

Consejo Distrital para la atención integral a víctimas de violencia
Intrafamiliar, violencia y explotación sexual
ACTA No. 05 de 2019
SESIÓN ORDINARIA

FECHA: 25-04-2019

HORA: 8:30 am-12:00m

LUGAR: Sala de Juntas, Subdirección para la Familia, Secretaria de Integración Social

INTEGRANTES DE LA INSTANCIA:

Nombre	Cargo	Entidad	Asiste		Observaciones
			Sí	No	
Eliana Robles	Contratista Dirección de DDHH	Secretaria de Gobierno	X		
Marcela Munar	Responsable	IDIPRON	X		
Alejandra Cifuentes	Trabajadora Social	IDIPRON	X		
Lina Alejandra Quintero	Referente de Violencia de Género Contratista	Personería de Bogotá	X		
Jaime Andrés Tovar	Integrante PRECI	Policía Nacional -MEBOG			
John Rodríguez	Integrante GINAD	Policía Nacional -MEBOG	X		
Rubén Corredor Beltrán	Vigilancia y Control	Policía Infancia y Adolescencia.	X		
Cristian Ruíz	Contratista	Subdirección Para la Infancia/ Secretaria Distrital de Integración Social.	X		
Claudia Lineros	Comisaria	Secretaria Distrital de Integración Social.	X		
Dayan Camargo	Trabajadora Social-contratista	Secretaria de la Mujer	X		
Antonio Rodriguez	Profesional Especializado	Secretaría Distrital de Salud	X		
Ivonne Arévalo	Profesional Universitario	Secretaria Distrital de Salud			
Ligia Salamanca	Profesional Especializado	Secretaria Distrital de Salud	X		

SECRETARIA TÉCNICA:

Nombre	Cargo	Entidad			
Magda Camelo	Profesional Universitario	Secretaria Distrital de Integración Social.	X		
Sandra Alarcón	Profesional Universitario	Secretaria Distrital de Integración Social.	X		

INVITADOS PERMANENTES:

Nombre	Cargo	Entidad	Asiste		Observaciones
			Sí	No	
Liliana Forero	Asesora	Procuraduría			
Douglas Sosa	Fiscal Unidad de delitos Sexuales	Fiscalía General de la Nación	X		
Ferney Ardila	Fiscal Violencia Intrafamiliar.	Fiscalía General de la Nación	X		
María del Pilar Rojas	Enlace SNBF Protección Regional Bogotá	Instituto Colombiano De Bienestar Familiar	X		

...

OTROS ASISTENTES A LA SESIÓN:

Nombre	Cargo	Entidad	Asiste		Observaciones
			Sí	No	

ORDEN DEL DÍA:

1. Verificación del quórum.
2. Aprobación orden del día.
3. Seguimiento compromisos
4. Desarrollo de la sesión
5. Conclusiones.
- #. Varios
- #. Compromisos

DESARROLLO:

1. Verificación del quórum.

Se realiza verificación de participantes y se cuenta con el requerido para dar inicio a la sesión.

2. Aprobación orden del día.

Se da la aprobación del siguiente orden del día:

1. Saludo y Bienvenida
2. Presentación nuevos participantes del Comité
3. Estudio de casos antiguos año 2018
4. Estudio casos nuevos año 2019
5. Presentación de casos por primera vez
6. Varios

4. Desarrollo de la sesión

Presentación nuevos participantes del Comité

La funcionaria Magda Camelo informó la presencia de nuevos participantes en el Comité:

Dra. Claudia Alexandra Lineros Pinillos, Comisaria de Familia de Candelaria - Delegada de Comisarias de Familia

Dr. Douglas Sosa: Fiscal Jefe de Unidad de Delitos Sexuales - Unidad Bogotá

Dr. Ferney Ardila: Fiscal Jefe de Unidad de Violencia Intrafamiliar - Unidad Bogotá

Dr. Cristian Ruiz: SDIS. Subdirección de infancia

También comenta que en la reunión de Mesa Técnica realizada se contó con la participación del Dr. Virgilio Hernández delegado de la Procuraduría General de la Nación en este espacio.

Se realizó presentación de todos los delegados (as) indicando nombre y entidad que representan

Estudio casos antiguos año 2018

Se realizó el análisis de siete (07) casos del año 2018, revisando las actuaciones de las entidades responsables en cada uno y asignando tareas puntuales que permitan generar avances en el proceso de articulación intersectorial. Se anexa cuadro informativo.

Con relación a los casos antiguos se realizaron las siguientes observaciones:

La profesional Magda Camelo informó que el martes de esta semana se realizó una mesa técnica en un caso antiguo considerado de alta complejidad de una víctima con discapacidad, resaltó que fue un ejercicio muy interesante en el cual participaron las entidades que tenían responsabilidad en el mismo exceptuando la Fiscalía que no asistió por una confusión con la fecha de la reunión, resaltó la asistencia y participación de la de la Comisaria de Familia de Kennedy 1, quien había atendido el caso y realizado el seguimiento.

