



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

Convenio de Cooperación No. 0001-2025 de 2025 suscrito entre la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá – Fondo Financiero Distrital de Salud y la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito para la Región Andina y el Cono Sur

Como se relaciona este documento con el análisis situacional que es el que contiene los resultados producto de la construcción participativa de las situaciones y alternativas de solución

Entregable:

Momento 2:	Diagnóstico para la formulación de la política pública
Producto 7:	Documento que sistematice la implementación de la estrategia de participación desarrollada y la consulta a los diferentes actores y sectores (institucionales y comunitarios) del nivel internacional, nacional, distrital y de las localidades del D.C; con sus respectivos soportes.

Comentado [AL2]: El proceso debe relacionar el análisis de cada método y técnica de participación en términos de caracterización, metodologías utilizadas, relacionar con matriz de sistematización y llegar a un análisis de conclusiones. Al final, quedaría como que pese a no tener esta información, pasamos directamente a vestir en el CDE sin contener lo recogido del sin número de espacios realizados. Así mismo, debe relacionar los soportes de asistencias, actas, listado, soporte fotográfico y otros

Área de Prevención y Tratamiento del Consumo de Drogas

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito -UNODC- para la Región Andina y el Cono Sur

Diciembre de 2025



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

Contenido

Introducción.....	3
Metodología para la formulación de la Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá. <i>Ecos de co- construcción: diálogos plurales participativos</i>	7
<i>Implementación de la estrategia participativa</i>	7
Desagregación demográfica de la implementación de la estrategia participativa	8
Desagregación de la implementación por actores involucrados.....	10
Implementación de acuerdo con los momentos metodológicos participativos	13
Anexos.....	28



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

Introducción

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá en asocio con la Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC) para la Región Andina y el Cono Sur, han acordado en el marco del convenio de cooperación N° 0001-2025 cuyo objeto corresponde a aunar esfuerzos técnicos y financieros entre la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá y la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito para la Región Andina y el Cono Sur orientados a la formulación de la Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá, D.C.

Lo anterior, en cumplimiento del Plan de Desarrollo Económico, Social, Ambiental y de Obras Públicas del Distrito Capital 2024-2027 “BOGOTÁ CAMINA SEGURA”, el cual presenta en su estructura los siguientes cinco (5) objetivos estratégicos: (I) “Bogotá Avanza en Seguridad”; (II) “Bogotá Confía en su Bien-Estar”; (III) “Bogotá Confía en su Potencial”; (IV) “Bogotá Ordena su Territorio y Avanza en su Acción Climática”; y, (V) “Bogotá Confía en su Gobierno”; que se encuentran alineados con treinta y nueve (39) programas intersectoriales, que se orientan al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible – ODS- en el 2030, de los cuales diez (10) pertenecen al sector salud y se ejecutan a través de los proyectos de inversión del Fondo Financiero Distrital de Salud.

En cumplimiento del mencionado Plan de Desarrollo Distrital, se definió el Artículo 192 que propone la *“Formulación y puesta en marcha de la Política Pública Distrital de Sustancias Psicoactivas y su plan de acción con metas e indicadores. En cabeza de la Secretaría Distrital de Salud y en coordinación con la Secretaría Distrital de Gobierno, la Secretaría Distrital de Seguridad, Secretaría Distrital de Integración Social y la Secretaría Distrital de Planeación, la Administración Distrital formulará la nueva Política Distrital de Sustancias Psicoactivas, que en desarrollo de la Política Nacional de Drogas 2023-2033, la sentencia C-127 de 2023 de la Corte Constitucional, el enfoque de prevención y reducción de riesgos y daños por consumo de SPA, esta política contará con objetivos, metas, indicadores, plan de acción, presupuesto, que atienda a las disponibilidades fiscales de mediano plazo del sector en el marco del gasto y otros requerimientos técnicos que en su formulación y puesta en marcha, le permitirán contar con herramientas para su desarrollo en el corto, mediano y largo plazo”*. Como aspecto complementario del artículo el párrafo establece *“Lo anterior sin perjuicio de que el CONPES Distrital determine un instrumento de acción pública alternativo o complementario”*¹.

En coherencia con lo anterior, a través del Plan Territorial de Salud 2024-2027 fue establecida la meta 6 del Proyecto de Inversión 8141 *“Fortalecimiento de la Gobernanza y*

¹ Artículo 192. Plan de Desarrollo Distrital “Bogotá camina segura 2024-2027”. Acuerdo Distrital 927/24



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

Gobernabilidad de la Salud Pública en el marco de la atención primaria social” que indica: “Implementar el 100% del instrumento de acción pública para la prevención y atención del consumo y la vinculación a la oferta de SPA en Bogotá, en dicho instrumento el abordaje integral incluirá entre otras estrategias puntos para la reducción de riesgo y daño por consumo de SPA en eventos públicos de mediana y alta complejidad, así como estrategias de abordaje en territorios y con sustancias de alto impacto”. Esto, tras definir que el instrumento de largo alcance que viabilizará la respuesta al problema público del uso y abuso de sustancias psicoactivas y su oferta en la ciudad es la Política de Sustancias Psicoactivas de Bogotá D.C.

En el 2011 Bogotá mediante el Decreto 691, se adoptó la Política Pública de Prevención y Atención del Consumo y la Prevención de la Vinculación a la Oferta de Sustancias Psicoactivas en Bogotá, D.C. cuyo horizonte temporal fue el 2021. Esta política tuvo como objetivo general “Establecer las directrices para el abordaje integral, articulado y continuo del fenómeno del consumo y la prevención a la vinculación a la oferta de sustancias psicoactivas reconociendo las múltiples manifestaciones del fenómeno y la diversidad poblacional y cultural que caracteriza al Distrito Capital”.

Una vez culminado el horizonte temporal de la Política, la Secretaría Distrital de Salud lideró en el marco del Convenio de Cooperación 022/2021 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud - SDS y la Organización Panamericana para la Salud, el análisis de estructura, implementación, evaluabilidad y evaluación de efectos de la Política Pública de Prevención del Consumo y la Prevención de la Vinculación a la Oferta de Sustancias Psicoactivas en Bogotá D.C. 2011-2021. En dicho proceso se favoreció la identificación de los aportes de las acciones de los diferentes sectores a la implementación de la política y la participación de los actores integrantes del Consejo Distrital de Estupeficientes (CDE), en diferentes espacios de socialización de los resultados de la evaluación y recomendaciones.

Teniendo en cuenta lo anterior, es relevante abordar las limitaciones identificadas en el análisis y evaluación a través de una nueva Política Pública de tal forma que se ocupe de integrar las acciones para el control de la oferta y la prevención de su vinculación a las sustancias psicoactivas (como una de las causas que determinan el consumo), con las acciones de prevención del consumo, su atención y la reducción de los daños asociados. Toda vez que las situaciones problemáticas identificadas conducen a considerar que la oferta de sustancias psicoactivas es el problema crítico, porque aunque indirectamente genera el consumo, al ser estructural, de mayor jerarquía y más relevante para reducir el consumo, debido a que, por un lado, éste en la práctica es fuertemente dependiente de la oferta, por otro, ubica el consumo en relación con la oferta como un problema de menor jerarquía, a pesar de su gran influencia directa como problema muy activo, por las consecuencias que



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

genera en múltiples dimensiones de las condiciones de calidad de vida y salud. Esto es textual de la evaluación ?? Si es así poner la referencia

Así mismo, es importante que se fortalezca su abordaje intersectorial y comunitario vinculando a los diferentes sectores y actores sociales en las fases y momentos del proceso de la formulación de la política, de este modo se sienten las bases para la implementación y seguimiento, logrando intervenir aspectos relacionados con la prevención y tratamiento del consumo de sustancias psicoactivas, la reducción del daño asociado y en sí, los determinantes sociales relacionados con la seguridad y la convivencia que convergen en los territorios y que inciden sobre la criminalidad asociada a la dinámica de tráfico, microtráfico y narcomenudeo.

