

SECRETARÍA DE
SALUD

000000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 4 de junio de 2025

Al contestar Cite Este No. **2025-EE-53630**

Folios: Anexos: 1

ORIGEN: - 000000-Despacho**DESTINO:** LUZ ANGELICA VIZCAINO SOLANO CONCEJO DE BOGOTÁ - -**TIPO DE DOCUMENTO:** Comunicaciones oficiales**ASUNTO:** Respuesta a proposición 665 de 2025 “¿CUÁL ES EL MODELO DEL CONTROL DE MICROTRÁFICO Y MITIGACIÓN DEL USO DE ESTUPEFACIENTES EN BOGOTÁ?” radicado SDS 2025ER23533 radicado concejo 2025EE9693**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.

CONCEJO DE BOGOTÁ 05-06-2025 08:51:36

2025ER15197 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD/GERSON ORLANDO BERMÓN

DESTINO: SECRETARIA GENERAL/VIZCAINO SOLANO LUZ ANGELICA

ASUNTO: RESPUESTA SECRETARIA DE SALUD

OBS: PROPOSICIÓN 665 DE 2025

Asunto: Respuesta a proposición 665 de 2025 “¿CUÁL ES EL MODELO DEL CONTROL DE MICROTRÁFICO Y MITIGACIÓN DEL USO DE ESTUPEFACIENTES EN BOGOTÁ?” radicado SDS 2025ER23533 radicado concejo 2025EE9693

Doctora Luz Angelica

Cordial Saludo, por medio de la presente se da respuesta a la proposición del asunto, según las competencias de esta Secretaría.

1. *¿Cuál es la estrategia de su entidad frente a la prevención y mitigación de consumo de sustancias psicoactivas para las poblaciones en riesgo (niños y jóvenes)?*

En el marco 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”.

En esta medida, la apuesta de abordajes en la ciudad funciona en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC) que se ejecuta según lo ordena el Ministerio de Salud y Protección Social en la Resolución 518 de 2015¹, y a través de convenios que suscribe entre la Secretaría Distrital de Salud y las Subredes Integradas de Servicios de Salud en los entornos de vida: comunitario, educativo, institucional y laboral, teniendo en cuenta diferentes grupos poblacionales.

¹ Resolución 518 de 2015 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social “Por la cual se dictan disposiciones en relación con la Gestión de la Salud Pública y se establecen directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PIC”



De esta manera, se implementa la estrategia de salud pública “*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, sustitución o 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.

En lo específico para niños, niñas, adolescentes y jóvenes, la estrategia opera desde las Subredes Integradas de Servicios de Salud en los entornos de vida comunitario y educativo, según las siguientes características:

- Entorno Cuidador Comunitario. Planes de bienestar en adolescentes y jóvenes entre los 14-26 años y aquellos pertenecientes al Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente (SRPA): la intervención se desarrolla en población con consumo inicial o experimental de sustancias psicoactivas, evitando su tránsito hacia consumos de abuso o dependencia. A continuación, se describen las actividades que se realizan en estos grupos poblacionales:
 - Valoración del riesgo por consumo de sustancias psicoactivas según herramientas de tamizaje.
 - Elaboración del plan de bienestar concertado con el adolescente o joven orientado a: la cesación del consumo inicial/experimental, el fortalecimiento de factores protectores del consumo de SPA y el aumento en la percepción del riesgo frente a este.
 - Seguimientos individuales y familiares de alta externalidad con énfasis en: cambio de pautas y patrones de conductas de riesgo de consumo, manejo adecuado del tiempo libre y fortalecimiento de factores protectores.
 - Implementación de sesiones colectivas de pares con énfasis en habilidades para la vida (sociales, cognitivas y de control de emociones o afrontamiento). Para el SRPA se consideran, además, elementos como pensamiento crítico, convivencia y proyecto de vida.
 - Cierre del proceso donde se evalúa el cumplimiento a los objetivos inicialmente establecidos en el plan de bienestar.
- Entorno Cuidador Educativo. Zonas de Orientación Escolares (ZOE): la actividad acoge los lineamientos del Modelo de Inclusión Social del Ministerio de Salud y Protección Social (2007 actualizado en 2012)², priorizando elementos como: el diagnóstico de la necesidad, la escucha, la cualificación de actores involucrados y la identificación de redes y estrategias de articulación y canalización a servicios

² Bogotá. LINEAMIENTOS GENERALES PARA DESARROLLAR LAS ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR – ZOE. Ministerio de Salud y Protección Social, Organización Panamericana para la Salud y Corporación ConSentidos. Disponible en: <https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/CO031052012-lineamientos-desarrollo-zonas-orientacion-escolar.pdf>

sociales y de salud, siendo esta una herramienta para la mitigación del impacto por el consumo de sustancias psicoactivas y riesgos relacionados en los entornos educativos.