La Dra. Claudia Alexandra Lineros señaló que se ha identificado que el sistema de vigilancia epidemiológica SIVIM está subiendo al sistema de quejas y soluciones del Distrito los casos, y que algunos de ellos son competencia del ICBF y el sistema del Distrito lo están reportando a Comisarias y mientras se remite a Bienestar se pierde tiempo en el caso, enfatizó en la importancia que el sector salud tenga claridad del criterio diferenciador de competencias entre Comisarias y Bienestar Familiar

La delegada de Salud, Ligia informa que quien hace esos traslados es directamente la Oficina que coordina el SDQS de la Alcaldía y se debería enviar el requerimiento a esa entidad.

El delegado de SIVIM mencionó que al SIVIM como sistema de información deberían llegar todos los casos porque es una fuente oficial de información de violencia y tienen acciones de acompañamiento en campo, pero de los casos nuevos del comité de hoy, ninguno está reportado en el SIVIM y eso es importante aclararlo a las instituciones.

La profesional Magda Camelo mencionó respecto del ejercicio de la mesa técnica que los objetivos de estos espacios son básicamente dos: 1. superar barreras de acceso que tenga el caso analizado y 2. Identificar elementos para dar línea técnica a los territorios para mejorar los procesos de atención, de este análisis salieron cinco conclusiones:

La integralidad de la atención: En el caso se identificó una situación de violencia intrafamiliar que fue atendida por Comisaria, posteriormente se identificaron hechos de violencia sexual ocurridos fuera de contexto familiar, se hizo la parte penal con Fiscalía, pero en la parte administrativa y proceso de protección de la víctima, la Comisaria se hizo su parte en lo que tiene que ver con violencia intrafamiliar pero la parte de violencia sexual la manejó el ICBF y como no hay comunicación entre las dos entidades se pierde la información, en este caso se encontró que la familia había sido remitida a diferentes sectores para atención terapéutica lo que genera confusión satura a la familia y genera revictimización. La Familia no sabe cuál es el proceso que debe seguir, sugirió hacer una mesa técnica entre Comisarias e ICBF para hacer abordaje integral de estas familias multiproblemáticas y mirar a que se le da prelación, porque uno de los dos entes sea Comisaria o ICBF debe asumir la protección integral de la víctima con todas las condiciones asociadas, en este caso hubo un riesgo alto de explotación sexual comercial que no tuvo el manejo por esa falta de comunicación entre los sectores.

Al respecto la Dra. Claudia Alexandra Lineros precisó que hay asuntos que por competencia funcional no les es dado conocer, hay asuntos y aspectos que escapan de la competencia funcional y no les es dado atribuirlo a título de línea técnica o de lineamiento. La profesional Magda Camelo concluyó que el tema a reforzar es la comunicación y coordinación institucional, porque lo que sucede en ocasiones es separar a la familia y no darle la integralidad que necesita; puede que cada entidad cumpla sus funciones, pero para la familia todo es muy confuso, se involucran otros sectores, como educación que también remitió a terapia. Todo esto lo que genera es que no haya integralidad. Se escalará esta duda a las directivas para concretar una reunión y analizar este tema.

Solicitar formalmente a las EPS un informe del proceso terapéutico, en este caso s FAMISAMAR, muchas veces solo se cuenta con una certificación que se asistió al proceso pero para el proceso de restablecimiento es necesario un informe de los resultados. Se sugiere que la autoridad administrativa pida al informe del proceso terapéutico a la EPS y si hay fallas en la respuesta de la EPS poder contar con el apoyo de la Secretaria de Salud. La delegada de Aseguramiento en Salud, precisó que la entidad solicitante debe hacer la solicitud directamente y por escrito a la EPS, cuando se trata de una ESE hay que establecer en donde fue atendido, porque la historia clínica no está en línea hay que ir directamente a la IPS o a la Subred, quien autoriza poder entregar el informe de resultado del proceso psicoterapéutico es el Gerente de servicios de salud.

Cuando se hace el seguimiento por ICBF o Comisaría se hace con la familia pero no se hace un seguimiento institucional con el colegio, muchas veces el colegio tiene una información adicional que no se solicita formalmente, en este caso hubo una pérdida de contacto por cambio de residencia de la familia, pero la niña nunca se cambió de colegio y no se hizo esa búsqueda con el colegio directamente, la sugerencia es empezar a vincular al sector educación en este proceso de articulación sectorial.

