

SECRETARÍA DE
SALUD

000000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 30 de abril de 2026

Al contestar Cite Este No. **2026-EE-45394**

Folios: Anexos: 1

ORIGEN: - 000000-Despacho**DESTINO:** ELIAS APONTE BUSTAMANTE CONCEJO DE BOGOTÁ - -**TIPO DE DOCUMENTO:** Comunicaciones oficiales**ASUNTO:** Respuesta a Proposición No. 374 de 2026. "SESIÓN FUERA DE SEDE EN LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ" Radicado Concejo de Bogotá 2026EE5704 Radicado SDS 2026-ER-26086.**Señor****ELIAS APONTE BUSTAMANTE**

Subsecretario de Despacho (E)

CONCEJO DE BOGOTÁ

Calle 36 No 28a-41

secretariageneral@concejobogota.gov.co

CONCEJO DE BOGOTÁ 30-04-2026 01:20:08

2026ER9307 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DE SALUD/#GERSON ORLANDO BERMONT GALAVI

DESTINO: SECRETARIA GENERAL/APONTE BUSTAMANTE ELIAS

ASUNTO: PROPOSICIÓN NO. 374 DE 2026

OBS: RESPUESTA

Asunto: *Respuesta a Proposición No. 374 de 2026. "SESIÓN FUERA DE SEDE EN LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ" Radicado Concejo de Bogotá 2026EE5704 Radicado SDS 2026-ER-26086.*

Respetado doctor Aponte:

Cordial Saludo, por medio de la presente se da respuesta a las preguntas 1, 2, 3, 4, 8, 13 y 22 de la proposición del asunto, según las competencias de esta Secretaría.

1. *Sírvase informar en detalle las acciones, estrategias e inversiones que se están implementando para la protección del páramo de Sumapaz y demás ecosistemas estratégicos de la localidad, incluyendo control de actividades que generen deterioro ambiental.*

En la localidad de Sumapaz, y en coherencia con el modelo de salud *MAS Bienestar*, las acciones orientadas a la protección del páramo y demás ecosistemas estratégicos se desarrollan desde la acción integral e integrada "*Cuidado continuo por una vida con bienestar para la ruralidad de Bogotá*", en la línea operativa de desarrollo de capacidades para la promoción de la salud y bienestar, a través de la implementación de las sesiones educativas para el bienestar en la ruralidad. Bajo este contexto, se adopta un enfoque integral de salud ambiental, articulado con la gestión del riesgo, la promoción de la salud y el fortalecimiento de capacidades comunitarias, mediante procesos de educación transformadora orientados a generar comprensión sobre la relación directa entre las condiciones del entorno y la salud humana.

En este sentido, se adelantan sesiones educativas en el territorio rural que promueven la adopción de prácticas sostenibles, la prevención de riesgos ambientales y la transformación de comportamientos asociados al deterioro de los ecosistemas, contribuyendo a la reducción de afectaciones en salud derivadas de factores ambientales. Estas intervenciones incorporan un enfoque participativo que articula el conocimiento técnico con



los saberes tradicionales campesinos, fortaleciendo la corresponsabilidad comunitaria en el cuidado del páramo y la gestión del territorio.

En este marco, se desarrollan acciones orientadas al manejo adecuado de residuos sólidos, la protección de fuentes hídricas, el uso responsable de insumos agropecuarios y la promoción de prácticas agroecológicas, las cuales inciden directamente en el control de actividades que generan deterioro ambiental. Estas acciones se fortalecen mediante el abordaje de temáticas específicas en salud ambiental, tales como el manejo integral de residuos, la calidad del agua para consumo humano, el saneamiento básico, la prevención de enfermedades transmitidas por vectores, el control de riesgos asociados a zoonosis, la inocuidad de los alimentos, la gestión de riesgos por exposición a sustancias químicas y agroquímicos, así como la promoción de prácticas sostenibles para la protección del suelo, el aire y los ecosistemas estratégicos. De igual manera, se incorporan contenidos relacionados con la adaptación al cambio climático y la reducción de riesgos ambientales, fortaleciendo la comprensión integral de los determinantes ambientales de la salud en el territorio rural.

