

000000

Bogotá

Doctor
NEIL JAVIER VANEGAS PALACIO Secretario
General de Organismo de Control
secretariageneral@concejobogota.gov.co
Concejo de Bogotá D.C.
Carrera 36 A No. 28ª - 41
Ciudad

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 11-08-2021 05:25:59

Al Contestar Cite Este No.:2021EE74504 O 1 Fol:0 Anex:0 Rec:3

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

DESTINO: CONCEJO DE BOGOTA DC/NEIL JAVIER VANEGAS PALA

TRAMITE: OFICIOS-RESPUESTA

ASUNTO: PROPOSICION 324 DE 2021 RAD CONCEJO 2021EE8335

CONCEJO DE BOGOTA 13-08-2021 11:31:44

2021ER12570 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD/ALEJANDRO GOMEZ LOPEZ

DESTINO: COMISION 1ª PERM. PLAN DE DESARROLLO Y ORDENAMIENT

ASUNTO: RESPUESTA PROPOSICION 324 DE 2021

OBS: --

*Asunto: Respuesta Proposición No. 324 – Radicado Concejo 2021EE8335; SDS
2021ER32035. “TEMA: Aborto en Bogotá.”*

Respetado Doctor Vanegas:

En atención al asunto de la referencia, nos permitimos dar respuesta a las inquietudes, según las competencias de ésta Secretaría.

- 1. Sírvese informar y detallar cuantos sitios clandestinos de practica de aborto se han denunciado en la ciudad los últimos 3 años.*

El Decreto Distrital 507 de 2013, otorgó a esta Secretaría las funciones de vigilar, controlar e inspeccionar la oferta de servicios de salud del Distrito Capital, garantizando calidad, oportunidad y cobertura en los mismos e informar a las autoridades competentes, sobre la inobservancia de las normas técnicas, científicas, administrativas y financieras de obligatorio cumplimiento.

Dicho lo anterior, es preciso aclarar que la clandestinidad impide que las autoridades de salud puedan cumplir con las funciones en mención, pues si bien, los entes territoriales de salud son competentes para adelantar las diligencias administrativas necesarias para verificar las presuntas fallas en la calidad de los servicios de salud, y en desarrollo de tal competencia, realizar visitas de verificación por quejas interpuestas por la ciudadanía u otros Entes de control, en las que se pueden tomar medidas de seguridad (como suspensión de servicios, decomiso de medicamentos,

entre otras), al no contar con funciones de policía judicial, no es posible ir más allá de solicitar y obtener la expedición de copias de los documentos que se examinen en el curso de la visita de inspección, vigilancia y control, razón por la cual no está permitido legalmente allanar ni registrar bienes inmuebles. De conformidad con lo dispuesto en el numeral 2 del artículo 250 de la Constitución Política, es la Fiscalía quien debe realizar los registros y allanamientos, correspondiéndole esta acción a los funcionarios de la Policía Judicial.

No obstante, lo anterior, a esta Secretaría han ingresado en los últimos tres años, nueve (9) quejas relacionadas con sitios clandestinos donde se practica la IVE.

1. *Sírvase informar cuantos sitios clandestinos de practica de aborto han sido clausurados por la administración, en los años 2020 y 2021.*

Durante los años 2020 y 2021, se ha impuesto medida de seguridad a dos establecimientos donde realizan esta práctica.

2. *Sírvase informar cual es la normatividad vigente para la habilitación y funcionamiento de servicios de aborto en Bogotá.*

Es necesario aclarar que la normatividad que regula la prestación de servicios de salud, no establece los “servicios de aborto”.

La Corte Constitucional mediante la Sentencia C-355 de 2006, determinó tres circunstancias excepcionales en las cuales el aborto no constituye delito, de modo que, cuando la mujer se encuentre en alguna de dichas circunstancias, podrá solicitar la interrupción del embarazo.

