

SECRETARÍA DE
SALUD

000000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 13 de febrero de 2025

Al contestar Cite Este No. **2025-EE-09811**

Folios: Anexos: 1

ORIGEN: - 000000-Despacho**DESTINO:** LUZ ANGELICA VIZCAINO SOLANO CONCEJO DE BOGOTÁ - -**TIPO DE DOCUMENTO:** Comunicaciones oficiales**ASUNTO:** Respuesta proposición N°180 de 2025. "RENDICIÓN DE CUENTAS RESPECTO AL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DEL PDD". Radicado Concejo 2025EE1812; SDS 2025ER03331

CONCEJO DE BOGOTÁ 13-02-2025 08:17:29

2025ER3667 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD/GERSON ORLANDO BERMO**DESTINO:** SECRETARIA GENERAL/VIZCAINO SOLANO LUZ ANGELICA**ASUNTO:** RESPUESTA PROPOSICION 180-2025 - SALUD**OBS:** ---**Señora****LUZ ANGELICA VIZCAINO SOLANO**SECRETARIA GENERAL DE ORGANISMO DE CONTROL
CONCEJO DE BOGOTÁ

CLL 36 28 A 41

secretariageneral@concejobogota.gov.co

Bogotá D.C.

Asunto: *Respuesta proposición N°180 de 2025. "RENDICIÓN DE CUENTAS RESPECTO AL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DEL PDD". Radicado Concejo 2025EE1812; SDS 2025ER03331*

Respetada doctora Luz Angélica:

Cordial Saludo, por medio de la presente se da respuesta a la proposición del asunto, respecto a los numerales 4 y 32, según las competencias de esta Secretaría.

-Para cada uno de los compromisos del PDD, que aparecen transcritos a continuación, sírvanse precisar:

1. *El avance concreto.*
2. *El producto de ese avance.*
3. *La fecha prevista para el cumplimiento total del compromiso.*
4. *Las dificultades encontradas para su cumplimiento (cuando a ello haya lugar).*

Compromisos del Plan Distrital de Desarrollo "Bogotá Camina Segura":

4. Realización de acciones para garantizar entornos seguros y libres de droga.

"El Distrito Capital, a través de la Secretaría Distrital de Integración Social, en conjunto con la Secretaría Distrital de Educación, la Secretaría Distrital Salud, la Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia y la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte adelantarán las acciones tendientes a garantizar la atención integral a la primera infancia, entornos seguros y libres de droga. Lo anterior en concordancia con los artículos 7, 29 y 207 de la Ley 1098 de 2006 "Código de Infancia y Adolescencia", y haciendo la revisión necesaria de la arquitectura institucional para la atención" (subrayado fuera de texto).

En relación con las acciones para garantizar entornos seguros y libres de droga a continuación se describe la información solicitada:

1. Avance concreto:

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co



CO-SC-CER155793

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

En cumplimiento del Plan Distrital de Desarrollo “*Bogotá Camina Segura 2024-2027*”, la Secretaría Distrital de Salud a través del proyecto de inversión 8141: “*Fortalecimiento de la Gobernanza y Gobernabilidad de la Salud Pública en el marco de la atención primaria social*”, desarrolla acciones de prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la reducción de riesgos asociados a través de la meta 5:

“Implementar el 100% de las acciones del plan de acción de la estrategia intersectorial para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y desde un enfoque de reducción de riesgos y daños abordar la población usuaria, garantizando la participación integral de organizaciones sociales, dispositivos de base comunitaria, asociaciones científicas, universidades y demás actores”.

De esta manera, se implementa la estrategia de salud pública denominada “*SPAcios de bienestar*” que, a través de la prevención selectiva e indicada, busca abordar los riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas (SPA), mejorando el bienestar y la calidad de vida de las personas y comunidades. Lo anterior, a través de intervenciones diferenciales ajustadas a las características, los riesgos y las potencialidades de cada grupo poblacional desde donde se implementa.

Los “*SPAcios de bienestar*” se configuran como una intervención que parte de la valoración del riesgo por consumo de sustancias psicoactivas y la construcción de planes de bienestar, orientados a la reducción, la sustitución o el abandono del consumo de SPA y otras prácticas que incrementan los riesgos o daños en los individuos. Adicionalmente, la estrategia busca el fortalecimiento de redes de apoyo familiares y comunitarias, promoviendo la inclusión social y el acceso a servicios de salud y sociales.

