



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

SECRETARÍA DE SALUD



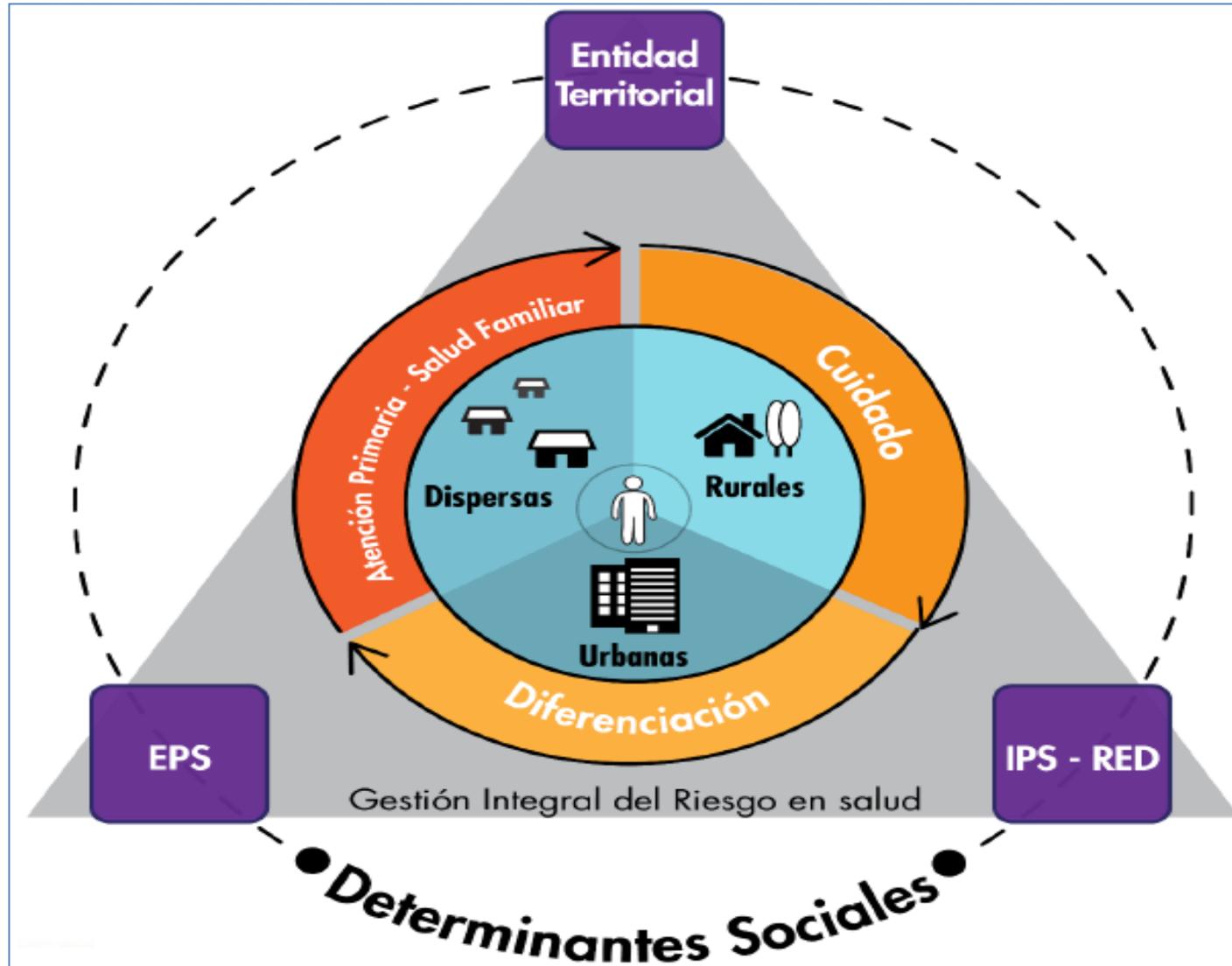
# Nuevo Modelo de salud para Bogotá

...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



# MODELO INTEGRAL DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD - MIAS MODELO OPERACIONAL

1. Grupos de población y grupos de riesgo
2. Rutas Integrales de Atención en Salud, RIAS
3. Implementación de la Gestión Integral del Riesgo de Salud
4. Territorialización del Modelo Integral de Atención en Salud
5. Redes Integrales de Prestación de Servicios
6. Rol del asegurador
7. Redefinición del esquema de incentivos
8. Requerimientos y procesos del sistema de información
9. Retos en la innovación, investigación y apropiación de conocimiento
10. Implementación y evaluación del MIAS



# CONTEXTO DISTRICTAL

## PLAN DE DESARROLLO BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS 2016 – 2020 ACUERDO 645 DE JUNIO DE 2016



# 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:

## Nuevo enfoque de Salud Pública

La ciudad como instrumento para fomentar la salud, prevenir y controlar la enfermedad a través de la gestión integral del riesgo



Determinantes  
Sociales



Determinantes  
Individuales



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

# Salud Urbana: Determinantes Sociales

## Acciones Intersectoriales de alto impacto



Sedentarismo



Alcohol



Alimentación



Tabaco



Contaminación (aire)

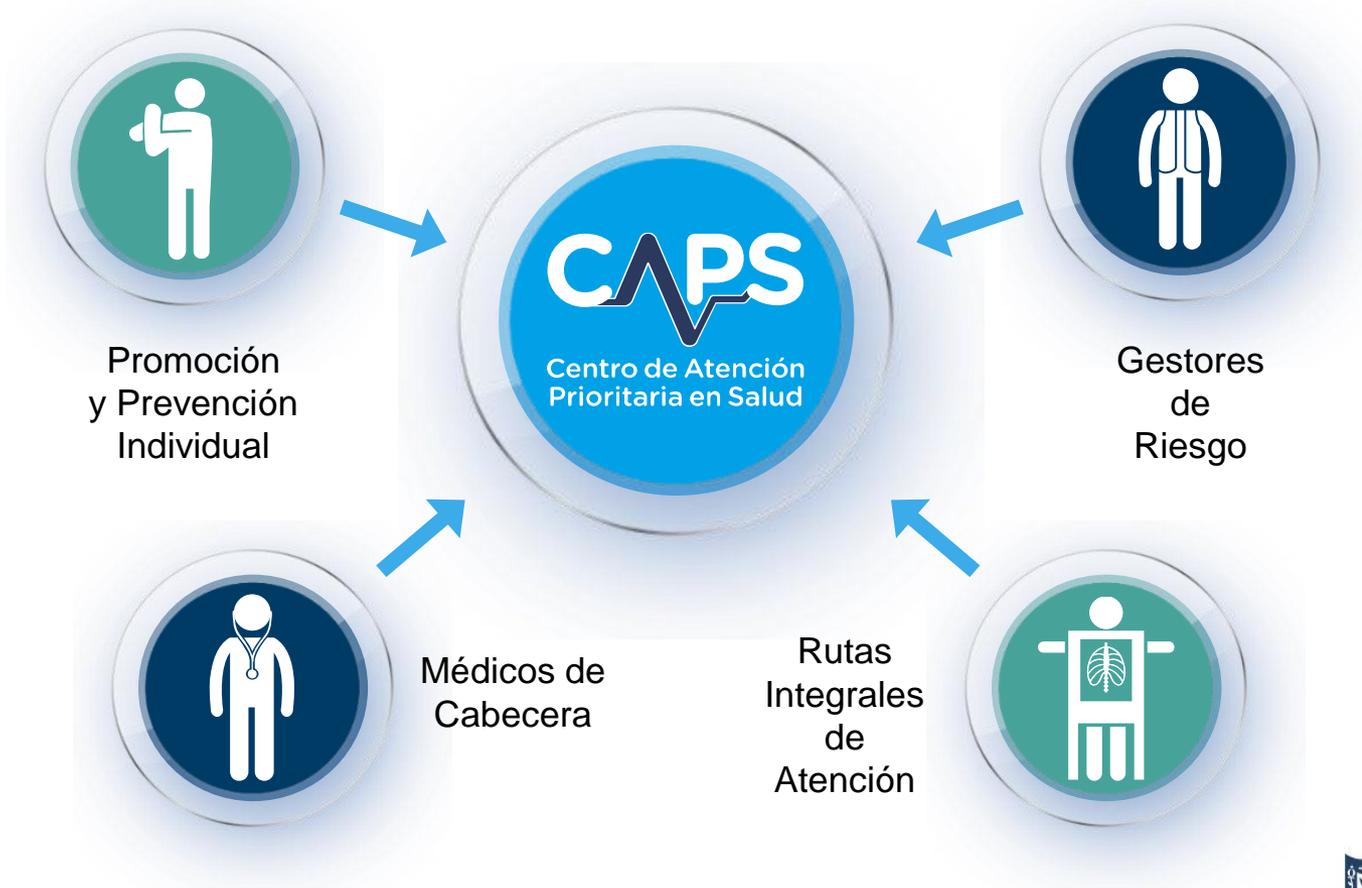


ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

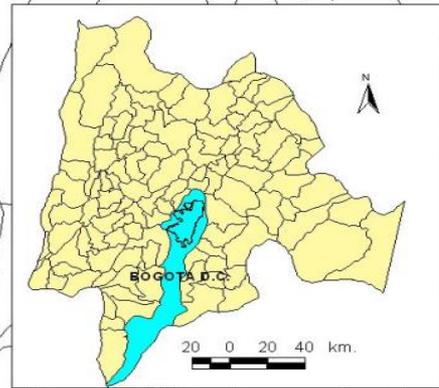
# Salud Urbana: Determinantes Individuales