La Interrupción Voluntaria del Embarazo – IVE- es un procedimiento que hace parte de los servicios relacionados con la atención de mujeres gestantes como son los servicios de Ginecobstetricia, Obstetricia, Cirugía Ginecológica o Urgencias. Para que estos puedan prestarse deben estar habilitados por un prestador de servicios de salud debidamente inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, en cumplimiento a lo preceptuado en el artículo 4 de la Resolución 3100 de 2019, del Ministerio de Salud y Protección Social “*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 se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud*”, que define servicios de salud 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). (Subrayado fuera de texto)

Por consiguiente, son los servicios ofertados y prestados los que se inscriben en el REPS y las actividades, intervenciones o procedimientos a realizar en cada uno de los servicios de salud, son responsabilidad del prestador quien debe definirlos y documentarlos en el estándar de procesos prioritarios, teniendo en cuenta el objeto y alcance de los servicios que habilite, buscando que los procesos cumplan con demostrada eficacia y seguridad, de manera tal que se garantice la seguridad a los usuarios frente a los potenciales riesgos asociados a la prestación de los servicios, de manera congruente con las competencias de talento humano que se definen en el marco regulatorio correspondiente, cumpliendo además con todos los demás estándares de los servicios habilitados y responsabilizándose por el cumplimiento permanente de lo allí definido.

4. Sírvese informar y detallar cual es el marco normativo para habilitar y dar licencias de funcionamiento a lugares que prestan servicios de aborto en Bogotá.

La interrupción voluntaria del embarazo (IVE), es un derecho fundamental de las niñas y mujeres, el cual fue reconocido como tal por la Corte Constitucional Colombiana mediante la Sentencia C-355 de 2006, en tres circunstancias:

- i. Cuando la continuación del embarazo constituya peligro para la vida o la salud de la mujer, certificada por un médico.
- ii. Cuando exista grave malformación del feto que haga inviable su vida, certificada por un médico.
- iii. Cuando el embarazo sea el resultado de una conducta, debidamente denunciada, constitutiva de acceso carnal o acto sexual sin consentimiento, abusivo o de inseminación artificial o transferencia de óvulo fecundado no consentidas, o de incesto.

La Jurisprudencia constitucional al reconocer este derecho, crea la opción, pero no obliga a ninguna mujer a optar por la interrupción voluntaria del embarazo, con lo que se ratifican los derechos a la autonomía y la autodeterminación reproductiva. Por ello, es preciso que las mujeres cuenten con asesoría en opciones, en la que se les informe que, aun estando inmersas en alguna causal, pueden optar por seguir con la gestación y asumir la crianza o dar el producto de la gestación en adopción.

Como se explicó en la pregunta anterior, la Resolución 3100 de 2019, establece que todo prestador de servicios de salud que pretenda prestar servicios de salud en el Territorio Nacional, debe inscribirse previamente en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud- REPS-, registrando como mínimo una sede y por lo menos un servicio habilitado.

Así las cosas, el prestador de servicios de salud, que preste servicios relacionados con la atención en salud de mujeres gestantes, debe cumplir con las condiciones de habilitación definidas en el artículo 3 de la Resolución 3100 de 2019 que corresponden a capacidad técnico-administrativa, suficiencia patrimonial y financiera y condiciones de capacidad tecnológica y científica, las cuales están definidas en el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud, que hace parte integral de la Resolución en comento.

5. *“Sírvasse (sic) cuáles son las acciones que ha tomado la Administración para informar y comunicar los riesgos de la práctica del aborto de manera clandestina e ilegal en Bogotá, en todas sus modalidades.”*

Desde la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, se realiza asesoría y orientación en el proceso de adopción, adaptación e implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud -RIAS- Materno Perinatal y para el caso particular, en la intervención específica de Atención en Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE- a todos los actores del sistema de salud, de acuerdo a las disposiciones jurisprudenciales emitidas en la sentencia C 355 de 2006, sentencias de tutelas y Sentencia Unificada 096 de 2018. Lo anterior con el propósito de garantizar la autonomía reproductiva de las mujeres y la atención segura e integral de la IVE, previniendo el acceso al aborto clandestino.

En este marco, desde el equipo de la RIAS materno perinatal, se realizan acciones de asistencia técnica continua donde se verifica:

1. Que la totalidad de EAPB con población adscrita en el Distrito Capital, cuenten con una red prestadora de servicios de salud que garantice la atención segura de la IVE en niveles primarios y complementarios, asegurando la captación desde la solicitud de la usuaria, hasta la realización del procedimiento y la provisión anticonceptiva.

