



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCION XXXXX DE 2025

“Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, a través de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones”

EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

En ejercicio de las facultades legales en especial las conferidas en los numerales 42.1 y 42.3 del artículo 42 de la Ley 715 de 2001, los artículos 2, 15, 16, 22 y 23 del Decreto - Ley 4107 de 2011 y el artículo 173 de la Ley 100 de 1993 y

CONSIDERANDO

Que, el artículo 49 de la Constitución Política, establece que la atención de la salud es un servicio público a cargo del Estado y por lo tanto se garantiza a todas las personas residentes en el territorio nacional, el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud, precisando que los servicios de salud se organizarán en forma descentralizada, por niveles de atención y con participación de la comunidad.

Que en marco de lo establecido en el artículo 2 de la Ley Estatutaria 1751 de 2015, el derecho fundamental a la salud es autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo y el Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas.

Que, de acuerdo con lo establecido en el artículo 5 de la mencionada Ley Estatutaria, el Estado es responsable de respetar, proteger y garantizar el goce efectivo del derecho fundamental a la salud, para lo cual deberá, entre otras obligaciones, formular y adoptar políticas de salud dirigidas a garantizarlo en igualdad de trato y oportunidades para toda la población, asegurando para ello la coordinación armónica de las acciones de los agentes del Sistema.

Que la Ley 100 de 1993 establece en su artículo 1, que el Sistema General de Seguridad Social en Salud tiene por objeto garantizar los derechos irrenunciables de la persona y la comunidad para obtener la calidad de vida acorde con la dignidad humana, mediante la protección de las contingencias que la afecten. Y en el literal i) del artículo 156 de la Ley 100 de 1993, se incluye la prestación de servicios por parte de instituciones de carácter comunitario.

Que, de conformidad con lo establecido en los artículos 43 y 45 de la Ley 715 de 2001, en el marco de las competencias en salud de los Departamentos y Distritos, estos tienen la función de *“43.1.5. Vigilar y controlar el cumplimiento de las políticas y normas técnicas, científicas y administrativas que expida el Ministerio de Salud, así*

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

como las actividades que desarrollan los municipios de su jurisdicción, para garantizar el logro de las metas del sector salud y del Sistema General de Seguridad Social en Salud, sin perjuicio de las funciones de inspección y vigilancia atribuidas a las demás autoridades competentes."

Que la Ley 1438 de 2011 en su artículo 12 adopta la estrategia de Atención Primaria en Salud, constituida por tres componentes interdependientes e integrados; los servicios de salud, la acción intersectorial/transectorial por la salud y la participación social, comunitaria y ciudadana y esta es la estrategia de coordinación intersectorial que permite la atención integral e integrada, desde la salud pública, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación del paciente en todos los niveles de complejidad a fin de garantizar un mayor nivel de bienestar en los usuarios, sin perjuicio de las competencias legales de cada uno de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Que el artículo 2.5.3.9.14 del Decreto 780 de 2016 establece que ninguna institución del subsector privado del sector salud, puede ofrecer servicios sin antes haber obtenido el reconocimiento de personería jurídica y la autorización sanitaria de funcionamiento.

Que el artículo 2.5.3.9.16 del Decreto 780 de 2016 determina la función de reconocer la personería jurídica a las fundaciones o instituciones de utilidad común y asociaciones o corporaciones sin ánimo de lucro y el reconocimiento civil de las instituciones creadas por la iglesia católica o de cualquier confesión religiosa que tengan por finalidad el fomento, la prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud, dentro de la jurisdicción de un departamento o del Distrito Capital de Bogotá, corresponde al respectivo Gobernador a través del Organismo de Dirección Seccional de Salud y al Alcalde Mayor de Bogotá, D. C., a través del Organismo Distrital de Salud de Bogotá, D. C.

Que el artículo 2.5.3.9.17 del Decreto 780 de 2016 establece que para el reconocimiento de la personería jurídica se deben reunir condiciones de calidad tecnológica y científica para la prestación del servicio, de suficiencia patrimonial y de capacidad técnico-administrativa.

Que en el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 se reglamentan aspectos generales de los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago y los prestadores de servicios de salud o proveedores de tecnologías en salud.

Que el numeral 8 del artículo 2.5.3.4.1.3 del Decreto 780 de 2016, define como proveedor de tecnologías en salud a toda persona natural o jurídica que realice la disposición, almacenamiento, venta o entrega de tecnologías en salud, incluyendo a los operadores logísticos de tecnologías en salud, gestores farmacéuticos, organizaciones no gubernamentales, universidades y otras entidades privadas que realicen estas actividades.

Que el artículo 2.10.1.1.23. del Decreto 780 de 2016 establece que las organizaciones sociales y comunitarias podrán vincularse al desarrollo y mejoramiento de la salud en

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

los municipios mediante su participación en el ejercicio de las funciones y la prestación de los servicios que se hallen a cargo de estas, en los términos consagrados en las disposiciones legales.

Que el numeral 44.1.4 del artículo 44 de la Ley 715 de 2001, establece a como competencia de dirección del sector salud en el ámbito municipal el impulso de los mecanismos para la adecuada participación social y el ejercicio pleno de los deberes y derechos de los ciudadanos en materia de salud y de seguridad social en salud y de manera complementaria, el artículo 2.10.1.1.2 del Decreto 780 de 2016 define la participación social como un proceso de interacción social para intervenir en las decisiones de salud respondiendo a intereses individuales y colectivos para la gestión y dirección de sus procesos, basada en los principios constitucionales de solidaridad, equidad y universalidad en la búsqueda de bienestar humano y desarrollo social.

Que la Resolución 2367 de 2023, por la cual se modifican los artículos 1, 2 y 3 de la Resolución 1035 de 2022 y los capítulos 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10 y 11 del anexo técnico "Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031", en el numeral 5.4.1. eje 1. Gobernabilidad y Gobernanza de la Salud Pública establece como objetivo desarrollar capacidades y liderazgo para la cogestión, y coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones ciudadanas, sociales y comunitarias, a través del liderazgo y la generación de alianzas, acciones conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias sociales del territorio

Que el artículo 5 de la Resolución 1597 de 2025 define la gestión territorial integral de la salud pública como el conjunto de planes, programas, proyectos, estrategias y procesos desarrollados para garantizar el derecho fundamental a la salud a las personas, familias y comunidades en los departamentos, distritos y municipios e incidir positivamente en los determinantes sociales, económicos, ambientales y culturales y los relacionados con el cambio climático y la paz. De manera complementaria el numeral 6.3 del artículo 6 de la Resolución 1597 de 2025 establece que gestión territorial integral de la salud pública tiene como finalidad promover la coordinación territorial y la participación de los actores del sector salud, los otros sectores de gobierno, los agentes sociales comunitarios y la ciudadanía, fortaleciendo instancias organizativas que generen procesos de desarrollo de autonomía para la generación de capacidades en la garantía del derecho fundamental a la salud.

