



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2025-CS-009007**
Folios: 7 Anexos: 1

ORIGEN:

DESTINO: LIZ YADIRA MONROY DELGADO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

Bogotá D.C.; 22 de mayo de 2025

Honorables Concejales
JULIÁN ESPINOSA ORTIZ
JULIAN RODRÍGUEZ SASTOQUE
Concejo de Bogotá. D.C.
Tel: 2088210
Sede Principal: Calle 36 No. 28 A – 41
Correo electrónico: comision_tercera@concejobogota.gov.co
Ciudad

CONCEJO DE BOGOTÁ 22-05-2025 07:24:54
2025ER13919 O 1 Fol:1 Anex:0
ORIGEN: SUB RED CENTRO ORIENTE/LUIS EFRÁIN FERNÁNDEZ OTÁLOF
DESTINO: COMISION 3ª PERM. DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO/MO
ASUNTO: RTA PROP 622-2025
OBS: ---

Asunto: Respuesta proposición No. 622 de 2025, cuyo tema es: "Modelo territorial de salud en Bogotá".

Reciba un cordial saludo,

De manera atenta y respetuosa, en atención al tema señalado en el asunto dentro de la proposición No. 622 aprobada en Comisión de Hacienda el día 10 de mayo de 2025 del Concejo de Bogotá. La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., a través de la Subgerencia de Servicios de Salud, damos respuesta a los puntos respecto de los cuales la Entidad es competente, en los siguientes términos:

Cuestionario:

1. Sobre inversión y presupuesto:

1.1. ¿Cuál ha sido el presupuesto asignado y ejecutado para el Modelo Territorial de Salud en Bogotá MÁS BIENESTAR durante los años 2024 y 2025? Desglose por:

- Fuentes de financiación (distrital, nacional, privada).
- Ejecución Distrital y ejecución por Subred de Servicios de Salud.

Respuesta: La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, viene en proceso de alistamiento para la implementación del Modelo Territorial de Salud en Bogotá MÁS BIENESTAR en sus diferentes capas. Sin embargo, mediante la ejecución de dos Convenios Interadministrativos celebrados entre la Subred y el Fondo Financiero Distrital de Salud, desde octubre 17 de 2024 hasta el 9 de abril de 2025 y del 10 de abril al 31 de julio de 2025, la subred inicia la implementación de los Equipos Básicos Extramurales de Hogar (EBEH) incluidos en la primera capa extramural del modelo D.C, con la siguiente asignación presupuestal:

CONVENIO	FUENTE DE FINANCIACION	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	PRESUPUESTO ASIGNADO	PRESUPUESTO EJECUTADO
6913015/2024	Fondo Financiero Distrital de Salud	17/10/2024	09/12/2024	\$ 2.300.635.054,00	\$ 1.155.703.906,00



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2025-CS-009007**
Folios: 7 Anexos: 1

ORIGEN:

DESTINO: LIZ YADIRA MONROY DELGADO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

7124331/2024	Fondo Financiero Distrital de Salud	10/12/2024	31/07/2025	\$ 8.195.397.432,54	\$ 1.764.045.998,87
--------------	--	------------	------------	---------------------	---------------------

Fuente: Subredco – DGIRS- Convenio Equipos Básicos Extramurales de Hogar

1.2. ¿Qué porcentaje del presupuesto se ha destinado específicamente a:

- Contratación de personal
- Adquisición de equipos o insumos
- Actividades de promoción y prevención

Respuesta: El porcentaje del presupuesto destinado para el total de la ejecución del convenio 7124331/2024 MÁS BIENESTAR en la Subred Centro Oriente, se describe de manera desagregada en los ítems de contratación de personal, adquisición de los equipos e insumos y las actividades de promoción y prevención en la siguiente tabla:

CONVENIO	DESTINACION DEL PRESUPUESTO CONVENIO				
	Contratación de personal		Adquisición de Equipos o Insumos		Actividades de Promoción y Prevención
6913015/2024	\$855.358.325	74%	2.881.464	0.3%	89%
7124331/2024	\$ 2.861.407.518	74%	106.651.526	4%	88%.

Fuente: Subredco – DGIRS- Convenio Equipos Básicos Extramurales de Hogar 2024- 2025

2. Sobre conformación y operación de equipos:

2.1. ¿Cuántos equipos territoriales están activos actualmente en Bogotá? Desglose por:

- Número de equipos por localidad.
- Composición de cada equipo (número de médicos, enfermeros, auxiliares, etc.).

