



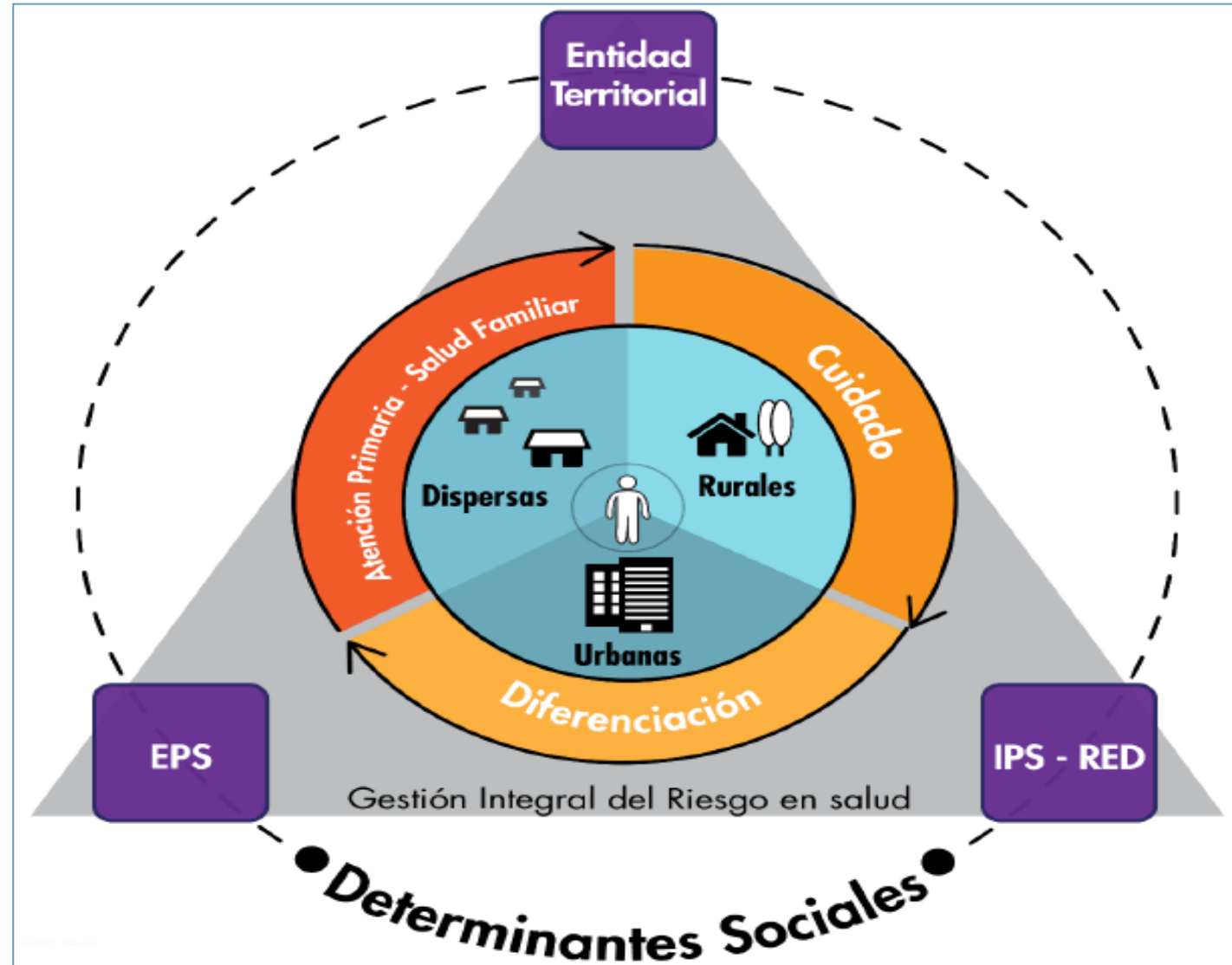
Nuevo Modelo de salud para Bogotá

...hacia una ciudad que protege y fomenta la salud

CONTEXTO NACIONAL

POLÍTICA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PAIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
RESOLUCIÓN 429 DE 2016 (17 FEB 2016) Por medio de la cual se adopta la Política de Atención Integral en Salud



Fuente. DSP Ministerio de Salud y Protección Social

MODELO ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD - AIS



ACUERDO 641 DE 2016

(Abril 06)

“Por el cual se efectúa la reorganización del Sector Salud de Bogotá, Distrito Capital, se modifica el Acuerdo [257](#) de 2006 y se expiden otras disposiciones”



Nuevo Modelo de Atención



Salud Urbana: Determinantes Sociales

Acciones Intersectoriales de alto impacto



Sedentarismo



Alcohol



Alimentación



Tabaco



Contaminación (aire)

