



CONCEJO DE
BOGOTÁ, D.C.

PROCESO CONTROL POLÍTICO

CÓDIGO: CTP-FO-004

PRESENTACIÓN PROPOSICIONES

VERSIÓN: 01

FECHA: 14-Nov-2019

PROPOSICIÓN No. 142 DE 2026

Aprobada el 03 de febrero de 2026

Tema: La salud mental: una forma de cuidar a Bogotá.

De conformidad con las funciones de vigilancia y control político de que tratan el Artículo 14 del Decreto Ley 1421 de 1993 y el artículo 52 del reglamento del Concejo, Acuerdo 741 de 2019, me permito citar a las entidades mencionadas a continuación para que den respuesta al presente cuestionario:

Citados: Secretaria distrital de Salud, Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E (Subred Norte, Subred Sur, Subred Centro Oriente, Subred, Occidente), Secretaría Distrital de Integración Social, Secretaría Distrital de la Mujer, Secretaria Distrital de Educación, Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud.


Invitados: Personería Distrital, Contraloría Distrital, Veeduría Distrital.

Favor responder el siguiente cuestionario teniendo en cuenta sus competencias:

1. Sírvase informar:

- ¿Cuáles son las principales problemáticas de salud mental priorizadas por la Administración Distrital en Bogotá D.C., según registros oficiales del sector salud, y qué indicadores respaldan dicha priorización?
- ¿Cuáles son los trastornos mentales con mayor prevalencia reportados en Bogotá D.C. durante los últimos cinco (5) años, desagregados por grupo etario, sexo y régimen de aseguramiento?
- ¿Qué variaciones y tendencias se observan en los principales indicadores de salud mental en Bogotá D.C. entre 2019 y 2025, y cómo las interpreta la Administración Distrital?
- ¿Cuáles son las localidades con mayores niveles de afectación en salud mental, según los registros distritales, y qué criterios utiliza la Administración para dicha clasificación?
- ¿Cómo se distribuyen las principales problemáticas y trastornos de salud mental en Bogotá D.C. según grupos etarios (niñez, adolescencia, juventud, adultez y personas mayores), y cuáles han sido las variaciones más relevantes en los últimos cinco (5) años?
- ¿Qué diferencias existen en la prevalencia, el acceso y la atención en salud mental entre la población de estratos 1 y 2 frente a los estratos


Proposición No. 142 de 2026 aprobada el 03 de febrero de 2026

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

3, 4, 5 y 6, y cómo se reflejan estas brechas en los registros oficiales del sector salud?

2. Sírvasse informar el número total de atenciones, consultas y remisiones en salud mental registradas en la red pública de salud del Distrito desde el año 2019 hasta la fecha, discriminadas por año, tipo de servicio (consulta externa, urgencias, hospitalización), diagnóstico principal y localidad de atención.
3. Sírvasse informar el número total de profesionales de salud mental disponibles en la red pública de Bogotá D.C., discriminados por perfil (psicología, psiquiatría, trabajo social u otros), localidad y nivel de atención).
4. Sírvasse informar la capacidad instalada del Distrito para la atención de salud mental, indicando número de camas hospitalarias, unidades especializadas, centros comunitarios y líneas de atención disponibles.
5. Sírvasse informar si el número actual de profesionales de salud mental disponibles en la red pública del Distrito Capital (psicología, psiquiatría, trabajo social, enfermería en salud mental y otros perfiles afines) es suficiente para atender de manera oportuna, continua y con calidad la demanda creciente de servicios de salud mental en Bogotá D.C. durante los últimos años, indicando los criterios técnicos utilizados para determinar dicha suficiencia, la relación profesional-población, los tiempos promedio de espera para atención especializada y remitiendo los estudios, diagnósticos, análisis de brechas o documentos técnicos que sustenten esta evaluación.
6. En caso de que la capacidad actual de talento humano en salud mental resulte insuficiente, sírvase informar qué estrategias ha adoptado o prevé adoptar la Administración Distrital para el fortalecimiento del personal de salud mental, incluyendo ampliación de planta, esquemas de contratación, redistribución territorial, formación y especialización, incentivos para la permanencia del personal y el cronograma previsto para su implementación.
7. Sírvasse informar el número de casos de ideación suicida, intentos de suicidio y suicidios consumados en personas adultas mayores (60 años o más) registrados en Bogotá D.C. desde 2021 hasta la fecha, discriminados


Proposición No. 142 de 2026 aprobada el 03 de febrero de 2026

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

por año, sexo, localidad y método reportado.


