



| | | |
|---|----------------------------|--------------------|
|  CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C. | PROCESO CONTROL POLÍTICO | CODIGO: CTP-FO-004 |
| | PRESENTACIÓN PROPOSICIONES | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 14-Nov-2019 |

PROPOSICIÓN AL PROYECTO DE ACUERDO No. 368 DE 2024


Tema: Proposición aditiva al Proyecto de Acuerdo 368 de 2024, “POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL PLAN DE DESARROLLO ECONÓMICO, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE OBRAS PÚBLICAS DEL DISTRITO CAPITAL 2024-2028 “BOGOTÁ CAMINA SEGURA””.

En uso de las facultades del Concejo de Bogotá, previstas en el artículo 85 del Acuerdo 741 de 2019 (Reglamento Interno del Concejo de Bogotá) se presenta la siguiente proposición.


| VERSIÓN RADICADA | PROPUESTA DE MODIFICACIÓN/ADICIÓN | TIPO DE PROPOSICIÓN | JUSTIFICACIÓN |
|---|--|---------------------|---|
| Artículo 10 numeral 10.2 Programa 8. Erradicación del hambre en Bogotá. “A través de este programa se desarrollarán cuatro grandes acciones para las personas que no tienen acceso a tres comidas diarias o a su equivalente nutricional. La primera de dichas acciones es el mejoramiento de la alimentación ofrecida, a través de un bloque de acciones de atención directa a los grupos poblacionales y sectores sociales, que incluye el acceso integral a los servicios sociales con componente nutricional del Distrito, con la estrategia “Mejores transferencias, más bien-estar”, que busca obtener el máximo aprovechamiento social de la plataforma de transferencias a partir de una mejor combinación, especialización y | “A través de este programa se desarrollarán cuatro grandes acciones para las personas que no tienen acceso a tres comidas diarias o a su equivalente nutricional. La primera de dichas acciones es el mejoramiento de la alimentación ofrecida, a través de un bloque de acciones de atención directa a los grupos poblacionales y sectores sociales, que incluye el acceso integral a los servicios sociales con componente nutricional del Distrito, con la estrategia “Mejores transferencias, más bien-estar”, que busca obtener el máximo aprovechamiento social de la plataforma de transferencias a partir de una mejor combinación, especialización y focalización de las ayudas en los canales monetario y de bonos canjeables y en | ADITIVA | Según el informe de UNICEF y la OMS de 2018, se estima que 78 millones de bebés (tres de cada cinco) no toman leche materna en su primera hora de vida, para Latinoamérica y el Caribe es de 51% (2.5 de cada 5). Los datos publicados en 2016 por UNICEF indican que, globalmente, sólo un 43% (2 de cada 5) de los niños continúan recibiendo lactancia materna exclusiva a los 6 meses de vida. En Colombia, según la encuesta ENSIN 2015, el inicio temprano de |

| | | |
|---|----------------------------|--------------------|
|  CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C. | PROCESO CONTROL POLÍTICO | CÓDIGO: CTP-FO-004 |
| | PRESENTACIÓN PROPOSICIONES | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 14-Nov-2019 |


