

**ORIGEN:** ALEJANDRO GÓMEZ LÓPEZ - 000000-Despacho**DESTINO:** DAGOBERTO GARCIA BAQUERO CONCEJO DE BOGOTÁ - -**TIPO DE DOCUMENTO:** Comunicaciones oficiales**ASUNTO:** Proposición 533 de 2023. Acciones implementadas a la luz del Acuerdo 879 de 2023. Radicado Concejo 2023EE16299 – Radicado SDS 2023ER33602.

000000

**Doctor****DAGOBERTO GARCIA BAQUERO**

SECRETARIO GENERAL DE ORGANISMO DE CONTROL

CONCEJO DE BOGOTÁ

CLL 36 28 A 41

secretariageneral@concejobogota.gov.co

Bogotá D.C.

CONCEJO DE BOGOTÁ 09-10-2023 01:26:40  
2023ER18736 O 1 Fol:1 Anex:0  
ORIGEN: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD/ALEJANDRO GOMEZ  
DESTINO: SECRETARIA GENERAL/GARCIA BAQUERO DAGOBERTO  
ASUNTO: RESPUESTA PROPOSICION 533 DE 2023  
OBS: ---

Asunto: *Proposición 533 de 2023. Acciones implementadas a la luz del Acuerdo 879 de 2023. Radicado Concejo 2023EE16299 – Radicado SDS 2023ER33602.*

Respetado doctor García:

Cordial Saludo, la Secretaría Distrital de Salud se permite dar respuesta a la proposición del asunto según las competencias de esta entidad, en los siguientes términos:

1. *¿Cuántas mujeres y personas con identidades de género diversas en capacidad de gestar han accedido al servicio de la Interrupción Voluntaria del Embarazo - IVE durante los últimos cuatro años y qué hallazgos se han identificado desde la implementación del acuerdo? Desagregar por localidad, edad, identidad de género y pertenencia étnica.*

La Secretaría Distrital de Salud expidió la Circular 008 de 2015 “*Lineamiento para el reporte de INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO –IVE*”-”. establece:

*“Este reporte debe presentarse de acuerdo con los lineamientos de la resolución 3374 del año 2000 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social la cual reglamenta los datos básicos que deben reportar los prestadores de servicios de salud y las entidades administradoras de planes de beneficios sobre los servicios de salud prestados, a través del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud -RIPS, en archivo plano en formato txt delimitado por comas (,) según estructuras para IPS, con periodicidad mensual, dentro de los primeros 20 días del mes siguiente a la fecha de la atención”.*

Por ende, la Secretaría Distrital de Salud cuenta con los datos correspondientes al período comprendido entre 2020 y enero a junio 30 de 2023.

En tal sentido, de manera general, se presentan los siguientes aspectos que deben ser tenidos en cuenta para la interpretación de la información de Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud- RIPS:

- 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 y Protección Social; debe aclararse que, los datos oficiales de

atenciones en todo el territorio nacional son administrados por dicha cartera Ministerial, quienes realizan un proceso de control de calidad y validación de la información reportada por prestadores de servicios de salud y Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) a nivel nacional, lo cual puede tomar un tiempo variable, dependiendo del flujo de la información y de la fecha de entrega de reportes por parte de los generadores del dato; de forma tal que la información reportada puede presentar variaciones dependiendo de la fecha en la que se realice la consulta de la información; especialmente para la reportada para los años 2022 y 2023.

Para los años 2020 a junio de 2023 se han realizado 40.266 procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) practicadas a mujeres y personas con capacidad de gestar y que han sido reportadas de acuerdo con el consolidado enviado por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS a través de los Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud-RIPS en el marco del cumplimiento de la Circular 008 de 2015 “Lineamiento para el reporte de Interrupción Voluntaria Del Embarazo –IVE de la Secretaría Distrital de Salud”. A continuación. se discrimina el número de atenciones realizadas en las instituciones prestadoras de servicios que prestan servicio de IVE en el Distrito. Cabe anotar que en la información reportada de los Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud-RIPS no se registra información de residencia del paciente ni información de identidad de género y pertenencia étnica. La Resolución 3374 expedida en el año 2000, en su anexo técnico estipula la captura de la variable sexo donde solo permite dos valores, Masculino o Femenino, a la fecha no se ha modificado en la normatividad legal vigente en relación al reporte de RIPS de esta variable o adicionando una nueva en función de identidad de género, es por esta razón que la información extraída de RIPS corresponde a individuos de género femenino, no permitiendo generar por identidad de género, y por localidad del prestador de la atención variable que se extrae de REPS según la información reportada en el RIPS del prestador del servicio.

Tabla 1. Número total de procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo por localidad del prestador. 2020- 30 de junio 2023.

Localidad Prestador	Año Atención				
	2020	2021	2022	2023	Total general
Teusaquillo	8.265	8.979	9.120	6.143	32.507
Santa Fé	1.420	1.662	2.213		5.295
San Cristóbal	632	774	479		1.885
Tunjuelito	72	76	27		175
Ciudad Bolívar	87	74			161
Suba	16	27	60		103
Antonio Nariño		88			88
Kennedy		28	12		40
Usaquén		12			12

Total general	10.492	11.720	11.911	6.143	40.266
---------------	--------	--------	--------	-------	--------

Fuentes: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. Dirección de Planeación Sectorial. Reporte RIPS 1384. Modelo de DATOS Modelo Dinámico IVE. Consolidado a partir de la Base de Datos RIPS SDS 2004-2023 Población vinculada. Desplazada. Atenciones no POS y particulares) Corte 30/06/2023

Tabla 2. Número total de procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo. 2020-30 de junio 2023 por grupo edad.

Grupo edad	Año Atención				Total general
	2020	2021	2022	2023	
De 10 a 14 años	56	74	56	41	227
De 15 a 19 años	1.252	1.309	1.487	572	4.620
De 20 a 24 años	3.206	3.667	3.369	1.618	11.860
De 25 a 29 años	2.724	2.999	3.183	1.699	10.605
De 30 a 34 años	1.681	1.999	2.131	1.213	7.024
De 35 a 39 años	1.092	1.157	1.168	678	4.095
De 40 a 44 años	445	472	478	302	1.697
De 45 a 59 años	36	43	39	20	138
<b>Total general</b>	<b>10.492</b>	<b>11.720</b>	<b>11.911</b>	<b>6.143</b>	<b>40.266</b>

Fuentes: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. Reporte RIPS 1384. Modelo de Datos Modelo Dinámico IVE. Consolidado a partir de la Base de Datos RIPS SDS 2004-2023 Población vinculada. Desplazada. Atenciones no POS y particulares) Corte 30/06/2023)

- *Número total de procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo discriminados por identidad de género y pertenencia étnica.*

Es importante precisar que, el sistema de información actual (Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud -RIPS) no permite discriminar los procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo realizados según la pertenencia étnica ni identidad de género, dado que estas variables no se encuentran descritas en dichos registros establecidos en la Resolución 3374 de 2000 del Ministerio de Salud y Protección social, por lo tanto la Secretaría Distrital de Salud no cuenta con esta información.

Cabe resaltar que, a partir de la identificación del subregistro por parte de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS a través del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud -RIPS con relación a los procedimientos realizados para la IVE, la Secretaría Distrital de Salud ha diseñado una matriz programática para el seguimiento de los procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo- IVE, la cual inició con su implementación a partir del mes de enero de 2023 y es reportada de manera trimestral por cada una de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios- EAPB autorizadas para operar en el Distrito, así como por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS que realizan procedimientos de IVE; esta matriz permite conocer los datos actualizados y el número de procedimientos prestados, así como la identificación de las barreras y facilitadores en el Distrito.

De acuerdo con el reporte realizado por los actores del sistema de salud mencionados anteriormente, en el periodo correspondiente al primer semestre de 2023, se han realizado

9.124 procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE en las diferentes instituciones prestadoras de servicios públicas y privadas del Distrito.

A continuación, se relaciona el número de atenciones de Interrupción Voluntaria del Embarazo realizadas en el primer semestre 2023 que han sido reportadas por las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios- EAPB y por las Instituciones Prestadoras de Servicios De Salud – IPS del Distrito:

Tabla 3. Número total de procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo.

Red Prestadora	Año 2023*
Red Prestadora Adscrita (Red pública)	815
Red Prestadora No Adscrita (Red privada)	8.309
<b>Total</b>	<b>9.124</b>

Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento (I semestre 2023). Reporte matriz programática seguimiento a la atención integral de interrupción voluntaria del embarazo, consolidado a partir del reporte emitido por las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB autorizadas para operar en el Distrito.

A continuación, se detalla el número de casos atendidos para interrupción voluntaria del embarazo (IVE), de acuerdo con la localidad de residencia de la persona que solicita el procedimiento.

Tabla 4. Número total de procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo discriminados por localidad de residencia.

Localidad	2023*
Antonio Nariño	208
Barrios Unidos	203
Bosa	533
Candelaria	45
Chapinero	292
Ciudad Bolívar	280
Engativá	578
Fontibón	219
Kennedy	636
Los Mártires	54
Sin dato	1.377
Puente Aranda	157
Rafael Uribe	271
San Cristóbal	174
Santa Fe	63
Suba	691
Sumapaz	10
Teusaquillo	776
Tunjuelito	107
Usaquén	2.264
Usme	186
<b>Total</b>	<b>9.124</b>

Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento. (I semestre 2023). Reporte matriz programática seguimiento a la atención integral de interrupción voluntaria del embarazo, consolidado a partir del reporte emitido por las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB autorizadas para operar en el Distrito.

El número de casos atendidos para interrupción voluntaria del embarazo (IVE), discriminado por rango de edad de la persona que solicita el procedimiento, se detalla de la siguiente manera:

Tabla 5. Edad de la persona solicitante

Grupo Etario	2023*
Menor o igual de 19 años	1.079
20 a 30 años	5.602
31 a 40 años	2.137
Más de 40 años	306
<b>Total general</b>	<b>9.124</b>

Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento (I semestre 2023). Reporte matriz programática seguimiento a la atención integral de interrupción voluntaria del embarazo, consolidado a partir del reporte emitido por las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB autorizadas para operar en el Distrito

A continuación, se registra el número de casos atendidos para interrupción voluntaria del embarazo (IVE), detallado por la variable identidad de género.

Tabla 6. Número total de procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo discriminados por identidad de género.

Identidad de género	Año 2023
Cisgénero	9.000
Transgénero	124
Transexuales	-
Tercer género o no binarios	-
<b>Total general</b>	<b>9.124</b>

Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento (I semestre 2023). Reporte matriz programática seguimiento a la atención integral de interrupción voluntaria del embarazo, consolidado a partir del reporte emitido por las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB autorizadas para operar en el Distrito

A continuación, se registra el número de casos atendidos para interrupción voluntaria del embarazo (IVE), detallado por la variable pertenencia étnica.

Tabla 7. Número total de procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo discriminados por pertenencia étnica.

Pertenencia Étnica	Año 2023
Indígena	4
Rom	-
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	9
Palenquera de San Basilio	6
Negra, mulata, afrocolombiana o afrodescendiente	45
Otra	642
Ninguna	8.418
<b>Total general</b>	<b>9.124</b>

Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento (I semestre 2023). Reporte matriz programática seguimiento a la atención integral de interrupción voluntaria del embarazo, consolidado a partir del reporte emitido por las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB autorizadas para operar en el Distrito

Dentro del análisis realizado se evidencia que el número de procedimientos ha venido en aumento y esto se relaciona con la despenalización del aborto permitiendo que las mujeres y personas con capacidad de gestar puedan acceder a la Interrupción voluntaria del embarazo – IVE; así mismo, se ha logrado ampliar la red de prestadores de servicios de salud aumentando la cobertura y mejorando la oportunidad en el acceso a la atención.

*2. Desde la implementación del acuerdo, ¿en qué semana de gestación han sido practicadas la mayoría de las IVE? Ordenar de mayor a menor, desagregar por localidad durante los últimos cuatro años.*

Es importante señalar que, el sistema de información actual (Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud -RIPS) no permite discriminar los procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo realizados según edad gestacional ya que no se encuentran dentro de las variables descritas en los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud -RIPS establecidos en la Resolución 3374 de 2000 del Ministerio de Salud y Protección social, por lo tanto esta Secretaría no cuenta con este dato.

Sin embargo, como se mencionó en la pregunta anterior de acuerdo con el reporte realizado por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud- IPS y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios- EAPB mediante la matriz programática para seguimiento a los procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo- IVE la cual inició con su implementación a partir del año 2023, se cuenta con la variable edad gestacional que permite extraer esta información.

