



Contraseña: kxWs7zTX7Z

Bogotá, 9 de febrero de 2024

Honorables Concejales,  
**OSCAR RAMÍREZ VAHOS**  
**DIANA DIAGO GUAQUETÁ**  
**DANIEL BRICEÑO MONTES**  
**SANDRA ROMERO RAMÍREZ**  
**JUAN USCÁTEGUI PASTRANA**  
**HUMBERTO AMÍN MARTELO**  
**ANDRÉS BARRIOS BERNAL**

Subsecretario de Despacho; Comisión Segunda Permanente de Gobierno  
Calle 36 No. 28A 41  
2088210 Ext. 8075 Correo electrónico: [comisiondegobierno@concejobogota.gov.co](mailto:comisiondegobierno@concejobogota.gov.co)  
Bogotá,

CONCEJO DE BOGOTÁ 12-02-2024 11:19:20

2024ER3299 O 1 Fol:15 Anex:1

ORIGEN: SUB RED SUR OCCIDENTE/MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES

DESTINO: COMISION 2º PERM. GOBIERNO/MACHADO AMADOR ADALBER

ASUNTO: RESPUESTA PP 254 -2024

OBS: ---

Asunto: Respuesta Proposición 254 de 2024 aprobada el 29 de enero de 2024 y radicada el 01 de febrero de 2024 por el Concejo de Bogotá D.C.

Honorables Concejales, reciban un respetuoso saludo.

En atención a la Proposición del asunto, de manera atenta nos permitimos dar respuesta en los siguientes términos:

1. **Con respecto al estándar internacional de 20 psicólogos y 10 psiquiatras por cada 100 mil habitantes, sírvase informar:**
  - a. **¿Con respecto a este estándar, cómo se encuentra Bogotá?**
  - b. **¿Tiene la SDS un plan de acción para lograr el estándar internacional?**
  - c. **¿Cuál es el horizonte de tiempo para que Bogotá cumpla el estándar?**
  - d. **¿Qué inversiones se han hecho al respecto?**
2. **¿Cuenta Bogotá con un Observatorio de Salud Mental? En caso de una respuesta negativa, sírvase informar si para la ciudad se tiene planteado la implementación del Observatorio de Salud Mental.**
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.**





Contraseña: kxWs7zTX7Z

4. **Hay alguna entidad, dirección o subdirección encargada de la recopilación y análisis de información de salud mental de la ciudad o una entidad con funciones similares al Observatorio Nacional de Convivencia Social y Salud Mental.**
5. **Presente el plan de acción y principales resultados logrados por cada uno de los ejes y componentes establecidos en la Política Distrital de Salud Mental 2015-2025.**
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 la SDS?**
  - b. **¿Qué intensidad horaria contiene su programa? ¿A qué público va dirigido?**
  - c. **¿Cuál es su contenido programático? ¿Dentro de su contenido programático existe una orientación específica hacia la atención de niños y niñas, adolescentes y personas mayores?**
  - d. **¿Cuántas personas se han capacitado? Discriminado por meses.**
  - e. **¿Cómo se realiza la divulgación de este curso formativo?**
7. **Con respecto a la línea 106 “El poder de ser escuchado” de atención psicológica, sírvase informar:**
  - a. **¿Cuál ha sido el histórico del número de psicólogos que atienden esta línea? ¿Se tiene previsto aumentar su número?**
  - b. **De las personas que atienden esta línea ¿cuentan con personas de diferente formación académica a Psicología?**
  - c. **¿Qué promedio de llamadas se reciben? Discriminarlo por meses y días.**
  - d. **Las cinco principales causas de llamadas. Discriminar cuántas llamadas fueron hechas por niños o niñas, adolescentes y adultos.**
  - e. **Existen otros medios de comunicación de esta línea; la línea de WhatsApp 3007548933 y el correo [linea106@saludcapital.gov.co](mailto:linea106@saludcapital.gov.co) ¿qué promedio de tiempo de respuesta se tiene en estas líneas alternas por parte de los profesionales?**
  - f. **Cuando se reciben y se atienden casos en donde la vida del usuario es considerada en peligro ¿qué protocolos están establecidos?**



