

La **BOGOTÁ**

que estamos construyendo



# Informe primer Diálogo Cuentas con Salud Cuidando en la esperanza



SECRETARÍA DE  
SALUD

**Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C.**  
**Subsecretaría de Gestión Territorial, Participación Social y  
Servicio a la Ciudadanía**

**Balance Ciudadano I Diálogo de Rendición de Cuentas**

**“Cuidando en la Esperanza”**

**Sector Salud Bogotá D.C.**

**Plan de Desarrollo “Un Nuevo Contrato Social y Ambiental para la  
Bogotá del Siglo XXI” 2020-2024**

**Bogotá D.C., 2022**

Carrera 32 No. 12 - 81  
Teléfono: 3649090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)



**ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.**

## 1. Contenido

1. Introducción .....	6
2. Alcance: .....	7
2.1 Objetivo General: .....	7
2.2 Objetivos Específicos: .....	8
3. Metodología .....	8
3.1 Alistamiento .....	8
3.2. Divulgación y comunicación: .....	9
3.3 Registro de la jornada y pautas generales .....	12
4. Desarrollo del Diálogo Ciudadano: Espacio de preguntas y respuestas .....	12
4.1 Momento 1: Avance de la vacunación en Bogotá .....	17
4.2 Momento 2: Gobierno Abierto, Participación y Servicio a la Ciudadanía .....	19
4.3 Momento 3: Obras de Infraestructura en Salud .....	22
4.4 Momento 4: Proyectos de Inversión en Investigación en Salud .....	25
5. Balance de la Jornada .....	27
5.1 Estadísticas de Transmisión en vivo .....	28
5.2 Caracterización de los asistentes registrados .....	31
5.3 Evaluación de la jornada .....	38
6. Sistematización de Manifestaciones Ciudadanas .....	47
7. Compromisos ¿Qué compromisos surgieron en esta jornada? .....	47
8. Conclusiones .....	48

<i>Ilustración 1</i> Pieza convocatoria I Diálogo Ciudadano Cuidando en la Esperanza".....	10
<i>Ilustración 2</i> Pantallazo del envío de correo masivo institucional "I Diálogo Ciudadano Cuidando en la Esperanza" .....	10
<i>Ilustración 3</i> Pantallazo del envío de correo de convocatoria a grupos de valor "I Diálogo Ciudadano Cuidando en la Esperanza" .....	11
<i>Ilustración 4</i> Pantallazos Convocatoria-I Diálogo Ciudadano Cuidando en la Esperanza" grupos de mensajería instantánea.....	11
<i>Ilustración 5</i> Logros del Entorno Cuidador.....	14
<i>Ilustración 6</i> Logros Entorno Cuidador Hogar .....	14
<i>Ilustración 7</i> Logros de Vacunación.....	16
<i>Ilustración 8</i> Presentación del avance de la Vacunación en Bogotá.....	17
<i>Ilustración 9</i> Avances Vacunación en Bogotá.....	19
<i>Ilustración 10</i> Presentación Gobierno Abierto, Participación y Servicio a la Ciudadanía. ....	19
<i>Ilustración 11</i> Gobierno Abierto y SaluData.....	21
<i>Ilustración 12</i> Presentación Obras de infraestructura en salud.....	22
<i>Ilustración 13</i> Obras de infraestructura en salud.....	24
<i>Ilustración 14</i> Presentación Proyectos de Inversión en Investigación en Salud. ....	25
<i>Ilustración 15</i> Proyectos de Inversión en Investigación en Salud .....	27
<i>Ilustración 16</i> Tabla de Asistencia del I Diálogo Cuidando en la Esperanza.....	27
<i>Ilustración 17</i> Gráficas de resumen de la transmisión en vivo .....	28
<i>Ilustración 18</i> Gráficas de Actividad de espectadores .....	28
<i>Ilustración 19</i> Gráficas de retención del público.....	29
<i>Ilustración 20</i> . Gráficas de Reproducción de Video .....	29
<i>Ilustración 21</i> Gráficas de Conectividad del Público .....	30
<i>Ilustración 22</i> Gráficas de Acciones den la Publicación .....	30
<i>Ilustración 23</i> Sexo .....	31
<i>Ilustración 24</i> Discriminación por sexo .....	31
<i>Ilustración 25</i> Discriminación por edad.....	32
<i>Ilustración 26</i> Porcentaje asistentes por Edad.....	32
<i>Ilustración 27</i> Tabla Población con discapacidad.....	32
<i>Ilustración 28</i> Población con Discapacidad .....	33
<i>Ilustración 29</i> Tabla Población víctima.....	33
<i>Ilustración 30</i> Gráfica Población Víctima .....	34
<i>Ilustración 31</i> Tabla Pertenencia étnica .....	34
<i>Ilustración 32</i> Gráfica de población étnica.....	35
<i>Ilustración 33</i> Tabla de Organizaciones o Grupos de Valor .....	35
<i>Ilustración 34</i> Organizaciones o Grupos de Valor .....	36
<i>Ilustración 35</i> participación I dialogo de rendición de cuentas por localidad. ....	37
<i>Ilustración 36</i> Medios de divulgación utilizados para el evento .....	39

Ilustración 37 Revisión del Informe de Gestión de Rendición de Cuentas 2021 .....	40
Ilustración 38 Calificación nivel de satisfacción .....	40
Ilustración 39 Resultados de gestión adelantada por el sector salud.....	41
Ilustración 40 Nivel de satisfacción sobre la información presentada .....	42
Ilustración 41 Espacios previos de Participación .....	43
Ilustración 42 Nivel de Satisfacción Sobre la Convocatoria .....	44
Ilustración 43 Claridad de la Información Presentada .....	44
Ilustración 44 Satisfacción de la duración del Evento.....	44
Ilustración 45 Grado de satisfacción de Transmisión.....	45
Ilustración 46 Nivel de satisfacción sobre Control social .....	45
Ilustración 47 Nivel de Gestión Pública.....	46
Ilustración 48 ¿Este espacio se utilizó con el objeto de que se citó? .....	46

## 1. Introducción

La Secretaría Distrital de Salud, ente rector del Sector Salud en Bogotá D.C., reafirma su compromiso con la transparencia, la lucha contra la corrupción, el gobierno abierto y el mejoramiento continuo en el direccionamiento para la prestación de servicios a la ciudadanía. Con la ejecución de las actividades propuestas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano (PAAC) en el año 2022, herramienta de planeación de las estrategias en torno a la lucha contra la corrupción, se encuentra la Rendición de Cuentas, aporte fundamental al cumplimiento de la misión, visión y de los objetivos de la entidad.

En el modelo de Gobierno Abierto de Bogotá, la Secretaría Distrital de Salud asume el compromiso de “Diseñar, documentar e implementar una (1) Estrategia de Control Social en Salud, análoga y digital, para ampliar la participación de la ciudadanía, la sociedad civil y demás partes interesadas en el control social y la rendición de cuentas en salud en Bogotá”. Esta estrategia prepone democratizar la gestión en salud de forma tal que sea más abierta y colaborativa, a través de metodologías de innovación pública abierta, el aprovechamiento de la inteligencia colectiva y el uso de las TIC. El cambio de la relación con la ciudadanía de manera más abierta y colaborativa redunda en el mejoramiento de los lazos de confianza en el territorio.

La estrategia de Rendición de Cuentas del Sector Salud que recibe el nombre de “Cuentas con Salud” constituye una oportunidad constructiva y propositiva para que el sector fortalezca la cultura de la Rendición de Cuentas a través de diferentes espacios de diálogo con la ciudadanía, de forma incluyente y fomentando el interés en conocer la gestión institucional y misional atendiendo las directrices emitidas por la Veeduría Distrital y la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá. En tal sentido, se avanza en una nueva forma de gobernanza que reduce el riesgo de corrupción e incrementa el control ciudadano implementando de la Directiva 005 de 2020.

El Primer Diálogo de Rendición de cuentas, abordó las temáticas priorizadas por la ciudadanía en la consulta realizada por la Veeduría Distrital y la Secretaria General de la Alcaldía mayor de Bogotá: i) Vacunación PAI, ii) Proyectos de Infraestructura, iii) Datos y Gobierno Abierto en Participación Social en Salud y, iv) Proyectos de Investigación en Salud. Las cuatro temáticas incluyeron el enfoque poblacional y de género, haciendo énfasis en la población infantil, niñas, niños y adolescentes que han sido beneficiados de las acciones desarrollada por el sector salud.

## 2. Alcance:

El I Diálogo Ciudadano además de ser una apuesta de por la transparencia de la gestión pública con incidencia ciudadana, es un espacio de interacción en doble vía, por cuanto, la ciudadanía interviene, propone, sugiere y promueve acciones para el mejoramiento de la prestación del servicio, como de la gestión administrativa en relación con la misionalidad de la institución.

Adicionalmente, es importante señalar, que se da cumplimiento al Acuerdo 131 de 2004, modificado por el Acuerdo 380 de 2009, la Veeduría Distrital, en la circular 01 de 2022, que presenta orientaciones técnicas y metodológicas para el cumplimiento del proceso de rendición de cuentas de la Administración Distrital correspondiente a la vigencia 2021.

Teniendo en cuenta las consideraciones señaladas, se desarrolló el I Diálogo Ciudadano “Cuidando en la Esperanza”, que rindió cuentas en las acciones desarrolladas en: i) Vacunación PAI, ii) Proyectos de Infraestructura, iii) Datos y Gobierno Abierto en Participación Social en Salud y, iv) Proyectos de Investigación en Salud.

La interacción entre los directivos y los ciudadanos permite resolver cuestiones pertinentes y formular compromisos que serán publicados posteriormente en la plataforma Colibrí, como estrategia de seguimiento por parte de la ciudadanía que fundamentan la gestión de la entidad.

### 2.1 Objetivo General:

Fomentar la Cultura de Rendición de Cuentas del Sector Salud con los grupos de valor y ciudadanía en general, a través de la participación social efectiva en la estrategia de Gobierno Abierto en Salud para configurar una nueva forma de gobernanza, con diálogo social abierto, transparente y de confianza entre la administración y la ciudadanía facilitando el acceso a la información sobre la gestión y ejecución de los recursos públicos.

## 2.2 Objetivos Específicos:

- Sostener un diálogo con la ciudadanía, a partir de la presentación de los resultados alrededor de los cuatro temas priorizados enfocados en la población infantil, niñas, niños y adolescentes.
- Socializar logros y retos sobre las acciones de los cuatro temas priorizados con lenguaje claro, a través de medios y canales análogos y digitales para que toda la ciudadanía tenga acceso a la información independientemente de su condición o situación.
- Fomentar el uso de las nuevas tecnologías de la información (cobertura, acceso) en el proceso del Diálogo Ciudadano.

## 3. Metodología

### 3.1 Alistamiento

El I Diálogo Ciudadano “Cuidando en la Esperanza”, desarrollo su alistamiento institucional desde el mes de enero a través del proceso de formulación del Plan Anticorrupción y Atención a la Ciudadanía 2022, que por lineamiento se realiza con participación de la ciudadanía.

Adicionalmente, se recogieron las acciones propuestas desde fortalecimiento institucional para la Rendición de Cuentas; se realizó la evaluación de la Política de Participación Social en Salud 2021; y se formuló de manera participativa el plan de acción de la Política de Participación social para el 2022. Todos estos ejercicios que se enumeran son considerados insumos a tener en cuenta en el proceso de Rendición de Cuentas de la entidad.

