

012100

Bogotá D.C.

Honorable Juez

AURELIO MAVESoy SOTO

Juzgado Cuarenta y Tres (43) Civil Municipal de Bogotá D.C.

Ciudad

Asunto: **Acción de tutela No. 11001 31 03 043 2026 00202 00**

Accionante: **Samantha Suarez Rodríguez**

Accionada: **Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) –Regional Bogotá, La Alcaldía Local de Teusaquillo, Comisaria de Familia de Teusaquillo, Inspecciones de Policía de Teusaquillo, Secretaria de Salud, Secretaria de Integración Social, Unidad Administrativa de Servicios Públicos, Secretaria de Medio Ambiente y Secretaría de Seguridad.**

Respetada señor Juez:

CONSIDERACIONES

De conformidad con lo dispuesto en los 23 y 85 del Acuerdo 257 de 2006 expedido por el Concejo de Bogotá D.C., *“Por el cual se dictan normas básicas sobre la estructura, organización y funcionamiento de los organismos y de las entidades de Bogotá, Distrito Capital, y se expiden otras disposiciones”*, en concordancia con el artículo 1º del Decreto Distrital 641 de 2025 *“Por el cual se modifica la Estructura Organizacional de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D.C.”*, la Secretaría Distrital de Salud –SDS– es un organismo del Sector Central, la cual tiene por objeto orientar y liderar la formulación, adaptación, adopción e implementación de políticas, planes, programas, proyectos y estrategias conducentes a garantizar el derecho a la salud de los habitantes del Distrito Capital.

En efecto, el artículo 1º del citado Decreto Distrital 641 de 2025 establece que a la Secretaría Distrital de Salud corresponde ejercer las siguientes funciones generales:

“a. Formular, ejecutar y evaluar las políticas, estrategias, planes, programas y proyectos del sector salud y del Sistema General de Seguridad Social en Salud de conformidad con las disposiciones legales.

“b. Dirigir, coordinar, vigilar y controlar el sector salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud en Bogotá, D.C.

“c. Vigilar y controlar el cumplimiento de las políticas y normas técnicas, científicas y administrativas que expida el Ministerio de Salud y de la Protección Social, para garantizar el logro de las metas del sector salud y del Sistema General de Seguridad Social en Salud, sin perjuicio de las funciones de inspección, vigilancia y control atribuidas a las demás autoridades competentes.

“d. Administrar, controlar y supervisar los recursos propios, los cedidos por la Nación y los del Sistema General de Participaciones con destinación específica para salud y

cualquier otro tipo de recursos que se generen con ocasión del cumplimiento de su naturaleza, objeto y funciones, garantizando siempre su correcta utilización, dentro del marco de la ley.

“e. Gestionar y prestar los servicios de salud prioritariamente a través de su red adscrita, de manera oportuna, eficiente y con calidad a la población pobre no asegurada que resida en su jurisdicción, en lo no cubierto con subsidios a la demanda.

“f. Realizar las funciones de inspección, vigilancia y control en salud pública, aseguramiento y prestación del servicio de salud.

“g. Formular y ejecutar el plan de atención básica y coordinar con los sectores y la comunidad las acciones que en salud pública se realicen para mejorar las condiciones de calidad de vida y salud de la población.

“h. Coordinar, supervisar y controlar las acciones de salud pública que realicen en su jurisdicción las Entidades Promotoras de Salud - EPS, las Administradoras de Régimen Subsidiado - ARS, las entidades transformadas y adaptadas y aquellas que hacen parte de los regímenes especiales, así como las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS e instituciones relacionadas.

“i. Promover el aseguramiento de toda la población con énfasis en la población más pobre y vulnerable, al Sistema General de Seguridad Social en salud de acuerdo con lo establecido en el ordenamiento jurídico.

“j. Mantener actualizadas las bases de datos de la población afiliada al régimen subsidiado y reportar dichas novedades a la Secretaría de Planeación y demás entidades competentes.

“k. Definir, vigilar y controlar la oferta de servicios de salud del Distrito Capital, con el fin de garantizar su calidad y funcionamiento según las necesidades de la población.

“l. Promover el aseguramiento de las poblaciones especiales conforme lo define la ley y las acciones en salud pública establecidas en el ordenamiento jurídico.