| VERSIÓN RADICADA | PROPUESTA DE MODIFICACIÓN/ADICIÓN | TIPO DE PROPOSICIÓN | JUSTIFICACIÓN |
|---|--|---------------------|--|
| focalización de las ayudas en los canales monetario y de bonos canjeables y en especie, con ampliación de cupos en comedores comunitarios y llevando los servicios de alimentación a zonas de difícil acceso o con mayor necesidad, acompañado todo eso de programas para mejorar los hábitos de vida y las condiciones de salud que permitan una alimentación y nutrición para una vida sana”. | especie, con ampliación de cupos en comedores comunitarios y llevando los servicios de alimentación a zonas de difícil acceso o con mayor necesidad, acompañado todo eso de programas para mejorar los hábitos de vida y las condiciones de salud que permitan una alimentación y nutrición para una vida sana, promoviendo la lactancia materna exclusiva desde la primera hora de vida y hasta los seis meses”. | | la lactancia materna mejoró de 2010 a 2015, pasando de 56,6% a 72,7%, sin embargo, la lactancia materna exclusiva en bebés menores de seis meses ha disminuido, se redujo a 36,1% cuando en 2010 estaba en un 42.8 %. |
| Artículo 10, numeral 10.3., Programa 9. Reducción de formas extremas de exclusión. (...) 2. Acciones de prevención y mitigación —con el propósito de reducir el número de habitantes de calle— de formas de exclusión extrema, y las cuales incluyen: intervenciones de salud pública para controlar determinantes de riesgo de incremento del fenómeno (con énfasis en el consumo de sustancias psicoactivas y la gestión menstrual) (...) | 2. Acciones de prevención y mitigación —con el propósito de reducir el número de habitantes de calle— de formas de exclusión extrema, y las cuales incluyen: intervenciones de salud pública y en salud mental comunitaria fortaleciendo los dispositivos de base social, redes de apoyo comunitaria orientados a la escucha activa de esta población para controlar determinantes de riesgo de incremento del fenómeno (con énfasis en el consumo de sustancias psicoactivas y la gestión menstrual) (...) | ADITIVA | En el artículo se Desconocen las estrategias que permiten reducir la vulnerabilidad de la población en condición de habitabilidad de calle, reducir dicha Vulnerabilidad permite disminuir los factores de riesgos asociados al consumo de SPA, así como problemáticas asociadas a la salud pública y salud mental. De este modo es menester reconocer los procesos comunitarios que han evidenciado lograr disminuir la vulnerabilidad de |

| | | |
|---|----------------------------|--------------------|
|  CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C. | PROCESO CONTROL POLÍTICO | CÓDIGO: CTP-FO-004 |
| | PRESENTACIÓN PROPOSICIONES | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 14-Nov-2019 |


| VERSIÓN RADICADA | PROPUESTA DE MODIFICACIÓN/ADICIÓN | TIPO DE PROPOSICIÓN | JUSTIFICACIÓN |
|---|--|---------------------|---|
| | | | dicha población, a través de estrategias de escucha activa, lo cual a largo plazo permitiría cumplir el objetivo de reducir la población en condición de habitabilidad en calle. |
| Artículo 10., numeral 10.4., Programa 10. Salud Pública Integrada e Integral (...) En este sentido, a través del empoderamiento de la autoridad sanitaria y la participación ciudadana, se orientará una gestión en salud coordinada para incidir en la capacidad de la ciudad para atender las diferentes enfermedades tanto físicas como mentales de las y los habitantes de la ciudad, en busca de reducir las desigualdades de la población. (...)Se busca que desde el ejercicio de la gobernanza y la gobernabilidad pueda obtenerse un mayor logro de los objetivos colectivos en salud, mayores niveles de participación ciudadana y de grupos de interés, y una mejor rectoría, con miras a aumentar el número de acciones de inspección, vigilancia y control, y a la promoción de liderazgos comunitarios, desde los | Artículo 10., numeral 10.4., Programa 10. Salud Pública Integrada e Integral (...) En este sentido, a través de la articulación de la autoridad sanitaria y la participación ciudadana desde un enfoque de salud mental comunitario que oriente una gestión en salud coordinada para incidir en la capacidad de la ciudad para atender las diferentes enfermedades tanto físicas como mentales de las y los habitantes de la ciudad, en busca de reducir las desigualdades de la población. (...)Se busca que desde el ejercicio de la gobernanza y la gobernabilidad pueda obtenerse un mayor logro de los objetivos colectivos en salud, mayores niveles de participación ciudadana y de grupos de interés, y una mejor rectoría, con miras a aumentar el número de acciones de inspección, vigilancia y control, y a la | ADITIVA | El programa define una relación de subordinación ante las comunidades. Se propone una relación más horizontal, donde la comunidad sea un actor clave en la prevención de las afectaciones de salud mental. La integralidad e integración de las diferentes estrategias encaminadas a brindar insumos para la construcción de políticas públicas debe contar con un ejercicio verdadero de la gestión del conocimiento, así como la adecuada transferencia de esta información, es por esto que se |