Contraseña: kxWs7zTX7Z

8. *¿Cuántas y cuáles investigaciones ha realizado el Sector Salud del Distrito, frente al panorama de la salud mental en Bogotá?*
9. *Frente al punto anterior, presente los principales resultados y anexe los informes finales correspondientes.*

**LOS NUMERALES 1 AL 9 NO SON COMPETENCIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.**

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

**RESPUESTA:**

Se adjunta archivo, en formato Excel, con la información solicitada. Sin embargo, se hace claridad que, se envía la información desde el 2019, año a partir del cual se cuenta con Sistema de Información Unificado para la Subred Sur Occidente. También se aclara que, la información se reporta por localidad de residencia del paciente.

11. *Informe en detalle ¿Que IPS ofrecen el servicio en salud mental para los casos diagnosticados de ansiedad y depresión?*

**RESPUESTA:**

En el archivo Excel adjunto se envía la información de las sedes que, para los periodos 2019 a 2023, atienden consulta por parte de Psicología y Psiquiatría.

12. *Sírvase presentar, en formato Excel, una relación de cuántos equipos territoriales en salud mental existen, donde se ubican, cómo están conformados, qué medios de transporte tienen, tipo de vinculación y casos atendidos en cuanto a salud mental.*

**RESPUESTA:**

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., a través de Contratos y Convenios Interadministrativos celebrados con el Fondo Financiero Distrital – FFDS para el desarrollo de actividades, en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas y los Equipos de Atención en casa, y mediante los cuales la Secretaría Distrital de Salud delega a la Subred para la implementación de las intervenciones, procedimientos, actividades colectivas e individuales de alta externalidad y gestión de insumos en los territorios de Bogotá D.C., y en concordancia con los lineamientos operativos definidos por la SDS, se permite adjuntar, en el archivo Excel, la información solicitada en las localidades cobertura de esta entidad.



Contraseña: kxWs7zTX7Z

Cabe mencionar que, los Equipos de Atención en Casa, inician atención en salud mental con perfil de medicina y enfermería, quienes identifican los riesgos en salud mental y realizan la canalización para ser abordados por psicología.

**13. Sírvase enviar los datos referentes a cantidad de casos diagnosticados de ansiedad y depresión entre los años 2015-2023 desagregado por años, meses, género y rango etario.**

**RESPUESTA:**

Se adjunta en el archivo Excel la información solicitada para los periodos 2019 a 2023.

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

**RESPUESTA:**

Se aclara que, la información suministrada se toma del aplicativo SIVIGILA DC, el cual, está en cabeza, y es administrado, por la Secretaría Distrital de Salud. Por tanto, la Subred Sur Occidente presenta, a continuación, la información tomada para las localidades que son cobertura de esta entidad.

2019 SUICIDIOS CONSUMADO LOCALIDAD UPZ							
BOSA		FONTIBON		KENNEDY		PTE ARANDA	
BOSA CENTRAL	3	GRANJAS DE TECHO	1	CARVAJAL	2	SAN RAFAEL	2
BOSA OCCIDENTAL	3	ZONA FRANCA	1	TIMIZA	2	TOTAL	2
TOTAL	6	TOTAL	2	PATIO BONITO	1		
				KENNEDY CENTRAL	2		
				GRAN BRITALIA	1		
				TOTAL	8		

Fuente base de datos aplicativo SIVIGILA DC 2019

2020 SUICIDIO CONSUMADO LOCALIDAD UPZ							
BOSA		FONTIBON		KENNEDY		PTE ARANDA	
TINTAL SUR	3	CIUDAD SALITRE OCCIDENTAL	1	CALANDAIMA	2	CIUDAD MONTES	1
BOSA CENTRAL	3	FONTIBON	3	TIMIZA	2	TOTAL	1
BOSA OCCIDENTAL	2	ZONA FRANCA	1	KENNEDY CENTRAL	2		
APOGEO	1	TOTAL	5	BAVARIA	1		