“m. Promover la coordinación de políticas con otros sectores, en particular hábitat, educación, planeación y medio ambiente, para incidir de manera integral en los determinantes de la salud y en la atención de la enfermedad.

“n. Implementar programas de prevención del consumo del alcohol, del tabaco y otras drogas y de rehabilitación y desintoxicación.

De manera particular, el artículo 13 *ibídem* determina que a esta Entidad corresponde, por medio de la Subsecretaría de Salud Pública – Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, *“12. Cumplir y hacer cumplir las normas de orden sanitario previstas por la ley y normas sanitarias vigentes delegadas a la Secretaría”,* así como *“13. Supervisar las acciones de vigilancia y control sanitario en el Distrito Capital”.*

Puntualmente, en materia de salud pública ambiental, los artículos 43 y 44 de la Ley 715 de 2001 otorgan las siguientes competencias a las Entidades Territoriales:

“ARTÍCULO 43. COMPETENCIAS DE LOS DEPARTAMENTOS EN SALUD.

Sin perjuicio de las competencias establecidas en otras disposiciones legales, corresponde a los departamentos dirigir, coordinar y vigilar el sector salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud en el territorio de su jurisdicción, atendiendo las disposiciones nacionales sobre la materia. Para tal efecto, se le asignarán las siguientes funciones
“(…)

“43.3. De Salud Pública

“(…)

“43.3.8. Ejecutar las acciones de inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente que afectan la salud humana, y de control de vectores y zoonosis de competencia del sector salud, en coordinación con las autoridades ambientales, en los corregimientos departamentales y en los municipios de categorías 4a., 5a. y 6a. de su jurisdicción.”

“ARTÍCULO 44. COMPETENCIAS DE LOS MUNICIPIOS. *Corresponde a los municipios dirigir y coordinar el sector salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud en el ámbito de su jurisdicción, para lo cual cumplirán las siguientes funciones, sin perjuicio de las asignadas en otras disposiciones:*

“(…)

“44.3. De Salud Pública

“(…)

“44.3.5. Ejercer vigilancia y control sanitario en su jurisdicción, sobre los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que puedan generar riesgos para la población, tales como establecimientos educativos, hospitales, cárceles, cuarteles, albergues, guarderías, ancianatos, puertos, aeropuertos y terminales terrestres, transporte público, piscinas, estadios, coliseos, gimnasios, bares, tabernas, supermercados y similares, plazas de mercado, de abasto público y plantas de sacrificio de animales, entre otros.”

Cabe aclarar que, por virtud del artículo 45 *ibidem*, los Distritos cuentan con “*las mismas competencias que los municipios y departamentos, excepto aquellas que correspondan a la función de intermediación entre los municipios y la Nación.*”

La Inspección, Vigilancia y Control Sanitario (IVC)

En lo que respecta a la inspección, vigilancia y control sanitario, la Secretaría Distrital de Salud adelanta —a través de las cuatro (4) Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E.—, visitas de verificación a los establecimientos que ofrezcan bienes y servicios, mediante Inspectores Sanitarios encargados de verificar las condiciones higiénico-sanitarias en que estas desarrollan sus actividades, y que incluyen: edificaciones e instalaciones; equipos y utensilios; personal manipulador de alimentos; requisitos higiénicos; almacenamiento; áreas y capacidad instalada del establecimiento; métodos de conservación, saneamiento y manipulación.

Así pues, al desarrollar una actividad económica que pueda llegar a generar riesgos sanitarios a la comunidad, corresponde a los Inspectores Sanitarios evaluar las condiciones higiénico-sanitarias evidenciadas durante la visita de inspección, vigilancia y control y, dependiendo de la situación encontrada, se emite un concepto sanitario el cual puede ser:

- **Favorable:** si cumple con todo lo establecido en la norma sanitaria vigente;
- **Favorable con requerimiento:** cuando se incumplen los requisitos exigidos en la normatividad sanitaria y no ofrece riesgo para la salud pública;
- **Desfavorable:** si incumple con lo establecido en la norma sanitaria vigente.