Los Zonas de Orientación Escolares (ZOE) operan en las Instituciones Educativas Distritales priorizadas por la estrategia “Entornos Inspiradores” en coordinación con la Secretaría de Educación del Distrito y, desde allí, se desarrollan las siguientes actividades:

- Valoración del riesgo por consumo de sustancias psicoactivas en niños, niñas y adolescentes a través de herramientas de tamizaje.
- Establecimiento de planes orientados a la cesación del consumo de sustancias psicoactivas y riesgos asociados a este en niños, niñas y adolescentes.
- Fortalecimiento de competencias en la comunidad educativa (padres, docentes y orientadores) para la identificación del riesgo de consumo y el mejoramiento del vínculo y monitoreo.
- Desarrollo de acciones colectivas en niños, niñas y adolescentes para la promoción de factores protectores frente al consumo de sustancias psicoactivas como la toma de decisiones, el afrontamiento y el pensamiento crítico.
- Canalización a servicios de salud y sociales según valoración del riesgo.

2. ¿Existe en su entidad alguna estrategia en materia de salud preventiva para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en Bogotá?

Tal como se expone en el numeral 1, se implementa la estrategia “SPAcios de Bienestar”, orientada a la mitigación de los factores de riesgo asociados al consumo de sustancias psicoactivas (SPA), mediante enfoques de prevención selectiva e indicada. La estrategia tiene como finalidad promover el bienestar integral y mejorar la calidad de vida de las personas y comunidades, a través de intervenciones diferenciadas y contextualizadas, diseñadas con base en las características sociodemográficas, los niveles de riesgo y las capacidades de cada grupo poblacional destinatario.

De esta forma, la estrategia opera desde las Subredes Integradas de Servicios de Salud en los entornos de vida: comunitario, educativo, institucional y laboral en los siguientes grupos poblacionales

- 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 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.

- Población privada de la libertad (PPL) y adolescentes del Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes (SRPA): en el entorno cuidador institucional.
- Poblaciones diferenciales 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:

- 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.
- 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.
- 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. Esto sujeto al plan de bienestar que se construya con la población objetivo.

Sumado a lo anterior, se implementan las Jornadas SPacios de Cuidado como acciones integrales itinerantes que incorporan el enfoque de derechos humanos, de género, por curso de vida y territorial, asegurando que las personas que transitan por el entorno cuidador comunitario reciban intervenciones para la prevención y la detección temprana asociadas al consumo de sustancias psicoactivas. Estas jornadas contemplan la valoración del riesgo asociado al consumo de sustancias psicoactivas; la realización de intervenciones breves orientadas a la modificación de patrones de consumo y la percepción del riesgo, en el marco de la entrevista motivacional; así como la identificación de riesgos en salud sexual y reproductiva, mediante tamizajes para VIH, sífilis y hepatitis B. Asimismo, se incluye la activación de rutas de atención en salud hacia servicios de mayor complejidad, según las necesidades específicas de la población, con el fin de fortalecer la capacidad de las personas para generar entornos más saludables y seguros.

3. *¿Cuál es el plan de acción que está desarrollando su entidad para la recuperación y resocialización de la población en condición de calle que se encuentra (sic) adictos a las sustancias psicoactivas?*

Las acciones que se desarrollan a nivel distrital para la atención del consumo de sustancias psicoactivas, se encuentran enmarcadas en el Modelo Territorial de Salud “Mas Bienestar”, el cual está centrado en el individuo, la familia y la comunidad, desarrollando estrategias de intervención en el aseguramiento y la prestación de servicios de salud, fundamentadas en la gestión integral del riesgo en salud, con los enfoques familiar y comunitario, y el principio

de diversidad étnica, cultural y territorial, con base en la estrategia de Atención Primaria Social.