El delegado de SIVIM complementó refiriéndose al sistema de alertas que tienen en conjunto, que si se tiene actualizado el sistema es más fácil ubicar los casos. la Dra. Claudia Alexandra Lineros mencionó que es muy importante reevaluar los comités locales de seguimiento porque se está perdiendo un recurso importante, porque si educación va al comité local se puede interlocutar directamente porque los casos están en las localidades. La profesional Magda Camelo informó que uno de los objetivos de este año desde la secretaria técnica del Consejo Distrital es el fortalecimiento de los Comités Locales, para lo cual ya se autorizó contar con dos profesionales más para empezar a hacer acompañamiento a los comités, lo que va a permitir el fortalecimiento técnico de los Comités, también se va a contar con un ingeniero, y eso nos va a permitir fortalecer los comités locales.

Se sugiere que estos espacios de articulación, mesas técnicas, se puedan hacer en lo local en casos particulares que requieran mucho más a fondo y se puede fortalecer ese trabajo de comunicación y articulación intersectorial.

Es muy importante tener en cuenta el diagnóstico de discapacidad para enfocar la atención, y se debe hacer la recomendación a las entidades que remiten casos que se debe describir el diagnóstico, y las características de la víctima para tener en cuenta el enfoque diferencial para brindar una atención de calidad.

En el análisis de la Mesa Técnica la delegada del ICBF; María del Pilar socializa que el ICBF continua con el proceso de atención de niños y niñas menores de cuatro años víctimas de violencia intrafamiliar y casos de violencia sexual donde menores de 14 años independientemente de si es víctimas o agresor; cuando el caso llega al ICBF en primera instancia. La Dra. Claudia Alexandra Lineros menciona que sería necesario revisar para que Comisaría, Fiscalía y Policía tengan precisión del tema, puede estar asociado a que ICBF tiene todas las instituciones de protección. La delegada de ICBF informo que si el ICBF tiene conocimiento de niños menores de 4 años con este tipo de violencias lo asumen, pero si llega a Comisarias también lo tiene que asumir, ahí es donde es necesario de comunicación entre las dos entidades, porque no es justo para un niño restablecerle los derechos por un lado psicoterapia para abuso sexual y por otro lado psicoterapia para violencia intrafamiliar, el niño debe tener solo una atención focalizada, por ejemplo en Creemos en Ti o Psicorehabilitar, ellos trabajan la violencia con la familia y también en abuso sexual. De acuerdo con la ley 1878, si el caso llega a ICBF se toman la primera medida y luego se traslada el caso a Comisarias.

La delegada de aseguramiento en salud Ligia Salamanca manifestó una inquietud relacionada con la falta de contacto por correo electrónico con Comisarias, para poder remitir los casos de manera inmediata como se hace con el ICBF. La profesional Magda Camelo precisó que las Comisarias no hacen recepción a través de correo o medios digitales porque no tienen la tecnología necesaria, se indica que en la página de la Secretaría de Integración Social, se ingresa

la dirección de la víctima e indica a que Comisaría le corresponde, pero como compromiso del Comité enviaremos el directorio actualizado de las Comisarias de Familia,

Se enfatiza en la responsabilidad que tiene el sector salud debe poner a disposición a la víctima ya que salud es el primer respondiente, al respecto se presentó debate respecto de la resolución 459 de 2012 en cuanto al traslado de la víctima al servicio médico. Se generó la discusión sobre desde donde empieza la atención de la urgencia en salud. La policía afirma que debe tener el mismo proceso de atención que un accidente de tránsito, pero el sector salud afirma que es cuando entra al servicio de urgencias. Se concluye que existe un vacío en la resolución por lo cual se debe documentar los casos que se han presentado en las diferentes entidades (Policía, Educación, SDIS, entre otras) con sus falencias y generar una consulta al Ministerio de Salud para que defina la ruta y de línea técnica, ya que también se ha presentado en las remisiones de salud en ocasiones llaman a Policía, en ocasiones no, o remiten a ICBF con oficio, o ponen a disposición; muchas veces omiten remitir a Fiscalía y pasa mucho tiempo entre una y otra, de ahí la importancia de revisar los protocolos, todo este análisis de casos ha sido un proceso de aprendizaje, donde se han analizado temas interesantes que pueden ir mejorando y en este proceso, el objetivo es bajar la línea técnica a los territorios por cada uno de los delegados presentes en esta mesa a sus servidores en las localidades.

Como resultado del análisis de los casos que se han estudiado en el Comité Distrital de Seguimiento, se han identificado falencias en la aplicación del Protocolo de Atención, donde se puede identificar que para algunas IPS aún existen dudas en su aplicación especialmente cuando son casos de tocamientos o sospecha, por lo cual se le ha pedido a Nubia González, de la Dirección de Provisión de Servicios de la Secretaría de Salud, que se haga un seguimiento con estas IPS sobre la aplicación de este protocolo, para tener un análisis más concreto sobre las dificultades que se presentan; estamos a la espera de esta información ya que no se ha enviado por correo ni hemos contado con la participación de delegado de esta área en los últimos comités de seguimiento a casos, y estamos esperando esos reportes tanto de los casos ocurridos en los jardines de la SDIS, como de tres casos adicionales que se han reportado a este dirección.