Estas acciones se complementan con procesos de articulación intersectorial y de gobernanza comunitaria que involucran actores locales, líderes sociales y organizaciones campesinas, favoreciendo una gestión territorial más efectiva para la conservación de los ecosistemas estratégicos.

En conjunto, estas estrategias contribuyen a la protección del páramo de Sumapaz mediante la integración de la salud ambiental, la educación comunitaria y la sostenibilidad del territorio, reconociendo que la conservación de los ecosistemas constituye un determinante fundamental del bienestar y la salud de la población rural.

2. *Sírvase informar en detalle las medidas de adaptación y mitigación frente al cambio climático que se desarrollan en Sumapaz, indicando avances, cobertura y población beneficiada.*

En Sumapaz, las acciones frente al cambio climático se trabajan desde el modelo **MAS BIENESTAR** con sesiones educativas en salud para fortalecer la resiliencia de la comunidad rural en términos de adaptación, se implementan procesos de educación en salud ambiental dirigidos a comunidades rurales, enfocados en la identificación, prevención y manejo de riesgos relacionados con la calidad del agua, el saneamiento básico, la seguridad alimentaria y la aparición de enfermedades asociadas a condiciones climáticas, tales como infecciones respiratorias agudas, enfermedades diarreicas y enfermedades transmitidas por vectores. Estas acciones fortalecen las capacidades individuales y colectivas para el autocuidado, la gestión del riesgo y la toma de decisiones informadas en el territorio.

En relación con la mitigación, se promueve la adopción de prácticas sostenibles orientadas al uso responsable de los recursos naturales, la reducción de la contaminación del suelo y las fuentes hídricas, el manejo adecuado de residuos y el fortalecimiento de prácticas agroecológicas, contribuyendo a la conservación de los ecosistemas estratégicos y a la disminución de presiones ambientales sobre el territorio. Estas acciones se desarrollan mediante sesiones educativas participativas que facilitan la apropiación social del conocimiento y la transformación de prácticas cotidianas.

La cobertura de estas intervenciones corresponde a población rural de la localidad de Sumapaz, incluyendo comunidades campesinas en entornos comunitarios, educativos e institucionales, con una implementación ajustada a las dinámicas territoriales y a la identificación de necesidades en salud. En términos de avances, se evidencia la consolidación de procesos educativos en esta dimensión como estrategia central para la adaptación y mitigación frente al cambio climático, fortaleciendo la relación entre salud, ambiente y territorio.

3. Sírvasse informar en detalle el estado actual de implementación de los Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial (PDET) en la localidad de Sumapaz, incluyendo avances, inversiones ejecutadas y población beneficiada.

4. Sírvasse informar en detalle las iniciativas, proyectos y acciones proyectadas en el marco de los PDET para el periodo 2024–2027 en Sumapaz, así como los mecanismos de participación de las comunidades campesinas en su formulación y seguimiento.

Frente a las preguntas 3 y 4 la Secretaría Distrital de Salud se permite informar que en el marco de la ejecución del Plan Distrital de Desarrollo “*Bogotá Camina Segura 2024–2027*”, adoptado mediante el Acuerdo 927 de 2024, la Secretaría Distrital de Salud implementa el Modelo Territorial de Salud MAS Bienestar, el cual se caracteriza por integrar, como estrategia central, la Atención Primaria Social, entendida como un enfoque orientado a la articulación intersectorial para el logro de objetivos de desarrollo social y bienestar.

Las acciones que conforman este modelo están dirigidas a la identificación y abordaje de los factores sociales, económicos y políticos que inciden de manera directa en las condiciones de salud de los habitantes de Bogotá. En este contexto, el Modelo MAS Bienestar se estructura a partir de cuatro (4) pilares fundamentales, diseñados para garantizar una atención predictiva, integral y territorializada de la población, a saber: Intersectorialidad para el Bienestar, Toma de Decisiones para la Gobernanza, Participación Social Transformadora y Gestión Integral del Riesgo, este último con un componente específico de gestión extramural.