| | | |
|---|----------------------------|--------------------|
|  CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C. | PROCESO CONTROL POLÍTICO | CÓDIGO: CTP-FO-004 |
| | PRESENTACIÓN PROPOSICIONES | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 14-Nov-2019 |


| VERSIÓN RADICADA | PROPUESTA DE MODIFICACIÓN/ADICIÓN | TIPO DE PROPOSICIÓN | JUSTIFICACIÓN |
|---|---|---------------------|--|
| <p>enfoques de género, de derechos humanos de las mujeres, diferencial-poblacional e interseccional (...) Una buena rectoría o gobernanza en salud, en relación con los determinantes sociales implica procesos transparentes e incluyentes de toma de decisiones que tengan en cuenta a todos los grupos poblacionales y sectores sociales interesados, para garantizar que se reconozcan las necesidades de los más afectados por las inequidades sociales y sanitarias.(...) Se contará con un sistema de información sectorial e intersectorial para la operación, monitoreo, comunicación y divulgación de resultados de la AP Social de Bogotá que contribuya a la toma de decisiones y el conocimiento de información. Además, que suministre datos confiables y de calidad, que aborden los determinantes sociales de la salud y contribuyan con información a los tomadores de decisiones en políticas públicas y para conocimiento de los habitantes de Bogotá.</p> | <p>promoción de liderazgos comunitarios, desde los enfoques de género, de derechos humanos de las mujeres, diferencial-poblacional e interseccional, con especial atención a la Política Pública de Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas. (...) Una buena rectoría o gobernanza en salud, en relación con los determinantes sociales implica procesos transparentes e incluyentes de toma de decisiones que tengan en cuenta a todos los grupos poblacionales y sectores sociales interesados, para garantizar que se reconozcan las necesidades de los más afectados por las inequidades sociales y sanitarias, entre ellos asuntos de salud pública como las enfermedades transmisibles como el VIH y las ITS.</p> <p>Es fundamental reconocer que los sectores sociales LGBTI tiene determinantes sociales en salud que deben ser tratados con enfoque diferencial y de derechos en la perspectiva de salud pública, demás temas como: la salud sexual y reproductiva, el VIH, transformaciones corporales, entre otros</p> | | <p>hace necesario fortalecer plataformas de información abiertas y de libre acceso a la comunidad como Salud Data apoyándose en la información que brinden las comunidades a través de estrategias y lineamientos como lo son la vigilancia basada en comunidad.</p> |

| | | |
|---|----------------------------|--------------------|
|  CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C. | PROCESO CONTROL POLÍTICO | CÓDIGO: CTP-FO-004 |
| | PRESENTACIÓN PROPOSICIONES | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 14-Nov-2019 |