Respuesta: Emitimos respuesta en los siguientes términos:

- **Número de equipos por localidad:** según la conformación del lineamiento técnico la subred con recursos del FFDS tiene a la fecha 8 equipos contratados.

La siguiente es la distribución por localidad, en los 119 territorios en los cuales se realiza la adscripción de las auxiliares de enfermería.

LOCALIDAD	No. DE PROMOTORES	MEDICOS	ENFERMERÍA	PSICOLOGÍA
SANTA FE	11	1	2	2
SANC RISTOBAL	57	2	7	7
RAFAEL URIBE	39	2	7	6
LOS MARTIRES	6	1	2	2
CANDELARIA	2	1	1	1
ANTONIO NARIÑO	4	1	1	2



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. SISSCO-2025-CS-009007
Folios: 7 Anexos: 1

ORIGEN:

DESTINO: LIZ YADIRA MONROY DELGADO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

TOTAL TERRITORIOS	119	8	20	20
-------------------	-----	---	----	----

Fuente: Subredco – DGIRS- Convenio Equipos Básicos Extramurales de Hogar

• **Composición de cada equipo (número de médicos, enfermeros, auxiliares, etc.).**

Según, lineamiento de la Secretaría Distrital de Salud, los Equipos Básicos Extramurales de Hogar se encuentran conformados por Promotores/as de salud quienes son técnicos en salud, profesionales de la del área de la salud, que incluyen Médico/a general, Enfermero/a profesional, Psicólogo/a, Nutricionista dietista, Odontólogo/a, profesional de terapia, Profesionales o técnicos ambientales o de salud ambiental y Equipos étnicos y de saberes ancestrales en aquellos territorios donde se identifican poblaciones indígenas, afrodescendientes, palenqueras o ROM, se integran médicos tradicionales, parteras, sabedores ancestrales y gestores étnicos, como parte de un enfoque intercultural.

2.2. *¿Cuáles son los criterios utilizados para asignar los equipos a las diferentes localidades?*

Respuesta: Los criterios utilizados para asignar los equipos a las diferentes localidades de la SISSCO, según con los dispuestos desde la Secretaría Distrital de Salud en el marco del lineamiento técnico Operativo “*Pilar Gestión Integral del Riesgo Capa Gestión Extramural +MÁS BIENESTAR*”, los cuales se unen al proceso de adscripción territorial y se fundamentan en los siguientes aspectos:

- Para el perfil promotor de salud: de acuerdo al análisis poblacional de necesidades de los hogares (número de hogares, condiciones socioeconómicas), la estratificación, el histórico del abordaje en anteriores vigencias, gestión predial desde la experiencia de la efectividad, rechazo a la visita y percepción de inseguridad.
- Para el perfil profesional salud (medicina, enfermería, psicología, terapeutas, odontología y ciencias ambientales): la asignación se realiza según a la necesidad, de acuerdo a las prioridades identificadas (según clasificación del riesgo), eventos de interés en salud pública, la concentración de casos de las diferentes poblaciones priorizadas en los territorios delimitados para la operación de los promotores

Teniendo en cuenta los aspectos mencionados anteriormente, se realiza geo procesos de planeación territorial apoyándose en datos estadísticos a nivel local, permitiendo identificar áreas prioritarias y adaptar las estrategias de atención en salud. Como resultado de este proceso se definió una clasificación para cada uno de los sectores catastrales priorizados.

2.3. *¿Qué actividades específicas realizan estos equipos en territorio? Liste:*

- Tipos de intervenciones (ej.: tamizajes, educación comunitaria y ruta de canalización).



ORIGEN:

DESTINO: LIZ YADIRA MONROY DELGADO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

Respuesta: En el marco de los cuatro tipos de intervenciones se realizan las siguientes actividades y servicios por los EBEH de la Subred:

a. Gestión Estratégica:

- Planeación técnica, operativa, administrativa y financiera de la operación de los EBEH.
- Direccionamiento técnico a los equipos operativos.
- Articulación sectorial e intersectorial para viabilizar las respuestas integrales a las familias abordadas.
- Gestión de la información y desde el componente geográfico.

b. Gestión Territorial:

- Planeación territorial, a través de análisis multivariado para la priorización y delimitación de territorios.
- Apropiación Territorial a cargo de los equipos operativos, para conocer aspectos poblacionales, territoriales, sociales, de salud, entre otros, para orientar el abordaje del territorio asignado.
- Avanzada para el abordaje territorial, desarrollando acciones que favorezcan el despliegue de los EBEH en zonas de difícil acceso por condiciones geográficas, de seguridad, propiedad horizontal, entre otros.

c. Gestión Familiar:

- Caracterización social y ambiental del entorno hogar.
- Aplicación de tamizajes y escalas de clasificación de riesgo.
- Canalización o agendamiento de usuarios a servicios de atención individual (EAPB e IPS) y a intervenciones colectivas desde el equipo interdisciplinario que aborda la familia.
- Derivación de usuarios a servicios sociales o intersectoriales.
- Información en salud.
- Promoción de la participación social transformadora.

d. Plan de cuidado individual y familiar

- Consulta médica domiciliaria (consulta general resolutive, consulta crónica resolutive)
- Consulta de enfermería domiciliaria (control de crecimiento y desarrollo, consulta planificación familiar, asesoría pre y pos VIH.)
- Consulta de psicología domiciliaria: Pyd psicología primera vez, consulta psicología Pyd control.
- Consulta nutricionista domiciliaria: consulta nutrición y dietética.
- Educación para la salud pública.
- Vacunación.



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. SISSCO-2025-CS-009007
Folios: 7 Anexos: 1

ORIGEN:

DESTINO: LIZ YADIRA MONROY DELGADO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

- Concertación de planes de cuidado familiar e individual a partir de las necesidades identificadas en el hogar, para la promoción del cuidado de la salud y la gestión integral del riesgo.
- Implementación de planes de cuidado familiar e individual a través de estrategias integrales según prioridad.
- Acompañamiento y seguimiento familiar, para el desarrollo de capacidades de cuidado.
- Abordaje étnico diferencial a población afrodescendiente, palenquera, gitana, indígena, a través de acciones que integran la medicina ancestral y que son desarrolladas por equipos con pertenencia étnica.

e. Plan de cuidado Familiar – colectivo

- Plan de cuidado familia por enfermería
- Plan de cuidado con enfoque en salud mental
- Plan de cuidado vivienda saludable
- Plan de cuidado salud oral.
- Plan de cuidado seguridad alimentaria y nutricional.
- Plan de cuidado familiar RBC para el bienestar de población con discapacidad y sus cuidadores.

f. Plan de cuidado familias étnicas diferenciales

Las estrategias de abordaje diferencial para las familias étnicas, se desarrollan en el marco de tres componentes:

- Abordaje familiar, el cual involucra la identificación de riesgos, instauración de planes cuidado familiar e implementación de acciones de promoción para la salud y seguimiento/monitoreo.
- Acciones colectivas las cuales tienen como finalidad gestar escenarios colectivos o comunitarios que promueven y refuerzan aspectos de diálogo y educación.
- Acciones ancestrales desde conocimientos y prácticas propias de la medicina ancestral en lo concerniente a la salud de las personas con pertenencia étnica.

Se realiza el reporte de las familias indígenas identificadas en el abordaje casa a casa, que corresponden a los 14 pueblos indígenas de la estrategia de barrido casa a casa, para ser abordados por los Equipos de Cuidado Diferencial Indígena.

g. Seguimiento y Evaluación:

- Medición de resultados.
- Seguimiento a cohortes de riesgo priorizado a través de las profesionales de cohortes.



ORIGEN:

DESTINO: LIZ YADIRA MONROY DELGADO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

- Reportes de información relacionados con el cumplimiento de metas de proyectos de inversión, en el marco del Plan Territorial de Salud.

h. Otras actividades

Ruta de canalización

Derivaciones para plan de cuidado individual: Estas se definen acorde a la clasificación de riesgo de cada uno de los usuarios. El promotor realiza el agendamiento de cita, a través de los canales dispuestos por cada una de las EPS, dentro de los que se encuentran medios virtuales, telefónicos y para casos puntuales, el contacto con un perfil dispuesto por cada EPS para la gestión directa de citas, a través del aplicativo **SIRC (Sistema de Referencia y Contrarreferencia) - módulo de canalizaciones**; para ello, cada perfil tiene acceso al cargue de la activación correspondiente, la cual posteriormente es corroborada por el profesional a cargo de activaciones de ruta y canalizaciones.

