



Contraseña:2aPGTuGX1A

Bogotá, 29 de enero de 2026

Honorable Concejal

ARMANDO GUTIÉRREZ GONZÁLEZ

Concejo de Bogotá D.C. – Comisión Segunda Permanente de Gobierno

Tel: 2088210

Sede Principal Calle 36 No. 28 A – 41

Correo electrónico: comisiondegobierno@concejobogota.gov.co.

Ciudad

Asunto: Respuesta - Proposición 058 de 2026 - Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Radicado SISSSO: SSO-2026-422-002560-2

Honorable Concejal Gutiérrez, reciba un respetuoso saludo.

En atención a la Proposición del asunto, de manera atenta nos permitimos dar respuesta a la misma acogiendo para ello el orden propuesto, así:

A todas las entidades citadas:**1. ¿Desarrolla el sector administrativo del que usted es responsable acciones (actividades, proyectos, planes, programas o instrumentos) específicamente orientadas a la prevención, atención y seguimiento de la conducta suicida en Bogotá D.C.? Para cada una de las acciones por favor informar:**

- **Entidad responsable (líder).**
- **Otras entidades distritales que intervienen y su función específica.**
- **Objetivo o propósito de la acción.**
- **Descripción breve de la actividad.**
- **Población objeto desagregada por ciclo de vida, sexo, orientación sexual, condición socioeconómica, discapacidad, pertenencia étnica y localidad.**
- **Metas anuales previstas para 2024, 2025, 2026 y 2027.**
- **Resultados alcanzados a diciembre de 2025.**
- **Inversión ejecutada y prevista para 2024–2027, con fuentes de financiación.**
- **Meta del Plan Distrital de Desarrollo 2024–2027 a la que contribuye.**
- **Indicadores de seguimiento.**
- **Mecanismos de monitoreo.**
- **Soportes técnicos.**

RESPUESTA:



Contraseña:2aPGTuGX1A

En el marco del Convenio PSPIC suscrito entre la Secretaría Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., y en articulación con la Política Distrital de Salud Mental en Bogotá y el Plan de Desarrollo 2024–2028 “Bogotá Camina Segura”, específicamente el Eje 1: Atención integral e integrada, se formuló el Plan Intersectorial de Prevención y Atención a la Conducta Suicida en Bogotá. Este plan se constituye como la estrategia central del Distrito para abordar el suicidio como un fenómeno multicausal que trasciende el sector salud e involucra de manera corresponsable a la administración pública y a la sociedad en su conjunto.

El Plan tiene como propósito la reducción de los índices de suicidio mediante acciones intersectoriales y articuladas entre distintas entidades distritales, entre ellas las Secretarías de Salud, Educación, Integración Social, Mujer y Cultura, entre otras. Su implementación se sustenta en los lineamientos establecidos en el Acuerdo 990 de 2025 y en el modelo “MAS Bienestar”, reconociendo que el riesgo suicida y las formas de comunicación varían según el curso de vida. En este sentido, incorpora de manera transversal los enfoques: poblacional, diferencial, de diversidad y de género.

Los objetivos del Plan se concentran en tres ejes estratégicos. En primer lugar, la prevención y educación, orientadas al fortalecimiento de la gestión emocional y al desarrollo de habilidades como los primeros auxilios psicológicos. En segundo lugar, el fortalecimiento de la atención oportuna, garantizando la priorización absoluta de los casos con riesgo suicida por parte de las entidades de salud y la eliminación de barreras administrativas en el acceso a los servicios. Finalmente, la intervención territorial, que permite identificar barrios y localidades con mayor nivel de riesgo, focalizando allí los recursos y los equipos de salud mental.

Durante las diferentes conmemoraciones desarrolladas en las cuatro localidades de la Subred, se han promovido acciones articuladas para la prevención de la conducta suicida, destacando la participación de la Subdirección Local de Integración Social, la Alcaldía Local de Fontibón, así como actores y líderes comunitarios. Estas acciones conjuntas han estado orientadas a la identificación de factores de riesgo, el fortalecimiento de capacidades comunitarias, la promoción de factores protectores y el robustecimiento de redes de apoyo en la localidad.

Las actividades han estado dirigidas principalmente a población joven, adulta y adulta mayor, grupos en los que, de acuerdo con los indicadores de salud, se presenta mayor prevalencia de la conducta suicida. No obstante, reconociendo la importancia del abordaje preventivo en adolescentes, se han desarrollado acciones articuladas con la delegación de la política pública de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud, enfocadas en el fortalecimiento de la autoestima y el autocuidado de la salud mental. Estas acciones incluyen procesos de sensibilización, fortalecimiento de capacidades y estrategias de información, educación y comunicación que favorecen el desarrollo integral de las



Contraseña:2aPGTuGX1A

personas, así como la divulgación de la oferta interinstitucional y de los canales de ayuda disponibles para la comunidad.

