

Santiago de Cali, 06 Mayo de 2025

Doctor

**GERMAN ESCOBAR MORALES**

Secretario de Despacho Secretaría de Salud Pública

Distrito Especial de Santiago de Cali

Calle 4B #36-00 Barrio San Fernando

**ASUNTO:** Presentación de oferta para proceso de contratación sobre el fortalecimiento de la gestión del riesgo cardiovascular y promoción de hábitos de vida saludables en hombres y mujeres del Distrito de Cali, realizando caracterización e intervención de riesgos identificados y la implementación de planes de información, educación y comunicación (IEC), que permitan contribuir al logro de las metas de Salud Pública enmarcadas en el proyecto denominado “FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO POR PARTE DE LOS ACTORES DEL SGSSS EN SANTIAGO DE CALI”.

Cordial saludo.

La Red de Salud del Norte E.S.E. manifiesta su intención de suscribir contrato interadministrativo en el marco del proceso mencionado en asunto, para lo cual pone a su disposición por medio del presente, la propuesta discriminando objeto, valor, forma de pago y plazo de ejecución de acuerdo con su solicitud.

Cordialmente.

  
**ANGIE GUTIERREZ OSPINA**

CC: 38.791.634

Gerente

Red de Salud del Norte E.S.E

Correo: agutierrez@esenorte.gov.co – contratacion@esenorte.gov.co

Revisó: Xavier D. Montoya Gómez – Asesor

Proyectó: Jose Fontalvo Osorio – Profesional Administrativo AGESOC – Contratación

**Sede Admón. Calle 46C No.3B-00 PBX 488 46 66**  
Hospital Joaquín Paz Borrero Carrera 7A Bis Calle 72 PBX 4184747  
[www.esenorte.gov.co](http://www.esenorte.gov.co) ; Nit 805.027.287-4  
“Somos la ESE que Humaniza tu salud”



CP-CER-SND0060



SC-CER880701



**PRESENTACIÓN DE OFERTA PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN  
SOBRE EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD  
DE LAS MUJERES REALIZANDO CARACTERIZACIÓN E INTERVENCIÓN  
DE RIESGOS IDENTIFICADOS Y LA IMPLEMENTACIÓN DE PLANES DE  
INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC), QUE PERMITAN  
CONTRIBUIR AL LOGRO DE LAS METAS DE SALUD PÚBLICA  
ENMARCADAS EN EL PROYECTO DENOMINADO “FORTALECIMIENTO DE  
LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO POR PARTE DE LOS ACTORES DEL  
SGSSS EN SANTIAGO DE CALI”**

**GENERALIDADES**

La Red de salud del Norte Empresa Social del Estado del Municipio de Santiago de Cali, fue creada en el 2003 mediante acuerdo 106, con el fin de responder a la necesidad de organización de la atención en salud a la población pobre y vulnerable de la población del nororiente de las comunas 2, 4, 5, 6 y 7 del Municipio de Santiago de Cali. Su misión fundamental prestar servicios de salud de baja complejidad, facilitar el acceso de la población a los servicios de salud, mejorar la cobertura y lograr la eficiencia en la prestación de estos, para ello cuenta con una red de servicios constituida por 17 Instituciones prestadoras de salud (IPS) en las cuales se ofrecen servicios de baja complejidad y algunos de mediana complejidad. Estas IPS se encuentran estratégicamente ubicadas e identificadas por la comunidad como referentes del servicio de salud público.

El funcionamiento administrativo y financiero de la empresa, así como su existencia y permanencia depende de la realización de contratos de prestación de servicios con las EAPB. El ejercicio económico en estas condiciones sitúa la empresa en riesgo de vulnerabilidad, sin embargo, al mirar el comportamiento poblacional del área asignada se encuentran comunas de alto riesgo biológico y social, donde los determinantes de la salud de sus habitantes no se han solucionado y se constituyen en una población vulnerable para la calidad de vida de todo el municipio de Santiago de Cali.

Con la reforma al SGSSS hecho por la ley 1438 de 2011, se establece un nuevo norte desde el Ministerio de Salud, se dan los lineamientos que fortalecen el nivel básico de prestación en salud, se reorienta la prestación de servicios con enfoque de atención primaria en salud y se condiciona la prestación de salud a la optimización de los recursos, al fortalecimiento de la participación comunitaria e intersectorial para lograr que la salud

sea un resultado de manejar todos los determinantes y condicionantes en las comunidades.

El modelo planteado se fundamenta también en la Ley 1122 de 2007, el Plan Nacional de Salud, los lineamientos de los planes de salud, de desarrollo departamental y municipal y los perfiles epidemiológicos de la zona.

El Modelo de Atención de la Red de Salud Norte tiene el propósito de garantizar el goce efectivo del derecho a la salud de su población y la integralidad en el cuidado de la salud y el bienestar de la población, y así, garantizar que los ciudadanos accedan a servicios seguros, accesibles y humanizados.

El centro del modelo es el usuario y su familia, y la atención se enmarca en la estrategia de Atención Primaria en Salud que nos obliga a tener acciones coordinada del Estado, las instituciones y la sociedad, esto nos garantiza la creación de un ambiente sano y saludable que será mantenido y mejorado con acciones individuales y colectivas. las atenciones además de tener enfoque en la atención primaria se orientan también en la salud familiar, el cuidado y la diferenciación de la población con condiciones especiales como la etnia, la discapacidad, los grupos especiales de la población, la orientación sexual, entre otras.

Uno de las principales estrategias del modelo es la realización permanente de caracterización del ámbito territorial buscando identificar como es el comportamiento de los determinantes sociales en las comunas del área de referencia en las comunas 2, 4, 5, 6 y 7, además de identificar condiciones especiales en el entorno individual, familiar, empresas, escuela, hogar e intersectorial, esto con el fin de orientar en la prestación de los servicios el manejo integral del riesgo tal como lo orienta el modelo MAITE y el plan de desarrollo.

El modelo de atención ofrece rutas integrales de atención para la promoción y mantenimiento de la salud, rutas de atención materno y perinatal, rutas de atención para prevenir y detectar el cáncer de mama y el riesgo cardiovascular en coherencia con lo que ordena la resolución 3280 de 2018 y su proceso gradual de aplicación.

