

**ORIGEN:** GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS -  
000000-Despacho**DESTINO:** LUZ ANGELICA VIZCAINO SOLANO CONCEJO  
DE BOGOTA - -**TIPO DE** Comunicaciones oficiales**DOCUMENTO:****ASUNTO:** Proposición N° 485 de 2024. "IMPLEMENTACIÓN  
DEL NACIMIENTO HUMANIZADO Y EL PARTO  
RESPETADO EN EL SISTEMA DE SALUD  
DISTRITAL". Radicado Concejo de Bogotá D.C  
2024EE4685; SDS 2024ER10369

000000

**Señora****LUZ ANGELICA VIZCAINO SOLANO**SECRETARIO GENERAL DE ORGANISMO DE CONTR  
CONCEJO DE BOGOTA

CLL 36 28 A 41

secretariageneral@concejobogota.gov.co

Bogotá D.C.

CONCEJO DE BOGOTA 02-04-2024 09:01:18

2024ER7819 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DE SALUD/GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS

DESTINO: SECRETARIA GENERAL/VIZCAINO SOLANO LUZ ANGELICA

ASUNTO: RTASALUD PROPOSICION 485-24

OBS: ---

Asunto: *Proposición N° 485 de 2024. "IMPLEMENTACIÓN DEL NACIMIENTO HUMANIZADO Y EL PARTO RESPETADO EN EL SISTEMA DE SALUD DISTRITAL". Radicado Concejo de Bogotá D.C 2024EE4685; SDS 2024ER10369*

Respetada doctora Luz Angélica:

Cordial Saludo, por medio de la presente se da respuesta a la proposición del asunto, según las competencias de esta Secretaría.

1. *¿Cuáles son los avances logrados por la Administración Distrital en cuanto a los lineamientos del Nacimiento Humanizado y Parto Respetado en el Distrito Capital?*

Esta Secretaría elaboró y socializó el lineamiento técnico - ATENCIÓN HUMANIZADA A LAS PERSONAS QUE ACCEDEN A LOS SERVICIOS EN SALUD MATERNO PERINATAL E IVE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, anexo a esta respuesta (Anexo Pregunta 1-A), documento aprobado e identificado con el código SDS-PSS-LN-041, en donde se incluyeron las recomendaciones técnicas en los siguientes ejes temáticos: atención humanizada en la prestación del servicio prenatal y post natal; atención humanizada en los procedimientos de interrupción voluntaria del embarazo; atención humanizada en el acompañamiento al duelo con enfoque intercultural.

A su vez, con el objetivo de promover y reconocer la implementación del Parto Respetado e Intercultural (*entre otras*) en las Instituciones de Servicios de Salud – IPS que operan en el Distrito Capital, así como, en el talento humano que se desempeña en las mismas, se actualizaron los instrumentos para la medición de la adherencia a las recomendaciones de atención humanizada en la atención materno

perinatal denominado “*Percepción de la humanización en la Atención Materno Perinatal*”, dicho instrumento evalúa cada una de la atenciones materno perinatales que se realizan a la mujer gestante desde la atención pre concepcional, atención prenatal, curso de preparación pre y post natal, atención del parto, sus complicaciones y la atención al recién nacido.

El criterio de calificación establecido en dicho formato se encuentra delimitado en un (1) punto si “*Cumple*” o cero (0) puntos si “*No cumple*” y otorga un peso porcentual diferente, de acuerdo con el ítem a evaluar. Se adjunta en archivo Excel denominado “*Anexo Pregunta 1-B. INSTRUMENTO PERCEPCION HUMANIZACION*”. Es de aclarar que la entidad está siendo objeto de nueva actualización.

*2. ¿Qué estrategias ha implementado la Administración Distrital para reconocer y promover el Parto Respetado en Bogotá?*

El fortalecimiento y la socialización para reconocer y promover el parto respetado en Bogotá con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), ya sean públicas o privadas, se lleva a cabo mediante asistencias técnicas y desarrollo de competencias del talento humano, que tienen como objetivo socializar y orientar a los responsables de la prestación de servicios sanitarios materno-perinatales acerca de las acciones que aseguran la implementación del parto respetado.