## Acciones Sectoriales focalizadas en personas de mayor riesgo



## 4. Territorialización del Modelo Integral de Atención en Salud

# Mapa de la distribución Política Administrativa de Bogotá DC



1. Usaquén
2. Chapinero
3. Santa Fe
4. San Cristóbal
5. Usme
6. Tunjuelito
7. Bosa
8. Kennedy
9. Fontibón
10. Engativá
11. Suba
12. Barrios Unidos
13. Teusaquillo
14. Los Mártires
15. Antonio Nariño
16. Puente Aranda
17. La Candelaria
18. Rafael Uribe
19. Ciudad Bolívar
20. Sumapaz

Fuentes: División Político-Administrativa de Cundinamarca: DANE (Cartografía Digital)  
División Político-Administrativa de Bogotá: DAPD (Cartografía Digital)

Nota: Los límites de las localidades de Bogotá no coinciden con el límite municipal de Cundinamarca por cuestiones de escala y de fuente.

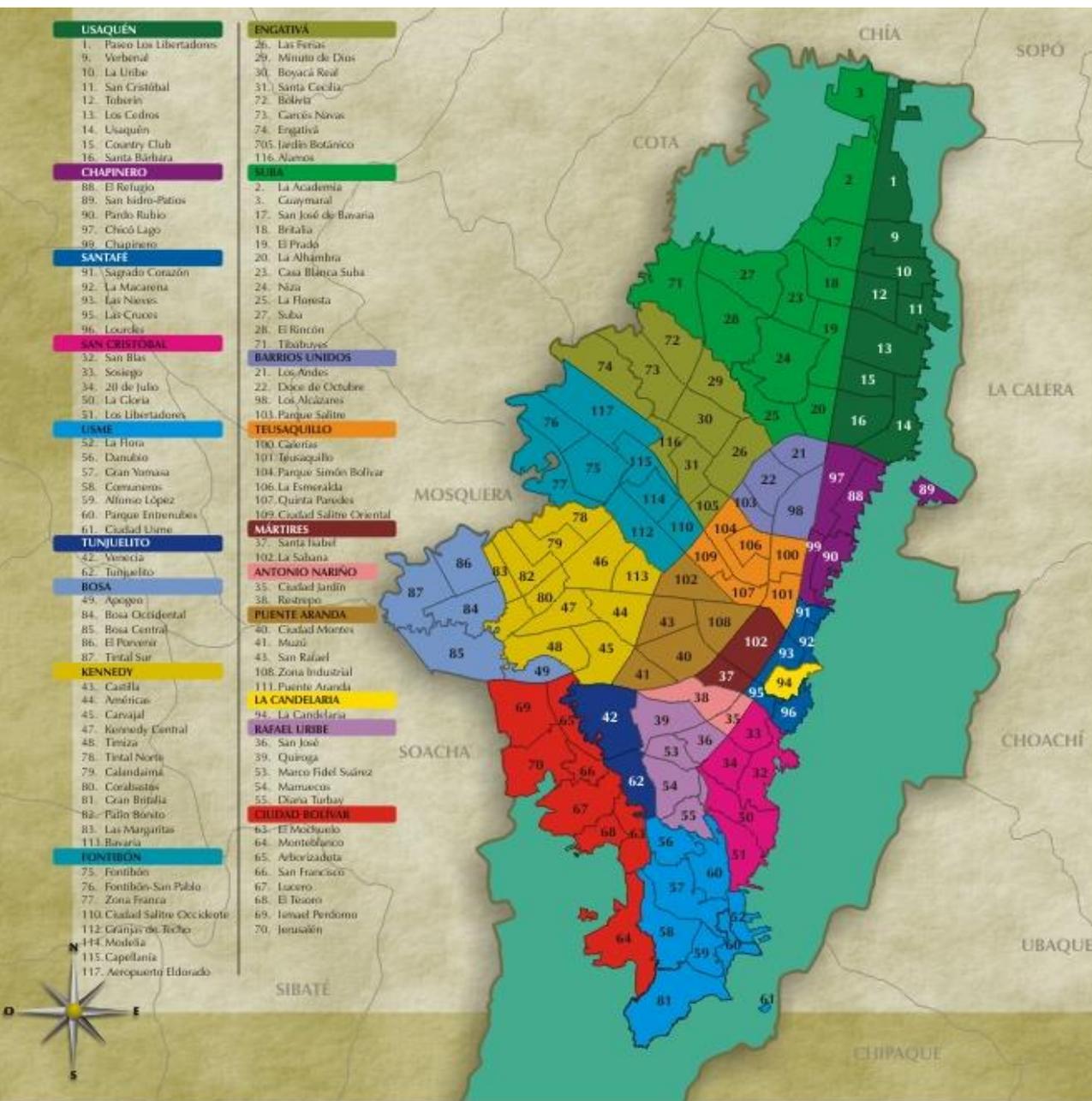
10 0 10 20 km.



**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

# NIVELES DE ESPACIALIDAD EN MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD AIS

DISTRITAL  
LOCAL  
ZONAL  
BARRIAL  
URBANO  
RURAL



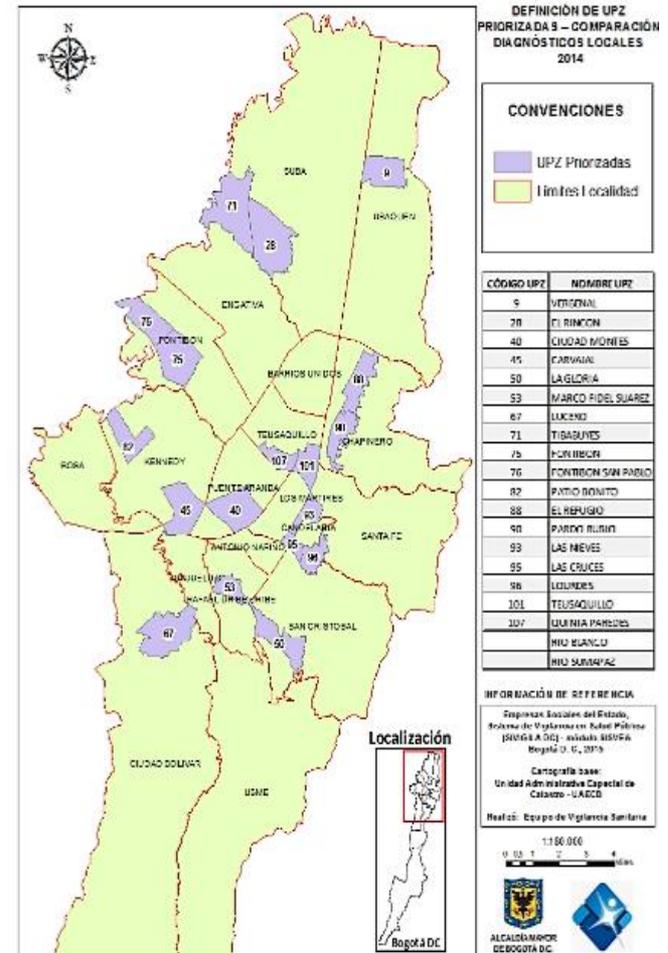
## UPZ PRIORIZADAS POR LOCALIDAD y SUBRED

LOCALIDAD	UPZ	SUB RED
Usaquén	Verbenal	Norte
Chapinero	Pardo Rubio	
Suba	El Refugio	
	El Rincón	
Tibabuyes		
Teusaquillo	Teusaquillo	Centro Oriente
Engativa	Quinta Paredes	
	Garcés Navas	
Santa fe	Nieves	
	Cruces	
	Lourdes	
Martires	La Sabana	Sur Occidente
San Cristóbal	La gloria	
Rafael Uribe	Marco Fidel Suárez	
Kennedy	Patio bonito	
	Carvajal	
Fontibón	Fontibón	Sur Occidente
	Fontibón San Pablo	
Puente Aranda	Ciudad montes	Sur
Bosa	Bosa Central	
	Bosa Oriental	
Usme	Alfonso López	
Ciudad Bolívar	La Flora	
	Lucero	
Sumapaz	Rio Blanco	
	Rio Sumapaz	