2. Que las IPS privadas y las Subredes Integradas de Servicios de Salud cuenten con un proceso claro de atención a la Interrupción Voluntaria del Embarazo, de acuerdo con los servicios contratados con las EAPB
3. La adherencia de IPS y EAPB a la normatividad y jurisprudencia vigente relacionada con la IVE.

Se realiza acompañamiento a partir del fortalecimiento de competencias del recurso humano en salud de IPS y EAPB del Distrito Capital en temas de:

1. Consulta inicial para valoración integral de la salud de la mujer, que incluye la valoración, de la salud mental, del estado emocional, así como de las condiciones sociales asociadas al embarazo y su salud.
2. Orientación y asesoría para la toma de decisiones frente a las causales previstas por la sentencia C-355 de 2006, garantizando siempre la autonomía de la mujer y su derecho a decidir si continúa o no con el embarazo.
3. Interrupción del embarazo farmacológica y no farmacológica.
4. Asesoría y provisión anticonceptiva (según criterios médicos de elegibilidad OMS / CDC vigentes y preferencias de la mujer).
5. Consulta de seguimiento.

Adicionalmente, de manera semestral la Secretaría Distrital de Salud tiene disponible el curso virtual de la RIAS materno perinatal, el cual cuenta con un módulo específico de Interrupción Voluntaria del Embarazo al que pueden acceder profesionales de medicina y enfermería que desarrollen acciones relacionadas con salud sexual y reproductiva en el Distrito Capital.

Finalmente, el equipo de la RIAS materno perinatal y la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Secretaría Distrital de Salud han desarrollado varios escenarios virtuales a través de redes sociales y otras plataformas digitales, dirigidas a la comunidad y a profesionales de la salud, que aportan a la difusión permanente de aspectos claves de la salud sexual y salud reproductiva que incluyen la Interrupción Voluntaria del Embarazo y el derecho a acceder a ella en las tres causales despenalizadas por la corte constitucional.

6. *Sírvase informar cuáles han sido las acciones para informar sobre los riesgos y contraindicaciones de la práctica de aborto en la ciudad, en especial en menores de edad.*

Desde la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, se realiza asesoría y orientación en el proceso de adopción, adaptación e implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud -RIAS- Materno Perinatal y para el caso particular, en la intervención específica de Atención en Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE- a todos los actores del sistema de salud.

Lo anterior se realiza a partir de acciones de asistencia técnica y fortalecimiento de competencias donde, de acuerdo a la normatividad vigente y a la evidencia clínica actual, se resalta la importancia de informar a las niñas o mujeres que solicitan la Interrupción Voluntaria del Embarazo, posterior a realizar la valoración integral en salud, sobre los posibles riesgos que pueden ocurrir ante un procedimiento de IVE.

Los principales riesgos que se deben informar y registrar su soporte en la historia clínica de la información brindada a una mujer incurso en una de las causales despenalizadas en la sentencia C-355 de 2006, antes de realizar un procedimiento de aborto, dentro del marco de intervenciones de la Ruta Integral de Atención en Salud materno perinatal, son:

- Evacuación incompleta o falla en el procedimiento (continuación del embarazo) en 1-2 de cada 100 mujeres, y la necesidad de repetir el procedimiento. Esta falla es más habitual en el manejo médico, y puede requerir una evacuación quirúrgica.
- Hemorragia: en una de cada 1250 mujeres; en algunos pocos casos, con la posibilidad de requerir una transfusión sanguínea, y muy raramente, la necesidad de una histerectomía (extracción del útero).
- Perforación uterina: en una de cada 2500 mujeres; en algunos pocos de estos casos puede haber daño de las estructuras anatómicas cercanas, y, por lo tanto, la necesidad de una cirugía abdominal; y, excepcionalmente, la necesidad de una histerectomía (extracción del útero). Solo se presenta en procedimientos quirúrgicos.
- Infección: en una de cada 1000 mujeres; puede implicar la necesidad de recibir tratamientos antibióticos, incluso hospitalarios, y hasta requerir procedimientos quirúrgicos adicionales; excepcionalmente, la necesidad de una histerectomía (extracción del útero).
- Alergias: como con cualquier medicamento, existe la posibilidad de presentar una reacción alérgica a alguno de los medicamentos que sean necesarios durante el procedimiento.

