

Abecé MAS Bienestar



Conozca a continuación las preguntas y respuestas más frecuentes sobre el nuevo Modelo de Salud – MAS Bienestar.

¿Qué es?

El Modelo de Atención en Salud de Bogotá MAS Bienestar es el compromiso con las y los bogotanos por el derecho a la salud y que fue construido a través de diversas y amplias formas de participación. Este modelo, enmarcado dentro del Plan Distrital de Desarrollo (PDD) 'Bogotá Camina Segura' 2024-2027, se basa en la Atención Primaria Social, que como lo menciona dicho plan en el artículo 46 *"es una estrategia eminentemente social que trasciende al sector salud... requiere de la transectorialidad e intersectorialidad..."* para transformar positivamente los determinantes sociales que influyen en el bienestar y la salud de la población.

¿Por qué bienestar?

El objetivo del PDD *Bogotá Confía en su Bien – Estar*, busca que la salud sea una prioridad, entendiendo que nadie disfruta de la ciudad si no tiene la garantía de una atención de calidad. Ello implica velar por que el sistema de salud de la ciudad, en lo preventivo y lo curativo, sea incluyente y oportuno. Además es una apuesta por identificar e intervenir los hábitos, condiciones o procesos que afectan a los bogotanos y bogotanas en diferentes zonas de la ciudad, por lo cual se pretende potenciar procesos de cuidado consigo, con otros y otras y con el entorno, impulsados por las comunidades en conjunto con todos los sectores del distrito, que resulten favorables para la salud y que permitan generar mejores condiciones de vida.

MAS Bienestar se basa operativamente en una red integrada e integral de servicios de salud que vincula a las EPS y las IPS, tanto públicas como privadas, así como a los diferentes sectores de la administración distrital, integrando las acciones individuales y colectivas, para transformar positivamente los determinantes de la salud.

¿Cómo funciona?

El modelo de salud de Bogotá se basa en la Atención Primaria Social, siendo una estrategia que exalta la dimensión social y política de la salud al reconocer que los determinantes sociales definen

las condiciones de vida y salud de las personas, y que es responsabilidad de toda la ciudad propender por el derecho a la salud de sus habitantes. En ese sentido, son todos los sectores, y no solo el sector salud, quienes tienen la competencia de propiciar una adecuada coordinación y articulación interinstitucional e intersectorial para el abordaje integral de los determinantes sociales de la salud.

Mediante la interoperabilidad de información sectorial e intersectorial, además de los procesos de caracterización en terreno, identifica los riesgos a nivel territorial, familiar y personal, buscando intervenir de manera anticipada e integral mediante los 4 pilares: Intersectorialidad para el Bienestar, Toma de decisiones para la Gobernanza, Participación Social transformadora y Gestión Integral del Riesgo. El abordaje integrador se hace mediante planes de cuidado en los diferentes niveles, el cual es monitoreado para lograr resultados en salud.

¿Con qué atributos el modelo MAS Bienestar gestionará la solución?

- **Resolutividad:** brindar servicios sociales y en salud que respondan las necesidades de las personas y sus demandas, lo anterior con la mayor calidad.
- **Oportunidad:** organizar la oferta de servicios sociales y en salud, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo el bienestar y la vida de las personas.
- **Accesibilidad:** posibilidad para hacer uso de los servicios sociales o de salud, sin que factores geográficos, de estructura física o digital, económicos y organizacionales, asociados a la edad, pertenencia étnica o a grupos sociales de mayor vulnerabilidad, se lo impidan.
- **Integralidad:** capacidad de asegurar que los servicios y atención sociales o en salud se suministren de manera completa y continua.
- **Integración:** coordinación a través de los diferentes niveles de atención en salud en articulación con los entornos donde ocurre la vida y entre los actores del sector salud y de otros sectores para garantizar una respuesta adecuada y sinérgica a las necesidades en salud de la población.
- **Continuidad:** proceso continuo del cuidado de la salud a lo largo del curso de la vida, según necesidades, sin interrupciones y hasta su completa recuperación o máximo desarrollo.

¿A quiénes llega?

A todos los ciudadanos en Bogotá, sin distinción de su régimen de afiliación o EPS. El modelo MAS Bienestar llegará a las 20 localidades de la ciudad, tanto en las zonas rurales como urbanas. El abordaje tiene un claro enfoque territorial, poblacional y diferencial, lo anterior hace que cada territorio, familia y persona tenga una atención basada en el reconocimiento de sus necesidades y expectativas.

¿Cómo fue el proceso de construcción?

Partió de un análisis de los perfiles epidemiológicos y del reconocimiento de la oferta de servicios sociales y de salud en la ciudad, de las transformaciones demográficas y sociales y de las experiencias en salud.

Contó con un proceso participativo que permitió recoger propuestas ciudadanas para potenciar el bienestar en los territorios, a través de mesas de trabajo con colectivos y poblaciones. Alrededor de 600 personas manifestaron sus opiniones, que se materializaron en 76 propuestas.