Contraseña:kkWs7zTX7Z

EL PORVENIR	1		PATIO BONITO	1	
TOTAL	10		CASTILLA	1	
			TOTAL	9	

Fuente base de datos aplicativo SIVIGILA DC 2020

2021 SUICIDIO CONSUMADO LOCALIDAD UPZ							
BOSA		FONTIBON		KENNEDY		PTE ARANDA	
TINTAL SUR	4	CIUDAD SALITRE OCCIDENTAL	1	CALANDAIMA	2	MUZU	2
BOSA CENTRAL	8	FONTIBON	6	KENNEDY CENTRAL	3	SAN RAFAEL	1
BOSA OCCIDENTAL	4	ZONA FRANCA	3	BAVARIA	1	TOTAL	3
APOGEO	1	CAPELLANIA	1	PATIO BONITO	2		
EL PORVENIR	4	GRANJAS DE TECHO	2	CASTILLA	2		
TOTAL	21	MODELIA	1	AMERICAS	1		
		TOTAL	14	CARVAJAL	3		
				CORABASTO	1		
				TOTAL	15		

Fuente base de datos aplicativo SIVIGILA DC 2021

2022 SUICIDIO CONSUMADO LOCALIDAD UPZ							
BOSA		FONTIBON		KENNEDY		PTE ARANDA	
TINTAL SUR	2	FONTIBON SAN PABLO	2	CALANDAIMA	2	CIUDAD MONTES	3
BOSA CENTRAL	12	FONTIBON	7	KENNEDY CENTRAL	2	MUZU	3
BOSA OCCIDENTAL	3	ZONA FRANCA	3	BAVARIA	1	SAN RAFAEL	3
APOGEO	3	CAPELLANIA	2	PATIO BONITO	2	ZONA INDUSTRIAL	1
EL PORVENIR	5	GRANJAS DE TECHO	3	CASTILLA	8	TOTAL	10
TOTAL	25	MODELIA	1	AMERICAS	1		
		TOTAL	18	CARVAJAL	8		
				CORABASTO	4		
				GRAN BRITALIA	1		
				TIMIZA	10		





Contraseña:kkWs7zTX7Z

				TINTAL NORTE	2		
				TOTAL	41		

Fuente base de datos aplicativo SIVIGILA DC 2022

2023 SUICIDIO CONSUMADO LOCALIDAD UPZ							
BOSA		FONTIBON		KENNEDY		PTE ARANDA	
TINTAL SUR	3	FONTIBON	2	AMERICAS	2	CIUDAD MONTES	1
BOSA CENTRAL	5	MODELIA	2	BAVARIA	1	PUENTE ARANDA	2
BOSA OCCIDENTAL	4	TOTAL	4	CALANDAIMA	1	ZONA INDUSTRIAL	2
EL PORVENIR	4			CARVAJAL	2	TOTAL	5
TOTAL	16			CORABASTOS	2		
				GRAN BRITALIA	1		
				KENNEDY CENTRAL	3		
				PATIO BONITO	1		
				TIMIZA	1		
				TOTAL	14		

Fuente base de datos aplicativo SIVIGILA DC 2023

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:

Se aclara que, la información suministrada se toma del aplicativo SIVIGILA DC, el cual, está en cabeza, y es administrado, por la Secretaría Distrital de Salud. Por tanto, la Subred Sur Occidente presenta, a continuación, la información tomada para las localidades que son cobertura de esta entidad.

TASAS DE MORTALIDAD LOCALIDAD AÑO 2019 – 2023

Localidad	Tasa 2019	Habitantes Localidad	Tasa 2020	Habitantes Localidad	Tasa 2021	Habitantes Localidad	Tasa 2022	Habitantes Localidad	Tasa 2023	Habitantes Localidad
Bosa	0,0084	707173	0,013	717694	0,029	722893	0,038	726293	0,021	729781
Fontibón	0,0053	377118	0,012	386864	0,035	393532	0,045	399020	0,009	404252
Kennedy	0,0077	1027373	0,008	1034379	0,014	1034838	0,039	1034293	0,013	1035224





Contraseña: kxWs7zTX7Z

P Aranda	0,008	247237	0,003	250968	0,011	253367	0,039	255123	0,019	256731
----------	-------	--------	-------	--------	-------	--------	-------	--------	-------	--------

Fuente base de datos aplicativo SIVIGILA DC 2019.2020.2021,2022,2023. Visor DANE número habitantes por año y localidad

**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 el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC, y a través del accionar del proceso de Vigilancia en Salud Pública con el Subsistema SISVECOS, no se cuenta con información de antecedentes de ideación previo a la mortalidad, dadas las variables que se manejan para el proceso de notificación del evento.