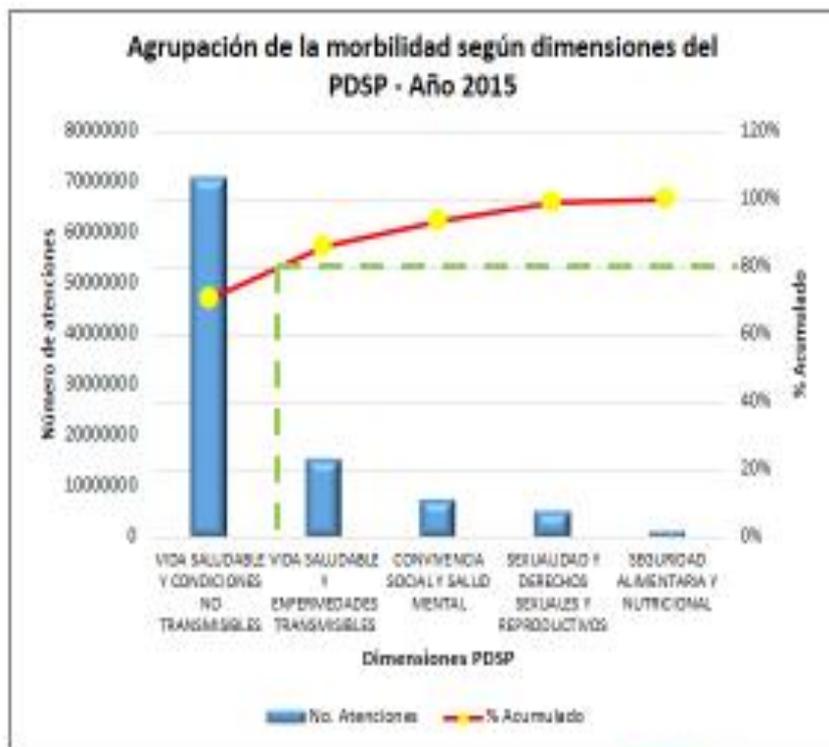
16

24

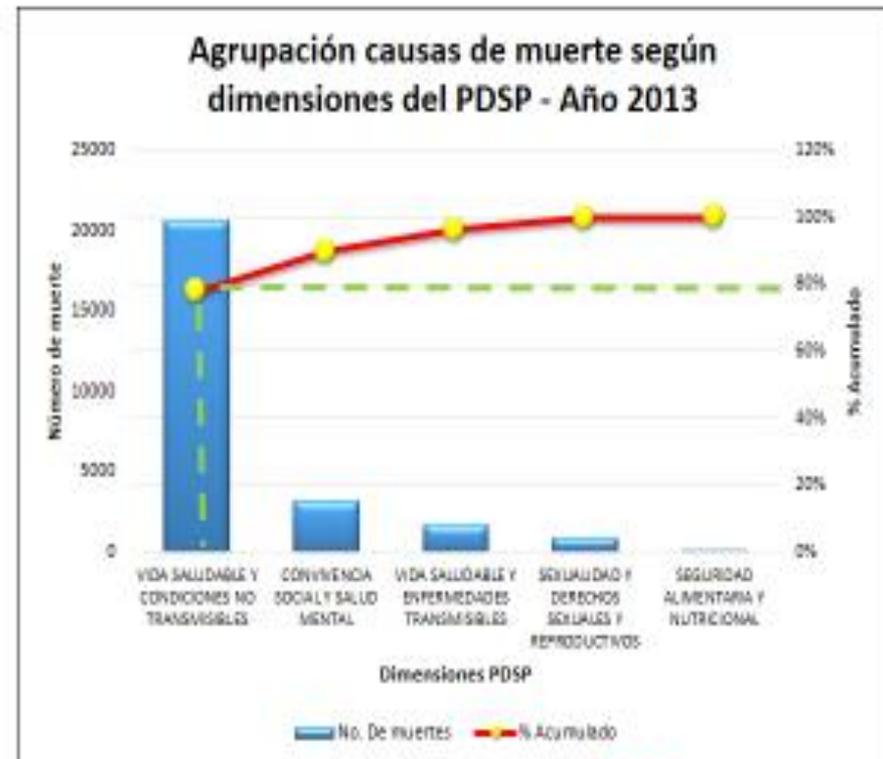


# MARCO OPERATIVO MODELO AIS

## COMPARACIÓN MORBILIDAD VS MORTALIDAD SEGÚN DIMENSIONES PDSP



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

Fuente Morbilidad: Consulta Base de Datos SISPROD - 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)



**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

## 1.- Grupos de población y grupos de riesgo

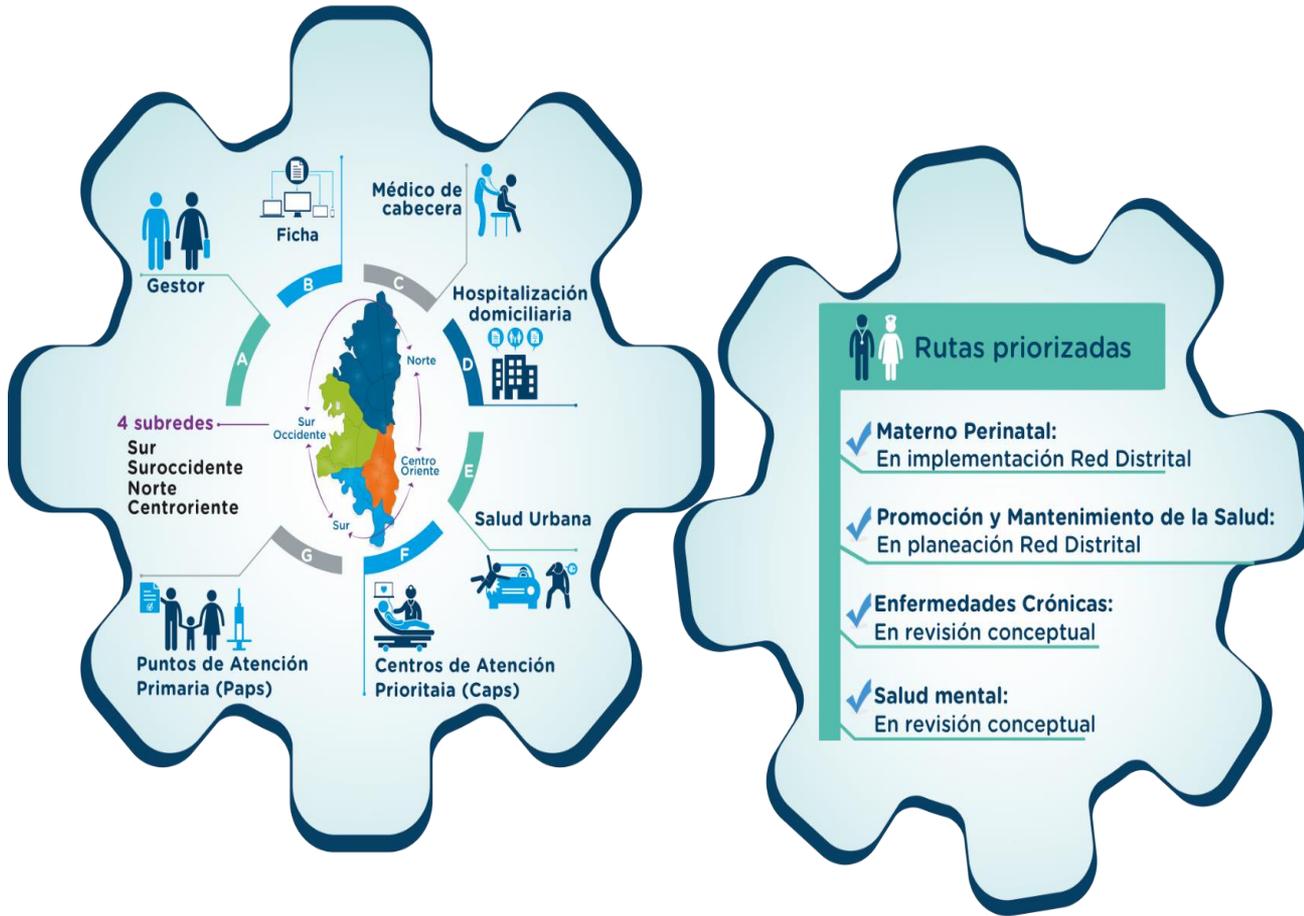
GRUPO DE RIESGO	EVENTOS PRIORITARIOS
<b>Cardio – Cerebro – Vascular – Metabólico</b>	Diabetes mellitus (DM), Accidentes cerebro-vasculares (ACV), Hipertensión Arterial Primaria (HTA), Enfermedad Isquémica Cardíaca (IAM), Enfermedad Renal Crónica (ERN)
<b>Infecciones respiratorias crónicas</b>	EPOC
<b>Alteraciones nutricionales</b>	Deficiencias nutricionales: anemia, Desnutrición, Sobrepeso y obesidad
<b>Trastornos mentales y del comportamiento debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones</b>	Psicosis tóxica asociada a consumo SPA, Uso nocivo, Sobredosis Dependencia, Efectos agudos y crónicos sobre la salud, problemas sociales agudos y crónicos
<b>Trastornos psicosociales y del comportamiento</b>	Depresión, Demencia, Suicidio
<b>Alteraciones de Salud bucal</b>	Caries, Fluorosis, Enfermedad Periodontal, Edentulismo, Tejidos blandos, estomatosis
<b>Presencia de Cáncer</b>	Piel no melanoma, mama, Colon y , Gástrico, Cuello y LPC en , Próstata, Pulmón, Leucemias y linfomas
<b>Condición Materno perinatal</b>	IVE, Hemorragias, Trastornos hipertensivos complicadas, Infecciosas, Endocrinológicas y metabólicas, Enfermedades congénitas y metabólicas, genéticas Bajo peso, Prematurez, Asfixia
<b>Enfermedades infecciosas</b>	TV: Dengue, Chikungunya, Malaria, Leishmaniosis, Chagas, TS: VIH, HB, Sífilis, ETS, ETA, ERA, neumonía y EDA, Inmuno-prevenibles
<b>Zoonosis y agresiones por animales</b>	Accidente rábico, Accidente ofídico
<b>Enfermedad y accidentes laborales</b>	
<b>Agresiones, accidentes y traumas</b>	Violencia relacionada con el conflicto, armado, Violencia de género, Violencia por conflictividad social
<b>Enfermedades y accidentes relacionados con el medio ambiente</b>	

