

000000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 13 de abril de 2026
 Al contestar Cite Este No. **2026-EE-36600**

Folios: Anexos:

ORIGEN: - 000000-Despacho**DESTINO:** ALFREDO ROCHA ROJAS SENADO DE LA REPUBLICA - -**TIPO DE DOCUMENTO:** Comunicaciones oficiales

ASUNTO: Respuesta a proposición 115 de 2026 "Bogotá crisis de basura: negligencia administrativa y un modelo caduco de aseo" Radicado Senado CCU-CS-4014-2026; SDS 2026ER21713

Señor**ALFREDO ROCHA ROJAS**

Secretario

SENADO DE LA REPUBLICA

cra 7 8 68

comision.cuarta@senado.gov.co

Bogotá D.C.

Asunto: Respuesta a proposición 115 de 2026 "Bogotá crisis de basura: negligencia administrativa y un modelo caduco de aseo" Radicado Senado CCU-CS-4014-2026; SDS 2026ER21713

Respetado doctor Rocha:

Cordial Saludo, la Secretaría Distrital de Salud, se permite dar respuesta a la proposición del asunto, de acuerdo con la competencia funcional asignada a esta entidad, en los siguientes términos:

1. *¿Cuál es el diagnóstico sanitario de la Secretaría de Salud sobre las consecuencias de las fallas en el sistema de aseo, especialmente en las localidades con mayores puntos críticos de acumulación de residuos?*

Desde la Secretaría Distrital de Salud, se ha evidenciado que las deficiencias en las prácticas inadecuadas en la gestión de residuos sólidos generan condiciones adversas para la salud de la población, situación que se presenta con mayor frecuencia en sectores donde se identifican focos recurrentes de acumulación de residuos.

La permanencia de residuos en el espacio público y en áreas residenciales crea un entorno propicio para el desarrollo de plagas, tales como roedores e insectos, los cuales pueden incrementar el riesgo de transmisión de diversas afecciones a la salud, entre ellas enfermedades de origen digestivo, respiratorio o cutáneo. De igual manera, la descomposición de los residuos produce emanaciones ofensivas, lixiviados y deterioro ambiental, afectando negativamente las condiciones sanitarias del entorno inmediato y el bienestar general de la comunidad.

Estas situaciones inciden con mayor intensidad en territorios caracterizados por condiciones de vulnerabilidad social y alta concentración poblacional, donde las limitaciones en los procesos de recolección, almacenamiento y disposición final de residuos pueden contribuir al aumento de brechas en salud y elevar la exposición de poblaciones en

condición de mayor riesgo, como menores de edad, personas mayores o pacientes con patologías preexistentes.

De igual forma, se ha señalado que la permanencia de estos focos críticos, sumada a variables ambientales como la temporada de lluvias, incrementa la probabilidad de eventos en salud pública, pudiendo derivar en escenarios de mayor complejidad sanitaria en ausencia de intervenciones oportunas y continuas.

En consideración a lo anterior, el sector salud prioriza esta problemática mediante la implementación de acciones de inspección vigilancia y control de condiciones higiénico-sanitarias a los establecimientos, manejo integrado de plagas en espacio público, fortalecimiento de la educación comunitaria y coordinación interinstitucional, orientadas a la reducción de riesgos y a la mejora de las condiciones ambientales y sanitarias en los territorios afectados.

2. *¿Qué acciones de inspección, vigilancia y control ha desplegado su entidad para prevenir brotes de enfermedades asociadas a los residuos sólidos, y cuál ha sido la respuesta a las quejas ciudadanas y a los requerimientos de la Procuraduría y Contraloría en esta materia?*

La Secretaría Distrital de Salud, en el marco de sus competencias legales y en cumplimiento del Decreto Distrital 641 de 2025 despliega un conjunto de acciones de inspección, vigilancia y control (IVC) orientadas, entre otros aspectos, a prevenir brotes de enfermedades asociadas al manejo inadecuado de los residuos sólidos, especialmente en sectores identificados con puntos críticos de acumulación.