**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 el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC, y a través del accionar del proceso de Vigilancia en Salud Pública con el Subsistema SISVECOS, del total de mortalidades entre 2019 a 2023 (229), 48 contaban con antecedentes de intento de suicidio previo. Lo anterior indica un 21% del total de los consumados con intentos antes del fallecimiento.

Se recuerda que la información suministrada es tomada del Sistema de Información Central para las localidades cobertura de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

**18. Informe en detalle el estado de cumplimiento del Acuerdo 795 de 2021 – Por el cual se fortalece la atención en salud mental a través del plan de salud pública de intervenciones colectivas y las funciones de inspección y vigilancia a la prestación de servicios de salud mental.**

**RESPUESTA:**

Cabe aclarar que, a través de Contratos y Convenios Interadministrativos celebrados con el Fondo Financiero Distrital – FFDS; los cuales tienen como objetivo: “Aunar esfuerzos entre el FFDS y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E para realizar actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital y de gestión de la salud pública, en concordancia con las normas que regulan el sistema general de seguridad social en salud, el plan territorial en salud, de acuerdo con las necesidades y prioridades de la población en la ciudad, mediante la implementación de acciones de promoción de la Salud, prevención de la enfermedad, vigilancia en salud pública y





Contraseña: kxWs7zTX7Z

*ambiental*", la Secretaría Distrital de Salud delega a la Subred para la implementación de las intervenciones, procedimientos, actividades colectivas e individuales de alta externalidad y gestión de insumos, del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas -PSPIC y las de apoyo a la Gestión en Salud Pública en los territorios de Bogotá D.C., referentes a las competencias de Salud Pública, y en concordancia con los lineamientos operativos definidos por la SDS.

Los Convenios Interadministrativos que han sido celebrados, a la fecha, son:

- PCCNTR. 869024 (Vigencia 04 de marzo 2019 al 03 de junio 2020)
- PCCNTR. 1584504 (Vigencia 04 de junio 2020 al 15 de marzo 2021)
- PCCNTR. 2353705 (Vigencia 16 de marzo 2021 al 30 de junio 2021)
- PCCNTR. 2629053 (Vigencia 01 de julio 2021 al 31 de octubre 2021)
- PCCNTR. 2985808 (Vigencia 01 de noviembre 2021 al 20 de junio 2022)
- PCCNTR. 3745884 (Vigencia 21 de junio 2022 al 08 de septiembre 2022)
- PCCNTR. 3998637 (Vigencia 09 de septiembre 2022 al 26 de marzo de 2023)
- PCCNTR. 3998637 (Vigencia 09 de septiembre 2022 al 26 de marzo de 2023)
- PCCNTR. 4802135 DE 2023 (Vigencia 27 de marzo de 2023 al 15 de febrero de 2024)

Es así, y de acuerdo a lo anteriormente mencionado, que se logran las atenciones realizadas por esta entidad, acorde al lineamiento expresado por la Secretaría. En cuanto a la atención en salud mental.

Aclarado lo anterior, se informa:

### Entorno Cuidador Hogar

Dentro de las acciones realizadas por el Entorno Cuidador Hogar, se realizan sesiones de abordaje familiar, los cuales corresponden a cada una de las sesiones de abordaje que se realiza con las familias, integrando caracterizaciones, concertaciones, implementaciones y cierres de los planes de cuidado familiar. Se desarrollan planes de cuidado de manera integral, con la implementación de acciones promocionales y de gestión del riesgo complementarias a las intervenciones terapéuticas de carácter individual contenidas en el plan de beneficios a cargo de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.

