



**CONCEJO**  
SANTIAGO DE CALI

# **ACTA N°<sub>200.1.2</sub> - 024**

## **SESIÓN PLENARIA ORDINARIA**

**PRESIDENTE**

**: DR. CARLOS ANDRÉS ARIAS RUEDA**

**SECRETARIO GENERAL**

**: DR. HERBERT LOBATÓN CURREA**

**CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI**

**ACTA N°<sub>200.1.2</sub>- 024**

**SESIÓN PLENARIA ORDINARIA**

**HORA** : Siendo las 9:30 a.m. inicia la plenaria  
**FECHA** : Miércoles 7 de febrero de 2024  
**LUGAR** : Hemiciclo

**PRESIDENTE** : DR. CARLOS ANDRÉS ARIAS RUEDA

**SECRETARIO** : DR. HERBERT LOBATON CURREA

**EL PRESIDENTE:** -Realiza un saludo general y solicita llamar a lista para verificar el quórum-

**EL SECRETARIO:** -Procede llamar a lista para verificar el quórum de la sesión plenaria ordinaria del miércoles 7 de febrero de 2024-

-Ver asistencia en el anexo "FORMATO LLAMADO A LISTA SESIÓN PLENARIA"-

Señor Presidente y concejales, les informo que hay quórum decisorio. A continuación, entonaremos la nota del himno nacional y la nota al himno al municipio de Santiago de Cali Distrito Especial.

-Se escuchan las notas del himno nacional y del himno a Santiago de Cali-

**EL PRESIDENTE:** Señor secretario, sirvase dar lectura al orden del día



## CONCEJO SANTIAGO DE CALI

CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI  
ACTA N° 200.1.2- 024  
MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO DE 2024  
SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

3/25

**EL SECRETARIO:** -Procede a leer-



ORDEN DEL DÍA  
SESIÓN PLENARIA ORDINARIA  
MIÉRCOLES, 07 DE FEBRERO DE 2024

1. LLAMADO A LISTA Y VERIFICACIÓN DEL QUORUM.
2. POSESIÓN DEL SEÑOR PERSONERO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI PERIODO 2024 - 2028, DOCTOR GERARDO MENDOZA CASTRILLÓN, EL CUAL COMENZARA A EJERCER SUS FUNCIONES A PARTIR DEL 01 DE MARZO DE 2024.
3. CITAR AL SECRETARIO DE SALUD PÚBLICA DOCTOR GERMÁN ESCOBAR MORALES, A LA GERENTE DEL HOSPITAL GERIÁTRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL ESE DOCTORA SANDRA MARENTES ASTAIZA, A LA GERENTE DE LA RED DE SALUD LADERA ESE DOCTORA MARIA PIEDAD ECHEVERRY CALDERON, A LA GERENTE DE LA RED DE SALUD NORTE ESE DOCTORA ANGIE GUTIERREZ OSPINA, AL GERENTE DE LA RED DE SALUD CENTRO ESE DOCTOR JORGE ENRIQUE TAMAYO NARANJO, AL GERENTE DE LA RED DE SALUD ORIENTE ESE DOCTOR OSCAR IPÍA LÓPEZ Y AL GERENTE DE LA RED DE SALUD SURORIENTE ESE DOCTOR CARLOS EDUARDO ARIZABALETA, SEGÚN PROPOSICIÓN No. 002 PRESENTADA POR LA HONORABLE CONCEJAL TANIA FERNÁNDEZ SÁNCHEZ, PROPOSICIÓN No. 003 PRESENTADA POR LOS HONORABLES CONCEJALES JAMES AGUDELO AREVALO, FABIO ALONSO ARROYAVE Y CARLOS HERNANDO PINILLA, PROPOSICIÓN No. 054 PRESENTADA POR LAS HONORABLES CONCEJALES ALEXANDRA HERNÁNDEZ CEDENO, TANIA FERNÁNDEZ SÁNCHEZ Y DANIELLA PLAZA SALDARRIAGA Y PROPOSICIÓN No. 055 PRESENTADA POR EL HONORABLE CONCEJAL FABIO ALONSO ARROYAVE BOTERO, COADYUVADAS POR TODOS LOS HONORABLES CONCEJALES.
4. PROPOSICIONES, CONSTANCIAS, COMUNICACIONES, VARIOS.

Concejo Municipal - Santiago de Cali - Colombia  
Av. 2 Norte # 10-05 CAM  
www.concejodecali.gov.co

Señor Presidente y honorables concejales, les informo que ha sido leído el orden del día para que sea puesto en consideración.

**EL PRESIDENTE:** En consideración el orden del día leído... se abre la discusión... continua la misma... anuncio que va a cerrarse ... queda cerrada ¿lo aprueba la plenaria?

**EL SECRETARIO:** Ha sido aprobado, señor Presidente

**EL PRESIDENTE:** Siguiendo punto del orden del día

**EL SECRETARIO:** -Procede a leer-

2. POSESIÓN DEL SEÑOR PERSONERO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI PERIODO 2024 - 2028, DOCTOR GERARDO MENDOZA CASTRILLÓN, EL CUAL COMENZARA A EJERCER SUS FUNCIONES A PARTIR DEL 01 DE MARZO DE 2024.

Ha sido leído el segundo punto del orden del día, para que invite al doctor Gerardo Mendoza a tomar juramento para el cargo de personero distrital de Santiago de Cali.



**CONCEJO**  
SANTIAGO DE CALI

CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI  
ACTA N° 200.1.2- 024  
MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO DE 2024  
SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

4/25

**EL PRESIDENTE:** Invitamos al doctor Gerardo Mendoza Castrillón para la toma del juramento - Inicia el proceso de toma de juramento a cargo del Presidente del Concejo-

- El Presidente del Concejo procede a hacer el juramento de rigor a el personero electo doctor Gerardo Mendoza Castrillón -

**DR. GERARDO MENDOZA CASTRILLÓN, PERSONERO DISTRITAL ELECTO:**

- Responde a la realización del juramento - ¡Si juro!

**EL PRESIDENTE:** Si así lo hicieres que esta corporación y los ciudadanos de Cali os lo premien y si no, que ellos os lo demanden.

- Quedando así debidamente juramentado como nuevo personero distrital de Santiago de Cali para ejercer funciones a partir del primero (1) de marzo de 2024 hasta el 2028-

Auguro éxitos y sabiduría en su actuar como representante del Ministerio público.

**DR. GERARDO MENDOZA CASTRILLÓN, PERSONERO DISTRITAL:** Muchas gracias.

-Proceden al acto de protocolario de felicitaciones de los concejales-

**DR. DUVAN GUERRERO, JEFE DE COMUNICACIONES Y RELACIONES CORPORATIVAS:** - describe el perfil profesional del doctor Gerardo Mendoza C.-

**EL PRESIDENTE:** Tiene el uso de la palabra el doctor Gerardo Mendoza C., nuevo personero distrital.

**DR. GERARDO MENDOZA CASTRILLÓN, PERSONERO DISTRITAL:** - -Procede a efectuar su intervención, se conserva en el audio, en ella inicia con un saludo general luego describe hechos de su vida que fueron la base para su formación profesional y anhelos. También lo que espera realizar desde la Personería con una visión humanista, de servicio, eficiencia, legalidad, transparencia y comprometida con la ciudad, dignificando así su razón de ser. -

**EL PRESIDENTE:** Adelante, concejal Henry Peláez

**H.C. HENRY PELAEZ:** Conozco su trayectoria doctor Gerardo, sé de sus calidades humanas y profesionales.

Esperamos que en el proceso de estos 4 años, la Personería cumpla con ese papel sancionatorio que le demanda la Ley y haya toda una labor de trabajo para



## CONCEJO SANTIAGO DE CALI

CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI  
ACTA N° 200.1.2- 024  
MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO DE 2024  
SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

5/25

la protección a las personas vulnerables y mujeres en una ciudad donde se está viendo el feminicidio, con altos índices de violencia intrafamiliar y necesitamos tener una entidad que genere espacios de reconciliación entre las diferentes culturas y pensamientos.

Esperamos su buena labor y trabajo en la Personería.

**EL PRESIDENTE:** Tiene el uso de la palabra el doctor Fabio Arroyave

**H.C. FABIO ALONSO ARROYAVE BOTERO:** Su intervención ha dejado claro la condición del futuro de la Personería en la calidad de un hombre, que usted mismo se ha calificado como humanista.

Quiero dejar 3 líneas de advertencia que seguramente podrán ser una herramienta útil en el devenir de estos 4 años y de la entidad porque usted no solamente tiene un período, sino que tiene que construir la "Personería del futuro" modernizando la institución, que sea competitiva y esa es la primera línea.

