



SECRETARÍA DE
SALUD

000000

Doctor

DAVID ANDRES GIRALDO UMBARILA
SUBSECRETARIO DE DESPACHO
CONCEJO DE BOGOTÁ
CLL 36 28 A 41
comisiondelplan@concejobogota.gov.co
Bogotá D.C.

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 25 de octubre de 2024

Al contestar Cite Este No. **2024-EE-131209**

Folios: Anexos:

ORIGEN: - 000000-Despacho

DESTINO: DAVID ANDRES GIRALDO UMBARILA CONCEJO DE BOGOTÁ - -

TIPO DE DOCUMENTO: Comunicaciones oficiales

ASUNTO: Respuesta a proposición 1208 de 2024 "SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE DISCAPACIDAD." Radicado SDS 2024ER37361, Radicado Concejo 2024EE17852

CONCEJO DE BOGOTÁ 26-10-2024 12:46:52

2024ER25000 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DE SALUD/JUAN GUILLERMO CORREA GARCIA

DESTINO: SECRETARIA GENERAL/VIZCAINO SOLANO LUZ ANGELICA

ASUNTO: RESPUESTA PROPOSICION N° 1208 DE 2024

OBS: —

Asunto: *Respuesta a proposición 1208 de 2024 "SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE DISCAPACIDAD." Radicado SDS 2024ER37361, Radicado Concejo 2024EE17852*

Doctor Giraldo:

Cordial Saludo, por medio de la presente se da respuesta a los puntos 1,4,9,10,11 de la proposición del asunto, según las competencias de esta Secretaría.

1. *Sírvase informar cuál es el estado actual de la implementación de la política de discapacidad en el Distrito en términos de:*

c. *Acceso a servicios de salud.*

En la Política Pública de Discapacidad para Bogotá –Decreto 089 de 2023 cuya entidad líder es la Secretaría Distrital e Integración Social, materializa sus compromisos en un Plan de Acción que permite armonizar el Plan de Desarrollo Distrital, con sus proyectos y programas en 83 productos distribuidos en las entidades distritales de los cuales seis (6) corresponden a esta Secretaría con el siguiente resultado durante el primer semestre de 2024

- Red de cuidado y salud colectiva de la rehabilitación basada en comunidad (RBC) para población con discapacidad y afectaciones psicosociales: 1.745 Personas con discapacidad vinculadas en las acciones de:
 - Asesoría de RBC en el hogar para la persona con discapacidad, la persona cuidadora y la familia, dirigida a favorecer sus capacidades, empoderamiento, autonomía y promover los factores protectores en el marco de sus derechos.
 - Grupos de soporte socioemocional para personas con discapacidad y personas cuidadoras encaminada a brindar herramientas para gestionar sus emociones, sentimientos y necesidades en la vida cotidiana.
 - Red de gestores para activar el enlace a rutas sectoriales e intersectoriales de salud y participación.
 - Red de soporte social de personas cuidadoras



- Acciones comunicativas en jornadas de Bienestar para comunidades incluyentes.
- Encuentros Inter locales de RBC con enfoque poblacional – diferencial
- Estrategias de fortalecimiento a organizaciones de y para personas con discapacidad y líderes que responden a necesidades diferenciales en salud de la población con discapacidad en el Distrito con un avance del 5% en la construcción de la metodología de la estrategia y caracterización de organizaciones identificadas.
- Estrategia de formación en participación social incidente en salud para población con discapacidad, con 5% de avance en la formulación de fichas metodológica e identificación de actores ,
- Servicios de interpretación de lengua de señas y guías intérpretes en la red pública integrada de salud, con 313 prestados a población sorda y sordo ciega en las acciones individuales y colectivas del Plan de Salud pública de Intervenciones Colectivas.
- Certificación de Discapacidad, alcanzando 7.529 Personas con Discapacidad a través de la valoración multidisciplinaria ejecutada en las 14 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud- IPS – Autorizadas por la Secretaría Distrital de Salud.

