

Bogotá D.C., 26 de julio de 2024

Honorable Concejal
OSCAR FERNANDO BASTIDAS JACANAMIJOY
CONCEJO DE BOGOTÁ
CALLE 36 N 28A - 41
comisiondegobierno@concejobogota.gov.co
Bogotá D.C.

CONCEJO DE BOGOTA 26-07-2024 04:07:24

2024ER16917 O 1 Fol:9 Anex:0

ORIGEN: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E./VIVI

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

ASUNTO: RESPUESTA "PROPOSICIÓN 870 DE 2024

OBS: ---

Asunto: Respuesta a "Proposición 870, cierres de los Centros de Atención Prioritaria en Salud- CAPS", con prorrog otorgada No 2024EE11314 y Radicado Interno 20241000-013662-2.

Cordial saludo Honorable Concejal

En atención al cuestionario remitido en el marco de la Proposición 870 de 2024, me permito dar respuesta, según alcance y competencia, en los siguientes términos:

1. *Informar cual es el presupuesto asignado y el presupuesto ejecutado en el Plan de Desarrollo "Un nuevo contrato social y ambiental para el siglo XXI" y en que meta se incorporaron los centros de atención prioritaria en salud – CAPS en el Plan de Desarrollo "Bogotá Camina Segura"*

Respuesta: En lo que corresponde a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para ejecución de proyectos de infraestructura, en el marco del Plan de Desarrollo "Un nuevo contrato social y ambiental para el siglo XXI", se asignó un presupuesto de \$535.645.138.387 y Ejecutado de \$479.779.127.747

A continuación, se presenta el objetivo, programa y meta de los proyectos de infraestructura, incluidos en el Plan de Desarrollo "Bogotá Camina Segura.

Objetivo Estratégico	Programa	Meta
4. Bogotá ordena su territorio y avanza en su acción climática	4.30. Atención del déficit social para un hábitat digno	Culminar la construcción de 5 infraestructuras de Unidades de Servicios de Salud, 2 diseños de infraestructuras en salud y avanzar en la ejecución de 2 infraestructuras hospitalarias que cuentan con vigencia futura (APP Engativá, San Juan de Dios) y garantizar la APP de Bosa
4. Bogotá ordena su territorio y avanza en su acción climática	4.30. Atención del déficit social para un hábitat digno	Mejorar, dotar, reponer, construir y/o reforzar el 100% de las infraestructuras de Unidades de Servicios de Salud priorizadas y viabilizadas en el contexto del Modelo de salud + Bienestar

2. *Cuántos Centros de Atención Prioritaria en Salud – CAPS se encuentran en operación en la actualidad y delimite geográficamente su ubicación*

Respuesta: A partir de marzo del año 2022, por disposiciones de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, en el marco del Programa Territorial de Reorganización y Modernización de los Servicios de Salud y en los documentos de factibilidad de la Subred, se introduce la tipología Centros de Salud Tipo 2, los cuales abarcan entre otros los antes denominados CAPS, es así que para esta vigencia 2024 no se habla de Centros de Atención Prioritaria en Salud sino de Centros de Salud Tipo 1 o 2. urbano o rural y Hospitales.

Así las cosas, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., cuenta con 17 Centros de Salud y 5 Hospitales; distribuidos como se muestra en la siguiente tabla:

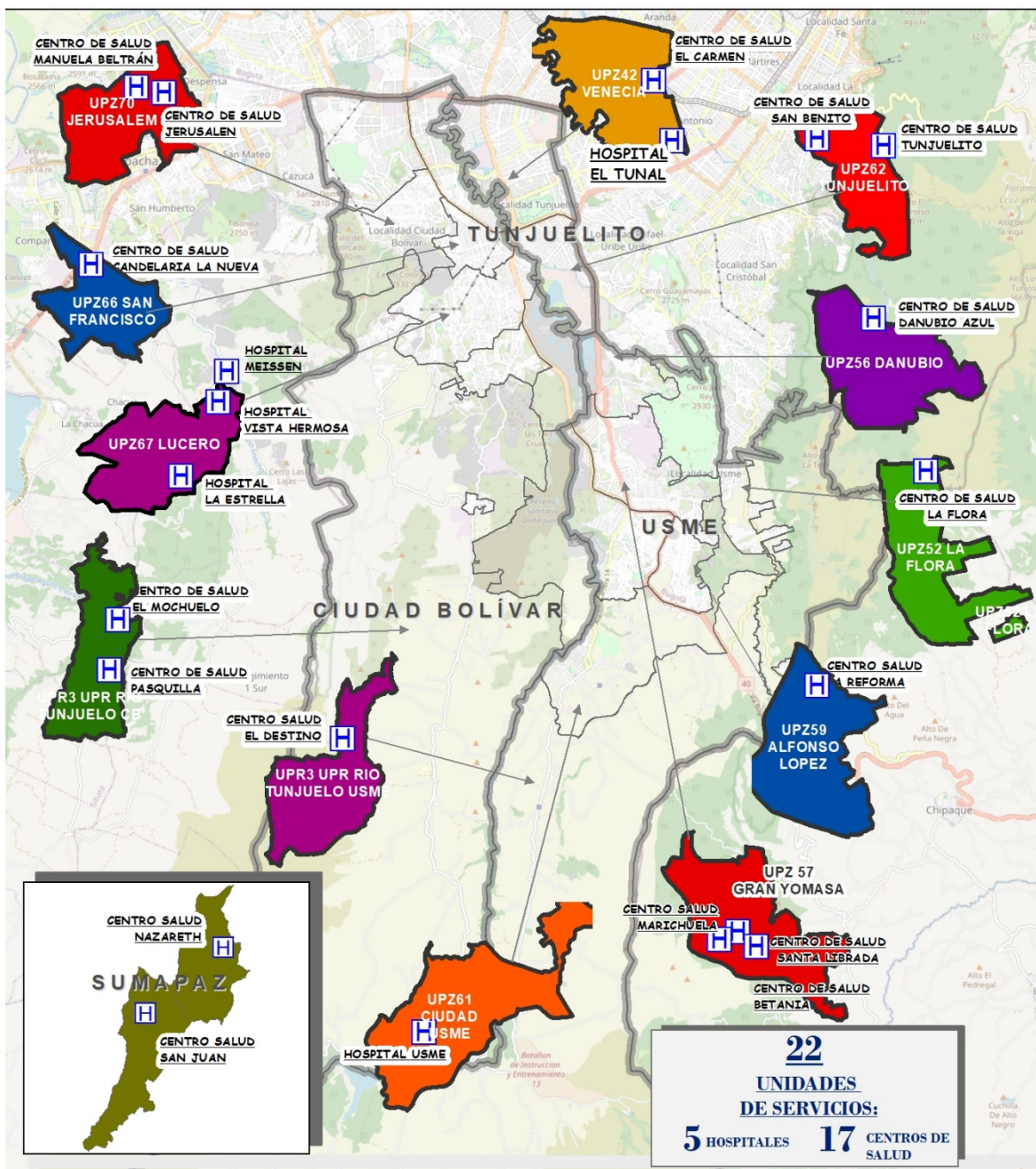
LOCALIDAD	HOSPITAL	CENTROS DE SALUD 2	CENTROS DE SALUD 2 - RURALES	CENTROS DE SALUD 1	CENTROS DE SALUD 1 - RURALES	SUBTOTAL ES
CIUDAD BOLÍVAR	Vista Hermosa, Meissen y La Estrella	Candelaria La Nueva, Manuela Beltrán I y Jerusalén			Mochuelo Pasquilla	8
USME		Danubio, Marichuela, Santa Librada y Betania		La Reforma, Usme y La Flora	Destino	8
TUNJUELITO	El Tunal y Ambulatorio Tunjuelito	El Carmen y San Benito				4
SUMAPAZ			San Juan de Sumapaz y Nazareth			2
	5	9	2	3	3	22

Fuente: Subgerencia de Prestación de Servicios de Salud

Frente a su pregunta actualmente en operación según la denominación anterior de “CAPS” se encuentran los Centros de Salud Tipo 2 Candelaria La Nueva, Manuela Beltrán I, Danubio, Marichuela, Betania, El Carmen y San Benito y los Hospitales Vista Hermosa, Meissen y El Tunal.

A continuación se muestra el mapa con la distribución geográfica de las Unidades de Servicios de Salud de la Subred:

Grafica N° 1. Distribución Geográfica Unidades de Servicios de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



Fuente: Geógrafos Dirección de Gestión del Riesgo en Salud

Entre los proyectos ejecutados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., contamos con 4 Centros de Atención Prioritaria en Salud- CAPS, los cuales se encuentran en operación.