La segunda línea es que se han aprobado muchas políticas públicas y casi todas tienen que ver con los temas que usted ha tocado, una de ellas es una ciudad excluyente con los actores limitados, personas en condición de discapacidad... y adultos mayores, aquí tenemos para ello una serie de elementos importantes en el plan de desarrollo y lo invito a que le haga seguimiento a las políticas públicas y a los funcionarios "que no las voltean ni a mirar" cuando hacen los planes de desarrollo o el presupuesto... porque este Concejo no puede seguir aprobando políticas públicas como un "canto a la bandera". Una de ellas, es la más sentida, la esperamos y la reclamamos, es la política pública de seguridad... espero que este gobierno sea capaz de presentarle a la ciudadanía una verdadera idea de lo que es la seguridad...

La otra línea que usted la tocó de alguna manera es la situación de las personas en condición de calle, pero yo sí quiero dejarle una inquietud muy fuerte y es que puede ser que la situación sea un resultado, porque no revisamos que lo ocasiona, la fuente del daño o ustedes ¿creen que la persona en condición de indefensión en calle es un producto de un día para otro? ¡No! Es el deterioro de una sociedad permeada por el narcotráfico, el abandono... esta es una ciudad que no puede ser viable sino le ganamos la guerra al narcotráfico, que es un negocio tan rentable, ... tengo profunda confianza en la institución y en la persona que la va a dirigir y tenemos un gran reto el cual es brindar todos los elementos necesarios para que la Personería, la Contraloría y la Administración tengan éxito.

**EL PRESIDENTE:** ... siguiente punto del orden del día, secretario



## CONCEJO SANTIAGO DE CALI

CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI  
ACTA N° 200.1.2- 024  
MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO DE 2024  
SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

6/25

**EL SECRETARIO:** - procede a leer -

3. CITAR AL SECRETARIO DE SALUD PÚBLICA DOCTOR GERMÁN ESCOBAR MORALES, A LA GERENTE DEL HOSPITAL GERIÁTRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL ESE DOCTORA SANDRA MARENTES ASTAIZA, A LA GERENTE DE LA RED DE SALUD LADERA ESE DOCTORA MARIA PIEDAD ECHEVERRY CALDERON, A LA GERENTE DE LA RED DE SALUD NORTE ESE DOCTORA ANGIE GUTIERREZ OSPINA, AL GERENTE DE LA RED DE SALUD CENTRO ESE DOCTOR JORGE ENRIQUE TAMAYO NARANJO, AL GERENTE DE LA RED DE SALUD ORIENTE ESE DOCTOR OSCAR IPIA LÓPEZ Y AL GERENTE DE LA RED DE SALUD SURORIENTE ESE DOCTOR CARLOS EDUARDO ARIZABALETA, SEGÚN PROPOSICIÓN No. 002 PRESENTADA POR LA HONORABLE CONCEJAL TANIA FERNÁNDEZ SÁNCHEZ, PROPOSICIÓN No. 003 PRESENTADA POR LOS HONORABLES CONCEJALES JAMES AGUDELO AREVALO, FABIO ALONSO ARROYAVE Y CARLOS HERNANDO PINILLA, PROPOSICIÓN No. 054 PRESENTADA POR LAS HONORABLES CONCEJALES ALEXANDRA HERNÁNDEZ CEDENO, TANIA FERNÁNDEZ SÁNCHEZ Y DANIELLA PLAZA SILDARRIAGA Y PROPOSICIÓN No. 055 PRESENTADA POR EL HONORABLE CONCEJAL FABIO ALONSO ARROYAVE BOTERO, COADYUVADAS POR TODOS LOS HONORABLES CONCEJALES.

Señor Presidente, le informo que ha sido leído el tercer punto del orden del día y nos acompaña el secretario de Salud municipal como los gerentes de las E.S.E de Santiago de Cali.

**EL PRESIDENTE:** Invitamos al secretario de Salud, German Escobar, para que nos acompañe en el hemicycle...

-Se declara receso-

Señor secretario, llamar a lista

**EL SECRETARIO:** -Procede llamar a lista levantar el receso -

-Ver asistencia en el anexo "FORMATO LLAMADO A LISTA SESIÓN PLENARIA"-

Señor Presidente y concejales, les informo que hay quórum decisorio. Podemos continuar con el tercer punto del orden del día...

**EL PRESIDENTE:** Secretario, adelante, tiene el uso de la palabra

**DR. GERMAN ESCOBAR, SECRETARIO DE SALUD PÚBLICA:** - saludo general, inicia su intervención indicando las proposiciones que va a responder durante la exposición -

ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

Informe detallado del estado financiero  
Secretaría de Salud Pública de Cali  
Proposición Control Político No. 002 - 2024

ESTADÍSTICAS DE ENFERMEDADES	
120000 - Sífilis B.S.P. 19%	\$ 2.431.647.249
120000 - Sífilis B.S.P. 19%	\$ 1.096.132.331.249
120000 - Sífilis B.S.P. 19%	\$ 964.028.232.330
120000 - Sífilis B.S.P. 19%	\$ 978.446.516.212
TOTAL	\$ 1.310.892.225.519 95%

CATEGORÍA PRESUPUESTAL DE EGRESOS FISC	
11000 - B.M.	\$ 31.848.499.250
12000 - B.S.P. 19%	\$ 1.096.132.331.249
12000 - B.S.P. 19%	\$ 964.028.232.330
12000 - B.S.P. 19%	\$ 978.446.516.212
12000 - B.S.P. 19%	\$ 978.446.516.212
12000 - B.S.P. 19%	\$ 978.446.516.212
12000 - B.S.P. 19%	\$ 978.446.516.212
12000 - B.S.P. 19%	\$ 978.446.516.212
12000 - B.S.P. 19%	\$ 978.446.516.212
12000 - B.S.P. 19%	\$ 978.446.516.212
TOTAL	\$ 1.433.425.000
12000 - B.S.P. 19%	\$ 1.433.425.000
12000 - B.S.P. 19%	\$ 1.433.425.000
TOTAL	\$ 1.433.425.000

En términos generales, los conceptos de gasto se encuentran concentrados en tres posiciones presupuestales: prestación de servicios con el 54.69%, Convenio ESE con el 29.81% y migrantes con el 6.50%.

CONCEPTO	MONEDARIO	%
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 783.852.278	54.69%
CONVENIO ESE	\$ 422.273.385	29.81%
MIGRANTES	\$ 97.299.337	6.50%
OTROS	\$ 125.970.100	8.79%
TOTAL	\$ 1.433.425.000	100%

PROPOSICIÓN 003

GERMÁN ESCOBAR MORALES  
SECRETARIO DE SALUD DEL DISTRITO  
DE SANTIAGO DE CALI

¿En mi calidad de Concejal de Santiago de Cali, pongo en consideración del honorable Concejo Distrital, citar a los directores administrativos y de Unidades Especiales, así, como a los Secretarios de Despacho para que rindan un informe detallado del estado en el que encontraron financieramente los departamentos administrativos, las unidades especiales y las secretarías y de igual manera se presenten ante la honorable corporación con sus hojas de vida y propuestas administrativas para cada una de las dependencias que gerenciarán.

En ese sentido, existen condiciones estructurales del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) que hacen parte del debate nacional de la reforma a la salud, con la incertidumbre natural por su eventual aprobación.

Sin embargo, al mismo tiempo hay un consenso sectorial en la necesidad de incrementar la resolutiveidad del primer nivel de atención, empezando por la caracterización de los riesgos en salud de la población.

Una estrategia para abordar este elemento, es la disposición de talento humano en salud en los entornos donde las personas habitan y trabajan, más allá de intramurales (hospitalarios). Así las cosas, en el marco de este enfoque de salud pública que promueve la salud como un activo social que parte de los riesgos de la población, tenemos como objetivo para los 100 primeros

1. La rectoría de la estrategia de los equipos básicos en salud territorial bajo.
2. La implementación de la estrategia extramural mediante los equipos básicos en salud en las ESE de Santiago de Cali.

En este orden de ideas, para lograr la rectoría, estamos trabajando en aportar lineamientos estratégicos y técnicos que permitan la optimización de tales equipos básicos y su articulación con la oferta institucional en salud pública y la del sistema de salud.

Por el otro lado, es también estratégico para la ciudad que su implementación sea organizada desde las Empresas Sociales del Estado, quienes interactúan con las personas y familias en los microterritorios, por lo cual, se está apostando a conformar tales equipos y comienzan su operatividad en nuestros hospitales en este primer trimestre del año.

Gracias  
por su atención

ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

**RESPUESTA PROPOSICIÓN 054**  
Secretaría de Salud Pública del Distrito de Cali

GERMAN ESCOBAR MORALES  
Secretario de Salud Pública del Distrito Especial de Santiago de Cali

1.

**¿CUÁL ES EL ESTADO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD MENTAL, CONVIVENCIA SOCIAL Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DE SANTIAGO DE CALI?**

**POLITICA PUBLICA EN SALUD MENTAL**  
Acuerdo 0501 del 2021

**Objetivo General**  
Desarrollar una respuesta integral e integrada en salud mental, mediante la promoción del buen vivir y la convivencia social, la prevención, la atención, la rehabilitación y la reinserción de las personas y colectividades del territorio de Santiago de Cali.