Este Modelo de Salud opera a través de las Rutas Integrales de Atención en Salud -RIAS- establecidas mediante la Resolución 3202 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social³, las cuales son definidas como herramienta obligatoria que establece ante los integrantes del sector salud, las condiciones necesarias para asegurar la integralidad en la atención, a partir de las acciones de cuidado que se esperan del individuo, las acciones orientadas a promover el bienestar y el desarrollo de los mismos, en los entornos en los cuales se desenvuelve, así como las intervenciones para la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación.

Para el efecto, se definen tres (3) tipos de rutas: (i) Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, (ii) Rutas para Grupos de Riesgo y (iii) Rutas para Eventos Específicos, las cuales se desarrollan a partir de los cursos de vida, abordando los momentos del continuo de la vida, reconociendo que el desarrollo humano y los resultados en salud, dependen de la interacción de diferentes factores, de experiencias acumulativas y situaciones presentes de cada individuo, influenciadas por el contexto familiar, social, económico, ambiental y cultural, entendiendo que invertir en atenciones oportunas en cada generación repercutirá en las siguientes y que el mayor beneficio de un momento vital puede derivarse de intervenciones hechas en un período anterior.

Dentro de las rutas de grupos de riesgo se encuentra la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población con Riesgo o Presencia de Trastornos Mentales y del Comportamiento Manifiestos Debido al Uso de Sustancias Psicoactivas, cuyo objetivo es contribuir al disfrute del derecho a la salud y la calidad de vida, a través de intervenciones poblacionales, colectivas e individuales, basadas en la evidencia, con calidad y libre de cualquier práctica de estigma y discriminación.

Esta ruta se encuentra priorizada en el distrito y con sus acciones individuales busca brindar las atenciones necesarias para abordar el consumo de sustancias psicoactivas, desde el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, a través de diversos servicios de atención en salud, establecidos a partir de la Resolución 3100 de 2019⁴ del Ministerio de Salud y Protección Social, así:

Tabla No. 1 Servicios para la atención de la población con riesgo o trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas.

Grupo	Código y denominación
Consulta Externa	C. 312- Enfermería
	C. 328- Medicina General
	C. 344- Psicología
	C. 345- Psiquiatría
Internación	C.135- Hospitalización en consumo de Sustancias Psicoactivas
	C.132- Hospitalización Parcial
	C. 138-Cuidado Básico del Consumo de Sustancias Psicoactivas

³ Resolución 3202 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social “Por la cual se adopta el Manual Metodológico para la elaboración e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud — RIAS, se adopta un grupo de Rutas Integrales de Atención en Salud desarrolladas por el Ministerio de Salud y Protección Social dentro de la Política de Atención Integral en Salud —PAIS y se dictan otras disposiciones”

⁴ Resolución 3100 de 2019 expedida por el 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 los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud”.

Atención Inmediata	C.1102- Urgencias
--------------------	-------------------

Fuente: Grupo funcional RIAS - SPA, Dirección de Provisión de Servicios de Salud, Secretaría Distrital de Salud.

En dicho contexto, se precisa que la atención en salud de las personas con consumo de sustancias psicoactivas, es competencia de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB a través de su red de prestadores, y se efectúa en los servicios detallados en la Tabla No 1, en los cuales se desarrollan las siguientes intervenciones: valoraciones por equipo interdisciplinario, psicoterapia individual, familiar y grupal y otras actividades individuales y grupales que se realizan según el plan terapéutico, y las necesidades y características del paciente, cumpliendo así con lo establecido en la Ley 1566 de 2012⁵, y que en su artículo 2 consagra lo siguiente:

“Artículo 2°. Atención integral. Toda persona que sufra trastornos mentales o cualquier otra patología derivada del consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas lícitas o ilícitas, tendrá derecho a ser atendida en forma integral por las Entidades que conforman el Sistema General de Seguridad Social en Salud y las instituciones públicas o privadas especializadas para el tratamiento de dichos trastornos”.

Acorde a ello, la Secretaría Distrital de Salud desarrolla de manera continua acciones de orientación técnica y seguimiento a las EAPB y su red de prestadores para la implementación y mantenimiento de la ruta mencionada, en aras de contribuir a una prestación de servicios de salud integral, integrada, oportuna y de calidad que dé respuesta a las necesidades de la población del Distrito Capital.

