



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Sector Salud:





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

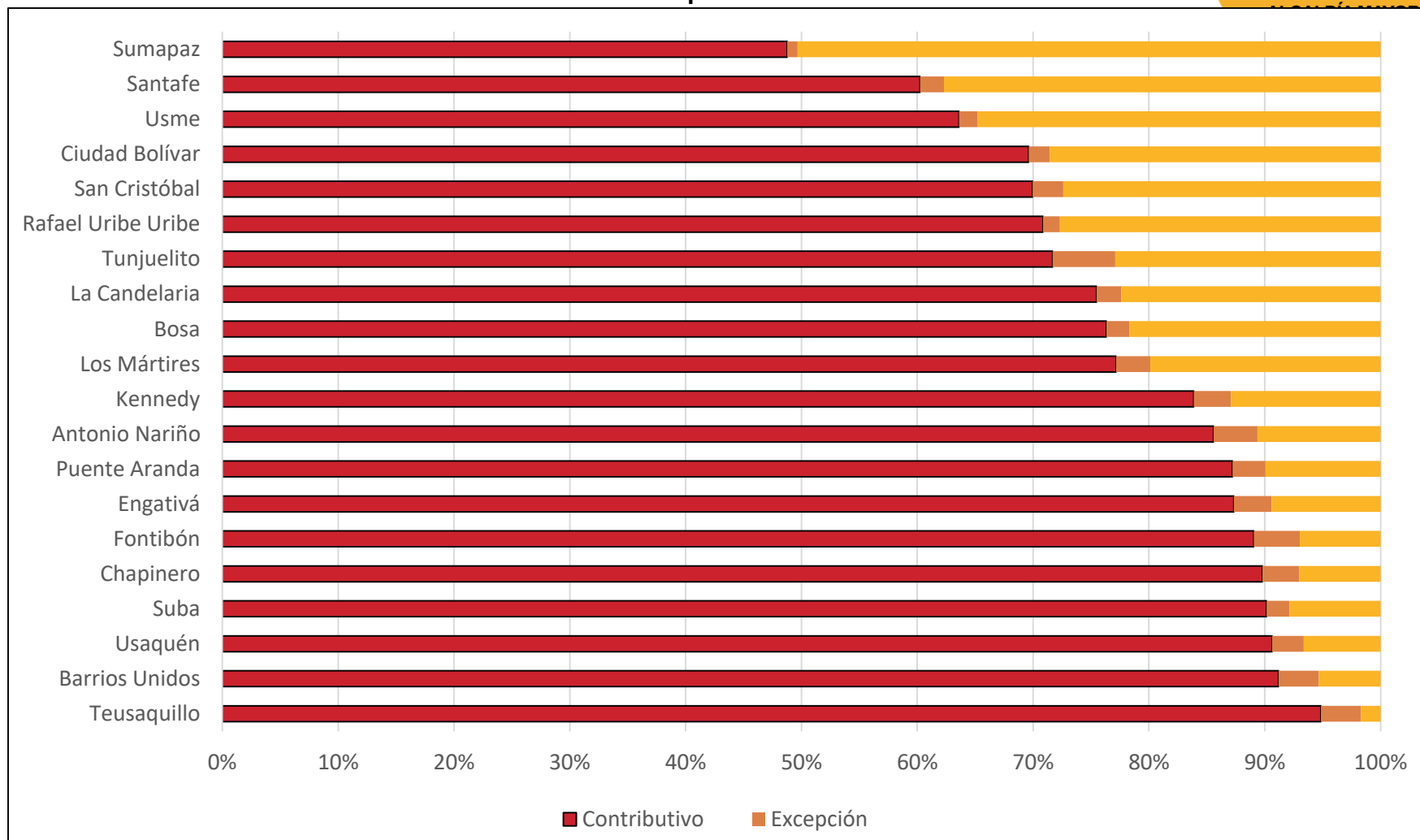
Balance del Empalme

Perfil Epidemiológico



Afiliados en el SGSSS Bogotá D.C.

Cobertura por Localidad



6,2 millones en régimen contributivo en 2018

1,1 millones en régimen subsidiado en 2018

Principales causas de mortalidad Bogotá D.C.



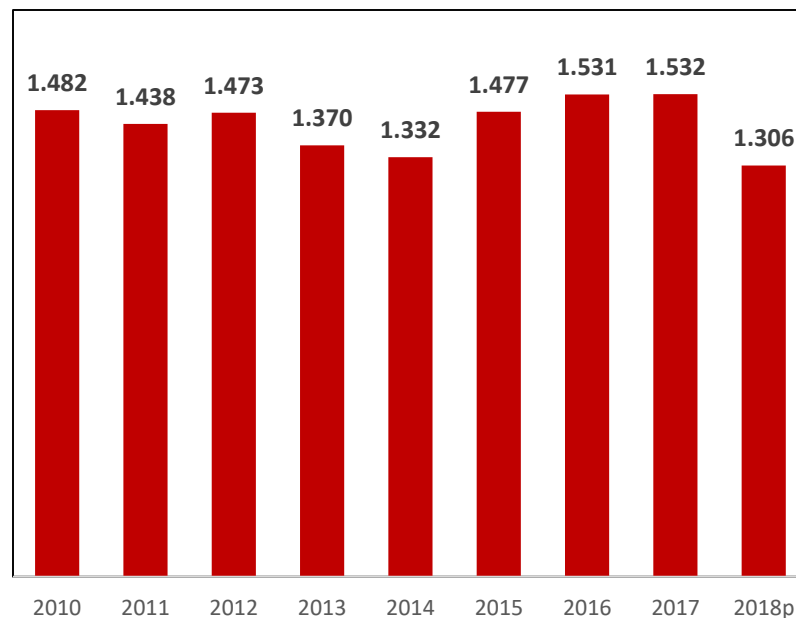
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Principales Causas de Mortalidad en Bogotá D.C. en 2018

- 5.416** Enfermedades isquémicas del corazón.
- 2.326** Enfermedades crónicas de las vías respiratorias
- 2.034** Enfermedades cerebro vasculares
- 1.172** Agresiones (Homicidios y secuelas)
- 1.165** Enfermedades hipertensivas

Fuente: SaluData, Secretaria Distrital de Salud (Datos preliminares)

Mortalidad asociada a enfermedades crónicas en menores de 70 años

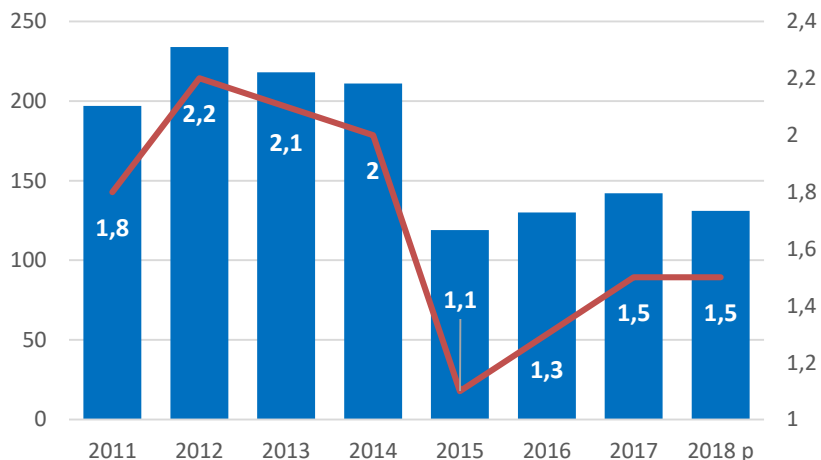


Fuente: SaluData, Secretaria Distrital de Salud (Datos preliminares)

Morbilidad prevenibles Bogotá D.C.

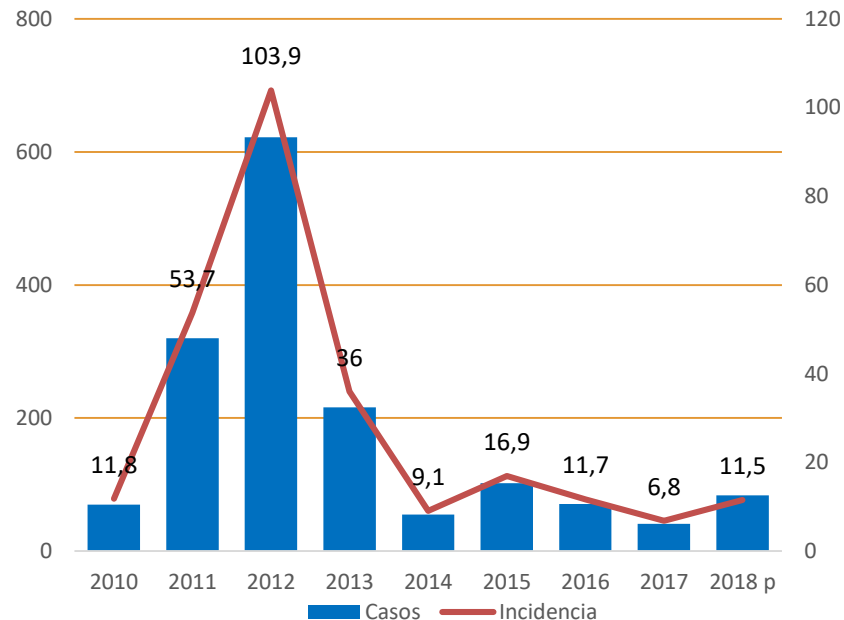


Incidencia Sífilis Congénita



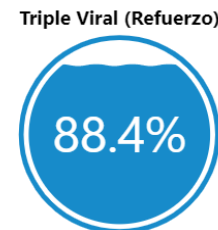
■ Casos — Incidencia

Incidencia Tos ferina menores 5 años



■ Casos — Incidencia

Enfermedades emergentes y reemergentes como la sífilis congénita y la tos ferina.



