



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Observatorio para la Equidad en Calidad de Vida y Salud de Bogotá

Germán Antonio Granada

El Observatorio para la Equidad en Calidad de Vida y Salud de Bogotá D.C. (OECVSB), es una instancia de coordinación y de trabajo intersectorial de la Administración Distrital para orientar la política pública hacia la equidad en calidad de vida, ambiente y salud en el Distrito Capital.

El presente documento pretende ofrecer una síntesis del proceso del Observatorio, así como de sus lineamientos fundamentales en términos de estructuración y funcionalidad. Por otra parte, se presentan sintéticamente los referentes conceptuales, metodológicos y operativos que han estado presentes en su conformación y desarrollo. Las fuentes documentales que soportan esta experiencia se encuentran en los archivos físicos y digitales del Observatorio, los cuales hacen parte del acervo documental del extinto Grupo Funcional de Investigaciones y Cooperación Internacional¹, de la Dirección de Planeación y Sistemas (hoy Subsecretaría de Planeación y Gestión Sectorial), de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) de Bogotá.

Justificación de un Observatorio para la Equidad en Calidad de Vida y Salud de Bogotá (OECVSB).

La equidad en salud. En las últimas décadas, el mundo contemporáneo ha reducido los indicadores de morbilidad y mortalidad en su conjunto, pero, aún se presentan enormes desigualdades entre regiones y países, así como al interior de estos, entre ciudades, regiones, zonas urbanas y rurales, y entre los diversos grupos sociales. Las desigualdades en la calidad de vida y salud son producidas por las condiciones económicas, geográficas o

¹ El Grupo de Investigaciones y Cooperación Internacional era una instancia de trabajo de la Dirección de Planeación y Sistemas (hoy Subsecretaría de Planeación y Gestión Sectorial) para fortalecer el liderazgo de la Secretaría Distrital de Salud en la gestión del conocimiento como un bien público, mediante la investigación, el análisis en salud y el desarrollo tecnológico y científico, con la participación de la academia, las instituciones y la comunidad, orientando la política de ciencia, tecnología e innovación en salud, de manera que el conocimiento se convirtiera en factor clave del desarrollo, el progreso social y la equidad, con empoderamiento en los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ambientales de los grupos humanos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que la mayor parte de los problemas de salud son el resultado de las condiciones socio económicas en que viven las personas, por lo que es necesario diseñar estrategias que incidan sobre los determinantes de la salud para dar una respuesta integral.

La importancia que tiene la equidad en calidad de vida y salud en el debate político público contemporáneo se expresa en las Declaraciones de organismos intergubernamentales como la “Agenda 21” de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) y políticas como “Salud para todos en el siglo XXI” promulgada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la cual pretende mejorar la equidad en salud entre diversos grupos de población, así como fortalecer la salud a lo largo de la vida.

Para el logro de lo anterior, es necesario realizar inversión en salud en edades tempranas y reducir las enfermedades a partir de una estrategia integral que involucre la promoción, la prevención y el tratamiento, en un entorno físico sano y seguro, lo que implica mejorar las condiciones sociales, económicas y ambientales promoviendo escenarios físicos y sociales favorables a la salud de toda la población, de tal manera que entender la salud como el desarrollo de las capacidades y las potencialidades en términos positivos, pero medibles, requiere de acciones de mayor alcance que la simple asistencia sanitaria.

Las inequidades en salud en Bogotá, D.C. Respecto a la situación de la salud en Bogotá, aunque en términos generales la ciudad ha experimentado importantes procesos de modernización y adecuación de su infraestructura, en el plano social persisten las desigualdades sociales entre las localidades. Por otra parte, el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) presenta problemas de fragmentación, barreras de acceso y desigual atención para la población con recursos y sin ellos. Además de la precariedad de la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y la ausencia de la participación social en la política de salud. Esta situación se relaciona con el incremento de la pobreza en la ciudad, el incremento del desempleo, la informalidad laboral, el

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

desplazamiento forzado de grandes masas de poblaciones a la ciudad en los últimos años, entre otros factores, los cuales inciden negativamente en el acceso a centros, bienes y servicios de salud.

El crecimiento urbano de la ciudad impacta negativamente la situación de salud (cambios epidemiológicos a partir de las condiciones ambientales, hacinamiento, problemas de convivencia y movilidad), así como una mayor carga para el Sistema Distrital de Salud ante la presencia de nuevas enfermedades. Por otra parte, desde el año 2004, la política distrital de salud, se orientó por un enfoque promocional de calidad de vida y salud, con el fin de garantizar el derecho a la salud, mediante una serie de estrategias ordenadas por la Atención Primaria en Salud (APS), para generar procesos de transformación del sector hacia la integralidad, la accesibilidad a los servicios, y la superación de inequidades en salud y el mejoramiento de la calidad de vida. En dicho contexto, la Administración Distrital, en cabeza de la Secretaría Distrital de Salud, se ha interesado en el monitoreo e intervención de tales inequidades como referentes para el diseño e implementación de políticas públicas orientadas por la equidad y la calidad de vida de la ciudad.