Con base en lo expuesto previamente, es imperativo definir una nueva Política Pública de largo alcance donde, se reconozca los avances teóricos, conceptuales, normativos, marcos situacionales y buenas prácticas de los programas, estrategias y acciones para la definición de alternativas de solución, con el fin de asegurar pertinencia, suficiencia y coherencia y de dichas acciones frente al problema público que se estructure con la participación activa y colaborativa de sectores y actores clave, incluyendo instituciones públicas, privadas, personal en salud, organizaciones sociales, colectivos, organizaciones de base comunitaria, universidades, comunidad en general.

Dicho proceso de formulación de una nueva política pública de sustancias psicoactivas para la ciudad de Bogotá, se encuentra enmarcado en la *gestión de la salud pública*, entendida como “...un proceso dinámico, integral, sistemático y participativo que bajo el liderazgo y conducción de la autoridad sanitaria, está orientado a que las políticas, planes, programas y proyectos de salud pública se realicen de manera efectiva, coordinada y organizada, entre los diferentes actores del SGSSS junto con otros sectores del Gobierno, de las organizaciones sociales y privadas y la comunidad, con el propósito de alcanzar los resultados en salud”².

Para este ejercicio, la Secretaría Distrital de Salud en coordinación intersectorial con los sectores integrantes del Consejo Distrital de Estupefacientes, liderará la formulación del instrumento de planeación pública que oriente la respuesta ante el consumo de sustancias psicoactivas en Bogotá D.C. a partir de actividades como: el diagnóstico de la situación, la participación social en salud, la elaboración de respuestas articuladas y el seguimiento y monitoreo a indicadores de reducción del impacto en salud pública, con el apoyo técnico de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito – UNODC- para la Región Andina y el Cono Sur. Lo anterior, a través de intervenciones sectoriales e intersectoriales que promuevan procesos preventivos y de atención del consumo de sustancias psicoactivas,

Comentado [AL3]: Teniendo en cuenta el alcance del documento (participación), esta afirmación debería coincidir con esto (justificación). Se sugiere así mismo, revisar redacción

Comentado [LG4R3]: esto es textual de los resultados de la evaluación de la PP en el documento de AYE de convenio con OPS/SDS (Salutia)

² Resolución 058 de 2015. Por la cual se dictan disposiciones en relación con la Gestión de la Salud Pública y se establecen directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – Pic”



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

así como de reducción de daños asociados y, otros, relacionados con la afectación de determinantes sociales que incentivan el acceso y disponibilidad de este tipo de SPA, sobre todo en poblaciones en más alta vulnerabilidad.

Para alcanzar este compromiso, se ha planteado cuatro momentos: *momento I* de planeación de las actividades del convenio; *momento II* de diagnóstico para la formulación de la Política; *momento III* de formulación de la Política según CONPES D.C.; y *momento IV* de ajustes y socialización de la Política. Cada uno de estos, cuenta con productos y compromisos que permitirán al equipo y comité técnico hacer seguimiento y disponer de todos los recursos requeridos.

El presente documento hace parte del *momento II*, y relaciona la implementación de la estrategia participativa que fue desarrollada con los diferentes actores para la comprensión del problema público, mediante el desarrollo de ejercicios de información, consulta y concertación con los actores identificados, por medio de técnicas participativas como sondeo, entrevistas individuales, grupos focales, mesas de trabajo, encuentros ciudadanos y mesas de expertos en el marco de la fase diagnóstica de la política pública de sustancias psicoactivas de Bogotá D.C.

Comentado [KT5]: La introducción se centra en el contexto de política pública, pero le falta fuerza a lo principal que es introducir la estrategia participativa. Se recomienda incluir: objetivo de la estrategia, periodo de ejecución, actores convocados,

Comentado [AL6]: Introduciría unos párrafos relacionando cómo se estructura el documento

Comentado [AL7]: A manera de introducción, relacionaría las fechas y inicio a fin y resultados generales



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

Metodología para la formulación de la Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá D.C., *Ecos de co- construcción: diálogos plurales participativos* La estrategia tiene ese nombre ????

La estrategia de participación no es un método para formulación de la Política, es un medio para captar posturas, visiones frente al problema que aborda la política.

La finalidad de la estrategia participativa desarrollada en la Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá D.C., fue la generación de espacios pertinentes y accesibles que reconocieran la diversidad de perspectivas frente a la dinámica de sustancias psicoactivas de Bogotá, pues desde el ámbito de la gobernanza en la construcción de políticas públicas, la participación ciudadana implica la inmersión de la población en los procesos de toma de decisiones para influir en la gestión estatal, por tanto, adquiere su sentido en forma del paradigma de “gobierno abierto” (Secretaría Distrital de Planeación, 2024), en donde se fomenta la transparencia y promueve la socialización de procesos ante la ciudadanía (gobierno abierto), se implica y compromete a la ciudadanía (gobierno colaborativo) y se favorece el derecho de la ciudadanía a participar activamente en la conformación de políticas públicas (gobierno participativo).

La fase diagnóstica de la formulación de la Política Pública de Sustancias Psicoactivas, permitió la comprensión del problema público a partir de la integración de la visión de los diferentes actores, donde se instaura la lectura del territorio como elemento técnico y sociopolítico para la comprensión de la dinámica de sustancias psicoactivas en el distrito y la concertación de acuerdos colectivos para la definición de puntos críticos susceptibles a intervenir en la política pública, a partir de identidades, discursos e intereses (González y Velázquez, 2003), por medio de un análisis de actores involucrados y el desarrollo de una metodología con enfoque mixto (cualitativo y cuantitativo) que ha contado en su desarrollo con diversas técnicas de participación, a saber, grupos focales, entrevistas, encuentros ciudadanos, mesas de expertos, sondeo y mesas de trabajo.

Partiendo de lo anterior, la metodología que ha sido implementada a través de un enfoque mixto se ha basado en el diálogo e interlocución de todos los participantes y el reconocimiento de las experiencias y perspectivas de estos actores, con el fin de determinar puntos comunes que permitan construir y definir el problema público a atender en la política. Es por ello, que se le dio el nombre “**Ecos de co- construcción: diálogos plurales participativos**”

Implementación de la estrategia participativa

Comentado [LG8]: Se recomienda revisar y ajustar el título en coherencia con la denominación del producto "Documento que sistematice la implementación de la estrategia de participación" Se sugiere "Sistematización de la información obtenida de la implementación de la estrategia de participación para la formulación de la PP SPA en fase de Dx"



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

El nombre “Ecos de Co-Construcción: diálogos plurales participativos” es en esencia, la denominación simbólica a la metodología que fue llevada a cabo como la estrategia participativa de la Política Pública de Sustancias Psicoactivas. Esta metodología integró la diversidad de saberes, transformando las múltiples voces y experiencias (los *ecos*), a través del diálogo profundo de la pluralidad de voces. De manera tal, se compuso de un enfoque metodológico mixto, y los enfoques territorial, **diferencial ??? Estohace parte de lo pobalcional** y poblacional para la integración y armonización de perspectivas de diversos actores. Las voces (ecos) recogidos mediante la estrategia participativa durante la fase diagnóstica de la política pública, se consignarán e integrarán en el documento final de formulación de la política pública, de manera que aportarán a la construcción del problema público.

A continuación, se relaciona la implementación de esta estrategia participativa en el marco de la Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá.

Desagregación demográfica de la implementación de la estrategia participativa

Este título será el mas apropiado ??

La estrategia en si misma debe describirse en función de las acciones participativas que se desarrollaron. Los participantes son los que se pueden caracterizar por variables de persona Como resultado de la implementación de la estrategia participativa durante la fase diagnóstica para la formulación de la Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá, se contó con la participación de un total de 7.227 personas, que hacen parte de ciudadanía, organizaciones de la sociedad civil, instituciones privadas, instituciones públicas, cooperación internacional, grupos comunitarios, ONG, expertos académicos, expertos en oferta, expertos en demanda y ciudadanía en general, con la finalidad de promover una amplia participación que constituyera la materialización de la consulta, concertación e información con los diferentes actores.

