

000000  
Bogotá, D.C.

Doctora  
ILBA YOHANNA CARDENAS PEÑA  
Subsecretaria de Despacho (E)  
Concejo de Bogotá  
[comision\\_tercera@concejobogota.gov.co](mailto:comision_tercera@concejobogota.gov.co)  
Calle 36 No 28 A - 41  
Ciudad.

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 22-08-2022 05:43:04

Al Contestar Cite Este No.:2022EE97269 O 1 Fol:0 Anex:0 Rec:3

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

DESTINO: CONCEJO DE BOGOTA DC/ILBA YOHANNA CARDENAS

TRAMITE: OFICIOS-RESPUESTA

ASUNTO: PROPOSICION 463 DE 2022 ESTRATEGIA PARA LA S

CONCEJO DE BOGOTA 23-08-2022 04:56:42

2022ER13749 O 1 Fol:8 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD/ALEJANDRO GOMEZ LOPEZ

DESTINO: COMISION 3ª PERM. DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO/RO

ASUNTO: RESPUESTA A LA PROPOSICIÓN 463 DE 2022

OBS: ---

*Asunto: Proposición 463 "Estrategia para la superación de la pobreza" Radicado SDS 2022ER33103 y Concejo 2022EE11292*

Respetada Doctora Cárdenas:

Cordial Saludo, la Secretaría Distrital de Salud, se permite dar respuesta a la proposición del asunto, de acuerdo con la competencia funcional asignada a esta entidad, en los siguientes términos:

*10. Desde 2020 a la fecha ¿cuáles han sido las estrategias de apoyos, programas y subsidios para el acceso a la salud de los hogares pobres en Bogotá?*

Respecto al Régimen Subsidiado, la Secretaría Distrital de Salud vigila y propende por el cumplimiento del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016<sup>1</sup>, con sus modificaciones y demás normas vigentes, donde se establecen los criterios de afiliación por medio de la clasificación del Sisbén, los listados censales de las poblaciones especiales y, para aquellas personas que requieren atención pero que no tienen Sisbén ni son de población especial, se cuenta con el mecanismo de la afiliación de oficio provisional que da un plazo de cuatro (4) meses para que la persona trámite ante la Secretaría Distrital de Planeación, la realización de la Encuesta Sisbén.

El modelo de atención en salud "*salud a mi barrio, salud a mi vereda*", estableció entre sus líneas operativas la implementación de Equipos territoriales de atención en casa; desde diciembre de 2020 y hasta julio de 2021, la SDS desarrolló un piloto de operación de equipos territoriales de atención en casa en el marco del Convenio

<sup>1</sup> Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social.

No. 2049285 de 2020 suscrito con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. A partir de los resultados y las lecciones aprendidas y mejores prácticas de la operación en campo fueron recopiladas por los responsables de equipos territoriales en el Despacho del Secretario de Salud y recogidas, con el acompañamiento de la Pontificia Universidad Javeriana mediante el Convenio Específico de Cooperación No. 2049259 de 2020 (derivado del Convenio Especial No. 1950482 de 2020 para el fomento de actividades científicas y tecnológicas), e inspiran gran parte de los servicios que se buscan contratar.

Posteriormente, en la implementación de equipos territoriales realizado con las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud (Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur) en el marco del Convenio 031 de 2020 suscrito con la SDS, cuyo objeto fue *"Aunar esfuerzos administrativos, técnicos y financieros para garantizar la continuidad de la estrategia de Atención Médica Domiciliaria en las Subredes Integradas de Servicios de Salud ESE, en el marco del Modelo de Salud"*. Esta última se realizó con énfasis (no exclusivo ni excluyente) en el abordaje de las familias de pacientes previamente atendidos por la estrategia de Atención Médica Domiciliaria y buscó contribuir a la articulación de las acciones colectivas e individuales en salud, en pro de los residentes en barrios priorizados en las Unidades de Planeamiento Zonal más vulnerables en las 20 localidades de la ciudad.

Así mismo, durante el periodo de septiembre 19 de 2021 al 16 de agosto de 2022 se desarrolló el Convenio 016/2021 suscrito entre las cuatro subredes integradas de Servicios de Salud (Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur), Capital Salud EPS-S y la SDS el cual a través de la conformación de Equipos de Atención en Casa en cada Subred se realiza atención resolutoria a la población más vulnerable de las UPZ priorizadas en el marco de Salud a Mi Barrio – Salud a mi vereda.