Las actividades que se desarrollan en el entorno cuentan con un enfoque en salud mental, tanto en la priorización de las familias, como en la estrategia de intervención. Para ello, se





Contraseña: kxWs7zTX7Z

cuenta con binas conformadas por un profesional en enfermería y un profesional especializado-psicólogo clínico; y/o un profesional en enfermería y un profesional en psicología; quienes desarrollan todas las actividades descritas en el producto Plan de Cuidado Familiar, para la caracterización, concertación, implementación y evaluación del plan de cuidado familiar.

### Entorno Cuidador Comunitario

Las acciones del entorno comunitario promueven hábitos y condiciones protectoras mediante un conjunto de actividades de información y educación, en escenarios colectivos priorizados de los barrios, a partir de acciones basadas en la Atención Primaria en Salud, dirigida a las colectivos, grupos y comunidades de las localidades, UPZ y barrios de la ciudad de Bogotá, teniendo en cuenta los pilares del Modelo Territorial de Salud “Salud a mi Barrio y Salud a mi Vereda” y desde un enfoque poblacional-diferencial, de género, participativo, resolutorio y territorial que aporte a la modificación de los determinantes sociales de la salud” para promover la promoción y el fortalecimiento de modos y hábitos cuidadores, así como actividades de información, educación y comunicación para la salud dirigidas a la población que vive o transita en territorios priorizados identificados como críticos del entorno comunitario en escenarios para la movilidad, recreación y fortalecimiento de redes comunitarias.

Lo anterior, se despliega en equipos de respuesta en el espacio público de carácter itinerante, con grupos formados, y/o redes a nivel comunitario, que permitan la construcción e implementación de respuestas acorde a las prioridades de las comunidades. Por tal razón, el entorno opera estratégicamente por equipos con una unidad de operación como Subred a fin de intervenir de manera itinerante las localidades adscritas a la Subred Sur Occidente.

- **Guardianes del cuidado comunitario:** Se cuenta con equipo 1 MAPS itinerante de intervención en salud con énfasis en salud mental a través de la articulación y complementariedad con las atenciones ofertadas en unidades móviles de atención en salud con énfasis en salud mental (MAPS)
- **Equipos CUIDARTE “Cuidándonos a través del arte”:** Se cuenta con 3 equipos enfocados a dinamizar y diversificar la promoción de la salud y prevención de la enfermedad en los entornos comunitarios y sus escenarios públicos a través de acciones artísticas como: dispositivos escénicos, lúdico-pedagógicos, *sketch*, instalaciones, comparsas, puestas en escenas; y demás estrategias artísticas que se realizan en el espacio público para transmitir mensajes priorizados en salud, entre ellos salud mental.
- **Fortalecimiento comunitario para el cuidado de la salud:** Se buscan realizar acciones colectivas dirigidas a la población de todos los cursos de vida, a través del empoderamiento y la concienciación frente a la importancia de la promoción en el cuidado de la salud y la calidad de vida, el desarrollo de capacidades y habilidades, fortalecimiento de nodos y redes de apoyo, así como la generación de iniciativas comunitarias que propendan por una



Contraseña: kxWs7zTX7Z

cultura protectora de la salud a nivel local y distrital mediante la cohesión, la participación y la movilización social.