Asimismo, se busca mantener concordancia con las actividades a implementar en intervenciones colectivas en los ámbitos educativo, comunitario, institucional y del hogar. Las IPS públicas y privadas participantes de este proceso delegaron dentro de su talento humano un/a referente de humanización para asegurar la implementación de las prácticas humanizantes.

Adicionalmente, la entidad ha consolidado metodologías para el seguimiento de la implementación de acciones humanizantes de la atención obstétrica, como la creación del instrumento de adherencia a la humanización y su aplicación como lista de chequeo que mide la percepción de la atención prestada por las instituciones de atención integral a las personas gestantes en todos los tramos de la ruta integral de atención en salud para población materno perinatal y el seguimiento al indicador priorizado que cuantifica el porcentaje de adherencia de acciones humanizantes en las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB.

Adicionalmente, la Secretaría Distrital de Salud, por medio de la estrategia de Información, Educación y Comunicación, ha realizado piezas para la difusión de la Ley 2244 de 2022, “Ley de parto digno, humanizado y respetado”, así como también del Acuerdo Distrital 860 de 2022, en las diferentes redes sociales y canales institucionales de la SDS, las cuales se adjuntan a esta respuesta. Las piezas comunicativas describen los derechos de las mujeres y personas en capacidad de gestar, en la atención de parto humanizado, y esta información se despliega por

medio de las cuatro subredes integradas de servicios de salud para mayor difusión en el Distrito.



Por un parto digno, humanizado y respetado.

**Conoce tus derechos y los de tu bebé.**

Ley 2244 y Acuerdo Distrital 860 de 2022.









**Conoce los derechos de tu bebé:**

- A no ser separado de su madre, padre o cuidadores durante la permanencia en la entidad de salud.
- Tener afiliación en el sistema de salud y estar inscrito en el registro civil.
- Recibir lactancia materna exclusiva como única fuente de alimentación y vínculo materno.




Mayor información LEY 2244, ACUERDO 860 DE 2022







Durante tu parto humanizado, **tienes derecho a:**

- Elaborar en conjunto con el servicio de salud un plan de parto integral, humanizado e intercultural que permita las condiciones de bienestar.
- Escoger el lugar de parto, de acuerdo con la red prestadora de tu aseguradora.
- Ingresar al Sistema de Salud y ser atendido sin barreras.




Mayor información LEY 2244, ACUERDO 860 DE 2022







Durante tu parto humanizado, **tienes derecho a:**

- Participar del curso de preparación prenatal y posnatal para ti y tu familia.
- Recibir atención prenatal de calidad, por un equipo de salud integral.
- Llevar la placenta si es tu decisión (debes expresarlo apenas seas admitido en el hospital para el parto y recibir información en los controles prenatales).




Mayor información LEY 2244, ACUERDO 860 DE 2022





### 3. ¿Cuántas capacitaciones al equipo interdisciplinario se han realizado por parte de la Administración Distrital?

La Secretaría Distrital de Salud, dentro de la progresividad e implementación del Acuerdo 860 de 2022 del Concejo de Bogotá, realizó un proceso de apropiación conceptual y socialización a los prestadores de salud y las Entidades Administradoras de planes de beneficios en el marco de las acciones allí consignadas y complementadas con la Ley 2244 de 2022 "Por medio de la cual se

*reconocen los derechos de la mujer en embarazo, trabajo de parto, parto y posparto y se dictan otras disposiciones o "ley de parto digno, respetado y humanizado".*

Por tanto, dicho seguimiento se realiza a través de las acciones informadas de asistencia técnica y fortalecimiento de competencias dirigidas a los y las profesionales de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de atención del parto, atención al recién nacido sin y con complicaciones en las Unidades de Recién Nacidos y, a las de Entidades Administradoras de Planes de Beneficios públicas y privadas del Distrito Capital autorizadas para operar en Bogotá, con énfasis en la atención del nacimiento humanizado y el parto respetado (ver Tabla 1. contiene asistencia técnica y no por atenciones).