# Nuevas Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS

**Nueva estrategia de priorización para el abordaje y atención de la población más vulnerable**

# Política Distrital de Atención Integral en Salud

## Modelo Integral de Atención en Salud



## Rutas Integrales de Atención en Salud

**Equipo Interdirecciones**

Secretaría Distrital de Salud

**Equipo Territorial**

SDS - Todas las EPSS e IPS de la ciudad - Comunidad

**Equipo Distrital**

SDS - Capital Salud - Subredes



# Gestión de riesgo



Enfermera



Técnico en sistemas



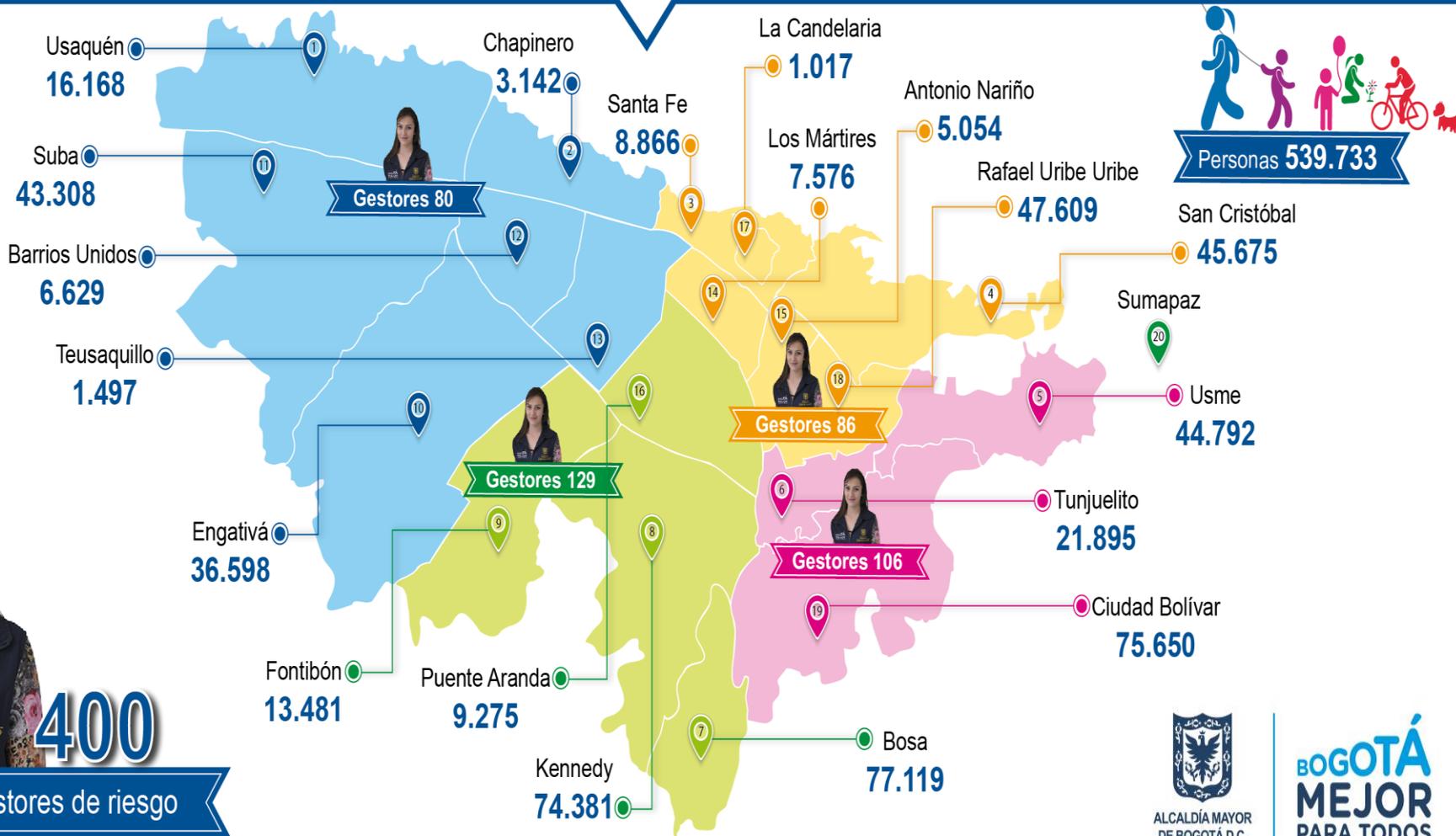
Digitador



Geógrafo

Equipo de Apoyo

## Gestión operativa del riesgo



# Rol del gestor de riesgo en salud



- Identifica situaciones y características de alerta temprana.
- Notifica y activa las rutas integrales de atención en salud.
- Realiza seguimiento continuo al usuario identificado y re direccionado.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

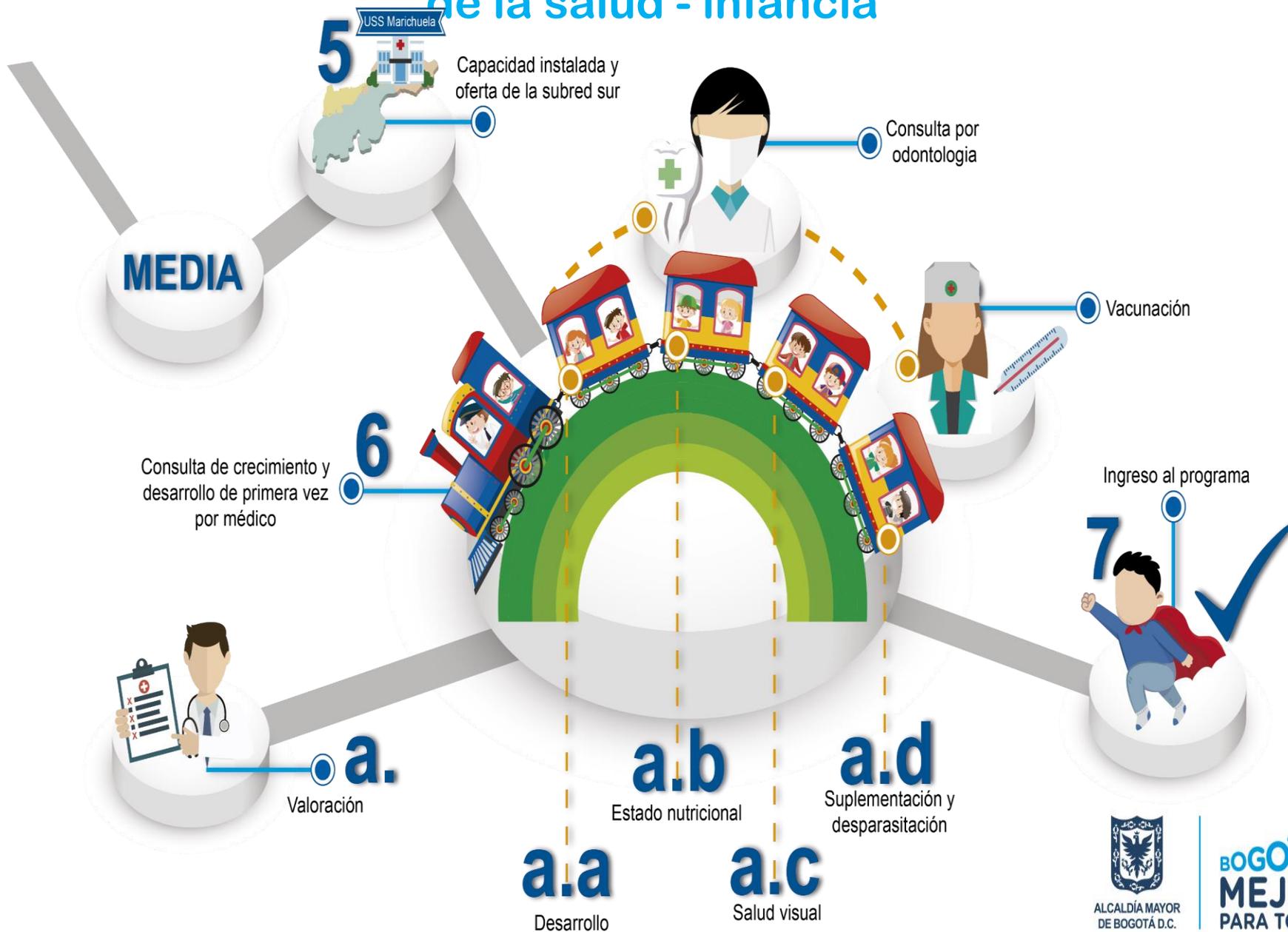
# Ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud - Infancia