| VERSIÓN RADICADA | PROPUESTA DE MODIFICACIÓN/ADICIÓN | TIPO DE PROPOSICIÓN | JUSTIFICACIÓN |
|---|--|---------------------|---|
| | <p>factores se deben seguir afrontando con acciones diferenciales. (...) Se contará con un sistema de información sectorial e intersectorial para la operación, monitoreo, comunicación y divulgación de resultados de la AP Social de Bogotá que contribuya a la toma de decisiones y el conocimiento de información a través de la capacitación de grupos territoriales comunitarios en cada localidad que sean incluidos en el sistema AP Social de Bogotá. Además, que suministre datos confiables y de calidad que contribuyan con información a los tomadores de decisiones en políticas públicas y para conocimiento de los habitantes de Bogotá.</p> | | |
| <p>10.5. Programa 11. Salud con calidad y en el territorio. El programa desarrolla un modelo que busca la equidad y universalidad de la salud, con sostenibilidad y soportado en los conceptos de determinantes sociales de la salud, atención integral e integrada y participación social incidente.</p> <p>Se busca identificar y priorizar las desigualdades evitables en salud, para orientar la intervención de</p> | <p>10.5. Programa 11. Salud con calidad y en el territorio. El programa desarrolla un modelo que busca la equidad y universalidad de la salud, con sostenibilidad y soportado en los conceptos de determinantes sociales de la salud, atención integral e integrada y participación social incidente.</p> <p>Se busca identificar y priorizar las desigualdades evitables en salud, para orientar la intervención de las políticas hacia la</p> | ADITIVA | <p>La salud mental comunitaria requiere del empoderamiento de las comunidades para ser protagonistas de su propio bienestar. Un modelo territorial de salud mental puede ser una herramienta poderosa para lograrlo. Estudio de Salud</p> |

| | | |
|---|----------------------------|--------------------|
|  CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C. | PROCESO CONTROL POLÍTICO | CÓDIGO: CTP-FO-004 |
| | PRESENTACIÓN PROPOSICIONES | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 14-Nov-2019 |


| VERSIÓN RADICADA | PROPUESTA DE MODIFICACIÓN/ADICIÓN | TIPO DE PROPOSICIÓN | JUSTIFICACIÓN |
|---|---|---------------------|---|
| <p>las políticas hacia la superación de las inequidades, con el propósito de abordar los determinantes sociales de la salud, lo cual significará que la salud vaya más allá de la atención médica tradicional. Así, se pretende la operativización de un modelo en el que, además del trabajo articulado entre los actores del sector salud, se involucren los demás sectores que tienen impacto en el bienestar de las personas que habitan la ciudad.</p> <p>En el marco de la atención prioritaria en salud, se abordarán de manera intersectorial y transectorial la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación del paciente en todos los niveles de complejidad, para garantizar un mayor nivel de bienestar en los usuarios, con enfoque de salud familiar y comunitaria, el cuidado, la gestión integral del riesgo en salud y el enfoque diferencial de territorios y poblaciones. Así mismo, se fortalecerán la atención integrada e interdependiente, la participación social, comunitaria y ciudadana y las redes integrales e integradas de servicios de</p> | <p>superación de las inequidades, con el propósito de abordar los determinantes sociales de la salud, lo cual significará que la salud vaya más allá de la atención médica tradicional. Así, se pretende la operativización de un modelo en el que, además del trabajo articulado entre los actores del sector salud, se involucren los demás sectores que tienen impacto en el bienestar de las personas que habitan la ciudad.</p> <p>En el marco de la atención prioritaria en salud, se abordarán de manera intersectorial y transectorial la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación del paciente en todos los niveles de complejidad, para garantizar un mayor nivel de bienestar en los usuarios, con enfoque de salud familiar y comunitaria, el cuidado, la gestión integral del riesgo en salud y el enfoque diferencial de territorios y poblaciones. Así mismo, se fortalecerán la atención integrada e interdependiente, la participación social, comunitaria y ciudadana y las redes integrales e integradas de servicios de salud.</p> | | <p>Mental en Bogotá de 2023 (Secretaría Distrital de Salud) El estudio de salud mental en Bogotá de 2023, realizado por la Secretaría Distrital de Salud, revela cifras preocupantes sobre el estado de salud mental de la población. El 12,4% de los habitantes de la ciudad considera que su salud mental es "muy mala", "mala" o "regular", lo que representa un aumento de 2,4 puntos porcentuales en comparación con 2021.</p> <p>Cifras relevantes: 10,92% de los bogotanos ha sido diagnosticado con depresión alguna vez en su vida. 9,75% ha sufrido ansiedad generalizada. 75,4 % de los estudiantes de secundaria en Bogotá ha experimentado algún síntoma de depresión. 34% de</p> |