**TABLA 1. TEMAS DE ASISTENCIA TÉCNICA.**

<b>TEMAS DE ASISTENCIA TÉCNICA MATERNO PERINATAL</b>	<b>Total, asistencias IPS</b>
INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO	145
ATENCION DE PARTO	185
ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	141

Tabla 1. Fuente: Creación propia Dirección de Provisión de servicios de salud -RIAS del Grupo de riesgo materno perinatal de la Secretaría Distrital de Salud. Con Base en informes de asistencias técnicas y fortalecimiento de competencias año 2023.

Las asistencias a los prestadores garantizan una orientación técnica en la adecuada implementación de las intervenciones de la RIAS del grupo de riesgo materno perinatal en las instituciones de salud.

Por otra parte, se realizan jornadas de fortalecimiento de competencias a profesionales de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud privadas y públicas, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios y profesionales de servicio social obligatorio, con énfasis en la atención del nacimiento humanizado y el parto respetado.

**TABLA 2. TEMAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO**

<b>TEMAS</b>	<b>No. PARTICIPANTES FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS AÑO 2023</b>
INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO	1.872
ATENCION DE PARTO	588
ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	2.653

Tabla 2. Fuente: Creación propia Dirección de Provisión de servicios de salud -RIAS del Grupo de riesgo materno perinatal de la Secretaría Distrital de Salud. Con Base en informes de asistencias técnicas y fortalecimiento de competencias año 2023

Se desarrolló el Simposio de Parto Humanizado en articulación con Comité Seccional de Anestesiología de Bogotá el pasado 15 de agosto del 2023 en el

Auditorio Félix Restrepo S. J. - Pontificia Universidad Javeriana, con la participación de 91 personas, las cuales registraron un 95,52% de satisfacción del evento.

Los temas abordados fueron:

- Ley 2244 de 2022: donde se presentó Antecedentes, Definiciones de violencia obstétrica Resolución 3280 de 2018 del Min. Salud; Exposición de motivos ley 2244 de 2022. Contenido de la ley 2244 de 2022. Discusiones de la ley 2244 de 2022.
- Experiencia Exitosa: Atención Humanizada en sala de nacimiento del Hospital La Victoria: donde se tocaron temas como: Plan de parto, Monitorización, Seguimiento del trabajo de parto, Analgesia- No Farmacológico, ¿Cesárea electiva ?, Cesárea Humanizada
- Implementación Ley De Parto Humanizado Experiencia Clínica Colombia donde se habló del alcance legal de plan de parto, de los retos y acciones por mejorar en la institución.
- Alcance Legal De "Plan De Parto: Donde se abordó Factores sociales, culturales, psicológicos y se compartieron artículos científicos como: Mejora la comunicación Paciente -sistema sanitario Aumenta la confianza de la paciente en el servicio de atención sanitaria
- Analgesia Peridural en trabajo de parto: donde se abordó Dolor en el trabajo de parto, Analgesia en trabajo de parto; Epidural convencional; Beneficios Epidural Móvil; Deambulación; Riesgos de deambulación con analgesia epidural.
- consentimiento para anestesia en paciente con indicación de cesárea por decisión materna; donde se abordaron temas como: Consideraciones para el cambio de posición corporal (deambulación, movimientos sobre esferas inflables) en mujeres que reciben analgesia peridural; consideraciones para anestesia en paciente con indicación de Cesárea por Decisión materna toma de consentimiento en procedimiento sin indicación obstétrica.
- Lineamiento Distrital para atención humanizada de nacimiento, duelo perinatal e IVE: donde se dio a conocer: objetivo, alcance; marco legal; atención humanizada en la atención prenatal y post natal – atención del parto; atención humanizada en los procedimientos de interrupción voluntaria del embarazo. atención humanizada en el acompañamiento al duelo con enfoque intercultural

4. *¿Cuáles han sido las estrategias desplegadas tanto por la Secretaría Distrital de Salud como por la Secretaría Distrital de la Mujer para realizar la promoción y difusión de los lineamientos, medidas, planes, programas, rutas, proyectos del Nacimiento Humanizado y el Parto Respetado e Intercultural, de las mujeres y personas con otras identidades de género en capacidad de gestar? Por favor indicar objetivo y actividades adelantadas en el marco de las estrategias abordadas.*