Antonio Rodríguez de SIVIM afirma que muchos de los casos que se han analizado en este espacio no se han reportado al Subsistema, Ligia Salamanca de la Secretaría de Salud manifiesta que es importante revisar el tema de rutas en el Distrito para reducir estas falencias.

La profesional Magda Camelo informó que en este año el Distrito tiene una responsabilidad grande con respecto a la actualización del Plan Distrital de Atención, y el tema de rutas y protocolos es vital.

Respecto del caso analizado en la mesa técnica el Fiscal Douglas Sosa aclaró que los hechos ocurrieron cuando la víctima tenía 14 años, y que desde el mismo momento en el que la Policía acude al CAPIV informó que tenía un retardo mental leve, este retardo automáticamente no la pone en una incapacidad para resistir y con base en eso la Fiscal del caso resolvió archivarlo y el otro caso, se archivó precisamente porque el déficit intelectual leve no la colocaba en una situación de incapacidad para resistir más aun cuando ella durante la entrevista contando con 19 años de edad manifiesta que ella quería tener relaciones sexuales con el aseo del colegio y que la mamá se dio cuenta porque al parecer quedó en embarazo y esa fue la situación que desencadenó la denuncia en la Fiscalía, por eso también se archivó porque no había ni violencia para acreditar acceso carnal violento ni una incapacidad para resistir, simplemente se trata de una persona que si tiene una discapacidad pero no permite la configuración del delito.

La profesional Magda Camelo manifestó la duda que se tiene con el caso sucedido con el vigilante del conjunto, porque según el análisis realizado hubo un intercambio de cosas por la relación sexual, en este caso de un PC, frente a lo cual el Fiscal Douglas Sosa explicó que en los delitos de explotación sexual la corte siempre exige un componente comercial, que se presente en un contexto comercial, no necesariamente porque un adulto le diga a una menor de dieciséis años le doy diez mil pesos si se deja hacer esto o aquello implica explotación sexual y aquí no daba para configurar ningún tipo penal de los de explotación sexual.

La profesional Magda Camelo mencionó una duda técnica que era ¿cómo la Fiscalía está haciendo las valoraciones del déficit cognitivo?, el Fiscal Douglas Sosa explicó si el proceso va a trasegar a una formulación de imputación, los jueces exigen que sea Medicina Legal la que acredite que ese retardo o ese déficit la pone en incapacidad para resistir porque una cosa es el elemento médico del déficit cognoscitivo y otra cosa es la incapacidad para resistir que es más jurídico y que se complementa partiendo del análisis que hace Medicina Legal que es el médico oficial autorizado para decir si estaba o no en

incapacidad para resistir con base en este retardo; sin embargo cuando se trata de casos como este en el que era tan evidente que tenía un déficit leve, no había necesidad de remitirlo porque no habían elementos para determinar que hubiese una incapacidad para resistir, en esos casos con base la historia clínica de atención de la IPS o de la historia clínica que aporta la Familia porque viene con proceso psicológico desde su nacimiento con base en eso los Fiscales archivan el caso para no desgastar a Medicina Legal con elementos que ya se sabe de antemano que no constituyen una incapacidad para resistir. Es decir que se toma la decisión en base a la información del sector salud.

A raíz de los casos de los jardines, se ha dado un gran debate sobre cuál es la responsabilidad de Integración Social al reportar al SIVIM, ya que para la secretaria convertirse en unidad informadora del sistema de vigilancia implica unos esfuerzos muy grandes tanto para la Secretaría de Salud como de Integración Social, en temas de infraestructura, capacitación del talento humano, reporte, entre otras; por lo que de las reuniones que se han realizado se definió, que este proceso se va a analizar con mucho más detenimiento, pero por ahora la responsabilidad de Integración Social es la de garantizar el acceso a Salud mediante el servicio de urgencias y el acompañamiento, que en eso la SDIS está haciendo grandes esfuerzos para que todos los casos identificados en unidades operativas se haga un acompañamiento inicial, y sea el servicio de Urgencias como competente quien haga la notificación a SIVIM, igualmente hará un seguimiento para que el reporte a Fiscalía y a Comisaría o ICBF (según competencias) sea efectivo.

El Fiscal Douglas Sosa explicó la nueva estructura organizacional de las Fiscalías, indicando que las fiscalías del CAPIV pasaron a ser parte de la Unidad de Delitos Sexuales, ahora ya todos están integrados, ahora CAPIV es únicamente para ruta de atención, lo mismo que el CAVIF también es ruta de atención ahora son dos unidades: Sexuales y Violencia intrafamiliar, que es básicamente una organización interna de la Fiscalía, los nombres de las unidades se mantienen: CAPIV, CAIVAS y CAVIF.

