

# Informe 1<sup>er</sup> Diálogo Ciudadano

de Rendición de Cuentas

2024



SECRETARÍA DE  
SALUD



**Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C.  
Subsecretaría de Gestión Territorial, Participación y  
Servicio a la Ciudadanía**

**Informe I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas**

**Bogotá D.C., abril de 2024**

## Contenido

Introducción.....	5
1. Objetivo General .....	6
1.1. Objetivos Específicos.....	6
2. Metodología .....	8
2.1 Consulta expectativa de información de los grupos de valor .....	7
2.2 Divulgación y convocatoria.....	9
3. Desarrollo del I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas .....	11
3.1 Aspectos generales .....	11
3.2 Caracterización de la ciudadanía asistente al I Diálogo Ciudadano .....	19
4. Evaluación I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas .....	28
5. Conclusiones.....	38
6. Oportunidades de Mejora.....	39

### Tabla de Tablas

Tabla 1 Asistencia del I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas 2024 .....	21
Tabla 2 Participantes por localidad .....	23
Tabla 3 Distribución por sexo biológico.....	27
Tabla 4 Pertenencia Étnica.....	28

### Tabla de Gráficas

Gráfica 1 Temas de relevancia I consulta de expectativas de información 2024 .....	9
Gráfica 2 Distribución asistencia presencial .....	22
Gráfica 3 Distribución asistencia virtual .....	23
Gráfica 4 Asistencia presencial por localidad.....	24
Gráfica 5 Asistencia presencial localidades de la red norte.....	25
Gráfica 6 Asistencia presencial localidades de la red centro oriente.....	25
Gráfica 7 Asistencia presencial localidades de la red sur.....	26
Gráfica 8 Asistencia presencial localidades de la red sur occidente.....	26
Gráfica 9 Distribución por sexo biológico .....	28
Gráfica 10 Distribución por edad de los participantes de la comunidad .....	28
Gráfica 11 Grupo poblacional, diferencial y de género identificado .....	29
Gráfica 12 Grupo étnico.....	30
Gráfica 13 Política de protección de datos personales.....	31
Gráfica 14 tipo de actor.....	31
Gráfica 15 Percepción sobre eficacia de la Convocatoria.....	32
Gráfica 16 Percepción sobre la claridad de la información presentada.....	33
Gráfica 17 Percepción sobre diálogo de doble vía.....	34
Gráfica 18 Percepción sobre si se sintió escuchada por la entidad.....	34
Gráfica 19 Percepción sobre el establecimiento de compromisos con la comunidad .....	35
Gráfica 20 Percepción sobre la modalidad de participación .....	36
Gráfica 21 Percepción sobre la efectividad de la modalidad para garantizar la participación ciudadana .....	36

### Tabla de ilustraciones

Ilustración 1 Pieza convocatoria I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas.....	10
Ilustración 2 Pantallazo envío invitación por medio de correo institucional.....	11
Ilustración 3 Pantallazos del envío invitación por medio de mensajería instantánea.....	11
Ilustración 4 Intervención señor secretario I Dialogo Ciudadano de Rendición de Cuentas.....	12
Ilustración 5 Cierre Plan Distrital de Desarrollo actual.....	13
Ilustración 6 Distribución de la población asegurada .....	13
Ilustración 7 I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas 2024.....	14
Ilustración 8 Intervención Veedores en Diálogo Ciudadano con el Secretario de Salud...18	

## Introducción

La Estrategia de Rendición de Cuentas “Cuentas con Salud” comprende el desarrollo de las diferentes acciones que hacen parte del componente 2: Rendición de Cuentas del Programa de Transparencia y Ética Pública (PTEP) 2024 de la Secretaría Distrital de Salud, teniendo en cuenta atributos como: información de calidad en lenguaje comprensible, diálogo de doble vía con la ciudadanía, fomento de la cultura de rendición de cuentas, resultados de la gestión, evaluación y retroalimentación a la gestión institucional.

De esta manera, se aúnan esfuerzos para implementar en el sector salud el modelo de Gobierno Abierto según la Directiva 005 del 2020 donde se deben coordinar elementos relacionados con la implementación del modelo de Gobierno Abierto, particularmente, en lo relacionado con los procesos de Rendición de Cuentas. Además, es importante informar de manera permanente a la ciudadanía sobre la gestión de la entidad, a través de ejercicios de Rendición de Cuentas basados en el diálogo de doble vía con la ciudadanía.

El presente documento contiene el Informe del I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas 2024 y en él se pueden identificar sus principales elementos: información, diálogo y responsabilidad, que contemplan las acciones realizadas para hacer el monitoreo y evaluación institucional del avance de implementación del proceso. El primer elemento, la información, busca identificar y hacer uso de nuevos canales y medios de comunicación para divulgar, dar cuenta de la gestión adelantada por la entidad y dar respuesta a inquietudes ciudadanas. En ese orden de ideas, la información que la entidad suministra debe ser comprensible, actualizada, oportuna y estar disponible. Los datos y contenidos generados deben cumplir con el principio de calidad de la información para llegar a todos los grupos poblacionales y de interés.

Un segundo elemento, el diálogo, que hace referencia al conjunto de acciones que desarrolla la Secretaría Distrital de Salud para entregar la información, dar explicaciones y justificaciones que responden a las inquietudes de la ciudadanía frente a las acciones y decisiones, estos pueden ser presenciales, generales, segmentados, focalizados o virtuales por medio de la implementación de las nuevas tecnologías. Sin duda alguna, el diálogo participativo y de doble vía hace referencia a que exista la posibilidad de tener una interacción, a través de preguntas y respuestas, y/ o aclaración de las inquietudes presentadas por los actores.

Finalmente, como tercer elemento, la entidad asume la responsabilidad de responder por los resultados de la gestión y las decisiones de planes institucionales y proyectos que exigieron mecanismos de corrección o mejora para atender los

compromisos y evaluaciones identificadas en los espacios de diálogo, mediante el seguimiento, divulgación, monitoreo y control, del cumplimiento de obligaciones. De esta manera se busca el fortalecimiento de capacidades de la entidad para la planeación y realización de diálogos y audiencias de Rendición de Cuentas, dirigidos a los servidores públicos y ciudadanía en general con el fin de acompañar y asesorar en metodologías participativas. Con estas acciones, sin duda alguna, se avanza en el fortalecimiento de la participación, la transparencia y el control social que son determinantes estratégicos para impulsar la cultura de la participación y Rendición de Cuentas en el sector salud.

En este contexto, el presente informe hace un balance de lo ocurrido durante el I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas y evalúa el desarrollo del espacio en marco de la Estrategia “Cuentas con Salud” 2024.

## 1. Objetivo General

Fomentar el desarrollo del I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas, con la ciudadanía y los grupos de interés, sobre la gestión institucional de la Secretaría Distrital de Salud, en un lenguaje claro, comprensible e incluyente, con información oportuna y que propicie el diálogo en doble vía para la retroalimentación de sus acciones en el marco de los derechos y deberes de la participación ciudadana.

## 1. Objetivos Específicos

- Informar a la ciudadanía y aclarar dudas sobre la gestión en temas misionales y transversales de la Secretaría Distrital de Salud.
- Informar a la ciudadanía en un lenguaje claro, comprensible e incluyente sobre la gestión pública del sector salud.
- Fomentar la cultura de la Rendición de Cuentas en las entidades del sector como estrategia para motivar la transparencia y la participación social en salud.
- Generar espacios de diálogo permanente que garanticen el acceso a la información, la participación incidente y el control social.
- Promover en la Secretaría Distrital de Salud diversos mecanismos y escenarios de diálogo con la ciudadanía para facilitar el ejercicio del control social sobre la gestión institucional.



## 2. Metodología

El Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas se realizó en el Auditorio principal de la Secretaría Distrital de Salud y se transmitió en vivo a través del canal YouTube. Se contó con la participación de público invitado proveniente de diferentes instancias y espacios de participación social en salud; Asociación de Usuarios, COPACOS, veedurías ciudadanas en salud, organizaciones sociales, organizaciones poblacionales, diferenciales, entes de control, servidores públicos y ciudadanía en general interesados (as) en participar durante el diálogo.

Metodológicamente el diálogo ciudadano fue de carácter participativo. Los temas abordados fueron seleccionados a partir de la I consulta realizada a la ciudadanía mediante la encuesta de expectativas de información, aplicada en los meses de marzo y abril previos a la realización del diálogo. Adicionalmente el espacio de diálogo ciudadano se desarrolló a partir de 3 bloques en los que la voz de la ciudadanía estuvo presente de manera permanente:

1. Presentación del Señor Secretario Distrital de Salud
2. Diálogo con la ciudadanía
3. Preguntas de los asistentes

Para este diálogo se tuvieron como insumo las necesidades de información de la ciudadanía, identificadas a través de la I Consulta de Expectativas de Información. De esta manera, se destaca el proceso del control social como un elemento sustantivo de la democracia y la transparencia, que permite avanzar en un gobierno más abierto, transparente y confiable en el que la ciudadanía, organizaciones sociales y comunitarias y veedurías ciudadanas asumen un rol más activo en el ejercicio del derecho a la participación social en salud.