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

# Ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud - infancia



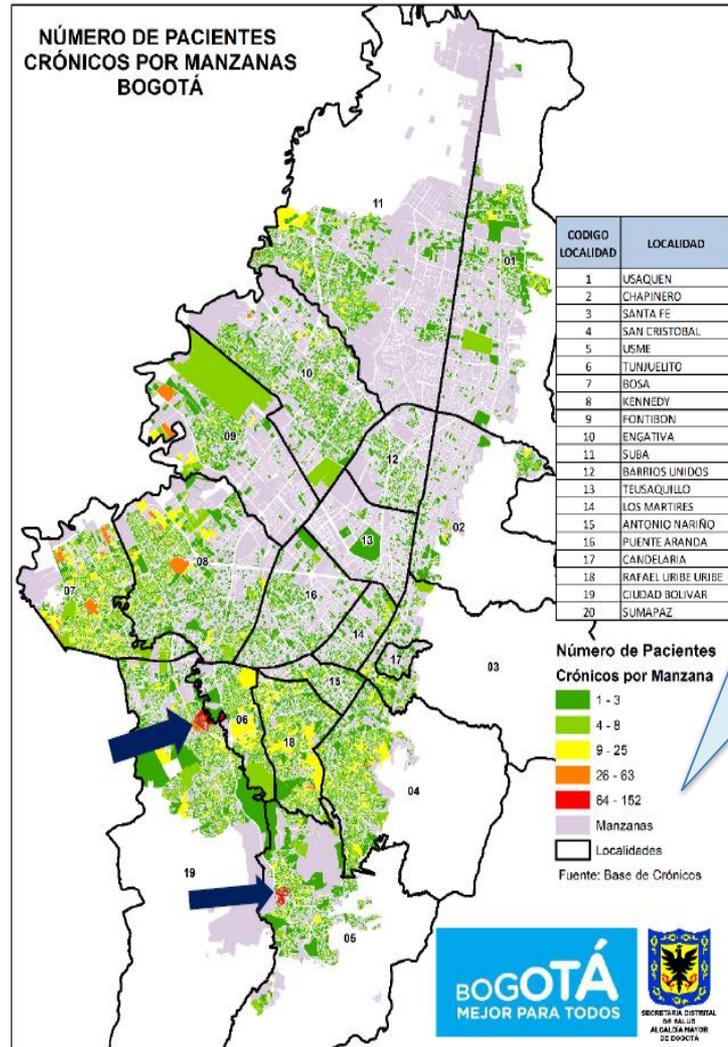
ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

# Ruta de crónicos

## HTA y/o Diabetes Mellitus con riesgo alto y muy alto

- Implementar un modelo de gestión integral en la atención de salud que **disminuya las barreras de acceso y adhiera a los usuarios crónicos a los diferentes programas de salud.**
- Para la puesta en marcha del programa de gestores, se contempla contar con **7** gestores y un líder (Profesional de Enfermería) por Subred que serán el enlace directo de la EPS con su población afiliada.



De **106.832** usuarios crónicos se identificaron a corte marzo de 2017 **23.638** usuarios con HTA y/o Diabetes Mellitus con riesgo alto y muy alto

# ROL DE LA COMUNIDAD



**Población:**  
Familia y Comunidad  
– PIC y POS

Conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias – participación efectiva  
Rehabilitación basada en comunidad  
Dispositivos comunitarios de APS  
Información, educación y comunicación en salud.  
Asistencia básica de enfermedades prevalentes – jornadas de salud atención inicial de urgencias).  
Control de programas.  
Visitas domiciliarias y acciones extramurales.  
Vacunación.  
Prevención y control de vectores.  
Caracterización de población, social y ambiental

# 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”.

Octubre 2 de 2009



**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

# Nuevo Modelo de Prestación de Servicios Determinantes Individuales

## Red Integrada de Servicios de Salud (Público y Privado)

### Integralidad en la Atención



# Redes Integradas de Servicios de Salud

**Comité Directivo de Red**



Subredes Integradas de Servicios de Salud



**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**  
SECRETARÍA DE SALUD



**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

# EL AÑO DEL PACIENTE

2018



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

SECRETARÍA DE SALUD



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE SALUD

# Ø CERO FILAS



NUEVO CALL CENTER  
3078181 - 01800118181



4 MIL MILLONES



ASIGNACIÓN DE  
200 MIL CITAS  
MENSUALES

## SERVICIOS



MEDICINA  
GENERAL



MEDICINA  
INTERNA



IMAGENES  
DIAGNOSTICAS



OBSTETRICIA  
PEDIATRÍA



BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS  
SECRETARÍA DE SALUD

# MENOS TRAMITES



APERTURA LICITACIÓN:  
28 DE DICIEMBRE DE 2017



ADJUDICACIÓN:  
15 DE MARZO DE 2018



INICIO DE OPERACIONES  
NOVIEMBRE DE 2018

SISTEMA ÚNICO DE INFORMACIÓN CLÍNICO ASISTENCIAL, ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO



# MENOS INCOMODIDADES

OCT 2017- ENERO 2018  
3.470 CITAS ASIGNADAS EN 11 PAU

ASIGNACIÓN DE CITAS EN LOS  
PAU DE CAPITAL SALUD



AMPLIACIÓN DE HORARIOS Y  
PUNTOS DE ASIGNACIÓN DE CITAS



ATENCIÓN DESDE LAS  
5:00 AM



HOSPITAL DE KENNEDY  
24 HORAS



17 A 103 PUNTOS DE  
ATENCIÓN



320 MIL USUARIOS  
BENEFICIADOS

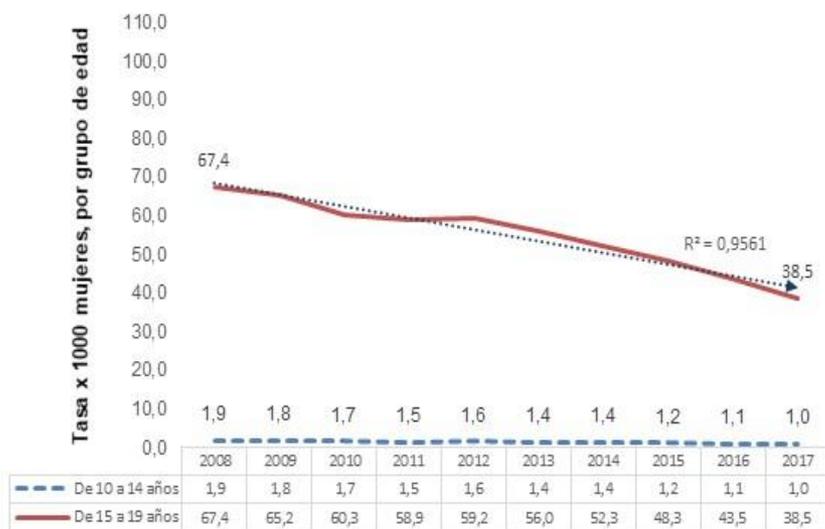
ELIMINACIÓN DE  
TRÁMITES Y  
AUTORIZACIONES





