

Bogotá D. C.,
9 de febrero de 2024

ORIGEN: DANIEL BLANCO SANTAMARÍA - Despacho Del Gerente
DESTINO: COMISIÓN SEGUNDA PERMANENTE DE GOBIERNO
CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE Oficios
DOCUMENTO:
ASUNTO: Respuesta - Proposición No. 254 de 2024

Señor
COMISIÓN SEGUNDA PERMANENTE DE GOBIERNO

CONCEJO DE BOGOTÁ

comisiondegobierno@concejobogota.gov.co

CONCEJO DE BOGOTÁ 12-02-2024 04:08:03
2024ER3365 0 1 Fol:1 Anex:0
ORIGEN: SUBRED NORTE/DANIEL ISIDORO BLANCO SANTAMARÍA
DESTINO: COMISION 2ª PERM. GOBIERNO/MACHADO AMADOR ADALBER
ASUNTO: RESPUESTA PP. 254 SALUD NORTE
OBS: ADR.

ASUNTO: Respuesta - Proposición No. 254 de 2024

Honorables Concejales,

En atención a la proposición 254 de 2024 y en atención a nuestra competencia, respetuosamente me permito manifestarme en los siguientes términos:

PREGUNTA 1-. Con respecto al estándar Internacional de 20 psicólogos y 10 psiquiatras por cada 100 mil habitantes, sírvase informar:

- Con respecto a este estándar, ¿cómo se encuentra Bogotá?
- ¿Tiene la SDS un plan de acción para lograr el estándar internacional?
- ¿Cuál es el horizonte de tiempo para que Bogotá cumpla el estándar?
- ¿Qué inversiones se han hecho al respecto?

RESPUESTA: Esta respuesta es competencia de la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá

PREGUNTA 2-. ¿Cuenta Bogotá con un observatorio de Salud Mental? En caso de una respuesta negativa, sírvase informar si para la ciudad se tiene planeado la implementación del Observatorio de Salud Mental

RESPUESTA: En la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, no se cuenta con observatorio de Salud Mental; para el caso de Bogotá, el observatorio está liderado por la Secretaria Distrital de Salud.

PREGUNTA 3-. En caso de que la Ciudad no cuente con un observatorio de salud mental, informe con detalle las razones por las cuales no ha sido implementado

RESPUESTA: Es de competencia de la Secretaría Distrital de Salud dar respuesta toda vez que el observatorio es liderado por la secretaría.

PREGUNTA 4-. ¿Hay alguna entidad, dirección o subdirección encargada de la recopilación y análisis de la información en salud mental en la ciudad o una entidad con funciones similares al observatorio Nacional de Convivencia Social y Salud Mental

RESPUESTA: En la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, no se cuenta con observatorio de Convivencia Social y Salud Mental, sin embargo, el encargado de consolidar la información en la Ciudad de Bogotá es la Secretaria Distrital de Salud.

PREGUNTA 5-. Presente el plan de acción y principales resultados logrados para cada uno de los ejes y componentes establecidos en la Política Distrital de Salud

Mental 2015-2025

RESPUESTA: La Política Distrital de Salud Mental 2015 – 2025 no tuvo acto administrativo de adopción formal por ende no se cuenta con un seguimiento a los ejes establecidos allí, sin embargo, desde la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, se desarrollan acciones de acuerdo a los lineamientos técnicos de la política dados por la Secretaría Distrital de Salud, con relación a los planes de acciones se aportan uno por cada localidad, se adjunta **Anexo 1. PLAN TRABAJO CRBT 2023**, donde se relacionan los planes. A continuación, se menciona las acciones que dan respuesta a la política desde cada uno de los ejes:

Eje 1. Posicionamiento de la salud mental

Participación en las instancias de política que se están desarrollando en cada una de las Localidades de la Subred Norte, entre ellas tenemos como principal instancia el Consejo Red del Buen Trato (CRBT), que tiene como objetivo aunar esfuerzo en pro de la mitigación de la violencia intrafamiliar, orientadas a disminuir los imaginarios sociales que promueven y fomentan las violencias y posibilitar la atención temprana y oportuna a víctimas de violencia. Se anexa planes de acción de la Instancia de CRBT con las acciones realizadas desde la Subred Norte.

De igual manera, al ser una política transversal se tiene participación de otros espacios de políticas públicas, como lo son, Política pública distrital de Juventud, política pública de infancia y adolescencia, política pública de adultez, política pública de envejecimiento y vejez, además de los espacios de políticas diferenciales, como habitante de calle, LGBTI, discapacidad, mujer y género. En ellas, la participación es fundamental al ser la salud mental una de las principales líneas de acción que tiene cada una de las políticas.

Eje 2. Atención integral e integrada en salud mental

Desde la Subred Norte, para dar respuesta a este eje, existe la ruta de atención en salud mental, las acciones de promoción y prevención en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas con cada uno de los entornos cuidadores (hogar, educativo, institucional, laboral y comunitario), y los procesos de gestión sectoriales e intersectoriales que se adelantan desde el proceso de análisis y políticas para garantizar la atención en salud mental para la población que hace parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte, con oferta de atención por consulta externa en diferentes unidades de esta, atención de urgencias de salud mental 24 horas del día en Hospital Simón Bolívar, hospitalización para pacientes con Trastornos mentales agudos en el Hospital Fray Bartolomé de las Casas, Hospital día para adultos y niños, atención de psiquiatría y psicología de enlace para pacientes en hospitalización general.

