

SECRETARÍA DE
SALUD

000000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 21 de noviembre de 2025
Al contestar Cite Este No. **2025-EE-117611**

Folios: Anexos: 1

ORIGEN: - 000000-Despacho**DESTINO:** LIZ YADIRA MONROY DELGADO CONCEJO DE
BOGOTÁ - -**TIPO DE** Comunicaciones oficiales**DOCUMENTO:****ASUNTO:** Respuesta proposición 1266 de 2025.
"Presupuesto 2026". Radicado Concejo de Bogotá
2025IE20142; SDS 2025ER57364**Señora****LIZ YADIRA MONROY DELGADO**

SUBSECRETARIA DE DESPACHO

CONCEJO DE BOGOTÁ

CLL 36 28 A 41

comision_tercera@concejobogota.gov.co

Bogotá D.C.

Asunto: Respuesta proposición 1266 de 2025. "Presupuesto 2026". Radicado Concejo de Bogotá 2025IE20142; SDS 2025ER57364

Doctora Liz Yadira:

La Secretaría Distrital de Salud da respuesta a las preguntas de los numerales 3, 6, 7, 8, 14 -II y 20 de la proposición descrita en el asunto, según las competencias asignadas a esta entidad.

3. *Remita el anteproyecto del presupuesto 2026 presentado ante la Secretaría Distrital de Hacienda, la Secretaría Distrital de Planeación y el CONFIS, detallando la distribución por sectores, programas y fuentes de financiación, así como las principales modificaciones introducidas.*

En archivo denominado "Respuesta pregunta 3 - Anteproyecto 2026 FFDS" se anexa anteproyecto de presupuesto donde se detalla la cuota aprobada para la vigencia fiscal 2026, por cada una de las fuentes de financiación y proyectos de inversión.

6. *Sírvase indicar el número, nombre y presupuesto (programado y ejecutado) de los proyectos de inversión de su entidad dirigidos a los pueblos y comunidades étnicas (Indígenas, Rom y NARP) en la vigencia 2025, desagregados por comunidad étnica y por localidad de ejecución, así como los resultados e impactos obtenidos durante la misma vigencia, incluyendo indicadores cuantitativos tales como: número de beneficiarios directos y porcentaje de avance en las metas del PDD "Bogotá Camina Segura" relacionadas con inclusión étnica.*

En relación con la información presupuestal solicitada para la vigencia 2025, y atendiendo de manera específica el requerimiento asociado a la inversión con enfoque étnico, se informa lo siguiente:



TABLA 1. INFORME PRESUPUESTAL 2025 POR GRUPO ÉTNICO

Código y Nombre de Proyecto de Inversión	Política Pública Comunidades Étnicas	Presupuesto Programado 2025	Ejecutado septiembre 2025
8105_Fortalecimiento de la Red Integrada de Servicios de Salud y Capital Salud Bogotá D.C.	Rrom	234.463	234.463
Total 8105		234.463	234.463
8113_Implementación del Modelo de salud centrado en atención primaria social para el bienestar de la población Bogotá D.C.	Afro-Palenquero	2.038.032.673	1.931.693.304
	Indígenas	28.816.774	28.816.774
	Raizal	25.888.919	25.868.313
	Rrom	171.712.055	161.752.182
Total 8113		2.264.450.422	2.148.130.573
8120_Servicio Integral y Buen Gobierno para ciudadanías dignificadas Bogotá D.C.	Afro-Palenquero	13.900.000	13.900.000
	Indígenas	14.000.000	14.000.000
	Raizal	13.900.000	13.900.000
	Rrom	13.900.000	13.900.000
Total 8120		55.700.000	55.700.000
8124_Implementación Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud Bogotá D.C.	Indígenas	10.312.000.000	8.593.333.333
	Rrom	273.000.000	227.500.000
Total 8124		10.585.000.000	8.820.833.333
8127_Transformación de la Participación social para el Bien-Estar Bogotá D.C	Afro-Palenquero	172.819.397	172.819.397
	Indígenas	141.757.700	141.757.700
	Raizal	54.555.900	54.555.900
	Rrom	122.315.100	122.315.100
Código y Nombre de Proyecto de Inversión		Presupuesto Programado 2025	Ejecutado septiembre 2025
Total 8127		491.448.097	491.448.097
8141_Fortalecimiento de la Gobernanza y Gobernabilidad de la Salud Pública en	Afro-Palenquero	1.481.678.297	290.554.337
	Indígenas	3.788.028.636	0

el marco de la atención primaria social Bogotá D.C.	Raizal	437.813.124	320.959.957
	Rrom	267.466.084	149.320.428
Total 8141		5.974.986.141	760.834.722
8149_Mejoramiento del sistema de Emergencias Médicas en el nuevo Modelo de atención en salud más Bien-estar Bogotá D.C.	Rrom	27.972.000	0
Total 8149		27.972.000	0
Total		19.399.791.123	12.277.181.188