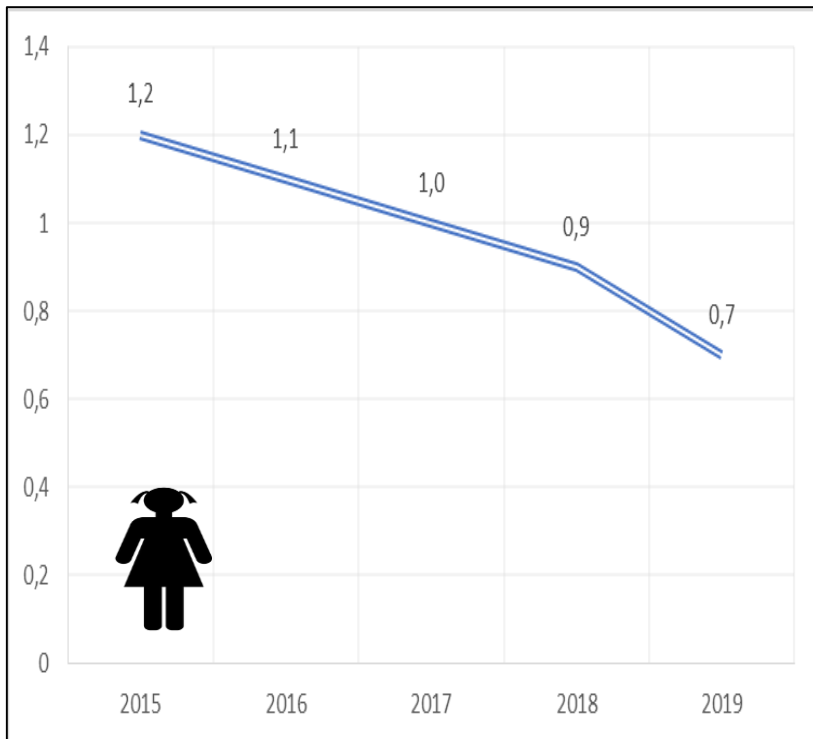
Cobertura de vacunación

Fuente: SaluData, Secretaria Distrital de Salud.

Embarazo en edades muy tempranas Bogotá D.C.

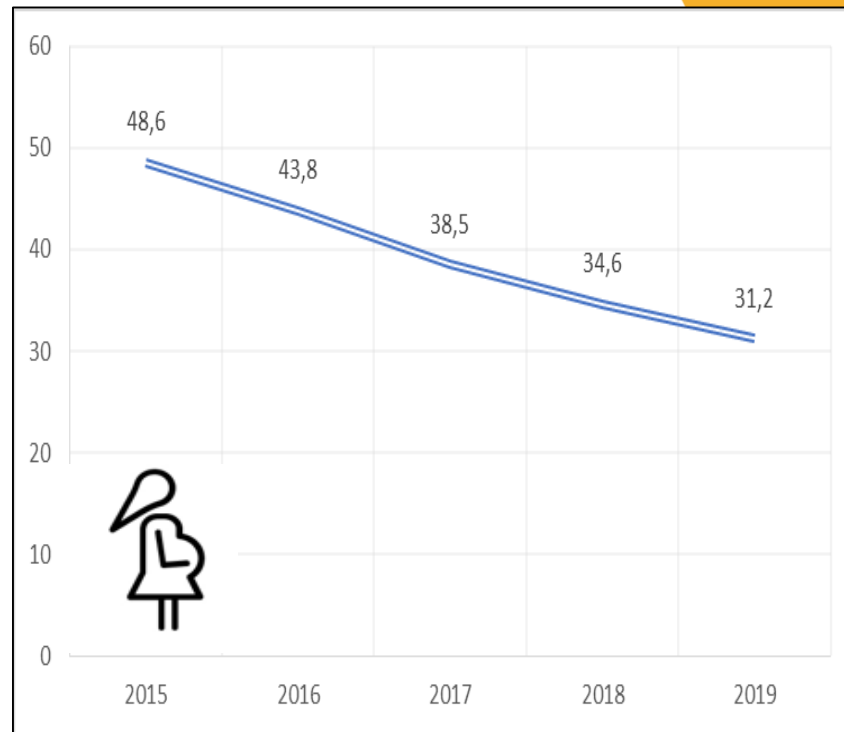


Tasa de Fecundidad 10 a 14 años Bogotá D.C.



Fuente 2014-2016: Bases de datos DANE-RUAF-ND -Sistema de Estadísticas Vitales-ADE Finales (año 2015 publicación 30 de junio 2017) (año 2016 publicación DANE 30-12-2017 ajustada 04-2018). Fuente 2017: Bases SDS -aplicativo -RUAF-ND -Sistema de Estadísticas Vitales. ADE preliminares. (Ajustado marzo 2018). Fuente 2018: Bases SDS -RUAF-ND -Sistema de Estadísticas Vitales ADE preliminares (corte 08 de enero de 2019 y ajustado 14 enero de 2019).

Tasa de fecundidad 15 a 19 años Bogotá D.C.



Fuente 2014-2016: Bases de datos DANE-RUAF-ND -Sistema de Estadísticas Vitales-ADE Finales (año 2015 publicación 30 de junio 2017) (año 2016 publicación DANE 30-12-2017 ajustada 04-2018). Fuente 2017: Bases SDS -aplicativo -RUAF-ND -Sistema de Estadísticas Vitales. ADE preliminares. (Ajustado marzo 2018). Fuente 2018: Bases SDS -RUAF-ND -Sistema de Estadísticas Vitales ADE preliminares (corte 08 de enero de 2019 y ajustado 14 enero de 2019).



