

SECRETARÍA DE  
SALUD

CONCEJO DE BOGOTÁ 27-09-2024 04:24:08

2024ER22516 O 1 Fol:5 Anex:1

ORIGEN: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD/GERSON ORLANDO BERMON

DESTINO: COMISION 2ª PERM. GOBIERNO/GARZON FANDIÑO DAVID A

ASUNTO: RESPUESTA PROPOSICION 1154 DE 2024

OBS: ---

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 27 de septiembre de 2024

Al contestar Cite Este No. 2024-EE-121200

Folios: Anexos: 1

ORIGEN: - 000000-Despacho

DESTINO: DAVID ANTONIO GARZÓN FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -

TIPO DE COMUNICACIONES oficiales

DOCUMENTO:

ASUNTO: Respuesta a proposición 1154 de 2024  
"Amanecederos" sin control en Bogotá. Radicado  
Concejo 2024EE16147 Radicado SDS  
2024ER34552**Doctor****DAVID ANTONIO GARZÓN FANDIÑO**

Subsecretario Comisión Segunda Permanente de Gobierno

CONCEJO DE BOGOTÁ

Cl. 36 #28A-41

comisiondegobierno@concejobogota.gov.co

Asunto: Respuesta a proposición 1154 de 2024 "Amanecederos" sin control en Bogotá.  
Radicado Concejo 2024EE16147 Radicado SDS 2024ER34552

Respetado doctor Garzón:

Cordial Saludo, por medio de la presente se da respuesta a los puntos 3,11,12,13,18,19,20 de la proposición del asunto, según las competencias de esta Secretaría.

### 3. ¿Qué autoridad ejerce inspección, control y vigilancia a este tipo de establecimientos?

De conformidad con el artículo 23 del Acuerdo 257 de 2006 expedido por el Concejo de Bogotá D.C., "Por el cual se dictan normas básicas sobre la estructura, organización y funcionamiento de los organismos y de las entidades de Bogotá, Distrito Capital, y se expiden otras disposiciones", en concordancia con el artículo 1º del Decreto Distrital 507 de 2013 "Por el cual se modifica la Estructura Organizacional de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D.C.", la Secretaría Distrital de Salud, en su calidad de organismo rector de la salud, ejerce la función de dirección, coordinación, vigilancia y control de la salud pública del Sistema General de Seguridad Social y del régimen de excepción, en particular, con estricto apego a los mandatos contenidos en la Constitución Política de Colombia, las Leyes 9 de 1979, 100 de 1993, 715 de 2001, 1122 de 2007, 1438 de 2011, 1751 de 2015, el Decreto Nacional 780 de 2016, las Resoluciones 1229 de 2013, 518 de 2015, 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, el Decreto 1686 de 2012, Decreto 162 de 2021, ambos del Ministerio de Salud y Protección Social, el documento CONPES 3550 de 2008 y el Plan Decenal de Salud Pública.

En ejercicio de las anotadas funciones de rectoría, regulación, inspección, vigilancia y control de los sectores públicos y privados, la Secretaría Distrital de Salud a través de las cuatro (4) Subredes Integradas de Servicios de Salud, adelanta visitas de verificación a los establecimientos que ofrezcan bienes y servicios abiertos al público que realicen actividades de preparación, almacenamiento, distribución y expendio de alimentos y bebidas, incluyendo las alcohólicas.

En aras de generar procesos articuladores efectivos, es importante mencionar las disposiciones de la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Policía y Convivencia", las cuales vinculan acciones en salud pública, principalmente de



inspección, vigilancia y control sanitario, que son articuladas en conjunto con las autoridades de policía de la jurisdicción.

### **11. ¿Qué condiciones deben tener las instalaciones de estos sitios para poder funcionar?**

Se resalta que la entidad, mediante Inspectores Sanitarios de las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E. son los encargados de verificar las condiciones higiénico-sanitarias, conforme a los parámetros sanitarios establecidos en las normas citadas y de acuerdo con la actividad desarrollada; se verifican: edificaciones e instalaciones; equipos y utensilios; personal manipulador de alimentos y/o bebidas alcohólicas; requisitos higiénicos; almacenamiento; áreas y capacidad instalada del establecimiento; métodos de conservación, saneamiento y manipulación tanto de alimentos como de bebidas, incluyendo las alcohólicas.