Eje 3. Salud mental y vigilancia en salud pública

Desde la Subred Norte se da respuesta a los ejes de la política a partir de los sistemas de vigilancia en salud pública.

Vigilancia de la violencia intrafamiliar, el maltrato infantil y la violencia sexual, Subsistema SIVIM; donde se realizan las notificaciones de los eventos asociados a personas que han sido víctimas de alguna de las manifestaciones de la violencia intrafamiliar, física, sexual,

emocional, económica, negligencia y abandono, en los diferentes cursos de vida primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y persona mayor.

Vigilancia del Abuso de Sustancias Psicoactivas, Subsistema VESPA; tiene como propósito de unificar y consolidar la información epidemiológica sobre la problemática de consumo.

Vigilancia de la conducta suicida, Subsistema SISVECOS; separa el proceso de identificación y notificación de las tres categorías del evento, amenaza, ideación y suicidio consumado; en los diferentes cursos de vida primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y persona mayor.

Vigilancia de las lesiones de causa externa, Subsistema SIVELCE; Capta los datos correspondientes a los casos de las LCE, que se presentan de manera diferente dependiendo factores condicionantes y determinantes de riesgo, estos varían según la edad, sexo, lugar en el que ocurren, tipo de evento y factores culturales. generando información oportuna, válida, confiable y comparable de cada uno de los eventos enunciados con el fin de dar cuenta del comportamiento epidemiológico de los mismos y así mismo facilitar el seguimiento y el monitoreo de los casos mediante el subsistema.

PREGUNTA 6-. ¿La SDS ofrece curso de Primeros Auxilios Psicológicos (PAP)? En caso afirmativo sírvase informar:

- a. ¿Con cuántos cupos cuenta el curso PAP por parte de SDS?
- b. ¿Qué intensidad horaria contiene su programa? ¿A qué público va Dirigido?

RESPUESTA: Esta respuesta es competencia de la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá

PREGUNTA 7-. Con respecto a la Línea 106 “el poder de ser escuchado” de atención psicológica. Sírvase informar:

RESPUESTA: Esta respuesta es competencia de la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá toda vez que el manejo de la línea está en cabeza de la misma.

PREGUNTA 8-. ¿Cuántas, y cuales investigaciones ha realizado el sector salud del distrito, frente al panorama de la salud mental de Bogotá?

RESPUESTA: Una vez revisada la base de datos de investigación de la Subred Norte, se encontró que durante el periodo comprendido entre mayo de 2017 y diciembre de 2023, se desarrolló y finalizó 1 proyecto específico en el área de salud mental.

Los datos del proyecto son:

Título: **NIHR Salud mental global para el desarrollo de intervenciones psicosociales, DIALOG+**

Autores: Presentado por investigadores de la Pontificia Universidad Javeriana Dr. Carlos Gómez Restrepo (1) y Dr. José Miguel Uribe (2), en dicha investigación el tutor institucional fue el Dr. Antonio Rodríguez Gómez (3), referente de salud mental para la fecha.

- 1. MD Psiquiatra, psiquiatra de enlace, psicoanalista, Magíster en Epidemiología clínica
- 2. MD Psiquiatra, magíster en Salud Pública
- 3. Psicólogo, Magíster en Psicología. Gestor y Referente Salud Mental Subred Norte ESE

PREGUNTA 9-. Frente al punto anterior, presente los principales resultados y anexos de los informes finales correspondientes

RESPUESTA: Principales Resultados (Tomados del informe final)

"Etapa 5. Resultados y publicaciones

Etapa programada entre el 01 de septiembre y el 30 de noviembre de 2020 con el propósito de analizar la información obtenida en los distintos sitios de atención durante los dos seguimientos, a los seis y doce medes, y comparándola con los datos de la línea de base.

Así mismo, en esta etapa se planeó la divulgación de la información, a manera de artículos o presentaciones orales. Se tuvo en cuenta toda la información recopilada a lo largo de los seguimientos, tanto de manera presencial como de manera telefónica, dadas las medidas de cuarentena por la pandemia de COVID 19.

Todas las escalas de medición se hicieron en los tres momentos del estudio: al momento del reclutamiento (línea de base), a los seis meses y a los doce meses. El desenlace principal de este estudio fue la calidad de vida global de los participantes, medida con la escala MANSA, comparando los resultados entre el grupo control y el de intervención.

Como medidas secundarias, se tuvo en cuenta el desenlace social, medido con la escala SIX, así como los requerimientos de atención intrahospitalaria y ambulatoria, medida con la escala CSRI y la percepción objetiva de los pacientes con respecto a sus síntomas psiquiátricos, medida con la escala BPRS.

a. Datos sociodemográficos: La edad promedio de los participantes fue de 42.8 años, con proporción similar entre ambos géneros (51% hombres, 49% mujeres), el 63% se encontraban solteros al momento de iniciar el estudio. Con respecto a la escolaridad, el 65.9% tenían educación primaria o secundaria; con respecto al núcleo social, el 81.5% de los participantes compartían vivienda con sus padres o familiares; y con respecto a la ocupación, el 44.5% de los participantes se encontraba desempleado. El trastorno afectivo bipolar fue el diagnóstico primario de salud mental más frecuente (43,4%), seguido de un trastorno del espectro de la esquizofrenia (37,6 %). Estos datos se obtuvieron de todos los participantes que fueron reclutados, incluyendo los que se retiraron voluntariamente del estudio.

