



SECRETARÍA DE

CONCEJO DE BOGOTÁ 01-02-2025 08:11:22  
2025ER2221 O 1 Fol:1 Anex:0  
ORIGEN: SECRETARIA DE SALUD/GERSON ORLANDO BERMONT GALAVI  
DESTINO: COMISION 1º PERM. PLAN DE DESARROLLO Y ORDENAMIENT  
ASUNTO: RESPUESTA A PROPOSICIÓN 034 DE 2025  
OBS: 2025-EE-05311

DOCTOR  
DAVID ANDRES GIRALDO UMBARILA  
SUBSECRETARIO COMISIÓN PRIMERA DEL  
PLAN DE DESARROLLO  
CONCEJO DE BOGOTÁ  
CLL 36 28 A 41  
comisiondelplan@concejobogota.gov.co  
Bogotá D.C.

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 31 de enero de 2025  
Al contestar Cite Este No. 2025-EE-05311  
Folios: Anexos:  
ORIGEN: - 000000-Despacho  
DESTINO: DAVID ANDRES GIRALDO UMBARILA CONCEJO DE BOGOTÁ - -  
TIPO DE Comunicaciones oficiales  
DOCUMENTO:  
ASUNTO: Respuesta a Proposición 034 de 2025 "REGLAMENTACIÓN DEL PLAN DISTRITAL DE DESARROLLO BOGOTÁ CAMINA SEGURA". Radicado SDS 2024ER01499 y Concejo 2025EE555

Asunto: Respuesta a Proposición 034 de 2025 "REGLAMENTACIÓN DEL PLAN DISTRITAL DE DESARROLLO BOGOTÁ CAMINA SEGURA". Radicado SDS 2024ER01499 y Concejo 2025EE555

Respetado doctor Giraldo Umbarila

Por medio de la presente se da respuesta a la proposición del asunto, según las competencias de esta Secretaría:

1. En atención al Acuerdo 927 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” relacione en un archivo de Excel editable la siguiente información:

Tabla No. 1. Reglamentación PDD 2025

No. Artículo	Artículo	Requiere reglamentación (Si/No)	Entidad (es) responsables (s) de la reglamentación	Aspectos para reglamentar	Fecha de expedición de la reglamentación	Acto Administrativo	Fecha tentativa de expedición de la reglamentación
43	Artículo 43. Plan Territorial de Salud para Bogotá D.C. 2024-2027. En cumplimiento de lo establecido en los artículos 45 de la Ley 152 de 1994; 6 de la Ley 1438 de 2011, y en los artículos 22 y 24 de la Resolución 100 de 2024 proferida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se	Sí	Secretaría Distrital de Salud	Creación de la Comisión Intersectorial Distrital de los Determinantes Sociales de la Salud y Bienestar, como la máxima instancia de	Primer trimestre de 2025	Decreto Distrital	Primer trimestre de 2025



	<p>incorpora el “Plan Territorial de Salud para Bogotá D.C. 2024-2027” con todos sus anexos como parte integral del presente plan, el cual es concordante con el mismo y está armonizado con el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 y con los Objetivos de Desarrollo Sostenible - ODS. El Modelo de salud de la ciudad planteado en el presente Plan de Desarrollo y en consecuencia en el Plan Territorial de Salud para Bogotá D.C. 2024-2028, se desarrollará en cumplimiento de la normatividad vigente en salud, y operativamente funcionará a través de la actual estructura del sector salud que fue definida mediante el Acuerdo distrital 641 de 2016 “Por el cual se efectúa la reorganización del Sector Salud de Bogotá, Distrito Capital, se modifica el Acuerdo 257 de 2006 y se expiden otras disposiciones”. El Modelo de Salud de Bogotá será un modelo resolutivo y de calidad para toda la ciudad, basado en la Atención Primaria Social que permitirá el abordaje integral de los determinantes de las desigualdades sociales y el logro de mejores resultados en salud para las personas, las familias y las comunidades, a través del fortalecimiento de la gobernanza, el reconocimiento de la diversidad territorial y poblacional, mediante la</p>			<p>governabilid ad y governanza para la Salud Pública y la Atención Primaria Social, encargada de coordinar, orientar y articular la acción intersectorial de políticas, planes, programas, proyectos o estrategias relacionadas con los determinant es sociales que afectan la salud y el bienestar.</p>			
--	--	--	--	---	--	--	--

	toma de decisiones informadas, la participación social transformadora, la acción intersectorial y la gestión integral del riesgo en salud, lo cual se materializa en un modelo prestacional público y privado articulado y sostenible, cercano a las personas, con la infraestructura adecuada y soportado en el aseguramiento y la tecnología, que aporte e impacte positivamente el bienestar, la calidad de vida y el goce del derecho a la salud de quienes habitan la ciudad de Bogotá.						
44	<p>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:</p> <p>"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</p>	No	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