Del conjunto de estas actividades se logra obtener una serie de propuestas de la ciudadanía que permiten la actualización de la estrategia de Control Social y Rendición de Cuenta. A partir de allí, el quipo socializa a los profesionales de participación social de las cuatro Subredes Integradas de Salud. De igual forma, se realiza el taller de construcción de ideas el día 15 de marzo del 2022, para consolidar la consulta de expectativas de priorización temáticas que es la hoja de ruta para la estructuración participativa del I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas “Cuidando en la Esperanza”. Se definió a quienes se invitaría, la fecha y hora del I Diálogo:

**Grupos de Interés invitados:** se invitó a las instancias y espacios de participación en social en salud: Asociaciones de Usuarios, COPACOS, Veedurías ciudadanas en salud, organizaciones sociales, organizaciones poblacionales, diferenciales, entes de control, servidores públicos y ciudadanía en general interesada. Se extendió la invitación en dos modalidades: presencial o virtual:

Presenciales: formas de participación ciudadana en salud, veedurías ciudadanas inscrita previamente, Equipo Directivo de la SDS y subredes Integradas de Servicios de Salud, Veeduría Distrital, equipo técnico de comunicaciones y gestión digital.  
Virtuales: convocatoria extendida a todas nuestras instancias y espacios, veedurías ciudadanas y ciudadanía en general.

Fecha: 30 de marzo de 2022  
Hora: 02:00 pm – 4: 00 p.m.

### 3.2. Divulgación y comunicación:

Se trata de llegar al máximo de usuarios posibles de forma tal que, se logre una convocatoria amplia, para tal fin se diseñan y publican piezas de comunicación que son ilustradas por el equipo de la Oficina Asesora de Comunicaciones de la entidad que, circulando por las diversas redes sociales, página web, correos electrónicos y mensajería instantánea. También se usan los espacios de encuentro con las diversas formas de participación para la divulgación del diálogo, en especial en las mesas de diálogo que participan las veedurías que son parte integral y permanente de la estrategia de Rendición de Cuentas “Cuentas con Salud”.



Ilustración 1 Pieza convocatoria | Diálogo Ciudadano Cuidando en la Esperanza"



Ilustración 2 Pantallazo del envío de correo masivo institucional "I Diálogo Ciudadano Cuidando en la Esperanza"

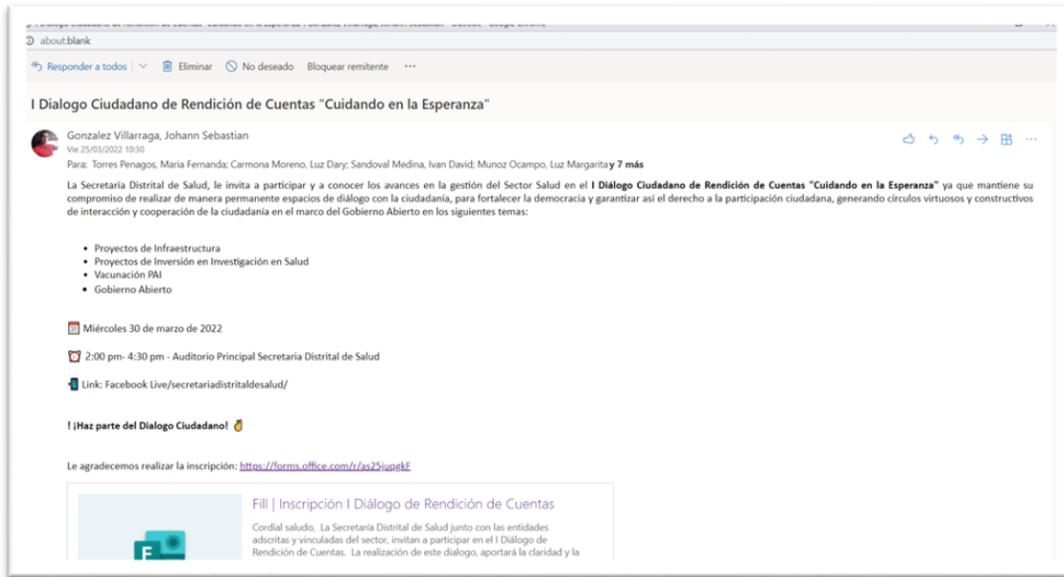


Ilustración 3 Pantallazo del envío de correo de convocatoria a grupos de valor "I Diálogo Ciudadano Cuidando en la Esperanza"

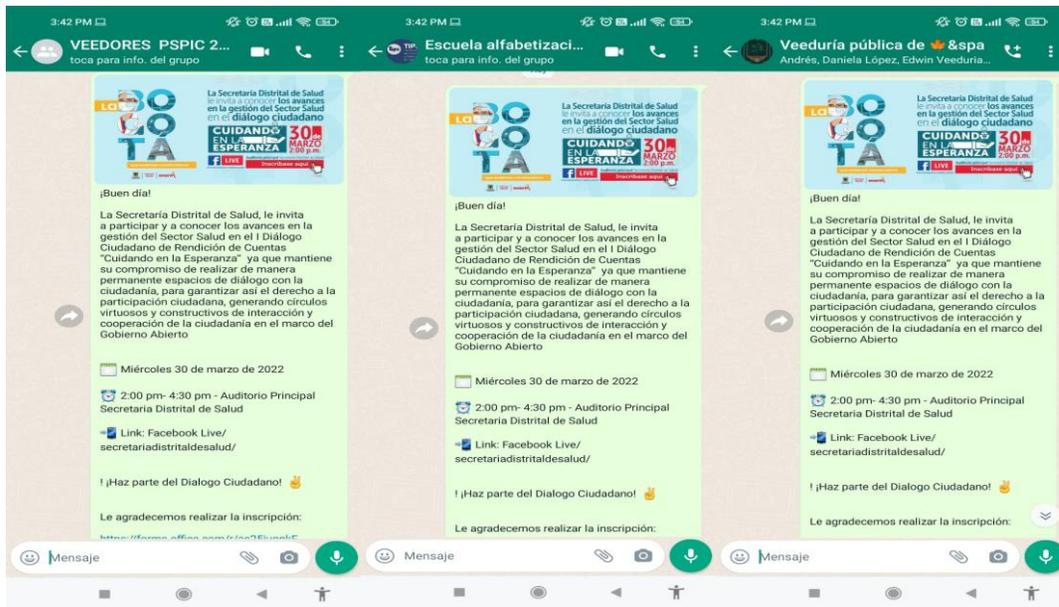


Ilustración 4 Pantallazos Convocatoria-I Diálogo Ciudadano Cuidando en la Esperanza" grupos de mensajería instantánea.

### 3.3 Registro de la jornada y pautas generales

Asistencia: Se realizó registro de asistentes presenciales y virtuales al Auditorio Principal de la Secretaría Distrital de Salud a través del Formulario Google Forms y posterior revisión del Carnet de Vacunación contra el Covid-19, el presente enlace permitió un balance presentado más adelante. Enlace: <https://forms.office.com/r/ndKfZ2WUhP>

- **Apertura del evento y pautas generales**

En el marco del I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas “Cuidando en la Esperanza”, se le dio la bienvenida a los participantes que se encontraban de manera presencial en el Auditorio de la Secretaría Distrital de Salud y las personas conectadas al Facebook Live. Se explicó la metodología, los canales de recepción de las preguntas, el orden de las intervenciones por parte de la Secretaría Distrital de Salud y el diálogo ciudadano con los relatores de acuerdo con los temas a desarrollar: Gobierno Abierto, Participación y Servicio a la Ciudadanía, Vacunación PAI, Proyectos de Infraestructura y Proyectos de Investigación en Salud financiados con recursos del Sistema General de Regalías.

Inmediatamente el Secretario Distrital de Salud, Dr. Alejandro Gómez López realiza su presentación, contextualizando a la ciudad con la información de los principales logros y desafíos, recursos invertidos cumplimiento de metas, ejecución presupuestal alrededor de Gobierno Abierto, Participación y Servicio a la Ciudadanía, Vacunación PAI, Proyectos de Infraestructura y Proyectos de Investigación en Salud financiados con recursos del Sistema general de Regalías. Una vez culminó la presentación del Dr. Alejandro Gómez, comienza el Diálogo con los líderes de la ciudadanía, espacio para presentar algunas preguntas de los líderes y lideresas en salud sobre la gestión del sector a través del análisis de los atributos de calidad en la prestación de los servicios de salud.

### 4. Desarrollo del Diálogo Ciudadano: Espacio de preguntas y respuestas

El señor Secretario de Salud Doctor Alejandro Gómez brinda la Bienvenida a todas y todos los ciudadanos, a la casa de todos, expresando que gusta muchísimo el ejercicio por la importancia que tienen los ciudadanos como centro del sistema: *“No somos los trabajadores de la salud, no son los hospitales, no son las ambulancias. El sistema distrital de salud existe, que hay ciudadanía que requiere de los servicios de salud. Y que requiere de las actividades de promoción”*.

Agrega el Doctor Alejandro “No somos más que administradores de un recurso que es ajeno. El recurso no es nuestro. El recurso es de ustedes. Por eso, en esta administración. Cuando entregamos alguna obra, cuando hacemos alguna inauguración, no hay una placa con el nombre de la alcaldesa o con el nombre del Secretario. Y es que, en realidad, a la alcaldesa y a las secretarias y secretarios. No tendrían que estar agradeciéndonos por cumplir con nuestro deber.”

Además, expresa tristeza para la ciudad por el dolor inconmensurable que deja. “¡Un atentado cobarde en Ciudad Bolívar! Lejos de atacar contra la fuerza pública lo que hizo fue herir y matar a la ciudadanía inerte, en particular un niño el mismo sábado. Y una niña de solo 5 años en el día de ayer”. Por tanto, se lamenta en el escenario resaltando que “No nos van a amedrentar. No van a llegar a generarnos el miedo en nuestro corazón y a evitar que las enfermeras, que las bacteriólogas, que las psicólogas, que las personas de las ambulancias de transporte médico asistencial, que las personas que trabajan en urgencias en hospitalización o en los servicios de consulta externa. Sigamos cumpliendo con nuestro deber, no faltaría más”.

Agrega el señor Secretario “Bajo ningún tipo de motivación la muerte de un niño de 12 años y de una niña de 5 no tiene justificación bajo ninguna causa”, hace alusión a la época electoral que se vive hay diferencias entre las comunidades, “lo normal. Que no sea. Esta una causa para ahondar nuestras diferencias, sino por el contrario, para que nos unamos todos con nuestra fuerza pública, por supuesto. Para Defender la vida. De cada 1 y de cada una de las niñas que tenemos en cada una de nuestras localidades y por supuesto del resto de la ciudadanía. Por eso puse en líos a mi equipo de trabajo porque se había planteado. Un ejercicio de rendición de cuentas, un poco tradicional, como lo hemos hecho siempre. Y les dije y porque no miramos con mayor detalle que estamos haciendo por las niñas y por los niños de Bogotá”.

El señor Secretario presenta algunos aspectos importantes en infraestructura para terminar con unas áreas de investigación, invitando a poner la mirada particularmente en las niñas y los niños. Vamos a contar lo que estamos haciendo, claro. ¿Pero vamos a ver eso, para qué le sirve a nuestras niñas y niños para que sepamos que estamos a haciendo? Pregunta el Doctor Alejandro Gómez.



Ilustración 5 Logros del Entorno Cuidador

“La Secretaría Distrital de Salud también porque no es la única y pronto lo hace integración social, lo hace bienestar familiar, lo hace la Secretaría de Salud, visita todos los puntos de trabajos de las personas que están en trabajo informal. Las ventas de alimentos, las ventas de cigarrillos, las ventas de dulces. Los diferentes puntos en donde las personas se ganan la vida y tratamos de identificarse ya y niñas. Niñas”. Expresa que: “se han identificado 7500 de ellos en el último año. Y entonces lo primero que hacemos es sacarlos de esa condición de esos 7500, 1803 Le hemos quitado. Esa actividad laboral, que no es propia de niñas o niños”. Culmina este segmento exponiendo la dificultad de sacar los menores del trabajo informal, reiterando la labor de incluir al aseguramiento de esta población que no contaban con seguridad social porque en su gran mayoría hacen parte de familia migrantes.