Igualmente, se realiza notificación a los subsistemas de vigilancia correspondientes, del 100% de los casos que cumplan con criterio, dentro de los que se encuentran: casos de violencias (física, sexual, emocional, económica, negligencia y abandono) al Subsistema de Vigilancia de Violencia Infantil y Maltrato Intrafamiliar (SIVIM), los casos de conducta suicida (ideación, amenaza, intento o suicidio consumado) al Subsistema de Vigilancia de Conducta Suicida (SISVECOS).

De igual forma, se realiza llamado a línea de atención 123, en el momento de la intervención familiar, en casos de identificarse riesgo alto para la salud e integralidad de la persona, que requiere atención inmediata; aplica también para los casos en que se identifique una urgencia en salud mental.

3. Sobre cobertura y presencia territorial:

3.1. ¿En cuántas y cuáles UPZ o barrios de Bogotá tiene presencia actual el Modelo Territorial de Salud en Bogotá MÁS BIENESTAR?

Respuesta: En la subred integrada de servicios de salud centro oriente, se viene implementando las acciones de los EBEH en las seis localidades, 119 territorios y con la siguiente presencia en las Unidades de Planeación Zonal UPZ:

Distribución de los EBEH por Localidad y UPZ abril de 2025.

No. LOCALIDAD	LOCALIDAD	ID UPZ	NOMBRE UPZ	No. TERRITORIOS
------------------	-----------	-----------	------------	--------------------



ORIGEN:

DESTINO: LIZ YADIRA MONROY DELGADO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

03	SANTA FE	091	SAGRADO CORAZON	1
		092	LA MACARENA	2
		093	LAS NIEVES	2
		095	LAS CRUCES	2
		096	LOURDES	3
		R05	CERROS ORIENTALES	1
04	SAN CRISTOBAL	032	SAN BLAS	15
		033	SOSIEGO	5
		034	20 DE JULIO	10
		050	LA GLORIA	15
		051	LOS LIBERTADORES	12
14	LOS MÁRTIRES	037	SANTA ISABEL	3
		102	LA SABANA	3
15	ANTONIO NARIÑO	035	CIUDAD JARDIN	1
17	CANDELARIA	094	LA CANDELARIA	2
18	RAFAEL URIBE URIBE	036	SAN JOSE	3
		038	RESTREPO	3
		039	QUIROGA	7
		053	MARCO FIDEL SUAREZ	6
		054	MARRUECOS	14
		055	DIANA TURBAY	9
TOTAL				119

Fuente: SISSCO – Equipos Básicos Extramurales de Hogar abril2025

3.2. ¿Con qué frecuencia los equipos visitan presencial y físicamente cada localidad?
Proporcione:

- Número de visitas mensuales por localidad.
- Tiempo promedio de permanencia en territorio por visita.
- Descripción de los casos en los que se asigne seguimiento o segunda visita.

Respuesta: Desde la Dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud – Convenio EBEH según en el marco del lineamiento técnico Operativo “Pilar Gestión Integral del Riesgo Capa Gestión Extramural +MÁS BIENESTAR”, la frecuencia con la que los equipos visitan presencial y físicamente cada localidad, según lo solicitados es:

- **Número de visitas mensuales por localidad.**

Las visitas de los perfiles de EBEH en las localidades, tienen las siguientes Frecuencias:



ORIGEN:

DESTINO: LIZ YADIRA MONROY DELGADO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

- **Promotores o auxiliar de enfermería:** Ingresa primera vez a caracterizar la familia, clasifica el riesgo por integrante de familia y acorde al riesgo ingresara una segunda vez al mes.
- **Enfermería:** El profesional ingresa acorde al evento ejemplo: casos de Morbilidad materna extrema, deberá ingresar semanal, casos de desnutrición aguda moderada o severa Seguimientos semanal inicialmente en los casos de DNT severa y en los que se identifiquen no adherencia o signos de alarma; posteriormente 2 seguimientos mensuales.
- **Psicología:** eventos en salud mental, SIVIM, SISVECOS, riesgo psicosocial y duelo. Dos veces en el mes.
- **Odontología:** dos veces en el mes. Menores con caries cavitacional, gestantes con gingivitis.
- **Nutrición:** dos veces en el mes.

