

SECRETARÍA DE
SALUD

CONCEJO DE BOGOTÁ 04-02-2025 02:49:10

2025ER2573 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DE SALUD/GERSON ORLANDO BERMONT GALAVI

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

ASUNTO: RESPUESTA A PROPOSICIÓN 077 DE 2025

OBS: 2025-EE-05885

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 4 de febrero de 2025

Al contestar Cite Este No. 2025-EE-05885

Folios: Anexos: 1

ORIGEN: - 000000-Despacho

DESTINO: DAVID ANDRES GIRALDO UMBARILA CONCEJO
DE BOGOTÁ - -

TIPO DE DOCUMENTO: Comunicaciones oficiales

ASUNTO: Respuesta a Proposición 077 de 2025 "ESTADO,
ACTUALIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE
POLÍTICAS PÚBLICAS DEL DISTRITO". Radicado
SDS 2025ER01842 y Concejo 2025EE765**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 a Proposición 077 de 2025 "ESTADO, ACTUALIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DEL DISTRITO". Radicado SDS 2025ER01842 y Concejo 2025EE765*

Respetado doctor Giraldo Umbarila:

Esta Secretaría Distrital de Salud, recibió la proposición del asunto, por medio de la cual solicitó información respecto a las políticas públicas que tenga a cargo esta Entidad de las que se enuncian a continuación en los siguientes términos:

"De acuerdo a las competencias respectivas y las políticas públicas mencionadas a continuación, por favor informar a detalle:

- ***Política Pública Integral de Derechos Humanos.***
- ***Política Pública para la Lucha contra la Trata de Personas.***
- ***Política Pública para la Atención a Migrantes.***
- ***Política Pública para la Superación de la Pobreza en Bogotá***
- ***Política Pública LGBTI***
- ***Política Pública de Juventud***
- ***Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia.***
- ***Política Pública para la Familia.***
- ***Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez.***
- ***Política Pública de y para la Adultez.***
- ***Política Pública para el Fenómeno de Habitabilidad en Calle.***
- ***Política Pública de Discapacidad para Bogotá.***
- ***Política Pública de Prevención y Atención de Consumo y la Prevención de la Vinculación a la Oferta de Sustancia de Psicoactivas en Bogotá.***
- ***Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional.***
- ***Política Pública de Trabajo Decente y Digno.***
- ***Política Pública Distrital de Salud Mental.***
- ***Política Pública de Protección y Bienestar Animal.***
- ***Política Pública de Deporte, Recreación, Actividad Física, Parques, y Escenarios para Bogotá.***
- ***Política Pública de Gestión Integral de Hábitat de Bogotá***

Previo a dar respuesta a cada solicitud, se precisa que acorde con lo estipulado en el



artículo 1 del Decreto 507 de 2013, “La Secretaría Distrital de Salud es un organismo del Sector Central con autonomía administrativa y financiera que tiene por objeto orientar y liderar la formulación, adaptación, adopción e implementación de políticas, planes, programas, proyectos y estrategias conducentes a garantizar el derecho a la salud de los habitantes del Distrito Capital. Como organismo rector de la salud ejerce su función de dirección, coordinación, vigilancia y control de la salud pública en general del Sistema General de Seguridad Social y del régimen de excepción, en particular”.

En este sentido, es importante precisar que esta Secretaría no lidera la totalidad de las Políticas relacionadas en su solicitud, sino que tiene productos a cargo dentro de algunas de estas, a saber:

Tabla 1. Políticas Públicas no lideradas por la SDS

POLÍTICA PÚBLICA	CONPES	ENTIDAD LÍDER	PRODUCTOS SDS*	DEPENDENCIA SDS RESPONSABLE DE PRODUCTOS
Política Pública Primera Infancia, Infancia y Adolescencia de Bogotá D.C. 2023-2033.	CONPES D.C. 27	Secretaría Distrital de Integración Social	13	Subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud
Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el D.C. 2010 - 2025	CONPES D.C. 19	Secretaría Distrital de Integración Social	2	Subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud
Política Pública para las Familias de Bogotá, D. C. 2011-2025.	CONPES D.C. 18	Secretaría Distrital de Integración Social	4	Subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud
Política Pública de Deporte, Recreación, Actividad Física, Parques y Escenarios para Bogotá. DRAFE	CONPES D.C. No.23	Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD	1	Subdirección de determinantes en salud
Política Pública de Lucha contra la Trata de Personas	Decreto Distrital 193 de 2022	Secretaría Distrital de Gobierno	1	Dirección de Provisión de Servicios de salud
Política Pública para la garantía plena de los derechos de las personas lesbianas, gay, bisexuales y transgeneristas - LGBT - y sobre	CONPES D.C.16	Secretaría Distrital de Planeación	10	Subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud

identidades de género y orientaciones sexuales en el Distrito Capital				
Política Pública para la Adulterez en la D.C 2011-2044	CONPES D.C. 21	Secretaría Distrital de Integración Social	4	Subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud
Política Pública de Juventud para Bogotá D.C. 2019-2030	CONPES D.C. 08	Secretaría Distrital de Integración Social	14	Subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud
Política Pública de Discapacidad para el Distrito Capital 2020.	Decreto Distrital 089 de 2023	Secretaría Distrital de Integración Social	6	Subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud
Política Pública Distrital para el Fenómeno de la Habitabilidad en Calle 2015-2025.	CONPES D.C. 20	Secretaría Distrital de Integración Social	2	Subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud
Política Pública Integral de Derechos Humanos	CONPES D.C. 05	Secretaría Distrital de Gobierno	4	Dirección de Participación Social, gestión territorial y transectorialidad
Política Pública Distrital De Acogida, Inclusión Y Desarrollo Para Los Nuevos Bogotanos Y Bogotanas – Población Migrante Internacional	Decreto Distrital 600 de 2022	Secretaría Distrital de Gobierno	9	Subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud
Política Pública superación de la pobreza	CONPES D.C.28	Secretaría Distrital de Planeación	4	Dirección del aseguramiento y garantía de la salud
Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Bogotá, Distrito Capital.	CONPES D.C.09	Secretaría Distrital de Desarrollo Económico	11	Subdirección de Determinantes en Salud
Política Pública Trabajo Digno y Decente	CONPES D.C. 33	Secretaría Distrital de Desarrollo Económico	4	Subdirección de determinantes en salud
Política Pública de Salud Mental	CONPES D.C. 34	Secretaría Distrital de Salud	26	Subdirección de determinantes en salud

Política Pública de Prevención y Atención de Consumo y la Prevención de la Vinculación a la Oferta de Sustancia de Psicoactivas en Bogotá.	En la actualidad no existe esta política. Está en proceso de formulación	No aplica	No aplica	No aplica
Política Pública de Protección y Bienestar Animal. 2014-2038	CONPES D.C 17	Secretaría Distrital de Ambiente	El sector salud no aporta	
Política Pública de Gestión Integral de Hábitat de Bogotá. 2022-2031	Decreto Distrital No 561	Secretaría Distrital del Hábitat – SDHT	El sector salud no aporta	

*Se anexa productos respecto a cada política en archivo formato excel denominado “Productos en Políticas no lideradas por la SDS”

Fuente: Elaboración propia Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública

Precisado lo anterior, la presente contestación se brindará respecto a las políticas lideradas por esta Secretaría que son la Política de Salud Mental que se encuentra en fase de implementación y la Política Pública de Sustancias Psicoactivas que se encuentra en fase de formulación. Lo anterior con base en la competencia funcional de esta Entidad, en los siguientes términos:

- 1. Detalle en qué fases del ciclo se encuentran las políticas mencionadas anteriormente que estén a su cargo y la trayectoria ideal de implementación para cada una de ellas, según corresponda. Adjunte archivo excel, donde se especifique:**
 - a. El tiempo que ha permanecido en dicha fase.**
 - b. Proceso interno específico de la fase mencionada**
 - c. Quiénes participan en cada fase y por qué (autores estatales y no estatales).**
 - d. Cronograma de trabajo.**

La Política Pública Distrital de Salud Mental 2023 – 2032 promulgada mediante el CONPES 34 de 2023 cuenta con 26 productos y las entidades a cargo de ellos se desagregan a continuación:

Tabla No 2. Política Pública Distrital de Salud Mental

POLÍTICA PÚBLICA	CONPES	ENTIDAD LÍDER	PRODUCTOS	ENTIDAD O DEPENDENCIA SDS RESPONSABLE DE PRODUCTOS
Política Pública Distrital de Salud Mental 2023-2032	CONPES 34 de 2023	Secretaría Distrital de Salud	26	Subsecretaría de Salud Pública_ 8 productos Dirección de Provisión de Servicios: 4 productos Dirección de Análisis de