**Consejo de Vida**

**ESTRUCTURA DE LA POLÍTICA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI**

5 ESTRUCTURAS	10 LINEAS DE ACCIÓN	32 ACCIONES
1. SALUD MENTAL	3 líneas de acción	9 acciones
2. CONVIVENCIA SOCIAL	2 líneas de acción	7 acciones
3. ALIMENTACIÓN	2 líneas de acción	7 acciones
4. CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1 línea de acción	5 acciones
	2 líneas de acción	4 acciones

**EJE 1. PROMOCIÓN**  
Educación que promueva la salud mental y la convivencia social.  
Comprende estrategias educativas e innovadoras para el desarrollo de capacidades individuales, colectivas y comunitarias, en un intento de desarrollar para que la población calientina distinga y pueda vivir en bienestar familiar, educativo, laboral y comunitario. Se promueve la vida digna, las prácticas de salud de la salud mental, el fortalecimiento del tejido social, las vivencias sociales, y la capacidad de agenciar la participación social como agente de incidencia.

**Cumplimiento por líneas de acción**

100%	100%	100%
Equidad en la promoción de la salud mental y convivencia social	Fortalecimiento a las acciones comunitarias	Desarrollo de acciones preventivas

**EJE 2. PREVENCIÓN**  
Fortalecimiento de las relaciones y vínculos sociales para la prevención de los altercados en salud mental.  
Se busca prevenir la aparición de problemas o altercados en salud mental, mediante la identificación temprana de la exposición a riesgo por causas de vida y ambiente, para intervenir a tiempo y reducir las consecuencias para la salud y la vida de la ciudadanía calientina. Se refuerza en el reconocimiento temprano de factores protectores y de riesgo, en su manejo. Está dirigido a los individuos, familias y colectividades.

**Cumplimiento por líneas de acción**

100%	100%
Estrategias de promoción y prevención	Fortalecimiento de redes y alianzas

**EJE 3. ATENCIÓN INTEGRAL**  
Instituciones garantizan la atención integral e integrada en salud mental y consumo de SPS.  
Comprende fortalecer el servicio humano en salud y personal para la atención integral, integrada y humanizada, en el marco de derechos establecidos en la norma, en relación con los niveles de atención en salud mental. Se fortalece la atención personal y comunitaria, que genere el acceso a servicios integrales de acuerdo a las necesidades de la ciudadanía. Incluye personas, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación en salud y reinserción social, (prevención, cumplimiento/complementación, continuidad).

**Cumplimiento por líneas de acción**

100%	100%
Fortalecimiento en salud mental comunitaria	Garantía de acceso integral para la atención

**EJE 4. INCLUSIÓN SOCIAL**  
Reintegración e inclusión social de personas con alteraciones en salud mental.  
Comprende intervenciones tendientes al desarrollo de capacidades de las acciones comunitarias e institucionales para la reducción de riesgos y daños en los niveles de atención en salud mental. Establece acciones para la inclusión e integración social de personas que viven en situaciones de aislamiento físico y social mediante la generación de oportunidades educativas, sociales, deportivas, (junto con acciones centradas en reducir el estigma) y la desestigmatización.

**Líneas de acción**

100%
Desarrollo de capacidades de las acciones comunitarias e institucionales





# CONCEJO SANTIAGO DE CALI

**EJE 4. INCLUSIÓN SOCIAL** AVANCE 2021-2023: 134%

4.1. Desarrollo de capacidades de los actores comunitarios e institucionales para la reducción de riesgos y daños.



- 40 Grupos de apoyo, apoyo y comités de apoyo.
- 3 Dependientes comunitarios líderes para atención de habitantes en calle.
- Adopción a través de los Comités de Convivencia Escolar - COMCE, en el cual se priorizaron instituciones educativas para la implementación de Dependientes de Zonas de Orientación Escolar.

Intervención reducida de riesgos y daños. Recreación barrio Surco (Maricela H.)

**CONVENIOS Y MOVILIZACIÓN DE RECURSOS**

Fondo para la Rehabilitación, Inversión Social y Lucha contra el Crimen Organizado -FRISCO-

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

**ESTRATEGIA DE REDUCCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS**

- 200 Profesionales capacitados en Guía de Intervención del programa de acción para reducir los riesgos en salud mental (PMGAP).
- 40 Personas de contacto (SRG) de Ruta Reporte + Self Reporting Cuantitativo (SRQ).
- 300 Personas mayores de diego capacitadas en el manejo de incidentes de riesgo y daños.
- Cobertura de 4.732 bits de material digitalizado entregado a las personas que se encuentran en riesgo, con contenido principal de familia.
- 221 Personas de primera y segunda generación (Población TIMOR, CENAL, SENAL, AID FOR AID) y (Borbon) capacitadas en la Estrategia Agenda Caliente.
- 40 Actividades de ruta en salud para población (repositor de riesgo).

**CONVENIOS Y MOVILIZACIÓN DE RECURSOS**

Fondo Nacional Esqueletos-PNE-

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO

**ESTRATEGIA FAMILIAS FUERTES: "AMOR Y LÍMITES"**

- 30 profesionales entrenados en la estrategia del Programa Familias Fuertes Amor y Límites.
- 120 familias con estrategias de intervención comunitaria de reducción de riesgos de los problemas relacionados al consumo de sustancias psicoactivas atendidos en el fortalecimiento de vínculos parentales.

**EJE 5. GOBERNANZA**  
Gobernanza, Dirección y Rectoría en Salud Mental

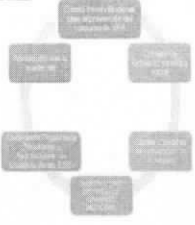
En el marco de las competencias territoriales, se proponen intervenciones para fortalecer la autoridad sanitaria en salud con acciones de IVC, instancias de seguimiento y monitoreo, el desarrollo de redes de conocimiento e investigación en salud mental, que fortalezcan la toma de decisiones basadas en evidencia.

**Líneas de acción**

- 100% Sistema de responsabilidad social
- 100% Sistema de responsabilidad y vigilancia en salud pública

**EJE 5. GOBERNANZA** AVANCE 2021-2023: 107%

5.1. Rectoría con responsabilidad social



Espectro institucional que apoya el proyecto de la política y su implementación

**2.**

**¿QUÉ ACCIONES DEBEN PRIORIZARSE PARA LA POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD MENTAL, CONVIVENCIA SOCIAL Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL ACTUAL CUATRIENIO?**

Desde la Secretaría de Salud Distrital, se priorizan las acciones de los cinco ejes que hacen parte del modelo con red protectora y red prestadora.

**ESTRUCTURA DE LA POLÍTICA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI**



- EJE 1. PROMOCIÓN** - Campañas de promoción de salud y prevención de enfermedades.
- EJE 2. PREVENCIÓN** - Intervenciones de prevención de enfermedades y promoción de salud.
- EJE 3. ATENCIÓN INTEGRAL** - Atención integral de la salud mental y física.
- EJE 4. ACCIÓN SOCIAL** - Intervenciones sociales y comunitarias.
- EJE 5. GOBERNANZA** - Gobernanza y liderazgo en salud mental.


**Ejes priorizados por la red de veedores**



- En Estrategia 1: Construcción de programas de salud mental y la construcción de la red de veedores.**
  - Evaluar acciones de intervención en salud mental y la construcción de la red de veedores.
  - Asignar recursos a la construcción de la red de veedores.
  - Evaluar acciones de intervención en salud mental y la construcción de la red de veedores.
- En Estrategia 2: Fortalecimiento de la capacidad institucional y comunitaria para la atención de la salud mental.**
  - Evaluar acciones de intervención en salud mental y la construcción de la red de veedores.
  - Asignar recursos a la construcción de la red de veedores.
  - Evaluar acciones de intervención en salud mental y la construcción de la red de veedores.
- En Estrategia 3: Atención integral de la salud mental y física.**
  - Evaluar acciones de intervención en salud mental y la construcción de la red de veedores.
  - Asignar recursos a la construcción de la red de veedores.
  - Evaluar acciones de intervención en salud mental y la construcción de la red de veedores.

**3.**

**¿CUÁL ES EL ESTADO DE EJECUCIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD, Y QUÉ ACCIONES REQUIERE PRIORIZAR?**



**POLÍTICA PARTICIPACIÓN SOCIAL**

En el marco de la implementación de la Política de Participación Social en Salud, Resolución 2061 de 2017, se cuenta con la disposición de formular y reportar en la Plataforma PPSG, de Modelo de Salud, el plan de acción del área territorial correspondiente a cada vigencia.