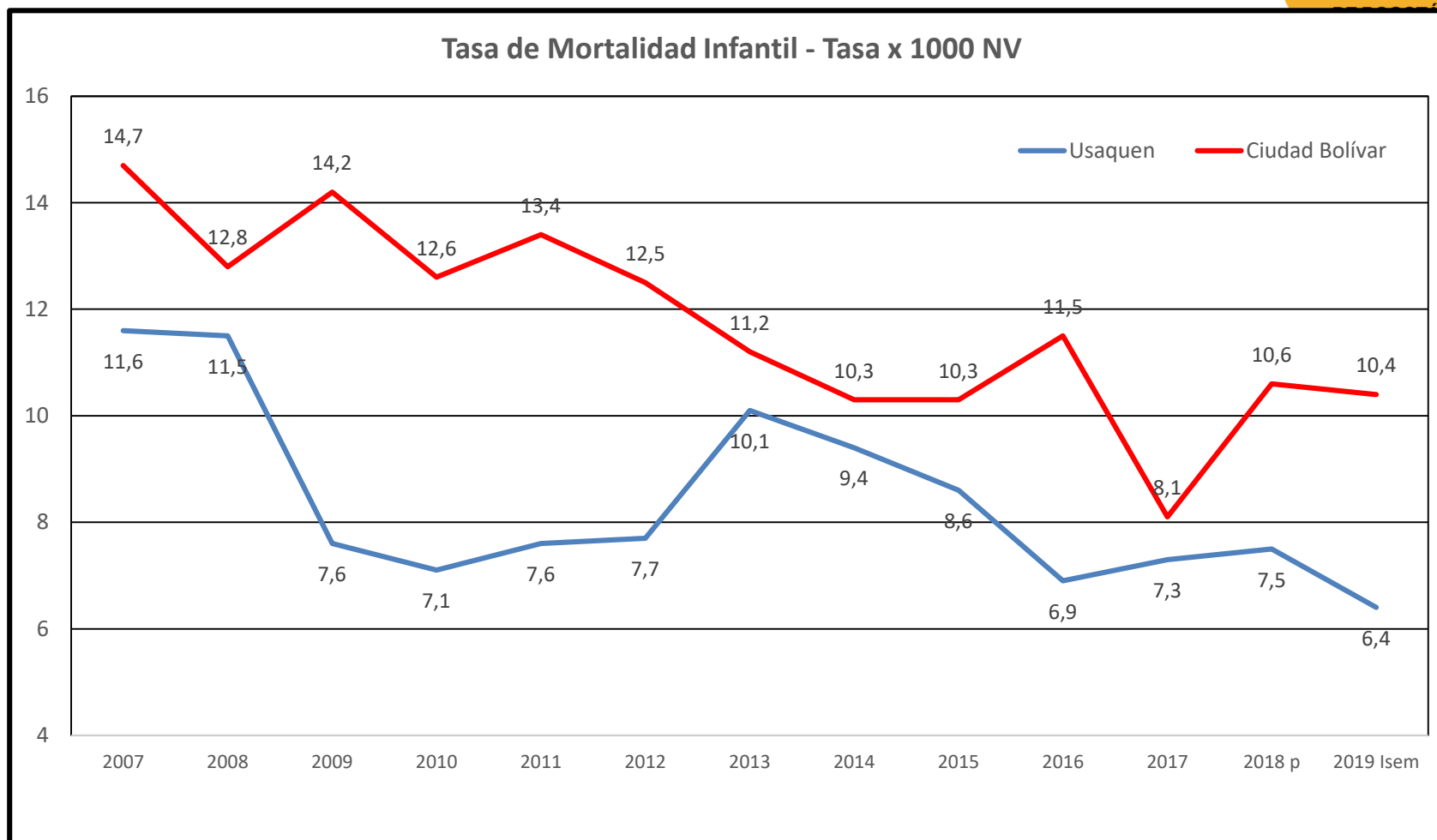
Desnutrición y Bajo Peso al Nacer

Indicador	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Desnutrición infantil Crónica (prevalencia)	17,47	16,71	17,02	17,06	17,6	16,22
Desnutrición global o bajo peso en menores de 5 años (proporción)	4,98	4,85	4,96	4,74	4,77	4,71
Desnutrición aguda en menores de 5 años (prevalencia)	1,59	1,36	1,41	1,37	1,15	1,11
Bajo peso al nacer (proporción)	12,2	12,1	12,6	13,16	13,45	13,96

Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Sistema de Vigilancia Epidemiológica Alimentaria y Nutricional (SISVAN)



Inequidades en Bogotá D.C.



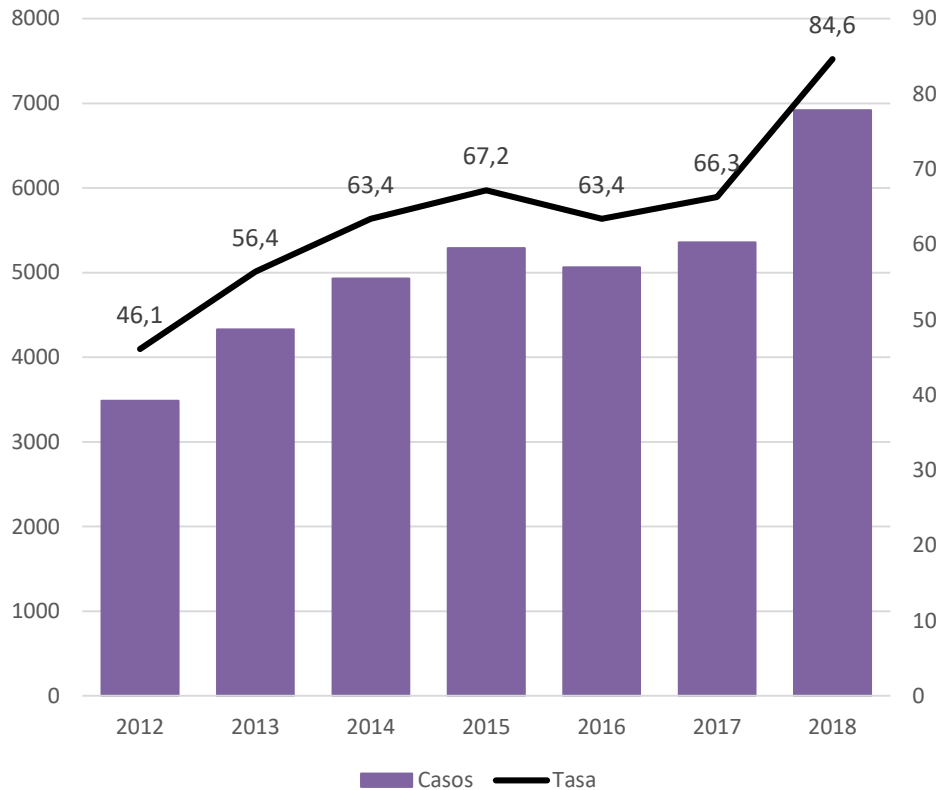
En 2018 la mortalidad infantil en Usaquén fue de 7,5 por 1000 nacidos vivos mientras en Ciudad Bolívar fue de 10,6. Incremento del 41,33 %

Fuente: SaluData, Secretaria Distrital de Salud.

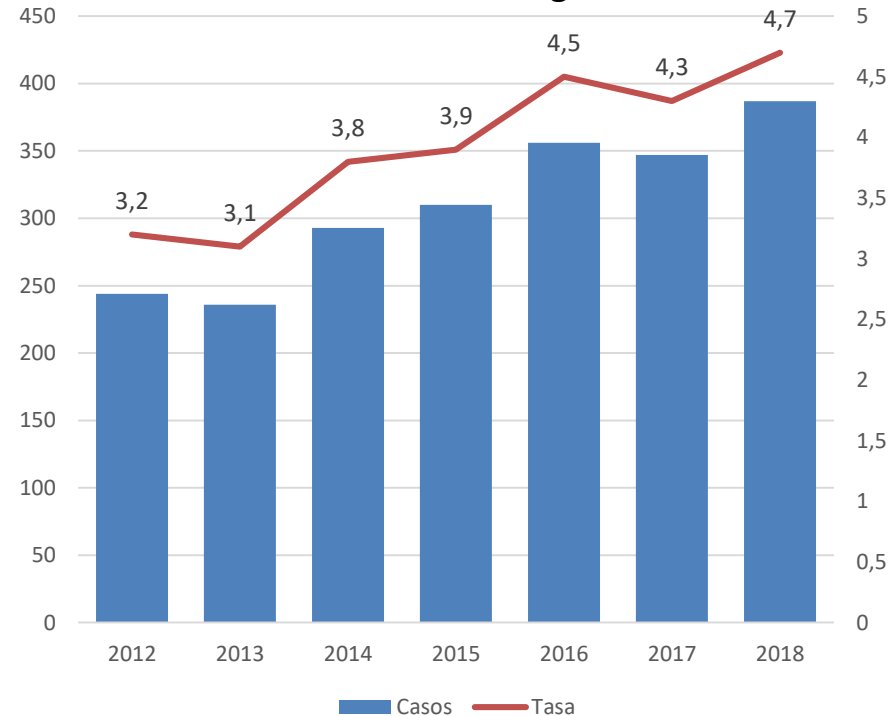
Inequidades y Salud Mental en Bogotá D.C. 2012-2018



