

SECRETARÍA DE  
SALUD

CONCEJO DE BOGOTÁ 25-06-2025 07:56:52

2025ER17370 O 1 Fol:9 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD/GERSON ORLANDO BERMÓN

DESTINO: COMISION 1ª PERM. PLAN DE DESARROLLO Y ORDENAMIENTO

ASUNTO: RTA PROPOSICIÓN N.778 DE 2025

OBS: N° 2025-EE-60714

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 24 de junio de 2025

Al contestar Cite Este No. **2025-EE-60714**

Folios: Anexos:

**ORIGEN:** - 000000-Despacho**DESTINO:** DAVID ANDRES GIRALDO UMBARILA CONCEJO DE BOGOTÁ - -**TIPO DE** Comunicaciones oficiales**DOCUMENTO:****ASUNTO:** Respuesta Proposición 778 de 2025. "ADITIVA A LA PROPOSICIÓN 762 DE 2024 TITULADA CALIDAD DEL AIRE EN BOGOTÁ". Radicado Concejo 2025EE11116 - Radicado SDS 2025ER27333.**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.

Asunto: *Respuesta Proposición 778 de 2025. "ADITIVA A LA PROPOSICIÓN 762 DE 2024 TITULADA CALIDAD DEL AIRE EN BOGOTÁ". Radicado Concejo 2025EE11116 - Radicado SDS 2025ER27333.*

Doctor Giraldo:

Cordial Saludo, por medio de la presente se da respuesta a los puntos 14,15 y 16 de la proposición del asunto, según las competencias de esta Secretaría.

14. *Teniendo en cuenta que Tunjuelito, Kennedy y Bosa han sido identificadas como las localidades con mayores niveles de contaminación del aire, ¿cuenta la Secretaría Distrital de Salud con estrategias diferenciadas, concretas y territorializadas para atender esta problemática? ¿Qué resultados específicos se han logrado en estas zonas?*

El Distrito Capital, bajo el Decreto 332 de 2021<sup>1</sup>, adoptó el Plan Estratégico para la Gestión Integral de la Calidad del Aire 2030 – Plan aire, el cual se constituye como el instrumento de planeación que define las acciones que la ciudad debe abordar para alcanzar los niveles de calidad del aire establecidos en la Resolución 2254 de 2017<sup>2</sup> del Ministerio del Medio Ambiente para el año 2030, e integra principios fundamentales como la gobernanza, la visión regional de la problemática, el relacionamiento con el cambio climático, el crecimiento verde y la eficiencia energética.

De esta manera, el sector salud está a cargo del proyecto 43 del Plan Aire, este proyecto tiene como objetivo la implementación del "Plan de respuesta sectorial de gestión integral de riesgos en salud por calidad del aire de Bogotá, en el marco de la Política de Atención

<sup>1</sup> Decreto 332 de 2021 expedido por la Alcaldía Mayor de Bogotá "Por medio del cual se adopta el Plan Estratégico para la Gestión Integral de la Calidad del Aire de Bogotá 2030 - Plan Aire"

<sup>2</sup> Resolución 2254 de 2014 del Ministerio de Ambiente "Por la cual se adopta la norma de calidad del aire ambiente y se dictan otras disposiciones."



Integral en Salud y el Modelo Integral de Atención en Salud (PAIS/MIAS)". Para su ejecución se cuenta con un plan de acción que desarrolla actividades bajo cuatro (4) ejes estratégicos: salud poblacional, gestión de la salud pública, gestión del riesgo colectivo y gestión del riesgo individual; abordando a la toda la población del Distrito, con un enfoque a grupos vulnerables. A continuación, se describen los resultados por cada uno de los ejes estratégicos:

- **Salud Poblacional - Promoción de la salud:** Comprende el componente de Gobernanza del Aire, con el propósito de *"Incorporar en las políticas públicas relacionadas con la calidad del aire en salud, las intervenciones de promoción de la salud que afecten positivamente los individuos, familias y comunidades en su relación con el ambiente y los entornos"*. En este sentido esta entidad participa en diferentes espacios con la comunidad y/o con otros sectores del orden distrital como la Secretaría Distrital de Ambiente (SDA) para la implementación de estrategias encaminadas a la reducción de los impactos en la salud por la contaminación del aire. Para la localidad de Bosa está en desarrollo la primera Zona Urbana por Un Mejor Aire – ZUMA, en la cual se adelantan acciones intersectoriales para mejorar los niveles de contaminantes del aire y la SDS acompaña en el diseño de la metodología para la medición de impactos en salud.