Que en el artículo 7 de la Resolución 1597 de 2025 se establece que los agentes sociales y comunitarios y la comunidad en general, realizarán en el ámbito de su jurisdicción la gestión territorial integral de la salud pública, estableciendo mecanismos para la implementación de los componentes de la estrategia de la Atención Primaria en Salud, como lo son los servicios de salud, la acción intersectorial/transectorial por la salud y la participación social, comunitaria y ciudadana, que integren los procesos transversales de la Gestión en Salud Pública, el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, así como las acciones para garantizar la concurrencia y complementariedad con el Plan de Beneficios en Salud y las estrategias implementadas en otros sectores y la sociedad en general. Así mismo, en el párrafo del artículo 12 de la Resolución 1597 de 2025, se estableció que el Ministerio de Salud

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

y Protección Social reglamentará las condiciones que deben cumplir las organizaciones de base comunitaria, sin ánimo de lucro, para el desarrollo de las actividades de abordaje comunitario.

Que la evidencia¹ demuestra que las actividades ejecutadas por las Organizaciones de Base Comunitaria resultan más accesibles, oportunas, integrales y aceptables para poblaciones marginalizadas, gracias a elementos diferenciadores como la cercanía, la prestación de servicios por pares debidamente entrenados y un relacionamiento horizontal basado en la confianza, que trasciende la relación tradicional médico-paciente.

Que las Organizaciones de Base Comunitaria han demostrado su ventaja estratégica en el acercamiento a las poblaciones en mayor vulnerabilidad tales como hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas trans, personas que se inyectan drogas, habitantes de calle, trabajadores sexuales, personas en condición de migración, entre otros, permitiendo la difusión de las estrategias en salud y acercando los servicios a las comunidades, tal como lo ha llevado a cabo el proyecto VIH del Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, rompiendo barreras de acceso y estableciendo un puente entre las instituciones y las comunidades tomando en consideración enfoques culturalmente pertinentes cercanos a las dinámicas territoriales y sensibles a las condiciones sociales de las comunidades.

Que, desde el año 2016, las Organizaciones de Base Comunitaria vienen fortaleciéndose a nivel nacional realizando la ejecución de acciones del PIC a través de las ESE, en departamentos como Antioquia y Chocó; los resultados de estas intervenciones han demostrado la aceptabilidad de las comunidades, un mayor alcance territorial de las acciones, complementariedad con las instituciones y aumento en la detección y vinculación de nuevos casos, por ejemplo, de VIH y tuberculosis, a los servicios de salud, con la mejora correspondiente en los indicadores y alcance de metas nacionales e internacionales.

Que las Organizaciones de Base Comunitaria han cumplido un rol fundamental en el desarrollo de acciones de promoción, prevención y en la implementación de las acciones en marco de la estrategia de atención primaria en salud y la contratación de

¹ World Health Organization, 2024. Consolidated guidelines on differentiated HIV testing services. Disponible en: <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/6b8ff887-1b61-4eea-a8ad-e14bc10bcc08/content>

World Health Organization, 2022. Consolidated guidelines on HIV, viral hepatitis and STI prevention, diagnosis, treatment and care for key populations. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240052390>

World Health Organization, 2022. Updated recommendations on treatment of adolescents and children with chronic HCV infection, and HCV simplified service delivery and diagnostics. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240052734>

Schwalm J-D, McCready T, Lopez-Jaramillo P, Yusoff K, Attaran A, Lamelas P, et al. A community-based comprehensive intervention to reduce cardiovascular risk in hypertension (HOPE 4): a cluster-randomised controlled trial. The Lancet. 2019;394(10205):1231–42.

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

estas acciones con estas organizaciones fortalece la implementación del enfoque territorial, comunitario, diferencial e interseccional, promueve la participación activa de las personas y sus familias en el cuidado de la salud, permite disminuir las barreras y ampliar el alcance de los planes de intervenciones colectivas, en múltiples áreas de salud y en virtud de lo anterior se hace necesario reconocer y regular las funciones en lo correspondiente a las condiciones de autorización de funcionamiento y operación dentro del Sistema de Salud.

Que, conforme a lo anterior, en cumplimiento de lo establecido en el párrafo del artículo 12 de la Resolución 1597 de 2025 se hace necesario reglamentar los requisitos y condiciones que deben cumplir las Organizaciones de Base Comunitaria para su funcionamiento y operación en el Sistema de Salud.

Que, en mérito de lo expuesto,

RESUELVE

Capítulo 1
Disposiciones generales

Artículo 1. Objeto: La presente resolución tiene por objeto establecer los requisitos y las condiciones para la autorización del funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria (OBC) en el desarrollo de acciones comunitarias que concurren en el cuidado integral de la salud; adoptar el Anexo Técnico 1 "*Acciones comunitarias que concurren en el cuidado integral de la salud a desarrollar por parte de Organizaciones de Base Comunitaria*" y el Anexo Técnico 2 "*Lineamiento para la inscripción y autorización para el funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria*".

Artículo 2. Ámbito de aplicación. El presente acto administrativo aplica a:

- 2.1 Las Organizaciones de Base Comunitaria
- 2.2 Las Entidades Territoriales de los órdenes Departamental, Distrital y Municipal
- 2.3 Las Entidades Responsables de Pago – ERP
- 2.4 Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud
- 2.5 La Superintendencia Nacional de Salud

Artículo 3. Alcance. Las disposiciones previstas en esta resolución aplican a las Organizaciones de Base Comunitaria que buscan autorizarse para el desarrollo de acciones comunitarias de complementariedad y concurrencia para el cuidado integral de la salud en el marco de sistema de salud.

Artículo 4. Definiciones. Para efectos de la presente resolución se establecen las siguientes definiciones:

4.1. Acciones comunitarias de complementariedad y concurrencia para el cuidado integral de la salud: Conjunto de acciones realizadas por las

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

Organizaciones de Base Comunitaria basadas en el cuidado integral de la salud, confianza y el conocimiento del contexto local en los territorios y en poblaciones de especial interés donde se encuentran autorizadas para operar.

Las acciones comunitarias que podrán ser realizadas por las Organizaciones de Base Comunitaria corresponden a las definidas en el artículo 6 de la presente resolución.

4.2. Organización de Base Comunitaria. Se refiere a un grupo de personas organizadas de forma autónoma, de carácter no gubernamental, sin ánimo de lucro, afectadas por una situación de salud específica y o sus familias, incluidas las organizaciones de la sociedad civil, activistas sociosanitarios, entre otros, que son reconocidas por la comunidad y tienen como objetivo mejorar la salud en su comunidad y que para efectos de esta resolución deben encontrarse legalmente constituidas y ser autorizadas por las entidades territoriales del orden departamental o distrital para operar en los términos de la presente Resolución.

4.3. Requisitos de funcionamiento y operación. Son las condiciones que permiten dar cuenta del cumplimiento de las condiciones mínimas de capacidad legal y administrativa, y de calidad técnica y operativa.