	<p>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. El Plan deberá contar con metas e indicadores por tipo de población, así como la definición de una periodicidad en su evaluación, la cual deberá ser pública y ampliamente difundida por la Administración".</p>						
--	--	--	--	--	--	--	--

45	<p>Artículo 45. Fortalecimiento del sector salud. Los aportes que la Administración Distrital transfiera a través del Fondo Financiero Distrital de Salud a las entidades descentralizadas del sector salud por concepto de fortalecimiento estarán sujetos a la definición de un plan de gestión y sostenibilidad financiera, bajo una estructura de metas, resultados y cumplimiento. Este plan será aprobado por las juntas directivas, previo aval de las Secretarías de Salud y Hacienda, de acuerdo con sus competencias. Aquellos recursos transferidos para la capitalización de entidades en las que el Distrito tenga participación se destinarán exclusivamente al cumplimiento de condiciones de habilitación y operación. Los representantes legales y las juntas directivas de las entidades que reciban estos recursos estarán obligados a realizar seguimiento al cumplimiento de planes y condiciones, también a reportar su avance a las Secretarías de Salud y Hacienda en los términos que para el efecto estas definan.</p>	NO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
46	<p>Artículo 46. Atención Primaria Social. La Atención Primaria Social es una estrategia eminentemente social que trasciende al sector salud, dado que requiere de la transectorialidad e</p>	NO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

	<p>intersectorialidad con el objetivo común de identificación de riesgos individuales, familiares y colectivos de la población, de acuerdo con la caracterización de los determinantes sociales de la salud que afectan el bienestar. Esta estrategia implica activar respuestas intersectoriales y realizar un seguimiento continuo de las mismas. Para lo anterior, el sector salud pondrá a disposición de los diferentes sectores de la administración la caracterización territorial, así como la identificación de riesgo, con el fin de priorizar la implementación de respuestas sociales.</p>						
47	<p>Artículo 47. Salud mental y clima escolar. La Administración Distrital, en cabeza de la Secretaría de Educación del Distrito, fortalecerá las habilidades socioemocionales de las comunidades educativas en Bogotá favoreciendo la promoción de la salud mental y la mejora del clima escolar.</p> <p>Se diseñará e implementará una estrategia intersectorial para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas entre menores de edad en los colegios del distrito, con el fin de identificar afrontar alertas tempranas, garantizar la atención integral para la prevención y orientación ante las problemáticas del uso y abuso del consumo de sustancias</p>	NO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

	psicoactivas, y de esta forma se reconozcan las causas y consecuencias y los factores personales emocionales, sociales y familiares que estimulan el consumo de SPA.						
192	<p>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 Secretaria 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 las disponibilidades fiscales de mediano plazo del sector en el marco de gasto y otros requerimientos técnicos que en su formulación y puesta en marcha le permitan contar con herramientas para su desarrollo, en el corto, mediano y largo plazo.</p>	NO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

	Parágrafo. Lo anterior sin perjuicio de que el CONPES Distrital determine un instrumento de acción pública alternativa o complementario.						
224	Artículo 224. Creación de comités en el sector salud. Modifíquese el artículo <a href="#">26</a> del Acuerdo distrital 641 de 2016, el cual quedará así: "Artículo 26. Creación de otros comités. La Administración Distrital conformará los comités sectoriales o intersectoriales que se requieran como instancias de direccionamiento y coordinación. En estos comités se definirá la política pública de prestación de servicios de salud en el sector público, entre otras que se requieran, acorde al Plan Territorial de Salud. Las decisiones tomadas en estas instancias serán vinculantes para sus integrantes".	NO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fuente: Elaboración propia SDS

## 2. ¿Cuáles han sido los criterios para priorizar las reglamentaciones necesarias del Plan Distrital de Desarrollo?

### Priorización de Reglamentaciones del Plan Distrital de Desarrollo (PDD)

La priorización de las reglamentaciones necesarias para el Plan Distrital de Desarrollo (PDD) se fundamenta en un conjunto de criterios técnicos, normativos y estratégicos que buscan garantizar su viabilidad y cumplimiento efectivo. A continuación, se destacan los principales criterios:

#### 1. Impacto en el Cumplimiento de Metas del PDD

Se priorizan las reglamentaciones esenciales para la ejecución de programas y proyectos estratégicos del PDD, asegurando que los objetivos definidos para el cuatrienio se alcancen de manera efectiva.