De otro lado, también se realiza el monitoreo de la mortalidad atribuible a la contaminación del aire por PM<sub>2,5</sub>, por medio del software AirQ+ desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), donde se consideraron cuatro (4) indicadores trazadores de mortalidad por exposición a largo plazo los cuales son:

1. Mortalidad por infección respiratoria aguda baja (IRAB) en menores de cinco (5) años (J10-J22).
2. Mortalidad por enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en individuos de 30 años y más (J40 – J44, J47).
3. Mortalidad por Enfermedad Isquémica Cardíaca (EIC) en personas de 25 años y más (I20-I25).
4. Mortalidad por Accidente Cerebrovascular (ACV) en personas de 25 años y más (I60 – I63, I65 – I67, I69.0 – I69.3).

Estas estimaciones se divulgan en espacios intersectoriales para la elaboración y monitoreo de intervenciones en esta problemática y en diferentes espacios académicos, de orden distrital, nacional e internacional con acompañamiento de la OMS.

Así mismo, se participa en el comité distrital de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) teniendo en cuenta la importancia de la calidad del aire y variables meteorológicas en la presentación de este evento en salud.

- **Gestión de la Salud Pública:** Este eje busca fortalecer la autoridad sanitaria en la gestión de la salud pública, a partir de la gestión de los riesgos en salud por contaminación del aire. Abarca la vigilancia en salud pública, el desarrollo de capacidades y la gestión del conocimiento.

Desde la vigilancia en salud pública se realizan encuestas periódicas en población sensible a la calidad del aire, para la estimación de prevalencias de sintomatología respiratoria en menores de 14 años y de sintomatología respiratoria y cardiovascular en

personas de 60 y más años. El propósito es determinar y analizar los factores de riesgo relacionados con la calidad del aire y generar información para la orientación de acciones de promoción de la salud y prevención del riesgo en la población, identificando factores de riesgo ambiental que puedan desencadenar la presencia de síntomas trazadores como sibilancias (ruidos en el pecho) y tos diferente a estados gripales, así como la afectación por estos síntomas, medida por el ausentismo escolar. Adicionalmente, frente a la contaminación intradomiciliaria, se identifican condiciones higiénico sanitarias de la vivienda y factores desencadenantes de síntomas respiratorios y cardiovasculares como el consumo y exposición al humo de tabaco.

Los datos obtenidos por medio de la encuesta son analizados e interpretados y los resultados son divulgados en forma de indicadores, boletines, informes, infografías y artículos a través de diferentes medios de difusión sectorial e intersectorial, que se pueden encontrar a nivel distrital y desagregados por localidades, en los siguientes enlaces:

- <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/datos-de-salud/salud-ambiental/>
- [http://saludambiental.saludcapital.gov.co/aire\\_documentos](http://saludambiental.saludcapital.gov.co/aire_documentos)
- <http://rmcab.ambientebogota.gov.co/home/text/1512>

También se cuenta con una vigilancia centinela en cuatro (4) instituciones de atención en salud, mediante la cual se realiza monitoreo y seguimiento de los eventos respiratorios y cardiovasculares por exposición a la contaminación del aire de los servicios de urgencias de dichas unidades de manera rutinaria, en aras de identificar oportunamente situaciones de alerta por contaminación del aire y generar recomendaciones en salud que mitiguen sus efectos.

Para este año, se está realizando un pilotaje de una vigilancia de asma y/o rinitis en menores de 15 años, el cual consiste en un estudio cuasiexperimental sin grupo control que consta de un seguimiento durante 9 meses a la población seleccionada en 10 localidades priorizadas (en las que se encuentran Bosa y Tunjuelito) con una muestra total de 160 niños. En los seguimientos se interviene en consejería para modificación de determinantes ambientales y se monitorea la evolución clínica de los participantes.