8. Sírvase informar cuáles son los trastornos mentales más frecuentes diagnosticados en personas adultas mayores en el Distrito, tales como depresión, ansiedad, deterioro cognitivo, demencias u otros, indicando cifras absolutas y tasas de prevalencia por localidad.
9. Sírvase informar el número de consultas en salud mental realizadas por personas adultas mayores en la red pública de salud, discriminando por tipo de atención, diagnóstico y localidad, e indicando el promedio anual de atenciones desde el 2021 a la fecha.
10. Sírvase informar cuántos puntos, programas o servicios especializados de atención en salud mental para personas adultas mayores existen actualmente en Bogotá, indicando su localización territorial, capacidad de atención, cobertura poblacional y horarios de funcionamiento.
11. Sírvase informar qué acciones territoriales, comunitarias o domiciliarias se han implementado para la prevención del aislamiento, la depresión y el riesgo suicida en personas adultas mayores, indicando localidades intervenidas, número de personas beneficiadas y resultados identificados.
12. Sírvase informar cuáles son los principales trastornos mentales diagnosticados en población rural del Distrito, indicando cifras absolutas, prevalencia estimada y diferencias frente a la población urbana.
13. Sírvase informar el número de consultas y atenciones en salud mental brindadas a población rural en la red pública de salud, indicando lugar de atención, tipo de servicio, barreras de acceso identificadas y promedio de tiempo de espera para atención especializada.
14. Sírvase informar cuántos puntos de atención en salud mental existen en zonas rurales del Distrito Capital, indicando si cuentan con profesionales especializados, frecuencia de atención, cobertura territorial y mecanismos de atención extramural o itinerante.
15. Sírvase informar qué acciones específicas se han implementado para garantizar el acceso efectivo a la atención en salud mental de la población rural, tales como brigadas, telemedicina, atención comunitaria o articulación con líderes rurales, indicando resultados concretos.

Proposición No. 142 de 2026 aprobada el 03 de febrero de 2026

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

16. Sírvasse informar el número de casos de ideación suicida, intentos de suicidio y suicidios consumados registrados en población indígena residente en Bogotá D.C. desde 2021 hasta la fecha, discriminados por año, sexo, edad y pueblo indígena, en la medida en que la información esté disponible.
17. Sírvasse informar el número de consultas en salud mental realizadas por población indígena en la red pública de salud, indicando tipo de atención, diagnóstico principal, localidad y barreras de acceso identificadas.
18. Sírvasse informar si existen modelos, rutas o estrategias de atención en salud mental con enfoque intercultural dirigidas a población indígena, indicando su estado de implementación, entidades responsables, pueblos atendidos y resultados obtenidos.
19. Sírvasse informar cómo se han incorporado los saberes propios, la medicina tradicional y los enfoques culturales en la atención de la salud mental de la población indígena, indicando experiencias concretas, territorios y actores involucrados.
20. Sírvasse informar la tasa de intentos de suicidio y suicidios consumados en jóvenes (14-28 años) en los últimos 3 años, desagregado por localidad y estrato.
21. Sírvasse informar ¿Cómo funciona actualmente la Ruta de Atención Integral para Salud Mental? Especifique el tiempo promedio de respuesta desde la primera alerta hasta la atención especializada.
22. Describa la ruta distrital de atención en salud mental desde el primer contacto de una persona con el sistema, indicando los diferentes puntos de entrada (líneas telefónicas, urgencias, atención primaria, instituciones educativas, comisarias, entre otros) y la forma en que estos se articulan entre sí.
23. Informe el número de personas que han ingresado a la ruta distrital de atención en salud mental durante los últimos tres (3) años, desagregando la información por localidad, grupo etario, género y tipo de afectación en salud mental.
24. Indique cuáles son los mecanismos de detección temprana de crisis de salud mental con los que cuenta actualmente el Distrito y cómo se coordinan con la red pública y privada de prestación de servicios de salud.
25. Precise si existe un protocolo unificado de recepción y atención de crisis de salud mental entre el Distrito, las instituciones hospitalarias y las EPS; en