La profesional Magda Camelo aclaró la duda respecto de la línea 141, ya que se había indicado que cuando personas llamaban a línea 141 se activaban la ruta tanto por la Fiscalía como por ICBF, la aclaración que hace el ICBF, es que el proceso que realiza cuando se llama a la línea 141 es que se designa un defensor de Familia, que es el encargado de que se haga la denuncia en la Fiscalía, no es directamente la línea 141 la que realiza el reporte a la Fiscalía. Por lo cual se recomienda a los delegados que cuando se dé línea a los sectores en lo local es importante hacer seguimiento que el caso este en Fiscalía, se debe garantizar que el caso tenga número de noticia criminal, esta es la forma de tener seguridad que el caso tiene un fiscal asignado, este es un ejercicio que se debe fortalecer en lo local.

La Dra. Claudia Alexandra Lineros precisó que la entrada en vigencia de la ley 1878 colapsó el tema de los términos de los procesos y perjudicó a los Defensores y a los Jueces, porque los jueces se están quejando porque les llegaron más de ocho mil procesos, es rehacer todo lo que el defensor no alcanzó a hacer. Hay ruptura en el discurso del legislador y el ejecutivo.

Respecto a los informes que se envían a la Fiscalía se hicieron las siguientes precisiones:

El Fiscal Douglas Sosa, coordinador del CAIVAS indicó que la información que se le envía a la Fiscalía cuando se reporta un caso es muy relevante para el ente investigador, por lo tanto la recomendación de la Fiscalía es que se transcriba textualmente lo que el niño (a) dijo entre comillas, porque esta información, se constituye prueba de referencia y con eso no puede avanzar en el proceso, o puede ser un indicio para hacer una entrevista forense a mayor profundidad partiendo de un hecho cierto y demostrable en el expediente.

El Fiscal Douglas Sosa hizo referencia a la problemática con sector salud o Comisarias o incluso el ICBF, donde la entrevista se realiza de manera más informal y por lo tanto no se cuenta con una grabación o con una transcripción que acredite lo que el niño refirió y cuando llega a la entrevista con la Psicóloga de la Fiscalía y dice que nadie la ha tocado, no hay elementos desde los cuales la Psicóloga se pueda apoyar.

Al respecto la Dra. Claudia Alexandra Lineros precisó que las Comisarías de Familia no lo hacen porque no tienen los elementos técnicos para hacerlo y porque la preparación de psicólogos no es para realizar entrevistas forenses en violencia sexual, las acciones de protección o de restablecimiento de derechos buscan crear un contexto de protección para el niño en tanto la Fiscalía adelanta la investigación que corresponde, no se escucha al niño porque se parte de la premisa de que el niño va a ser entrevistado en Fiscalía y se busca no revictimizar. Y además para preservar la prueba.

Se concluye que todos los sectores que remitan a Fiscalía (o a otros sectores que investigan: Comisaría o ICBF) envíen informes muy completos, se anexe la historia clínica, la historia social o todos los soportes adicionales con los que cuente la entidad que identifique, pero se enfatiza que el elemento más importante es la revelación espontánea del niño, niña o adolescente, este se debe escribir textualmente; por ejemplo la niña dice: “mi papa me tocó la vagina” no se debe profundizar más; y con esta información se puede enfocar la entrevista Forense.

El Fiscal Douglas Sosa indicó que en caso de Comisarías o Bienestar (o incluso los demás sectores) por tratar de evitar que los llamen a juicio mandan reportes donde se omiten información por lo cual el Fiscal debe llamar a ampliación, por el contrario, si se manda la información completa no hay necesidad de ser citados a ampliación.

María del Pilar del ICBF manifiesta que en el caso del ICBF las psicólogas cuando identifican un indicio de presunto abuso sexual los remiten de manera inmediata a Creemos en ti, y que ese es el informe que se le envía a la Fiscalía, para evitar el Síndrome de Retracción. El doctor Douglas aclara que esa versión inicial, ese primer reporte del niño es muy valioso para la investigación del delito, donde adicionalmente se registre la sintomatología del niño, la cual es compatible con una afectación emocional, así no se tenga claro el origen; esta información es requerida que se envíe también a la Fiscalía, porque en ocasiones el Síndrome de Retracción se da en el juicio, pero al tener ese primer reporte de la afectación emocional inicial, se puede tener como un elemento de inferencia para poder acreditar que el hecho si pudo haber ocurrido, solo que ahora se está retractando. Y muchas veces a la Fiscalía esa primera intervención se informa de manera muy escueta y muchas veces es fundamental.

Se les recomienda a todos los sectores que las conclusiones de este análisis sea socializadas en sus grupos de trabajo, para fortalecer la cultura del reporte y del reporte técnico que permita fortalecer los procesos de atención a las víctimas.

