



RENDICIÓN DE CUENTAS

2025

III Diálogo Ciudadano 2025

Infraestructura
y Prestación del Servicio



SECRETARÍA DE
SALUD



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

Informe III Diálogo Ciudadano “Infraestructura y Prestación del Servicio”

Bogotá D.C., octubre de 2025

Contenido

1. Introducción.....	4
2. Objetivo General.....	5
3. Objetivos Específicos.....	5
4. Divulgación y Convocatoria.....	5
5. Desarrollo del III Diálogo Ciudadano	7
6. Caracterización de la ciudadanía asistente	17
6.1 Tipo de actor.....	18
6.2 Participantes por localidad y Subred Integrada de Servicios de Salud	21
6.3 Caracterización por variables diferenciales.....	23
7. Evaluación III Diálogo Ciudadano.....	27
8. Conclusiones.....	38

Tabla de ilustraciones

Ilustración 1 Pieza convocatoria III Diálogo Ciudadano.....	7
Ilustración 2 Captura de pantalla mensajería instantánea.....	8
Ilustración 3 Instalacion III Diálogo Ciudadano.....	12
Ilustración 4 Instalación III Diálogo Ciudadano.....	14
Ilustración 5 Interacción III Diálogo Ciudadano.....	15
Ilustración 6 Conversación Ciudadana III Diálogo Ciudadano	16

Tabla de Tablas

Tabla 1 Datos de asistencia de acuerdo con el tipo de actor.....	19
Tabla 2 Participantes III Diálogo Ciudadano. Distribución por localidad.....	22
Tabla 3 Distribución de Asistencia por sexo biológico	24
Tabla 4 Distribución por edad III Diálogo Ciudadano	25

Tabla de Gráficas

Gráfica 1 Porcentaje de asistentes preinscritos.....	19
Gráfica 2 Participantes III Diálogo Ciudadano	20
Gráfica 3 Participantes en el III Diálogo Ciudadano. Grupos de Valor.....	21
Gráfica 4 Participantes III Diálogo Ciudadano. Distribución de Asistencia Localidad.....	23
Gráfica 5 Distribución de Asistencia III Diálogo Ciudadano por Subred.....	24
Gráfica 6 Distribución de por sexo biológico.....	25
Gráfica 7 Distribución de edad.....	27
Gráfica 8 Evaluación de la Jornada. Lenguaje Claro.....	28
Gráfica 9 Evaluación de la jornada. Disposición para resolver dudas	29
Gráfica 10 Evaluación de la jornada. Tiempo de Desarrollo de los temas.....	30
Gráfica 11 Evaluación de la jornada. Herramientas usadas en la actividad	31
Gráfica 12 Evaluación de la jornada. Cumplimiento de la jornada.....	32
Gráfica 13 Evaluación de la jornada. Nivel de Satisfacción.....	33
Gráfica 14 Utilidad y pertinencia de la información.....	34
Gráfica 15 Domino, claridad y manejo del tema.....	35
Gráfica 16 Organización-Planificación y Cumplimiento.....	36
Gráfica 17 Convocatoria, claridad y diversidad.....	37
Gráfica 18 Claridad, oportunidad y medios utilizados.....	38

1. Introducción

La Estrategia de Rendición de Cuentas “Cuentas con Salud”, en concordancia con la Circular 004 de 2024 emitida por la Veeduría Distrital, comprende el desarrollo de diversas acciones enmarcadas en el Componente 2: Rendición de Cuentas del Programa de Transparencia y Ética Pública (PTEP) 2025 de la Secretaría Distrital de Salud. Esta estrategia se fundamenta en tres pilares clave: la entrega de información de calidad, el uso de un lenguaje claro y comprensible, y el fomento del diálogo de doble vía con la ciudadanía. Todo ello, con el propósito de fortalecer la cultura de la rendición de cuentas, visibilizar los resultados de gestión, y facilitar procesos de evaluación y retroalimentación institucional.

En este contexto, se llevó a cabo el III Diálogo Ciudadano “Infraestructura y Prestación del Servicio”, un espacio de participación en el que actores sociales y autoridades de la Secretaría Distrital de Salud intercambiaron opiniones, formularon propuestas y debatieron temas de interés común. Entre ellos, se destacaron: los proyectos en obra y dotación, proyectos en contratación, proyectos en estudios y diseños, dotación capas ambulatoria y de urgencias y finalmente la articulación sectorial e intersectorial en pro del mejoramiento de la prestación de servicios de las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E. Este encuentro representó un ejercicio estratégico de diálogo de doble vía, orientado al intercambio de experiencias y saberes entre la ciudadanía y la institucionalidad, en busca de una atención más articulada, participativa, transparente y corresponsable.

Asimismo, este espacio de interlocución contó con la participación de la ciudadanía, organizaciones sociales y otros actores del sistema de salud, con el objetivo de socializar los principales logros, avances, retos y acciones de la Secretaría en el cumplimiento de sus funciones misionales, enfocadas en la protección, promoción y recuperación de la salud de la población del Distrito.

Durante el desarrollo del diálogo, y bajo reglas claras de interacción entre el Subsecretario de Planeación Sectorial, el equipo directivo, los facilitadores y la ciudadanía, se promovió un proceso de escucha activa, generando un ambiente de respeto y apertura para la expresión de opiniones diversas. Este tipo de ejercicios fortalecen la confianza institucional y sientan las bases para una participación ciudadana más efectiva y permanente, orientada a incidir en la toma de decisiones y en el seguimiento de la implementación de soluciones.

Finalmente, espacios como el III Diálogo Ciudadano deben seguir consolidándose como mecanismos incidentes, vinculantes, inclusivos, transparentes y orientados a la acción. La participación de la ciudadanía en el control social de los planes, programas y proyectos en salud se reafirma como un componente esencial de la

democracia y la transparencia, necesario para avanzar hacia una gestión pública abierta, colaborativa y comprometida con la garantía de derechos y el bienestar de la población.

2. Objetivo General

Fortalecer la participación ciudadana en la planeación, mejora y seguimiento de la infraestructura hospitalaria del distrito, a través de un espacio de diálogo transparente, inclusivo y constructivo, que permita recoger aportes, necesidades y propuestas de la comunidad para garantizar servicios de salud dignos, accesibles y de calidad.

3. Objetivos Específicos

- Socializar los proyectos y estado actual de la infraestructura hospitalaria en el territorio
- Diálogo ciudadano sobre la Infraestructura hospitalaria donde se involucre a la ciudadanía en la toma de decisiones relacionadas con la planificación, construcción, mejora o gestión de Hospitales y Centros de Salud

4. Divulgación y Convocatoria

Fecha: 24 de septiembre de 2024

Hora: 8:00 am – 11:00 am

Lugar: Aula Magistral- Secretaría Distrital de Salud

Se llevó a cabo la convocatoria para el III Diálogo Ciudadano “Infraestructura y Prestación del Servicio”, programado para realizarse en el Aula Magistral de la Secretaría Distrital de Salud. En el marco de la estrategia de comunicación, el equipo de la Oficina Asesora de Comunicaciones (OAC) diseñó y difundió piezas gráficas ilustradas, las cuales circularon a través de distintos canales institucionales como redes sociales, la sede electrónica, correos electrónicos y aplicaciones de mensajería instantánea.

La convocatoria estuvo dirigida a los distintos espacios e instancias de participación social en salud, incluyendo Asociaciones de Usuarios, COPACOS, Veedurías Ciudadanas, organizaciones sociales y territoriales, así como a la ciudadanía en general.

Adicionalmente, se aprovecharon los espacios de encuentro con las diversas formas organizativas y de participación poblacional para extender la invitación al III Diálogo Ciudadano, con especial énfasis en las mesas de diálogo con las veedurías ciudadanas en salud, las cuales constituyen un componente esencial y permanente de la Estrategia de Rendición de Cuentas “Cuentas con Salud”.