Como se puede evidenciar (Ver *Ilustración 1*), en términos de desagregación demográfica por género hubo una participación del 52% de mujeres y 48% de hombres, de igual manera, considerando la distribución por rangos etarios, se identificó que las personas con mayor participación fueron las que se ubican entre 27 a 59 años, con una participación del 41%, seguido de las personas entre 18 a 26 años, con una participación del 28%. Por otra parte, teniendo en cuenta la categorización por estrato socioeconómico, las personas que más participaron fueron las pertenecientes a los estratos 3, 2 y 1, con 38%, 26% y 16% de participación, respectivamente.

Comentado [LG9]: en el marco de la estrategia...

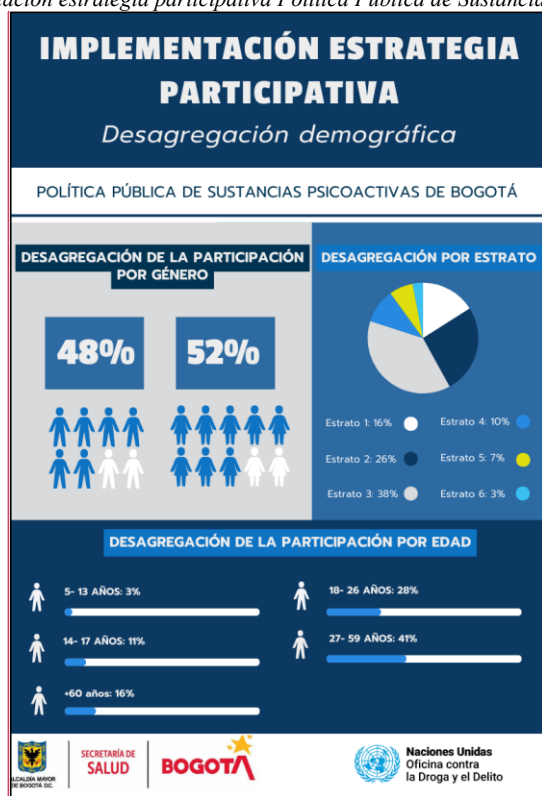
Comentado [AL10]: En este documento deben estar para fase II. En el documento final se integrará todo el proceso

Comentado [AL11]: Fechas de corte

Comentado [LG12]: inicio y corte

Comentado [LG13]: por sexo

1. Implementación estrategia participativa Política Pública de Sustancias psicoactivas



Fuente: elaboración propia con base en los datos de participación obtenidos

Comentado [AL14]: A veces se ve borrosa la gráfica. Se considera importante ajustar

Comentado [LG15]: revisar
Según género: es masculino y femenino, por sexo: es hombre o mujer.

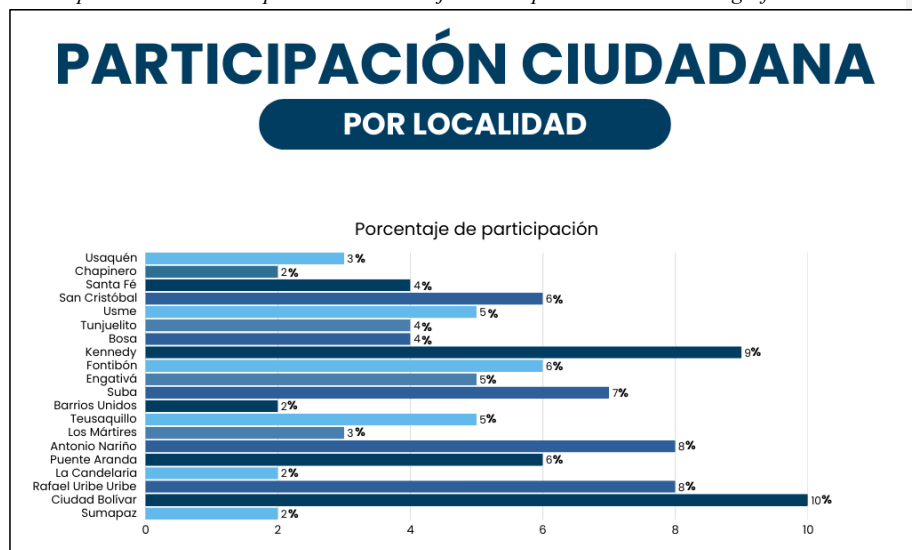
Comentado [AL16]: Corte

De igual manera, tomando en consideración los porcentajes de participación por localidad (ver *Ilustración 2*), las localidades con mayor participación fueron: Ciudad Bolívar, Kennedy, Rafael Uribe Uribe, Antonio Nariño, Suba, San Cristóbal, Fontibón, Puente Aranda, Teusaquillo, Engativá y Usme, y dentro de las que contaron con menor participación se ubicaron: Sumapaz, La Candelaria, Los Mártires, Barrios Unidos, Bosa, Tunjuelito, Santa Fe, Usaquén y Chapinero.

Comentado [LG17]: revisar, sería conveniente señalar o incluir también las frecuencias absolutas además de las frecuencias relativas (porcentaje)

Comentado [KT18]: Falta análisis interpretativo en el sentido de qué significa esta composición demográfica para la comprensión del problema público?, Qué vacíos o sesgos de participación pudieron identificar?

2. Participación ciudadana por localidad Mejorar la presentación de la grafica . Titulo



desproporcionando que limita la visión del contenido . No tiene fecha

Fuente: elaboración propia con base en los datos de participación obtenidos

Desagregación de la implementación por actores involucrados revisarf titulo

El proceso de formulación de la Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá D.C., partió de una comprensión profunda del entorno social e institucional en el que se iba a trabajar. En este sentido, el análisis de actores se configuró como una herramienta esencial para identificar a las personas, organizaciones e instituciones que, de forma directa o indirecta, contaban con interés, poder o capacidad de incidencia sobre el problema público.

El análisis de actores para la estrategia de participación se consolidó como un ejercicio de integración de actores clave para la construcción de la Política Pública en la identificación, caracterización y estructuración del problema público, así como en los ejercicios de deliberación que conducen a la generación de puntos críticos y factores estratégicos. En este sentido, se consideró fundamental llevar a cabo un ejercicio de análisis y mapeo de actores, con el fin de entender la complejidad y dinámica de los escenarios propios de la política pública y el relacionamiento entre actores, lo que permitirá legitimar los ejercicios de participación a los procesos de toma decisiones en la gestión pública (Secretaría Distrital de Planeación, s.f)

Comentado [AL19]: Este documento debe hipervincularse para dar claridad frente al análisis



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

Así pues, como resultado de la implementación de la estrategia participativa, tomando en consideración la clasificación de los actores dada según su posición **frente al ciclo??** de las sustancias psicoactivas: producción, tráfico y comercialización (oferta), No han participado estos actores, tal vez los responsables del control de la oferta en esas diferentes dimensiones consumo (demanda) o ambos (mixto), se evidenció una participación del 42% por parte de actores de demanda ?? Consumidores ???, del 32% por parte de actores de oferta???? y 26% por parte de actores que se clasifican dentro de la categoría de actores mixtos -que abordan temas de oferta y demanda- (ver *Ilustración 3*).

Comentado [LG20]: Dimensión oferta - dimension de Demanda. Y en la dimension de oferta se organiza por subsistemas....

Por otro lado, según la tipología de actor (Institución Pública, ciudadanía en general, organización de la sociedad civil o de base comunitaria, sector privado, ONG y Cooperación Internacional), se puede evidenciar una mayor participación por parte de la ciudadanía en general con un 40%, seguido de las organizaciones de la sociedad civil o de base comunitaria, las ONG, y las instituciones del sector público, con un 19%, 16% y 14% de participación, respectivamente (ver *Ilustración 3*).