Tasa de violencia sexual en Bogotá



Tasa de suicidio en Bogotá

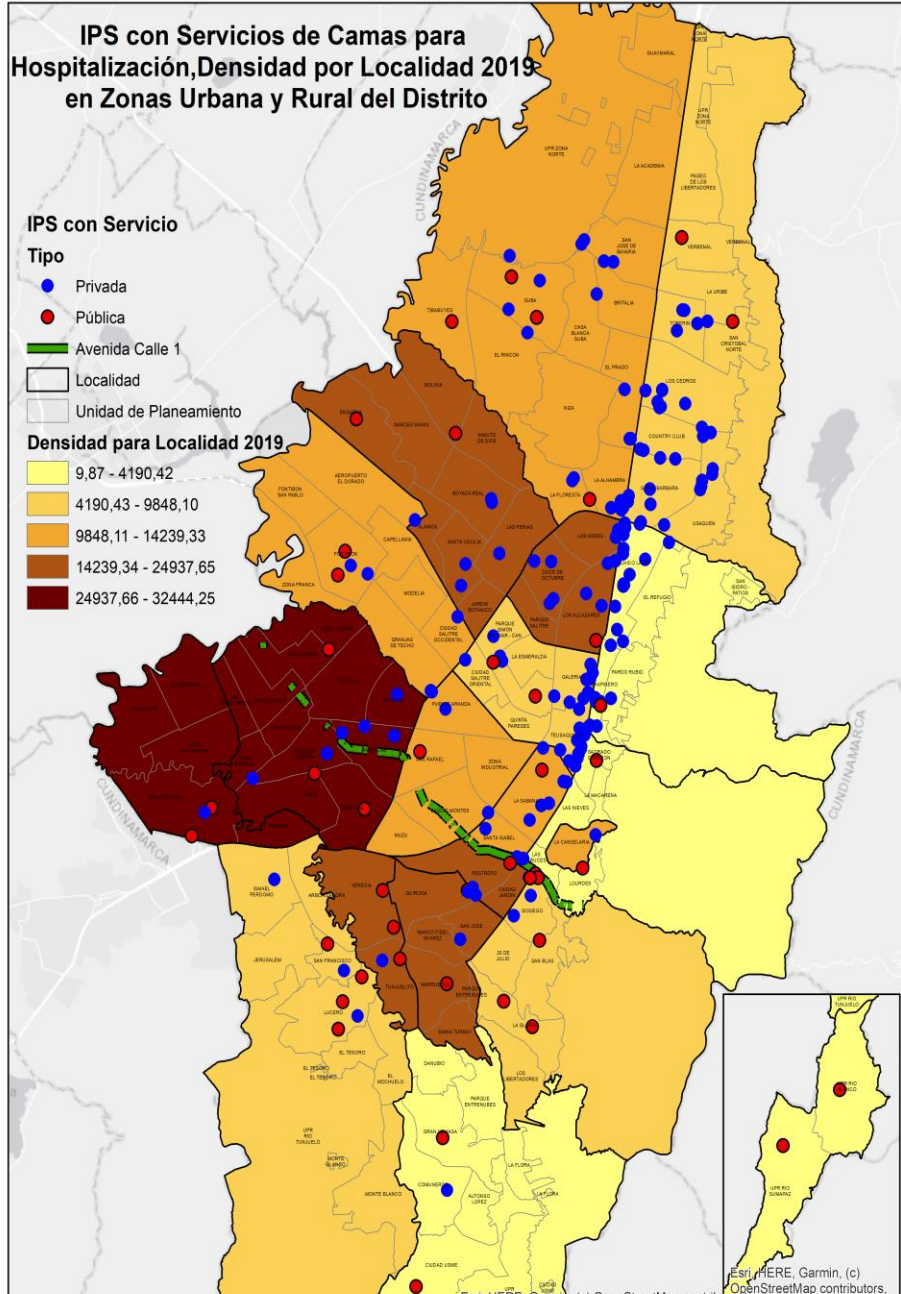


La tasa de violencia sexual a aumentado de 2012 a 2018 de **46,1** a **84,6** casos por 100.000.

87,7% de los casos de violencia sexual son contra las mujeres.

La tasa de suicidio en Bogotá a aumentado de 2012 a 2018 de **3,2** a **4,7** casos por 100.000.

BOGOTÁ



Prestadores de servicios de salud públicos y privados de 2018

55,74 % la zona norte
25.01 % centro oriente
10.80 % en la zona suroccidente
4.06 % en la zona sur.

Por una (1) cama en zona sur hay **20** camas en zona norte y **10,2** en zona centro oriente.

por una (**1**) sala en zona sur hay **21** salas en zona norte



Contamos con

Punto de partida: Sector salud y respuesta Estatal altamente regulados

Problemáticas

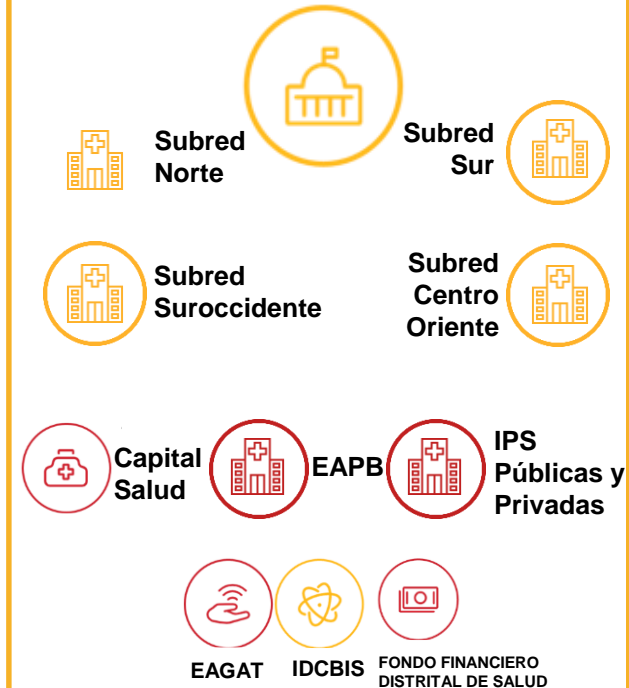


Normatividad

- Constitución Política de Colombia (T. II Art. 48-49-50)
- Ley 100 de 1993
- Ley 715 de 2001
- Ley 1751 de 2015
- Decreto de Emergencia 437 de 2020
- Decreto de Emergencia 538 de 2020

Institucionalidad

Secretaría Distrital de Salud
Autoridad Sanitaria Territorial



* Censo de población , DANE, 2018.

Balance del Empalme



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

LO QUE RECIBIMOS:



40 CAPS



Call Center

- Programa AMED implementado en cada una de las cuatro subredes.
- Desarrollando actividades de extensión hospitalaria y extensión ambulatoria
- Contrato PGP Terminado
- 6 Rutas en proceso de Implementación
- 3 Subredes sin Riesgo Fiscal Y Financiero y 1 Subred con Riesgo Bajo (Resolución 1342 Del 2019 -Ministerio de Syps).



Balance del Empalme

Un modelo de salud centrado en gestión del riesgo y en atención de la enfermedad, con retos en resolutividad y participación de EAPB e IPS privadas.

Una infraestructura hospitalaria pública insuficiente y desactualizada.

Un recurso humano con poca estabilidad, laboral y remuneración digna y equitativa.

Servicios de salud sin enfoque de atención diferencial.

Participación en salud centrada en mecanismos tradicionales institucionalizados



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Plan de Desarrollo 2020-2024

“Un nuevo contrato social y ambiental para la Bogotá del Siglo XXI”



Plan de Desarrollo: Un Proceso de Construcción Participativo

25.628

Participantes

650

Propuestas

20

Localidades

9

Municipios

Funcionarios – Académicos- Encuentro territorial por subred - Secretarios de Salud de Cundinamarca - Organizaciones expertas



Inscríbete aquí

Participa del primer espacio

escucharte

y aporta tus ideas para construir una Bogotá cuidadora, sostenible, incluyente, productiva y creativa

Formulemos juntos el Plan de Desarrollo de Bogotá 2020-2024

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ



El Sector Salud en el Plan de Desarrollo

Propósito 1



Hacer un nuevo contrato social con igualdad de oportunidades para la inclusión social, productiva y política.

Propósito 2



Cambiar nuestros hábitos de vida para reverdecer a Bogotá y adaptarnos y mitigar la crisis climática.

Propósito 3



Inspirar confianza y legitimidad para vivir sin miedo y ser epicentro de cultura ciudadana, paz y reconciliación.

Propósito 4



Hacer de Bogotá Región un modelo de movilidad, multimodal, incluyente y sostenible.

Propósito 5



Construir Bogotá Región con gobierno abierto, transparente y ciudadanía consciente.

30 logros de ciudad



Articulación Plan Territorial de Salud – Plan Distrital de Desarrollo



Componente de Inversión Plurianual 2020-2024

Fuente	2016-2020	2020-2024	Variación	% Participación
Total	13.646.072	16.186.124	19%	100,00%

Cifras en millones de \$

Fuente: Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C. Subsecretaria de Planeación y gestión Sectorial Dirección de Planeación Sectorial

Pandemia por Coronavirus (COVID 19)

**Evolución y ajuste de la
propuesta**

Propuesta antes de pandemia por COVID 19



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Un modelo de salud para Bogotá D.C. basado en el enfoque de determinantes sociales

Una infraestructura hospitalaria pública suficiente, eficiente y moderna para la atención de los Bogotanos

Un recurso humano comprometido y con vinculación digna

Servicios diferenciales para las mujeres

Gobierno Abierto



¿Qué necesidades nos mostro el Covid-19?

