



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2024-CS-013430**
Folios: 10 Anexos: 0

ORIGEN: LUIS OSCAR GALVES MATEUS Despacho Del Gerente
DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación de salida

Bogotá D.C.; 25 de julio de 2024

Honorable Concejal
OSCAR FERNANDO BASTIDAS JACANAMIJOY
Movimiento Alternativo Indígena y Social -MAIS
Concejo de Bogotá D.C.
comisiondegobierno@concejobogota.gov.co
Calle 36 No 28 A – 41
Bogotá

Asunto: Respuesta Proposición 870 de 2024. Tema- Cierre de los Centros de Atención Prioritaria en Salud- CAPS.

Reciba un cordial saludo,

En atención al requerimiento del asunto dentro de la proposición No. 870, cuyo tema es “*Cierre de los Centros de Atención Prioritaria en Salud- CAPS*”. La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., a través de la Subgerencia de Servicios de Salud, damos respuesta en los siguientes términos a los puntos respecto de los cuales la Entidad es competente:

Cuestionario:

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: La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., no es competente para responder al numeral 1.

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

Respuesta: La Subred Centro Oriente E.S.E. en la actualidad cuenta con 9 CAPS o Centros de Salud tipo II en operación como se detalla a continuación indicando la localidad e ubicación y su correspondiente dirección.

No	LOCALIDAD	NOMBRE	DIRECCION
1	SAN CRISTOBAL	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ALTAMIRA	CARRERA 12 A ESTE NUMERO 42-32 SUR
2		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PRIMERO DE MAYO	CALLE 22 SUR NUMERO 8-A-58
3	SANTA FÉ	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PERSEVERANCIA	CARRERA 5 NUMERO 33 A-45
4		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAMPER MENDOZA	CARRERA 22 NUMERO 22 A -26





SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2024-CS-013430**
Folios: 10 Anexos: 0

ORIGEN: LUIS OSCAR GALVES MATEUS Despacho Del Gerente
DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación de salida

5	RAFAEL URIBE URIBE	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DIANA TURBAY	carrera 1f #48x 40 sur
6		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHIRCALES	TRANSVERSAL 5 L BIS NUMERO 48 F- 69 SUR
7		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLAYA	CARRERA 21 NUMERO 22-51 SUR
8	SAN CRISTOBAL	LIBERTADORES	CALLE 57 SUR NUMERO 15-79 ESTE
9	ANTONIO NARIÑO	ANTONIO NARIÑO	CALLE 15 SUR NUMERO 14 50

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

Respuesta: En la actualidad, todos están en funcionamiento y no se ha realizado el cierre de ningún CAPS o Centro de Salud Tipo I.

4.-Explique cuántas personas dejaron de atender en los Centros de Atención Prioritaria-CAPS que cerraron y cuál centro les atiende.

Respuesta: No Aplica teniendo en cuenta la respuesta de la pregunta 3.

5.- Explique cuántas personas han sido atendidas 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: Me permito adjuntar relación desde el 2017, año en que se definieron los CAPS.

Usuarios atendidos Subred Centro Oriente E.S.E Sedes Solicitadas:

SEDE	SERVICIO	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
ALTAMIRA	Medicina Especializada	869	4.083	7.309	6.674	3.690	0	1.679
	Medicina General	8.409	8.044	18.834	15.701	6.275	0	4.046
	Prioritaria	1.357	4.538	6.523	3.826	1.846	0	0
PRIMERO DE MAYO	Medicina Especializada	761	5.203	8.370	5.827	7.755	3.125	4.688
	Medicina General	15.071	12.886	20.305	17.539	14.879	7.847	10.035
	Prioritaria	0	851	1.327	853	850	855	1.075
CHIRCALES	Medicina Especializada	0	2.612	5.983	4.747	7.114	3.653	2.711
	Medicina General	4.412	6.155	12.808	11.499	24.689	25.658	17.408
	Prioritaria	0	2.077	2.582	2.536	3.789	3.861	3.486
DIANA TURBAY	Medicina Especializada	0	0	1.754	2.847	3.068	1.506	2.266
	Medicina General	4.307	5.765	8.799	7.682	6.363	3.567	5.268





SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2024-CS-013430**
Folios: 10 Anexos: 0

ORIGEN: LUIS OSCAR GALVES MATEUS Despacho Del Gerente
DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTA - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación de salida