Ilustración 1: Pieza comunicativa para la convocatoria III Diálogo Ciudadano

Fuente: Oficina Asesora de Comunicaciones. Secretaría Distrital de Salud. 2025

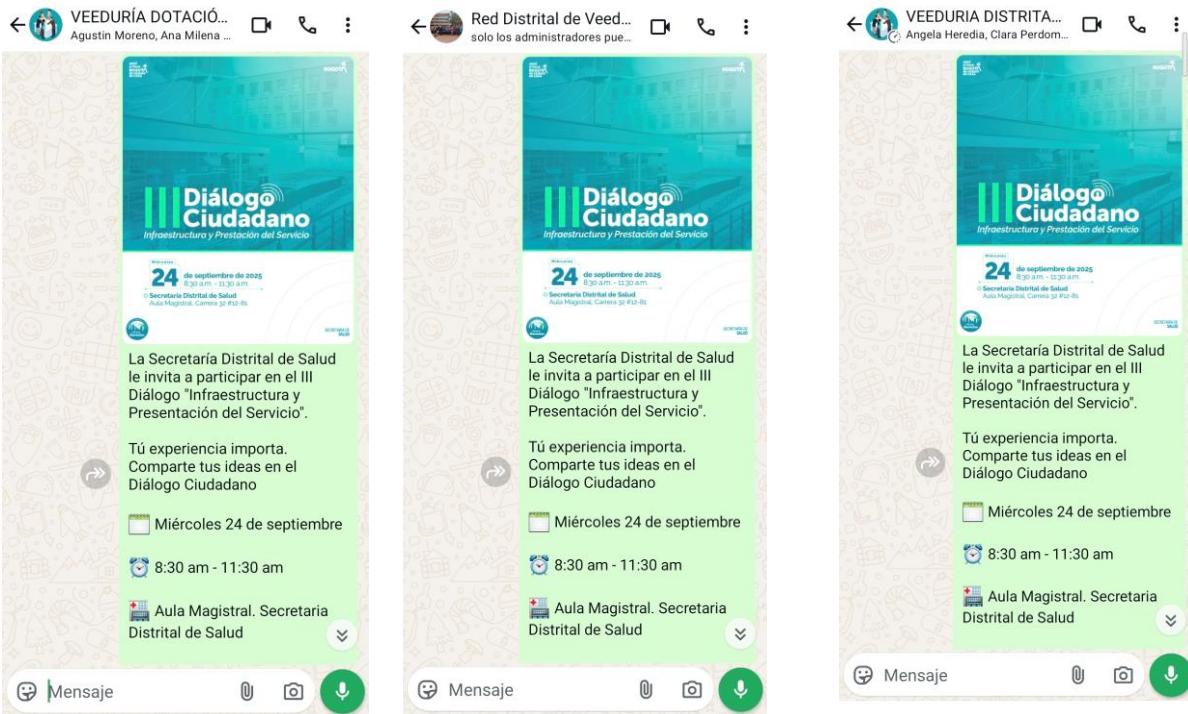


Ilustración 2: Captura de pantalla del envío invitación por medio de mensajería instantánea

Fuente: Equipo Control Social- DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

5. Desarrollo del III Diálogo Ciudadano 2025

En el marco del Modelo de Atención en Salud MAS Bienestar, la Secretaría Distrital de Salud reafirma su compromiso de realizar de manera permanente espacios de diálogo con la ciudadanía, para fortalecer el Pilar de Participación Social Transformadora, garantizando el derecho a la participación de la ciudadanía, el ejercicio de control social y promoviendo la transparencia en la gestión del sector salud en la ciudad de Bogotá.

En este contexto, se llevó a cabo el III Diálogo Ciudadano “Infraestructura y Prestación del Servicio”, un espacio de participación en el que actores sociales y autoridades de la Secretaría Distrital de Salud intercambiaron opiniones, formularon propuestas y debatieron temas de interés común. Entre ellos, se destacaron: los proyectos en obra y dotación, proyectos en contratación, proyectos en estudios y diseños, dotación capas ambulatoria y de urgencias y finalmente la articulación sectorial e intersectorial en pro del mejoramiento de la prestación de servicios de las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E. Este encuentro representó un ejercicio estratégico de diálogo de doble vía, orientado al intercambio de

experiencias y saberes entre la ciudadanía y la institucionalidad, en busca de una atención más articulada, participativa, transparente y corresponsable

Cómo se hizo

El III Diálogo Ciudadano se realizó en el Aula Magistral de la Secretaría Distrital de Salud. Se contará con la participación de público invitado proveniente de diferentes instancias y espacios de participación social en salud; Asociación de Usuarios, COPACOS, Veedurías Ciudadanas, Organizaciones Sociales y Territoriales y Usuarios frecuentes de los trámites de la entidad.

Invitados:

Teniendo en cuenta que el ejercicio de diálogo ciudadano se adelantó como Secretaría Distrital de Salud y que una de las apuestas de esta administración es la intersectorialidad, se contó con los directivos las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E., también con otros actores estratégicos que se consideren claves alrededor para garantizar el acceso de los ciudadanos a los trámites y servicios administrativos de la Secretaría Distrital de Salud.

Además de la ciudadanía, que es la razón de ser este tipo de ejercicios, representada por instancias y espacios de participación en salud, también nos acompañaron la Veeduría Distrital y servidores públicos del sector.

Día: Miércoles 24 de julio de 2025

Hora: 8:00 am – 11:00 am

Lugar: Aula Magistral Secretaría Distrital de Salud

Desarrollo Metodológico para el desarrollo del III Diálogo Ciudadano

El desarrollo metodológico del Diálogo Ciudadano de la Secretaría Distrital de Salud debe seguir una serie de pasos estructurados para garantizar que el proceso sea transparente, accesible y participativo. Este tipo de diálogo ciudadano tiene como fin informar, resolver y evaluar los resultados obtenidos y las acciones tomadas durante la vigencia 2024 y 2025, fomentando la participación de los ciudadanos y actores clave.

- **Apertura del Diálogo Ciudadano:** El Diálogo Ciudadano comenzó con una breve introducción en la que se explique el propósito del evento, se presente a los actores clave y se establezcan las normas de participación.

- Exposición de los Temas: La Subsecretaría de Planeación Sectorial presentó los temas que se tratarán en el diálogo ciudadano. Es fundamental proporcionar datos claros y comprensibles sobre la Infraestructura Hospitalaria y Prestación del Servicio
- Participación Ciudadana: Se abrió un espacio para que los ciudadanos, profesionales y otros actores participantes al diálogo ciudadano puedan expresar sus opiniones, inquietudes y sugerencias. Las intervenciones fueron moderadas y estructuradas para asegurar que todos los participantes puedan hablar.
- Preguntas y Respuestas: En cada intervención, existió un espacio para que los responsables de la Subsecretaría de Planeación Sectorial respondieran a las inquietudes planteadas por los participantes. Las respuestas fueron claras y que los responsables de la información se comprometieron a seguir el proceso de resolución de los problemas planteados.
- Registro de Propuestas: Durante el diálogo ciudadano, se contó contar con un sistema de registro para anotar todas las propuestas y recomendaciones que surgieron, para que estas puedan ser analizadas y evaluadas posteriormente. Un equipo de profesionales de la Dirección de Servicio a la Ciudadanía estará atendiendo las quejas/solicitudes y canalizará a los usuarios ante la instancia competente para la resolución de su situación.
- Resumen y Compromisos: Al final del diálogo ciudadano, se realizó un resumen de las intervenciones, principales conclusiones y los compromisos asumidos por las autoridades y otros actores para mejorar los temas tratados. (Promesa de Valor)
- Monitoreo de Compromisos: El equipo de Rendición de cuentas debe establecer un mecanismo de seguimiento para evaluar si los compromisos asumidos se están cumpliendo. Es importante señalar que esto puede incluir informes periódicos o nuevas reuniones para actualizar el progreso

Consideraciones Importantes

Inclusividad: Asegurarse de que todos los grupos sociales, incluidas las personas con discapacidades, tengan la oportunidad de participar. (Asegurar los canales de acceso)

Transparencia: Garantizar que toda la información proporcionada sea clara y accesible para los participantes.

Seguimiento: Es clave garantizar que las propuestas y compromisos sean seguidos de manera efectiva.

- **Instalación Diálogo Ciudadano “Infraestructura y Prestación del Servicio”**

Una vez culminado el registro y habiendo culminado el ingreso de las de las participantes al auditorio, la maestra de ceremonia, Dayana Lorena Cerquera, con el respectivo saludo y bienvenida a las y los presentes, da por iniciado el dialogo “Infraestructura y Prestación del Servicio” de la Secretaría Distrital de Salud, destacando el compromiso con la transparencia, acceso a la información y la participación (a través de la Estrategia de la entidad "Cuentas con Salud 2025"), reafirmando la construcción con la ciudadanía, del modelo de salud centrado en la participación y en el bienestar de todas las comunidades.

Agradeciendo la respuesta a la convocatoria, a las Asociaciones de Usuarios, COPACOS, Veedurías Ciudadanas, Organizaciones Poblacionales y Territoriales, en contribuir a este espacio de diálogo, así como a los y las funcionarias de la Secretaría Distrital de Salud, Secretaría Subredes Integradas de Servicios de Salud, Capital Salud y Veeduría Distrital.

Finalmente, y para continuar con el desarrollo de la agenda propuesta, hace énfasis en el propósito de este espacio, involucrar a los grupos de interés de la Secretaría Distrital de Salud y de acuerdo con los postulados identificar los elementos indispensables para la transversalización de la salud de toda la ciudadanía en el Modelo de Atención en Salud de Bogotá MAS Bienestar.



Ilustración 3: Instalación III Diálogo Ciudadano 2025

Fuente: Equipo Control Social- DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

- **Presentación Infraestructura y Dotación en el Sector Salud**

Presentación Generalidades y Acciones Infraestructura Hospitalaria

Subsecretario de Planeación y Gestión Sectorial

Dr. José Ignacio Argote

Cuando hablamos de un diálogo de doble vía, nos referimos a una interacción horizontal, participativa y recíproca entre la ciudadanía y las autoridades, donde ambas partes escuchan, responden y construyen conjuntamente soluciones. Precisamente la Subsecretaría de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía Salud, la Dra. Alejandra Taborda, el Director de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad, el Dr. Alejandro Cepeda, el Subsecretario de Planeación y Gestión Sectorial, el Dr. José Ignacio Argote y el Director de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud (DAEPDS), el Dr. Manuel Alejandro Godoy generando todas las condiciones de diálogo para desarrollar bajo un enfoque de doble vía, en el que los participantes no solo pudieron expresar sus preocupaciones y experiencias sobre los proyectos de infraestructura, prestación del servicio sino que también recibieron respuestas directas por parte de las autoridades. Esta interacción permitió:

- **Escuchar de primera mano las problemáticas reales** que enfrentan los usuarios del sistema de salud.
- **Recoger propuestas concretas** de la comunidad para mejorar la eficiencia en la prestación del servicio.
- **Generar compromisos institucionales claros**, con seguimiento y plazos definidos, en respuesta a las demandas ciudadanas.
- **Fortalecer la confianza** entre ciudadanía e instituciones mediante la transparencia y la corresponsabilidad.