Existen otros riesgos de mínima ocurrencia, y no previsibles, entre los cuales se encuentra el riesgo excepcional de perder la vida en una de cada millón de mujeres.

Posterior a la información y asesoría brindada, se recomienda siempre el diligenciamiento de consentimiento informado que se debe firmar independiente de la edad, siendo esta la manifestación libre y voluntaria de la mujer embarazada en la que solicita y acepta someterse a una IVE, para el cual debe haber recibido información clara, real, objetiva y completa sobre sus derechos, los procedimientos, los riesgos y los efectos para su salud y su vida. Este consentimiento deberá suscribirse con antelación al procedimiento de IVE y anexarse a la historia clínica.

Con respecto a las niñas menores de 14 años en estado de gravidez, se enfatiza que tienen el derecho a exteriorizar libremente su consentimiento para efectuar la interrupción voluntaria del embarazo y este debe primar cuando sus progenitores o representantes legales no están de acuerdo con dicho procedimiento. Cualquier medida de protección que despoje de relevancia jurídica el consentimiento de las niñas menores de 14 años resulta no solo inconstitucional sino también contraproducente.

Y para el caso de mujeres o niñas con discapacidad, debe prevalecer también su manifestación libre e informada sobre la realización del procedimiento de IVE. Para esto, deben emplearse los apoyos, ajustes razonables y salvaguardias que sean necesarias en los términos de la Resolución 1004 de 2017.

7. Sírvasse informar cuántas mujeres han sido atendidas por la Secretaría de Salud con posibles complicaciones producto de la práctica de abortos clandestinos en Bogotá.

Frente a este planteamiento es necesario indicar que la Secretaría Distrital de Salud, no presta servicios de salud. En el sistema de información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios Individuales (RIPS), solo se tienen datos de IVE reglamentados en las sentencias C-355 de 2006 y T-841 de 2011, proferidas por la Corte Constitucional, por consiguiente, no se cuenta con datos de procedimientos realizados de manera clandestina o sus complicaciones.

8. Sírvasse informar cuáles son las estimaciones en materia de cantidad de abortos clandestinos practicados en la ciudad, para los años 2020 y 2021.

Teniendo en cuenta la condición de ilegalidad, la Secretaría Distrital de Salud, no cuenta con un sistema de información que permita identificar los abortos que se presentan en la clandestinidad, por lo cual no se tiene línea de base ni mecanismos

numéricos, que permitan identificar comparaciones o estimaciones en el comportamiento de este evento.

9. *“Sírvese informar cuántos abortos, dentro de las 3 causales que establece la ley, se han practica (sic) en la ciudad, para los años 2019, 2020 y 2021, por favor discriminar por semanas de gestación en que se practicó el procedimiento”.*

El procedimiento de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) corresponde a la atención de las mujeres, provista en forma integral y segura, en cumplimiento de las Sentencias C-355 de 2006 y T-841 de 2011 emitidas por la Corte Constitucional, así como de los lineamientos sobre Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) dictados por la Superintendencia Nacional de Salud y el Ministerio de Salud y Protección Social.

El sistema de información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS), se encuentra reglamentado mediante la Resolución 3374 del 27 de diciembre de 2000 del Ministerio de Salud, frente al cual debe aclararse que los datos oficiales de atenciones en todo el territorio nacional, son administrados por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Dentro del proceso de control de calidad de la información y codificación que se realiza, transcurren 18 o más meses luego de terminado un año específico, para que la información de la base de datos, pueda ser considerada definitiva, por lo cual la información de 2019 y 2020 es preliminar.

A continuación, se presenta la cantidad total registrada de IVE atendidos dentro de las 3 causales que establece la ley, registrados para los años 2019, 2020 y 2021.

