

000000
Bogotá, D.C.

Doctora:
ILBA YOHANNA CÁRDENAS PEÑA
Secretaria General de Organismo de Control
CONCEJO DE BOGOTÁ
Calle 36 No. 28a 41
Bogotá D.C

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 30-07-2020 05:30:05

Al Contestar Cite Este No.:2020EE45381 O 1 Fol:0 Anex:0 Rec:3

ORIGEN: 000000.DESPACHO DEL SECRETARIO - N/GOMEZ LO

DESTINO: CONCEJO DE BOGOTA DC//LBA YOHANNA CARDEN/

TRAMITE: OFICIOS-RESPUESTA

ASUNTO: PROPOSICION 604 DE 2020 RAD SDS 2020ER36947 II

CONCEJO DE BOGOTA 30-07-2020 06:28:38

2020ER12325 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD/ALEJANDRO GOMEZ LOPEZ

DESTINO: SECRETARIA GENERAL/BALLESTERO CHAPARRO MARIA GRI

ASUNTO: ME PERMITO DAR RESPUESTA A LA PROPOSICION N.604

OBS: -

Asunto: Respuesta Proposición 604 de 2020 Radicado SDS 2020ER36947 del 22 de julio de 2020. "Impactos de la Salud Mental en Cuarentena COVID-19"

Cordial saludo, a continuación, damos respuesta al cuestionario de la solicitud relacionada en el asunto, según las competencias de esta Secretaría:

1. ¿Cuál es el Plan del Distrito para atención de los pacientes con discapacidades Psicosociales (Autismo, bipolaridad, esquizofrenia, etc)?, ya que estas personas tienen una problemática mental y sumado al entorno por la cuarentena genera un rechazo el ambiente y su conducta se ve afectada pues no logran autorregularse por el aislamiento y encierro. ¿Cómo se tiene establecido la entrega de medicamentos para esta población tanto en lo público y en lo privado? ¿Cuál entidad es la responsable del proceso para la administración de medicamentos a PcD Mental, Si no están dentro de los grupos con excepción? ¿Hay una ruta de seguimiento para el control de suministro de medicamentos a PcD Mental, en el marco de la emergencia sanitaria?

Teniendo en cuenta las competencias de la Secretaría Distrital de Salud, al interior del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC, se ha venido desarrollando la Estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad en Salud Mental, la cual se integrará al Sistema Distrital de Cuidado, y que está orientada a la conformación, mantenimiento y fortalecimiento de redes familiares y comunitarias de apoyo, el desarrollo de habilidades y competencias para afrontar la problemática asociada a los trastornos mentales, así como la articulación y movilización de recursos sectoriales e intersectoriales que se vehiculiza mediante una intervención que incluye:

- Conformación de nodos familiares: A partir de la conformación de nodos con acompañamiento mediante cuatro sesiones, con un total de 20 horas por familia. Incluye alistamiento, concertación con la familia, desplazamiento, las sesiones de trabajo con el nodo familiar y registro de la información.
- Fortalecimiento de líderes promotores de la salud y la inclusión en población con trastorno mental: fortalecimiento de competencias ciudadanas de líderes con y sin trastorno mental para la promoción de la salud y la autogestión de los colectivos de discapacidad y RBC. Se destinan 16 Horas mensuales por cada grupo de mínimo 10 personas para el desarrollo de los 3 módulos de formación teórico-práctica.
- Fortalecimiento de la red de familias cuidadoras del trastorno mental: consiste en un trabajo desde la metodología de soporte social activando la red de familias cuidadoras empoderadas en la orientación de prácticas de cuidado a otras familias, conformando vínculos e interrelaciones dirigidas a fortalecer la autonomía, la participación e inclusión de la persona con trastorno mental y su familia. este componente tiene una duración de 16 horas.
- Desarrollo de competencias-habilidades para la vida: fortalecimiento de habilidades para la vida a líderes con y sin problemas mentales para la promoción de la salud y la gestión de prácticas de autocuidado con el fin de desarrollar competencias como autoconocimiento, empatía, comunicación asertiva, relaciones interpersonales, toma de decisiones, entre otros. 16 horas mensuales por cada grupo de mínimo 10 personas.