| | | |
|---|----------------------------|--------------------|
|  CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C. | PROCESO CONTROL POLÍTICO | CÓDIGO: CTP-FO-004 |
| | PRESENTACIÓN PROPOSICIONES | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 14-Nov-2019 |


| VERSIÓN RADICADA | PROPUESTA DE MODIFICACIÓN/ADICIÓN | TIPO DE PROPOSICIÓN | JUSTIFICACIÓN |
|--|---|---------------------|--|
| <p>salud.</p> <p>Así mismo, se buscará reducir las barreras geográficas para que las personas puedan acceder a servicios sociales que mejoren su bienestar y calidad de vida; es decir, su salud. Se hará énfasis en el sistema de cuidados y servicios sociales de Bogotá, que tiene el objetivo de promover la integración territorial, con acciones que, además de optimizar el uso del suelo, aseguren tanto una oferta accesible, asequible, diferencial y próxima de infraestructura y equipamientos como una mayor y mejor cobertura de servicios de cuidado y sociales.</p> <p>Por otra parte, se van a incluir mecanismos de articulación entre la oferta pública y privada que permita la gestión de conocimiento, la gestión integral del riesgo en salud pública y la definición de un modelo de urgencias territorializado, así como la gestión y desarrollo del talento humano en salud y la prestación de los servicios de salud de mediana y alta complejidad de forma oportuna, continua, pertinente, humanizada, especializada, resolutive e integral para las y los habitantes y comunidad de</p> | <p>Así mismo, se buscará reducir las barreras geográficas para que las personas puedan acceder a servicios sociales que mejoren su bienestar y calidad de vida; es decir, su salud. Se hará énfasis en el sistema de cuidados y servicios sociales de Bogotá, que tiene el objetivo de promover la integración territorial, con acciones que, además de optimizar el uso del suelo, aseguren tanto una oferta accesible, asequible, diferencial y próxima de infraestructura y equipamientos como una mayor y mejor cobertura de servicios de cuidado y sociales.</p> <p>Por otra parte, se van a incluir mecanismos de articulación entre la oferta pública y privada que permita la gestión de conocimiento, la gestión integral del riesgo en salud pública y la definición de un modelo de urgencias territorializado, así como la gestión y desarrollo del talento humano en salud y la prestación de los servicios de salud de mediana y alta complejidad de forma oportuna, continua, pertinente, humanizada, especializada, resolutive e integral para las y los habitantes y comunidad de Bogotá D. C.</p> | | <p>los estudiantes de secundaria en Bogotá ha pensado en hacerse daño. Propongo sobre las justificaciones y sustento normativo que ya se relacionó una redacción que incluya al finalizar el Artículo las especificaciones con relación al desarrollo de estrategias que de manera transversal a la APS garanticen la atención de la salud mental.</p> |

| | | |
|--|----------------------------|--------------------|
|  <p>CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.</p> | PROCESO CONTROL POLÍTICO | CÓDIGO: CTP-FO-004 |
| | PRESENTACIÓN PROPOSICIONES | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 14-Nov-2019 |


| VERSIÓN RADICADA | PROPUESTA DE MODIFICACIÓN/ADICIÓN | TIPO DE PROPOSICIÓN | JUSTIFICACIÓN |
|---|--|---------------------|---------------|
| <p>Bogotá D. C.</p> <p>De forma complementaria, se contará con las condiciones y los requisitos para la organización, operación y funcionamiento de los centros reguladores de urgencias, emergencias y desastres, con la finalidad de que exista una adecuada y oportuna regulación de las urgencias y coordinación para la atención de emergencias o desastres, a través del fomento de la cooperación y la articulación de los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud y del Sistema Nacional de Prevención y Atención de Desastres (SNPAD).</p> | <p>De forma complementaria, se contará con las condiciones y los requisitos para la organización, operación y funcionamiento de los centros reguladores de urgencias, emergencias y desastres, con la finalidad de que exista una adecuada y oportuna regulación de las urgencias y coordinación para la atención de emergencias o desastres, a través del fomento de la cooperación y la articulación de los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud y del Sistema Nacional de Prevención y Atención de Desastres (SNPAD).</p> <p>De forma complementaria se garantizará el desarrollo de estrategias transversales a todos los modelos de APS que permitan la atención en materia de salud mental en estos cinco ejes:</p> <p>1. Promoción de la salud mental:</p> <ul style="list-style-type: none"> Fomentar estilos de vida saludables: Promover hábitos alimenticios saludables, actividad física regular, sueño adecuado y técnicas de manejo del estrés. Crear entornos saludables: Mejorar las condiciones de vida en las comunidades, incluyendo acceso a espacios verdes, vivienda digna y seguridad. | | |