La profesional Magda Camelo hizo el llamado de atención cuando los casos de violencia sexual ocurren en centro educativos privados o de la SDIS, esos casos deberían tener un acompañamiento del ICBF y necesitan que se abra un restablecimiento de derechos, porque es un docente que pudo agredir un niño y estuvo en contacto con muchos niños y hay que verificar por el ICBF que acciones se toman, estos casos deberían pasar por el ICBF sea por el centro zonal o en el CAIVAS. El Fiscal Douglas Sosa sugirió contactar a la Dra. OLGA BUILES quien es la encargada de articulación de CAPIV CAIVAS y CAPIV CAVIF, ella se encarga de articulación y ruta de atención para que víctima sea remitida al ICBF, y analizar este tema.

La Dra. Lina Quintero delegada de Personería preguntó que sucede con noticia criminal cuando en un caso la Comisaria declara no probados los hechos, la Dra. Claudia Alexandra Lineros precisó que en Comisarías se debe subir noticia criminal en el SPOA y automáticamente aperturar la acción de protección por violencia intrafamiliar o no los deja abrir las diligencias de medida de protección y que independientemente de la decisión definitiva de la Comisaria, la Fiscalía sigue en curso con su investigación. Igualmente según las indicaciones de la Fiscalía en la reunión de Comisarios se deben subir al SPOA también todos los elementos de juicio con lo que se cuente.

El Fiscal Douglas Sosa aclaró que los casos de extorsión sexual no es un delito sexual, si es menor de 14 podría forzarse a un delito sexual, pero mayor de 14 no, si las imágenes las tomo el que está amenazando es pornografía, si es una foto que se tomó la misma niña y la están extorsionando con publicarla se maneja como extorsión o como constreñimiento y no es de conocimiento de la unidad de delitos sexuales, existe proyecto de ley que ayer tuvo aprobación en primer debate para que la extorsión a alguien con imágenes sexuales sea delito independiente de extorsión o constreñimiento; si la situación es si es de manera reiterada y se conoce la persona se puede denunciar como acoso sexual pero ese delito es el que el que menos pena tiene, es preferible denunciar como extorsión.

Estudio casos nuevos año 2019

Se realizó el análisis de nueve (09) casos del año 2019, revisando las actuaciones de las entidades responsables en cada uno y asignando tareas puntuales que permitan generar avances en el proceso de articulación intersectorial. Se anexa cuadro informativo

Respecto de los casos nuevos se realizaron las siguientes observaciones:

La profesional Magda Camelo enfatiza respecto de los cuatro casos remitidos por IDIPRON de la localidad Santa Fe, que teniendo en cuenta la complejidad de cada uno se realizará una mesa Técnica en el territorio con participación de IDIPRON, FISCALIA, SDIS, ICBF.

Presentación de casos por primera vez

La delegada de Personería, realizó la presentación de dos (02) casos por primera vez.

Respecto de la presentación de casos por primera vez se realizaron las siguientes observaciones:

En el caso de presunto abuso sexual se han presentado dificultades en la ruta de atención, caso atendido en Clínica de Occidente, enviaron a la mamá a la Fiscalía pero la Fiscalía no recibió la denuncia por ser un sujeto inimputable. Bienestar Familiar tomo el caso e inició proceso administrativo de restablecimiento de Derechos, pero el caso no ha llegado al Centro Zonal de Usme, principales obstáculos del caso son en ICBF y en Salud por la traba en la denuncia:

No han llamado a la mamá de proceso administrativo de restablecimiento de Derechos porque el caso no ha llegado a Centro Zonal Usme y no se conoce si ICBF abrió PARD del niño agresor.

Se presenta dificultad con Clínica de Occidente que presta la atención inicial pero se niega a entregar los exámenes que le hicieron al niño argumentando que la caja de custodia solo puede la puede recoger Fiscalía o Medicina Legal, pero ellos no son competentes. La profesional Magda Camelo refiere que es necesario consultar con el sector salud, como se aplicó el protocolo de atención. La Dra. Lina Quintero informa que lo anterior ha supuesto que el psiquiatra se niegue a dar atención al menor porque no hay denuncia, por lo cual desde Personería se instaurará una tutela por negación del servicio.