En los cuatro componentes de la Estrategia son objeto de intervención personas que tienen un diagnóstico de trastorno mental, sus familiares y cuidadores, así como líderes comunitarios de su área de residencia. Cabe mencionar que en los casos que se identifique la necesidad, el equipo interdisciplinario (psicología, trabajo social) pueden activar el Sistema Integral de Información de Referencia y Contrareferencia – SIRC, para la activación de rutas de atención Sectoriales (Plan de Beneficios en Salud a cargo de la respectiva EAPB o a otras estrategias del PSPIC) o a rutas intersectoriales (Secretaría Distrital de Integración Social, entre otras) que permitan favorecer su acceso a la oferta de servicios requeridos.

Debido a la emergencia generada por la pandemia por COVID19 y el correspondiente aislamiento preventivo obligatorio, esta estrategia se ha reorientado temporalmente a un proceso de seguimiento no presencial (telefónico) llevado a cabo por los profesionales en psicología y trabajo social y el apoyo del gestor de cambio (agente de cambio) para mantener contacto, brindar apoyo y activar las rutas que sean necesarias para mitigar el impacto de la actual situación no sólo en quienes presentan un trastorno mental, sino a personas con cualquier afectación en salud mental asociada a pandemia y/o derivados por Línea 192 de Minsalud, Línea 106 o desde la red pública y privada de servicios de salud.

Por otra parte desde el Aseguramiento de los pacientes en el marco de la normativa vigente, es importante precisar que actualmente son las EAPB quienes deben garantizar la atención integral de sus afiliados; lo anterior de conformidad con la Resolución 3512 de 2019, artículo 9 que indica: *“Las EPS o las entidades que hagan sus veces, deberán garantizar a los afiliados al SGSSS el acceso efectivo a los servicios y tecnologías de salud, para el cumplimiento de la necesidad y finalidad del mismo, a través de su red de prestadores de servicios de salud. De conformidad con la Ley 1751 de 2015, en caso de atención de urgencias y según lo dispuesto en el artículo 23 de este acto administrativo, las EPS o las entidades que hagan sus veces, deberán garantizarla en todas las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), habilitadas para tal fin en el territorio nacional.”* En tales circunstancias, los mecanismos, espacios, instrumentos e indicadores de seguimiento, monitoreo y evaluación del funcionamiento de la red de servicios y/o de los servicios en salud, independiente si son personas con discapacidad o padecen de trastornos mentales, son competencias de las EAPB según la normatividad vigente con el fin de garantizar la atención, tratamiento y rehabilitación de las enfermedades de la población afiliada en el SGSSS.

Así mismo, la Ley 100 de 1993, la Ley Estatutaria en Salud (Ley 1751 de 2015); el Plan Decenal de Salud Pública (Resolución 1841 de 2013), Modelo de Atención en Salud Territorial (MAITE , Resolución 2626 de 2019), las indicaciones para la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS , dispuesto en la resolución 3202 de 2016 , resolución 3280 de 2018 y 276 de 2019, son las EAPB las competentes en el SGSSS de garantizar la atención de sus afiliados y en el marco de la cuarentena nacional, se definió en la Resolución 521 del 28 de marzo de 2020 para todos los regímenes de afiliación, los siguientes medios o modalidades de atención para la población con aislamiento preventivo obligatorio, con énfasis en población mayor de 70 años o más y población con condiciones crónicas de base o inmunosupresión por enfermedad y/o tratamiento, durante la emergencia sanitaria por COVID-19; a través de su red de prestadores contratada para la atención de sus usuarios: Centro de atención telefónica y medios virtuales, Telesalud, Atención domiciliaria por EMS y despacho de medicamentos a domicilio definidas con protocolos en dicha Resolución.

Además y en consonancia con lo anterior, la Secretaría Distrital de Salud expidió la Circular 022 del 7 de abril de 2020, la cual describe las acciones específicas a desarrollar por las EPS y la Red de prestadores de Servicios de Salud de Bogotá, tendientes a garantizar la protección de personas especialmente vulnerables al COVID-19, dentro de éstas las personas mayores de 70 años.

2. ¿Cuenta el distrito con una línea especial para atención de salud mental? ¿Cuál es el personal con el que se cuenta para esta atención? Mencionar que tipo de atención se prestaría en dicha línea y en qué casos enviarían al personal especializado a visita en domicilio. Como es el protocolo para atención de los casos.