Así pues, al desarrollar una actividad económica que pueda llegar a generar riesgos sanitarios o ambientales a la comunidad, corresponde a los Inspectores Sanitarios evaluar las condiciones higiénico-sanitarias evidenciadas durante la visita de inspección, vigilancia y control y, dependiendo de la situación encontrada, se emite un concepto sanitario el cual puede ser:

- **Favorable:** si cumple con todo lo establecido en la norma sanitaria vigente.
- **Favorable con requerimiento:** cuando se incumplen los requisitos exigidos en la normatividad sanitaria y no ofrece riesgo para la salud pública.
- **Desfavorable:** si incumple con lo establecido en la norma sanitaria vigente.

Cuando se evidencia alguna situación crítica que pueda generar riesgo a la salud pública, se imponen las medidas sanitarias de seguridad –MSS– de que trata el artículo 576 de Ley 09 de 1979, que son de inmediata ejecución, tienen carácter inmediato y transitorio, y se aplican sin perjuicio de las sanciones administrativas a que haya a lugar, a saber:

- **Clausura temporal total o parcial:** Consiste en impedir temporalmente el funcionamiento de una fábrica, depósito, expendio o establecimiento de consumo de alimentos, o una de sus áreas cuando se considere que está causando un problema sanitario; medida que se adopta a través de la respectiva imposición de sellos en los que se exprese la leyenda "*clausurado temporal, total o parcialmente, hasta nueva orden impartida por la autoridad sanitaria*".
- **Suspensión total o parcial de trabajos o servicios:** Consiste en la orden del cese de actividades cuando con estas se estén violando las disposiciones sanitarias. La suspensión podrá ordenarse sobre todo o parte de los trabajos o servicios que se adelanten.
- **Decomiso del producto:** Consiste en la incautación o aprehensión del objeto, materia prima, o alimento que no cumple con los requisitos de orden sanitario o que viole normas sanitarias vigentes. El decomiso se hará para evitar que el producto contaminado, adulterado, con fecha de vencimiento expirada, alterado o falsificado, pueda ocasionar daños a la salud del consumidor o inducir a engaño o viole normas

sanitarias vigentes. Los productos decomisados podrán quedar en custodia de la autoridad sanitaria mientras se define su destino final.”

Cabe precisar que, desde la Secretaría Distrital de Salud, se desarrollan con sujeción al Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas y a través de los convenios suscritos con las Subredes Integradas de Servicios de Salud, actividades que inciden en los riesgos colectivos e individuales, generados por las condiciones de vida de la población en el contexto urbano y rural para prevenir y controlar la enfermedad, así como contribuir al mantenimiento de la salud.

En este contexto, se precisa que las acciones ejecutadas por esta Entidad se encuentran dirigidas a verificar las condiciones sanitarias de los establecimientos, a fin de evaluar el riesgo asociado a las mismas e informar las medidas correctivas que se deberán implementar para subsanar las fallas observadas.

### **12. ¿Se expiden permisos para el funcionamiento de estos sitios?**

Se precisa que esta entidad no expide permisos, sino conceptos sanitarios, los cuales fueron debidamente detallados en la respuesta emitida a la pregunta anterior.

### **13. ¿Cuáles son las causales de cierre o clausura de este tipo de establecimientos?**

La información correspondiente a esta pregunta se encuentra detallada en la respuesta dada al numeral 11 del presente documento.

### **18. Indique las estadísticas de los últimos 5 años que obren en la Secretaría Distrital de Salud, relacionados con la atención y/o muerte de personas por lesiones personales y por casos de intoxicación por consumo de alcohol, estupefacientes, sustancias alucinógenas y escopolamina; que se generan en horarios extendidos (después de las 3 a.m.) y que corresponden a personas que asisten a estos amañecaderos.**

La Secretaría Distrital de Salud desde la Subsecretaría de Salud Pública cuenta con el Subsistema de Vigilancia Epidemiológica de Lesiones de Causa Externa (SIVELCE) el cual es responsable de registrar y proveer información de lesiones relacionadas con lesiones intencionales y no intencionales donde se incluyen accidentes de tránsito, lesiones por elementos de consumo, lesiones por procedimientos estéticos y aquellos asociados con la violencia ejercida por terceros, incluyendo las lesiones ocasionadas por ácidos y álcalis ejercidas por terceros o de forma accidental, además de las quemaduras generadas por diferentes elementos y las lesiones ocasionadas por pólvora negra, explosivos y pirotecnia. Donde la fuente principal de recolección de la información son los servicios de urgencias de la ciudad. En este sentido, el subsistema puede proveer información, según variables esenciales de persona lugar y tiempo de la ocurrencia de las lesiones personales, sin dar cuenta del contexto en que ocurren la lesión.