## Bogotá 2007 - 2017

### Tasa específica de fecundidad por quinquenio de edad de la madre. Años 2008 -2017. Bogotá D.C



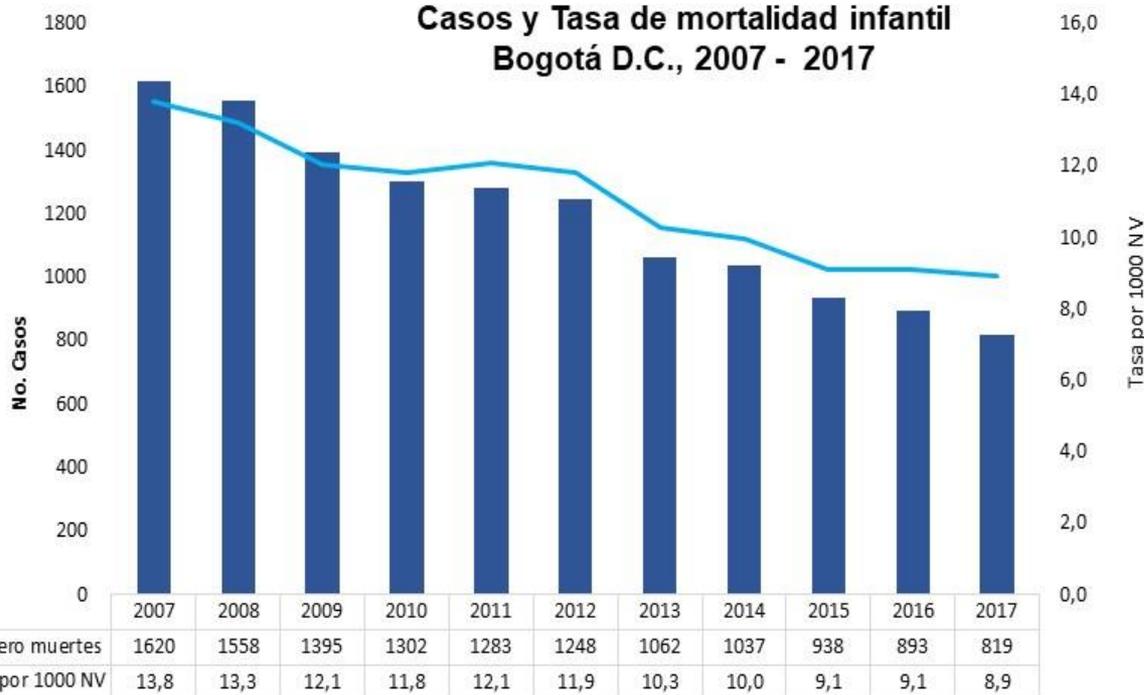
### Casos y Razón de Mortalidad Materna. Años 2007 - 2017. Bogotá D.C.



FUENTE 2007 - 2013 .-Bases de datos DANE-RUAF definitivos hasta el año 2012. Año 2013 ajustado con datos definitivos publicación DANE 30 de julio del 2015. 2014-2015: Bases de datos DANE-RUAF-ND .-Sistema de Estadísticas Vitales .- ADE Finales ( año 2015 publicación 30 de junio 2017),2016: ajustado en enero 2017 preliminar. 2017: corte 10-01-2018 y ajustado 18-01-2018

FUENTE POBLACION : Proyecciones de población para Bogotá D.C., localidades DANE y SDP 2000-2015 de junio 13 del 2008. Fuente 2004-2007: .-Bases de datos DANE - Sistema de estadísticas Vitales SDS -Finales . Fuente 2008-2015: .-Bases de datos DANE - RUAF ND.-Sistema de estadísticas Vitales SDS -Finales. Fuente 2016 .-Bases de datos DANE - RUAF ND.- Sistema de estadísticas Vitales SDS - Preliminares publicación DANE 30-06-2017. Fuente 2017 .-Bases de datos SDS - RUAF ND.-Sistema de estadísticas Vitales SDS - Preliminares, corte 6 de enero del 2018

### Casos y Tasa de mortalidad infantil Bogotá D.C., 2007 - 2017

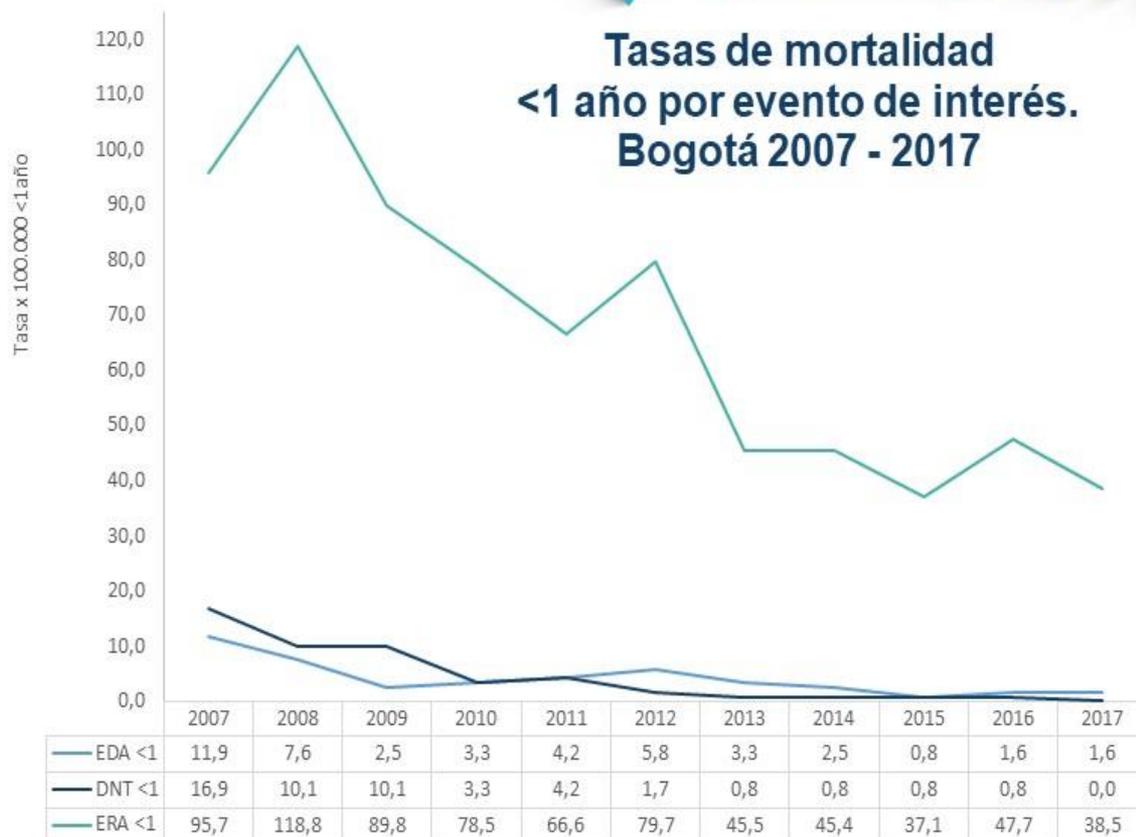


% reducción de la tasa de mortalidad infantil para los años 2015 – 2017 es de: **2,19%**

Fuente 2017: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF\_ND, datos PRELIMINARES ( corte 10-01-2018 y ajustado 18-01-2018); NOTA: El año 2016 ajustado en enero 2017 preliminar

# MEJOR SALUD

## Tasas de mortalidad <1 año por evento de interés. Bogotá 2007 - 2017



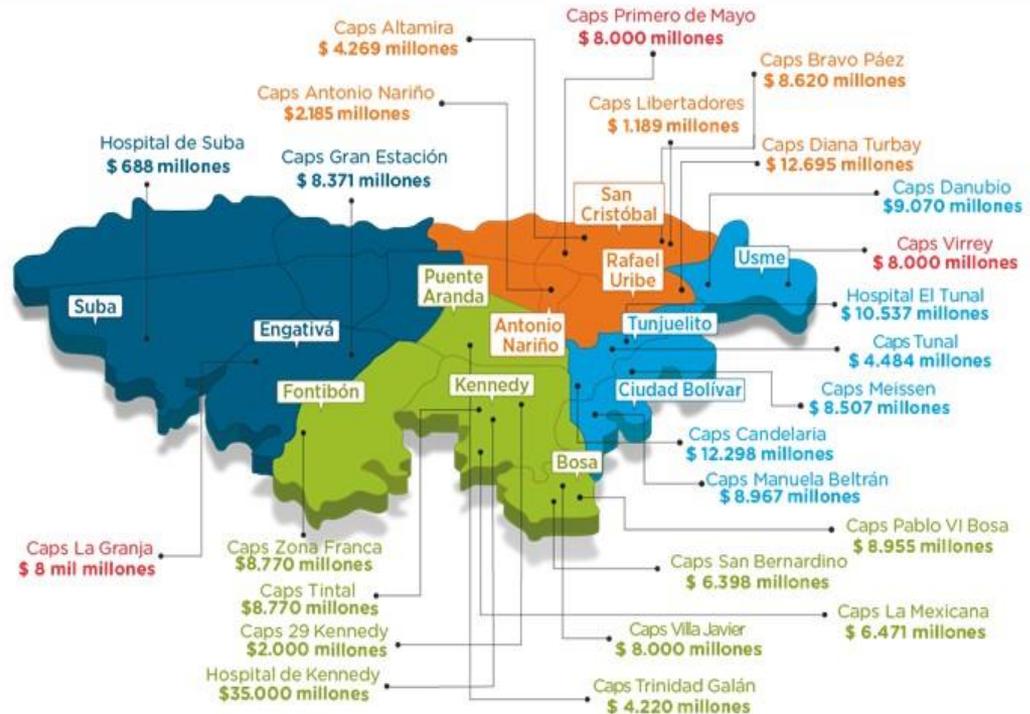
- % reducción Tasa de mortalidad DNT 2015 – 2017: **100%**.
- % reducción Tasa de mortalidad ERA 2016 – 2017: **19,28%**.