### 2.1 Consulta de expectativa de información de los grupos de valor

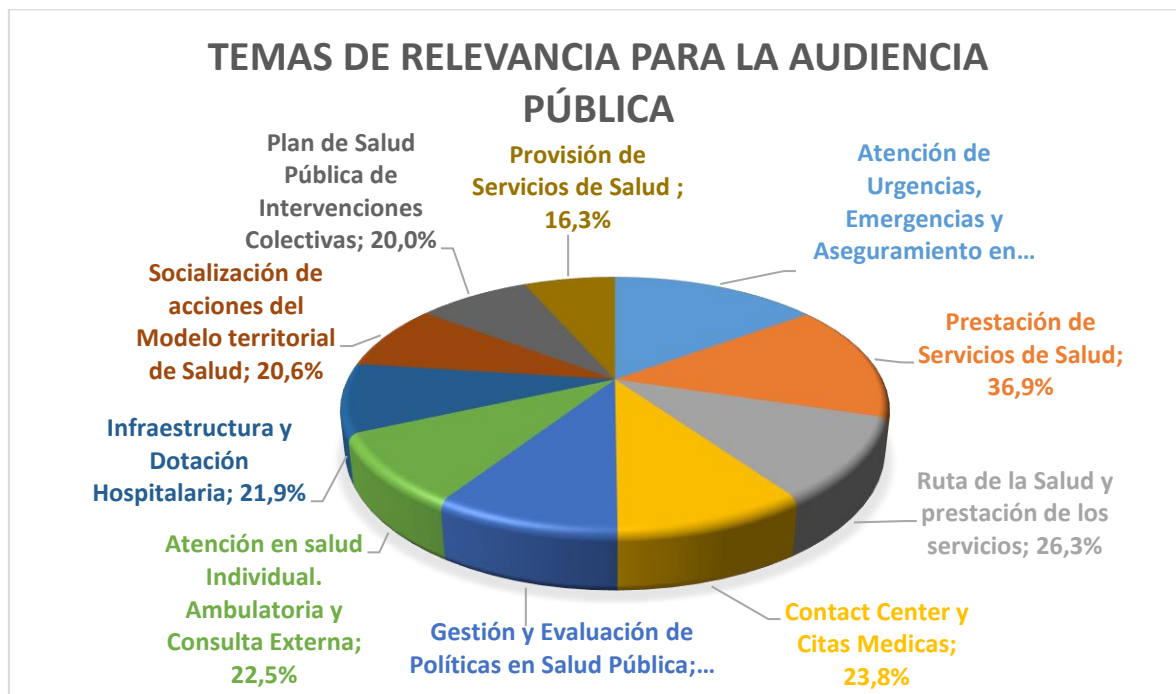
La Estrategia de Rendición de Cuentas “Cuentas con Salud”, contempló durante la vigencia 2024 el desarrollo de dos consultas de temas de interés por parte de los grupos de valor del sector salud, como estrategia para identificar aquella información que es relevante y se debería tratar durante la audiencia principal de rendición de cuentas por parte las entidades.

La I Consulta de Expectativas de Información a la Ciudadanía, además de ser una apuesta por la transparencia de la gestión pública con incidencia ciudadana, es un espacio de interacción en doble vía. La ciudadanía propone, sugiere y promueve diferentes temas que la entidad debe tener en cuenta de cara a los diálogos territoriales de rendición de cuentas del sector salud para el mejoramiento de la

prestación del servicio y de la gestión administrativa en relación con los fines misionales de la institución.

La I Consulta de Expectativas de Información que se implementó durante los meses de marzo y abril del 2024, contó con la participación de 82 personas, quienes según su interés priorizaron los siguientes temas:

Gráfica 1 Temas de relevancia I consulta de expectativas de información 2024



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

La ciudadanía consultada manifestó un interés mayor, tanto en la Atención de Urgencias, Emergencias y Aseguramiento en Salud como en la Prestación de Servicios de Salud, con un 36.9%, en los dos casos, de necesidad de información. En segundo lugar se ubica la Ruta de la Salud y prestación de los servicios, con 26,3%; en tercero y cuarto lugar de necesidad de información se ubican los temas de Contact Center y Citas Médicas y Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, con 23,8% y 23.1% respectivamente; la Atención en salud Individual, Ambulatoria y Consulta Externa se ubica en el quinto lugar, con 22,5%, y la Infraestructura y Dotación Hospitalaria en sexto lugar, con 21,9% de necesidad de información en este tema. En cuanto a la socialización de acciones del Modelo territorial de Salud se observó interés en información sobre este tema en el 20,6%, en el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, 20,0% y finalmente, Provisión de Servicios de Salud con un interés del 16,3%.



## 2.2 Divulgación y convocatoria

En el marco de la estrategia de comunicación, se diseñaron y publicaron piezas de comunicación ilustradas por el equipo de la Oficina Asesora de Comunicaciones (OAC) de la entidad que circularon por las diversas redes sociales, sitio web, correos electrónicos y aplicaciones de mensajería instantánea. También se aprovecharon los espacios de encuentro con las diversas formas de participación para invitar a participar del I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas, en especial en las mesas de diálogo que se realizan con las veedurías ciudadanas en salud, que son parte integral y permanente de la estrategia de Rendición de Cuentas “Cuentas con Salud”.

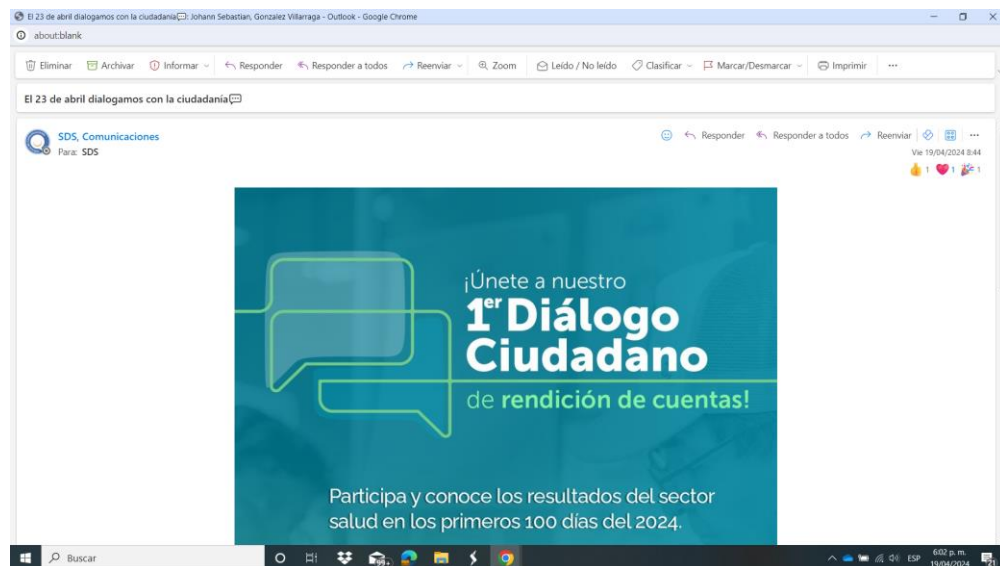
Los grupos de interés invitados al I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas fueron las instancias y espacios de participación social en salud: Asociaciones de Usuarios, COPACOS, Veedurías ciudadanas en salud, organizaciones sociales autónomas, organizaciones poblacionales, diferenciales, entes de control, servidores públicos y ciudadanía en general interesada, a participar de manera presencial en el Auditorio de la Secretaría Distrital de Salud y/o de manera virtual a través de YouTube: <https://www.youtube.com/watch?v=HynETnMROb0>

Ilustración 1 Pieza convocatoria I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas



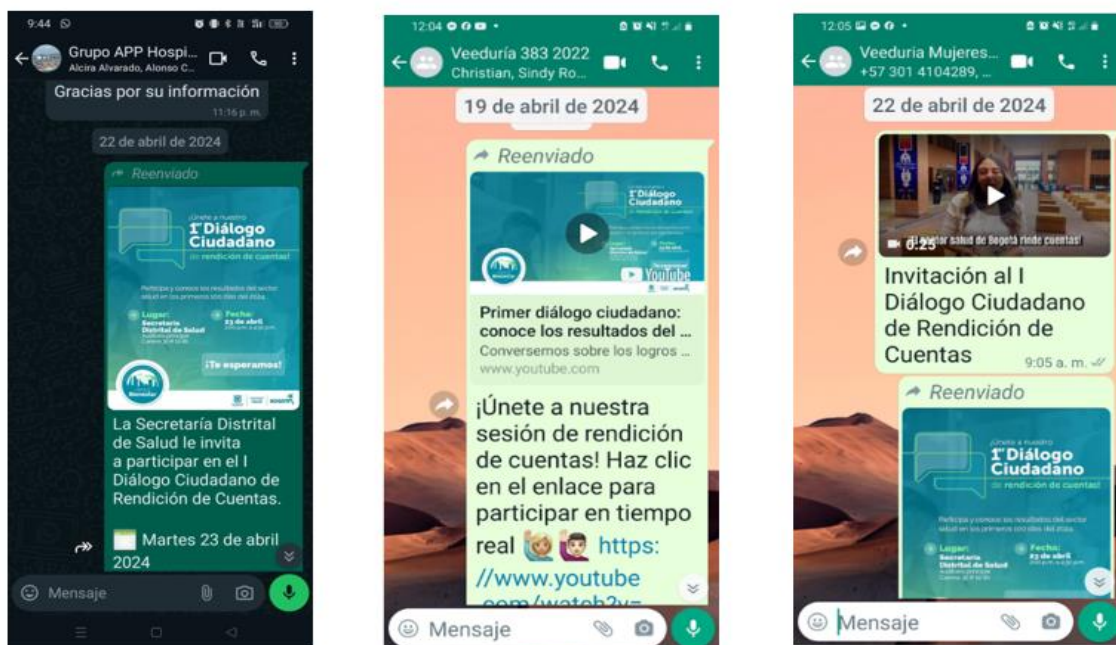
Fuente: Oficina Asesora de Comunicaciones. Secretaría Distrital de Salud. 2024.

Ilustración 2 Pantallazo envío invitación por medio de correo institucional



Fuente: Oficina Asesora de Comunicaciones. Secretaría Distrital de Salud.2024.

Ilustración 3 Pantallazos del envío invitación por medio de mensajería instantánea



Fuente: Comunicación personal en Grupos de WhatsApp de Veedurías en Salud en abril de 2024.

### 3. Desarrollo del I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas

#### 3.1 Aspectos generales

**Fecha:** 23 de abril de 2024

**Hora:** 2:00 pm – 4:30 pm

**Lugar:** Auditorio Principal Secretaría Distrital de Salud

**Enlace:** <https://www.youtube.com/watch?v=HynETnMROb0>

En el marco del I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas, se dió la bienvenida a los participantes que se encontraban de manera presencial en el auditorio de la Secretaría Distrital de Salud y a las personas conectadas a YouTube. Se explicó la metodología, los canales de recepción de las preguntas y el orden de las intervenciones a realizar.

En la metodología del diálogo encabezado por la Secretaría Distrital de Salud, se contó con participación de la ciudadanía, razón de ser de los ejercicios de control social, transparencia y Rendición de Cuentas. El diálogo se realizó entre el Secretario de Salud y representantes de la ciudadanía sobre los avances en temas de salud en el primer trimestre; en segundo lugar, el Secretario Distrital de Salud, Dr. Gersón Bermont, habló sobre los principales logros en las gestiones del sector salud durante el inicio de la nueva administración.