Necesidad de fortalecer las acciones de salud pública

Vigilancia epidemiológica en territorio - Alcaldías Locales y Bogotá-Región

Impulsar la producción nacional en materia de insumos y reactivos

Desarrollar y fortalecer procesos investigativos en salud

Avanzar en la reducción de inequidades

Desarrollar mecanismo digitales para la Participación Ciudadana

Unir voluntades públicas y privadas – Atención medica domiciliaria



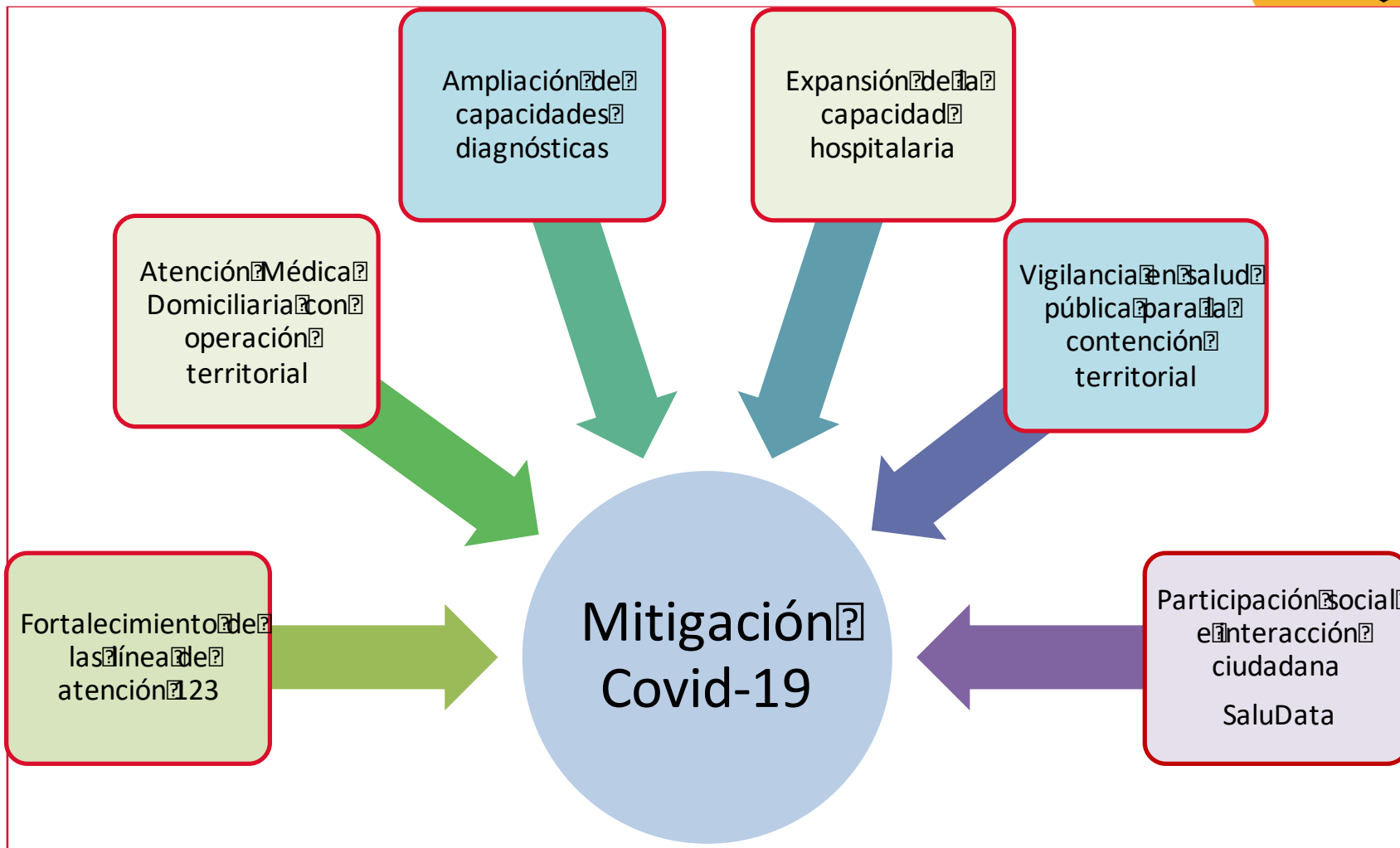
¿Propuestas luego de covid-19

- Equipos territoriales resolutivos en salud superando barreras de acceso del aseguramiento
- Modelo territorial articulado a las alcaldías locales - Presupuestos participativos
- Articulación entre acciones colectivas e individuales
- Fortalecer la red Distrital de prestadores de salud (Hosp. Exp., UCI) y laboratorios
- Fortalecer escenarios de diálogo entre la academia y Secretaria de Salud
- Sistema de Participación Social – SaluData

Estrategia de Atención en el COVID 19



ALCALDE
MAYOR
DE
BOGOTÁ
D.C.



Comportamiento de los casos confirmados según fecha de inicio de síntomas, Bogotá, D.C

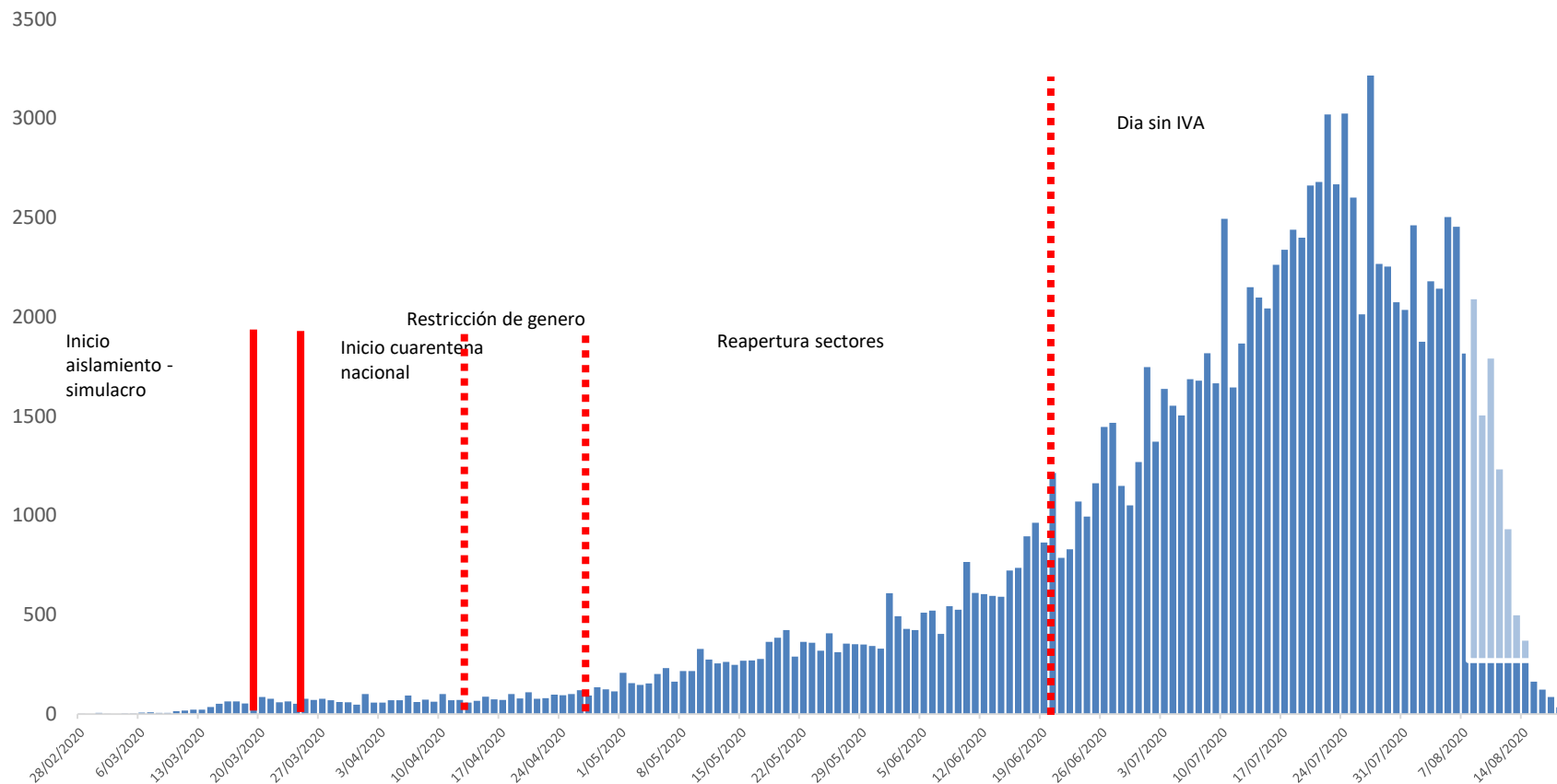
Total casos confirmados: **179540**

*73,6% de los casos se concentran en las localidades de Kennedy, Suba, Engativá, Bosa, Ciudad Bolívar, Rafael Uribe Uribe, Usaquén, San Cristóbal, Usme, Fontibón

