

INFORME DE ACTIVIDADES	
INFORME N°:	Cuota tres (3)
FECHA:	23 de Septiembre de 2025
CONTRATO N°:	4146.010.26.1.1464 de 2025
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	Maria Mirelly Bedoya Quimbayo
CÉDULA:	C.C.31582807
DEPENDENCIA:	Secretaría de Bienestar Social

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar los servicios profesionales en la Subsecretaría de Poblaciones y Etnias de la Secretaría de Bienestar Social, en el marco del proyecto: "Fortalecimiento del sistema para la prevención y abordaje integral del fenómeno social de habitabilidad en calle en Santiago de Cali", BP 26005418.

A continuación, presento el informe de actividades en virtud del contrato en referencia.

1. Realizar gestiones de articulación intersectorial para la implementación de planes de acción propuestos por las redes de apoyo en atención a las situaciones asociadas al fenómeno de habitabilidad en calle.

- Realicé visitas a hospitales y clínicas que reportaron hospitalizadas personas con riesgo psicosocial, con posible vulnerabilidad alta, sin redes de apoyo, con el objetivo de realizar entrevista de caracterización y dictar un concepto de habitabilidad en calle. Estas visitas permitieron articular acciones intersectoriales junto a los equipos médicos, sociales y administrativos de las entidades de salud, garantizando un abordaje integral desde una perspectiva de derechos. En aquellos casos que, según criterio profesional y diagnóstico interdisciplinario, correspondían a personas habitantes de y en calle, se promovió la implementación de medidas adecuadas de atención y acompañamiento psicosocial, priorizando siempre el bienestar del individuo. El propósito central de esta labor fue asegurar un proceso de egreso hospitalario seguro, digno y coordinado, que facilitara el acceso a la oferta institucional disponible, así como la continuidad del proceso de restablecimiento de derechos y posible inclusión social.

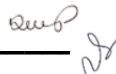
2. Elaborar el plan de acción correspondiente a su objeto contractual.

- Acompañé en la reunión destinada a la ejecución del plan de acción, con el objetivo de ajustar y replantear estrategias para abordar las problemáticas específicas de los hospitales y clínicas de la ciudad de Santiago de Cali. Esto, con el fin de garantizar una atención e intervención articulada a la población en situación de y en calle que se encuentra hospitalizada. Asimismo, se contempla la coordinación con otras entidades para implementar acciones conjuntas que benefician al fenómeno social de habitancia en la calle, para un egreso seguro.

3. Realizar la atención de las solicitudes de la comunidad relacionadas con casos de personas en situación de calle, en riesgo de habitar la calle y en alta vulnerabilidad social.

- Atendí las solicitudes recibidas a través del correo electrónico del Programa Habitante de Calle, con el fin de realizar visitas de verificación a los casos de personas habitantes de y en calle que se encuentran hospitalizadas o que requieren la activación de la ruta con el servicio sociosanitario durante el mes de septiembre. El objetivo fue escuchar a las entidades de salud, y sensibilizar sobre la Ley de Habitancia en Calle (Ley 1641 de 2013) y socializar las rutas de atención según las condiciones de salud de las personas habitantes de y en calle.
4. Realizar acompañamiento a las actividades de IEC con la población en situación de calle, los actores sociales y comunitarios para el abordaje integral del fenómeno social.
- Realicé las acciones de Información, Educación y Comunicación (IEC) dirigidas a las trabajadoras sociales de clínicas y hospitales que reportan personas con características de habitabilidad en calle, con el objetivo de garantizar la protección de sus derechos y brindarles atención adecuada, conforme a lo establecido en la Ley 1641 de 2013, para trabajar en articulación y establecer un egreso seguro del paciente, de acuerdo a su condición socio familiar, mental o cognitivo, como también físico.
 - Realicé acompañamiento a los egresos de los pacientes en condición de calle y alta vulnerabilidad que se encontraban hospitalizados a los servicios del convenio del sociosanitario de la ESE Ladera, se realizó actividades de IEC con la PSC, para garantizar que tengan un proceso de evolución física y mental con un equipo interdisciplinario de acuerdo a su patología garantizando su derechos, sus deberes y su bienestar físico y mental.
5. Orientar a los actores sociales, comunitarios e institucionales sobre las rutas para el restablecimiento de derechos y los servicios sociales para la población en situación de calle.
- Acompañé en las clínicas y hospitales de la ciudad a los actores sociales y al personal médico, con el objetivo de socializar y orientar sobre las rutas de atención, los derechos y deberes, así como la oferta institucional dirigida a los habitantes de y en calle y a las personas en riesgo de habitarla, para que tengan un egreso seguro según su condición médica, y trabajar en articulación con el sector salud, en beneficio del fenómeno de habitancia en calle.
6. Realizar acompañamiento a las actividades desarrolladas para la atención de situaciones asociadas al fenómeno de habitabilidad en calle.
- Acompañé en las visitas de verificación en hospitales y clínicas de la ciudad que reportan personas en condición de alta vulnerabilidad social, con el propósito de emitir conceptos sobre habitabilidad en calle (habitante de calle, en calle o en riesgo de habitarla), específicamente en las comunas 2, 3, 16 y 19. Asimismo, se socializaron las posibles actividades a implementar según el concepto determinado en cada caso, para gestionar egreso, articulación y situaciones asociadas a su condición médica.

7. Entregar de forma física en una carpeta todos los documentos personales, precontractuales, contractuales y ejecución establecidos en la lista de chequeo para la primera cuenta de cobro.
- Realicé la entrega al equipo de gestión documental de Poblaciones y Etnias de los documentos personales, precontractuales y contractuales correspondientes.
8. Y las demás actividades inherentes al objeto del contrato y a la misión de la Secretaría de Bienestar Social.
- Acompañé en las mesas intersectoriales con la personería y entidades de salud para trabajar sobre casos reportados por derechos de petición, tutelas que no han egresado por su condición médica o mental, como también se socializo las acciones realizadas en beneficio de la población habitante de calle en cada caso, en el marco del abordaje del Fenómeno Social de Habitancia en Calle.
 - Elaboré actas, informes y exámenes mentales a población en situación de calle, con el propósito de garantizar sus derechos, emitiendo conceptos de habitabilidad en calle para favorecer su acceso a beneficios, para dejar trazabilidad de los casos presentados y no se presenten reprocesos que afecten a los habitantes de y en calle.
 - Acompañé a personas en situación de calle durante su egreso seguro de clínicas u hospitales, así como en la reclamación de medicamentos formulados en las farmacias de su EPS, con el fin de contribuir a su recuperación médica y mental, contribuyendo a la garantía de sus derechos y deberes, para que en las entidades de salud haya adherencia a los tratamientos con los medicamentos ya formulados.



Maria Mirelly Bedoya Quimbayo
CC No. 31.582.807 CALI (VALLE)