De manera complementaria, desde la Alcaldía Mayor de Bogotá, se genera la propuesta de estrategia interinstitucional de residuos con la cual se pretende intervenir a 644 polígonos priorizados en este tema en toda Bogotá. Durante el año 2025 se priorizaron 14 primeros polígonos de los cuales a la fecha se han realizado recorrido interinstitucional en 13 de ellos, 2 de éstos se han intervenido en conjunto con zonas de limpieza, de embellecimiento, de recuperación de espacios de residuos sólidos y residuos de construcción y demoliciones (RCD).

Durante el año 2025 hasta la fecha de la presente respuesta, la Secretaría Distrital de Salud ha adelantado un trabajo articulado, con la UAESP a través de la mesa interinstitucional de residuos donde se cuenta con la participación de otras entidades como Secretaría de Ambiente, Integración Social entre otros. Lo anterior orientado a mejorar el manejo y control de los residuos aprovechables y no aprovechables, así como a mitigar los impactos en la salud pública y el ambiente. Dicho trabajo se ha desarrollado a través de acciones de planeación conjunta, coordinación operativa, fortalecimiento institucional y estrategias de educación y control, como se describe a continuación:

1. Articulación institucional y planeación intersectorial

La entidad ha participado en mesas técnicas, donde se han realizado procesos de articulación para la participación en estrategias que permitan aportar al manejo adecuado de los residuos.

2. Fortalecimiento del manejo de residuos

A través de las acciones de bienestar se ha participado con estrategias de educación y comunicación donde se ha realizado el abordaje de la comunidad en los territorios orientado en temas como:

- Separar los residuos de acuerdo con los colores establecidos
- Puntos para la recolección de residuos voluminosos
- Conocer horarios para la entrega de residuos
- Disposición de aparatos electrónicos

Dentro de las acciones de bienestar se han desarrollado las siguientes acciones promocionales:

Acciones colectivas desde el entorno laboral a través de la acción de bienestar jornadas para el bienestar y cuidado de los trabajadores informales se realizó sensibilización a población de trabajadores en unidades de trabajo y en alta permanencia en calle en la importancia de la adecuada disposición de residuos, separación y reutilización de materiales, clasificación de acuerdo con el código de colores entre otros, logrando el abordaje de 187 trabajadores informales con actividades de educación e información y dentro de las acciones de educación en unidades de trabajo informal se logró la socialización en 18.641 trabajadores informales

Las acciones de educación transformadora desarrolladas en el entorno comunitario dirigidas a la población que transita en el espacio público, orientadas a la promoción y adopción de prácticas relacionadas con la separación en la fuente de los residuos sólidos y el cuidado del ambiente. Estas acciones se llevaron a cabo a través de la estrategia CuidArte: “Cuidándonos a través del arte”, mediante la implementación de actividades pedagógicas y participativas que utilizan el arte como herramienta de sensibilización, diálogo y expresión colectiva, facilitando la reflexión sobre prácticas de cuidado individual y comunitario, el fortalecimiento de vínculos sociales y la construcción de entornos más saludables e incluyentes, donde se logró abordar a 63.846 personas.

Desde las acciones de bienestar en el entorno educativo se ha realizado abordaje en 214 sedes de colegios públicos y privados y 201 jardines infantiles en los polígonos priorizados se abordó 6.707 escolares con acciones promocionales para el cuidado de la salud con relación al medio ambiente y calidad del aire a través de temas como separación en la fuente, uso racional de los recursos naturales y tenencia adecuada de animales de compañía

Acciones de bienestar en Hogar; se llevaron a cabo 14.500 sesiones de planes de bienestar mediante la estrategia Vivienda Saludable, encaminada a actividades que promueven y protegen la salud de las poblaciones más vulnerables de los riesgos socio ambientales a los que están expuestos en las viviendas.

A partir de la identificación de riesgos se llevan a cabo acciones de educación para la salud, específica en “Estrategias de mejoramiento de condiciones de calidad del aire interior y exterior” en 3.477 familias con el desarrollo de 4.438 sesiones de promoción del cuidado de la salud, conforme a las necesidades identificadas en cada uno de los hogares.