Lo anterior guarda relación con el cumplimiento del artículo 10 de esta política, Eje Uno, denominado “Garantía de Derechos para la inclusión”, componente 1 Salud integral, que sitúa en prioridad el derecho fundamental de la salud, el cual exige la participación de todos los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con el firme propósito de continuar avanzando hacia los mejores niveles de promoción de la salud, prevención de las deficiencias asociadas al origen de la discapacidad, la identificación, caracterización y certificación de la discapacidad, la atención en salud y rehabilitación integral con calidad, el otorgamiento de dispositivos de ayuda personal y los procesos de empoderamiento, organización, participación e inclusión social.

Para materializar este compromiso, la Secretaría Distrital de Salud desde el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas -PSPIC- continúa implementando la estrategia Red de Cuidado Colectivo de la Rehabilitación Basada en Comunidad –RBC- operada por equipos multidisciplinarios en las 4 Subredes Integradas de Servicios de Salud, a través de acciones individuales y colectivas en respuesta a las necesidades en salud e inclusión social de la población con discapacidad.

Con respecto a las acciones individuales de la atención en salud, la Secretaría distrital de Salud desde la Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento, implementa procesos de asistencia técnica y seguimiento a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y a su red prestadora, con el fin de: favorecer el desarrollo de las capacidades de las personas con discapacidad, promover el acceso accesible y sin barreras a las IPS primarias, garantizando el traslado a ésta cuando se requiera por su tipo de discapacidad y la disponibilidad de las modalidades de atención, especialmente para la atención domiciliaria y la telemedicina, realizar el seguimiento a la implementación de una atención integral y complementaria en salud en las diferentes Rutas Integrales de Atención en Salud e implementar gradualmente los apoyos y ajustes razonables que disminuyan las barreras de accesos geográficos, físicos, económicos, administrativos y de la comunicación.

En este mismo sentido, en el marco de la construcción y puesta en operación del Modelo MAS Bienestar, esta Secretaría en lo relacionado con Acceso a servicios de salud para personas con discapacidad apuesta por garantizar atenciones altamente resolutivas a través de la articulación de diferentes componentes desde la gestión extramural, atención de urgencias, prestador de baja, mediana y alta complejidad garantizando la atención con enfoque diferencial poblacional y territorial en el contexto del goce efectivo del derecho a la salud de esta población facilitando el acceso y la oportunidad a las intervenciones que requiera el usuario de acuerdo con sus necesidades en salud.

2. *Sírvase informar qué programas específicos se han desarrollado para la inclusión social de las personas con discapacidad durante el 2024 en la ciudad.*

La Secretaría Distrital de Salud –SDS- adopta las directivas de la Política Pública – Decreto 089 de 2023, para reconocer el problema público de persistencia de condiciones de discriminación y segregación que viene afectando históricamente a la población con discapacidad y que genera barreras para alcanzar la garantía plena del ejercicio de los derechos. Por tal razón la SDS en armonía con el Plan Territorial de Salud ha incluido metas y actividades en los proyectos de inversión 7826 de la vigencia 2020- a primer semestre de 2024 y en los proyectos 8141, 8113 y 8127 para la vigencia 2024-2027 para la implementación de acciones individuales, colectivas y poblacionales que aporten a las estrategias como Rehabilitación basada en comunidad-RBC-, Certificaciones y Registro de Localización y Caracterización de las personas con discapacidad. Asesoría a Prestadores de Salud, Estrategias de fortalecimiento a organizaciones, la formación en participación social incidente en salud para población con discapacidad, entre otras acciones a las que nos referimos más adelante.

Es importante mencionar que desde la gestión sectorial y la coordinación con los demás sectores de la administración, se implementan acciones contundentes a promover, desarrollar y hacer seguimiento de todas aquellas oportunidades que fomenten la inclusión social, la participación y la eliminación de las barreras físicas, actitudinales, comunicativas, económicas y tecnológicas que experimenta esta población.