El Distrito Capital brinda un servicio denominado Línea 106 “El Poder de ser escuchado”, que conforme a lo establecido por la Resolución 4901 de 2016 de la Comisión de Regulación de Comunicaciones, es una “Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situaciones de crisis” cuya población objeto de todas las edades son los habitantes de su área de influencia y funciona veinticuatro horas al día, siete días a la semana.

La Línea es atendida por un equipo de profesionales en psicología (16 dedicados a atender canales de contacto, uno realiza monitoreo y acompañamiento técnico y otro coordinación), que brindan un espacio de escucha, orientación y apoyo emocional a la ciudadanía de cualquier edad para que compartan todo tipo de situaciones que pueden presentarse en su cotidianidad. A través de sus canales de contacto promueve la salud mental y la participación, identifica, previene, interviene y canaliza hacia los servicios de atención los eventos de riesgo para la salud mental tales como: la conducta suicida; las diferentes formas de violencia (Física, sexual, psicológica, negligencia, intimidación escolar, explotación sexual comercial a niños, niñas y adolescentes, el acoso informático por redes sociales, entre otras); las alteraciones de la conducta alimentaria; los conflictos en las relaciones interpersonales; las dificultades en las pautas de crianza; los problemas y trastornos mentales u otras situaciones de interés para las personas. Con el fin de facilitar el contacto por parte de los usuarios, la Línea cuenta con diversos canales de comunicación: telefónico, chat de WhatsApp, correo electrónico, fanpage de Facebook y Ask.

Cabe señalar que las intervenciones de la Línea 106 no incluyen la consulta, ya que este término habitualmente se utiliza para describir las atenciones que brindan las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en el marco del Plan de Beneficios en salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación, ya que el alcance de este servicio brindado por la Administración Distrital en el marco de sus competencias incluye la información, la orientación psicológica, el acompañamiento, la referenciación, la remisión, el seguimiento a personas y el seguimiento institucional.

La Línea 106, a través de sus diferentes canales de atención, brinda sus servicios a cualquier persona que se contacte independientemente de su ubicación o si lo hace de forma anónima, por lo cual se encuentran registros sin datos de ubicación. Complementario a lo anterior, es importante aclarar que las atenciones a casos de urgencias y emergencias en la ciudad están a cargo del Número Único de Seguridad y Emergencias - NUSE 123; y cuando una situación detectada por la Línea 106 se

identifica como una urgencia, se efectúa la respectiva canalización al NOSE 120, para la activación de los servicios de atención prehospitalaria. Adicionalmente, cuando se identifica una situación de conducta suicida de personas residentes por fuera del Distrito Capital se realiza referenciación del caso al referente territorial de salud mental y se orienta y motiva al usuario a contactarse con la línea dispuesta en su territorio y a hacer uso de los servicios de salud mental de su lugar de residencia.

Por otra parte, la Línea 106 posee un Manual de Atención, incorporado al Sistema de Gestión Institucional de la Secretaría Distrital de Salud con el código SDS-GSP-MN-007 V.1 y un instructivo con el código SDS-GSP-INS-063, los cuales han sido utilizados por el Ministerio de Salud y Protección Social para la elaboración de los lineamientos nacionales de operación de teleorientación en salud mental, así como por algunos departamentos y el Ministerio de Salud Pública del Ecuador para el desarrollo de sus líneas de atención en salud mental.

Desde la Dirección de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud-Subdirección de Garantía del Aseguramiento, a la fecha se adelanta la estrategia de seguimiento a barreras de acceso desde la LÍNEA SALUD PARA TODOS - opción 1 "DEL DERECHO A LA SALUD", en la cual a través de un grupo de profesionales en salud especializados que reciben y gestionan de forma inmediata las problemáticas en el acceso en salud, de tipo administrativo o asistencial, que presentan los afiliados a los diferentes regímenes en salud. Vale la pena aclarar que por cada una de las barreras de acceso presentadas por los usuarios del SGSSS se procura la resolución de barreras por el equipo de profesionales de la Línea. Así mismo, la Dirección de Aseguramiento a través de la Línea Salud para Todos en articulación con la Línea 192 del Ministerio de Salud y Protección Social, adelanta el seguimiento conjunto a la atención de los casos referidos de salud mental para atención prioritaria de los afiliados de las EAPB que están habilitadas para funcionamiento en Bogotá, D.C.

