Ágil, MAS Salud: Aumento y fortalecimiento de canales de atención.
- Navegadores de Bienestar: Estrategias para gestión de barreras de acceso en personas más vulnerables.

## 3. Intersectorialidad para el bienestar:

- Comisión Intersectorial de los Determinantes Sociales de la Salud y el Bienestar operando, liderada por el Alcalde Mayor. Se avanza en la construcción del plan de acción para la intervención a las problemáticas de salud de la población, entre ellas: el consumo de sustancias psicoactivas, el abandono social y los problemas de alteraciones nutricionales en la primera infancia.
- Prescripción social para la transformación integrada de la salud: entendiendo esta respuesta como una transformación de cómo el ciudadano puede acceder a otro tipo de actividades que contribuye a su plan de manejo no farmacológico. Actualmente se están suscribiendo ocho convenios interadministrativos con diferentes sectores del distrito capital para una oferta amplia a la población relacionada con actividad física, uso adecuado del tiempo libre.
- para acudir a servicios culturales, caminatas, visitas incluso a las diferentes plazas de mercado en una actividad sensorial, unas actividades de voluntariado para la recuperación del espacio público, un ejercicio que ha sido liderado desde la Subsecretaría de Salud Pública a la Dirección de Acciones Colectivas.
- Sistema sociosanitario como respuesta integral al envejecimiento, la vejez y la exclusión social: tiene cuatro componentes de operación. El primero de ellos es la prevención del abandono, el segundo es el bienestar para las poblaciones que son beneficiarias de los servicios de Secretaría de Integración Social, específicamente en los cursos de adultez y vejez.
- Paso de la articulación intersectorial a la integración intersectorial como nueva forma de hacer políticas públicas para la salud.
- Innovación y conocimiento en salud: Vacuna para bronquiolitis por VSR en mujeres gestantes.



## 4. Gestión Integral del Riesgo:

- Gestores de Bienestar: acciones de gestión del riesgo individual y colectivo en todos los entornos.
- Servicios de Salud resolutivo y próximos a la ciudadanía.
- Nuevo modelo de urgencias y emergencias en salud para Bogotá: Línea 137
- Servicios especializados y diferenciales en operación:
  - Casas Más Bienestar.
  - Hospitalización modalidad extramural domiciliario.

Desde el pilar de Gestión Integral del Riesgo se presentan los diferentes avances logrados a corte 2025:





 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Se presentan las fases que se han desarrollado del Modelo MAS Bienestar, con una **Fase 1** que comprendió una priorización territorial en sectores catastrales.

En una **Fase 2**: se realizó la definición de población priorizada: estantes, menores de 18 meses, personas con patologías crónicas, personas con discapacidad, personas con problemas de salud mental.

**Fase 3**: se resalta el trabajo con poblaciones diferenciales como habitantes de calle, Población Privada de la Libertad -PPL-, personas en condición de abandono social, pueblo étnicos. Asimismo se priorizaron las cohortes para las siguientes poblaciones o eventos: Gestantes, menores de cinco años, Hipertensión y Diabetes, Salud Mental, Discapacidad, Enfermedades huérfanas, Cáncer.



**Fase 4**: es a la que se espera avanzar, con una capacidad de 2.300 gestores para dar cobertura a la población de Bogotá.



Dato lo anterior se puede decir que la Gestión Extramural consiste en:

- Identificar:
  - Focalización de población en riesgo mediante analítica y fuentes institucionales.
  - Identificación de casos con fallas de acceso, continuidad o alta vulnerabilidad en salud.
  - Segmentación por cohortes y niveles de riesgo
- Intervenir:
  - Definición e implementación de Plan de Bienestar familiar.
  - Activación EPS / subred / servicios resolutivos.
  - Prescripción social e intersectorialidad
- Resolver



 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES</p>			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Ejemplo en la Subred Suroccidente:

# Por sector catastral

<

## 2. Operación de Gestores de Bienestar

Organización de jornadas intensificadas de gestores de riesgo: a partir de la georreferenciación se entregan cohortes poblacionales cada una de las subredes. Se les asigna su gestor de bienestar, que es el encargado de hacer la gestión del riesgo de estas familias con estos casos índices que se les entrega.