b. Calidad de vida MANSA: Al momento del reclutamiento, el valor promedio en calidad de vida de los participantes aleatorizados fue de 4.2 ± 0.7 , para ambos grupos de estudio. Luego de los primeros seis meses de intervención, no hubo diferencias significativas entre los grupos de intervención, con un valor de MANSA de 4.8 ± 0.8 para el grupo de control y de 4.9 ± 0.9 para el grupo DIALOG+. Sin embargo, al analizar la información de los doce meses, se encontró una disminución en los valores de MANSA del grupo de control a 4.6 ± 0.9 frente a los 5.0 ± 0.7 del grupo DIALOG+, mostrando que el efecto de DIALOG+ perduró en el tiempo, comparado con el tratamiento habitual.

c. Escalas secundarias: Al inicio del estudio, los participantes de ambos grupos tenían puntajes similares en el índice objetivo de resultados sociales (SIX) y en la escala de síntomas psiquiátricos (BPRS). A los 6 meses, no se encontró evidencia de diferencia significativa en el puntaje SIX entre los dos grupos de tratamiento. Así mismo, en el seguimiento a los 12 meses no se mostraron cambios significativos entre los dos grupos. Por otro lado, al mirar los resultados en la escala BPRS de síntomas psiquiátricos, en una primera instancia no se observaron diferencias entre los grupos. Sin embargo, en el análisis por protocolo, eliminando del análisis los pacientes de DIALOG+ con menos de 3 sesiones,

se observó una importante disminución en la sintomatología referida por los participantes, con una diferencia estadísticamente significativa; BPRS grupo control 36.1 DS=10.6 vs BPRS grupo DIALOG+ 32.6, DS=5.0 con un p-valor= 0,041. Con respecto al acceso a los servicios de salud, en ambos grupos se observó una disminución en el número de hospitalizaciones en ambos grupos.

d. Resultados cualitativos: Luego de analizar las entrevistas cualitativas, se encontró como dominios principales los siguientes dominios: • Impacto en la consulta y relación médico-paciente • Uso de la aplicación • Impacto sobre los pacientes y promoción al cambio • Adaptabilidad al sistema de salud colombiano. En la parte cualitativa, la aplicación DIALOG+ fue valorada positivamente por la mayoría de los participantes porque permite hacer una evaluación más amplia de las dimensiones de la vida, aporta recursos didácticos para el seguimiento, una estructura que dinamiza el diálogo y ayuda a concretar la búsqueda e implementación de soluciones. Al invitar a los pacientes a elegir sobre qué áreas desean profundizar en cada consulta y buscar alternativas de intervención, los incentiva a comprometerse con su proceso y sentirse gratificados ante la percepción de mejoría."

Se adjunta enlace de publicación:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034745022000166>

PREGUNTA 10-. Sírvase enviar los datos de referentes a la cantidad de casos diagnosticados de ansiedad y depresión entre los años 2015-2023 discriminados por meses, localidad y UPZ en la ciudad de Bogotá.

RESPUESTA: De acuerdo con las dinámicas sociales, familiares, y de empleabilidad de los usuarios que se encuentran siendo atendidos dentro de los centros de Salud de la Subred Norte, se observa que los diagnósticos de Depresión y Ansiedad predominan dentro de los trastornos mentales de la comunidad, dándose como prioridad para el seguimiento y adherencia al tratamiento; A continuación se resalta desde el año 2016 hasta el 2023 las atenciones dadas desde las seis localidades pertenecientes a la Subred Norte por mes; la variable de UPZ no se contemplaba en los sistemas de información, por ello se presenta total por localidad.

Tabla No 1. Casos diagnosticados de Trastorno de Depresión Subred Norte

Año	Mes	Localidad					
		ENGATIVA	SUBA	USAQUEN	CHAPINERO	BARRIOS UNIDOS	TEUSAQUILLO
2016	Todo el año	31	53	25	10	6	2
2017	febrero	2	0	1	0	1	0
	marzo	7	9	12	1	0	0
	abril	3	3	9	1	1	0
	mayo	6	6	0	0	1	0
	junio	8	5	3	0	0	0
	julio	7	2	0	0	0	0
	agosto	0	7	6	2	0	0
	septiembre	9	6	4	1	2	3

