Proyecto Seguimiento Sistema Sociosanitario

Objetivo: Fortalecer la articulación entre el sector salud y el sector social mediante el liderazgo e implementación del Sistema Sociosanitario, para garantizar una respuesta integral, coordinada y oportuna a las personas en situación de vulnerabilidad y abandono social, promoviendo la gestión integral de casos, la continuidad del cuidado, el acceso a la oferta institucional y el restablecimiento de derechos.

Equipo	Evento	% Avance Proyecto	link Cronograma
Luis Fernando Marrugo / Liliana Ortiz	Sistema Sociosanitario	32%	plan-de-trabajo-jul-dic_Sociosanitario_06072026.xlsx

Cronograma Proyecto Sociosanitario

Avance general del cronograma 32%

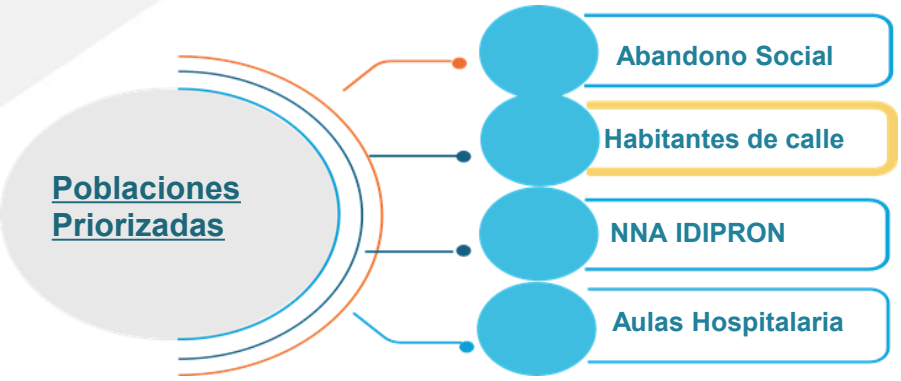
CRONOGRAMA JULIO - DICIEMBRE (PROYECCIÓN QUINCENAL)

Instructivo de diligenciamiento

- *Liste cada actividad del proyecto en una fila, con su responsable y fechas de inicio/fin.*
- *La proyección está dividida en quincenas (cada 15 días): la '1' corresponde del día 1 al 15 del mes, y la '2' del día 16 a fin de mes.*
- *Marque con 'X' la o las quincenas en que se ejecuta cada actividad.*
- *Seleccione el 'Estado' de la lista desplegable; el color de la celda cambiará automáticamente según el estado.*
- *Actualice el '% Avance' de cada actividad (0% a 100%); el resumen al final de la tabla se calcula solo.*

#	Actividad	Responsable	Fecha Inicio	Fecha fin	Jul-1	Jul-2	Ago-1	Ago-2	Sep-1	Sep-2	Oct-1	Oct-2	Nov-1	Nov-2	Dic-1	Dic-2	Estado	% Avance
1	Elaborar y aprobar el plan de trabajo para la implementación del Sistema Sociosanitario.	Luis Fernando Marrugo Llamas	06/07/2026	15/07/2026		X											Completado	100%
2	Identificar y caracterizar los actores estratégicos del sector salud y del sector social que participan en el Sistema Sociosanitario.	Luis Fernando Marrugo Llamas	15/07/2026	30/07/2026		X											En curso	8%
3	Diseñar y actualizar los lineamientos técnicos, rutas de articulación y mecanismos de coordinación intersectorial.	Luis Fernando Marrugo Llamas	15/07/2026	15/12/2026		X		X		X		X		X		X	En curso	5%
4	Realizar mesas técnicas de articulación con las entidades del sector salud y del sector social.	Luis Fernando Marrugo Llamas	15/07/2026	15/12/2026		X		X		X		X		X		X	En curso	15%
5	Coordinar la implementación del Sistema Sociosanitario en las Subredes Integradas de Servicios de Salud.	Luis Fernando Marrugo Llamas	06/07/2026	15/12/2026	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	En curso	30%
6	Brindar asistencia técnica y acompañamiento a las Subredes para la implementación de las acciones definidas.	Luis Fernando Marrugo Llamas	15/07/2026	15/12/2026		X		X		X		X		X		X	En curso	15%
7	Definir los criterios para la identificación y priorización de personas con necesidades sociosanitarias.	Luis Fernando Marrugo Llamas	06/07/2026	15/07/2026	X												Completado	100%
8	Implementar el proceso de gestión integral y seguimiento de casos priorizados.	Luis Fernando Marrugo Llamas	15/07/2026	15/12/2026		X		X		X		X		X		X	En curso	15%
9	Promover la articulación con la oferta institucional para garantizar la continuidad del cuidado y el restablecimiento de derechos.	Luis Fernando Marrugo Llamas	15/07/2026	30/08/2026		X	X	X									En curso	13%
10	Diseñar y consolidar los indicadores de seguimiento del Sistema Sociosanitario.	Luis Fernando Marrugo Llamas	06/07/2026	15/07/2026	X												Completado	100%
11	Realizar el monitoreo periódico a la implementación del Sistema Sociosanitario y al cumplimiento de los compromisos intersectoriales.	Luis Fernando Marrugo Llamas	15/07/2026	15/12/2026	X		X		X		X		X		X		En curso	25%
12	Analizar los resultados e indicadores de gestión del Sistema Sociosanitario.	Luis Fernando Marrugo Llamas	15/07/2026	15/11/2026		X				X				X			En curso	30%
13	Elaborar informes técnicos y ejecutivos sobre el avance del proyecto.	Luis Fernando Marrugo Llamas	01/11/2026	30/12/2026									X	X	X	X	En curso	10%
14	Socializar los resultados y oportunidades de mejora con las Subredes y las entidades participantes.	Luis Fernando Marrugo Llamas	15/07/2026	15/12/2026	X		X		X		X		X		X		En curso	15%
15	Formular e implementar acciones de mejora derivadas del seguimiento y evaluación del proyecto.	Luis Fernando Marrugo Llamas	01/11/2026	30/12/2026									X	X	X	X	En curso	0%
16	Propuesta Deshabituación transitoria Habitante de Calle	Luis Fernando Marrugo Llamas Liliana Andrea Ortiz Valderrama	06/07/2026	15/07/2026	X	X	X	X	X								En curso	90%
17	Avanzar Estudio del mercado	Luis Fernando Marrugo Llamas Liliana Andrea Ortiz Valderrama	16/07/2026	30/07/2026													No iniciado	0%
18	Avanzar Analisis del sector	Luis Fernando Marrugo Llamas Liliana Andrea Ortiz Valderrama	16/07/2026	30/07/2026													No iniciado	0%