El ejercicio demostró que el diálogo de doble vía no solo es posible, sino fundamental para construir políticas públicas más efectivas, legítimas y centradas en las necesidades reales de las personas. De igual manera se resaltan las principales generalidades que se desarrollaron en la conversación con la ciudadanía:

Acciones estratégicas en infraestructura

Durante el diálogo, se reconocieron las capacidades del sistema de salud para garantizar el acceso, la calidad y la oportunidad en la atención. Estas acciones están alineadas a la construcción de nuevos Centro de Salud, ampliación y modernización de hospitales existentes y finalmente fortalecimiento de la Red Pública Hospitalaria.

Compromiso de mejora por parte de la autoridad

El Subsecretario de Planeación y Gestión Sectorial expresó su compromiso con realizar seguimiento a la Dotación Capas Ambulatoria y de urgencias, diagnósticos, estudios y diseños de acuerdo con el plan de inversión en las Subredes Integradas de Servicios de Salud y finalmente acompañamiento de la ciudadanía frente a las adecuaciones de las sedes existentes.



Ilustración 4: Instalación III Diálogo Ciudadano 2025

Fuente: Equipo Control Social- DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

Participación de la ciudadanía

Los ciudadanos expresaron sus preocupaciones, vivencias y propuestas de manera directa, lo cual enriqueció el diálogo. Esta interacción permitió identificar áreas de mejora no visibles desde la gestión institucional, resaltando la importancia de mantener estos espacios de participación.

Necesidad de transparencia y seguimiento

Se hizo evidente la importancia de establecer mecanismos de seguimiento y evaluación de los compromisos asumidos, así como de mantener informada a la ciudadanía sobre los avances y obstáculos en los procesos de mejora del sistema.

Propuestas concretas recogidas

Entre las principales sugerencias ciudadanas destacan, garantizar el derecho a la salud de la población. En este sentido, se deben realizar acciones estratégicas orientadas a fortalecer y modernizar su red pública de servicios de salud, enmarcadas en los principios de accesibilidad, calidad, oportunidad y sostenibilidad.

Importancia de la coordinación interinstitucional

La coordinación interinstitucional en los temas de infraestructura hospitalaria es un componente esencial para garantizar que los proyectos se desarrollem de forma eficiente, sostenible y alineada con las necesidades reales del sistema de salud y de la ciudadanía.

La ejecución de proyectos de infraestructura hospitalaria no solo implica la construcción física de espacios, sino también la planificación, financiación, regulación, supervisión y posterior operación de los servicios de salud. En este proceso, la coordinación interinstitucional es clave para asegurar que todas las etapas se desarrollen de forma articulada, transparente y orientada al beneficio de la población



Ilustración 5: Interacción III Diálogo Ciudadano 2025

Fuente: Equipo Control Social- DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

- **Presentación Prestación de Servicios de Salud**

Director de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud (DAEPDS) el Dr. Manuel Alejandro Godoy

En el marco del III Diálogo Ciudadano, el Director de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud (DAEPDS), el Dr. Manuel Alejandro Godoy socializó que las unidades básicas resolutivas acercan la atención en salud a la población, abordando problemas de salud de forma integral y resolutiva en el nivel primario de atención con el valor agregado de hacerlo a no más de 30 minutos de desplazamiento desde su lugar de residencia de los usuarios, permitiendo acercar los servicios en salud a la población vulnerable. Esta estrategia ha impactado positivamente en la gestión de la salud pública. Para ampliar su impacto, se hace necesario realizar articulación con diferentes sectores de la administración pública Distrital.

Principales Acciones de la Secretaría Distrital de Salud

- Articulación sectorial e intersectorial en pro del mejoramiento de la prestación de servicios de las subredes integradas de servicios de salud
- Acciones en pro del mejoramiento de la prestación de servicios de las subredes integradas de servicios de salud
- Nueva estrategia de fortalecimiento de capacidades en salud mental
- Implementación del Sistema de Información Unificado de la Red Pública Distrital
- Reorganización de la planta de personal de las Subredes
- Acciones en pro del mejoramiento de la prestación de servicios de las subredes integradas de servicios de salud
- Esfuerzos Técnicos y Administrativos para el Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud

Beneficios para la Ciudadanía

La ciudad de Bogotá, a través de la Secretaría Distrital de Salud y las Subredes Integradas de Servicios de Salud, ha implementado un conjunto de acciones orientadas a mejorar el acceso, la calidad y la oportunidad en la prestación de servicios. Estas acciones generan beneficios directos e indirectos para la ciudadanía, en línea con el enfoque de salud como derecho fundamental.

- Atención con Enfoque Integral y Centrado en el Usuario
- Reducción de Barreras de Acceso
- Expansión y fortalecimiento de la red de atención con hospitales, CAPS (Centros de Atención Prioritaria en Salud) y servicios extramurales.
- Jornadas de salud en territorio, atención domiciliaria y telemedicina para población con movilidad reducida o en zonas rurales
- Coordinación con EPS para mejorar la oportunidad en la entrega de medicamentos, citas con especialistas y procedimientos
- Implementación de sistemas de información que permiten hacer seguimiento al cumplimiento de tiempos, calidad y satisfacción del usuario.

La prestación de servicios de salud en Bogotá se orienta a garantizar una atención más cercana, oportuna, equitativa y de calidad, con un enfoque integral y participativo que reconoce a la ciudadanía no solo como usuaria, sino como agente activo en la construcción del sistema de salud.



Ilustración 6: Conversación Ciudadanía. III Diálogo Ciudadano 2025

Fuente: Equipo Control Social- DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

Compromisos Institucionales

- Revisar los trámites priorizados con participación ciudadana.
- Inclusión de poblaciones vulnerables en la toma de decisiones sobre la prestación del servicio.

- Implementación de sistemas de información que permiten hacer seguimiento al cumplimiento de tiempos, calidad y satisfacción del usuario
- Publicación de indicadores y resultados que fortalecen la confianza de la ciudadanía.

El diálogo evidenció que la ciudadanía valoró positivamente los esfuerzos institucionales por construir y poner en funcionamiento nuevos hospitales (como Bosa) y los proyectos en marcha (Usme, Keneedy, San Juan de Dios). Se destacó la importancia de garantizar que la nueva infraestructura cuente con dotación, talento humano suficiente y servicios funcionales desde su apertura. Se identificaron retos en la oportunidad para acceder a citas médicas, exámenes especializados y entrega de medicamentos y finalmente, se acordó la importancia de mantener estos espacios de diálogo ciudadano de manera periódica, como mecanismo de escucha, evaluación y construcción conjunta de soluciones. Los participantes solicitaron mejorar los tiempos de espera, fortalecer la atención en los Centro de Salud y garantizar continuidad en los tratamientos y se reiteró la necesidad de fortalecer la atención rural, especialmente en localidades como Sumapaz. De esta manera, la participación de la ciudadanía es esencial para construir un sistema de salud más accesible y eficiente.

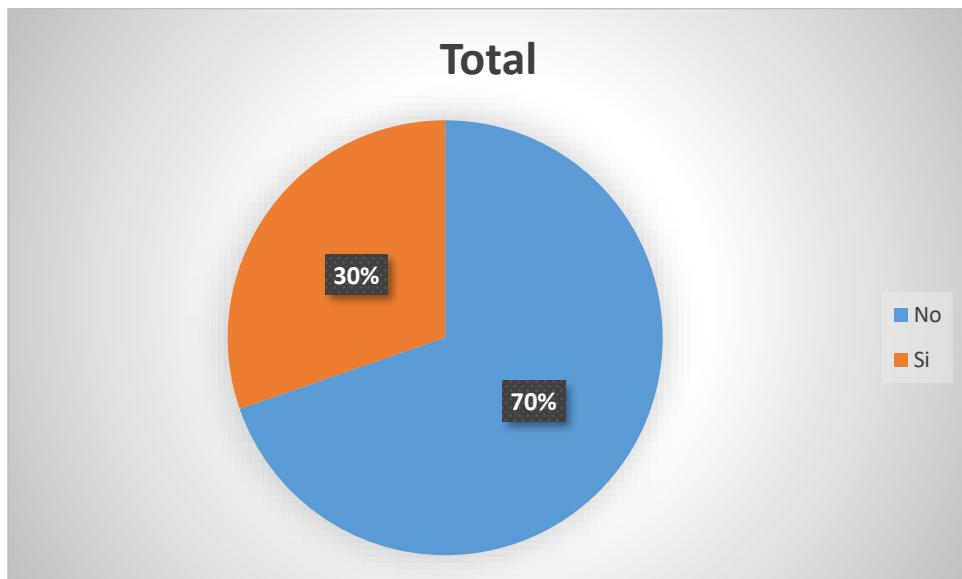
El ejercicio demostró que el diálogo de doble vía no solo es posible, sino fundamental para construir políticas públicas más efectivas, legítimas y centradas en las necesidades reales de las personas. Se reitera la invitación a la corresponsabilidad y al monitoreo constante de la gestión. Se recordó a los asistentes los canales de atención para seguimiento de solicitudes. Finaliza el III Diálogo Ciudadano “Infraestructura y Prestación del Servicio” en el marco de la Estrategia de Rendición de Cuentas “Cuentas con Salud” de la Secretaría Distrital de Salud a la 11:00 am

6. Caracterización de la ciudadanía asistente

De acuerdo con los registros de asistencia al III Diálogo Ciudadano “Infraestructura y Prestación del Servicio”, realizado en el marco de la Estrategia de Rendición de Cuentas 2025, se contabilizó la participación presencial de 101 personas. Cabe destacar que, conforme a la metodología establecida, el evento no contó con transmisión virtual.