Ilustración 6 Logros Entorno Cuidador Hogar

Expone que todo esto se ha realizado gracias a la estrategia territorial de Salud, Salud a Mi Barrio; Salud a Mi Vereda, donde expresa que “Hoy la noticia es que ya llegamos a 103.748 familias. Fundamentalmente a las personas con condiciones

*crónicas, o sea a las personas mayores, hipertensas, diabéticas, etcétera. Pero también, encontramos niñas y niños con problemas de nutrición, con abandono de los esquemas de vacunación, Que no asisten a crecimiento y desarrollo, y a esas niñas y niños también les estamos llevando. Para que puedan volver a sus derechos y tengan un restablecimiento de los mismos”.*

Continuando con su exposición, resalta la priorización de familias en la zona urbana y rural, haciendo el seguimiento son del orden de 21000: *“quise traer un detalle importante porque Bogotá siempre la vemos desde la parte urbana. Pues bien, hay 3173 familias de estas que las hemos ubicado en la ruralidad. En la ruralidad que tenemos en Chapinero, en la ruralidad que tenemos, en Antonio Nariño, por supuesto, en Usme, en Ciudad Bolívar, tenemos ruralidad. Entonces hemos dado una mirada especial a esas personas que viven en el campo y les estamos haciendo un seguimiento muy particular”.*

Resalta la identificación de familiar por parte de la tropa social de Integración Social, que recorre los barrios de las diferentes localidades, detectando donde se necesita atención de diferentes. *“en salud nos levantaron la mano en el caso de 13.075 familias y allí fuimos a ponernos al día con una vacunación, con una citología con una cita, una interconsulta que estaba haciendo falta para poder hacer ese barrido territorial que hemos prometido y que estamos buscando para ser construcción de equidad desde el territorio”.*

Agregando a su exposición, indica que tienen 1260 familias caracterizadas afro, indígenas, Rom, que son familias que requieren una mirada especial, porque pertenecen a una etnia que no es la dominante, no son mestizos que requiere un enfoque distinto, reitera el Doctor Gómez: *“1260 de esas familias se han visitado e intervenido, así mismo, con el pueblo que ha preocupado muchísimo en los últimos 6 meses. El pueblo emberá, en el Parque Nacional, el pueblo Emberá en el Parque la Florida, el pueblo Emberá en diferentes sitios. Ha sido sujeto de una atención especial. Y sí, por parte de la Secretaría Distrital de Salud y se buscan allí donde estén. Para poder lograr que tengan un restablecimiento de derechos en esas 120 familias de los Emberá hay 200 niñas y niños, en 120 familias hay 200 niñas y niños en el Parque Nacional. Se encuentra que el 50% de la gente que había era menor de edad”.*

Indica que desde su administración *“Estamos tratando de que la atención para ellas y para ellos sea la mía. Creo que es el tema que nos sigue alrededor de atención de la infancia en salud pública, es vacunación. De vacunación también me han oído hablar muchísimo, sobre todo de vacunación COVID para niñas y niños”*



Ilustración 7 Logros de Vacunación

El Doctor Alejandro Gómez, continua esta presentación enfocando la población don de identifica que: *“los niños y niñas de 3 años no se están vacunando contra el COVID. No hay vacuna todavía para ellos. ¿La habrá en el futuro? No sabemos”* reitera que la la población se está vacunando son los que tienen entre 3 y 11 años, hasta el momento hay 626.000 de 14 años, de niños y niñas. En el sector educativo, alrededor de 820000, aun las cifras no están donde deberían estar, con segunda dosis, un poquito más de la mitad, 380000, es necesario llegar 820.000, todos con primera dosis y de esos 380.000 llegar también a los 820.000, todos con el esquema completo.

Explica que en el caso de la vacunación COVID de niños y niñas entre 3 y 11 años, se aplica el biológico Sinovac, es el único que es posible aplicar. Agrega, que en trabajo conjunto con Secretaría Distrital de Educación, para vacunar 223-960 personas. Pero además buscando a las personas que tienen una condición irregular en su proceso migratorio. Mujeres y hombres que han llegado de la belleza de la vecina República de Venezuela huyendo de la tragedia que se vive allá y han llegado a condiciones muy difíciles a Bogotá.

En otros términos es el mensaje de la importancia de la vacunación. Para que podamos tener protegidas a nuestras niñas y niños se debe tener 633973 dosis de refuerzo en sarampión, rubéola que es una meta que se ha planteado supremamente alta. Estos son los detalles alrededor de salud pública.

### 4.1 Momento 1: Avance de la vacunación en Bogotá

Posterior a la presentación del señor Secretario Distrital de Salud de los principales logros que en Salud Pública ha desarrollado el cuidado de los niños como se evidencia en los entornos cuidador Laboral y cuidador Hogar, así mismo, de la vacunación a la población infantil y adolescente.

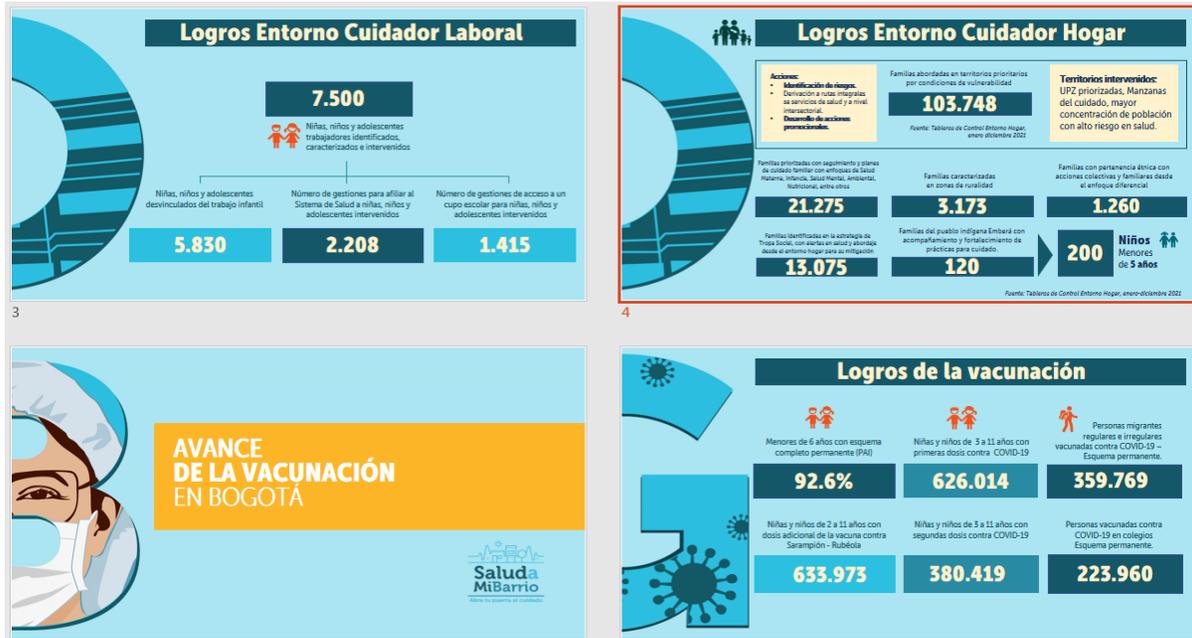


Ilustración 8 Presentación del avance de la Vacunación en Bogotá

La señora Clara Perdomo, agradece el espacio que se da a la comunidad y comenta a la audiencia las actividades que el grupo de veedores ha venido desarrollando entorno al proceso de vacunación y manifiesta las siguientes inquietudes:

1. ¿Qué está haciendo la SDS para lograr cubrir las coberturas de vacunación en la ciudad?

El Dr. Gómez informa que las acciones que se han realizado desde salud pública han permitido identificar, caracterizar e intervenir 7500 niños y niñas, incluyendo grupos diferenciales población afro, Emberá y población de la ruralidad de Bogotá lo cual ha permitido que hoy el 90 % de los niños mayores de 12 años tienen la primera dosis de la vacuna contra el COVID y el 96% cuenta con la segunda. En el grupo de niños entre 3 y 11 años falta el 30% por iniciar el proceso de vacunación

El Dr. Manuel González, Subsecretario de Salud Pública complementa la información, comentando que las estrategias diseñadas están enmarcadas en el

fortalecimiento del trabajo conjunto con los sectores (SED, SDIS e ICBF), así como el seguimiento articulado desde aseguramiento hacia cada una de las EAPB de la ciudad en búsqueda del cumplimiento para mejorar las coberturas de su población objeto.

2. *¿Qué disponibilidad de vacunas existen en la SDS para lograr el cumplimiento de las coberturas?*

El Dr. González informa que en este momento se cuenta con todos los biológicos y anota que el gobierno nacional no autorizó a la SDS la compra de vacunas, en ese momento la vacuna con que se cuenta es suficiente, no hay limitación de dosis, hace una semana se dio un cambio en el lineamiento con lo cual se busca eliminar barreras y unir esfuerzos para mejorar aún más la gestión. Igualmente, se continuará trabajando de manera permanente la estrategia de comunicaciones masiva que permita llegar a toda la comunidad, junto con el desarrollo de jornadas de vacunación reconocidas recientemente por la ciudad bajo el lema “Vacunatón”.

La ciudad cuenta con disponibilidad suficiente para la atención de la población sujeto en la prevención de las 26 enfermedades Inmunoprevenibles enmarcadas en el Programa Ampliado de Inmunizaciones. En términos de Vacunación para el COVID 19, en estos momentos la ciudad cuenta con vacunación en especial a niños, y adolescentes de 12 a 17 años, con programa de refuerzo en su tercera dosis. Si bien es cierto, por la demanda de vacunación en los centros Comerciales deja de prestar servicio, pero el proceso de vacunación en la red pública y privada seguirá atendiendo y garantizando la distribución y aplicación biológicos, en especial con Pfizer que es un biológico que no tiene problema de aplicarse como refuerzo

3. *¿Cómo es la articulación con las EPS, IPS y comunidad para lograr la vacunación del esquema regular en Bogotá?*

Como estrategia la ciudad viene trabajando en el convenio marco en salud, en conjunto con las EAPB y Subredes Integradas de Servicios de salud, aumentando la capacidad de talento humano extramural que permite llegar a más familias de la ciudad y la contratación de las EAPB con 6 IPS para la vacunación por conglomerado cuyo impacto se verá reflejado en el sector educativo. Por otro lado, se generó articulación para contar con base nominal unificada de las 6 EAPB que aportan el 60% de la población susceptible del programa a la ciudad.



Ilustración 9 Avances Vacunación en Bogotá

## 4.2 Momento 2: Gobierno Abierto, Participación y Servicio a la Ciudadanía



Ilustración 10 Presentación Gobierno Abierto, Participación y Servicio a la Ciudadanía.

Se presenta desde la Subsecretaría de Gestión Territorial, Participación Social y Transectorialidad las acciones enfocadas a niñas y niños teniendo en cuenta la sensibilización total en promotores del cuidado, el fortalecimiento de espacios de socialización de prácticas saludables y el acceso a la información para niñas. Niños y adolescentes.

Para realizar el diálogo sobre Gobierno Abierto se invita a la tarima a María José Villete Sua, niña residente de la ciudad y a la señora Luz Fabiola Quiroga Parra, veedora de Proyectos de Inversión Local de Usaquén, acompaña el diálogo el Dr. Julián Orjuela B., Subsecretario de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía.

1. En primera instancia María José Villete, pregunta *¿Qué acciones está desarrollando la SDS para reducción del cambio climático?*

El señor Secretario menciona que esta administración ha tenido en cuenta ese tema desde la formulación del Plan de Desarrollo “Un nuevo contrato social y ambiental para Bogotá” y por eso las acciones desarrolladas apuntan al cuidado del medio ambiente y en la actualidad de manera concreta se están llevando a cabo emisiones sobre cocina saludable donde se incentiva el consumo de productos de cosecha.

