



Contraseña: Y0wBRHKtk

CONCEJO DE BOGOTÁ 01-03-2024 02:49:30

2024ER5226 O 1 Fol:10 Anex:1

ORIGEN: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

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

ASUNTO: RESPUESTA PROPOSICIÓN 403 - 2023

OBS: ---

Bogotá, 1 de marzo de 2024

Honorables Concejales

SAMIR BEDOYA PIRAGUIVE**FABIAN ANDRÉS PUENTES SIERRA**

Concejo de Bogotá D.C. – Comisión Segunda

Tel: 2088210

Sede Principal Calle 36 No. 28 A – 41

Correo electrónico: comisiondegobierno@concejobogota.gov.co

Bogotá,

Asunto: Respuesta Proposición 403 de 2024 aprobada el 20 de febrero de 2024 y radicada el 23 de febrero de 2024 por el Concejo de Bogotá D.C.

Honorables Concejales, reciba un respetuoso saludo.

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

1. ¿Cuáles son los proyectos, programas, acciones y estrategias que se han venido desarrollando por la Administración Distrital en el marco de la Política Distrital de Salud Mental? Detalle en qué consisten, qué entidades están vinculadas y cómo es su participación.

RESPUESTA:

La Secretaría Distrital de Salud delega a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. 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 Secretaría. Dicha delegación se da a través de Contratos y Convenios Interadministrativos celebrados con el Fondo Financiero Distrital – FFDS y la Subred; 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 ambiental”.





Contraseña: Y0wBRHKtk

Es así, y de acuerdo a lo mencionado que, desde el Plan de Salud de Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC, y el proceso transversal Vigilancia en Salud Pública y Análisis y Políticas para la Salud y la Vida en los Territorios se ejecutan los siguientes programas:

Desde Análisis y Políticas para la Salud y la Vida en los Territorios y para la vigencia desde los años 2020 al 2024, en garantía al acceso a los servicios en Salud Mental a la población, se han adelantado tres aspectos relevantes, a saber:

Participación y coordinación intersectorial: implementación de diferentes políticas públicas que son de competencia del sector salud. Por lo tanto, cada una de las localidades cuenta con una persona delegada para la movilización e implementación de la Política Distrital de Salud Mental, quien participa en el Consejo Red del Buen Trato, compartiendo la secretaría técnica la Secretaría Local de Integración Social y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. En dichos escenarios se realizan acciones conjuntas, teniendo en cuenta las necesidades en el territorio, las cuales son: fortalecimiento comunitario e institucional, planeación de jornadas y conmemoraciones, en las cuales se brindan herramientas y se da a conocer la oferta de servicios para el cuidado de la salud mental. Adicional, se aporta al plan de acción de la instancia donde se articulan espacios para la movilización de la política y generación de compromisos para el beneficio de la comunidad.

Desarrollo de Acciones en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas. Se desarrollan acciones por parte de procesos transversales y entornos cuidadores. Desde Vigilancia en Salud Pública se cuenta con los subsistemas específicos para el seguimiento epidemiológico de casos de interés en salud pública (conducta suicida, violencias, consumo de sustancias psicoactivas y lesiones de causas externas). Se realizan, además, fortalecimientos y asistencias técnicas al personal asistencial de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.

Además, el Entorno Cuidador Comunitario desarrolla acciones, en espacio público, orientadas a la promoción de la salud mental. Entre estas se encuentra la estrategia de Centros de Escucha, dirigidos a ciudadanos habitantes de calle, mujeres, personas LGBTIQ+, entre otros. Adicional, se ejecutan acciones artísticas orientadas al cuidado de la salud mental.

Desde el Entorno Cuidador Hogar se cuenta con la estrategia Confórtate, en la cual equipos psicosociales realizan atención casa a casa de sectores priorizados, generando espacios de atención y escucha.

Por medio del Entorno Cuidador Laboral, se realiza atención psicosocial en las unidades de trabajo informal y se realizan planes de cuidado orientados a la promoción de la salud mental de acuerdo con necesidades identificadas en las instituciones.