La priorización de los territorios se basó en la utilización de datos del Índice de Pobreza Multidimensional a nivel de UPZ, derivados de La Encuesta Multipropósito llevada a cabo en el año 2017 por la Secretaría Distrital de Planeación de la Alcaldía de Bogotá y el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Este indicador toma como unidad de análisis los hogares, determinando su nivel de privación en cinco (5) dimensiones, donde cada uno tiene el mismo peso (20%). Esta metodología, considera como pobres los hogares que tengan privación del 33.3% o más de la ponderación de los indicadores. De acuerdo a lo anterior se priorizaron las siguientes UPZ-R por localidad.

#### TABLA No 01. PRIORIZACIÓN UPZ/R POR ÍNDICE DE POBREZA MULTIDIMENSIONAL

FOCALIZACIÓN UPZ/UPR IPM				
SUBREDES	LOCALIDAD		NÚMERO UPZ (IPM)	UPZ/UPR PRIORIZADAS
NORTE	12	Barrios Unidos	2	103 PARQUE SALTRE 22 DOCE DE OCTUBRE
	2	Chapinero	1	89 SAN ISIDRO - PATIOS
	10	Engativa	1	30 BOYACA REAL
	11	Suba	2	28 EL RINCON 71 TIBABUYES
	13	Teusaquillo	1	101 TEUSAQUILLO
	1	Usaquen	4	11 SAN CRISTOBAL NORTE 10 LA URIBE 1 PASEO DE LOS LIBERTADORES 9 VERBENAL
CENTRO ORIENTE	15	Antonio Nariño	1	35 CIUDAD JARDIN
	17	Candelaria	1	94 LA CANDELARIA
	14	Los Martires	1	102 LA SABANA
	18	Rafael Uribe Uribe	2	54 MARRUECOS 55 DIANA TURBAY
	4	San Cristobal	4	32 SAN BLAS 50 LA GLORIA 51 LOS LIBERTADORES 34 20 DE JULIO
	3	Santa Fe	3	92 LA MACARENA 95 LAS CRUCES 96 LOURDES
SUR	19	Ciudad Bolívar	8	64 MONTE BLANCO 63 EL MOCHUELO 65 ARBORIZADORA 69 ISMAEL PERDOMO 70 JERUSALEM 66 SAN FRANCISCO 67 LUCERO 68 EL TESORO
	6	Tunjuelito	2	42 VENEZIA 62 TUNJUELITO
	5	Usme	8	58 COMUNEROS 52 LA FLORA 60 PARQUE ENTRENUBES 57 GRAN YOMASA 59 ALFONSO LOPEZ 61 CIUDAD USME 56 DANUBIO RÍO TUNJUELO (UPR)
	20	Sumapaz	1	RÍO BLANCO (UPR)
SUR OCCIDENTE	7	Bosa	4	87 TINTAL SUR 84 BOSA OCCIDENTAL 85 BOSA CENTRAL 86 EL PORVENIR
	9	Fontibón	2	75 FONTIBON 76 FONTIBON SAN PABLO
	8	Kennedy	5	45 CARVAJAL 79 CALANDAIMA 80 CORABASTOS 81 GRAN BRITANIA 82 PATIO BONITO
	16	Puente Aranda	2	108 ZONA INDUSTRIAL 111 PUENTE ARANDA

Posteriormente, luego de tener identificadas las UPZ-R priorizadas, se determinó que se debían tener a mayor detalle los territorios a priorizar, por lo cual se aplicó la misma metodología medición a partir del Índice de Pobreza Multidimensional pero esta vez a nivel manzana en las UPZ priorizadas, con lo que se definieron los sectores catastrales específicos a intervenir por parte de los Equipos territoriales de atención en casa. En los sectores catastrales definidos, fue que los equipos territoriales de atención en casa, realizaron el abordaje a los usuarios con el fin de realizar la valoración integral por los médicos general.

*11. Conforme a la pregunta anterior, desde 2020 a la fecha ¿cuáles han sido los montos y número de beneficiarios que hacen parte las estrategias de apoyos, programas y subsidios para el acceso a la salud de los hogares pobres en Bogotá.?*

En el marco de las acciones de la primera línea operativa del Modelo de atención: Equipos de Atención en casa, se relaciona en la siguiente tabla, a corte del 30 de junio de 2022 la cobertura de familias y personas intervenidas a 30 de junio de 2022.