Artículo 5. Complementariedad y enfoque diferencial en las acciones de las Organizaciones de Base Comunitaria. Las acciones de las Organizaciones de Base Comunitaria se rigen por los principios de complementariedad y enfoque diferencial, con el objeto de concurrir a la garantía del derecho fundamental a la salud y están destinadas a la superación de las barreras de acceso que enfrentan poblaciones de especial interés causadas por condiciones geográficas, culturales, sociales, estructurales, derivadas del conflicto armado, la discapacidad, el estigma y la discriminación, entre otras.

Para el cumplimiento de su objeto, la complementariedad y el alcance diferencial de las acciones de las Organizaciones de Base Comunitaria se rigen por:

5.1. Legitimidad social: Reconocimiento y aceptación por parte de la comunidad, derivado de su origen y composición endógena, lo que constituye el fundamento para la efectividad de sus acciones.

5.2. Pertinencia contextual: Aplicación de un conocimiento profundo de los contextos sociales, culturales y dinámicas territoriales, asegurando con ello la adecuación y pertinencia de las acciones en salud.

5.3. Gestión territorial comunitaria: Capacidad para permear el tejido social gracias a su arraigo y capilaridad en el microterritorio de los municipios, entendido este como el espacio territorial y social ubicado dentro del territorio, conformado principalmente por un número de hogares, que podrá ajustarse dependiendo de la dispersión geográfica entre viviendas y concentración poblacional. En dicho espacio, la Organizaciones de Base Comunitaria actuará como principal articulador comunitario, complementando la labor de los otros

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, para lograr así alcanzar a individuos y colectivos de difícil acceso para la oferta institucional.

- 5.4. Articulación con el Sistema de Salud:** Función de mediación, articulación y complementariedad entre las necesidades de la comunidad y la disponibilidad de oferta de servicios de salud, actuando como puente para facilitar la navegación, el acceso efectivo y la continuidad del cuidado en salud, en coherencia con el enfoque de Atención Primaria en Salud, que orienten las acciones de las Organizaciones de Base Comunitaria hacia la integralidad y la equidad en las acciones comunitarias.
- 5.5. Adaptabilidad:** Capacidad para adaptar sus metodologías y accionar de manera ágil y flexible, en respuesta a las necesidades emergentes y particularidades de la población, promoviendo soluciones innovadoras y culturalmente apropiadas.
- 5.6. Cuidado integral de la salud:** La actuación de las Organizaciones de Base Comunitaria se fundamenta en el cuidado integral de la salud y se concretará en la complementariedad y la participación en la gestión territorial integral en salud pública con la aceptabilidad de su accionar a través del respeto a la diversidad y la autonomía de las personas; la oportunidad en la atención mediante la superación de barreras de acceso; y la efectividad de las acciones al garantizar su pertinencia cultural y social.
- 5.7. Atención Primaria en Salud (APS):** La actuación de las Organizaciones de Base Comunitaria se inscribe en los principios y prácticas de la Atención Primaria en Salud conforme con lo dispuesto por el artículo 12 de la Ley 1438 de 2011, es la estrategia de coordinación intersectorial que permite la atención integral e integrada, desde la salud pública, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación del paciente en todos los niveles de complejidad a fin de garantizar un mayor nivel de bienestar en los usuarios, sin perjuicio de las competencias legales de cada uno de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Capítulo 2
Funcionamiento de las Organizaciones de Base Comunitaria

Artículo 6. Acciones comunitarias de concurrencia y complementariedad para el cuidado integral de la salud. Las acciones comunitarias para el cuidado integral de la salud constituyen el componente operativo mediante el cual las Organizaciones de Base Comunitaria, complementan la implementación de la estrategia de Atención Primaria en Salud, en el microterritorio de los municipios.

Las Organizaciones de Base Comunitaria se configuran como un actor fundamental para garantizar la territorialización del cuidado en los niveles de territorio y microterritorio de los municipios, aportar en la gestión positiva de los determinantes sociales y en la resolutivez en el nivel primario de las Redes Integrales e Integradas de Salud con Enfoque Territorial. Su ejecución, en articulación con los demás actores

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

del sistema, busca la garantía del derecho fundamental a la salud a través de procesos que aseguran la integralidad, continuidad y calidad en la atención.

Las Organizaciones de Base Comunitaria podrán ejecutar las siguientes acciones comunitarias de concurrencia y complementariedad para el cuidado integral de la salud con énfasis en poblaciones de especial interés que defina la Entidad Responsable de Pago:

- 6.1. Información en salud.** Acciones en las cuales se produce, organiza y difunde información o mensajes con el fin de orientar, anunciar, advertir o recomendar a los individuos, familias y comunidades, a los actores del SGSSS y a otros sectores sobre aspectos relacionados con salud pública que faciliten la toma de decisiones en salud.
- 6.2. Educación para la salud.** Se refiere al proceso de construcción de conocimiento y de aprendizaje, a partir del diálogo de saberes, orientado de manera particular al desarrollo y fortalecimiento de las capacidades de las personas, familias y comunidades para la promoción de la salud, de carácter individual y colectivo, el cuidado integral de la salud y la transformación positiva de los diferentes entornos. La educación en salud desde la comunidad se puede desarrollar de manera individual, grupal o en colectivos.
- 6.3. Demanda inducida a servicios de salud.** Se refiere a la solicitud o necesidad de una atención en salud derivada de los esfuerzos realizados por parte de las Organizaciones de Base Comunitaria en la sensibilización, promoción y educación de la comunidad en salud.
- 6.4. Caracterización social y ambiental.** Definida como la acción en la cual se realiza la recolección, procesamiento, análisis y comunicación de la información social y ambiental del entorno comunitario y de las familias, personas y comunidades que lo habitan.
- 6.5. Vigilancia comunitaria (vigilancia activa).** Se refiere a la estrategia para la identificación temprana por parte de actores comunitarios de eventos o situaciones que pueden afectar el estado de salud de una población, según las directrices de los protocolos de vigilancia epidemiológica del Instituto Nacional de Salud.
- 6.6. Administración de instrumentos de tamizaje:** Se entiende como el conjunto de métodos y procedimientos estandarizados dirigidos a poblaciones, especialmente aquellas en situación de vulnerabilidad o con barreras de acceso a los servicios de salud, orientados a la identificación temprana de riesgos o condiciones en salud de alta externalidad. Su aplicación incluye el uso de cuestionarios, encuestas, escalas u otros instrumentos validados, así como herramientas de medición no invasiva (por ejemplo, cintas métricas, básculas o tensiómetros), garantizando que la administración sea realizada por talento humano previamente entrenado y competente.