- **Barras Futboleras y salud colectiva:** La estrategia se desarrolla con la participación de barras de los equipos de fútbol predominantes en las localidades a fin de impactar en la disminución de la violencia interpersonal, los enfrentamientos entre barras y las riñas que se presentan colectivamente en los barrios y en el escenario deportivo. Opera con profesionales en salud mental quienes intervienen transversalmente con el abordaje en temáticas como el consumo de sustancias psicoactivas, conducta suicida, violencias y riesgos asociados con la sexualidad y la vida.
- **Centro Escucha acondicionamiento físico y salud mental:** Responde al proceso de lectura de necesidades proximales e inmediatas en el territorio con enfoque de atención primaria en salud, fundamentado desde el diálogo y la consolidación de redes sociales, donde participan líderes comunitarios, actores, o colectivos de la comunidad local. Este dispositivo busca dar respuesta a problemáticas y necesidades priorizadas en el marco del “acondicionamiento físico y el acondicionamiento en la salud mental”. Se instauran en un territorio físico en donde sea posible establecer relaciones concretas para desarrollar sesiones concertadas acorde con las dinámicas y realidades poblacionales y del territorio.
- **Centro de escucha MujerESalud:** Opera con carácter itinerante en los territorios, y se fundamenta en la promoción de los derechos y la gestión de los determinantes en salud de las mujeres de manera integral. Para lograr esto, se requiere de acciones afirmativas que permitan un trato diferencial, que impulsen la transformación de las estructuras, las prácticas y relaciones con los servicios de salud que permita a las mujeres ejercer su derecho fundamental en salud en condiciones de equidad. Por medio de esta estrategia, se busca que las mujeres identifiquen, y sean conocedoras, de sus particularidades, ampliando los conocimientos y habilidades que les permitan desarrollar capacidades para adecuar sus comportamientos y habilidades en relación con la salud.
- **Servicios de acogida juvenil:** Proceso implementado a lo largo de 3 meses, en donde se desarrollan acciones individuales, familiares y colectivas que viabilicen la cesación del consumo inicial, a través del fortalecimiento de factores protectores de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, articulado con instituciones educativas y sus comunidades, realizando valoración del riesgo a partir de la aplicación de tamizajes en salud mental, realización de sesiones colectivas de fortalecimiento en habilidades para la vida y seguimientos individuales y familiares o de la red de apoyo, opera interdisciplinariamente por sub equipos conformados y desplegados en los territorios.
- **Red de cuidado colectivo para población con Discapacidad y afectaciones psicosociales:** Son acciones diferenciales a personas con discapacidad psicosocial secundaria a trastornos mentales y del comportamiento, a sus familias y cuidadores y a otras personas que han visto afectada su salud mental por los efectos sociales, económicos, laborales, educativos, entre otros. Así mismo, va dirigido a personas



Contraseña: kxWs7zTX7Z

cuidadoras, líderes y lideresas, organizadas hacia la adquisición gradual de empoderamiento en prácticas de cuidado, autonomía y participación en grupos, organizaciones y redes como dispositivos del cuidado colectivo y de soporte.

- **Centros de escucha Habitanza en calle:** Se desarrolla con las personas en riesgo en todos los momentos de su curso de vida, incluyendo poblaciones diferenciales, por condición, situación y posición en cada territorio, haciendo énfasis en niños, niñas, adolescentes, adultos y personas mayores en riesgo de calle. Además, integra a la comunidad organizada, gremios, talento humano de entidades públicas y privadas con presencia permanente en el territorio, por medio de recorridos en calle para enganche, de carácter itinerante para el abordaje integral del fenómeno de habitabilidad en calle, favoreciendo la atención integral en salud mental y otras dimensiones, haciendo acompañamiento solidario y activación de rutas integrales de atención en salud.
- **Equipos de reducción riesgos y daños:** Opera de carácter itinerante y realizan intervenciones para el abordaje integral del consumo de sustancias psicoactivas y sus trastornos, estos equipos posibilitan el abordaje de la población a través del desarrollo de espacios comunitarios, la identificación del riesgo en salud, la intervención breve orientada hacia la modificación de patrones de consumo y la percepción del riesgo.
- **Acciones comunitarias para el fortalecimiento de prácticas de cuidado de la salud en el pueblo RROM-Gitano:** Se realiza de manera inicial diálogo y concertación con los representantes y consejeros Gitanos de las dos organizaciones con el fin de programar las actividades que darán cuenta de la implementación del producto, así como llegar a acuerdos y compromisos en el abordaje de la población y el accionar de cada uno de los perfiles, identificación de casos priorizados, a partir de referencias de los representantes y el conocimiento de los diferentes equipos técnicos Gitanos, referentes y consejeros. Así como la priorización de la conformación de los grupos para el desarrollo de las actividades (sesiones colectivas y formación a líderes), se implementa plan de acción articulado, para el seguimiento de casos, activando rutas integrales de atención en salud, riesgos en salud identificados con abordaje integral y diferencial así fortalecimiento de capacidades y habilidades.
- **Centros de Escucha LGBTIQ+:** Se realiza de carácter itinerante mediante recorridos de calle que incluye acciones de enganche, acogidas y convocatorias para la participación de las actividades de los Centros de Escucha.