Dentro del componente de gestión extramural se enmarca la operación de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar, concebidos como equipos multidisciplinarios responsables de la implementación de la estrategia de identificación individual, familiar y territorial para fortalecer la gestión integral del riesgo en el nuevo modelo de salud. Dicho despliegue operativo se desarrolla a través de los siguientes procesos: i) Planeación del territorio, orientada al diagnóstico y análisis de las características locales; ii) Apropiación territorial, que promueve la participación comunitaria y el fortalecimiento del vínculo de los gestores de bienestar con el territorio asignado; iii) Gestión familiar del riesgo, que comprende la identificación, educación en salud e intervención sobre los riesgos a nivel familiar; iv) Ejecución del plan de bienestar para la gestión del riesgo, en el que se concretan las acciones a implementar; y v) Seguimiento, mediante el cual se establecen mecanismos de monitoreo y evaluación orientados a asegurar resultados en salud en las familias.

Teniendo en cuenta lo anterior, la prestación de los servicios de salud en la localidad de Sumapaz se ha fortalecido a partir de la implementación de un abordaje diferencial de la ruralidad en el marco del Modelo de Atención en Salud *MAS Bienestar*, reconociendo las particularidades territoriales asociadas a la dispersión poblacional, las largas distancias

entre veredas y corregimientos y las limitaciones de acceso derivadas del estado de las vías terciarias.

En este contexto, la operación permanente de los Equipos *MAS Bienestar* en tu Hogar, con asignación territorial por veredas, ha permitido acercar de manera efectiva la atención en salud a las comunidades rurales, mediante acciones extramurales orientadas a la identificación y gestión integral de riesgos sociales, ambientales y en salud, así como a la formulación, implementación y seguimiento de Planes de Bienestar acordes con la prioridad o evento identificado en cada familia.

Estos planes se desarrollan a partir de estrategias específicas según curso de vida y condición, tales como: la atención integral a gestantes, infancia, personas con condiciones crónicas, salud mental, discapacidad, cuidadores, salud ambiental y estrategias transversales de promoción y prevención, garantizando una atención continua y pertinente para la ruralidad dispersa. Cuando se identifican barreras de acceso, baja adherencia a los procesos de atención u otras necesidades en salud, los equipos activan la atención individual en el hogar, fortaleciendo el carácter resolutivo de las intervenciones.

Igualmente, la presencia de equipos interdisciplinarios con conocimiento del territorio ha contribuido a mejorar la oportunidad y continuidad de la atención, la educación en salud adaptada a las realidades campesinas y la articulación efectiva con los servicios de la red local y urbana cuando se requiere mayor capacidad resolutiva, consolidando un modelo de atención que responde de manera integral a las necesidades de salud de la población rural de Sumapaz. Lo anterior ha permitido el abordaje de 1.195 familias y 1.951 individuos en la localidad por los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar.

Así mismo se informa que durante la vigencia 2024, se realizó el reporte correspondiente a Hoja de Ruta PDET, de las acciones adelantadas en el marco de los Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial (PDET), información que se encuentra consolidada en la matriz adjunta, donde se detalla la clasificación de la Hoja de Ruta, las problemáticas identificadas y las acciones la cuales se adjuntan en carpeta denominada Anexos “PDET”.

Para la vigencia 2025, es importante señalar que no se formularon productos asociados a la hoja de ruta de los Planes de Ordenamiento Territorial Bogotá Región por parte de la Secretaría Distrital de Salud. En consecuencia, no se cuenta con reporte de nuevas actividades, avances o población beneficiada en el marco específico de los Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial (PDET) para ese período.

Para la vigencia 2026, se avanza en el proceso de actualización de la ruta de trabajo, con el fin de identificar posibles acciones de articulación institucional.

En el marco de la planeación institucional, y conforme a los lineamientos distritales, se tiene previsto que para la vigencia 2026 las diferentes dependencias de la Secretaría Distrital de Salud adelanten procesos de formulación de nuevos productos y acciones que puedan articularse con los Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial (PDET).

En este sentido, se tiene previsto:

- Identificar oportunidades de articulación con las iniciativas Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial (PDET);

- La incorporación, cuando aplique, enfoques territoriales y diferenciales en la formulación de acciones institucionales.