Fuente 2007 : Certificado de defunción.-Bases de datos DANE .-Sistema de Estadísticas Vitales SDS. Fuente 2008-2015: Certificado de defunción.-Bases de datos DANE - RUAF-ND .-Sistema de Estadísticas Vitales SDS-Análisis Demográfico. Definitivos. Fuente 2016-2017: Certificado de defunción.-Bases de datos SDS - RUAF-ND .-Sistema de Estadísticas Vitales SDS-Análisis Demográfico. Preliminares



# Nuevos Caps y terminación de obras inconclusas

**26 OBRAS**  
**\$195 MIL MILLONES**  
**DE PESOS**



# DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS VIGENCIA 2018

RECURSOS PROYECTO 1191 VIGENCIA 2018	CUENTAS MAESTRAS	RECURSOS BALANCE LIBRE DESTINACIÓN	APORTE ORDINARIO	SUBTOTAL	CUPO DE ENDEUDAMIENTO	TOTAL	OBSERVACIONES
INFRAESTRUCTURA	118.559.951.000	1.642.644.000	14.729.057.000	134.931.652.000	52.616.890.000	187.548.542.000	RECURSOS A 04-04-2018
DOTACION	11.082.657.000	-	-	11.082.657.000	-	11.082.657.000	RECURSOS A 04-04-2018
<b>TOTAL</b>	<b>129.642.608.000</b>	<b>1.642.644.000</b>	<b>14.729.057.000</b>	<b>146.014.309.000</b>	<b>52.616.890.000</b>	<b>198.631.199.000</b>	

PROYECTOS	#	ETAPA	CUENTAS MAESTRAS	RECURSOS BALANCE LIBRE DESTINACIÓN	APORTE ORDINARIO	SUBTOTAL	CUPO DE ENDEUDAMIENTO	TOTAL	OBSERVACIONES
CAPS NUEVOS CONVENIOS 2017	8	ESTUDIOS Y DISEÑOS	-	-	45.000.000	45.000.000	-	45.000.000	DIANA TURBAY
		OBRAS	40.016.847.081	-	3.660.728.400	43.677.575.481	23.943.393.319	67.620.968.800	DIANA TURBAY, DANUBIO, MANUELA B., CANDELARIA, SAN BERNARDINO, MEXICANA, TINTAL. VILLA J.
CAPS ADECUACION Y TERMINACION CONVENIOS 2017	6	ESTUDIOS Y DISEÑOS	-	-	-	-	-	-	
		OBRAS	16.354.101.960	-	1.635.410.196	17.989.512.156	2.786.730.270	20.776.242.426	LIBERTADORES, ANTONIO N., TRINIDAD G., TUNAL, ALTAMIRA, PABLO VI
UMHE URGENCIAS CONVENIO 2017	1	ESTUDIOS Y DISEÑOS	-	-	-	-	-	-	
		OBRAS	8.184.837.818	-	-	8.184.837.818	1.491.642.182	9.676.480.000	TUNAL
UMHE ADECUACION Y TERMINACION CONVENIOS 2017	2	ESTUDIOS Y DISEÑOS	-	-	-	-	-	-	
		OBRAS	7.432.600.000	-	743.260.000	8.175.860.000	24.395.124.229	32.570.984.229	MEISSEN, KENNEDY (1)
CAPS NUEVOS SIN CONVENIO	6	ESTUDIOS Y DISEÑOS	-	731.094.283	668.554.286	1.399.648.569	-	1.399.648.569	EMAÚS, SUBA, BRAVO PÁEZ, VERBENAL (BRITALIA, RINCON-T.)
		OBRAS	18.640.385.400	225.960.000	1.638.078.540	20.504.423.940	-	20.504.423.940	EMAÚS, SUBA, BRAVO PÁEZ, VERBENAL (BRITALIA, RINCON-T.)
UMHE URGENCIAS SIN CONVENIO	2	ESTUDIOS Y DISEÑOS	-	-	421.623.000	421.623.000	-	421.623.000	CALLE 80 (TUNAL)
		OBRAS	8.000.000.000	-	507.649.279	8.507.649.279	-	8.507.649.279	CALLE 80 (TUNAL)
REORDENAMIENTO SIN CONVENIO	2	ESTUDIOS Y DISEÑOS	-	619.056.000	-	619.056.000	-	619.056.000	FRAY (TORRE I MEISSEN)
		OBRAS	6.190.552.300	-	-	6.190.552.300	-	6.190.552.300	FRAY (TORRE I MEISSEN)
OTROS GASTOS	N/A	SERVICIOS PUB. PASIVOS EXIGIBLES	-	-	202.980.321	202.980.321	-	202.980.321	SERVICIOS P. ANTONIO NARIÑO PASIVO EXIGIBLE CONVENIOS Y CONTRATOS
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>		<b>104.819.324.559</b>	<b>1.576.110.283</b>	<b>9.523.284.022</b>	<b>115.918.718.864</b>	<b>52.616.890.000</b>	<b>168.535.608.864</b>	
DISPONIBLE PARA REASIGNAR			24.823.283.441	66.533.717	5.205.772.978	30.095.590.136	-	30.095.590.136	

(1) 24.395.124.229 PARA KENNEDY Y 8.175.860.000 PARA MEISSEN

Cifras en pesos



# NUEVOS HOSPITALES APP

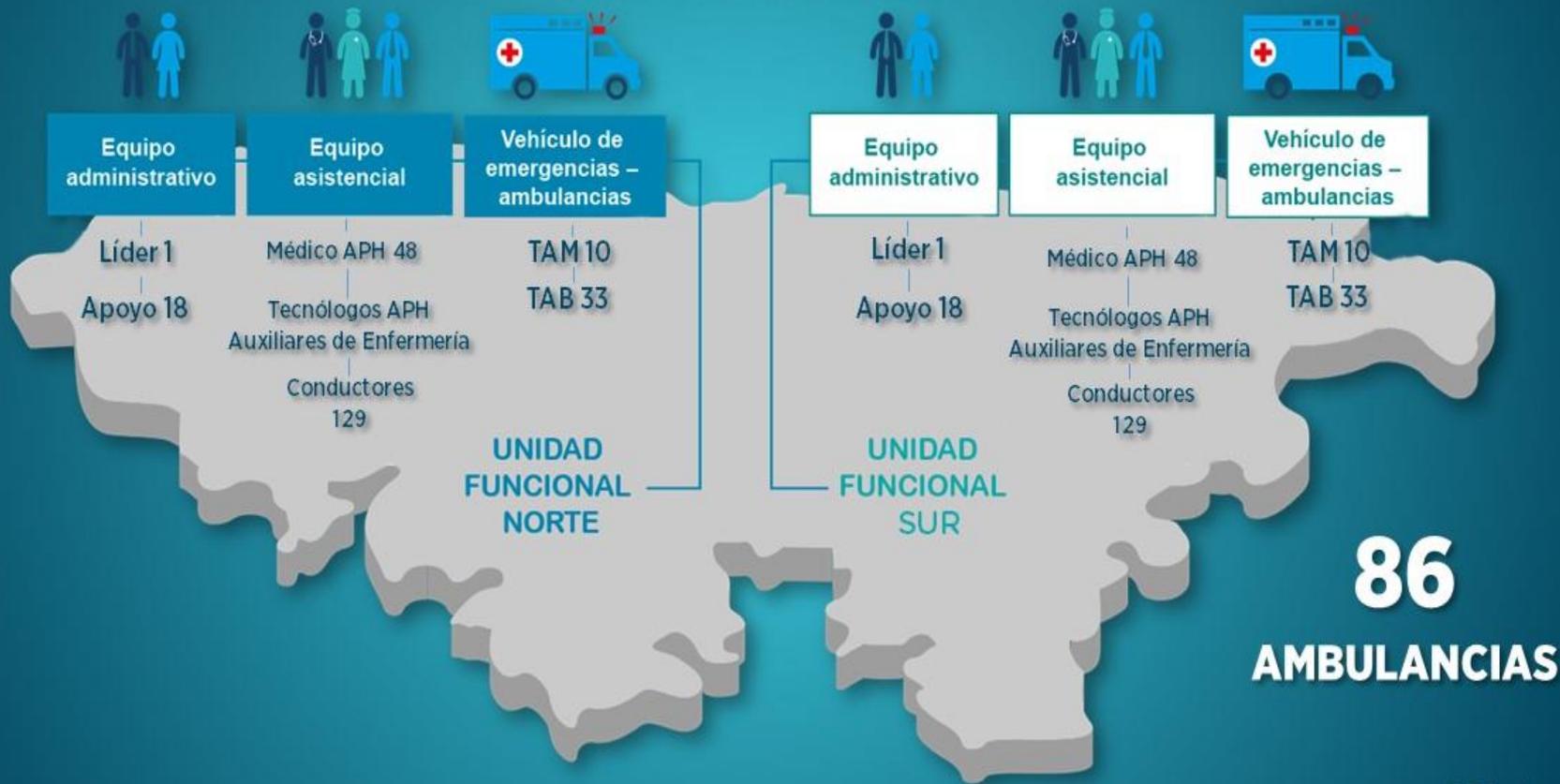
\$1,5 billones de pesos - 1,200 camas - 200mil metros cuadrados