Para el año 2023 se formuló el plan de acción orientado al fortalecimiento institucional, el empoderamiento de la ciudadanía y de las organizaciones sociales.

Metas formuladas en 33 líneas de acción por parte del área territorial, se reportó en la plataforma PPSG del Ministerio de Salud y en la cuarta semana del mes de marzo de 2024.

**Participación social en salud**



**Acciones a priorizar**




- Apropiación de la PPSG por parte de la alta dirección para fortalecer los recursos financieros y de talento humano como garantes del derecho a la participación, incorporar los diagnósticos comunitarios en los procesos de planeación de la dependencia particularmente en el Plan Territorial de Salud (PTS) y el Plan Decenal de Salud Pública (PDS) con la participación activa de las comunidades y la articulación intersectorial e interinstitucional y transversalizar la Política de Participación Social en Salud (PPSS) al interior del Organismo.
- Alinear el proceso de planificación de la PPSG con los diferentes planes que son responsabilidad del Organismo y por ende fortalecer la pertinencia del área de planeación en la formulación de la PPSG.
- Ampliar la base de participación (organizaciones juveniles, mesa de mujeres, población LGBTIQ+, emprendimientos comunitarios y de otros ámbitos) en las diferentes comunas y corregimientos privilegiando la movilización activa de las organizaciones sociales existentes en los procesos de gestión en salud.

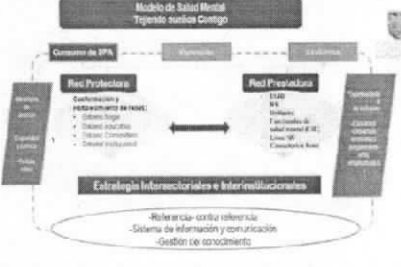


**4.**


**ADEMÁS DE LA LÍNEA DE ATENCIÓN 105, QUÉ OTRAS ACCIONES CONSIDERAN PRIORITARIAS PARA EL ABORDAJE DE LA ATENCIÓN EN SALUD MENTAL.**



**Modelo de Salud Mental**  
**Tejiendo sueños contigo**




Se recomienda fortalecer la implementación del modelo: "Tejiendo sueños contigo" el cual se diseñó en el marco de un programa de salud pública bajo el concepto de salud mental comunitaria, que tiene como objetivo brindar una atención integral reconociendo que no solo desde el sector salud se puede abordar la problemática a nivel de salud mental.



**5.**

**¿CONSIDERA QUE LA ACTUAL ADMINISTRACIÓN DEBE CONTINUAR EL MODELO MOVILIZADOR DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL, DENOMINADO "TEJIENDO SUEÑOS CONTIGO"?**



Consideramos sobre el modelo de "Tejiendo sueños" ha traído a la ciudad un posicionamiento en la agenda de la salud mental, el empezar a trabajar intersectorialmente y ha materializado parte de la política, pero hay que ir más allá, le hace falta algo de enfoque en la promoción de los estados saludables y la prevención de factores de riesgo. Vamos a reforzarlo y hacerle una reingeniería, en algunos aspectos, para que los jóvenes, sobre todo, de manera más asertiva.



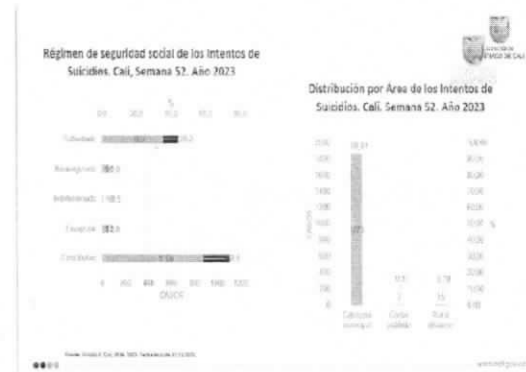
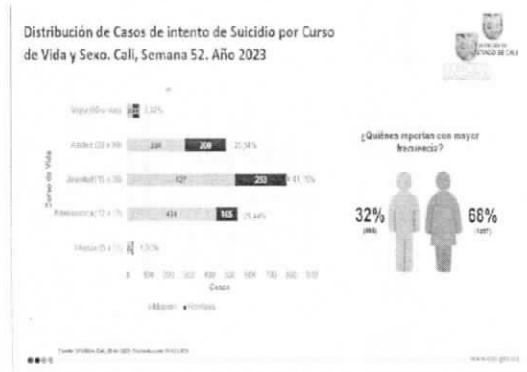
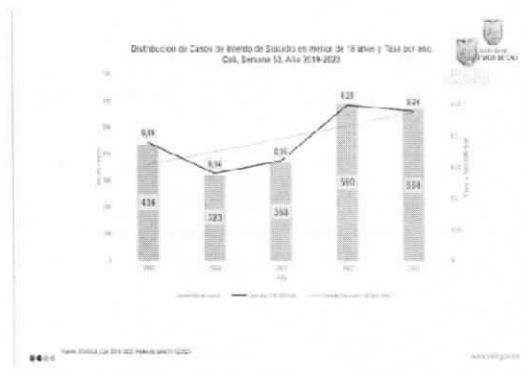
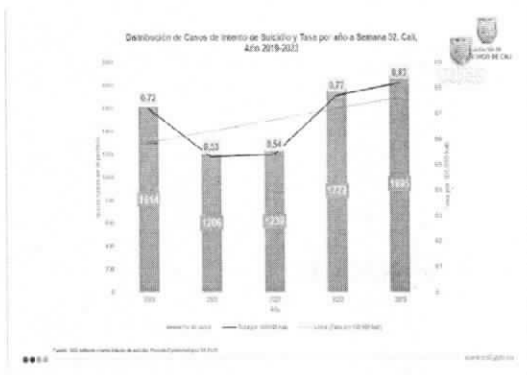
# CONCEJO SANTIAGO DE CALI

## 6 y 7

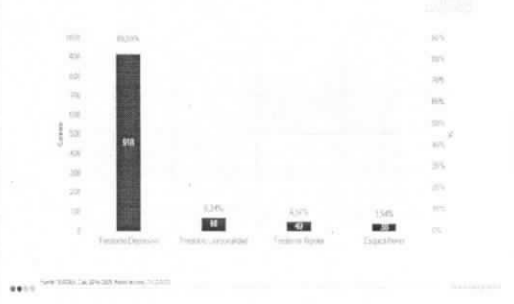
**¿CUÁL ES EL IMPACTO DE LAS ACCIONES DE SALUD MENTAL EN LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO, EL ABUSO SEXUAL, EL ACOSO ESCOLAR Y CONSUMO DE SPA EN EL ENTORNO EDUCATIVO?**

**¿CUÁLES SON LOS DATOS EPIDEMIOLÓGICOS EN MATERIA DE SALUD MENTAL EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI Y QUÉ SE NECESITA PARA IMPACTAR DE FORMA CONCRETA LAS CIFRAS PRESENTADAS?**

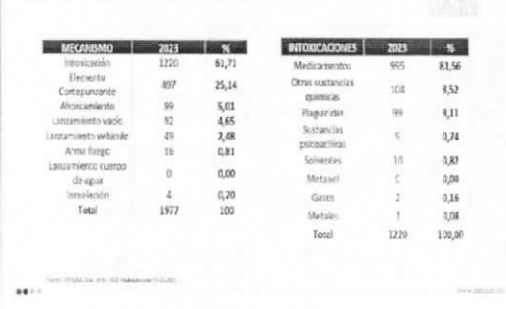
www.cdc.gov



Distribución de Antecedente de Trastorno Mental en los casos de intento de suicidio. Cali, a Semana 52. Año 2023.

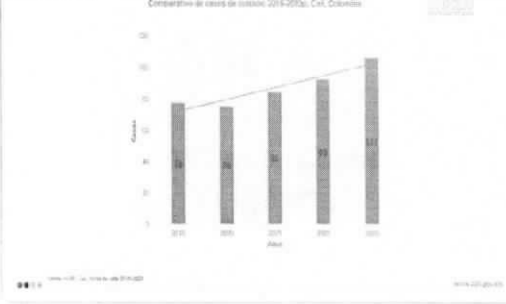


Distribución del mecanismo en los casos de intento de suicidio. Cali, a Semana 52. Año 2023



## SUICIDIO

Casos de Suicidio. Cali 2019 - 2023p  
N = 107 (2023)



## Sustancias psicoactivas y trastornos mentales

Reporte de casos de consumo de sustancias psicoactivas y trastornos de salud mental por sexo, curso de vida y tipo de sustancias.



### ACCIONES

Caracterización de la problemática de estigmatización y discriminación

Caracterización de las necesidades en salud, problemáticas y trastornos mentales en la población

Acciones intersectorial electiva

- Comité Municipal de Convivencia Escolar (COMUCE) Decreto 1728 del 2014.
- Comité para la educación, Gestión e implementación de la Política Integral de prevención y atención por sustancias psicoactivas Decreto 2080 de 2020.
- Comité Interinstitucional consultivo para la prevención de la violencia sexual y atención integral de los sobrevivientes Leyes del orden nacional Leyes 2088 de 2013.