Adicionalmente, por parte de Entorno Educativo se cuenta con la estrategia Sintonizarte, en la cual se realizan espacios de intervención individual a casos priorizados por parte de



Contraseña: Y0wBRHKtk

psicología clínica. Adicionalmente, se ejecutan espacios de intervención grupales orientados a la prevención de violencias, prevención del consumo de SPA, cuidado de la salud mental y de la salud en general, e intervenciones dirigidas a familias y docentes.

Es preciso mencionar que, cada uno de los entornos y procesos transversales debe realizar activación de rutas de atención a las diferentes entidades administradoras de planes de beneficios en salud.

Por su lado, la Subred Sur Occidente ESE cuenta con la Ruta de Atención Integral en Salud dirigida a trastornos mentales y del comportamiento, y a trastornos asociados al consumo de sustancias psicoactivas y otras adicciones. Cada una de éstas cuenta con un equipo psicosocial. Por parte de las rutas se realiza la identificación de riesgos, se realizan fortalecimientos en temáticas concerniente al cuidado y autocuidado de la Salud Mental, se realiza aplicación de tamizajes de SQR y RQC, AUDIT, APGAR a la población asistente y, en caso de identificar riesgo, se activa la ruta para la atención integral en salud.

Además, se cuenta con una unidad móvil con énfasis en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas (MAPS) compuesta por un equipo interdisciplinario (médico, psicólogo, odontólogo y auxiliar de enfermería), quienes brindan atención a la comunidad en general en torno al cuidado de la salud mental, la unidad móvil se programa semanalmente para acompañar las cuatro localidades de la Subred; generando atención resolutive a personas vinculadas a Capital Salud.

2. Mencione los principales indicadores en los cuales su entidad tiene reporte en materia de salud mental (suicidio, accidentes domésticos, violencia intrafamiliar, consumo de sustancias psicoactivas, entre otros) Precise la razón de la escogencia de esos indicadores, y las medidas adoptadas ante el incremento de las cifras para cada uno de ellos.

RESPUESTA:

De acuerdo a lo mencionado anteriormente, desde el Plan de Salud de Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC y el proceso transversal Vigilancia en Salud Pública. Y desde el proceso de Salud Mental de Vigilancia Epidemiológica, se hacen seguimiento a los siguientes indicadores. Criterios dados desde la Secretaría Distrital de Salud:

SIVIM:

Indicador	Formula
Proporción de casos descartados	$\frac{\text{N}^\circ \text{ casos descartados en el mes}}{\text{N}^\circ \text{ de casos notificados de violencia emocional en el mes}} * 100$
Proporción de casos fallidos	$\frac{\text{N}^\circ \text{ casos fallidos en el mes}}{\text{N}^\circ \text{ de casos notificados de violencia emocional en el mes}} * 100$



Contraseña: Y0wBRHKtk

Proporción de casos efectivos de violencia sexual (adultos)	N° casos efectivos de violencia sexual en el mes / N° de casos notificados de violencia sexual en el mes * 100
Proporción de casos efectivos de abuso sexual (NNA)	N° casos efectivos de abuso sexual en el mes / N° de casos notificados de abuso sexual en el mes * 100
Proporción de casos efectivos de maltrato infantil (NNA)	N° casos efectivos de maltrato infantil en el mes / N° de casos notificados de maltrato infantil en el mes * 100
Proporción de casos efectivos de violencia intrafamiliar (adultos)	N° casos efectivos de violencia intrafamiliar en el mes / N° de casos notificados de violencia intrafamiliar en el mes * 100
Proporción de casos efectivos de agresiones con agentes químicos	N° casos efectivos de AAQ en el mes / N° de casos notificados de AAQ en el mes * 100
Proporción de casos efectivos línea 106	N° casos efectivos notificados línea 106 en el mes / N° de casos notificados de línea 106 en el mes * 100
Proporción de casos efectivos alertas SED	N° casos efectivos de SED en el mes / N° de casos notificados de la SED en el mes * 100
Proporción de casos remitidos al entorno vivienda	N° casos remitidos al entorno vivienda en el mes / N° de casos de violencia con criterios para el entorno en el mes * 100
Proporción de casos remitidos al entorno educativo	N° casos remitidos al entorno educativo en el mes / N° de casos de violencia con criterios para el entorno en el mes * 100
Proporción de UPGD con asistencia técnica durante el mes	N° UPGD con asistencia técnica en el mes / N° de asistencias técnicas a UPGD programadas en el mes * 100
Proporción de UI con asistencia técnica durante el mes	N° UI con asistencia técnica en el mes / N° de asistencias técnicas a UI programadas en el mes * 100