# MÁS SERVICIO

## SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS 2 UNIDADES FUNCIONALES



Sistema trunking de radiocomunicaciones – Georreferenciadas



## MÁS SERVICIO

### SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS COMPRA DE 41 AMBULANCIAS

Unidades Funcionales



INVERSIÓN:

# \$7.500 MILLONES DE PESOS

AMBULANCIAS	SUB RED NORTE	SUB RED SUR OCCIDENTE	SUB RED CENTRO ORIENTE	TOTAL
TAB 4X2	8	7	8	23
TAB 4X4	2	3	2	7
TAM 4X2	2	3	2	7
TAM 4X4	2	1	1	4
TOTAL	14	14	13	41



MÁS  
COBERTURA



TIEMPOS DE  
RESPUESTA



CALIDAD  
EN EL SERVICIO



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

SECRETARÍA DE SALUD



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

# EAGAT

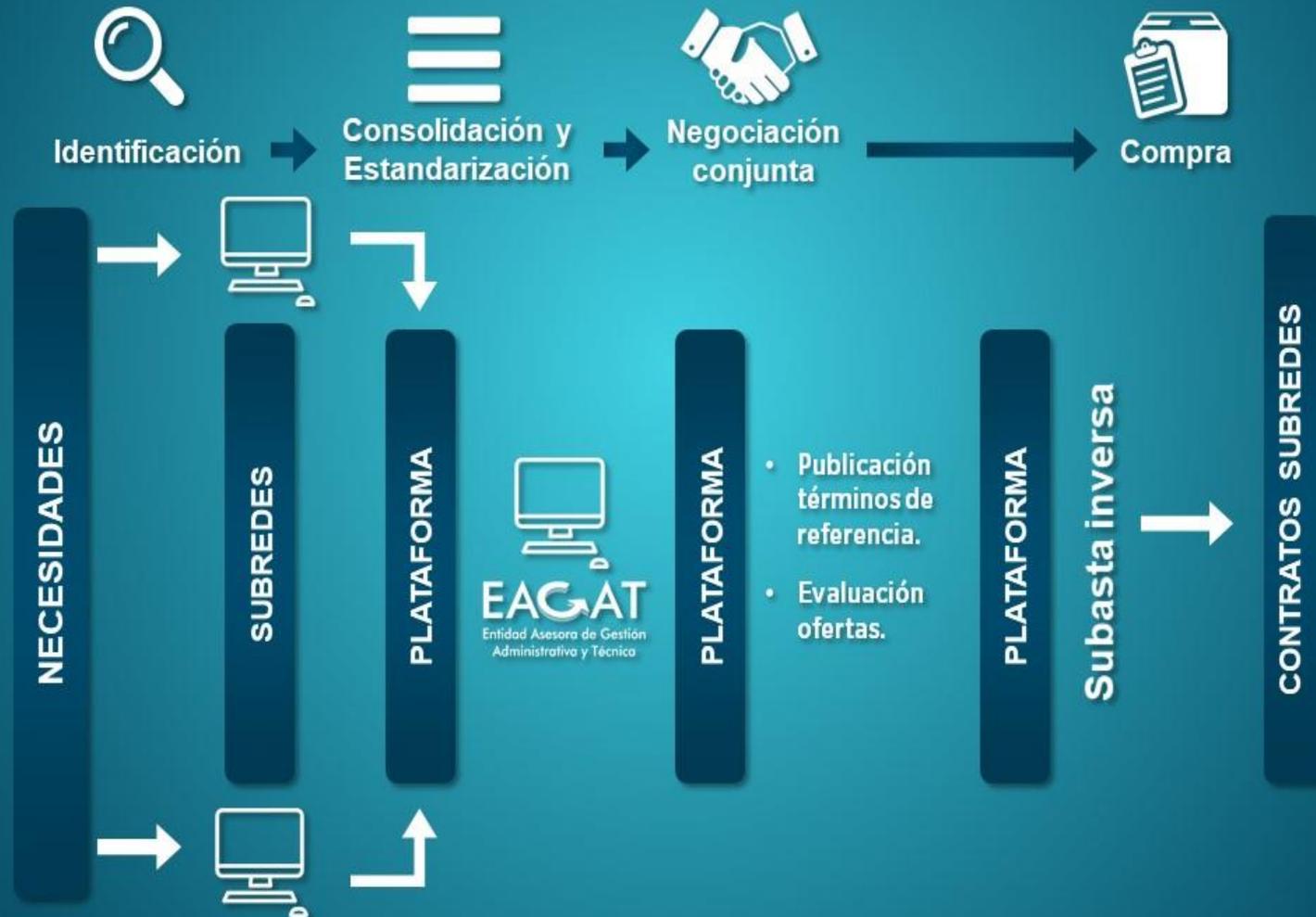
Entidad Asesora de Gestión  
Administrativa y Técnica

## NEGOCIACIÓN Y COMPRA CONJUNTA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARIOS



**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

# MODELO DE NEGOCIACIÓN Y COMPRAS CONJUNTAS



# LÍNEAS ESTRATÉGICAS

## PROCESOS EN CURSO DE NEGOCIACION Y COMPRAS CONJUNTAS

LÍNEA ESTRATÉGICA	PROYECTO	PRESUPUESTO ESTIMADO (En Millones)	AHORRO ESTIMADO (En Millones)
<b>Tecnología Biomédica</b>	Equipos biomédicos de no control	<b>\$30,000</b>	<b>- \$3,000</b>
<b>Suministros Asistenciales</b>	Material medico-quirúrgico, medicamentos y material de osteosíntesis	<b>\$300,000</b>	<b>- \$30,000</b>
<b>Servicios Generales</b>	Servicios de aseo	<b>\$28,500</b>	<b>-\$2,850</b>
	Servicios de lavandería	<b>\$8,700</b>	<b>-\$870</b>
	Servicios de vigilancia y seguridad privada	<b>\$32,700</b>	<b>-\$3,270</b>

# APP CENTRO LOGÍSTICO MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS



## ETAPA PREOPERATIVA

- Diseño
- Construcción
- Remodelación
- Equipamiento

8 Meses



## ETAPA OPERATIVA

- Recepción
- Almacenamiento
- Distribución
- Dispensación:
  - ✓ Monodosis, pacientes hospitalizados, puntos subred: pacientes ambulatorios
  - ✓ Domiciliario población especial

117 Meses

Seguimiento y control



## ETAPA DE REVERSIÓN

Reintegro infraestructura

3 Meses

# IDCBIS

Instituto Distrital de Ciencia,  
Biotecnología e Innovación en Salud



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
DE COLOMBIA

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

SECRETARÍA DE SALUD

## LÍNEAS DE TRABAJO

FORMACIÓN Y  
ENTRENAMIENTO

IDCBIS

Sangre y  
hemoderivados

Banco MultiTejidos

Banco de Sangre de  
Cordón Umbilical

Unidad de Terapia  
Celular

Investigación

APORTES ADMINISTRACIÓN  
DISTRITAL  
**\$13 mil millones**

APORTES FONDO  
CIENCIA, TECNOLOGÍA E  
INNOVACIÓN DE SGR  
**\$30 mil millones**

Grupo de investigación:  
-8 PhD EN CIENCIAS BIOMÉDICAS  
-12 MSc EN DIVERSOS CAMPOS DE LA CIENCIA

# LOGROS



**INGENIERÍA  
DE TEJIDOS**

**-MEMBRANA AMNIÓTICA  
-PIEL DESCELULARIZADA**



**DISEÑO SALAS BLANCAS Y LABORATORIOS  
PARA TERAPIA CELULAR**

**5 PROTOCOLOS DE  
CORDÓN UMBILICAL Y TERAPIA CELULAR**

- AISLAMIENTO
- CONTROL DE CALIDAD
- PROLIFERACIÓN



**TERAPIA CELULAR**



**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE SALUD



**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE SALUD

# LOGROS



TRASPLANTE DE PROGENITORES  
HEMATOPOYÉTICOS

9 JUNIO HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE  
24 OCTUBRE FUNDACIÓN HOMI  
8 NOVIEMBRE FUNDACIÓN HOMI  
11 DICIEMBRE HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE



PUBLICACIONES REVISTAS  
INDEXADAS INTERNACIONALES



# 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 ESE y AEPB
- De la competencia a la colaboración
- De la factura al cuidado de la salud

# GRACIAS



BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

SECRETARÍA DE SALUD