**TABLA NO 02. RELACIÓN DE FAMILIAS, PERSONAS ATENDIDAS Y EQUIPOS DE SALUD POR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD.**

SUBRED	FAMILIAS ATENDIDAS	PERSONAS ATENDIDA
Centro Oriente	10.530	15.441
Norte	9.652	12.692
Sur	14.213	21.105
Sur Occidente	10.994	18.391
Total	45.389	67.629

Fuente: Reporte Segplan. SDS, 30 de junio de 2022

A continuación, se relacionan los montos anuales, desde el 2020, que se reconocieron por cada uno de los afiliados de Bogotá D.C., al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) para cubrir las prestaciones del Plan de Beneficios en Salud - PBS, en el régimen subsidiado.

**TABLA No 03. COSTO UPC-S BOGOTÁ D.C.**

AÑO	COSTO UPC-S
Año 2020	\$1.342.813.909.467
Año 2021	\$1.641.085.196.148
Julio 2022	\$1.110.105.600.569

Fuente: Ejecuciones presupuestales a diciembre de 2020 y 2021 y a 31 de julio de 2022 – Proyecto de Inversión 7822.

*12. Desde 2020 a la fecha ¿cuáles han sido las estrategias de apoyos, programas y subsidios para el acceso a la salud para las personas que no tengan empleo?*

La estrategia de aseguramiento y afiliación refiere a los procesos de aseguramiento de la población de Bogotá D.C. y en específico de la población afiliada al régimen subsidiado, a través de los procesos informativos para que ingresen al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente. Dentro de las acciones se encuentran:

Acciones de promoción del aseguramiento en salud en el Distrito Capital. Teniendo en cuenta la situación de pandemia, se brinda soporte informativo a través de medios virtuales y vía telefónica, como también en forma presencial.

Continuidad a las actividades establecidas para el seguimiento y evaluación del proceso de aseguramiento automático, en función de la normatividad vigente (Decreto 616 de 2022<sup>[1]</sup> antes Decreto 064 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social). En este punto, las personas sin empleo en Bogotá D.C., pueden acceder al Régimen Subsidiado de Salud, cumpliendo los requisitos de norma establecidos en la Ley 780 de 2016 y por el Ministerio de Salud y Protección Social, es decir, tener encuesta al SISBEN de los grupos a, b y c establecidos en la Resolución 1870 de 2021<sup>2</sup>, expedida por la misma entidad; tener documento válido y acreditar no tener capacidad de pago. Lo anterior en concordancia con el Decreto 616 de 2022<sup>3</sup>. En caso de que una persona sin importar su condición, requiera atención antes de tener el Sisbén, se cuenta con el mecanismo de la afiliación de oficio provisional que da un plazo de cuatro (4) meses para que la persona trámite ante la Secretaría Distrital de Planeación la mencionada Encuesta Sisbén.

Se realizan estrategias mancomunadas que permitan el ingreso de la población al régimen subsidiado en salud, propendiendo por brindar una atención diferencial y disminuir las barreras de acceso para la atención en salud con: EPS-S, ESE, Secretaría Distrital de Integración Social, Secretaría de Gobierno, Cabildos Indígenas de Bogotá, Ministerio de Salud y Protección Social, Alta Consejería para la Atención y Reparación a las Víctimas, Unidad para la atención y Reparación a las Víctimas del Conflicto Armado, Fiscalía General de la Nación, Cárcel Distrital, ICBF, Unidad Nacional de Gestión del Riesgo, Agencia Colombiana para la Reintegración, Líderes de Comunidades Gitanas (entre otras).

<sup>2</sup> Por la cual se establecen los grupos de corte del Sisbén Metodología IV- y se dictan otras disposiciones

<sup>3</sup> Por el cual se modifican los artículos 2.1.1.3, 2.1.3.11, 2.1.7.7, 2.1.7.8 Y se sustituye el Título 5 de la Parte 1 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, en el sentido de incorporar la contribución solidaria como mecanismo de afiliación al Régimen Subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.

Es así que con cada una de estas entidades se establecen acuerdos a través de los cuales se estandariza el mecanismo y periodicidad de reporte de los listados censales, los que son procesados y puestos en el comprobador<sup>4</sup> de derechos de la Secretaría Distrital de Salud-SDS, con el fin que los prestadores de servicios de salud puedan evidenciar el estado de afiliación en el SGSSS y la condición de población especial que les exonera del cobro de copagos.