SISVECOS

Indicador	Formula
Casos descartados	N° casos descartados en el mes / N° de casos notificados en el mes * 100
Casos fallidos	N° casos fallidos en el mes / N° de casos notificados en el mes * 100





Contraseña: Y0wBRHKtk

Casos efectivos de ideación	N° casos efectivos de ideación / N° de casos notificados de ideación en el mes *100
Casos efectivos de intento	N° casos efectivos de intento / N° de casos notificados de intento en el mes *100
Casos efectivos de intento en menor de 18 años	N° casos efectivos de intento en menores de 18 años/ N° de casos notificados de intento en menores de 18 en el mes *100
Casos efectivos de intento suicida en gestantes	N° casos efectivos de intento suicida en gestantes /N° de casos notificados de intento en gestantes en el mes *100
Casos efectivos de amenaza suicida	N° de casos efectivos de amenaza suicida / N° de casos notificados de amenaza suicida en el mes *100
Casos efectivos de suicidio consumado	N° de casos efectivos de suicidio consumado / N° de casos notificados de suicidio consumado en el mes *100
Casos con canalización efectiva en salud mental	N° de casos canalizados a salud mental (EFECTIVOS + FALLIDOS) / N° de casos notificados en el mes * 100
Casos efectivos línea 106	N° de casos efectivos de la línea 106 / N° casos notificados por la línea 106 en el mes *100
Casos efectivos alertas SED	N° de casos efectivos de alertas SED / N° de casos notificados por alertas SED en el mes *100
Casos remitidos a entorno vivienda	N° de casos remitidos a entorno vivienda /N° casos efectivos en el mes
Casos remitidos a entorno educativo	N° de casos remitidos a entorno educativo /N° casos efectivos en el mes
UPGD con asesoría y asistencia técnica durante el mes	N° UPGD con asistencia técnica en el mes / N° de asistencias técnicas a UPGD programadas en el mes * 100
UI con asesoría y asistencia técnica durante el mes	N° UI con asistencia técnica en el mes / N° de asistencias técnicas a UI programadas en el mes * 100

SIVELCE

Criterios	Formula
Casos efectivos de quemaduras en menores de 13 años	N° casos efectivos de quemaduras en menores de 13 años / N° de casos notificados de quemaduras en menores de 13 años *100

Casos notificados de quemaduras	N° casos notificados de quemaduras / N° de casos notificados en el mes * 100
Casos notificados de accidentes caseros en menores de 11 años	N° casos notificados de accidentes caseros en menores de 11 años / N° de casos notificados en el mes * 100
Casos notificados de accidentes de consumo	N° casos notificados de accidentes de consumo/ N° de casos notificados en el mes * 100
Casos notificados de procedimientos estéticos	N° casos notificados de quemaduras / N° de casos notificados en el mes * 100
Casos notificados por agresión con ácido, álcalis o corrosivos	N° casos notificados por agresión con ácido, álcalis o corrosivos / N° de casos notificados en el mes * 100
UPGD con asesoría y asistencia técnica durante el mes	N° UPGD con asistencia técnica en el mes / N° de asistencias técnicas a UPGD programadas en el mes * 100
UI con asesoría y asistencia técnica durante el mes	N° UI con asistencia técnica en el mes / N° de asistencias técnicas a UI programadas en el mes * 100
Casos de niños, niñas y adolescentes lesionados por pólvora pirotécnica	N° casos de niños, niñas y adolescentes lesionados por pólvora pirotécnica / N° de casos notificados en el mes * 100
Casos de perdida ocular en lesionados por pólvora pirotécnica	N° de casos de perdida ocular en lesionados por pólvora pirotécnica / N° de casos notificados en el mes * 100
Casos de amputación en lesionados por pólvora pirotécnica	Casos de amputación en lesionados por pólvora pirotécnica /N° de casos notificados en el mes * 100
Casos de amputación en lesionados por pólvora pirotécnica	Casos de amputación en lesionados por pólvora pirotécnica / N° de casos notificados en el mes * 100
UPGD con asesoría y asistencia técnica durante el mes de pólvora	N° UPGD con asistencia técnica en el mes / N° de asistencias técnicas a UPGD programadas en el mes * 100