Desde el componente de Vigilancia para la Salud pública durante las jornadas adelantadas en el 2025, con la estrategia de residuos del Distrito, se desplegó en los establecimientos objeto de fiscalización sanitaria, la estrategia de fortalecimiento de la autorregulación, la cual busca aportar a los procesos de prevención y control de los factores de riesgo sanitarios, así como del monitoreo de los factores ambientales, a través de la sensibilización

de la población sobre los aspectos que se deben tener en cuenta para minimizar o controlar los efectos en salud por inadecuadas condiciones sanitarias o ambientales, complementario con la sensibilización acerca de la responsabilidad que tienen los propietarios de los establecimientos sobre el cumplimiento de la normatividad sanitaria. Durante el desarrollo de estas acciones se enfatizó en la implementación del plan de saneamiento en especial el programa de gestión integral de residuos, abordando así más de 300 establecimientos.

En 2025, la Secretaría Distrital de Salud realizó 166.697 visitas de Inspección, Vigilancia y Control a establecimientos, de las cuales el 3,8 % derivó en medidas sanitarias, principalmente por deficiencias en saneamiento básico, donde una de las causas más frecuentes de incumplimiento es lo relacionado con la disposición de residuos. Adicionalmente, se adelantaron visitas para el fortalecimiento de la estrategia de autorregulación en más de 300 establecimientos, con énfasis en la gestión integral de residuos y plagas.

En cuanto al control de vectores, se identificó que localidades como Suba (14 %), Engativá (11 %), San Cristóbal (9 %), Ciudad Bolívar (9 %) y Usme (7 %) concentraron el mayor número de focos por presencia de roedores controlados durante el año. Las intervenciones se realizaron principalmente en parques (19 %), zonas verdes perimetrales y sectores residenciales (16 %), separadores viales (9 %) y canales de agua lluvia (8 %), espacios donde el incumplimiento de los no negociables del aseo incrementa el riesgo sanitario.

Adicionalmente se informa que, la Secretaría Distrital de Salud a través de las Subredes Integradas de Servicios de Salud realiza visitas de inspección, vigilancia y control en establecimientos de comercio o de inspección y vigilancia en viviendas cuando se reciben quejas ciudadanas o se identifican factores de riesgo, con el fin de evaluar las condiciones higiénico-sanitarias del entorno, Identificar focos de acumulación de residuos sólidos, verificar la presencia de vectores y plagas urbanas como roedores e insectos, emitiendo conceptos sanitarios, requerimientos técnicos y hallazgos para ser mejorados.

Cuando se evidencian en establecimientos, condiciones que representan un riesgo para la salud, se adoptan medidas sanitarias de seguridad, definidas en la Ley 9 de 1979 Art 576. Las medidas sanitarias de seguridad tienen por objeto, prevenir o impedir la ocurrencia de un hecho o la existencia de una situación atenta contra la salud de la comunidad; son de ejecución inmediata, transitorias y se aplicaran sin perjuicio de las sanciones a que hubiere lugar, además se levantarán cuando se compruebe que han desaparecido las causas que las originaron, conforme con la normativa vigente, realizando seguimiento a su cumplimiento.

La Secretaría Distrital de Salud, atiende las solicitudes de peticiones, quejas y reclamos relacionadas con el inadecuado manejo de residuos a través de las subredes integradas de servicios de salud, las cuales realizan las acciones de inspección, vigilancia y control correspondientes, realizando el respectivo informe de la intervención con el fin de garantizar una atención oportuna y conforme a la normatividad vigente.

3. *¿Cómo se ha articulado la Secretaría de Salud con la UAESP y la Alcaldía para activar alertas sanitarias en zonas donde la recolección ha sido deficiente y qué resultados se han obtenido?*

La articulación entre estas entidades se da principalmente a través de operativos interinstitucionales, acciones coordinadas en territorio, procesos de inspección, vigilancia y control (IVC) y acompañamiento, especialmente en puntos donde la acumulación de residuos genera riesgos ambientales y de salud pública.

Como resultado de este trabajo conjunto, se ha logrado una respuesta más oportuna frente a situaciones que representan riesgo sanitario, el fortalecimiento de las acciones de inspección, vigilancia y control, y la mitigación de impactos en la salud pública asociados a la inadecuada disposición de residuos realizando intervenciones de IVC conjuntas.