Frente a la negativa de la Fiscalía CAPIV de recibir la denuncia, en el caso que el presunto agresor es un menor de catorce años, el Fiscal Douglas Sosa aclaró que normalmente lo que se hace en Fiscalía es recibir, crear denuncia, asignar un fiscal, dar la ruta de atención y archivar por improcesabilidad del niño y reportar a ICBF. Mencionó que el atendió tres de Comisarías en que reportaban que un niño era abusado por otro niño de catorce años, se creaba la noticia criminal en Comisaría y como Fiscalía lo que hacían era verificar que efectivamente el abuso haya sido producto de un accionar de un menor de catorce, se hace toda la ruta normal. Realizó consulta a Dra. Olga Builes del procedimiento en CAPIV porque le parece delicado que estén negando la atención porque se trata de un menor de catorce, porque no se puede procesar a un menor de catorce, es imposible según código de infancia y adolescencia, la obligación del a Fiscalía es reportarle a ICBF para que inicie el proceso de restablecimiento de Derechos. Enfatizó que como Fiscalía deben descartar que el abuso no sea producto de una conducta de otra persona diferente al menor de catorce y si es un menor de catorce reportar al ICBF y se archiva por imposibilidad de procesar a un menor de catorce y se dispone lo pertinente en relación con la recolección de evidencia en salud. Con la orientación técnica de la Dra Olga Builes se concluye que la Fiscalía a través del URPA (Unidad de Responsabilidad Penal para adolescentes) debe recepcionar la denuncia, realizar las acciones que amerite y si se determina que el presunto agresor el menor de 14 se remite al ICBF con la información recaudada, y si es mayor de 14 y menor de 18, ellos lo asumen.

Respecto de la cadena de Custodia, en el caso que el presunto agresor es un menor de catorce años, la profesional Magda Camelo precisó que una cosa es la cadena de custodia de los elementos probatorios y otra cosa es el resultado de los exámenes, porque al infectólogo le interesa el resultado de los exámenes y esos no tienen cadena de custodia, el resultado del examen lo deben entregar a la familia y al infectólogo para que continúen el proceso. El Fiscal Douglas Sosa precisó, el trámite es: llega la noticia criminal, el Fiscal manda al Policía Judicial al hospital para que traslade todo a medicina legal y ya queda en medicina legal y el Fiscal posteriormente luego ha archivado toma una decisión respecto de esas evidencias, si se requieren para otros asuntos se da la autorización que se remitan para otros asuntos, si no, se manda la destrucción de la evidencia.

En lo que tiene que ver con la activación de la ruta, en el caso que el presunto agresor es un menor de catorce años, la Dra. Claudia Alexandra Lineros refirió que teniendo en cuenta que la Clínica actuó como primer respondiente y como perito era su responsabilidad enviar un informe a la Fiscalía y la Fiscalía no podía rehusarse a recibirlo. El Fiscal Douglas Sosa precisó que la denegación del CAPIV de recibir la denuncia se pudo haber suplido con el reporte del hospital.

La profesional Magda Camelo mencionó en el caso que el presunto agresor es un menor de catorce años, el protocolo no está cumpliendo la IPS, en este caso la responsable es la Clínica. La Dra. Lina Quintero delegada de la Personería comentó que se hará un oficio a la Clínica solicitando un informe de las actuaciones en el caso, la profesional Magda Camelo complementó diciendo que la solicitud debería ir con copia a súper intendencia y al Ministerio.

En el caso de violencia intrafamiliar con alto riesgo de feminicidio, la Dra. Dra. Claudia Alexandra Lineros precisó respecto del derecho de la víctima a no ser confrontada con el agresor que no necesita presentar derecho de petición, la señora no asiste a la audiencia y la citan aparte otro día otra hora para que sea escuchada.

#. Varios

- La profesional Maga Camelo hizo un llamado respetuoso a la Secretaria de Salud ya que es de suma importancia la presencia de las tres áreas del sector salud en este Comité, y específicamente el área que debe hacer seguimiento al protocolo que representa la profesional NUBIA GONZALEZ, porque es la tercer inasistencia al Comité y hay unas tareas pendientes, incluso que están desde el Consejo Directivo, con los casos de los niños de los jardines con respecto a la aplicación del protocolo de atención a víctimas de violencia sexual.
- La delegada de IDIPRON informó una situación que se viene presentado desde el día 3 de abril fecha en que se realizó un operativo en la localidad de mártires, desde ese día un taxi se ha parqueado al frente de la unidad tomando fotos y videos buscando a las niñas que se encuentran en la Unidad de IDIPRON, tienen placas del taxi, ha seguido la ruta en la que se desplazan las niñas, el Fiscal Douglas Sosa mencionó que si no hay denuncia por explotación, la Fiscalía no puede intervenir iniciar una investigación de oficio, ni va a iniciar una actividad investigativa si no hay una denuncia; ese caso es un tema de vigilancia y quien debe iniciar una actividad de vigilancia es la Policía de Vigilancia. La profesional Maga Camelo aclaró que son dos cosas diferentes uno es a noticia criminal cuando hacen operativo e identifican posible ESCNNA hay que informar inmediatamente a la Fiscalía y otro procedimiento es acompañamiento con secretaria de Gobierno o con Policía para que tengan un refuerzo en la seguridad. Por lo cual se sugiere a IDIPRON revisar el tema de la denuncia. Y se pide a María del Pilar apoyar la coordinación con el IDIPRON, para el cambio de las chicas.
- El Fiscal Douglas Sosa informó resultado de consulta con Dra. Olga Builes : Cuando se trata de menores de catorce años ellos lo que hacen es atender a la persona y la remiten para URPA porque es en la unidad de responsabilidad penal para adolescentes, donde determinan si es mayor o menor de catorce años, para determinar eso deben crear la noticia criminal, si llega a ser mayor de catorce conocen ellos y si se menor de catorce reportan al ICBF, en todo caso deben crear la noticia criminal y no pueden negar al servicio

#. Compromisos

Realizar desde la competencia de cada entidad los seguimientos respectivos a los casos con el fin de garantizar la superación de barreras en la atención .