Fuente: Elaboración propia, basada en la información reportada por los gestores de los proyectos de inversión del Fondo Financiero Distrital de Salud - FFDS

Adicionalmente, en cumplimiento del requerimiento relacionado con la identificación de proyectos de inversión dirigidos a los pueblos y comunidades étnicas (Indígenas, Rrom, Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras) durante la vigencia 2025, la Secretaría Distrital de Salud presenta la siguiente consolidación, en el marco de la Meta 14 del Plan Distrital de Desarrollo “Bogotá Camina Segura”, con corte al mes de septiembre (último reporte disponible), se han desarrollado procesos de promoción y prevención en salud dirigidos a los pueblos y comunidades étnicas del Distrito Capital, en concordancia con los lineamientos del Plan de Acciones Colectivas y el modelo de salud intercultural de Bogotá.

- A través de la Estrategia de Abordaje Étnico Diferencial – Kilombos, se implementaron acciones integrales de promoción y prevención en salud que beneficiaron directamente a 1.567 familias, vinculando a 2.127 personas de los pueblos afrodescendientes, mediante procesos de articulación entre la medicina ancestral y la medicina occidental. Estas acciones fortalecieron el desarrollo de 1.498 prácticas propias de salud, acompañadas de más de 1.834 actividades de seguimiento, orientación y fortalecimiento de pautas de cuidado y autocuidado, desde una mirada intercultural que promueve el bienestar individual, familiar y comunitario.
- En cuanto al pueblo Raizal, se desarrollaron 94 acciones colectivas comunitarias orientadas al fortalecimiento de las prácticas de cuidado de la salud, beneficiando a 388 personas, con 450 seguimientos enmarcados en la gestión diferencial, acompañamiento y promoción de la salud, así como en la prevención de la enfermedad, fortaleciendo los procesos comunitarios de autocuidado y salud integral.
- Para el pueblo Palenquero, mediante la Estrategia de Abordaje Étnico Diferencial – Kilumba, se adelantaron acciones de promoción y prevención en salud en articulación entre la medicina ancestral y la medicina occidental, beneficiando a 113 familias y 132 personas, con el desarrollo de 46 orientaciones desde la concepción propia de la salud y la realización de más de 79 actividades de seguimiento y acompañamiento, orientadas al fortalecimiento de las pautas de cuidado y autocuidado desde una perspectiva intercultural.

- Respecto a los pueblos indígenas, el resultado acumulado corresponde a 3.680 individuos beneficiarios, a través del Contrato Interadministrativo 7017807 suscrito con el cabildo Ambiká cuyo objeto es: *Contratar acciones de Medicina Ancestral Indígena a través de una estrategia diferencial en salud que fortalezca las prácticas de sabiduría ancestral y el cuidado de salud propia e intercultural desde los usos y costumbres de los pueblos indígenas*, que agrupa a los pueblos Nasa, Pijao, Uitoto, Pastos, Yanacona, Muysca de Bosa, Muysca de Suba, Kichwa, Inga, Wounaan Noam, Tubu, Eperara Siapidara y Misak. En este marco, se han implementado sesiones familiares, individuales y comunitarias enfocadas en la medicina ancestral, la partería y el cuidado de la salud propia e intercultural, favoreciendo la armonización del diseño e implementación de la estrategia diferencial en salud con enfoque intercultural en el marco del Modelo de Salud de Bogotá.
- En el caso del pueblo Rrom – Gitano, el resultado acumulado corresponde a 361 personas beneficiarias directas, con quienes se han adelantado acciones desde el entorno cuidador comunitario, a través de intervenciones colectivas de promoción de la salud, gestión del riesgo, fortalecimiento del cuidado y la medicina tradicional. De manera complementaria, se desarrollaron canalizaciones sectoriales para la mejora de la atención en salud, se diseñaron piezas comunicativas y portafolios de servicios orientados al diálogo de saberes entre la medicina ancestral Rrom y la medicina convencional, promoviendo el reconocimiento intercultural en la atención.