Ilustración 4 Intervención señor secretario I Dialogo Ciudadano de Rendición de Cuentas



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

El espacio de diálogo ciudadano se desarrolló a partir de 3 bloques en los que la voz de la ciudadanía estuvo presente de manera permanente, cómo se describe a continuación:

## • Presentación

El secretario de salud realizó una presentación magistral sobre la gestión de la Secretaría Distrital de Salud durante el primer trimestre, se socializaron videos e infografías que permitieron visibilizar dicha gestión en los temas priorizados: Plan Distrital de Desarrollo en temas de salud: distribución de la población asegurada, eventos en salud pública, distribución de los servicios de salud, Modelo de Atención en Salud de Bogotá basado en “Atención Primaria Social.

En el primer bloque, el señor Secretario Distrital de Salud, Gerson Bermont, agradeció la participación y manifestó su interés en dar respuesta a las necesidades presentadas por la comunidad.

El señor secretario expresa que al iniciar su gestión encontró cosas buenas y cosas malas y frente a estas últimas se deben tomar acciones, por lo cual tanto él como su equipo cumplen con el mandato del alcalde Carlos Fernando Galán frente a la importancia de estar trabajando en el territorio de manera directa con la comunidad y tener insumos para la construcción del plan de desarrollo.

Ilustración 5 Cierre Plan Distrital de Desarrollo actual

## Cierre del Plan Desarrollo Actual

Nombre Meta Proyecto	% Diciembre 2023
A 2024 avanzar en la dignificación laboral del Talento Humano en el sistema distrital de salud implementando acciones que promuevan el bienestar. 1. Dignificación laboral del talento humano en la SDS. Línea Base 648 funcionarios en planta de la SDS. Meta a 2024: Crear 852 cargos formales en la planta de la SDS. 2. Crear 40% de empleos temporales adicionales a la planta provista en las Subredes.	0,0%
A 2024 lograr cobertura de vacunación antirrábica canina y felina igual o superior al 80%.	35,8%
A 2024 aumentar en 40% las intervenciones a través de las líneas, plataformas y canales de prevención y atención a las violencias (violencia sexual, violencia intrafamiliar y maltrato infantil y violencia basada en género).	11,8%
A 2024, para la atención de emergencias CRUE de la Ciudad, tanto en su componente prehospitalario como hospitalario, será coordinada y gestionada con la dotación y operación de un centro de mando integrado georreferenciado con información en tiempo real.	50,0%
Realizar 100 % de los estudios y diseños que se prioricen para conservar, recuperar, transformar o actualizar las zonas o edificaciones del complejo.	60,0%
Diseñar 1 modelo jurídico, técnico y administrativo del CHSID de acuerdo con la normatividad aplicable.	0,0%
Realizar 100 % de las obras que se prioricen para conservar, recuperar, transformar o actualizar las zonas o edificaciones del complejo.	60,0%

### Recursos del Sector 2024

- Necesidad de presupuesto para el sector **4,956 billones**
- Presupuesto del sector para la vigencia. **4,006 billones**

La administración inició una revisión y reorganización de procesos en cada una de las áreas de la Secretaría, esto con el propósito de generar eficiencias que permitan que, con el trabajo conjunto entre el talento humano de planta y contrato, se pueda mantener y fortalecer la misionalidad de la entidad.



Fuente: Oficina Asesora de Comunicaciones. Secretaría Distrital de Salud.2024



Con relación a las subredes señaló la importancia de su defensa e informó que las pérdidas del último año sumaron un billón de pesos, además señaló el impacto de esta pérdida. Agregó que hay un plan para sacarlas adelante, buscando garantizar la eficiencia, y en el marco de este plan, se está adelantando el proceso de selección de gerentes, los cuales deben cumplir con los requisitos definidos y así se aporta a la recuperación de la red pública.

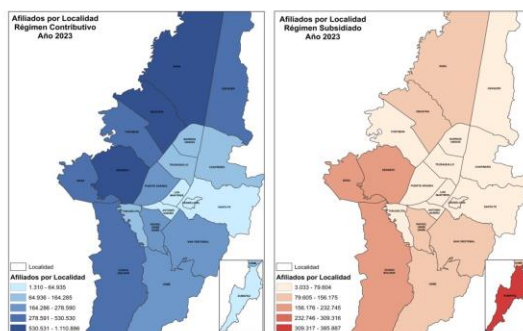
Frente a Capital Salud, se informó que el alcalde aprobó que se le entreguen 92.500 millones de pesos y se haga un seguimiento al cumplimiento de indicadores, de manera que se fortalezca la EPS pública, con el acompañamiento de la Supersalud, sin que medie una intervención.

Con relación a la Secretaría de Salud de Bogotá, se resaltó la calidad del talento humano, sin desconocer las oportunidades de mejora. Lo que se busca mejorar los procesos de atención a la ciudadanía y reforzar la humanización de la atención. Se presentó un video sobre el estado en que se encontró la SDS y las proyecciones de esta administración, resaltó la importancia de recuperar el papel de las subredes en el Distrito Capital.

Posteriormente, se presentaron las acciones adelantadas en cumplimiento y para dar cierre a lo programado por la administración anterior que terminarán en junio del presente año, acciones orientadas al aseguramiento, a la salud pública, así como las actividades de vigilancia desarrolladas en el Distrito y la gestión ambiental.

Ilustración 6 Distribución de la población asegurada

## Distribución de la población asegurada



- En el año 2023 el porcentaje de población afiliada al régimen contributivo fue de 75% , 5% menos que en el 2021.
- En el año 2023 hubo un aumento de las personas afiliadas al régimen subsidiado del 24% respecto del 2021.
- Al analizar la población del régimen subsidiado, el 49 % de esta con la red pública y el 51% en la red privada, lo cual tensiona la sostenibilidad de lo público.

	2023	2021	% 2023	% 2021	% variación
Contributivo	6.091.109	6542314	76,0%	80,0%	-5%
Subsidiado	1.736.028	1428202	21,7%	17,5%	24%
Excepción (estimado)	190.737	208.592			
Total afiliados	8.017.874	8.179.108			

Fuente: BDJA-ADRES Diciembre 2023 y 2021

Fuente: Oficina Asesora de Comunicaciones. Secretaría Distrital de Salud.2024

De igual manera se presentaron las acciones en las cuales no hubo cumplimiento, en primera instancia, lo relacionado con la dignificación del talento humano, seguido por la cobertura de vacunación canina y felina; en tercer lugar, la atención por los canales establecidos a los diferentes tipos de violencia que afronta la población y la regulación de las ambulancias a través del CRUE. Teniendo en cuenta que estas son metas de ciudad, es claro que la actual administración continúa trabajando para su cumplimiento.

Se resalta el comportamiento de la pirámide poblacional de la ciudad de Bogotá, la cual muestra el incremento de la población mayor, proceso frente al cual las entidades deben estar preparadas y mejorar su capacidad de respuesta de acuerdo con las características demográficas de la población, buscando la calidad de vida y el bienestar de la ciudadanía.

#### Ilustración 7 | Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas 2024



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

Es muy importante la ubicación de los servicios de salud de manera que faciliten la movilidad de las y los usuarios, para lo cual se han realizado mesas de trabajo con las diferentes EPS. Se señaló la importancia del fomento de hábitos saludables desde el hogar tanto en aspectos nutricionales, así como en salud mental y la actividad física.



Se presentó un video con las propuestas del nuevo Plan Distrital de Desarrollo que busca mejorar y garantizar el acceso a los servicios de salud. En el video se señalan las metas y las actividades propuestas.

La presentación continuó con las enfermedades que ya deberían estar erradicadas como la tuberculosis y se asocian a condiciones o determinantes sociales que favorecen su desarrollo, por eso es muy importante el trabajo intersectorial que se oriente a dar respuestas efectivas a dichos determinantes, entendiendo así que la salud es el resultado de la gestión de varios actores institucionales y comunitarios.

En el marco de estas acciones que incluyen el trabajo intersectorial se habla de la Atención Primaria Social, la cual va a ser el corazón del Plan Distrital de Desarrollo, buscando que la gestión de las diferentes entidades del distrito aporte al fomento de la salud pública en la ciudad. El señor secretario finalizó su presentación agradeciendo a la comunidad participante por sus aportes permanentes a los procesos participativos.

- **Diálogo con la ciudadanía**

Para el segundo bloque del I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas, se cuenta con la participación de los veedores en representación de las comunidades y quienes trataron en el diálogo los temas solicitados a través de la Primera Consulta de Expectativas de Información. A continuación, se relacionan los veedores designados:

**Subred Sur Occidente:**

**Orlando Caicedo:** Líder comunitario con más de 20 años de experiencia, veedor activo de la veeduría APP Bosa. Ha trabajado en temas de propiedad horizontal en esta localidad. Así mismo se encuentra participando en la constitución de la Asociación de Usuarios de APP Bosa. Se destaca que ha sido un líder propositivo y crítico de los temas de participación social en salud en la ciudad de Bogotá.

**Subred Norte:**

**Martha Cecilia Chamucero:** Líder social de la localidad de Suba con una trayectoria de más de 30 años haciendo ejercicios de veeduría y control social a nivel distrital por la defensa del derecho a la salud. Ha sido integrante de la Junta Directiva de Hospitales, así como de la Subred Norte. Actualmente es la vocera de la veeduría distrital del Contact Center, pertenece a la Veeduría Plan de Intervenciones Colectivas de la Subred Norte acompañando el entorno educativo y el eje de vigilancia de salud pública.

**Subred Sur:**

**María Ofelia Cárdenas:** Líder comunitaria y presidenta de la Asociación de Usuarios de Tunjuelito, integrante del COPACO de Tunjuelito, veedora ciudadana con una larga trayectoria en el ejercicio de control social. Es integrante de la veeduría de la Ruta de la Salud, Veeduría Plan Ampliado de Inmunización (PAI), Veeduría Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, Veeduría Proyectos de Inversión Local en Tunjuelito de la Subred Sur.

**Subred Centro Oriente:**

**Hebert Guerrero:** Líder de Centro Oriente, con una trayectoria de 15 años de participación en salud. Actualmente realiza veeduría a los Proyectos de Inversión Local, de igual manera preside la Asociación de Usuarios e integra el Consejo Territorial de Planeación Distrital.

Cabe resaltar que previo a iniciar el diálogo con veedores, una representante de la población en condición de discapacidad preguntó sobre la renovación del convenio de la ruta de la salud y también manifestó su inconformidad frente a la gestión que realiza el punto de autorizaciones de Capital Salud en Usaquén. De igual manera solicitó adelantar las acciones para mejorar la accesibilidad en la Secretaría Distrital de Salud para población en condición de discapacidad.

El señor secretario manifestó en relación con la ruta de la salud, que el presupuesto se está agotando y se están adelantando las acciones para conseguir los recursos que garanticen la continuidad de un proyecto que está en el corazón de la ciudadanía. En cuanto a la EPS Capital Salud, se desarrolló una reunión con el gerente y el equipo directivo de la EPS para mejorar los aspectos que han generado inconformidad en la ciudadanía. Con relación a la accesibilidad se revisarán las acciones necesarias para su mejora.

Se da inicio al diálogo, las y los líderes en representación de sus comunidades presentaron al secretario inquietudes frente a diferentes procesos, así:

Orlando Caicedo, líder de la localidad de Bosa, agradeció la participación y reconoció la gestión del secretario realizada de manera previa en otras entidades y ciudades, su pregunta: ¿Cómo se piensa hacer realidad la contratación con el régimen contributivo, ya que la ley no los obliga?, ¿y de esta manera, se debe optimizar las nuevas instalaciones en temas de infraestructura en la ciudad de Bogotá. ¿Las subredes tienen la capacidad instalada para dar respuesta a la contratación?

Al respecto el secretario responde y expone cómo los gobiernos anteriores han definido modelos de atención con diferentes estrategias, señalando que las aseguradoras no se han comprometido con estos procesos. Por otra parte, indica que la actual situación del Sistema los obliga a cambiar su posición y por lo tanto se espera lograr un compromiso y acuerdo de voluntades que involucre a todos los actores, en el que la participación de las EPS es fundamental y estas entidades han manifestado su voluntad de vincularse activamente al modelo.

Es muy importante que posterior a la aprobación del Plan Distrital de Desarrollo se logre la participación pensando en disminuir las barreras de acceso para la ciudadanía, sin importar su afiliación.

Ilustración 8 Intervención Veedores en Diálogo Ciudadano con el Secretario de Salud



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

La señora Martha Chamucero, líder social de la localidad de Suba, agradece el acompañamiento de los profesionales de participación de la SDS, así como de las subredes y pregunta: ¿Cuáles han sido los logros y desafíos puntuales del Plan de salud pública de intervenciones colectivas durante estos primeros 100 días de administración? De igual manera señala la importancia de tener en cuenta que en el territorio residen los afiliados al contributivo y al subsidiado, así como las personas con las diferencias poblacionales. La intervención en el territorio requiere el trabajo articulado de las diferentes entidades y los COPACOS deben hacer el seguimiento a esta gestión.

El señor secretario responde haciendo referencia a como la salud pública y el Plan de Intervenciones Colectivas requieren la intervención de varios actores en busca de la educación de las comunidades y del mejoramiento de la calidad de vida. Actualmente la administración está haciendo énfasis en la salud pública con seguridad y movilidad, teniendo en cuenta el impacto de estos temas en la vida de los habitantes del territorio.

El señor secretario aclara que la seguridad no solo se relaciona con eventos en calle, también tiene relación con la violencia intrafamiliar, la violencia contra las mujeres y los niños, el matoneo como expresión social, así como la intolerancia que se refleja de manera permanente en la interacción.

La señora María Ofelia Cárdenas, integrante del COPACO de Tunjuelito y de la Asociación de usuarios, también de Tunjuelito, pregunta: ¿Cuál es el plan de contingencia, las acciones que se tienen contempladas frente a la ruta de la salud en cada una de las Subredes Integradas de Servicios de Salud? Señala la prevalencia de la ruralidad en las localidades que hacen parte de la subred sur.

El señor secretario reitera su interés en que este programa no sufra interrupciones debido a la importancia que tiene, e informa sobre las gestiones que se están adelantando para garantizar recursos para su mantenimiento.

El señor Hebert Guerrero, líder comunitario con más de 15 años de experiencia, integrante del CPL y veedor de los proyectos PIL de su localidad, manifiesta que la ciudadanía elige un nuevo gobierno no solo para superar rezagos de administraciones pasadas, sino con el ánimo de escuchar nuevas propuestas. Considera muy importante que en el marco de la atención en salud mental se debe trabajar la soledad de los adultos mayores. También considera importante que para la atención de la población se incluyan geriatras. También expresa su preocupación por no evidenciar la asignación de recursos para salud, ya que es un tema fundamental para la ciudad.

Agradece la gestión de la Secretaría de Salud, frente al tema del CAPS Bravo Páez en la localidad Rafael Uribe Uribe, sugiere que frente al convenio de la ruta de la salud se maneje con continuidad de “tracto sucesivo”, a fin de que no se afecte a los beneficiarios

Posteriormente realizó la siguiente pregunta ¿Qué va a pasar si se aprueba el artículo 28 del Plan de desarrollo, que da libertades al alcalde y al secretario para hacer los cambios que considere al sistema?

Con relación a la soledad de los adultos mayores el señor secretario ratifica la importancia de tenerla en la agenda de salud mental, ya que se evidencia el incremento de esta situación en las diferentes comunidades, especialmente en algunas localidades. En respuesta al interrogante informa que el artículo 28 del Plan Distrital de Desarrollo se va a retirar del proyecto de acuerdo y agrega que no hay propuesta de reestructuración de las subredes, lo importante para la administración es mejorar los procesos de atención de las subredes para que los servicios sean efectivos y con humanización.

- **Preguntas de la ciudadanía**

Continuando con la dinámica del I Diálogo Ciudadano, la maestra de ceremonia recordó a las y los participantes conectados virtualmente a través de la plataforma YouTube que podían dejar sus comentarios e inquietudes en el chat de la transmisión. En el marco de la metodología prevista para la realización del I Diálogo Ciudadano, el equipo de rendición de cuentas entregó los formatos dispuestos a la ciudadanía asistente a la jornada, por esta razón al consolidar la información, se tuvo un total de 29 preguntas, 3 sugerencias, y 2 felicitaciones para un total 34 manifestaciones que fueron sistematizadas y enviadas a la Dirección de Servicio a la Ciudadanía para ser registradas en el aplicativo Bogotá Te Escucha, realizando seguimiento por parte de los profesionales y envío de las correspondientes respuestas a la ciudadanía; de igual manera, se recolectaron 4 preguntas por el canal de Youtube. Es importante resaltar que algunas de las preguntas conocidas a través de estos formatos se respondieron de manera inmediata en el auditorio por parte del Doctor Gerson Bermont, Secretario Distrital de Salud.

Finalmente, en el marco del I Diálogo Ciudadano es importante señalar que se adquirió un compromiso por parte de la Secretaría Distrital de Salud que consiste en programar y realizar mesas de trabajo para recibir aportes ciudadanos al nuevo modelo de atención en salud y socializar sus resultados en un nuevo encuentro con ciudadanía. En ese sentido, para el cumplimiento del compromiso la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad asumió la responsabilidad de hacer el diseño metodológico, programar, convocar y realizar dichas mesas de trabajo.

El diálogo ciudadano finalizó con un bloque de respuestas a las preguntas presentadas por la ciudadanía y a una foto colectiva.

### 3.2 Caracterización de la ciudadanía asistente al I Diálogo Ciudadano

El I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas fue un evento de gran relevancia. Antes del inicio del diálogo se llevó a cabo un proceso con la debida diligencia en



cuanto a la asistencia de los participantes. Para garantizar una información precisa y efectiva de la asistencia de la ciudadanía en general, se implementó un formato que permitió la clasificación detallada de la información en él consignada, con el propósito de evidenciar el enfoque participativo, democrático y transparente del diálogo, como reflejo de nuestro compromiso y fortalecimiento de Gobierno Abierto.

De acuerdo con los registros de asistencia al I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas 2024, se contó con una asistencia de 261 personas, de las cuales 227 acudieron directamente al evento en el Auditorio Principal y 34 personas de manera virtual, mediante la transmisión en YouTube realizada, lo que equivale a una presencialidad del 87% frente a un 13% de asistentes de virtuales. Sin embargo, es importante señalar que el registro de asistencia virtual no refleja el número de personas conectadas que alcanzo a ser de 67 personas. La asistencia según modalidad se presenta en la siguiente tabla:

Tabla 1 Asistencia del I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas 2024

MODALIDAD DE PARTICIPACIÓN	NÚMERO DE ASISTENTES
<b>PRESENCIAL</b>	227
<b>VIRTUAL: YOUTUBE</b>	34
<b>TOTAL</b>	261

Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

La modalidad mixta de asistentes presenciales y virtuales refleja una cuidadosa planificación que busca fomentar la participación inclusiva y garantizar una representación diversa en el diálogo de rendición de cuentas. La activa participación, tanto en términos de origen (comunidad y funcionarios) como en modalidad (presencial y virtual), resalta la importancia y eficacia de la planificación y ejecución del I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas.

### Tipo de actor

En cuanto a la asistencia presencial los registros se realizaron de forma diferenciada, se contó con un formato de asistencia para los actores institucionales (funcionarios o colaboradores) y otro formato para quienes acudieron en calidad de ciudadanía o comunidad organizada. En tal sentido, 72 asistentes se identificaron como funcionarios o colaboradores de alguna entidad y 155 se registraron como ciudadanía, lo que equivale al 31,7% y 68,3% respectivamente.



Por otra parte, el formulario de registro virtual indagaba si los participantes pertenecían a alguna entidad del sector salud o alguna Asociación de Usuarios, COPACO, organización social y/o veeduría ciudadana. De acuerdo con los resultados, al igual que en la asistencia presencial, la mayoría de las personas que se conectaron a la transmisión fueron ciudadanas y ciudadanos integrantes de diferentes organizaciones e instancias de participación, así se identificaron 24 de las 34 personas registradas, lo que equivale al 70,6%; las 10 personas restantes, que representan el 29,4% de los asistentes de manera virtual, manifestaron ser de entidades del sector salud.

Se concluye de los registros que tanto en la asistencia presencial como virtual la proporción de actores ciudadanos o comunitarios y los actores institucionales es similar.

Gráfica 2 Distribución asistencia presencial



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

Gráfica 3 Distribución asistencia virtual



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

## Distribución de Participantes por localidad

El registro por localidad fue factible en el formato de asistentes en modalidad virtual, así como en el registro físico de actores ciudadanos o comunitarios. La Tabla 2 presenta los resultados consolidados de los dos registros, en la cual se evidencia la alta asistencia de localidades como San Cristóbal y Puente Aranda, la primera con un total de 23 participantes y la segunda con 21, que equivalen respectivamente al 12,4% y 11,4% de los asistentes; del consolidado por localidad, también se debe destacar la baja representatividad de localidades como Chapinero, Santa fe, Barrios Unidos y Teusaquillo que registran tan solo 1 o 2 asistentes y la no representatividad de Candelaria y Sumapaz.

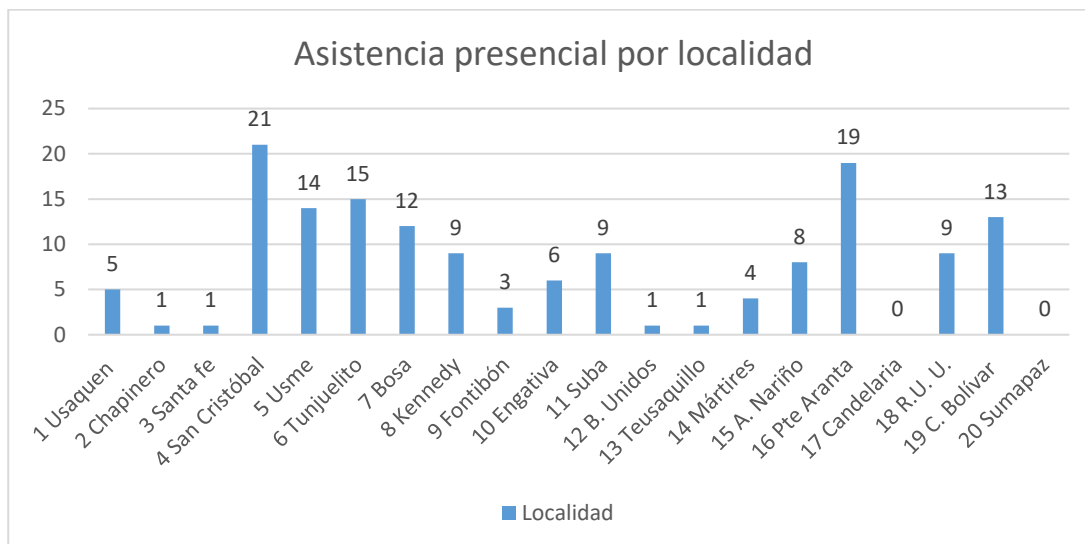
Tabla 2 Participantes por localidad

LOCALIDAD	PRESENCIAL	VIRTUAL	TOTAL
1 USAQUÉN	5	2	7
2 CHAPINERO	1	1	2
3 SANTA FE	1	1	2
4 SAN CRISTÓBAL	21	2	23
5 USME	14	0	14
6 TUNJUELITO	15	1	16
7 BOSA	12	5	17
8 KENNEDY	9	6	15
9 FONTIBÓN	3	3	6
10 ENGATIVÁ	6	1	7
11 SUBA	9	3	12
12 BARRIOS UNIDOS	1	0	1
13 TEUSAQUILLO	1	0	1
14 MÁRTIRES	4	0	4
15 ANTONIO NARIÑO	8	2	10
16 PUENTE ARANDA	19	2	21
17 CANDELARIA	0	0	0
18 R.U. U.	9	2	11
19 CIUDAD BOLÍVAR	13	3	16
20 SUMAPAZ	0	0	0
NO RESPONDE	4	0	4

Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

En la cuanto a la asistencia presencial se destaca que las cinco localidades de mayor asistencia fueron San Cristóbal, con 21 participantes; Puente Aranda, con 19; Tunjuelito con 15, Usme con 14 y Ciudad Bolívar con 13. A continuación, se presenta la gráfica con los resultados de la asistencia presencial por localidad:

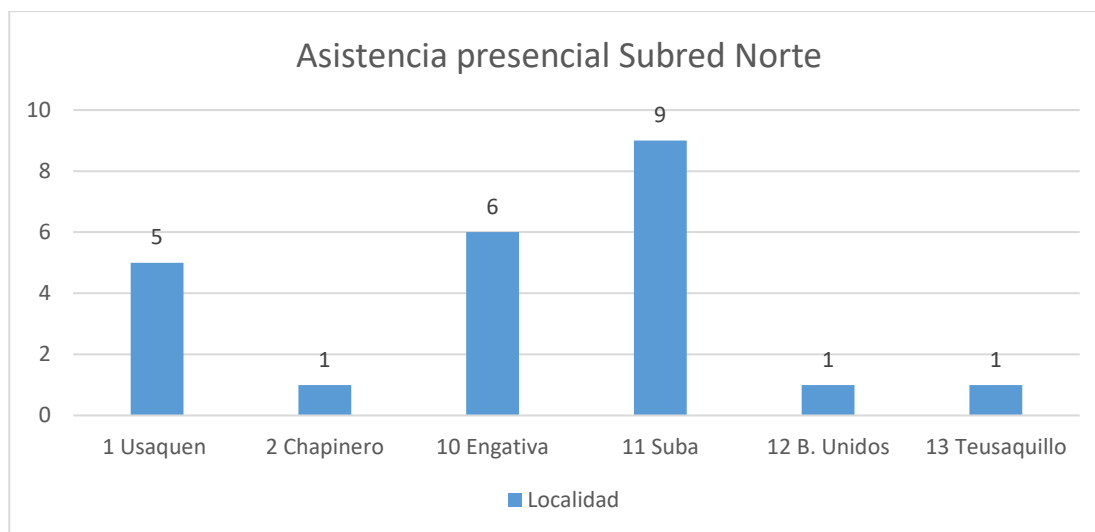
Gráfica 4 Asistencia presencial por localidad



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

### Asistencia de los participantes según localidad y Subdirección Territorial

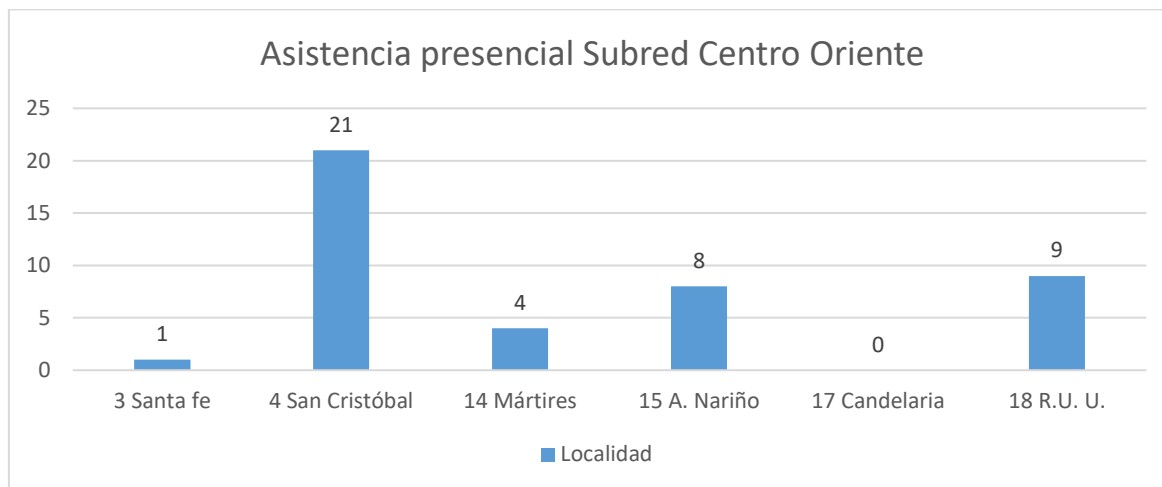
Gráfica 5 Asistencia presencial localidades de la red norte



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

Los resultados por red territorial arrojan que participaron presencialmente 23 personas siendo Suba y Engativá, con 9 y 6 asistentes, las localidades con mayor representatividad.

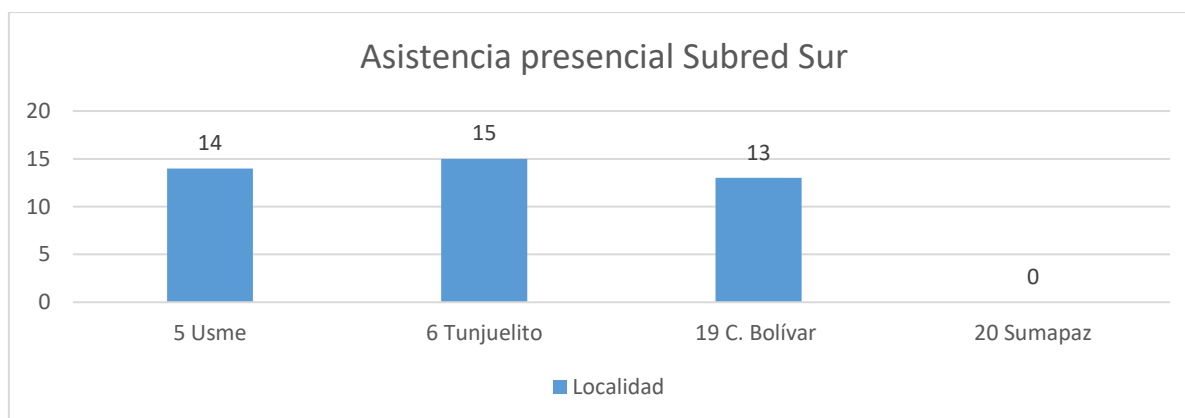
Gráfica 6 Asistencia presencial localidades de la red centro oriente



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

De la red territorial Centro Oriente se registran 43 asistentes, siendo San Cristóbal con 21 participantes la localidad destacada, seguida por Rafael Uribe Uribe con 9 participantes.

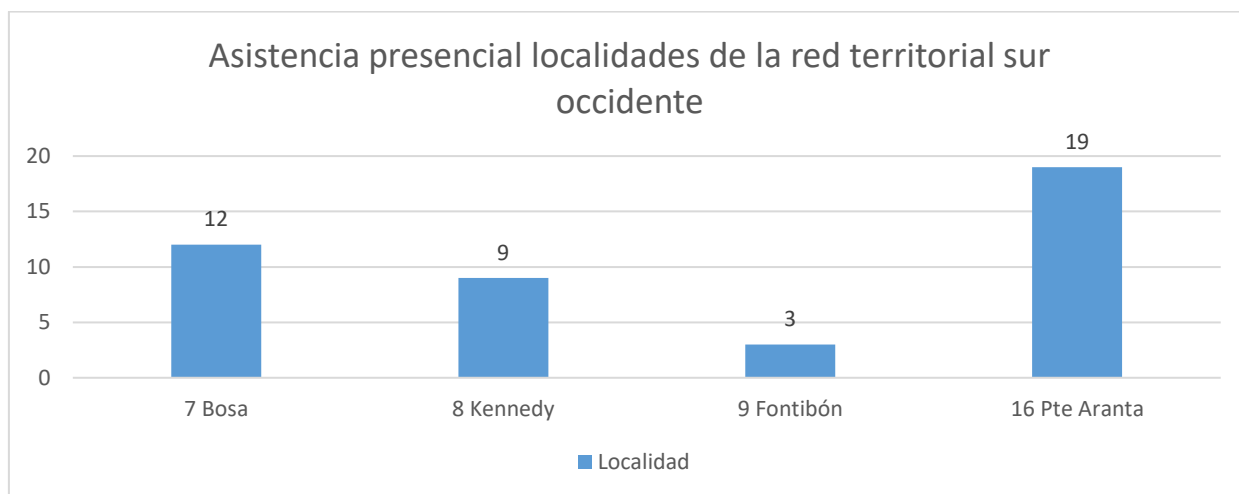
Gráfica 7 Asistencia presencial localidades de la red sur



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

Por parte de la red territorial sur se contabilizan 42 asistentes, distribuidos de manera similar en 3 de las 4 localidades que integran esta subred, pero siendo la de mayor asistencia la localidad de Tunjuelito, con 15 personas.

Gráfica 8 Asistencia presencial localidades de la red sur occidente



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

La red territorial sur occidente contó con una asistencia de 43 personas, destacándose la participación de Puente Aranda con 19 asistentes, Bosa con 12 asistentes, Kennedy con 9 y en menor medida Fontibón con 3 asistentes de esta localidad.

### Caracterización por variables diferenciales

La caracterización de las y los asistentes por variables diferenciales que se presenta a continuación corresponde a la ciudadanía que participó de forma presencial y que dio respuesta a las preguntas correspondientes en el formato de asistencia ya que el formulario de asistencia virtual no incluye. Es importante aclarar que de las 155 personas que registraron su asistencia, muchas no diligenciaron completo el formato dejando en blanco información como sexo, edad u otros aspectos, por lo tanto, los resultados porcentuales se presentan en relación con el número de respuesta a cada variable o al total de asistentes.

### Distribución por Sexo Biológico

En relación con la variable sexo se obtuvieron 139 respuesta que ponen en evidencia una mayor participación de mujeres que de hombres, estos últimos constituyen solo el 28,21%. Es importante señalar que resultados similares se presentaron en la realización de los diálogos durante el 2023, siendo generalmente la proporción de 7 mujeres por cada 3 hombres. A continuación, se presentan los resultados:

**Tabla 3** Distribución por sexo biológico

SEXO	RESPUESTA	%
FEMENINO	100	71,9
MASCULINO	39	28,1
INTERSEXUAL	0	0
NO RESPONDE	0	0
TOTAL	139	100

Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

**Gráfica 9** Distribución por sexo biológico



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

## Grupo Etareo

**Gráfica 10** Distribución por edad de los participantes de la comunidad



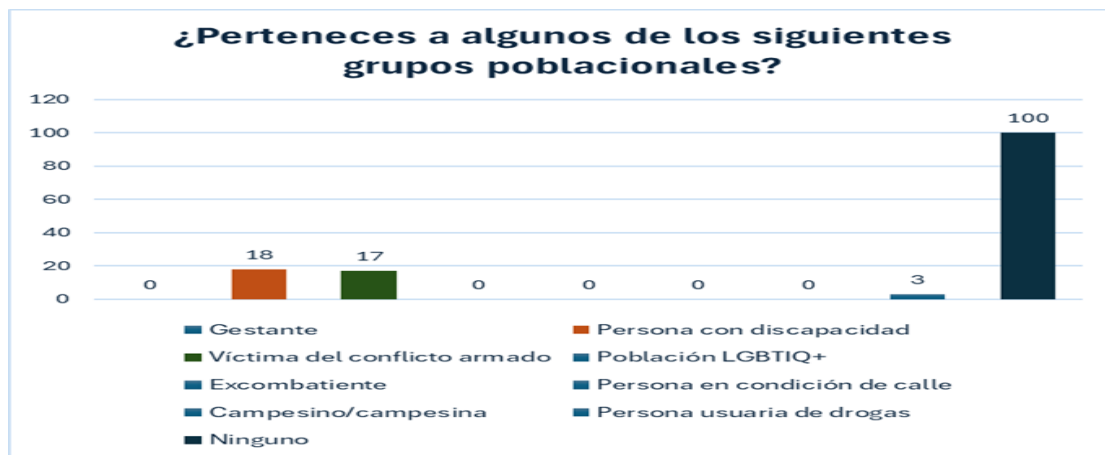
Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024



La caracterización por edad muestra que no es equilibrada la participación por grupos etarios. La población joven que, en Colombia de acuerdo con la clasificación del DANE, es la de 14 y 28 años, tuvo muy baja representación en la asistencia al I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas ya que solo 3 participantes de las 142 personas que dieron respuesta tienen 28 o menos años y no representan ni el 3% de asistentes, situación que nos hace un llamado a ser creativos y pensar en estrategias para motivar la participación de esta franja de población a hacer parte de las actividades de la Estrategia de Rendición de Cuentas del Sector Salud; por el contrario, la población de personas mayores, es decir de 60 y más años, representa el 64,8% de quienes registraron asistencia, que corresponde a 92 asistentes; y el grupo de participantes adultos fue 47 personas que equivalen al 33,1%.

### Grupo poblacional, diferencial y de género

Gráfica 11 Grupo poblacional, diferencial y de género identificado



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

Para identificar grupos poblacionales específicos el instrumento de registro de asistencia incluye la pregunta “¿Pertenece a algunos de los siguientes grupos poblacionales?” a la cual dieron respuesta 138 personas y solo 38 de ellas se identificaron con alguna de las opciones de respuesta, 100 personas expresaron no hacer parte de ninguno de los grupos poblacionales referenciados. Dentro de las y los participantes no se identificó ninguna persona gestante, ni LGBTIQ+, tampoco excombatientes o personas habitantes de calle o campesinado. Sin embargo, se debe destacar la presencia de personas con discapacidad y víctimas del conflicto armado, que corresponden a 18 y 17 participantes respectivamente, el grupo poblacional de usuarios de drogas fue seleccionado sólo en 3 casos.

Con respecto al grupo étnico se con la asistencia de:

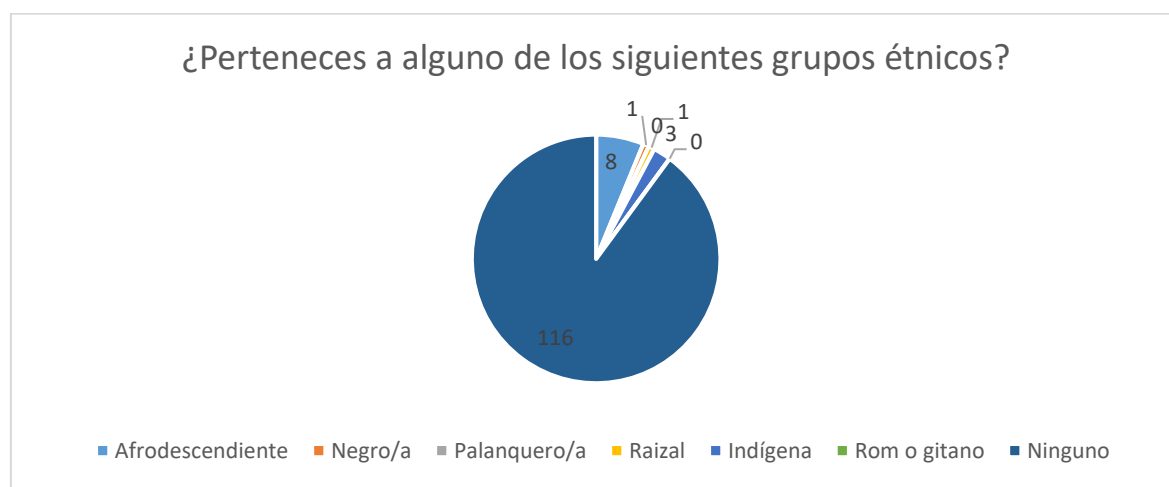
Tabla 4 Pertenencia étnica

GRUPO ÉTNICO	RESPUESTAS
<b>AFRODESCENDIENTE</b>	8
<b>NEGRO/A</b>	1
<b>PALANQUERO/A</b>	0
<b>RAIZAL</b>	1
<b>INDÍGENA</b>	3
<b>RROM O GITANO</b>	0
<b>NINGUNO</b>	116

Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

En relación con la pertenencia étnica 129 participantes dieron respuesta, pero tan solo 13 personas se auto reconocieron como perteneciente a un grupo étnico, siendo la mayoría de ellas afrodescendientes, como se evidencia en la tabla 4.

Gráfica 12 Grupo étnico



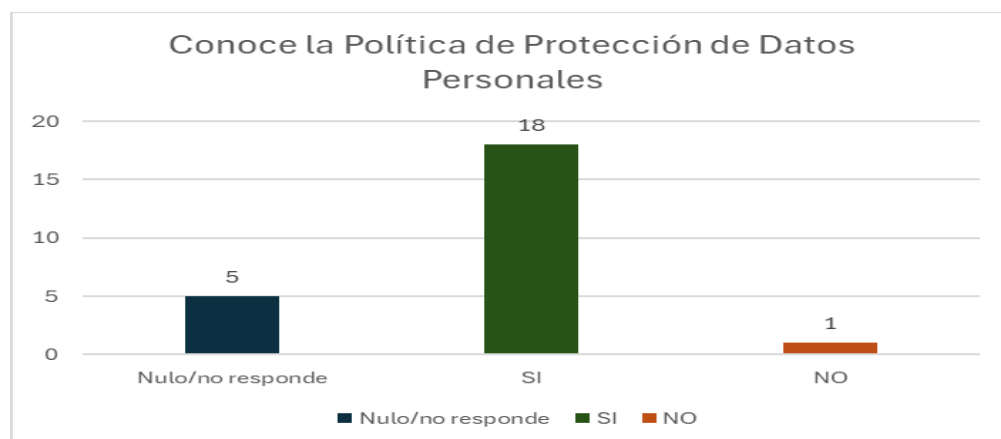
Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

#### 4. Evaluación I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas

Al finalizar el diálogo ciudadano se aplicó el instrumento de evaluación el cual fue diligenciado por 24 personas. El cuestionario aplicado contenía 11 preguntas de selección múltiple con única respuesta, en concordancia, en la tabulación y sistematización de las respuestas se clasificaron como nulas aquellas respuestas donde se marcó más de una opción de respuesta y se contabilizaron junto con la opción de no respuesta. El cuestionario además ofrecía al finalizar un espacio

abierto para comentarios. A continuación, se presenta los resultados de la encuesta de evaluación que se realizó a la ciudadanía en el marco del diálogo ciudadano.

Gráfica 13 Política de protección de datos personales



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

De las 24 personas que evaluaron, 18 manifestaron conocer la política de protección de datos, lo que corresponde al 75%; 1 persona expresó no conocer la política (4,2%) y 5 no respondieron o su respuesta fue nula (20,8).

## Tipo de actor

Gráfica 14 Tipo de actor



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

De acuerdo con los resultados en la evaluación el principal actor participante fue el comunitario, ya que 20 de las 24 personas que dieron respuesta a la evaluación así

se identificaron, es decir que 83% de las y los participantes son personas que hacen parte de juntas de acción comunal, consejos, asociaciones u otro tipo de organización, este resultado es congruente con los resultados de la caracterización de la asistencia tanto presencial como virtual en la que la mayoría de participantes son actores ciudadanos o comunitarios.

No se contó en la evaluación con representación de actores públicos, como son, servidores públicos, personal de carrera administrativa, de libre nombramiento y remoción o provisional; tampoco participaron actores de carácter privado como son representantes de empresas, consultorías agremiaciones y sociedades. Solo una persona se identificó como ciudadano (4,2%) lo cual quiere decir que no pertenece a ninguna organización y también una persona expresó ser colaborador del estado, esta categoría de actor hacer referencia a contratistas.

## Convocatoria

Gráfica 15 Percepción sobre eficacia de la Convocatoria



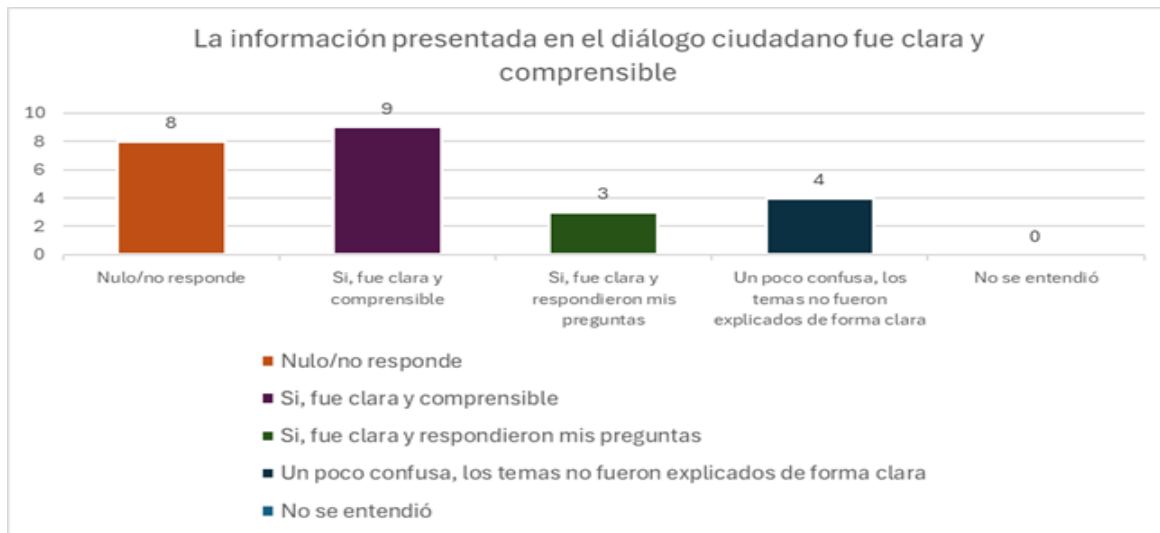
Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

El instrumento de evaluación permitió al participante expresar su opinión respecto al medio por el cual la convocatoria se hizo y si en su criterio la convocatoria fue oportuna o tardía. De los resultados se destaca que ninguna de las personas que evaluó manifestó que la convocatoria fuera tardía, por el contrario 9 personas, que representan el 37,5% calificó la convocatoria de oportuna. En cuanto a los medios por el cual las personas se enteraron y fueron convocadas, el énfasis está en la convocatoria por diferentes medios disponibles, esta opción fue seleccionada por 7 personas que representan el 29,2% de quienes diligenciaron la evaluación, seguida

de la convocatoria por medio de organización a la que pertenecen que fue la alternativa de 3 personas que representan el 12,5%.

### Características del diálogo

Gráfica 16 Percepción sobre la claridad de la información presentada

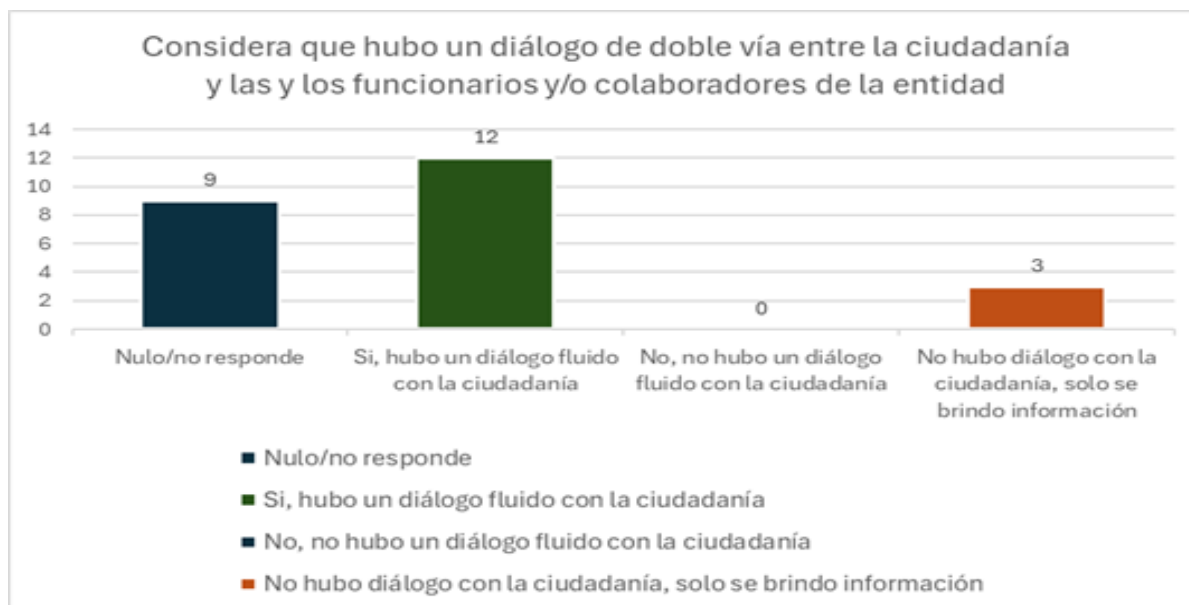


Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

Para conocer la opinión de las y los participantes respecto a las características del diálogo que se dio en el espacio de rendición de cuentas, el instrumento de evaluación indagó, uno, si la información presentada había sido clara y comprensible; dos, si consideraban que el diálogo realizado había sido en doble vía y tres, se le preguntó a las y los participantes si se había sentido escuchado por parte de la entidad.

Los resultados al primer interrogante arrojan que la mitad de los participantes califican como clara la entrega de información, ya que 9 personas afirmaron que la información fue clara y comprensible y 3 más consideraron que además de ser clara dio respuesta a sus interrogantes, es decir que 12 personas que representan el 50% de quienes hicieron la evaluación, se expresaron positivamente en cuanto a la forma en que la información fue presentada, adicionalmente, la opción “no se entendió” no fue seleccionada por ninguna de las personas que evaluaron. Solo 4 personas, que representan el 16,7% calificaron como confusa la información y que los temas no habían sido explicados de forma clara. Sin embargo, es importante señalar que 8 personas, que equivalen al 33,3% no respondieron o respondieron de manera inadecuada llevando a la anulación de la respuesta.

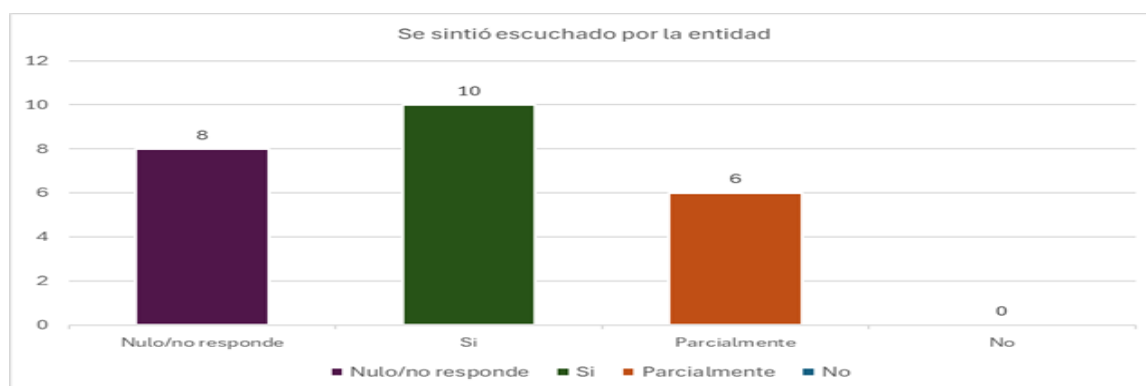
Gráfica 17 Percepción sobre diálogo de doble vía



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

En cuanto al carácter dialógico de la comunicación, 12 personas respondieron afirmativamente que hubo diálogo fluido con la ciudadanía, obteniéndose así una valoración positiva por parte del 50% de quienes evaluaron el espacio de rendición de cuentas. Fue bajo el número y porcentaje de personas que afirmaron que no, hubo comunicación de doble vía entre funcionarios y ciudadanía, esta opción de respuesta fue seleccionada por 3 personas que representan el 12,5%. Sobre este aspecto 9 personas no respondieron o su respuesta fue nula, esto corresponde al 37,5% de las personas evaluadoras.

Gráfica 18 Percepción sobre si se sintió escuchada por la entidad



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024



Al indagar si la persona se había sentido escuchada por la entidad, como en las 2 preguntas anteriores, se presentó un alto nivel de no respuestas o respuestas nulas, esta opción corresponde a 8 respuestas que equivalen al 33,3% de las personas que diligenciaron la encuesta. Entre quienes respondieron, la mayoría, es decir 10 personas (41,7%) manifestó sentirse escuchada y 6 afirmaron que se sintieron parcialmente escuchadas (25%). Sin embargo, hay que destacar que ninguna respondió que no se sintió escuchada.

De acuerdo con lo anterior, se puede considerar positiva la evaluación en cuanto a las características del diálogo, si se tiene en cuenta que las opciones de respuesta que calificaban negativamente los 3 aspectos no fueron seleccionadas por ninguna persona. Es decir, nadie afirmó que no hubiera entendido, ninguna persona señaló la opción rotunda de que no hubo diálogo con la ciudadanía y ninguna persona manifestó no sentirse escuchada. Sin embargo, los resultados invitan a trabajar para mejorar la evaluación en futuros diálogos en relación con las características del diálogo en cuanto a claridad y posibilidades de intervención o escucha directa de las y los participantes.

### Definición de compromisos

Gráfica 19 Percepción sobre el establecimiento de compromisos con la ciudadanía



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

Al indagar si la persona siente que se llegó a algún compromiso con la ciudadanía en el desarrollo del diálogo, un total de 14 personas, que equivalen al 58,3% manifestaron que sí, pero 3 de ellas señalaron que no fue claro (12,5%), sólo 2 personas consideraron que no se estableció ningún compromiso (8,3%) y 8 participantes de la evaluación no respondieron o su respuesta fue nula por selección de varias opciones de respuesta.

## Modalidad de participación

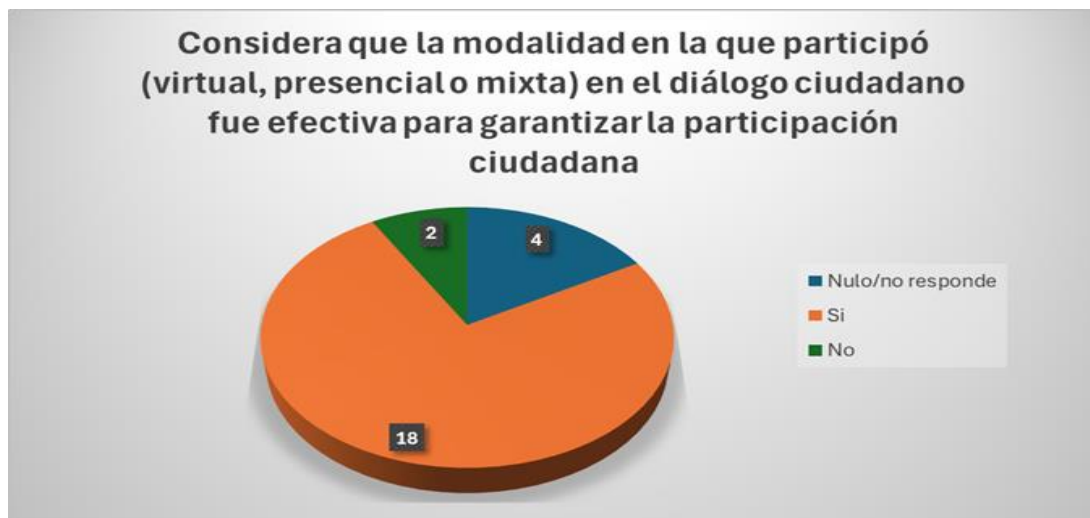
Gráfica 20 Percepción sobre la modalidad de participación



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

En relación con la modalidad de participación se indagó en qué modalidad las personas lo hicieron y si consideraban que esa modalidad es efectiva para garantizar la participación ciudadana. Al respecto la mayoría, 18 personas de las 24 que evaluaron el diálogo, respondieron que participaron bajo modalidad presencial, 1 virtual y 1 mixta, hay 4 casos de no respuesta o respuesta nula.

Gráfica 21 Percepción sobre la efectividad de la modalidad para garantizar la participación ciudadana



Fuente: Equipo de Control Social. DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud.2024

En relación con la modalidad de asistencia la gran mayoría de personas considera que esa modalidad si es efectiva para garantizar la participación, así lo expresaron 18 personas que equivalen al 75% y solo 2 personas manifestaron lo contrario, en este interrogante se encontraron también 4 casos de no respuesta o respuesta nula. Este resultado guarda una relación coherente con el número de personas que manifestaron sentirse escuchadas (10) o parcialmente escuchadas (6) que suman un 66,7% (ver Gráfica 20).

## Comentarios Finales

En cuanto al espacio abierto del cuestionario de evaluación se encontró que fue diligenciado por 21 de las 24 personas que evaluaron, lamentablemente varios de estos por su forma de escribir son ilegibles o no se comprende con claridad el mensaje. Sin embargo, a continuación, se transcriben algunos mensajes de forma total o parcial que expresan un reconocimiento o valoración positiva frente a la realización de los diálogos y que plantean sugerencias de temas o recomendaciones generales para próximas actividades.

## Mensajes positivos

*“Me gustó la presentación del señor secretario y esperamos que se realice el compromiso.”*

*“Solo tengo que agradecer al nuevo secretario de salud doctor Gersón por su buena labor y emprendimiento ha demostrado en muy poco tiempo, Dios le continúe usando y bendiciendo todos los días”.*

*“Es de suma importancia que estos los diálogos se sigan organizando para mejorar cada día la salud para nuestra comunidad y que no se quede en solo palabras”.*

## Mensajes que sugieren temas a tratar

*“No se menciona para nada la medicina alternativa, se debe tener en cuenta que esta medicina es preventiva y curativa. En el hospital de suba tuvimos doctora por 10 años y queremos que vuelva a nombrar médico, aunque sea un día en la semana”.*

*“Falta que se profundice frente a enfermedades traídas nuevamente a Colombia por los venezolanos (ustedes tienen la estadística). Me gustaría que se explicara ejemplo sobre el manejo que debe darse las EPS a la enfermedad de la lepra, sé de un caso”.*

*“Me gustaría saber si van a continuar con planes banderas, que son ruta de la salud y salud a mi vereda, salud a mi barrio, que son insignia de la población con menos recursos personas con discapacidad, adultos mayores, madres canguro”.*

*“En contratación quisiera saber que por favor los gestores en salud como van a hacer su incidencia en este modelo territorial de salud”.*

### **Recomendaciones generales**

*“Como recomendación, cada líder tenga un tiempo específico para hacer su intervención que se mida por tiempo equitativo”.*

*“Que el señor secretario de salud visite las localidades “Tunjuelito” Hospital el Tunal urgencias en construcción”*

*“No hubo suficiente participación para preguntas y formato de evaluación”.*

## **5. Conclusiones**

El I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas ha sido un reflejo del profundo interés de la ciudadanía por conocer los avances y resultados de la gestión en el sector salud durante el I trimestre, con un total de 261 asistentes. La diversidad se manifiesta tanto en la modalidad de participación, donde 227 asistentes estuvieron presentes de manera presencial y 34 virtualmente a través del YouTube, como en la representación demográfica. La notable participación en el auditorio subraya el compromiso de los ciudadanos con la transparencia y los diálogos ciudadanos de rendición de cuentas.

El dinamismo de la jornada se ha manifestado a través de preguntas, sugerencias y apreciaciones, evidenciando la voluntad de la comunidad por involucrarse activamente en el diálogo ciudadano. El número de asistentes al I diálogo ciudadano de rendición de cuentas que evaluaron la jornada, desafortunadamente, fue muy baja, para futuras jornadas se plantea implementar estrategias innovadoras, tanto virtuales como presenciales, además de fortalecer la capacitación sobre la evaluación de procesos y espacios específicos.

El diálogo ciudadano es un espacio que da voz y protagonismo a representantes de la ciudadanía, veedurías ciudadanas y organizaciones sociales y comunitarias de las cuatro Subredes Integradas del Servicio de Salud E.S.E. Esta iniciativa permite que ciudadanos y ciudadanas encargados del control social compartan sus experiencias destacando la labor que desempeñan en el ámbito de la participación social en salud.

El diálogo con representantes de la ciudadanía no solo enriqueció la jornada, sino que también resaltó la importancia de su labor en la vigilancia y mejora constante de la inversión de los recursos de salud, de la continuidad y fortalecimiento de los servicios de salud para la población y reforzó lazos de confianza entre los participantes y la SDS. Esta experiencia reaviva la idea de que la participación ciudadana activa es fundamental para la construcción de un sistema de salud más efectivo y centrado en las necesidades reales de la comunidad y que una ciudadanía más activa en la exigencia de sus derechos hace realidad la democracia participativa.

## 6. Oportunidades de Mejora

- Mejorar la articulación con la Oficina Asesora de Comunicaciones para publicar piezas comunicativas que den a conocer a la ciudadanía las acciones adelantadas del I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas de la Secretaría Distrital de Salud.
- Promover y fortalecer la consulta del I Informe de Diálogo Ciudadano a través de los espacios de diálogo con las instancias de participación, veedurías ciudadanas, organizaciones sociales y ciudadanía en general, para estimular, incentivar y mantener el interés en conocer las acciones desarrolladas por la Secretaría Distrital de Salud para garantizar el derecho a la salud de los bogotanos.
- Publicar y divulgar en el sitio web de la entidad <http://www.saludcapital.gov.co> la información de mayor interés para la ciudadanía, infografías, presentaciones y videos, entre otros, del I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas, de fácil consulta y comprensión.
- Teniendo en cuenta que la rendición de cuentas de la SDS (tres diálogos y una audiencia) es responsabilidad de la Secretaría Distrital de Salud en su conjunto, es necesario fortalecer el equipo de rendición de cuentas de la entidad, las demás dependencias y los demás equipos que desarrollan los procedimientos de la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad, con el propósito de mejorar la convocatoria y aumentar el número de personas que estén interesadas en participar en los diálogos ciudadanos.

Elaboró: Shirley Corredor, Flor Angela Vargas y Johann Sebastián González – Equipo de Control Social y Rendición de Cuentas.

Revisó: Yolanda Sepúlveda Medina, Subdirector Territorial Sur (e). Ana María Cárdenas Prieto – Contratista Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.

Aprobó: César Augusto Castiblanco. Director de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.