**TABLA N. 1 NÚMERO DE EVENTOS IVE ATENDIDOS AÑOS 2019, 2020 Y 2021
RED ADSCRITA Y NO ADSCRITA**

| RED DE SERVICIOS | 2019 | 2020 | 2021 | TOTAL GENERAL |
|--------------------|-------|-------|-------|---------------|
| Total, Adscrita | 662 | 486 | 99 | 1.247 |
| Total, No Adscrita | 6.576 | 9.452 | 4.624 | 20.652 |
| Total | 7.238 | 9.938 | 4.723 | 23.665 |

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2004-2021, Población pobre no asegurada PPNA (vinculados) y atenciones particulares (corte de recepción 2021/08/04)

Reporte: Total No. de eventos IVE atendidos por año

Población: Contributiva, subsidiada, vinculada y particulares

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2004-2021, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (Corte de recepción 2021/08/04).

Vale la pena aclarar que los RIPS no captan la variable semanas de gestación, por lo tanto, no es posible determinar cuál era el periodo de gestación de la paciente, al momento de la realización del procedimiento.

10. *Sírvase informar del total de IPS en la ciudad cuántas de ellas han prestado servicios de abortos en los años 2019, 2020 y 2021.*

En la siguiente tabla se muestra la cantidad de procedimientos practicados por cada una de las IPS para los años 2014 a 2021.

TABLA N. 2 NÚMERO DE EVENTOS IVE ATENDIDOS POR AÑO

| Red de servicios | Prestador | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | Total, general |
|------------------|--------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|----------------|
| Adscrita | Hospital Bosa II Nivel Ese | | 4 | 2 | | | | | | 6 |
| | Hospital Centro Oriente II Nivel Ese | 67 | 38 | | | | | | | 105 |
| | Hospital De Engativá II Nivel Ese | 3 | 8 | 4 | | | | | | 15 |
| | Hospital De Fontibón II Nivel Ese | | | 3 | | | | | | 3 |

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|--------------|---------------|---------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------------------|
| | Hospital De Suba II Nivel Ese | 181 | 167 | 1 | | | | | | 349 |
| | Hospital El Tunal III Nivel Ese | 19 | 16 | 7 | | | | | | 42 |
| | Hospital La Victoria III Nivel Ese | 53 | 134 | 79 | | | | | | 266 |
| | Hospital Meissen II Nivel Ese | 27 | 51 | 30 | | | | | | 108 |
| | Hospital San Blas II Nivel Ese | 2 | 4 | | | | | | | 6 |
| | Hospital Tunjuelito II Nivel Ese | 8 | 3 | 5 | | | | | | 16 |
| | Subred Integrada De Servicios De Salud Centro Oriente E.S.E | | | 53 | 76 | 526 | 507 | 394 | 23 | 1.579 |
| | Subred Integrada De Servicios De Salud Norte E.S. E | | | | 5 | 38 | 51 | 12 | | 106 |
| | Subred Integrada De Servicios De Salud Sur E.S.E. | | | 36 | 73 | 43 | 104 | 80 | 63 | 399 |
| | Subred Integrada De Servicios De Salud Sur Occidente E.S.E | | | | | | | | 13 | 13 |
| Red de servicios | Prestador | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | Total, general |
| Total, Adscrita | | 360 | 425 | 220 | 154 | 607 | 662 | 486 | 99 | 3.013 |
| No Adscrita | Administradora Country S.A.S | 3 | 8 | | | | | | | 11 |
| | Asociación Probienestar De La Familia Colombiana Profamilia | | 25 | 45 | | | | | | 70 |
| | Asociación Profamilia | 1.121 | 1.903 | 991 | 1.721 | | | 1.417 | 533 | 7.686 |
| | Fundación Oriéntame | 7.955 | 8.629 | 9.704 | 8.591 | 8.273 | 6.576 | 8.035 | 4.091 | 61.854 |
| Total, No Adscrita | | 9.079 | 10.565 | 10.740 | 10.312 | 8.273 | 6.576 | 9.452 | 4.624 | 69.621 |
| Total, general | | 9.439 | 10.990 | 10.960 | 10.466 | 8.880 | 7.238 | 9.938 | 4.723 | 72.634 |

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2004-2021, Población pobre no asegurada PPNA (vinculados) y atenciones particulares (corte de recepción 2021/08/04).