Desde el componente ambiental, se realiza seguimiento y análisis al comportamiento del monitoreo de las concentraciones de material particulado (PM<sub>10</sub> y PM<sub>2.5</sub>) y parámetros meteorológicos como la precipitación, generados por la red de monitoreo de calidad del aire de Bogotá (RMCAB), teniendo en cuenta la norma nacional y el cumplimiento de los objetivos establecidos en la Guía de Calidad del Aire de la OMS, para aportar a los análisis epidemiológicos que relacionan los efectos de la calidad del aire en la salud de la población del Distrito.

Así mismo, en el marco de la implementación de la Ley 1335 de 2009 sobre *“Disposiciones por medio de las cuales se previenen daños a la salud de los menores de edad, la población no fumadora y se estipulan políticas públicas para la prevención del consumo del tabaco y el abandono de la dependencia del tabaco del fumador y sus derivados en la población colombiana”*, se promueven las medidas incluidas en el Convenio Marco de Control de Tabaco (CMCT) en especial lo relacionado con los espacios libres de humo.

De manera adicional, se realiza un proceso de atención de quejas y peticiones interpuestas por los ciudadanos, relacionadas con la contaminación del aire, ruido, radiación electromagnética, humo ambiental de tabaco y olores ofensivos que pueden generar afectaciones en la calidad de vida y salud de las personas, que, según la situación, son canalizadas a las autoridades correspondientes para completar los procesos de actuación en el marco de sus competencias en la materia.

Por otra parte, frente a la gestión del conocimiento y desarrollo de capacidades, con los datos obtenidos de la vigilancia se ha aportado en:

- Actualización del mapa de riesgo ACRE - Análisis acumulativo del riesgo socioambiental por exposición a contaminación del aire
  - El plan de intervención de la zona Sur Occidente (PIZSO) y Zonas Urbanas por un mejor aire (ZUMA) y al Plan Ambiental de Calidad del Aire de Ciudad Bolívar (PAMCA).
  - Generación de conocimiento dentro del marco de elaboración de proyectos de investigación con la academia.
  - La construcción de la vigilancia centinela por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al relleno Doña Juana.
  - La elaboración de una guía de efectos en salud por contaminación del aire para profesionales en salud.
- **Gestión de Riesgo Colectivo:** En este eje se desarrollan intervenciones de gestión del riesgo colectivo en los diferentes entornos buscando reducir el impacto de la contaminación del aire en las familias y comunidades. Para esto se implementan acciones de comunicación social del riesgo en calidad del aire y salud, utilizando tecnologías de información en los entornos de vida cotidiana: educativo, institucional y comunitario (espacio público) complementados por un proceso transversal de Gobernanza del Aire.

Se han realizado infografías y/o piezas comunicativas publicadas en la página web de salud ambiental que pueden ser consultados en el siguiente enlace: [https://saludambiental.saludcapital.gov.co/aire\\_documentos](https://saludambiental.saludcapital.gov.co/aire_documentos). Así mismo se divulga a la comunidad el pronóstico del Índice Bogotano de Calidad de Aire y Riesgo en Salud-IBOCA) en conjunto con la Secretaría Distrital de Ambiente (SDA), publicado en el siguiente enlace: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/indicadores/iboca/> y se diseñó un canal de comunicación a través de *WhatsApp* con información de aire, profundizando en asma y/o rinitis, dirigido a los participantes de la vigilancia de Asma y Rinitis, el cual se puede consultar en el siguiente enlace <https://whatsapp.com/channel/0029Vb5q4g36RGJDgejLi03I>.

Por otra parte, se construyó una estrategia comunicativa y pedagógica para el IBOCA, en la cual se realizan actividades pedagógicas en colegios distritales, en la comunidad y se elaboran piezas gráficas de comunicación.

- **Gestión del riesgo individual:** mediante este eje se busca *orientar las atenciones a desarrollar por las aseguradoras y la red de prestación de servicios relacionadas con la gestión del riesgo por contaminación del aire en los individuos y familias expuestas.*

En ese sentido, se vienen adelantando gestiones para posicionar el tema de calidad del aire en el marco de la adaptación e implementación de la ruta para población con riesgo o presencia de enfermedades relacionados con el medio ambiente estableciendo que esta ruta se debe operar transversal a las ya existentes.