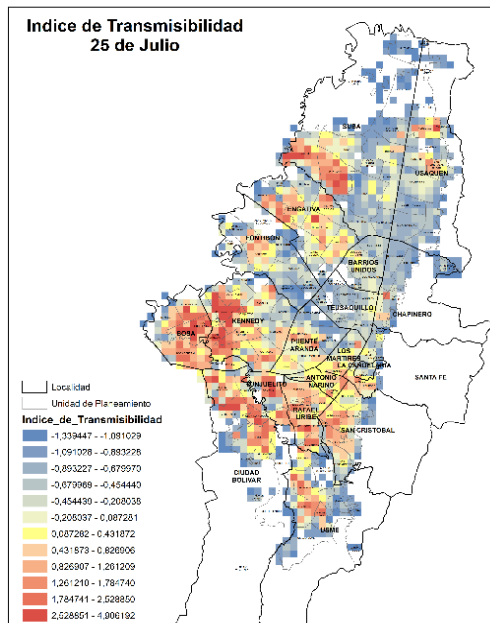
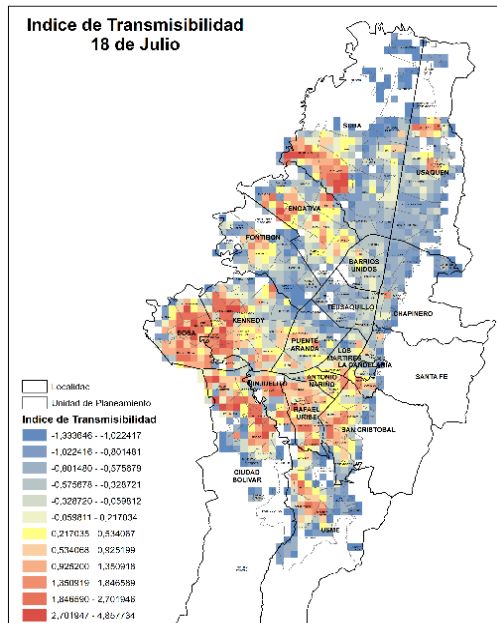
*En el grupo de 20 a 59 años se concentra el 74,6% de los casos y para los mayores de 60 años corresponde al 14,2%

*4647 casos fallecidos: Letalidad: 2,5% Y Tasa de Mortalidad de: 60 muertes por 100mil Hab.

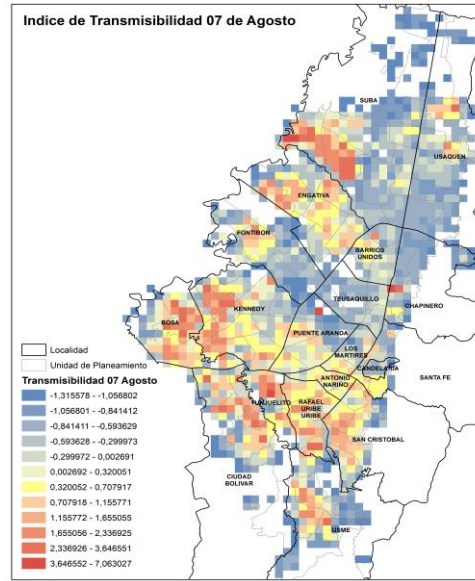
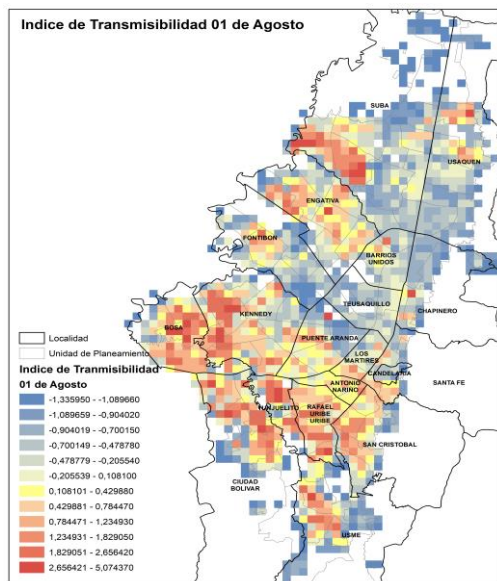
*74% de los casos fallecidos se concentraron en personas mayores de 60 años



Fuente: BD datos Casos COVID-19 positivos- SDS-VSP. Fecha de corte 21/08/2020 9 pm. Datos preliminares



Índice de transmisibilidad

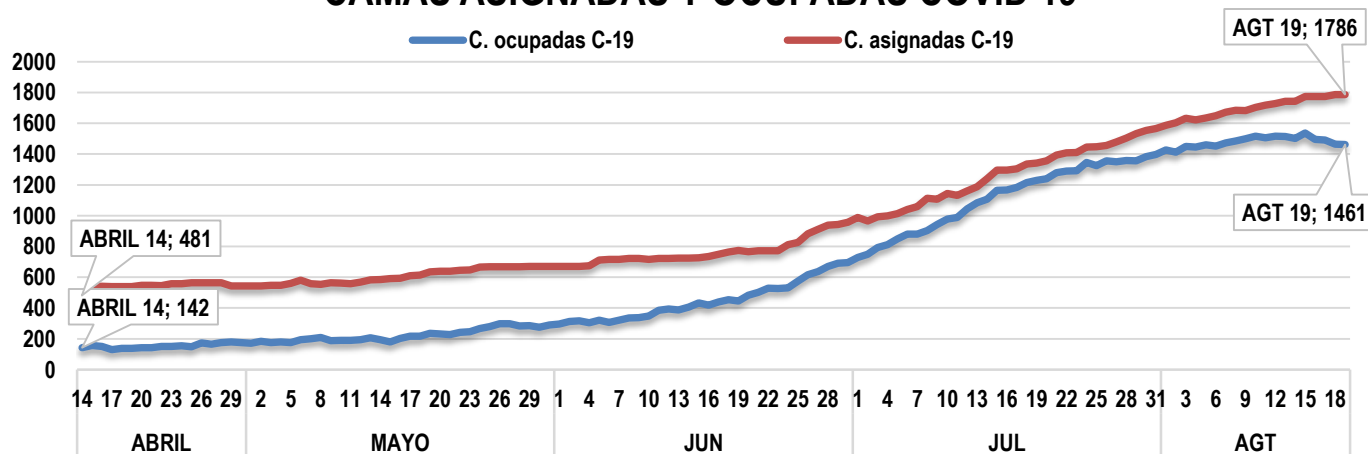


24 zonas intervenidas
8 localidades con intervenciones intensificadas

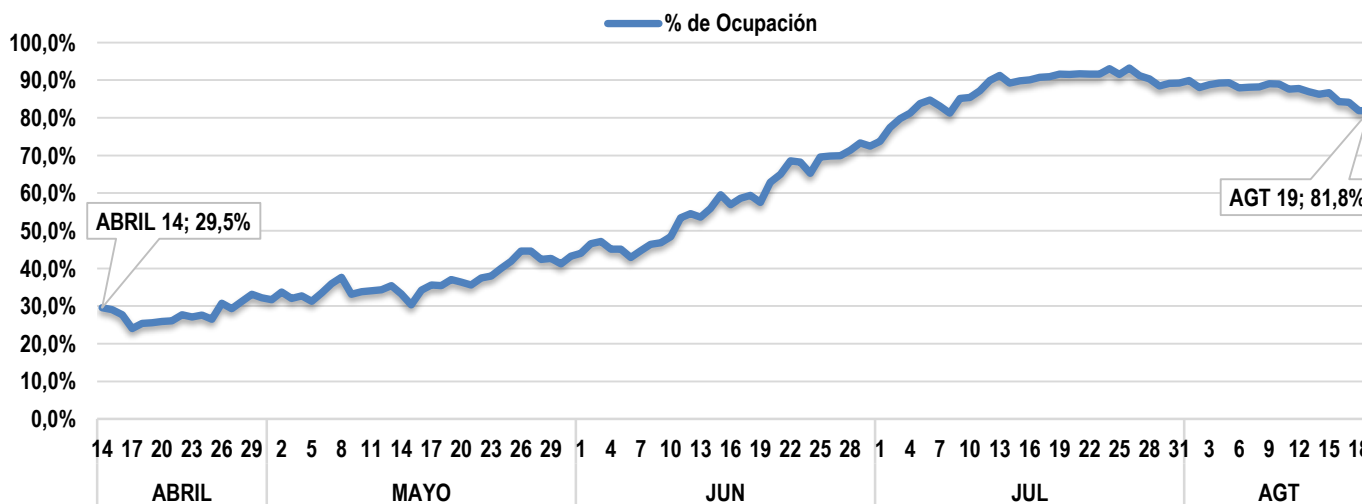
TENDENCIA OCUPACIÓN CAMAS UCI ADULTOS PARA COVID 19

19 AGOSTO 2020

CAMAS ASIGNADAS Y OCUPADAS COVID 19



CAMAS ASIGNADAS Y OCUPADAS COVID 19



Fuente: Sistema de Información de Referencia y Contrarreferencia – SIRC, Agosto 19 de 2020 (Hora de corte 6:00 pm) – Reporte de 88 IPS (62 Privadas y 26 Públicas) de la cuales 56 IPS privadas y 11 USS Públicas cuentan con camas UCI

Porcentaje de ocupación de unidades de cuidado intensivo para la atención de COVID-19 en Bogotá D.C.