Trabajo intersectorial al interior con el sector educativo permite resaltar la necesidad de fortalecer y articulamiento los servicios de información con la comunidad educativa y los diferentes actores en el desarrollo de la salud mental

Gracias  
por su atención

ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI



CONCEJO  
SANTIAGO DE CALI

CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI  
ACTA N° 200.1.2- 024  
MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO DE 2024  
SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

13/25

-Solicita permiso a la Mesa directiva para continuar con la siguiente proposición -

**PROPOSICIÓN**  
**N° 055/2024**

GERMAN ESCOBAR MORALES  
Secretario de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali

**1 INFORME DETALLADO FINANCIERO DE LAS REDES DE SALUD DISTRITALES.**

1.1 Estado de la situación financiera de la Red años 2020 a 2023

ITEM	AÑO 2020	AÑO 2021	AÑO 2022	AÑO 2023
ACTIVO	304.126.327.279	328.260.473.145	309.794.783.125	334.738.620.773
PASIVO	36.175.378.262	81.380.842.680	81.309.677.587	81.152.002.217
RESERVO	268.950.948.017	246.879.630.465	228.485.105.738	253.586.618.557

Fuente: Información de la Red y RHO - Cuadro 2103 de 2024 - Ministerio de Salud y Protección Social

**1. INFORME DETALLADO FINANCIERO DE LAS REDES DE SALUD DISTRITALES.**

1.2 Estado de Actividad financiera de las redes de salud del Distrito Especial de Santiago de Cali, años 2020 A 2023.

EXCIDENTE NETO MEDIO DE SALUD DEL GOBIERNO DE CALI

Fuente: Información de la Red y RHO - Cuadro 2103 de 2024 - Ministerio de Salud y Protección Social

**1. INFORME DETALLADO FINANCIERO DE LAS REDES DE SALUD DISTRITALES.**

1.2 Estado de Actividad financiera de las redes de salud del Distrito Especial de Santiago de Cali, años 2020 A 2023.

EXCIDENTE NETO MEDIO DE SALUD DEL GOBIERNO DE CALI

Fuente: Información de la Red y RHO - Cuadro 2103 de 2024 - Ministerio de Salud y Protección Social

**2 CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO DE LAS REDES DE SALUD PÚBLICA DISTRITAL, GESTIÓN GERENCIAL Y EL SEGUIMIENTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DISTRITAL A LOS PLANES PLURIANUALES.**

**RESULTADO DE INDICADORES PLAN DE DESARROLLO 2020 - 2023**

Subsecretaría de promoción, prevención y producción social de la salud

Indicador	Unidad de medida	Meta	Valor	Estado
00000001	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000002	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000003	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000004	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000005	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000006	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000007	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000008	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000009	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000010	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000011	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000012	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000013	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000014	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000015	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000016	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000017	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000018	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000019	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000020	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado

Total de indicadores: 20    Indicadores con cumplimiento: 20    Indicadores no cumplidos: 0

**RESULTADO DE INDICADORES PLAN DE DESARROLLO 2020 - 2023**

Subsecretaría de promoción, prevención y producción social de la salud

Indicador	Unidad de medida	Meta	Valor	Estado
00000001	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000002	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000003	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000004	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000005	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000006	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000007	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000008	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000009	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000010	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000011	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000012	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000013	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000014	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000015	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000016	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000017	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000018	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000019	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000020	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado

Total de indicadores: 20    Indicadores con cumplimiento: 20    Indicadores no cumplidos: 0

**RESULTADO DE INDICADORES PLAN DE DESARROLLO 2020 - 2023**

Unidad de apoyo a la gestión

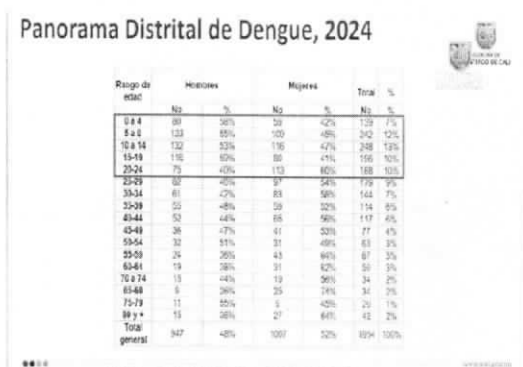
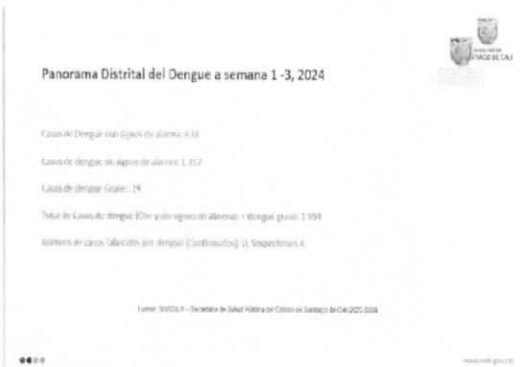
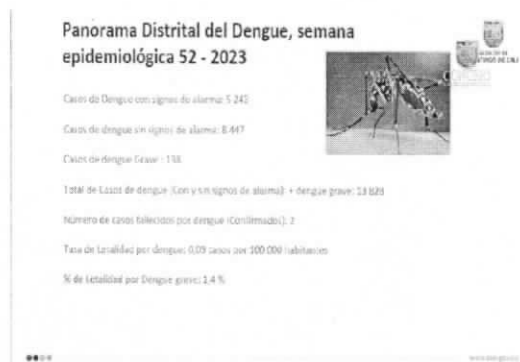
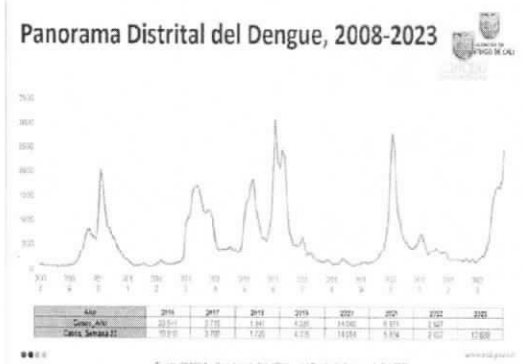
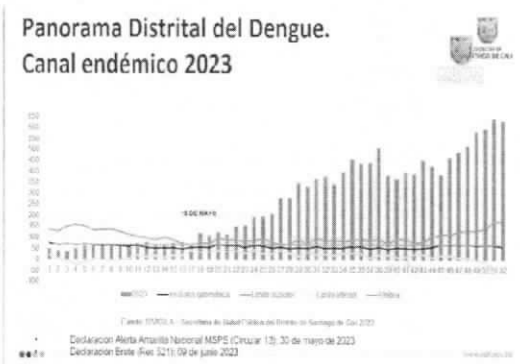
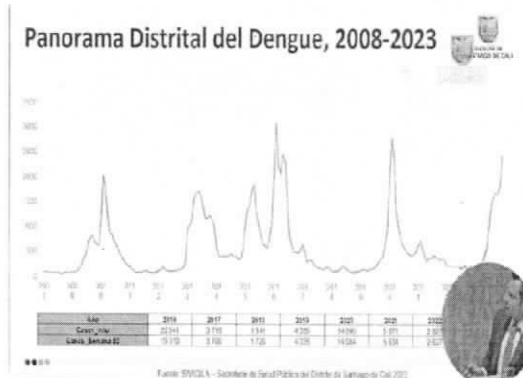
Indicador	Unidad de medida	Meta	Valor	Estado
00000001	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000002	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000003	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000004	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000005	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000006	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000007	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000008	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000009	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000010	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000011	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000012	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000013	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000014	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000015	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000016	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000017	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000018	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000019	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado
00000020	Porcentaje de la población que recibe atención de salud	100%	100%	Completado

Total de indicadores: 20    Indicadores con cumplimiento: 20    Indicadores no cumplidos: 0

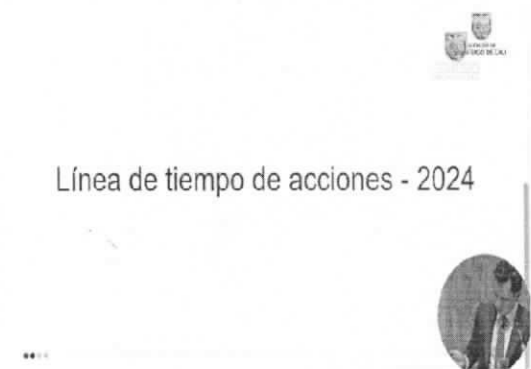


Gráfico de barras y líneas que muestra la mortalidad integrada en Santiago de Chile de 2010 a 2023. El eje vertical representa el número de defunciones (0 a 120). El eje horizontal muestra los años. Las barras grises representan la mortalidad integrada total, con valores anotados encima: 2010 (70), 2011 (50), 2012 (60), 2013 (80), 2014 (50), 2015 (40), 2016 (30), 2017 (20), 2018 (30), 2019 (25), 2020 (30), 2021 (20), 2022 (20), 2023 (15). La línea roja representa la mortalidad por causas naturales, y la línea verde representa la mortalidad por causas ajenas a la normalidad. La leyenda indica: 'Mortalidad integrada', 'Mortalidad por causas naturales', y 'Mortalidad por causas ajenas a la normalidad'.