Por otra parte, para las personas afiliadas que presenten alguna alteración o estén afectadas en su salud mental, las EAPB reportaron a esta Secretaría las siguientes líneas de apoyo que tienen vigentes para atender las necesidades en salud mental que requieran sus usuarios, acorde a lo definido en la Resolución 521 de 2020.

EAPB	Acciones en Salud Mental Resolución 521 de 2020
CAPITAL SALUD	Entrega de medicamentos a domicilio pero no medicamentos de control. Las Subredes se encuentran proponiendo la interconsulta. La IPS REMMY realiza seguimiento telefónico atención. Línea Telefónica 3143037163
COMFACUNDI UNICAJAS	Teleorientación con tres IPS primarias. Y están dando las condiciones para la gestión de una línea gratuita nacional
SALUD TOTAL	Citas presenciales y Teleconsulta. Entrega de medicamentos a domicilio para mayores de 70 años- poblaciones especiales. Puntos de Audifarma entrega los medicamentos. Consultor medico virtual que se encuentra en la página web de la EPS.
COMPENSAR	Telemedicina Línea Bogotá: 444 1234 Línea nacional: 01 8000 91 52 02
MAGISTERIO	Teleconsulta Línea de atención en Crisis 7561002 24 horas
FAMISANAR	Línea de salud mental 6500200 ext 1201 lunes a viernes de 7 a 5. Familinea para COVID. Presencial, Teleconsulta- Entrega de medicamentos por Colsubsidio y Cafam.
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	Teleconsulta. Entrega de medicamentos con Evedisa. Línea de atención COVID 018000938777 24 horas. Autorizaciones página virtual
ALIANSALUD	Telemedicina, línea de apoyo psicológico 7568000 y 018000123703 opción 1 y opción 2. 24 horas. Entrega de medicamentos en domicilio para mayores de 70 años y con condición crónica. Seguimiento diario a los pacientes y familias con apoyo psicológico con dx de COVID.
ECOPETROL	Telemedicina - Medicamentos con Audifarma mayores de 60 y cuando hay condición clínica se envían de medicamentos- Presencial con las citas asignadas. Línea Amiga 24 horas de apoyo psicológico. Realización de las pruebas de laboratorio para las patologías en Salud Mental.
NUEVA EPS	Teleconsulta en el nivel primario, canal interno para agilizar de autorizaciones. APP de Nueva ESP para generar autorizaciones. En Bogotá Línea 307 7022 Línea Gratuita Nacional - 01 8000 954400.

EAPB	Acciones en Salud Mental Resolución 521 de 2020
MEDIMAS	Telemedicina consulta por psiquiatría y psicología telemedicina y atención domiciliaria, de acuerdo a la condición. Entrega de medicamentos presencial menos los adultos mayores. Canal virtual para realizar autorizaciones. Línea gratuita nacional: 01 8000 120 777 Bogotá: 6510777
COOMEVA	Autorizaciones por vía telefónica con la orden por correo electrónica, con Colsubsidio y sinergia realizan la respectiva entrega de medicamentos. Agendamiento de citas después del 13. El médico general está realizando orientación y primeros auxilios psicológicos, con prescripción de medicamentos. Línea de atención donde realizan intervención en crisis- orientación 018000930779 24 horas.
SURA	Línea de atención 4897941 y tele orientación. App IPS Virtual para Teleconsulta y telemedicina por psicología y psiquiatra. Entrega a medicamentos a población priorizado.
POLICIA	Psicología por turnos para la atención de una línea de referencia para COVID 24 horas: 3505547097 línea de contención emocional 350 5547143 24 horas y línea de apoyo emocional 018000910588. Los controles por psicología se realizan por seguimiento telefónico, las consultas prioritarias las realizan presencial de acuerdo a la urgencia del caso. Cuentan con psiquiatría 12 horas en la cual atención de reformulación de medicamentos e incapacidades. Cuentan con un programa médico domiciliaria para la entrega de medicamentos y si el caso lo requiere realizan atención por psicología y psiquiatría.
FPS FERROCARRILES NACIONALES	Teleconsulta 3108261260, visita domiciliaria, línea de atención 018000121676. Autorización directa con la IPS
Fuerzas Militares -FFMM	Línea en defensa de la vida de apoyo psicológico: 018000111456. Seguimiento telefónico con los psicólogos para las diferentes intervenciones. Aplicativo móvil que remite y direcciona a la línea
SANITAS	Teleconsulta, Atención domiciliaria para población mayor de 65 años según patología, Atención de Urgencias, entrega domiciliaria de medicamentos y toma de muestras domiciliaria. Línea telefónica 3759000 y Línea Nacional 018000919100 y las autorizaciones por la web www.epssanitas.com/usuarios/web/nuevo-portal-eps/solicitud-de-autorizaciones Línea Ana Maria Bot 3202550525