Es importante resaltar que, para el cumplimiento del modelo, la Red de Salud del Norte E.S.E lidera políticas institucionales de calidad en la prestación de servicios de salud, política de seguridad del paciente y política de humanización de la atención. Además,

desarrolla acciones para garantizar a los usuarios Redes integrales de prestadores, que consolida con apoyo de las diferentes Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) con las que ha suscrito contratos.

También ha desarrollado como componente importante de su prestación el proceso de convenios docente asistenciales para fortalecer el servicio y apoyar la formación del talento humano en salud como acción de proyección y responsabilidad social, este proceso se articula con una gestión integral del talento humano, con políticas de incentivos y bienestar laboral que cubre a más de 500 colaboradores a los cuales se les propende por lograr un estado de bienestar integral que se traduzca en el qué hacer diario en responsabilidad, compromiso y servicio al usuario y su familia.

El modelo está liderado desde el direccionamiento estratégico donde se orienta la gestión del talento humano y el sistema de incentivos que propicie condiciones para el desarrollo de las actividades y estrategias de atención en condiciones dignas, justas, seguras y de calidad, se articulan elementos como la gestión de la tecnología, gestión del sistema de información y gobierno del dato con el fin de garantizar la calidad general del modelo, el manejo de la información, la medición y el control de los procesos apuntando siempre a la mejora continua.

El modelo de atención se sustenta sobre principios de: disponibilidad, accesibilidad, oportunidad, aceptabilidad, integralidad, continuidad, resolutivez, eficiencia, calidad e idoneidad profesional en la atención. La visión centrada en el usuario y su familia y en los resultados en salud de acuerdo con su curso de vida y su entorno, en la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para legitimar el derecho fundamental a la salud, sostenibilidad y rentabilidad son el pilar fundamental de las actuaciones dentro de la empresa social del estado.

## **MODELO DE ATENCIÓN**

El Modelo de Atención de la Red de Salud Norte tiene el propósito de integrar el conjunto del Talento Humano, los procesos priorizados de intervención y los ajustes institucionales que direccionan de manera coordinada, las acciones de cada uno de los procesos y subprocesos que componen la Red, las comunidades en el territorio de las comunas 2, 4, 5, 6 y 7 de Cali, las EAPB y demás partes interesadas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud, para alcanzar el cumplimiento de sus competencias, funciones y responsabilidades con miras a garantizar el goce efectivo del derecho a la

salud de su población y la integralidad en el cuidado de la salud y el bienestar de esa población, teniendo en cuenta las prioridades y metas definidas en el Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031 y los Planes Territoriales de Salud.

El Modelo de Atención en Salud es el marco en el que interactúan las poblaciones, el asegurador y el prestador de servicios, dentro de los límites éticos, normativos y procedimentales de cumplimiento del derecho a la salud, basado en los territorios y sus poblaciones, articulando las distintas redes de atención integradas e integrales tanto institucionales como comunitarias. El Modelo Integral de Atención en Salud comprende al Talento Humano que se encargan de operacionalizar el conjunto de procesos de priorización, las intervenciones pertinentes, oportunas, con calidad y calidez humana; y los ajustes institucionales que, mediante las gestiones adecuadas, dirigen en forma coherente y coordinada las acciones de cada una de las partes interesadas del SGSSS.

Con esto se espera el cumplimiento de sus competencias como Institución de Prestación de Servicios de orden público, las funciones asignadas por las normas y las responsabilidades adquiridas en sus Planes de Desarrollo, enfocada en la garantía del pleno disfrute del derecho a la salud de quienes son su población de usuarios con la integralidad en el cuidado de la salud y el bienestar de dicha población, para lo cual en todo caso, tendrá como guías las prioridades y metas definidas en el Plan Decenal de Salud Pública 2022 – 2031 y los Planes Territoriales de Salud -distritales y propios. Para la operativización del Modelo de Atención en Salud de la Red de Salud Norte E.S.E. de Cali, se tendrá en cuenta la Política de Atención Integral en Salud – PAIS, el Modelo Integral de Atención en Salud - MIAS y su concreción en el territorio a través del Modelo de Atención Integral Territorial - MAITE el cual permite articular el liderazgo y el trabajo realizado con la autoridad en salud del Distrito de Santiago de Cali.

En relación con las bases o fundamentos del Modelo de Atención de la Red de Salud del Norte E.S.E., está determinado por la Constitución de 1991 y los desarrollos alcanzados en relación con los derechos políticos y civiles *“en términos de dignidad humana, integridad, autonomía y libertades ... y las garantías para el ejercicio de la participación en los espacios de toma de decisión y en el ciclo de la gestión pública”*; los Derechos Económicos Sociales Culturales y Ambientales. DESCA *“se refieren a las condiciones materiales, bienes públicos y servicios necesarios para materializar la idea de una vida digna, y sus relaciones con las desigualdades e inequidades presentes en la sociedad... y cerrar las brechas de desigualdad e inequidades presentes en las distintas sociedades entre personas, grupos y sectores [y] hacen posible además la efectiva*

*participación y el disfrute de la vida social, económica, política y cultural; resultan esenciales para el ejercicio pleno de la ciudadanía y el fortalecimiento de la democracia”; y el Derecho Internacional. Humanitario - desde donde se busca limitar su impacto, tanto en las personas y grupos que participan directamente, como en quienes no están involucrados de forma directa, pero son afectados de distintas formas. En este mismo espacio, es necesario reconocer que tanto los conflictos armados como otras situaciones que vulneran sistemáticamente la garantía de los derechos humanos, derivan en circunstancias vitales tanto internas como de origen externo, que comprometen las condiciones y situaciones relativas al goce del derecho a la salud, como lo es la migración internacional desde países vecinos. Por lo tanto, como célula básica del Sistema General de Seguridad Social en Salud, la Red de Salud Norte ESE de Cali asumen la garantía y con esto, la obligación de salvaguardar estos derechos humanos en términos de protección, respeto, promoción, y en caso de vulneraciones e impactos desproporcionados, contribuir hasta donde esté al alcance en su gestión, con la reparación en lo físico, psicológico, social y espiritual. Es entonces como la Red de Salud se ha comprometido a acoger los postulados de *universalidad, indivisibilidad, interdependencia, igualdad y no discriminación, progresividad y no regresividad, dignidad humana e integridad que configuran los derechos humanos*, como premisa de la prestación de servicios y la atención segura y humanizada del usuario y su familia.*