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

- 6.7. Realización de pruebas rápidas:** Aplicación de pruebas en casete o similares que arrojan resultados en minutos, con extracción de muestra capilar, saliva, orina u otro fluido corporal, de manera mínimamente invasiva, para la detección de condiciones crónicas o eventos de interés en salud pública, de conformidad con lo establecido en la Resolución 1314 de 2020 o la norma que la modifique o sustituya.
- 6.8. Realización de pruebas en puntos de atención del paciente o POCT:** Uso de tecnologías de *Point of Care Test*, POCT por sus siglas en inglés, para la detección o control de riesgos o condiciones en salud, previo entrenamiento y en articulación con el servicio de salud, de conformidad con lo establecido en la Resolución 200 de 2021 o la norma que la modifique o sustituya.
- 6.9. Acciones de reducción de riesgos y daños con personas que consumen sustancias psicoactivas.** Incluye acciones basadas en la evidencia, que tienen como objetivo disminuir el impacto negativo del consumo de drogas, como el acceso a material para un consumo de menor riesgo, dispositivos para la prevención y atención de sobredosis, distribución de naloxona para la prevención y atención de sobredosis, servicios de análisis de sustancias, entre otras estrategias basadas en la evidencia.
- 6.10. Zonas de Orientación y centros de escucha.** Se refiere a los procedimientos orientados al establecimiento de espacios de relación con las comunidades donde se establecen acciones de acogida, escucha activa, acompañamiento, asistencia, formación, capacitación y de referencia a otros servicios sectoriales e intersectoriales, en función de las necesidades de ciertos grupos poblacionales.
- 6.11. Acompañamiento para el acceso a los servicios de salud:** Es la tutoría permanente y personalizada, brindada por un par o agente de la comunidad que facilita la navegación a través de procesos de afiliación, agendamiento, atención en salud, ingreso a programas, entre otros.
- 6.12. Acompañamiento en notificación asistida:** apoyo que se brinda a una persona con una infección de transmisión sexual (ITS), incluyendo el VIH, para que notifique a sus parejas sobre su estado de salud. Este proceso busca aumentar la utilización de los servicios de detección del VIH e ITS por parte de parejas de las personas diagnosticadas, aumentar la proporción de personas que conocen su diagnóstico, y aumentar la vinculación de parejas a los servicios de prevención, atención y tratamiento.
- 6.13. Canalización a servicios sociales y de salud.** Se refiere al conjunto de actividades de orientación y direccionamiento de los usuarios, pacientes, familias y comunidades a los servicios sociales o de salud disponibles en el territorio, con el fin de mejorar el acceso a estos y de esta manera impactar su estado de salud y su calidad de vida.
- 6.14. Apoyo en la búsqueda para reingreso a programas en usuarios no adherentes o con pérdida en el seguimiento:** Búsqueda, contacto y seguimiento de personas que han abandonado un programa de atención o el

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

tratamiento relacionado para su reingreso al mismo en articulación con el servicio de salud.

- 6.15. Estrategias para fortalecimiento de la adherencia al tratamiento:** Recepción y suministro de medicamentos o insumos para la prevención, control o eliminación de eventos de interés en salud pública definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, según guías, vías clínicas y protocolos definidos por la nación.
- 6.16. Grupos de apoyo:** Espacio seguro donde personas que comparten una experiencia, riesgo, problema o condición en salud se reúnen para ofrecerse apoyo mutuo, compartir experiencias y consejos, y sentirse comprendidas, facilitando la generación de redes de soporte social y emocional.
- 6.17. Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales.** Es el proceso que se realiza con y para las personas, familias y comunidades, con el fin de desarrollar relaciones, interdependencias, interacciones y capacidades para la coordinación e intercambio de conocimientos y experiencias, gestión eficaz y la habilidad para generar espacios sinérgicos, el establecimiento de esquemas de cooperación para alcanzar un objetivo común. Resignificar espacios públicos para su apropiación y el uso por parte de la población y el desarrollo de acciones comunitarias que permitan el mejoramiento de las condiciones sociales, ambientales y la disminución de eventos negativos que afecten la salud.
- 6.18. Prevención de violencias basadas en género.** Se refiere a las acciones que constituyen la estrategia enfocada en acciones de prevención y apoyo a la atención y protección integral a las mujeres en todas sus diversidades, en riesgo y víctimas de violencias, especialmente las basadas en género a través de la implementación de mecanismos tales como: líneas de atención, hogares de acogida, atención psicológica y jurídica, y representación judicial, en los casos en los que se cuenta con los profesionales requeridos y entrenados para este tipo de intervenciones
- 6.19. Prevención y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores.** Se refiere a los procedimientos para la planificación, organización, implementación, monitoreo y evaluación de actividades que permitan la intervención regular y de contingencia de los factores de riesgo ambientales y de comportamiento que se orientan a la prevención o minimización de la propagación de los vectores y la reducción del contacto para la población.
- 6.20. Recepción y suministro de medicamentos o insumos** para la prevención, control o eliminación de eventos de interés en salud pública definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, según guías, vías clínicas, protocolos y lineamientos definidos por la nación.
- 6.21. Administración de tratamientos estrictamente supervisados bajo la delegación directa del equipo de salud:** Comprende el suministro y supervisión visual de la toma de medicamentos para eventos de interés en salud

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

pública garantizando que la administración sea delegada y supervisada por parte de un profesional de la salud sin que implique la supervisión directa de cada procedimiento ni la presencia permanente del profesional. El talento humano que realice esta actividad deberá ser previamente entrenado.

- 6.22. Jornadas de salud.** Se refiere a las acciones que se realizan en un momento del tiempo que implican un despliegue de un equipo multidisciplinario para garantizar el acceso a la población a las acciones, intervenciones y procedimientos en salud, principalmente, en zonas con alta ruralidad o poblaciones con difícil acceso a los servicios. Las Organizaciones de Base Comunitaria podrán participar como facilitadoras de las jornadas de salud organizadas por direcciones territoriales de salud y los prestadores del territorio, con acciones de convocatoria a la comunidad de influencia y ejecutando las acciones aquí descritas en el marco de sus capacidades y las necesidades de la población y el territorio.
- 6.23. Salud mental comunitaria:** Abordaje de los problemas y trastornos de salud mental de una población dentro de su contexto social, promoviendo la participación activa de la comunidad y utilizando recursos propios para la promoción, prevención, el acceso al tratamiento y a la rehabilitación integral. Se busca integrar la atención en salud mental con otros servicios sociales y de salud, facilitando el acceso y la recuperación en el entorno familiar y comunitario.
- 6.24. Recuperación nutricional:** Se refiere la atención intersectorial que se orienta al mejoramiento y/o recuperación de las niñas y niños con desnutrición global y aguda a través de la provisión de atención nutricional, acompañamiento familiar y acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. A nivel comunitario se enmarca en el desarrollo de estrategias educativas y de difusión de hábitos en salud, alimentación, nutrición y cuidado fortalecidas con la participación activa de la familia y la comunidad.
- 6.25. Rehabilitación Basada en Comunidad.** Se refiere a la estrategia intersectorial de desarrollo comunitario para la generación de oportunidades para la población que presenta una condición de discapacidad o de carácter psicosocial.
- 6.26.** Otras que les sean asignadas por las entidades territoriales o el equipo de salud, acorde con sus capacidades y entrenamiento técnico.

Parágrafo: Para la ejecución de las acciones comunitarias de concurrencia y complementariedad en salud se atenderán las actividades incluidas en el anexo técnico 1 "Acciones comunitarias que concurren en el cuidado integral de la salud a desarrollar por parte de Organizaciones de Base Comunitaria", que hace parte integral de la presente resolución.