Fecha de corte

20/08/2020

Camas UCI ocupadas COVID-19
(845 casos confirmados y 613 probables)

1.458

Camas UCI Disponibles COVID-19

1.788

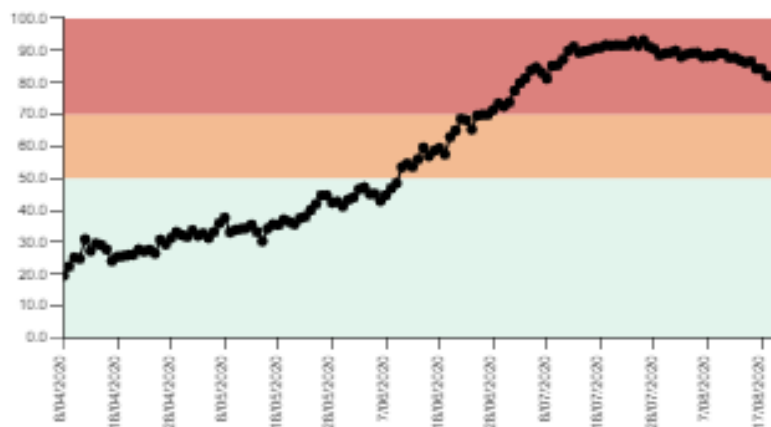
% Ocupación UCI

81.5%

Fuente: ver ficha del indicador

Los datos del 20 de agosto de 2020 se calculan con un porcentaje de reporte de 100% correspondiente a 68 IPS priorizadas.

Porcentaje de ocupación UCI

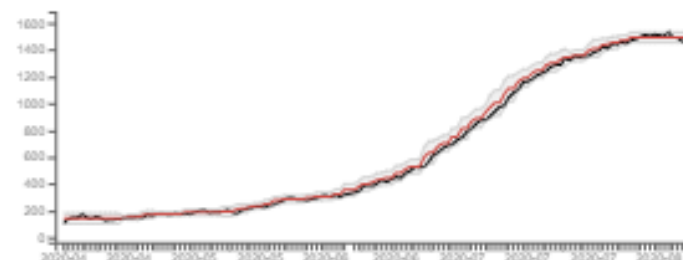


Fuente:

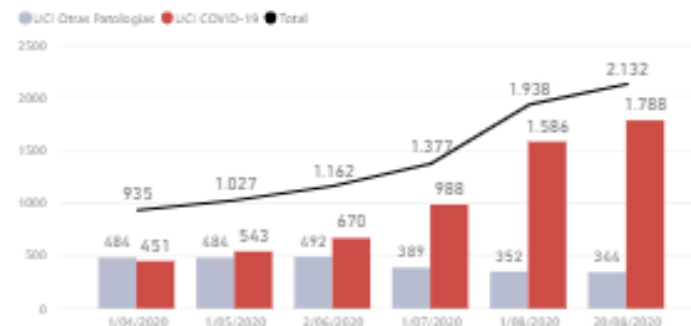
Camas ocupadas y camas asignadas: Red privada: Información reportada por 57 IPS (que concentran el 81,2% de UCI habilitadas en Bogotá).

Camas ocupadas y camas asignadas: Red pública: 11 prestadores los cuales cuentan con servicio de UCI habilitado.

Camas UCI Ocupadas COVID-19 (casos confirmados y sospechosos)



Crecimiento camas UCI adultos



Nota:

Línea base: 935 camas habilitadas (fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicio de Salud(REPS). MSPS. Corte: 01 de abril de 2020, universo 50 IPS Privadas y 6 IPS Públicas)

Crecimiento camas UCI representada por camas autorizadas (fuente: REPS - Módulo autorización transitoria de servicios de salud.)

*Se muestra la proyección estimada de la habilitación de nuevas UCI para la atención de pacientes COVID-19. Esta proyección se puede ver afectada por condiciones contractuales en la adquisición de los equipos, garantías en el proceso de instalación de los mismos y disponibilidad del personal médico por condiciones de aislamiento entre otros.

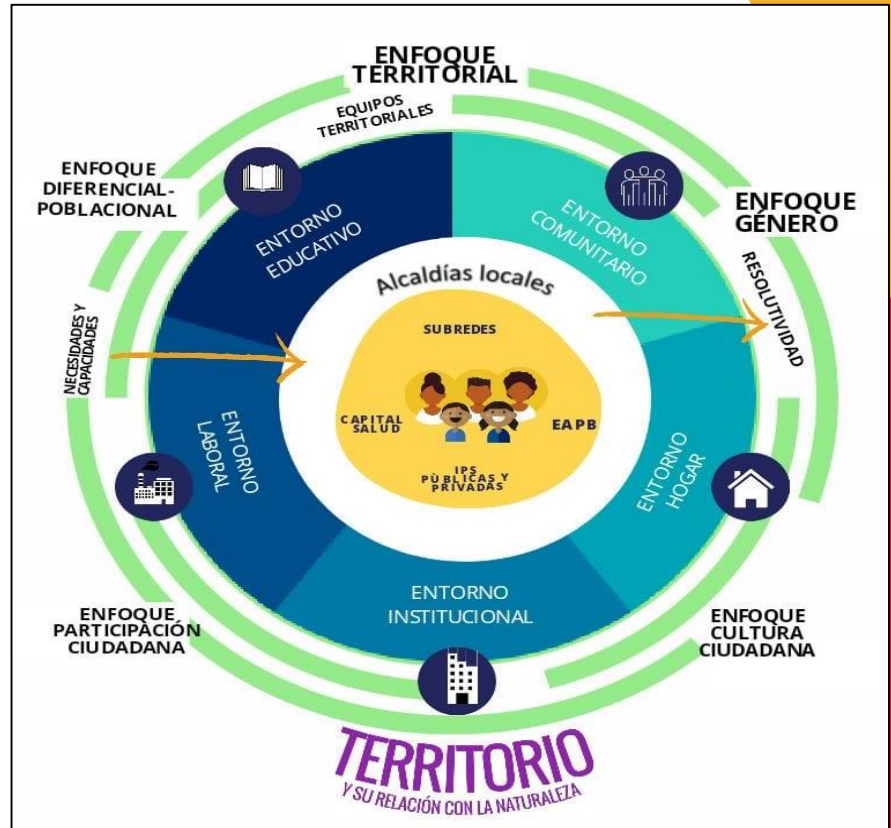
Modelo de Salud para Bogotá D.C. Resolutivo



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Meta Sectorial: Ajustar el actual Modelo de Salud para basarlo en APS incorporando el enfoque poblacional diferencial, de cultura ciudadana, de género, participativo, territorial y resolutivo que incluya la ruralidad y aporte a modificar de manera efectiva los determinantes sociales de la salud en la ciudad.

La implementación del Modelo incluirá coordinaciones por localidad y la conformación de 200 equipos de atención territorial interdisciplinarios que aborden como mínimo el 40% de las UPZ de la ciudad focalizando la población por índice de pobreza multidimensional e incluyendo una estrategia de entrega de medicamentos a domicilio que priorizará a los adultos mayores y personas en condición de discapacidad.



Equidad e inclusión en salud Bogotá D.C.