La Política de Atención Integral en Salud - PAIS, obedeció a la Ley 1753 de 2015 que adoptó el Plan Nacional de Desarrollo (PND, 2014-2018) en el artículo 65 estableció que dentro del marco de esta Ley, el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), definiría, como efectivamente lo hizo, la política en salud que ha recibido la población residente en el territorio colombiano, la cual se determinó de obligatorio cumplimiento para los integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) y de las demás entidades que han tenido a su cargo acciones en salud, en el marco de sus competencias y funciones, lo que permitió la integración de los siguientes enfoques y estrategias:

- Atención primaria en salud (APS).
- Salud familiar y comunitaria.
- Articulación de las actividades individuales y colectivas.
- Enfoque poblacional y diferencial, teniendo en cuenta entre otros, los Componentes de rutas de atención específicas por grupos de riesgos, el fortalecimiento del prestador primario y la operación en redes integrales de servicios.

El Ministerio expidió la Resolución 429 de 2016, que adoptó la Política de Atención Integral en Salud – PAIS y el Modelo Integral de Atención en Salud – MIAS. La política comprendía un componente estratégico, que determinaba las prioridades del sector salud en el largo plazo; y un componente operativo, que consistía en el Modelo de Atención Integral en Salud (MIAS), el cual se constituyó en el marco para la organización y coordinación de actores e instituciones y así, garantizar que los ciudadanos accedieran a servicios seguros, accesibles y humanizados.

El Modelo de Atención Integral Territorial –MAITE–, se dio como respuesta al Plan Nacional de Desarrollo 2018 – 2022, que se adoptó a través de la Ley 1955 del 2019. En este se definió, dentro del llamado *Pacto por la Equidad*, en la denominada línea de *Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos*, en esta precisó como uno de sus objetivos: *Articular todos los agentes del sector salud en torno a la calidad*, en el que se incluye la estrategia: *operativizar los modelos especiales de atención desde lo local, con enfoque integral para el paciente y enfoque diferencial para las zonas rurales con población dispersa*. Así las cosas, se ordenó al Ministerio de Salud y Protección Social redefinir el modelo integral de atención en salud en términos de calidad centrado en el paciente, desarrollando para tal efecto, lineamientos para la implementación de modelos de atención en salud con enfoque en la Atención Primaria en Salud, la salud familiar y comunitaria, el territorio, la poblacional y lo diferencial, los cuales serán definidos por cada entidad territorial, en nuestro caso por el Distrito de Santiago de Cali. Los parámetros del modelo de atención en salud deberán estar fuertemente vinculados al territorio, las condiciones de oferta, de interculturalidad, las intervenciones, la gestión de la atención y los momentos del curso de vida de la población, con prioridad en madres gestantes, primera infancia, infancia, adolescencia y adulto mayor; así como relacionados con las partes interesadas y la articulación de los distintos actores, de acuerdo con las necesidades en los territorios.

El MAITE como fundamento del Modelo de Atención de la Red de Salud Norte E.S.E. de Cali, ha permitido acoplar 6 de las 8 líneas de acción en salud pública, las cuales son:

- Aseguramiento.
- Prestación de Servicios.
- Talento Humano.
- Financiamiento.
- Enfoque Diferencial.
- Intersectorialidad.

Las líneas de Salud Pública y Gobernanza pertenecen a otro ámbito territorial y administrativo de lo público por lo cual es pertinente precisar que a pesar de estar derogado el Modelo Integral de Atención en Salud –MIAS- por el MAITE, el mismo tiene contenidos que para efectos de la operación del Modelo de la Red serán considerados en el presente modelo:

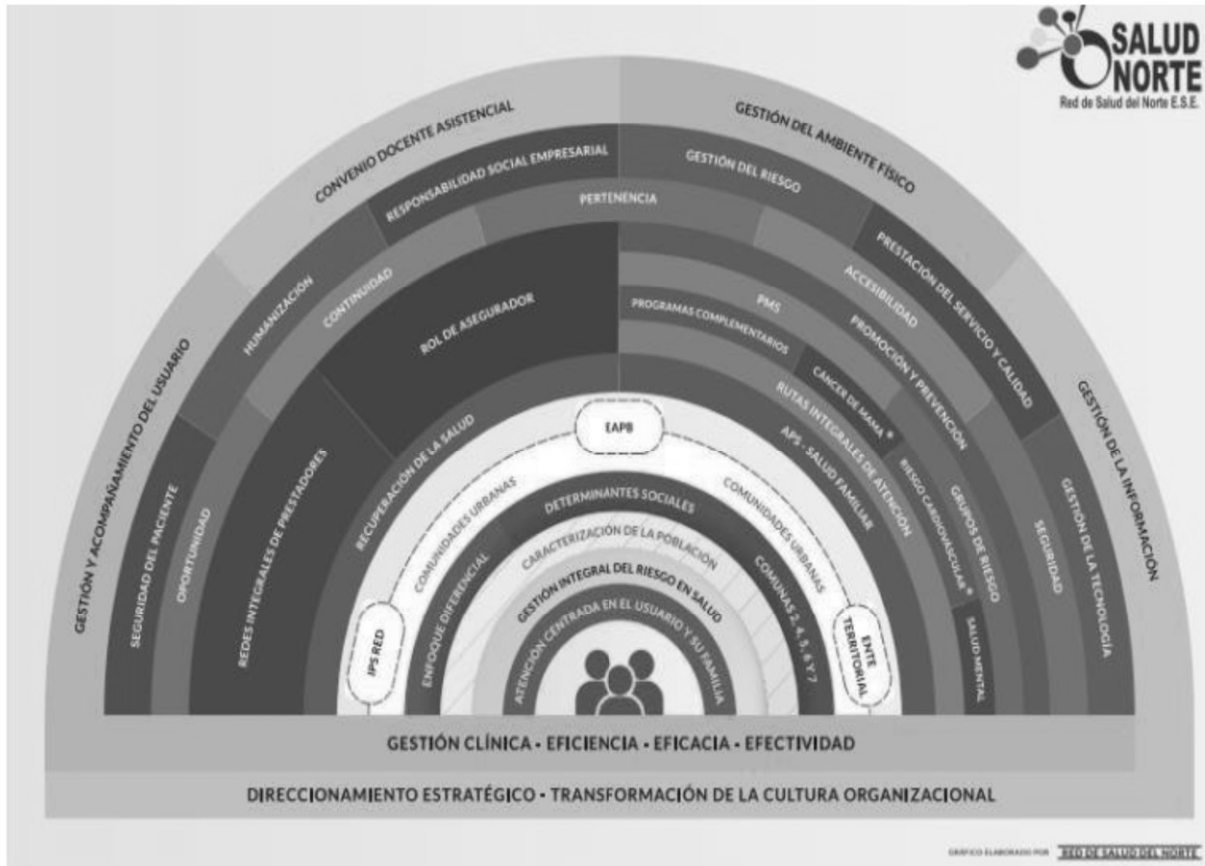


Imagen No 1 Modelo de salud Red de salud Norte ESE.

## **RESEÑA Y PLATAFORMA ESTRATÉGICA CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS**

La dinámica de la población de la E.S.E. Norte a través del tiempo ha cambiado pasando de una pirámide base expansiva a una pirámide de base más constrictiva, pues la población mayor de 45 años se ha ido incrementando y por el contrario la población infantil muestra una tendencia a decrecer. Es importante anotar que la población joven en edad productiva también presenta tendencia a disminuir posiblemente por el fenómeno de la violencia que los afecta en mayores proporciones.

### **PLATAFORMA ESTRATÉGICA MISIÓN**

Preservar y recuperar la salud de nuestros usuarios, mediante un modelo de salud integral, centrada en las personas, con atención humanizada, que integra la práctica formativa, la relación docencia servicio y la investigación en salud para lograr altos estándares de calidad.

### **VISIÓN**

Ser una institución prestadora de Servicios de Salud, líder en la detección temprana y tratamiento de Cáncer de mama, y reconocida como una institución confiable, con servicios humanizados y acreditada en salud.

### **COMPROMISO ESTRATÉGICO**

- Servicio Humanizado. Sensibilidad en nuestro personal para garantizar atenciones cálidas y con afecto hacia los usuarios.
- Comprensión. Trato digno. Comprensión por las diferencias, reconociendo el derecho de todas las personas.
- Integridad. Alto compromiso con la sinceridad y la franqueza hacia nuestros usuarios.
- Respeto. Mantener una actitud respetuosa y franca hacia el paciente y sus circunstancias.
- Trabajo en Equipo. Esfuerzo coordinado como generador de sinergias que amplifique las acciones individuales.

Si bien, en la Misión, la Visión y el Compromiso Ético existen elementos importantes y centrales como alcanzar la Acreditación en salud y avanzar en un modelo con enfoque de APS cómo medio para lograr la Acreditación, los tres componentes estratégicos tienen un criterio común y que es transversal a ellos: La Atención humanizada, siendo la persona el pilar y eje donde oscilen las relaciones de encuentro entre nuestros grupos de valor y/o grupos de interés. Por tanto, “Somos la ESE que humaniza tu salud”, no solo es una frase, sino un imperativo ético, una práctica incorporada a nuestro quehacer institucional, de tal manera, que todo lo que hagamos se realice con perspectiva de humanización.

## **ENFOQUE DE ACREDITACIÓN Y CALIDAD**

A nivel de calidad de atención la empresa desde el año 2013 viene enfocada en la mejora continua de la calidad de la prestación, hoy todos los servicios prestados están certificados en calidad bajo la Norma Técnica Icontec ISO 9001:2015.

Anualmente se mantiene un proceso de verificación del sistema único de habilitación en salud, la cual se realiza con el ente territorial, seleccionando seis o siete IPS para las cuales se realiza la visita y calificación de los estándares de habilitación haciendo los respectivos planes de mejora y ajustes según los hallazgos que se evidencien en cada visita, certificando las IPS que evidencian cumplimiento.

La empresa cuenta con la oficina de gobierno del dato encargada de apoyar la gestión global de la institución y al área de planeación para el reporte de toda la información para la calidad en salud a las partes interesadas, que se reporta a través de los diferentes portales de observación del ministerio y de la oficina de la calidad del Ministerio.

Se cuenta desde la oficina de planeación y calidad con el Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC) para lo cual se cuenta con todo el proceso para garantizar la inscripción de los planes de mejora que permanentemente se generan a través de las diferentes auditorías internas y externas para el mejoramiento de la calidad en la prestación de los servicios, auditorias concurrentes, simulacros evaluativos, sistematización de la información y capacitación continua.

## **JUSTIFICACIÓN PARA DESARROLLAR EL CONVENIO**

La Constitución Política de Colombia prevé en el artículo 2 como fines del Estado: “...servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de

los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación...”, para cumplir con el mandato constitucional la Secretaría de Salud de Cali actúa como Autoridad Sanitaria del Distrito de Santiago de Cali, dirigiendo y coordinando el sector salud y actuando como ente rector del Sistema de Seguridad Social en Salud en el ámbito de sus competencias pues su quehacer va dirigido al liderazgo y regulación sectorial, al cumplimiento de las funciones esenciales en Salud Pública, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, mediante la implementación de servicios colectivos en salud, la inspección y vigilancia sobre los responsables de la prestación de servicios individuales de salud y la prevención de riesgos sanitarios del ambiente y el saneamiento básico.

El Plan Decenal de Salud Pública es la hoja de ruta que, a partir del acuerdo social y ciudadano, por medio del cual se establecen los objetivos, las metas y estrategias para afrontar los desafíos en salud pública de los próximos 10 años; el referido plan, está orientado a garantizar el derecho fundamental a la salud, el bienestar integral y la calidad de vida de las personas que viven en Colombia mediante la incidencia sobre los determinantes sociales de la salud, a través de la acción territorial, institucional y social, de forma articulada, diferencial y sostenible.

La planeación realizada desde el orden nacional y regional rige para un periodo de 10 años, y compromete a los diferentes niveles de gobierno y a todos los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud -en el marco de sus competencias- a que orienten sus acciones y esfuerzos para dar respuestas efectivas a las necesidades de la población y alcanzar los resultados en salud deseados.