CAPS		Ubicación
Centro de Salud Manuela Beltrán Dirección: Carrera 44 D N° 69i - 16 Sur		
Centro de Salud Candelaria Dirección: AK 51 N° 59C-40 Sur		
Centro de Salud Tunal Dirección: Kra 20 BIS 47B- 70 Sur		
Centro de Salud Danubio Dirección: Calle 65 Sur N° 7D-90		

3. Mencione cuantos Centros de Atención Prioritaria en salud – CAPS no se encuentran en funcionamiento, la fecha y la razón de cierre.

Respuesta 3: Una vez realizadas las aclaraciones frente a la denominación actual de los llamados “CAPS”, y teniendo como referencia el Documento de Reorganización Integral de Servicios de Salud, aprobado por Secretaría Distrital de Salud y Ministerio de Salud y Protección Social, informo que la Unidad de Servicios de Salud Ismael Perdomo fue reorganizada durante el Primer trimestre del 2023 en el Centro de Salud Candelaria La Nueva en su componente de Consulta Externa Básica y en la Consulta Especializada en el Centro de Salud Manuela Beltrán I, así mismo durante el tercer trimestre del 2023 se reorganizó la Unidad de Servicios Abraham Linconl en el Hospital El Tunal Los servicios fueron reorganizados en otras unidades debido a que esta sede no podía ser ampliada en su

infraestructura, siendo esta una sede antigua con una capacidad instalada reducida para prestar servicios de salud según los criterios de calidad a la población. Lo anterior, garantizó la atención de usuarios en infraestructuras más completas, integrales con el fin de ser resolutivas.

4. *Explique cuantas personas dejaron de atender en los Centros de Atención Prioritaria – CAPS que cerraron y cual centro les atiende.*

Respuesta: NO se han dejado de atender personas toda vez que la reorganización de cualquiera de los servicios de la Subred contempla ser subsumida por otras sedes garantizando la atención con calidad y oportunidad a todos los usuarios. Como se mencionó, la bondad de la reorganización de servicios, consiste en ofrecerle al usuario servicios más completos e integrales en una misma infraestructura, donde se ofrece la resolutividad.

5. *Explique cuantas personas ha sido entendida de manera integral en los últimos 10 años en los Centros de Atención Prioritaria en Salud – CAPS, especifique cuantos usuarios han sido atendidos en medicina general, especialidades y consultas prioritarias.*

Respuesta: Toda vez que la figura de CAPS inició la Fase de Operación según lineamientos de la Secretaría Distrital de Salud en el año 2017; a continuación, se relaciona el número de Usuarios atendidos desde la vigencia que cada uno inició con esa figura de CAPS:

**Tabla No. 1 Usuarios Atendidos en “CAPS” tipología anterior o Centros de Salud Tipo 2 u Hospitales actualmente.
Vigencia 2017 - 2023**

SEDE	SERVICIO	AÑO 2017	AÑO 2018	AÑO 2019	AÑO 2020	AÑO 2021	AÑO 2022	AÑO 2023
USS Candelaria La Nueva	Medicina Especializada	4.861	4.849	6.939	5.592	5.990	4.140	4.998
	Medicina General	16.002	10.210	8.835	8.888	12.360	8.955	16.053
	Prioritaria	2.825	458	3.196	3.038	237	146	83
USS Ismael Perdomo	Medicina Especializada	112	3.734	5.003	4.877	5.524	572	0
	Medicina General	9.715	7.374	7.159	7.334	7.629	6.368	1.038
	Prioritaria	0	484	330	303	296	0	0
USS Vista Hermosa	Medicina Especializada	3.207	5.247	6.805	6.852	6.240	6.669	5.695
	Medicina General	25.549	10.009	12.816	11.457	14.987	10.826	8.488
	Prioritaria	3.901	3.068	5.087	1.453	304	380	2.274
USS Marichuela	Medicina Especializada	5.112	6.982	9.769	10.471	10.764	8.819	7.147
	Medicina General	6.288	8.223	12.698	11.716	17.770	20.931	23.386
	Prioritaria	790	2.173	4.855	3.845	1.361		
USS Betania	Medicina Especializada		2.394	7.028	4.362	4.625	4.304	1.886