4. *¿Existe un registro de afectaciones a la salud directamente relacionadas con la crisis de basuras (enfermedades respiratorias, gastrointestinales, accidentes por vectores) en 2025 y lo corrido de 2026? De ser así, ¿cuáles son las cifras por localidad?*

En cuanto a las disposiciones sobre la gestión de los residuos sólidos, dentro de la normatividad vigente para el manejo de los Residuos se encuentran las siguientes normas, decretos y leyes: Ley 9 de 1979, Ley 1252 de 2008, Decreto Nacional 780 de 2016 (compila el Decreto 351 de 2014), Resolución 591 de 2024; Decreto 1077 de 2015, Decreto 1076 de 2015 (compila el decreto 4741 de 2005), Circular 047/06, Resolución 482/09, Resolución 371/09 del Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, Resolución 0447 de 2018 de la Secretaría Distrital de Salud y el Decreto Nacional 1079 de 2016.

Con base en el contexto anterior, se informa que, en las acciones adelantadas por la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública de esta entidad, no se han identificado casos de enfermedades respiratorias, gastrointestinales y accidentes por vectores por la exposición de los residuos sólidos generados en la ciudad de Bogotá debido a que este tipo de enfermedades pueden ser ocasionadas por diferentes causas o factores, sin que sea posible establecer una asociación directa con el manejo inadecuado de residuos.

Es de aclarar que la verificación sanitaria es realizada al interior de los establecimientos, la cual consiste en el cumplimiento del Título IV Saneamiento de Edificaciones de la Ley 9 de 1979 y reglamentación, Decreto Nacional 1575 de 2007, artículo 10, en cuanto a abastecimiento de agua y el Decreto Único 1077 de 2015, Artículo 2.3.2.1.1. y siguientes, en lo relacionado al manejo de residuos. Para verificar el cumplimiento de esta normatividad, se solicitan los soportes procedimientos de limpieza y desinfección, acciones de contingencia por suspensión o falta de suministro de agua potable para consumo, manejo integral de residuos, desde la segregación hasta la entrega para disposición final, así como soportes del manejo integral de vectores, entre otros.

Para la vigilancia epidemiológica, la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública cuenta con la información sobre el comportamiento de eventos de interés en salud pública en el Sistema de Vigilancia en Salud Pública -SIVIGILA, que se ha creado para realizar la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población, con el fin de:

- Orientar las políticas y la planificación en salud pública.
- Tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud.
- Optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones.

- Racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva. (Instituto Nacional de Salud, <https://www.ins.gov.co/Direcciones/Vigilancia/Paginas/SIVIGILA.aspx>)

La información con los eventos de interés en salud pública se encuentra publicada y disponible en el siguiente link

<https://www.saludcapital.gov.co/DSP/paginas/informessivigila.aspx>

La información publicada se encuentra clasificada por periodos de tiempo en la vigilancia de: eventos innumoprevenibles, vigilancia de mycobacterias, vigilancia de infecciones de transmisión sexual como el VIH/SIDA/ Mortalidad por SIDA, vigilancia por eventos zoonóticos, eventos de riesgo ambiental como intoxicaciones por sustancias químicas, vigilancia de eventos de enfermedades crónicas no trasmisibles, vigilancia de los eventos de maternidad segura, vigilancia de enfermedades transmitidas por vectores y vigilancia de eventos asociados al cuidado de la salud.

Complementario con lo anterior, en la vigilancia epidemiológica y de la salud Ambiental, la Secretaría Distrital de Salud en conjunto con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE, realiza vigilancia centinela al Parque de Innovación Doña Juana la cual se basa en el seguimiento y análisis del comportamiento de las condiciones ambientales y de salud de la comunidad aledaña para los eventos priorizados, a través de los registros de las fuentes secundarias como registros individuales de prestación de servicios de salud (RIPS) y el sistema de salud pública (SIVIGILA), derivados de la descomposición de los residuos en barrios priorizados con el propósito de orientar a la toma de decisiones en salud y mitigar los riesgos en la salud de la comunidad.