### Entorno Cuidador Institucional

#### Planes de Cuidado en Instituciones de Poblaciones Diferenciales

Para los planes de cuidado en Instituciones de poblaciones diferenciales y en protección, se realizan actividades tanto de cuidado individual como colectivo, fortaleciendo la promoción y mantenimiento de la salud, el reconocimiento y apropiación de hábitos de vida saludable, el enfoque de derechos y las habilidades para el cuidado de la salud. Lo anterior



Contraseña: kxWs7zTX7Z

mediante actividades lúdico pedagógicas concertadas y en acompañamiento con el equipo interdisciplinario de las instituciones.

Desde el perfil de psicología, se realizan acciones individuales como la aplicación de tamizajes de salud mental SRQ, ASSIT, Y RQC. Estos tamizajes se aplican a individuos a quienes se les identifican riesgos de presentar trastornos mentales y del comportamiento o consumo problemático de sustancias psicoactivas.

Desde las actividades colectivas de alta externalidad se trabajan temáticas de promoción y prevención en alteraciones de salud mental, factores de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas.

#### Red de Cuidado Colectivo de RBC para Cuidadores Institucionales

Dentro de las acciones del Cuidado para el Bienestar y en la línea operativa Entornos Cuidadores del Modelo Territorial de Salud, se hace necesario por medio de la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad, el poder abarcar diferentes poblaciones y generar actividades de bienestar físico y mental, no solamente en los espacios de vida, hogar y comunitario, sino el poder establecer herramientas de alto impacto en la calidad de vida y salud de los cuidadores.

#### Instituciones de Protección de Persona Mayor con Plan de Cuidado Institucional

En las acciones de los planes de cuidado en los hogares de atención al adulto mayor, se realizan intervenciones enfocadas en el fomento de hábitos saludables, promoción de actividad física, fortalecimiento del vínculo familiar, la prevención del abandono en el adulto mayor y técnicas de relajación en cuidadores.

Así mismo, se orienta a cuidadores y usuarios frente a la importancia del manejo adecuado del tiempo libre con actividades de su interés, reconocimiento, expresión y validación emocional, higiene del sueño, asistencia a controles médicos, adherencia al tratamiento y medicación, así como vigilancia de efectos secundarios de estos que puedan generar somnolencia, o pérdida de apetito, y el desarrollo de actividades que fortalezcan los procesos mentales superiores los cuales contribuyan a conservar la reserva cognitiva lo que más se pueda. Adicionalmente, se realiza identificación de riesgo a los cuidadores y actividades dirigidas a mantener las áreas de ajuste, proyecto de vida, manejo de emociones y autocuidado.

#### Hogares Comunitarios de Bienestar con Plan de Cuidado

En el desarrollo de las actividades del plan de cuidado institucional y la estrategia Mi Mascota Verde y Yo, dirigida a la madre comunitaria y los niños, a fin de lograr la apropiación del concepto de cuidado y auto cuidado como elementos centrales de la construcción de una vida saludable a través de la adopción de una planta, en la cual se representen diversos valores en su proceso de crecimiento y desarrollo como individuos activos de la sociedad. A través de esta estrategia se involucran las dimensiones del



Contraseña:kkWs7zTX7Z

desarrollo físico, cognitivo, emocional y social en los hogares comunitarios de bienestar como un escenario del entorno institucional protector de la primera infancia.

### Entorno Cuidador Laboral

Desde la interacción, se promueven prácticas para el mejoramiento de las condiciones de salud y trabajo de los trabajadores informales a través de la implementación de la estrategia de entornos laborales saludables en unidades de trabajo priorizadas. El perfil de psicología realiza asesoría de promoción del cuidado de la salud con énfasis en salud mental con trabajadores de la economía informal de las unidades de trabajo, brindando acciones de información, educación y comunicación que incidan de manera positiva en la salud mental e identificación de alertas que afecten el comportamiento, la conducta o hábitos de vida.