Ilustración 3. Participación ciudadana por actor



Fuente: elaboración propia con base en los datos de participación obtenidos
Mejorar la presentación de estas graficas

Partiendo de lo anterior, **los actores de oferta** ??? De control ??? que participaron durante la implementación de la estrategia participativa fueron:

- Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y justicia (Directores, técnicos, profesionales **código??**, referentes de seguridad ???)
- Fiscalía General de la Nación y fiscales seccionales (Dirección especializada contra el narcotráfico y dirección de extinción del derecho de dominio, **UIAF**)
- Fondo Nacional de Estupefacientes
- PONAL, CIPOL (central de investigaciones policiales), DIJIN, **SIJIN**, Centro de Estudios de Narcóticos, Escuela Antidrogas (ESAND)
- Contraloría General de la Nación
- Ministerio de Defensa
- Ministerio de Justicia
- Expertos (UNAL, Universidad Militar Nueva Granada, otros)
- **INVIMA**

Comentado [LG21]: nombre

Comentado [LG22R21]: Seccional de investigación criminal (nombre completo)

Comentado [LG23]: Dirección de Investigación Judicial (DIJIN).

Comentado [LG24]: Seccional de Investigación Criminal

Comentado [LG25]: Instituto Nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

- DIAN

De igual manera, como **actores de demanda** ???o de **carácter mixto** ??? que participaron en el proceso de diagnóstico de la Política Pública, se enlistan los siguientes:

- Secretarías del Distrito (Secretaría de Educación, Secretaría de la Mujer, Secretaría de Gobierno, Secretaría de Integración Social, Secretaría de Salud)
- IDIPRON
- Subredes Integradas de Servicios de Atención en Salud
- Entidades de orden nacional (Ministerio de Salud, ICBF, Ministerio de justicia, Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, MinTICs, MinCultura, Ministerio de Educación)
- Organizaciones de la sociedad civil y de base comunitaria
- Organizaciones no gubernamentales
- Fundaciones de tratamiento y prevención al consumo
- Instituciones educativas públicas (colegios y universidades)
- Organizaciones internacionales
- Asociaciones de padres de familia
- Iglesias (católicas, cristianas, protestantes, episcopales, entre otras)
- Dispositivos de base comunitaria (ZOE, ZOU, CE)
- Juntas de acción local y comunal
- Organizaciones cannábicas, Mesa Distrital Cannábica y Concejo Distrital Cannábico
- Gobernación de Cundinamarca – Dirección de cannabis

Comentado [LG26]: dirección de impuestos y aduanas nacionales

Comentado [AL27]: Son los mismo? O logramos ubicar específicos de demanda? Como sería el alcance de mixto para categorías de oferta?

Comentado [LG28]: revisar si el alcance de los actores aquí relacionados es mixto? en qué parte del subsistema de oferta se vinculan:
producción
tráfico
comercialización: centros de acopio, corte y dosificación, expendio

Comentado [AL29]: Estos convergen con oferta. Revisar y dar alcance en la participación

Implementación de acuerdo con los momentos metodológicos participativos Niveles o Alcances de Participación que favoreció la estrategia . El alcance de la participación no son momentos metodológicos

Con el fin de garantizar la **estabilidad de la democracia representativa**??? Hubo elecciones ??? en la política pública, evitar el individualismo en la toma de decisiones y pensar en la pertinencia de la participación de los actores en cada espacio, se partió del abordaje de los alcances de participación para la estructuración de la estrategia de participación de la Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá. Partiendo de la *Guía para la formulación y la implementación de políticas públicas del Distrito Capital* de la Secretaría de Planeación (2024), existen tres alcances de participación, los cuales permitieron definir la función e incidencia de los actores en los espacios participativos de la política pública.

Comentado [LG30]: Revisar la redacción de esta idea

En primer lugar, el alcance de *consulta* permitió desarrollar una discusión e involucrar a los actores en un *proceso de diálogo para la exploración de sus puntos de vista y percepciones frente a la dinámica de sustancias psicoactivas en Bogotá*, desde su experiencia y conocimiento. En segundo lugar, el alcance de *información* basó su desarrollo en criterios de comunicación y socialización de los promotores de la política pública hacia los participantes



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

frente a cómo fue llevado a cabo el proceso de formulación de la política pública. Por último, el alcance de *concertación* constituyó el involucramiento de los actores en la toma de decisiones, por medio de la *construcción colectiva de puntos críticos y factores estratégicos* hasta llegar a un acuerdo. (Secretaría Distrital de Planeación, 2024).

A continuación, se relaciona la implementación de la estrategia participativa para **cada momento metodológico de qué ???** y sus técnicas participativas:

I. Momentos I y II: Identificación de problemas relacionados con la dinámica de sustancias psicoactivas como insumo para la construcción del diagnóstico -consulta- y diálogo sobre el proceso de construcción de la política pública -información-. Se mezcla el momento de la formulación de la Política con el nivel de participación. Esto es muy confuso

.Una cosa es el momento de la formulación y otra las particularidades de la participación

El propósito del primer momento de ??? fue la identificación de las necesidades, percepciones, preocupaciones y aportes de la ciudadanía en torno a la dinámica de sustancias psicoactivas en Bogotá, la definición de representaciones colectivas construidas alrededor del problema y la comprensión del problema público. De tal forma, la recolección de la información en este momento fue clave para la observación y análisis de factores, determinantes, causas, consecuencias, interdependencias y relaciones sistémicas alrededor de la dinámica de sustancias psicoactivas en Bogotá.

Comentado [LG31]: oferta y demanda

Este momento se sustentó en la aplicación de técnicas participativas como sondeos, entrevistas, grupos focales, mesas de trabajo y encuentros ciudadanos, que permitieron *consultar* a ciudadanía, organizaciones de Cooperación Internacional, sociedad civil, instituciones públicas y privadas frente a percepciones, problemas, necesidades y retos asociados a la dinámica de sustancias psicoactivas en el distrito, por medio de un intercambio de experiencias y diálogos colectivos **-bajo un enfoque poblacional, diferencial ???**, que brindaron una perspectiva amplia del contexto actual frente a la dinámica de oferta y demanda de sustancias psicoactivas de Bogotá y permitieron reconocer las condiciones actuales del distrito

Cual fue el aporte de los actores ?? Como se dió la participación ????

Asimismo, para la construcción y validación de los documentos técnicos del diagnóstico de la política pública **(marcos teórico, conceptual, normativo no son documentos del diagnóstico)**. Donde queda el marco situacional ??? y estrategia de participación, no es un documento de diagnóstico, es u medio para relectar información para la cosntrucción del mismo), se llevaron a cabo mesas con expertos, instauradas como espacios consultivos de diálogo y



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

contraste para la legitimación técnica y robustecimiento metodológico, que permitieron incorporar recomendaciones específicas y realizar ajustes estratégicos garantizando la calidad y la solidez de los documentos de la política pública, que reflejaron la consulta a la visión multidisciplinaria.

Por otro lado, con el objetivo de robustecer el diálogo y conocimiento colectivo en torno al desarrollo y avance de la construcción Política Pública, el segundo momento cual fue ??? En que consistió ?? Cual fue el objetivo ???se desarrolló de manera transversal en todos los espacios participativos de mesas de trabajo, grupos focales, mesas de expertos y encuentros ciudadanos, a través de una socialización transparente a la ciudadanía sobre el progreso detallado alcanzado en la fase diagnóstica de la política pública, lo cual representó una garantía de retroalimentación activa frente al proceso participativo, asegurando así un **alcance plenamente participativo** y bidireccional en la comunicación de la información.

A continuación, se relacionan las técnicas participativas que fueron llevadas a cabo durante **estos momentos metodológicos** ???para la implementación de la estrategia participativa:

Sondeo

Es una técnica participativa y de recolección de información que se define como un tipo de encuesta preliminar, utilizada para explorar un tema, identificar tendencias, recopilar información inicial, entre otros. La encuesta “es una búsqueda sistemática de información en la que el investigador pregunta a los investigados sobre los datos preliminares que desea obtener, y posteriormente reúne estos datos individuales para obtener durante la evaluación datos agregados” (Vidal, s.f). En comparación con otras técnicas de recolección de información, la encuesta por sondeo posee como particularidad que realiza a todos los participantes las mismas preguntas, en el mismo orden.