Cabe señalar que las cifras aquí presentadas corresponden a beneficiarios directos y acciones implementadas directamente por los equipos de salud pública con enfoque étnico diferencial. No obstante, existe un abordaje indirecto por parte de otras dependencias de la Secretaría Distrital de Salud, las cuales contribuyen al fortalecimiento de la atención diferencial en salud.

En el marco del impacto para las comunidades étnicas se evidenció el fortalecimiento de la salud con enfoque diferencial, se avanzó en el reconocimiento y valoración de los sistemas propios de salud e interculturales, promoviendo su articulación con el sistema general de salud. Se impulsó el fortalecimiento de prácticas ancestrales y comunitarias, reconociendo su importancia en la construcción de territorios saludables y en la preservación de saberes tradicionales.

Asimismo, se consolidaron mecanismos de articulación intersectorial orientados a garantizar el ejercicio pleno del derecho a la salud desde una perspectiva intercultural. En este contexto, se desarrollaron piezas comunicativas y portafolios de servicios interculturales, con el fin de visibilizar la oferta institucional y facilitar el acceso a servicios pertinentes y culturalmente adecuados. Finalmente, se promovió la participación en eventos de conmemoración étnica y espacios de concertación, fortaleciendo el diálogo intercultural.

Adicionalmente, informe la proyección presupuestal para la vigencia 2026, indicando:
a) *El monto destinado a inversión étnica, desagregado por comunidad étnica.*

En relación con la información presupuestal solicitada para la vigencia 2026, y atendiendo de manera específica el requerimiento asociado a la inversión con enfoque étnico, se informa lo siguiente:

TABLA 2. INFORME PRESUPUESTAL 2026 POR GRUPO ÉTNICO

Código y Nombre de Proyecto de Inversión	Política Pública Comunidades Étnicas	Proyección Presupuestal 2026
8105_Fortalecimiento de la Red Integrada de Servicios de Salud y Capital Salud Bogotá D.C.	Rrom	248.742
Total 8105		248.742
8113_Implementación del Modelo de salud centrado en atención primaria social para el bienestar de la población Bogotá D.C.	Afro-Palenquero	57.354.262
	Indígenas	30.833.948
	Raizal	33.283.396
	Rrom	204.497.338
Total 8113		325.968.945
Código y Nombre de Proyecto de Inversión	Política Pública Comunidades Étnicas	Proyección Presupuestal 2026
8120_Servicio Integral y Buen Gobierno para ciudadanías dignificadas Bogotá D.C.	Afro-Palenquero	12.000.000
	Indígenas	12.000.000
	Raizal	12.000.000
	Rrom	12.000.000
Total 8120		48.000.000
8124_Implementación Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud Bogotá D.C.	Indígenas	10.694.000.000
	Rrom	284.000.000
Total 8124		10.978.000.000
8127_Transformación de la Participación social para el Bien-Estar Bogotá D.C	Afro-Palenquero	178.263.208
	Indígenas	146.223.686
	Raizal	56.274.411
	Rrom	126.168.026
Total 8127		506.929.331
8141_Fortalecimiento de la Gobernanza y Gobernabilidad de la Salud Pública en el marco de la atención primaria social Bogotá D.C.	Afro-Palenquero	4.829.669.325
	Indígenas	5.799.519.726
	Raizal	564.985.492
	Rrom	231.667.776
Total 8141		11.425.842.319

8149_Mejoramiento del sistema de Emergencias Médicas en el nuevo Modelo de atención en salud más Bien-estar Bogotá D.C.	Rrom	25.445.000
Total 8149		25.445.000
Total		23.310.434.337

Fuente: Elaboración propia, basada en la información reportada por los gestores de los proyectos de inversión del Fondo Financiero Distrital de Salud - FFDS

b) Los principales desafíos identificados durante la ejecución 2025 y las estrategias de mitigación previstas para 2026, incluyendo los ajustes derivados de variaciones presupuestales.

Durante la vigencia 2025 en los procesos de concertación de las políticas públicas étnicas enmarcadas en los CONPES 37, 38, 39 y 40 del 2023, se evidenció que la planeación administrativa y financiera orientada al desarrollo de productos de política pública con enfoque étnico diferencial presenta retos estructurales asociados a la autonomía propia de los pueblos y comunidades étnicas, cuyo ejercicio no siempre se encuentra alineado con las dinámicas, tiempos y procedimientos institucionales. Esta situación genera dificultades en los procesos de programación, ejecución y garantía oportuna de los recursos, al requerir ajustes diferenciados que respeten los mecanismos de decisión interna de cada pueblo.

De igual manera, se identifican limitaciones derivadas de liderazgos no cooperativos o de la ausencia de consensos internos, lo cual dificulta los procesos de concertación y el avance coordinado en la definición de productos o acciones conjuntas. En algunos casos, se evidencian desconocimientos frente a la misionalidad, alcances y competencias institucionales de las áreas con las cuales se desarrollan los espacios de diálogo, generando desajustes entre las expectativas de las comunidades y las posibilidades reales de respuesta del sector salud.

Adicionalmente, se presentan situaciones de carácter político y organizativo al interior de las propias estructuras representativas de los pueblos y comunidades étnicas, las cuales son ajenas a la gestión y gobernabilidad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS), pero que inciden directamente en la continuidad y el desarrollo de los procesos de concertación y planificación conjunta.

Como estrategias de mitigación previstas para la vigencia 2026, la Secretaría Distrital de Salud ratifica su voluntad técnica y administrativa para la garantía del derecho a la salud desde su misionalidad institucional, reconociendo la diversidad cultural y la autonomía organizativa de los pueblos y comunidades étnicas. En este sentido, se proyecta fortalecer el reconocimiento e incorporación del enfoque diferencial en la gestión sectorial, a partir de los diálogos sostenidos con las instancias representativas de los pueblos Indígenas, Rrom y NARP, permitiendo generar trazabilidad y continuidad a las estrategias y/o acciones desarrolladas en la vigencia anterior.

En este contexto, se resalta la importancia de mantener acciones de acompañamiento técnico, fortalecimiento de capacidades y diálogo intercultural, que permitan avanzar en la implementación de los compromisos establecidos, garantizando el respeto por la autonomía de los pueblos étnicos y la articulación progresiva con las dinámicas institucionales del Distrito.

Asimismo, se prevé mantener una articulación y diálogo permanente con la Secretaría Técnica de las Políticas Étnicas (Secretaría Distrital de Gobierno), con el propósito de garantizar la convocatoria oportuna y la participación de todos los actores involucrados en los procesos de concertación, asegurando la coordinación interinstitucional necesaria para la planeación, implementación y seguimiento de las acciones en salud con enfoque étnico diferencial.

Por otro lado, las políticas étnicas cuentan con pocos ajustes derivados de variaciones presupuestales, debido a que, los productos son concertados con las autoridades de cabildos indígenas, líderes de comunidades étnicas en el marco del presupuesto indicativo registrados en el Plan de Acción de los CONPES 37, 38, 39 y 40. En tal sentido los productos a implementar en el periodo del año 2026 se ajustaron en el marco de vigencias futuras, con el fin de subsanar el tiempo de ley de garantías. Sin embargo, hay productos que por mayor esfuerzo y voluntad no se logró implementar, debido a la dificultad en la contratación de persona jurídica por causal de ley de garantías.

7. Indique, bajo qué proyecto de inversión se vienen atendiendo los artículos 49,51,144,201,202,215,218,219,265,268,298 del Plan de Desarrollo Económico, Social, Ambiental y de Obras Públicas del Distrito Capital “Bogotá Camina Segura”.

En atención a la solicitud, se informa que los artículos del Plan de Desarrollo “Bogotá Camina Segura” que se encuentran dentro del ámbito de competencia del sector salud se atienden a través de los proyectos de inversión vigentes y/o mediante las acciones sectoriales de políticas públicas en las que participa esta Secretaría, según corresponda a su naturaleza y alcances.

En carpeta de anexos en archivo denominado “Respuesta Pregunta 7”, se relaciona en detalle los artículos que se atienden mediante proyectos de inversión y aquellos frente a los cuales se participa desde acciones de políticas públicas.

8. Indique, ¿qué presupuesto se tiene programado para la vigencia 2026 en cumplimiento a las metas 32,34,58,89,99,113,119,124,127,129,142,407 dispuestas en el Plan de Desarrollo Económico, Social, Ambiental y de Obras Públicas del Distrito Capital “Bogotá Camina Segura”

En atención a la solicitud, se informa que la numeración de las metas sectoriales del Plan de Desarrollo “Bogotá Camina Segura” corresponde a identificadores de cuatro dígitos, razón por la cual no es posible establecer a qué metas específicas hacen referencia los números indicados en la pregunta.

No obstante, y con el fin de garantizar la trazabilidad de la información, se relaciona la totalidad de las metas del Sector Salud con su respectiva programación presupuestal para la vigencia 2026.

Dicho detalle se encuentra disponible en la carpeta de anexos, en el archivo en formato Excel denominado “Respuesta. Pregunta 8. Recursos programados 2026”, donde se discriminan los recursos programados por meta y por proyecto de inversión.

14. Explique rubro, proyectos y entidad que han ejecutado vigencias futuras en el año 2024 y 2025 y según lo estimado, cuales entidades harán uso de las vigencias futuras en 2026.

II. Explique, cuáles y cuántos son los traslados de recursos entre entidades, y como se destinó, especifique los programas y proyectos. Desagregue el motivo de los traslados presupuestales en las vigencias 2024 y 2025.

Se informa que ni la Secretaría Distrital de Salud ni el Fondo Financiero Distrital de Salud han realizado traslados de recursos a otras entidades durante las vigencias 2024 y 2025.

20. Suministre ¿Cuáles son los proyectos de cooperación internacional que se están ejecutando, están por firmar y memorandos de entendimiento? Indique rubro, destinación, proyecto y programa, y vigencias de cada proyecto de cooperación

En el marco del lineamiento “Cooperación y Asuntos Internacionales”, la Secretaría Distrital de Salud orienta su relacionamiento internacional con el objetivo de: *“Crear y fortalecer alianzas estratégicas entre la Secretaría Distrital de Salud y actores locales, nacionales e internacionales para la formulación, implementación y seguimiento de proyectos, la adhesión a redes y el intercambio de conocimiento por medio de buenas prácticas orientadas a la prevención y atención en salud”*.

Bajo este lineamiento, la entidad adelanta diversas acciones de cooperación internacional con organismos multilaterales y socios estratégicos. A continuación, se relacionan los principales instrumentos vigentes:

Proyectos de cooperación internacional en ejecución

- Convenio de cooperación N° FFDS-RE-0001-2025 entre la Secretaría Distrital de Salud y la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC).

La Secretaría Distrital de Salud y la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) formalizaron un convenio de cooperación técnica y financiera con el propósito de aunar esfuerzos para la formulación de la Política Pública Distrital de Sustancias Psicoactivas de Bogotá, D.C., permitiendo contar con el acompañamiento especializado de la UNODC en el análisis situacional, el diseño metodológico, el fortalecimiento de capacidades institucionales y la construcción participativa de los lineamientos de política, en coherencia con los estándares internacionales.

- Proyecto con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) – Escuela Comunitaria en Salud Sexual y Reproductiva

En el marco de la cooperación con organismos multilaterales, la Secretaría Distrital de Salud desarrolla un proyecto con el BID orientado a la creación e implementación de una Escuela Comunitaria para la educación integral en salud sexual y reproductiva.

Esta iniciativa no corresponde a una escuela tradicional, sino a un espacio de aprendizaje y empoderamiento dirigido a mujeres y jóvenes migrantes y a comunidades de acogida, con el propósito de fortalecer capacidades en temas de salud sexual y reproductiva, prevención de violencias basadas en género y promoción del acceso a los servicios de salud de la ciudad.

Los participantes diseñarán e implementarán iniciativas comunitarias de promoción de la salud, articuladas con actores locales y territoriales.

En los anteriores términos se da por contestada la solicitud.

Cordialmente,



GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS
 Secretario Distrital de Salud.


Anexo: Una (1) Carpeta Zip

Elaboró: Diana Juanías - Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública
 Daniela Ceballos - Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública
 Edyanni Ramos - Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública
 Angela López - Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública
 Sandra Janet Gómez - Dirección de Planeación Sectorial
 Gloria Patricia Villegas - Dirección de Planeación Sectorial
 Luis Fernando Mahecha - Dirección de Planeación Sectorial
 Selenia Ibarra Carrillo- Contratista- Dirección Financiera
 Diana Saldarriaga, María Fernanda Romero – Subdirección de Determinantes en Salud

Consolidó: Camilo Melo –OAJ

María Cabrera – Oficina de Asuntos Jurídicos

Revisó: Juan Carlos Cocomá - Subdirector de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública (E)
 Sandra Milena Monroy Ramírez- Directora Financiera
 Luz Marina Galindo Caro – Directora de Planeación Sectorial
 Diana Sofía Ríos Oliveros – Subdirectora de Determinantes en Salud
 Martha Lucia Tafur Mosos – Asesora de Despacho

Aprobó: Julián Alfredo Fernández Niño - Subsecretario de Salud Pública 
 José Ignacio Argote López - Subsecretario de Planeación y Gestión Sectorial
 Luz Angela Manquillo Erazo – Subsecretaria Corporativa (e) (P14)
 José Ignacio Gutiérrez – Asesor de Despacho