	Prioritaria	0	0	1.027	677	0	0	5.599
OLAYA	Medicina Especializada	1.210	6.398	9.790	5.702	7.324	4.536	4.553
	Medicina General	6.828	6.966	16.999	16.252	19.772	10.579	8.764
	Prioritaria	2.034	7.143	7.243	4.778	5.793	6.616	5.925
BRAVO PAEZ	Medicina Especializada	233	3.652	5.240	3.036	1.916	0	0
	Medicina General	3.815	6.134	15.091	18.398	13.582	0	0
	Prioritaria	409	2.114	2.167	1.583	1.529	0	0
PERSEVERANCIA	Medicina Especializada	0	206	2.286	2.442	4.686	3.684	3.535
	Medicina General	3.033	2.062	3.139	4.494	5.671	4.311	5.745

	Prioritaria	0	350	2.245	1.209	1.189	572	392
SAMPER MENDOZA	Medicina Especializada	0	2.367	4.079	3.849	4.280	2.177	2.612
	Medicina General	3.931	2.781	11.808	11.077	12.753	9.076	8.460
	Prioritaria	0	6.161	3.711	1.913	2.746	3.271	1.689
AMBULATORIA SANTA CLARA	Medicina Especializada	17.464	21.085	43.382	26.857	0	0	0
	Medicina General	0	0	422	1.920	0	0	0
	Prioritaria	2.719	6.109	7.715	5.346	0	0	0

Fuente: Sistema de información Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

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: Se adjunta relación de usuarios atendidos en la Sedes solicitadas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. en lo corrido de 2024

SEDE	INDÍGENA	PALENQUERO	RAIZAL	ROM	NEGRO (MULATO, AFROCOLOMBIANO, AFRODESCENDIENTE)
ALTAMIRA	92	0	2	18	154
ANTONIO NARIÑO	183	7	0	22	100
CHIRCALES	218	3	5	28	210
DIANA TURBAY	281	2	0	31	210
LOS LIBERTADORES	116	0	7	44	76
OLAYA	448	10	24	36	278
PERSEVERANCIA	262	5	2	37	55
PRIMERO DE MAYO	181	0	6	59	194
SAMPER MENDOZA	379	2	1	8	165

Fuente: Sistema de información Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E



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

Respuesta: La Subred Integrada de Servicios Centro oriente E.S.E, ha definido un modelo de Atención Integral, centrado en el usuario y su familia con enfoque en Atención Primario en Salud (APS), enfoque diferencial, derechos y Gestión Integral del Riesgo, el cual opera a través de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) con el fin de brindar integralidad, continuidad, calidad oportunidad y humanización en los servicios a usuarios y articulado a las líneas operativas intra y extramural a las líneas operativas del modelo de salud a mi barrio – salud a mi vereda. Así entonces, el enfoque diferencial hace parte transversal de la atención individual y colectiva, con humanización, seguridad para los usuarios, con calidad, con controles internos y externos para la atención integral incluido en el protocolo de valoración en salud a la población diferencial que permite:

- El uso de prácticas e ideas incluyentes y respetuosas de los derechos humanos
- Maneja una visión integral de la salud.
- Tiene lineamientos claros para la provisión de los servicios de salud.
- Establece diferencias sin excluir, así como tratamientos diferenciales más no excluyentes.
- Tiene en cuenta los prejuicios que pueden interferir en la prestación de los servicios en salud.
- Asegura la confidencialidad y la privacidad.

Así entonces, la inclusión del enfoque diferencial en la implementación del modelo de atención en salud basado en RIAS es transversal y es inherente a la Gestión Integral del Riesgo en Salud (GIRS), el cual se anticipa a las enfermedades y los traumatismos para que éstos no se presenten o se detecten y traten precozmente para impedir, acortar o paliar su evolución y consecuencias. Igualmente, la Subred, en el modelo de salud en redes integradas de servicios de salud, cuenta con un componente primario y complementario, realizando acciones de gestión individual del riesgo a partir de la gestión clínica y gestión del riesgo colectiva a través del PS-PIC.

Por lo tanto, el modelo de gestión del riesgo en la prestación de servicios individuales y colectivas, a partir de los riesgos en salud de la población contratada, inicia con la caracterización diferencial de la población el cual incluye identificación de riesgos individuales, colectivos, estableciendo la población de mayor participación en las localidades de influencia de la subred, tales como: Víctima de conflicto armado, población étnica, Discapacidad, habitante de calle, institucionalizada, LGBTIQ+; igualmente, se realiza la caracterización geográfica y territorial (rural, urbana, rural dispersa), lo cual permite identificar los énfasis de los planes de cuidado individuales, colectivos a implementar en el marco de las líneas operativas del modelo de salud a mi barrio salud a mi vereda.