				Entidades Públicas del Sector salud - 1 producto Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias – 1 producto Aseguramiento – 1 producto Subdirección de Participación Social – 2 productos CDEIS – DUES – 1 producto Secretaría de Movilidad – 1 Producto Secretaría de Integración Social – 1 Producto Idartes – 1 producto Jardín Botánico de Bogotá - 1 producto Secretaria de Educación Distrital – 4 productos
--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fuente: Elaboración propia Subdirección de Determinantes en Salud para dar respuesta al requerimiento

La política de salud mental fue aprobada en noviembre de 2023 y desde ese momento se inició la fase de implementación. De los 18 productos a cargo del sector salud, 16 se encuentran en fase de implementación, 1 se dio por cumplido y otro indica implementación en 2025. A continuación, se indica la fase de cada producto:

Tabla No 3: Productos del plan de acción de la política de salud mental a cargo de la Secretaría Distrital de Salud

Producto	Finalizado	En ejecución	Programa do para iniciar 2025
1.1.1. Acciones cuidadoras de la salud mental, el bienestar emocional, la promoción de la convivencia y la prevención de la violencia intrafamiliar y de género con enfoque poblacional diferencial en los entornos de vida cotidiana		X	
1.1.2. Estrategia intersectorial de Rehabilitación Basada en la Comunidad en salud mental		X	
1.2.1. Acciones para el fortalecimiento de habilidades adaptativas psicosociales		X	
1.2.2. Plan intersectorial de prevención y atención a la conducta suicida con enfoque poblacional, diferencial y de género		X	
1.3.1. Ruta integral de atención efectiva, humanizada, resolutoria e integral para problemas, trastornos mentales y epilepsia en el Distrito Capital		X	
1.3.2. Unidades Móviles de atención en salud con énfasis en salud mental para el fortalecimiento de las atenciones ambulatorias		X	
1.3.3. Atención efectiva, humanizada,		X	

resolutiva e integral a víctimas de violencia sexual según el protocolo adoptado desde la resolución 459 de 2012, en IPS priorizadas.			
1.3.4 Atención pre hospitalaria en salud mental a usuarios que activen la línea 123		X	
1.3.5. Atención domiciliaria resolutiva en salud mental en el marco de la Guía MhGap (Mental Health Gap Action Programme).		X	
1.3.6. Disminución de barreras de acceso en salud mental por parte de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio		X	
1.3.7. Asistencias técnicas a los prestadores de servicio de salud mental en el Distrito Capital para el mejoramiento en la calidad de la atención con enfoque poblacional, diferencial y de género		X	
2.1.1. Estrategias y herramientas de comunicación en Salud Mental en el Distrito Capital		X	
2.1.3. Estrategia de sensibilización a líderes comunitarios para transformar imaginarios y prácticas sociales en salud mental		X	
2.2.1 Estrategia de asistencias técnicas a organizaciones sociales y comunitarias con iniciativas de salud mental.		X	
2.2.2. Instancias de participación local en torno a la salud mental			X
3.1.1. Cursos y jornadas de formación en salud mental con enfoque poblacional diferencial y de género.		X	
3.1.2. Estudio Distrital de Salud Mental	X		
3.1.3 Sistemas de información de los eventos prioritarios en salud mental		X	

Fuente: Elaboración propia Subdirección de Determinantes en Salud para dar respuesta al requerimiento

En la fase de implementación, cada producto es liderado por una dependencia de la Secretaría Distrital de Salud y en su ejecución se lleva a cabo la articulación con otras entidades del sector salud (por ejemplo Empresas Administradoras de Planes de Beneficio, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Subredes Integradas de Servicios de Salud), con otras entidades de la administración distrital (por ejemplo Secretaria de Educación, Secretaria de Cultura, Recreación y Deporte, Secretaria de la Mujer), academia o comunidad (por ejemplo organizaciones sociales y comunitarias) según necesidad.

En archivo Excel en documento denominado Anexo Pregunta 1 se aporta la información relacionada de acuerdo con lo requerido siendo pertinente señalar que tanto lo relacionado con el proceso interno de la fase y el cronograma se encuentra incluidos en el Plan de Acción de la Política el cuál se encuentra publicado en la página web de la Secretaría Distrital de Planeación: <https://www.sdp.gov.co/gestion-socioeconomica/conpesdc/politicas-publicas> y se anexa a la solicitud "plan_accion_pp_salud_mental_v4-2024"

Finalmente, respecto a la Política Pública de Sustancias Psicoactivas, la información solicitada se suministrará en el numeral 8 de la proposición en la que se requiere información respecto a las políticas que están en formulación

2. Detalle los canales de difusión que se usaron en cada una de las fases del ciclo para asegurar la participación de la ciudadanía y de acuerdo a ello anexe por favor evidencias de correos electrónicos, cartas, llamadas, piezas comunicativas, estudios y diagnósticos, campaña publicitaria, etc.