	octubre	7	3	6	2	1	6
	noviembre	6	10	13	2	2	2
	diciembre	14	11	16	3	0	2
2018	enero	12	19	19	3	0	0
	febrero	17	16	10	4	0	1
	marzo	20	16	18	5	3	0
	abril	14	27	20	3	1	1
	mayo	16	16	15	3	3	0
	junio	11	26	10	3	1	1
	julio	8	18	18	1	3	1
	agosto	5	13	21	0	4	0
	septiembre	8	27	8	6	4	0
	octubre	10	20	21	4	2	0
	noviembre	11	18	10	2	3	0
	diciembre	11	11	13	2	1	0
2019	enero	12	23	22	2	4	0
	febrero	14	23	25	1	1	0
	marzo	22	23	29	2	8	1
	abril	14	19	13	1	4	0
	mayo	26	24	15	6	5	0
	junio	15	18	11	1	1	0
	julio	20	13	12	1	3	1
	agosto	16	13	9	4	1	0
	septiembre	16	22	13	1	3	0
	octubre	28	26	21	6	6	1
	noviembre	17	21	13	1	5	0
	diciembre	23	23	15	8	4	0
2020	enero	21	12	16	5	5	0
	febrero	26	37	22	6	4	0
	marzo	27	17	14	6	7	0
	abril	8	9	5	1	2	0
	mayo	17	14	5	2	3	0
	junio	22	11	10	3	3	3
	julio	20	21	11	5	5	4
	agosto	18	15	16	2	3	2
	septiembre	21	20	14	1	4	0
	octubre	25	25	17	2	3	0
	noviembre	28	31	16	3	2	0
	diciembre	24	26	22	0	0	0
2021	enero	26	13	15	1	1	0
	febrero	33	35	15	8	3	0
	marzo	34	39	20	7	4	2
	abril	42	53	19	11	5	1
	mayo	30	56	20	5	3	0
	junio	37	46	31	7	4	1
	julio	44	26	24	1	3	2
	agosto	35	35	25	2	3	1
	septiembre	38	30	30	5	2	4
	octubre	34	28	26	3	4	1
	noviembre	25	43	20	7	4	2
	diciembre	19	24	22	3	3	1
2022	enero	16	22	15	0	5	0
	febrero	12	27	15	0	9	0

	marzo	34	35	32	8	5	0
	abril	24	38	25	8	6	0
	mayo	28	53	26	3	9	0
	junio	20	43	19	3	1	1
	julio	32	32	16	0	6	0
	agosto	29	34	34	4	5	0
	septiembre	31	37	25	5	2	3
	octubre	25	53	27	3	2	1
	noviembre	20	34	17	1	3	0
	diciembre	20	47	11	4	4	1
2023	enero	4	2	0	0	0	0
	febrero	13	9	3	1	0	0
	marzo	5	9	7	0	2	1
	abril	7	9	1	0	2	0
	mayo	13	8	5	0	2	0
	junio	4	2	0	0	4	0
	julio	8	10	2	0	0	1
	agosto	12	10	2	1	2	1
	septiembre	11	5	6	1	0	0
	octubre	14	15	4	0	0	0
	noviembre	5	5	1	0	0	1
	diciembre	15	11	8	4	3	2

Fuente: Bases de Datos, Servinte, 2016 a mayo 2023 y Junio a diciembre 2023- Dinámica Gerencial
Tabla No. 2 Casos diagnosticados de Trastorno de Ansiedad Subred Norte

Año	Mes	Localidad					
		ENGATIV A	SUB A	USAQUE N	CHAPINER O	BARRIO S UNIDOS	TEUSAQUILL O
2016	Todo el año	91	88	52	11	12	4
2017	febrero	4	2	0	1	0	0
	marzo	4	6	7	5	0	0
	abril	9	4	5	2	1	0
	mayo	8	1	7	0	0	0
	junio	11	4	5	1	1	0
	julio	7	5	5	1	0	0
	agosto	5	8	5	0	0	0
	septiembre	10	3	6	2	3	0
	octubre	10	6	1	1	0	1
	noviembre	8	8	7	1	5	0
	diciembre	4	5	0	3	0	0
2018	enero	8	10	4	1	1	1
	febrero	13	9	8	5	1	3
	marzo	13	8	12	9	3	3
	abril	18	17	11	3	3	1
	mayo	23	16	14	1	3	3
	junio	15	22	20	1	5	3
	julio	10	24	19	2	7	2
	agosto	12	8	19	3	6	1

	septiembre	19	21	14		5	1
	octubre	12	18	7	2	2	3
	noviembre	19	16	12	1	2	2
	diciembre	0	13	5	3	4	0
2019	enero	14	17	8	2	2	1
	febrero	33	19	17	4	3	1
	marzo	26	31	18	5	1	0
	abril	27	28	5	5	3	0
	mayo	35	33	13	5	8	0
	junio	26	34	17	4	3	1
	julio	42	17	23	5	5	1
	agosto	27	33	12	3	6	1
	septiembre	43	37	18	3	6	0
	octubre	36	72	16	4	8	1
	noviembre	27	71	17	6	5	2
	diciembre	34	56	21	3	5	1
2020	enero	60	56	16	6	10	3
	febrero	42	46	21	7	14	3
	marzo	37	51	25	8	12	2
	abril	8	29	2	2	5	0
	mayo	13	32	12	8	3	1
	junio	40	55	17	1	3	0
	julio	35	68	27	3	7	2
	agosto	33	57	23	4	4	10
	septiembre	36	61	23	8	10	6
	octubre	47	66	26	7	9	3
	noviembre	46	41	33	9	15	2
	diciembre	45	55	35	6	16	1
2021	enero	39	46	26	3	5	1
	febrero	62	79	26	6	9	1
	marzo	62	60	27	11	8	4
	abril	64	63	41	6	13	5
	mayo	57	70	21	4	9	2
	junio	58	82	31	4	13	1
	julio	58	68	25	4	12	1
	agosto	80	90	26	5	15	2
	septiembre	56	67	37	8	9	3
	octubre	69	77	36	6	14	3
	noviembre	74	77	42	11	6	4
	diciembre	58	66	19	10	10	4
2022	enero	37	38	28	8	5	6
	febrero	46	55	25	8	7	3
	marzo	40	67	30	14	11	2
	abril	51	39	28	10	6	1
	mayo	45	65	37	16	9	1
	junio	58	93	21	8	7	0