2. **Obligaciones Normativas y Legales**  
Se consideran las disposiciones constitucionales, leyes nacionales y acuerdos distritales que exigen el desarrollo de normativas específicas para la implementación de políticas públicas.
3. **Disponibilidad de Recursos Financieros y Sostenibilidad**  
Las reglamentaciones deben alinearse con la asignación y disponibilidad presupuestal, teniendo en cuenta la capacidad fiscal del distrito y la sostenibilidad de las inversiones a largo plazo. Un ejemplo de esto es la transferencia de recursos a las Subredes Integradas de Salud a través del Fondo Financiero Distrital de Salud, que debe estar en consonancia con un Plan de Gestión y Sostenibilidad Financiera.
4. **Beneficio Social y Prioridad a Poblaciones Vulnerables**  
Se priorizan aquellas reglamentaciones que impacten significativamente en la garantía de derechos, la reducción de brechas de inequidad y la atención a poblaciones en situación de vulnerabilidad.
5. **Articulación Interinstitucional y Gobernanza**  
La priorización responde a la necesidad de generar sinergias con otras entidades distritales y nacionales, asegurando una coordinación eficiente en la implementación de políticas públicas.
6. **Factibilidad Técnica y Operativa**  
Se evalúa la capacidad institucional para implementar las disposiciones reglamentarias, considerando los recursos humanos, el tiempo y las herramientas tecnológicas disponibles.
7. **Urgencia y Necesidades Emergentes**  
Se toman en cuenta situaciones coyunturales, crisis o eventos imprevistos que requieren una respuesta normativa rápida para garantizar la continuidad en la prestación de servicios y la atención a la ciudadanía.

En el contexto de las Subredes Integradas de Salud, la reglamentación debe asegurar que las transferencias de recursos cumplan con criterios de eficiencia, impacto en la calidad del servicio y sostenibilidad financiera. Esto implica la definición de metas claras, mecanismos de seguimiento y resultados esperados.

*3. ¿Cuáles artículos del Plan Distrital de Desarrollo ya cuenta con reglamentaciones aprobadas y aplicables?*

Desde la Secretaría Distrital de Salud con corte 30 de enero de 2025 no se cuenta con reglamentaciones aprobadas respecto a los artículos del Plan Distrital de Desarrollo.

*4. ¿Cuál es la agenda reglamentaria prevista para el Plan Distrital de Desarrollo?*

De acuerdo con lo señalado previamente en el numeral 1, y en materia de competencia de esta Secretaría Distrital de Salud, la agenda reglamentaria establecida para este año contempla la reglamentación del artículo 43 del Plan Distrital de Desarrollo.

5. ¿Cuál es el impacto de la falta de reglamentación sobre:

- Implementación de políticas, planes, programas y proyectos
- La ejecución presupuestal
- Acceso a bienes y servicios

Si se logra la reglamentación de la Comisión Intersectorial Distrital de los Determinantes Sociales de la Salud y el Bienestar, se aportará al cumplimiento del Acuerdo Distrital 927 de 2024, “*Por el cual se adopta el plan de desarrollo económico, social, ambiental y de obras públicas del Distrito Capital 2024-2027: Bogotá Camina Segura*”. Este acuerdo establece, en su artículo 46, la estrategia de Atención Primaria Social, una estrategia de carácter eminentemente social que trasciende el sector salud, ya que requiere un enfoque transectorial e intersectorial para la identificación de riesgos individuales, familiares y colectivos en la población de acuerdo con la caracterización de los determinantes sociales de la salud que afectan el bienestar, esto exige la activación de respuestas intersectoriales y su respectivo seguimiento. Por lo tanto, la reglamentación de la Comisión promoverá el trabajo intersectorial, fundamentando en un compromiso real y tangible de todos los sectores de la administración distrital.

Además, con esta reglamentación, se podrá cumplir con una de las metas del plan de desarrollo: “Definir implementar y poner en funcionamiento una instancia de gobernanza y gobernabilidad en salud pública y Atención Primaria Social que intervenga los determinantes sociales de inequidades en salud en el territorio”. Esto se traduce en un abordaje integrado de la población y sus necesidades, lo que permite avanzar en una gobernanza efectiva en salud pública, donde la interacción entre todos los actores clave sea fundamental para asegurar el bienestar colectivo.