De esta forma, el modelo de salud 2024 “MAS Bienestar”, más que una estrategia sanitaria busca ser un modelo social inclusivo, atendiendo a todos los habitantes de la ciudad sin importar su régimen de afiliación, origen étnico o lugar de residencia, que tiene como objetivo resolver varios problemas detectados en la prestación de los servicios de salud en especial en las inequidades para el acceso efectivo, la distribución y calidad de la atención primaria, la debilidad de la gobernabilidad y la gobernanza intersectorial y transectorial, así como las inequidades poblacionales.

Como se presenta en la respuesta a la pregunta 1 de este cuestionario, la Estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad –RBC incluye de manera significativa acciones que además de promover la salud, prevenir las deficiencias asociadas a la discapacidad, atender integralmente en salud y rehabilitación a la población, promueve el empoderamiento, la comunicación accesible, la organización social y el liderazgo, conformar redes y grupos de apoyo y autoayuda capaces de obtener en las personas con discapacidad sus familias y personas cuidadoras mejores niveles de funcionamiento

que inciden favorablemente en el proceso de inclusión social y en los distintos entornos de vida cotidiana donde se desempeña la población.

Para el presente cuatrienio 2024-2027, las acciones para población con discapacidad tienen continuidad en el marco del Plan de Desarrollo del Distrito Capital 2024-2027 “BOGOTÁ CAMINA SEGURA”, el Modelo de Salud “MAS Bienestar” desde distintos proyectos de inversión y dan respuesta a los productos comprometidos por esta secretaria en el Plan de Acción de la Política:

Es así como en el Proyecto 8141: “Fortalecimiento de la Gobernanza y Gobernabilidad de la Salud Pública en el marco de la atención primaria social”, en lo correspondiente a la meta 10 del Plan Territorial de Salud, se plantea “Vincular a la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) al menos 48.000 personas con discapacidad, sus familias y 32.000 personas cuidadoras de personas con discapacidad con enfoque diferencial y territorial”, a través de dos actividades:

- Estrategia Red de salud y cuidado colectivo de rehabilitación basada en Comunidad -RBC- para Personas con Discapacidad y con afectaciones psicosociales y sus familias.
- Estrategia Red de salud y soporte social de rehabilitación basada en comunidad -RBC- para Personas Cuidadoras de Personas con Discapacidad.

Nota: Este proyecto: recoge procesos que se venían implementando en el marco del Proyecto de inversión 7826 “Discapacidad, cuidado, salud e inclusión” 2020-2024. Reiterando que ambos, contienen acciones en cumplimiento al Decreto 089 de 2023.

Igualmente, incluye la celebración de contrato con persona jurídica para la prestación de servicios de interpretación de lengua de señas y guías intérpretes en la red pública integrada de salud.

En el Proyecto 8113: Implementación del Modelo de salud centrado en atención primaria social para el bienestar de la población Bogotá D.C., se contempla:

- Certificaciones y Registro de Localización y Caracterización de las personas con discapacidad.
- Asesoría a Prestadores de Salud (incorporación del Enfoque Diferencial de la Discapacidad)

Para el Proyecto 8127: Transformación de la Participación social para el Bienestar Bogotá D.C., se plantea

- Estrategias de fortalecimiento a organizaciones de y para personas con discapacidad y líderes que responden a necesidades diferenciales en salud de la población con discapacidad en el Distrito.
- Estrategia de formación en participación social incidente en salud para población con discapacidad.

De igual forma, como sector miembro del Sistema Distrital de Discapacidad contribuye en la implementación de diferentes líneas estrategias y acciones dispuestas en el plan

operativo anual (POA) de sus instancias, donde coordina con otros sectores, acciones tales como:

- Acompañamiento, asesoría y seguimiento a las medidas y estrategias efectivas en los procesos de inclusión laboral y productiva de personas con discapacidad, sus familias y personas cuidadoras de personas con discapacidad, en el sector público/ privado y la incorporación de ajustes razonables.
- Aportar orientaciones de accesibilidad y acceso a los espacios y a la oferta institucional distrital, en el marco de la armonización de la normatividad vigente a nivel nacional y el Plan de Distrital de Desarrollo.
- Actualizar, divulgar y analizar las rutas, procedimientos o trámites de la oferta con enfoque diferencial y en medios públicos accesibles e incluyentes tales como el aplicativo de consulta en el módulo de Gobierno Abierto Bogotá denominado- Oferta Bogotá Discapacidad –OBD.
- Apoyar la implementación de las estrategias pedagógicas y de comunicaciones para la apropiación y conocimiento de la Ley 1996 de 2019 (valoración de apoyos- capacidad Jurídica) y decretos reglamentarios 487 de 2022 y 591 de 2022, en cada uno de los territorios.
- Implementar una estrategia de comunicación incluyente, accesible y participativa para la divulgación de la Política Pública de Discapacidad de Bogotá D.C. en los territorios urbanos y rurales.
- Aportar técnica, conceptual y logísticamente el plan de acciones afirmativas y conmemorativas que fortalecen los procesos de participación y movilización social de la población en la ciudad.
- Adelantar acciones de articulación para el fortalecimiento de las redes de apoyo y cuidado para personas con discapacidad.

Sumado a lo anterior, la Secretaría Distrital de Salud en el marco de sus funciones y en cumplimiento al Acuerdo 603 de 2015 “por medio del cual se ordenan los lineamientos de ayudas técnicas para personas con discapacidad en el distrito capital y se dictan otras disposiciones”, orienta técnicamente los procesos de formulación y ejecución de Proyectos de Inversión Local que favorecen la inclusión social de las personas con discapacidad y sus personas cuidadoras, cumplimiento también con lo previsto en el Decreto 168 de 2021, el cual en su artículo 12 señala *"Asesoría y asistencia técnica de los sectores y/o entidades distritales competentes para la formulación, ejecución y seguimiento a los proyectos de inversión local. Los proyectos de inversión local serán formulados y ejecutados por las Alcaldías Locales observando y garantizando el cumplimiento de los criterios técnicos de viabilidad establecidos por el sector, con el fin de garantizar la calidad en la entrega de obras, bienes y servicios, la coherencia con las políticas públicas y la incorporación de los distintos enfoques"*.

De acuerdo con lo anterior, se destaca que para la vigencia 2024 se encuentran en proceso de formulación y ejecución proyectos de inversión local en salud con recursos de los Fondos de Desarrollo Local 2021-2024, asociados a los conceptos de gasto de:

* Otorgamiento de Dispositivos de Asistencia Personal no incluidos en los planes de beneficios en salud – PBS- presente en las 20 localidades del Distrito Capital.

* Acciones complementarias para personas con discapacidad y sus cuidadores – ofertado en 15 localidades del Distrito Capital, exceptuando Usaquén, Engativá, Teusaquillo, Kennedy y la Candelaria

3. **Sírvase informar cómo se está garantizando la accesibilidad en infraestructura y servicios públicos para las personas con discapacidad.**

Con respecto a la garantía de la accesibilidad en infraestructura y servicios públicos, para la atención integral en salud, esta secretaría y la red de prestadores, viene dando cumplimiento de manera gradual a las normas técnicas y legales correspondientes a la accesibilidad universal tanto para las estructuras físicas, la garantía del derecho a la información y comunicación, el traslado mediante vehículos accesibles en la ciudad para población priorizada (Ruta de la Salud) y la eliminación de barreras de tipo actitudinal a la población con discapacidad.

Adicionalmente, el Fondo Financiero Distrital de Salud tiene incorporado el tema de accesibilidad para las personas en condición de discapacidad, especialmente señalando la Resolución 2003 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social” Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud” acápites Estándares y Criterios de Habilitación por Servicio 2.3.2.1 *“Todos los servicios: Infraestructura: las áreas de circulación deben estar libres de obstáculos de manera que permitan la circulación y movilización de pacientes, usuarios y personal asistencial”*. Es así como el acceso y facilitadores para la movilidad de la ciudadanía, cuenta con señalización, demarcación y condiciones que garanticen la seguridad durante la permanencia en las instalaciones de salud incluyendo el ingreso de personas con discapacidad.”