Proposición No. 142 de 2026 aprobada el 03 de febrero de 2026

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

caso afirmativo, indique su estado de implementación y remita copia del mismo.


26. Precise si existe un protocolo unificado de recepción y atención de crisis de salud mental entre el Distrito, las instituciones hospitalarias y las EPS; en caso afirmativo, indique su estado de implementación y remita copia del mismo.
27. Señale los tiempos promedio de atención desde la solicitud inicial de ayuda hasta la primera valoración psicológica, la valoración psiquiátrica y el inicio efectivo del tratamiento, indicando las diferencias entre lo establecido normativamente y lo que ocurre en la práctica.
28. Sírvase informar ¿Cuántas personas con discapacidad han accedido a servicios de salud mental en la vigencia 2024-2025? Detalle por tipo de discapacidad.
29. Sírvase informar ¿Qué protocolos de detección temprana de trastornos neurodesarrollo existen en la red pública para garantizar diagnósticos oportunos en jóvenes?
30. Sírvase informar el número de tutelas y quejas recibidas por negación de servicios de psicología y psiquiatría en el último año.
31. Sírvase informar ¿Cuál es el déficit actual de camas psiquiátricas en la ciudad para atención de niños, niñas y adolescentes?
32. Sírvase informar ¿Con cuántos especialistas en Psiquiatría Infantil y Juvenil cuenta la Subred actualmente? Indique si son de planta o prestación de servicios.
33. Sírvase informar ¿Cómo se garantiza la accesibilidad física y comunicativa (lengua de señas, braille) en los servicios de urgencias psiquiátricas para población con discapacidad?
34. Sírvase informar ¿Qué porcentaje de las consultas de salud mental se realizan de forma presencial vs. telemedicina en su jurisdicción?
35. Sírvase informar ¿Cómo se articula la SDIS con la Secretaría de Salud cuando se detecta un riesgo suicida en un joven dentro de sus centros de atención?

Proposición No. 142 de 2026 aprobada el 03 de febrero de 2026

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

36. Sírvase informar ¿Cuántos jóvenes con discapacidad que asisten a Centros Crecer o Centros Renacer cuentan con un diagnóstico y tratamiento activo en salud mental?
37. Sírvase informar detalladamente el número de casos de ideación suicida y suicidio consumado en mujeres cuidadores y madres cabeza de familia, registrados en Bogotá desde 2021 hasta la fecha, discriminados por por año, localidad, zona urbana o rural, estrato socioeconómico, edad.
38. Sírvase informar detalladamente cuáles han sido los trastornos mentales más diagnosticados en mujeres en el Distrito Capital desde 2021 hasta la fecha, discriminando la información por año, estrato socioeconómico, edad, localidad y tipo de trastorno.
39. Sírvase informar detalladamente la oferta de estrategias, programas y servicios especializados en salud mental dirigidos a mujeres que ejercen labores del cuidado, implementados desde 2021 hasta la fecha, especificando para cada uno:
- Nombre del programa o estrategia
 - Entidad responsable
 - Objetivo y descripción
 - Presupuesto asignado y ejecutado por año
 - Número de mujeres atendidas, discriminado por tipo de acción
 - Localización territorial
 - Capacidad instalada de atención
 - Cobertura poblacional estimada.
 - Presupuesto asignado para su funcionamiento en 2026
40. Sírvase informar detalladamente la atención psicosocial prestada a las mujeres que ejercen labores del cuidado en el marco del Sistema Distrital del Cuidado, desde el año 2021 hasta la fecha, indicando el presupuesto dirigido para tal fin en cada vigencia, el número total de mujeres atendidas, el número de mujeres remitidas o redirigidas al sistema de salud, el tipo de atención brindada y la discriminación de la información por localidad, Manzana del cuidado y estrato socioeconómico.
41. Sírvase informar detalladamente el número de consultas y atenciones realizadas por el sistema de salud del Distrito Capital a mujeres, derivadas de casos de violencia de género, violencia intrafamiliar y violencia sexual,