La señora Luz Fabiola Quiroga, formulo las siguientes preguntas:

2. *¿Cuándo empieza a operar el nuevo modelo territorial de salud?*

El Doctor Julián Orjuela manifiesta que el Modelo Territorial en Salud ya se encuentra operando, para el 2023 se cumplirá con la meta de equipos interdisciplinarios de atención en casa en las 20 localidades del Distrito Capital.

3. *¿Qué ha hecho la Secretaria Distrital de Salud para que niños y niñas participen?*

Se generó una estrategia específica para niños y niñas, a través de acciones como la hora de la lonchera, y SaluData Kids. En 2021 se realizaron talleres en entornos educativo y comunitario con niños y niñas sobre su comprensión del cuidado: qué es, cómo se cuidan y cómo cuidan a otros y una construcción común de saberes alrededor del cuidado en el marco de la estrategia de Promotores del Cuidado 2022 se plantea el libro viajero como una herramienta para compartir visiones sobre el cuidado, las fórmulas que niños y niñas usan para la gestión de las emociones y cómo comprenden el territorio. De promotores del cuidado han participado niños y niñas: 1978 de los 92539 en total.

4. *¿Qué acciones se han realizado para fortalecer las veedurías y ampliar el número de Veedores?*

La Secretaría Distrital de Salud promueve distintas iniciativas comunitarias para fortalecer la participación ciudadana en salud, a través de formación y asistencia técnica para robustecer el seguimiento que hacen los veedores, acompañamiento a los ejercicios que realizan (visitas a obras de infraestructura, puntos de

vacunación, etc.), y reconocimiento a su labor. En la Escuela de Innovación y Participación en salud se cuenta con un módulo específico de Control Social. Adicionalmente, se avanzó en el número de objetos para el control social, por ejemplo, en la presente rendición de cuentas participaron veedores de infraestructura, de vacunación, regalías, seguimiento a políticas como GAB, o como participación social. Se paso de tener 36 veedurías ciudadanas en 2020 a contar con 52 veedurías ciudadanas en 2021; en el 2020 había 370 veedores y en el 2021 se cuenta con la participación 560 veedores/as ciudadanos.

Como complemento a lo mencionado el Dr. Gómez resalta como esta administración en la línea de la transparencia ha institucionalizado el proceso de rendición de cuentas en el ánimo de que la comunidad tenga acceso permanente a la información sobre la gestión adelantada. Frente a la posibilidad de que los veedores tengan un reconocimiento económico, se informa que hay un concepto negativo de la Secretaría Jurídica, sin embargo, se hará una nueva consulta y se revisa el tema.



*Ilustración 11 Gobierno Abierto y SaluData*

### 4.3 Momento 3: Obras de Infraestructura en Salud

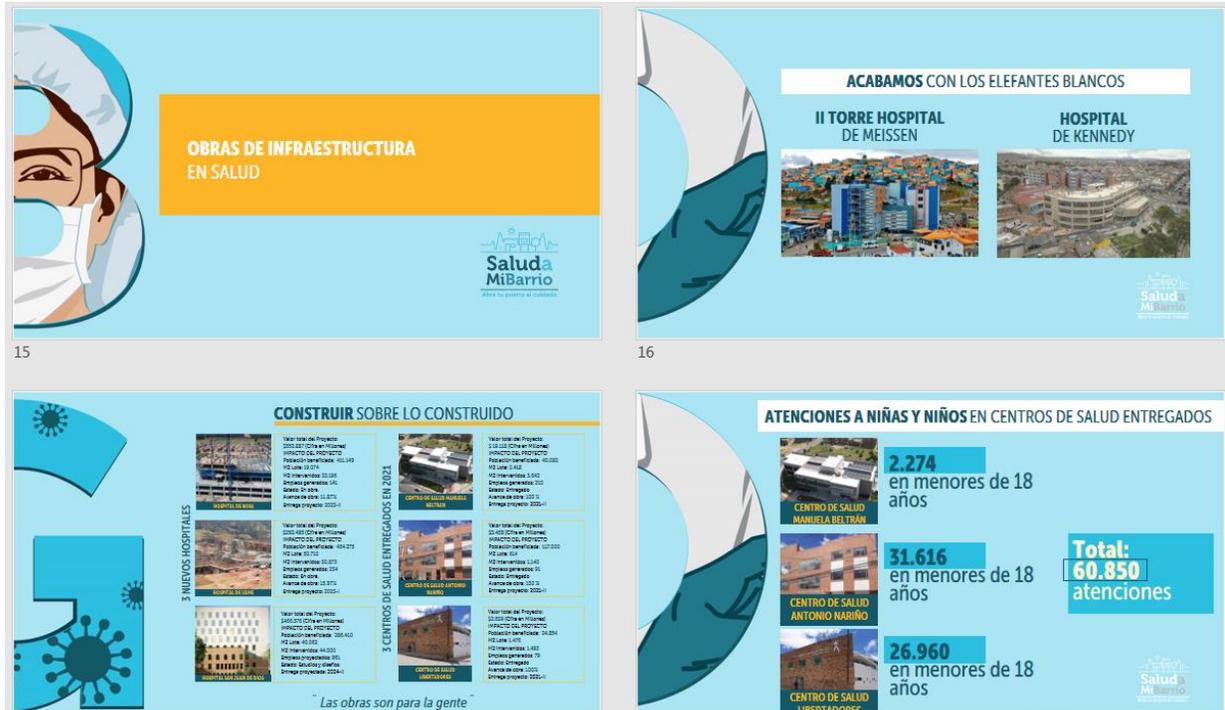


Ilustración 12 Presentación Obras de infraestructura en salud.

Entorno a la Infraestructura, el señor secretario de salud presentó tanto las obras que se avanzan teniendo en cuenta la situación con la que se recibe, como las acciones que se han adelantado para construir sobre lo construido y puesta en funcionamiento de nuevos centros de atención y hospitales que buscan robustecer el equipamiento para brindar atención en salud en la capital, así mismo en esos nuevos centro se refleja en la capacidad de atención a la población de niñas, niños y adolescentes.

Para el diálogo entorno al tercer tema, Infraestructura, se contó con la participación de la señora Dora Lucia Gamba, veedora en salud de la subred Sur y de Doctor Juan Carlos Bolívar, Subsecretario de Planeación y Gestión Sectorial. La señora Dora Gamba en su calidad de veedora a los procesos de construcción de los Centros de Salud Manuela Beltrán y Candelaria, formula las siguientes preguntas.

- ¿Cuáles son las medidas de choque ante los eventuales retrasos que se puedan presentar en el cronograma de obra Hospitales como: el San Juan de Dios, Bosa, Usme y para Centros de Salud como Tunal, Pablo VI, San Juan de Sumapaz y Nazareth?

En cuanto a los proyectos Usme, Tunal, San Juan de Sumapaz y Nazareth la subred sur responde: Los planes de contingencia se diseñan de acuerdo con las afectaciones específicas de cada proyecto, es decir, si las mismas corresponden por ejemplo a falta de personal, deficiencia en el suministro oportuno de materiales, comportamientos del mercado, fabricación de equipos, cierres viales por orden público, etc.

Por ejemplo, las medidas de contingencia que se han tomado en el Hospital de Usme debido a las situaciones de orden público, la pandemia y la temporada de fin de año, que implicó un alto porcentaje de deserción de mano de obra, fueron las siguientes: Aumento del personal operativo de 180 personas a aproximadamente 250. Para la fase de cimentación, se decidió incluir una maquina piloteadora extra que no estaba incluida en el cronograma de obra. En cierto momento se decidió cambiar al contratista que ejecutaba la estructura, y el contratista nuevo incluyó más personal para acelerar la ejecución.

5. *¿Qué va a hacer la Secretaría Distrital de Salud ante los cierres de los Centro de Salud que son fundamentales para la comunidad?*

Frente a los cierres de los centros de salud obsoletos, esto no registra costo social, toda vez que las infraestructuras que se están adaptando y se están construyendo como nuevas, responden a las necesidades de atención en salud de la población. Además, ninguna infraestructura deja de prestar servicios, sin antes realizar la reubicación de estos, para así, garantizar la atención con oportunidad y disponibilidad. De igual forma es de entender que la salud se presta no solamente en infraestructuras físicas construidas sino también con estrategias de atención como lo es la de los territorios saludables, donde un grupo de profesionales de la salud visitan los hogares de la población y de esta manera se mantiene la cobertura esperada.

6. *¿Qué va a hacer la Secretaría Distrital de Salud para que la ciudadanía tengas los servicios de urgencias que actualmente son de 12 horas, y la disponibilidad sea de 24 horas?*

De acuerdo con el modelo de salud planteado para la ciudad de Bogotá, los centros de salud no cuentan dentro de sus servicios con Urgencias, solo los hospitales brindan este servicio. Sin embargo, fruto del estudio de oferta y demanda y, atendiendo a las necesidades de accesibilidad y localización de servicios para la comunidad específica, los Centros de Salud Pablo VI (Subred Suroccidente) y Diana Turbay (Subred Centro Oriente) contarán con este servicio las 24 horas del día. Como complemento de lo ya mencionado, el Dr. Gómez señala la importancia que

para esta administración ha tenido el terminar obras que ya se habían iniciado y sacarlos de la lista de elefantes blancos.

Con relación a avances específicos comenta que con respecto a la Torre II de Meissen, próximamente se tendrán buenas noticias, son evidentes los avances en la Torre de Urgencias de Kennedy y esta obra es de resaltar. En las obras realizadas se tienen cuenta condiciones de acceso y prestación de servicios para niños, niñas y adolescentes. De igual manera manifiesta que se están buscando opciones para que las obras no se realicen desde la subred, ya que la razón de ser de esas entidades es la prestación de servicios y además los recursos provienen de manera directa de la SDS



*Ilustración 13 Obras de infraestructura en salud*

#### 4.4 Momento 4: Proyectos de Inversión en Investigación en Salud

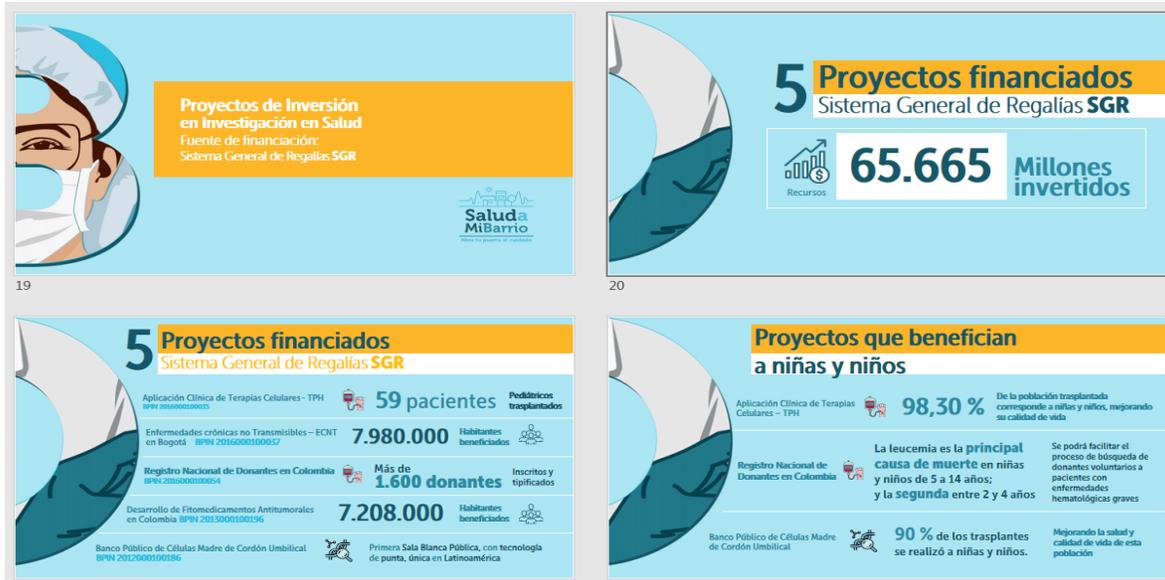


Ilustración 14 Presentación Proyectos de Inversión en Investigación en Salud.