Esta técnica permitió al equipo técnico analizar desde las narrativas ciudadanas las representaciones sociales sobre las prácticas de consumo de sustancias psicoactivas en el distrito, reconocer los principales factores de riesgo por entorno, recoger propuestas comunitarias para el abordaje integral del consumo de sustancias psicoactivas y analizar la percepción de las respuestas estatales e institucionales con las que cuenta Bogotá para abordarlo.

El sondeo para la Política Pública de Sustancias Psicoactivas se estructuró bajo dos bloques principales. El primero correspondió a las preguntas de caracterización, orientadas a recoger datos sociodemográficos y diferenciales de los participantes. El segundo bloque integró un conjunto de preguntas mixtas (cerradas y abiertas) que permitieron explorar aspectos relacionados con la demanda y la oferta de sustancias psicoactivas en la ciudad; en este bloque, se indagó sobre: percepciones de consumo de sustancias lícitas e ilícitas en la vida

Comentado [LG32]: En el documento de estrategia de participación y además en el documento de métodos y técnicas de la estrategia de participación y su validación se presentan los conceptos y alcances de cada una, considero que no es necesario volver a incluirlas aquí, este producto debe centrar su contenido en la sistematización de la información obtenida de la aplicación de cada una de las técnicas y la integración y análisis de la información de todas

Comentado [KT33]: incluir síntesis por categorías del instrumento (en cuanto percepción de consumo, los riesgos, oferta, rutas, propuestas comunitarias...



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

cotidiana; factores familiares, sociales, individuales y comunitarios que pueden influir en el inicio del consumo; aspectos relacionados con la oferta, como la venta, distribución y lugares de expendio en los barrios, y los efectos que generan en la convivencia; conocimiento de rutas y servicios de apoyo disponibles en caso de consumo; existencia de alternativas recreativas, culturales y deportivas en las comunidades; finalmente, se abrió un espacio para que la ciudadanía planteara sus expectativas, propuestas e iniciativas orientadas a la Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá D.C.

Para su convocatoria se diseñó material gráfico adaptado a los distintos sectores poblacionales, promoviendo una comunicación efectiva y cercana. Dicho material incluyó información básica del proceso y un código QR de acceso directo al formulario en KoBoToolbox, el cual fue difundido tanto en entornos virtuales como en puntos físicos estratégicos de la ciudad, además de su socialización en otros espacios de recolección de información, como mesas de trabajo y escenarios participativos de la Política Pública.

Adicionalmente, se dispuso de sondeos en formato físico e impreso. Esta medida buscó garantizar la máxima accesibilidad, permitiendo que las personas con capacidades diferenciadas (como adultos mayores, personas con discapacidad o habitantes de calle) o aquellas sin fácil acceso a internet puedan diligenciar el formulario, las respuestas recogidas a través de formulario físico fueron subidas a la plataforma KoBoToolbox por parte del equipo de apoyo a la formulación de la Política Pública para facilitar la sistematización.

Como resultado de su implementación, el sondeo para la Política Pública de Sustancias Psicoactivas logró llegar a 4.021 personas en Bogotá, con una mayor participación en las localidades de Suba, Usaquén, Kennedy y Engativá.

Comentado [AL35]: Cuáles fueron los resultados, análisis y conclusiones con base en las categorías definidas?

Grupo focal

El grupo focal es una técnica participativa con una duración de 1 hora a 1 hora y media, que facilita la recolección de información cualitativa “a partir de una discusión bajo modalidad virtual o presencial con un grupo de 5 a 20 personas, quienes son guiados por un entrevistador para exponer sus conocimientos y opiniones sobre temas considerados importantes para el estudio” (Bonilla, E. Rodríguez, P. 2013, p.108). A través de este espacio, el equipo técnico dialogó con personas de distintos sectores y etapas del curso de vida, interpretando sus narrativas para identificar factores de riesgo, propuestas comunitarias y percepciones sobre las respuestas institucionales frente al consumo de sustancias psicoactivas en Bogotá.

Se trata de una técnica flexible, empática y abierta que permitió profundizar en experiencias colectivas y significados sociales relacionados con el consumo. Su principal valor radica en

Comentado [KT36]: describen actividades, está bien, pero no se presentan resultados temáticos. Se recomienda incluir hallazgos transversales, divergencias, convergencias, configuraciones del problema, tensiones territoriales, y recomendaciones que emergieron



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

que “la presencia de otras personas, consideradas como semejantes, puede provocar más fácilmente la auto- confesión y ofrecer la oportunidad de estimular la generación de ideas y de observar la interacción entre los individuos” (García, 2000, p.115).

Para la fase diagnóstica de la política pública de sustancias psicoactivas, se proyectó la realización de 60 grupos focales, con una participación estimada de hasta 20 personas por grupo focal, para un total aproximado de 1.000 participantes. Aunque la modalidad principal fue presencial, se realizaron espacios virtuales en aquellos casos que lo requirieron, garantizando en todo momento condiciones de accesibilidad y participación efectiva. Es importante resaltar que, en casos donde no se completó el aforo proyectado de personas, el grupo focal no se canceló, sino que se desarrolló con los participantes presentes, garantizando siempre la generación de aportes y el cumplimiento de los objetivos.

Las actividades participativas que acompañaron los grupos focales fueron seleccionadas por su pertinencia metodológica, practicidad y adaptación a las necesidades de los distintos perfiles, además de permitir aumentar la participación de las personas por su característica dinamizadora. A continuación, se describen las seleccionadas:

- **Cartografía social:** se entiende como una actividad participativa correspondiente al enfoque de investigación- acción participativa, que permite a las comunidades representar, construir, analizar y comprender su territorio desde su propia perspectiva, conocimientos y experiencias. De tal forma, permitirá la identificación de actores, relaciones, emociones, recursos y barreras frente a la dinámica de sustancias psicoactivas de Bogotá, por parte de diferentes tipos de actores mediante herramientas como mapas de las localidades y dibujos del territorio.
- **Árbol de problemas:** definida como una actividad participativa diagnóstica clave para el análisis causal sistemático, permite visualizar una situación problemática central y descompone su complejidad en tres niveles interconectados: el problema central como la situación que se desea modificar, las causas de este problema como los factores subyacentes que lo originan, y los efectos como las manifestaciones negativas identificadas por parte de los participantes a causa del problema.
- **Intercambio dialógico colectivo bajo preguntas orientadoras:** se determina como una actividad de reflexión participativa que se realiza en formato plenaria, con el fin de generar conocimiento colectivo por medio de la interacción abierta partiendo de unas preguntas orientadoras frente a la dinámica de sustancias psicoactivas en Bogotá. De tal manera, la actividad se llevará a cabo con un grupo de participantes reunidos en un mismo espacio, facilitando una interacción directa y la construcción colectiva de ideas, donde la discusión será dirigida por un facilitador que introduce



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

preguntas orientadoras específicas que actúan como detonantes del diálogo. Estas preguntas buscarán explorar percepciones, experiencias, conocimientos, o posturas sobre un tema central.

En total, para los grupos focales, se contó con la participación de 1.141 personas. En seguida, se relacionan las fechas en las que fueron desarrollados los grupos focales y los participantes (ver **Tabla 1**).