Con relación a los datos de muerte por presunta violencia interpersonal, adjuntamos los datos expuestos por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses – INMLCF – a través del observatorio de violencia, quienes son la fuente principal para dicha causa de muerte (Ver archivo anexo formato XLS). Es pertinente aclarar que los datos expuestos pueden ocurrir en cualquier horario y cualquier sitio, no necesariamente en amañecaderos.

En cuanto a la cantidad de casos de intoxicación con alcohol (bebidas alcohólicas), escopolamina y sustancias psicoactivas en general, ocurridos en Bogotá D.C., que se encuentran registrados en la base de datos para el evento 365 de "Intoxicaciones agudas por sustancias químicas", notificados por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) en el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila), para los años 2019, 2020, 2021, 2022, 2023 y 2024 con corte a semana epidemiológica 36 (última para la que se cuenta con información depurada), es decir, a 7 de septiembre de 2024, se presentan a continuación:

Tabla 1. Casos de intoxicaciones con alcohol (bebidas alcohólicas), escopolamina y sustancias psicoactivas

PERIODO	Alcohol	Escopolamina	Sustancias psicoactivas
2019	227	45	1.718
2020	132	30	603
2021	154	59	1.155
2022	345	83	1.373
2023	370	35	1.820
2024 (corte s.e. 36)	307	25	1.095
<b>Total</b>	<b>1.535</b>	<b>277</b>	<b>7.764</b>

Fuente: Sivigila – Corte 7 de septiembre de 2024

Si bien, las IPS reportan datos de lugar de exposición, que para este particular es registrado en la categoría "Bares/Tabernas/Discootecas", y de hora de exposición, constatar la veracidad de tal hora no está dentro del alcance y capacidades de dichas instituciones. En consecuencia, no es viable diferenciar con plena certeza los casos ocurridos en "Bares/Tabernas/Discootecas" que correspondan a los denominados "amanecederos"

**19. ¿Qué estadísticas tienen respecto de menores de edad que asisten a estos sitios y qué servicios de salud han demandado?**

Tal como se relaciona en la respuesta del numeral 3 la Secretaría Distrital de Salud en el ejercicio de sus funciones, las cuales vinculan acciones en salud pública, realiza visitas de inspección, vigilancia y control sanitario, por tanto, no se tiene alcance y/o información respecto a menores de edad que asisten a los sitios objeto de la pregunta.

Por otro lado, con respecto a las estadísticas, se aclara que el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) es una herramienta diseñada para capturar información clínica y demográfica de los pacientes, pero no incluye detalles sobre el contexto en que ocurrieron los eventos de salud, como la asistencia a "amanecederos". Los datos que se registran en el RIPS se limitan a diagnósticos, procedimientos y características generales del paciente, sin considerar circunstancias externas como la legalidad de las actividades previas a la atención.

Debido a esta limitación, no es posible hacer seguimiento específico a eventos de salud relacionados con menores de edad que asisten a "amanecederos" a través del RIPS.

**20. La Secretaría Distrital de Salud al expedir concepto para el funcionamiento de este tipo de establecimientos “Amanecederos” (clubes privados, sindicatos, asociaciones, entre otros) ¿qué áreas verifica?, ¿qué protocolos exige? y ¿qué condiciones de salubridad pública examina para el otorgamiento de permisos?**

Esta información se encuentra incluida en las respuestas emitidas a las preguntas 11 y 12 anteriormente contestadas.

En los anteriores términos se da por contestada la solicitud.

Cordialmente,




**GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS**  
 Secretario Distrital de Salud.


Anexo: Una (1) carpeta zip

Elaboró: Elsa Villarraga, María Cristina Prieto, Jhoana Cortes, Andrés Moreno - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Consolidó: Gustavo Fierro – Oficina Asuntos Jurídicos  
 Hernán Danielo Quintana – Profesional Especializado - Dirección de Planeación Sectorial  
 María Cabrera – contratista – OAJ  
 German A. Sterling (AgilSalud) – Contratista OAJ

Revisó: Libia Ramírez - Elkin de Jesús Osorio - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública 

Aprobó: Julián Alfredo Fernández Niño - Subsecretario de Salud Pública

Liliana Sofía Cepeda Amaris – Subsecretaria de Planeación y Gestión Sectorial   
 Martha Patricia Añez - Asesora de Despacho