Adicionalmente, en los diferentes espacios e instancias de participación, cuando se identifican personas con ideación o conducta suicida, se realiza la remisión correspondiente a sus EAPB mediante la canalización a través del SIRC (Sistema de Referencia y Contra Referencia), así como el reporte del caso al SISVECOS (Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Conducta Suicida), con el fin de garantizar una intervención oportuna.

En la localidad de Fontibón, a través de la agenda estratégica “Cuidando a la persona cuidadora”, se ha impactado a personas dedicadas al cuidado de otros, fortaleciendo tanto la salud mental como la salud física mediante el desarrollo de sesiones temáticas dirigidas a jóvenes adultos y adultos mayores. A la fecha, esta estrategia ha tenido una amplia acogida en la localidad, logrando beneficiar aproximadamente a 50 personas, quienes han fortalecido su autocuidado físico y mental, potenciando sus capacidades y promoviendo una mayor conciencia sobre la importancia del desarrollo comunitario. De igual manera, en articulación con Vigilancia Comunitaria, se desarrolló el COVECOM, espacio en el que, a través de intervenciones de profesionales en psicología y epidemiología, se sensibilizó a la comunidad sobre la importancia de reconocer y prevenir la conducta suicida en la localidad.

Finalmente, frente a los demás ítems solicitados, se precisa que estos deberán ser aportados directamente por la Secretaría Distrital de Salud, en el marco de sus competencias.

Secretaría Distrital de Salud y Subredes Integradas de Servicios de Salud:

- 1. ¿Cuáles han sido las tendencias de ideación, intento y suicidio consumado durante 2023, 2024 y 2025, desagregadas por sexo, edad y localidad?**

RESPUESTA:

A continuación, se presentan las cifras de “Intento de Suicidio”, “Ideación de Suicidio” y “Suicidio Consumado” que han sido reportadas en las localidades cobertura de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.:

REPORTE INTENTO DE SUICIDIO 2023 -2025				
LOCALIDAD	HOMBRE	MUJER	CICLO VITAL	
BOSA	646	1298	6 – 11 Infancia	67
			12 – 17 Adolescencia	508
			18 – 28 Juventud	844
			29 – 59 Adultez	488
			>60 Vejez	37
			Total general	1944





Contraseña:2aPGTuGX1A

FONTIBON	238	451	6 – 11 Infancia	15
			12 – 17 Adolescencia	168
			18 – 28 Juventud	297
			29 – 59 Adultez	199
			>60 Vejez	10
			Total general	689
KENNEDY	926	1716	6 – 11 Infancia	58
			0 – 5 Primera Infancia	1
			12 – 17 Adolescencia	677
			18 – 28 Juventud	1108
			29 – 59 Adultez	748
			>60 Vejez	50
PUENTE ARANDA	240	352	Total general	2642
			>60 Vejez	15
			12 – 17 Adolescencia	121
			18 – 28 Juventud	265
			29 – 59 Adultez	179
			6 – 11 Infancia	12
			Total general	592

REPORTE IDEACION DE SUICIDIO 2023 -2025				
LOCALIDAD	HOMBRE	MUJER	CICLO VITAL	
BOSA	2548	5131	6 – 11 Infancia	875
			12 – 17 Adolescencia	2458
			18 – 28 Juventud	2099
			29 – 59 Adultez	2007
			>60 Vejez	240
			Total general	7679
FONTIBON	1171	2327	6 – 11 Infancia	263
			12 – 17 Adolescencia	914
			18 – 28 Juventud	1096
			29 – 59 Adultez	1076
			>60 Vejez	149
			Total general	3498
KENNEDY	3517	6876	6 – 11 Infancia	813
			0 – 5 Primera Infancia	7
			12 – 17 Adolescencia	3209
			18 – 28 Juventud	3092
			29 – 59 Adultez	2873
			>60 Vejez	399
PUENTE ARANDA	943	1680	Total general	10393
			6 – 11 Infancia	222
			12 – 17 Adolescencia	677
			18 – 28 Juventud	867