El tema de Proyectos de investigación financiados por el sistema general de regalías presenta estas acciones desarrolladas en la investigación el señor secretario, abordando la forma como beneficia directamente la investigación realizada en la capital a las niñas, niños y adolescentes, estructurando además la necesidad de robustecer estas acciones que permitan buscar mejorar la condición de vida de los ciudadanos más vulnerables de la capital.

Para la conversación en torno al cuarto tema Proyectos de Investigación en salud, se contó con la participación del Dr. Bernardo Camacho, director del Instituto Distrital de Biotecnología e Innovación en Salud (IDBIS) y del señor Guido Mondragón, veedor de la Subred Centro Oriente, las preguntas formuladas fueron

1. ¿Cómo los ciudadanos se pueden enterar de los programas de investigación?

El IDCBIS es el Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología en salud su misión es desarrollar Investigación científica, por ejemplo, para conocer un poco de los proyectos de investigación es posible ver el proyecto del Banco de Células Madre, a través de la página web del IDCBIS, [www.idcbis.org.co](http://www.idcbis.org.co), en la cual se presenta toda la información correspondiente al funcionamiento del banco y los principales resultados que ha tenido en el ejercicio de su operación. Adicionalmente, se está considerando la posibilidad de ampliar la difusión de los resultados del banco de células madre y demás información de nuestros proyectos haciendo uso de los

diferentes canales de comunicación en el territorio y a los que puede acceder la comunidad.

2. *¿Los proyectos de investigación son públicos o privados, y como se puede acceder a ellos?*

Los proyectos de investigación son públicos, para beneficio de la población sin discriminar su condición sexual, socio económica y cultural, están priorizados en el Banco de Células Madre y beneficiará a la comunidad que requiera de tratamientos para enfermedades graves de la sangre, tales como leucemias, linfomas e inmunodeficiencias primarias. Su principal beneficio se reflejará al facilitar el acceso a posibles tratamientos de dichas enfermedades a la comunidad, tomando en cuenta que son consideradas “de alto costo”, lo que dificulta el acceso a tratamientos que contrarresten estas enfermedades.

Esto permitirá mejorar la calidad de vida de muchos pacientes que normalmente no podrían acceder a esta clase de tratamientos. Teniendo en cuenta el grado de prioridad que nos demarca la constitución, las niñas y niños gozan de especial protección constitucional por este motivo tienen mayor prioridad. Así mismo, dependiendo del grado de vulnerabilidad, pero la idea es llegar a atender a todas las personas en igualdad de condiciones. Para aquella población que no requiera de este tipo de tratamientos, el mayor beneficio es el contar con un Banco Público de células al cual tanto yo, como mi familia, podemos acceder de manera gratuita a un tratamiento en el momento en que se requiera. Así mismo la satisfacción de saber que con la donación de células de madre, puedo ayudar a salvar la vida de otra persona.

3. *¿Qué incentivos tiene la comunidad al ser donante de órganos y tejidos?*

El mayor beneficio de la población donante de órganos o tejidos es tener la satisfacción de que, al donar puedes ayudar a salvar la vida de otro e incluso la propia y la de los familiares en caso de que así lo requieran. Una sociedad que dona es una sociedad equitativa Se complementa la información reforzando al respecto de la donación que es necesario educar a la población y fomentar la corresponsabilidad. Bogotá es la ciudad que más invierte en investigación y este aspecto tiene impacto en la salud pública. Para finalizar la sesión se da espacio a las intervenciones de la comunidad.



Ilustración 15 Proyectos de Inversión en Investigación en Salud

## 5. Balance de la Jornada

El I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas “Cuidando en la Esperanza”, se llevó a cabo en el Auditorio Principal de la Secretaría Distrital de Salud y se transmitió en vivo a través de Facebook Live de la entidad. Los principales resultados son:

Modalidad de Participación	Número de asistentes
Presencial	60
Espectadores en Vivo	95
<b>Total</b>	<b>155</b>

Ilustración 16 Tabla de Asistencia del I Diálogo Cuidando en la Esperanza

Se contó con la participación presencial de 60 personas de las diferentes instancias y espacios de participación social en salud, veedurías ciudadanas, organizaciones sociales, ciudadanía en general, entidades de control como la Veeduría Distrital. Se cumplió con el aforo y medidas de cuidado para garantizar la integridad de todas las personas según el Decreto 442 de 2021, el cual facilita un aforo del 100 %, para el ingreso los asistentes y participantes presentaron el carné de vacunación contra el COVID-19 o el Certificado Digital de Vacunación, en el que se evidencie, el esquema completo de vacunación.

### 5.1 Estadísticas de Transmisión en vivo

Se desarrolla el levantamiento de estadísticas de la transmisión en vivo donde se evidencia 95 espectadores, 79 reacciones, 80 comentarios y 18 veces compartido.

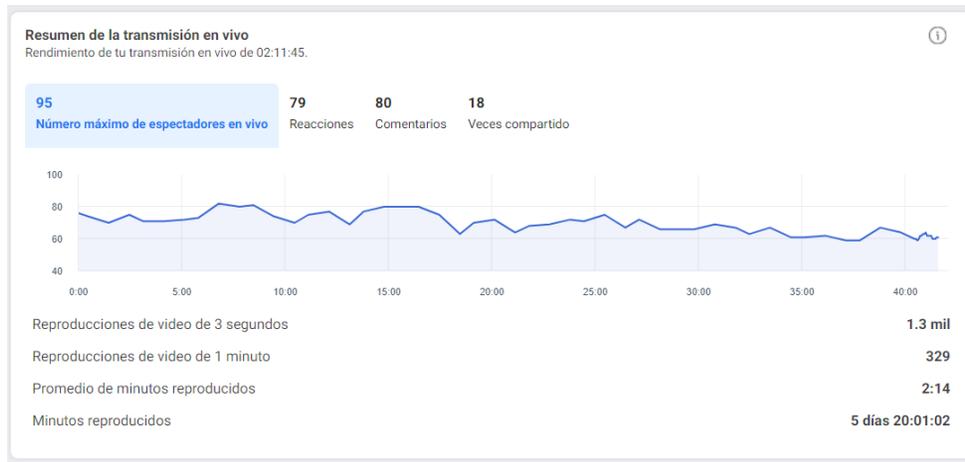


Ilustración 17 Gráficas de resumen de la transmisión en vivo

Además, se observa que la actividad de reproducciones que brinda la información de Facebook es de 2.1 mil en 3 segundos, 389 reproducciones de un minuto, con un promedio de 1.9 minutos de reproducción con 269 interacciones sobre la temática del Diálogo y 9.9 mil minutos reproducidos.



Ilustración 18 Gráficas de Actividad de espectadores



Ilustración 19 Gráficas de retención del público

Se evidencia en la gráfica de Retención del público el tiempo promedio que se mantiene la conexión de las personas que ingresaron a la red social Facebook para observar el diálogo.

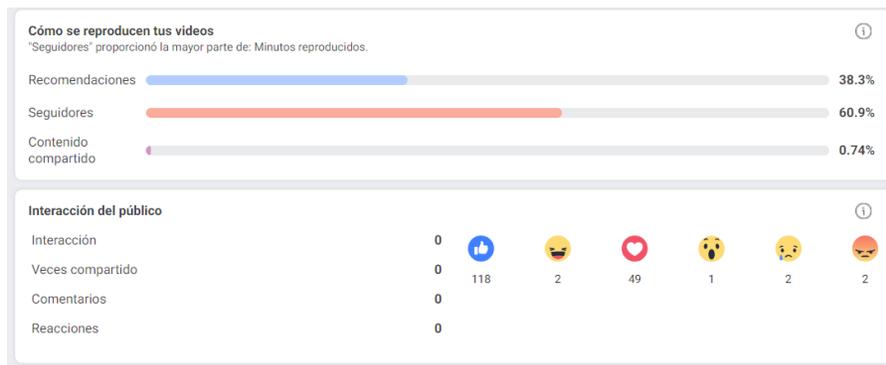


Ilustración 20 . Gráficas de Reproducción de Video

Se puede evidenciar la forma de reproducción de los videos de los seguidores y que brindó la reproducción a través de recomendaciones un 38.3%, de seguidores de la página oficial de la Secretaría Distrital de Salud un 60.9% y del contenido compartido un 0,74%.

De la misma forma, se observa la dinámica de interacción con 118 me gusta, dos me divierte, 49 me encanta, un sorprendido, dos caras tristes y dos me enoja, esta interacción permite analizar el agrado y desagrado de la transmisión teniendo en cuenta de la gente.

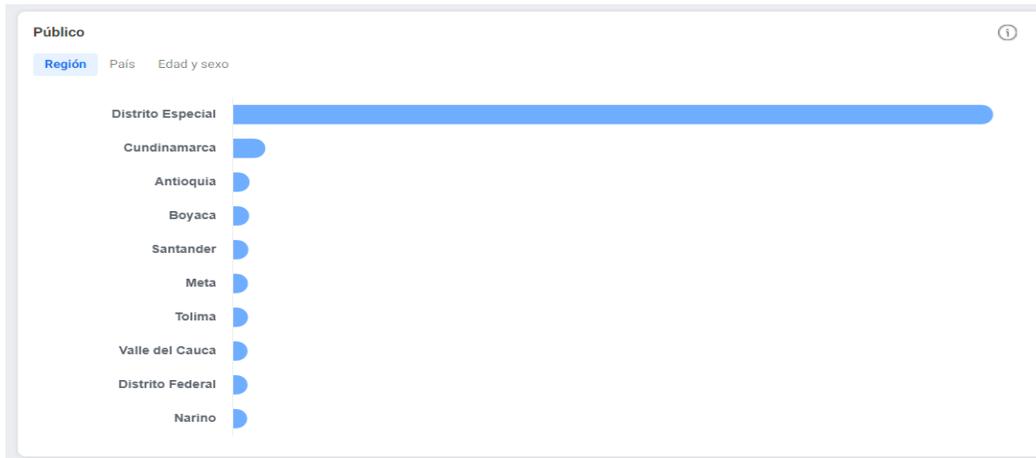


Ilustración 21 Gráficas de Conectividad del Público

Por último, se evidencia la conexión desde las diversas partes de la región y el país, por un lado, la conectividad se brinda en el Distrito Capital, sin embargo, se evidencia conexión en diferentes ciudades donde tiene capacidad de influencia la Secretaría Distrital de Salud en lo que concierne con Bogotá Ciudad Región.



El data de Facebook permite analizar las interacciones en la capacidad de influencia que tiene la publicación, las páginas donde se reproducen y comparte la transmisión, estableciendo unos valores en términos de ciudadanía interesada en la información, se puede observar que las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E. Occidente, Norte y Sur, compartieron la transmisión en sus páginas logrando interés por algunos ciudadanos.

Ilustración 22 Gráficas de Acciones den la Publicación

## 5.2 Caracterización de los asistentes registrados

Se logró concretar participación de la ciudadanía en modalidad híbrida, con una presencia de 60 personas en el auditorio y 32 por plataforma virtual con un alcance de 95 personas de Espectadores en vivo, según el dato de la ilustración No. 17 de la transmisión por redes sociales, logrando ampliar el rango de difusión y dejando las memorias en la web.

