
 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	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	

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 el seguimiento a la línea estratégica de salud mental.

## DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

**Entidad/Proceso:** Secretaría Distrital de Salud – Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento.

**Nombre:** Luis Alexander Moscoso **Teléfono:** Sin dato

**Correo electrónico:** LAMoscoso@saludcapital.gov.co

**Lugar de la reunión:** Secretaría Distrital de Salud – Edificio Administrativo – 5 piso.

**Fecha:** 07/05/2026 **Hora de inicio:** 3:00 pm **Hora de Finalización:** 3:55 pm

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



En el marco del seguimiento a la línea estratégica de salud mental del Modelo Más Bienestar, se llevó a cabo una reunión orientada a revisar avances técnicos, analizar la capacidad de respuesta del sistema y discutir alternativas que permitan fortalecer la atención integral en este ámbito.

En este contexto, se evidenció que ya se cuenta con criterios definidos y validados para los centros de referencia en salud mental, incluyendo la designación del Hospital Santa Clara como referente en Bogotá, así como la caracterización de los servicios y del talento humano requerido. De igual manera, se indicó que tanto los lineamientos de hospital día como los relacionados con internación parcial han sido validados con las subredes y se encuentran actualmente en gestión para avanzar en su desarrollo.

Por otra parte, durante el encuentro se abordó la diferenciación entre las distintas modalidades de atención, precisando que la internación parcial corresponde a una fase posterior a la hospitalización completa, en la que el paciente puede permanecer la mayor parte del tiempo en su entorno habitual con ciertos apoyos desde el servicio hospitalario, mientras que el hospital día se orienta a procesos estructurados de rehabilitación funcional e interdisciplinaria en periodos definidos desde la atención ambulatoria. En este sentido, se discutieron aspectos relacionados con la capacidad instalada y la proyección de la demanda para el servicio de hospital día, identificándose una brecha relevante frente a la necesidad estimada de atención, lo que pone en evidencia limitaciones en la cobertura actual y la necesidad de fortalecer la oferta para así evitar la congestión de servicios hospitalarios y de urgencias.

<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:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					



Asimismo, se analizó una problemática estructural asociada a los servicios existentes de salud mental, particularmente en relación con su sostenibilidad financiera y las dificultades para cumplir con criterios de habilitación bajo el modelo hospitalario tradicional. En este marco, se planteó la necesidad de diseñar alternativas que respondan mejor a la naturaleza de la atención en salud mental, reconociendo que muchos de estos servicios corresponden más a cuidados continuos y procesos de rehabilitación que a intervenciones hospitalarias de alta complejidad.

Como respuesta a esta situación, se propuso el desarrollo de la estrategia de “casas más bienestar en salud mental”, concebida como una modalidad de atención no hospitalaria, con condiciones de seguridad adecuadas y acompañamiento profesional, orientada a procesos de recuperación, rehabilitación e integración social. Estas unidades se proyectan como una alternativa intermedia dentro de la ruta de atención, dirigida especialmente a personas en fases subagudas o crónicas que no requieren hospitalización, pero que tampoco cuentan con condiciones familiares o sociales que permitan su manejo en el hogar.

En este sentido, se destacó que dichas casas deben operar bajo un modelo de atención extramural domiciliaria, con lineamientos claros en cuanto a criterios de ingreso, permanencia y egreso, así como condiciones mínimas de seguridad y acompañamiento. Asimismo, se enfatizó que no se configurarían como servicios hospitalarios, sino como espacios de cuidado y rehabilitación que favorezcan la interacción social y la progresiva reincorporación de los usuarios a su entorno. De igual manera, se subrayó la importancia de diferenciar esta modalidad de otras como hospitalización domiciliaria, internación parcial y hospital día, estructurando cada una como bloques de atención con características y objetivos específicos.

Adicionalmente, se resaltó que esta propuesta surge como respuesta a problemáticas críticas del sistema, tales como la permanencia prolongada de pacientes en instituciones hospitalarias sin requerimiento clínico de hospitalización, la ocupación inadecuada de camas, la ausencia de alternativas para pacientes crónicos o en condiciones de abandono, y la existencia de servicios informales sin regulación ni supervisión. En consecuencia, se planteó que el desarrollo de estas casas podría contribuir a mejorar la calidad de vida de los usuarios, optimizar el uso de los recursos del sistema y reducir riesgos asociados tanto para los pacientes como para la sociedad.

Igualmente, se reconoció la necesidad de fortalecer la articulación intersectorial, particularmente con el sector de integración social, así como de incorporar estrategias complementarias como la rehabilitación basada en comunidad, con el fin de ampliar el alcance del modelo y brindar respuestas más integrales. En esta línea, se propuso avanzar en la revisión de referentes internacionales que permitan sustentar técnica y normativamente la propuesta, tomando en consideración experiencias desarrolladas en otros contextos. Además, se delegó a la Dr Laura Suarez (psiquiatra del CRUE) como



 <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		
	<b>REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES</b>		
	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

líder de la estrategia.

Finalmente, como resultado de la reunión, se definió la necesidad de continuar profundizando en el análisis técnico, especialmente en lo relacionado con la estimación de la demanda, la capacidad instalada de servicios como hospital día y la reorganización de la red de atención. En consecuencia, se establecieron compromisos orientados a revisar y depurar la información disponible, estructurar una propuesta operativa para las nuevas modalidades planteadas y avanzar en la definición de lineamientos que permitan fortalecer la respuesta del sistema de salud mental en el marco del Modelo Más Bienestar.

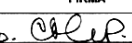
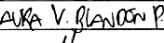
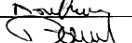
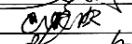

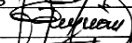


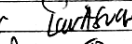

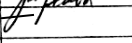

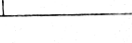

Se adjunta listado de asistencia:

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	<b>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES</b>		
	Código: SDS-DFO-FT-004	Versión: 1	

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo



Tema: Seguimiento línea estratégica Salud mental Fecha: 03/05/2026

Hora Inicio: 3:00 Hora Fin: 2:55pm Lugar: Sala de reuniones 50 pto.

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Carolina Molina Paila	DPSS	Protes. Cap.	9360	mmolina@saludcapital.gov.co	
2	Laura V. Blandon P.	OPR	Prof. Universitario	3194814986	lvblandon@saludcapital.gov.co	
3	Marcelo Berni	DPSS	Prof. Escuela	3123000000	M23.bernim@saludcapital.gov.co	
4	Dr. Ana Lucía Ulloa	DPSS-EMBTI	Controlista	3124611701	DUlloa@saludcapital.gov.co	
5	Cristina Rojas B.	Aumento	Pro. Exp.	311267162	Cristina.rogas@saludcapital.gov.co	
6	Katya V. Quintero	DCS8	Directora	90003400	Kvquintero@saludcapital.gov.co	
7	Clara Linares	SDS-SCSSS	Prof. Especial.	316147018	qlinares@saludcapital.gov.co	
8	Diego Cruz	SGRED	Subdirector	9654	dcruz@saludcapital.gov.co	
9	Linda Ariza	DP	Directora	—	LAriza@saludcapital.gov.co	
10	Francisco Barros	Subdir. IVK	Subdir.	9357	frbarros@saludcapital.gov.co	
11	Verónica Díaz	SCSSS	Subdir.	9375	vdiaz@saludcapital.gov.co	
12	Laura María Viscaino	SG-ECAVE	Psiquiatra	—	LViscaino@saludcapital.gov.co	
13	Constanza Henao	SDS-DPSS	Prof. Exp.	3114801071	Chenao@saludcapital.gov.co	
14	Lina Bonilla R.	SDS-DPSS	Referente	312040812	Lbonilla@saludcapital.gov.co	
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Carrera 32 No. 12-81 Tel: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co

 <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	

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

### COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS - DPSS

COMPROMISO	RESPONSABLE (Dependencia/Proceso/SDS)	FECHA
Avanzar en la estructuración de la propuesta de “Casas Más Bienestar en Salud Mental”	Referentes DPSS y CRUE	A partir de la fecha

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

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA/PROCESO	FIRMA
Luisa Fernanda Bonilla Rodríguez	Profesional especializado – Referente RIAS SPA	Dirección de Provisión de Servicios de Salud	
Marcela Vargas Martínez	Profesional especializado – Referente RIAS AAT	Dirección de Provisión de Servicios de Salud	
Laura Valentina Blandón Parra	Profesional especializado – Referente RIAS AAT	Dirección de Provisión de Servicios de Salud	
Diana Constanza Hernández Jaramillo	Profesional especializado – Referente RIAS SM	Dirección de Provisión de Servicios de Salud	