Salud Urbana: Determinantes Sociales

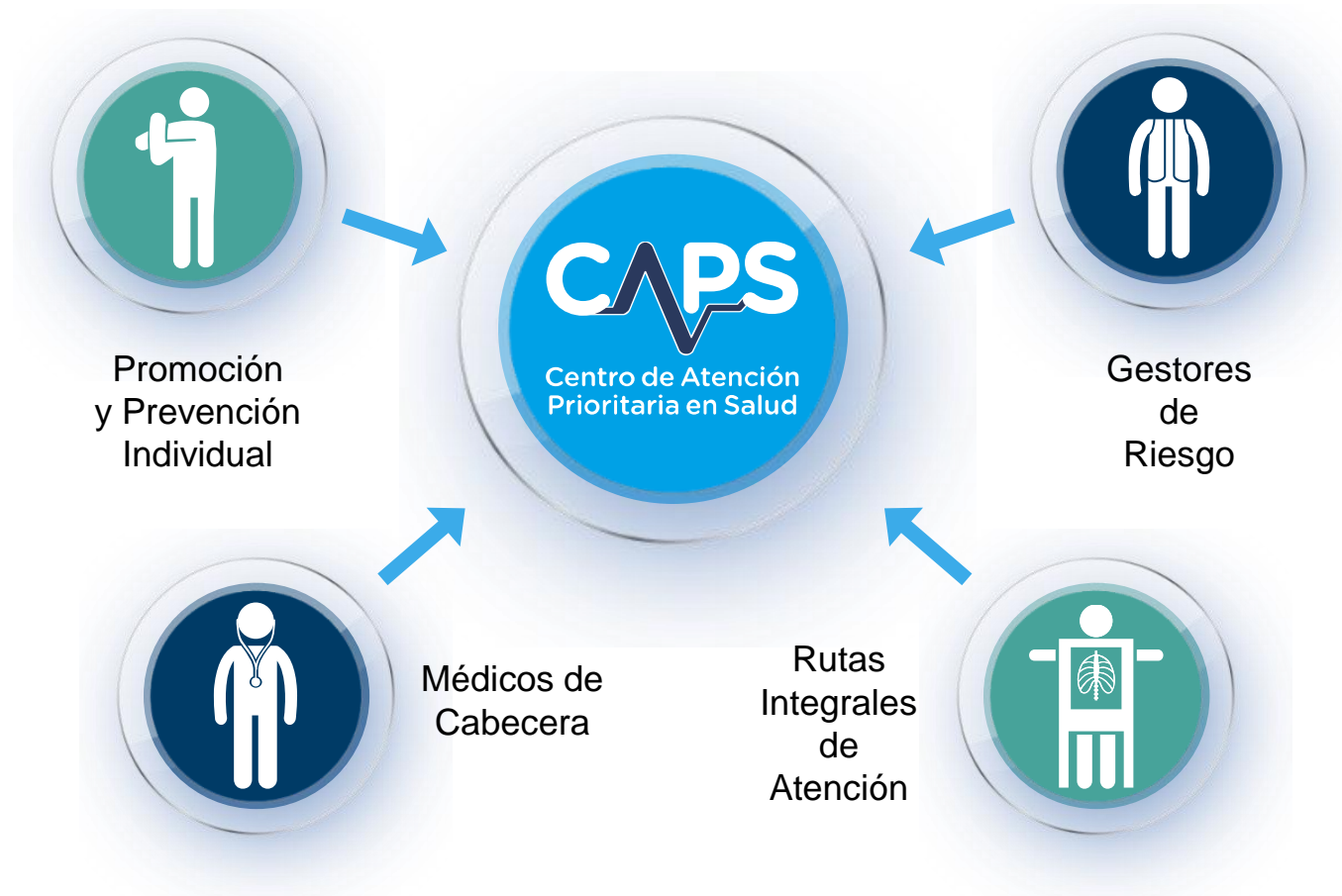
Acciones Intersectoriales de alto impacto

Bogotá vital es salud urbana identifica la estrategia general, la cual comprende todas las acciones comunicativas definidas para los 5 temas priorizados, los cuales se aterrizaron en 5 Subcampañas, luego de un riguroso trabajo técnico.