	julio	34	64	34	8	4	3
	agosto	35	68	25	5	9	2
	septiembre	49	69	39	6	7	7
	octubre	39	70	29	10	7	2
	noviembre	28	52	26	5	5	1
	diciembre	45	62	17	6	7	1
2023	enero	14	13	5	0	4	0
	febrero	16	14	5	1	2	2
	marzo	17	17	10	1	1	0
	abril	21	20	5	1	5	0
	mayo	14	17	8	2	1	2
	junio	18	18	7	2	6	0
	julio	22	28	5	5	4	3
	agosto	60	54	22	5	8	2
	septiembre	25	34	8	1	0	0
	octubre	22	41	16	4	1	1
	noviembre	21	27	8	5	0	0
	diciembre	25	34	17	7	3	1

Fuente: Bases de Datos, Servinte, 2016 a mayo 2023 y Junio a diciembre 2023- Dinámica Gerencial
Se evidencia que, para los diagnósticos de Depresión y Ansiedad, prevalecen en la localidad de Suba, reconociendo las dinámicas y contextos sociales que presenta esta como la vulnerabilidad en situaciones de pobreza, microtráfico y alto índice de trabajo informal.

PREGUNTA 11-. Informe en Detalle ¿Qué IPS ofrecen el servicio de salud mental para los casos diagnosticados de ansiedad y depresión?

RESPUESTA: Con relación a las IPS que ofrecen servicios de salud mental para los casos diagnosticados de Ansiedad y Depresión se ofrecen servicios en las siguientes Unidades.

Tabla No. 3 Portafolio Servicios de Salud Mental Subred Integrada De Servicios De Salud Norte E.S.E

LOCALIDAD	CONSULTA	CANTIDAD DE PROFESIONALES	UNIDAD	CAPACIDAD
SUBA	Hospital día/ Psicología / psiquiatría / psiquiatría Infantil/ Neuropsicóloga	4 profesionales en psicología, 4 profesionales en psiquiatría, 1 profesional de psiquiatría infantil y 1 profesional de trabajo social	Hospital Fray Bartolomé de las Casas	102 camas hospitalización (salud mental adulto)
				13 camas (hospitalización en salud mental para población pediátrica y adolescente)
				Hospital Día: atiende diariamente 30 pacientes y al mes 115 usuarios

				de EAPB CAPITAL SALUD.
	Psicología/Psiquiatría	1 profesionales en psicología y en urgencias (cuando se requiere apoyo un psiquiatra)	Hospital de CSE Suba	1 consultorios
	Psicología/Psiquiatría	2 profesionales de psicología y 1 profesional de psiquiatría	Centro de Salud Tipo II Suba	2 consultorios
	Psicología	1 profesional de psicología	Centro de Salud Tipo II Gaitana	1 consultorio
		1 profesional de psicología	Centro de Salud Tipo II Rincón	1 consultorio
USAQUEN	Psicología / Psiquiatría	1 profesional en psicología y 1 psiquiatra	Hospital Simón Bolívar	Centro nodo de urgencias en psiquiatría
	Psicología	1 profesional de psicología	Centro de salud Tipo II Verbenal	1 consultorio
	Psicología	1 profesional de psicología	Centro de Salud Tipo II San Cristóbal	1 consultorio
ENGATIVA	Psicología/Psiquiatría	1 profesional de psicología y 1 profesional de psiquiatría	Hospital Engativá Calle 80	3 consultorios
	Psicología/Psiquiatría	1 profesional de psicología y 1 profesional de psiquiatría	Hospital Emaús	1 consultorio
	Psicología	1 profesional de psicología	Centro de Salud Tipo II Garcés Navas	1 consultorio
		1 profesional de psicología	Centro de Salud Tipo II Boyacá Real	1 consultorio
		1 profesional de psicología	Centro de Salud Tipo II Quirigua	1 consultorio
		1 profesional de psicología	Centro de Salud Tipo I Española	1 consultorio
	Psicología/Psiquiatría	1 profesional de psicología y 1 profesional de psiquiatría	Hospital Chapinero	1 consultorio

Fuente: Porfolio de servicios Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.

PREGUNTA 12-. Sírvase presentar, en formato Excel, una relación de cuantos equipos territoriales en salud mental existen, donde se ubican, como están conformados, que medios de transporte tienen, tipo de vinculación y casos atendidos en cuento a salud mental.

RESPUESTA: Se adjunta **Anexo 2. EQUIPOS TERRITORIALES EN SALUD MENTAL**, donde se relacionan los equipos territoriales que operan, su ubicación y vinculación, así como los equipos que operan desde el Plan Salud Publica de intervenciones, distribuidos por Entorno Cuidado y de los Equipos de Atención en casa.

PREGUNTA 13-. Sírvase enviar los datos referentes a cantidad de casos diagnosticados de ansiedad y depresión entre los años 2015 a 2023 desagregados por años, meses, género y rango etareo en la ciudad de Bogotá.