Lo anterior complementado por procesos de participación sectorial e intersectorial, en los cuales se desarrollaron 49 mesas con 234 representantes de Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas. También se contó con los aportes de un grupo de expertos externos y de un equipo de docentes e investigadores en salud pública de las principales universidades de la ciudad.

¿Se acaba lo establecido por modelos de salud pasados?

MAS Bienestar parte del reconocimiento histórico de los modelos de salud, tanto en el Distrito Capital como en otras zonas del país, recogiendo las experiencias exitosas y también aquellas que plantean oportunidades de mejora. Repotencia elementos valiosos de procesos anteriores que han mostrado beneficios para los bogotanos y bogotanas.

¿Qué es la Atención Primaria Social (APS)?

La Atención Primaria Social se comprende como una estrategia de gestión integral e integrada para la organización del sistema de salud de Bogotá, lo cual implica esfuerzos territoriales, institucionales y sociales coordinados y articulados para incidir positivamente en los determinantes sociales en salud, y en el logro efectivo del derecho a la salud, buscando garantizar las aspiraciones de equidad y bienestar para sus habitantes.

La estrategia de APS propende por la garantía de un acceso oportuno y de calidad a los procesos de atención integral, integrada y continua a lo largo del curso de la vida, que requieren de la articulación de acciones de promoción y protección social con acciones de cuidado integral, gestión integral del riesgo, salud familiar y comunitaria, según diferenciales territoriales y poblacionales, brindando una respuesta satisfactoria y sostenible a las necesidades de las personas, familias, comunidades y colectivos de la ciudad.

¿El modelo es exclusivo de la Secretaría de Salud?

No, MAS Bienestar, basado en la Atención Primaria Social, fue reconocido en el Plan Distrital de Desarrollo '*Bogotá Camina Segura*' 2024 – 2027 e integra a todos los sectores de la administración distrital y a los actores del sector salud en la ciudad, incluyendo a todas las EPS con operación en Bogotá. Lo anterior en cabeza de la Comisión Intersectorial Distrital de Determinantes Sociales del Bienestar.

¿Cómo se gestiona la información?

La información que será captada por diferentes mecanismos que incluyen a los equipos del MAS Bienestar, permitirá optimizar la toma de decisiones teniendo como centro el mecanismo de interoperabilidad del Observatorio Social y en Salud SaluData, el cual hace recolección, análisis y disposición de datos sectoriales e intersectoriales sobre las condiciones sociales y de salud de la población, lo cual permitirá generar información pertinente y veraz para la definición de acciones predictivas y de gestión integral del riesgo, así como el monitoreo de resultados en salud. Todo lo anterior teniendo altos estándares de seguridad en el manejo de la información disponible.

¿Cuáles son los pilares?

El modelo tiene como centro a las personas, familias y comunidades. Para la operación se definieron **cuatro pilares estratégicos**: Toma de decisiones para la gobernanza, Participación social transformadora, Intersectorialidad para el bienestar y Gestión integral del riesgo. Estos se relacionan entre sí por cuatro enfoques: territorial, poblacional diferencial, de cuidado integral y, finalmente, de derechos.

Intersectorialidad para el bienestar: plantea la coordinación, articulación e integración de actores del sector público y privado, gubernamentales y entre gobiernos (Región metropolitana Bogotá Cundinamarca), institucionales, académicas y sociales, promoviendo acciones en favor del relacionamiento con las poblaciones, a partir del diálogo y la construcción de acuerdos, y no de un ejercicio de imposición de autoridad.

Reconoce que hasta el 89% de aquellos aspectos que generan deterioro o bienestar a la salud se derivan de hábitos o condiciones tales como la alimentación, la actividad física, las condiciones de la vivienda, las violencias, entre otras, superan la misionalidad del sector salud y deben ser gestionados intersectorialmente.

Parte fundamental es la Comisión Intersectorial Distrital de Determinantes Sociales del Bienestar, esta ubica el MAS Bienestar en cabeza del Alcalde Mayor de Bogotá y su gabinete, convirtiendo la salud en una prioridad de ciudad.

Toma de decisiones para la gobernanza: la operación de este pilar está respaldada en un sistema de información interoperable que integra diversas fuentes tanto del sector salud como de otros sectores. Este sistema está centrado en las personas, familias y comunidades. Está estructurado para ser fácil de usar, posibilitando el almacenamiento y la distribución de los resultados obtenidos a partir del análisis de los datos recopilados.

Adicionalmente desarrolla el monitoreo y seguimiento, los análisis de riesgo y los modelos predictivos que orientan las decisiones de los demás pilares, usando enfoques basados en analítica de datos y de inteligencia artificial para detectar patrones, prever comportamientos de eventos e interés en salud pública y formular recomendaciones de acuerdo con situaciones de vulnerabilidad, hábitos de vida, riesgos sociales y eventos en salud; de esta manera se orientará la oferta social y de salud, con el fin de mejorar la calidad de vida, salud y bienestar de la ciudadanía.