El artículo 564 de la Ley 9 de 1979, la Secretaría Distrital de Salud como regulador para comprobación del cumplimiento de las disposiciones de salud y para asegurar una adecuada situación de higiene y seguridad en todas las actividades, realiza las visitas de control higiénico sanitario para la prevención y control epidemiológicos. Así pues, al desarrollar una actividad económica que pueda llegar a generar riesgos sanitarios a la comunidad, corresponde a los Inspectores Sanitarios evaluar las condiciones higiénico-sanitarias evidenciadas durante la visita de inspección, vigilancia y control y, dependiendo de la situación encontrada, se emite un concepto sanitario.

En cumplimiento del párrafo del ARTICULO 568 de la misma Ley 9 de 1979, el cual señala que: *"En cumplimiento de este artículo se podrán hacer visitas de las cuales se levantarán actas en las que serán consignadas todas las recomendaciones y observaciones pertinentes, copia del acta en mención, quedará en poder del interesado"*. Subrayado es propio

Cuando se evidencia alguna situación crítica que pueda generar riesgo a la salud pública, se imponen las medidas sanitarias de seguridad –MSS– de que trata el artículo 576 de Ley 09 de 1979, que son de inmediata ejecución, tienen carácter inmediato y transitorio, y se aplican sin perjuicio de las sanciones administrativas a que haya a lugar.

Lo anterior se desarrolla en concordancia con el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, a través del correspondiente Convenio PSPIC suscrito entre cada una de las Subredes Integradas de Servicios de Salud –E.S.E. –, cuyo propósito fundamental es incidir en los riesgos colectivos e individuales generados por las condiciones de vida de la población en el contexto urbano y rural para prevenir y controlar la enfermedad, así como contribuir al mantenimiento de la salud.

PRONUNCIAMIENTO SOBRE LOS HECHOS DE LA DEMANDA

Con relación a la Acción de Tutela No. 11001 31 03 043 2026 00202 00, en la cual la parte accionante expone situaciones relacionadas con presuntas afectaciones a las condiciones de salubridad en el inmueble ubicado en la KR 51 56 B 30 BL A10 AP 105, barrio Pablo VI Etapa 1, la Secretaría Distrital de Salud se permite manifestar lo siguiente:

En primer lugar, conforme a lo señalado en el escrito de tutela, la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., a través de la Línea de Calidad de Agua y Saneamiento Básico, realizó visita de inspección el día 7 de enero de 2026 al inmueble referido. Durante dicha intervención se evidenció acumulación de residuos aprovechables en el ingreso de la

vivienda, escaleras y segundo piso del apartamento, así como deficiencias en las condiciones de limpieza en dichas áreas.

En el desarrollo de la visita no se evidenció presencia de vectores ni roedores. La diligencia fue atendida por el señor Roberto Rodríguez Riaño, quien manifestó que no se habían presentado episodios recientes de enfermedad diarreica ni diagnósticos asociados a condiciones sanitarias, e informó que en la vivienda residía un menor de 10 años y un animal de compañía (gato). De esta actuación se dejó registro en el acta No. SB02N001139, en la cual se consignaron como recomendaciones la adecuada disposición de residuos aprovechables en los espacios destinados por la copropiedad y el fortalecimiento de las labores de limpieza en las áreas de primer y segundo piso.

De manera complementaria, en la misma fecha (7 de enero de 2026) se realizó visita a la administración del conjunto residencial, en atención a reportes relacionados con la presunta presencia de roedores en los bloques A y D. En dicha verificación no se evidenció presencia de vectores ni rebosamientos de alcantarillado en las zonas inspeccionadas. Así mismo, la administración aportó certificado de control de plagas vigente, expedido el 23 de diciembre de 2025 por la empresa Gestión Ambiental & SST S.A.S. Como resultado de esta actuación, se emitieron recomendaciones de carácter higiénico-sanitario dirigidas a residentes y administración, orientadas a la implementación de barreras físicas y al fortalecimiento de medidas preventivas, dejando constancia en el acta No. SB02N001140.