La jornada se llevó a cabo en el Aula Magistral de la Secretaría Distrital de Salud y es importante precisar que, por razones metodológicas y logísticas, no se realizó la transmisión en línea del evento. Con el fin de garantizar la participación y controlar el aforo, se difundió un formulario de pre-registro dirigido a las personas interesadas

en asistir al diálogo ciudadano. Como resultado, se recibieron 83 registros, de los cuales solo 20 personas asistieron efectivamente, lo que representa una efectividad del 30 % en el proceso de pre-registro.



Gráfica 1: Porcentaje de asistentes preinscritos frente a asistentes no preinscritos

Fuente: Equipo Control Social- DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

Como se observa en la imagen anterior, 45 personas asistieron al evento sin haber realizado el pre-registro, cifra superior a la de quienes sí completaron este proceso previamente. Esto evidencia que muchos ciudadanos no consideran necesario asegurar su cupo con antelación, ya que confían en que los espacios de participación promovidos por la Secretaría Distrital de Salud son accesibles y sin barreras de ingreso, como ha sido habitual en los anteriores diálogos ciudadanos.

Es importante mencionar que, dada la especificidad del tema abordado en este III diálogo sobre “Infraestructura y Prestación del Servicio”, la convocatoria fue dirigida principalmente a grupos de valor relevantes, como veedurías ciudadanas en infraestructura y Asociaciones de Usuarios. No obstante, la participación no estuvo restringida a otros actores interesados. Esto permitió una distribución más equilibrada de la asistencia entre ciudadanía y personal institucional (funcionarios y contratistas), en comparación con el diálogo anterior.

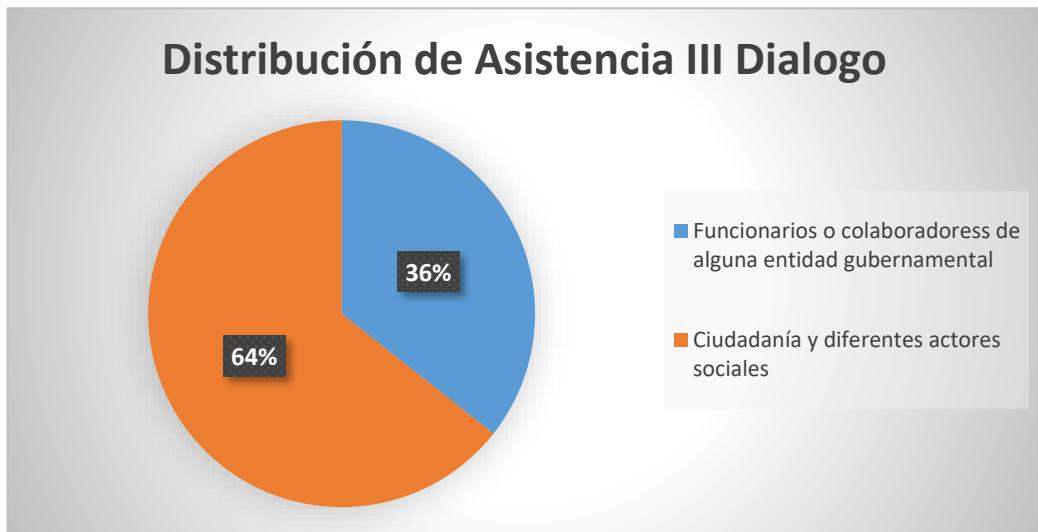
6.1 Tipo de actor

Tipo de actor	No	%
Funcionarios o colaboradores de alguna entidad gubernamental	36	36%
Ciudadanía y diferentes actores sociales	65	64%
Total	101	100%

Tabla 1: Distribución de asistencia de acuerdo con el tipo de actor

Fuente: Equipo Control Social- DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

La tabla anterior muestra la distribución de la asistencia al III Diálogo Ciudadano. De acuerdo con la convocatoria realizada, se evidencia un notable interés por parte de los grupos de valor, destacándose la participación de la ciudadanía. Este compromiso refleja la consolidación de los espacios de participación como escenarios efectivos para el ejercicio del derecho a la participación, permitiendo una retroalimentación propositiva e incidente que contribuye a los procesos de toma de decisiones a nivel directivo.



Gráfica 2: Participantes en el III Diálogo Ciudadano

Fuente: Equipo Control Social- DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

En cuanto a la asistencia, los registros se realizaron de manera diferenciada, utilizando un formato específico para actores institucionales (funcionarios o colaboradores) y otro para quienes asistieron en calidad de ciudadanos o miembros de la comunidad.

De acuerdo con estos registros, 36 personas se identificaron como funcionarios o colaboradores de alguna entidad, mientras que 65 se registraron como ciudadanos, lo que representa el 36 % y 64 %, respectivamente. Por este motivo, el análisis que se presenta a continuación se centrará únicamente en la asistencia registrada como ciudadanía.

En relación con el formulario de registro virtual, este incluía una pregunta sobre la pertenencia del participante a alguna entidad o grupo de valor específico. Según los resultados, la mayoría de los asistentes se identificó como parte de la ciudadanía, representando diversas organizaciones sociales e instancias de participación. Específicamente, se identificó la participación de:

- 43 personas vinculadas a instancias y espacios de participación ciudadana, como los COPACOS, asociaciones de usuarios, comités de ética hospitalaria y juntas asesoras comunitarias;
- 11 personas pertenecientes a veedurías ciudadanas en salud;
- 5 personas representantes de organizaciones sociales;
- Y con menor representación, 3 personas de juntas de acción comunal y 3 ciudadanos sin afiliación específica.



Gráfica 3: Participantes en el III Dialogo Ciudadano. Grupos de Valor

Fuente: Equipo Control Social- DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

Es importante señalar que muchos de los ciudadanos participantes forman parte de múltiples espacios de participación, desempeñando diversos roles en veedurías, Juntas de Acción Comunal (JAC), asociaciones de usuarios, entre otros. Por este motivo, se asumió como válido el rol que cada persona registró al momento de su inscripción, aunque se reconoce que varios actores tienen participación en más de una instancia.

6.2 Participación por localidad y Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E

El registro por localidad fue posible a través del formato físico de asistencia destinado a actores ciudadanos o comunitarios. La Tabla 2 presenta los resultados consolidados, evidenciando una alta participación de las localidades de Tunjuelito y Usme, con 11 asistentes cada una, lo que representa el 17 % del total por localidad. Les siguen Santa Fe y Rafael Uribe Uribe, con 6 participantes cada una (9 % respectivamente).

En contraste, las localidades de Los Mártires y Puente Aranda registraron solo un asistente cada una. Por otro lado, La Candelaria, Chapinero, Sumapaz, Antonio Nariño y Fontibón no reportaron participación en el evento.

Etiquetas de fila	No de asistentes
Barrios Unidos	2
Bosa	3
Ciudad Bolívar	4
Engativá	3
Kennedy	3
Mártires	1
Puente Aranda	1
Rafael Uribe Uribe	6
San Cristóbal	3
Santa fe	6
Suba	3
Teusaquillo	4

Tunjuelito	11
Usaquén	5
Usme	11
Total general	66

Tabla 2: Participantes en el III Dialogo Ciudadano. Distribución de Asistencia por Localidad.

Fuente: Equipo Control Social- DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

Es importante destacar la participación de la localidad de Los Mártires, que en el diálogo anterior no tuvo representación. Asimismo, se resalta el aumento significativo de asistentes provenientes de Usme y Tunjuelito, localidades que usualmente presentan baja participación, pero que en esta ocasión se posicionaron como las de mayor representación. En contraste, la participación promedio de las demás localidades fue de aproximadamente tres personas.



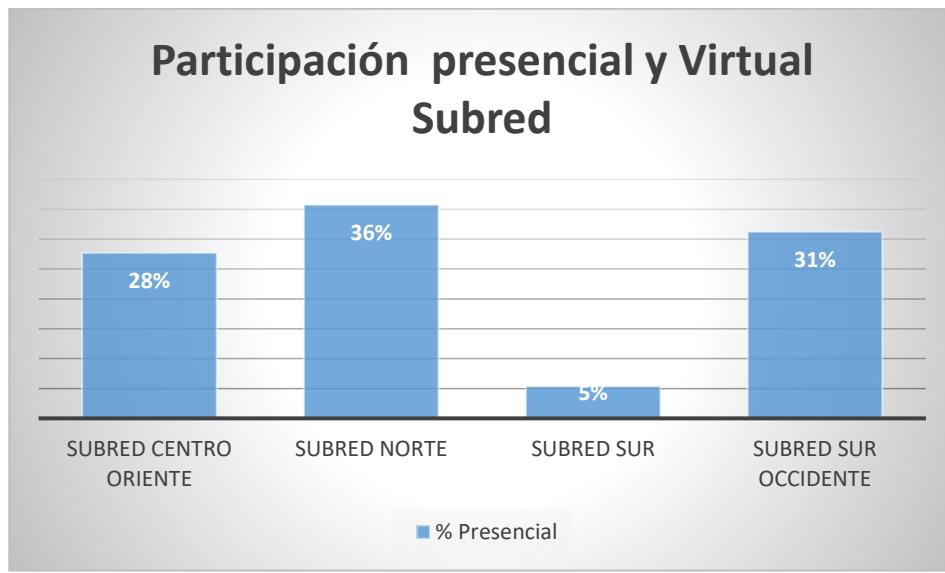
Gráfica 3:Participantes III Dialogo Ciudadano. Distribución de Asistencia por Localidad.