VESPA

Criterios	Formula
Casos descartados	N° casos descartados en el mes / N° de casos notificados l en el mes * 100
Casos fallidos	N° casos fallidos (facturados) en el mes / N° de casos notificados en el mes * 100



Contraseña: Y0wBRHKtk

Casos efectivos del sistema alertas SED	N° casos efectivos del sistema de alertas SED / N° de casos notificados por alertas sed en el mes * 100
Casos efectivos en niños, niñas y adolescentes otras fuentes	N° casos efectivos de niños, niñas y adolescentes otras fuentes / N° de casos notificados de niños, niñas y adolescentes otra fuente en el mes * 100
Casos efectivos de gestantes	N° casos efectivos de gestantes (o lactantes) / N° de casos notificados de gestantes (o lactantes) en el mes * 100
Casos remitidos a servicios de acogida	N° casos efectivos remitidos a servicios de acogida / N° de casos efectivos en el mes * 100
Casos remitidos a SOJU	
Casos efectivos línea 106	N° casos efectivos de línea 106 / N° de casos notificados por línea 106 en el mes * 100
UPGD con asesoría y asistencia técnica durante el mes	N° UPGD con asistencia técnica en el mes / N° de asistencias técnicas a UPGD programadas en el mes * 100
UI con asesoría y asistencia técnica durante el mes	N° UI con asistencia técnica en el mes / N° de asistencias técnicas a UI programadas en el mes * 100

3. ¿Cuál es el número de personas tratadas en materia de salud mental en cada una de las Subredes? Discrimine por rango de edad, por localidad y sexo, en los años comprendidos entre 2020 y 2023.

RESPUESTA:

Se adjunta, en formato PDF, reporte de las personas atendidas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

4. Qué programas de salud mental, están dirigidos a víctimas de conflicto armado, mujeres víctimas de violencia y niños, ¿niñas y adolescentes en estado de vulnerabilidad? Precise cuántos casos están relacionados con depresión, intento de suicidio, SPA, maltrato y abandono

RESPUESTA:

Complementando la información ya dada en el numeral 1 de la presente proposición, el SIVIM realiza investigaciones epidemiológicas de campo, la cuales tienen como objeto el seguimiento de las rutas que hayan sido activadas, así como la verificación, a una muestra de casos priorizados, y la notificación, de ser necesario, a entes competentes.



Contraseña: Y0wBRHKtk

Frente a estos casos notificados, durante el año 2020 a 2023 se presentaron 58.345 eventos. De estos, el 74% fueron en mujeres y el 26% en hombres.

Además, el componente de vigilancia en salud publica el subsistema de la conducta suicida SISVECOS realiza una caracterización para los eventos asociados con conducta suicida, donde se pretenden identificar diversos factores de riesgo.

Por su parte, desde GPAISP, se cuenta con el Programa de Atención Psicosocial a personas Víctimas del Conflicto Armado – PAPSIVI, programa que se ejecuta a nivel distrital. El programa brinda atención psicosocial a personas víctimas del conflicto armado en el marco del programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas, el cual se ubica en el marco de las competencias que al sector salud le ha delegado la Ley 1448 de 2011 para la asistencia, atención y reparación a las víctimas del conflicto armado.

El proceso de atención se comprende desde las modalidades: individual, familiar, comunitaria y colectiva étnica, en consonancia con la configuración del daño psicosocial que el conflicto armado ha generado en las víctimas, y que tiene, no solamente, expresiones individuales, sino también familiares, comunitarias, colectivas y diferenciales. De igual forma es trazada por el componente de salud descrito como acciones de promoción de prevención, el cual tiene como objetivo reconocer las necesidades en salud física y mental, promover el acceso a las Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS y brindar educación en salud de acuerdo a necesidades reconocidas con los usuarios.