Salud Urbana: Determinantes Individuales

Acciones Sectoriales focalizadas en personas de mayor riesgo

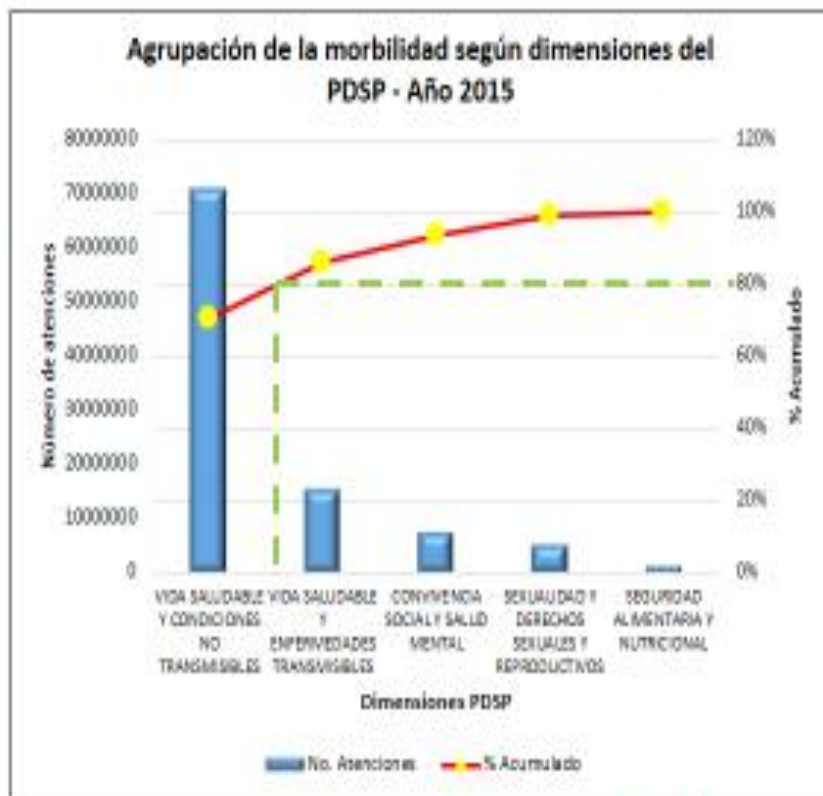


COMPARACIÓN MORBILIDAD VS MORTALIDAD SEGÚN DIMENSIONES PDSP



RIAS

Rutas Integrales de Atención en Salud en la Red Pública de Bogotá D.C.



En 1 (20%) de las 5 dimensiones, se concentra el **80%** de la morbilidad general



En 1 (20%) de las 5 dimensiones, se concentra el **80%** de la mortalidad general

Que encontramos en relación con demanda

Fuente Morbilidad: Consulta Base de Datos SISPRO - Cubos RIPS, Consulta: 22 de Agosto de 2016

Fuente Mortalidad: Base de datos DANE-RUAF-ND, Sistema de Estadísticas Vitales ADE SDS - (Publicación DANE julio 30 del 2015)