Tabla 1. Fechas de los grupos focales llevados a cabo en la estrategia participativa

Participantes grupos focales	Fecha
Mesa de Estupefacientes de La Candelaria	12/09/2025
Corporación Nuevos Rumbos	15/09/2025
Actores que integran la Mesa Local de Estupefacientes de Suba	24/09/2025
Parche ulceroso	1/10/2025
Equipos de trabajo de las direcciones de la Secretaría de Seguridad Convivencia y Justicia	2/10/2025
Centro de Monitoreo Integral de Drogas	8/10/2025
Actores que integran la Mesa local de estupefacientes de Bosa	9/10/2025
Docentes orientadores Barrios Unidos	16/10/2025
Equipos territoriales de Seguridad y Convivencia (Usme)	16/10/2025
Equipo seguridad química de la SDS	16/10/2025
Gestores de convivencia SSCJ	21/10/2025
Profesionales de código de la SSCJ	21/10/2025
Estudiantes de colegio de Rafael Uribe Uribe	23/10/2025
Mesa local de orientadores/coordinadores escolares de Suba	23/10/2025
Estrategia cambio	23/10/2025
IDIPRON	24/10/2025
Mujeres ASP, fundación Insignia Humana	25/10/2025
Grupo focal localidad de Bosa lideresas de la comunidad	25/10/2025
Consejeros locales de juventud (CLJ)	25/10/2025
Centro Día Macondo	27/10/2025
Consejo distrital cannábico Usaquén	28/10/2025
Equipo medicamentos de SDS	10/28/2025
Usuarios Internos de la Fundación Aprender a Vivir	29/10/2025
Representantes estudiantiles SED	30/10/2025
Usuarios Internos de la Fundación La Luz (dos grupos de 10 personas)	31/10/2025
Comunidad LGBTI de la casa Edwar Hernández	1/11/2025
Funcionarios de la oficina de participación de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar	5/11/2025
Personas naturales, jurídicas y organizaciones que hacen parte de la cadena productiva de transformación de plantas de origen vegetal con componentes psicoactivos, industria del tabaco e industria de bebidas embriagantes	6/11/2025
Coordinadores de Suba	6/11/2025



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

Comunidad LGBTI Santa Fe- Casa Diana Navarro	6/11/2025
DILES de todas las localidades	7/11/2025
Mesa cannabica Chapinero-Mariacachafa	7/11/2025
Grupo focal población con discapacidad de Bosa	7/11/2025
Universidad Colegio Mayor De Cundinamarca	12/11/2025
Juntas de acción comunal	12/11/2025
Personas profesionales de la subdirección de Familias de Integración Social	12/11/2025
Comité Fenómeno de Habitabilidad Tunjuelito	12/11/2025
jóvenes del Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente (14-28 años), servicio forjar Ciudad Bolívar SDIS	13/11/2025
Profesionales de territorio de la política de habitante de calle de la SDIS	13/11/2025
Habitantes de calle en proceso de recuperación del Servicio Bakata, Subdirección de la Adultez SDIS	13/11/2025
Centro abrazar, Subdirección para la Infancia SDIS: familias y NNA (adolescentes de 9 a 14 años y padres de familia), algunos son población migrante	15/11/2025
Estudiantes de colegio Gerardo Paredes	18/11/2025
Jovenes del Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente (14-28 años) del Servicio Forjar de Rafael Uribe Uribe, Subdirección para la Juventud SDIS	18/11/2025
NNA de 9- 17 años en condiciones de vulnerabilidad del Centro Amar La Candelaria, Subdirección para la infancia SDIS	18/11/2025
Familias - Primera infancia ICBF	18/11/2025
Familias - Primera infancia ICBF	18/11/2025
Servicio SDIS Guardianes de los sueños: Personas de habitabilidad de calle en rehabilitación	18/11/2025
Hogar de paso Puente Aranda	19/11/2025
Docentes de Usme	19/11/2025
Padres de familia de la Localidad Usme	19/11/2025
SENA	20/11/2025
Adultos mayores de la Casa de la Sabiduría El Bosque, Subdirección para la Vejez SDIS	20/11/2025
Profesionales Comité técnico de sustancias psicoactivas-SDIS, Dirección Poblacional, SDIS	20/11/2025
NNA 9- 14 años del Centro Amar de Suba, Subdirección para la infancia SDIS	20/11/2025
jóvenes 14-28 años, casa de la juventud de Usme, Subdirección para la Juventud SDIS	21/11/2025
Mesa Cannábica de Usme	25/11/2025
Centro Amar Bosa	26/11/2025



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

Madres y padres de familia	26/11/2025
Centro Dia Barrios Unidos	13/11/2025
Lxs Locxs organización de consumidores de cannabis	14/11/2025
Penitenciaria Buen Pastor	26/11/2025
líder de ruta salud mental y SPA Suroccidente	1//2025 21/112025
Manzana de Cuidado Puente Aranda	12/10/2025
Francisco Ospina	13/11/2025
Comité del fenómeno de habitabilidad de calle localidad Engativá	21/11/2025

Fuente: elaboración propia con base en los datos de participación **obtenidos**

Comentado [KT37]: ordenar las fechas por orden cronológico día, mes, años

Comentado [AL38]: Análisis y resultados de los grupos a la luz de categorías, puntos críticos

Mesa de trabajo

Una mesa de trabajo es una técnica participativa cualitativa con una duración aproximada de 2 a 3 horas por espacio, que reúne a diferentes actores sociales, institucionales, comunitarios, académicos o productivos con el fin de dialogar, intercambiar saberes y construir colectivamente propuestas sobre un tema de interés público. Se basa en principios de participación, diversidad y diálogo horizontal, garantizando que todas las voces sean escuchadas y consideradas en la toma de decisiones.

En el marco de la formulación de políticas públicas, las mesas de trabajo permitieron identificar problemáticas, analizar contextos, priorizar necesidades y generar acuerdos colectivos. A través de dinámicas participativas, estos espacios fortalecieron la participación ciudadana desde la integración de miradas territoriales y sectoriales por medio de la elaboración de propuestas más contextualizadas, inclusivas y representativas.

Para la fase diagnóstica de la política pública de sustancias psicoactivas, se proyectó la realización de 35 mesas de trabajo, con una participación estimada de hasta 50 personas por mesa, para un total aproximado de 1.500 participantes. Aunque la modalidad principal fue presencial, se implementaron espacios virtuales en aquellos casos que fueron necesarios, garantizando en todo momento condiciones de accesibilidad y participación efectiva. Es importante resaltar que, aunque para algunos espacios no se completó el aforo proyectado de personas, la mesa de trabajo no se canceló, sino que se llevó a cabo con los participantes presentes, garantizando siempre la generación de aportes y el cumplimiento de los objetivos.

En cada espacio participativo, se conformaron hasta cinco grupos de trabajo, o menos, dependiendo del número de participantes y de los ejes temáticos que se decida abordar en la mesa de trabajo.

Las actividades participativas que acompañaron las mesas de trabajo fueron seleccionadas por su pertinencia metodológica, practicidad y adaptación a las necesidades de los distintos

Comentado [KT39]: Creería importante hacer la distinción que se realizaron las mesas técnicas, y las mesas territoriales y por supuesto vincular resultados concretos en cuanto a problemas identificados, tensiones, acuerdos, propuestas y categorías.



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

perfiles, además de permitir aumentar la participación de las personas por su característica dinamizadora. A continuación, se describen las seleccionadas:

- **Café del mundo:** se define como una actividad y metodología participativa de diálogo colaborativo, diseñada para fomentar conversaciones profundas y generar ideas interconectadas sobre unos ejes temáticos y preguntas orientadoras definidas de acuerdo con el tipo de actor y objetivo del espacio participativo. La estructura general consiste en crear un ambiente acogedor (similar a un café) con mesas pequeñas (generalmente de 4 a 10 personas), las cuales serán rotativas, para que todos los participantes puedan abordar todos los temas de la sesión. Cada mesa cuenta con una pregunta orientadora específica o un tema a discutir, guiado y moderado por un facilitador, que se quedará en la mesa durante todas las rondas para dar la bienvenida a los nuevos participantes, resumir las ideas clave de las rondas anteriores y enriquecer el diálogo. De tal forma, con cada rotación, los participantes llevan consigo las ideas, perspectivas y patrones de pensamiento que surgieron en las mesas anteriores. Este movimiento asegura que las ideas de todo el sistema se entrelacen mutuamente.
- **Círculos participativos de diálogo:** concebida como una actividad participativa de diálogo horizontal, análisis colectivo y construcción colaborativa del conocimiento, busca que las y los participantes, organizados en grupos de 5- 10 personas, reflexionen sobre preguntas orientadoras o temas clave relacionadas con la dinámica de sustancias psicoactivas. A diferencia del café del mundo, los participantes no rotan, pues esta actividad se basa en la permanencia de los participantes en su mesa, con el fin de que los grupos profundicen en el análisis del tema designado, desarrollando argumentos más complejos, detallados y consensuados sobre un componente específico.
- **Cartografía social:** se entiende como una actividad participativa correspondiente al enfoque de investigación- acción participativa, que permite a las comunidades representar, construir, analizar y comprender su territorio desde su propia perspectiva, conocimientos y experiencias. De tal forma, permitirá la identificación de actores, relaciones, emociones, recursos y barreras frente a la dinámica de sustancias psicoactivas de Bogotá, por parte de diferentes tipos de actores mediante herramientas como mapas de las localidades y dibujos del territorio.