RESPUESTA: En la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, para el diagnóstico de ansiedad en el periodo de 2016 al 2023 preponderan el sexo femenino 6.321 y los usuarios se encuentran dentro de la etapa del ciclo vital de adultez con un total de 2.856, a continuación, se presenta la información.

Tabla No. 4 Atenciones por Sexo y Grupo Etareo. Trastornos de Ansiedad

Año	Mes	Sexo		Población Atendida				
		F	M	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez
2016	Todo el año	157	101	14	24	44	105	71
2017	febrero	6	1			1	1	
	marzo	13	9			2	4	
	abril	12	9				2	2
	mayo	8	1				1	
	junio	17	7	1		2		1
	julio	13	5			1	3	1
	agosto	14	4	1			1	6
	septiembre	12	11					3
	octubre	21	3				4	2
	noviembre	12	11		2	2	3	1
	diciembre	12	7			1	2	2
2018	enero	17	8		1	2	4	3
	febrero	25	14		1	1	4	3
	marzo	36	12			1	5	2
	abril	35	18	1		3	10	3
	mayo	40	20			2	11	3
	junio	40	26		1	4	10	7
	julio	44	20	1	2	2	7	12
	agosto	30	19		1	1	5	1
	septiembre	40	20			1	13	7
	octubre	27	17			7	6	5
	noviembre	31	21		1	3	7	5
	diciembre	28	11	1		1	7	4
2019	enero	36	11		2	5	4	6
	febrero	62	26			3	12	4

	marzo	72	26	6	2	4	11	8
	abril	53	31	5	4	2	11	6
	mayo	64	40			4	17	12
	junio	72	26	2	2	7	16	7
	julio	64	41		1	4	5	7
	agosto	72	29	1		2	18	12
	septiembre	80	45	1	2	5	17	12
	octubre	111	51		3	4	27	38
	noviembre	91	59		3	7	30	31
	diciembre	90	52		1	5	25	25
2020	enero	112	92	3	3	6	18	26
	febrero	121	43		3	8	15	20
	marzo	107	57	3	1	4	22	21
	abril	39	22	2	2	3	10	12
	mayo	53	31	1	2	4	13	12
	junio	75	53	1	1	6	24	23
	julio	110	62	1	9	15	23	20
	agosto	95	56	1	9	4	17	26
	septiembre	108	69	2	8	6	20	25
	octubre	111	70	3	8	6	16	33
	noviembre	97	76	1	6	5	12	17
	diciembre	134	72	2	9	4	18	22
2021	enero	90	54	2	19	17	54	52
	febrero	133	84	3	28	26	85	75
	marzo	140	66	2	18	30	90	66
	abril	146	73	6	24	25	101	63
	mayo	148	50	5	17	31	77	68
	junio	157	70	4	12	33	94	85
	julio	131	71	2	18	27	88	67
	agosto	172	73	1	20	23	94	107
	septiembre	158	74	3	22	29	73	105
	octubre	155	87	3	34	37	99	69
	noviembre	160	87	15	18	41	96	77
	diciembre	125	65	3	13	23	82	69
2022	enero	81	64	3	12	23	58	49
	febrero	112	64	1	9	33	84	49
	marzo	127	71	9	21	47	64	57
	abril	102	60	6	11	36	70	39
	mayo	129	93	8	43	34	81	56
	junio	136	78	5	44	32	78	55
	julio	115	56	4	25	28	80	34
	agosto	109	60	6	34	27	70	32
	septiembre	128	69	5	33	45	83	31
	octubre	112	66	6	33	37	70	32
	noviembre	81	54	2	28	24	59	22
	diciembre	101	61	2	24	32	68	36
2023	enero	29	17		6	11	19	10
	febrero	33	10		1	11	18	13
	marzo	36	14	1	6	12	14	17
	abril	35	21	1	9	11	25	10
	mayo	36	18		9	9	26	10
	junio	37	15		5	10	22	15
	julio	43	24	2	5	14	30	16

agosto	105	46	7	11	33	59	41
septiembre	45	23	5	7	15	24	17
octubre	60	26	5	8	21	31	21
noviembre	39	22	4	5	12	29	11
diciembre	56	31	3	4	15	45	20

Fuente: Bases de Datos, Servinte, 2016 a mayo 2023 y Junio a diciembre 2023- Dinámica Gerencial
Por otra parte se observa que de acuerdo a los trastornos de depresión diagnosticados se da un total entre el año 2016 al 2023 predomina el sexo femenino con un total de 4.546.