4. **Sírvase informar cuál es el rubro estimado para la implementación de programas de discapacidad en el cuatrienio y cuál ha sido su ejecución hasta la fecha.**

En coherencia con las repuestas anteriores, la Secretaría Distrital de Salud organiza las acciones a partir de los proyectos de inversión que soportan los productos del Plan de Acción de la política, los cuales se refieren a continuación.

Tabla No. 1. Red de cuidado y salud colectiva de la rehabilitación basada en comunidad (RBC) para población con discapacidad y afectaciones psicosociales.		
Año	Proyectado	Ejecutado
2024	\$1.543	\$ 1.209
2025	\$1.611	
2026	\$1.683	
2027	\$1.688	

Fuente: Plan de Acción Política Publica Discapacidad (Cifras presentadas en millones proyectados 2024-2027 y Ejecutadas en seguimiento Proyecto de inversión 7826 I-2024 y Proyecto 8141, julio a agosto 2024 (datos preliminares)

Tabla No. 2. Estrategias de fortalecimiento a organizaciones de y para personas con discapacidad y líderes que responden a necesidades diferenciales en salud de la población con discapacidad en el Distrito.		
Año	Proyectado	Ejecutado
2024	\$88	No se reporta rubro de ejecución ya que el indicador de medición es de vigencia anual, por tanto solo se

		puede calcular hasta el mes de diciembre
2025	\$92	
2026	\$97	
2027	\$97	

Fuente: Plan de Acción Política Publica Discapacidad (Cifras presentadas en millones proyectados 2024-2027

Tabla No. 3. Estrategia de formación en participación social incidente en salud para población con discapacidad.		
Año	Proyectado	Ejecutado
2024	\$98	No se reporta rubro de ejecución ya que el indicador de medición es de vigencia anual, por tanto solo se puede calcular hasta el mes de diciembre
2025	\$102	
2026	\$107	
2027	\$107	

Fuente: Plan de Acción Política Publica Discapacidad (Cifras presentadas en millones proyectados 2024-2027

Tabla No. 4. Servicios de interpretación de lengua de señas y guías intérpretes en la red pública integrada de salud.		
Año	Proyectado	Ejecutado
2024	\$68	No se reporta rubro de ejecución ya que el indicador de medición es de vigencia anual, por tanto solo se puede calcular hasta el mes de diciembre
2025	\$71	
2026	\$74	
2027	\$74	

Fuente: Plan de Acción Política Publica Discapacidad (Cifras presentadas en millones proyectados 2024-2027 y Ejecutadas en seguimiento Proyecto de inversión 7826 I-2024 y Proyecto 8141 , julio a septiembre 2024)

Tabla No. 5. Red de cuidado y salud colectiva de la rehabilitación basada en comunidad (RBC) para personas cuidadoras de personas con discapacidad.		
Año	Proyectado	Ejecutado
2024	\$1.986	\$ 1.557
2025	\$2.073	
2026	\$2.166	
2027	\$2.173	

Fuente: Plan de Acción Política Publica Discapacidad (Cifras presentadas en millones proyectados 2024-2027 y Ejecutadas en seguimiento Proyecto de inversión 7826 I-2024 y Proyecto 8141, julio a septiembre 2024)

Tabla No. 6. Proceso de Certificación de Discapacidad.		
Año	Proyectado	Ejecutado
2024	\$ 1.357.142.000	\$ 1.340.477.789
2025	\$ 843.933.000	
2026	\$ 843.933.000	
2027	\$ 3.888.941.000	

Fuente de información: Proyectos de inversión 7904 y 8113 Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud (Referentes financiero y de calidad- Dirección de Provisión de Servicios de Salud, Secretaría Distrital de Salud).

El presupuesto estimado para la certificación de discapacidad entre 2024 y 2027 asciende a \$3.888.941.000, a fecha de 17 de octubre de 2024, se ha ejecutado un total de \$1.340.477.789.