SEDE	SERVICIO	AÑO 2017	AÑO 2018	AÑO 2019	AÑO 2020	AÑO 2021	AÑO 2022	AÑO 2023
USS El Tunal	Medicina General		4.828	6.227	6.812	5.736	4.400	3.679
	Prioritaria		1.023	1.551	2.003	652		
	Medicina Especializada			52.780	45.701	62.044	37.896	23.769
	Medicina General			33	1.103	1.323	48	1.344
USS Abraham Linconl	Prioritaria			23	358			1.638
	Medicina Especializada	12.393	17.703	22.847	17.075	15.729	19.198	14.647
	Medicina General	8.843	13.669	12.725	11.454	15.213	13.486	11.813
	Prioritaria	2.801	1.630	522	254	244	235	111
USS Danubio	Medicina Especializada							1.149
	Medicina General							3.265
	Prioritaria							
	Medicina Especializada		22.699	24.672	17.357	17.444	21.615	23.275
USS Meissen	Medicina General		313	774	2.080	2.838	2.379	4.135
	Prioritaria		313	1.002	498	474	1.344	1.565
	Medicina Especializada		6.958	6.247	7.854	11.083	13.881	13.579
	Medicina General		2.779	3.545	4.185	4.816	4.753	5.108
USS San Benito	Prioritaria		52	8		169		
	Medicina Especializada			1.071	4.521	5.527	12.464	15.166
	Medicina General			207	1.846	3.957	4.719	6.711
	Prioritaria			1.891	4.584	3.992	1.065	3.206
USS El Carmen	Medicina Especializada						10.101	9.300
	Medicina General						8.954	11.246
	Prioritaria						251	
	Medicina Especializada							

Fuente: Gestión de la Información y Subgerencia de Prestación de Servicios de Salud

6. Indique cuantos usuarios de las Comunidades Negras, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueras, Pueblos Indígenas y Pueblo Rrom Gitano, han sido atendidos en cada uno de los centros CAPS.

Respuesta: En la Subred Sur para el primer semestre de 2024 se han atendido 250 Usuarios de Comunidades Negras, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueras, 255 usuarios de Pueblos Indígenas y 76 usuarios Pueblo Rom Gitano. Se adjunta relación de usuarios atendidos en primer semestre 2024, en la Sedes solicitadas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

**Tabla No. 2 Usuarios Atendidos de Comunidades Negras, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueras, Pueblos Indígenas y Pueblo Rrom Gitano en “CAPS” tipología anterior o Centros de Salud Tipo 2 u Hospitales actualmente.
Vigencia 2017 - 2023**

SEDE	Comunidades Negras, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueras,	Indígena	Pueblo Rom (Gitano)
MANUELA BELTRÁN I	25	20	
BETANIA	13	9	13
CANDELARIA LA NUEVA	27	26	5
DANUBIO AZUL	17	7	6
EL CARMEN - MATERNO INFANTIL	14	6	
EL TUNAL	26	45	7
MARICHUELA	48	56	32
MEISSEN	26	24	6
SAN BENITO	15	8	2
VISTA HERMOSA	33	45	1

Fuente: Gestión de la Información

7. *Explique cómo se ha incluido el Enfoque Diferencial Étnico en los Centros de Atención Prioritaria en Salud – CAPS y cuál es la participación y concertación de los Grupos Étnicos o diálogo intercultural con las instancias de participación del Distrito.*

Respuesta: A través de la movilización de acciones en el territorio, a través del Proceso Transversal de Análisis y Políticas para la Salud y Vida en el Territorio, se cuenta con profesionales que movilizaban la Política Pública De Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales Y Palenqueras.

La movilización de las Políticas Públicas étnicas ha permitido el diálogo permanente en unidades de servicios de salud de la Subred principalmente en los hoy llamados Hospitales, dando a conocer el enfoque diferencial con lo cual se promueve la atención humanizada y de calidad a las personas pertenecientes a comunidades étnicas mediante el respeto de sus usos, costumbres, cosmogonía y cosmovisión. Esto, de alguna forma, permite un mayor acercamiento a la cultura propia de los pueblos milenario y comunicación asertiva que se traduce, en una atención efectiva y de calidad, es así cómo, se logra que las personas de las comunidades étnicas ingresen a las rutas de promoción y mantenimiento de la salud, Materno Perinatal, de alteraciones nutricionales y Cardio Cerebro vascular y metabólica.