La caracterización de las personas asistentes se presenta a continuación:

- **Sexo**

Sexo	Cantidad
Femenino	67
Masculino	24
Me niego a contestar	1
<b>Total general</b>	<b>92</b>

Ilustración 23 Sexo

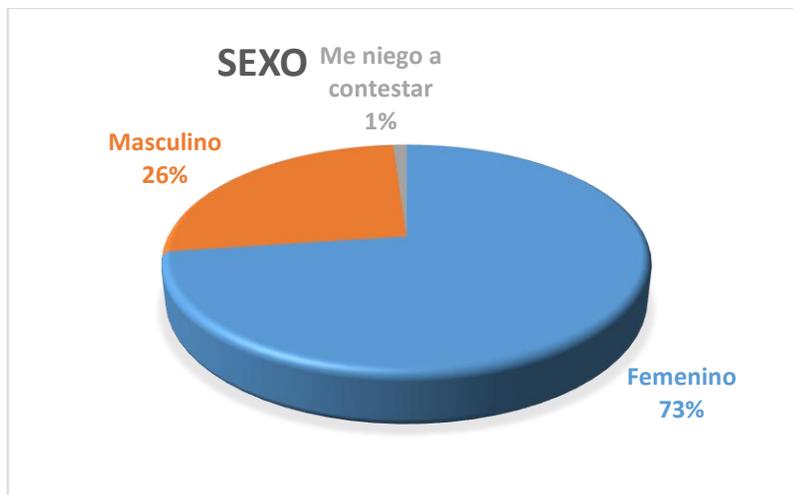


Ilustración 24 Discriminación por sexo

El 73% de los asistentes se identificaron con el género femenino, y el 26% con el género masculino y el 1% se negó a contestar, se puede inferir que existe un mayor interés en asistir por la rendición de cuentas al género femenino que es predominante en las Rendiciones de Cuentas del Sector Salud.

- **Grupo de Edad**

Rango de edad	Cantidad
19 - 28 años	7
29 - 59 años	48
60 y más años	37
<b>Total general</b>	<b>92</b>

Ilustración 25 Discriminación por edad



Ilustración 26 Porcentaje asistentes por Edad

En materia de grupos etarios, la mayoría de los asistentes corresponden al grupo poblacional relacionado con la adultez (29 – 59 años) con un 52% de participación en comparación con el 40% de adultos mayores y 8% de población entre los 19 y 28 años. Estos grupos en particular corresponden con la composición de los distintos procesos de veeduría ciudadana en salud, formas de participación y población interesada en general, además de un ingrediente de población joven interesada o beneficiaria de los proyectos de investigación presentados.

- **Población con discapacidad**

Población con discapacidad	Cantidad
No	85
Si	7
<b>Total general</b>	<b>92</b>

Ilustración 27 Tabla Población con discapacidad

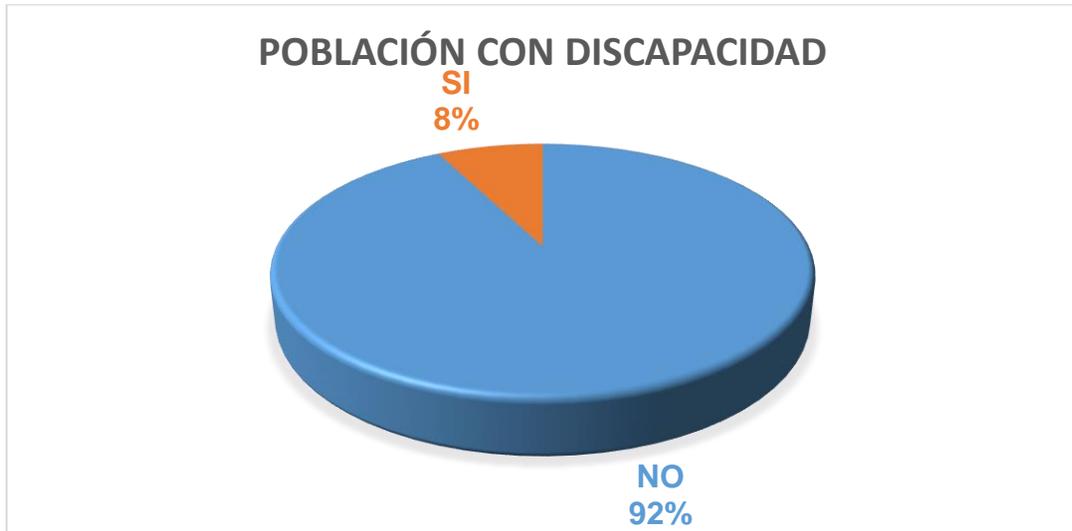


Ilustración 28 Población con Discapacidad

El 8% de los participantes fueron ciudadanos discapacitados una persona con discapacidad múltiple, física, invidente, fractura, con hipoacusia y cuidadores, cada uno de los ciudadanos contó con acompañamiento, mecanismos y herramientas para hacer de su participación un ejercicio óptimo, en el auditorio se contó con un Interpretador de lengua de señas. De esta forma, se mantiene la inclusión de la ciudadanía en el proceso que ante la emergencia sanitaria había disminuido siendo población en riesgo.

- **Población Víctima**

Víctima según la Ley 1448 de 2011	
No	81
Si	11
<b>Total general</b>	<b>92</b>

Ilustración 29 Tabla Población víctima

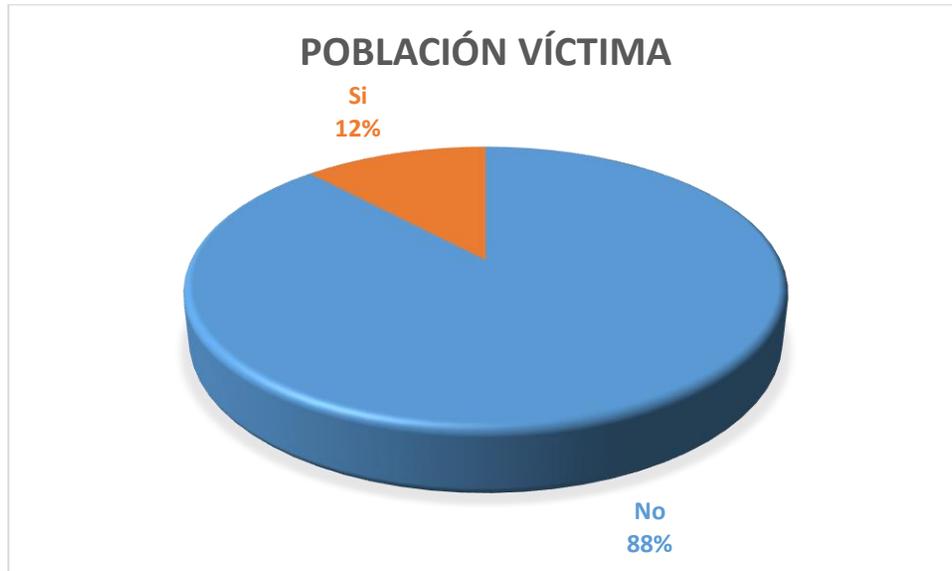


Ilustración 30 Gráfica Población Víctima

Se registran 11 ciudadanos que reportan ser víctimas del conflicto armado, estableciendo el 12 % de la ciudadanía asistente en los espacios de participación social en el sector salud.

- **Pertenencia étnica**

Pertenencia étnica	
Afrocolombiano	1
Indígena	3
Ninguno	88
<b>Total general</b>	<b>92</b>

Ilustración 31 Tabla Pertenencia étnica

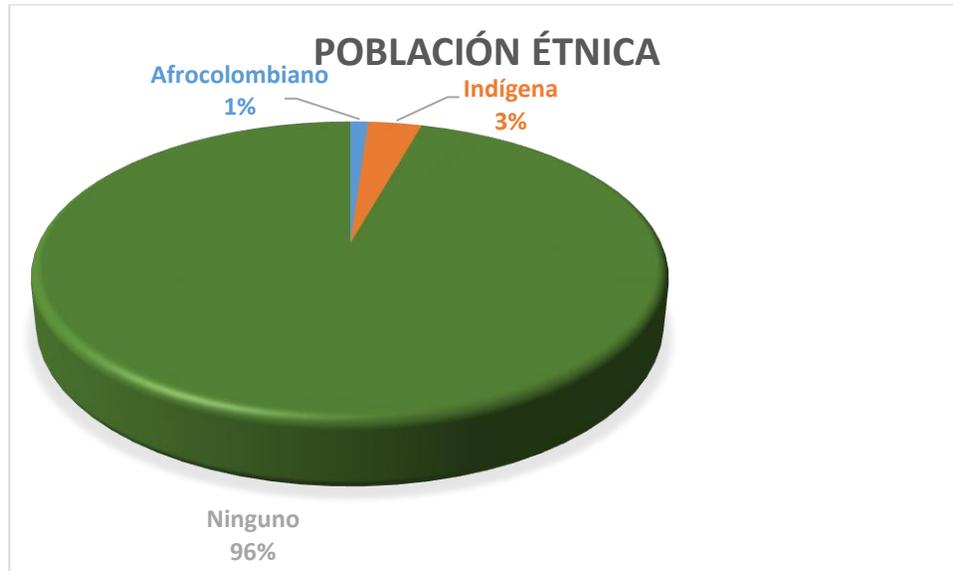


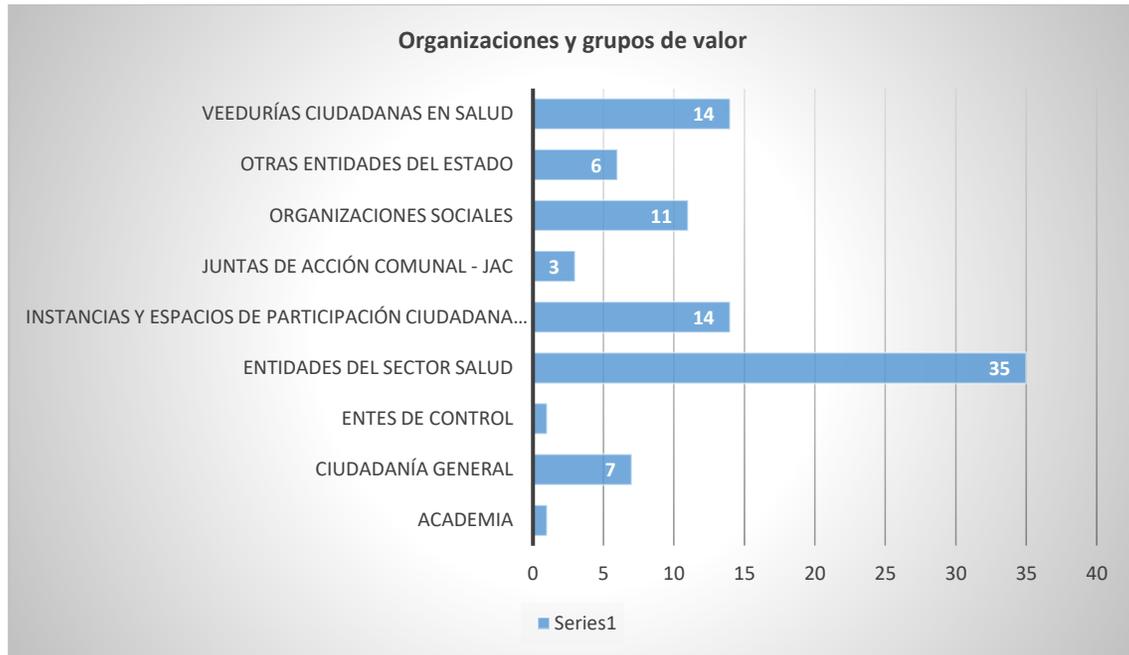
Ilustración 32 Gráfica de población étnica

La población diferencial étnica se distribuye como se presenta en la Ilustración 32 por una persona que se identifica como afrocolombiano, tres personas indígenas y un 96% de personas que no se identifican como parte de un grupo poblacional.