Adicionalmente, se desarrolló una jornada académica de salud y calidad del aire para profesionales de la salud, se está desarrollando una metodología para identificar la vulnerabilidad individual por contaminación del aire y se encuentra en diseño una estrategia de servicios de salud con enfoque ambiental, la cual tiene un enfoque clínico y otro extramural.

15. *Respecto a las acciones de sensibilización realizadas en los distintos entornos, ¿cuáles han sido los mecanismos de evaluación implementados para determinar su efectividad? ¿Qué indicadores se han utilizado para medir el impacto positivo en la salud pública y en el comportamiento de la ciudadanía?*

Respecto a las acciones de promoción de la salud dirigidas a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos y las comunidades, para el caso de la contaminación del aire, orientada a disminuir la exposición de la población a este factor de riesgo y a otros asociados que pueden favorecer la aparición de enfermedades relacionadas, desde salud ambiental no se cuenta con indicadores que midan la efectividad y el impacto real de las estrategias en salud, sin embargo, esta Secretaría dispone de una herramienta de seguimiento de las acciones en Salud Ambiental, en la que, de manera mensual se adelanta el reporte de las actividades implementadas en los territorios desde cada uno de los entornos y sus estrategias, así como el reporte de los indicadores poblacionales de cobertura, realizando seguimiento al cumplimiento de las mismas.

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá (SDS), en coordinación con los equipos de la Línea de Aire, Ruido y Radiaciones Electromagnéticas (LARREM) de las Empresas Sociales del Estado E.S.E., dentro del proceso de Vigilancia de la Salud Ambiental, lleva a cabo actividades de información, educación y comunicación social del riesgo, dirigidas a la comunidad para la divulgación de recomendaciones y medidas voluntarias para el autocuidado por parte de la ciudadanía.

Por otra parte, en el portal de salud ambiental de la SDS, se divulgan infografías relacionadas con la calidad del aire y la salud, las cuales pueden ser consultadas en el siguiente enlace: [https://saludambiental.saludcapital.gov.co/aire\\_documentos](https://saludambiental.saludcapital.gov.co/aire_documentos).

Frente a las acciones de sensibilización dirigidas a la comunidad entorno a esta problemática no se cuenta con una metodología que mida el impacto en cambios en comportamiento. No obstante, como ya se mencionó, la Secretaría Distrital de Salud cuenta con una vigilancia en salud ambiental en la temática del aire, la cual se realiza en población de mayor riesgo por los efectos en salud asociados con la contaminación del aire (niños menores de 14 años y adultos de 60 y más años edad), mediante encuestas de percepción donde se obtiene información de síntomas respiratorios y cardiovasculares, así como

condiciones domiciliarias y extradomiciliarias. A partir de esta vigilancia se tienen los siguientes indicadores:

- Prevalencia de sibilancia, tos nocturna, síntomas sin gripa y ausentismo escolar en menores de 5 años en Bogotá, D.C.
- Prevalencia de sibilancia, tos nocturna, síntomas sin gripa y ausentismo escolar en menores de 5 a 14 años en Bogotá, D.C.
- Exposición a tabaco en personas menores de 14 años en Bogotá D.C.
- Exposición a tabaco en personas de 60 años y más en Bogotá D.C.
- Prevalencia de sibilancias y dolor torácico en población de 60 años y más en Bogotá D.C.

Dichos indicadores se encuentran publicados desde el año 2019, para el distrito y sus localidades, los cuales se pueden consultar en el siguiente enlace:

<https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/datos-de-salud/salud-ambiental/>

16. *¿Cuál es el estado actual del proceso de apropiación social del Índice Bogotano de Calidad del Aire y Riesgo en Salud (IBOCA)? ¿Qué estrategias concretas se han implementado para garantizar que la ciudadanía comprenda y utilice esta herramienta? ¿Qué obstáculos se han identificado en este proceso y cómo se están abordando?*

El Índice Bogotano de Calidad del Aire y Riesgo en Salud – IBOCA, es un referente del ejercicio de la gobernanza en calidad del aire, ya que diferentes actores locales y regionales del gobierno, la academia y la ciudadanía participaron en todo el ciclo de construcción, implementación y evaluación de este.