Otra estrategia, es la relacionada con la garantía de la atención en salud de la población no asegurada a cargo de este Ente Territorial (en la que podría esta una persona desempleada), a través de la:

Contratación de la Red Adscrita. Esta contratación se hace a través de la modalidad directa tipo de contrato interadministrativo, y tiene por objeto la *"Prestación de servicios de salud (promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación) a la población no asegurada sin capacidad de pago, población beneficiaria de fallos de tutela, y en general, población a cargo del Fondo Financiero Distrital de Salud - FFDS en cumplimiento de las funciones de la Secretaría Distrital de Salud – SDS"*<sup>5</sup>. Estos contratos se suscriben con las Subredes Integradas de Servicios de Salud:

- o Subred Norte
- o Subred Sur
- o Subred Sur Occidente
- o Subred Centro Oriente

Contratación de la Red Complementaria. Esta contratación se hace a través de la modalidad directa, tipo de contrato Interadministrativo y se celebra con el Instituto Nacional de Cancerología. Este contrato tiene como objeto: *"Prestar servicios, actividades, intervenciones y procedimientos para la atención integral de la patología oncológica, en la atención de urgencias, ambulatoria, internación, quirúrgica, apoyo diagnóstico, terapéutico, servicios paliativos y rehabilitación (incluye medicamentos) de acuerdo con los procedimientos contenidos en el Portafolio de Servicios del Instituto Nacional de Cancerología ESE"*<sup>6</sup>

---

<sup>4</sup> Es la herramienta de Sistemas de Información de la Secretaría Distrital de Salud que da cuenta del estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud –SGSSS de la población que habita en el Distrito Capital.

<sup>5</sup> Objeto actualmente pactado en los contratos interadministrativos suscritos con el Fondo Financiero Distrital de Salud y que se encuentra en ejecución.

<sup>6</sup> Objeto actualmente pactado en los contratos interadministrativos suscritos con el Fondo Financiero Distrital de Salud y que se encuentra en ejecución.

Finalmente, se tiene la Línea Salud Para Todos que es una estrategia para disminuir las barreras de acceso a los servicios de salud de la población afiliada a los diferentes regímenes de salud y Población No Asegurada – PNA (en la que podría estar personas no afiliadas).

13. Conforme a la pregunta anterior, desde 2020 a la fecha ¿cuáles han sido los montos y número de beneficiarios que hacen parte las estrategias de apoyos, programas y subsidios para el acceso a la salud para las personas que no tengan empleo.?

El siguiente cuadro muestra el total de personas afiliadas en Bogotá D.C., al Régimen Subsidiado de Salud, donde se encuentran incluidas las personas que integran los hogares pobres y aquellas que se encuentran sin empleo:

TABLA No 03. PERSONAS AFILIADAS BOGOTÁ D.C.


AÑO	AFILIADOS ACTIVOS	COSTO UPC-S
Año 2020	1.470.624	\$1.342.813.909.467
Año 2021	1.428.202	\$1.641.085.196.148
Julio 2022	1.659.363	\$1.110.105.600.569

Fuente: BDUA - ADRES, corte a 31 de diciembre de 2020 y 2021 y corte a 31 de julio de 2022.

Ejecuciones presupuestales a diciembre de 2020 y 2021 y a 31 de julio de 2022 – Proyecto de Inversión 7822.

En los anteriores términos damos respuesta a su solicitud.

Cordialmente,

  
ALEJANDRO GÓMEZ LOPEZ  
Secretario de Despacho  
C.C. 023008, 023100, 000100

Elaboró: Claudia Mireya Buitrago Jaime - Subdirección de Administración del Aseguramiento  
Juan Pablo Berdejo Casas - Subdirección de Administración del Aseguramiento  
Johanna Torres Ruiz – Subsecretaria de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía  
Consolidó: Alexa Acero Reyes – Contratista SGTPYSC  
Revisó: Gloria Jannett Quiñones Cárdenas - Subdirectora de Administración del Aseguramiento,  
Cris E. Reyes Gómez - Directora de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud  
Aprobó: Eliana Ivont Hurtado Sepúlveda – Subsecretaria de Servicios de Salud y Aseguramiento  
Julián Orjuela Benavides - Subsecretario de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía  
Blanca Rodríguez Granados – Jefe Oficina Asesora Jurídica