**4** Estrategia de contención para el riesgo de dengue como epidemia en Cali.








**5. Presupuestos ejecutados en el cuatrienio 2020 a 2023, informes de facturación, cartera y situación de riesgo financiero.**

**5.1 PRESUPUESTOS EJECUTADOS EN EL CUATRIENIO 2020 A 2023, DE LAS REDES PRESTADORAS DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI**

Concepto	TRIMESTRE			
	PRV 2020	PRV 2021	PRV 2022	PRV 2023
Presupuesto de Ingresos	1.000.000.000	1.100.000.000	1.200.000.000	1.300.000.000
Presupuesto de Gastos	1.000.000.000	1.100.000.000	1.200.000.000	1.300.000.000
Presupuesto de Ingresos por Servicios	1.000.000.000	1.100.000.000	1.200.000.000	1.300.000.000
Presupuesto de Gastos por Servicios	1.000.000.000	1.100.000.000	1.200.000.000	1.300.000.000
Presupuesto de Ingresos por Medicamentos	1.000.000.000	1.100.000.000	1.200.000.000	1.300.000.000
Presupuesto de Gastos por Medicamentos	1.000.000.000	1.100.000.000	1.200.000.000	1.300.000.000
Presupuesto de Ingresos por Equipos	1.000.000.000	1.100.000.000	1.200.000.000	1.300.000.000
Presupuesto de Gastos por Equipos	1.000.000.000	1.100.000.000	1.200.000.000	1.300.000.000
Presupuesto de Ingresos por Otros	1.000.000.000	1.100.000.000	1.200.000.000	1.300.000.000
Presupuesto de Gastos por Otros	1.000.000.000	1.100.000.000	1.200.000.000	1.300.000.000

  
 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 GOBIERNO METROPOLITANO DE LIMA  
 GOBIERNO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI

**EQUILIBRIO OPERACIONAL PARA LAS VIGENCIAS 2020 – 2023 DE LA RED PÚBLICA DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI**

VIGENCIA	ESTIMACIONES		
	2020	2021	2022
Red Salud Ambulancia 200	88%	94%	100%
Red Salud Neóna 200	87%	92%	95%
Red Salud Centro 200	100%	100%	100%
Red Salud Suroccidente 200	87%	90%	92%
Red Salud General 200	90%	92%	95%
Red Salud Centro y Ambulancia 200	90%	92%	95%

Fuente: Información de la Red y SACS, Cuentas 2019 de Salud, Alcaldía de Bogotá y Proyección Social





## 17/25

5.4 Situación del riesgo financiero de las redes prestadoras de servicios de salud del Distrito Especial de Santiago de Cali

Arrancamos con la proposición No. 002, la presentó la doctora Tania Fernández S.

Muchas gracias por mostrar el trabajo que se ha hecho y se ha venido realizando en los temas de salud mental, usted desde el ministerio nos acompañó en muchos de nuestros temas que tratamos... siento que vamos a trabajar muy bien en estos 4 años y lógicamente en el plan de desarrollo.

Quisiera que contáramos con una ambulancia de salud mental, que pudiéramos darles más importancia a los consultorios rosa y que los conociera más la comunidad... falta socializar la ruta, porque ya la hay.





## CONCEJO SANTIAGO DE CALI

CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI  
ACTA N° 200.1.2- 024  
MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO DE 2024  
SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

18/25

**H.C. DANIELLA PLAZA SALDARRIAGA:** Secretario, también me uno a las palabras de la concejal Tania, quedamos muy tranquilos con su exposición; yo quisiera hacer referencia a la proposición No.054, nosotros, hoy en Cali tenemos una política pública de Salud Mental con vigencia hasta el 2030 que se ha materializado en indicadores y en ejes temáticos que permiten diagnosticar y realmente hacer un seguimiento al cumplimiento de la misma. Según información proporcionada por usted, desde la Secretaría de salud, tenemos que hoy existen indicadores de diferentes ejes temáticos que se encuentran en 100% de cumplimiento, por ejemplo, el eje 1 tiene cuatro indicadores con el cumplimiento en el 100%, el eje dos tiene tres y así sucesivamente.

Sin embargo, las cifras que hoy nosotros tenemos en Cali puntualmente para jóvenes, desde esta curul hemos venido liderando muchos procesos de jóvenes y temas de juventudes, pues nos damos cuenta que el porcentaje de jóvenes que intentan suicidarse va en aumento así como todos los trastornos asociados a salud mental y consumo de sustancias psicoactivas esto nos invita realmente y esta radiografía nos hace una invitación a que nos replantemos y evaluemos todas las acciones que si bien hoy nos dan un diagnóstico de cumplimiento en muchos de los ejes temáticos que tiene la política pública pues realmente no están siendo efectivos para la necesidad que hoy tenemos en nuestra ciudad puntualmente en lo que respecta a la juventud, nosotros tenemos que tenerla o estar en la capacidad de coger esta radiografía, de diagnosticarlo y de revisar cuáles van a ser esas acciones que se van a tomar en el cuatrienio y de cara por supuesto a el plan de desarrollo y que nos permita llegar al territorio, a las instituciones educativas, a los jóvenes e incluso también darle las herramientas a las gestoras educativas en las unidades de transformación social, ya que está demostrado que los primeros 5 años de vida son fundamentales para el desarrollo emocional de los niños y niñas que van a ser los futuros adolescentes que necesitamos que estén con madurez emocional para asumir los retos que enfrentan a diario, más aun teniendo en cuenta que hay muchos jóvenes que vienen de círculos de pobreza de círculos y de carencias emocionales que conducen a que tomen las decisiones no adecuadas.

En ese sentido, lo primero que queremos, invitarlo desde esta curul, es que nos evaluemos el observatorio de salud mental, sabemos que existe uno desde la Secretaría, sin embargo, nos gustaría saber ¿cuáles han sido los resultados de gestión desde este observatorio? Y realmente ¿cuáles son las estrategias que se van a implementar de cara a estos 4 años? es fundamental que tengamos la información actualizada y de primera mano para saber diagnosticarlo, que funciones, actividades, iniciativas o programas podemos implementar en territorio de forma articulada y lo segundo, es teniendo en cuenta que se puede evidenciar como lo venía manifestando que existen indicadores en la política pública con un cumplimiento del 100% ¿qué diagnóstico se va a plantear para reformularlos? y ¿cuáles van a ser esas nuevas actividades? hay muchas iniciativas valiosas, pero hay otras que nos demuestran que, a pesar del cumplimiento, no estamos llegando a la gente.



## CONCEJO SANTIAGO DE CALI

CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI  
ACTA N° 200.1.2- 024  
MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO DE 2024  
SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

19/25

Finalmente, doctor Germán, queremos hacerle el llamado como usted también lo ha venido diciendo y eso también nos deja a nosotros desde esta curul muy tranquilos, a que seamos más proactivos en la articulación con otras dependencias que también son corresponsables por el tema tan complejo que hoy vivimos en nuestra ciudad de salud mental, hoy es un tema o un asunto de salud pública y necesitamos que haya una colaboración armónica no solamente en el cumplimiento de indicadores sino en poder desde el plan de desarrollo tener estrategias que nos permitan llegar a estos jóvenes, como usted mismo lo menciona, no solamente salud es responsable, aquí hay corresponsables como lo es deporte, educación, cultura y paz ciudadana incluso convivencia o bueno todo el tema asociado a la seguridad.

Muchísimas gracias, de verdad, me deja tranquila desde esta curul y su conocimiento cuenta con nosotros para aterrizar todos esos programas especialmente en materia de juventudes.

**EL PRESIDENTE:** ¿sobre sobre la misma proposición No.002?... doctor, adelante, doctor Peláez.

**H.C. HENRY PELAEZ:** Hay un tema importante con esto y es que uno se encuentra desde hace 30 años, por ejemplo, con el Eduardo Santos que es una propiedad donde en algún momento se quiso hacer un trabajo para los jóvenes que tenían problemas de salud mental y allí se iba a construir también, supuestamente, ese centro de atención pero eso quedó abandonado, nunca se hizo y ahora se ha podido recuperar el predio.