En el marco de la participación de Bogotá en la Alianza de Ciudades Saludables, la Secretaría Distrital de Salud en articulación con la Secretaría Distrital de Ambiente y con la cooperación de Vital Strategies, ejecuto el proyecto de gobernanza del aire en el cual se implementaron intervenciones para promover el empoderamiento de la ciudadanía frente a la calidad del aire en la ciudad, mediante el fortalecimiento de estrategias comunicativas y pedagógicas para generar apropiación social del índice Bogotano de Calidad del Aire y Riesgo en salud IBOCA en la ciudad.

De acuerdo con lo anterior, se realizó un diagnóstico de las herramientas tecnológicas de comunicación y pedagógicas para identificar los principales retos y oportunidades para la construcción de la narrativa, así como para el diseño de la estrategia comunicativa y pedagógica, es así que, dentro de las tácticas pedagógicas se desarrollaron talleres inmersivos sobre calidad del aire y salud en instituciones educativas, así como talleres lúdicos con las comunidades fomentando la participación activa y el aprendizaje colaborativo, aunado a lo anterior se realizó una jornada académica dirigida a profesionales de la salud para fortalecer conocimientos y prácticas relacionadas.

Aunado a lo anterior en cuanto a las tácticas comunicativas, se definió un encuadre narrativo que guía toda la estrategia de comunicación, asegurando un mensaje coherente



y asertivo, se estableció un relacionamiento estratégico con medios de comunicación realizando la publicación de 5 notas en medios, la difusión de columnas de opinión especializadas, la visibilización de testimonios reales de usuarios del IBOCA para generar empatía y credibilidad y la organización de un "media day" exclusivo para periodistas.

Por otra parte, la Secretaría Distrital de Salud, desde la Subsecretaría de Salud Pública, bajo modalidad de convenio con las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E., y en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC y de la Gestión de la Salud Pública - GSP, implementa acciones de educación para la salud pública y de comunicación del riesgo, respecto al índice Bogotano de calidad del Aire y riesgo en salud – IBOCA en los entornos cuidadores a nombrar:

**Entorno cuidador comunitario:** estrategia "Cuídate, se feliz", dirigida a las personas que transitan en zonas de alta afluencia del espacio público, donde se realiza la identificación a población mayor de 18 años de riesgos en salud asociados a enfermedades crónicas no transmisibles, a través de la aplicación de herramientas de tamizaje. Con base en esta identificación se realizan acciones direccionadas a la gestión integral del riesgo, la promoción de hábitos y estilos de vida saludables lo que incluye la divulgación del índice Bogotano de calidad del Aire y riesgo en salud – IBOCA.

Así mismo a través de los dispositivos comunitarios para el cuidado colectivo, se fortalecen procesos territoriales mediante estrategias participativas. Estas incluyen acciones de educación para la salud pública ambiental y sesiones de promoción de la Salud

**Entorno Educativo:** En este entorno, se ejecutan acciones en los establecimientos educativos (Jardines, Colegios, Universidades e Instituciones de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano IETDH), con cada establecimiento educativo se construyen planes de cuidado escolar que incluyen varios temas, dentro de los que se encuentran los relacionados con salud ambiental. A nivel institucional se socializa la herramienta Índice Bogotano de Calidad de aire (IBOCA), lo cual permite conocer las condiciones de calidad del aire y el riesgo en salud que existe por contaminación atmosférica.

**Entorno Hogar:** Acciones dirigidas a contribuir al bienestar de los integrantes de las familias identificadas como prioritarias en la ciudad, ya sea por ser residentes de territorios identificados como prioritarios por sus condiciones de salud sociales o ambientales que determinan una mayor vulnerabilidad, o por haber presentado eventos de interés en salud pública en alguno de sus integrantes.

En dichas intervenciones, el equipo realiza acciones de promoción de la salud a través de comunicación del riesgo y educación en salud pública en temáticas relacionadas con las diferentes prioridades y las necesidades identificadas en cada hogar

Asimismo, se implementan planes de cuidado familiar a través de la estrategia de vivienda saludable establecida por la Organización Panamericana de la Salud, en la que se realiza caracterización social y ambiental a través de ocho (8) módulos los cuales contienen lo correspondiente a las prácticas y hábitos encaminados a conservar condiciones de buena calidad de aire en interiores y el IBOCA, proporcionando así información y educación para abordar los riesgos identificados con el fin de fortalecer la ejecución de actividades que protegen la salud de los peligros socio ambientales a los que están expuestas en las viviendas.