En relación con los mecanismos de participación, la Secretaría Distrital de Salud promueve la vinculación de comunidades a través de espacios de participación social en salud a nivel territorial, que incluye acciones orientadas

- Fortalecimiento comunitario e inclusión social.
- Mesas de trabajo intersectoriales.
- Procesos de diálogo comunitario con organizaciones sociales y población campesina.

No obstante, en la presente vigencia, y en el marco del componente de dotación, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur adelanta el proyecto de fortalecimiento del servicio de urgencias en los Centros de Salud Nazareth y San Juan. Esta iniciativa se desarrolla en coherencia con el modelo de atención en salud +MAS Bienestar y contempla la adquisición de equipos biomédicos y demás elementos requeridos para mejorar la capacidad resolutive de estos equipamientos.

El valor estimado de esta intervención asciende a MIL SETECIENTOS SESENTA MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDÓS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$1.760.322.645).

Cabe señalar que esta dotación hace parte de un proceso de adquisición conjunta proyectado para la vigencia 2026, el cual será adelantado a través del Fondo Financiero Distrital de Salud, en el marco de las acciones orientadas a la implementación progresiva del modelo y al uso eficiente de los recursos institucionales.

8. Sírvase informar en detalle las acciones implementadas para garantizar la seguridad, soberanía y abastecimiento alimentario en Sumapaz, así como el apoyo a organizaciones campesinas y productores locales.

Desde la Secretaría Distrital de Salud, a través de la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad se cuenta con la Estrategia Laboratorios de Innovación y Participación Social en Salud – LISTOS, el cual constituye un instrumento metodológico estratégico del Modelo de Atención en Salud MAS Bienestar orientado a consolidar la participación social transformadora como un proceso sistemático, corresponsable y de alta incidencia en la gestión pública de la salud. Su finalidad es generar y fortalecer capacidades individuales, colectivas y organizacionales que permitan a la ciudadanía, a las comunidades y a los actores institucionales comprender de manera crítica y profunda las realidades territoriales, formular alternativas de solución innovadoras y viables, e incidir en los procesos de toma de decisiones que afectan la salud y el bienestar de las poblaciones. En este sentido, LISTOS se configura como un espacio metodológico estructurado, dinámico y adaptativo, que articula saberes, experiencias y perspectivas diversas bajo un marco ético y técnico orientado al bien común y a la transformación social.

Desde su concepción, los laboratorios responden a la necesidad de generar mecanismos de participación que trasciendan los enfoques consultivos y se orienten hacia prácticas de co-creación, experimentación y acción colectiva capaces de producir valor social y de incidir en los determinantes sociales de la salud.

En coherencia con ello en la localidad de Sumapaz, vereda San Antonio en el mes de marzo 2026 se desarrolló un (1) encuentro con la comunidad, orientado a la lectura de realidades para identificar determinantes sociales de la salud y barreras de seguridad alimentaria. Se realizaron ejercicios de mapeo de puntos de bienestar (nacederos de agua) y riesgo (logística y limitado consumo de productos frescos), así como el "Árbol de Realidades" para diagnosticar la falta de autonomía y diversidad en la dieta local. Como principales resultados, se definieron dos (2) propuestas de "Idea Semilla": 1) Proyecto de plantas aromáticas para la salud y 2) Recuperación de saberes ancestrales mediante recetas con alimentos de la zona. El laboratorio aún se encuentra en desarrollo y está pendiente de concretar nueva fecha para continuar con el proceso.

13. Sírvasse informar en detalle las estrategias implementadas para la prevención de violencias basadas en género y el fortalecimiento de la autonomía económica de las mujeres rurales en Sumapaz.

En el marco de los alcances del Modelo Territorial de Salud Mas Bienestar y los contenidos del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC), la Secretaría Distrital de Salud a través de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. desarrolla las siguientes acciones y gestiones orientadas a prevenir la violencia de género y el fortalecimiento de la autonomía de las mujeres que habitan en la localidad de Sumapaz:

Acciones de promoción de la salud mental y prevención de la violencia de Género:

En Sumapaz, los equipos básicos de MAS bienestar en tu hogar realizan visitas veredales y domiciliarias, acercando los servicios a mujeres que enfrentan barreras geográficas y culturales. Desde estos equipos se realiza: Identificación temprana de violencias basadas en género (VBG) e intrafamiliar, intervención psicosocial comunitarias, educación en derechos sexuales y reproductivos y orientación para el acceso a medidas de protección cuando se presenten casos de violencia contra las mujeres.