La estrategia opera desde las Subredes Integradas de Servicios de Salud, a través del plan de intervenciones colectivas y se desarrollan en los entornos cotidianos de vida: comunitario, educativo, institucional y laboral en los siguientes grupos poblacionales:

- Población general mayor de 18 años: En el entorno cuidador comunitario a través de procesos de educación en salud pública con énfasis en prevención del abuso de alcohol y la prevención del uso de tabaco y derivados y dispositivos electrónicos como vapeadores.
- Niños, niñas, adolescentes y sus redes de apoyo familiar: A través de Zonas de Orientación Escolares en las Instituciones Educativas Distritales priorizadas en el marco de la estrategia de “*Entornos inspiradores*” de la Secretaría de Educación Distrital.
- Adolescentes y jóvenes: En el entorno cuidador comunitario y en el marco de Zonas de Orientación Universitarias, según concertación con Instituciones de Educación Superior e Instituciones Técnicas Laborales.
- Población privada de la libertad (PPL) y adolescentes del Sistema de Responsabilidad Penal (SRPA): En el entorno cuidador institucional.
- Poblaciones diferenciales en el entorno cuidador comunitario: Priorizadas por el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas y, de manera específica, dirigida a: Personas que se inyectan drogas (PID), personas en situación de calle (CHC), población diversa (LGBTIQ) y personas que realizan actividades sexuales pagadas (ASP).

A continuación, se relacionan las actividades que se desarrollan en el marco de la estrategia:

1. Valoración del riesgo por consumo de sustancias psicoactivas:

La actividad es concebida en el marco de la intervención breve y la aplicación de herramientas de tamizaje del consumo. A través del proceso se valora el riesgo del individuo, se brindan herramientas de educación en salud pública, se canaliza a la red de servicios de salud y sociales y se establecen objetivos de cambio de conducta relacionada con el uso o abuso de sustancias psicoactivas.

2. Implementación de planes de bienestar:

Con base en los objetivos de cambio y según concertación con la persona, se implementan sesiones individuales y colectivas orientadas al fortalecimiento de factores protectores del consumo de sustancias psicoactivas como: Habilidades para la vida, afrontamiento, inclusión social, educativa o laboral, entre otras.

3. Cierre:

Se da por culminado el plan de bienestar del individuo tras el cumplimiento de objetivos de cambio del consumo de sustancias psicoactivas o la disminución de conductas de riesgo asociadas. Así mismo, se brindan orientaciones finales que conlleven a la estabilización del cambio de conducta adquirido.

Sumado a lo anterior, se implementan las *Jornadas SPacios de cuidado*, como acciones integrales itinerantes que incorporan los enfoques de derechos humanos, género, curso de vida y territorial, asegurando que todas las personas que transitan por el entorno cuidador comunitario reciban intervenciones para la prevención y la detección temprana asociada al consumo de sustancias psicoactivas. Estas jornadas incluyen la valoración de riesgo por consumo de sustancias psicoactivas y, la intervención breve orientada a la modificación de patrones de consumo y la percepción del riesgo, en el marco de la entrevista motivacional.

Así mismo, se realiza la identificación del riesgo en salud sexual y salud reproductiva a través de tamizajes para VIH, sífilis y hepatitis B y la activación de rutas de atención en salud a servicios de mayor complejidad, de acuerdo con las necesidades específicas de la población, fortaleciendo la capacidad de las personas para generar entornos más saludables y seguros.

La estrategia mencionada se articula en el nivel intersectorial a través del Plan de Acción para la Reducción de la Oferta y Demanda de Sustancias Psicoactivas 2024 (julio)-2025, elaborado en el marco del Consejo Distrital de Estupefacientes y, se espera que dicha estrategia y niveles de coordinación para su implementación puedan ser potenciados a partir de la formulación de la Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá D.C. y su respectivo plan de acción. Se adjunta el plan de acción con las acciones específicas del sector salud (Ver Anexo Pregunta 4. Plan de acción 2024-2025).

2. El producto de ese avance:

Como se menciona en la respuesta anterior, el producto se denomina *SPAcios de bienestar*, siendo esta la estrategia para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en los entornos cuidadores comunitario y educativo.

3. Fecha prevista para el cumplimiento total:

Considerando lo anterior, el sector salud proyecta la implementación del 100% de la estrategia *SPAcios de bienestar* en el segundo semestre de 2025.