La Política Pública de Salud Mental contó con un amplio proceso de participación que fue desarrollado en tres fases:

- La primera de ellas del proceso participativo en el 2014 de parte del Hospital Usaquén que retomó las bases trabajadas con la Universidad Javeriana y que con base en el análisis de determinantes sociales de la Salud Mental son necesidades aún vigentes aun con la cambiante situación de Salud Mental en la ciudad. En este proceso que se desarrolló a través de 19 encuentros comunitarios y 4 entrevistas a expertos participaron un total de 335 personas.
- Una segunda fase desarrollada con la Organización Panamericana de la Salud que permitió un acercamiento con 10 actores comunitarios, 29 sectoriales y 25 intersectoriales quienes a través de una metodología de participación aportan al reconocimiento de necesidades y propuestas.
- Una tercera fase que surge del proceso de participación social gestado en el marco de la pandemia en el año 2021 y que a través de la co-creación de agendas sociales a través de 80 diálogos ciudadanos que posibilitaron el reconocimiento de la voz de la comunidad, con la participación de 1394 líderes, representantes de organizaciones sociales, ciudadanos, quienes ponen de manifiesto las necesidades y propuestas en torno a la Salud Mental que se identifican como prioritarios.

El proceso de participación se encuentra publicado en el literal “4.3.3 Estrategia proceso y resultados de la participación” del documento técnico CONPES 34 de 2023 página 28 a 51, el cual se anexa al presente oficio

3. Detalle la asignación presupuestal o el presupuesto estimado para adelantar la fase de agenda pública, la formulación y el levantamiento de línea base e indicadores de las políticas respectivas.

Este ítem no aplica para la Política de Salud Mental dado que no se encuentra en fase de agenda pública, formulación o levantamiento de línea de base y ya cuenta con indicadores en el plan de acción.

4. Detalle la asignación presupuestal de cada política que se encuentre en fase de implementación y el porcentaje de ejecución presupuestal.

Acorde a lo concertado en el plan de acción de la política pública distrital de salud mental que según lo expuesto previamente es la única Política de las mencionadas, liderada por esta Secretaría y que se encuentra en fase de implementación, el costo estimado para los 10 años de implementación de los 26 productos es de \$705.027 (cifra expresada en miles de millones).

Ahora bien, teniendo en cuenta algunos de los productos están a cargo de diferentes entidades, la asignación presupuestal para cada uno se encuentra bajo potestad de la entidad responsable. Como sector líder de la política, la Secretaría de Salud tienen la responsabilidad de realizar el seguimiento a la implementación de todo el plan de acción y en ese sentido, el avance en la ejecución presupuestal solo podrá obtenerse tras la consolidación del seguimiento correspondiente al año 2024 que se encuentra en curso actualmente. Acorde a las directrices de la Secretaría de Planeación se debe consolidar y entregar dicho seguimiento en febrero de 2025.

5. Anexe los documentos de diagnóstico e identificación de factores estratégicos que tratan la situación problemática que se busca superar con cada política pública mencionada en el listado.

El documento diagnóstico de la política de salud mental resalta que el problema que se busca intervenir se manifiesta en dos dimensiones: por un lado, el estigma y discriminación que tradicionalmente tiene la salud mental y que genera aislamiento, vulneración de derechos e incapacidad de acceder a mecanismos para mejorar la situación, para lo cual es imprescindible el trabajo intersectorial y la promoción del bienestar emocional. Por otro lado, el reconocimiento de la existencia de problemas psicosociales, trastornos mentales o afectaciones en la Salud Mental por eventos prioritarios en Salud Pública como la conducta suicida o diferentes tipos de violencia que requiere el despliegue de respuestas sectoriales e intersectoriales organizadas y articuladas que posibiliten la atención integral e integrada desde la promoción y prevención. En ese sentido se precisan a continuación los siguientes factores estratégicos que trata la situación problemática:

- Escasos procesos de incidencia y participación de la ciudadanía en torno a la implementación de la Política Distrital de Salud Mental relacionado con el estigma que socialmente se ha instaurado, la baja capacitados en procesos relacionados con participación social en Salud y la ausencia de instancias locales y distritales que posibiliten la participación de asociaciones de pacientes, sus familiares o cuidadores de patologías en salud mental y organizaciones sociales y comunitarias
- La ciudad no cuenta con estudios propios que den cuenta del estado de la salud mental de la población que oriente la toma de decisiones desde su comprensión integral de bienestar y salud y no desde la patología.
- En la actualidad aún persiste la concepción de la salud mental desde la mirada de la enfermedad y la patología que es socialmente asociada con “locura” o desviación” que implica una atención exclusiva de profesionales del sector salud (muchas veces especializados), por ello es necesarios avanzar en posicionarla desde su visión positiva e integral como un elemento fundamental para el desarrollo humano y la vida relacional y cotidiana de las personas.
- La afectación de determinantes sociales relacionados con la salud mental y el bienestar emocional requiere la armonización de estrategias desde diferentes sectores y actores, así como de la disposición de mecanismos que posibiliten la coordinación y complementariedad de las acciones a desarrollar a nivel territorial desde los enfoques poblacional, diferencia y de género. En ese sentido es necesaria la concreción de una agenda de trabajo conjunta que posibilite la articulación de acciones de promoción, prevención, atención y rehabilitación en salud mental en el territorio con base en la identificación de necesidades propias de la población en el marco de su diversidad, para ello, es clave identificar las

responsabilidades y competencias de los diferentes sectores, tener información clara sobre las rutas y servicios disponibles y los procedimientos para su activación.

Estas acciones deben contemplar - Fortalecer procesos educativos individuales, grupales y colectivos para promover la salud mental de las mujeres en sus diferencias y diversidades y la equidad de género, dirigidos a hombres, mujeres, comunidades y talento humano en salud, a fin de promover el goce efectivo de la salud plena y la autonomía de las mujeres - Establecer mecanismos accesibles, ágiles, adecuados, pertinentes y efectivos para que las mujeres denuncien hechos de violencia en la atención en salud integral, especialmente en la atención del embarazo, parto y puerperio, que permitan garantizar el derecho a la salud plena para las mujeres.

Esta información se encuentra de manera detallada en el documento diagnóstico. Se anexa en archivo denominado “documento_diagnostico_pp_salud_mental”

Adicionalmente nos permitimos indicar que el mencionado documento se encuentra disponible en la página de la Secretaría Distrital de Planeación en el siguiente enlace <https://www.sdp.gov.co/gestion-socioeconomica/conpes-dc/politicas-publicas>, sección políticas pública / CONPES 34.

6. Detalle cuáles de las políticas públicas mencionadas anteriormente -y de acuerdo a su liderazgo-, han sido actualizadas o se encuentran en proceso de actualización. Por favor especifique las acciones concretas que se desarrollan actualmente por política para su actualización si se encuentra en proceso y anexe el documento de justificación ante el CONPES de actualización.

El proceso de formulación de la Política de Salud Mental culminó en noviembre de 2023 y actualmente no se está adelantando actualización o ajuste.

7. Especifique cuáles son los factores que justifican la actualización de dichas políticas.

Teniendo en cuenta lo señalado en el punto No. 6 y que la Política de Salud Mental no se está en actualización o ajuste no aplica respuesta a este punto.

8. Respecto a las políticas públicas que se encuentran en fase de formulación, por favor especifique la metodología y las herramientas que se adelantan durante el proceso de esta fase.

Considerando la competencia del sector salud en cumplimiento del “Artículo 192” del Plan Distrital de Desarrollo “Bogotá camina segura 2024 – 2027”¹ y teniendo en cuenta que la

¹ 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

“Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá D.C.”² se encuentra en proceso de formulación, se informa que tanto la metodología como las herramientas a implementar para dicho proceso se encuentran basadas la “Guía para la formulación e implementación de políticas públicas del Distrito”³ de la Secretaría Distrital de Planeación, de acuerdo con los criterios del Consejo de Política Económica y Social del Distrito Capital (CONPES D.C.)⁴. Las fases definidas según la guía en mención son:

- a. Fase preparatoria
- b. Fase de diagnóstico
- c. Fase de formulación
- d. Fase de implementación

Teniendo en cuenta lo anterior, para el periodo septiembre con corte a diciembre del 2024, la Secretaría Distrital de Salud en coordinación con el Consejo Distrital de Estupefacientes, adelantó la *fase preparatoria* y su producto, “Propuesta de estructuración de la Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá D.C.” que contiene

- Visión preliminar de la situación problemática.
- Estrategia de participación ciudadana a desarrollar.
- Cronograma de trabajo proyectado para la formulación de la política.
- Anteproyecto financiero destinado para la formulación.