A través de la acción integral e integrada "Cuidado Continuo por una Vida con Bienestar para la Ruralidad de Bogotá" se busca contribuir al mejoramiento de las condiciones de bienestar de la ruralidad del Distrito Capital, mediante la implementación de un modelo territorial de cuidado que articule intervenciones colectivas, intersectoriales, comunitarias y culturalmente pertinentes a lo largo del curso de vida, respondiendo así a las situaciones problemáticas identificadas en los territorios rurales.

Lo anterior se materializa por medio de acciones de bienestar; para el caso de la localidad de Sumapaz, se cuenta con la acción de bienestar **sesiones educativas para la ruralidad lejana**, en las cuales se brinda educación en salud, desde las diferentes dimensiones priorizadas; para el caso de la dimensión de salud mental, se cuenta con un perfil de profesional en psicología, quien desarrolla acciones educativas de tipo colectivo, en las siguientes temáticas:

- Salud mental y bienestar integral.
- Prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA).
- Prevención de violencias.

Dichas acciones son programadas acorde a la necesidad de la comunidad y dinámicas del territorio. Las mismas pueden ser ejecutadas en cualquiera de los entornos de vida cotidiana, comunitario, educativo e institucional.

Este enfoque y forma de abordaje a las comunidades permite identificar y actuar antes de que la violencia se presente para actuar a tiempo.

En lo que se refiere a aportes del sector salud para el fortalecimiento de la autonomía económica de las mujeres rurales, comunicamos que, si bien las acciones sobre temas económicos son competencia del sector social y de la Secretaría de la Mujer, el sector salud desarrolla intervenciones de salud pública colectiva (huertas escolares y comunitarias) orientadas a promover iniciativas que fomenten la capacidad productiva de las mujeres.

Con el propósito de garantizar el goce efectivo del derecho de las mujeres y las niñas a una vida libre de violencias, en el marco de una sociedad más justa, equitativa e incluyente, la Secretaría Distrital de Salud (SDS), implementa acciones en el distrito de prevención de las violencias basadas en género. Estas acciones se fundamentan en la promoción y protección de los derechos humanos, abordando de manera integral los determinantes sociales de la salud que afectan a este grupo poblacional. Para ello, se articulan los servicios de salud individuales y colectivos, promoviendo interacciones oportunas, efectivas y equitativas que contribuyan a la identificación temprana de riesgos y a la prevención de estas violencias.

En ese orden, se participa activamente en los Consejos Locales de Seguridad para las Mujeres de las 20 localidades del Distrito, fortaleciendo la coordinación intersectorial y la generación de alianzas estratégicas que permitan visibilizar la problemática de violencias basadas en género en los territorios, su abordaje integral y humanizado desde los enfoques de derechos, diferencial/poblacional, de género y territorial, efectuando a su vez procesos de educación y prevención de VBG en los entornos de vida cotidiana. En estos escenarios se diseñan, implementan y consolidan acciones preventivas en torno a tres (3) líneas prioritizadas: seguridad en el espacio público, la prevención de violencias en el ámbito privado y la prevención del feminicidio, contribuyendo así a la transformación de condiciones estructurales que perpetúan las violencias basadas en género. Así mismo, el sector salud aporta al análisis situacional de las violencias a través de la información que se obtiene de parte del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Violencia Intrafamiliar, el Maltrato Infantil y la Violencia Sexual en Bogotá, brindando datos de interés al mapa de calor de la localidad para la toma de decisiones informada.

Así mismo, la Secretaría Distrital de Salud, en articulación con la Secretaría Distrital de la Mujer, desarrolla la “*Estrategia de Hospitales*”, orientada a fortalecer la activación de la ruta intersectorial de atención a víctimas de violencias basadas en género, con énfasis en la violencia sexual. Esta estrategia, contribuye a mejorar el acceso a la justicia mediante el acompañamiento en los procesos de denuncia y reporte ante las autoridades competentes, así como al fortalecimiento de la articulación interinstitucional para la atención integral y el seguimiento de los casos. De esta manera, se promueve no solo la atención oportuna, sino también la prevención de la revictimización y la garantía del restablecimiento de derechos, en concordancia con la normatividad y los estándares vigentes a nivel nacional y distrital.

