

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO CONTROL POLÍTICO	CÓDIGO: CTP-FO-004
	PRESENTACIÓN PROPOSICIONES	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

PROPOSICIÓN No. 622 DE 2025

10 de mayo de 2025

Aprobada Comisión de Hacienda (10-05-2025)

Tema: Modelo Territorial De Salud En Bogotá.

Facultades: En uso de sus facultades de control político consagradas en el artículo 14 del Decreto Ley 1421 de 1993 “Por el cual se dicta el régimen especial para el Distrito Capital de Santa Fe de Bogotá” y del Reglamento Interno del Concejo.

Citar:

- Dr. Gerson Orlando Bermont, Secretario de Salud.
- Dr. Gerson Orlando Bermont Galaviz, Director Ejecutivo Fondo Financiero Distrital de Salud (FFDS).
- Gerentes. Subredes Integradas De Servicios De Salud (E.S.E.S.) (Sur, Sur-Occidente, Centro-Oriente y Norte).
- Dra. Marcela Brun Vergara, Gerente Capital Salud EPS-SAS.

Invitar:

- Dr. Andrés Castro Franco, Personero Distrital.
- Dr. Julián Mauricio Ruiz, Contralor Distrital.


Según las competencias de su entidad, permítase responder las siguientes preguntas:

CUESTIONARIO

Solicitud de información puntual sobre implementación, recursos y resultados del Modelo Territorial de Salud en **Bogotá MÁS BIENESTAR** y equipos de atención en casa.

1. Sobre inversión y presupuesto:

1.1. ¿Cuál ha sido el presupuesto asignado y ejecutado para el *Modelo Territorial de Salud en Bogotá MÁS BIENESTAR* durante los años 2024 y 2025? Desglose por:

 <p>CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.</p>	PROCESO CONTROL POLÍTICO	CÓDIGO: CTP-FO-004
	PRESENTACIÓN PROPOSICIONES	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

- Fuentes de financiación (distrital, nacional, privada).
- Ejecución Distrital y ejecución por Subred de Servicios de Salud.

1.2. ¿Qué porcentaje del presupuesto se ha destinado específicamente a:

- Contratación de personal
- Adquisición de equipos o insumos
- Actividades de promoción y prevención

2. Sobre conformación y operación de equipos:

2.1. ¿Cuántos equipos territoriales están activos actualmente en Bogotá? Desglose por:

- Número de equipos por localidad.
- Composición de cada equipo (número de médicos, enfermeros, auxiliares, etc.).

2.2. ¿Cuáles son los criterios utilizados para asignar los equipos a las diferentes localidades?

2.3. ¿Qué actividades específicas realizan estos equipos en territorio? Liste:

- Tipos de intervenciones (ej.: tamizajes, educación comunitaria y ruta de canalización).


3. Sobre cobertura y presencia territorial:

3.1. ¿En cuántas y cuáles UPZ o barrios de Bogotá tiene presencia actual el *Modelo Territorial de Salud en Bogotá MÁS BIENESTAR*?

3.2. ¿Con qué frecuencia los equipos visitan presencial y físicamente cada localidad? Proporcione:

- Número de visitas mensuales por localidad.
- Tiempo promedio de permanencia en territorio por visita.
- Descripción de los casos en los que se asigne seguimiento o segunda visita.

3.2. ¿Se están realizando tele-consultas o video-consultas? Señale la diferencia entre

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO CONTROL POLÍTICO	CÓDIGO: CTP-FO-004
	PRESENTACIÓN PROPOSICIONES	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

cada una, y proporcione:

- ¿Qué personal realiza la tele-consulta?
- Número de tele-consultas mensuales por localidad.
- Tiempo promedio de atención en cada tele-consulta.
- ¿Qué personal realiza la video-consulta?
- Número de video-consultas mensuales por localidad.
- Tiempo promedio de atención en cada video-consulta.

3.3. Mencione el número de canalizaciones efectivas que se han realizado en cada caso abordado por parte de los equipos territoriales en el modelo. Incluir criterio poblacional y epidemiológico para ser abordado por parte del *Modelo Territorial de Salud en Bogotá MÁS BIENESTAR*.

3.4 Mencione si se ha realizado entrega de medicamentos posterior a las visitas realizadas por los equipos territoriales del *Modelo Territorial de Salud en Bogotá MÁS BIENESTAR*. Especifique:

- Número de medicamentos entregados
- Tipo de medicamentos dispensados.

4. Sobre objetivos y seguimiento:


4.1. ¿Cuáles son las metas cuantificables establecidas para el *Modelo Territorial de Salud en Bogotá MÁS BIENESTAR*? Especifique:

- Número total personas atendidas
- Cobertura poblacional esperada.
- Indicadores de salud pública a impactar

4.2. ¿Qué mecanismos de seguimiento y evaluación se han implementado? Adjunte:

- Informes de resultados obtenidos hasta la fecha.
- Metodología de evaluación de impacto.

4.3. ¿Se han realizado ajustes al modelo basados en estos resultados? Describa cuáles.

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO CONTROL POLÍTICO	CÓDIGO: CTP-FO-004
	PRESENTACIÓN PROPOSICIONES	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

5. Documentación requerida:

5.1. Adjunte copia digital de:

- Manuales o protocolos operativos del modelo.
- Informes de rendición de cuentas de los últimos 12 meses.
- Convenios interinstitucionales que apoyen la implementación.

Atentamente.



JULIÁN ESPINOSA ORTIZ
Concejal de Bogotá



JULIAN RODRIGUEZ SASTOQUE
Vocero Partido Alianza verde

CONCEJO DE BOGOTA 08-05-2025 03:40:51 Al Contestar Cite Este Nr.:2025IE8453 O 1 Fol:1 Anex:0 ORIGEN: 209 OFICINA 209/ESPINOSA ORTIZ JULIAN DESTINO: COMISION 3º PERM. DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO/MO ASUNTO: PROPOSICION PARA APROBAR OBS: MODELO TERRITORIAL DE SALUD EN BOGOTÁ