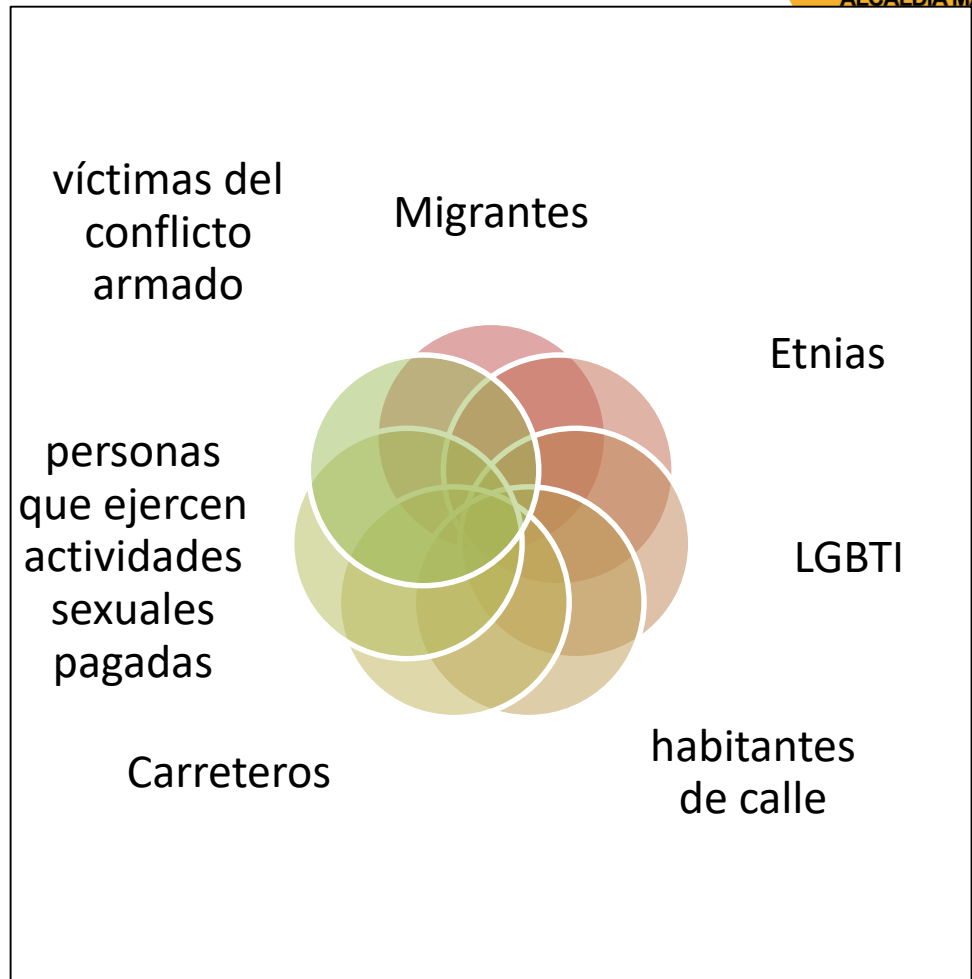
ALCALDÍA MAYOR
D.C.

Conseguir una **cobertura del 95%** o más de aseguramiento.

Incrementar en un 33% la atención a las **poblaciones diferenciales**.

Atención al llamado y la **gestión del 100% de los incidentes** de la línea 123

Servicios de atención diferencial para mujeres **MujereSalud**



EL PLAN DE DESARROLLO

RUTAS

Se pasa de 6 a 8



Ruta de Nutrición

Ruta Salud Mental
(Trastornos del comportamiento debido al consumo de sustancia psicoactivas)



Dignificación Laboral

De acuerdo a las metas se realizará la provisión de cargos vacantes

Creación de plantas temporales





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Fortalecimiento de la Red Pública Hospitalaria

Unidades Médicas para Hospitalización
y Centrales de urgencias

- Construcción y Dotación del Hospital de Usme
- Construcción torre II de la ISS Meissen
- Adecuación servicio de urgencias Hospital El Tunal
- Construcción del Hospital Bosa
- Construcción torre Hospital de Kennedy
- Construcción y Dotación Hospital San Juan de Dios
- 17 Centros de Atención Prioritaria en Salud entre los que se encuentran:
 - Construcción y Dotación CAPS Danubio
 - Construcción y Dotación CAPS Manuela Beltrán
 - Construcción y Dotación CAPS Mexicana
 - Construcción y Dotación CAPS Tintal
 - Construcción y Dotación CAPS Villa Javier



**\$2.018.296 millones en obras de
infraestructura y dotación hospitalaria**

La salud como resorte de la economía

Con esta inversión, **se podrían
generar más de 32.000
empleos**

BOGOTÁ



Salud digital con alcance de Ciudad-Región

Transformación digital y gestión de TIC para un territorio inteligente – Bogotá
Región

Implementación de la arquitectura empresarial de soluciones que integran exitosamente la mejora de los procesos estratégicos, técnicos y operativos

Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica en las 4 subredes de servicios de salud y avanzar en los puntos de la red privada priorizados.

Herramientas tecnológicas para equipos territoriales.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Gobierno abierto con participación social en salud



Dignificación laboral del Recurso Humano en Salud

Avanzar en la
dignificación laboral
del Talento Humano
en el sistema distrital
de salud

Empleo Digno

Secretaría Distrital de Salud

648 Cargos de Planta

568 Provistos

1.170 Contratistas

Subredes

6.377 Cargos de Planta

3.804 Provistos

19.993 Contratistas



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Avances de Gestión

Plan de Desarrollo 2020-2024



BOGOTÁ

Avances de gestión PDD:



A cierre de junio de 2020 la BDUA registra una cobertura del afiliación del 99,4% al SGSSS. **64.459 migrantes Venezolanos afiliados al SGSSS.**

Atención al llamado y la gestión del 100% de los incidentes de la línea 123 (A julio 15 se han recibido 434.105 llamadas, y se han despachado 550 vehículos)..

Instauración del servicio de atención en salud mental domiciliario a ciudadanía y persona de salud. (929 solicitudes, 75 intervenciones en psiquiatría y 132 pacientes).

Implementación y operación del modelo de expansión hospitalaria en las instalaciones de CORFERIAS (222 solicitudes, 192 traslados por el CRUE)

Implementación de AMED, con EPS (En promedio 1.190 atenciones, 2980 consultas y 1.702 muestra scon corte al 22 de julio,)

Definición y avance del Plan de Expansión Hospitalaria para la atención de la pandemia COVID-19.

Atención en salud a PPNA (Atenciones mayo/20 – RIPS: Población Vinculada: 748.718, Población desplazada: 13.537Atenciones No PBS: 40.172-

Implementación de 4 servicios de atención diferencial para mujeres **MujereSalud**



Avances de gestión PDD:

- Estructuración del Modelo de Atención en Salud para Bogotá
- Orientación técnica a las EAPB e IPS priorizadas, para el diseño de planes de respuesta frente a la Pandemia por SARS cov-2 COVID-19.
- Identificación de necesidades de Elementos de Protección Personal (EPP) en las IPS y realización de asistencia técnica relacionada.
- Identificación de disponibilidad de talento humano en salud, específicamente en lo relacionado con especialistas para atención de la pandemia.
- Definición de criterios para expansión de UCI en la ciudad.
- Orientación técnica a las IPS para el aumento del número de UCI en la ciudad, bien sea por esfuerzo propio de las IPS o a través de apoyo del Gobierno Nacional, logrando contar a la fecha (23-07-2020) con 1.409 UCI asignadas para la atención de pacientes sospechosos o confirmados con COVID-19
- Monitoreo diario de la ocupación hospitalaria con énfasis en la ocupación de UCI, generando información para el portal de Saludata
- Definición de expansión hospitalaria distrital, específicamente para servicios de internación de baja y mediana complejidad en el Centro Hospitalario Transitorio Corferias.
- Definición, a través de Circulares, de los criterios técnicos para la inactivación y reactivación de servicios de salud en la ciudad, de acuerdo al comportamiento de la pandemia

Avances de gestión PDD:



ALCALDÍA MAYOR

- Fortalecimiento Datos abiertos en Observatorio de Salud Bogotá D.C. – SaluData, (1.556.074 al indicador COtegia digital de Participación social,, 27.699 visitas a publicaciones y 498.677 visitas al indicador servicios de Hospitalización.
- Fortalecimiento de procesos de Gestión territorial con 109 campañas r)alizadas en las 20 localidades del Distrito Capital.
- 34.534 ciudadanos-as, atendidas a través de los mecanismos de atención ciudadana, por SDQS 4.128 ciudadanos-as y puntos SC (@Contactenos, chat y línea telefónica) 30.406 ciudadanos-as.
- Creación página en redes sociales “ Territorios de innovación y Participación en Salud – TIPS”, 237 publicaciones, 77221 personas a las que les llego el contenido digital, 28775 interacciones, 136.879 mensajes de WhatsApp y 174.452 correos enviados a la ciudadanía.
- Estrategia de Promotores del Cuidado, es una iniciativa que busca promover las buenas prácticas de los ciudadanos –as dentro de sus barrios y comunidades para la prevención de riesgos y promoción del cuidado. 2.004 Sensibilizaciones territorio, 2.318 sensibilizaciones virtuales, 68 promotores-as del cuidado certificadas por el CDEIS. Total 4.390 ciudadanos cubiertos.

Avances de gestión PDD:



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



- Continuidad del programa (generación de nuevos convenios)

- Atención de la pandemia COVID-19 de forma domiciliaria.

- Ampliar la oferta de servicios atendidos a través de modalidad domiciliaria.

Negociación nuevo contrato PGP

Pago Por Desempeño ✓ Redirigir la energía de las cantidad a la calidad, se pactó el **10%** del presupuesto global a los resultados de **calidad**.

Pago Global Prospectivo ✓ Se limitó el compromiso financiero por la cantidad de las actividades producidas al **2%**

✓ Giro directo dinámico desde el **95%** (Antes era estático en el 80%)

Actividad Final ✓ Se eliminaron las **autorizaciones** en el PGP.

PyD Evento ✓ Se pasó del **4% al 9%** de UPC para la atención de actividades de PyD. Aumentó la tarifa de actividades PyD (de **-45% a -30%**)



Muchas Gracias