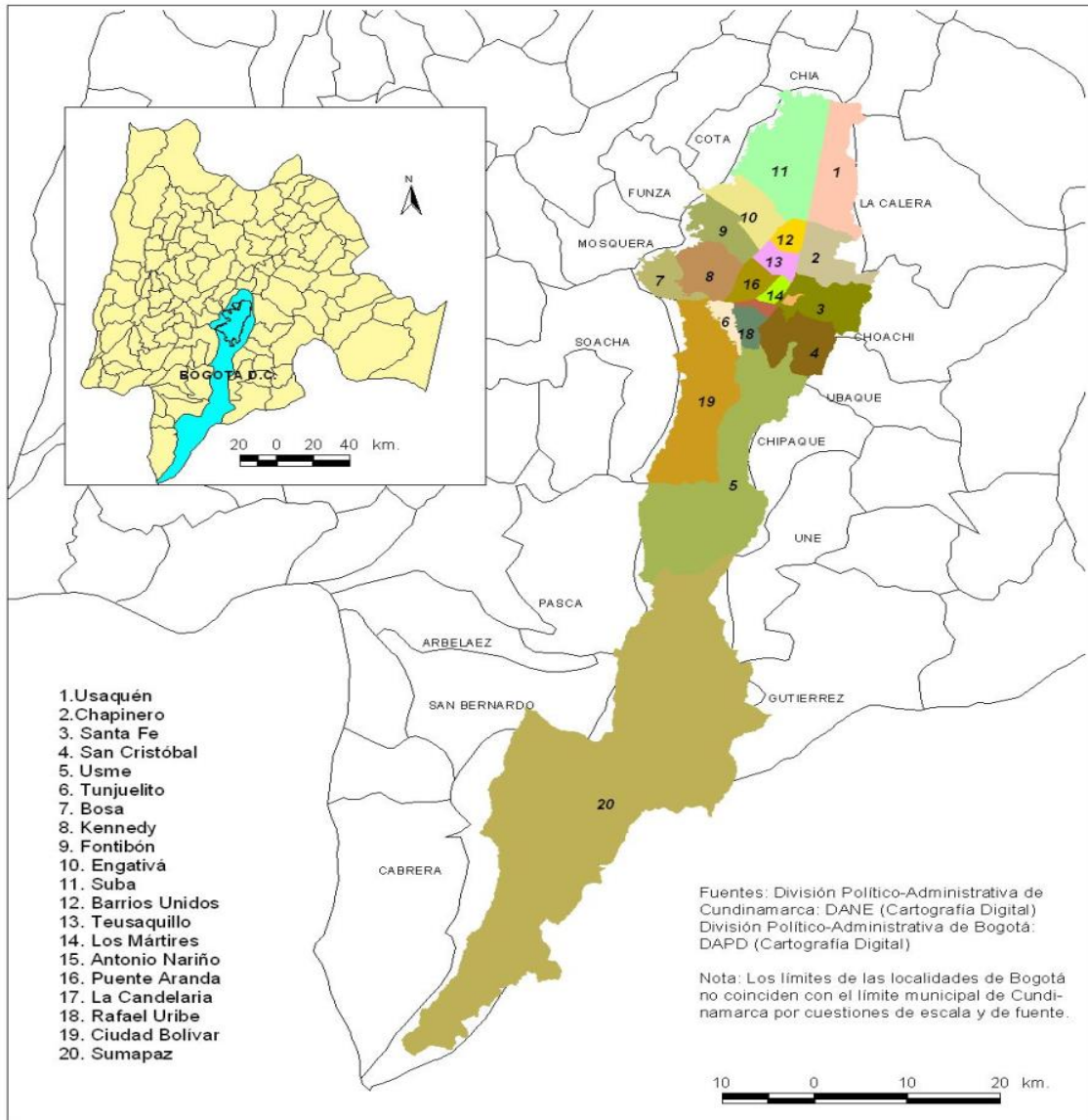


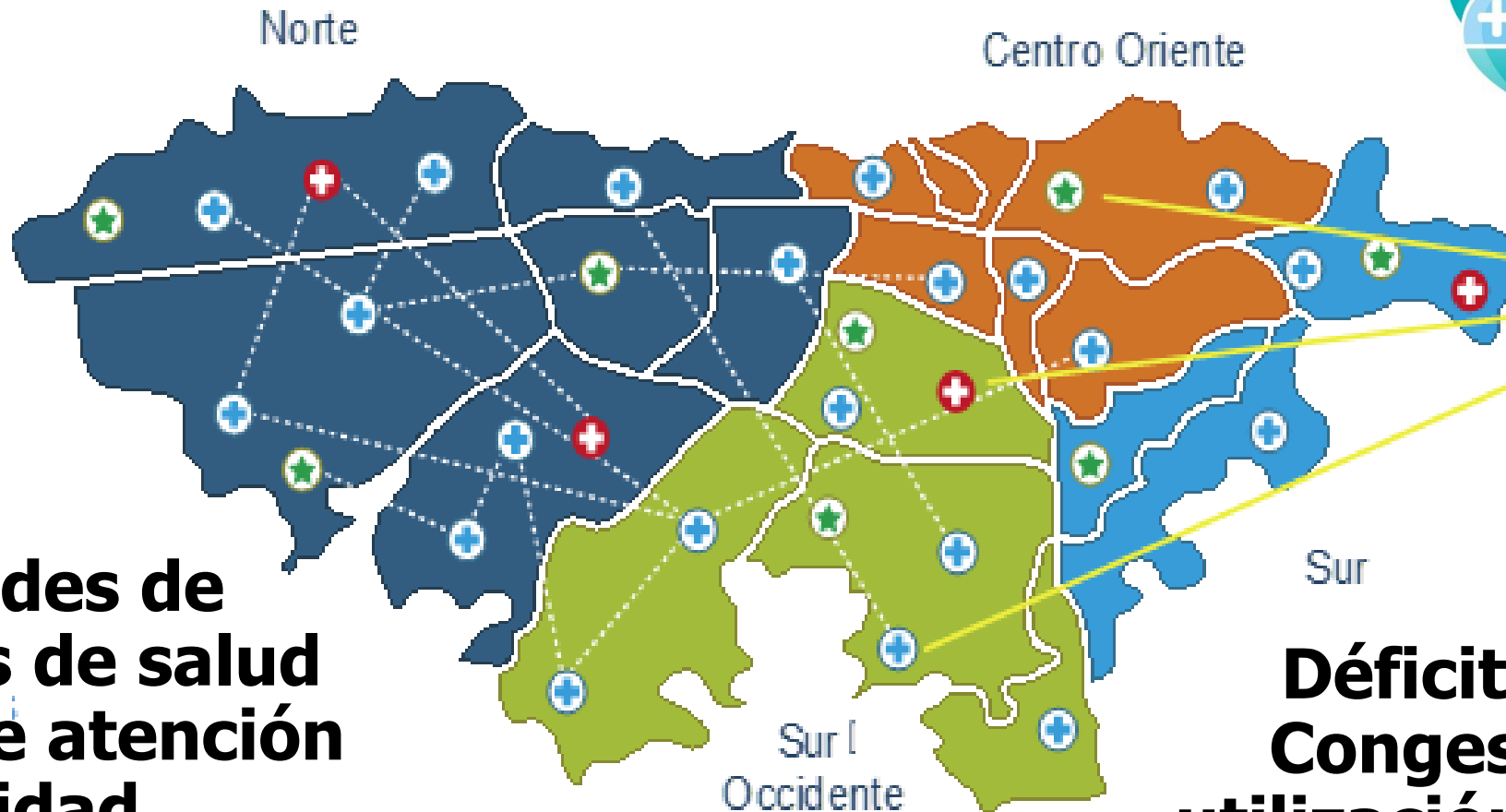
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

**Que encontramos en
relación con demanda**

**Condiciones:
geográficas,
demográficas,
epidemiológicas
aseguramiento**





Que encontramos en relación con la oferta

**Unidades de Servicios de salud
niveles de atención
Calidad
georreferenciación
Infraestructura física y tecnológica**

**Déficit de camas
Congestión o subutilización de servicios
Altos costos de transacción**

Reorganización de la Red Pública de Servicios de Salud Bogotá, D.C.

Redes Integradas de Servicios de Salud



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

“Diversos estudios sugieren que las Redes Integradas de Servicios de Salud pueden mejorar la accesibilidad del sistema, reducir la fragmentación del cuidado asistencial, mejorar la eficiencia global del sistema, evitar la duplicación de infraestructura y servicios, disminuir los costos de producción, y responder mejor a las necesidades y expectativas de las personas”.

