 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO CONT	
	PRESENTACIÓN PROPOSICIONES	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

PROPOSICIÓN No. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_

Aprobada en: **COMISIÓN PRIMERA PERMANENTE DE PLAN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL**

Tema: Proposición aditiva al Título II, Capítulo II, del Objetivo 2. Bogotá Confía en su bienestar, Programa 10: Salud pública integrada e integral, del 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 (2024-2027) Bogotá Camina Segura”.

Facultades: Las establecidas en la Constitución y la ley y demás normas concordantes, particularmente las consagradas en el artículo 12 del Decreto Ley 1421 de 1993, el artículo 40 de la Ley 152 de 1994 y el artículo 14 del Acuerdo 12 de 1994.

En ejercicio del numeral 2º del artículo 85 del Acuerdo 741 de 2019 pongo a consideración la siguiente proposición.


**Justificación**

La capacidad instalada en el sistema de salud, hace referencia a la infraestructura y los recursos disponibles para satisfacer de la mejor manera, la demanda de atención médica de una población determinada, garantizando una atención médica de calidad y oportuna. Es por esto, que en el marco del programa de Salud Pública Integrada e Integral del Distrito, es necesario establecer la meta de elaborar e implementar los Estudios de Suficiencia y de Capacidad Instalada en el Sistema de Salud del Distrito Capital.

Como bien lo explica la Organización Mundial de la Salud (OMS), la capacidad instalada en el sistema de salud tiene un papel fundamental para garantizar la atención médica oportuna y de calidad a la población. Es relevante aclarar que, aunque la OMS no establece requerimientos específicos con fuerza retroactiva, la existencia de una capacidad instalada adecuada es esencial para enfrentar emergencias sanitarias, como pandemias o desastres naturales.

Por ello, se han fijado parámetros mínimos específicos tales como, contar con al menos 2.5 camas hospitalarias por cada mil habitantes; garantizar la presencia de entre 2 o 3 médicos por cada mil habitantes, con una proporción de 3 enfermeras por cada médico; disponer de los equipos médicos básicos necesarios para la atención primaria y especializada conforme a las normativas vigentes y asegurar así el abastecimiento adecuado de medicamentos y materiales médicos esenciales.

Estos parámetros, diseñados para asegurar una atención médica adecuada y oportuna para todos los habitantes, podrán ser ajustados periódicamente según las recomendaciones de

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

la OMS y las entidades pertinentes del Distrito Capital de manera justificada, permitiendo así la adaptación a las necesidades cambiantes de la población y a los avances en el campo de la salud.

En Bogotá, donde se evidencia un déficit considerable, la importancia de esta capacidad se vuelve aún más crítica. Tan sólo en el informe en la subred Norte, se evidencia que su IPS dispone de 946 camas hospitalarias, de estas 290 son para la atención de cuidado intensivo de adultos, 339 de hospitalización general, 115 para tratamiento psiquiátrico, 56 para obstetricia, 41 para pediatría, 68 de cuidado neonatal, 10 de salud mental, entre otras. Teniendo en cuenta esta información, encontramos que hay un evidente déficit de capacidad instalada, considerando que la población estimada para la Subred Norte tan solo para 2016 era de 3'128.486 habitantes, lo que significa que para una capacidad instalada sólo de camas deberían haber 7.821 de las 946 que hay.


Una capacidad instalada adecuada permite una respuesta rápida y efectiva ante situaciones de crisis. Esto incluye contar con suficientes camas hospitalarias, equipos médicos, personal capacitado y suministros médicos para atender a una población. Sin esta infraestructura, el sistema de salud se vería desbordado, comprometiendo la atención y poniendo en riesgo la vida de los ciudadanos.

Por otro lado, tener parámetros y estándares establecidos ayuda a prevenir la corrupción y los malos manejos de los recursos de la salud, debido a que cuando no hay criterios claros sobre qué cantidad y calidad de capacidad instalada se requiere, existe el riesgo de que los fondos destinados a la salud se desvíen hacia otros fines o que se inviertan de manera ineficiente.

Es por esto por lo que establecer parámetros basados en las recomendaciones de organizaciones internacionales como la OMS ayuda a garantizar una asignación equitativa y transparente de los recursos. Así, habría suficientes hospitales, centros de salud y personal médico distribuidos estratégicamente, reduciendo la brecha entre áreas tanto urbanas y rurales, así como entre diferentes estratos socioeconómicos. Lo anterior, asegura que las personas, independientemente de su ubicación geográfica o su situación financiera, puedan tener la posibilidad de recibir la atención médica que necesitan. Además, una capacidad instalada adecuada contribuye a mejorar la accesibilidad y la equidad en la atención médica.

### **Propuesta**

En razón a los argumentos arriba expuestos, me permito presentar proposición para agregar la siguiente meta al Título II, Capítulo II, del Objetivo 2. Bogotá Confía en su bienestar, Programa 10: Salud pública integrada e integral, del Proyecto de Acuerdo 368 de

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

2024 "Por medio del cual se adopta el Plan de Desarrollo Económico, Social, Ambiental y de Obras Públicas del Distrito Capital (2024-2027) Bogotá Camina Segura", así:

***META: Elaborar e implementar los estudios de suficiencia y de Capacidad Instalada en el Sistema de Salud del Distrito***

*Se establecen los siguientes parámetros mínimos de capacidad instalada en el sistema de salud del Distrito Capital, con el fin de garantizar una atención médica adecuada y oportuna para todos los habitantes:*

*a) Camas Hospitalarias: Se deberá contar con un mínimo de 2.5 camas hospitalarias por cada mil habitantes.*

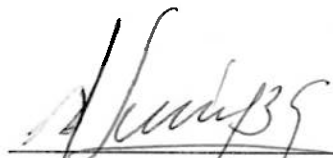
*b) Personal de Salud: Se deberá garantizar la presencia de 2 y 3 médicos por cada mil habitantes y 3 enfermeras o enfermeros por doctor.*

*c) Equipamiento Médico: Se establece la obligatoriedad de contar con los equipos médicos básicos necesarios para la atención primaria y especializada, de acuerdo con las normativas vigentes.*

*d) Suministros Médicos: Se asegurará el abastecimiento adecuado de medicamentos y materiales médicos esenciales para cubrir las necesidades de la población.*

*Estos parámetros podrán ser ajustados periódicamente de acuerdo con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud y otras entidades pertinentes, con el fin de adaptarse a las necesidades cambiantes de la población y los avances en el campo de la salud.*

Cordialmente,



**FERNANDO LÓPEZ GUTIERREZ**  
 Concejale de Bogotá  
 Partido Nuevo Liberalismo