5. Conclusiones (...) Se deberá dejar constancia de los puntos que fueron votados de manera positiva o negativa.

...

Fecha, hora y lugar de la siguiente sesión: Se confirma la próxima reunión del Comité Distrital de Seguimiento a Casos para el 30 de mayo de 2019, la secretaria técnica enviará la correspondiente invitación.

En constancia se firman,

PRESIDENTE

SECRETARIO

Anexos:

1. Lista de firma de asistentes.

2. (...)

Proyectó: nombre de quien proyecta el acta

Revisó: nombre de quienes revisan el acta

NOTA: las actas se deben elaborar en procesador de texto.

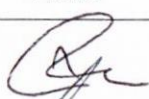
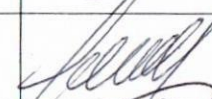



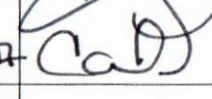
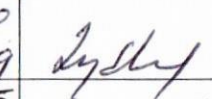
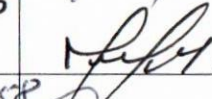


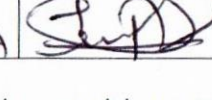
6. Varios

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-BS-047
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int 43805 – 23/08/2017
		Página: 1 de 1 1

COMITE DISTRICTAL DE
Tema: SEGUIMIENTO A CASOS

SDIS
Lugar: SALA JUNTAS PISO 6

Fecha y hora: 25 ABRIL 8:30 AM

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo institucional y/o personal	Teléfono y Ext. / fax	Firma
1	IT Robén Arredondo	91018174	Policia. Infancia.	Vigilancia y control.	mebog.ginad@policia.gov.co	3213066532	
2	Pt Ján Rodríguez	1030598144	Policia Infancia	Integrante	mebog.ginad@policia.gov.co	313500977	
3	Antonio Rodríguez	60058866	SDS - VOF - SIM	Kal. Esp.	ja2rodriguez@saludcapital.gov.co		
4	Douglas Stevenson Sosa	1128394269	U. Delitos Sex FGN.	Integrante	douglas.sosa@fis	3137129901	
5	Jose Fernay Ardila V	5568563	Fiscalía U. U. I	Fiscal.	fernayardila@fiscol.gov.co	3148143641	
6	Claudia Celoxochá Linares Pinillos	51861302	Comunidad Familiar	C. Flic	alinaso@solis.gov.co	30123357	
7	Ilgio Yanira Salamanca Aldana	51873500	S.D.S.	Profesional	lysalamanca@saludcapital.gov.co	3149090 Ext. 9459	
8	Marcda Mondar	5.729.430	IDIPRON	Profesional	edithm@idipron.gov.co	3142514135	
9	Maria del Pilar Rojas M	51.702.123	ILBF Regional Bogotá	Referente SUBF	mariap.rojas@icbf.gov.co	3156191358	
10	Grithian A. Ruiz O	80.845.010	SDIS - INFANCIA	Contratista Prof. Infancia	cruiz@sdis.gov.co	3006606225	
11	Lina Quintan G.	1018409440	Personería	Referente Mujeres y Género	laquinteros@personeriabogota	3139283253	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-BS-047

Versión: 0

Fecha: Memo Int 43805 – 23/08/2017

Página: 1 de 1 2

COMITE DISTRICTAL DE
Tema: SEGUIMIENTO A CASOS

SDIS
Lugar: SALA JUNTAS PNO 6

Fecha y hora: 25 ABRIL 8:30 AM

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo institucional y/o personal	Teléfono y Ext. / fax	Firma
12	Alexandra Ofuentes	1019039237	SDIS	T. Social	deportes@sdis.gov.co	318700432	Alexandra
13	Dany Camargo G	1026561760	Secretaría de la Mujer	T. Social Contrahista	dcamargo@sdmujer.gov.co	3102701784	Dany Camargo
14	Elviana Robles P.	106587774	SDG	Contrahista	eliviana.robles@sdg.gov.co	3205610614	Elviana
15	Magda Y. Camelo	52431745	SDIS-Flia	Profesional	mcamelob@sdis.gov.co	3174271987	Magda
16	SANDRA M. ALARCON	52.045088	SDIS Sub.dir. Flia	Profesional	salarcon@sdis.gov.co	3153639070	Sandra

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.