GRUPOS DE RIESGO DEFINIDOS

1. Alteraciones CCV – metabólicas

2. Enfermedades respiratorias crónicas

3. Alteraciones nutricionales

4. Trastornos mentales y del comportamiento por uso de sustancias psicoactivas y adicciones

5. Trastornos psicosociales y del comportamiento

6. Alteraciones en la salud bucal

7. Presencia de cáncer

8. Condición materno –perinatal

9. Enfermedades infecciosas

10. Zoonosis y agresiones por animales

11. Enfermedad y accidentes laborales

12. Agresiones, accidentes y traumas

13. Enfermedades y accidentes relacionados con el ambiente

14. Enfermedades huérfanas

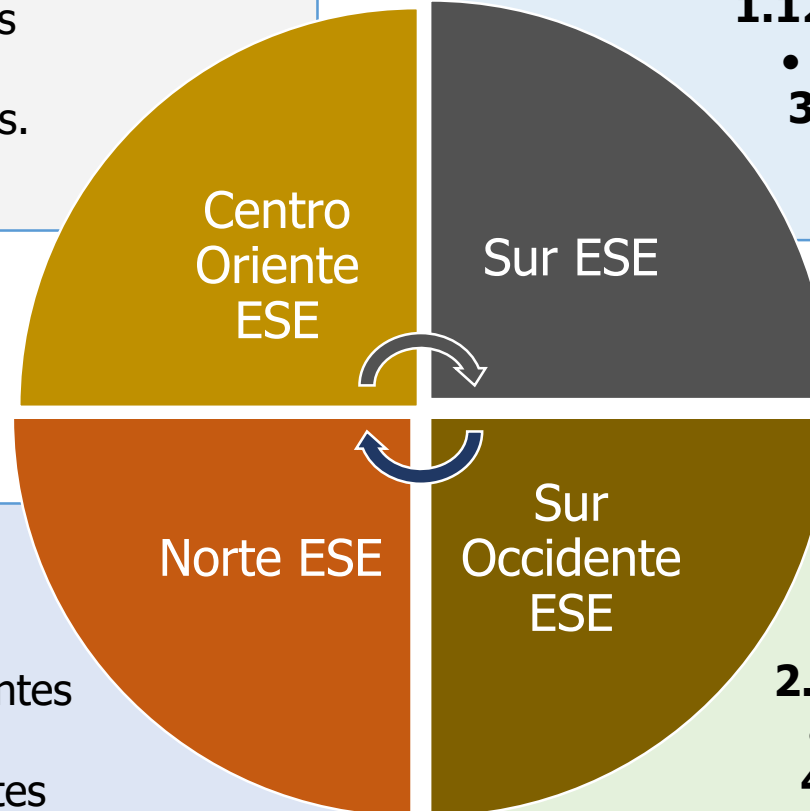
15. Trastornos visuales y auditivos

16. Trastornos degenerativos, neuropatías y auto-inmunes.

POBLACIÓN OBJETIVO

**Población
Bogotá D.C.
Octubre
2019:
7.323.623**

• Población 2019:
968.081 habitantes
• Población objetivo:
292.667 habitantes.



• Población 2019:
1.122.996 habitantes.
• Población objetivo:
374.413 habitantes

• Población 2019:
2.926.605 habitantes
• Población objetivo:
365.040 habitantes

• Población 2019:
2.305.941 habitantes
• Población objetivo:
434.047 habitantes.

**100%
Subsidiado
5% Contributivo
100% PPNA.
Documento de
red MSPS**

Fuente: * Contributivo BDUA - ADRES, corte a 31 de Octubre de 2019. * Subsidiado BDUA - ADRES, corte a 31 de Octubre de 2019. * Base de datos SISBÉN certificada DNP, Septiembre de 2019. * DANE-SDP, Encuesta Multipropósito 2017. * Maestro Subsidiado SDS, corte a 30 de Septiembre de 2019.

Nuevo Modelo de Prestación de Servicios Determinantes Individuales

Red Integrada de Servicios de Salud (Público y Privado)

Integralidad en la Atención



ESTRATEGIA CENTROS DE ATENCIÓN PRIORITARIA EN SALUD - CAPS



CAPS

Centros de atención prioritaria en salud

CAPS



RIAS

Rutas Integrales de Atención en Salud
en la Red Pública de Bogotá D. C.



40

Unidades ambulatorias de alta capacidad
resolutiva.
Horarios extendidos
Habilita Servicios de baja y mediana
complejidad



- Equipo de cabecera, enfermera y médico (E. salud familiar)
- Equipo de gestores de riesgo
- Equipo PIC

Centro de coordinación
de la atención
ambulatoria,
extra institucional y
domiciliaria

Integrados al sistema
de emergencias
médicas SEM para la
atención del Triage 4 y
Triage 5

Gestión del Riesgo
Individual y RIAS

Unidad de servicios
especializados de
prevención



1. Cardio – Cerebro – Vascular – Metabólico
2. Infecciones respiratorias crónicas
3. Trastornos mentales y del comportamiento debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones

4. Trastornos psicosociales y del comportamiento
5. Presencia de cáncer
6. Condición Materno perinatal
7. Agresiones, accidentes y traumas
8. Cancer