La “*Estrategia de Hospitales*” cuenta con cinco (5) puntos de atención ubicados en unidades de urgencias de la red pública y un punto en la red privada: Subred Sur (Unidad de Salud Meissen); Subred Sur Occidente (Unidades de Salud Kennedy y Bosa); Subred Centro

Oriente (Unidades de Salud San Blas y La Victoria); Subred Norte (Unidades de Salud Suba y Engativá); y en la red privada, el Hospital Universitario Clínica San Rafael.

En estos puntos de atención se dispone de un equipo interdisciplinario conformado por profesionales de la Secretaría Distrital de la Mujer (abogada y psicóloga), quienes brindan orientación, información y acompañamiento a las mujeres que ingresan a los servicios de urgencias. Este acompañamiento incluye la socialización de la ruta única de atención para mujeres víctimas de violencias y en riesgo de feminicidio, así como el apoyo en la activación de rutas de acceso a la justicia, de acuerdo con la voluntad y necesidades de cada mujer. Estas acciones fortalecen la prevención secundaria y terciaria de las violencias basadas en género, al facilitar el acceso a servicios institucionales, promover la toma de decisiones informadas y contribuir a la interrupción de ciclos de violencia.

22. *Sírvase informar en detalle las inversiones realizadas y proyectadas en la localidad de Sumapaz para el periodo 2024–2027, indicando sectores priorizados.*

En la carpeta denominada Anexos “Pregunta 22” se adjunta archivo Excel donde se evidencia el presupuesto ejecutado a través de los proyectos de inversión del Fondo Financiero Distrital de Salud-FFDS en la localidad 20 Sumapaz para las vigencias 2024 teniendo en cuenta que fue año de armonización presupuestal entre los Planes Distritales de Desarrollo *Un Nuevo Contrato Social y Ambiental para la Bogotá del Siglo XXI 2020-2024* y *Bogotá Camina Segura 2024-2027*; vigencia 2025 y ejecución presupuestal a febrero 2026. Los valores para la vigencia 2027 son proyectados.

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, se encuentra actualmente en gestión para la adquisición de una ambulancia de complejidad mediana, con la dotación correspondiente, destinada a la atención de situaciones de urgencias, emergencias y eventuales desastres en la localidad de Sumapaz.

Este vehículo será entregado a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., con el fin de que coordine las acciones correspondientes en dicha localidad.

La inversión tendrá un valor de cuatrocientos diecinueve millones quinientos setenta y dos mil cuatrocientos doce pesos moneda corriente (\$419.572.412) y se estima que la entrega se realizará al finalizar el tercer trimestre de la vigencia 2026. Es de aclarar que este proceso se encuentra proyectado a realizarse a través de la modalidad Selección abreviada acuerdo marco.

Igualmente, en la operación de las acciones colectivas y de gestión del riesgo en salud para la localidad de Sumapaz, correspondiente al periodo 2024–2027 se encuentra relacionadas en el Excel adjunto. Estas inversiones se ejecutan en el marco de los convenios de la Gestión de la Salud Pública y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC), suscritos entre la Secretaría Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud del Sur E.S.E., y responden a las prioridades definidas para todo el territorio de la localidad de Sumapaz. Las acciones desarrolladas se orientan al cumplimiento de los objetivos de salud pública para Sumapaz y se estructuran en los siguientes grandes grupos de productos, los cuales integran acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, vigilancia en salud pública y gestión territorial del riesgo, que se detallan a continuación para cada año:

2024:

- Abordaje a escolares para el fomento de prácticas saludables.
- Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC.
- Agenda estratégica de políticas.
- Asistencia técnica las Unidades Informadoras-UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública.
- Entornos Cuidadores en la Ruralidad (hogar, comunitario, educativo, institucional, laboral).
- Fortalecimiento de las comunidades promotoras de la salud rural.
- Informe de la gestión para la respuesta local de los procesos comunitarios en el marco de la participación social incidente.
- Movilización para el fortalecimiento de las comunidades promotoras de la salud rural.
- Operación de la estrategia extramural del PAI.
- Plan de Cuidado Integral en Viviendas de uso comparativo.
- Plan de trabajo acción estratégica sectorial local de políticas.
- Territorio creado ambientalmente saludable (TE-CREAS) en la ruralidad Subred Sur.