Reporte: No. de eventos IVE atendidos por año
Población: Contributiva, subsidiada, vinculada y
Periodo: particulares 2014 a 2021 (Preliminar)

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2004-2021, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (Corte de recepción 2021/08/04).

11. *Sírvase informar cuales son los costos para la ciudad de los procedimientos de aborto dentro de las causales de ley, practicados en los años 2019, 2020 y 2021.*

Respecto a los costos relacionados con la Interrupción Voluntaria del Embrazo – IVE y teniendo en cuenta que a la Secretaría Distrital de Salud – SDS le compete garantizar la prestación de servicios de salud, promover e incentivar el mejoramiento de la calidad de vida de toda la población no asegurada sin capacidad de pago residentes en el Distrito Capital en aspectos de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, desde la Dirección de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud, se precisa que solo se presenta la información de la población que está a cargo del Fondo Financiero Distrital de Salud- FFDS.

A continuación, se relaciona el valor facturado de los servicios descritos para IVE en cumplimiento a la Sentencia C-355 de 2006 por la red adscrita al FFDS durante los periodos de contrato en los años solicitados para la población a cargo del FFDS.

TABLA NO 3: COSTOS DE IVE A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA EN EL D.C PARA LOS AÑOS 2019, 2020 HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2021.

| | 2019 | 2020 | 2021 |
|-----------------|---------------|--------------|------------|
| TOTAL FACTURADO | \$ 63.453.407 | \$ 8.927.759 | \$ 154.033 |

Fuente: archivo del anexo 4 de los periodos con contrato de 2019, 2020 hasta el 30-06-2021 con la red adscrita.

12. *“Sírvase (sic) cuántos operativos de control se han realizado a los sitios que prestan servicios de salud sexual y reproductivo, con el fin para supervisar que no se estén realizando posibles abortos clandestinos en la ciudad, en los años 2019, 2020 y 2021”.*

Los programas de salud sexual y reproductiva hacen parte de los servicios de consulta externa de enfermería y Ginecobstetricia, los cuales son habilitados por prestadores debidamente inscritos en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud y son objeto de inspección, vigilancia y control por este Ente Territorial durante las visitas de verificación de cumplimiento de las condiciones de habilitación.

Estas visitas, debido a la emergencia sanitaria por COVID-19, se encuentran suspendidas en cumplimiento al artículo 7 de la Resolución 856 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social. Sin embargo, como se ha mencionado anteriormente, esta Secretaría ha realizado durante los años 2019, 2020 y 2021 visitas de quejas, por denuncias de la ciudadanía a establecimientos donde realizan abortos y se han tomado las medidas de seguridad correspondientes. Como se señaló anteriormente esta Secretaría ha practicado 9 visitas por quejas relacionadas con sitios clandestinos donde se practica el aborto.

En los anteriores términos se da por contestada la solicitud.

Cordialmente,


ALEJANDRO GÓMEZ LÓPEZ
Secretario de Despacho

CC: 000100 - 010000 - 020000 - 022000 - 024000

Elaboró: Gloria Goyes-Nancy Hernández- Martha Rodríguez- Profesionales E.- Dirección de Calidad de Servicios de Salud/ Alvinzy Velásquez. Profesional Especializado. Grupo materno perinatal DPSS/ Sandra Barros Cerchar – William Luque Manjarrés – Dirección de Planeación Sectorial/

Revisó: Dora Duarte Prada - subdirectora de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud / Ricardo Durán Arango – DPSS / Martha Yolanda Ruiz - Directora Provisión de Servicios de Salud / Cristina de los Ángeles Losada – Directora Planeación Sectorial / Víctor Mosquera Pinto – Abogado Subsecretaría Planeación y Gestión Sectorial.

Aprobó: Yiyola Yamile Peña Ríos – Subsecretaria de Planeación y Gestión Sectorial.
Eliana Hurtado Sepúlveda – Subsecretaria de Servicios de Salud en Aseguramiento
Blanca Inés Rodríguez Granados – Jefe oficina Asesora Jurídica