La Secretaría Distrital de Salud a través del equipo interdependencias de la Ruta Integral de Atención en Salud-RIAS para población materno perinatal, ha generado los siguientes espacios de articulación a nivel sectorial e intersectorial como



estrategia para la adecuada promoción y difusión de la normativa vigente y los lineamientos técnicos del nacimiento humanizado y el parto respetado e intercultural:

*Comité mensual interdependencias de la RIAS materno perinatal:*

Es un espacio de seguimiento mensual de las dependencias de esta entidad (Subsecretaría de Salud Pública, Subsecretaría de Servicios de Salud y aseguramiento y Subsecretaría de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía) que busca realizar seguimiento y formulación de estrategias de atención materno perinatales para el distrito capital incluyendo acciones en el marco de la atención humanizada.

*Mesa de seguimiento con Entidades Administradoras de planes de beneficios EAPB:*

Encargada de realizar seguimiento en el periodo de ejecución del primer semestre de 2023, en el cual se socializó el resultado de los indicadores de seguimiento a la atención humanizada para el periodo 2023.

Articulación intersectorial con la Secretaría de la Mujer: Se realizó articulación intersectorial para identificar el perfil y alcance de los integrantes del equipo técnico materno perinatal de la Secretaría Distrital de Salud que participarán en la construcción del documento orientador para profesionales en Derecho de la Secretaría de la Mujer, en el tema de violencia obstétrica.

Asimismo, la Secretaría Distrital de Salud ha realizado fortalecimiento de capacidades al equipo de gestión programas y acciones en salud pública de la dimensión de sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos en la Ley de parto humanizado, para posterior socialización y despliegue de la información a los entornos cuidadores en los que transcurre la vida (hogar, comunitario, institucional, laboral y educativo), y asistencias técnicas en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.

En el marco de los lineamientos correspondientes al Plan de Intervenciones Colectivas y el componente transversal de Gestión de Programas y Acciones en Salud Pública – GPAISP, de la dimensión de sexualidad, salud sexual y salud reproductiva, la Secretaría Distrital de Salud, tiene contemplado fortalecer y priorizar acciones para visibilizar la semana distrital del nacimiento humanizado y el parto respetado e intercultural, en la tercera semana del mes de mayo, realizando actividades de información, educación en salud y comunicación por medio de diferentes formatos como son piezas gráficas, videos, cuñas radiales, Facebook Live, charlas, diálogo de saberes, entre otros, en los entornos cuidadores en los que transcurre la vida como son hogar, comunitario, institucional, laboral y educativo, fortalecimiento de capacidades para los equipos de salud de las subredes integradas de servicios de salud que atienden a la población materna e infantil de los diferentes servicios y los equipos territoriales.

Así mismo, de manera previa, se convocará a mesa intersectorial a la Secretaría Distrital de la Mujer, Secretaría de Integración Social, Empresas Administradoras de Planes de Beneficios e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud con el fin de aunar esfuerzos y desarrollar otras estrategias, como movilización social, desarrollo de los cursos de maternidad y paternidad con el tema específico de parto humanizado, puestas en escena por parte de los equipos cuidarte a través del arte, las cuales permitan lograr mayor difusión, visibilización y empoderamiento de la sociedad frente al nacimiento humanizado y el parto respetado e intercultural en toda la ciudad.

**5. ¿Cuáles son los resultados obtenidos respecto de lo mencionado en el artículo 5° del Acuerdo 860 de 2022?**

Según lo establecido en el artículo 5° del Acuerdo Distrital 860 de 2022 que señala: *“La Administración Distrital establecerá la metodología de registro de los partos, en los que se incluirá la información brindada por las madres respecto a su percepción del trato y garantía del Nacimiento Humanizado y el Parto Respetado e Intercultural a nivel Distrital (...).”*, la Secretaría Distrital de Salud, diseñó e implementó el instrumento de adherencia a la humanización como mecanismo de seguimiento a la percepción y validación de la persona gestante sobre el plan de parto, que incluye las medidas que garantizan el nacimiento humanizado y el parto respetado e intercultural, entre otras.

La aplicación de este instrumento se realiza en las instituciones de atención integral a la persona gestante en todos los tramos de la ruta de atención y cuantifica el porcentaje de adherencia de acciones humanizantes en las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB que operan en el Distrito Capital.