| | | |
|---|----------------------------|--------------------|
|  CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C. | PROCESO CONTROL POLÍTICO | CÓDIGO: CTP-FO-004 |
| | PRESENTACIÓN PROPOSICIONES | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 14-Nov-2019 |


| VERSIÓN RADICADA | PROPUESTA DE MODIFICACIÓN/ADICIÓN | TIPO DE PROPOSICIÓN | JUSTIFICACIÓN |
|------------------|--|---------------------|---------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> Fortalecer las redes de apoyo social: Fomentar la creación de redes de apoyo social entre vecinos, familiares y amigos. Educar sobre la salud mental: Brindar información y educación sobre la salud mental, incluyendo la identificación temprana de problemas de salud mental y la búsqueda de ayuda. <p>2. Prevención de problemas de salud mental:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar factores de riesgo: Identificar los factores individuales, familiares, sociales y ambientales que aumentan el riesgo de padecer problemas de salud mental. Implementar programas de prevención: Implementar programas de prevención dirigidos a grupos de riesgo, como niños, adolescentes, mujeres y personas mayores. Intervenciones tempranas: Brindar intervenciones tempranas y oportunas a las personas que presentan síntomas de problemas de salud mental. <p>3. Atención y rehabilitación:</p> <ul style="list-style-type: none"> Acceso a servicios de salud mental: Garantizar el acceso a servicios de salud mental de calidad para todas las personas, independientemente de su condición socioeconómica o ubicación geográfica. | | |

| | | |
|--|----------------------------|--------------------|
|  <p>CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.</p> | PROCESO CONTROL POLÍTICO | CÓDIGO: CTP-FO-004 |
| | PRESENTACIÓN PROPOSICIONES | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 14-Nov-2019 |


| VERSIÓN RADICADA | PROPUESTA DE MODIFICACIÓN/ADICIÓN | TIPO DE PROPOSICIÓN | JUSTIFICACIÓN |
|------------------|--|---------------------|---------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> Atención integral: Brindar atención integral que incluya evaluación, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y seguimiento. Enfoque comunitario: Implementar un enfoque comunitario en la atención de la salud mental, involucrando a las personas con problemas de salud mental, sus familias y la comunidad en el proceso de atención. <p>4. Lucha contra el estigma y la discriminación:</p> <ul style="list-style-type: none"> Campañas de sensibilización: Realizar campañas de sensibilización para combatir el estigma y la discriminación asociados a los problemas de salud mental. Promover la inclusión social: Fomentar la inclusión social de las personas con problemas de salud mental en todos los ámbitos de la vida. Capacitación a profesionales: Capacitar a profesionales de la salud, educadores y otros actores sociales para que brinden un trato digno y respetuoso a las personas con problemas de salud mental. <p>5. Participación comunitaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> Empoderamiento de las comunidades: Empoderar a las comunidades para que sean protagonistas de su propia salud mental. Creación de grupos | | |

| | | |
|--|----------------------------|--------------------|
|  <p>CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.</p> | PROCESO CONTROL POLÍTICO | CÓDIGO: CTP-FO-004 |
| | PRESENTACIÓN PROPOSICIONES | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 14-Nov-2019 |