Tabla No. 5 Atenciones por Sexo y Grupo Etareo, Trastornos de Ansiedad

Año	Mes	Sexo		Población Atendida				
		F	M	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez
2016	Todo el año	108	19	0	8	22	62	35
2017	febrero	3	1					
	marzo	20	9			2	4	3
	abril	14	3				2	1
	mayo	11	2			1	1	4
	junio	14	2	1		1	2	1
	julio	5	4				2	
	agosto	12	3			4	1	2
	septiembre	17	8			2	4	
	octubre	21	4			1	1	1
	noviembre	25	10			3	2	5
2018	diciembre	29	17			1	4	6
	enero	40	13			3	11	5
	febrero	30	18			1	5	10
	marzo	44	18	1	1	1	5	8
	abril	43	23		1	2	16	8
	mayo	40	13	1		4	8	3
	junio	39	13		1	7	4	14
	julio	39	10		2	4	5	7
	agosto	31	12			4	5	4
	septiembre	41	12	1		2	17	7
2019	octubre	46	11		2		8	10
	noviembre	34	10		3	3	3	9
	diciembre	25	13		1	1	7	2
	enero	64	19		2	1	13	7
	febrero	66	17		1	2	11	9
	marzo	77	27		1	6	11	5
	abril	49	14		2	1	5	11
	mayo	65	17		1	4	9	10
	junio	46	18			5	8	5
	julio	47	21			4	5	4
2020	agosto	45	9			3	6	4
	septiembre	52	15			2	16	4
	octubre	78	20		2	1	11	12
	noviembre	51	16		1		16	4
	diciembre	80	28			3	11	9
	enero	64	17			2	7	3
	febrero	97	22		1	6	22	8

	marzo	67	19		1	2	8	6
	abril	20	10			2	6	1
	mayo	30	17			1	11	2
	junio	44	19			2	7	2
	julio	57	23			9	10	2
	agosto	51	16			2	11	2
	septiembre	58	26		3	3	10	4
	octubre	71	22		3	6	11	5
	noviembre	73	24		3	2	16	10
	diciembre	78	21		2	5	13	6
2021	enero	55	19		2	15	32	25
	febrero	93	22		6	13	55	41
	marzo	106	20		5	16	68	37
	abril	125	32		7	21	85	44
	mayo	123	24	1	12	29	71	34
	junio	121	40		15	21	63	62
	julio	98	29	1	13	24	53	36
	agosto	109	21		12	23	56	39
	septiembre	105	33		11	35	51	41
	octubre	97	24		12	21	53	37
	noviembre	107	23		7	14	66	43
	diciembre	61	23		4	7	40	33
2022	enero	58	17		4	15	36	20
	febrero	52	24		7	28	25	16
	marzo	99	25		15	21	57	31
	abril	82	30	7	22	30	39	14
	mayo	101	40	1	20	36	57	27
	junio	72	34		18	32	35	21
	julio	71	31		18	19	50	15
	agosto	94	35		33	30	55	11
	septiembre	94	41		29	34	55	17
	octubre	101	24		20	32	44	29
	noviembre	61	30		23	29	21	18
	diciembre	76	28		25	17	42	20
2023	enero	9	1			5	3	2
	febrero	27	5		2	7	15	8
	marzo	24	5			7	16	6
	abril	14	7		2	5	10	4
	mayo	32	4	1	3	10	11	11
	junio	8	2		2	1	5	2
	julio	14	7	1		4	7	9
	agosto	21	7		3	7	9	9
	septiembre	20	3		1	7	6	9
	octubre	22	11		1	5	19	8
	noviembre	7	6	1	1	1	4	6
	diciembre	26	17	0	6	12	15	10

Fuente: Bases de Datos, Servinte, 2016 a mayo 2023 y Junio a diciembre 2023- Dinámica Gerencial

PREGUNTA 14.- Sírvasse enviar los datos referentes a cantidad de casos por suicidio consumado desagregado por localidad y UPZ en la ciudad de Bogotá

RESPUESTA: A continuación, se aporta la información aportada por el Subsistema de

Vigilancia de la Conducta Suicida desagregada localidad y UPZ

Tabla No. 6. Número de casos de Suicidio Consumado por UPZ, 2023

LOCALIDAD	UPZ	2023
Barrios Unidos	DOCE DE OCTUBRE	3
	LOS ANDES	1
	PARQUE EL SALITRE	1
	Total	5
Chapinero	CHAPINERO	4
	CHICO LAGO	2
	EL REFUGIO	1
	PARDO RUBIO	2
	SAN ISIDRO-PATIOS	1
	Total	10
Engativa	BOLIVIA	1
	BOYACA REAL	1
	EL MINUTO DE DIOS	1
	ENGATIVA	5
	GARCES NAVAS	10
	JARDIN BOTANICO	2
	LAS FERIAS	5
	SANTA CECILIA	5
	Total	30
Suba	BRITALIA	4
	CASA BLANCA SUBA	4
	EL PRADO	4
	EL RINCON	8
	LA FLORESTA	3
	NIZA	2
	SAN JOSE DE BAVARIA	1
	SUBA	11
	TIBABUYES	7
	Total	44
Teusaquillo	GALERIAS	2
	LA ESMERALDA	2
	TEUSAQUILLO	1
	Total	5
Usaquén	LA URIBE	1
	LOS CEDROS	2
	SAN CRISTOBAL NORTE	1
	SANTA BARBARA	2
	TOBERIN	1
	VERBENAL	3
	Total	10
Total general		104

Fuente: Base preliminar SISVECOS 2023, Secretaria Distrital de salud

PREGUNTA 15-. Sírvase informar tasa por cada 10.000 habitantes de los casos de suicidio consumado desagregado por localidad y UPZ en la ciudad de Bogotá.

RESPUESTA: A continuación, se aporta información frente a la tasa de suicidio consumado.