Ruta de promoción y mantenimiento

Alcaldía de Bogotá

AREAS DE SERVICIO

CAPS



- Área de servicios ambulatorios básicos y especializados intra y extra institucional (c. médica y odontológica, entre otras), para atención prioritaria y programada (20 – 25 consultorios)
- Áreas de apoyo diagnóstico y terapéutico
- Sala de procedimientos
- Área administrativa y de servicios
- Área de servicios de traslado asistencial básico
- Área de parqueaderos
- Salón de reuniones programas
- Salas de espera
- Salón para docencia y educación en salud
- Sala ERA

Población 45.000 a 55.000 usuarios

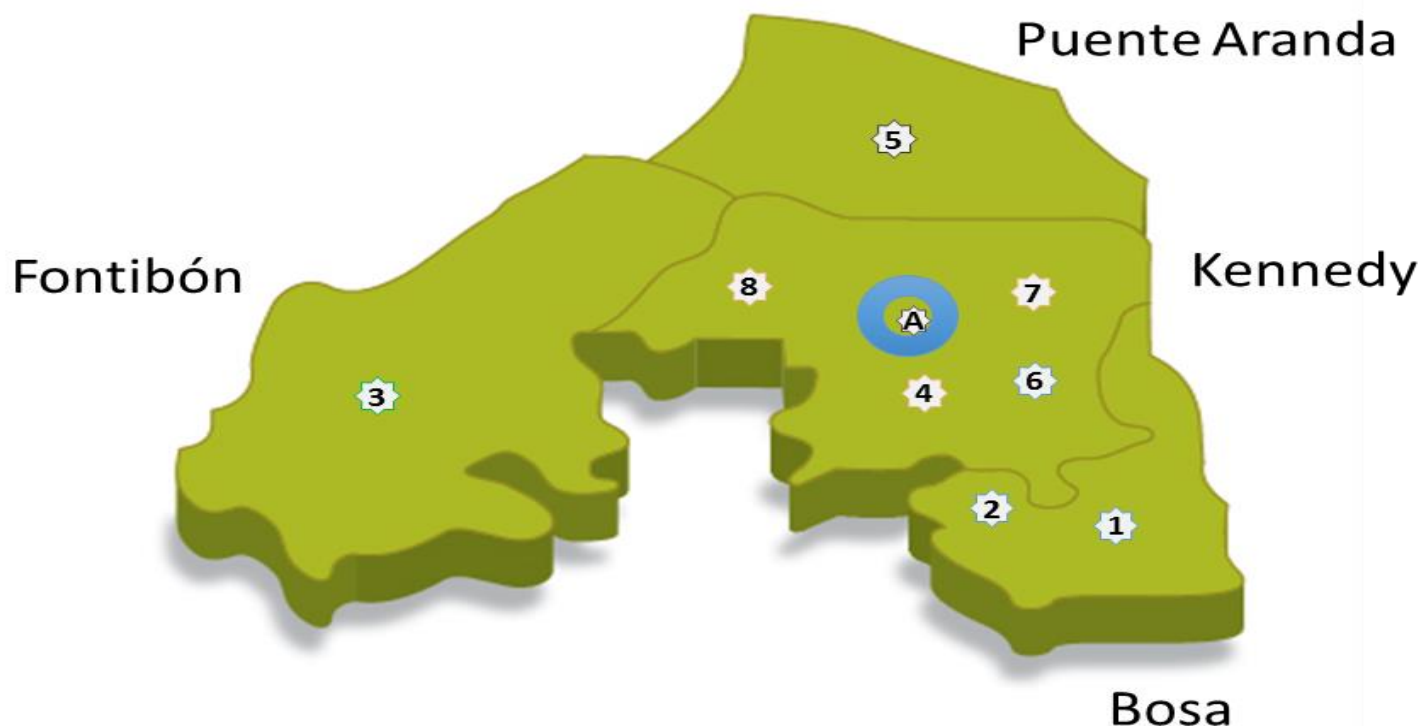


Infraestructuras amigables con el usuario y el medio ambiente; con amplios espacios; eficientes, sustentables y sostenibles

Reordenamiento de servicios CAPS Subred Sur Occidente

1.450 h/1G

7 G/1 EC



EQUIPO GESTOR	EQUIPO DE CABECERA	CAPS	POBLACIÓN OBJETIVO
38	5	Villa Javier 1	55.436
38	5	Pablo VI Bosa 2	55.436
38	5	San Bernardino 7	55.436
31	4	Zona Franca 3	44.745
51	7	Patio B. Tintal 6	73.285
51	7	Mexicana 4	73.285
51	7	Trinidad Galán 5	73.285
		Kennedy 29 A	

Modelo de Atención Integral en Salud – Implementación del Componente Primario

40



9

- Olaya
- San Cristóbal
- Suba
- Altamira
- San Juan de Dios
- Candelaria
- Abraham Lincoln
- Bomberos
- Zona Franca

2016

11

- Bravo Paez
- Chapinero
- Emaús
- Verbenal
- Betania
- Ismael Perdomo
- Marichuela
- Vista Hermosa
- Bosa Centro
- Pablo Vi Bosa
- Trinidad Galán

2017

11

- Chircales
- Perseverancia
- Primero De Mayo
- Samper Mendoza
- Calle 80
- Fray Bartolomé
- Gaitana
- Meissen
- San Benito
- Patios
- Porvenir