A continuación, se presenta el comportamiento del indicador *“porcentaje de adherencia a los lineamientos de atención en salud materno perinatal garantizando calidad, integralidad y humanización”* para el IV trimestre del año 2023, el cual refleja un cumplimiento satisfactorio, teniendo en cuenta los siguientes rangos: Insatisfactorio de 0 a 80%, Aceptable de 81% a 89% y Satisfactorio de 90% a 100%.

**TABLA 3. PORCENTAJE DE ADHERENCIA A LOS LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN EN SALUD MATERNO PERINATAL GARANTIZANDO CALIDAD, INTEGRALIDAD Y HUMANIZACIÓN.**

INDICADOR	IV TRIMESTRE 2023
Porcentaje de adherencia a los lineamientos de atención en salud materno perinatal garantizando calidad, integralidad y humanización.	87,1%

Tabla 3. Fuente: Creación propia Dirección de Provisión de servicios de salud -RIAS del Grupo de riesgo materno perinatal de la Secretaría Distrital de Salud -Porcentaje de adherencia a los lineamientos de atención en salud materno perinatal garantizando calidad, integralidad y humanización IV Semestre 2023.

6. *Indique si se han presentado casos de violencia ginecobstetrica en el último año en Bogotá. De ser positiva la respuesta, por favor adjuntar la evidencia correspondiente.*

Revisadas las bases de datos y los sistemas de información con los que cuenta la Secretaría Distrital de Salud, los cuales se alimentan de las manifestaciones ciudadanas frente a la prestación de servicios, se identificó que durante la vigencia 2023, se registró una queja sobre violencia obstétrica generada en el Hospital Universitario Mayor Méredi, la cual fue atendida por esta entidad mediante radicado 2023-EE-104179 del 17 de agosto de 2023. Sin embargo, es de aclarar que, de conformidad con lo establecido en el numeral tercero del artículo 24 de la Ley 1755 de 2015, no es posible suministrar la queja presentada por la usuaria, toda vez que, el documento cuenta con información privada, reservada y datos sensibles, la cual, al ser divulgada podría vulnerar los derechos fundamentales de la usuaria.

7. *¿Cuántas personas con discapacidad han sido atendidas en los servicios de maternidad del Distrito?*

La información correspondiente a las atenciones realizadas a la población Gestante con Discapacidad en la ciudad de Bogotá se obtiene a partir de la consulta de atenciones realizadas a esta población en los Registros Individuales de Prestación de Servicios RIPS, la cual tiene las siguientes características específicas que deben ser tenidas en cuenta para la interpretación de la información:

El sistema de información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) se define por la Resolución 3374 del 27 de diciembre de 2000 del Ministerio de Salud y Protección Social y normas reglamentarias, donde se establece, el flujo de información, la periodicidad y los datos que deben reportar obligatoriamente los prestadores de servicios de salud. Por lo anterior, constituye la fuente de referencia para la consulta de las atenciones prestadas en los servicios de salud en todo el territorio nacional.

- La administración de la información nacional es realizada por el Ministerio de Salud y Protección Social, quienes hacen entrega de información a los entes territoriales para la realización de análisis estadísticos, previa ejecución de procesos de revisión y validación de lo reportado por los diferentes actores del Sistema de Seguridad Social, en los plazos que estas tienen definido, los cuales toman como mínimo dos meses vencidos luego de la fecha en la que se prestó el servicio; con la posibilidad de reportar posteriormente aquellos datos que no fueron entregados de manera oportuna por algún motivo.
- Al no estar definido un periodo de cierre definitivo de la base de datos es indispensable realizar la interpretación y comparación de la información de los periodos reportados teniendo en cuenta las fechas de corte citadas en la respuesta, las cuales se refieren a la fecha máxima de atenciones disponible en la base de datos entregada por el Ministerio de Salud al Ente territorial



para la generación de análisis estadísticos para el caso de las atenciones a población perteneciente a los regímenes contributivo, subsidiado, de excepción u otros; y a la fecha máxima de atenciones reportadas directamente a la Secretaría Distrital de Salud para aquellos casos en que está definida la obligatoriedad del reporte al ente territorial directamente por los prestadores (atenciones particulares; y población pobre no asegurada y a población extranjera.