Se adjunta el documento de propuesta y anexos en anexo denominado “Pregunta 8”, así como el concepto favorable emitido en el mes de enero de la presente anualidad por la Secretaría Distrital de Planeación para dar continuidad a las siguientes fases de formulación, según la secuencia mencionada previamente (Ver carpeta Pregunta 8. Anexo I. Propuesta PPSPA CONPES D.C., Anexo II. Estrategia de participación, Anexo III. Cronograma de formulación y Anexo IV. Concepto CONPES D.C.)

9. Respecto a las políticas que se encuentran en fase de implementación, indique la trayectoria ideal de implementación y el avance acumulado frente a la meta final de cada política.

Dado que el sector salud cuenta con la Secretaría Técnica de la Política Distrital de Salud Mental el seguimiento a la implementación se realiza acorde a la periodicidad y

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”.

² Nombre preliminar

³ Guía para la formulación e implementación de políticas públicas del Distrito. Secretaria Distrital de Planeación. Disponible en: https://www.sdp.gov.co/sites/default/files/guia_formulacion_e_implementacion_de_politicas_publicas_dc.pdf

⁴ Procedimiento para la elaboración de Documentos CONPES D.C. Consejo de Política Económica y Social del Distrito Capital - CONPES D.C. Secretaría Distrital de Planeación. 2023. Disponible en: https://www.sdp.gov.co/sites/default/files/1.procedimiento_documentos_conpes_dc_2024.pdf

orientaciones emanadas de la Secretaría Distrital de Planeación como entidad líder en la formulación y seguimiento de políticas públicas en la ciudad. En ese sentido a la fecha se cuenta con el seguimiento correspondiente al primer semestre de 2024 teniendo en cuenta que el reporte correspondiente al segundo semestre de 2024 se encuentra en proceso de consolidación para ser entregado a dicha entidad en febrero de este año 2025.

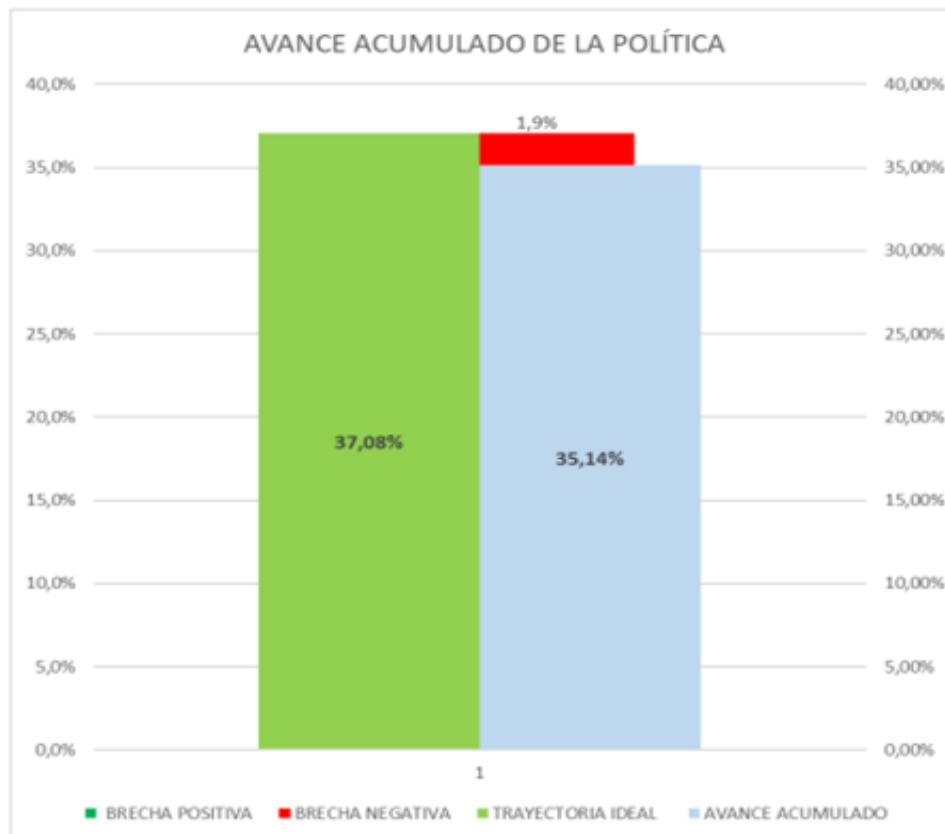
Dicho lo anterior, a continuación, se comparte el reporte y análisis del plan de acción de la política de salud mental correspondiente al primer semestre de 2024:

Según el reporte en la matriz de seguimiento de avance de la Política Pública Distrital de Salud Mental, validado por la Secretaría Distrital de Planeación, que contiene los avances de los indicadores de cada producto, a través de los cuales se estima el avance acumulado de la política en mención; y el procedimiento establecido en la Guía para el Seguimiento de Políticas Públicas Distritales, la trayectoria ideal acumulada de esta política (avance de cumplimiento que debería tener la política) con corte a primer semestre de 2024 es de 37,08%.

Sobre el particular, se precisa que para calcular la trayectoria ideal acumulada en un periodo determinado (corte), se debe tener en cuenta la meta acumulada hasta dicho periodo y contrastar con la meta final. El cálculo de la meta acumulada dependerá del tipo de anualización de cada indicador.

Ahora bien, según orientaciones de la Secretaría de Planeación Distrital, para determinar el avance acumulado de la política, se debe multiplicar el porcentaje de avance de cada indicador con su respectiva ponderación. Vale la pena aclarar que el porcentaje de avance de una política, dada la lógica de cadena de valor, puede obtenerse a partir de los porcentajes de avance de los indicadores de producto o a partir de los avances de los indicadores de resultado, sin que el porcentaje de avance sea necesariamente el mismo. Para este caso, el porcentaje de avance acumulado de la política se presenta con base en los indicadores de los productos, y representa el 35,14% a este mismo corte. De acuerdo con lo anterior, se identificó una brecha negativa del 1,9%; la cual puede estar asociada a la fecha de inicio de uno de los productos del plan de acción, en específico el relacionado con la conformación de instancias locales en torno a la salud mental que espera facilitar la creación de espacios de encuentro, articulación e implementación de acciones en torno a la política de salud mental para fortalecer capacidades en participación social para gestar iniciativas de salud mental, que está programado iniciar en el año 2025, por tanto hasta el momento no se cuenta con la información necesaria para el reporte correspondiente. Estas brechas corresponden a la resta entre la trayectoria ideal y su porcentaje de avance acumulado y pueden surgir debido a una variedad de factores y manifestarse en diferentes etapas del proceso de implementación de políticas. (gráfico 1).

Gráfico No 1. Avance acumulado de la Política.



Fuente: Registro de seguimiento a la Política Pública de Salud Mental, Secretaría Distrital de Planeación.

Es de aclarar que la información de la trayectoria ideal de implementación y el avance acumulado para todo el año 2024 solo podrá obtenerse una vez se consolide la información completa de la implementación de la totalidad de productos durante todo el año y sea remitida a la Secretaría Distrital de Planeación, ya que en el marco de sus competencias, esta entidad realiza la consolidación y aprobación de los reportes de seguimiento a los planes de acción de políticas, remitidos por los sectores líderes.

10. ¿Cuál fue la metodología usada para la participación de la ciudadanía en cada fase del ciclo de las políticas públicas mencionadas? Anexe evidencias de cada respectivo espacio, encuentros, comités, etc.

La formulación de la política pública distrital de salud mental se dio en tres fases que permitieron identificar actividades, acciones o procesos que los actores han priorizado como necesarias en la ciudad. La primera de ellas del proceso participativo en el 2014 de parte del Hospital Usaquén que retomó las bases trabajadas con la Universidad Javeriana y que con base en el análisis de determinantes sociales de la Salud Mental son necesidades aún vigentes aun con la cambiante situación de Salud Mental en la ciudad. Una segunda fase desarrollada con la Organización Panamericana de la Salud que permitió un acercamiento con 10 actores comunitarios, 29 sectoriales y 25 intersectoriales quienes a través de una metodología de participación aportan al reconocimiento de necesidades y propuestas de acción, y finalmente, una tercera fase que surge del proceso de participación social gestado en el marco de la pandemia en el año 2021 y que a través de la co-creación de agendas sociales a través de 80 diálogos

ciudadanos que posibilitaron el reconocimiento de la voz de la comunidad, con la participación de líderes, representantes de organizaciones sociales, ciudadanos y ciudadanas, quienes ponen de manifiesto las necesidades y propuestas en torno a la Salud Mental que se identifican como prioritarios. Este proceso se encuentra descrito en el documento CONPES 3 de 2023 disponible en la página de la Secretaría Distrital de Planeación en el siguiente enlace:

https://www.sdp.gov.co/sites/default/files/decretos-conpes/doc_conpes_34_dc_pp_smental.pdf