9. *Sírvase informar qué medidas se han tomado en 2024 para garantizar el acceso a servicios de salud para personas con discapacidad en Bogotá.*

Desde el Modelo +MAS Bienestar y sus diferentes pilares se vienen incorporando las siguientes medidas para garantizar el acceso a los servicios de salud para personas con discapacidad en la ciudad:

- Atención inmediata y sin ningún tipo de barreras cuando se trate de una emergencia o urgencia que pueda poner en riesgo la salud o la vida de cualquier individuo sin importar su afiliación al Sistema.
- Disposición de estrategias y canales de información y orientación relacionados con la promoción y garantía del aseguramiento.
- Acceso sin barreras a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS del componente primario, garantizando el traslado a esta cuando se requiera por su tipo de discapacidad y la disponibilidad de las modalidades de atención, especialmente para la atención domiciliaria y la telemedicina.
- Oportunidad en la asignación de citas, procedimientos y entrega de medicamentos.
- Implementación gradual para la identificación y gestión de riesgos y la caracterización de la población aplicando el enfoque diferencial- poblacional, de género y territorial.
- Trámite efectivo a las solicitudes para la valoración, certificación y registro de las personas con discapacidad residentes de la ciudad en cumplimiento del marco de la Resolución 1197 de 2024 Del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Inducción de la población caracterizada a la oferta de servicios de salud en prestadores primarios y complementarios y el seguimiento, para lograr las mayores coberturas en los procesos de atención, en especial para la habilitación y rehabilitación integral.
- Construcción y despliegue de orientaciones técnicas con Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB y su red de prestadores de

servicios de salud en clave diferencial específicamente para personas con discapacidad.

De la misma forma, como se viene indicando en las respuestas anteriores la Secretaría Distrital de Salud orienta las respuestas a la población a través de acciones individuales y colectivas desarrolladas por el Plan de Salud Pública de intervenciones Colectivas PSPIC mediante la estrategia Red de Cuidado Colectivo de la Rehabilitación Basada en Comunidad –RBC, donde la población de acuerdo con sus intereses y necesidades se vincula a la oferta dispuesta en cada localidad. Para esto, se cuenta con equipos multidisciplinarios conformados por profesionales en salud, sociales y agentes de cambio (Personas con discapacidad, Personas cuidadoras y líderes comunitarios) que acompañan los procesos de búsqueda activa, conformación de grupos, asesorías en casa, orientación a los procesos de aseguramiento y atención a las acciones individuales y colectivas y proceso de certificación de la discapacidad, entre otros, lo cual facilita el acceso de la población a las rutas integrales de servicios de salud y sociales desde los enfoques poblacional, diferencial, de género y territorial.

10. *Sírvase informar qué programas de atención especializada en salud se ofrecen para personas con diferentes tipos de discapacidad.*

La Secretaría Distrital de Salud en el marco de sus competencias, no dispone de forma directa de programas específicos para la atención de personas con discapacidad. Sin embargo, en ejercicio de sus funciones hace el acompañamiento, control y seguimiento a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios -EAPB y su red de prestadores de servicios de salud para la puesta en operación de programas especializados en clave diferencial tomando en cuenta lo ofertado e incluido en el plan de beneficios de acuerdo con la normatividad vigente. Así mismo, desde el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas PSPIC, la atención corresponde a lo descrito anteriormente en la estrategia Red de Cuidado Colectivo de la Rehabilitación Basada en Comunidad –RBC.

11. *Sírvase informar qué programas de capacitación del personal de salud para la atención adecuada de personas con discapacidad se han implementado en 2024.*

La Secretaría Distrital de Salud cuenta con el lineamiento de asistencia técnica cuyo objetivo es “Direccionar a los procesos con sus dependencias, para articular, estructurar, e integrar la gestión y la forma de implementar la asistencia técnica en la Secretaría Distrital de Salud, dirigida a las Entidades del Sector Salud, Entidades Aseguradoras de Planes de Beneficios, Prestadores de servicios de salud, otros actores y espacios e instancias de las comunidades en el Distrito a la luz de la normatividad vigente”.