Tabla No. 7. Tasa de Suicidio Consumado por UPZ, 2023

LOCALIDAD	UPZ	2023		
		N	Proyección poblacional	*10.000 hab
Barrios Unidos	DOCE DE OCTUBRE	3	30356	0,99
	LOS ALCAZARES	0	19416	0,00
	LOS ANDES	1	11813	0,85
	PARQUE EL SALITRE	1	634	15,77
	total	5	62219	0,80
Chapinero	CHAPINERO	4	15904	2.52
	CHICO LAGO	2	19689	1.02
	EL REFUGIO	1	18613	0.54
	PARDO RUBIO	2	25859	0.77
	SAN ISIDRO-PATIOS	1	6522	1.53
	total	10	86587	1.7
Engativá	ALAMOS	0	4682	0,00
	BOLIVIA	1	31575	0,32
	BOYACA REAL	1	48672	0,21
	EL MINUTO DE DIOS	1	41456	0,24
	ENGATIVA	5	50240	1,00
	GARCES NAVAS	10	61102	1,64
	JARDIN BOTANICO	2	1060	18,87
	LAS FERIAS	5	39945	1,25
	SANTA CECILIA	5	27067	1,85
	total	30	305799	0,98
Suba	BRITALIA	4	38059	1,05
	CASA BLANCA SUBA	4	23035	1,74
	EL PRADO	4	43066	0,93
	EL RINCON	8	104851	0,76
	LA ALHAMBRA	0	20149	0,00
	LA FLORESTA	3	18034	1,66
	NIZA	2	32619	0,61
	SAN JOSE DE BAVARIA	1	20072	0,50
	SUBA	11	66963	1,64
	TIBABUYES	7	105480	0,66
	total	44	472328	0,93
Teusaquillo	CIUDAD SALITRE ORIENTAL	0	10610	0,00
	GALERIAS	2	19535	1,02
	LA ESMERALDA	2	17113	1,17
	PARQUE SIMON BOLIVAR-CAN	0	1216	0,00

Usaquén	QUINTA PAREDES	0	13531	0,00
	TEUSAQUILLO	1	15826	0,63
	total	5	77831	0,64
	COUNTRY CLUB	0	10554	0,00
	LA URIBE	1	13971	0,72
	LOS CEDROS	2	60257	0,33
	SAN CRISTOBAL NORTE	1	25935	0,39
	SANTA BARBARA	2	35752	0,56
	TOBERIN	1	24632	0,41
	USAQUEN	0	17883	0,00
	VERBENAL	3	47448	0,63
	total	10	236432	0,42
Total general		104	1241196	0,76

Fuente: Base preliminar SISVECOS 2023, Secretaria Distrital de salud

PREGUNTA 16-. Indique en detalle de los casos registrados por suicidio consumado, cuántos de ellos fueron evaluados con ideación suicida con anterioridad y cuántos de ellos recibieron tratamiento o atención.

RESPUESTA: En relación con los casos de suicidios consumados al realizar el cruce con la base de datos de los eventos notificados previamente, se evidencia que, de los 104 casos reportados en el año 2023, 4 eventos presentaron ideaciones suicidas, lo que representa el 3.8% de los eventos.

Tabla No. 8 Número de casos de Suicidio Consumado con ideaciones previas, 2023

PORCENTAJE CRUCE EVENTOS CONSUMADOS CON NOTIFICACION ANTERIOR DE IDEACION SUICIDA	
SUICIDIOS CONSUMADOS	104
TOTAL IDEACIONES	4
PORCENTAJE DE EVENTOS DE SUICIDIO CONSUMADO CON IDEACION O INTENTOS PREVIOS	3.8%

Fuente: Base preliminar SISVECOS 2023, Secretaria Distrital de salud

PREGUNTA 17-. Indique en detalle de los casos registrados por suicidio consumado, cuántos de ellos fueron evaluados con intento suicida con anterioridad y cuántos de ellos recibieron tratamiento o atención.

RESPUESTA: En relación con los casos de suicidios consumados al realizar el cruce con la base de datos de los eventos notificados previamente, se evidencia que, de los 104 casos reportados en el año 2023, 9 eventos presentaron intentos suicidas, representado el 8,6%.

Tabla No. 9 Número de casos de Suicidio Consumado con ideaciones previas, 2023

PORCENTAJE CRUCE EVENTOS CONSUMADOS CON NOTIFICACION ANTERIOR DE INTENTO SUICIDA	
SUICIDIOS CONSUMADOS	104
TOTAL DE INTENTOS	9
PORCENTAJE DE EVENTOS DE SUICIDIO CONSUMADO CON IDEACION O INTENTOS PREVIOS	8.6%

Fuente: Base preliminar SISVECOS 2023, Secretaria Distrital de salud

De los casos identificados se realiza atención a través de Investigación Epidemiológica de Campo y canalización a los servicios de salud mental a los sobrevivientes al 100% por parte del equipo de SISVECOS.

Sin otro particular se da respuesta en los términos del artículo 54 del acuerdo 741 del 2019 modificado por el artículo 11 del acuerdo 837 de 2022

Cualquier requerimiento con gusto lo atenderemos.

Atentamente,

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para la firma.		
Cargo funcionario / Contratista	Nombre	Fecha
Aprobado por:	MARLLY LUCEY ACOSTA GONZÁLEZ OAJ	9 de febrero de 2024
Revisado por:	. YANITH PIRAGAUTA GUTIÉRREZ / SPSS	9 de febrero de 2024
Elaborado por:	DAVID LEONARDO MARCIALES PARRA / OAJ	9 de febrero de 2024