ORIGEN: LUIS OSCAR GALVES MATEUS Despacho Del Gerente
DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación de salida

Igualmente, y teniendo en cuenta que la Subred, presta servicios a seis Localidades, la caracterización y análisis de la población asignada de las EAPB, se complementa a partir de los Documentos de Situación y Caracterización de la población que habita en las localidades de influencia a través del PIC, lo cual permite abordar y priorizar intervenciones dirigidas a promover la salud, prevenir y mitigar el riesgo primario y colectivo de la población asignada/atendida por contratación con EAPB, realizando análisis de mortalidad y morbilidad con actualizaciones anuales, lo cual permite definir las intervenciones y estrategias para abordar de manera integrada y desde los servicios el riesgo técnico.

Lo anterior, permite de acuerdo a su lugar de residencia, se realiza la adscripción territorial del usuario asignado a un Centro de Atención en Salud (CAS), el cual es un elemento de la implementación del modelo de atención basado en RIAS en la Subred, y representa el vínculo entre el usuario asignado a la sede de atención más próxima o accesible para el reconocimiento de su situación de salud, la identificación de riesgos y la gestión de los mismos como puerta de entrada a la prestación de servicios de salud. Finalmente, de acuerdo a la caracterización diferencial se define la forma de atención intra o extramural según las necesidades del usuario asignado, es decir o a través de el centro de atención en donde esta adscrito ó a través de los Equipos de atención en Casa o por canalización a través del SIRC con los entornos cuidadores de vida.

Ahora bien, en la caracterización diferencial de la población asignada de Capital Salud EPS, con corte a junio de 2024, de un total de 193.099 usuarios, el 13% se ha identificado con riesgo poblacional, en donde el 5% (1.223) corresponde a población étnica, la cual ha venido siendo atendida en su mayoría a través de conglomerados en los asentamientos a través de los EAC y entorno cuidador hogar.

Esta se enmarca en el proceso de planeación Integral de atención, que permite la identificación y agrupación de riesgos, la identificación y priorización de población con riesgo no solo por eventos o condiciones sino territoriales y la definición de servicios y acciones a proveer en el marco de los planes de beneficios. Esta incluye la caracterización poblacional y demográfica, de morbilidad y de algunos determinantes sociales. Igualmente, provee información sobre la estimación de uso de servicios y de población y eventos según las RIAS priorizadas, aportando en la organización de la oferta de servicios y su uso racional y efectivo.

Igualmente, para la atención individual de la población étnica, la subred, ha venido articulando la medicina ancestral y occidental para la atención de población étnica, en especial con población indígena emberá y afrodescendiente en los asentamientos y kilombos, para lo cual se ha articulado los saberes de las parteras, jaibanas, sabedores. ha incluido de medicina ancestral. Igualmente, se ha realizado practicas ancestrales en población hospitalizada; Las parteras realizan acompañamiento en la unidad materno infantil como en





SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2024-CS-013430**
Folios: 10 Anexos: 0

ORIGEN: LUIS OSCAR GALVES MATEUS Despacho Del Gerente
DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación de salida

los asentamientos para la atención del parto Humanizado. Finalmente, a través de la contratación de gestores étnicos se ha mitigado la barrera del lenguaje incluyente. La RIA materno perinatal realiza la capacitación, a través de un encuentro de los ginecólogos y parteras de la asociación de parteras del Choco, en planificación, identificación de alarmas, emergencias obstétricas, atención de parto.

De igual forma, a través del PS PIC proceso de Análisis y políticas, actualmente tiene a cargo el desarrollo de acciones de las Políticas Étnicas a nivel distrital, las cuales son ejecutas por un equipo de profesionales. El enfoque diferencial, es un desarrollo progresivo del principio de igualdad y no discriminación, se posiciona mediante la articulación con las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), sensibilización a funcionario y acompañamientos a casos. Por medio del accionar de la Política Pública para comunidades indígenas y ROM gitano, se identificaron lugares y puntos estratégicos para el posicionamiento del enfoque diferencial. El cual consiste en brindar una atención humanizada y de calidad a las personas pertenecientes a comunidades étnicas mediante el respeto de sus usos, costumbres, cosmogonía y cosmovisión. Lo anteriormente descrito, 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, las principales rutas de acercamiento son:

- Ruta de promoción y mantenimiento de la salud.
- Ruta Materno Perinatal
- Ruta de alteraciones nutricionales
- Ruta Cerebro cardio Vascular y metabólica.