| VERSIÓN RADICADA | PROPUESTA DE MODIFICACIÓN/ADICIÓN | TIPO DE PROPOSICIÓN | JUSTIFICACIÓN |
|---|--|---------------------|---|
| | <p>de apoyo: Fomentar la creación de grupos de apoyo mutuo entre personas con problemas de salud mental y sus familiares.</p> <ul style="list-style-type: none"> Participación en la toma de decisiones: Involucrar a las comunidades en la toma de decisiones sobre las políticas y programas de salud mental. | | |
| <p>Artículo 10, numeral 10.6, Programa 12. Bogotá cuida a su gente. (...) Igualmente, para las personas mayores, personas con discapacidad y sus cuidadoras y cuidadores, se brindarán espacios que permitan su cuidado integral para favorecer la construcción del proyecto de vida individual y el de sus familias. (...)</p> | <p>Artículo 10, numeral 10.6, Programa 12. Bogotá cuida a su gente. (...) Igualmente, para las personas mayores, personas con discapacidad y sus cuidadoras y cuidadores, se brindarán espacios que permitan su cuidado integral para favorecer la construcción del proyecto de vida individual y el de sus familias. (...)</p> <p>Los espacios de cuidado deberán estar articulados entre las comunidades e instancias de participación de personas con discapacidad, para que sean ellas las que coproduzcan, junto con las instituciones, las ofertas necesarias para construir su proyecto de vida.</p> | ADITIVA | <p>La oferta que se brinde para los cuidadores y la construcción de los proyectos de vida de estas comunidades deben desarrollarse desde los ambientes donde conviven las personas en condición de discapacidad y sus cuidadores, con un enfoque comunitario, para construir planes, acciones y estrategias que se articulen con sus modos de vida.</p> |
| <p>Artículo 10, numeral 10.8: “El objetivo de este programa es contribuir a la salud mental y física de la</p> | <p>Artículo 10, numeral 10.8: “El objetivo de este programa es contribuir a la salud mental y física de la</p> | ADITIVA | <p>El bienestar físico no solo tiene que ser abordado desde una perspectiva de</p> |

| | | |
|---|----------------------------|--------------------|
|  CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C. | PROCESO CONTROL POLÍTICO | CÓDIGO: CTP-FO-004 |
| | PRESENTACIÓN PROPOSICIONES | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 14-Nov-2019 |

| VERSIÓN RADICADA | PROPUESTA DE MODIFICACIÓN/ADICIÓN | TIPO DE PROPOSICIÓN | JUSTIFICACIÓN |
|--|--|---------------------|--|
| <p>ciudadanía en su ciclo de vida mediante el incentivo de la práctica deportiva, recreativa, artística, cultural y patrimonial en los barrios, comunidades y en la Bogotá Región, aprovechando los espacios públicos accesibles y seguros, haciendo uso de diversas plataformas en beneficio (...) Igualmente, busca promover actividades artísticas, culturales y patrimoniales como un medio para el ejercicio de los derechos y el desarrollo humano, con alcance local, distrital y regional, que, como parte de ese ejercicio de reconocimiento, identifique distintos agentes culturales, artistas y/o agrupaciones, colectivos artísticos de los sectores LGBTI, mujeres, personas con discapacidad, víctimas, pueblos indígenas, pueblo gitano, afrocolombiano, palenquero y raizal, entre muchas otros, permitiendo reflexionar acerca de la no reafirmación de estereotipos e imaginarios que promueven la discriminación, y contribuyendo a reducir cada vez más las brechas para garantizar los derechos sociales y culturales de grupos históricamente excluidos”.</p> | <p>ciudadanía en su ciclo de vida mediante el incentivo de la práctica deportiva, recreativa, artística, cultural y patrimonial mediante eventos itinerantes en los barrios, comunidades y en la Bogotá Región, aprovechando los espacios públicos accesibles y seguros, haciendo uso de diversas plataformas en beneficio de la salud tanto física como mental y promoviendo hábitos de vida saludable, con ejercicios que buscan relaciones interculturales. (...) Igualmente, busca promover actividades artísticas, culturales y patrimoniales como un medio para el ejercicio de los derechos y el desarrollo humano, con alcance local, distrital y regional, que, como parte de ese ejercicio de reconocimiento, identifique distintos agentes culturales, artistas, artesanos y/o agrupaciones, colectivos artísticos de los sectores LGBTI, mujeres, personas con discapacidad, víctimas, pueblos indígenas, pueblo gitano, afrocolombiano, palenquero y raizal, entre muchas otros, permitiendo reflexionar acerca de la no reafirmación de estereotipos e imaginarios que promueven la discriminación, y contribuyendo a reducir cada vez más las brechas</p> | | <p>salud mental, entender los demás factores que intervienen en un óptimo bienestar colectivo implica reconocer que la gestión del placer es una oportunidad para prevenir los determinantes sociales de la salud mental comunitaria, ya que desde esa mirada se hace latente la invitación a la co-creación de lo que colectivamente se entiende en un primer momento por bienestar colectivo y como, en un segundo momento, desde la apropiación del territorio, se disminuye las conflictividades producto de una mala interpretación de la interculturalidad en la ciudad. Colombia cuenta con un componente jurídico fuerte en materia de protección cultural, la</p> |