Los barrios priorizados para la vigilancia de Centinela son:

- **Ciudad Bolívar:** Pasquilla, Mochuelo alto y Mochuelo bajo (Barranquitos, Paticos, Esmeralda, Lagunitas).
- **Usme:** Quintas de Plan Social, Granada Sur, Valles de Cafam, Marichuela, Aurora I, Aurora II, Monteblanco, Tenerife, Casa Rey, Brazuelos, Sauces de Miravalle, Gran Yomasa, Montevideo.

Con respecto a los indicadores, éstos corresponden a los requeridos por la vigilancia en la salud ambiental y epidemiológica, así pues, la Secretaría de Salud de Bogotá no cuenta con indicadores específicos por la afectación a la salud por presencia de residuos en los territorios.

En relación con vectores y en el marco de nuestra competencia, no se dispone de indicadores que permitan estimar el número de vectores en un punto en particular; no obstante, por ejemplo, la eventual infestación por roedores plaga puede originarse en lugares en los cuales existen deficientes condiciones higiénico-sanitarias, como caños, quebradas, espacios abiertos, focos de basura, ausencia o insuficiente mantenimiento de alcantarillado, deficiente disposición de residuos sólidos y líquidos y mala conservación de alimentos, todos ellos provocados por un efecto antrópico.

En tal sentido, la percepción que pueda tenerse respecto a la presencia de roedores en un determinado lugar se encuentra influenciada por la alta difusión focalizada únicamente en algunos sectores de la ciudad, en los cuales, se experimenta una alta densificación,

expansión de actividades comerciales y la generación de obras urbanísticas o de infraestructura vial sumado a la ausencia de cultura ciudadana.

Alcaldía Mayor de Bogotá

4. *¿Considera la Administración que las campañas de “cultura ciudadana” son suficientes para resolver las fallas del sistema, o se plantean medidas estructurales que aborden la insuficiencia de frecuencias, la renovación tecnológica y la distribución territorial de los residuos?*

Es importante resaltar que las campañas de cultura ciudadana, si bien son necesarias, no se consideran suficientes por sí solas para solucionar las fallas estructurales del sistema de aseo y manejo de residuos sólidos en Bogotá D.C.

Las campañas cumplen un papel importante en la sensibilización y corresponsabilidad de la ciudadanía, ya que promueven prácticas como la separación en la fuente, el respeto por los horarios de recolección y la disposición adecuada de los residuos. No obstante, se ha planteado de manera reiterada que los problemas persistentes asociados a la acumulación de residuos no pueden atribuirse únicamente al comportamiento ciudadano, sino que responden también a limitaciones operativas, técnicas y estructurales del sistema.

En ese sentido es necesario realizar una revisión y ajuste de las frecuencias de recolección, especialmente en zonas con alta densidad poblacional, actividad comercial intensa o generación atípica de residuos, donde las frecuencias actuales resultan insuficientes. Además, se debe renovar y garantizar fortalecimiento tecnológico, incluyendo mejoras en la optimización de rutas de recolección, modernización de flota y uso de herramientas de monitoreo para identificar y atender oportunamente los puntos críticos identificados de disposición recurrente de residuos.

Se debe continuar trabajando en el fortalecimiento de la coordinación interinstitucional, entre entidades responsables del servicio de aseo, autoridades ambientales y el sector salud, con el fin de abordar el problema desde un enfoque integral que incorpore la prevención de riesgos sanitarios.

En los anteriores términos damos respuesta a la proposición.

Cordialmente,



GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS
Secretario Distrital de Salud.

C.C. Carlos José Lasprilla Villalobos - Secretaría Privada Alcaldía Mayor de Bogotá - cjlasprilla@alcaldiabogota.gov.co

Miguel Silva – Secretario General Alcaldía Mayor de Bogotá - masilva@alcaldiabogota.gov.co

Elaboró: Sonia Corchuelo - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Consolidó: Camilo Melo -OAJ/ Maria Cabrera – OAJ

German A. Sterling - OAJ

Revisó: Libia Ramirez – Subdirectora (E) Vigilancia en Salud Pública

Aprobó: María Belén Jaimes Sanabria – Subsecretaria de Salud Pública (E)

Martha Isabel Amador Martelo – Asesora de Despacho