Los Equipos Básicos extramurales que hacen parte del convenio de EBEH - MAS BIENESTAR en la Subred Centro Oriente E.S.E. realizan las visitas de manera individual y familiar con los siguientes resultados en el mes de abril de 2025:

LOCALIDAD	TOTAL VISITAS MES
03- Santa fe	1500
04 - San Cristóbal	7217
14 - Los Mártires	463
15- Antonio Nariño	87
17 - Candelaria	76
18 - Rafael Uribe Uribe	5695

Fuente: SISSCO – Equipos Básicos Extramurales de Hogar abril 2025

- **Tiempo promedio de permanencia en territorio por visita.**

Las visitas desarrolladas por los EBEH, tienen un promedio de permanencia en el territorio entre 2 a 3,5 horas, dependiendo de la zona de la ciudad en la que se desarrolla (Urbana, rural cercana o rural dispersa); así como acorde a la actividad que desarrollan y el perfil que realiza la actividad: Promotor, profesionales universitarios o profesionales especializados.

- **Descripción de los casos en los que se asigne seguimiento o segunda visita.**

En los casos donde se requiere seguimiento o segunda visita, desde la Subredco, se realiza la clasificación que permite identificar de manera precisa las necesidades específicas y los factores de riesgo que afectan a cada persona.



ORIGEN:

DESTINO: LIZ YADIRA MONROY DELGADO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

La periodicidad de estos seguimientos, así como la modalidad (Presencial o telefónico), dependen de la clasificación familiar descritas así:

- Familia Prioridad alta: 1 seguimiento presencial y 2 telefónicos en el año, a partir de la fecha de caracterización. Teniendo en cuenta que, entre un seguimiento y otro debe haber 3 meses.
- Familia Prioridad media: 1 seguimiento presencial y 1 telefónico en el año, a partir de la fecha de caracterización. Teniendo en cuenta que, entre un seguimiento y otro debe haber 4 meses.
- Familia Prioridad baja: 1 telefónico en el año, a partir de la fecha de caracterización. Teniendo en cuenta que, entre un seguimiento y otro debe haber 6 meses.
- Una vez se ha cumplido el año a partir de la caracterización familiar, se realiza abordaje presencial para la actualización de la familia, siguiendo los mismos parámetros establecidos en las actividades 1 y 2 de este producto. Para el desarrollo de estos seguimientos se toma como punto de partida, los abordajes previos que se han realizado en vigencias anteriores, donde se ha avanzado en los procesos de caracterización e identificación de condiciones de riesgo que permiten clasificar la familia acorde a lo descrito en los apartados anteriores. Usuarios con patología crónica: una vez al mes. Menores de 2 años con bronquiolitis de alto riesgo sin control (prematuridad, enfermedad congénita cardiovasculares y neurológicas, displasia broncopulmonar, trastornos congénitos de vías respiratorias, síndrome de Down, DNT aguda, inmunodeficiencia). Seguimiento semanal inicialmente, al egreso hospitalario; al identificar apropiación de prácticas de cuidado en el hogar, 1 seguimiento cada 15 días.

Seguimiento desde la Cohorte

Nutrición: Cohorte de Recién nacidos pre-término con Bajo Peso al Nacer; entre 2000 y 2500 gr y los casos de bajo peso al nacer remitidos como priorizados desde el SISVAN. Desnutrición Aguda Severa y Moderada identificados en los servicios de atención en salud de las IPS referenciados mensualmente en base de datos de menores de 5 años de SISVAN y los remitidos por las EPS, Seguimientos semanal inicialmente en los casos de DNT severa y en los que se identifiquen no adherencia o signos de alarma; posteriormente 2 seguimientos mensuales.

Psicología: Se realizan los seguimientos ante eventos de salud mental.

3.3. *¿Se están realizando tele-consultas o video-consultas? Señale la diferencia entre cada una, y proporcione:*

- *¿Qué personal realiza la tele-consulta?*
- *Número de tele-consultas mensuales por localidad.*
- *Tiempo promedio de atención en cada tele-consulta.*



ORIGEN:

DESTINO: LIZ YADIRA MONROY DELGADO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

- *¿Qué personal realiza la video-consulta?*
- *Número de video-consultas mensuales por localidad.*
- *Tiempo promedio de atención en cada video-consulta.*

Respuesta: Durante la vigencia 2024-2025, la Subred Centro Oriente a través de su Dirección de Servicios Ambulatorios y la Dirección de Gestión del Riesgo no ha implementado ni ejecutado servicios de tele-consulta ni video-consulta en ninguna de sus localidades. Por lo tanto, no se cuenta con personal asignado específicamente para estos servicios, ni registros relacionados a su ejecución.