Sistematización de experiencias de observatorios de equidad en salud. En el proceso de desarrollo del Observatorio, entre los años 2006 y 2007, se analizaron diversas experiencias internacionales y nacionales sobre observatorios de equidad en salud, lo cual posibilitó a la Secretaría Distrital de Salud conocer distintas perspectivas teóricas y metodológicas sobre el tema, así como diseños y procesos exitosos, lo que permitió delinear la fundamentación conceptual y metodológica del OECVSB. De las experiencias en otras ciudades del mundo, se destacan la de Londres, Montreal y Quebec. Entre las experiencias colombianas analizadas están: el Observatorio de Seguridad Social de Antioquia, como pionera en integrar las relaciones entre economía, salud y desarrollo, su enfoque académico, y las líneas de investigación de carácter interdisciplinario; el Observatorio de Salud Pública de Santander, el cual fue el resultado de un claro propósito de integración interinstitucional, que involucró tanto a la gobernación como a los

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

municipios, además del apoyo del Ministerio de la Protección Social y la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

De la investigación sobre las experiencias de otros observatorios se destacan los siguientes aprendizajes: la manera cómo se conceptualiza la equidad en calidad de vida y salud; los propósitos de dichos observatorios; las líneas y programas de investigación desarrolladas; las fuentes de información que utilizan; las metodologías para el análisis de la misma; los indicadores construidos; los informes producidos; los mecanismos de divulgación de sus resultados; sus fuentes de financiación; la articulación con las personas que diseñan, implementan y ejecutan las políticas públicas; el examen de sus estructuras investigativas, técnicas y operativas; su interacción con instituciones y actores sociales; entre otros aspectos. Se propuso adoptar para el Observatorio el enfoque metodológico basado en los determinantes sociales y estructurales de la salud.

Finalmente, la propia experiencia que desde el año 2006, había venido desarrollando la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C. con la Universidad Nacional de Colombia, para la conformación de un Observatorio para la Equidad en Calidad de Vida y Salud para el Distrito Capital. En este orden de ideas, en el periodo 2007- 2008, se llevó a cabo la selección de indicadores del OECVSB, se hicieron los primeros estudios y una escuela de líderes. En el periodo 2009-2010, se diseñó una encuesta piloto de equidad para la ciudad de Bogotá y realizó un análisis de la Encuesta de Calidad de Vida 2007 desde el enfoque de equidad. Finalmente, entre los años 2011-2012, se hizo un análisis de tendencias y estudios específicos (cuatro investigaciones).

Marco jurídico institucional del derecho a la salud. Finalmente, el marco jurídico colombiano, particularmente la Constitución Política de 1991, que promueven el derecho a la salud como derecho humano fundamental, ligado a otros derechos conexos, como el derecho a la vida, el derecho a un medio ambiente sano, el derecho a la igualdad, y en general, los derechos económicos, sociales y culturales, en el marco de un Estado Social de

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Derecho, como se declara el Estado colombiano. También diversas jurisprudencias de la Corte Constitucional relativa al Derecho a la Salud y su exigibilidad.

Definición. El Observatorio es un instrumento para medir, analizar, divulgar y propiciar el debate público y promover la formulación de políticas públicas para la superación de las inequidades en salud, el mejoramiento de la calidad de vida y de las condiciones ambientales, como garantía del derecho a la salud en Bogotá, D.C. Fue creado mediante el Acuerdo 364 del 1 de abril del 2009 del Concejo de Bogotá, en el cual se delegó su coordinación y funcionamiento a la SDS.

Objetivos. Medir, hacer seguimiento, evaluar e investigar las inequidades en calidad de vida y salud en Bogotá; promover la formulación de las políticas públicas distritales, con orientación hacia la equidad en calidad de vida y salud; aportar elementos para la movilización social e institucional por la equidad en calidad de vida y salud en el Distrito Capital y divulgar la información que se genere para que sea útil a los tomadores de decisiones, servidores públicos, comunidad, técnicos, entre otros.

Equipo de trabajo del Observatorio. El proceso de implementación del Observatorio ha sido desarrollado por la SDS a través de la Comisión Interna del Observatorio, que es un equipo de trabajo conformado por profesionales especializados/as delegados/as de las extintas Direcciones de: Planeación y Sistemas; Salud Pública; Aseguramiento en Salud; Desarrollo de Servicios; Participación Social y Servicio al Ciudadano; Centro Regulador de Urgencia y Emergencias; Jurídica y Contratación; Financiera.

La coordinación del Observatorio recaé en la Dirección de Planeación y Sistemas (hoy Subsecretaría de Planeación y Gestión Sectorial); un profesional especializado del extinto Grupo de Investigaciones y Cooperación Internacional fue la persona encargada de liderar el proceso en la SDS porque entre los procesos del mencionado Grupo Funcional se destacaba la realización de investigaciones en salud a través de convenios marcos y

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

específicos con las universidades y entidades especializadas en investigación en salud, con la consecuente socialización de sus resultados a través de la realización de foros, conferencias, congresos, seminarios. La finalidad de este tipo de investigaciones que auspiciaba el Grupo Funcional era que sus resultados fueran útiles para formular recomendaciones de políticas públicas en salud en la búsqueda de una sociedad más incluyente e igualitaria.

Por otra parte, es importante señalar que desde el inicio del proyecto Observatorio, en el año 2006, el Grupo de Protección Social del Centro de Investigaciones para el Desarrollo de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional de Colombia estuvo presente en su diseño, implementación y funcionamiento, mediante cuatro Convenios Interadministrativos de Cooperación, suscritos entre la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C. y la Universidad Nacional de Colombia². En este orden de ideas, se pueden señalar cuatro fases en el proceso del Observatorio:

Tabla 1
Fases del proceso del observatorio

Fase 1:	Diseño del Observatorio y fundamentación conceptual (2006-2007).
Fase 2:	Selección de indicadores, primeros estudios y escuela de líderes (2007-2008).
Fase 3:	Encuesta piloto y análisis de la Encuesta de calidad de Vida 2007 desde el enfoque de equidad (2009-2010).
Fase 4:	Análisis de tendencias y estudios específicos (2011-2014).