Adicionalmente, se identifican las unidades de atención en salud y hospitales que tienen mayor afluencia de comunidad Indígena y Rom, los cuales fueron priorizados para la sensibilización a funcionarios que prestan los servicios de salud. Mediante la orientación y divulgación de los diferentes pueblos indígenas en contexto de ciudad, las comunidades Rom, sus 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). Estas actividades fueron desarrolladas en:

- CAPS Ferias
- CAPS La Española
- CAPS Carbonel
- Hospital de Meissen
- Hospital de Santa Clara
- Hospital de Kennedy
- Hospital de Bosa
- Hospital de Fontibón.
- Hospital de Suba.





SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2024-CS-013430**
Folios: 10 Anexos: 0

ORIGEN: LUIS OSCAR GALVES MATEUS Despacho Del Gerente
DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación de salida

- Hospital Tunal
- Hospital Vista Hermosa
- Hospital de Chapinero

Por medio de la interacción de direccionamiento estratégico del proceso transversal de análisis y políticas 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*”, con el cual se espera 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, con 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.

Participación en Instancias:

Los delegados de la Política Pública Indígena y Rrom participan de forma activa en: Mesa Indígena local, la cual está regida por la Resolución 0546 de 2019, y Mesa Local del Pueblo Rrom o Gitano regida por la Resolución 0220 del 2021, *son instancias de consulta, concertación, diálogo, participación, articulación e incidencia entre la administración local y los pueblos que habitan en las localidades.*

En espacios mixtos y autónomos, allí 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 indígena 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.





SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2024-CS-013430**
Folios: 10 Anexos: 0

ORIGEN: LUIS OSCAR GALVES MATEUS Despacho Del Gerente
DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación de salida

- Consejo Local de Discapacidad.
- Consejo Local de Sabios y Sabias.
- Consejo Local de Juventud.

Por parte de las delegadas de políticas públicas para comunidades negras, afrodescendientes, raizales y palenqueras y mediante la ejecución de las 26 acciones afirmativas relacionadas con el mejoramiento de la calidad de vida, la realización de jornadas de hábitos de vida saludable, dar a conocer la medicina ancestral y diferencial mediante la implementación de las estrategias Kilombos, Kilumba y Centro de Escucha Raizal. Desde las Subredes Integradas de Salud Norte, Suroccidente, Centro Oriente y Sur, se han realizado acciones con enfoque diferencial étnico tanto a nivel sectorial e intersectorial dando a conocer la oferta de servicios de las mismas, como de las Subdirecciones Locales de Integración Social, Secretaría de Educación, Alcaldías Locales, donde se identifiquen las necesidades de la población afrodescendiente, esto en articulación con los líderes y lideresas.

Desde la oferta sectorial han participado los 10 Kilombos y Kilumba de medicina ancestral del Entorno Cuidador Hogar dando a conocer los usos, costumbres de la comunidad negra, afrocolombiana y palenquera, atención en medicina ancestral mediante el desarrollo de acciones individuales y colectivas a mujeres gestantes y lactantes, niños, niñas menores de 5 años y personas con enfermedades crónicas utilizando las plantas como una herramienta para mejorar las condiciones de vida de la población desde los saberes ancestrales, programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) completando el esquema de vacunación en niños y niñas menores de 5 años, esquema COVID, influenza, VPH y tétano para la población con pertenencia étnica que reside en las localidades, las RIAS (Rutas Integrales de Atención en Salud) materno perinatal, salud mental, promoción y mantenimiento de la salud, enfermedades crónicas realizando recomendaciones en cuanto a cómo prevenir enfermedades. En relación al Centro de Escucha Raizal del Entorno Cuidador Comunitario, realizan otras acciones como son la realización de actividades colectivas para dar a conocer al equipo y sobre todo a la organización ORFA (Organización de la Comunidad Raizal con Residencia fuera del Departamento Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina), como una red de apoyo para quienes vienen remitidos desde el Archipiélago a la ciudad.