Las atenciones de los Equipos Básicos Extramurales de Hogar son netamente presenciales, por lo tanto, no se realizan tele-consultas por lineamiento técnico.

3.4. Mencione el número de canalizaciones efectivas que se han realizado en cada caso abordado por parte de los equipos territoriales en el modelo. Incluir criterio poblacional y epidemiológico para ser abordado por parte del Modelo Territorial de Salud en Bogotá MÁS BIENESTAR.

Respuesta: Desde los Equipos Básicos Extramurales de Hogar en la Subred Centro Oriente, se han derivado un total de 7540 canalizaciones hacia las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) a las EAPB afiliadas del usuario abordado, de las cuales 6226 (82,5%), han sido activadas de manera efectivas (han asistido a la cita asignada según RIA activada). En el siguiente cuadro se describe las activaciones realizadas en el mes de abril de 2025, por RIA:

Tipo de RIAS	Número de activaciones realizadas	Número de canalizaciones o activaciones efectivas	% efectividad
1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud	4799	3829	80%
2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas	1895	1685	89%
3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.	96	90	94%
4 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones nutricionales.	43	42	97%
5 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del	25	19	76%



ORIGEN:

DESTINO: LIZ YADIRA MONROY DELGADO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

comportamiento manifiestos debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones.			
6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.	269	218	81%
7 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones en la salud bucal.	147	122	83%
8 RIAS para población con riesgo o presencia de cáncer.	11	9	82%
9 RIAS para población materno — perinatal.	86	73	85%
10 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades infecciosas.	6	3	50%
13 RIAS para población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas.	11	7	63.6%
14 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades y accidentes relacionados con el medio ambiente.	0	0	0
15 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades huérfanas.	1	0	0
16 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos visuales y auditivos.	129	112	87%
17 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos degenerativos, neuropatías y autoinmunes.	22	17	77%
Total	7540	6226	82.5%

Fuente: SISSCO – Equipos Básicos Extramurales de Hogar

3.5. Mencione si se ha realizado entrega de medicamentos posterior a las visitas realizadas por los equipos territoriales del Modelo Territorial de Salud en Bogotá MÁS BIENESTAR. Especifique:

- Número de medicamentos entregados
- Tipo de medicamentos dispensados.

Respuesta: Los Equipos Básicos Extramurales de Hogar en la Subred Centro Oriente HA REALIZADO LA entrega de medicamentos posterior a las visitas realizadas por los equipos en el marco del Modelo Territorial de Salud en Bogotá MÁS BIENESTAR, durante las jornadas de atención realizadas conjuntamente con la Secretaria de Integración Social así:

Número de medicamentos entregados: 294 periodo noviembre 2024-abril 2025



ORIGEN:

DESTINO: LIZ YADIRA MONROY DELGADO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

Tipo de medicamentos dispensados: analgésicos, antibióticos, antidepresivos, antiinflamatorios

4. Sobre objetivos y seguimiento:

4.1. ¿Cuáles son las metas cuantificables establecidas para el Modelo Territorial de Salud en Bogotá MÁS BIENESTAR? Especifique:

- Número total personas atendidas
- Cobertura poblacional esperada.
- Indicadores de salud pública a impactar

Respuesta: A continuación, informamos las metas establecidas para el modelo territorial de salud en Bogotá MÁS BIENESTAR:

- Número total personas atendidas: Para el mes de abril el EBEH del Modelo Territorial de Salud en Bogotá MÁS BIENESTAR de la Subred Centro Oriente, obtuvo el siguiente resultado de personas atendidas: Un total de 6923 personas para las 6 localidades, con visita domiciliaria e implementación de Plan de Cuidado Familiar.
- Cobertura poblacional esperada: La cobertura poblacional esperada para el mes de abril por parte de los EBEH del Modelo Territorial de Salud en Bogotá MÁS BIENESTAR de la Subred Centro Oriente alcanza un total de 9360 personas para las 6 localidades con implementación de Plan de Cuidado Familiar.
- **Indicadores de salud pública a impactar**

Los indicadores y metas establecidas para los EBEH del Modelo Territorial de Salud en Bogotá MÁS BIENESTAR para el mes de abril de 2025 son:

INDICADORES DE GESTIÓN EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES				
No	Nombre	Numerador	Denominador	Porcentaje
1	Porcentaje de familias con cumplimiento de plan de cuidado familiar bajo Supervisión de los EBEH	257	289	88%
2	Porcentaje de Gestantes con Sífilis Gestacional que completan el Tratamiento bajo Supervisión de los EBEH	18	18	100%
3	Porcentaje de la población menor de 5 años del territorio asignado al EBEH con esquema de vacunación completo para la edad	583	631	92%