Por otra parte, en paralelo con el proceso de formulación de la “Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá D.C.”⁶ que proyecta entre otras, acciones específicas para la atención, rehabilitación y reinserción social de ciudadanos y ciudadanas habitantes de calle con consumo de sustancias psicoactivas, para los años 2024 (junio)-2025, la Administración Distrital formuló en el marco del Consejo Distrital de Estupefacientes el “Plan de acción para la reducción de la oferta y demanda de sustancias psicoactivas”. A continuación, se relacionan los ejes y líneas estratégicas priorizadas que orientan la respuesta para el periodo señalado, según competencia del sector salud:

- A. Entornos seguros y protectores del consumo de sustancias psicoactivas:**
 Desarrollo de estrategias intersectoriales para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas con énfasis en la promoción de factores protectores en entornos de vida cotidiana.

⁵ Por la cual se dictan normas para garantizar la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas.

⁶ Plan Distrital de Desarrollo “Bogotá camina segura 2024-2027”. Artículo 192. “Formulación y puesta en marcha de la Política Pública Distrital de Sustancias Psicoactivas y su plan de acción con metas e indicadores. En cabeza de la Secretaría Distrital de Salud y en coordinación con la Secretaría Distrital de Gobierno, la Secretaría Distrital de Seguridad, Secretaría Distrital de Integración Social y la Secretaría Distrital de Planeación, la Administración Distrital formulará la nueva Política Distrital de Sustancias Psicoactivas, que en desarrollo de la Política Nacional de Drogas 2023-2033, la sentencia C 127 de 2023 de la Corte Constitucional, el enfoque de prevención y reducción de riesgos y daños por consumo de SPA, esta política contará con objetivos, metas, indicadores, plan de acción, presupuesto, que atienda a las disponibilidades fiscales de mediano plazo del sector en el marco del gasto y otros requerimientos técnicos que en su formulación y puesta en marcha, le permitirán contar con herramientas para su desarrollo en el corto, mediano y largo plazo. Parágrafo. Lo anterior sin perjuicio de que el CONPES Distrital determine un instrumento de acción pública alternativo o complementario”.

Tabla 2. Líneas estratégicas eje 1. Plan de acción 2024-2025

Líneas estratégicas priorizadas desde el sector salud
Prevención universal del consumo de sustancias psicoactivas: Estrategias masivas de educación y comunicación en salud pública para la prevención del consumo de sustancias en población general
Prevención ambiental del consumo de sustancias psicoactivas: Intervenciones intersectoriales para la prevención del acceso y consumo de sustancias psicoactivas con énfasis en entornos escolares

Fuente: plan de acción para la reducción de la oferta y demanda de SPA 2024-2025. Secretaría Distrital de Salud.

- B. **Atención integral e inclusión social de usuarios de sustancias:** Fortalecimiento de intervenciones de baja, mediana y alta complejidad en usuarios de sustancias psicoactivas que favorezcan la inclusión social y la rehabilitación basada en comunidad, en el marco de la Atención Primaria Social.

Tabla 3. Líneas estratégicas eje 2. Plan de acción 2024-2025

Líneas estratégicas priorizadas desde el sector salud
Prevención selectiva e indicada del consumo de sustancias psicoactivas en poblaciones en mayor vulnerabilidad: <ul style="list-style-type: none">Consumo inicial en niños, niñas, adolescentes y jóvenesConsumo recreativo de sustancias psicoactivas en mujeres y población diversaConsumo de sustancias psicoactivas en población étnica indígena
Reducción de riesgos y daños del impacto social y en salud por uso de sustancias psicoactivas con énfasis en las siguientes intervenciones intersectoriales: <ul style="list-style-type: none">Mitigación del impacto asociado al abuso de alcohol (lesiones, violencias y accidentalidad relacionada)Prevención de las violencias asociadas al consumo de sustancias psicoactivasPrevención de la accidentalidad, ausencia y desvinculación laboral asociada al uso de sustancias psicoactivasPrevención de la deserción escolar básica, media y superior asociada al consumo de sustancias psicoactivasPersonas que usan drogas por vía de inyección
Tratamiento integral del abuso de sustancias con énfasis en los servicios de mediana y alta complejidad en el marco de la atención primaria social
Disminución de barreras de acceso relacionadas con la atención en salud de la población usuaria de sustancias psicoactivas
Inclusión social de usuarios de sustancias psicoactivas y reducción del estigma asociado al uso y abuso de estas, en poblaciones: <ul style="list-style-type: none">Ciudadano habitante de calleSistema de Responsabilidad Penal AdolescentePersonas que ejercen actividades sexuales pagadas

Fuente: plan de acción para la reducción de la oferta y demanda de SPA 2024-2025. Secretaría Distrital de Salud.