²Entre las líneas de investigación del Grupo de Protección Social se destacan: seguridad social en salud; pensiones y riesgos profesionales; equidad en salud y condiciones de vida; asistencia social; macroeconomía y protección social; crecimiento económico y exclusión social; los cuales han sido abordados desde una perspectiva histórica y de análisis comparado.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Fundamentación conceptual. La fundamentación conceptual del Observatorio está soportada en la discusión contemporánea sobre la teoría de la justicia, la equidad, la calidad de vida y los determinantes sociales de la salud. Como es bien sabido, el Modelo de Determinantes Sociales de la Salud plantea que las desigualdades en la salud no son fenómenos fortuitos ni aislados, sino que están explicadas por la configuración que asume la estructura social. Por su parte, la equidad en salud es conceptualizada como una valoración de las desigualdades humanas, desde el principio de justicia distributiva y en relación con el derecho humano a la salud (Gracia, 1991; Braveman, 2001). También se establece un concepto positivo de la salud como el desarrollo de potencialidades y capacidades humanas, para realizar proyectos de vida en las mejores condiciones. Finalmente, la calidad de vida se entiende en función de aquellas *capacidades* que representan logros valiosos para las personas, las cuales constituyen las oportunidades reales que les permiten ser más y conducir sus vidas dentro de un ámbito de libertad y expresan las potencialidades para obtener logros, por las propias decisiones y la acción de otros, y conservando un espacio para la convivencia de distintas concepciones morales (Sen y Nussbaum, 1996).

Los criterios orientadores del Observatorio son: autonomía; incidencia; veracidad; participación y democratización; interdisciplinar y transdisciplinar; articulación y cooperación.

Tabla 2
Investigaciones del Observatorio, periodo 2006-2014

1. Mortalidad evitable materna y de menores de 5 años, 1998-2003.
2. Discapacidad como huella de la inequidad social.
3. Condiciones de trabajo, informalidad y equidad.
4. Análisis de equidad en el acceso a servicios de salud en el programa de <i>Salud a su Hogar</i> .

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

5. Análisis de la tendencia de la equidad en calidad de vida y salud por clase social en Bogotá (2004-2011).
6. Análisis de la tendencia de la equidad en mortalidad evitable materna e infantil (2004-2011).
7. Equidad en la disponibilidad de servicios de salud en Bogotá.
8. Equidad en el acceso a servicios de salud en la población incluida en el programa de gratuidad (2007-2011).

Sistema de indicadores del Observatorio. El Observatorio se ha orientado hacia la construcción de un sistema de indicadores que dé cuenta de las desigualdades o desventajas en calidad de vida y salud entre los grupos de población derivadas de: la posición socioeconómica, el género, la etnia, los ciclos de vida, las capacidades; expresadas en los siguientes ámbitos: oportunidades para el desarrollo humano; exposición y vulnerabilidad diferencial al riesgo; acceso desigual a las respuestas institucionales; resultados desiguales en calidad de vida, ambiente y salud; impactos desiguales en la posición social.

Los indicadores desarrollados por el Observatorio son: Indicador compuesto de calidad de vida urbana y análisis por clase social, indicador compuesto de riesgo y protección y análisis por estrato e indicador de desigualdad en el acceso a servicios de salud y protección por estrato.

El indicador de calidad de vida urbana construido por el Observatorio involucra doce (12) diversas dimensiones de la calidad de vida urbana: Salud y alimentación, condiciones de la vivienda, calidad ambiental, equipamientos y dotaciones urbanas, movilidad urbana, seguridad ciudadana, trabajo, educación, ocio y recreación, solidaridad y asociación, no discriminación, capacidad de pago.

A continuación se presentan las fichas de los indicadores señalados en las tablas 3, 4, 5 y 6.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Tabla 3

Ficha Índice de Calidad de Vida Urbana Simplificado

1. Descripción	
Nombre del indicador	Índice de calidad de Vida Urbana Simplificado ICVUS
Numerador	No aplica
Denominador	No aplica
Periodicidad de análisis	cuatro (4) años
Instrumento de captura	Encuesta de calidad de vida 2003-2007. Encuesta Multipropósito Bogotá 2011.
Tipo de indicador	Índice compuesto.
Definición operativa del indicador	
Valor esperado	
2. Análisis	Índice resumen de las condiciones de la calidad de vida de los habitantes de Bogotá D.C.
3. Datos	<ol style="list-style-type: none">1. Salud y alimentación2. Condiciones de la vivienda3. Calidad ambiental4. Equipamientos y dotaciones urbanas5. Movilidad urbana6. Seguridad ciudadana7. Trabajo8. Educación9. Ocio y recreación10. Solidaridad y asociación11. No discriminación12. Capacidad de pago

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

4. Gráfica: (tipo)	
5. Metodología de recolección	Muestreo probabilístico multietápico.
6. Metodología de medición	Índice multivariado elaborado a partir del análisis de componentes principales para variables categóricas.
7. Alcances y limitaciones	Bogotá D.C. / Ninguna.
8. Cobertura geográfica	Localidad / estrato.
9. Fuentes de datos	Encuesta Multipropósito Bogotá 2011.
10. Periodicidad de los datos	Cuatro (4) años.

Fuente: Elaboración propia a partir del Informe Final del Convenio 1246-2011.