Fuente: Equipo Control Social- DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

Los resultados por Subred Integrada de Servicios de Salud indican que participaron 16 personas de la Subred Centro Oriente, 17 de la Subred Norte, y 26 asistentes de la Subred Sur, siendo esta última la de mayor representatividad. En contraste, la Subred Sur Occidente registró solo 7 participantes, lo que representa una

disminución considerable en comparación con su participación en diálogos anteriores, especialmente en localidades como Kennedy o Bosa.

Cabe destacar que uno de los temas abordados en este Diálogo Ciudadano fue la entrega del Hospital de Usme, lo que explica el mayor interés y nivel de participación tanto de la localidad de Usme como de la Subred Sur. Este tema, relacionado con la provisión del servicio de salud en el nuevo centro médico, generó una alta convocatoria de actores sociales interesados, quienes además representan instancias y espacios de participación del territorio. Su presencia no solo enriquece el diálogo, sino que también facilita la replicación y socialización de la información en sus respectivas comunidades.



Gráfica 3: Distribución de Asistencia III Diálogo por Subred

Fuente: Equipo Control Social- DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

6.3 Caracterización por variables diferenciales

La caracterización de las y los asistentes por variables diferenciales, presentada a continuación, corresponde exclusivamente a la ciudadanía y se obtuvo a partir de las respuestas registradas en el formato de asistencia. Es importante señalar que, de las 65 personas que se identificaron como ciudadanos, algunas no completaron todos los campos del formulario, dejando en blanco información como edad, grupo poblacional u otros datos. Por esta razón, los porcentajes presentados se calculan con base en el número de respuestas efectivas para cada variable o en relación con el total de asistentes, según corresponda.

En cuanto a la variable sexo, se recibieron 65 respuestas, las cuales evidencian una mayor participación de mujeres, quienes representan aproximadamente el 67 % de los asistentes. Por su parte, los hombres constituyen el 33 %. Este patrón de participación ha sido consistente con eventos anteriores, como el segundo Diálogo Ciudadano, los diálogos realizados en 2024 y la Audiencia Pública del mes de abril, en los que se ha mantenido una proporción aproximada de 7 mujeres por cada 3 hombres.

Sexo	Respuesta	%
Femenino	44	67%
Masculino	21	33%
Total	65	100%

Tabla 3: Participantes en el III Dialogo Ciudadano. Distribución de Asistencia por Sexo Biológico

Fuente: Equipo Control Social- DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025



Gráfica 4: Participación en el III Dialogo Ciudadano Distribución por sexo biológico

Fuente: Equipo Control Social- DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

La caracterización por edad revela una participación desigual entre los distintos grupos etarios. En particular, la población joven definida por el DANE como personas entre los 14 y 28 años tuvo una muy baja representación en el Diálogo Ciudadano: de las 62 personas que respondieron esta variable, solo una tenía 28 años o menos, lo que representa menos del 2 % de la asistencia total. Este dato evidencia la necesidad de seguir diseñando e implementando estrategias que motiven e involucren a los jóvenes en los espacios de participación ciudadana, como los Diálogos Ciudadanos y las Audiencias Públicas de Rendición de Cuentas.

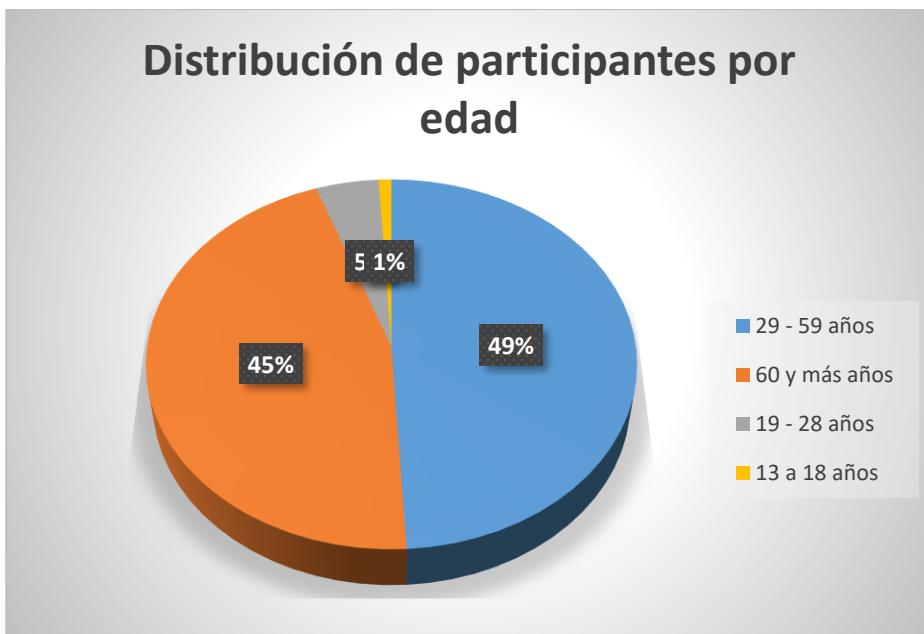
En contraste, la población mayor de 60 años tuvo una presencia significativamente alta, con 50 asistentes, lo que equivale a más del 80 % de quienes respondieron la pregunta sobre edad. Este porcentaje representa un aumento en la participación de este grupo etario en comparación con eventos anteriores.

Por su parte, el grupo identificado como adultos (personas entre 29 y 59 años) estuvo conformado por 11 asistentes, lo que representa el 17,74 % del total de respuestas.

Edad	No	Porcentaje
60 y más años	50	80,65%
29 - 59 años	11	17,74%
14 - 28 años	1	1,61%
Total, general	62	100%

Tabla 4: Distribución por Edad en el III Dialogo Ciudadano 2025

Fuente: Equipo Control Social- DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025



Gráfica 5: Participantes III Dialogo Ciudadano. Distribución por edad

Fuente: Equipo Control Social- DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

Para identificar la pertenencia a grupos poblacionales específicos, el formato de registro de asistencia incluyó la pregunta: “¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos poblacionales?”, la cual fue respondida por 65 personas. De estas, solo una se identificó como persona con discapacidad.

En cuanto a la pregunta sobre pertenencia a algún grupo étnico, ningún asistente manifestó identificación con alguna categoría étnica, por lo que no se realiza un análisis detallado de esta variable.

Este resultado podría estar relacionado con la especificidad del tema abordado en el Diálogo Ciudadano, lo cual, junto con un posible bajo nivel de interés o identificación con la temática, pudo incidir en la baja participación de personas pertenecientes a grupos poblacionales y étnicos diversos.

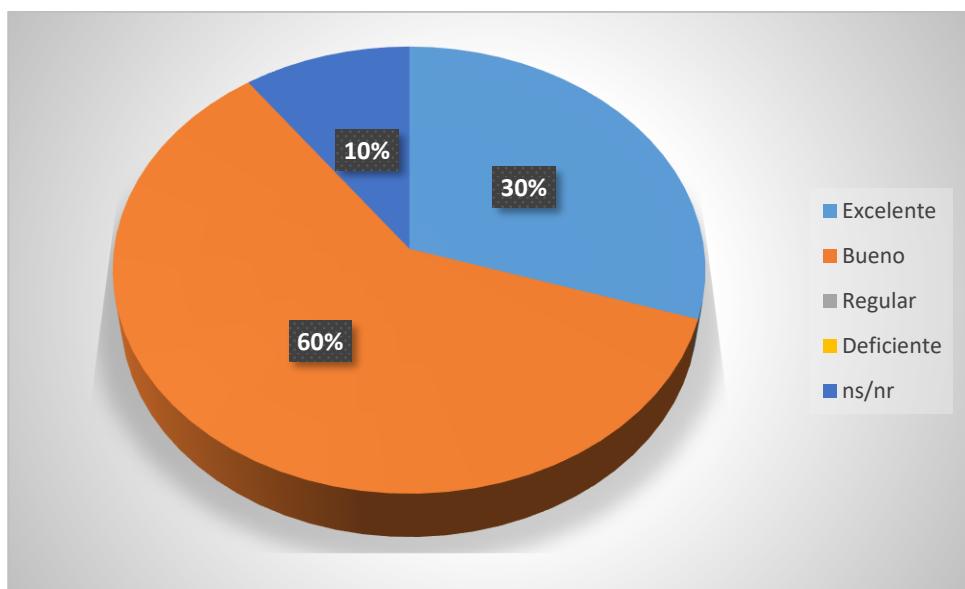
A pesar de ello, la convocatoria se realizó de manera amplia e inclusiva, y el acceso al espacio fue libre, garantizando un entorno propicio para un diálogo fluido, constructivo, incidente y consciente, orientado a fortalecer la toma de decisiones informadas y la gobernanza participativa.