A partir de ello, lo primero que se hace es la **identificación de riesgo**, a través del modelo predictivo de la observación de las fuentes institucionales. Lo segundo es que ya con esta asignación se hace una contactabilidad temprana, lo que busca esta contactabilidad primero es confirmar la condición de riesgo.

**Contactabilidad temprana:** A partir de esa confirmación de la condición de riesgo gestionan las necesidades en salud y sociales que a través del llamado telefónico sea posible resolver. Se hace en el primer momento de educación transformadora en salud y pues se hace una definición de la respuesta de tipo respuesta requerida.

**Activación de respuesta:** Puede ser de diferentes tipos: el agendamiento en la red de servicios de citas que se requieran o controles, activación de la vacunación para la completitud de los esquemas de vacunación o de las campañas que se encuentren activas, la prescripción social a partir de las respuestas intersectoriales que estén disponibles. O si se requiere el abordaje ya de orden domiciliario y presencial en el hogar autorizado por la persona.

**Intervención en el hogar y plan de bienestar:** En el hogar lo que se hace es la completitud de la identificación de riesgo a través de los instrumentos que se tienen ya establecidos, se hace la construcción y definición del plan de bienestar, se hace todo el proceso de educación transformadora en salud para



 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES</p>			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

generar cambios en las trayectorias de los riesgos y se hace un monitoreo y seguimiento de ser necesario, nuevas activaciones a los sectores sociales intersectoriales.



Un último momento es el **seguimiento a la transformación del riesgo** o a la reducción de este a través de seguimientos telefónicos o presencial para la verificación de la implementación de las medidas que mitigan o afecten positivamente el riesgo.



Adicionalmente se intervienen las formas extremas de inclusión. Se trabaja con población privada de la libertad en las URIS o estaciones de policía, con las comunidades de Vida Cuidado y Salud en donde se encuentran ubicadas las poblaciones que no cuentan con red de apoyo o en abandono, ciudadanos habitantes de calle o con las instituciones que actualmente tiene para ellos la Secretaría de Integración Social y familias en donde hay infraestructuras denominadas paga diarios, acciones que se desarrollan con las poblaciones diferenciales a través de equipos étnicos con las comunidades a pueblos afro, rom gitano, raizal, palenquero, muisca, wounan y embera.

Para este trabajo se han construido como fortalecimiento de capacidades para los gestores de bienestar las fichas técnicas que hacen parte de los anexos técnicos de los convenios mediante los cuales operan los equipos, con definición de guiones específicos para la orientación de estas intervenciones o estos primeros contactos con las familias. El guion contiene diferentes momentos: el alistamiento de la llamada, el contacto telefónico, la solicitud de autorización y validación, y ya dependiendo de la corte de riesgo, pues viene una serie de preguntas orientadoras que a través del flujograma les permite determinar qué deben hacer para cada uno de las respuestas y al final pues obtener una clasificación de riesgo y de acuerdo a ese riesgo, desarrollar intervenciones que van desde la educación transformadora para los riesgos bajos, riesgos medios dependiendo de la prioridad, la activación de los equipos para las intervenciones en el hogar y riesgo alto, la respuesta inmediata bien sea por activación del modelo de urgencias o por la derivación inmediata de un profesional que llegue al hogar a continuar con la intervención.



Se presenta el ejemplo de salud mental:

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES</p>			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo





 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES</p>			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

### De los resultados



**APROPIACIÓN TERRITORIAL**  
100% cobertura distrital –  
1.170 equipos en operación  
(Fuente: GTAPS corte marzo 2026)



**USUARIOS CON ABORDAJE:** 725.756



**ABORDAJES FAMILIARES:** 573.083

PLANES DE BIENESTAR – GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO					
Estrategia	Instaurados	Seguimientos	Estrategia	Instaurados	Seguimientos
 Ambiental	6.100	26.228	 Más compañía más bienestar	1.681	4.662
 Cáncer	96	247	 Otros casos priorizados	722	2.622
 Crónicos	15.764	45.844	 RBC	7.664	27.847
 Enfoque diferencial	2.494	12.276	 Salud mental	29.953	125.121
 Gestantes	5.802	27.759	 Salud oral	5.759	19.190
 Infancia	5.975	20.061	<b>TOTAL</b>	<b>82.010</b>	<b>311.857</b>