Tabla 8. Número de procedimientos según edad gestacional al momento del procedimiento de IVE:

Localidad	Edad gestacional al momento del procedimiento				Total
	Menor de 12 semanas	Entre semana 13 -20	Entre semana 21 -24	Mayor de 25 semanas	
Antonio Nariño	188	17	2	3	210
Barrios Unidos	186	16	-	1	203
Bosa	460	56	15	7	538
Chapinero	271	16	3	2	292
Ciudad Bolívar	241	32	2	5	280
Engativá	518	49	9	5	581
Fontibón	199	18	3	1	221
Kennedy	547	68	17	7	639
La Candelaria	42	1	1	1	45
Los mártires	48	4	2	1	55
Sin dato	1.300	30	10	5	1.345
Puente Aranda	138	15	1	3	157
Rafael Uribe Uribe	247	21	4	2	274
San Cristóbal	151	18	4	4	177
Santa fe	57	4	3	1	65
Suba	602	63	18	13	696
Sumapaz	9	1	-	-	10
Teusaquillo	697	65	15	-	777
Tunjuelito	94	9	2	2	107
Usaquén	2.207	49	6	2	2.264
Usme	158	18	5	7	188
<b>Total</b>	<b>8.360</b>	<b>570</b>	<b>122</b>	<b>72</b>	<b>9.124</b>



Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento. (I semestre 2023). Reporte matriz programática seguimiento a la atención integral de interrupción voluntaria del embarazo, consolidado a partir del reporte emitido por las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB autorizadas para operar en el Distrito

3. Durante los últimos cuatro años, ¿qué IPS han sido denunciadas y/o se les ha elevado otros procesos en razón a la negación de la prestación del servicio de IVE?

Al respecto, se precisa que, la Secretaría Distrital de Salud en el marco de las competencias asignadas mediante la Ley 715 de 2001[1], Ley 1438 de 2011[2], Decreto 780 de 2016[3], Resolución 3100 de 2019[4] y las funciones de inspección, vigilancia y control establecidas en el artículo 20 del Decreto Distrital 507 de 2013[5], le corresponde velar por el cumplimiento de las normas relacionadas con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud, así como la calidad de la prestación de los servicios de salud que brinden y oferten los prestadores públicos y privados de la ciudad de Bogotá. Por consiguiente, se brindará la información correspondiente a las quejas presentadas por usuarios o trasladadas por entes de control que se encuentran relacionadas con presuntas irregularidades en la interrupción voluntaria del embarazo (IVE) por parte de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de la ciudad de Bogotá.

Revisada la base de datos y sistemas de información de la entidad, se evidenció que para las vigencias 2020 y 2021 no se recibieron quejas relacionadas con negación de la prestación del procedimiento de interrupción voluntaria del embarazo (IVE). A partir de junio de 2022 al 30 de septiembre de 2023, se encontró un total de veinticinco (25) quejas por barreras de acceso al mencionado procedimiento por parte de las instituciones prestadoras de servicios de salud IPS de la ciudad de Bogotá, así:

Tabla 9. Quejas relacionadas con negación de la prestación del procedimiento de interrupción voluntaria del embarazo (IVE). A partir de junio de 2022 al 30 de septiembre de 2023.

Vigencia	Prestador	Sede
2022	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Unidad de Servicios de Salud la Victoria.
2022	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy. Unidad de Servicios de Salud Bosa Centro. Unidad de Servicios de Salud Cabañas.
2022	Fundación Hospital Infantil Universitario de San José	Fundación Hospital Infantil Universitario de San José
2022	Caja de Compensación Familiar Compensar	Caja de Compensación Familiar Compensar Centro Médico Compensar Sede Restrepo
2022	Subred Integrada de Servicios De Salud Sur E.S.E.	Unidad de Servicios de Salud Meissen
2022	Asociación Profamilia	Profamilia Kennedy
2022	Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A.	EPS Sanitas Centro Médico Kennedy EPS Sanitas Centro Médico Calle 13 Local 17 EPS Sanitas Centro Médico Plaza de las Américas
2022	Medica Magdalena SAS	Nueva Clínica Magdalena

2022	CPO SA	Centro Policlínico del Olaya
2022	Cruz Roja Colombiana Seccional Cundinamarca y Bogotá	Cruz Roja Colombiana Seccional Cundinamarca y Bogotá Sede Norte
2023	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	Unidad de Servicios de Salud Bosa Centro Unidad de Servicios de Salud 17 Trinidad Galán
2023	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Unidad de Servicios de Salud Vista Hermosa
2023	Corporación Hospitalaria Juan Ciudad	Hospital Universitario Mayor-Méderi
2023	Los cobos Medical Center SAS – Los cobos	Los cobos Medical Center SAS – Los cobos
2023	Clínica Colsanitas S.A.	Clínica Universitaria Colombia
2023	Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A.S	EPS Sanitas Unidad de Urgencias Puente Aranda

Fuente: Base de datos y sistemas de información de la Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento, SDS.

A la fecha no se ha impuesto sanción alguna por presuntas fallas en la calidad de la prestación de los servicios de salud relacionados con el tema consultado.

**4. Desde la implementación del acuerdo, ¿cómo se ha dado la articulación entre la Secretaría Distrital de la Mujer y la Secretaría Distrital de Salud para tomar acciones hacia las IPS en mención?**

La Secretaría Distrital de Salud, a través del equipo técnico de la Ruta Integral de Atención en Salud – RIAS Materno Perinatal-, ha desarrollado las siguientes acciones de articulación con la Secretaría Distrital de la Mujer:

- Mesas de trabajo con referentes de la Secretaria Distrital de la Mujer, donde se establecen puntos de articulación que permitan generar acciones necesarias para eliminar barreras de acceso a nivel distrital y aunar esfuerzos para la garantía de la prestación de los servicios de salud sexual y reproductiva, se establece un mecanismo sistemático para compartir información de los casos que sean reportados con el fin de activar las respectivas rutas de atención de acuerdo con la necesidad específica de las usuarias, mediante un buzón de correo electrónico con el fin de notificar los casos que requieran gestión.
- A partir de la expedición de la Sentencia C 055 de 2022 de la Corte Constitucional, se instauró la “Mesa Intersectorial para la garantía de la interrupción voluntaria del embarazo en el marco de los derechos sexuales y reproductivos espacio que tiene como propósito aunar esfuerzos entre los diferentes actores que permitan establecer estrategias y herramientas que garanticen una atención integral, segura, humanizada y oportuna a los servicios de IVE. Hasta la fecha se han realizado siete (7) mesas intersectoriales, programadas de manera bimensual, lo cual permite realizar un trabajo articulado entre los diferentes sectores y así avanzar en la implementación de la IVE en el Distrito garantizando el acceso oportuno y seguro a estos servicios. Este espacio cuenta con la participación de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS públicas y privadas, Entidades Administradoras de Planes-EAPB, colectivos feministas, Secretaría Distrital de la Mujer, Secretaría de Integración Social y la academia.

Dentro de la agenda de esta mesa intersectorial se realiza seguimiento a las acciones establecidas con el fin de monitorizar el cumplimiento de las mismas. Entre las temáticas abordadas se encuentra:



- Incorporación de aspectos a tener en cuenta para el abordaje en la atención integral en salud sexual y reproductiva con énfasis en la población con enfoque diferencial.
  - Presentación de casos por parte de las instituciones de colectivos feministas correspondientes a barreras de acceso por parte de las IPS y EAPB para la garantía de la Interrupción Voluntaria del Embarazo
  - Apropiación conceptual con respecto a la normativa vigente, la Resolución 051 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social *“Por medio del cual se adopta la regulación única para la atención integral en salud frente a la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) y se modifica el numeral 4.2 del Lineamiento Técnico y Operativo de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal adoptado mediante la Resolución 3280 de 2018”*
  - Presentación de las actividades de Inspección, Vigilancia y Control de la Secretaría Distrital de Salud en lugares clandestinos para práctica de abortos inseguros
  - Presentación del Reporte de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS para IVE.
- Así mismo, se han realizado eventos en conjunto con la Secretaría Distrital de la Mujer, encaminados al fortalecimiento técnico del talento humano con el propósito de abordar los aspectos claves para la implementación de la IVE, contando con la participación de 224 profesionales de las diferentes IPS, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios, instituciones universitarias, instituciones colectivas feministas, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF, Secretarías Distritales de Integración Social y Educación.

5. *¿Cuáles son las IPS que más han practicado IVE en el Distrito durante los últimos cuatro años?*

Según lo reportado por los prestadores de servicios de salud en los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud -RIPS y teniendo en cuenta las consideraciones realizadas en la respuesta a la pregunta No. 1 de la presente Proposición, se presenta la relación de los prestadores y el número de atenciones reportadas en los últimos 4 años.

Tabla 10. Número total de procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo. 2020- 30 de junio 2023 por IPS de atención.

Prestador	Año Atención				
	2020	2021	2022	2023	Total general
Orientame Sede Teusaquillo	8.265	8.979	9.120	6.143	32.507
Profamilia Piloto	1.420	1.662	2.213		5.295
Unidad De Servicios De Salud Victoria	632	774	479		1.885
Unidad De Servicios De Salud El Tunal	72	76	27		175

Unidad De Servicios De Salud Meissen	86	73			159
Unidad De Servicios De Salud Centro De Servicios E	16	27	60		103
Unidad De Servicios De Salud Santa Clara		88			88
Unidad De Servicios De Salud Occidente De Kennedy		28	12		40
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar		12			12
Unidad De Servicios De Salud Vista Hermosa	1				1
Unidad De Servicios De Salud La Estrella		1			1
Total general	10.492	11.720	11.911	6.143	40.266

Fuentes: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. Dirección de Planeación Sectorial. Reporte RIPS 1384. Modelo de Datos Modelo Dinámico IVE. Consolidado a partir de la Base de Datos RIPS SDS 2004-2023 Población vinculada. Desplazada. Atenciones no POS y particulares) Corte 30/06/2023)

De las quejas presentadas en los últimos cuatro (4) años, se observan siete (7) casos en los que se realizó procedimiento de interrupción voluntaria del embarazo, de los cuales la Asociación Profamilia y la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. efectuaron dos (2) de ellos, cada una.

A través del reporte realizado mediante la matriz programática para seguimiento a los procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo- IVE, para el primer semestre de 2023, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud- IPS que realizan procedimientos de IVE son:

Tabla 11. Procedimientos por IPS y red prestadora

Red Prestadora	IPS donde se realiza la solicitud	Total de procedimientos
Red Prestadora No Adscrita	Profamilia	4.271
	Orientame	3.807
	Nueva Clínica Magdalena	188
	Clínica de la Mujer	15
	Hospital Militar Central	14
	Administradora Country S.A	6
	Clínica Juan N Corpas	6

	Cruz Roja Colombiana Seccional Cundinamarca y Bogotá	1
	Hospital Universitario Clínica San Rafael	1
<b>Total Red No Adscrita</b>		<b>8.309</b>
Red Adscrita	Subred Integrada De Servicios De Salud Centro Oriente ESE	525
	Subred Integrada De Servicios De Salud Sur Occidente ESE	187
	Subred Integrada De Servicios De Salud Norte ESE	85
	Subred Integrada De Servicios De Salud Sur	18
<b>Total Red Adscrita</b>		<b>815</b>
<b>Total</b>		<b>9.124</b>

Fuente: Secretaria Distrital de Salud. Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento. (I semestre 2023). Reporte matriz programática seguimiento a la atención integral de interrupción voluntaria del embarazo, consolidado a partir del reporte emitido por las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB autorizadas para operar en el Distrito

*6. Durante los últimos cuatro años, ¿cuántos embarazos adolescentes han sido registrados en el Distrito? Desagregar por localidad, edad, identidad de género y pertenencia étnica.*

Sobre el histórico del comportamiento del embarazo adolescente en Bogotá D.C., en menores de 10 - 14 años y de 15 - 18 años, actualmente la fuente de información que permite medir la totalidad de gestantes adolescentes residentes en el Distrito Capital, es a través de los nacidos vivos de mujeres por cada grupo de edad, usando como fuente de información los datos de nacidos vivos a través del aplicativo web Registro Único de Afiliados – RUAF (estadísticas vitales) del Ministerio de Salud y Protección Social.

A continuación, se presenta una descripción de los casos de nacimientos por año en mujeres de 10 – 14 años y 15 – 19 años, en Bogotá, para el periodo 2020 – 2022\* y los nacimientos con corte al 31 agosto 2023 (datos preliminares).