La pregunta que yo me hago: ¿será que podemos salvar algo de eso para seguir en ese proceso para generar una construcción de atención direccionada al tema de salud mental y a las sustancias psicoactivas para esos jóvenes que están involucrados en esos temas? porque pues digamos que en el período pasado también buscamos la especialidad en el asunto a través de la construcción de la clínica con ese enfoque pero desafortunadamente por el tema de las vigencias futuras y de legalidad en las ellas, no se pudo sacar adelante.

Eso no quiere decir que no sean necesarios o que no se pueda hacer, la idea es hacerlo, entonces allí hay temas planteados con antigüedad... es algo que se ha venido gestando en la ciudad y usted, lo tenga en cuenta.

**EL PRESIDENTE:** Tiene el uso de la palabra del doctor Fabio Arroyave

**H.C. FABIO ALONSO ARROYAVE BOTERO:** Voy a hacer referencia solamente a esta proposición la No. 002 pero como yo soy el que solicité el debate de la No.003, no sé si haga la intervención o espero que usted me vuelva la palabra después de que termine la No.002 .



**CONCEJO**  
SANTIAGO DE CALI

CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI  
ACTA N° 200.1.2- 024  
MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO DE 2024  
SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

20/25

No sé, bueno, este debate de la salud tiene que ser un debate que debe continuar porque lo importante de nosotros es escuchar también a los directores de la E.S.E. y como lo dijo muy bien el secretario, a quien quiero agradecerle el informe tan detallado, una de las preguntas que le vamos a hacer a los directores de la E.S.E. es que están haciendo ellos para el cumplimiento de la salud pública del tema de la salud mental, ya este no es un tema no solamente de la Secretaría, es un tema de todos.

Señor secretario, así como usted se preocupó por ir a las instituciones educativas a ver el tema de las larvas de los mosquitos del dengue, me hubiera gustado que se vaya a preguntar a los colegios la situación de los alumnos en términos de lo que es la parte de drogas, de matoneo, de bullying, de cómo está la situación mental de los jóvenes en la institución educativa. ¡Qué bueno! que usted hiciera esa interacción con la Secretaría de Educación y se fueran a hacer esa revisión de las condiciones de salud mental de nuestros jóvenes para que se venga asombrado de la problemática tan grave que tenemos en la institución educativas en torno a los niños, yo lo invito a que haga esa reflexión.

Usted es un hombre joven, que conoce del tema de la salud y yo creo que usted nos tiene que ayudar a aplicar el concepto de la intersectorialidad y que la política pública de la salud mental no es un tema solamente de la Secretaría de Salud sino también de la Secretaría de Educación y es un tema de muchas Secretarías.

Para mí, la salud mental de los jóvenes en la institución educativas pasa también por la recreación, por la alimentación, por la aplicación de correctivos rápidos y urgentes, yo quisiera que hiciéramos un inventario de cuántos psicólogos está utilizando la ciudad hoy para atender todas las problemáticas en todos los niveles, quisiera saber cuántos son los contratistas de psicólogos que tenemos en toda la Alcaldía y en dónde están enfocados para que nos demos cuenta que hay una profunda distancia entre la necesidad y la solución y le estoy hablando solamente de la salud mental y estamos hablando de las instituciones educativas que los podemos detectar, ahora vamos a hablar de los que no podemos detectar que están por fuera las instituciones educativas, para mí puede ser uno de los más de las consecuencias o de las situaciones más graves porque están en condiciones de indefensión por fuera de la institucionalidad educativa y puede ser que ahí tenemos nosotros un alto nivel de riesgo y no lo hemos detectado.

Sigo creyendo que el tema de las drogas está en el medio de todo este asunto tan complejo, el licor y el consumo de otro tipo de sustancias que hoy son muy novedosas y también el tema de que los jóvenes no encuentran en sus barrios áreas o zonas de diversión o entretenimiento porque esta es una ciudad que se ha construido sobre una falta de amoblamiento urbanístico que hacen y hacen casas pero no hacen escuelas, no hacen centros de salud, no hacen centros de recreación, ni tienen programas y entonces ahí tenemos un problema.

La política pública es una y todos los actores tienen que trabajar de manera intersectorial para responder por la política pública de la salud mental, ojalá que le





## CONCEJO SANTIAGO DE CALI

CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI  
ACTA N° 200.1.2- 024  
MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO DE 2024  
SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

21/25

pudiéramos ayudar mucho a esta ciudad en esos problemas y uno de los problemas graves que tenemos es que el concepto de autoridad no existe y cuando el joven ya no comprende el concepto de autoridad no lo entiende no lo interpreta entonces hay un desazón cuando choca con la autoridad y las cifras que tenemos son escandalosas frente a los comparendos que hay y la falta de autoridad para hacerlos eficientes.

Las cifras son escandalosas en los graves problemas que tienen hoy resolviéndose en las escuelas de problemas de convivencia porque la salud mental tiene que ver también con la convivencia y hoy en nuestra ciudad es muy compleja porque hicieron unas viviendas de 42.5 metros cuadrados, porque hacinaron a las familias, porque hicieron una serie de soluciones que realmente no entendieron, hoy las casas están siendo destruidas para juntar dos y poderle dar el espacio a muchos niños que no tienen.

Entonces, yo lo invito a que reflexionemos todo el tema de la salud mental de una manera intersectorial a que construyamos un pensamiento y una decisión que cada uno haga lo que le corresponde pero que la política no se quede usted solo con ella sino que también se la traslade a las E.S.E. y que se apoye la Alcaldía en la gobernación, ella tiene que preocuparse por este tema en Cali y yo no sé cuál es el sistema de interacción con el psiquiátrico, cuál es el sistema de interacción con las instituciones y quisiera preguntar: ¿cuántas instituciones desde el Estado distrital están siendo llevadas para atender a los jóvenes en condición de drogadicción? ¿cuánta oferta tenemos desde la Administración para ofertarle a los jóvenes que quieren salir de las drogas? ¿cuánta oferta tenemos desde la Administración para ofertarle a los jóvenes que tienen situaciones psiquiátricas o situaciones críticas sobre el tema del intento de suicidio? ¿cuántos jóvenes están pensando en agredir a los otros jóvenes? es que se van preparados para agredir, eso es un problema social que tiene que ver con el trastorno mental.

Entonces, señor secretario, lo invito a que este problema, que lo vemos como muy simple, lo encaremos de una manera muy seria en la ciudad y podamos encontrar una estrategia en el plan de desarrollo, una oferta grande para los jóvenes que quieran salir de las condiciones de drogadicción, de las personas que estén en pandillas, que estén en condiciones del matoneo y el güireo.

Presidente, la dejo ahí, pero para que usted me diga si vamos a continuar el debate en el día de mañana o viernes porque yo quiero escuchar a los gerentes de las E.S.E., quiero saber cuál es la E.S.E. que mejor funciona en Cali y cuál es la que peor funciona en términos de oferta y en términos financieros.

Quiero que el Alcalde de Cali le preste mucho interés a la verdadera necesidad de las E.S.E., ellas tienen que ser verdaderas empresas sociales del Estado y que garanticen el crecimiento de la salud y su mejoramiento.

**EL PRESIDENTE:** Concejal Fabio, yo creo que a este debate le vamos a dedicar el tiempo necesario porque hay que hacerle una evaluación exhaustiva al modelo



## CONCEJO SANTIAGO DE CALI

CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI  
ACTA N° 200.1.2- 024  
MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO DE 2024  
SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

22/25

de salud para que lleguemos a una conclusión... estamos en la proposición número No.002.

Adelante, doctor James y el doctor Salazar, vamos hasta las 12:30

**H.C. JAMES AGUDELO:** Secretario, decirle que primero de todo que usted tiene un gran conocimiento del sector que maneja, muy bien los datos de la cartera y tiene conocimiento de los procesos, eso da tranquilidad a la hora del arranque del gobierno.

Segundo, usted tiene una de las más importantes carteras de la ciudad y la dirige usted, es importantísimo el tema de salud en la ciudad pues es de los factores fundamentales para la ciudadanía caleña y para ir en vía de aclarar que la No. 002, la proposición era temas de cifras y la de salud mental a No.054, en el tema de cifras que va vinculado a lo que estaba diciendo el señor presidente, quisiéramos para la continuidad de este debate saber en qué va la Secretaría de salud distrital porque tengo entendido que se inició un proceso que al parecer finalizó y que iba por buen camino, que la Secretaría se convirtiera en una autoridad distrital y lo pregunto porque esto va a tener muchas implicaciones en el modelo y en las herramientas para la Secretaría, para que tenga “dientes” en muchas funciones que hoy no los tiene ... pero para tocar un poco el tema de salud mental usted nos tocaba unas cifras que son importantes pero que son realizaciones que siempre se han hecho... yo quiero ir un poco más allá de lo que mencionaba frente a la cantidad y quisiera que pudiéramos evaluar el tema cualitativo de las intervenciones porque no es simplemente llevar a un paciente salud mental a un psicólogo sino es ¿qué tipo intervención? y de acuerdo a la condición que tiene ¿que se le está realizando? ... es importante apostarle a la salud mental de los jóvenes, por supuesto, vamos a seguir en la apuesta de promover y luchar porque así sea ... miremos la cifra y el indicador de lesiones personales que nos da Seguridad y Justicia, ese indicador va en aumento y es simplemente por el grado de intolerancia que se vive en la calle en la ciudad que tiene y está vinculado al tema de salud mental.