2018

9

- Diana Turbay
- Boyacá real
- Garcés navas
- Rincón
- El Carmen
- Tunal
- La cabaña
- Occidente de Kennedy
- Tintal

2019

Reordenamiento de Unidades Medicas hospitalarias especializadas UMHES



**CAPACIDAD MAX.
300 CAMAS**

Unidades de
prevención primaria
secundaria y terciaria

**Gestión del Riesgo Individual
y gestión del evento**

1. UMHES atención cardio cerebro vascular y metabólica
2. UMHES atención de infecciones respiratoria crónicas
3. UMHES atención trastornos mentales y del comportamiento debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones
4. UMHES atención trastornos psicosociales y del comportamiento
5. UMHES atención materno perinatal e infantil
6. UMHES atención oncológica
7. UMHES atención de enfermedades infecciosas



Unidades Médicas
Hospitalarias Especializadas
de mediana y alta
complejidad



**ACTIVIDADES FINALES
QUIRURGICAS HOSPITALARIAS
Y DE URGENCIAS**

Centros de excelencia
orientados a las actividades
finales de egresos, cirugía y
urgencias

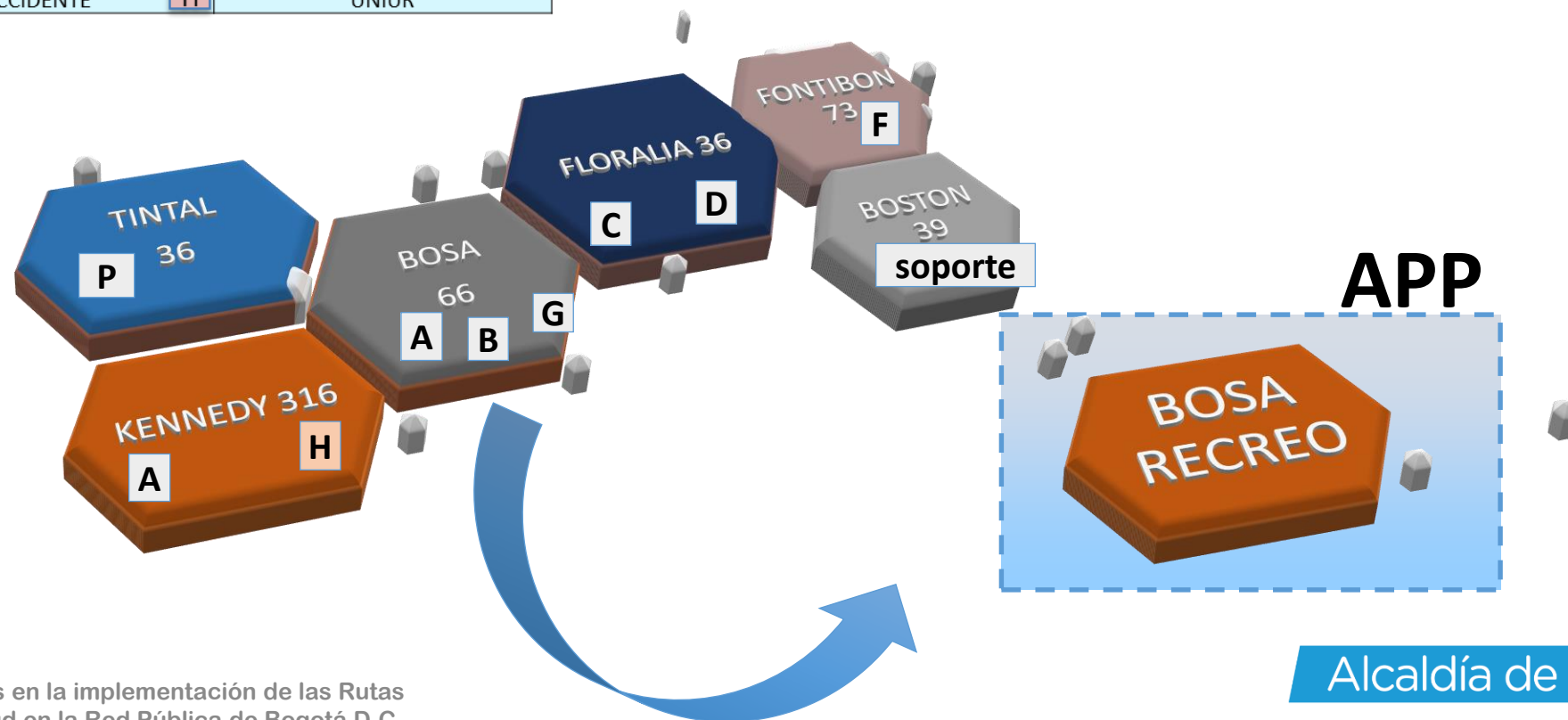
Unidades integrales de
urgencias UNIUR del
sistema de emergencias
médicas SEM para la
atención del Triage 1,
Triage 2 y Triage 3