**GESTIÓN DEL RIESGO – RESULTADOS CONSOLIDADOS POR COHORTE**

**GESTANTES**

Indicador	Valor
Asignados	22.813
Efectivos	11.867
% Efectividad	55,2%
Fallidos	7.864
Rechazados	1.764
Total gestionado	21.495
Pendientes	1.318
% Avance en la gestión	94,2%
% esperado	100%

**DEPRESIÓN**

Indicador	Valor
Asignados	35.151
Efectivos	6.458
% Efectividad	52,2%
Fallidos	4.749
Rechazados	1.170
Total gestionado	12.377
Pendientes	22.774
% Avance en la gestión	35,2%

**CONDICIONES CRÓNICAS**

Indicador	Valor
Asignados	51.403
Efectivos	13.167
% Efectividad	66,8%
Fallidos	4.741
Rechazados	1.804
Total gestionado	19.712
Pendientes	31.691
% Avance en la gestión	38,3%

**VACUNACIÓN Y ACCIONES COMPLEMENTARIAS**

Indicador	Valor
Asignados	32.296
Efectividad vacunación	8.716
Efectivos educación	10.324
Fuera de Bogotá	2.620
Fallidos	5.240
Rechazados	3.176
Total gestionado	30.076
Pendientes	2.220
% AVANCE	93%

### 3. Contratación de Gestores de Bienestar

Se cuenta con un avance en la contratación con las EPS, que han venido participando en la concurrencia de la operación a través del financiamiento de las actividades individuales con cargo al plan de beneficios, en modalidades de capitación y por evento. Sin embargo, frente a Nueva EPS, Famisanar y Coosalud no se cuenta con contratación, debido a la situación de intervención de estas EPS.

La segunda fuente de financiación de los Equipos de más bienestar en tu hogar son los recursos de la Secretaría Distrital de Salud. Se cuenta con un Convenio que cuenta con recursos de vigencia futura que le garantizan la operación hasta junio del 2027 de estos equipos. Estos convenios se iniciaron en octubre del 2025. En total son 192.000 millones de pesos entre las cuatro Subredes, donde concurren recursos tanto del Modelo (Proyecto de Inversión 8113 de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud) como de proyectos de inversión de Salud Pública que también participan en la financiación de estos equipos, convirtiéndose en una operación mixta.

2. Avance tarifa gestión extramural a contratar con las EPS

TIPO DE CONTRATO

CAPITACIÓN

capital salud eps-s

SUBREDES CON CONTRATO

Norte Subsidado

Sur Subsidado

Sur Occidente Subsidado

Sanitas

SUBREDES CON CONTRATO

Norte Subsidado

Sur Subsidado

Centro Oriente Subsidado

Sur Occidente Subsidado

compensar

SUBREDES CON CONTRATO

Norte Subsidado

Sur Subsidado

Centro Oriente Subsidado

Sur Occidente Subsidado

SURA

SUBREDES CON CONTRATO

Norte Subsidado

Sur Subsidado

Centro Oriente Subsidado

Sur Occidente Subsidado

Salud Total eps-s

SUBREDES CON CONTRATO

Norte Contributivo Subsidado

Sur Contributivo Subsidado

Centro Oriente Contributivo Subsidado

Sur Occidente Contributivo Subsidado

Aliansalud

SUBREDES CON CONTRATO

Norte Contributivo Subsidado

Sur Contributivo Subsidado

Centro Oriente Contributivo Subsidado

Sur Occidente Contributivo Subsidado

SIN CONTRATO

nueva eps

SUBREDES

Norte Sin contrato

Sur Sin contrato

Centro Oriente Sin contrato

Sur Occidente Sin contrato

Famisanar

SUBREDES

Norte Sin contrato

Sur Sin contrato

Centro Oriente Sin contrato

Sur Occidente Sin contrato

Coosalud

SUBREDES

Norte Sin contrato

Sur Sin contrato

Centro Oriente Sin contrato

Sur Occidente Sin contrato

Negociación adelantada solo con SIS Sur

Notas:

\* Capital Salud: SIS Centro oriente contrato por evento.