Participación social transformadora: busca favorecer el involucramiento activo y empoderado de las personas, comunidades y organizaciones sociales en la toma de decisiones y su influencia en las políticas y programas de salud, además cambiar la forma en que se organizan y entregan los servicios de salud para que respondan mejor a sus necesidades y expectativas, para transformar así las condiciones de los entornos sociales que afectan la vida y el bienestar de la población.

Debe ser incidente, lo cual implica que la ciudadanía tenga la oportunidad de manifestar sus necesidades, propuestas u opiniones con el fin de influir en la definición de prioridades y toma de decisiones de las entidades (Rojas, 2007); vinculante, al permitir que las recomendaciones, propuestas o reclamos de la ciudadanía tengan un efecto obligatorio en las políticas y decisiones públicas (Fung, 2007); y consciente, al promover el compromiso ciudadano por el bien común, el pleno conocimiento de los temas de salud y la implicación de sus decisiones (Gutmann, 2004).

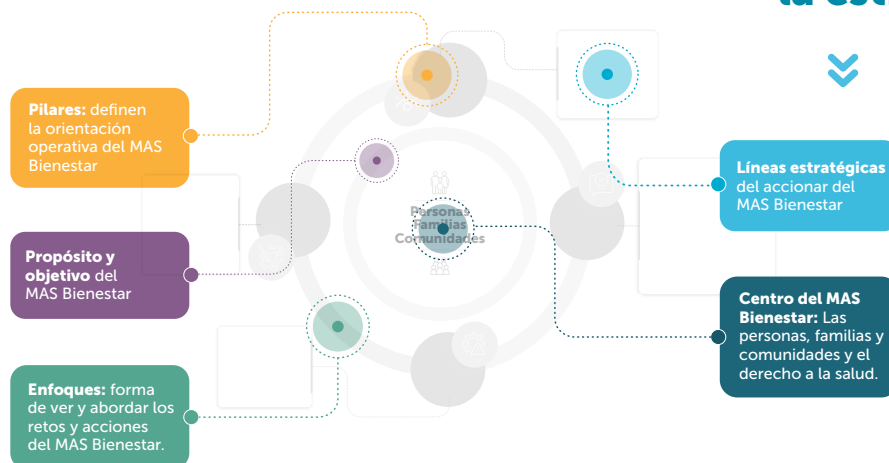
Gestión integral del riesgo: parte de la caracterización y analítica predictiva para prever el riesgo, de esta forma generar planes integrales de gestión de dicho riesgo en salud individuales, familiares y territoriales; concertados y monitoreados para obtener resultados óptimos en la salud de la población.

Genera respuestas según las condiciones territoriales, poblacionales y diferenciales, articulando las modalidades intra y extramural, sectorial e intersectorial a través de los diferentes entornos de vida cotidiana (hogar, laboral, institucional, educativo y comunitario). Adicionalmente, los servicios de salud primarios resolutivos, complementarios, de referencia y de urgencias están vinculados a través de redes integradas e integrales públicas y privadas, con el aseguramiento como eje transversal y la coordinación de la entidad territorial como garantía de la atención en salud con altos estándares de calidad.

¿Estructura operativa



¿Cómo entender la estructura?



¿Es solo para afiliados de alguna EPS en particular?

No, MAS Bienestar fue construido y será implementado en acuerdo con todas las EPS de la ciudad, operará como una red integral e integrada de servicios de salud públicos y privados, donde todas las personas tendrán servicios de calidad, acorde a sus necesidades y expectativas, con unidades primarias resolutivas próximas a la vivienda, trabajo o donde lo defina.

¿Tiene algún costo para las comunidades, personas o las familias?

No, todos los servicios son gratuitos.

¿Quiénes me contactarán?

Dependiendo de la zona, características de las viviendas y necesidades de las familias o personas, los equipos del MAS Bienestar se contactarán de forma presencial o mediante canales digitales, en todo caso estarán debidamente identificados y deberán garantizar los mecanismos de validación de dicha identificación.

¿Aplica para zona rural?

Sí, el MAS Bienestar definió una visión operativa diferencial para las comunidades rurales que habitan en diferentes localidades de la ciudad, de esta manera se busca eliminar brechas de acceso a servicios sociales y de salud.

¿Cuáles son los elementos innovadores del modelo MAS Bienestar?

- La salud al máximo nivel de importancia en la ciudad, orientada por la comisión intersectorial que preside el Alcalde Mayor de Bogotá.
- Involucra a todas las EPS de la ciudad, así como a la red pública y privada de prestación de servicios de salud.
- Es una construcción colectiva con la comunidad, organizaciones sociales, otros sectores y todos los actores del sector.
- Recoge y reconoce experiencias de modelos anteriores.
- Llega de forma diferencial a toda la ciudad porque todos tenemos necesidades en salud.
- El Observatorio de Salud de Bogotá 'SaluData' permite tomar decisiones informadas y monitorear resultados en salud.