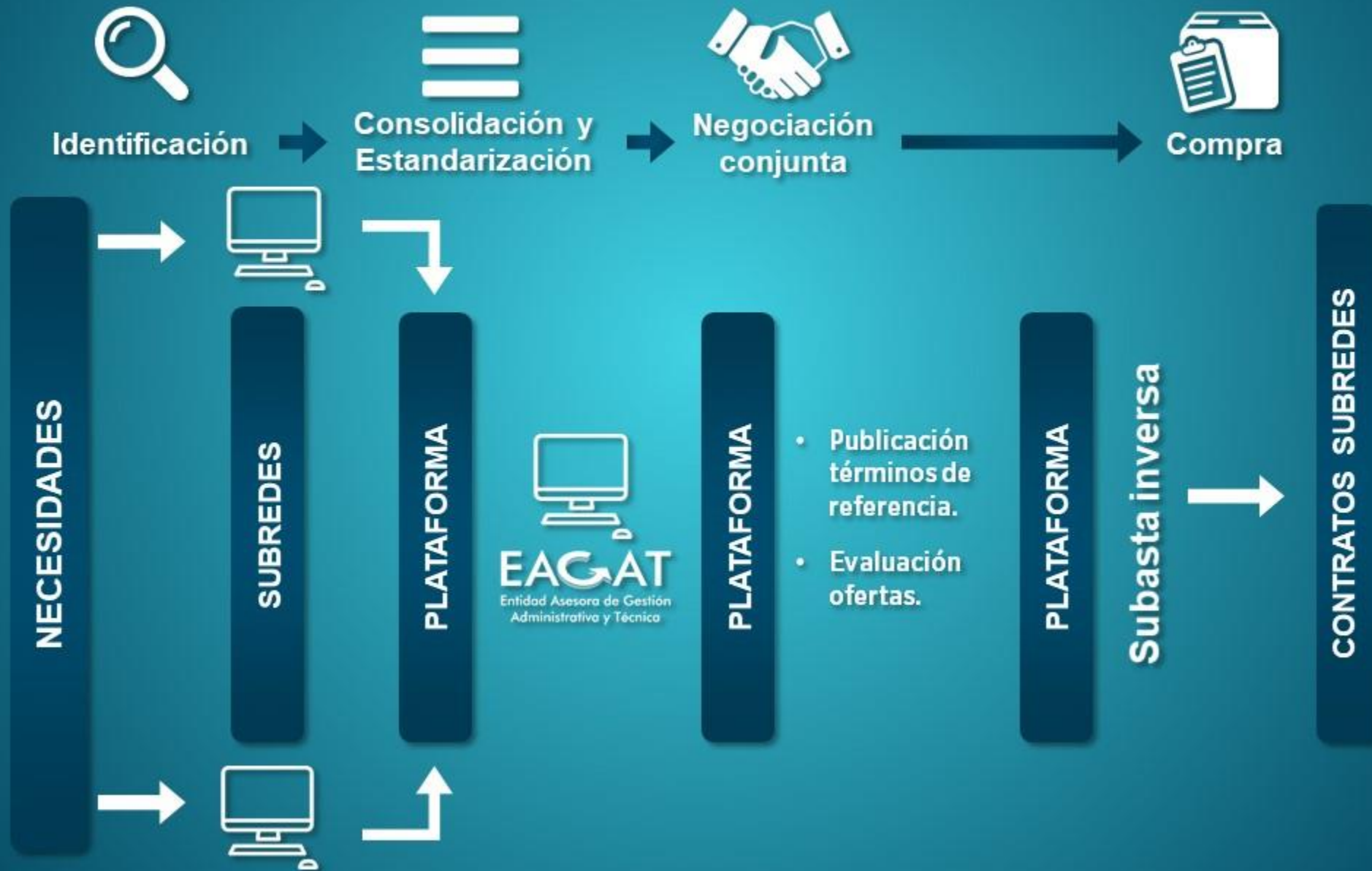
8. UMHES Agresiones,
accidentes y traumas

SUBRED		NOMBRE
SUR OCCIDENTE	A	UMHES CCV M
SUR OCCIDENTE	B	UMHES EPOC e IRC
SUR OCCIDENTE	C	UMHES T. PSICOSOCIAL Y COMP
SUR OCCIDENTE	D	UMHES CONSUMO SPA
SUR OCCIDENTE	E	UMHES CANCER
SUR OCCIDENTE	F	UMHES MATERNO PERINATAL
SUR OCCIDENTE	G	UMHES ENFERM. INFECCIOSAS
SUR OCCIDENTE	H	UNIUR

RECOMPOSICIÓN DE LA CAPACIDAD INSTALADA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE



MODELO DE NEGOCIACIÓN Y COMPRAS CONJUNTAS



IDCBIS

Instituto Distrital de Ciencia,
Biotecnología e Innovación en Salud



Universidad del
Rosario



Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia
Por el control del cáncer



Secretaría de Salud
Subredes Integradas de Servicios de Salud



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

SECRETARÍA DE SALUD



Retos

- De la fragmentación a la integración
- Del aseguramiento universal a la calidad y seguridad en la atención
- De la atención clínica a la prevención integral
- De la internación a externalización de servicios
- De organizaciones enfermas al saneamiento financiero de SUBREDES y CAPITAL SALUD
- De la competencia a la colaboración
- De la factura al cuidado de la salud