- **Organizaciones y grupos de Valor**

Organizaciones o Grupos de Valor a las que Pertenece	
Academia	1
Ciudadanía general	7
Entes de Control	1
Entidades del Sector Salud	35
Instancias y espacios de participación ciudadana (COPACOS, Asociaciones de Usuarios, Comité de Ética Hospitalaria, Junta Asesora Comunitaria)	14
Juntas de Acción Comunal - JAC	3
Organizaciones sociales	11
Otras entidades del Estado	6
Veedurías ciudadanas en salud	14
<b>Total general</b>	<b>92</b>

Ilustración 33 Tabla de Organizaciones o Grupos de Valor



*Ilustración 34 Organizaciones o Grupos de Valor*

En términos generales, la participación en el espacio tuvo como base central y soporte a los distintos grupos de valor que tienen un relacionamiento constante con la Dirección de Participación y el conjunto de procedimientos (Poblacional, territorial, control social e institucional), además, de miembros de juntas y organizaciones sociales y entidades del sector salud y el Estado. En este sentido las instancias de participación, veedurías ciudadanas organizaciones sociales con las cuales trabaja la Secretaría Distrital de Salud, tienen la mayor participación en este Espacio por los temas de interés relacionados.

De manera permanente se invita a estos espacios a diferentes entidades nacionales y territoriales que ejercen vigilancia y control, entre ellas se contó con la participación de la Veeduría Distrital.

- **Participación de los asistentes por Localidad.**

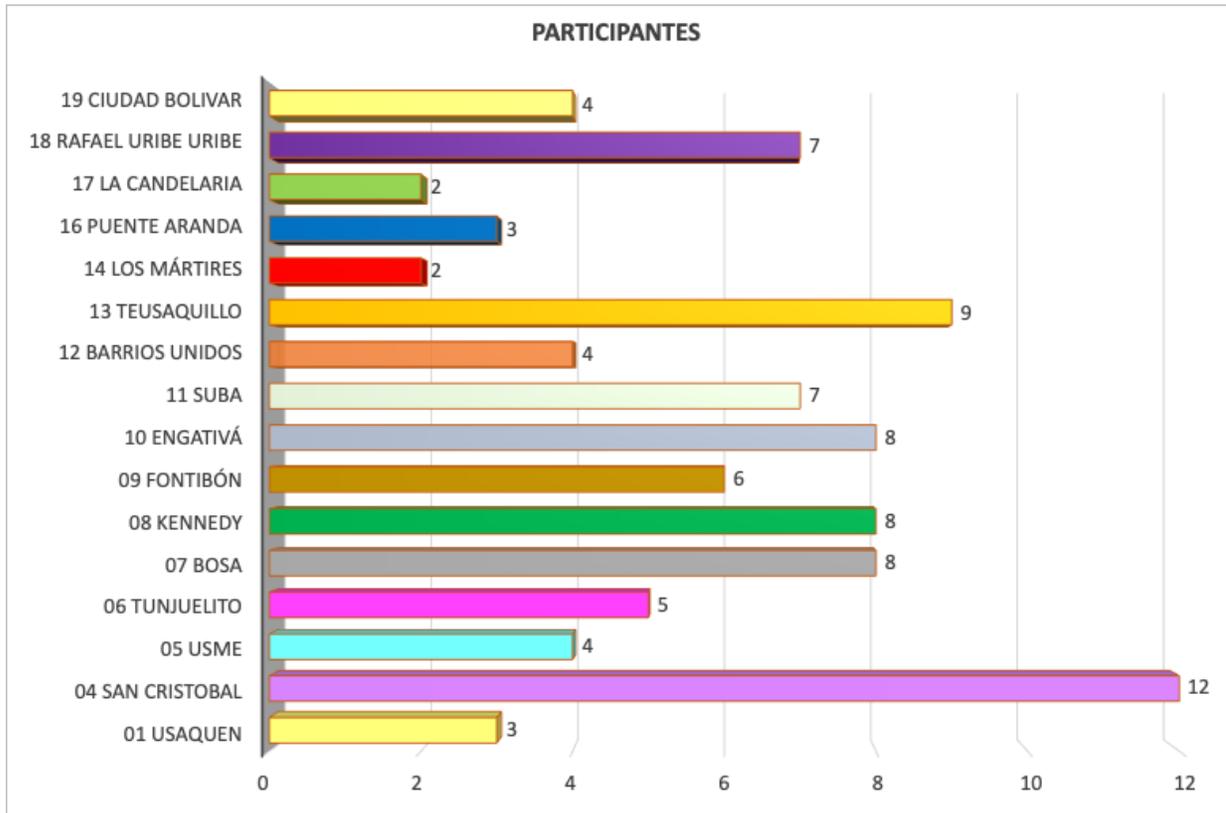


Ilustración 35 participación I dialogo de rendición de cuentas por localidad.

La participación de la ciudadanía del I diálogo de rendición de cuentas tuvo mayor representación la localidad de San Cristóbal con un 13%, le siguen Bosa, Kennedy y Engativá con un 9 % cada localidad, Rafael Uribe Uribe y Suba contaron con un 8% respectivamente en cada una, si bien se cuenta con la representación de ciudadanos de las diferentes localidades, se debe implementar estrategias conjuntas con el sector para garantizar la participación de la localidad rural del Sumapaz.

### 5.3 Evaluación de la jornada

En el marco del Primer Diálogo de Rendición de Cuentas del Sector Salud, se compartió con los asistentes un formato de evaluación que permite conocer de primera mano las impresiones frente a la preparación, desarrollo y cumplimiento de los objetivos del ejercicio. Esto nos permite retroalimentar con la ciudadanía, recoger sus valoraciones y seguir incentivando la Rendición de Cuentas con la más amplia participación posible. El formato contaba con 12 ítems y en total se **recogieron 60 encuestas**.

A continuación, se referencian los resultados de los distintos ítems de trabajo, con un análisis basado en los datos cuantitativos y cualitativos que aportaron los asistentes al evento.

- **¿Cómo se enteró del evento?**

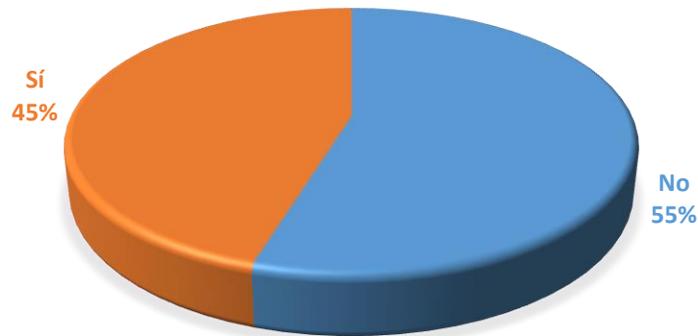
Con la muestra de las evaluaciones analizadas el 55% de los asistentes manifestaron haberse enterado de la convocatoria al evento por medio de la invitación directa, en segunda medida, los correos electrónicos y después las redes sociales. Estas son las herramientas que priorizan los distintos gestores de la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad para invitar a los grupos de valor.



Ilustración 36 Medios de divulgación utilizados para el evento

- **¿Consultó el informe de gestión de rendición de Cuentas 2021 publicado en la página web de la Secretaría Distrital de Salud?**

Según la medición el 55 % de los asistentes al evento manifestaron no haber revisado el informe de gestión con anterioridad al desarrollo del diálogo, frente a un 45% que expone haberlo conocido antes. Como estrategia de mejoramiento es necesario que las próximas ocasiones se incentiven más canales de difusión para que la ciudadanía consulte este informe de gestión.

**REVISIÓN DEL INFORME DE GESTIÓN DE  
RENDICIÓN DE CUENTAS 2021***Ilustración 37 Revisión del Informe de Gestión de Rendición de Cuentas 2021*

**En la escala de 1 a 5 (siendo 1 deficiente y 5 excelente). ¿Cómo calificaría en nivel de satisfacción con el espacio de diálogo realizado el día de hoy?**

Es posible evidenciar la calificación del evento por parte de los asistentes es satisfactorio por una puntuación media de 4.45, siendo esta una calificación sobresaliente.

**55**

Respuestas



Clasificación media 4.45

*Ilustración 38 Calificación nivel de satisfacción*

- **¿La jornada de diálogo dio a conocer los resultados de la gestión adelantada por el sector salud?**



*Ilustración 39 Resultados de gestión adelantada por el sector salud*

La muestra analiza que el 95 % de los asistentes manifiestan satisfacción con la presentación de los resultados de la gestión por parte de los directivos de la entidad. Esto es debido al lenguaje claro y de inclusión implementado en el espacio de diálogo.

- **¿La información presentada en la jornada de diálogo responde a sus intereses?**

En la presente gráfica se puede evidenciar que el 88% de los asistentes al evento manifestaron que la información que se presenta en la rendición de cuentas responde a sus intereses y los de sus comunidades, solo un 9% manifestaron que la información no respondía a sus intereses y un 3 % no respondieron la pregunta. Se podría analizar que los temas presentados hacen referencia a la consulta que hizo la alcaldía y responde a sus intereses teniendo en cuenta las barreras de atención, como la participación ciudadana y los proyectos de investigación en salud que fueron el objetivo del I diálogo de rendición de cuentas.

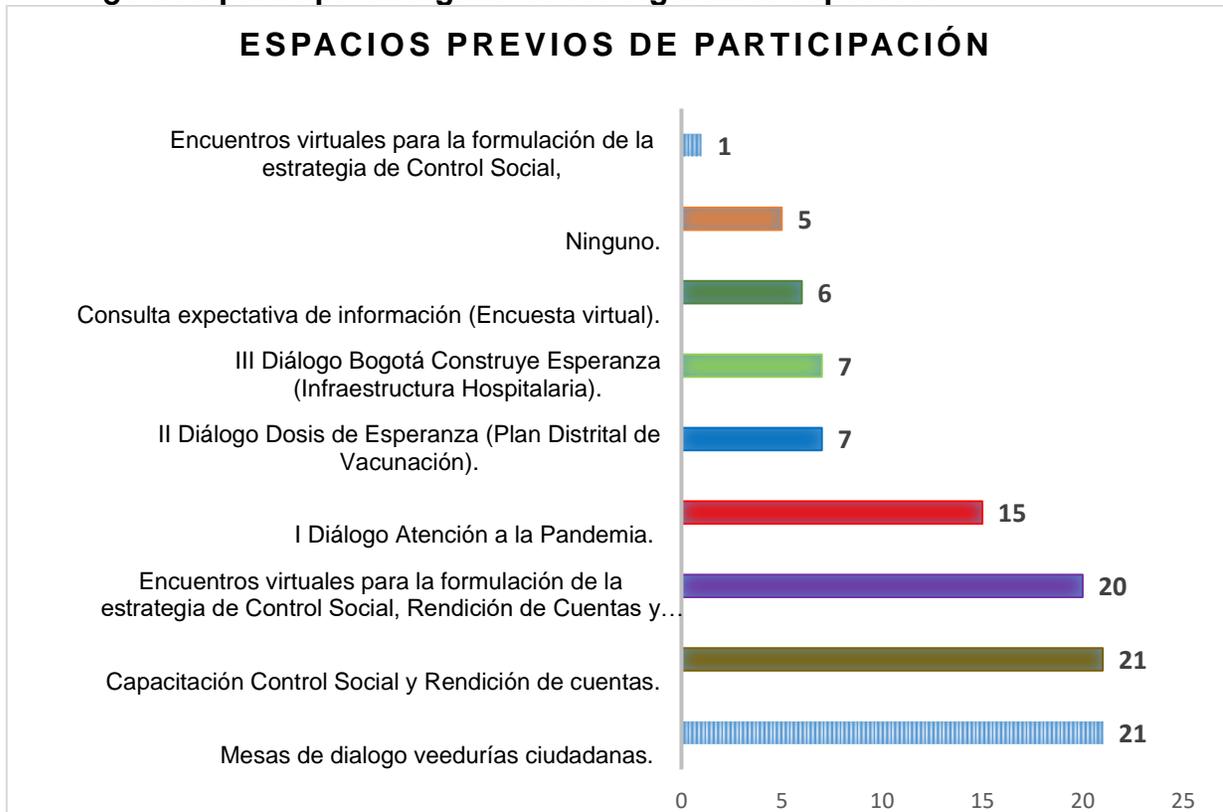


*Ilustración 40 Nivel de satisfacción sobre la información presentada*

- **¿Considera necesario que el Sector Salud continúe promoviendo espacios de diálogo ciudadano sobre su gestión con la ciudadanía?**

El 100% de los ciudadanos que respondieron esta pregunta valoran la importancia de continuar con estos espacios, es un aspecto importante teniendo en cuenta el espíritu del lineamiento de Rendición de Cuentas de la entidad, y los objetivos del Plan Anticorrupción y Atención a la Ciudadanía 2022 concertado con la ciudadanía donde exponen constantemente estos escenarios.