Tabla 4
Ficha Índice de Protección

1. Descripción	
Nombre del indicador	Índice de protección
Numerador	
Denominador	
Periodicidad de análisis	Cuatro (4) años.
Instrumento de captura	Encuesta de Calidad de Vida 2011.
Tipo de indicador	Índice Compuesto.
Definición operativa del indicador	
Valor esperado	
2. Análisis	Índice resumen de las condiciones de protección de los hogares.
3. Datos	1. ¿A cuál régimen de seguridad social en salud está afiliado? 2. ¿Cuál es la principal razón para que no

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

	<p>esté cubierto por una entidad de seguridad social en salud?</p> <p>3. ¿Cuáles planes o seguros de salud tiene?</p> <p>4. Para controlar la enfermedad crónica que padece, ¿cada cuánto recibe asistencia o va a la institución de salud?</p> <p>5. ¿Quién se ocupa del cuidado del paciente con enfermedad crónica?</p> <p>6. Sin estar enfermo y por prevención, ¿acude a consulta en salud por lo menos una vez al año?</p> <p>7. Para tratar el problema de salud, ¿qué hizo principalmente?</p> <p>8. ¿Cuál fue la principal razón por la cual no utilizó los servicios de una EPS o ARS?</p> <p>9. En general, ¿cómo considera la calidad de el (los) servicio(s) médicos utilizados durante los últimos treinta días?</p> <p>10. ¿Sabe leer y escribir?</p> <p>11. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado y el último grado aprobado en ese nivel?</p>
4. Gráfica: (tipo)	Diagrama de caja.
5. Metodología de recolección	Muestreo probabilístico multietápico.
6. Metodología de medición	Índice multivariado empleando análisis de correspondencia difuso reponderado por columnas.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

7. Alcances y limitaciones	Bogotá D.C. / Ninguna.
8. Cobertura geográfica	Localidad / estrato.
9. Fuentes de datos	Encuesta de Calidad de Vida 2011. Encuesta de Calidad de Vida 2007.
10. Periodicidad de los datos	Cuatro (4) años.

Fuente: Elaboración propia a partir del Informe Final del Convenio 1246-2011.

Tabla 5

Ficha Índice de Riesgo

1. Descripción	
Nombre del indicador	Índice de Riesgo.
Numerador	
Denominador	
Periodicidad de análisis	4 años, análisis de tendencia comparativo 2007- 2011
Instrumento de captura	Encuesta de Calidad de Vida 2007 y Encuesta Multipropósito de Bogotá 2011- EMB-2011
Tipo de indicador	Índice Compuesto
Definición operativa del indicador	
Valor esperado	
2. Análisis	Las variables seleccionadas para este índice son del tipo ampliamente reconocido en la literatura científica como factores de riesgo o factores asociados fuertemente a la presencia de ciertas enfermedades, o factores determinantes de enfermedad. El Índice construido con las variables de riesgo se relaciona con el índice de salud, a

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

	<p>través de sus promedios, por estrato socioeconómico, para confirmar que los estratos más bajos están expuestos a mayores riesgos y también muestran una peor condición de salud.</p>
<p>3. Datos</p>	<ol style="list-style-type: none">1. ¿Por falta de dinero no consumió ninguna de las tres comidas básicas o principales (desayuno,2. ¿Con cuáles servicios públicos, privados o comunales cuenta la vivienda?3. ¿En qué lugar se encuentra ubicada la vivienda?4. ¿Con qué tipo de servicio sanitario cuenta el hogar?5. ¿Tienen uso exclusivo del sanitario?6. ¿Pagan el servicio de alcantarillado?7. ¿Cómo se siente en el barrio, pueblo o vereda donde vive?8. Durante los últimos doce meses, ¿de cuáles de los siguientes hechos ha sido víctima usted o algún miembro del hogar?9. Actualmente las condiciones de vida en su hogar son:10. ¿Cuáles de los siguientes problemas se han presentado en el hogar en los últimos 30 días?11. ¿Alcanzan los ingresos del hogar para





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

	<p>cubrir de los gastos mínimos?</p> <p>12. ¿Cuál es la percepción de pobreza del hogar?</p> <p>13. ¿Cuáles medios de transporte utilizan los miembros del hogar par ir al trabajo?</p> <p>14. ¿Cuánto tiempo que toma el viaje al trabajo?</p> <p>15. ¿Considera suficientes los ingresos del hogar para comprar carne, pollo o pescado?</p> <p>16. ¿Está afiliado, es cotizante o es beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud?</p>
4. Gráfica: (tipo)	Diagrama de Caja
5. Metodología de recolección	Muestreo Probabilístico multietapico
6. Metodología de medición	Índice multivariado empleando análisis de correspondencias difuso reponderado por columnas
7. Alcances y limitaciones	
8. Cobertura geográfica	Localidad/Estrato
9. Fuentes de datos	Encuesta Multipropósito de Bogotá 2011, Encuesta de Calidad de vida 2007
10. Periodicidad de los datos	Cuatro años

Fuente: Elaboración propia a partir del Informe Final del Convenio 1246-2011.

Tabla 6
Ficha Índice de Deterioro

1. Descripción	
----------------	--

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

Nombre del indicador	Índice de Deterioro
Numerador	
Denominador	
Periodicidad de análisis	4 años, análisis de tendencia comparativo 2007- 2011
Instrumento de captura	Encuesta de Calidad de Vida 2007 y Encuesta Multipropósito de Bogotá 2011- EMB-2011
Tipo de indicador	Índice Compuesto
Definición operativa del indicador	
Valor esperado	
2. Análisis	<p>Las variables seleccionadas para este índice son del tipo ampliamente reconocido en la literatura científica como factores de riesgo o factores asociados fuertemente a la presencia de ciertas enfermedades, o factores determinantes de enfermedad.</p> <p>El Índice construido con las variables de riesgo se relaciona con el índice de salud, a través de sus promedios, por estrato socioeconómico, para confirmar que los estratos más bajos están expuestos a mayores riesgos y también muestran una peor condición de salud.</p>
3. Datos	<ol style="list-style-type: none">1. Percepción del estado de salud2. Existencia de limitaciones permanentes3. Limitaciones que afectan su desempeño diario

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

	4. Existencia de enfermedad crónica 5. Problemas de salud en los 30 días anteriores a la encuesta
4. Gráfica: (tipo)	Diagrama de Caja
5. Metodología de recolección	Muestreo Probabilístico multietapico
6. Metodología de medición	Índice multivariado empleando análisis de correspondencias difuso reponderado por columnas
7. Alcances y limitaciones	
8. Cobertura geográfica	Localidad/Estrato
9. Fuentes de datos	Encuesta Multipropósito de Bogotá 2011, Encuesta de Calidad de vida 2007
10. Periodicidad de los datos	Cuatro (4) años.

