

024000

MEMORANDO

PARA: Dr. LUIS ALEXANDER MOSCOSO OSORIO
Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento

DE: DIRECTORA DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
Dra. Linda Victoria Ariza Romero

ASUNTO: CONCEPTO TECNICO, PROYECTO DE ACUERDO No. 453 de 2026

Cordial saludo,

Referente al Proyecto de Acuerdo No. 453 de 2026 ***“Por medio del cual se establecen lineamientos para prevenir la violencia digital en el Distrito Capital y construir entornos digitales libres de violencias”*** a continuación, se presenta el correspondiente concepto técnico.

FORMATO ÚNICO PARA EMISIÓN DE COMENTARIOS

PROYECTOS DE ACUERDO

SECTOR QUE CONCEPTÚA: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

NÚMERO DEL PROYECTO DE ACUERDO: 453 **AÑO:** 2026

TÍTULO DEL PROYECTO

“Por medio del cual se establecen lineamientos para prevenir la violencia digital en el Distrito Capital y construir entornos digitales libres de violencias”

AUTOR

Concejal: Julián Felipe Triana Vargas

1 de 5

OBJETO DEL PROYECTO DE ACUERDO

“El presente acuerdo tiene como objeto establecer medidas de prevención de violencias digitales, promover el acompañamiento y protección a las víctimas y fomentar masculinidades cuidadosas en el ámbito digital en el Distrito Capital de Bogotá.”

COMPETENCIA LEGAL PARA PRESENTAR LA INICIATIVA. ANÁLISIS POR PARTE DEL SECTOR COORDINADOR

Análisis de Competencia Legal:

ANÁLISIS JURIDICO

ANÁLISIS TECNICO

Los integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud, en cumplimiento de sus competencias, funciones y responsabilidades, deberán garantizar la integralidad del cuidado de la salud de la población, para lo cual, implementan las Rutas Integrales de Atención en Salud, definidas mediante la Resolución 3202 de 2016¹ del Ministerio de Salud y Protección Social en el marco de la Ley Estatutaria 1751 de 2015² y demás normativa vigente.

Las Rutas Integrales de Atención en Salud- RIAS, elemento angular para la operación del modelo de salud, orientan a los integrantes del Sistema General de Seguridad Social, en el desarrollo de las intervenciones a realizar en los ámbitos territoriales y para los diferentes grupos poblacionales. Para el efecto, se cuenta con dos tipos de rutas integrales de atención en salud: (i) Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, (ii) Rutas de Grupo de Riesgo, estas rutas se realizan a partir de los cursos de vida, a través de los cuales se reconoce que el desarrollo humano y los resultados en salud dependen de la interacción de diferentes factores a lo largo del curso de la vida, de las experiencias acumulativas y las situaciones presentes de cada individuo, influenciadas por el contexto familiar, social, económico, ambiental y cultural; entendiendo que invertir en atenciones oportunas en cada generación repercutirá en las siguientes y que el mayor beneficio de un momento vital puede derivarse de intervenciones realizadas en un período anterior.

En tal sentido, la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud comprende acciones sectoriales e intersectoriales, así como intervenciones de carácter

1 Por la cual se adopta el Manual Metodológico para la elaboración e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud — RIAS, se adopta un grupo de Rutas Integrales de Atención en Salud desarrolladas por el Ministerio de Salud y Protección Social dentro de la Política de Atención Integral en Salud —PAIS y se dictan otras disposiciones.

2 Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones.

colectivo e individual dirigidas a promover la salud, prevenir el riesgo, prevenir la enfermedad y generar cultura del cuidado de la salud en las personas, familias y comunidades mediante la valoración integral del estado de salud, la detección temprana de alteraciones, la protección específica y la educación para la salud, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 3280 de 2018³ del Ministerio de Salud y Protección Social.

En el marco de la Ruta Integral de Atención para la promoción y mantenimiento de la salud, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB, a través de su red de prestadores, deben desarrollar periódicamente una valoración integral en salud mental a los niños, niñas y adolescentes, en función del momento de curso de vida en el cual se encuentren. Esta valoración tiene como objetivo identificar oportunamente su exposición a factores de riesgo psicosociales y detectar de manera temprana alteraciones que afecten negativamente su salud mental y su proceso de desarrollo, con el fin de referirlos para su abordaje integral a través de la Ruta Integral de Atención en Salud para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento o de la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población con Riesgo o Sujeto de Agresiones, Accidentes y Traumas según resulte pertinente.

Así las cosas, en caso de que un niño, niña o adolescente presente una afectación en su salud mental como resultado de un evento de violencia; deberá ser atendido en el marco de estas dos rutas, las cuales tienen como objetivo garantizar la atención integral, a través de un abordaje interdisciplinario que se desarrolla, según el plan terapéutico y necesidades propias del niño, niña o adolescente y su familia.

De acuerdo con lo anterior, la conducta suicida es un evento prioritario para el Distrito Capital, por tanto, las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS); orientan las acciones específicas dirigidas no solo a la atención de las afectaciones en salud mental, sino, que desarrolla acciones para la prevención de estos. En particular, la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud y las rutas para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales contemplan intervenciones que incluyen la valoración integral en salud mental, la detección temprana de factores de riesgo psicosocial, y la educación en salud que permiten mitigar el riesgo de las violencias y de la conducta suicida.

Así mismo, estas rutas incorporan estrategias orientadas al fortalecimiento de factores protectores en salud mental, tales como el desarrollo de habilidades para la vida, el fortalecimiento de redes de apoyo familiar y comunitario, la promoción del autocuidado y la generación de entornos protectores. Dichas intervenciones se desarrollan tanto a nivel individual como colectivo, reconociendo la influencia de los determinantes sociales, culturales y ambientales en el bienestar emocional de las personas a lo largo del curso de vida.

En consecuencia, la prevención de la conducta suicida no se limita a la atención clínica, sino que se aborda desde un enfoque integral que incluye la educación para la salud, la promoción

³ Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación.

del bienestar emocional y la identificación oportuna de señales de alarma, garantizando así la continuidad del cuidado en salud mental.

Adicionalmente, es importante tener en cuenta que a partir del plan de beneficios en salud, son las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB, quienes tienen la obligación de garantizar a todos su afiliados, acciones de carácter colectivo e individual dirigidas a promover la salud, prevenir la enfermedad y generar cultura del cuidado de la salud en las personas, familias y comunidades, mediante la valoración integral, detección temprana de alteraciones, protección específica y la educación para la salud, buscando prevenir o mitigar el riesgo en salud mental o presencia de algún tipo de violencia, de conformidad con lo señalado en el Artículo 9 de la Resolución 2765 de 2025⁴ del Ministerio de Salud y Protección Social.

Se considera que el proyecto de acuerdo no es técnicamente viable, por cuanto no es necesario establecer lineamientos adicionales para la atención de salud mental y psicológica de los niños, niñas o adolescentes (NNA) víctimas de cualquier tipo de violencias, ya que las actividades de prevención, promoción y atención en salud mental, se encuentran contempladas en las intervenciones que se efectúan desde las Rutas Integrales de Atención en Salud en el marco de las antedichas resoluciones y la Ley 1616 de 2013, modificada por la Ley 2460 de 2025.

Adicionalmente, el proyecto de acuerdo establece alcances que exceden la competencia de la Secretaría Distrital de Salud y genera gastos adicionales frente a la difusión de información en medios de comunicación.

COMENTARIOS Y/O MODIFICACIONES AL ARTICULADO

Sin comentarios.

¿GENERA GASTOS ADICIONALES?

Si ☒ No ☐

VALORACIÓN DEL GASTO.

Si ☐ No ☐

VIABILIDAD DEL PROYECTO (Señalar con X la opción adecuada)

Proyecto Viable:

SI

NO ☒

⁴ Por la cual se actualizan integralmente los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la Unidad de Pago por Capitación (UPC).

Proyectó: Marcela Vargas_ RIAS AAT, Constanza Hernández _ RIAS SM Dirección de Provisión de Servicios de Salud
Consolidó: Jhanny Andrea Osorio Gómez- Abogada Contratista-Dirección de Provisión de Servicios de Salud
Revisó: Linda Victoria Ariza Romero. - Directora de Provisión de Servicios de Salud