4. Dificultades en el cumplimiento:

Falencias en la articulación y coordinación intersectorial que potencie las estrategias preventivas del consumo de sustancias psicoactivas con énfasis en entornos escolares y niños, niñas y adolescentes. Se hace necesario complementar las estrategias actualmente existentes con actividades como el manejo del tiempo libre a través del deporte, el arte y la cultura y la promoción de prácticas de vínculo y monitoreo parental.

32. **Salud mental.**

Artículo 44. Plan de Prevención y Atención Efectiva, Humanizada e Integral de salud mental. Modifíquese el artículo 101 del Acuerdo Distrital 761 de 2020, el cual quedará así: “Artículo 101. Plan Intersectorial de Prevención y Atención Efectiva, Humanizada, Integral e Intersectorial de salud mental. Reconociendo los desafíos en salud mental que enfrentamos en la ciudad, dado el impacto histórico del conflicto social armado, las secuelas psicosociales de la pandemia, las inequidades socioeconómicas persistentes y los problemas emergentes, la Secretaría Distrital de Salud formulará e implementará un Plan de Prevención y Atención Efectiva, Humanizada, Resolutiva, Integral e Intersectorial para las personas con riesgo y viviendo con alteraciones y trastornos en salud mental, a través de la concurrencia de esfuerzos de todos los sectores, con enfoque poblacional, por momento de curso de vida (infancia, adolescencia, juventud, adultez y persona mayor) diferencial y de género, territorializado en las 20 Localidades de la ciudad, priorizando las rutas de atención a vulneraciones de Derechos humanos (subrayado fuera de texto).

En relación con el Plan de Prevención y Atención Efectiva, Humanizada e Integral de salud mental a continuación se describe la información solicitada:

1. Avance concreto:

Se ha avanzado en la formulación del plan desarrollado las siguientes acciones:

- Socialización con mesa de expertos: Se ha realizado un proceso de diálogo con actores clave para validar enfoques y recoger recomendaciones, con base en esto se reformulo el planteamiento del plan para definición final del mismo.
- Concertación interna en la Secretaría Distrital de Salud: Se han llevado a cabo reuniones internas para definir metas, indicadores, alcance y componentes estratégicos del plan teniendo en cuenta el componente intersectorial como uno de los trazadores en el plan.

- Consolidación y diseño final del plan: Actualmente, el documento del plan está en fase de estructuración final, integrando los aportes recibidos en la concertación interna y la socialización con expertos.
- Definición del cronograma de socialización e implementación: Se estableció un plan de difusión que incluye espacios de socialización con la Secretaría Distrital de Salud, expertos, sectores distritales y comunidad. La implementación está proyectada a finales de febrero de 2025 tras la socialización y ajustes finales posterior a la fase de sensibilización y apropiación.

2. Producto de este avance:

- Presentación de socialización: Documento estructurado para comunicar los principales componentes del plan a distintos actores.
- Cronograma de socialización e implementación: Documento que detalla los tiempos y actores clave en el proceso de socialización y puesta en marcha del plan.
- Documento final del plan: Versión consolidada del plan que recoge las definiciones estratégicas, metas, indicadores y enfoques centrales.

3. Fecha prevista para el cumplimiento total:

Teniendo en cuenta que el compromiso establecido en el Plan de Desarrollo Distrital, establece tanto la formulación como la implementación del plan, la fecha prevista para su cumplimiento será el año 2027.

4. Dificultades en el cumplimiento:

- Concertación del enfoque: Diferencias en la perspectiva y prioridades de los actores involucrados.
- Integración de los dos pilares (intersectorialidad y humanización): Desafíos en la articulación efectiva entre estos enfoques dentro del plan.
- Comprensión del marco teórico: Dificultades en la apropiación conceptual de los fundamentos del plan por parte de algunos actores.
- Priorización de acciones y definición de indicadores de seguimiento y monitoreo: Complejidad en la selección de acciones estratégicas e indicadores que permitan una evaluación efectiva del impacto del plan

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: Angela López - Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública
Gina Rangel – María José Tapias Subdirección de Determinantes en Salud

Consolidó: Camilo Melo – OAJ / María Cabrera – contratista OAJ
German A. Sterling (AgilSalud) – Contratista OAJ

Revisó: Claudia M. Cuellar -Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública
Diana Sofia Rios Oliveros – Subdirectora de Determinantes en Salud

Aprobó: Julián Alfredo Fernández Niño - Subsecretario de Salud Pública
Martha Patricia Añez Maestre – Asesora de Despacho