Fuente: Elaboración propia a partir del Informe Final del Convenio 1246-2011.

Fuentes de información. Las principales fuentes de información utilizadas por el Observatorio han sido: Encuesta Calidad de Vida 2003, 2007, 2008, 2010; Encuesta Multipropósito Bogotá 2011; base de datos del Registro Especial de Prestadores (base de habilitación), en 2004 y 2010 y base de datos Registro Individuales de Prestación de Servicios de Salud RIPS 2008, 2010.

Divulgación de las investigaciones del Observatorio. Las investigaciones realizadas por el Observatorio sobre equidad en calidad de vida y salud en el Distrito Capital, así como el diseño e instrumentalización de los tres índices de calidad de vida, riesgo en salud, y protección, han sido divulgadas a través de cuatro libros, dieciséis boletines y dos artículos científicos (publicados en la Revista de Investigaciones en Seguridad Social y Salud de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá). Ver tabla 7 y 8

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Tabla 7

Libros publicados por el Observatorio por año

1.	Equidad y Salud: Debates para la acción (2007).
2.	Inequidad Social en Salud: El caso de Bogotá (2010).
3.	Equidad en calidad de vida y salud: avances y reflexiones (2012).
4.	Inequidad en salud en Bogotá: Convocatoria para la acción colectiva (2012).

Tabla 8

Boletines publicados por el Observatorio

1.	Regulación macroeconómica y equidad.
2.	La discapacidad como huella de la inequidad social en Bogotá.
3.	Inequidades en el derecho a la vida. Análisis de la mortalidad por causas evitables en Bogotá (1998-2004).
4.	Escuela de formación para la equidad en calidad de vida y salud.
5.	Equidad en la protección social de los riesgos derivados de la actividad económica.
6.	Inequidades en salud a lo largo del ciclo de vida en Bogotá.
7.	Estructura de clases sociales y calidad de vida y salud en Bogotá. Modelo de análisis y aspectos metodológicos.
8.	Índice de riesgo. Análisis de equidad en salud a través de la Encuesta Nacional de Calidad Vida 2007 para Bogotá D.C.
9.	Índice de protección. Análisis de equidad en salud a través de la Encuesta Nacional de Calidad Vida 2007 para Bogotá D.C.
10.	Evolución de la calidad de vida en Bogotá, 2003-2011.
11.	Índices de riesgo y protección. Evolución de la equidad en salud en Bogotá, 2007-2011.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

12.	Riesgo y protección en salud en Bogotá. Análisis a través de variables simples de las encuestas socioeconómicas, 2007-2011.
13.	Mortalidad materna e infantil en Bogotá. Seguimiento y análisis de inequidades, 2005-2011.
14.	Barreras geográficas y equidad en el acceso a los servicios de salud en el Distrito Capital.
15.	Evaluación de la política de gratuidad en hospitales públicos para poblaciones prioritarias definidas.
16.	Hacia la incorporación del enfoque de equidad en el ámbito local desde una experiencia de capacitación.

Tabla 9

Artículos publicados por el Observatorio

1.	Diseño de un Observatorio de equidad en calidad de vida y salud para Bogotá. Revista de Investigaciones en Seguridad Social y Salud, Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, N° 9, pp. pp. 21 – 41.
2.	Inequidad social y discapacidad. Revista de Investigaciones en Seguridad Social y Salud, Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, N° 10, pp. 45-71.

Principales hallazgos Observatorio 2011-2012 y divulgación de resultados. En el periodo 2011-2012, el Observatorio realizó las siguientes cuatro investigaciones: Análisis de la tendencia de la equidad en calidad de vida y salud por clase social en Bogotá (2004-2011), análisis de la tendencia de la equidad en mortalidad evitable materna e infantil (2004-2011), equidad en la disponibilidad de servicios de salud en Bogotá y equidad en el acceso a servicios de salud en la población incluida en el programa de gratuidad (2007-2011).





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Los principales resultados fueron: Persisten las inequidades en calidad de vida, riesgo, protección y deterioro en salud por posición social, con base en encuestas poblacionales entre 2003, 2007 y 2011, hay una fuerte segmentación espacial de la ciudad según la estructura de clases, es notorio el impacto de la política de flexibilización laboral de los 90 por el incremento de trabajadores por cuenta propia, persiste la tendencia a la concentración de riqueza y bienestar a pesar de mejoras (principalmente salud y educación), deterioro en calidad de vida de los sectores medios, con menor protección social, fuerte gradiente de discapacidad por clase social, índices de riesgo y protección siguen mostrando una relación inversa por posición social, inseguridad alimentaria es fuertemente desigual.