2025:

- Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC.
- Asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud y trabajo en las unidades de trabajo informal de alto impacto en la ruralidad lejana.
- Asistencia técnica las Unidades Informadoras-UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública.
- Caracterización de las unidades de trabajo informal de alto impacto en la ruralidad lejana.
- Entornos Cuidadores en la Ruralidad (hogar, comunitario, educativo, institucional, laboral).
- Escuelas para el bienestar y cuidado de la salud rural y nodos para promoción de la salud rural (redes sociales y comunitarias) en la ruralidad lejana.
- Operación de la estrategia extramural del PAI.
- Plan de trabajo acción estratégica sectorial local de políticas.
- Sesiones educativas para el bienestar en la ruralidad lejana (salud ambiental, salud mental, salud sexual y reproductiva, discapacidad, seguridad alimentaria y nutricional, salud materna y salud infantil).

2026-2027:

- Asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud y trabajo en las unidades de trabajo informal de alto impacto en la ruralidad lejana.
- Caracterización de las unidades de trabajo informal de alto impacto en la ruralidad lejana.
- Escuelas para el bienestar y cuidado de la salud rural y nodos para promoción de la salud rural (redes sociales y comunitarias) en la ruralidad lejana.
- Grupos socioeducativos para el bienestar en la ruralidad cercana - salud ambiental.

- Sesiones educativas para el bienestar en la ruralidad lejana (salud ambiental, salud mental, salud sexual y reproductiva, discapacidad, seguridad alimentaria y nutricional, salud materna y salud infantil).

En los anteriores términos se da por contestada la proposición.

Cordialmente,



GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS
 Secretario Distrital de Salud.

Anexos: Una (1) Carpeta Zip

Elaboró: Claudia Martin Naizaque - Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud.
 Richar Daniel García Torres - Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud.
 Andrea del Pilar Borda Bustos – Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.
 Sandra Barbosa, María Fernanda Romero – Subdirección de Determinantes en Salud.
 Carlos Macana y Maribel Romero - Subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud pública.
 Jairo Rivera –Dirección de Planeación Sectorial
 Gloria Garrido - DlyT
 Alina María Silva Buendía - Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad
 Clara Domínguez - Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad
 Milena Useche – Juan Patiño / Subdirección de Acciones Colectivas
 Liliana Tunjo, Karen Parrado, Javier Orozco – Equipos MAS Bienestar en tu Hogar
 Consolidó: Geraldine Cárdenas - Oficina de Asuntos Jurídicos / María Cabrera - OAJ
 Marisol González - Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad
 German A. Sterling - OAJ
 Revisó: Gloria Eugenia García Pinillos – Directora Técnica - Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud.
 Diana Sofía Ríos Oliveros – Subdirectora de Determinantes en Salud
 Claudia Milena Cuellar Segura -Subdirectora de gestión y evaluación de políticas en salud pública.
 Luz Marina Galindo Caro – Directora de Planeación Sectorial
 Claudia Esperanza Amézquita - Directora de Infraestructura y Tecnología
 Marcela Martínez Contreras / Subdirección de Acciones Colectivas
 Johanna Andrea Torres Ruiz – Asesora de Despacho
 Alejandro Cepeda Pérez - Director de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad
 Aprobó: Luis Alexander Moscoso Osorio – Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento
 María Belén Jaimes Sanabria – Subsecretaria de Salud Pública (E) 
 José Ignacio Argote López - Subsecretario de Planeación y Gestión Sectorial
 Alejandra Taborda Restrepo – Subsecretaria de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía
 Martha Isabel Amador Martelo – Asesora de Despacho
 José Ignacio Gutiérrez – Asesor de Despacho