

024000

MEMORANDO

PARA: Dr. LUIS ALEXANDER MOSCOSO  
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. 537 DE 2025

**FORMATO ÚNICO PARA EMISIÓN DE COMENTARIOS**

**PROYECTOS DE ACUERDO**

**SECTOR QUE CONCEPTÚA:** SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

**NÚMERO DEL PROYECTO DE ACUERDO:** 464 **AÑO:** 2026

**TÍTULO DEL PROYECTO**

“POR MEDIO DEL CUAL SE CONMEMORA EL DÍA DE LA LUCHA CONTRA LA VIOLENCIA HACIA LAS MUJERES EN LAS VÍAS Y EL ESPACIO PÚBLICO EN EL DISTRITO CAPITAL”

**AUTOR**

Concejales: EDISON JULIAN FORERO CASTELBLANCO

**OBJETO DEL PROYECTO DE ACUERDO**

El presente acuerdo tiene por objeto establecer una jornada anual de conmemoración del Día de la lucha contra la violencia hacia las mujeres en las vías y el espacio público en Bogotá D.C., con el fin de visibilizar esta problemática, promover una cultura de respeto, la prevención y el cuidado hacia las mujeres, y reconocer su derecho a transitar de forma libre, segura y sin discriminación por las vías y el espacio público de Bogotá.

1 de 4

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

### ANÁLISIS JURÍDICO

### ANÁLISIS TÉCNICO

Para dar contexto, es importante tener en cuenta que la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, en el marco de sus funciones y competencias, realiza acciones de asistencia técnica a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios en Salud- EAPB e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud- IPS con el fin de fortalecer el acceso efectivo a la atención en salud para toda la población.

También es importante mencionar que a partir del plan de beneficios en salud, las Entidades Administradoras de planes de beneficios- EAPB 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 del estado de salud, la detección temprana de alteraciones, la protección específica y la educación para la salud.

Precisado lo anterior se debe señalar que 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 deben implementar las herramientas definidas en las Resoluciones 3202 de 2016 y 2626 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco de la Ley Estatutaria 1751 de 2015, y demás normativa vigente, donde se destacan como elemento angular para la operación del modelo, las Rutas Integrales de Atención en Salud- RIAS, que 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.

Las Rutas integrales de atención en salud-RIAS están constituidas por tres tramos: (i) Rutas Integrales de Atención para grupos de riesgo; (ii) Ruta Integral de Atención en Salud para la promoción y mantenimiento de la salud (Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social); y (iii) Rutas Integrales de Atención específica para eventos, las cuales se desarrollan a partir de los momentos de cursos de vida, reconociendo 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 experiencias acumulativas y 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

2 de 4

el mayor beneficio de un momento vital puede derivarse de intervenciones hechas en un período anterior.

Dentro de las rutas para grupos de riesgo, se encuentra la RIAS para población con riesgo o sujeto de Agresiones, Accidentes y Traumas (RIAS AAT); el objetivo de esta ruta es garantizar la atención integral en salud a las personas que han sido víctimas de violencias, a través de intervenciones a nivel individual, poblacional y colectivo en torno a prestación de servicios de salud, con enfoques diferenciales y la estrategia Atención Primaria en Salud-APS.

Conforme a lo anterior, desde el componente técnico se considera que el proyecto de acuerdo no es viable, dado que desde la administración distrital, en el marco del Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, que se conmemora en Colombia y a nivel mundial cada 25 de noviembre, y mediante las actividades que surgen en la semana de buen trato, institucionalizada a través del Acuerdo 329 de 2008, se implementan estrategias integrarles, con actividades de fortalecimiento a las dinámicas culturales enfocadas en la atención y prevención de las violencias en todos los ámbitos cotidianos; estando articuladas desde las diferentes entidades distritales.

#### COMENTARIOS Y/O MODIFICACIONES AL ARTICULADO

#### ¿GENERA GASTOS ADICIONALES?

Si \_\_\_\_\_ No ☒ X \_\_\_\_\_

VALORACIÓN DEL GASTO.

Si \_\_\_\_\_ No ☒ X \_\_\_\_\_

#### VIABILIDAD DEL PROYECTO (Señalar con X la opción adecuada)

Proyecto Viable:

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_ ☒ X \_\_\_\_\_

Proyectó: Marcela Vargas- RIAS AAT- Dirección de Provisión de Servicios de Salud

Consolidó: Jhanny Andrea Osorio Gómez- Profesional Especializado- Dirección de Provisión de Servicios de Salud

Aprobó: – Linda Victoria Ariza Romero - Directora de Provisión de Servicios de Salud