En total, para las mesas de trabajo, se contó con la participación de 803 personas. En seguida, se relacionan las fechas en las que fueron desarrolladas las mesas, así como los participantes (ver **Tabla 2**).



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

Tabla 2. Fechas de las mesas de trabajo implementadas en la estrategia participativa

Participantes mesas de trabajo	Fecha
Referentes de política de Salud Mental, SPA y Fenómeno de habitabilidad en calle	8/09/2025
Mesa local de Estupefacientes de Chapinero	17/09/2025
Mesa local de estupefacientes San Cristobal	18/09/2025
Mesa Distrital Cannabica	23/09/2025
Consejo Distrital de Estupefacientes para validación de documentos técnicos	25/09/2025
Mesa local de estupefacientes Ciudad Bolivar	29/09/2025
Mesa de actores de la sociedad civil	30/09/2025
Actores de la Mesa local de estupefacientes de Rafael Uribe Uribe	2/10/2025
Consejo Distrital de Estupefacientes para validación de documentos técnicos	2/10/2025
Enlaces territoriales de la Secretaría de Seguridad Convivencia y Justicia	3/10/2025
Mesa Local de Estupefacientes Los Martires	8/10/2025
Mesa local de estupefacientes La Candelaria	10/10/2025
Mesa local de estupefacientes Santa Fe	10/10/2025
Profesionales de la salud, mesas cannábicas, comunidad y UAT de Fontibón	14/10/2025
Mesa local de estupefacientes Antonio Nariño	14/10/2025
Centros de escucha, zonas de orientación universitaria, instituciones universitarias con servicios de atención, prevención y reducción de riesgos y daños orientados a estudiantes universitarios	14/10/2025
Mesa de estupefacientes Barrios Unidos	15/10/2025
Mesa de estupefacientes Kennedy	16/10/2025
Mesa de estupefacientes San Cristóbal	17/10/2025
Mesa local más bienestar Teusaquillo	17/10/2025
Mesa local más bienestar Usaquén	20/10/2025
Actores de la mesa local de estupefacientes de Usme	21/10/2025
Mesa de trabajo Instancia de SPA Puente Aranda	21/10/2025
EAPB e IPS	21/10/2025
Mesa local de Estupefacientes Chapinero	22/10/2025
Organizaciones cannábicas, consejo distrital cannábico y mesa distrital cannábica	6/11/2025
Mesa local de Estupefacientes Bosa	6/11/2025
Mesa Local de Estupefacientes Ciudad Bolívar	6/11/2025
Mesa local de Estupefacientes Rafael Uribe Uribe	6/11/2025
Mesa Local de Estupefacientes de Antonio Nariño	6/11/2025
Mesa local de Entornos Escolares	27/11/2025

Comentado [AL40]: Relacionar por metodología, así como para grupo focal. Relacionar resultados

Fuente: elaboración propia con base en los datos de participación obtenidos

Cual fue el aporte ? Como se dió la participación ???



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

Mesas de expertos

Se define como una técnica participativa cualitativa cara a cara de carácter informativo y de asesoramiento que incluye la participación de expertos académicos frente a temas relacionados con la dinámica de sustancias psicoactivas en Bogotá y el proceso de construcción de la política pública en formulación, con el fin de brindar asesoría técnica, conceptual y estratégica (Secretaría Distrital de Planeación, 2018, P.1). Así pues, una mesa de expertos actúa como un cuerpo que analiza de manera integral las dimensiones sociales, económicas, culturales, normativas y territoriales de la problemática a abordar, aportando insumos que orienten decisiones informadas, basadas en evidencia y permitiendo una aproximación técnica y experta.

Como objetivos principales de esta técnica participativa en el marco de la formulación de la política pública de sustancias psicoactivas de Bogotá, se llevó a cabo la **validación** rigurosa de los documentos técnicos preliminares (marcos teóricos, normativo, situacional y estrategia de participación), **la construcción consensuada de las dimensiones temáticas clave que estructurarán la política y la validación de las metodologías de análisis propuestas.** el desarrollo metodológico de las mesas de expertos, se basó en *intercambio dialógico colectivo* en formato plenaria, con el fin de generar conocimiento colectivo por medio de la interacción abierta partiendo de unas preguntas orientadoras que guiaron la discusión entre los participantes para llegar a consensos estructurados, promoviendo un enfoque interdisciplinario e inclusivo a través de la integralidad de perspectivas técnicas, institucionales y académicas.

Cual fue el aporte en concreto ??? Como se dió la participación ???

Para la fase diagnóstica de la política pública de sustancias psicoactivas, se proyectó la realización de 5 mesas de expertos, cada una con una duración de 3 horas y con una participación estimada de hasta 40 personas por mesa. Aunque la modalidad principal fue presencial, se implementaron también espacios mixtos (participantes en modalidad presencial y participantes en modalidad virtual) en aquellos casos que se requirieron, garantizando en todo momento condiciones de accesibilidad y participación efectiva. Es importante resaltar que, en casos en los que no se completó el aforo proyectado de personas, la mesa de expertos no se canceló, sino que se desarrolló con los participantes presentes, garantizando siempre la generación de aportes y el cumplimiento de los objetivos metodológicos.

En total, para las mesas de expertos, se contó con la participación de 81 personas. En seguida, se relacionan las fechas en las que fueron desarrolladas las mesas, así como los participantes (ver **Tabla 3**). Quien participó ??? Como fue la participación ???



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

Tabla 4. Fechas de las mesas de expertos implementadas en la estrategia participativa

Mesa de expertos	Fecha
Primera mesa de expertos académicos	19 de agosto
Mesa de expertos de actores de oferta para determinar problemáticas relacionadas con la cadena de valor de la oferta en Bogotá y determinar categorías de análisis	27 de agosto
Mesa de expertos académicos para la validación de documentos técnicos de la política pública	30 de septiembre

Fuente: elaboración propia con base en los datos de participación obtenidos

Comentado [AL41]: Relacionar temas y resultados

Entrevista semiestructurada

La entrevista semiestructurada es una técnica cualitativa de recolección de información que se caracteriza por combinar preguntas previamente definidas con la posibilidad de profundizar de manera flexible en los temas que surgen durante la conversación. Su propósito es obtener información relacionada con experiencias, percepciones, creencias, actitudes, valores o significados que las personas atribuyen a distintos fenómenos. Tal como señalan Sánchez, González y Esmeral (2020, p. 27), la entrevista “permite recoger información sobre acontecimientos y aspectos subjetivos de las personas: creencias y actitudes, opiniones, valores, sentimientos, ideas, etc., que de otra manera no estaría al alcance del investigador”.

A diferencia de un cuestionario rígido, la entrevista semiestructurada se desarrolla como un diálogo abierto entre el investigador y la persona entrevistada, donde se busca generar confianza para que el entrevistado pueda expresarse libremente. Esto hace posible acceder a información profunda y contextualizada que en espacios grupales o muy estructurados podría no emerger. Por ello, se trata de una herramienta especialmente valiosa en procesos de investigación social o construcción de política pública, en los que es necesario comprender tanto los hechos como los significados que las personas les atribuyen. En total, para la formulación de la Política Pública de Sustancias Psicoactivas, se llevaron a cabo 87 entrevistas.