Contraseña:2aPGTuGX1A

			29 – 59 Adultez	745
			>60 Vejez	112
			Total general	2623

SUICIDIO CONSUMADO REPORTES 2023 - 2025		
Bosa	2023	35
Kennedy	2023	55
Fontibón	2023	13
Puente Aranda	2023	12
Bosa	2024	38
Kennedy	2024	43
Fontibón	2024	9
Puente Aranda	2024	7
Bosa	2025	12
Kennedy	2025	18
Fontibón	2025	10
Puente Aranda	2025	2

Las cifras son tomadas de acuerdo con el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - INMLCF - Sistema de Información Red de Desaparecidos y Cadáveres - SIRDEC. Enero a octubre 2025 (cargue - actualización 3 diciembre 2025). Actualización datos 2024 con bases cerradas publicadas el 19 septiembre 2025 en INMLCF.

En relación con los servicios prestados en los Centros de Atención de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, y con base en la información remitida por las EAPB con convenio vigente y en la base de atenciones de la RISS, se evidencia que entre los años 2024 y 2025 se identificaron, durante la atención en los servicios ambulatorios, de urgencias y hospitalización, un total de 880 casos con diagnóstico relacionado con salud mental y/o consumo de sustancias psicoactivas, los cuales, a su vez, presentaron ideación e intento de suicidio.

Los principales factores de riesgo identificados corresponden a antecedentes psiquiátricos, ideación suicida persistente, consumo de sustancias psicoactivas, abuso de alcohol, antecedentes familiares de suicidio, así como antecedentes de violencia o abuso. Como factores desencadenantes, se destacan los problemas familiares, los conflictos con la pareja o expareja, las dificultades económicas y laborales, situaciones de maltrato, la presencia de enfermedad crónica y condiciones asociadas al entorno educativo o nivel de escolaridad.

2. ¿Qué intervenciones específicas adelanta la SDS a través de las Subredes Integradas de Servicios de Salud en las localidades con mayor número de casos (Suba, Kennedy, Engativá, Bosa y Ciudad Bolívar)?



Contraseña:2aPGTuGX1A

RESPUESTA:

En cumplimiento del Plan Intersectorial de Prevención y Atención a la Conducta Suicida, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. desarrolla acciones integrales orientadas a la identificación temprana del riesgo y a la atención en salud mental, dirigidas prioritariamente a la población de las localidades de Bosa, Fontibón, Kennedy y Puente Aranda.

Teniendo en cuenta que la localidad de Kennedy presenta uno de los índices más altos de conducta suicida en el Distrito, se han priorizado intervenciones individuales y colectivas en sus territorios y Unidades de Planeamiento Zonal (UPZ). En este contexto, y bajo la delegación de la Política Pública de Salud Mental a nivel local, se ha fortalecido la articulación intersectorial para la implementación de acciones integrales en espacios como el Consejo de la Red de Buen Trato y la Unidad de Apoyo Técnico al CLOPS, así como la gestión transversal con otras políticas públicas, entre ellas las de infancia y adolescencia, juventud, vejez, mujer, consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y fenómeno de habitabilidad en calle.

Estas acciones están orientadas a mitigar la problemática mediante el fortalecimiento de la participación social de organizaciones comunitarias y el despliegue de estrategias pedagógicas y comunicativas enfocadas en la prevención de la conducta suicida. En este marco, se han priorizado los siguientes temas:

- Comprensión positiva de la salud mental
- Identificación de factores protectores y de riesgo
- Primeros auxilios psicológicos
- Señales de alarma en salud mental
- Salud mental en el contexto familiar
- Salud mental a lo largo del curso de vida
- Rutas de atención en salud mental
- Canales y líneas de atención (Línea 123, Línea 106, Línea Púrpura, Línea Diversa, Línea Calma)
- Plataforma web LiteralMente

De igual manera, considerando que la localidad de Bosa presenta una elevada incidencia de conducta suicida en el Distrito, se ha priorizado el desarrollo de intervenciones psicosociales integrales dirigidas a personas, familias y comunidades en los distintos territorios y UPZ. En el marco de la Política Pública de Salud Mental local, se ha fortalecido la articulación intersectorial con diversos sectores e instancias, destacándose la participación activa en el Consejo de la Red de Buen Trato y la gestión transversal con políticas públicas orientadas a infancia y adolescencia, juventud, personas mayores, ambiente y consumo de SPA.