En este contexto, se tiene que el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 busca ser ejemplo de un desarrollo pluralista, éticamente compasivo, técnico-científico y participativo de política pública pues su formulación consideró principios, virtudes y valores alrededor del mayor propósito ético de cualquier acción de la humanidad: la dignidad, que permitió reconocer las diferencias de los participantes en torno a este propósito trascendente. Está centrado en las personas y poblaciones; reconoce la participación y la movilización social y ciudadana como pilares para la concertación y deliberación. Asimismo, destaca a todos los actores que han aportado a la formulación de esta política, que reconoce los logros del Plan que finaliza, y asume los nuevos retos en salud pública del país. La nueva política de Estado invita a la acción y promueve la solidaridad, unidad y empatía para consolidar resultados que permitan garantizar la salud y el bienestar de todas las personas que habitan en Colombia.

Ahora bien, la referida normativa establece tres grandes apuestas para la incidencia decidida y positiva sobre los determinantes sociales de la salud:

- Fortalecimiento de la articulación intersectorial para la gestión de los determinantes sociales de la salud.
- La interseccionalidad al reconocer que las múltiples discriminaciones incrementan la carga de desigualdades en salud en contextos históricos, sociales y culturales determinados.
- El fortalecimiento de la gestión territorial integral de la salud pública, a través de un modelo de gestión territorial que oriente, articule y permita reconocer y armonizar los intereses de los diferentes actores sectoriales e intersectoriales para la implementación de las acciones y, por tanto, el logro de los objetivos.

Es por todo lo anterior que resulta pertinente señalar que, el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 vincula a todos los actores del sector salud, así como a los actores de otros sectores públicos cuyas acciones impactan en la gestión de los determinantes sociales de la salud. En este sentido, la implementación del Plan vincula a actores de la nación en la coordinación intersectorial, departamentos, distritos, municipios, Ministerio de Salud y Protección Social Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), Instituciones Prestadoras de Salud (IPS), Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), Superintendencia Nacional de Salud (Supersalud) y Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES).

La Administración Distrital de Santiago de Cali está al servicio de los intereses generales de los habitantes del territorio, y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, imparcialidad, buena fe, eficacia, eficiencia, economía, celeridad, responsabilidad, transparencia, publicidad, contradicción, polivalencia e interdisciplinariedad; lo anterior, sin perjuicio de la aplicación de los demás principios generales y especiales que rigen la actividad de la Administración Pública y de los servidores públicos.

La Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali actúa como Autoridad Sanitaria del Distrito de Santiago de Cali, dirigiendo y coordinando el sector salud y actuando como ente rector del Sistema de Seguridad Social en Salud en el ámbito de sus competencias pues su quehacer va dirigido al liderazgo y regulación sectorial, al cumplimiento de las funciones esenciales en Salud Pública, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, mediante la implementación de servicios colectivos en salud, la inspección y vigilancia sobre los responsables de la prestación de servicios

individuales de salud y la prevención de riesgos sanitarios del ambiente y el saneamiento básico.

Ahora bien, el acuerdo No. 004 de 2024, “por el cual se adopta el plan de desarrollo del distrito especial deportivo, cultural, turístico, empresarial y de servicios de Santiago de Cali, 2024 – 2027: CALI, CAPITAL PACÍFICA DE COLOMBIA”, consignó a la Secretaría de Salud, los compromisos de una gestión pública eficiente, eficaz, incluyente, y transparente en el marco de las grandes contingencias sociales, económicas, y culturales y del cuestionamiento sobre la vida en todas las dimensiones conforme a las competencias establecidas en las anteriores disposiciones y en acatamiento a las mismas, debe el ente Distrital - Secretaría de Salud brindar la asistencia, atención y rehabilitación en salud a través de la prestación de servicios individuales en primer nivel de complejidad.

En este contexto, como se desprende de las normas citadas, las acciones de promoción y prevención son un componente propio y consustancial del derecho fundamental a la salud y por lo tanto debe garantizarse su accesibilidad en todo tiempo y lugar, por lo que es imperativo que las autoridades administrativas garanticen los trámites contractuales y la planeación para la ejecución continua y sostenida del plan de las acciones colectivas y las acciones de la gestión de la salud pública, es así como los proyectos en que se fundamenta la contratación realizada por la Secretaría de Salud se encuentran alineadas al eje estratégico 2: Pueblos y comunidades étnicas, mujeres, población campesina, LGTBIQ+, y otras poblaciones por condición y/o situación, que tiene como objetivo principal contar elementos para la acción que le permita aproximarse a las condiciones de vida y salud de las diferentes poblaciones de acuerdo con sus particularidades y necesidades, mediante el respeto a la integridad y la participación social, y como garante en la construcción conjunta de intervenciones desde el diálogo horizontal y respetuoso de sus saberes, prácticas y creencias.

De igual manera, en el marco de nuestro modelo de atención basado en la APS y el rol de autoridad sanitaria desempeñado por la Secretaría de Salud Pública, es importante aunar esfuerzos en la gestión del riesgo de la población caleña a través de la caracterización e intervención en salud, la cual se viene desempeñando desde el año 2017 por parte de la Red de Salud del Norte E.S.E., resaltando que la entidad cuenta con toda la idoneidad y experiencia en las actividades de caracterización e intervención de riesgos en salud, tal como se puede evidenciar a continuación:

Para el año 2017 se suscribió con la ESE Norte el contrato interadministrativo No. 4145.0.27.1.012, para realizar la caracterización, intervención y seguimiento de las

condiciones de salud encontradas en los territorios priorizados de las Red de Salud Norte, que permitan contribuir al logro de las metas de Salud Pública enmarcados en el proyecto “FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI”, con Ficha BP 01041873.

Para el año 2018 se suscribió con la ESE Norte el contrato interadministrativo No. 4145.0.27.1.007, para realizar la caracterización intervención y seguimiento de las condiciones de salud encontradas en los territorios priorizados de la Red de Salud Norte que permitan contribuir al logro de las metas de salud pública enmarcados en los proyectos “Fortalecimiento de la estrategia de atención primaria en salud en el municipio de Santiago de Cali” con ficha BP No. 01041873.

Para el año 2019 se suscribió con la ESE Norte el contrato interadministrativo No. 4145.010.27.1.0020, para realizar la caracterización intervención y seguimiento de las condiciones de salud de la población residente en los territorios priorizados de la red de salud Norte con la implementación de estrategias y planes educativos en salud que permitan contribuir al logro de las metas de salud pública enmarcadas en los proyectos fortalecimiento de la estrategia de atención primaria en salud en el municipio de Santiago de Cali ficha BP 01041873 e implementación de estrategias educativas en salud en el municipio de Santiago de Cali con ficha BP 26001530 el cual tiene como objetivo general fortalecer la implementación de la estrategia de atención primaria en el municipio de Santiago de Cali.

Para el año 2020 se suscribió con la ESE Norte el contrato interadministrativo No. 4145.010.27.1.0009, para realizar acciones de promoción de salud y prevención de la enfermedad de la población residente en los territorios priorizados de la Red de Salud Norte, realizar mesas de articulación con el sector salud, diseñar y ejecutar un plan territorial multisectorial y un plan educativo de sensibilización en salud, que permitan contribuir al logro de las metas de Salud Pública enmarcadas en el proyecto denominado “DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN SANTIAGO DE CALI” FICHA BP 26001327.

Para el año 2021 se suscribió con la ESE Norte el contrato interadministrativo No. 4145.010.27.1.0037, para fortalecer la gestión del riesgo en salud de la población residente en los territorios priorizados de la Red de Salud Norte realizando Caracterización de la población, intervención de riesgos identificados e implementación de planes educativos que permitan contribuir al logro de las metas de Salud Pública enmarcadas en el proyecto denominado MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN DEL

## **RIESGO POR PARTE DE LOS ACTORES DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN SANTIAGO DE CALI BP 26003078.**

Para el año 2023 se suscribió con la ESE Norte el contrato interadministrativo No. 4145.010.27.1.0030, para fortalecer la gestión del riesgo en salud de la población identificada con un riesgo de evento de interés en salud pública, que pueda generar mortalidad evitable, realizando caracterización e intervención de riesgos identificados y la implementación de planes de información, educación y comunicación (IEC), que permitan contribuir al logro de las metas de Salud Pública enmarcadas en el proyecto denominado “MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN DEL RIESGO POR PARTE DE LOS ACTORES DEL SGSSS EN SANTIAGO DE CALI” FICHA BP 26003078

En la vigencia 2024, se suscribió el contrato interadministrativo No. 4145.010.27.1.0050-2024 con el objeto de fortalecer la gestión del riesgo en salud de la población realizando caracterización e intervención de riesgos identificados y la implementación de planes de información, educación y comunicación (IEC), que permitan contribuir al logro de las metas de Salud Pública, esta vez, en un entorno universitario, en el marco del proyecto denominado “FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO POR PARTE DE LOS ACTORES DEL SGSSS EN SANTIAGO DE CALI- BP 26005478”.

En la vigencia 2024 se suscribió convenio No.4145.010.27.1.0007- 2024 mediante el cual se definió el Plan de Intervenciones Colectivas mediante el componente “MEJORAMIENTO DE PRÁCTICAS DE VIDA SALUDABLE EN ENTORNOS COTIDIANOS DE SANTIAGO DE CALI - BP-26003409” en el cual se realizó la tamización de la población mayor de 18 años en los diferentes entornos aplicando las tablas de predicción de la OMS y el FindRisk Score, recolectar la información, canalización a los servicios a población identificada a partir de riesgo moderada, procesar la información y generar documento con resultados y análisis de la información.

En la vigencia 2025 se suscribió convenio No. 4145.010.27.1.0005-2025 para aunar esfuerzos y recursos económicos, a través de la suscripción de un convenio interadministrativo entre la Secretaría de Salud Pública del Distrito Especial de Santiago de Cali, para fortalecer la gestión del riesgo en salud de las mujeres realizando caracterización e intervención de riesgos identificados y la implementación de planes de información, educación y comunicación (IEC), que permitan contribuir al logro de las metas de Salud Pública enmarcadas en el proyecto denominado “FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO POR PARTE DE LOS ACTORES DEL SGSSS EN SANTIAGO DE CALI BP 26005478.

Así pues, la Red de Salud del Norte E.S.E. cuenta con la experiencia suficiente para continuar con la implementación de un modelo de salud basado en la APS y en la Ruta de Riesgo de Cardiovascular y Metabólico tal como lo establece el Ministerio de Salud y Protección Social y el Distrito de Santiago de Cali.

Para la vigencia 2025, la implementación de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) se centrará en abordar el riesgo cardiovascular y la promoción de estilos de vida saludables en hombres y mujeres del Distrito de Cali. Según datos recientes, las enfermedades cardiovasculares representan una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en la población, siendo responsables de un porcentaje significativo de muertes prevenibles.

### **Contexto y Problemática Identificada**

De acuerdo con el perfil epidemiológico 2024 de la Secretaría de Salud Pública Distrital de Cali y con relación a los grandes grupos de causas de morbilidad, debe mencionarse que a pesar del incremento de las condiciones transmisibles y nutricionales para los cursos de vida más jóvenes (primera infancia, infancia, adolescencia y juventud); para todos los grupos etarios continúan siendo las enfermedades no transmisibles las más prevalentes.

Entre los factores de riesgo para la enfermedad cardiovascular se encuentran factores comportamentales como el consumo de tabaco, la alimentación poco saludable, el consumo nocivo de alcohol y la inactividad física, además de factores fisiológicos como la presión arterial alta y los niveles elevados de colesterol y de glucosa en sangre. Tanto los factores comportamentales como los fisiológicos están relacionados con determinantes sociales subyacentes. Una alimentación poco saludable contribuye a la obesidad y al sobrepeso, los cuales son factores de riesgo para las enfermedades cardiovasculares. Los hábitos alimenticios no saludables también pueden dar lugar a otro tipo de enfermedades entre las que se encuentran el cáncer, la diabetes y las deficiencias de micronutrientes.

El consumo alto de grasas saturadas eleva los niveles de colesterol, además de aumentar el riesgo de infarto agudo de miocardio y ataque cerebrovascular, las personas que no hacen actividad física suficiente tienen entre un 20 % y un 30 % más de probabilidad de morir prematuramente que aquellas que si hacen ejercicio. Todas estas

enfermedades están asociadas con los estilos de vida, con los entornos y ámbitos de vida. Se debe seguir promoviendo e integrando la participación de los diferentes sectores como es recreación y deporte, agricultura, educación, entre otros, para hacerle frente a este fenómeno tan complejo, pues un trabajo unilateral desde el sector salud y desde los servicios de salud, tendrá poco impacto

1. **Incidencia de Enfermedades Cardiovasculares:** En Cali, las enfermedades cardiovasculares tienen una prevalencia preocupante, con altos índices de hipertensión arterial, diabetes tipo 2 y dislipidemia. Estas condiciones, muchas veces asociadas a factores modificables como sedentarismo, tabaquismo y alimentación inadecuada, afectan tanto a hombres como a mujeres de diferentes edades.
2. **Estilos de Vida Poco Saludables:** Se estima que más del 60% de la población presenta al menos un factor de riesgo modificable. La falta de actividad física regular, el consumo excesivo de alimentos ultraprocesados y el estrés crónico agravan esta situación, incrementando la carga de enfermedades cardio metabólicas en el sistema de salud.
3. **Baja Detección Temprana:** Una proporción importante de la población no accede a tamizaciones periódicas para identificar factores de riesgo como hipertensión, obesidad y resistencia a la insulina. Esto conduce a diagnósticos tardíos, complicaciones severas y un aumento en los costos del tratamiento.

### **Estrategia Propuesta: Fortalecimiento del Abordaje Cardio Metabólico mediante los Equipos Básicos de Salud**

La ESE Norte del Distrito de Cali plantea una intervención integral basada en los siguientes pilares:

#### **1. Tamización y Caracterización del Riesgo**

- Implementación de jornadas masivas de tamización para identificar factores de riesgo cardiovascular, como hipertensión, obesidad, dislipidemia y prediabetes, en comunidades prioritarias del distrito.
- Uso de herramientas digitales para registrar y clasificar a los pacientes según su nivel de riesgo, facilitando la creación de bases de datos que permitan un seguimiento personalizado.

## 2. Gestión del Riesgo y Seguimiento Continuo

- Desarrollo de Planes de Cuidado Individualizados para pacientes identificados con riesgo moderado y alto, incluyendo estrategias de modificación de estilo de vida, monitoreo clínico frecuente y terapias farmacológicas cuando sea necesario.

## 3. Promoción de Estilos de Vida Saludables

- Campañas educativas dirigidas a la comunidad para fomentar hábitos saludables, como alimentación equilibrada, actividad física regular y manejo del estrés.
- Estrategias educativas que incentiven la actividad física y la educación nutricional.

## OBJETO DEL CONTRATO

Fortalecer la gestión del riesgo en salud cardiovascular y fomentar hábitos de vida saludables en hombres y mujeres del Distrito de Cali. Esto se llevará a cabo mediante la tamización, caracterización, intervención, seguimiento y la implementación de estrategias de promoción y prevención, que contribuyan a mitigar riesgos asociados a enfermedades cardio metabólicas. Las acciones estarán alineadas con los Planes de Información, Educación y Comunicación (IEC) diseñados para garantizar el cumplimiento de las metas de salud pública en el marco del proyecto denominado: "FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO POR PARTE DE LOS ACTORES DEL SGSSS EN SANTIAGO DE CALI BP 26005478."

## ALCANCE DEL OBJETO

Realizar 3 (tres) campañas de promoción de modos, condiciones y estilos de vida saludables para 1.600 familias, la cual se desarrolla a través de las siguientes actividades:

ITEM	ACTIVIDADES DEL PROYECTO	SUBACTIVIDAD
1.1.1	Caracterizar la población residente en territorios priorizados	Aplicar la ficha de caracterización de condiciones y riesgos en salud con enfoque en Riesgo Cardiovascular y Metabólico
		Valorar las condiciones de salud y del entorno en territorios priorizados

ITEM	ACTIVIDADES DEL PROYECTO	SUBACTIVIDAD
1.1.2	Intervenir riesgos en salud y del ambiente identificados en los territorios priorizados	Realizar seguimiento a la intervención de riesgos en salud y ambientales de personas.
		Realizar campañas de promoción y prevención de acuerdo con riesgos en salud y riesgos ambientales de personas, en los territorios priorizados
		Diseñar un plan educativo de sensibilización en salud para individuos.
		Ejecutar plan educativo de sensibilización en salud para individuos.
1.1.3	Analizar información de salud junto con EPS, IPS y comunidad.	Socializar las condiciones y riesgos en salud, con los actores del sistema de salud.
		Analizar las condiciones y riesgos en salud, con los actores del sistema de salud.
1.1.4	Realizar la implementación de rutas específicas de atención con EPS, IPS y comunidad.	Realizar mesas de trabajo con EPS e IPS
		Construir plan de trabajo que incluya rutas específicas de atención con EPS e IPS.
		Realizar mesas intra e intersectoriales.
		Construir plan territorial multisectorial que incluya intervenciones conjuntas con los diferentes sectores gubernamental, social y comunitario.
1.1.5	Realizar el plan de IEC de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.	Elabora un plan de Información, Educación y Comunicación/ IEC de acuerdo con riesgos en salud comunitarios.
		Ejecutar un plan de Información, Educación y Comunicación/ IEC de acuerdo con riesgos en salud comunitarios.

## PLAZO DEL CONVENIO

El plazo del presente Contrato Interadministrativo es desde que se dé inicio en la plataforma SECOP II, hasta el 30 de octubre de 2025.

## VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO

El valor estimado del contrato es de **SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$600.000.000)**, incluidos impuestos, tributos y contribuciones y demás costos directos e indirectos a que haya lugar con la ejecución del contrato.

## FORMA DE PAGO

El valor del contrato será cancelado en tres (03) cuotas así:

**Primera cuota:** Por valor de **CIENTO OCHENTA MILLONES PESOS M/CTE. (\$180.000.000)**, para lo cual la ESE debe presentar: : informe de avance del 30% con descripción de las actividades desarrolladas, caracterizar 480 familias (con rango de edad entre los 18 y 69 años), intervención de riesgos identificados, elaborar un (1) plan de IEC con actividades a desarrollar a nivel individual, elaborar un (1) plan educativo con enfoque comunitario, elaborar un (1) plan territorial multisectorial y participar en una (1) mesa de articulación con EPS.

**Segunda cuota:** Por valor de **CIENTO OCHENTA MILLONES PESOS M/CTE. (\$180.0000)**, para lo cual la ESE debe presentar: informe de avance 60% con descripción de las actividades desarrolladas, caracterizar 960 familias (con rango de edad entre los 18 y 69 años), intervención de riesgos identificados, ejecución del plan de IEC con actividades desarrolladas a nivel individual, ejecución del plan educativo con enfoque comunitario y ejecución del plan territorial multisectorial, participar en una (1) mesa de articulación con EPS, realizar 1 jornadas integrales de salud.

**Tercera cuota:** Por valor de **DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES M/CTE. (\$240.000.000)**, para lo cual la ESE debe presentar: informe de avance del 100% con descripción de las actividades desarrolladas, caracterizar 1.600 familias (con rango de edad entre los 18 y 69 años), intervención de riesgos identificados, ejecución del plan de IEC con actividades desarrolladas a nivel individual, ejecución del plan educativo con enfoque comunitario y ejecución del plan territorial multisectorial, participar en una (1) mesa de articulación con EPS, participar en una mesa intra e interinstitucional, realizar 2 jornadas integrales de salud.

## LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO

Territorios del Distrito de Santiago de Cali.

## **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**

1. Ejecutar y responder directamente por el desarrollo de las actividades contratadas, según lo establecido en el anexo técnico, así como las condiciones técnicas, lineamientos y metas definidas por la entidad contratante.
2. Presentar a la entidad territorial los informes y soportes sobre ejecución técnica y financiera, con la periodicidad que se acuerde de manera conjunta entre las partes o cuando cualquier ente de control o autoridad competente lo requiera.
3. Garantizar el desarrollo de procesos de veeduría ciudadana en la ejecución de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS)
4. Participar en los espacios de análisis y de trabajo convocados por la entidad territorial contratante.
5. Todo registro fotográfico que se realice dentro del marco del proyecto deberá incluir marca de agua que contenga el nombre de la actividad, fecha, hora, y lugar de realización (departamento, ciudad, dirección).
6. La E.S.E. deberá entregar y elaborar informes de avance mensuales, el informe debe contener criterios de calidad técnica, ortografía, y de redacción alineadas a las actividades contratadas.
7. El incumplimiento de cualquiera de las actividades y/ obligaciones del presente contrato Interadministrativo por parte de la E.S.E, será causal de terminación del mismo.
8. Asistir a reuniones que convoque la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali, dentro de su proceso de seguimiento y control a las actividades contractuales previa citación.
9. Acatar diligentemente las instrucciones e indicaciones que sean impartidas por parte del supervisor.
10. Someter a consideración y aprobación de la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali, toda modificación relacionada con las actividades a desarrollar durante la ejecución contractual.
11. Dar cumplimiento a las normas que apliquen a la ejecución del presente contrato.
12. Las demás obligaciones que se requieran para la ejecución óptima del proyecto y que se relacionen directamente con la dirección de este.

## **OBLIGACIONES GENERALES**

1. Dar cumplimiento efectivo a todas las obligaciones estipuladas en el contrato, al igual

- que acatar las observaciones presentadas por el supervisor en el desarrollo de la supervisión del contrato.
2. La ESE deberá presentar informes que la entidad considere necesarios durante la ejecución del contrato.
  3. La Red de Salud Norte, acatará todas las disposiciones legales ya sea del orden Nacional y Municipal.
  4. Visibilidad y marca: En todo tipo de comunicaciones, oral, escrita, por medios físicos, magnéticos, electrónicos y demás, la ESE y sus contratistas deberán visibilizar en el marco del Contrato, a Santiago de Cali– Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali, “Fortalecimiento de la gestión integral del riesgo por parte de los actores del SGSSS en Santiago de Cali BP 26005478”, respectivamente.
  5. La Red de Salud, deberá cumplir con el pago por concepto de las obligaciones con el Sistema de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones, aportes a cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje cuando a ello hubiere lugar, tal como lo establece el Artículo 50 de la Ley 789 del año 2002 y la Ley 828 del 2003, lo cual será verificado por el Supervisor(es) del presente Contrato.
  6. La ESE será responsable ante las autoridades competentes por los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros. Igualmente será responsable en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993 y demás normas reglamentarias y concordantes.
  7. Las obligaciones que se deriven del presente contrato deberán prestarse en forma oportuna, de tal manera que se garantice la continua y eficiente prestación del servicio.

## **CAPACIDAD JURÍDICA**

En mi calidad de gerente de la Red de Salud del Norte E.S.E., hago las siguientes manifestaciones:

- Conozco y acepto los Documentos del Proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí de la Entidad Contratante respuesta oportuna a cada una de las solicitudes. Que, conocida esta información, de ser adjudicado como contratista, cumpliré con los términos de las Condiciones de Contratación y las estipulaciones del respectivo contrato.
- La propuesta ha sido elaborada de acuerdo con los documentos del proceso.

- La propuesta tiene la validez establecida en los estudios previos.
- En caso de ser contratista, nos someteremos al cumplimiento oportuno de toda la normatividad que la legislación laboral, de seguridad social y libre asociación en Colombia que le sea aplicable, en especial de aquellas que le surjan hacia sus empleados y el personal que tenga a su cargo; así como también seguridad y salud en el trabajo aplicable según su contratación, con el propósito de generar un alto grado de bienestar en sus trabajadores y prevenir los daños a la salud, a la dignidad, economía y subsistencia que puedan ser provocados por condiciones laborales.
- Autorizo expresamente para que las notificaciones personales a que haya lugar en el proceso de selección o con ocasión a él sean realizadas por correo electrónico, a la dirección que aparece junto a mi firma, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.
- No estoy incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones, así como tampoco la empresa que represento.

Atentamente,

  
**ANGIE GUTIERREZ OSPINA**

Gerente

Red de Salud del Norte E.S.E

Correo: agutierrez@esenorte.gov.co – contratacion@esenorte.gov.co

Revisó:  Xavier D. Montoya Gómez - Asesor  
Proyectó: Nicolas Gómez González – Jefe Oficina de Mercadeo y Atención al Usuario.  
José Fontalvo Osorio - Profesional Administrativo AGESOC - Contratación