ORIGEN:

DESTINO: LIZ YADIRA MONROY DELGADO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

4	Porcentaje de Gestantes con Sífilis Gestacional que presentan reinfección	1	18	5%
5	Porcentaje de Recuperación nutricional en menores de 5 años con DNT Y RIESGO	62	76	82%
6	Fortalecimiento en habilidades de afrontamiento	60	61	98%
7	controlado HTA	53	53	100%
8	Paciente controlado DM	14	14	100%
9	Efectividad en la Gestión de casos Ruteo	948	2791	33%

Fuente: SISSCO – Equipos Básicos Extramurales de Hogar.

4.2. ¿Qué mecanismos de seguimiento y evaluación se han implementado? Adjunte:

- Informes de resultados obtenidos hasta la fecha.
- Metodología de evaluación de impacto.

Respuesta: Los mecanismos de seguimiento y evaluación que se han implementado por la SDS en la ejecución del convenio son:

- Informes de resultados obtenidos: La subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente presenta de manera mensual los informes de ejecución del convenio 7124331 2024 a la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá, reportando resultados acordes al informe programático presupuestal.

4.2.1 Informe cualitativo del avance de gestión marzo 2025: Se adjunta el informe de gestión mensual del EBEH del convenio 7124331 2024 MÁS BIENESTAR correspondiente al mes de marzo 2025. El proceso de revisión y aval de los informes mensuales por parte de la Dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud, se realiza mes vencido. Por lo anterior, el correspondiente al mes de abril se encuentra en proceso.

Por otra parte, se presenta informes mensuales al área financiera de la Subred, evaluando la ejecución presupuestal del convenio, presentando los soportes legales en la ejecución del gasto.

- Metodología de evaluación de impacto. En la subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente se cuenta con un Plan Programático y Presupuestal (PPP) que contiene las metas establecidas por cada producto. El reporte se realiza de manera mensual mediante una matriz, lo que permite el seguimiento y evaluación a la gestión operativa de cada producto.



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2025-CS-009007**
Folios: 7 Anexos: 1

ORIGEN:

DESTINO: LIZ YADIRA MONROY DELGADO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

4.2.2 Informe gestión general-Plan_programático_y_presupuestal-PPP: Se adjunta plantilla en formato Excel PPP

4.3. ¿Se han realizado ajustes al modelo basados en estos resultados? Describa cuáles.

Respuesta: No se realizan ajustes al Modelo y los tiene lineamientos técnicos hasta 31 julio 2025.

5. Documentación requerida:

5.1. Adjunte copia digital de:

- *Manuales o protocolos operativos del modelo.*
- *Informes de rendición de cuentas de los últimos 12 meses.*
- *Convenios interinstitucionales que apoyen la implementación.*

Repuesta: Se adjuntan los documentos de acuerdo con la siguiente relación:

- 5.1.1 Documento_ Operativo_ EBEH V3
- 5.1.2 Documento_ Operativo_ Gestión EBEH V3
- 5.1.3 Documento_ Operativo_ Enfoque Etnico EBEH V3
- 5.1.4 Manual de agendamiento

Nota: Informes de rendición de cuentas de los últimos 12 meses: A la fecha desde el convenio 7124331 2024 no se ha presentado informes de rendición de cuentas.

Cordialmente,

CONCEJO DE BOGOTÁ 22-05-2025 07:24:54

2025ER13919 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SUB RED CENTRO ORIENTE/LUIS EFRAÍN FERNÁNDEZ OTÁLORA

DESTINO: COMISION 3ª PERM. DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO/MO

ASUNTO: RTA PROP 622-2025

OBS: ---

LUIS EFRAÍN FERNÁNDEZ OTÁLORA

Agente Especial Interventor Subred Integrada de Servicios De Salud Centro Oriente E.S.E.

Despacho del Gerente

CC:

Responsable	Nombres y Apellidos Completos
Elaboró	PAOLA ANDREA GONZALEZ JIMENEZ / OJ
Revisó	. MARYURY DIAZ CESPEDAS / SPSS
Aprobó	DIANA FARLEY VILLANI LADINO OJ
Declaramos los arriba firmantes, que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto, lo presentamos para firma.	