Tabla 12. Nacimientos en mujeres por localidad, 10 – 14 años y 15 – 19 años en Bogotá D.C. Año 2020 – 2022 y enero – agosto 2023\*.

LOCALIDAD	2020		2021		2022		ENE - AGO 2023	
	10 A 14 AÑOS	15 A 19 AÑOS	10 A 14 AÑOS	15 A 19 AÑOS	10 A 14 AÑOS	15 A 19 AÑOS	10 A 14 AÑOS	15 A 19 AÑOS
01. USAQUEN	7	268	1	239	9	201	3	120
02. CHAPINERO		53	1	48	1	42		36
03. SANTA FE	4	230	4	178	1	140	3	80
04. SAN CRISTOBAL	14	528	14	413	10	373	4	195
05. USME	14	678	20	564	19	453	6	283
06. TUNJUELITO	4	233	3	160	4	143	4	96
07. BOSA	17	1091	12	798	17	734	13	416
08. KENNEDY	24	1137	17	797	10	776	11	500
09. FONTIBON	6	200	3	170	2	144	1	111
10. ENGATIVA	5	548	8	339	9	344	8	221
11. SUBA	26	870	10	690	14	631	14	416
12. BARRIOS UNIDOS	2	84		62	2	57	1	39
13. TEUSAQUILLO	6	59	10	45	1	43	1	23
14. LOS MARTIRES	2	173	4	137	2	121	3	76
15. ANTONIO NARIÑO		112	2	67	1	68		46
16. PUENTE ARANDA	5	151	3	126	2	106	2	52
17. LA CANDELARIA		22		15	1	19	2	11
18. RAFAEL URIBE URIBE	10	548	7	427	8	343	6	197
19. CIUDAD BOLIVAR	34	1398	34	1151	25	958	22	551
20. SUMAPAZ		5	1	4		5		4
99. SIN INFORMACION	1	20		12	1	16		1
<b>TOTAL</b>	<b>181</b>	<b>8408</b>	<b>154</b>	<b>6442</b>	<b>139</b>	<b>5717</b>	<b>104</b>	<b>3474</b>

FUENTE 2020-2021: Base Dane -Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-FINALES-(2020 Publicado 23-12- 2020 y 2021 30-03- 2022). FUENTE 2022: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF\_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 13-01-2023-ajustada 19-01-2023). FUENTE 2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF\_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 12-08-2023-ajustada 18-08-2023)

Cabe destacar, que en este momento el Distrito Capital, presenta un comportamiento con tendencia a la disminución de casos, el cual, guarda relación con la tendencia en Colombia, por tanto, es importante mantener y fortalecer las políticas y programas en educación sexual y reproductiva, producción y distribución de anticonceptivos, prevención de embarazo adolescente no deseado. Sin embargo, a pesar de tener un comportamiento en los últimos años con tendencia al descenso y cumplimiento del resultado de política pública, continúa siendo un reto para la ciudad la reducción de embarazos en menores de 14 años, siendo este acto considerado como abuso sexual.

Así mismo, cabe destacar, que el indicador va hacia la disminución; esto está relacionado con la efectividad de las acciones de prevención de la maternidad y paternidad temprana implementadas, así como el fortalecimiento e innovación en diferentes estrategias como: el Programa Distrital Intersectorial de Prevención y Atención de la Maternidad y Paternidad Temprana, la ampliación de la oferta y demanda para lograr adherencia a métodos de regulación de la fecundidad de larga duración, seguimiento y canalización de adolescentes y jóvenes a programas de salud sexual y reproductiva; estrategia de vigilancia intensificada de la maternidad temprana y prevención del embarazo subsiguiente a través del desarrollo de procesos de seguimiento en madres adolescentes.

Tabla 13. Nacimientos en mujeres por edad, 10 - 19 años en Bogotá D.C. Año 2020 – 2022 y enero – agosto 2023.

EDAD	AÑO 2020	AÑO 2021	AÑO 2022*	ENE - AGO 2023*
11		1	2	
12	4	6	5	3
13	27	25	23	19
14	150	122	109	82
15	467	415	394	220
16	1018	802	683	456
17	1454	1213	1038	669
18	2283	1779	1552	855
19	3186	2233	2050	1274
<b>TOTAL</b>	<b>8589</b>	<b>6596</b>	<b>5856</b>	<b>3578</b>

FUENTE 2020-2021: Base Dane -Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-FINALES-(2020 Publicado 23-12- 2020 y 2021 30-03- 2022). FUENTE 2022: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF\_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 13-01-2023-ajustada 19-01-2023). FUENTE 2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF\_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 12-08-2023-ajustada 18-08-2023)

Los nacimientos en mujeres menores de 19 años han presentado una reducción en los últimos años. Según datos preliminares, con relación al comportamiento para el año 2023 (enero – agosto datos preliminares), se encuentran 436 casos menos en comparación con el año anterior (n=3910). Esta reducción probablemente se encuentra asociada a diferentes situaciones, tales como: mayor acceso a niveles superiores de educación por parte de las mujeres, definición de proyectos de vida por parte de los adolescentes y el proceso de transición demográfica de la ciudad.

Así las cosas, se han implementado acciones integradas de abordaje a las personas, familias y comunidades que transitan en los diferentes entornos de vida cotidiana (hogar, educativo, comunitario, trabajo), en armonización con los ejes establecidos para la dimensión de sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos, estas acciones tienen como fin incidir en los determinantes sociales de la salud.

Las acciones que se desarrollan en la ciudad para la prevención y atención de la maternidad y paternidad temprana se realizan para el grupo de 10 a 19 años, orientando la intervención según el momento del curso de vida.

Frente al número de casos por identidad de género, la base de datos solo suministra nacimientos en mujeres.

**7. ¿En qué estado se encuentra la implementación de la Ruta integral de Atención en Salud, establecida en múltiples resoluciones del Ministerio de Salud? ¿Qué resultados se han reportado?**

Con base en lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social en el artículo segundo de la Resolución 3202 de 2016, “*Por la cual se adopta el Manual Metodológico para la elaboración e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS, se adopta un grupo de Rutas Integrales de Atención en Salud desarrolladas por el Ministerio de Salud y Protección Social dentro de la Política de Atención Integral en Salud —PAIS y se dictan otras disposiciones*” y, en cumplimiento de las responsabilidades establecidas en el artículo noveno de la misma, en cuanto a la vigilancia y supervisión a la adopción, adaptación, implementación y evaluación de las RIAS y en el marco de la asistencia técnica que la Secretaría Distrital de Salud, adelanta con las EAPB y los prestadores del Distrito

Capital, se diseñó un instrumento que permite realizar seguimiento a la gestión de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio- EAPB en la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud.

La ruta de riesgo para la atención integral en salud Materno Perinatal se encuentra contemplada en la Resolución 3280 de 2018 *“Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación”*. En esta se definen las diecisiete (17) intervenciones y acciones específicas para la población con capacidad de gestar, gestante y recién nacidos. A su vez, en el año 2023 se expide por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, la Resolución 051 *“Por medio del cual se adopta la regulación única para la atención integral en salud frente a la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)”*.

Así mismo, mediante la aplicación de una escala de Likert (mide el grado en que el encuestado está de acuerdo o en desacuerdo con cada ítem) presenta en forma cuantitativa los resultados de los aspectos incluidos en el seguimiento.

El instrumento se divide en siete (7) componentes, de los cuales tienen un peso ponderado mayor los tres (3) primeros que se presentan a continuación:

1. Gestión integral del riesgo
2. Proceso de adopción, adaptación e implementación de las RIAS
3. Disponibilidad de Red para la implementación de la RIAS.
4. Fortalecimiento Técnico para la implementación de las RIAS
5. Sistemas de información para la gestión de las RIAS
6. Incentivos para la implementación de la RIAS
7. Monitoreo a la Implementación de la RIAS

En este sentido, la Secretaría Distrital de Salud a través del equipo técnico de la Ruta Integral de Atención en Salud - RIAS Materno Perinatal, desarrolla de manera continua procesos de asistencia técnica y seguimiento a la implementación de las intervenciones contempladas en la normatividad vigente, a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios - EAPB e Instituciones prestadoras de servicios de salud - IPS públicas y privadas que operan en el Distrito.

Garantizando así el acompañamiento y monitoreo en la adopción, adaptación e implementación de las RIAS Materno Perinatal, en la cual, para la vigencia del año 2022 se obtuvieron los siguientes resultados generales.

Tabla 14. Resultado general de la gestión de la RIAS del grupo de riesgo materno perinatal y eventos específico vigencia 2022.

RUTA	Año 2022
RIAS para la población materno perinatal en el D.C.	86,9%

Fuente: Instrumento de seguimiento a la gestión en la implementación de la RIAS, Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento. Secretaría Distrital de Salud. Bogotá D.C. Año 2022.

Los resultados se presentan para el avance de la gestión en la implementación de las RIAS, semaforizados de la siguiente manera:



- De 0% a 60%: Crítico
- De 61 a 79%: Insatisfactorio
- De 80 a 89%: Aceptable
- De 90% a 100%: Satisfactorio

El promedio de avance en la gestión para la implementación de las RIAS del grupo de riesgo materno perinatal en el distrito capital fue del 86.9%, semaforizándolo como Aceptable para la vigencia 2022.

8. *¿En qué estado se encuentra la coordinación de las acciones orientadas al cumplimiento de los estándares jurisprudenciales de la Corte Constitucional sobre la IVE en el Distrito? Desagregar por localidad.*

Como parte de los resultados evidenciados en el proceso de seguimiento a la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud - RIAS materno perinatal en las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios - EAPB autorizadas para operar en el Distrito e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS, en particular en la intervención específica de IVE, se pueden destacar los siguientes, aclarando que estas acciones se han desarrollado a nivel Distrital, razón por la cual no es posible desagregarlo por localidad[6]:

- El 100% de las EAPB cuentan con contratación de una red de prestadores de servicios de salud para la atención integral de la Interrupción Voluntaria del Embarazo en las diferentes semanas de edad gestacional.
- La garantía a la población no afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud-SGSSS a cargo del Distrito Capital de la atención en salud en Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE, a través de la contratación con la Red Pública Distrital.
- La ampliación de la Red Integrada de Servicios de Salud para la atención integral de Interrupción Voluntaria del Embarazo, actualmente se cuenta con un total de (26) IPS Públicas de las cuales (18) son del componente primario donde se realizan procedimientos de IVE farmacológica en edad gestacional menor a las 12 semanas, (8) del complementario y (12) son IPS privadas del componente complementario.
- Las EAPB cuentan con una ruta establecida para la atención de los casos identificados por la red prestadora de servicios.
- A partir de la contratación entre EAPB e IPS, se garantiza la atención integral de la interrupción voluntaria del embarazo, que incluye las diferentes actividades establecidas en el lineamiento técnico de la Resolución 051 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social.
- El seguimiento mediante monitoreo de indicador a la oportunidad de realización de la IVE en el tiempo establecido por la Corte Constitucional (5 días calendario), lo cual permite generar acciones de mejoramiento para dar cumplimiento al mismo.
- Se asegura dentro de la contratación, la asesoría y provisión anticonceptiva post evento obstétrico según criterios de elegibilidad y decisión de las mujeres atendidas.
- Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud -IPS privadas y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios- EAPB realizan aplicación de instrumentos de evaluación a la adherencia a protocolos y normas de la RIAS materno perinatal en el evento específico de Interrupción Voluntaria del Embarazo diseñados por el equipo técnico de la Dirección de Provisión de Servicios de la Secretaría Distrital de salud.