- El cálculo del total de individuos atendidos se realiza directamente a partir de la consulta de números únicos de identificación encontrados para el periodo de reporte. No es equivalente a la sumatoria de los valores parciales presentados, debido a que una persona en un mismo año puede haber cambiado de grupo de edad, o puede haber sido atendido por más de un prestador de servicios de salud o por más de un régimen de atención.

La información presentada en esta sección corresponde a una selección y organización de información del reporte institucional de consulta a RIPS número 14091, en el cual se consolidan las atenciones asociadas a la gestación realizadas entre 2020 a 2023 (parcial), en el Distrito Capital.

Acorde a lo anterior, durante el periodo 2021 al primer semestre del 2023, se han atendido 365 mujeres con discapacidad por atenciones relacionadas con la gestación, incluyendo atenciones para la supervisión del embarazo o puerperio, atenciones relacionadas con la terminación del embarazo por aborto espontáneo o Interrupción Voluntaria del Embarazo o Atención del parto.

**TABLA 4 NÚMERO DE ATENCIONES E INDIVIDUOS CON ATENCIONES ASOCIADAS A LA GESTACIÓN, BOGOTÁ, 2021 – PRIMER SEMESTRE 2023**

Año	Población con Discapacidad		Población Total		Total Atenciones	Total Individuos*
	Atenciones	Individuos*	Atenciones	Individuos*		
2021	873	180	669.593	125.285	670.466	125.465
2022	715	184	587.520	113.643	588.235	113.827
2023	238	67	224.724	61.484	224.962	61.551
Total	1.826	365	481.837	250.008	1.483.663	250.373

<sup>1</sup> Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, Dirección de Planeación Sectorial. (2023, 12 de diciembre). Reporte Consulta a RIPS 1409. Atenciones a Gestantes, con detalle de Grupos Poblacionales Especiales [Conjunto de datos]. . Consolidado a partir de Base de datos RIPS SDS 2004-2023; No afiliados (vinculados) y atenciones particulares (Corte de recepción 2024/03/14) y Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2023, población contributiva y subsidiada. (Corte de recepción 2023/06/30).

Fuente Atenciones Relacionadas con la Gestación: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, Dirección de Planeación Sectorial. (2023, 12 de diciembre). Reporte Consulta a RIPS 1409. Atenciones a Gestantes, con detalle de Grupos Poblacionales Especiales [Conjunto de datos]. . Consolidado a partir de Base de datos RIPS SDS 2004-2023; No afiliados (vinculados) y atenciones particulares (Corte de recepción 2023, 04 de diciembre) y Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2023, población contributiva y subsidiada. (Corte de recepción 2023, 30 de junio).

Fuente Población con Discapacidad: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad - Certificación. Ministerio de Salud y Protección Social - Secretaría Distrital de Salud. Corte de Recepción: Fecha de Corte 2023, noviembre 20)

En los anteriores términos se da por contestada la solicitud.

Cordialmente,



**GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS**  
Secretario Distrital de Salud.

Anexo: Una (1) Carpeta ZIP

Elaboró: Melba Tarazona – Dirección de Calidad de Servicios de Salud  
Adriana Vásquez Rojas, Profesional especializado/ Dirección de Planeación Sectorial  
María Eugenia Delgado - Subdirección de Determinantes en Salud

Consolidó: Camilo Melo - OAJ

Revisó: Eliana Ivont Hurtado Sepúlveda – Directora de Calidad de Servicios de Salud  
Luis Ernesto Ruiz Cuebas – Director de Planeación Sectorial  
Adriana Mercedes Ardila Sierra – Subdirectora de Determinantes en Salud  
Eugenia Arboleda Balbin – Directora de Servicio a la Ciudadanía

Aprobó: Luis Alexander Moscoso Osorio – Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento  
Liliana Cepeda Amaris – Subsecretaria de Planeación y Gestión Sectorial

Alejandra Taborda Restrepo – Subsecretaria de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía

Julián Alfredo Fernández Niño - Subsecretario de Salud Pública  
Andrea Hurtado – Asesora de Despacho