En la fase de implementación, el desarrollo de cada producto facilita mecanismos de coordinación, articulación y participación con otras entidades del sector salud (por ejemplo Empresas Administradoras de Planes de Beneficio, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Subredes Integradas de Servicios de Salud), con otras entidades de la administración distrital (por ejemplo Secretaria de Educación, Secretaria de Cultura, Recreación y Deporte, Secretaria de la Mujer), academia o comunidad (por ejemplo organizaciones sociales y comunitarias) según necesidad. Así mismo es de mencionar que en el año 2022 se conformó el Consejo Consultivo Distrital de Salud Mental el cual se ha convertido en una instancia de participación y articulación entre agremiaciones, entidades, academia y comunidad; desde donde se acompañó y validó el proceso de formulación de la política y se viene haciendo seguimiento y recomendaciones a la fase de implementación.

11. ¿Cuáles son los indicadores de impacto y resultado de cada política mencionada en el listado? Por favor anexe los datos de cada indicador según cada política (con sus evidencias como informes de gestión, etc) donde se indique el avance en el cumplimiento de las metas, objetivos e indicadores.

A continuación, se presentan los resultados contemplados en el plan de acción de la política de salud mental junto con el indicador definido y el seguimiento realizado al primer semestre de 2024, teniendo en cuenta (como ya se nombró en el numeral 9) que a la fecha la entidad se encuentra en el proceso de consolidación de la información correspondiente al segundo semestre de 2024 para el reporte correspondiente:

Tabla No 4 Resultados e indicadores del plan de acción de la política de salud mental I-2024

Resultado esperado	Nombre indicador de Resultado	Acumulado 2024
1.1. Incremento de la atención efectiva en salud mental a casos derivados de acciones de promoción y prevención.	Proporción de usuarios canalizados a la ruta de salud mental con atención efectiva	17,0%
1.2 Tener en el Distrito Capital una tasa anual inferior a 5,6 muertes por suicidio	Tasa de muertes por suicidio	5,30
1.3 Incremento en las atenciones ambulatorias en salud mental para el fortalecimiento de la red.	Frecuencia de uso de servicios de salud mental en consulta externa	2,43
2.1 Posicionamiento de la comprensión positiva de la salud mental en la opinión pública de la Ciudad.	Porcentaje de personas con percepción positiva de la salud mental	S.D.

2.2 Fortalecimiento de las capacidades en participación social de las organizaciones sociales y comunitarias con iniciativas de salud mental	Número de organizaciones sociales y comunitarias (constituidas y no constituidas) con iniciativas de salud mental, con procesos de desarrollo de capacidades a nivel distrital	1,00
3.1 Caracterizar la situación de salud mental en el Distrito Capital a partir de las fuentes de información sectoriales e intersectoriales.	Boletines de caracterización de la situación de salud mental elaborados	S.D.

Fuente: Seguimiento al plan de acción de la política pública distrital de salud mental I-2024

12. Especifique la totalidad de la población alcanzada con cada política. Detalle sexo, edad, localidad, estrato, población.

En la actualidad, acorde a los instrumentos dispuestos para el seguimiento a la implementación del plan de acción de las políticas no existe un procedimiento o mecanismo que consolide la totalidad de población alcanzada con la política de salud mental, teniendo en cuenta que el desarrollo de cada producto aborda diferentes poblaciones que pueden participar de manera simultánea uno o más procesos desarrollados.

En los anteriores términos damos respuesta a la proposición.

Cordialmente,




GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS
Secretario Distrital de Salud.

Anexo: Una (1) Carpeta ZIP

Elaboró: Gina Paola Rangel – Subdirección de Determinantes en Salud
Angela López - Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas Públicas en Salud

Consolidó: Katherine Arenas – contratista – OAJ
German A. Sterling (AgilSalud) – Contratista OAJ

Revisó: Diana Sofía Ríos Oliveros - Subdirectora de Determinantes en Salud.
Claudia Milena Cuellar - Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas Públicas en Salud

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