- La implementación de mesa intersectorial para la garantía de la interrupción voluntaria del embarazo en el marco de los derechos sexuales y reproductivos en articulación con EAPB, IPS, organizaciones que lideran movimientos para la garantía del aborto, Secretarías Distritales y la academia, este espacio tiene como propósito aunar esfuerzos entre los diferentes actores que permitan establecer estrategias y herramientas que garanticen una atención integral, segura, humanizada y oportuna a los servicios de IVE. Hasta la fecha se han realizado 8 mesas intersectoriales, de manera bimensual, lo cual permitirá realizar un trabajo articulado entre los diferentes sectores y avanzar en la implementación de la IVE en el Distrito.
- El 82% de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios y el 70% de las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud que realizan procedimientos de IVE están realizando el reporte de atenciones en Interrupción Voluntaria del Embarazo mediante la matriz programática diseñada por la Secretaría Distrital de Salud para seguimiento a la atención integral de IVE.
- La adquisición del medicamento utilizado para el manejo de la IVE farmacológica “Mifepristona” por parte de la IPS privadas y las Subredes Integradas de Servicios de Salud.
- La adquisición de jeringas y cánulas para realizar procedimientos de aspiración manual endouterina – AMEU utilizado para el manejo de la IVE no farmacológica por parte de algunas IPS privadas y las Subredes Integradas de Servicios de Salud.
- Se está trabajando en conjunto con organización no gubernamental Internacional que trabaja por el derecho a la Interrupción Voluntaria del Embarazo con el fin de estructurar el plan de acción a través de metodología estandarizadas que involucren a los actores del sistema a través de varios componentes claves a tener en cuenta.
- Las IPS han realizado ajustes a los lineamientos y protocolos institucionales para la atención integral de la Interrupción Voluntaria del Embarazo de acuerdo con la normatividad vigente.
- La implementación de diferentes modalidades de atención como teleconsulta y atención domiciliaria donde se garantiza la IVE farmacológica.

Adicionalmente, para avanzar en la garantía de la atención de la IVE en el Distrito Capital en cumplimiento de la Sentencia C055 de 2022, sentencias tutelares y de unificación[7], la Resolución 051 de 2023[8] y la Circular 024 de 2023[9], la Secretaría Distrital de Salud ha realizado un abordaje en el Distrito Capital, las siguientes acciones en el marco de sus funciones como Entidad Territorial:

- Orientación técnica permanente al 100% de IPS públicas y privadas que prestan servicios de salud sexual y salud reproductiva para la orientación y el seguimiento en la implementación de la atención de la Interrupción Voluntaria del Embarazo en el marco de la normatividad actual.
- Orientación técnica y seguimiento al 100% de las EAPB con población adscrita en el Distrito Capital en lo relacionado con la garantía de acciones de información sobre la sentencia C 055 de 2022 a su población afiliada, así como la contratación de una red de prestadores de servicios de salud para la atención integral de la Interrupción Voluntaria del Embarazo en las diferentes semanas de edad gestacional.
- Jornadas de Fortalecimiento dirigidas al talento humano sobre registros a partir de los sistemas de información actuales (Circular 0043 de 2012 “lineamientos técnicos para la prestación de servicios de salud en interrupción voluntaria del embarazo (IVE) para que los prestadores de Servicios de Salud en el Distrito Capital, tanto públicos como privados se apropien en su integridad de dicho documento”, Circular 008 de 2015 “lineamientos para garantizar el sistema de información mediante el adecuado registro y codificación de las

intervenciones y prestación de servicios de salud en los (RIPS) en la atención del Derecho Fundamental de la IVE”).

- Desarrollo de acciones de fortalecimiento de competencias a profesionales de las Subredes Integradas de Servicios de Salud –SISS, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS privadas y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios- EAPB en temáticas de la Dimensión de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos y anticoncepción las cuales incluyen asesoría, orientación y provisión efectiva de métodos anticonceptivos modernos, anticoncepción post evento obstétrico e Interrupción Voluntaria del embarazo en el marco de la normatividad vigente y entrenamiento en Aspiración Manual Endouterina.
- Construcción y difusión a través de redes sociales y plataformas de comunicación de la Secretaría Distrital de Salud de piezas y contenido informativo sobre la Sentencia C 055 de 2022, causales de despenalización del aborto y las formas de acceder a la Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE.
- Construcción y monitoreo de indicadores de seguimiento a la implementación del evento específico de IVE.

9. *¿De qué manera la entidad está garantizando la humanización de los servicios de salud a propósito de la IVE?*

La Secretaría Distrital de Salud, en cumplimiento de las funciones asignadas mediante el Decreto 507 de 2013, ha realizado asistencias técnicas a los prestadores de servicios de salud y demás partes interesadas, sobre el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, así:

- **Capacitaciones.** Se desarrollaron temas de habilidades blandas, síndrome de burnout (síndrome de desgaste profesional) el Manejo humanizado del duelo, atención centrada en la persona con el enfoque diferencial y la socialización de documentos que orientan a la humanización en los servicios de salud teniendo una cobertura que se evidencia en la siguiente tabla:

Tabla 15. Capacitaciones

Vigencia	Número de asistentes	Número de sesiones
2021	742	6
2022	1154	10
2023	600	7

Fuente: Base de datos: Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud

Además, se cuenta con el curso asincrónico de humanización, que ya se encuentra por su quinta corte, con más de 2783 participantes.

- **Simposio de parto humanizado:** Como parte de las actividades de Asistencia Técnica Grupal que realiza la Secretaria Distrital de Salud con los Prestadores de Servicios de Salud, en articulación con Comité Seccional de Anestesiología de Bogotá se desarrolló el Simposio de Parto Humanizado el pasado 15 de agosto del 2023 de manera presencial; y se realizó el lanzamiento de “Lineamiento Distrital para atención humanizada de nacimiento, duelo perinatal e IVE”.
- **Gestión del conocimiento:** como otro elemento fundamental de las asistencias técnicas se crearon los documentos como la “Circular No 046 “Fortalecimiento de la Atención Humanizada centrada en la persona, en los Servicios de Salud del Distrito” y “Manual de

*buenas prácticas para la atención humanizada en la prestación de los servicios de salud”* que sirven como referencia a las instituciones prestadoras de servicios de salud.

La Secretaría Distrital de Salud reconoce que la Interrupción Voluntaria del Embarazo – IVE, es un tema complejo y sensible, que es importante garantizar que las personas que buscan este procedimiento reciban una atención de calidad y respetuosa; las acciones están orientadas contribuir a la garantía de los derechos de las personas y a la promoción de la salud.

Esta entidad también ha desarrollado actividades de sensibilización dirigidas al talento humano, encaminadas a transformar actitudes respecto al aborto ayudando a que los profesionales puedan identificar y expresar sus diferentes puntos de vista respecto a los servicios de aborto seguro, abordando la conexión entre esos servicios, las normas culturales y el estigma. Estas jornadas de clarificación de valores ha contado con la participación de setenta y siete (77) profesionales que hacen parte de las diferentes Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB, instituciones universitarias, instituciones colectivas feministas, Secretarías Distritales de Integración Social y Mujer y se han desarrollado con el apoyo de la entidad IPAS, institución que trabaja a nivel mundial para que las mujeres y niñas puedan gozar de mejor salud y derechos sexuales y reproductivos por medio de mejor accesibilidad y uso de los servicios de aborto seguro y de anticoncepción.

Así mismo, se diseñó el lineamiento de atención humanizada a las personas que acceden a los servicios en salud materno perinatal e IVE en la ciudad de Bogotá, el cual incluye recomendaciones en la atención de la persona gestante, de la interrupción voluntaria del embarazo, guiadas hacia la humanización del quehacer profesional en garantía de los derechos humanos primordiales y los derechos sexuales y reproductivos de las personas que gestan.

El 5 de julio de 2023, la Secretaría Distrital de Salud, expidió la Circular 024 de 2023, la cual establece *“Recomendaciones para garantizar el acceso seguro, oportuno y de calidad a la atención integral en la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE), en el marco de los derechos sexuales y reproductivos”*, donde se reitera el cumplimiento del marco normativo Colombiano frente a la Interrupción Voluntaria del Embarazo. De igual manera, se exhorta a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios- EAPB, regímenes especiales, de excepción, prestadores de servicios de salud públicos y privados a tener en cuenta las recomendaciones establecidas para garantizar el acceso a estas atenciones con el objeto de propender por eliminar todo tipo de barrera, contribuyendo a la reducción de embarazos no deseados y eliminación de abortos inseguros, incorporando por parte de los actores del Sistema de Salud, prácticas de atención humanizada, de calidad y diferenciada libre de discriminación y violencia.

A partir de su expedición, esta Circular ha sido socializada a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios- EAPB e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS en los diferentes espacios de fortalecimiento de capacidades, así como en las actividades de orientación técnica que realiza el equipo de profesionales y referentes técnicos de la Ruta Integral de Atención-RIAS materno perinatal de la Secretaría Distrital de Salud.

La Secretaría Distrital de Salud a través del equipo técnico de la Ruta, realiza acciones de asistencia técnica a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS, con el propósito de orientar y realizar

seguimiento a los actores encargados de la prestación de los servicios de IVE a que se garanticen servicios con atención humanizada, seguros, donde se oferte un acompañamiento en salud mental (en caso de que la persona decida recibirla), implementación de medidas para el manejo del dolor durante y posterior al procedimiento de IVE, verificando la disponibilidad de entornos físicos apropiados, funcionales y humanizados que permitan generar un ambiente saludable, cómodo y cálido para las usuarias.

De igual manera, se diseñó un instrumento denominado *“Percepción de la humanización en la Atención Materno Perinatal”* el cual ha sido adoptado por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS con el fin de evaluar la percepción de la calidad, integralidad y atención humanizada durante la atención recibida en la IPS donde recibió la atención de Interrupción del Embarazo, desde la Secretaría Distrital de Salud se cuenta con un indicador denominado *“Porcentaje de Adherencia a los lineamientos de atención en salud materno perinatal garantizando calidad, integralidad y humanización”* el cual es reportado por las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB de manera trimestral.

*10. ¿De qué manera la entidad está fortaleciendo la Línea Púrpura Distrital, en la atención a mujeres y personas con otras identidades de género con capacidad de gestar, para garantizar un acompañamiento oportuno e integral en la IVE?*

A nivel Distrital, la Secretaría de la Mujer es quien lidera el funcionamiento de la Línea Púrpura Distrital. Esta es una línea de escucha orientada para la prevención y la respuesta integral para mujeres víctimas de violencias y para brindar información relacionada con los derechos sexuales y derechos reproductivos (métodos de anticoncepción e interrupción voluntaria del embarazo), ofreciendo orientación e información sobre los derechos de las mujeres, los mecanismos y rutas para hacerlos efectivos, los servicios disponibles para su atención y protección integral, así como de las entidades encargadas de la prestación de servicios sociales, de acceso a la justicia y de salud.

*11. ¿Qué hallazgos ha encontrado la entidad en el seguimiento de los casos recibidos sobre IVE desde la implementación del acuerdo?*

Las quejas relacionadas con barreras de acceso para procedimiento de interrupción voluntaria del embarazo (IVE) a partir de la implementación del Acuerdo 879 del 20 de febrero de 2023, se encuentran surtiendo etapa preliminar. Una vez recaudado el acervo probatorio necesario se determinará si existe mérito para iniciar procedimiento administrativo sancionatorio en contra de los prestadores involucrados en el proceso de atención brindados a las pacientes, razón por la cual, no se cuenta con la información requerida.

*12. ¿Qué acciones se ha tomado hacia los lugares de la localidad de Teusaquillo donde se practican abortos clandestinos en el Distrito?*

Sobre el particular, sea lo primero precisar que, esta Secretaría conforme a las competencias asignadas mediante Ley 715 de 2001, Ley 1438 de 2011, Decreto 780 de 2016 *“Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social”*, 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 los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud”*, y funciones de inspección, vigilancia y control establecidas en el



artículo 20 del Decreto Distrital 507 de 2013 *“Por el cual se modifica la Estructura Organizacional de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D.C.”*, tiene la función de velar por el cumplimiento de las normas relacionadas con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, así como la calidad de la prestación de los servicios de salud que brinden y oferten los prestadores públicos y privados de la ciudad de Bogotá.

De manera tal que, en los entes territoriales de salud recae adelantar las diligencias administrativas necesarias para verificar las presuntas fallas en la calidad de los servicios de salud y en desarrollo de tal competencia, se realizan visitas de verificación de hechos relacionados con quejas ciudadanas, en las que se pueden tomar medidas de seguridad (como suspensión de servicios, decomiso de medicamentos, entre otras).

Por su parte, a la Fiscalía General de la Nación por disposición del numeral 2° del artículo 250 de la Carta Política, le corresponde: *“Adelantar registros, allanamientos, incautaciones e interceptaciones de comunicaciones (...)”*

Así mismo, el Alto Tribunal Constitucional en Sentencia C-1092 de 2003, precisa que el coordinador de la diligencia para realizar el allanamiento, debe concretar la orden con el Fiscal, quien determina el campo de acción de la policía judicial dentro de la diligencia. Es así que, las diligencias que tengan que ver con allanamientos deben ser coordinadas y dirigidas por el Fiscal y policías judiciales correspondientes, de acuerdo con lo establecido por el Manual de Policía Judicial.