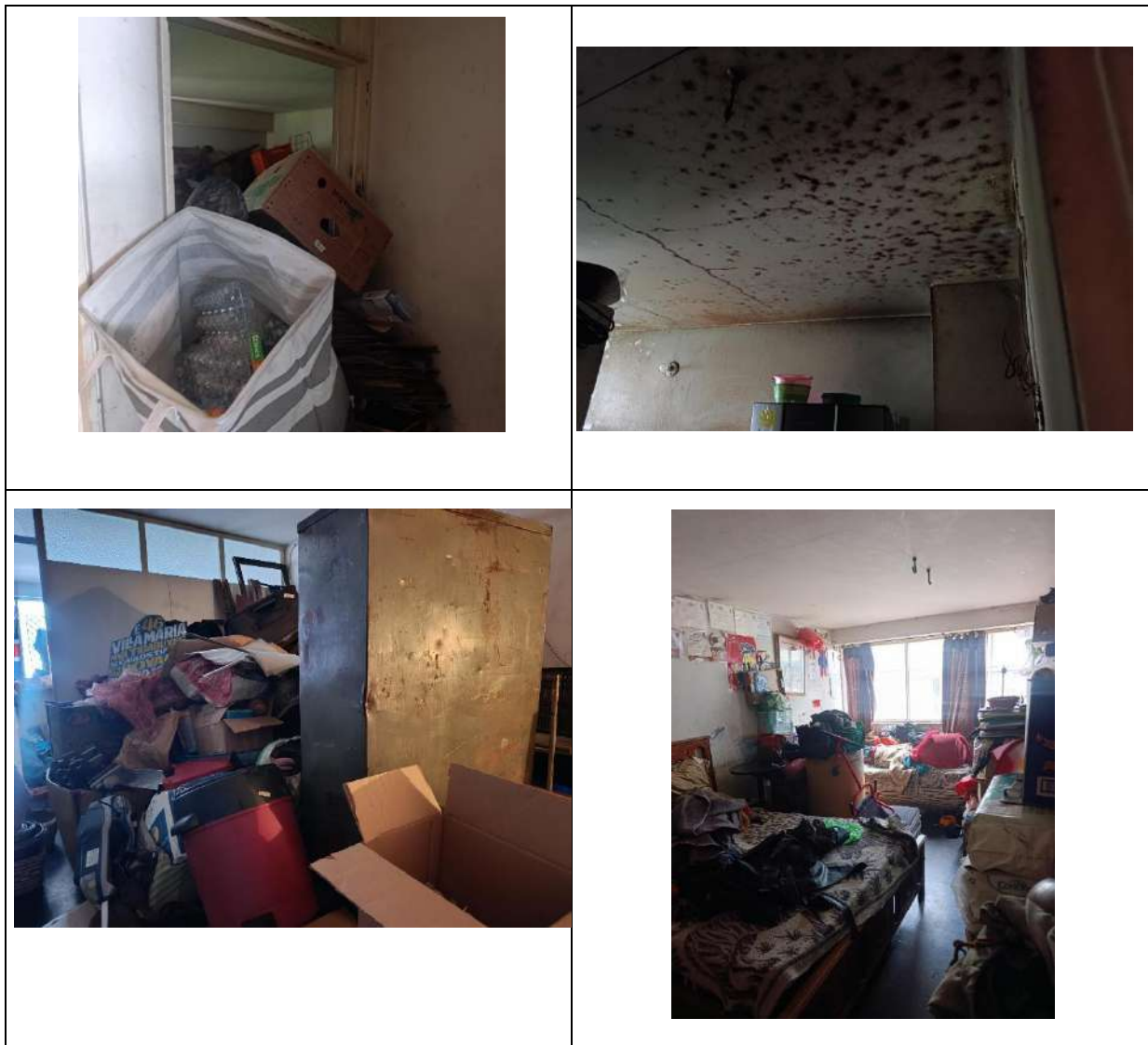
Posteriormente, en atención a los hechos puestos en conocimiento a través de la presente acción constitucional y en ejercicio de las funciones de vigilancia en salud pública, se realizó una nueva visita el día 18 de abril de 2026 al inmueble objeto de análisis.

Para el desarrollo de esta intervención se estableció comunicación con la señora Samantha Suárez Rodríguez, quien permitió el ingreso y recorrido por la vivienda. Durante la inspección se evidenció acumulación de residuos tanto en el primer como en el segundo piso, lo cual dificultaba el tránsito por pasillos y habitaciones. Adicionalmente, se observaron condiciones locativas deficientes, tales como baldosas con superficies porosas que dificultan su limpieza, muros con desprendimiento de pintura, presencia de humedad y manchas en áreas como cocina, habitaciones y baños, así como rejillas de ventilación deterioradas que limitan la adecuada circulación de aire, condiciones que inciden en el orden y aseo general del inmueble.