7. Evaluación III Diálogo Ciudadano 2025

La evaluación del III Diálogo Ciudadano busca recoger y analizar la percepción y las inquietudes que los ciudadanos plantean frente al desarrollo del mismo, inicia al ingresar los participantes al evento, cuando se les hace entrega, tanto el formato de percepción de la jornada como el de registro de preguntas, los cuales se recogen al finalizar, es pertinente aclarar que su diligenciamiento es voluntario, únicamente 10 personas entregaron diligenciado el formato de evaluación, en el entendido de que no constituye una muestra representativa de los participantes y de que la calificación en todos los criterios relevantes en el desarrollo de la jornada, fue buena o excelente, se determinó presentar los formatos de evaluación, diligenciados en el formato denominado encuesta de percepción gestión social en salud, como anexo del presente informe (anexo 1) y no adelantar la tabulación y análisis de la información de los mismos.

- **Lenguaje Claro**

El lenguaje utilizado fue claro e inclusivo con todas las poblaciones, al respecto de las 10 personas 3, es decir el 30 %, califican el lenguaje utilizado como excelente, 6 personas, que corresponde al 60%, lo califican como bueno y una persona, el 10% restante no responde.



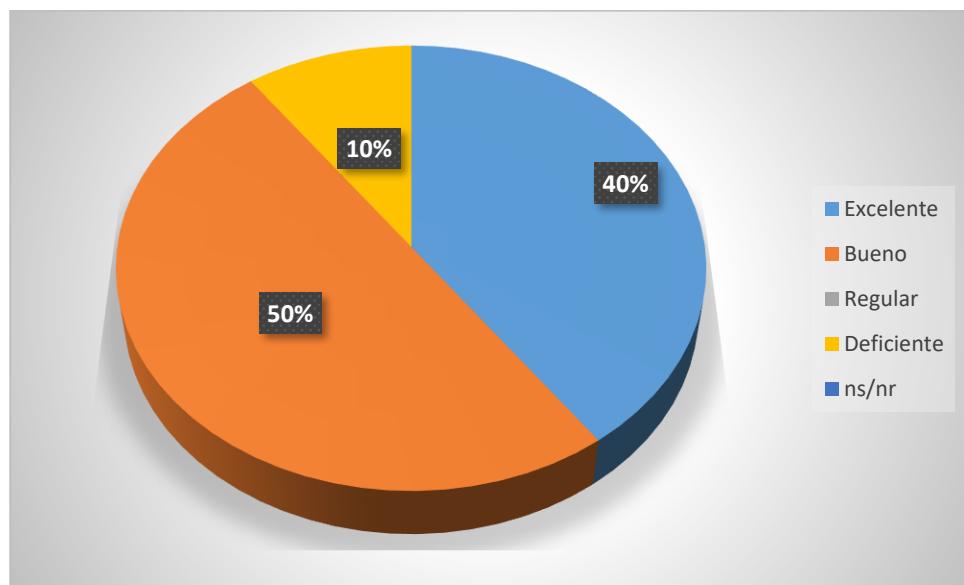
Gráfica 8. Evaluación de la Jornada. Lenguaje Claro

Fuente: Equipo de Control Social-DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

La información anterior se complementa con la cualitativa expresada en los comentarios según los cuales es posible dar mayor precisión en la información brindada sobre el manejo total de dineros.

- **Disposición para resolver dudas**

Al respecto de si esta disposición del espacio fue respetuosa y apropiada, el 40% de las personas la califican como excelente, un 50 % la define como buena y el 10% restante la encontró deficiente.

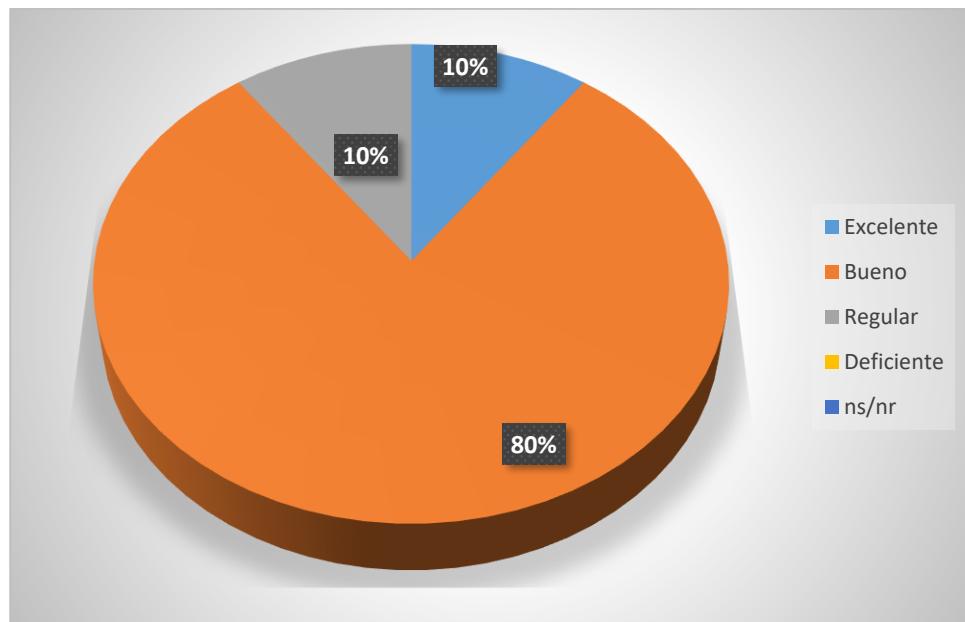


Gráfica 9. Evaluación de la Jornada. Disposición para resolver Dudas

Fuente: Equipo de Control Social-DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

La oportunidad de mejora puede orientarse según los comentarios en los que la comunidad solicita que haya más tiempo en el espacio de inquietudes.

- **Oportunidad**



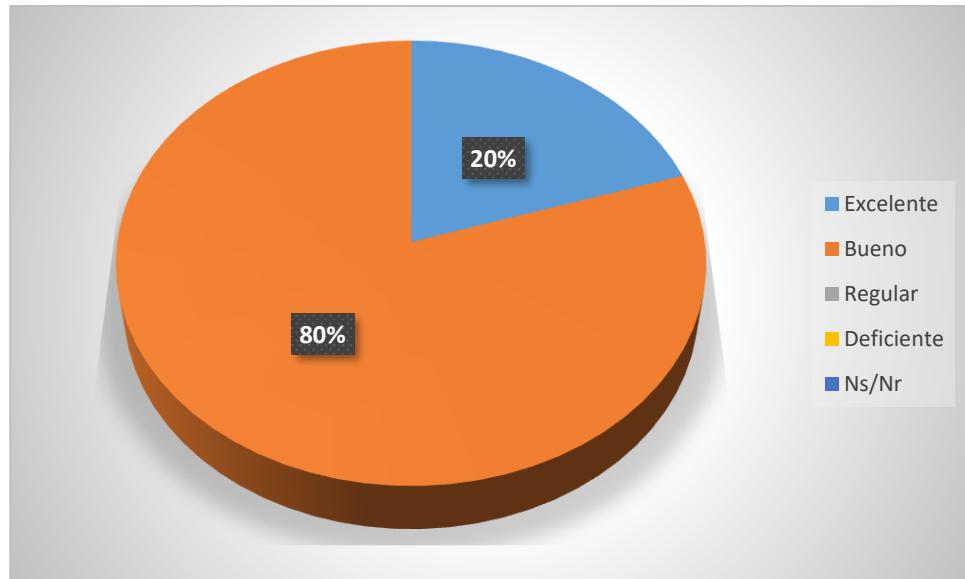
Gráfica 10. Evaluación de la Jornada. Tiempo de Desarrollo de los Temas

Fuente: Equipo de Control Social-DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

Con relación a la **oportunidad**, el criterio de evaluación:

En relación con la percepción sobre si el tiempo dedicado durante el III Diálogo Ciudadano fue oportuno y suficiente para el desarrollo de los temas propuestos, el 80 % de las personas lo calificó como “bueno”, mientras que un 10 % lo valoró como “excelente”. En conjunto, esto indica que el 90 % de los asistentes consideró adecuado el tiempo destinado al evento. Solo un 10 % manifestó que el tiempo fue insuficiente o deficiente.