Estos resultados fueron socializados a través de presentaciones realizadas entre los meses de septiembre a diciembre de 2012, ante distintas instancias sectoriales, intersectoriales, comunidad académica, organizaciones sociales del sector salud y sociedad civil en general, tales como: Comité Directivo de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá y los 22 gerentes/as de las Empresas Sociales del Estado de la Red Pública Distrital adscrita; Servidores públicos de las distintas direcciones de la SDS,; Servidores públicos de las distintas Secretarías de la Administración Distrital y de los 22 hospitales de la Red Pública Distrital adscrita,; Comunidad académica, investigadores, profesionales, organizaciones sociales y público en general.,

Por otra parte, el proceso del Observatorio y la socialización de sus resultados también fueron presentados en cuatro eventos distritales desarrollados entre los meses de diciembre de 2012 y diciembre de 2014: Encuentro Internacional, Observatorios: Una visión hacia las ciudades sostenibles, (Bogotá, Alcaldía Mayor de Bogotá, 14 de diciembre de 2012); Encuentro de Observatorios, Observatorio Nacional de Salud, (Bogotá, Instituto Nacional de Salud, 15 de mayo de 2013); Encuentro Socialización Documento Lineamientos generales para la implementación de Observatorios en el Distrito capital (Bogotá, Comisión Intersectorial de Estudios Económicos, Información y Estadísticas (CIEEIE), 27 de mayo de 2013); Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE Distrital, (Bogotá, Auditorio

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Hemocentro, 5 de junio de 2013); Encuentro de Observatorios y Desarrollo Sostenible. Bogotá, Secretaría de Ambiente, 20 de agosto de 2014 y el Comité Ampliado, Subdirección de Planeación y Gestión Sectorial, 18 de diciembre de 2014. SDS.,

Foros, desde otra perspectiva, de acuerdo a los objetivos 3 y 4 del Observatorio enunciados al inicio de este capítulo, el Observatorio ha realizado cuatro foros: foro Equidad en Salud y Emergencia Social (17 de marzo de 2010), foro La Defensa de los bienes públicos: El caso del Hospital San Juan de Dios de la Hortúa, (21 de octubre de 2011), foro Crisis del Sector Salud, (21 de noviembre de 2011), foro Ética de la Investigación y la atención en salud, (16 diciembre de 2011).

Por otra parte, el Observatorio ha llevado a cabo procesos de formación en derechos para la equidad en calidad de vida y salud para propiciar la incorporación institucional del enfoque de equidad en el escenario local, tanto en el análisis de la situación de salud como en la formulación de políticas y programas.

Medios digitales: Finalmente, el Observatorio cuenta con un micro sitio en la página web de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, (disponible en Internet en: <http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Observatorio.aspx> en el cual se encuentran: las versiones digitales de los cuatro (4) libros; las versiones digitales de los dieciséis (16) boletines; las versiones digitales de los nueve (9) artículos científicos; las memorias de los foros realizados por el Observatorio; la normatividad y reglamentación del Observatorio; reseñas de investigaciones, estados del arte en equidad y salud, entre otros documentos.

Encuentro de Observatorios de la Administración Distrital. En la perspectiva de fortalecer el trabajo intersectorial para la elaboración del Informe Anual sobre el estado de la equidad en calidad de vida, ambiente y salud en Bogotá D.C., el Observatorio para la Equidad en Calidad de Vida y Salud de Bogotá promovió, convocó y lideró la realización de un Encuentro de los Observatorios de la Administración Distrital.

Los objetivos de dicho evento fueron: Conocer las diversas experiencias de los Observatorios existentes en la Administración Distrital, sus procesos, formas de

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

financiación y trabajo, metodologías, criterios, fuentes de información, indicadores, entre otros aspectos, favorecer un escenario de interacción, debate, aprendizaje y perspectivas de trabajo conjunto, entre los distintos observatorios de las Secretarías de la Administración Distrital; promover la articulación e integración de los diversos sistemas de información (de carácter poblacional, social, ambiental, geográfico, económico y estadístico), que administran las diversas Secretarías y entidades de la Administración Distrital; propiciar el debate público sobre el monitoreo e investigación de las condiciones de equidad en calidad de vida, ambiente y salud en Bogotá D.C., iniciar una perspectiva de trabajo conjunto entre los observatorios sobre los Sistemas de Indicadores Intersectoriales y Sociales, para el monitoreo de los procesos de producción y reproducción de las desigualdades injustas y evitables en calidad de vida, ambiente y salud en el Distrito Capital.

El Encuentro de Observatorios se programó para dos días: Jueves 27 de marzo de 2014. 8:00 a.m. - 12:30 p.m. Auditorio Hemocentro, cuarto piso, Edificio Hemocentro. Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D.C., Carrera 32 No. 12-81. Viernes 16 de mayo de 2014. 9:00 a.m. – 12:30 p.m. Secretaría Distrital de Desarrollo Económico. Plaza de los Artesanos. Transversal 48 No. 63 A – 52. Auditorio Principal. La metodología propuesta consistió en la presentación de las experiencias de los veintidós (22) observatorios participantes; cada observatorio dispuso de quince (15) minutos para exponer la síntesis de su proceso. Posteriormente, en cada sesión, se realizó un conversatorio entre los/las asistentes, a manera de “Plenaria de análisis de los procesos y experiencias de los Observatorios”, a partir de la cual se pudiesen delinear perspectivas de trabajo conjunto. Para unificar criterios de presentación y reflexión, se envió el siguiente formato de presentación para que los Observatorios abordaran los siguientes aspectos de sus procesos (ver tabla 10).