Proposición No. 142 de 2026 aprobada el 03 de febrero de 2026

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

desde el año 2021 hasta la fecha, discriminando la información por año, localidad y tipo de violencia.

42. Sírvasse informar detalladamente el porcentaje de mujeres con diagnóstico en salud mental que han recibido tratamiento adecuado en el Distrito Capital desde el año 2021 hasta la fecha, discriminando la información por año, localidad, zona urbana o rural, edad, estrato socioeconómico y subred integrada de servicios de salud responsable de la atención.
43. Sírvasse informar detalladamente el número de casos identificados por el Subsistema de Vigilancia Epidemiológica de Violencia Intrafamiliar, Maltrato Infantil y Violencia Sexual (SIVIM) que hayan incluido atención en salud mental, desde el año 2021 hasta la fecha, indicando la evolución anual de dichos casos y la articulación con la red de servicios de salud mental del Distrito.
44. Sírvasse informar detalladamente y remitir copia de los estudios, diagnósticos e investigaciones realizados por la Administración Distrital desde el año 2021 hasta la fecha sobre la relación entre el trabajo del cuidado y el estado de salud mental, indicando la entidad responsable de su elaboración, el año de realización, los principales hallazgos y la forma en que dichos resultados han sido incorporados en la formulación, ajuste o evaluación de políticas públicas distritales.
45. Sírvasse informar detalladamente, para cada uno de los compromisos establecidos en la Política Pública de Salud Mental de Bogotá, el avance anual en los indicadores definidos, el presupuesto asignado y ejecutado en cada vigencia, las metas previstas para cada periodo y el estado actual de cumplimiento de dichos compromisos, desde el inicio de su implementación hasta la fecha.
46. Sírvasse informar detalladamente los avances en la implementación de la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) en Salud Mental desarrollada a través del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, desde el inicio de su ejecución hasta la fecha, indicando las acciones realizadas, el presupuesto asignado y ejecutado por año, el número de personas beneficiadas y el impacto específico de dicha estrategia en las mujeres que ejercen labores del cuidado.
47. Sírvasse informar detalladamente los avances anuales de la Estrategia Comunitaria de Prevención en Salud Mental, en el marco de la Política Pública Distrital de Salud Mental, orientada a la identificación de riesgos, el cuidado a cuidadores y el apoyo comunitario, desde el año 2023 hasta la

Proposición No. 142 de 2026 aprobada el 03 de febrero de 2026

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

fecha, indicando su cobertura territorial, presupuesto asignado, número de beneficiarias y resultados alcanzados, en particular respecto de las mujeres cuidadoras.

48. Sírvasse informar detalladamente las acciones anuales adelantadas por la Administración Distrital para promover la conformación de redes comunitarias de cuidadores en salud mental, en el marco de la Política Pública Distrital de Salud Mental, desde el año 2023 hasta la fecha indicando el número de redes creadas o fortalecidas, su localización territorial, el presupuesto asignado, las entidades responsables y los resultados obtenidos desde el inicio de la estrategia hasta la fecha.



H.C. JULIÁN RODRÍGUEZ SASTOQUE

Citante

Partido Alianza Verde.



H.C. ANDRÉS DARIO ONZAGA NIÑO

Vocero de Bancada.

Partido Alianza Verde.