Ahora bien, teniendo en cuenta que la clandestinidad dificulta el conocimiento y control de establecimientos que operan de manera ilegal y pese a que esta Secretaría cuenta con facultades legales para adelantar las actuaciones administrativas relacionadas con inspección, vigilancia y control de sitios en los cuales se realizan presuntamente abortos clandestinos, al no contar con funciones de policía judicial, no puede ir más allá de solicitar y obtener la expedición de copias de los documentos que se examinen en el curso de la visita que se efectúa por esas denuncias, puesto como ya se ha expuesto, por mandato constitucional no está permitido a este ente territorial allanar ni registrar bienes inmuebles.

Precisado lo anterior, se indica que todo prestador de servicios de salud que pretenda prestar servicios de salud en el Distrito Capital debe inscribirse previamente en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud- REPSS- y habilitar los servicios que va a ofertar; por consiguiente, quienes prestan servicios de salud sin haber realizado la respectiva inscripción se consideran ilegales.

En tal sentido, y de acuerdo con las funciones que le corresponden a esta autoridad administrativa, realizar cinco (5) clases de visitas a los prestadores de servicios de salud:

- a. Visita de verificación previa a la inscripción de una nueva Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- b. Visita de verificación del cumplimiento de las condiciones del Sistema Único de Habilitación.
- c. Visita de quejas por presuntas fallas en la calidad de la prestación de los servicios de salud.
- d. Visita de Búsqueda activa para verificar la inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS, de toda persona o institución que se encuentre ofertando y prestando servicios de salud.
- e. Visitas de reactivación.



A través de los barridos que se hacen con las visitas de control y la verificación de las quejas presentadas por los usuarios de los servicios, se detectan personas o instituciones que actúan en la ilegalidad y como consecuencia de ello se impone las medidas de seguridad como suspensión temporal y preventiva del servicio o de la institución, además del decomiso de medicamentos si están vencidos, iniciando las investigaciones administrativas a que haya lugar.

Precisado lo anterior, se informa que esta Secretaría entre las vigencias 2021 y 2022 realizó dos (2) operativos en la localidad de Teusaquillo, en los que se evidenció lo siguiente:

- **11 de noviembre de 2021.** Se encontraron ocho (8) establecimientos prestando servicios de salud de Ginecobstetricia, medicina general, laboratorio clínico, toma de muestras de laboratorio clínico, imágenes diagnósticas ionizantes y no ionizantes, medicina del trabajo y medicina laboral, sin haber realizado inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud -REPS.
- **18 de febrero de 2022.** Por solicitud de la Seccional de Investigación Judicial y Criminal (SIJIN), se efectuó acompañamiento a operativo realizado a una (1) Institución Prestadora de Servicios de Salud –IPS y un (1) profesional independiente a los servicios de laboratorio clínico y ginecobstetricia, en el que se procedió a aplicar medida de seguridad por incumplimiento al manejo y disposición de residuos, bioseguridad y talento humano.

En las diligencias administrativas adelantadas por la Secretaría Distrital de Salud, no se han encontrado evidencias concretas de práctica de abortos clandestinos, sino incumplimiento de normas administrativas que han dado lugar a la imposición de medidas de seguridad consistentes en cierre temporal de servicios.

*13. ¿Se ha presentado disminución en estas prácticas desde la implementación del acuerdo?*

Se reitera la respuesta dada en el numeral anterior. En las diligencias administrativas adelantadas por la Secretaría Distrital de Salud, no se han encontrado evidencias concretas de práctica de abortos clandestinos, sino incumplimiento de normas administrativas que han dado lugar a la imposición de medidas de seguridad consistentes en cierre temporal de servicios.

*14. ¿En qué estado se encuentra el desarrollo de la estrategia comunicativa de "Atención Integral y Segura de Interrupción Voluntaria del Embarazo" para promocionar y sensibilizar frente al derecho a acceder a este servicio?*

Para la Secretaría Distrital de Salud las estrategias de información, educación y comunicación son un asunto de suma importancia, ya que a partir del desarrollo de estas acciones se difunden aspectos claves de la salud sexual y salud reproductiva que permiten promover en las personas, la capacidad de entender y obtener, información básica de salud y los servicios necesarios para tomar decisiones apropiadas.

A partir de la publicación del Acuerdo 879 de 2023 del Concejo de Bogotá *"Por medio del cual se toman medidas para garantizar el derecho a la vida, la salud plena, la dignidad humana, el libre desarrollo de la personalidad, y el derecho fundamental a la interrupción voluntaria del embarazo (IVE) y se dictan otras disposiciones"*, la Secretaría Distrital de Salud inició la organización de espacios de articulación con diferentes actores del sistema

de salud, colectivos feministas, Secretarías Distritales y organizaciones no gubernamentales que trabajan por los derechos sexuales y reproductivos.

A nivel sectorial e intersectorial, se han desarrollado diferentes mesas de trabajo, con el fin de presentar los artículos establecidos en el Acuerdo en mención, así mismo se ha invitado a las instituciones a aunar esfuerzos y establecer alianzas estratégicas que permitan incorporar actividades que den cuenta a la implementación de cada una de las acciones puestas en el mismo. A continuación, se mencionan los diferentes espacios de articulación que se han llevado a cabo durante la fase de planeación:

- En el mes de abril de 2023 a través de la mesa intersectorial para la garantía de la interrupción voluntaria del embarazo de la cual hace parte las Subredes Integradas de Servicios de Salud, algunas IPS privadas, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB con mayor número de afiliados, instituciones colectivas feministas y Secretaría Distrital de la Mujer.

En el mes de mayo de 2023 se desarrollaron las siguientes mesas de trabajo:

- Mesa interdependencias de equipo interdependencias de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal, la cual cuenta con la participación de referentes técnicos de diferentes dependencias de la Secretaría Distrital de Salud se se presenta el Acuerdo y plantea la importancia de iniciar con la implementación de acciones para su cumplimiento.
- Mesa de articulación con referentes técnicos de diferentes dependencias de la Secretaría Distrital de Salud y Secretaría Distrital de la Mujer con el propósito de proponer diseños, estrategias, piezas comunicativas y contenidos para diseñar la Estrategia Distrital Comunicativa sobre Interrupción Voluntaria del Embarazo.
- Participación por parte de la Secretaria Distrital de Salud, en la mesa intersectorial para prevención de embarazo temprano en el Distrito con el fin de presentar el Acuerdo Distrital 879 de 2023 y establecer acciones conjuntas para dar cumplimiento del mismo. De esta mesa surge la programación para el mes de julio de 2023 de una jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas sobre el abordaje en las mujeres y personas con capacidad para gestar que solicitan una Interrupción Voluntaria del Embarazo encaminadas a las acciones que desarrollan los profesionales que hacen parte de las instituciones como el ICBF, Secretaria de educación y de Integración Social.

En el mes de junio de 2023, se desarrollaron las siguientes mesas de trabajo:

- Mesa de articulación con referentes técnicos de diferentes dependencias de la Secretaría Distrital de Salud y Secretaría Distrital de la Mujer con el propósito de presentar avances en el desarrollo de las diferentes propuestas para el desarrollo de la Estrategia Distrital Comunicativa sobre Interrupción Voluntaria del Embarazo, dentro de lo que se logró establecer apoyo logístico con organizaciones no gubernamentales y gubernamentales como la Organización Panamericana de la Salud.
- Mesa de trabajo con institución colectiva feminista Jacarandas con el propósito de aunar esfuerzos y establecer acciones conjuntas para el desarrollo de la estrategia comunicativa.
- En el mes de julio de 2023, se llevó a cabo mesa de trabajo con la Organización IPAS Latinoamérica y el Caribe institución internacional sin ánimo de lucro que apoya la garantía

de los derechos sexuales y reproductivos, con el fin de establecer alianzas estratégicas que permitan desarrollar diferentes acciones dirigidas a la población a través del diseño de información, así como espacios de capacitación técnica dirigida al talento humano para proveer servicios de aborto seguro y de calidad.

Dentro de las propuestas establecidas se contempla que la estrategia cuente con la inclusión de ajustes razonables y medios de información alternativos para que las personas con discapacidad puedan acceder a la misma información.

En el marco del programa y la gestión institucional, esta Secretaría cuenta con la plataforma web “LiteralMente” para el cuidado de la salud, desarrollada con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), basada en evidencia científica. La plataforma incluye cuatro minisitios:

- **FundaMental:** que se enfoca en la salud mental e incluye información sobre el cuidado del bienestar emocional y el apoyo a otras personas.
- **ConscienteMente:** que proporciona información para prevenir el abuso del uso y consumo de sustancias psicoactivas, así como información especializada en la reducción de riesgos y daños.
- **LibreMente sin violencias:** que contiene información para identificar, prevenir y actuar ante los diferentes tipos de violencia, reconociendo el impacto social de esta problemática.
- **SexualMente:** donde se informa sobre la sexualidad y derechos sexuales y reproductivos. Se abordan temas como la maternidad y paternidad responsable y respetuosa, el acceso seguro a la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) y otros aspectos relacionados con la sexualidad.

Por otra parte, respecto a las acciones en salud pública que responden a la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE), se realiza la promoción de los derechos sexuales y reproductivos que busca garantizar la autonomía y libertad de las personas para tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva. Al conocer sus derechos, las mujeres y personas con capacidad de gestar pueden tomar decisiones basadas en sus necesidades y circunstancias individuales. En este marco, se han realizado acciones promocionales de los derechos sexuales y derechos reproductivos en los diferentes entornos de cuidado, como se menciona a continuación:

- **Entorno cuidador comunitario:** Se realizan sesiones colectivas en el reconocimiento y empoderamiento de los derechos sexuales y derechos reproductivos, con grupos de fortalecimiento comunitario para el cuidado de la salud con énfasis
- **Entorno cuidador educativo:** Se desarrollan sesiones para promover los derechos sexuales y reproductivos, y orientación a métodos con la participación de estudiantes.
- **Entorno cuidador hogar:** Se realizan abordajes en familias con menores adolescentes menores de 14 años en el grupo familiar, previniendo el delito de violencia sexual contra las niñas y fortaleciendo las capacidades sobre derechos sexuales y reproductivos de niños, niñas, adolescentes y sus familias.

De igual manera, se ha realizado de manera continua la difusión de piezas informativas a través de redes sociales y otras plataformas de la Secretaría Distrital de Salud dirigidas a la comunidad, que aportan a brindar información permanente de aspectos claves de la salud sexual y salud reproductiva, incluyendo aspectos específicos del acceso y atención de la

Interrupción Voluntaria del Embarazo; el contenido de estas piezas comunicativas está relacionado con:

- Derechos sexuales y derechos reproductivos. Derechos de la mujer dentro del proceso reproductivo (autonomía reproductiva, derecho a la información y educación en su salud sexual y reproductiva, anticoncepción).
- Atención de la Interrupción Voluntaria del Embarazo en el marco de lo establecido en la Sentencia C 055 de 2022 y causales de despenalización del aborto.
- Divulgación de canales de atención para interponer una petición, quejas, reclamos o solicitudes (PQRS) en los casos donde se presenten barreras de acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva lo cual incluye el aborto.
- Atención humanizada en Interrupción Voluntaria del Embarazo
- Formas de acceder a la Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE



### 15. ¿Qué impacto ha tenido la estrategia en mención?

Como se mencionó anteriormente el desarrollo de la Estrategia Comunicativa Distrital de “Atención Integral y Segura de Interrupción Voluntaria del Embarazo”, se encuentra en la fase de planeación, donde a través de los diferentes espacios de articulación con los actores responsables de garantizar acciones de promoción y sensibilización frente al derecho a acceder a la Interrupción Voluntaria del Embarazo se ha logrado establecer las diferentes propuestas a trabajar de acuerdo a la población objeto, ya que se plantea diseñar estrategias de comunicación dirigidas a la comunidad y otras dirigidas a los profesionales de la salud y funcionarios de línea de frente que brindan información a la comunidad.

Sin embargo, desde la Secretaria Distrital de Salud se ha desarrollado difusión de piezas informativas a través de redes sociales y otras plataformas dirigidas a la comunidad, lo que ha permitido que las mujeres y personas con capacidad para gestar conozcan sobre la forma de acceder a un aborto seguro y los canales de comunicación en caso de detectar exposición a situaciones de vulnerabilidad, incluyendo las violencias de género (violencia sexual, física, psicológica, económica, intrafamiliar, ginecobstétrica o en el ámbito institucional).

De igual manera, se ha evidenciado que para el año 2022 se realizaron 1.419 procedimientos más con respecto al año 2020, según cifras reportadas a través de los Registros Individuales de Prestación de Servicios RIPS por parte de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS, lo cual está relacionado con la información que se ha brindado con respecto a la garantía de abortos seguros.

*16. ¿En qué estado se encuentra la actualización del lineamiento de humanización de la atención obstétrica para el Distrito? Así como lo establecido por el Ministerio de Salud para avanzar hacia una prestación del servicio humanizada para las personas que deseen acceder a una IVE.*

Como se mencionó en la respuesta a la pregunta número 9, desde la Secretaría Distrital de Salud se realizó la actualización del Lineamiento de atención humanizada a las personas que acceden a los servicios en salud materno perinatal e Interrupción Voluntaria del Embarazo- IVE en la ciudad de Bogotá. Esta actualización contó con la participación interdisciplinaria de profesionales referentes a nivel nacional, en áreas de obstetricia, salud mental y enfermería, documento aprobado e identificado con el código SDS-PSS-LN-041. Este lineamiento incluye recomendaciones técnicas en los siguientes ejes temáticos: atención humanizada en la atención prenatal y post natal; atención humanizada en los procedimientos de interrupción voluntaria del embarazo; atención humanizada en el acompañamiento al duelo con enfoque intercultural.

Mediante una exhaustiva revisión de la literatura y en adherencia a la normatividad nacional existente, se recopilan las buenas prácticas que se deben implementar en los servicios que brindan atención a personas que gestan durante el periodo prenatal, postnatal y en los casos de interrupción voluntaria del embarazo, mediante la estandarización y el cumplimiento de prácticas humanizadas. Entre tanto, este lineamiento, se constituye en la referencia para la implementación en instituciones públicas o privadas en su proceso de implementación de la atención humanizada desde la incorporación de la ley que así lo exige, siendo por tanto una prioridad en la calidad, en la prestación de servicios de salud.

En el mes de agosto y septiembre de 2023, se realizaron dos eventos Distritales liderados por la Secretaria Distrital de Salud con el apoyo del Comité Seccional de Anestesiología de Bogotá para el desarrollo del “Simposio de Parto Humanizado” y con la Secretaria Distrital de la Mujer para el desarrollo del evento denominado “Una mirada a la atención integral y trato humanizado” en el marco de la Conmemoración del día de acción global por el aborto legal, seguro y gratuito, en estos espacios se realiza el lanzamiento del “Lineamiento de atención humanizada a las personas que acceden a los servicios en salud materno perinatal e IVE en la ciudad de Bogotá”, el cual contó con la participación de 166 profesionales de las diferentes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios- EAPB, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS Públicas y privadas, instituciones Universitarias, colectivos feministas, Ministerio de Salud y Protección Social y organización no gubernamental.

El equipo técnico de la Ruta Integral de Atención en Salud del grupo de riesgo Materno Perinatal de la Secretaría, realiza de manera permanente y continua acciones de orientación técnica, seguimiento y fortalecimiento de competencias a profesionales de las Subredes Integradas de Servicios de Salud –SISS, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios- EAPB y a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS privadas, en temáticas relacionadas con salud sexual y salud reproductiva que incluye la Interrupción



Voluntaria del embarazo y temas priorizados en el marco de las Sentencias C 055 de 2022 y C-355/2006, con el fin de contextualizar a todos los aseguradores y los prestadores de servicios de salud, sobre el alcance de la jurisprudencia emitida por la Corte Constitucional; de igual forma se ha socializado los lineamientos y conceptos técnicos para la prestación de los servicios de salud de IVE en Bogotá, tales como Resolución 051 de 2023, Circular 044 de 2022 del Ministerio de Salud y Protección Social), Circular 024 de 2023 de la Secretaría Distrital de Salud y el lineamiento de atención humanizada a las personas que acceden a los servicios en salud materno perinatal e Interrupción Voluntaria del Embarazo.

Desde la entidad se han consolidado metodologías para el seguimiento de la implementación de acciones humanizantes en la atención obstétrica incluida la Interrupción Voluntaria del Embarazo; es por ello que se diseñó e implementó un instrumento de adherencia a la humanización y su aplicación en las instituciones de atención integral a la mujer y persona gestante en todas las intervenciones de la ruta de atención.

#### 17. ¿Qué impacto ha tenido el lineamiento en mención?

En el marco de la progresividad en la implementación del Acuerdo Distrital 879 de 2023, como se mencionó anteriormente, la Secretaría Distrital de Salud realizó un proceso de actualización del Lineamiento de atención humanizada a las personas que acceden a los servicios en salud materno perinatal e Interrupción Voluntaria del Embarazo- IVE en la ciudad de Bogotá. Posteriormente se han generado espacios con los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud con el fin de realizar la presentación del mismo, complementadas con la apropiación conceptual de la Ley 2244 de 2022 "*Por medio de la cual se reconocen los derechos de la mujer en embarazo, trabajo de parto, parto y posparto y se dictan otras disposiciones o "ley de parto digno, respetado y humanizado"*.

La Secretaría Distrital de Salud ha desarrollado acciones encaminadas a garantizar la accesibilidad, oportunidad, integralidad de la atención con enfoque diferencial, que incorpore prácticas humanizantes, así como el cumplimiento de la normatividad legal vigente y los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, para la atención en salud de las personas gestantes que residen en el territorio colombiano.

A través de las acciones de orientación técnica y fortalecimiento de competencias dirigidas a los y las profesionales de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de atención de Interrupción Voluntaria del Embarazo y a las de Entidades Administradoras de Planes de Beneficios autorizadas para operar en Bogotá, se realiza el seguimiento a la implementación de las recomendaciones establecidas en el lineamiento hacia la humanización del quehacer profesional en garantía de los derechos humanos primordiales y los derechos sexuales y reproductivos de las personas que gestan. A continuación, se detalla el número de orientaciones técnicas realizadas en el año 2023\* (corte enero a agosto).

Tabla N. 14.Orientaciones técnicas enero – agosto 2023

TEMA	N° DE ORIENTACIONES TÉCNICAS	N° DE PARTICIPANTES
Interrupción Voluntaria del Embarazo	87	507

Fuente: Base de datos de actividades del Grupo materno perinatal año 2023\* (enero a agosto). Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento. Secretaría Distrital de Salud



De igual manera, para el período comprendido entre enero a agosto del año 2023 se han desarrollado (31) jornadas de fortalecimiento de competencias dirigidas al talento humano, el cual contempla a las IPS públicas y privadas que realizan procedimientos de IVE como también a las IPS que realizan atención de partos e IPS con mayor número de atenciones a mujeres en edad fértil y mujeres gestantes en el Distrito, EAPB autorizadas para operar en el Distrito Capital y profesionales del servicio social obligatorio.

Tabla 15. Número participantes en las sesiones de fortalecimiento de competencias en IVE. Año 2023\* (corte enero a agosto).

TEMA	Nº DE FORTALECIMIENTOS	Nº DE PARTICIPANTES
Interrupción Voluntaria del Embarazo	31	1.567

Fuente: Base de datos de actividades del Grupo materno perinatal año 2023\* (enero a agosto). Subsecretaria de Servicios de Salud y Aseguramiento. Secretaria Distrital de Salud

Finalmente, desde la Secretaría Distrital de Salud se realiza seguimiento al indicador priorizado por la Ruta Integral de Atención en Salud-RIAS materno perinatal que cuantifica el porcentaje de adherencia de acciones humanizantes en las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB autorizadas para operar en el Distrito. Para el I semestre del año 2023, se reportó un resultado a nivel Distrital de 91% calificándolo con un comportamiento satisfactorio.

**18. ¿Cuántos casos de violencia obstétrica se han presentado durante los últimos cuatro años? Desagregar por localidad, edad, identidad de género y pertenencia étnica.**

Revisada la base de datos y sistemas de información de la entidad, para las vigencias 2020 y 2023, no se evidenció ninguna queja relacionada con violencia obstétrica. En el año 2021 se encontraron dos (2) casos relacionados con este asunto y cuatro (4) en el 2022. A continuación, se detalla:

Tabla 16. Casos violencia obstétrica

Caso	Localidad	Edad	Identidad de género	Pertenencia étnica
1	No fue indicada en la queja	No fue indicada en la queja	Mujer	No fue indicada en la queja
2	No fue indicada en la queja	No fue indicada en la queja	Mujer	No fue indicada en la queja
3	No fue indicada en la queja	No fue indicada en la queja	Mujer	No fue indicada en la queja
4	No fue indicada en la queja	23 años	Mujer	No fue indicada en la queja
5	No fue indicada en la queja	No fue indicada en la queja	Mujer	No fue indicada en la queja
6	No fue indicada en la queja	13 años	Mujer	No fue indicada en la queja

19. *¿En qué estado se encuentra la coordinación de estrategias pedagógicas en prevención del embarazo adolescente y proyecto de vida, derechos sexuales y reproductivos, métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual — ITS?*

Frente a la coordinación de estrategias, en primera medida, la Secretaría Distrital de Salud (SDS) es partícipe de la mesa intersectorial distrital para la prevención de maternidades y paternidades tempranas, donde además de compartir los indicadores de la tasa de fecundidad de 10 a 14 años, de 15 a 19 años y de embarazos subsecuentes en menores de 19 años, propone acciones intersectoriales y colabora en propuestas conjuntas para alcanzar las metas del distrito.

Esta Secretaría, a través del Proyecto de Inversión 7829 “Nuevas Generaciones Salud e Inclusión” se propuso reducir las tasas de fecundidad en tres grupos específicos con las siguientes metas:

- Meta 3 “A 2024 cero tolerancia con la maternidad temprana en niñas de 10 a 14 años reduciéndola en un 20%, previniendo el delito de violencia sexual contra las niñas y fortaleciendo las capacidades sobre derechos sexuales y reproductivos de niños, niñas, adolescentes y sus familias”
- Meta 4 “A 2024 reducir en 10% la maternidad y paternidad temprana en mujeres con edades entre 15 y 19 años, fortaleciendo las capacidades sobre derechos sexuales y reproductivos de adolescentes, jóvenes y sus familias”
- Meta 5 “A 2024 reducir en 35% los nacimientos en mujeres con edad menor o igual a 19 años que ya tuvieron un hijo”.

Asimismo, en el marco del modelo “Salud a mi barrio, salud a mi vereda” con un enfoque intersectorial, poblacional y de género, basado en el ejercicio pleno de los derechos sexuales y derechos reproductivos, en el cuidado para el bienestar y con enfoque por ciclo de vida, este proyecto de inversión se encuentra integrado en el desarrollo de acciones para la gestión y la operación del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, con acciones en los entornos cuidadores: hogar, institucional, comunitario, educativo y los procesos transversales, buscando impactar positivamente los determinantes sociales de la salud y alcanzar los resultados definidos en el Plan Territorial a través de las acciones desarrolladas por la Red Integrada de Servicios de Salud Distrital.

Las intervenciones incluyen la caracterización de la población, identificación del riesgo, canalización a los servicios de salud para la activación de rutas y de manera simultánea, y la implementación de acciones de Información Educación y Comunicación orientadas a brindar una atención integral en salud.

Las anteriores acciones desarrollan temáticas para la promoción del autocuidado desde el respeto, reconocimiento y valoración de la diversidad, prevención de violencia sexual, apropiación y ejercicio de los derechos sexuales y derechos reproductivos, a través del abordaje a personas, familias y comunidades que transitan en los diferentes entornos de vida cotidiana en armonización con los ejes establecidos para la dimensión de sexualidad, incidiendo en los determinantes sociales de la salud, a través del abordaje a personas,

familias y comunidades. De este modo, a continuación, se describen las acciones desarrolladas en cada entorno del cuidado:

1. En el entorno hogar, se realiza la caracterización de las familias y abordaje en los hogares en los que se identifican adolescentes menores de 19 años; a partir de su caracterización, se acuerda un plan de cuidado familiar para el desarrollo de actividades de promoción de la salud sexual y reproductiva y gestión integral de riesgos para promover la apropiación de prácticas de cuidado para la salud, identificar necesidades de atención en salud, así como el direccionamiento a las unidades de servicios de salud a través del procedimiento de canalización sectorial e intersectorial, para su atención integral y activación de las Rutas de Atención Integral.
2. En el entorno comunitario, se fortalecen nodos comunitarios con iniciativas relacionadas con promoción, apropiación y ejercicio de los Derechos Sexuales y Reproductivos; se realizan espacios para favorecer aprendizajes significativos y contextualizados para el ejercicio de una sexualidad segura; también, se desarrollan acciones de información y educación; y durante el desarrollo de las acciones, se incluye la entrega de condones masculinos gratuitos haciendo énfasis en su correcta utilización.
3. En el entorno educativo se desarrolla la interacción integrada “SintonizArte” con intervenciones lúdico-pedagógicas de información, educación y comunicación para docentes, familias y escolares que buscan una transformación positiva del ejercicio de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, el cuidado de la salud integral de niñas niños y adolescentes en la ciudad. Estas se realizan de acuerdo con el momento del curso de vida de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, reconociendo el enfoque poblacional, de género y diferencial. Específicamente en los grados de sexto a octavo que comprende las edades entre 11 a 14 años y noveno a once entre los 15 a 18 años; cuyos objetivos de abordaje son: fomentar el comportamiento sexual libre, responsable, consciente y placentero hacia sí mismo y los otros, promover la comunicación asertiva, al fomentar las relaciones equitativas, independientemente del sexo y la edad, promover un comportamiento responsable compartido en relación con la anticoncepción y la doble protección y promover decisiones responsables para la prevención de las infecciones de transmisión sexual.
4. Adicionalmente, en el componente transversal de gestión de la salud se realiza la orientación técnica a los profesionales de la salud para el logro de la implementación de políticas, planes, programas y proyectos, específicamente en el marco de la Dimensión de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos. Durante la asistencia técnica se realiza énfasis en el desarrollo de acciones para aportar a la garantía de la atención en salud de las mujeres en edad fértil, mujeres gestantes y población general, con énfasis en: salud preconcepcional, cuidado prenatal y post evento obstétrico, regulación de la fecundidad, interrupción voluntaria del embarazo, promoción de derechos sexuales y reproductivos en adolescentes menores de 19 años, anticoncepción en la adolescencia, así mismo se orienta la entrega de preservativos masculinos definidos en el plan de beneficios en salud.

De igual manera, en la Vigilancia Intensificada de gestantes y neonatos en alto riesgo, se realiza seguimiento casos de maternidad y paternidad temprana y acciones en la prevención de embarazo subsiguiente.

Adicionalmente, se realiza el fortalecimiento e innovación de diferentes estrategias como

la implementación y difusión del Programa Distrital de Maternidad y Paternidad Temprana, que incluye procesos de articulación con Secretaría Distrital de la Mujer, Secretaría de Educación del Distrito y Secretaría de Integración Social, que buscan aunar esfuerzos sin duplicar acciones para lograr mayores coberturas que beneficien a las niñas niños y adolescentes en la ciudad. En conjunto con la Secretaría de Educación, se realiza el Observatorio de Convivencia escolar, se revisa el sistema de alertas y los datos de salud de maternidades y paternidades tempranas, se proponen y articulan acciones.

En el marco del programa y la gestión institucional, esta Secretaría cuenta con la plataforma web “LiteralMente” para el cuidado de la salud, desarrollada con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), basada en evidencia científica. La plataforma incluye cuatro minisitios:

- **FundaMental:** que se enfoca en la salud mental e incluye información sobre el cuidado del bienestar emocional y el apoyo a otras personas.
- **ConscienteMente:** que proporciona información para prevenir el abuso del uso y consumo de sustancias psicoactivas, así como información especializada en la reducción de riesgos y daños.
- **LibreMente sin violencias:** que contiene información para identificar, prevenir y actuar ante los diferentes tipos de violencia, reconociendo el impacto social de esta problemática.
- **SexualMente:** donde se informa sobre la sexualidad y derechos sexuales y reproductivos. Se abordan temas como la maternidad y paternidad responsable y respetuosa, el acceso seguro a la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) y otros aspectos relacionados con la sexualidad.

Asimismo, se realizan abordajes en familias con adolescentes y jóvenes adolescentes de 15 a 19 años en el grupo familiar, para la promoción de la sexualidad los derechos sexuales y derechos reproductivos.

Por otro lado, desde esta Secretaría, se diseñaron las siguientes piezas de comunicación con mensajes claves para orientar a las personas, familias y comunidades y prestadores de servicios de salud acerca de la sexualidad, los derechos sexuales y los derechos reproductivos, las cuales se vienen socializando en las Subredes integradas de servicios de salud y en los entornos en los que transcurre la vida, durante 2023:





**¡Planear tu vida es tu derecho!**

Sin importar tu edad, puedes solicitar información y métodos anticonceptivos a tu institución de salud o EPS, no es necesario que asistas en compañía de un adulto.

Mayor información: [literalmente.saludcapital.gov.co](http://literalmente.saludcapital.gov.co)

PIENSA AL LUGO EXCITO

SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ

**¡Planear tu vida es tu derecho!**

Solicita atención en salud sexual y salud reproductiva en todo momento y de manera gratuita. Acude a tu institución de salud por una cita de orientación.

Mayor información: [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)

PIENSA AL LUGO EXCITO

SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ

**¡Planear tu vida es tu derecho!**

La maternidad y paternidad son momentos que puedes planear. Solicita asesoría para el cuidado de tu salud sexual y salud reproductiva. Acude a tu institución de salud o EPS por una cita de orientación.

Mayor información: [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)

PIENSA AL LUGO EXCITO

SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ

**¡Planear tu vida es tu derecho!**

Tienes derecho a una vida libre de violencia sexual o violencia de género. ¡Te podemos orientar! Escríbenos al chat de la Línea 106 a través del whatsapp 300 754 8933 o consulta en [literalmente.saludcapital.gov.co](http://literalmente.saludcapital.gov.co). Acude a tu institución de salud o EPS por una cita de orientación gratuita.

Mayor información: [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)

PIENSA AL LUGO EXCITO

SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ

**¡Planear tu vida es tu derecho!**

Si tienes una vida sexual activa y no estás usando un método anticonceptivo puedes quedar en embarazo. Acude a tu institución de salud o EPS por una cita de orientación. Recibe tu método anticonceptivo totalmente gratis.

Mayor información: [literalmente.saludcapital.gov.co](http://literalmente.saludcapital.gov.co)

PIENSA AL LUGO EXCITO

SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ

**¡Planear tu vida es tu derecho!**

Existen múltiples métodos para prevenir embarazos. En jóvenes se recomiendan los de larga duración como: el dispositivo intrauterino, el implante subdérmico o la inyección trimestral, acompañados del preservativo.

Así ayudas a prevenir un embarazo no planeado.

Mayor información: [literalmente.saludcapital.gov.co](http://literalmente.saludcapital.gov.co)

PIENSA AL LUGO EXCITO

SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ

Aunado a lo anterior y con respecto a la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), se desarrollan actividades que buscan sensibilizar a la población en torno a la prevención combinada del VIH e ITS, mediante el posicionamiento de temáticas como el uso de preservativo, la realización oportuna de tamizajes de ITS VIH, reducción de riesgos y daños frente al consumo de sustancias inyectables, prácticas sexuales seguras, profilaxis pre exposición PrEP (Consumo de medicamentos antirretrovirales previa a la exposición), profilaxis post exposición (Consumo de medicamentos antirretrovirales posterior a la exposición) y acciones informativas para la reducción del estigma y la discriminación con enfoque de género, poblacional, territorial, diferencial en torno al VIH y las ITS, que reconozcan las violencias bajadas en género en el centro a la respuesta de la epidemia.

Durante el 2022, fueron desarrolladas por los entornos educativos y comunitarios, aproximadamente 3.450 actividades educativas, alcanzando un aproximado de 6.500 personas entre los 14 y 19 años, estas actividades correspondieron a talleres, jornadas lúdicas pedagógicas, encuentros de ciudadanía, recorridos de calle, asesorías

psicosociales, entre otras, mediante las cuales se abordaron las diferentes temáticas en torno a la prevención de las ITS.

Desde el equipo de la ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, se ha venido realizando el acompañamiento a las EAPB e IPS autorizadas para operar en el Distrito Capital, a través de las orientaciones técnicas, seguimientos y fortalecimientos técnicos a profesionales del área de la salud en la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, cuyo lineamiento técnico y operativo es la Resolución 3280 de 2018.

Esta Resolución menciona que la implementación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud implica modificaciones en la forma en que tradicionalmente se ha hecho tanto la gestión, como la atención de la salud, considerando los siguientes elementos centrales:

- Reconocer como sujetos de la atención en salud a las personas, familias y comunidades que viven y se desarrollan en un ámbito territorial (urbano, rural y rural disperso) con particularidades, condiciones y situaciones que deben considerarse como ejes contextuales del proceso de atención en salud.
- La integralidad de la atención en salud constituye uno de los elementos esenciales del derecho fundamental a la salud. Tales sectores e integrantes del SGSSS, responsables de las intervenciones relacionadas con la promoción de la salud materna, la prevención de factores de riesgo y de la enfermedad, diagnóstico y tratamiento y en general quienes desarrollan acciones que inciden en los resultados en salud de la población gestante y sus familias, deben trabajar de manera articulada y consensuada, de acuerdo con sus competencias, deberes y funciones, en cada uno de los niveles de gestión y con participación de la ciudadanía para impactar positivamente en los determinantes sociales de la salud, la situación de salud de la población y contribuir al desarrollo humano.

En este contexto, a todas las personas que estén afiliadas al sistema de seguridad social en salud, debe garantizárseles, por medio de las EAPB, la prestación de servicios de salud a través de su red de prestadores de servicios; una de las actividades a las cuales tienen derecho todos los afiliados es la consulta para la planificación familiar y la anticoncepción, la cual tiene como objetivos:

- Brindar a las mujeres, hombres y sus parejas asesoría, información, y educación para el logro de una elección informada del método anticonceptivo que más se ajuste a sus necesidades y preferencias.
- Asegurar la provisión efectiva de los métodos anticonceptivos de elección de la mujer, el hombre o la pareja, dentro de la consulta o en el menor tiempo posible posterior a la misma, para garantizar el ejercicio pleno y autónomo de sus derechos sexuales y reproductivos.
- Responder a las necesidades diferenciadas de mujeres y hombres de acuerdo a sus necesidades y preferencias
- Contribuir a la reducción de la inequidad reproductiva, en situaciones especiales como el embarazo no planeado, especialmente en adolescentes, embarazos de alto riesgo, mujeres después de los 40 años, mujeres con discapacidad, personas con riesgo o portadoras de una infección de transmisión sexual y VIH /sida.
- Promover el bienestar y desarrollo social de la población, promoviendo la paternidad y maternidad intencionada y responsable.



- Cumplir con los criterios de calidad y seguridad clínica en la provisión de los métodos anticonceptivos.
- Espaciar los periodos intergenésicos, y disminuir la morbi-mortalidad materna e infantil y reducción del aborto inseguro, mediante el acceso a provisión efectiva de anticoncepción en el post evento obstétrico antes de las 48 horas post parto o post aborto, o antes del alta hospitalaria.
- Incentivar la participación de los hombres en la prevención de los embarazos no deseados.

A través de las asistencias técnicas se fortalece las competencias del talento humano en salud involucrado en la implementación y desarrollo de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el Distrito Capital. Estas asistencias técnicas corresponden al fortalecimiento en valoración integral de las personas. Dentro de esta valoración integral se valora y evalúa, de acuerdo a lo dictado en la Resolución 3280 de 2018, aspectos relacionados con la salud sexual y reproductiva que permiten poder realizar una identificación oportuna de riesgos asociados a posibles abusos sexuales, maternidades y paternidades a temprana edad y poder gestionarlos de tal manera que se busca brindarle a la población herramientas que contribuyan a una adecuada toma de decisiones, que les facilite un goce pleno de su sexualidad, disminuyendo riesgos que repercutan en su proyecto de vida.

Además, desde la Ruta Integral de Atención en Salud para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, se han desarrollado diversas estrategias y actividades que permiten garantizar la asesoría en anticoncepción en las personas en edad fértil teniendo en cuenta sus necesidades particulares y el enfoque diferencial y de género.

Es así como, a través de las acciones de orientación técnica y seguimientos dirigidos a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y Empresas Administradoras de Planes de Beneficios EAPB públicas y privadas autorizadas para operar en el Distrito Capital, se orienta en el cumplimiento de los lineamientos técnicos y operativos contemplados en la normatividad vigente, Resolución 3280 de 2018, que contempla las intervenciones de anticoncepción, que incluyen la orientación, asesoría y provisión efectiva del método anticonceptivo, como parte de las intervenciones individuales. De esta manera durante el primer semestre de 2023 se desarrollaron las siguientes acciones:

Como una de las estrategias distritales para disminuir los embarazos en adolescentes, se estableció el Convenio Tripartita para atención del componente de salud sexual y reproductiva donde se establecieron intervenciones relacionadas con la garantía de las atenciones en anticoncepción que están siendo implementadas por las siete EAPB firmantes del convenio; con esto, de manera periódica, se realiza seguimiento al cumplimiento de las intervenciones. Con la incorporación del componente de salud sexual y reproductiva dentro del convenio tripartita, se busca fortalecer las acciones que repercutan positivamente en el ejercicio de los derechos sexuales y derechos reproductivos de la población, en especial de la población adolescente y joven.