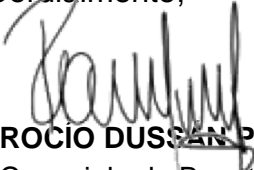
| | | |
|---|----------------------------|--------------------|
|  CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C. | PROCESO CONTROL POLÍTICO | CÓDIGO: CTP-FO-004 |
| | PRESENTACIÓN PROPOSICIONES | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 14-Nov-2019 |

| VERSIÓN RADICADA | PROPUESTA DE MODIFICACIÓN/ADICIÓN | TIPO DE PROPOSICIÓN | JUSTIFICACIÓN |
|------------------|---|---------------------|--|
| | para garantizar los derechos sociales y culturales de grupos históricamente excluidos | | <p>Constitución Política, afirmó el papel de la cultura como fundamento de la nacionalidad, al considerarla un derecho de la sociedad y una instancia que identifica a Colombia como un país multiétnico y pluricultural. En la Carta Política se garantizan los derechos culturales a través de los artículos 7, 8, 10, 63, 70, 71 y 72, en lo que respecta al patrimonio cultural, la protección, que compete tanto al Estado como a los particulares; la libertad esencial, que debe proyectarse en la búsqueda del conocimiento y la expresión artísticos.</p> <p>Así las cosas, la Ley 397 de 1997 estableció los lineamientos generales para la gestión y la protección del patrimonio</p> |

| | | |
|---|----------------------------|--------------------|
|  CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C. | PROCESO CONTROL POLÍTICO | CÓDIGO: CTP-FO-004 |
| | PRESENTACIÓN PROPOSICIONES | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 14-Nov-2019 |

| VERSIÓN RADICADA | PROPUESTA DE MODIFICACIÓN/ADICIÓN | TIPO DE PROPOSICIÓN | JUSTIFICACIÓN |
|------------------|-----------------------------------|---------------------|--|
| | | | <p>cultural de la nación. El artículo 4 da una primera definición de este patrimonio, todas las expresiones, productos y objetos representativas de la nacionalidad colombiana y dentro del cual algunos conjuntos o bienes individuales, debido a sus especiales valores simbólicos, artísticos, estéticos o históricos, requieren un especial tratamiento.</p> |

Cordialmente,


ROCÍO DUSSÁN PÉREZ
 Concejala de Bogotá


QUENA RIBADENEIRA MIÑO
 Concejala de Bogotá – Vocera


DONKA ATANASSOVA IAKIMOKA
 Concejala de Bogotá