Tabla 10

Plantilla para la presentación de las experiencias de los Observatorios de la Administración Distrital

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Categoría	Preguntas orientadoras
Implementación	¿Cómo ha sido el proceso de implementación? (Justificación, motivaciones, importancia que ha tenido el marco normativo y legal). ¿Cuáles han sido los facilitadores y barreras y actores clave? (Socios, recursos iniciales, patrocinios, convenios).
Orientación del Observatorio	Objetivos y funciones.
Organización, redes y fuentes de información del observatorio.	Organización (equipo humano, vínculos institucionales, sostenibilidad financiera). Alianzas estratégicas y conformación de redes (organismos estatales, ONG). Fuentes de información.
Análisis.	Procesos de análisis Selección de indicadores.
Divulgación e incidencia en toma de decisiones. Aprendizajes.	Logros Reconocimientos. Dificultades identificadas.

Tabla 11

Presentación de los Observatorios

Fecha	Observatorio y responsable
27 de marzo de 2014	1. Observatorio Ambiental de Bogotá. Dr. Manuel José Amaya. Secretaría Distrital de Ambiente. 2. Observatorio de Desarrollo Económico de Bogotá. Dra. Martha Susana Jaimes. Sub-directora de Estudios Socioeconómicos. Secretaría de Desarrollo Económico.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Fecha	Observatorio y responsable
	<p>3. Observatorio de Culturas. Dr. José Otty Patiño. Director del Observatorio de Culturas. Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte.</p> <p>4. Observatorio Fiscal de la Secretaría Distrital de Hacienda. Dra. Mary Luz Pinzón Romero. Sub Directora de Análisis Sectorial y Estadísticas. Secretaría Distrital de Hacienda.</p> <p>5. Observatorio de Mujeres y Equidad de Género. Dra. Carlota Alméciga Romero. Directora de Gestión del Conocimiento. Secretaría Distrital de la Mujer</p> <p>6. Observatorio de Dinámicas del Territorio. Dra. Vanessa Cediell Sánchez. Profesional de la Subsecretaría de Información y Estudios Estratégicos. Secretaría Distrital de Planeación.</p> <p>7. Observatorio Turístico de Bogotá. Dr. Arturo Bravo. Instituto Distrital de Turismo.</p> <p>8. Observatorio de Salud Ambiental. Dra. Natalia Rodríguez Moreno. Dirección de Salud Pública, Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.</p> <p>9. Observatorio Local de Engativá. Dr. Jorge Helberth Sánchez Tirado. Asesor Social, Alcaldía Local de Engativa.</p> <p>Observatorio de los derechos de la juventud. Dra. Martha Janeth Sandoval. Jefe Oficina Asesora de Planeación. Instituto Distrital para la protección de la niñez y la juventud (IDIPRON).</p>
16 de mayo de 2014	<p>11. Observatorio para la Equidad en Calidad de Vida y Salud de Bogotá, D.C. Dr. Germán Granada Osorio. Dirección de Planeación y Sistemas. Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.</p> <p>12. Observatorio de las Tecnologías de la Información y Comunicación. Dr. Óscar Javier Fonseca Wilches. Alcaldía Mayor de Bogotá.</p>





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Fecha	Observatorio y responsable
	13. Observatorio de Integridad y Transparencia de Bogotá. Dr. Omar Darío Peña Niño. Secretaría Distrital de Gobierno, Alcaldía Mayor de Bogotá.
	14. Observatorio de Descentralización y Participación. Dra. Lida Artunduaga. Secretaría Distrital de Gobierno, Alcaldía Mayor de Bogotá.
	15. Centro de Estudios y Análisis en Convivencia y Seguridad Ciudadana Secretaría Distrital de Gobierno – CEACSC. Dr. Rubén Darío Ramírez Arbeláez. Director. Secretaría Distrital de Gobierno. Alcaldía Mayor de Bogotá. Expositor: Dr. Guillermo Quintana A.
	16. Observatorio de Convivencia Escolar. Dr. Ariel Ávila.
	17. Observatorio de asuntos políticos. Secretaría Distrital de Gobierno.
	18. El Observatorio Laboral y de la Administración Pública Distrital. Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital.
	19. Comisión Intersectorial de Estudios, Investigaciones y Estadísticas del Distrito Capital - CIEIEDC. Dra. Martha Susana Jaimes. Subdirectora de Estudios Socioeconómicos. Secretaría de Desarrollo Económico.

Fuente: elaboración propia

Proceso de Capacitación en Evaluación de Políticas Públicas desde el Enfoque de Equidad. A partir del Encuentro de los Observatorios de la Administración Distrital y en la perspectiva de favorecer un escenario de interacción y aprendizaje, el Observatorio para la Equidad en Calidad de Vida y Salud de Bogotá promovió y lideró la realización de un proceso de capacitación en evaluación de políticas públicas desde el enfoque de equidad para fortalecer las capacidades de los/las integrantes de los observatorios en la evaluación de políticas públicas, aspecto en común del trabajo de los observatorios.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Objetivos. Abordar los aspectos conceptuales y metodológicos que ayuden al fortalecimiento de capacidades de los y las integrantes de los Observatorios de la Administración Distrital, particularmente en la perspectiva de introducir en sus análisis el enfoque de equidad como criterio evaluador de las políticas públicas distritales; propiciar el debate público sobre el monitoreo e investigación de las condiciones de equidad en calidad de vida, ambiente y salud en Bogotá D.C., favorecer un escenario de interacción, debate, aprendizaje y perspectivas de trabajo conjunto, entre los distintos observatorios de las Secretarías de la Administración Distrital, particularmente en la perspectiva de construir indicadores intersectoriales para el monitoreo de los procesos de producción y reproducción de las desigualdades injustas y evitables en calidad de vida, ambiente y salud en el Distrito Capital; promover la articulación e integración de los diversos sistemas de información (de carácter poblacional, social, ambiental, geográfico, económico y estadístico), que administran las diversas Secretarías y entidades de la Administración Distrital.