Encuentros ciudadanos

Los encuentros ciudadanos cumplen un papel clave al ser un espacio en el que se propicia el intercambio de información y opiniones, la apertura a explicaciones, y propuestas sobre aspectos relacionados a la construcción de la política pública. Es un espacio de participación ciudadana, encaminada a facilitar que la ciudadanía en diálogo con los formuladores de la Política Pública, puedan conocer detalles de la política en formulación, expresar sus opiniones, identificar problemáticas relacionadas con la dinámica de sustancias psicoactivas



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

y hacer preguntas directamente a los responsables del proceso. Es importante tener en cuenta que al ser convocada la ciudadanía en general la población fue heterogénea, por lo que previo a los encuentros se tuvieron en cuenta diferentes consideraciones si se presentaban personas que vayan con niñas y niños menores de cinco años, personas con alguna situación de discapacidad u otras características que hubieran podido requerir adaptaciones razonables³.

La metodología del encuentro para la Política Pública de Sustancias Psicoactivas se fundamentó en el aprendizaje dialógico, teniendo en cuenta como base el reconocimiento de saberes ciudadanos, considerando a cada participante como un sujeto activo dentro del proceso de construcción de la política pública. De esta manera, la actividad participativa general utilizada fue el trabajo en *círculos participativos de diálogo*, una actividad basada en el diálogo horizontal, el análisis colectivo y la construcción colaborativa de conocimiento. Esta actividad permitió que las/los participantes, organizados en grupos o círculos temáticos, reflexionaran sobre preguntas y temáticas claves relacionadas con la política pública de sustancias psicoactivas y compartieran experiencias y percepciones desde sus saberes ciudadanos. El enfoque pretendió promover la participación, el respeto por la diversidad de opiniones y la sistematización de aportes como insumos legítimos para la construcción del problema público y la definición de puntos críticos. Al finalizar cada moderador y relator se encargaron de socializar las principales ideas, aportes y reflexiones recogidas durante la discusión de cada mesa, con el fin de construir una idea central.

Para la fase diagnóstica de la política pública de sustancias psicoactivas, se proyectó la realización de 3 encuentros ciudadanos, con una participación estimada de 150 hasta 300 personas por encuentro, para un total aproximado de 450 participantes. Es importante resaltar que, aunque en algunos espacios no se completó el aforo proyectado de personas, el encuentro ciudadano no se canceló, sino que se desarrolló con los participantes presentes, garantizando siempre la generación de aportes y el cumplimiento de los objetivos metodológicos.

En total, para los encuentros ciudadanos implementados en la estrategia participativa, se contó con la participación de 500 personas de las localidades de Kennedy, Puente Aranda, Tunjuelito, Antonio Nariño, Rafael Uribe Uribe, San Cristóbal, Ciudad Bolívar, Fontibón,

³ Para el desarrollo de los encuentros ciudadanos se tuvieron en cuenta las siguientes especificidades: si se presentaban personas con niños y niñas menores de cinco años el espacio contó con una zona de juego y herramientas creativas improvisada con materiales de entretenimiento silencioso y materiales como hojas, colores y marcadores; si en el espacio participativo habían personas con discapacidad auditiva, se tuvieron en cuenta los siguientes puntos: intérprete de lengua de señas, apoyo visual, micrófonos y sonido claro, material escrito complementario; si en el espacio participativo había personas con discapacidad visual, se tuvieron en cuenta los siguientes puntos: material en formato accesible, guía personal o voluntario, descripción verbal de contenidos visuales, señalización táctil o contrastada.



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

Barrios Unidos, Teusaquillo y Engativá. En seguida, se relacionan las fechas en las que fueron desarrollados los encuentros ciudadanos (ver **Tabla 4**).

Comentado [AL42]: Para todos, vincular con fichas técnicas

Tabla 4. Fechas de las mesas de trabajo implementadas en la estrategia participativa

Encuentro ciudadano	Fecha
Kennedy, Puente Aranda, Tunjuelito	4 de octubre
Antonio Nariño, Rafael Uribe Uribe, San Cristóbal, Ciudad Bolívar	8 de noviembre
Fontibón, Barrios Unidos, Teusaquillo, Puente Aranda, Engativá	22 de noviembre

Fuente: elaboración propia con base en los datos de participación obtenidos

II. Comprensión de las **necesidades??** Las necesidades como potenciales de acción no son el insumo del análisis de puntos críticos y estratégicos, son las situaciones problema de la ciudadanía para la priorización de puntos críticos y definición de factores estratégicos

Partiendo del momento anterior y habiendo consultado con los actores las problemáticas, perspectivas, percepciones, experiencias relacionadas con la dinámica de sustancias psicoactivas en Bogotá, el **equipo de apoyo para la formulación** fde la política pública procedió a identificar propuestas de los puntos críticos y factores estratégicos a abordar en la política pública a través de un ejercicio de *concertación* con los actores del Consejo Distrital de Estupefacientes, como parte de la definición del problema público.

En primera instancia, los puntos críticos se consolidan como los aspectos más relevantes identificados en el problema público (**demandas, necesidades????**, situaciones o fenómenos asociados a la dinámica de sustancias psicoactivas identificados por parte de la ciudadanía). A través de mesas de trabajo con los actores del Consejo Distrital de Estupefacientes se realizó un ejercicio de priorización de estos puntos, teniendo en cuenta criterios como la importancia, la influencia **y la gobernabilidad,???** para establecer una jerarquía de aspectos relevantes que rodean el problema público.

En segundo lugar, los factores estratégicos se determinan como los puntos críticos que pueden mover o cambiar la configuración de las situaciones alrededor de la dinámica de sustancias psicoactivas que se han percibido como negativas o problemáticas, es decir, que tienen la capacidad de potenciar una oportunidad de desarrollo social o económico, de igual manera, la identificación de estos factores se realizó en mesas de trabajo con actores del Consejo Distrital de Estupefacientes por medio de la aplicación de una matriz de *vestes*, con el fin de determinar las relaciones causales e interdependencias que subyacen a los puntos críticos. (Secretaría Distrital de Planeación, 2024)



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

Así pues, el equipo de apoyo a la formulación de la Política Pública identificó los puntos críticos y factores estratégicos asociados a la dinámica de oferta y demanda de sustancias psicoactivas en el distrito, a través de mesas de trabajo que permitieron comprender desde la visión de ciudadanía, sociedad civil, instituciones públicas y privadas y expertos, los aspectos positivos y negativos que inciden y caracterizan la situación de estudio y que se consideran primordiales para intervenir.

En resumen, este momento se desarrolló bajo la validación de las situaciones críticas que rodean el problema público desde la visión de los actores del Consejo Distrital de Estupefacientes bajo un abordaje intersectorial consultivo a partir de mesas de trabajo que permitió contrastar los puntos de vista y las percepciones de las instituciones pertenecientes al Consejo, registrando y midiendo los aportes de todos los participantes, partiendo de la identificación de la intensidad de los puntos acotados, con el fin de definir los más preocupantes y los tendientes a transformar a través de la política pública.

Para ello, en términos metodológicos se llevó a cabo un ejercicio de consulta y concertación, conformado por tres momentos: identificación de problemáticas relacionadas con la dinámica de sustancias psicoactivas a partir del conocimiento y perspectiva de los actores del Consejo Distrital de Estupefacientes, concertación de puntos críticos que sintetizan las problemáticas anteriormente propuestas, y finalmente, la identificación de la influencia y dependencia de los puntos críticos definidos (de manera que el resultado determine los factores estratégicos susceptibles a abordar desde de la política pública).

A continuación, se relacionan las mesas de trabajo llevadas a cabo con los actores del Consejo Distrital de Estupefacientes para la definición de puntos críticos y factores estratégicos (ver **Tabla 5**):

Tabla 5. Fechas de las mesas de trabajo implementadas para la definición de puntos críticos y factores estratégicos

Mesa de trabajo	Fecha
Concertación de problemáticas relacionadas con la dinámica de sustancias psicoactivas	4 de noviembre
Concertación y definición de puntos críticos	19 de noviembre
Definición de factores estratégicos: matriz de vester	28 de noviembre

Fuente: elaboración propia con base en los datos de participación obtenidos

Comentado [LG43]: es necesario incluir la información producto de la recolección de fuente primaria.



Naciones Unidas
Oficina contra
la Droga y el Delito

Anexos

Enlace de consulta:

https://drive.google.com/drive/folders/1qdun_gBLvomYGri9fpn3Sv7Wkjl356nZ?usp=sharing