Sistema Sociosanitario



Brindar atención integral, oportuna, continua y digna a la población en mayores condiciones de exclusión, promoviendo la equidad, la inclusión social, el respeto de sus derechos y el mejoramiento de su calidad de vida, para generar igualdad de oportunidades y visibilizar a quienes históricamente no han tenido acceso pleno a los servicios de la ciudad.

Luis Fernando Marrugo Ll.

Principales avances:

- Sistema de información integrados y confiables sobre abandono hospitalario en el Observatorio de Salud.
- Desarrollo de herramienta de alerta temprana para identificar riesgos de abandono durante la hospitalización.
- Gestión articulada de casos mediante la estrategia Bogotá te acompaña en la vejez.
- Fortalecimiento del apoyo socio-jurídico para casos que requieren intervención intersectorial.
- Asistencia técnica continua a equipos de salud para la prevención del abandono y activación de la ruta de atención
- Apertura de nueva Aula Hospitalaria Hospital USME
- Seguimiento Acciones Colectivas NNA de IDIPRON

Pendientes:

- Diseñar e implementar rutas diferenciales de atención, articulando servicios de salud, gestión del riesgo y oferta social.
- Identificar y gestionar brechas en el acceso a los servicios y la continuidad del cuidado.
- Desarrollar herramientas de formación y educación para los equipos técnicos de los sectores salud y social.
- Diseñar el lineamiento de alerta temprana para la identificación y atención oportuna de casos.
- Diseñar paquetes integrales de atención en salud, de acuerdo con las características, riesgos y necesidades de las poblaciones.
- Integración de paquetes integrales de atención en negociaciones con EAPB Capital salud

Riesgo:

- Fragmentación de la atención: dificultades en la articulación entre los servicios de salud y sociales, afectando el acceso y la continuidad del cuidado.
- Desarticulación de la respuesta sociosanitaria: persistencia de barreras de acceso y dificultades para garantizar la continuidad e integralidad de la atención.
- Atención tardía de situaciones de riesgo: retraso en la identificación y activación de respuestas frente a casos que requieren intervención oportuna.

Mitigación:

- Adaptar la oferta de servicios a las necesidades de la población: mediante paquetes de atención diferenciados y fortalecimiento de capacidades de los equipos de salud y social.
- Fortalecer y sostener la articulación intersectorial mediante la implementación, seguimiento y evaluación continua de las acciones y compromisos conjuntos.

Línea de Salud Mental – Deshabituación transitoria Habitante de Calle

Liliana Andrea Ortiz V

Avance:

- Se conformó la mesa técnica SDS, SDIS y Subred Sur Occidente para la construcción de la propuesta de atención en salud para la Unidad de Deshabituación Transitoria de Bosa.
- Se realizó revisión del perfil epidemiológico de la población habitante de calle como insumo para el diseño de la estrategia diferencial de atención
- Se consolidó una propuesta preliminar de atención extramural con énfasis en salud mental, consumo de sustancias psicoactivas y gestión integral del riesgo
- Se avanzó en la articulación intersectorial SDS, SDIS, Capital Salud y Subred Sur Occidente para la definición de servicios, rutas de atención y esquema operativo de la unidad

Pendientes:

- Finalizar la propuesta técnica integral de funcionamiento de la Unidad de Deshabituación Transitoria de Bosa.
- Definir la cartera de servicios, capacidad instalada y talento humano requerido para la operación.
- Incorporar los ajustes derivados de la retroalimentación de la Subred Sur Occidente y de las mesas técnicas realizadas.
- Socializar la propuesta consolidada ante las instancias directivas SDS y SDIS para su aprobación

Riesgo:

- Demoras en la definición del modelo operativo y de los recursos requeridos para la puesta en marcha de la unidad.
- Limitaciones en la articulación interinstitucional que afecten la continuidad de la atención.
- Barreras administrativas de aseguramiento y adscripción de la población habitante de calle.
- Alta rotación y baja adherencia de la población objetivo, generando riesgo de abandono del proceso terapéutico.

Mitigación:

- Mantener mesas de seguimiento periódico entre SDS, SDIS y Subred Sur Occidente.
- Implementar un modelo de gestión de caso con seguimiento nominal, búsqueda activa y acompañamiento psicosocial.
- Fortalecer la articulación con las estrategias MAS Bienestar en Calle, recorridos territoriales y equipos extramurales
- Definir rutas claras de referencia y contrarreferencia para garantizar continuidad del cuidado.