- **Recursos**



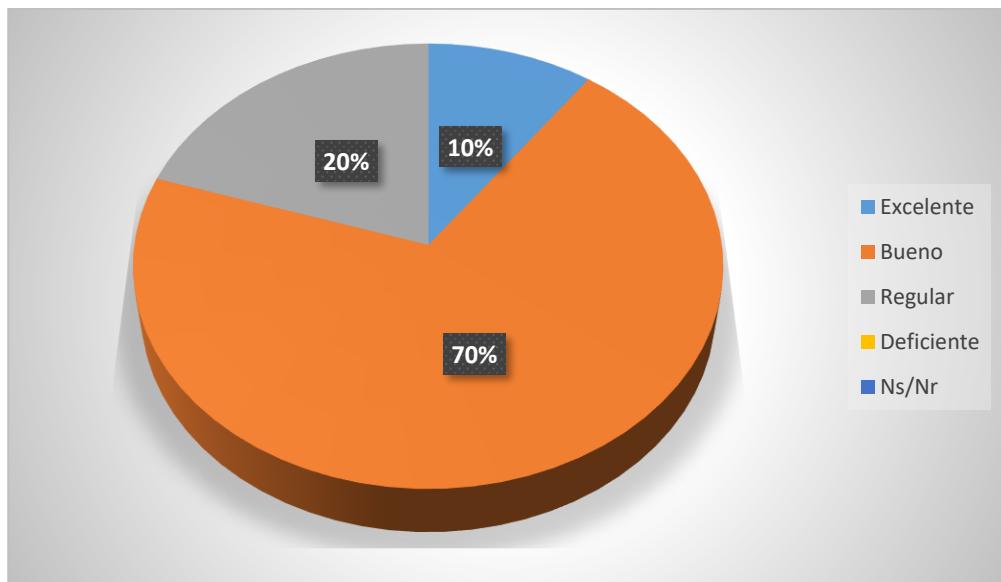
Gráfica 11. Evaluación de la Jornada. Herramientas Usadas en la Actividad

Fuente: Equipo de Control Social-DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

Con relación a los **recursos**, el criterio de evaluación:

En cuanto a las herramientas utilizadas durante la actividad como presentaciones, espacios físicos, material didáctico, equipos de audio y video, entre otras, la totalidad de los asistentes expresó una valoración positiva. El 20 % calificó estas herramientas como “excelentes” y el 80 % restante las consideró “buenas”, lo que indica que cumplieron adecuadamente con los requerimientos para el desarrollo de la jornada.

- **Satisfacción**



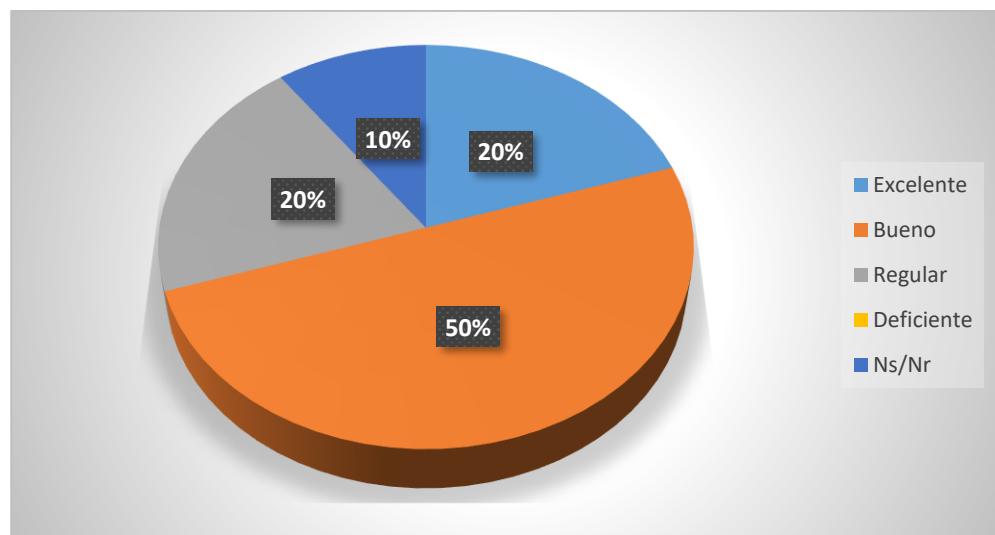
Gráfica 12. Evaluación de la Jornada. Cumplimiento del Objetivo

Fuente: Equipo de Control Social-DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

Con relación a la **satisfacción** de los participantes, los criterios de evaluación utilizados son:

El 70 % de las personas consideró que el objetivo propuesto en el marco del Diálogo Ciudadano fue bueno. De este porcentaje, el 20 % lo calificó como “regular” y el 10 % como “excelente”.

- **Nivel de Satisfacción**



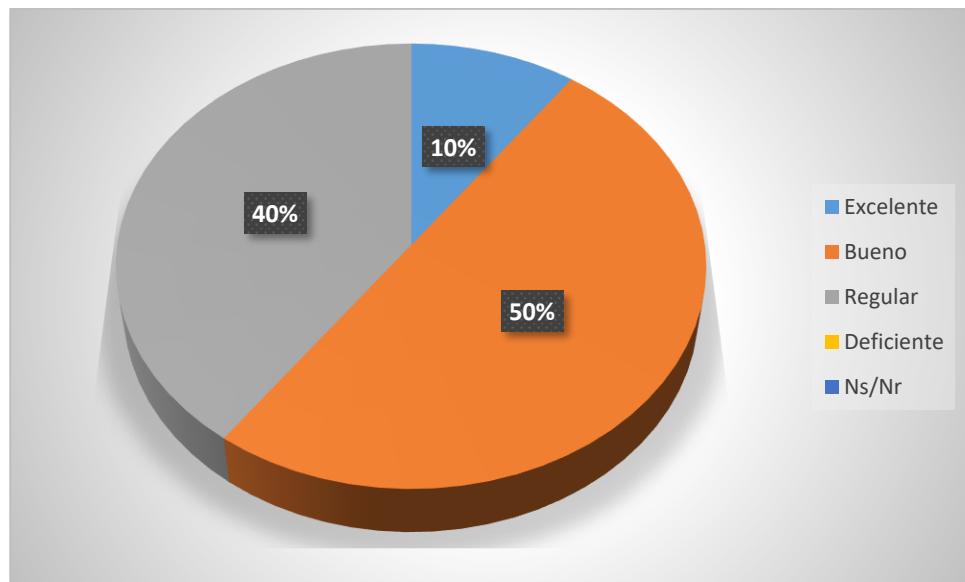
Gráfica 13. Evaluación de la Jornada. Nivel de Satisfacción

Fuente: Equipo de Control Social-DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

En relación con el nivel de satisfacción de los ciudadanos participantes en el III Diálogo Ciudadano, según las respuestas obtenidas en la encuesta, el 70 % manifestó un alto nivel de satisfacción, calificando la experiencia como "excelente" el 20 % y "buena" el 50 %. Por otro lado, un 20 % la consideró "regular", mientras que el 10 % restante no respondió la pregunta.

De acuerdo con los comentarios, la comunidad manifestó en un caso, que el nivel de escucha hacia la comunidad no fue satisfactorio pudiendo mejorar aspectos como la disposición para resolver dudas e inquietudes, tiempo, e información dada para resolver dudas e inquietudes

- **Utilidad y Pertinencia de la Información**

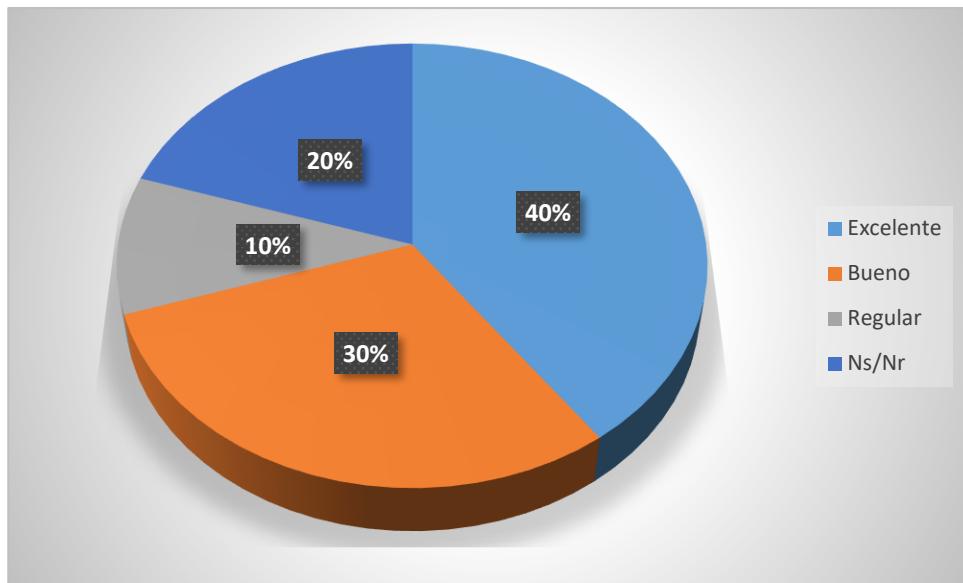


Gráfica 14. Evaluación de la Jornada. Utilidad y Pertinencia de la Información

Fuente: Equipo de Control Social-DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

En cuanto a la manera en que los ciudadanos, que respondieron la encuesta, valoran si la información que recibieron fue útil para resolver las inquietudes y necesidades durante el desarrollo del dialogo ciudadano, evidenciamos que para el 60% de las personas fue buena o excelente y el 40 % consideran que puede mejorar al calificarla como regular.