Por medio de la interacción de direccionamiento estratégico del proceso transversal de análisis y políticas se genera una acción conjunta dirigida a poblaciones étnicas residente en la localidad de Puente Aranda, la cual tiene como finalidad construir un plan de hábitos de estilos de vida saludable que incluya estrategias que permitan la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles, partiendo del saber ancestral y reconocimiento del enfoque diferencial, respetando usos, costumbres y tradiciones de los pueblos originarios. De igual forma, se realiza orientación a la población en cómo realizar la portabilidad, afiliación al sistema de salud desde la EAPB capital salud.





SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2024-CS-013430**
Folios: 10 Anexos: 0

ORIGEN: LUIS OSCAR GALVES MATEUS Despacho Del Gerente
DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación de salida

Desde la oferta intersectorial, se han concertado jornadas dónde se ha tenido la participación de las Subdirecciones Locales de Integración Social, socializando la oferta disponible en las localidades para la población, Secretaría de Educación desde la Dirección de Enfoques Poblacionales, realizando orientaciones frente a la solicitud de cupos escolares, la ruta de acceso para denunciar casos de racismo y discriminación racial y la implementación de la cátedra de estudios afrocolombianos en los colegios públicos de la ciudad; con IDPAC (Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal) desde la Gerencia de etnias, impulsando la participación incidente desde el apoyo a las iniciativas comunitarias, Secretaría de la Mujer, en el desarrollo y ejecución de actividades en la conmemoración de la mujer afrolatina, afrocaribeña y de la diáspora, Secretaría de Gobierno desde la Dirección de Asuntos Étnicos, el apoyo en la implementación y seguimiento de las acciones afirmativas. Por parte de la instancia normada por el Decreto 474 de 2019 se participa en las Comisión Consultiva de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras de Bogotá, donde se dan respuesta de las acciones que realizan desde el sector salud en cumplimiento de las acciones afirmativas. Adicionalmente, se realiza posicionamiento del enfoque diferencial afrodescendiente y de la política pública 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
- Comisión Ambiental Local
- Comité Operativo de Mujer y Equidad de Género
- Mesa de víctimas
- Comité para las familias
- Consejo Red del Buen Trato
- Mesa PETIA
- Comité Operativo Local de Envejecimiento y Vejez

Para finalizar, se participa en las conmemoraciones del Día de la Afrocolombianidad, el Día de la Emancipación Raizal, la Semana Raizal, la Semana de la Diáspora Palenquera y el Día de la Mujer Afrolatina, Afrocaribeña y de la Diáspora. En estas ocasiones, se resaltan las acciones realizadas desde el contexto de saberes autónomos de cada pueblo, subrayando la importancia de mantener y fortalecer las tradiciones y conocimientos ancestrales que han sido transmitidos de generación en generación. Además, se enfatiza la reivindicación de los derechos como pueblos aborígenes, destacando los logros en la lucha por la igualdad, el reconocimiento cultural y la justicia social. Estos eventos no solo celebran la rica herencia cultural y la resistencia histórica de las comunidades afrodescendientes, sino que también fomentan la reflexión sobre los desafíos actuales y las estrategias para promover un desarrollo





SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2024-CS-013430**
Folios: 10 Anexos: 0

ORIGEN: LUIS OSCAR GALVES MATEUS Despacho Del Gerente
DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTA - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación de salida

sostenible y equitativo. La participación en estas conmemoraciones ofrece una plataforma para la educación y la sensibilización de la sociedad en general sobre la diversidad y la riqueza cultural de los pueblos afrodescendientes, contribuyendo así a la construcción de una sociedad más inclusiva y respetuosa de la diversidad.

En virtud de lo expuesto, se da por contestada su solicitud, indicándole que cualquier información adicional o aclaración al respecto con gusto será atendida a través del correo electrónico notificacionesjudiciales@subredcentrooriente.gov.co.

Cordialmente,

LUIS OSCAR GALVES MATEUS
Agente Especial Interventor Subred Integrada de Servicios De Salud Centro Oriente E.S.E.
Despacho del Gerente

CC:

Responsable	Nombres y Apellidos Completos
Elaboró	PAOLA ANDREA GONZALEZ JIMENEZ / OJ
Revisó	. MARYURY DIAZ CESPEDES / SPSS
Aprobó	MIGUEL ANTONIO MOSCARELLA VALLE OJ
Declaramos los arriba firmantes, que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto, lo presentamos para firma.	