En este mismo sentido, la reglamentación de la Comisión es clave para que la ciudad avance en el abordaje de los determinantes sociales de la salud y el bienestar, que permite aunar esfuerzos con los 15 sectores gubernamentales y con la sociedad civil en donde se descentralicen las decisiones en salud, promoviendo un enfoque territorializado que adapta las políticas públicas a las características y necesidades de las comunidades locales, garantizando la equidad y efectividad de las intervenciones. Esta comisión permitirá:

- Generar alianzas estratégicas y mecanismos de coordinación y cooperación entre diferentes sectores (salud, educación, seguridad, ambiente, entre otros). Estas alianzas permitirán el desarrollo de vínculos efectivos para abordar los determinantes sociales de las inequidades en salud.
- Fortalecer la autoridad sanitaria por medio de la gestión coordinada en salud que pueda responder a la resolución de los problemas complejos que enfrenta la ciudad. En este contexto, esta instancia de gobernanza permitirá integrar el trabajo entre los sectores y propenderá porque las decisiones se tomen de manera inclusiva, garantizando el cierre de brechas de las desigualdades que afectan los determinantes sociales.

- Fomentar los liderazgos comunitarios mediante el fortalecimiento y desarrollo de capacidades en las comunidades. De igual forma propenderá por la inclusión de actores clave, como la academia, organizaciones de base comunitaria, organizaciones de pacientes, entre otros, quienes contribuirán a sumar esfuerzos para abordar de forma integral los determinantes sociales.
- Generar procesos transparentes e incluyentes que permitan una toma de decisiones participativa y representativa.
- Viabilizará los mecanismos para poner en funcionamiento un sistema de información sectorial e intersectorial para la operación, monitoreo y divulgación de resultados de la APSocial. Este sistema permitirá recopilar y suministrar datos confiables y de calidad que aborden los determinantes sociales de la salud y que guíen a los tomadores de decisiones en la implementación de políticas públicas, planes, programas y estrategias para el bienestar.

Lo anterior está alineado con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que resaltan la importancia de abordar las inequidades sociales, económicas y ambientales para garantizar el bienestar global. En particular, el ODS 3 (Salud y Bienestar) y el ODS 10 (Reducción de las Desigualdades) enfatizan la necesidad de transformar las estructuras que perpetúan las disparidades en salud y promover el acceso equitativo a los recursos esenciales.

Finalmente, es fundamental indicar que es importante contar con una reglamentación adecuada que sirva como pilar para la correcta implementación de políticas, planes, programas y proyectos en el sector salud. En particular, en el marco del proyecto 8105, titulado "Fortalecimiento de la Red Integrada de Servicios de Salud y Capital Salud Bogotá, D.C.", que permite orientar las acciones estratégicas, definir responsabilidades, optimizar la ejecución de recursos y garantizar la articulación efectiva entre las diferentes entidades y actores involucrados.

Desde la perspectiva de la gestión pública, una regulación adecuada no solo facilita la planificación y ejecución eficiente de los programas, sino que también brinda seguridad jurídica y operativa, permitiendo la toma de decisiones informadas y sostenibles en el tiempo.

Además, en términos de impacto social, la existencia de un marco normativo sólido es clave para garantizar que la prestación de los servicios de salud sea continua, accesible y de calidad. Esto es esencial para proteger el derecho fundamental a la salud de la población, especialmente de los grupos más vulnerables, promoviendo equidad en el acceso a los servicios y fortaleciendo la confianza en el sistema de salud pública.


Por lo tanto, establecer una reglamentación adecuada no solo contribuye al cumplimiento de los objetivos del proyecto, sino que también fortalece la gobernanza del sector salud y favorece el bienestar de la comunidad, asegurando que la red de servicios funcione de manera eficiente y en beneficio de quienes más lo necesitan.

En los anteriores términos se da respuesta a la solicitud.

Cordialmente,



**GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS**  
Secretario Distrital de Salud.

Elaboró: Olga Lucía Gualdrón - Contratista – DAEPDSS  
Angela María Gualdrón - Contratista – DAEPDSS  
Yamid Gabriel Lozano – Contratista - Subsecretaría de Planeación y Gestión Sectorial  
Consolidó: Katherine Arenas – contratista – OAJ / María Cabrera – OAJ  
German A. Sterling (AgilSalud) – Contratista OAJ  
Revisó: Manuel Alejandro Godoy Cubillos – Directos DAEPDSS  
Diana Sofía Rios – Subdirectora de Determinantes en Salud  
Aprobó: Julián Alfredo Fernández Niño - Subsecretario de Salud Pública  
Liliana Sofía Cepeda Amaris – Subsecretaria de Planeación y Gestión Sectorial   
Martha Añez Maestre – Asesora de Despacho