Con el desarrollo de este convenio, se busca lograr aumentar coberturas de atención de consulta de valoración integral y atención para la planificación familiar y anticoncepción en población de los momentos de curso de vida de adolescencia y juventud de Bogotá, afiliados a las EAPB firmantes de este Convenio, y que se encuentren vinculados a las universidades adscritas a la Asociación Colombiana de Universidades – ASCUN.

Como acción innovadora, tenemos que, para trabajar el componente de la salud sexual y reproductiva de población adolescente y joven, se han vinculado algunas universidades al

trabajo que se viene desarrollando con las EAPB para buscar formas de poder llegar a la población estudiantil universitaria y garantizar los servicios que requieran, a través de una atención diferencial que responda a las particularidades de la población adolescente y joven que se encuentra en el entorno educativo universitario.

Con este trabajo articulado entre el sector salud y el sector educativo universitario, se busca impactar de manera positiva la salud de las y los adolescentes y jóvenes, brindándoles herramientas que les permita asumir conductas de autocuidado para que puedan vivir plenamente su sexualidad.

En lo corrido del año 2023, se han realizado cuatro jornadas de fortalecimiento y desarrollo de capacidades dirigidas a las IPS públicas y privadas y las diecisiete EAPB con autorización para operar en el Distrito Capital, donde se abordaron temas relacionados con salud sexual y reproductiva, derechos sexuales y derechos reproductivos, atención para la planificación familiar y la anticoncepción. A estas jornadas asistieron un total de 196 profesionales.

Se da inicio a la primera cohorte del año 2023 del Curso virtual de la Ruta Integral de Atención en Salud para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, el cual tiene como objetivo fortalecer conocimientos y competencias del talento humano en salud del Distrito Capital como aporte para el mejoramiento de la calidad en la atención para la planificación familiar y la anticoncepción, el cual está dirigido a profesionales del área de la salud de las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud (IPS) públicas y privadas y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios -EAPB-, del Distrito Capital, que desarrollen actividades relacionadas con la atención en salud a población en general, incluyendo mujeres en edad fértil. Este curso se compone de 8 módulos que incluyen las actividades de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud relacionadas con la anticoncepción y la salud sexual y salud reproductiva.

Las orientaciones técnicas, seguimientos, espacios de fortalecimiento de capacidades, el desarrollo de los lineamientos técnicos, las mesas de articulación con las EAPB e IPS que se realizan por parte del equipo técnico de las RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud y Materno Perinatal, aportan a la ampliación de capacidades o fortalecimiento de competencias del talento humano de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS y Empresas Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB, con la finalidad de que pueda mejorar o dar una atención individual con calidad, calidez y humanización, y una atención integral e integrada desde los enfoques de derechos, género, diferencial, territorial, ambiental en el marco de orientación y asesoría en derechos sexuales y reproductivos de mujeres con edades entre 15 y 19 años, y contribuyen al cumplimiento de estándares y atributos de la atención (accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia, continuidad y satisfacción del usuario) en la atención individual de mujeres en edad fértil de 15 a 19 años en marco de las competencias del sistema general de seguridad social en salud, modelo de salud y las rutas de atención integral en salud.

Al mismo tiempo, se realiza seguimiento a la implementación de los lineamientos y acciones a realizar en los individuos, las dimensiones de derechos sexuales y de derechos reproductivos, la oferta de servicios de salud sexual y reproductiva como es el acceso y la atención integral y segura a la anticoncepción, Interrupción Voluntaria del Embarazo, con un abordaje diferencial a la población adolescente en el marco de la prevención de embarazo temprano, a las Adherencia Guías de atención materna y perinatal y al protocolo de atención a la embarazada menor de 15 años del Ministerio de Salud y Protección Social.

Se ha realizado la medición de adherencia a la consulta de valoración integral a las 17 EAPB que operan en el Distrito Capital e IPS priorizadas, dentro de la cual se incluye valoración del componente de la salud sexual y salud reproductiva a través de la verificación y el seguimiento de anticoncepción y riesgos de violencias.

Se ha venido desarrollando un trabajo articulado con otras dependencias de la Secretaría Distrital de Salud para fortalecer la implementación y funcionamiento de los servicios integrales de salud para adolescentes y jóvenes - SISAJ en las cuatro subredes integradas de servicios de salud - SISS, con el fin de garantizar servicios integrales en salud para la población adolescente y joven y la garantía de atención para la anticoncepción y entrega efectiva de métodos anticonceptivos.

Se trabajó articuladamente con el grupo funcional modelo de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud en la estrategia de atención diferencial para población trans y no binaria, la cual, inicialmente, se va a implementar en la EAPB Capital Salud, con el fin de brindar una atención diferencial a esta población y garantizar la prestación de los servicios enmarcados en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud con un enfoque diferencial y de género; dentro de los servicios se contempla la valoración integral, valoración de la salud sexual y reproductiva y la atención para la planificación familiar y la anticoncepción.

En tal sentido, la Secretaría Distrital de Salud, a través del grupo técnico de la ruta integral de atención materno perinatal, como estrategia, cuenta con un proceso permanente de fortalecimiento de competencias al talento humano donde se informa y socializa a los diferentes actores del SGSSS (EAPB con autorización para operar en el Distrito Capital e IPS públicas y privadas) la implementación de los lineamientos y acciones a realizar en los individuos, las dimensiones de derechos sexuales y de derechos reproductivos, la oferta de servicios de salud sexual y reproductiva como es el acceso y la atención integral y segura a la anticoncepción, Interrupción Voluntaria del Embarazo, con un abordaje diferencial a la población adolescente en el marco de la prevención de embarazo temprano. Así mismo, se realiza seguimiento a las Adherencia Guías de atención materna y perinatal y al protocolo de atención a la embarazada menor de 15 años del Ministerio de Salud y Protección Social.

## *20. ¿Qué impacto han tenido estas estrategias?*

Con la implementación de las estrategias descritas anteriormente, en las que se aborda la sexualidad y la promoción de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, se ha observado que, en los grupos de edades entre los 10 y 14 años, existe una reducción en la tasa de fecundidad del 31% entre 2019 y 2022, dado que en 2019 esta tasa fue de 1,1 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres de 10 a 14 y de 0,6 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en esa misma edad en 2022.

Además, se observa que, en el grupo de 15 a 19 años, se presenta una reducción de embarazos del 36,3% en este mismo periodo (2019- 2022), con una tasa de fecundidad de 37,5 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 en 2019 y 21,9 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en esa misma edad en 2022.

Finalmente, en el indicador de embarazos subsiguientes en menores de 19 años se presenta una reducción del 62,3% entre 2018 y 2022, dado que en 2018 se presentaron 1.567 nacimientos subsiguientes en adolescentes de estas edades y 590 en 2022.

(FUENTE 2018-2021: Base DANE -Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-FINALES. FUENTE 2022: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF\_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES corte 13-01-2023-ajustada 19-01-2023).

En el marco de la asistencia técnica a las instituciones prestadoras de salud, los profesionales adscritos a ellas, con el objetivo de impactar de manera positiva en la reducción del embarazo adolescente y la prorrogación de la gestación hasta alcanzar el proyecto de vida; se realiza de manera continua fortalecimiento de competencias a través de jornadas educativas grupales, la oferta continua del curso virtual de la ruta materno perinatal y los eventos masivos. Dentro de los cuales, se fortalece de forma continua, la problemática de embarazo adolescente, los criterios médicos de elegibilidad, la importación de la provisión y garantía de los métodos anticonceptivos y la prevención de infecciones de transmisión sexual en el marco de los derechos sexuales y reproductivos.

En este sentido, a continuación, se desglosa el número de sesiones realizadas y el impacto de las acciones educativas sobre los perfiles del sector salud entre los que se encuentran, médicos especialistas, médicos generales, profesionales de enfermería y auxiliares de enfermería:

Tabla 17. Intervenciones de la RIAS Materno Perinatal a través de modalidad asistencia técnica

TEMAS DE ASISTENCIA TÉCNICA MATERNO PERINATAL	AÑO 2018	AÑO 2019	AÑO 2020	AÑO 2021	AÑO 2022	AÑO 2023
ANTICONCEPCIÓN Y ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	57	108	135	237	230	113
SIFILIS GESTACIONAL Y CONGÉNITA	71	93	80	97	128	96

Fuente: Base de consolidación intervenciones grupo RIAS materno perinatal. Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento. Secretaría Distrital de Salud. Años 2018-2022 y 2023\* (con corte enero a agosto).

Tabla 18. Total de profesionales que han participado en jornadas de fortalecimiento de capacidades en la RIAS Materno Perinatal

Temas	No. Participantes fortalecimiento de competencias					
	Año 2018	Año 2019	Año 2020	Año 2021	Año 2022	Año 2023*
Anticoncepción Y Atención Preconcepcional	891	3941	1398	1767	1570	1745
Transmisión Materno Infantil (Sifilis, VIH, Chagas y Hepatitis B)	881	1879	1360	1486	1390	758
Prevención De La Maternidad Y Paternidad Temprana	-	-	52	50	615	219

Fuente: Base de consolidación intervenciones grupo RIAS materno perinatal. Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento. Secretaría Distrital de Salud. Años 2018-2022 y 2023\* (con corte enero a agosto).

Adicionalmente, la Secretaría Distrital de Salud oferta de manera gratuita a través del aula virtual “Aprender es Salud”, el curso virtual de la ruta materno perinatal que se desarrolla

de manera semestral y abarca la totalidad de las 17 intervenciones en la ruta; actualmente se encuentra en su IX corte y ha realizado la certificación de 644 profesionales de la ciudad de Bogotá

En los anteriores términos se da por contestada la solicitud.

Cordialmente,

 Firmado digitalmente por  
**ALEJANDRO GÓMEZ LÓPEZ**

**ALEJANDRO GÓMEZ LÓPEZ**  
Secretario Distrital de Salud.

Elaboró: Dayan Mateus – Alexander Riascos. Dirección de Provisión de Servicios de Salud  
Sandra Liliana Abello - Lida Quitian. Subdirección de determinantes  
Leilann Vergara / Melba Tarazona - Dirección de Calidad de Servicios de Salud  
Hernan Quintana Martínez - Profesional Especializado Dirección de Planeación Sectorial  
Diana Franco – Subdirección de vigilancia en Salud Pública  
Consolidó: María Cabrera – Contratista OAJ  
Revisó: Rosa María Rossi Riveros – Directora de Calidad de Servicios de Salud  
Fernando Peña Díaz- Director de Provisión de Servicios de Salud  
Cristina Losada Forero – Directora de Planeación Sectorial  
Sol Yiber Beltran Aguilera – subdirectora de Vigilancia en Salud Pública

Aprobó: Eliana Ivont Hurtado Sepúlveda - Subsecretaria de Servicios de Salud y Aseguramiento  
Juan Carlos Bolívar López - Subsecretario de Planeación y Gestión Sectorial  
Blanca Inés Rodríguez Granados – Jefe Oficina de Asuntos Jurídicos  
Manuel Alfredo González - Subsecretario de Salud Pública

[1] Ley 715 de 2001 “Por la cual se dictan normas orgánicas en materia de recursos y competencias de conformidad con los artículos 151, 288, 356 y 357 (Acto Legislativo 01 de 2001) de la Constitución Política y se dictan otras disposiciones para organizar la prestación de los servicios de educación y salud, entre otros.

[2] Ley 1438 de 2011 “Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones”.

[3] Decreto 780 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social”

[4] 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 los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud” del Ministerio de Salud y Protección Social,

[5] Decreto Distrital 507 de 2013 “Por el cual se modifica la Estructura Organizacional de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D.C.”

[6] Informes de gestión – resultados de asistencia técnica a EAPB 2020-2023. Equipo RIAS materno perinatal. Dirección de provisión de servicios de Salud. Secretaría Distrital de Salud.

[7] Corte Constitucional

[8] Ministerio de Salud y Protección Social

[9] Secretaría Distrital de Salud

[1] <https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=62701&dt=S>