Según la necesidad, se realiza la aplicación de tamizajes SRQ a fin de identificar personas adultas que exhiben sintomatología compatible con posibles trastornos mentales, y el ASSIST, como prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias.

### COBERTURA PROMOCIÓN DEL CUIDADO AÑO 2023

Numero de asesorías para la promoción de la salud mental de acción rutinaria	Número de trabajadores con intervención psicosocial
1675	2.272

Fuente: Base de datos Entorno laboral 2023

Numero de asesorías psicosocial en actividades sexuales pagadas ASP	Población con asesoría
480	243

Fuente: Base de datos Entorno laboral 2023

También desde este Entorno se busca contribuir a la desvinculación del trabajo infantil, a través del desarrollo de intervenciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, orientadas al cuidado de la salud, y la gestión del riesgo en los niños, niñas y adolescentes trabajadores, sus familias, padres y acudientes. Se realizan asesorías psicosociales para el reconocimiento y definición de roles a través de habilidades para la vida y monitoreo del proceso de desvinculación de niños, niñas y adolescentes trabajadores. Dentro del desarrollo de la actividad se realiza la identificación de usuarios (canalizaciones) con necesidades en salud, servicios sociales y/o usuarios sin aseguramiento; toda vez que la finalidad de las estrategias es mejorar las condiciones de salud de los trabajadores a lo largo de su curso de vida y calidad de esta. Según necesidad se aplica tamizaje en SRQ Y RQC a adolescentes.

### COBERTURA NNA INTERVENIDOS, AÑO 2023



Contraseña: kxWs7zTX7Z

NNA INTERVENIDOS	NNA DESVINCULADOS
3.262 NNA	2.124 NNA

Fuente: Base de datos Entorno laboral 2023

## Proceso Transversal de Canalizaciones

El proceso, gestión y seguimiento a Rutas Integrales de Atención en Salud y servicios sociales distritales, mediante el procedimiento de la canalización en el marco del PSPIC, son un conjunto de actividades orientadas a gestionar el acceso efectivo de los individuos, familias, y la comunidad en general, hacia las rutas de atención integral en salud y/o hacia a la oferta intersectorial distrital.

El proceso de canalización se transforma en el eje articulador que permite medir las respuestas efectivas al interior del sistema sanitario de las acciones de los entornos, componentes transversales y de las otras líneas de acción a la luz del modelo como RIAS y EAC.

Para se registraron en los sistemas de información (SIRC) un total de 5925 activaciones a RIAS relacionadas con salud mental, de las cuales 5273 fueron efectivas, lo que hace referencia a una atención hacia la necesidad de atención identificada en el usuario.

Durante el año 2020, la ruta que aportó mayor número de canalizaciones fue la población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento con un 90.4% de casos reportados.

Para el año, 2021 se registraron un total de 11480 activaciones a RIAS relacionadas con salud mental, de las cuales 9711 fueron efectivas. Durante este año, la RIA que aportó un mayor número de canalizaciones fue la población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento, con un 71.5%% de los casos reportados, seguido de la población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas con 16.9% de activaciones.

En lo referente al año 2022, se registraron un total de 15219 activaciones relacionadas a salud mental, de las cuales 13102 fueron efectivas. Durante este año, la RIA que aportó un mayor número de canalizaciones fue la población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento, con un 61.2%% de casos reportados, seguido de la población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas, con un 30.5% de activaciones de ruta relacionadas con salud mental

En lo referente al año 2023, se registraron un total de 14922 activaciones, de las cuales 12194 fueron efectivas. Durante este año, la RIA que aportó un mayor número de canalizaciones fue la población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento, con un 79.4%% de casos reportados, seguido de la población con riesgo





Contraseña:kkWs7zTX7Z

o sujeto de agresiones, accidentes y traumas, con un 16.4% de activaciones de ruta relacionadas con salud mental

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

Cordialmente,

Anexo: 1 documento Excel

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.	
Cargo funcionario / Contratista	Nombre/Cargo
Aprobado por:	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ DGR
Revisado por:	. DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ / OADI
Elaborado por:	CRISTIAN RONALDO MURILLO CARREÑO / OJ