En este sentido la asistencia técnica se comprende como el conjunto de actividades, dirigidas al desarrollo de capacidades y/o fortalecimiento de competencias y relaciones entre las personas, las organizaciones y la comunidad que responda a sus necesidades y expectativas en el marco del Sistema General de Seguridad Social Salud y el modelo atención en salud. Dentro de estas asistencias técnicas se cuenta con 4 tipos que están relacionadas con la cualificación del talento humano y su relación con una atención humanizada, integral y de calidad.

La primera corresponde a la ORIENTACIÓN TÉCNICA que permite formular indicaciones precisas frente a las estrategias, mecanismos o herramientas que facilite operatividad la normatividad vigente y la implementación de políticas, lineamientos y procedimientos reglamentarios. La segunda denominada ASESORÍA TÉCNICA, emite recomendaciones, opiniones y advertencias de índole técnico para gestionar los procesos de la entidad de acuerdo con las necesidades identificadas y expresadas por los diferentes actores del sistema.

La tercera es la CAPACITACIÓN que precisa la pregunta del cuestionario, la cual consiste en procesos educativos a corto plazo en modalidad virtual o presencial con el objetivo de brindar oportunidades para complementar, actualizar, perfeccionar, renovar o profundizar conocimientos, habilidades, técnicas o prácticas”. Este tipo, forma parte de la oferta educativa y solo dará lugar a la expedición de una constancia de asistencia, en el marco de la educación informal (Ley 115 de 1994, art.43).

El último tipo constituye el ACOMPañAMIENTO TÉCNICO, que permite Intercambio de experiencias y conocimientos, para generar acciones conjuntas e interrelacionadas de soporte y apoyo a la gestión.

En cualquiera de los casos los procesos de cualificación de los actores de salud para la atención en salud de la población con discapacidad, incluye la comprensión de los enfoques diferencial de la discapacidad y definición de la discapacidad y sus categorías, el fortalecimiento para la adopción de los modelos, paradigmas y postulados teóricos, normativos y técnicos y el desarrollo de competencias del hacer, el convivir y el ser. Lo anterior guiado por planes de asistencia técnica que conjugan diversas metodologías y dinámicas de aprendizaje.

Por último, en el marco de la construcción y puesta en operación del Modelo “+Mas-Bienestar”, una vez surtido el proceso de armonización con el Modelo de la anterior administración se dispone de unos criterios de priorización y un cronograma que se viene ejecutando al día de hoy para fortalecer el proceso de orientación y asistencia técnica con el talento humano en salud, con el propósito de socializar las orientaciones para la atención diferencial para personas con discapacidad, avanzando de forma incremental a lo largo del cuatrienio. Favoreciendo de esta forma el respeto a la dignidad humana, el principio de autonomía y autodeterminación, evitando la discriminación y estigmatización, favoreciendo la participación y corresponsabilidad en el cuidado de la salud de las personas, el acceso y el trato equitativo de la totalidad de la población habitante del Distrito Capital.

En los anteriores términos se da por contestada la solicitud.

Cordialmente,



JUAN GUILLERMO CORREA GARCIA
 Secretario Distrital de Salud (E)

Elaboró: María Victoria Carrillo Araujo – Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública.
Martha Lucía Santacruz González – Subdirección de Determinantes en Salud
David García – Dirección Participación Social
Maritza Bravo. Subsecretaria de Salud Pública
Natalia Baquero- Gf Modelo, Beatriz Guerrero- Gf Certificación de Discapacidad, Consuelo Jiménez- Financiera -
Dirección de Provisión de Servicios de Salud
Consolidó: Jhanny Andrea Osorio- Abogada Contratista- - Dirección de Provisión de Servicios de Salud
Gustavo Alfredo Fierro Parra – Oficina Asuntos Jurídicos
María Cabrera – abogada contratista
German A. Sterling (AgilSalud) – Contratista OAJ
Revisó: Claudia Cuellar Segura. Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública.
Claudia Milena de la Cruz. Subsecretaría de Salud Pública
Consuelo Peña Díaz- - Directora de Provisión de Servicios de Salud (E)
Aprobó: Luis Alexander Moscoso Osorio – Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento
Martha Patricia Añez - Asesora de Despacho
Patricia Eugenia Molano Builes – Subsecretaria de Salud Pública (E)