Metodología. El programa de capacitación en evaluación de políticas públicas con enfoque de equidad involucró las siguientes estrategias metodológicas: un ciclo de cinco (5) sesiones presenciales en el Auditorio Hemocentro de la SDS, con una periodicidad mensual (el cuarto jueves de cada mes, de 7:45 a.m. a 12:30 p.m.). En estas sesiones se desarrollaron dos conferencias por sesión, con abordaje de aspectos teóricos y prácticos en evaluación de políticas públicas con enfoque de equidad, dictadas por reconocidos/as expertos/as en el ámbito temático correspondiente.

Al finalizar el ciclo de conferencias, se planteó la realización de dos talleres, orientados por el Observatorio para la Equidad en Calidad de Vida y Salud de Bogotá. Las temáticas de estos dos talleres eran: Construcción de lineamientos para la elaboración del Informe anual de la situación de equidad de Bogotá en calidad de vida, ambiente y salud, desde una perspectiva intersectorial y contenidos temáticos del Informe anual de la situación de equidad de Bogotá en calidad de vida, ambiente y salud.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Tabla 12

Contenidos temáticos de la capacitación en evaluación de políticas públicas desde el enfoque de equidad

Fecha	Tema y conferencista
Primera sesión Jueves 26 de junio de 2014.	<ol style="list-style-type: none"><li data-bbox="454 518 1399 709">1. La evaluación de las políticas poblacionales desde el enfoque de equidad. Doctor Rovitzon Ortiz Olaya. Director de Equidad y Políticas Poblacionales. Subsecretaría de Planeación Socioeconómica. Secretaría Distrital de Planeación.<li data-bbox="454 730 1399 991">2. Estado actual del cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio en Colombia y en Bogotá, Distrito Capital. Doctora Miyerlandi Fajardo Valenzuela. Asesora Senior. Proyecto Objetivos de Desarrollo del Milenio en lo local. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo - Colombia.
Segunda Sesión Jueves 24 de de julio de 2014.	<ol style="list-style-type: none"><li data-bbox="454 1016 1399 1486">1. La calidad de vida en la ciudad de Bogotá: una evaluación mediante el empleo del índice de pobreza multidimensional – IPM. Dr. Wilson Giovanni Jiménez Barbosa. Odontólogo de la Universidad Nacional de Colombia. Especialista en Auditoría de la Calidad en Salud y en Gerencia de Servicios de Salud, Universidad Jorge Tadeo Lozano. Magíster en Administración. Doctor en Ciencias Sociales, Niñez y Juventud de la Universidad de Manizales – CINDE. Profesor Asociado, Docente en el área de posgrados en Salud y Seguridad Social, Universidad Jorge Tadeo Lozano.<li data-bbox="454 1507 1399 1814">2. El surgimiento de lo social como gobierno de los pobres en la primera mitad del siglo XX en Colombia. Dr. Javier Sáenz Obregón. Psicólogo de la Universidad de McGill, Montreal, Canadá. Magíster en Educación de la Universidad de Boston. Doctor en Historia y Filosofía de la Educación de la Universidad de Londres. Profesor asociado de la Facultad de Ciencias Humanas e Investigador del





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

	Doctorado en Ciencias Humanas y Sociales, Universidad Nacional de Colombia.
Tercera Sesión Jueves 28 de agosto de 2014	<ol style="list-style-type: none">1. Presentación de la Encuesta Bienal de Culturas del Observatorio de Culturas, 2001-2013: Estructuración metodológica e Indicadores. Resultados de la Encuesta Bienal de Culturas 2013: La Cultura Democrática en Bogotá. Dr. José Otty Patiño Hormaza. Director Observatorio de Culturas.2. Presentación del Programa Bogotá Cómo Vamos: Estructuración metodológica e Indicadores. Resultados en Calidad de Vida y Salud, Bogotá 2013. Dra. Mónica Villegas Carrasquilla. Directora Bogotá Cómo Vamos.
Cuarta sesión Jueves 25 de septiembre de 2014	<ol style="list-style-type: none">1. Evaluación de políticas públicas en salud, métodos epidemiológicos y no epidemiológicos. Dr. Luís Jorge Hernández Flórez. Médico, PHD. Docente Investigador Departamento Salud Pública. Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes.2. Tendencias de la inequidad en salud frente al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Dr. Javier Hernando Eslava Schmalbach. MD, MSc, PhD. Vicedecano de Investigaciones. Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Colombia.
Quinta sesión Martes 11 de noviembre de 2014.	<ol style="list-style-type: none">1. Situación de salud en Bogotá: Una mirada desde la academia. Dr. Luís Jorge Hernández Flórez. Médico Cirujano. Especialista en: Administración de Salud, Análisis de Datos y Epidemiología. Magíster y Doctor en Salud Pública de la Universidad Nacional de Colombia. Profesor Asociado e Investigador en el Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina de la Universidad de Los Andes.2. Desarrollo del Análisis de Situación de Salud de Vigilancia en Salud Pública en las localidades del Distrito Capital, 2014. Dr. José Jewel





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

	Navarrete Rodríguez. Médico veterinario, Especialista en Epidemiología, Magíster en Salud Pública de la Universidad de Antioquia. Profesional especializado del Área de Vigilancia en Salud Pública, Subsecretaría de Salud Pública, Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.
Sexta sesión 15 de diciembre de 2014.	Reunión Observatorios de la Administración Distrital. Balance del proceso 2014. Bogotá, SDS, 15 de diciembre de 2014. Por: Observatorio para la Equidad en Calidad de Vida y Salud de Bogotá.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA