

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Validación del instrumento de la iniciativa para el mejoramiento de la atención de las Enfermedades no Transmisibles.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de Determinantes de la Salud Dirección de Provisión de Servicios de Salud	Gestión Social y Territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 15 de mayo del 2026		
Revisar y retroalimentar el instrumento orientado al fortalecimiento de la atención integral de las enfermedades no transmisibles, con la participación de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, la Subdirección de Determinantes en Salud y la Subred Norte, a través de sus referentes de condiciones crónicas, con el fin de identificar oportunidades de mejora y avanzar en la articulación técnica para una mejor atención de la población.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría () Capacitación () Orientación () Acompañamiento ()	
		Otro (x) Revisión de instrumento técnico en marco del proceso de cooperación.	
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual () Mixta ()
	Lugar: San Juan de Dios, centro de innovación sobre envejecimiento y vejez en Bogotá		
	Hora Inicio: 8:40 Hora Fin: 12:10		
	Notas por: Laura Cristina López -Leidy Castañeda		
	Próxima Reunión: No aplica		
	Quien cita: OPS -SDS		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

La reunión inició con la bienvenida a todas las personas participantes, en el marco de la jornada orientada a la revisión del instrumento para el fortalecimiento de la atención integral de las enfermedades no transmisibles. Posteriormente, se realizó la presentación de los equipos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Ministerio de Salud y Protección Social, la Secretaría Distrital de Salud y la Subred Norte.

A continuación, la doctora Salomé Valencia, directora del Centro Distrital de Educación e Investigación en Salud (CDEIS) de la Secretaría Distrital de Salud, ofreció unas palabras de apertura. Durante su intervención, resaltó el significado histórico, social y sanitario del Complejo Hospitalario San Juan de Dios para la ciudad de Bogotá, así como su relevancia como escenario estratégico para el desarrollo de acciones orientadas al bienestar, la salud pública, la innovación y el abordaje integral del proceso de envejecimiento.

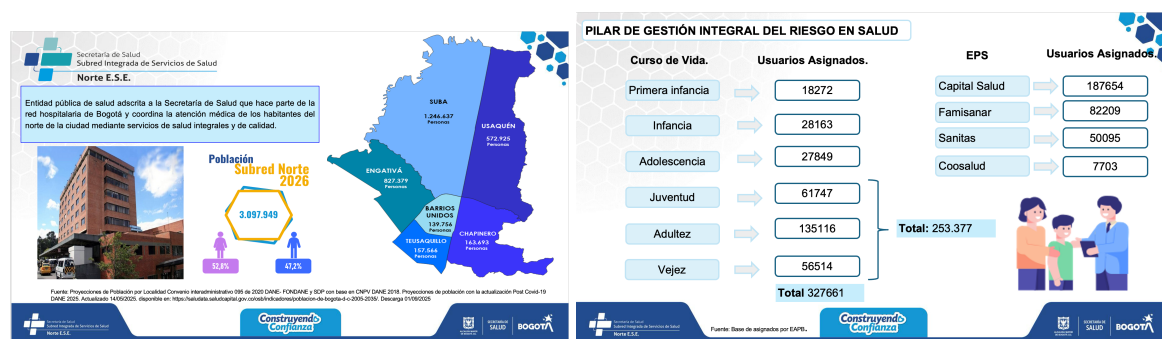
Asimismo, destacó que una de las apuestas de ciudad es avanzar hacia una Bogotá más amigable con las personas mayores, reconociendo que este propósito requiere intervenciones articuladas desde diferentes ámbitos, entre ellos la salud, las oportunidades laborales, la investigación, el cuidado y la coordinación intersectorial. En este contexto, enfatizó la importancia de fortalecer los procesos de articulación y trabajo conjunto entre sectores e instituciones, con el fin de responder de

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

manera integral a las necesidades de la población.

Socializar el modelo de atención integral para las enfermedades crónicas no transmisibles en el marco del modelo MAS Bienestar, incluyendo estrategias de aseguramiento, gestión del riesgo, rutas de atención, fortalecimiento técnico y servicios disponibles dentro de la red de salud.

Durante la sesión se realizó la presentación del modelo de atención de las enfermedades crónicas no transmisibles, destacando la importancia de estas patologías dentro del sistema de salud y su impacto en la calidad de vida de la población.



Se inició con la descripción de la entidad de salud como parte de la red hospitalaria del Distrito, encargada de garantizar la prestación de servicios de manera integral, con base en la caracterización de la población asignada según curso de vida y aseguramiento.

Posteriormente, se abordó la distribución de usuarios por EPS y grupos etarios, lo cual permite orientar las estrategias de gestión integral del riesgo. Asimismo, se resaltó la atención a población no asegurada, especialmente migrantes y grupos priorizados como gestantes, menores de edad y pacientes con enfermedades como hipertensión, diabetes y VIH.

Se explicó el modelo predictivo y el programa “Más Bienestar en tu hogar”, enfocado en la identificación temprana de riesgos, clasificación de los usuarios (riesgo bajo y alto) y definición de acciones como visitas domiciliarias, seguimiento telefónico y tamizajes en salud mental.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	

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

EQUIPOS MÁS BIENESTAR EN TU HOGAR

PRIORIZACIÓN DE POBLACIÓN

- Personas sanas con factores de riesgo para desarrollar alguna condición crónica.
- Personas con diagnóstico de HTA y DM.
- Mayores en edad adulta con condiciones crónicas sin método de regulación de la frecuencia.

CONTACTO INICIAL Y TAMIZAJE DE SALUD

- Contacto inicial por parte de los gestores en línea y gestores más bienestar físico.
- Despliegue del guion para: identificación de diagnósticos y hábitos, evaluación de complicaciones en salud y adherencia a tratamientos, control y método de regulación de la frecuencia.
- Tamizaje de salud mental.

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO Y PLAN DE ACCIÓN

Riesgo alto
Sistemas no controlados, antecedentes de IAM/ACV, insistentes >4 meses o múltiples factores de riesgo.
Acción: Visitar domicilia por parte del perfil de Enfermería o Perfil de Atención (PAC) para casos de ECV en menos de 72 horas.

Riesgo bajo
Condiciones controladas y factores mínimos de riesgo.
Acción: Seguimiento telefónico para usuarios caracterizados < a 12 meses o presencial para usuarios no caracterizados o ya abordados > 12 meses.

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN OBJETO

Estrategia Planes de autonomía

Proceso de abordaje

- Sesión 1: Identificación de riesgos familiar intervención línea por parte del perfil de enfermería.
- Sesión 2: Seguimiento por perfil de medicina en casos incidentes según frecuencia de uso.
- Sesión 3: Seguimiento al plan de bienestar establecido y manejo de riesgos.
- Sesión 4: Contacto remoto para el seguimiento del plan de autonomía y educación para la salud.
- Sesión 5: Seguimiento presencial y cierre del plan de bienestar establecido.

Tamizaje identificación
Aplicación de Tamizaje Fructosa, DM, cuestionario breve para EPIC, APGAR, FRAUQUINIA.

GESTIÓN DEL RIESGO

- Agendamiento de población capacitada a servicios especializados (resolutivos, recordatorio y verificación de asistencia).
- Activación de red.
- Asesoramiento en salud.
- Recepción a prescripción social.

IMPACTOS/EFECTOS - RESULTADO SOCIAL

- IDBH realiza el nivel de control de riesgo de los usuarios, teniendo los resultados de tamizaje elevados para ser atendidos en el centro de atención de salud integral.
- IDA (EVALUACIÓN, CIERRE) define casos de usuarios no adheridos a los IDBH para búsqueda activa en campo y tener un impacto en la calidad de la atención.

En cuanto a la intervención comunitaria, se presentaron las acciones extramurales y colectivas desarrolladas en los territorios, enfocadas en la promoción de hábitos saludables, aplicación de tamizajes y educación en salud en diferentes entornos como instituciones educativas, espacios públicos y entornos laborales.

Se destacó la estrategia de prescripción social, la cual permite conectar a los usuarios con recursos comunitarios y actividades que fortalecen el bienestar integral, incluyendo actividad física, apoyo social y participación comunitaria.

Se socializó el modelo de Servicios Especializados Resolutivos (SER), orientado a brindar atención especializada cercana, oportuna y resolutiva, con apoyo diagnóstico y equipos interdisciplinarios que permiten disminuir los tiempos de atención y mejorar la calidad del servicio.

También se describieron los roles del equipo de salud en la gestión del riesgo, destacando la importancia del médico general, enfermería y médico familiar en la atención, seguimiento y toma de decisiones clínicas.

Se explicó la valoración integral del paciente, incluyendo la clasificación del riesgo cardiovascular y metabólico, así como la implementación de rutas de atención para patologías como hipertensión arterial y diabetes mellitus, basadas en guías de práctica clínica.

Igualmente, se abordaron los procesos de tamizaje para cáncer, vacunación y manejo de resultados alterados, garantizando la continuidad de la atención mediante rutas integrales y seguimiento oportuno.

Se evidenció la importancia de la estandarización de la documentación clínica mediante protocolos, guías de práctica clínica y rutas de atención, así como la parametrización de la historia clínica con herramientas de interoperabilidad, alertas y cálculos de riesgo.

En relación con los recursos disponibles, se destacó la dotación de equipos biomédicos y la oferta de ayudas diagnósticas (laboratorio e imagenología), fundamentales para el diagnóstico y seguimiento de los pacientes.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	

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



Asimismo, se resaltó el componente educativo y el fortalecimiento técnico del talento humano, evidenciado a través de procesos de capacitación y mejora en los resultados de conocimientos, así como auditorías y planes de mejora continua.

Se presentó el uso de herramientas tecnológicas como la telemedicina y teleexperticia, que amplían el acceso a servicios especializados.

Finalmente, se socializó el programa “Casas Más Bienestar”, diseñado para pacientes que requieren atención intermedia, brindando cuidado integral, apoyo emocional y seguimiento, evitando Re hospitalizaciones y garantizando la continuidad del tratamiento.

Seguido el equipo de la OPS presentó el instrumento objeto de revisión y explicó la importancia de realizar una retroalimentación técnica que permita contextualizarlo y ajustarlo a las necesidades, capacidades y particularidades de Bogotá. Se resaltó que este ejercicio constituye una oportunidad para fortalecer la atención integral de las enfermedades no transmisibles, identificar oportunidades de mejora y avanzar en una respuesta más articulada entre los niveles nacional, distrital y territorial.

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN DE CONDICIONES ESENCIALES EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD			
CONDICIÓN	INDICADOR	VALORACIÓN	COMENTARIOS
Estructura organizativa	Existencia de un equipo de atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
	Existencia de un plan de atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
	Existencia de un protocolo de atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
	Existencia de un manual de procedimientos de atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
Recursos humanos	Existencia de personal capacitado en atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
	Existencia de personal capacitado en atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
	Existencia de personal capacitado en atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
	Existencia de personal capacitado en atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
Recursos materiales	Existencia de infraestructura adecuada para la atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
	Existencia de infraestructura adecuada para la atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
	Existencia de infraestructura adecuada para la atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
	Existencia de infraestructura adecuada para la atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
Recursos financieros	Existencia de presupuesto asignado para la atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
	Existencia de presupuesto asignado para la atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
	Existencia de presupuesto asignado para la atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
	Existencia de presupuesto asignado para la atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
Recursos tecnológicos	Existencia de herramientas tecnológicas para la atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
	Existencia de herramientas tecnológicas para la atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
	Existencia de herramientas tecnológicas para la atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	
	Existencia de herramientas tecnológicas para la atención integral de las enfermedades no transmisibles	+	

Durante la aplicación de la herramienta de la Secretaría Distrital de Salud y la subred Norte para la valoración de condiciones esenciales en enfermedades no transmisibles en atención primaria en salud, se evidenció que la institución cuenta con fortalezas significativas en gobernanza,

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

organización de servicios, capacidad diagnóstica y desarrollo de actividades de promoción y prevención, destacándose el conocimiento de la población, la existencia de equipos de coordinación, la disponibilidad de insumos básicos, la realización de seguimiento periódico a pacientes y la implementación de procesos de capacitación y supervisión del talento humano. Sin embargo, también se identificaron algunas brechas importantes, principalmente relacionadas con la disponibilidad y dispensación de medicamentos para patologías como hipertensión, diabetes y enfermedades respiratorias, la limitada integración del sistema de información con la red privada, debilidades en el flujo de reporte de indicadores a nivel nacional, así como oportunidades de mejora en la implementación de estrategias de calidad, adherencia a tratamientos y cobertura de vacunación en poblaciones específicas. En general, la evaluación refleja un nivel alto de cumplimiento en la mayoría de los aspectos evaluados, con la necesidad de fortalecer componentes críticos que impactan directamente la continuidad y oportunidad en la atención de los pacientes con enfermedades crónicas.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar el acta	Laura López y Leidy Castañeda	Semana del 19 al 22 de mayo

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Laura Cristina López Franco	Lclopez@saludcapital.gov.co	3135718476	Subdirección de determinantes de la Salud	
2	Leidy Castañeda	ljcastañeda@saludcapital.gov.co	2105736265	Dirección de Provisión de Servicios de Salud	
3					
4					
5					
6					

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X)	No ()
	N/A

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Validación Instrumento OPS - mejor Atención CST Fecha: 19/06/2026
 Hora Inicio: 9:00 am Hora Fin: 12:10 Lugar: 11350 - Mantenimiento (edificio Hospital San Juan de Dios)

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Rocio Urbina	SDS-Div. Plan. y Eval.	Medico Asist. Social	318712923	scunibando@gmail.com	
2	Kathleen Dugro	SDS-Div. Plan. y Eval.	Coordinadora	316829922	cdugro@saludcapital.gov.co	
3	Julier Negrete Espitia	Subred Norte	Med. Familiar	316829922	ReferenteTecnologias@saludcapital.gov.co	
4	Kathleen Andueza	Subred Norte	Lider. Equip. E	32011049865	kathleenandueza@gmail.com	Kathleen Andueza
5	David Marín Jara	Subred Norte	Lider. Equip. E	3153624510	lider@saludcapital.gov.co	
6	Leidy Castro	SDS-OPS	Ases. Ejec.	3153624510	lyrosto@saludcapital.gov.co	
7	Olivia Palamarelli	SDS-OPS	Referente Cs	3153972757	olipalamarelli@saludcapital.gov.co	
8	Arnold E. Sosa	SDS-OPS	Referente Cs	3111240415	asosa@saludcapital.gov.co	
9	Adriana Valencia M.	SDS-OPS	Referente Cs	3153624510	adriana.valencia@gmail.com	
10	María Isabel Gamiz	SDS-OPS	Referente Cs	3153624510	maria.isabel.gamiz@gmail.com	
11	Miguel Ángel Gaudin	SDS-OPS	Referente Cs	3153624510	miguelangel.gaudin@gmail.com	
12	María Costa Romero	Subred Norte	Lider. Equip. E	3153624510	maria.costa.romero@gmail.com	
13	Laura Cristóbal	SDS-OPS	Referente Cs	3153624510	laura.cristobal@gmail.com	
14	Andrea Herrera	Subred Norte	Lider. Equip. E	3153624510	andrea.herrera@gmail.com	
15	Adriana Barreto	Subred Norte	Lider. Equip. E	3153624510	adriana.barreto@gmail.com	
16	Karen Urkibarra	SDS-OPS	Lider. Equip. E	3153624510	karen.urkibarra@gmail.com	
17	Paula Ramirez Barboza	SDS-Div. Plan. y Eval.	Coordinadora	3153624510	paula.ramirez@saludcapital.gov.co	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

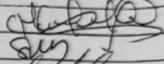
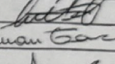
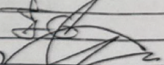
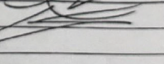
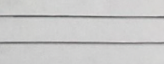
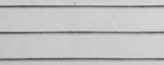
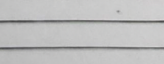
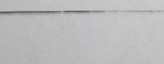
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

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

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

Tema: Validación Instrumento OPS- Mejor Atención en Fecha: _____

Hora Inicio: 9:00 am Hora Fin: 12:10 Lugar: HSSO - Centro de Innovación

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Mónica Tiziana Ochoa	ODEIS-SDS	Contratista	322418213	mtchoa@saludcapital.gov.co	
2	Selene Valencia	ODEIS	Asesora	312816260	Svalentin	
3	Victorino Uribeles	OPS-PPSS	Contratista	311570461	Uribeles@saludcapital.gov.co	
4	Juan Fernando García	OPS/OMS	Consultor	311732981	garciajua@paho.org	
5	Nelson Adolfo Campos García	OPS/OMS	Consultor Nrc	3112810100	camposnei@paho.org	
6	Yolanda Osorio C	Subdirección	Min. Salud	30051705105	lochoa@minisalud.gov.co	
7	José Roberto Núñez	OPS/OMS	Asesor	3153505111	nunezjro@paho.org	
8		OPS/OMS	Asesor	311732981	garciajua@paho.org	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

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