- Claridad y manejo del tema

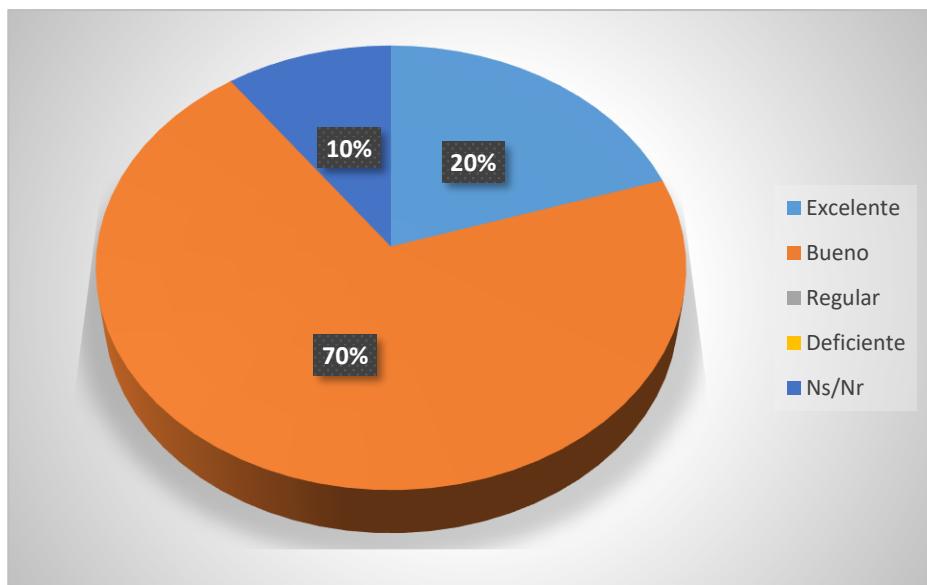


Gráfica 15. Evaluación de la Jornada. Dominio, claridad y manejo del tema

Fuente: Equipo de Control Social-DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

Es posible inferir que en el III Dialogo Ciudadano, el manejo, dominio y claridad de los temas abordados, para la mayoría de las personas, que contestan la encuesta, fue el adecuado ya que el 70% valoraron este factor como bueno o excelente, el 10% lo calificó de regular y el 20% no respondieron.

- Organización-Planificación y Cumplimiento

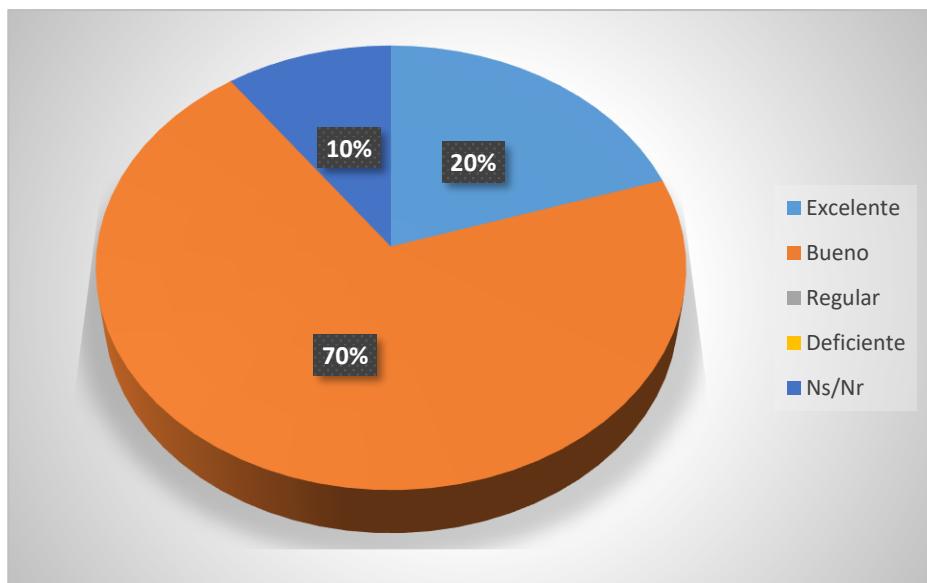


Gráfica 16. Evaluación de la Jornada. Organización-Planificación y Cumplimiento

Fuente: Equipo de Control Social-DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

La organización, planificación y cumplimiento del orden del día, fue valorada por el 90% de los encuestados como excelente o buena, el 10% no responde, concluyendo que en este aspecto se cumplió satisfactoriamente con la ciudadanía.

- **Organización-Planificación y Cumplimiento**

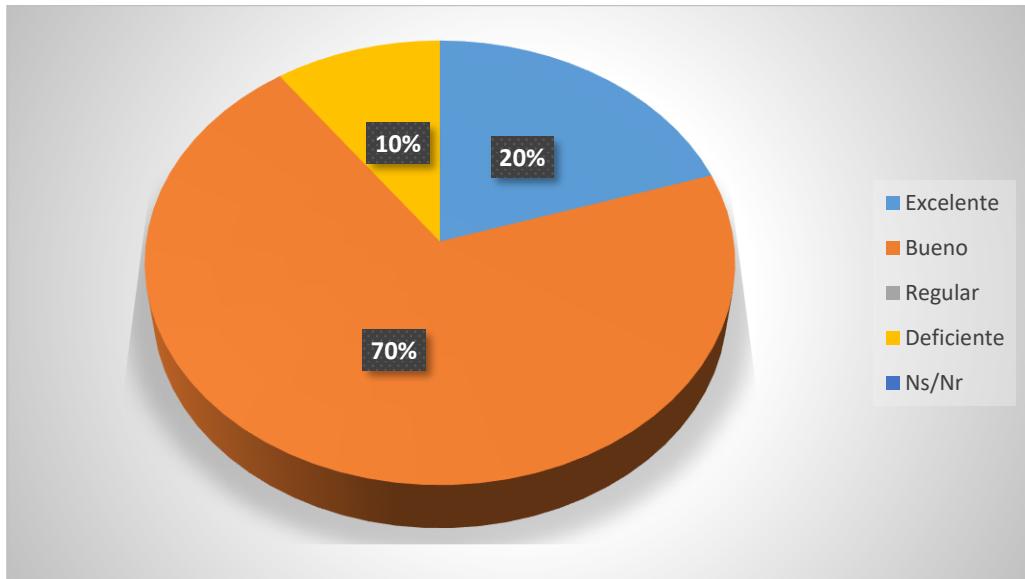


Gráfica 17. Evaluación de la Jornada. Convocatoria, oportunidad, claridad y diversidad

Fuente: Equipo de Control Social-DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

La organización, planificación y cumplimiento del orden del día, fue valorada por el 90% de los encuestados como excelente o buena, el 10% no responde, concluyendo que en este aspecto se cumplió satisfactoriamente con la ciudadanía

- **Convocatoria: Claridad, Oportunidad y medios utilizados**



Gráfica 18. Evaluación de la Jornada. Convocatoria: Claridad, Oportunidad y medios utilizados

Fuente: Equipo de Control Social-DPSGTyT. Secretaría Distrital de Salud. 2025

Se evidencia que el 90 % de las personas encuestadas calificaron la convocatoria como excelente o buena, en aspectos relacionados con la oportunidad, la calidad y los medios utilizados. Solo el 10 % la consideró deficiente.

Respecto a los comentarios recogidos en la encuesta, la mayoría se centraron en el desarrollo del Diálogo Ciudadano. Entre ellos destacan sugerencias para mejorar o ampliar los tiempos de intervención de los ciudadanos, inconformidades por dificultades en el ingreso, solicitudes de mayor precisión en las cifras presentadas, y felicitaciones por la organización, especialmente por la presencia de brigadistas para asistir a los asistentes. También se manifestó la necesidad de hacer un frente común ante los altos costos de los insumos en salud, así como inquietudes sobre cómo mejorar la atención en el servicio de urgencias del Hospital Simón Bolívar.

Finalmente, el 100 % de las personas que respondieron la encuesta consideraron que el espacio del III Diálogo Ciudadano fue utilizado con el propósito para el cual fueron convocadas. Además, el 90 % afirmó que invitaría a otra persona a participar en futuras actividades relacionadas con la participación social en salud, mientras que el 10 % lo consideraría.

8. Conclusiones

Alta participación y apropiación ciudadana: El espacio del Diálogo Ciudadano evidenció un amplio interés por parte de la comunidad en los temas relacionados con la salud pública, particularmente en lo referente a la infraestructura hospitalaria y la calidad en la atención. La participación y las propuestas planteadas reflejan una ciudadanía informada y comprometida con el fortalecimiento del sistema de salud.

Percepción general en la infraestructura: Los ciudadanos manifestaron preocupación por el estado físico de algunos hospitales y centros de salud, incluyendo problemas de mantenimiento, deterioro estructural y limitaciones en accesibilidad, lo que afecta la experiencia y dignidad de los pacientes.

Necesidad de mayor transparencia y comunicación: Se solicitó más espacios para unas presentaciones precisas de cifras, indicadores de gestión y avances en proyectos de mejora, como un mecanismo para fortalecer la confianza ciudadana y permitir el seguimiento efectivo de compromisos institucionales.

Reconocimiento a iniciativas de atención humanizada: Se valoraron positivamente acciones como la presencia de brigadistas y personal de apoyo en los espacios de diálogo y atención en salud, lo que demuestra el impacto de enfoques centrados en el usuario y en la humanización del servicio.

Fortalecimiento del control social en salud: El diálogo permitió reforzar el ejercicio de control social por parte de la ciudadanía, lo que plantea la importancia de mantener estos espacios de participación como mecanismos de veeduría, incidencia y mejora continua del sistema de salud en Bogotá.

Compromiso ciudadano: Hubo un fuerte interés en continuar participando activamente en espacios similares, lo que evidencia una ciudadanía comprometida con la construcción de soluciones colaborativas.

Elaboró: José Filiberto Ardila, Guillen Steven Prieto, Camilo José Tamayo y Johann Sebastián González – Equipo de Control Social y Rendición de Cuentas. Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.

Revisó: Johann Sebastián González- Líder Equipo Control Social. Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.

Aprobó: Dr. Alejandro Cepeda Pérez. Director de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.