Contraseña:2aPGTuGX1A

De manera complementaria, y en coherencia con la Agenda Estratégica Local, se ha implementado un abordaje preventivo de la conducta suicida, con énfasis en población joven y adulta mayor, mediante la creación e implementación del botiquín comunitario de primeros auxilios psicológicos. Esta estrategia comunitaria busca favorecer la identificación temprana del riesgo, el fortalecimiento de capacidades para la respuesta inicial y la activación oportuna de las rutas de atención en salud mental, promoviendo la participación social, el fortalecimiento del tejido comunitario y el cuidado de la vida.

A nivel institucional, la Subred Sur Occidente cuenta con una red organizada de servicios de salud mental que garantiza la canalización efectiva de los casos identificados. Esta red incluye consulta externa en psicología y psiquiatría, servicios de urgencias en salud mental, hospitalización, hospital día y servicios especializados de rehabilitación, principalmente en las localidades de Kennedy y Bosa, consolidando una respuesta integral, intersectorial y territorializada.

- Kennedy concentra la mayor oferta de servicios, que incluye urgencias en salud mental en los hospitales Occidente de Kennedy y Pediátrico Tintal; consulta externa en psicología y psiquiatría en los centros de salud Patios, Abastos, Mexicana, Tintal, Floralia, Bomberos y Nuevas Delicias; hospitalización con 57 camas en el Hospital de Salud Mental Floralia y el Hospital Occidente de Kennedy; hospital día para la atención en salud mental de adultos, niños, niñas y adolescentes en Floralia y el Hospital Pediátrico Tintal, así como hospital día para el abordaje del consumo de SPA en Nuevas Delicias.
- Bosa dispone de consulta externa en psicología en múltiples centros de salud y en el Hospital de Bosa.

Adicionalmente, los Equipos Más Bienestar a Su Hogar desarrollan intervenciones en las localidades de influencia de la Subred mediante la estrategia Confróntate 7, orientada al abordaje y seguimiento de familias priorizadas. Para su implementación, se dispone de profesionales universitarios o especializados en psicología clínica, quienes realizan el abordaje a partir de los casos notificados a los sistemas de vigilancia epidemiológica en salud mental, con investigación epidemiológica de campo efectiva, y que cumplan los siguientes criterios de priorización:

- Casos derivados del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Conducta Suicida:
 - Conducta suicida en gestantes.
 - Ideación estructurada e intento suicida en niños, niñas y adolescentes hasta los 17 años, 11 meses y 29 días.
 - Intento suicida reiterado.
 - Personas mayores de 60 años con intento de suicidio.
 - Personas entre 29 y 59 años con antecedente de intento suicida.
 - Familias sobrevivientes de suicidio consumado.
 - Conducta suicida asociada a trastorno mental de base en niños, niñas y adolescentes.
- Casos derivados del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Violencia Intrafamiliar, Maltrato Infantil y Violencia Sexual:





Contraseña:2aPGTuGX1A

- Violencia ejercida contra gestantes.
- Violencia sexual ejercida contra gestantes.

Para el abordaje de las familias priorizadas, el inicio del contacto parte del reconocimiento de la dinámica familiar, las comprensiones construidas frente a los eventos estresores, sus consecuencias y reacciones, así como de los comportamientos que evidencian la necesidad de intervención familiar integral, orientada a la protección de la vida y el fortalecimiento de la salud mental.

3. ***¿Cuál es el avance en el cumplimiento de la meta del PDD de reducir la mortalidad por suicidio a 5,2 por cada 100.000 habitantes?***
4. ***¿Cuántas atenciones ha realizado la Línea 106 en 2023, 2024 y 2025? ¿Cuántas corresponden a conducta suicida? ¿Cuál es la tasa de efectividad de la intervención en crisis?***

RESPUESTA PUNTOS 3 Y 4:

Los presentes numerales no son competencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Sin otro particular, quedamos atentos a cualquier solicitud que se encuentre dentro de nuestras competencias.

Cordialmente,

Nota: Para la respuesta, remitir información o correo electrónico contactenos@subredsurocc

Declaramos que hemos revisado el presente documento y l	
Cargo funcionario / Contratista	
Aprobado por:	MONICA VIVIANA BELL
Revisado por:	JULIO ALFONSO PEÑ
Elaborado por:	CRISTIAN RONALDO MI

CONCEJO DE BOGOTÁ 30-01-2026 11:53:29

2026ER1813 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SUBRED SUR OCCIDENTE/ANDREA ELIZABETH HURTADO NEIR**DESTINO: COMISION 2ª PERM. GOBIERNO/GARZON FANDIÑO DAVID A****ASUNTO: PROPOSICIÓN 058 DE 2026 - SUBRED INTEGRADA DE SERV****OBS: ...**