Las acciones realizadas entorno a fortalecer el enfoque diferencial, se realizan con mayor intensidad en los centros de salud y hospitales que tienen mayor afluencia de comunidad indígena, los cuales fueron priorizados para la sensibilización a funcionarios que prestan los servicios de salud. Para la Subred Sur se realizaron acciones en Hospital de Meissen, Hospital El Tunal y Hospital Vista Hermosa.

Los temas desarrollados se concentraron en lograr reconocimiento de los diferentes pueblos indígenas en contexto de la ciudad, elementos culturales como: usos y costumbres, medicina ancestral, partería, lengua materna, atuendo tradicional, fenotipos y estereotipos, en las diferentes áreas de las unidades hospitalarias. (guardas de seguridad, atención a la ciudadanía, trabajo social y médicos).

Ahora bien, la Subred con el proceso Transversal de Análisis y Políticas, cuentan con la interacción o producto denominado Direccionamiento Estratégico, en el cual se genera una acción conjunta dirigida a población indígena residente en las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito, la cual tiene como finalidad construir una metodología estratégica para el fortalecimiento técnico en enfoque diferencial del talento humano.

Con ayuda del documento “Un camino hacia la atención con enfoque diferencial”, se busca llegar a la mayor cantidad de funcionarios posibles, donde reconozcan la presencia, pervivencia de las comunidades indígenas en contexto de ciudad y la normatividad vigente que respalda la atención con enfoque diferencial Indígena. De igual forma se ha realizado seguimiento y acompañamiento a los casos prioritarios de las comunidades indígenas, en las barreras de comunicación, administrativas y geográficas, donde se gestionan los traductores de lengua materna, entrega de medicamentos y acceso a la ruta de la salud.

En cuanto a las Instancias de participación de las Políticas, los y las delegados de la Política Pública hacen presencia en las Mesa local indígena, la cual está regida por la resolución 0546 de 2019, son instancias de consulta, concertación, diálogo, participación, articulación e incidencia entre la administración local y los pueblos indígenas que habitan en las localidades de la capital. En estos espacios se espera que los profesionales dialoguen entorno a temas diferenciales y étnicos y se concerté estrategias con otros sectores.

Y en los espacios mixtos y autónomos, se interactúa con los diferentes actores sectoriales, intersectoriales y comunitarios donde se brindan orientaciones y se concertan acciones en el marco de las líneas de política pública, necesidades comunitarias y portafolio de servicios de las Subredes Integradas de servicios de salud como:

- Equipos de atención en casa
- Programa Ampliado de Inmunización
- Centros de Escucha
- Equipos de Medicina Ancestral Indígena. (MAI)

Adicionalmente se realiza posicionamiento del enfoque diferencial en las diferentes instancias de participación a nivel local, aportando a los planes de acción:

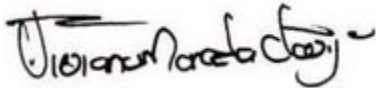
- Comité de seguridad alimentaria y nutricional.
- Comité operativo local de infancia y adolescencia.
- Comité Operativo Local de y para la Adultez.
- Consejo Local de Discapacidad.
- Consejo Local de Sabios y Sabias.
- Consejo Local de Juventud.

Por parte de la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano, se ha realizado capacitaciones en enfoque diferencial incluyendo el enfoque étnico en las unidades

asistenciales y también en reunión de gobierno clínico, adicionalmente se hizo una articulación con la comunidad Wounaan para poder traducir y publicar la declaración de derechos y deberes en su lengua nativa (publicado en página web y las carteleras de las unidades asistenciales). Para facilitar el diálogo intercultural y el acceso de estas poblaciones también contamos con un informador indígena perteneciente a la comunidad Wounaan.

Con lo anterior se da por atendida su solicitud

Cordialmente.



VIVIANA MARCELA CLAVIJO

Gerente

Despacho del Gerente

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Elaboró: DEISY CAROLINA GONZALEZ MOGOLLON / GG

Revisó: VIVIANA MARCELA CLAVIJO / GG

Aprobador VIVIANA MARCELA CLAVIJO / GG

2024100-020920-1