\* Nueva EPS: Negociación adelantada solo con SIS Sur.

Fuente: Subredes Integradas de Servicios de salud. Mercadeo-2025-2026

Capital Salud E

Sanitas EPS

SURA EPS

team.microsoft.com está compartiendo tu pantalla

Dejar de compartir

Cerrar

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

CONVENIOS VIGENCIAS FUTURAS (2025-2027)

EJECUCIÓN FINANCIERA GENERAL

SUBRED	Aporte FFDS Oct 2025 – Jun 2027	Desembolsos radicados a IV desembolso	Reserva de glosa (III y IV desembolso)	Valor Girado a Abril 2026	% % recursos girados	Saldo convenio
NORTE	64.224.414.526	28.101.378.098	1.087.111.740	25.014.268.358	46%	29.210.148.170
SUR	51.537.614.465	24.823.385.506	1.034.131.438	23.896.254.070	46%	27.639.360.385
CENTRO ORIENTE	37.648.925.296	17.592.121.822	768.204.128	16.826.917.496	45%	20.723.007.773
SUR OCCIDENTE	49.611.735.631	23.994.467.622	966.400.088	22.966.058.534	46%	26.613.677.297
TOTAL	192.922.690.093	92.620.352.848	3.855.856.390	88.703.498.458	46%	104.186.193.635

EJECUCIÓN FINANCIERA PROYECTO 8113

Subred	Recurso asignado 8113	Girado		Saldo
		2025	2026	
Norte	25.427.288.012	3.605.514.241	10.832.291.991	10.989.481.780
Sur	22.821.927.808	3.191.378.540	10.304.381.103	9.326.168.165
Sur Occidente	23.463.175.812	3.298.148.468	10.426.709.383	9.738.317.961
Centro Oriente	15.978.798.394	1.904.958.751	7.634.676.818	6.439.162.825
Total	87.691.190.026	12.000.000.000	39.198.059.295	36.493.130.731
%	100%	58%		42%

RESUMEN GENERAL

\$192.923 M

Aporte total FFDS Oct 2025 – Jun 2027

\$88.703 M

Valor girado a abril 2026

46% de los recursos

\$104.186 M

Saldo total de convenios

Fuente: Matriz de seguimiento financiero convenios DDHH – Abril 202

team.microsoft.com está compartiendo tu pantalla

Dejar de compartir

Cerrar

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ

4. Listado de Asistencia



DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL  
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL



## REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES

Código:

SDS-DFO-FT-02

Versión:

1

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Miércoles de calidad-Socialización avances Capa Extramural

13 marzo 2026

1. NOMBRES Y APELLIDOS \*

Claudia Angelica Quintero Moreno

2. GRUPO FUNCIONAL \*

☒ OFERTA Y DEMANDA, REDES

☐ MODELO

☐ CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD

☐ DONACIÓN DE ORGANOS Y TEJIDOS

☐ RED DISTRITAL DE SANGRE

☐ EBEH

☐ ADMINISTRATIVO

3. CARGO \*

Profesional Especializado

4. DEPENDENCIA \*

Dirección de Provisión de Servicios de Salud


5. CORREO ELECTRÓNICO \*

Caquintero@saludcapital.gov.co

6. VINCULACIÓN \*

☐ PLANTA

☒ CONTRATO

 Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envías se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nueva idea lo conmueve.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondajes con tecnología de inteligencia artificial [Crear un nuevo formulario](#)

Privacidad y cookies | Términos de uso

## COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS

COMPROMISO	RESPONSABLE (Dependencia/Proceso/SDS)	FECHA
No aplica	No aplica	No aplica

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

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA/PROCESO	FIRMA
Claudia A. Quintero	Profesional Especializado	DPSS	