Creo que es un tema sumamente importante que tenemos que darle el debate suficiente para poder llegar a unas conclusiones y unas apuestas importantes para la ciudad en salud mental.

**EL PRESIDENTE:** Dr. Salazar, excúseme, la doctora Alexandra me había pedido el uso de la palabra hace rato...qué pena, perdóneme...

Doctora Alexandra.

**H.C. ALEXANDRA HERNANDEZ CEDEÑO:** Doctor Germán, quiero darle las gracias por su disposición y por la presentación, la verdad muy buena disposición para presentar todos los avances de como encontró y hasta dónde van.



## CONCEJO SANTIAGO DE CALI

CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI  
ACTA N° 200.1.2- 024  
MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO DE 2024  
SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

23/25

Dos, conocemos de sus buenos oficios de la de la prevención y la salud mental, no se queda atrás de cuando tenemos que hablar de prevención. Quiero decirle que cuando hablamos de prevención también tenemos que tener en cuenta nuestra zona rural y no la escuché por ningún momento, por favor para la próxima presentación nos hable, por ejemplo, el corregimiento de Montebello no tiene atención cerca.

-En su intervención menciona que la salud mental está ligada a la seguridad alimentaria, nutrición pues Cali ha aumentado el índice de niños con desnutrición severa, el tema humano de las personas que van en las ambulancias sugiere una reunión con las 80 empresas para dicho motivo, el asunto de adultos mayores y los Centros vida, de igual manera, la política pública de salud mental y el modelo expuesto en ella que plantea unas redes protectoras en el entorno comunitario con líderes comunitarios y las organizaciones de base que trabajan en el tema de salud mental y las red protectoras en cuestiones familiares (solicita impulsar las escuelas de padres nuevamente en los colegios pero de manera obligatoria), expone la necesidad e importancia del apoyo de los psicólogos de forma constante-

-También resalta la importancia de fortalecer el tema laboral en nuestros jóvenes, pues esta muy ligado a la violencia y al consumo de sustancias psicoactivas, cita lo concerniente a la línea 106 y comparte la idea de tener otra línea ya que a veces se hace difícil comunicarse con ella, igualmente hacer una línea con WhatsApp, las redes sociales y el consultorio rosa y que ojalá en todas las E.S.E. ; posteriormente retoma la importancia del trabajo articulado con las otras Secretarías en el asunto de las sustancias psicoactivas y la prevención del consumo de ventanillo pues está causando estragos, también refiere el decreto para limitar los sitios de consumo en la ciudad y temáticas de la violencia estudiantil, los intentos de suicidio, prevención de embarazo en adolescentes -

**EL PRESIDENTE:** Adelante, doctor doctor Salazar, la última intervención

**H.C. RODRIGO SALAZAR SARMIENTO:** Básicamente, sumarme a la felicitación al secretario Germán Escobar por su presentación ordenada además de respetuosa muestra humildad y no soberbia ni prepotencia como se ha escuchado en algunas intervenciones que desconocen todo lo anterior si hay una entidad territorial que ha mostrado experiencia que ha mostrado aportes y avances en temas de salud es el distrito de Santiago de Cali.

-Refiere en su intervención la trayectoria de algunas administraciones anteriores que buscaron un enfoque de atención en salud preventiva y atención de la salud involucrada con mecanismos de participación ciudadana, resalta que el reconocimiento de "construir sobre lo construido" y sus avances; como se trae a colación el tema de la salud mental y sus variantes, invita a recuperar los vínculos humanos en un mundo dividido por la soledad que entraña problemas a la salud pública y privada, problemas a la riqueza, problemas a la felicidad e inclusive en este escenario político (problemas a la misma democracia) llevando a generar los índices alarmantes de suicidio en poblaciones, considera que desde la gestión pública debe pensarse en el plan de desarrollo con acciones fuertes para trabajar una institucionalidad que enfrente la soledad con espacios públicos para romper esa fractura y que hoy se están desmantelamiento de las instituciones cívicas, privatizándolas, pues son el único espacio colectivo donde la sociedad puede ir y considera que los centros comerciales son los espacios donde se venden una "falsa felicidad", la felicidad del consumo, piensa que la institucionalidad puede aportar en algo para superar esto y así habilitar dichos espacios públicos para el encuentro pues algunos hoy están consumidos por la drogadicción y secuestrados por la delincuencia, también que estos pueden tener una



## CONCEJO SANTIAGO DE CALI

CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI  
ACTA N° 200.1.2- 024  
MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO DE 2024  
SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

24/25

infraestructura ambiental donde intervenga el DAGMA y una infraestructura social donde intervenga la Secretaría de Participación ciudadana, Bienestar social, Salud, Cultura, Deporte y sean realmente escenarios públicos, parques de encuentro y para compartir-

**EL PRESIDENTE:** Teniendo en cuenta que se agotó el orden del día y el tiempo, se levanta la sesión, no sin antes informarles que citaremos por escrito para la continuación.

Secretario, las preguntas que le hayan formulado los concejales que no hayan quedado dentro de los cuestionarios, tiene 3 días para que les dé respuesta por escrito según el reglamento interno.

**Nota:**

*Dando cumplimiento al Artículo 26 de la Ley 136 de 1994 modificado por el Artículo 16 de la Ley 1551 de 2012 "... se levantarán actas en forma sucintas que contendrán una relación de los temas debatidos, las personas que han intervenido, los mensajes leídos, las constancias y proposiciones presentadas, las comisiones designadas y las decisiones adoptadas..."; las cuales se conservarán de forma virtual y digital de conformidad a las normas TIC vigentes.*

**CARLOS ANDRES ARIAS RUEDA  
PRESIDENTE**

**HERBERT LOBATÓN CURREA  
SECRETARIO GENERAL**

**NOTA DE LA SECRETARÍA GENERAL:**

LA PRESENTE ACTA FUE APROBADA EN LA SESIÓN PLENARIA ORDINARIA DEL DÍA 9 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2024

**HERBERT LOBATÓN CURREA  
SECRETARIO GENERAL**



ANEXOS



CONCEJO  
SANTIAGO DE CALI

LLAMADO A LISTA SESIÓN PLENARIA

CÓDIGO  
PC-200.1.2-024

FECHA DE APROBACIÓN  
04-02-2024

VERSIÓN  
001



SISTEMA  
DE GESTIÓN  
DE LA CALIDAD

DÍA DE LA SEMANA: Miércoles DÍA: 7 MES: Febrero DE: 2024

No.	HONORABLE CONCEJAL	LLAMADO A LISTA	
		P	S
1	AGUDELO AREVILLO JAMES JUAN	/	/
2	ARIBE RUIZ CARLOS ANDRÉS	/	/
3	ARROYAVE BOTERO FABIO ALDIBO	/	/
4	CUBILLOS BORRERO MARLON ANDRÉS	/	/
5	FRAZD RUIZ ANA LIDY	/	/
6	ESCOBAR GONZALEZ RAFAEL ANDRÉS	/	/
7	FERNANDEZ SANCHEZ TANIA	/	/
8	GONZALEZ REYES EDISON ALBERTO	/	/
9	HERNANDEZ DEBIDO ALEXANDRA	/	/
10	LONDOÑO SAINA MARIA DEL CARMEN	/	/
11	LUCUM LUCUM EDISON	/	/
12	MURILLO BUSTAMANTE JUAN FELIPE	/	/
13	ORTIZ URIBE ROBERTO	/	/
14	PATIRO MOYA CARLOS ARNEL	/	/
15	PELAEZ CIFUENTES HENRY	/	/
16	PINILLA MALO CARLOS HERNANDO	/	/
17	PLAZA SALDARRIAGA DANIELA	/	/
18	ROJAS TORRES FLORENT ENRIQUE	/	/
19	SALAZAR GARRAMENTO RODRIGO	/	/
20	TORO BOSAQUANZA ALEJANDRA	/	/
21	ZAMORA BETAJOUR SERGIO MAURICIO	/	/

NUMERO TOTAL DE ASISTENTES:

21 Presencia Normal 8º Segundo Variado

INICIA SESIÓN: 08:00h INICIO RECESO: \_\_\_\_\_ TERMINA RECESO: \_\_\_\_\_

PLENARIA ORDINARIA: ☒ EXTRAORDINARIA: \_\_\_\_\_ PRORROGA: \_\_\_\_\_

SESIÓN PERMANENTE: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  



SECRETARIO GENERAL