- ¿Usted participó en alguno de los siguientes espacios?



*Ilustración 41 Espacios previos de Participación*

La Ilustración No. 41 pregunta sobre la participación en otros escenarios, demuestra que los asistentes participaron previamente de los encuentros relacionados con la formulación de la estrategia con 19 ciudadanos, así como, en las mesas de diálogo de las veedurías ciudadanas y las capacitaciones en Control Social con 20 personas y Rendición de cuentas con 20 ciudadanos que respondieron la encuesta, siendo los grupos de valor del procedimiento de control social los que más se relacionan con la estrategia de rendición de cuentas, además de manifestar ser partícipes de los diálogos desarrollados durante el 2021.

- **Convocatoria / difusión del evento**

La valoración por parte de los ciudadanos frente a la difusión del evento, según la medición es de 4.16 teniendo en cuenta las 56 respuestas. Este es un nivel de satisfacción sobresaliente que representa las acciones adelantadas por el equipo de rendición de Cuentas de la secretaría Distrital de Salud.

56

Respuestas



Clasificación media 4.16

*Ilustración 42 Nivel de Satisfacción Sobre la Convocatoria*

- **Claridad de la información presentada**

Los asistentes clasificaron como sobresaliente con una medición de 4.45 sobre 5, la claridad de la información presentada por parte de los directivos del Sector Salud.

55

Respuestas



Clasificación media 4.45

*Ilustración 43 Claridad de la Información Presentada*

- **Duración del evento**

La duración del evento fue de dos horas y obtuvo una calificación de 4.3 sobre 5, calificación satisfactoria dada por 53 ciudadanos que hicieron parte de la Rendición de Cuentas de forma directa en el Auditorio.

53

Respuestas



Clasificación media 4.32

*Ilustración 44 Satisfacción de la duración del Evento*

- **Organización y grado de satisfacción con la transmisión del evento.**

Los asistentes clasificaron como excelente la transmisión del evento, esta se hizo a través de la plataforma Facebook donde también se recibieron preguntas, sugerencias, quejas, recomendaciones y sugerencias y se interactuó con la ciudadanía, incrementando el alcance de la audiencia.

52

Respuestas



Clasificación media 4.52

*Ilustración 45 Grado de satisfacción de Transmisión*

- **¿Los contenidos contribuyen al ejercicio de Control Social en Salud?**

Los asistentes al evento calificaron que el espacio de dialogo si contribuye al espíritu del Control Social con una valoración excelente.

54

Respuestas



Clasificación media 4.50

*Ilustración 46 Nivel de satisfacción sobre Control social*

- **Durante la jornada "Cuidando en la Esperanza" usted pudo:**

Los asistentes valoraron el espacio de diálogo principalmente como un ejercicio en el que se brinda información de primera mano a la ciudadanía sobre la gestión pública en salud, siendo este el pilar principal del lineamiento de Control Social y Rendición de Cuentas de la entidad. Se puede observar que el 49% de los participantes se informan de la gestión, el 20% de ellos evalúan la gestión, el 19% presentan inquietudes y el 12 proponen mejoras.

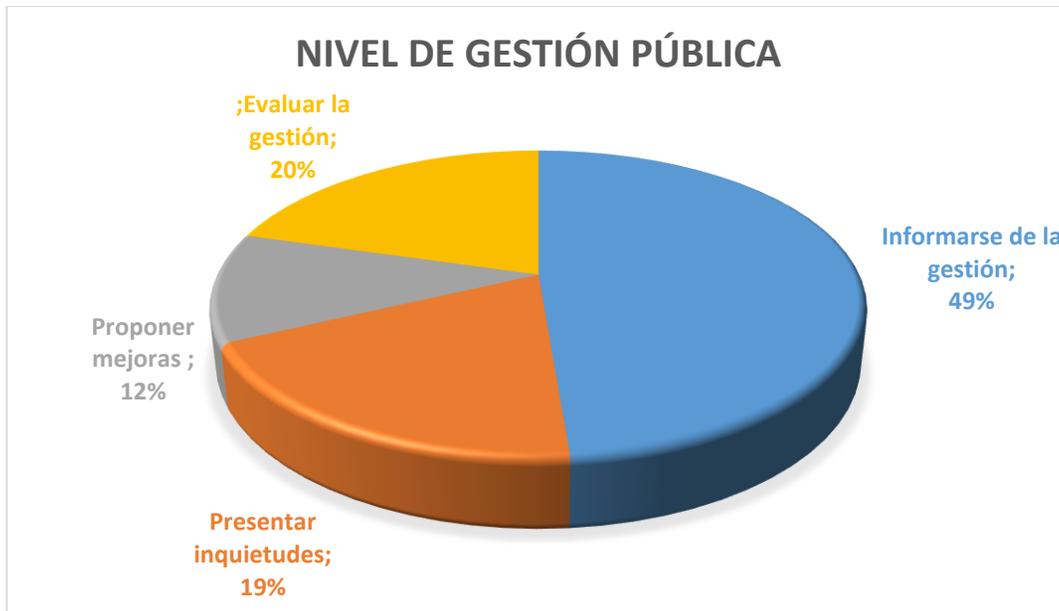


Ilustración 47 Nivel de Gestión Pública

- ¿Este espacio se utilizó con el objeto de que se citó?



Ilustración 48 ¿Este espacio se utilizó con el objeto de que se citó?

El 97% de los ciudadanos contestaron que este espacio si se utilizó con el objetivo que se le cito: “I diálogo ciudadano de Rendición de Cuentas” frente a un 3% que no respondieron esta pregunta.

## 6. Sistematización de Manifestaciones Ciudadanas

En el marco del Protocolo de Rendición de Cuentas que dispone de sistematizar y brindar respuesta de las preguntas, sugerencias, quejas, reclamos, comentarios y felicitaciones, se dispone de una tabla que consolida la sistematización de 56 manifestaciones ciudadanas de las cuales los 14 comentarios en el Chat de Facebook, 25 preguntas recibidas en los formularios compartidos con la ciudadanía en el Auditorio y 14 diligenciadas en el formulario virtual, que son compartidos con la Dirección de Servicio a la Ciudadanía de la entidad, de las cuales se recibieron 23 Preguntas, 12 sugerencias, 4 reclamos, 1 queja, 5 comentarios y 8 felicitaciones, éstas a su vez con compartidas por cada una de las dependencias para brindar respuesta en términos de ley, con seguimiento por parte del equipo de Rendición de Cuentas de la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.

## 7. Compromisos con la Ciudadanía

En la página web de la Plataforma Colibrí de la Veeduría Distrital, se publicarán los compromisos adquiridos en el I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas “Cuidando en la Esperanza”, una herramienta que permite realizar seguimiento permanente al avance y cumplimiento de los compromisos que suscribe la ciudadanía y la Administración Distrital en espacios de participación ciudadana en Bogotá, con el propósito de fortalecer el acceso a la información, la rendición de cuentas y el control social para el mejoramiento de la gestión pública de la ciudad y de la calidad de vida de sus habitantes. De este espacio surgen tres (3) compromisos que fueron sistematizados y publicados para su seguimiento en la plataforma:

1. Solicitar concepto jurídico para revisión del tema de reconocimiento económico a veedores - Oficina Jurídica
2. Definir estrategia para fortalecer vacunación Extramural. - Subsecretaria de Salud Pública.
3. En las mesas locales abrir un espacio para la participación de niñas y niños- Subsecretaría de Gestión Territorial, Participación Social y Servicio a la Ciudadanía.

## 8. Conclusiones

La Secretaría Distrital de Salud mantiene su compromiso por fortalecer la estrategia de Rendición de Cuentas como sector. Es de resaltar que, por las metas del nuevo Plan de Desarrollo, a través de la implementación de la Directiva 005 de 2020 de Gobierno Abierto, la cual fortalece y reconoce el ejercicio de la Rendición de Cuentas como los pilares fundamentales de transparencia y de recuperación de confianza con la ciudadanía.

A pesar que continuamos en medio de la emergencia sanitaria dada por la pandemia del COVID-19, se establecieron todas las condiciones y protocolos de cuidado con el objetivo, de seguir fortaleciendo las estrategias análogas y digitales para mantener a la ciudadanía informada y fortalecida en los procesos de participación comunitaria, las estrategias digitales y pedagógicas que se desarrollan a través de los Territorios de Innovación en Participación en Salud (TIPS), permitieron conectar a la ciudadanía con nuevos lenguajes y estrategias digitales.

La Secretaría Distrital de Salud a través del I Diálogo Ciudadano de Rendición de Cuentas “Cuidando en la Esperanza” ha tenido como fin fortalecer las capacidades alrededor del Gobierno Abierto, Participación y Servicio a la Ciudadanía, Proyectos de Investigación en Salud financiados con recursos del Sistema General de Regalías, Vacunación PAI y Proyectos de Infraestructura. De esta manera se busca una transformación territorial, logrando conocimiento de la situación en salud de los territorios y reconociendo las necesidades locales para responder a los retos de salud.

En términos generales, la ciudadanía valoró la preparación y desarrollo de este primer diálogo ciudadano, que a su vez fue interpretado como un espacio donde se brindó información de primera mano por parte de las directivas del sector salud sobre la gestión pública correspondiente.

Se logró llegar a los distintos grupos de valor que ejercen participación social en salud y en particular los miembros de las veedurías ciudadanas, siendo este el soporte principal de la estrategia de control social.

En general se garantizó la participación del conjunto de las localidades, a excepción del Sumapaz y en medio de los comentarios se sugirió mejorar aspectos con respecto al transporte y la movilidad para futuros espacios de participación.

Se ha fortalecido el contexto institucional que, a través de diferentes mecanismos, espacios, canales e instancias, promueve la vinculación de la ciudadanía en los asuntos públicos incluyendo ejercicios de rendición de cuentas y control social, con el propósito de aumentar la corresponsabilidad, promover en la ciudadanía el

cuidado de lo público, aumentar la transparencia, ejercer seguimiento, vigilancia y control a la gestión pública distrital y local, garantizando y protegiendo los derechos de la ciudadanía.

La Secretaría Distrital de Salud a través del programa y metas del Plan Territorial de Salud 2020-2024 y su estrategia de Territorios de Innovación y Participación en Salud - TIPS, ha buscado posicionar el Gobierno Abierto de Bogotá- GAB como una nueva forma de gobernanza que reduce el riesgo de corrupción e incrementa el control ciudadano.

La ciudadanía asistente al I Diálogo Ciudadano percibió un excelente nivel de satisfacción (4.52 sobre 5) con la información presentada, la cual fue clara y precisa para dar a conocer los resultados de la gestión alrededor del Gobierno Abierto, Participación y Servicio a la Ciudadanía, Proyectos de Investigación en Salud financiados con recursos del Sistema General de Regalías, Vacunación PAI y Proyectos de Infraestructura, esto dado las acciones propuestas en la estrategia “Cuentas con Salud” 2022.

Elaboró: Flor Angela Vargas, Hederson Gualteros, Crithian Ayala y Johann Sebastián González - Equipo de profesionales de Control Social y Rendición de Cuentas.

Revisó: Luz Dary Carmona –Subdirectora Territorial Red Sur, Ana María Cárdenas Prieto - Contratista

Aprobó: María Fernanda Torres – Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.