EAPB	Acciones en Salud Mental Resolución 521 de 2020
UNISALUD	Teleconsulta y seguimiento por Psicología, Psiquiatría continúa tienen Teleconsulta si el paciente quiere tomar la consulta. Tienen un flujograma con su población. El cual permite realizar psicoeducación en salud mental y COVID. Si se determina necesidad realizan primeros auxilios Psicológicos y realizan remisión a psicología y psiquiatría. Se está suministrando los medicamentos a los pacientes contralados, mayores de 65 años. Se están apoyando con la Universidad Nacional con los estudiantes de psicología para ofertar el servicio de psicología.

3. ¿La Administración Distrital tiene previstos centros especiales para atención de emergencias por casos de salud mental si se llega a presentar una contingencia?
¿Discriminar los centros especiales y la posible población que atendería?

Al respecto es importante precisar que el manual de inscripción de prestadores y habilitación de servicios de salud que forma parte integral de la Resolución 3100 de 2019 - *Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de servicios de salud*, señala que los procedimientos de habilitación establecidos se encuentran estructurados sobre la organización de los servicios de salud, entendidos como el conjunto de recursos, insumos, procesos y procedimientos organizados y autorizados con el objeto de prevenir las enfermedades, promover, mantener, recuperar y/o rehabilitar la salud de las personas. (Excluye educación, vivienda, protección, alimentación y apoyo a la justicia).

Por tanto, se consultó en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, la información de los prestadores de servicios de salud que tienen habilitados los siguientes servicios (Se adjunta relación detallada en medio magnético):

- 103 PSIQUIATRÍA O UNIDAD DE SALUD MENTAL
- 117 CUIDADO AGUDO EN SALUD MENTAL O PSIQUIATRÍA
- 118 CUIDADO INTERMEDIO EN SALUD MENTAL O PSIQUIATRÍA
- 124 INTERNACIÓN PARCIAL EN HOSPITAL
- 126 HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

- 127 INTERNACIÓN HOSPITALARIA CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
- 128 INTERNACIÓN PARCIAL CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
- 344 PSICOLOGÍA
- 345 PSIQUIATRÍA
- 510 URGENCIAS
- 819 ATENCIÓN A CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
- 820 ATENCIÓN INSTITUCIONAL NO HOSPITALARIA AL CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Frente al servicio de urgencias es preciso señalar que la Resolución 3100 de 2019 lo describe como: *"Servicio responsable de dar atención a las alteraciones de la integridad física, funcional y/o psíquica por cualquier causa con diversos grados de severidad, que comprometen la vida o funcionalidad de la persona y que requiere de la prestación inmediata de servicios de salud, a fin de conservar la vida y prevenir consecuencias críticas presentes o futuras. El servicio debe ser prestado las 24 horas del día."* (Subrayado fuera de texto). Por tanto, se reporta la información de todos los servicios de urgencias habilitados con corte al 29 de julio del año en curso.

**SEDES PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD CON INSCRIPCIÓN
SERVICIOS R/C SALUD MENTAL Y SERVICIO URGENCIAS SEGÚN BD REPS
Fecha de Corte: Julio 29 de 2020**

GRUPO / NOMBRE SERVICIO	Privada	Pública	Total general
Atención Inmediata			
1102-URGENCIAS	1		1
Consulta Externa			
344 –PSICOLOGÍA	1340	56	1396
345 –PSIQUIATRÍA	405	27	432
Internación			
103 -PSIQUIATRÍA O UNIDAD DE SALUD MENTAL	5	4	9
117 -CUIDADO AGUDO EN SALUD MENTAL O PSIQUIATRÍA	2	1	3
118 -CUIDADO INTERMEDIO EN SALUD MENTAL O PSIQUIATRÍA	1		1
123 -ATENCIÓN A CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS PACIENTE AGUDO	1		1
124 -INTERNACIÓN PARCIAL EN HOSPITAL	15	3	18
126 -HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL	14	3	17
127 -INTERNACIÓN HOSPITALARIA CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	7		7

GRUPO / NOMBRE SERVICIO	Privada	Pública	Total general
128 -INTERNACIÓN PARCIAL CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	3		3
138 -CUIDADO BÁSICO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1		1
Otros Servicios			
819 -ATENCIÓN A CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	23	2	25
820 -ATENCIÓN INSTITUCIONAL NO HOSPITALARIA AL CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	19	1	20
Urgencias			
501 -SERVICIO DE URGENCIAS	47	36	83
Total general	1884	133	2017

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS

La información aquí contenida está sujeta a cambios y/o modificaciones posteriores a su fecha de emisión

Fecha de corte: 29 Julio 2020

4. ¿Qué estrategias de comunicación está brindando el Distrito para que la población en condición de discapacidad logre informarse de lo que está pasando con la Pandemia del COVID 19 y pueda así auto cuidarse? (lenguaje de señas para los anuncios de televisión, sitios web accesibles para personas con diferentes discapacidades y servicios telefónicos para personas sordas o con hipoacusia). ¿Hay establecida una App para acceso de PeD Mental?

Adicionalmente, entre la población objeto de la Estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad en salud Mental, se incluyen las personas con discapacidad psicosocial asociada a trastornos mentales, sus familias y cuidadores, realizando las acciones que se describieron en la respuesta a la pregunta #1.

5. ¿Se han contemplado las redes de apoyo? ¿Información por canales institucionales o privados, apoyo con instituciones educativas, centros de intervención terapéutica? ¿Atención prioritaria profesional (¿Psicólogos? Psiquiatras) por canal virtual de las EPS. IPS. Para el manejo en caso de crisis (CONVULSION. AGRESION)? ¿Si conocen la Historia Clínica de la PcD Mental, por parte de la EPS, cual es el seguimiento para control según el manejo de la PcD?

De la información por canales institucionales, se cuenta con el listado de EAPB informado en la segunda pregunta de este cuestionario y frente a la atención prioritaria. Frente a la atención prioritaria, son las EAPB en el marco de la normativa

vigente y lo definido por la Resolución 521 de 2020, en el marco de la cuarentena nacional, las competentes en el SGSSS de garantizar la atención de sus afiliados; para lo cual, son las encargadas de operativizar los siguientes medios o modalidades de atención para la población con aislamiento preventivo obligatorio, con énfasis en población mayor de 70 años o más o condiciones crónicas de base o inmunosupresión por enfermedad o tratamiento, durante la emergencia sanitaria por COVID-19:

- Centro de atención telefónica y medios virtuales
- Telesalud
- Atención domiciliaria por EMS
- despacho de medicamentos a domicilio.

7. Como parte de mecanismos para salvaguardar la salud mental ¿se tiene previsto la restricción de la venta y consumo de bebidas alcohólicas?, ya que esto puede incrementar los casos de violencia intrafamiliar y riñas en la época de la cuarentena.

El Decreto Nacional 990 de 2020 (Julio 09) “Por el cual se imparten instrucciones en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del Coronavirus COVID-19, y el mantenimiento del orden público”, cita lo siguiente: “**Artículo 10. Prohibición de consumo de bebidas embriagantes.** Ordenar a los alcaldes y gobernadores que en el marco de sus competencias constitucionales y legales prohíban, dentro de su circunscripción territorial, el consumo de bebidas embriagantes en espacios abiertos y establecimientos de comercio, a partir de las cero horas (00:00 a.m.) del día 16 de julio de 2020, hasta las cero horas (00:00 a.m.) del día 1 de agosto de 2020. No queda prohibido el expendio de bebidas embriagantes”.

En este marco normativo, la Alcaldía de Bogotá, a través del Decreto Distrital 169 de 2020 “Por medio del cual se imparten órdenes para dar cumplimiento a la medida de aislamiento preventivo obligatorio y se adoptan medidas transitorias de policía para garantizar el orden público en las diferentes localidades del Distrito Capital”, determina lo siguiente: “**ARTÍCULO 11.- CONSUMO BEBIDAS EMBRIAGANTES.** Prohibir el consumo de bebidas embriagantes en espacios abiertos y establecimientos de comercio en el Distrito Capital a partir de las cero horas (00:00 a.m.) del día 16 de julio de 2020, hasta las once y cincuenta y nueve horas (11:59 p.m.) del día 31 de agosto de 2020, en el marco de la emergencia sanitaria por causa del Coronavirus COVID-19”.

No obstante, en el **CAPITULO II DISPOSICIONES ESPECIALES** del citado Decreto, en el que se establecen medidas especiales de limitación y restricción de algunas actividades en zonas específicas de la ciudad, se incluye lo siguiente:

“ARTÍCULO 15.- EXPENDIO DE BEBIDAS EMBRIAGANTES. En las localidades y periodos establecidos en el artículo 12 del presente decreto se prohíbe el expendio de bebidas embriagantes durante los fines de semana, esto es, desde las cero horas (00:00 a.m.) del día viernes a las cero horas (00:00 a.m.) del lunes siguiente”.

8. ¿Cuál es el protocolo que se está utilizando actualmente para las medidas sanitarias y preventivas en instituciones psiquiátricas, instituciones de asistencia social y hogares y centros protegidos?

Respecto del *protocolo que se **está utilizando actualmente para las medidas sanitarias y preventivas en instituciones psiquiátricas*** me permito indicar que la Resolución 3100 de 2019 - *Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud*” y adopta el “Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud” que hace parte integral de dicha resolución, el cual contiene las condiciones para que los servicios de salud ofertados y prestados en el país cumplan con los requisitos mínimos para brindar seguridad a los usuarios en el proceso de la atención en salud.

El Manual en comento define el estándar de PROCESOS PRIORITARIOS como: “*la existencia, socialización y gestión del cumplimiento de los principales procesos asistenciales, que condicionan directamente la prestación con calidad y con el menor riesgo posible, en cada uno de los servicios de salud*” y establece como criterios dentro de dicho estándar para TODOS LOS SERVICIOS: “*Cuenta con procesos documentados, socializados y evaluados, de acuerdo al tipo de prestador de servicios de salud, según aplique.*”

d. *Procesos Seguros: (...) Se tienen definidos y documentados los procedimientos, guías clínicas de atención y protocolos, de acuerdo con los procedimientos más frecuentes en el servicio, e incluyen actividades dirigidas a verificar su cumplimiento.*

(...) Los procesos, procedimientos, guías y protocolos son conocidos por el personal encargado y responsable de su aplicación, incluyendo el personal en entrenamiento y existe evidencia de su socialización y actualización. Cada institución establecerá procedimientos en los cuales la guía que adopte o desarrolle, esté basada en la evidencia...” (Subrayado y resaltado fuera de texto).

Es decir, es el prestador quien define sus procesos, guías y protocolos, buscando que se garantice que los mismos cumplan con eficacia y seguridad, de manera tal que se garantice seguridad a los usuarios frente a los potenciales riesgos asociados a la prestación de los servicios, congruente con las competencias de talento humano definido en el marco regulatorio correspondiente, cumpliendo con todos los demás

estándares de los servicios habilitados y responsabilizándose por el cumplimiento permanente de lo allí definido.

En los anteriores términos se da por contestada la solicitud.

Cordialmente,



ALEJANDRO GÓMEZ LÓPEZ
Secretario de Despacho

CC: 010000

Elaboró: Equipo SSP; Equipo SSSA

Consolidó: Sandra Núñez SSP; Cris Rencarnación Reyes SSSA. (V°B° E-mail 30/07/2020)*

Revisó: Libia Esperanza Forero-Despacho (V°B° E-mail 31/07/2020)*

Aprobó: Maria Clemencia Mayorga Subsecretaria de SP. (V°B° E-mail 31/07/2020)*

*Por razones de control epidemiológico COVID -19, las aprobaciones se realizan de manera virtual mediante correo electrónico, ya que la mayoría de colaboradores se encuentran realizando trabajo en casa.