Artículo 7. Financiación de las acciones comunitarias en el cuidado integral de la salud. Las acciones comunitarias que sean de carácter colectivo en salud se financiarán con cargo a las fuentes disponibles para la financiación del Plan de Intervenciones Colectivas. Las acciones comunitarias de carácter individual en salud se financiarán con cargo a los recursos que financian el Plan de Beneficios en Salud.

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

De manera complementaria, las actividades que se plantean desarrollar en esta Resolución podrán ser financiadas con recursos de cooperación internacional, aportes comunitarios y convenios interinstitucionales.

Artículo 8. Complementación de las acciones para el cuidado integral de la salud.

Las Empresas Sociales del Estado - ESE y las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud podrán celebrar acuerdos con las Organizaciones de Base Comunitaria que cuenten con autorización de funcionamiento y operación en los términos del artículo 13 de la presente resolución, para la complementación de las acciones para el cuidado integral de salud, con énfasis en acciones realizadas a nivel comunitario y para poblaciones específicas.

Parágrafo. Las Organizaciones de Base Comunitaria autorizadas en cada territorio se articularán progresivamente a las Redes Integrales e Integradas de Salud con Enfoque Territorial.

Artículo 9. Celebración de acuerdos de voluntades y articulación de las Organizaciones de Base Comunitaria.

Para el desarrollo de las acciones comunitarias de concurrencia y complementariedad para el cuidado integral de la salud por parte de las Organizaciones de Base Comunitarias, en el marco del Sistema de Salud y de lo dispuesto en la presente Resolución, las Entidades Responsables de Pago o las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud celebrarán acuerdos de voluntades con las Organizaciones de Base Comunitaria en los términos establecidos en el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016.

En los acuerdos de voluntades se deberán establecer los mecanismos operativos, técnicos, financieros, de gestión y administrativos para articular las acciones comunitarias de concurrencia y complementariedad para el cuidado integral de la salud a través de las Redes Integrales e Integradas de Salud con Enfoque Territorial bajo el liderazgo de la entidad territorial del orden departamental, distrital y municipal en coordinación con los prestadores de servicios de salud públicos, privados y mixtos, las entidades promotoras de salud o quien haga sus veces y demás actores del territorio.

Artículo 10. Modalidades de atención en las acciones comunitarias de concurrencia y complementariedad para el cuidado integral de la salud. Las Organizaciones de Base Comunitaria podrán prestar acciones comunitarias en modalidades de atención intramural o extramural tomando en consideración el siguiente alcance:

- 10.1 Intramural:** En una infraestructura física propia o de terceros cuando estén operando las intervenciones relacionadas.
- 10.2 Extramural:** En domicilio o a través de estrategias comunitarias de abordaje de la población como recorridos por sectores concurridos, lugares de difícil acceso, instalaciones itinerantes en lugares de alto tránsito de las poblaciones afectadas o similares.

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

Parágrafo. Los espacios destinados a estas actividades deberán contar con adecuaciones que permitan la privacidad de las personas según aplique para la acción que se desee realizar.

Artículo 11. Inscripción de las Organizaciones de Base Comunitaria como Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y habilitación de servicios. Las Organizaciones de Base Comunitaria que presten servicios de salud diferentes a los Servicios de Base Comunitaria, deberán inscribirse como Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y habilitar los servicios de salud a ofertar, para lo cual deberá cumplir con los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y los estándares y criterios de habilitación de los servicios de salud, de conformidad con la normatividad vigente.

Capítulo 3

Autorización de las Organizaciones de Base Comunitaria

Artículo 12. Autorización de las Organizaciones de Base Comunitaria. Las Organizaciones de Base Comunitaria para el reconocimiento de su personería jurídica en marco del desarrollo de las acciones comunitarias que concurren en el cuidado integral de la salud deben solicitar la respectiva autorización de funcionamiento y operación ante la entidad territorial del orden departamental o distrital, según corresponda de acuerdo con la competencia territorial, demostrando que cuenta con las condiciones de capacidad legal y administrativa y de calidad técnica y operativa, de acuerdo con el procedimiento y los criterios establecidos en esta Resolución.

Para su autorización, las Organizaciones de Base Comunitaria deben cumplir con las siguientes condiciones:

- 12.1. Condiciones de capacidad legal y administrativa.** Las Organizaciones de Base Comunitaria deben demostrar que son personas jurídicas sin ánimo de lucro, a través de procesos administrativos, contables, de gestión de talento humano que soportan las actividades que se ofertan y presentar los documentos relacionados ante la respectiva entidad territorial del orden departamental o distrital que certifiquen esta condición, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico 2 de la presente Resolución.
- 12.2. Condiciones de capacidad técnica, comunitaria y operativa.** Corresponde a las capacidades, experiencias y procesos que sustentan la legitimidad social y la idoneidad de la Organización de Base Comunitaria para ejecutar acciones de cuidado con calidad, pertinencia y un profundo conocimiento del contexto territorial. Adicional, a las actividades y procesos propios requeridos para el desarrollo de las acciones comunitarias y la garantía de la calidad para la complementariedad y concurrencia de las acciones para el cuidado integral de la salud; para la verificación y evaluación de estas condiciones, se atenderá lo dispuesto en el Anexo Técnico 2 de la presente Resolución.

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

Artículo 13. Autorización de funcionamiento de las Organizaciones de Base Comunitaria para el desarrollo de las acciones comunitarias de concurrencia y complementariedad para el cuidado integral de la salud. Para la autorización de las Organización de Base Comunitaria se deberá seguir el siguiente procedimiento:

- 13.1. Las Organizaciones de Base Comunitaria presentarán la solicitud de autorización ante la respectiva entidad territorial del orden departamental o distrital, según corresponda de acuerdo con la competencia territorial, donde se certifica el cumplimiento de las condiciones de capacidad legal, capacidad administrativa y financiera y capacidad técnica y operativa, en los términos establecidos en la presente Resolución y en el Anexo Técnico 2.
- 13.2. Dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la solicitud de autorización, la entidad territorial revisará, validará y evaluará la información contenida en la solicitud realizada por la Organización de Base Comunitaria y el cumplimiento de las condiciones de capacidad legal, capacidad administrativa y financiera y capacidad técnica y operativa, establecidas en la presente Resolución.
- 13.3. En el caso que la entidad territorial considere que la información presentada se encuentra incompleta, es insuficiente o presenta errores, requerirá a la Organización de Base Comunitaria para que en un plazo de quince (15) días hábiles presente la correspondiente subsanación o aclaración de la información.
- 13.4. De considerar que la Organización de Base Comunitaria cumple con los requisitos establecidos en la presente Resolución, la entidad territorial expedirá el acto administrativo de autorización de funcionamiento y operación, en el cual se especificará la vigencia de la autorización y la jurisdicción en la que puede realizar las acciones comunitarias de concurrencia y complementariedad para el cuidado integral de la salud.
- 13.5. Expedido el acto administrativo de autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria, la entidad territorial cargará copia de este acto en el Registro dispuesto por parte del Ministerio de Salud y Protección Social.
- 13.6. Si la solicitud de autorización es negada por la entidad territorial, la Organización de Base Comunitaria podrá presentar nuevamente una solicitud en los seis (6) meses siguientes a la firmeza del acto administrativo que niega la solicitud, una vez se hayan subsanado las condiciones de capacidad legal y administrativa o de capacidad técnica, comunitaria y operativa que generaron la negación de la autorización.