Con fundamento en estos hallazgos, se dejó registro en el acta No. SB02N001093, la cual cuenta con soporte fotográfico, y se impartieron recomendaciones sanitarias consistentes en la adecuada disposición de residuos en todas las áreas de la vivienda, así como la realización de mantenimiento en pisos, muros, techos y sistemas de ventilación.

Registro fotográfico.

Imagen 1.	Imagen 2.
------------------	------------------



Fuente: Subred Integrada de Servicio de Salud Norte E.S.E, abril 2026.

En este sentido, se evidencia que la Secretaría Distrital de Salud ha adelantado actuaciones concretas y verificables en el marco de sus competencias, orientadas a la identificación de riesgos sanitarios y a la adopción de medidas preventivas. No obstante, las condiciones identificadas corresponden a situaciones propias de un inmueble de uso residencial, cuya gestión, mantenimiento y corrección recae en sus ocupantes, sin que se derive de los hechos verificados una acción u omisión atribuible a esta Entidad que configure vulneración de derechos fundamentales.

FRENTE A LAS PRETENSIONES

En relación con las pretensiones formuladas por la parte accionante, la Secretaría Distrital de Salud se permite manifestar que no le asiste competencia funcional para atender de manera directa las órdenes solicitadas, por las siguientes razones:

En primer lugar, se advierte que las pretensiones de la acción de tutela se orientan al amparo de derechos fundamentales presuntamente vulnerados en el marco de una situación de convivencia familiar y de condiciones habitacionales al interior de un inmueble de uso residencial, así como a la adopción de medidas institucionales frente a dicha situación.

Al respecto, es preciso señalar que la Secretaría Distrital de Salud no tiene competencia para intervenir en conflictos de convivencia entre particulares, ni para adoptar decisiones dirigidas a regular el uso, goce o administración de bienes inmuebles sometidos al régimen de propiedad horizontal, materias que corresponden a los residentes, a la administración de la copropiedad y, en su caso, a las autoridades con funciones de policía.

En este sentido, no se configura una relación directa, necesaria ni jurídicamente relevante entre las pretensiones elevadas por la accionante y el ámbito competencial de esta Entidad, en la medida en que las mismas no se dirigen a cuestionar actuaciones propias de inspección, vigilancia y control sanitario, ni a la omisión de funciones específicas asignadas a la Secretaría Distrital de Salud.

Por otra parte, resulta pertinente precisar que la intervención de esta Entidad en situaciones como la descrita se circunscribe a la realización de acciones de inspección, vigilancia y control sanitario, así como a la emisión de recomendaciones de carácter preventivo, tal como se evidenció en las visitas efectuadas los días 7 de enero y 18 de abril de 2026, sin que de dichas actuaciones se derive la facultad de adoptar medidas coercitivas de carácter estructural sobre la dinámica interna de un inmueble o sobre las relaciones entre sus ocupantes.

Adicionalmente, tratándose de inmuebles de uso residencial, las actuaciones de inspección sanitaria se encuentran sujetas a los límites constitucionales y legales, particularmente al principio de inviolabilidad del domicilio consagrado en el artículo 28 de la Constitución Política, lo cual impide la realización de ingresos forzados o la imposición de medidas intrusivas sin la correspondiente habilitación legal o judicial.

En consecuencia, las pretensiones de la acción de tutela no resultan exigibles frente a la Secretaría Distrital de Salud, en tanto desbordan su ámbito funcional y se dirigen a autoridades que sí ostentan la competencia y la capacidad material para atenderlas.

En mérito de lo expuesto, respetuosamente se solicita al Despacho se sirva declarar falta de legitimación en la causa por pasiva y, en consecuencia, se ordene la desvinculación de la Secretaría Distrital de Salud del presente trámite constitucional.

Atentamente,

Elaboró: Sonia Gigliola Corchuelo/ Contratista / Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
Revisó: Nicolás Quintero/ Subdirección de vigilancia en salud pública