- C. **Generación y gestión del conocimiento:** Producción de elementos técnico - científicos y de innovación para aportar a la comprensión del abordaje de la oferta y demanda de las sustancias psicoactivas, que orienten la toma de decisiones, la cualificación de intervenciones basadas en la evidencia y la apropiación social del conocimiento.

Tabla 4. Líneas estratégicas eje 3. Plan de acción 2024-2025

Líneas estratégicas priorizadas desde el sector salud
Monitoreo y análisis del comportamiento de las sustancias psicoactivas orientado a la toma de decisiones técnico-políticas frente al fenómeno
Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y comunitarias basadas en la evidencia para el desarrollo de intervenciones relacionadas con el uso y abuso de las sustancias psicoactivas
Fortalecimiento de sistemas de información intersectoriales y de alertas tempranas relacionados con la oferta y demanda de sustancias psicoactivas
Promoción de información veraz y oportuna relacionada con el fenómeno de las sustancias psicoactivas que oriente la toma de decisiones y la participación social
Generación de alianzas estratégicas públicas y privadas que fomenten prácticas de investigación e innovación relacionadas con las sustancias psicoactivas

Fuente: plan de acción para la reducción de la oferta y demanda de SPA 2024-2025. Secretaría Distrital de Salud.

D. **Limitar el acceso, la disponibilidad y la comercialización de las sustancias psicoactivas:** Desarrollo de mecanismos intersectoriales de control, vigilancia e investigación criminal relacionados con la producción, distribución y venta de sustancias psicoactivas legales e ilegales.

Tabla 5. Líneas estratégicas eje 4. Plan de acción 2024-2025

Líneas estratégicas priorizadas desde el sector salud
Inspección, vigilancia y control de sustancias psicoactivas legales (alcohol, tabaco y medicamentos) en establecimiento de comercio e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud
Prevención del uso y abuso de medicamentos de control especial (MCE) y monopolio del estado (MME) sin prescripción médica
Participación social para el fortalecimiento de la legislación en salud pública asociada al uso de las sustancias psicoactivas
Desarrollo de intervenciones intersectoriales para la convivencia y prevención de la vinculación a la oferta de sustancias psicoactivas

Fuente: plan de acción para la reducción de la oferta y demanda de SPA 2024-2025. Secretaría Distrital de Salud.

4. *Envíe un informe detallado de los logros que ha tenido su entidad frente a la prevención, planes de acción y de choque frente al consumo de sustancias*

Considerando la respuesta al Numeral 3, en documento anexo se relaciona el estado de implementación del “*Plan de acción para la reducción de la oferta y demanda de sustancias psicoactivas*” para el periodo julio a diciembre de 2024.

Es importante señalar que, de acuerdo con lo concertado en el marco del Consejo Distrital de Estupefacientes, el seguimiento al plan se realiza de manera semestral. En este sentido, se tiene previsto un segundo informe para el mes de julio de 2025, el cual incluirá la información correspondiente al periodo comprendido entre enero y junio del mismo año. (Ver Anexo Pregunta 4. PP transitorio SPA 2024).

En los anteriores términos se da por contestada la solicitud.

Cordialmente,



GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS
Secretario Distrital de Salud.

Anexos: Una (1) Carpeta ZIP

Elaboró: Angela López - Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública
Luisa Bonilla- Referente RIAS SPA- Dirección de Provisión de Servicios de Salud
Michelle Mateus – Carolina Sánchez – María Fernanda Romero / Subdirección de Determinantes en Salud
Consolidó: Jhanny Andrea Osorio- Abogada- Dirección de Provisión de servicios de Salud Gustavo Fierro - AOJ
German A. Sterling (AgilSalud) – Contratista OAJ
Revisó: Sandra Patricia Charry- Directora de Provisión de servicios de Salud (E)
Claudia Cuellar – Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública
Diana Sofia Ríos Olivares – Subdirectora de Determinantes en Salud
Ana María Cobos – Asesora de Despacho

Aprobó: Luis Alexander Moscoso Osorio – Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento

Julián Alfredo Fernández Niño - Subsecretario de Salud Pública
Martha patricia Añez - Asesora de Despacho