**Entorno Laboral:** Se realizan actividades de educación en salud con trabajadores informales a lo largo del curso de vida (trabajadores informales de unidades de trabajo informal, y niños, niñas, adolescentes y sus familias en procesos de desvinculación del trabajo infantil), frente a los cuidados de la salud que se deben tener en las zonas de la ciudad con alta presencia de contaminación ambiental. En ese contexto, con las personas intervenidas, se dan orientaciones sobre la prevención de infecciones respiratorias agudas asociadas a la contaminación del aire, identificación de signos de alarma de infección respiratoria aguda o lesiones en la piel (alergias) asociadas a la exposición de material particulado y activación de rutas para la atención en salud en caso de requerirse.

Por último, se llevan a cabo asesorías de promoción del cuidado de la salud, gestión del riesgo y monitoreo del proceso con trabajadores de la economía informal en Unidades de Trabajo Informal de mediano impacto, promocionando el cumplimiento de entornos libres de humo, a través de la estrategia MPOWER e IBOCA.

En el marco de la participación de Bogotá en la Alianza de Ciudades Saludables, la Secretaría Distrital de Salud en articulación con la Secretaría Distrital de Ambiente y con la cooperación de Vital Strategies, ejecutó el proyecto de gobernanza del aire en el cual se implementaron intervenciones para promover el empoderamiento de la ciudadanía frente a la calidad del aire en la ciudad, mediante el fortalecimiento de estrategias comunicativas y pedagógicas para generar apropiación social del índice Bogotano de Calidad del Aire y Riesgo en salud IBOCA en la ciudad.

De acuerdo con lo anterior, se realizó un diagnóstico de las herramientas tecnológicas de comunicación y pedagógicas para identificar los principales retos y oportunidades para la construcción de la narrativa, así como para el diseño de la estrategia comunicativa y pedagógica, es así que, dentro de las tácticas pedagógicas se desarrollaron talleres inmersivos sobre calidad del aire y salud en instituciones educativas, así como talleres lúdicos con las comunidades fomentando la participación activa y el aprendizaje colaborativo.

De otro lado, en cuanto a las tácticas comunicativas, se definió un encuadre narrativo que guía toda la estrategia de comunicación, asegurando un mensaje coherente y asertivo, se estableció un relacionamiento estratégico con medios de comunicación realizando la publicación de cinco notas en medios, se realizó difusión de columnas de opinión especializadas y visibilización de testimonios reales de usuarios del IBOCA para generar empatía y credibilidad.

Ahora bien, respecto a los obstáculos para la implementación de esta estrategia de apropiación, la App IBOCA no estuvo disponible para dispositivos iOS entre enero octubre de 2023, con la actualización de la App ya se encuentra disponible para todos los dispositivos. Por otra parte, y de acuerdo con el diagnóstico de la estrategia se evidenció la falta de conocimiento del IBOCA y visores App y página web, en respuesta a esta situación para lo cual desde la estrategia se llevaron a cabo jornadas académicas dirigidas a profesionales de la salud, talleres con la comunidad y actualmente se está desarrollando un módulo en la App IBOCA de notificaciones del estado de la calidad del aire y recomendaciones en salud, priorizando a la población sensible.

En los anteriores términos se da por contestada la solicitud.



Cordialmente,



**GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS**

Secretario Distrital de Salud.

Elaboró: Sandra Barbosa, María Fernanda Tovar- Subdirección de Determinantes en Salud  
Jhon Jairo Abella - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Consolidó: Gustavo Fierro – OAJ Contratista / María Cabrera – Oficina de Asuntos Jurídicos  
German A. Sterling (AgilSalud) – Contratista OAJ

Revisó: Diana Sofía Ríos Oliveros – Subdirectora de Determinantes en Salud  
Luz Mary Velandia - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública  
Diana Walteros - Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública

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