La atención psicosocial es realizada por equipos conformados por profesionales en ciencias humanas, ciencias sociales, ciencias de la salud y promotores psicosociales (quienes son víctimas del conflicto armado reconocidas por su experiencia de trabajo en comunidades vulnerables). Es necesario puntualizar, además, que la atención psicosocial del PAPSIVI considera aspectos contextuales como las condiciones históricas, territoriales y sociales, para así conocer y analizar los hechos de violencia, a fin de comprender la situación de las víctimas, sus familias, comunidades y colectivos étnicos.

Adicional, como aporte para la Reconciliación y la Paz, se están implementando estrategias de atención psicosocial que incorporan el enfoque diferencial y de género, y que reconocen la interseccionalidad de la población víctima, promoviendo así el reconocimiento de sus características particulares, las cuales son un insumo para la respuesta intersectorial en el cumplimiento de los Acuerdos de Paz en Bogotá.

5. ¿Qué mecanismos se han dispuesto al interior de las instituciones de Educación Básica y superior para capacitar a los docentes en temas de salud mental, para identificar signos de alerta, acompañamiento a estudiantes afectados en su salud mental, y la promoción en los niños, niñas y adolescentes el cuidado de su salud mental?

RESPUESTA:



Contraseña: Y0wBRHKtk

Desde el Plan de Salud de Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC y el Entorno Cuidador Educativo, se realiza la Gestión Integral del Riesgo en Comunidad Educativa, la cual ejecuta acciones enfocadas a la salud mental para las diferentes instituciones educativas de las localidades Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda. Acá se realizan actividades por parte de una dupla de profesionales en psicología, con el fin de abordar los diferentes eventos en salud mental en los diferentes grados concertados por la institución y los profesionales. Así mismo, con los diferentes docentes, se desarrolla la actividad de Fortalecimiento de Capacidades Técnicas a Docentes, Orientadores y Directivos para Salud Mental, el cual es un proceso de información y educación cuyo propósito es facilitar la detección temprana, y realizar un abordaje asertivo en la comunidad educativa, ante los eventos de interés en salud mental, problemas del aprendizaje, trastornos mentales y del comportamiento, TEA, consumo de SPA, entre otros. Los cuales ya han sido enunciados previamente en este documento. Este proceso se realizará mediante la metodología de diálogo de saberes informando acerca de la contención, apoyo y primera respuesta por parte de docentes, orientadores y directivos.

Otra de las líneas de acción es Gestión del riesgo para la mitigación de eventos en salud mental y problemas psicosociales, en la que se realizan intervenciones enfocadas en brindar orientación y apoyo psicosocial a los miembros de la comunidad educativa (estudiantes, docentes y padres de familia) que presentan eventos de interés en salud mental, o algunos trastornos mentales, y requieren espacios de escucha y psico-educación. Eventos como: depresión, ansiedad, estrés, conducta suicida, bullying, violencia, duelo, racismo, consumo de SPA, problemas de aprendizaje, entre otros.

Aquellas actividades desarrolladas por profesionales especializados, así mismo se desarrollan Sesiones de promoción del bienestar emocional con la población docente, aquellas son sesiones colectivas de escucha con grupos de docentes y docentes orientadores que conlleven a una descarga emocional y permita realizar un proceso mediante acciones para el autocuidado y cuidado mutuo proporcionando herramientas prácticas de bienestar emocional, en las diferentes instituciones educativas.

6. Mencione el número de asociaciones existentes en la ciudad en materia de trastornos mentales.

7. Sírvase informar las actividades que se han promovido en el Distrito en materia de cultura, recreación y deporte para las personas que tienen trastornos mentales.

RESPUESTA PUNTOS 6 Y 7:

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

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



Contraseña: Y0wBRHKtk

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:	GERMAN ARTURO OROZCO VANEGAS / OJ
Elaborado por:	CRISTIAN RONALDO MURILLO CARREÑO / OJ