Parágrafo. Para el trámite de la autorización, la entidad territorial podrá determinar la necesidad de realizar una visita para la verificación de capacidades en la sede física de la Organización de Base Comunitaria o en el lugar de desarrollo de actividades.

Artículo 14. Gratuidad. La autorización de funcionamiento y el registro de las Organizaciones de Base Comunitaria es un trámite gratuito.

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

Artículo 15. Registro de la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria. El Ministerio de Salud y Protección Social dispondrá del registro de las Organizaciones de Base Comunitaria. Para el efecto, a las Organizaciones de Base Comunitaria autorizadas en los términos de la presente Resolución, no le serán exigibles los requisitos de inscripción de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, con excepción de los dispuesto en el artículo 13 de la presente Resolución.

Parágrafo. El Ministerio de Salud y Protección Social desarrollará el registro de las Organizaciones de Base Comunitaria, en los siguientes seis (6) meses a la expedición de la presente Resolución.

Artículo 16. Novedades en la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones La Organización de Base Comunitaria deberá reportar novedades de su funcionamiento a la entidad territorial, en un plazo no mayor a treinta (30) días calendarios de acuerdo con lo dispuesto en el Anexo Técnico 2 de la presente Resolución.

Artículo 17. Vigencia de la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria. La autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria tendrá una vigencia de tres (3) años contados a partir de la expedición del respectivo acto administrativo.

La actualización de la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria se realizará por solicitud del representante legal de la Organización de Base Comunitaria, en los seis (6) meses previos a su vencimiento y la entidad territorial del orden departamental y distrital deberá realizar una nueva verificación de las condiciones establecidas en el artículo 13 de la presente resolución.

Parágrafo. Lo anterior, no exime de la pérdida de la autorización de funcionamiento y operación por acciones de inspección, vigilancia y control de las autoridades competentes en cualquier momento de su operación.

Capítulo 4 Disposiciones finales

Artículo 18. Reporte de información de las acciones realizadas por las Organizaciones de Base Comunitaria. La información que se genere de las acciones realizadas por parte de las Organizaciones de Base Comunitaria será reportada al Ministerio de Salud y Protección Social a través del sistema de información que se defina para tal fin.

Artículo 19. Vigilancia y control. Las Entidades Territoriales del orden departamental y distrital podrán realizar visitas a las Organizaciones de Base Comunitaria autorizadas; en el caso de encontrar algún incumplimiento de las disposiciones contenidas en esta

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

Resolución, la entidad territorial procederá a revocar dicha autorización e informar a las autoridades competentes.

Artículo 20. Inspección, vigilancia y control. La Superintendencia Nacional de Salud y las secretarías de salud departamentales o distritales, según corresponda de acuerdo con las competencias legales, inspeccionarán, vigilarán y controlarán el cumplimiento de la presente resolución.

Artículo 21. Vigencia. La presente resolución rige a partir de la fecha de su publicación.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C., a los

GUILLERMO ALFONSO JARAMILLO MARTÍNEZ
Ministro de Salud y Protección Social

Aprobó
Directora de Promoción y Prevención
Director de Prestación de Servicios y Atención Primaria
Director de Financiamiento Sectorial

VoBo
Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios
Viceministro de Protección Social
Rodolfo Enrique Salas – Director Jurídico (e)

Continuación de la Resolución “Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones”.

ANEXO TÉCNICO 1
“Acciones comunitarias que concurren en el cuidado integral de la salud a desarrollar por parte de Organizaciones de Base Comunitaria”

Acciones	Descripción	CUPS	Descripción
Información en salud	Acciones en las cuales se produce, organiza y difunde información o mensajes para orientar, anunciar, advertir o recomendar a individuos, familias, comunidades y actores del SGSSS sobre aspectos de salud pública que faciliten la toma de decisiones.	I10	INFORMACIÓN EN SALUD
Educación para la salud	Proceso de construcción de conocimiento y aprendizaje, a partir del diálogo de saberes, orientado al desarrollo de capacidades de personas, familias y comunidades para la promoción de la salud, el cuidado integral y la transformación positiva de los entornos.	I11	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD
		990	EDUCACION EN SALUD
Demanda Inducida	Búsqueda activa y canalización efectiva por parte de agentes comunitarios para conectar a personas con barreras de acceso a los servicios de salud.	Por definir	Por definir
Caracterización social y ambiental	Acción en la cual se realiza la recolección, procesamiento, análisis y comunicación de la información social y ambiental del entorno comunitario y de las familias, personas y comunidades que lo habitan.	I303	CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL EN ENTORNOS DE VIDA COTIDIANA

Continuación de la Resolución “Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones”.

Acciones	Descripción	CUPS	Descripción
Vigilancia comunitaria (vigilancia activa)	Estrategia para la identificación temprana por parte de actores comunitarios de eventos o situaciones que pueden afectar la salud de una población, según los protocolos de vigilancia epidemiológica del Instituto Nacional de Salud.	A411	FOCALIZACIÓN Y ESTRATIFICACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
Administración de instrumentos de tamizaje	Incluye la aplicación de instrumentos estandarizados (cuestionarios, encuestas, escalas) con o sin el uso de herramientas de medición no invasiva (cintas métricas, básculas, tensiómetros) para la detección temprana de riesgos o condiciones en salud, previo entrenamiento.	I203	IDENTIFICACIÓN DE EVENTOS DE ALTA EXTERNALIDAD EN POBLACIONES VULNERABLES
Realización de pruebas rápidas	Aplicación de pruebas en casete o similares que arrojan resultados en minutos, con extracción de muestra mínimamente invasiva (capilar, saliva, orina), para la detección de condiciones crónicas o eventos de interés en salud pública.	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS
		906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA
		906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL
		906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]
		906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
		904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO

Continuación de la Resolución “Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones”.

Acciones	Descripción	CUPS	Descripción
		906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES
		906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO
		906341	Dengue ANTIGENO MANUAL
		906338	<i>Plasmodium spp</i> ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
		905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS
Realización de pruebas en puntos de atención del paciente o POCT	Uso de tecnologías de Point of Care Test (POCT) para la detección o control de riesgos o condiciones en salud, previo entrenamiento y en articulación con el servicio de salud.	902213	HEMOGLOBINA
		903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
		903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
		903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO
		903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
		903818	COLESTEROL TOTAL
Acciones de reducción de riesgos y daños con personas que consumen sustancias psicoactivas	Incluye acciones basadas en la evidencia que tienen como objetivo disminuir el impacto negativo del consumo de drogas, como el acceso a material para un consumo de menor riesgo, programas con agonistas opioides, dispositivos móviles de dispensación de medicamentos, dispositivos para la prevención y atención de sobredosis, distribución de	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
		I10105	INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA REDUCCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS EN RELACIÓN AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
		I10110	INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA REDUCCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS

Continuación de la Resolución “Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones”.

Acciones	Descripción	CUPS	Descripción
	naloxona, servicios de análisis de sustancias, entre otras.		EN RELACIÓN AL CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL
		I11105	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD PARA LA REDUCCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS EN RELACIÓN AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
		I20105	ENTREGA O DISPENSACIÓN DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS NECESARIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE REDUCCIÓN DE DAÑOS Y RIESGOS EN PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS
		I20107	ENTREGA O DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS (ESPECÍFICO) PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE REDUCCIÓN DE DAÑOS Y RIESGOS EN PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS
Zonas de Orientación y centros de escucha	Establecimiento de espacios de relación con las comunidades donde se realizan acciones de acogida, escucha activa, acompañamiento, asistencia, formación y referencia a otros servicios, en función de las necesidades de ciertos grupos poblacionales.	I301	ZONAS DE ORIENTACIÓN Y CENTROS DE ESCUCHA

Continuación de la Resolución “Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones”.

Acciones	Descripción	CUPS	Descripción
Acompañamiento para el acceso a los servicios de salud	Es la tutoría permanente y personalizada, brindada por un par o agente de la comunidad que facilita la navegación a través de procesos de afiliación, agendamiento, atención en salud, ingreso a programas, entre otros.	I10208	INFORMACIÓN EN SALUD PARA MEJORAR EL ACCESO Y LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD A ADOLESCENTES Y JÓVENES
Acompañamiento en notificación asistida	Apoyo que se brinda a una persona con una infección de transmisión sexual (ITS), incluyendo el VIH, para que notifique a sus parejas sobre su estado de salud. Este proceso busca aumentar la utilización de los servicios de detección, la proporción de personas que conocen su diagnóstico y la vinculación de parejas a los servicios de prevención y tratamiento.	I10208	INFORMACIÓN EN SALUD PARA MEJORAR EL ACCESO Y LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD A ADOLESCENTES Y JÓVENES
Canalización a servicios sociales y de salud	Conjunto de actividades de orientación y direccionamiento de los usuarios, pacientes, familias y comunidades a los servicios sociales o de salud disponibles en el territorio para mejorar su acceso, estado de salud y calidad de vida.	I10208	INFORMACIÓN EN SALUD PARA MEJORAR EL ACCESO Y LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD A ADOLESCENTES Y JÓVENES
Apoyo en la búsqueda para reingreso a programas en usuarios no adherentes o con pérdida en el seguimiento	Búsqueda, contacto y persuasión de personas que han abandonado un programa de atención o tratamiento para su reingreso al mismo, en articulación con el servicio de salud.	I10208	INFORMACIÓN EN SALUD PARA MEJORAR EL ACCESO Y LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD A ADOLESCENTES Y JÓVENES
Estrategias para fortalecimiento de la adherencia al tratamiento	Incluye asesoría par, intervenciones individuales de educación en salud sobre la toma de medicamentos, manejo de efectos adversos, transferencia de conocimiento sobre estilos de vida y armonización con las costumbres de la persona.	990	EDUCACION EN SALUD

Continuación de la Resolución “Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones”.

Acciones	Descripción	CUPS	Descripción
Grupos de apoyo	Espacio seguro donde personas que comparten una experiencia, riesgo o condición en salud se reúnen para ofrecerse apoyo mutuo, compartir experiencias y consejos, facilitando la generación de redes de soporte social y emocional.	I30002	SESIÓN DE GRUPO DE APOYO
		I30003	SESIÓN GRUPO DE AYUDA MUTUA
Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales	Proceso para desarrollar relaciones, capacidades para la coordinación, intercambio de conocimientos, generación de espacios sinérgicos y cooperación para alcanzar un objetivo común, resignificando espacios públicos y mejorando condiciones ambientales.	I302	CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES FAMILIARES, COMUNITARIAS Y SOCIALES
Prevención de violencias basadas en género	Acciones enfocadas en la atención y protección integral a las mujeres en todas sus diversidades, en riesgo y víctimas de violencias, a través de mecanismos como líneas de atención, hogares de acogida, atención psicológica y jurídica.	Por definir	Por definir
		Por definir	Por definir
Prevención y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores	Procedimientos para la planificación, organización, implementación, monitoreo y evaluación de actividades que permitan la intervención de factores de riesgo ambientales y de comportamiento para prevenir o minimizar la propagación de vectores.	I202	PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
		A40505	RECOLECCIÓN, ANÁLISIS Y NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE SALUD ASOCIADOS CON ZOONOSIS
		A40506	ELABORACIÓN DE MAPAS DE RIESGO CON MONITOREO Y CONTROL DE ZOONOSIS
Suministro de medicamentos o insumos	Para la prevención, control o eliminación de eventos de interés en salud pública definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	I201	SUMINISTRO O DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS O DISPOSITIVOS DE USO MASIVO O DIRIGIDO PARA LA PREVENCIÓN, CONTROL O

Continuación de la Resolución “Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones”.

Acciones	Descripción	CUPS	Descripción
			ELIMINACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA
Seguimiento a tratamientos		Por definir	Por definir
		Por definir	Por definir
		Por definir	Por definir
Jornadas de salud	Acciones en un momento del tiempo que implican un despliegue de un equipo multidisciplinario para garantizar el acceso a la población a intervenciones y procedimientos en salud, principalmente en zonas rurales o de difícil acceso.	Por definir	Por definir
Salud mental comunitaria	Abordaje de los problemas y trastornos de salud mental de una población dentro de su contexto social, promoviendo la participación activa de la comunidad y utilizando recursos propios para la prevención, promoción y tratamiento, integrando la atención con otros servicios.	9449	INTERVENCIONES DE SALUD MENTAL EN LA COMUNIDAD
Recuperación Nutricional	Servicio orientado a la valoración, seguimiento y acompañamiento de personas con riesgo o presencia de desnutrición u otras alteraciones alimentarias, que integra atención individual y domiciliaria, así como procesos educativos, con el fin de restablecer el estado nutricional, promover	Por definir	Por definir
		Por definir	Por definir

Continuación de la Resolución “Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones”.

Acciones	Descripción	CUPS	Descripción
	hábitos alimentarios saludables y prevenir recaídas.	Por definir	Por definir
Rehabilitación Basada en Comunidad	Estrategia intersectorial de desarrollo comunitario para la generación de oportunidades para la población que presenta una condición de discapacidad o de carácter psicosocial.	I300	REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD

Nota: Las actividades y procedimientos en salud se revisarán anualmente con el fin de realizar las actualizaciones que se requieran.

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

ANEXO TÉCNICO 2

"Lineamiento para la inscripción y autorización para el funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria"

I. Introducción

El presente lineamiento establece las condiciones y requisitos para la inscripción y autorización para el funcionamiento de las Organizaciones de Base Comunitaria.

II. Condiciones de autorización

Para presentar la autorización y funcionamiento, la Organización de Base Comunitaria debe cumplir con los siguientes requisitos de capacidad legal y administrativa y capacidad técnica, comunitaria y operativa:

a. Capacidad legal y administrativa

Para acreditar el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos, la Organización de Base Comunitaria debe presentar:

1. Acto administrativo mediante el cual se le reconoce personería jurídica y/o representación legal expedida por la autoridad competente.
2. Certificado de existencia y representación legal vigente de la persona jurídica, expedido por la Cámara de Comercio, cuando aplique.
3. Información de medios de contacto y envío de correspondencia física o electrónica.
4. Estados financieros bajo normas NIIF con fecha de corte del 31 de diciembre del año inmediatamente anterior, suscritos por el representante legal con certificación o auditoría por parte del contador o auditor o revisor fiscal según corresponda. Deberá enviarse la copia del estado de situación financiera, estado de resultados, estado de cambios en el patrimonio y estado de flujos de efectivo; y las revelaciones o notas a los estados financieros.
5. Certificado bancario que incluya titular, número y tipo de cuenta, fecha de apertura y estado de la cuenta.
6. Documento que contenga el marco estratégico organizacional, donde se especifique como mínimo, el organigrama, la misión y visión de la Organizaciones de Base Comunitaria, la población objeto de su acciones y alcance geográfico

b. Capacidad técnica, comunitaria y operativa

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

Los requisitos de Capacidad técnica y operativa se dividen en: capacidad técnico-científica y capacidad comunitaria:

i. Capacidad técnico-científica

Demuestran la capacidad técnico-científica de una Organización de Base Comunitaria en lo correspondiente a:

1. Portafolio de acciones comunitarias para el cuidado integral de la salud ofertadas por las Organizaciones de Base Comunitaria.
2. Conocimiento de la organización derivado de la participación previa en actividades iguales o similares en salud a ofertar.
3. Liderazgo o participación en procesos de entrenamiento para las acciones propias a ofertar, en términos del desarrollo de las acciones comunitarias.
4. Capacidad operativa en lo correspondiente al talento humano, recursos logísticos, el fortalecimiento institucional y medios del monitoreo para la ejecución, el logro de las intervenciones en salud y la medición del impacto de estas.
5. Procedimientos existentes relacionados con las acciones desarrolladas.

Son soporte de lo anterior:

- i) Documento que relacione las acciones comunitarias en marco del cuidado integral de salud provista por las Organizaciones de Base Comunitaria, con evidencia de la capacidad actual y potencial a ofertar por cada una de estas. Debe contener el establecimiento de una metodología que indique la capacidad de acciones comunitarias potenciales que pueden complementar el cuidado integral de la salud en el territorio donde busca autorizarse.
- ii) Certificados, contratos, convenios, memorandos de entendimiento, certificados de voluntariado o participación y acuerdos de voluntariado que hayan sido celebrados para la prestación de bienes o servicios que contenga la experiencia directa e indirecta o a través de proponentes plurales, emitidos por organismos de cooperación internacional, Naciones Unidas, entidades públicas o privadas donde se demuestre su participación en proyectos relacionados con la comunidad o las acciones frente al objeto de esta resolución. La experiencia relacionada deberá tener como máximo 10 años de antigüedad.
- iii) Informes de actividades de formación o entrenamiento en caso de haberlas liderado, o certificación de su ejecución emitido por un contratante o financiador. Estos soportes no deben tener más de 4 años de expedición.

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

- iv) Documento que certifique la capacidad operativa calculada según las acciones a ejecutar para el talento humano y otros recursos, medido en personal cualificado y recursos requeridos por actividad, incluyendo tiempos y cantidades. Esto debe indicarse para cada acción comunitaria a desarrollar.
- v) Documento que certifique la existencia de herramientas tecnológicas para el reporte a los sistemas de información requeridos por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de las entidades del orden municipal, distrital y departamental y a la Superintendencia Nacional de Salud, así como contar con los soportes requeridos para el seguimiento de las actividades ejecutadas.
- vi) Documentos donde se evidencien los procesos para la ejecución de las acciones, alineados con la normativa y lineamientos técnicos vigentes.

ii. Capacidades comunitarias

La característica diferencial entre una Organización de Base Comunitaria y cualquier otro proveedor o un prestador de servicios de salud radica en la capacidad de gestión comunitaria y generación de valor social. A continuación, se detallan los requisitos que demuestran la capacidad comunitaria de una Organización de Base Comunitaria.

1. Experiencia en trabajo comunitario, entendida como la realización de acciones con un enfoque social, antropológico, comportamental y ambiental con impacto en las poblaciones o territorios que representan.
2. Reconocimiento de liderazgo social y comunitario
3. Participación comunitaria.

Para lo anterior se deben adjuntar:

- i) Certificados que den cuenta y reconozcan la labor social de la Organización de Base Comunitaria, su impacto y comunidades abordadas, emitidos por organismos de Cooperación Internacional, Naciones Unidas, entidades públicas y privadas como Universidades, las veedurías ciudadanas, las juntas directivas de las ESE y los comités de ética, las juntas de acción comunal, las asociaciones campesinas, las mesas de participación de víctimas del conflicto, los consejos de planeación, entre otros.
- ii) Informe que evidencie el impacto en su comunidad o capacidad de convocatoria a través de cualquiera de estas opciones: métricas de redes sociales, grupos de mensajería instantánea, actas de reuniones o el reconocimiento público como líder o lideresa social o comunitario de las figuras más representativas de la organización o existencia de una sede física con reconocimiento público donde realice sus acciones.

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen los requisitos y condiciones para la autorización de funcionamiento y operación de las Organizaciones de Base Comunitaria y su articulación en el Sistema de Salud, para el desarrollo de acciones que concurren en el cuidado integral de la salud, y se dictan otras disposiciones".

- iii) Certificado de la representatividad de la Organización de Base Comunitaria en la entidad territorial donde opera respecto a los procesos de participación comunitaria o evidencia de participación en dichos procesos a través de actas o informes que lo evidencien. La organización deberá contar con actividad de participación comunitaria durante el último año al momento de solicitar la autorización.

III. Novedades

La Organización de Base Comunitaria deberá reportar novedades de su funcionamiento a la entidad territorial, en un plazo no mayor a treinta (30) días calendarios desde la presentación de la novedad, a través del reporte de la misma en el sistema de información que se defina para este fin.

Se consideran variables de interés para la actualización de información:

1. Cambio de dirección de correspondencia, correo electrónico o teléfono de contacto
2. Cambio en la dirección de la sede física de la Organización de Base Comunitaria, si la tiene
3. Cambios en la representación legal
4. Cierre de la Organización de Base Comunitaria en la entidad territorial donde se encuentra autorizada
5. Inclusión o exclusión de acciones de las Organizaciones de Base Comunitaria en el territorio o por población específica

La entidad territorial procederá a actualizar en el registro las novedades y en caso de cierre de la Organización de Base Comunitaria se dispondrán de los procedimientos operativos para la eliminación en el registro.