



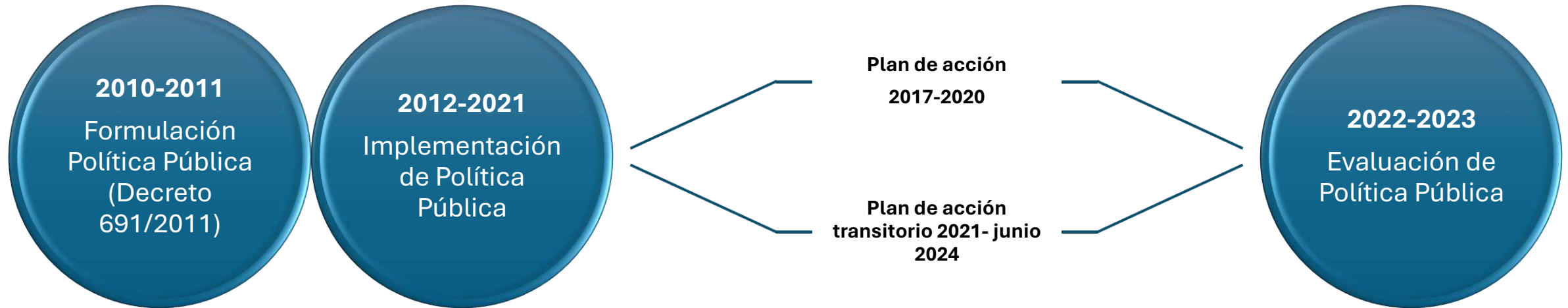
Formulación Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá D.C. 2026 - 2035



SECRETARÍA DE
SALUD



Política pública de prevención y atención del consumo y la prevención de la vinculación a la oferta de sustancias psicoactivas en Bogotá D.C. 2011-2021



Diseño, seguimiento y monitoreo:
Consejo Distrital de Estupefacientes- CDE

Consejo Distrital de Estupefacientes (CDE):

Decreto 048 de 2009 “Por el cual se conforma el Consejo Distrital de Estupefacientes, Seccional Bogotá, D.C.”.

OTROS INVITADOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE LA MUJER

Idipron
Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud

Justicia

Salud

INTEGRANTES NODO



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

CDE

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA GOBIERNO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE AMBIENTE

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDPAC

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

BIENESTAR FAMILIAR

REPUBLICA DE COLOMBIA
JUSTICIA Y PAZ
DIGNIDAD Y PATRIA

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

CAR
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA

MIGRACIÓN

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN
C.T.I.
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

DIAN

SENA

PARQUES NACIONALES
RECREACIÓN Y DEPORTE

INVITADOS PERMANENTES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE HACIENDA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES IDARTES

INTEGRANTES

Presidencia:  Secretaría técnica: 

RECOMENDACIONES PARA DEFINIR LA POLÍTICA PÚBLICA

Basadas en la evaluación de la política SPA 2011-2021

Componente técnico-científico de los instrumentos para la acción pública

- 1 | Considerar el contexto internacional y nacional en materia de sustancias psicoactivas (**incluir ambas aristas: oferta y demanda en su relación causal**)
- 2 | **Trascender la visión** de penalización/criminalización de usuarios de SPA y fortalecer la prevención y reducción de riesgos y daños.
- 3 | **Fortalecer los sistemas de información y vigilancia de la respuesta**, favoreciendo monitoreo y la evaluación de las acciones y la política pública
- 4 | Diseñar la nueva política pública a partir del procedimiento del **CONPES D.C.** (metodología de formulación y seguimiento)

Componente político-organizacional para la acción pública

- 1 | **Revisión de las Políticas Públicas Distritales** que incluyen el tema de SPA, con el fin de unificar la línea de intervención
- 2 | Teniendo en cuenta la **complejidad y multidimensionalidad** del tema de sustancias psicoactivas, es necesario consolidar respuestas de este tipo de alcance (**intersectorialidad**)
- 3 | Fortalecer el **Consejo Distrital de Estupefacientes como instancia de:**
 - Liderazgo y orientación técnica
 - Toma de decisiones que favorezca el posicionamiento en la agenda pública de la ciudad

Política Distrital 2011-2021*

Únicamente recogió la demanda y la prevención de la vinculación de la oferta

No contó con enfoques diferencial, de género y territorial

Reducción de riesgos y daños únicamente en SPA inyectables (enfoque sanitario)

No relacionó un plan de acción ni resultados de ciudad (objetivo operativo)

Política Nacional 2023-2032**

Enfoque rural

Tránsito a economías lícitas (cannabis y coca) y compras públicas

Regulación responsable (SPA ilícitas)

Consumo desde los derechos humanos (cuidado)

No plantea estrategias integradas de oferta-demanda

No convoca la oferta de sectores productivos, educativos, recreativos, deportivos y otros como herramienta de reducción del daño

No cuenta con plan de acción

Política Distrital 2026-2035

Integración de oferta y demanda

Mirada de **salud pública con seguridad** (no criminalizante)

Abordaje de la **reducción de riesgos** y daños en **salud y social** (inclusión)

Acciones dirigidas a **grupos poblacionales** en mayor vulnerabilidad y **formas extremas de exclusión** (enfoque poblacional y de género)

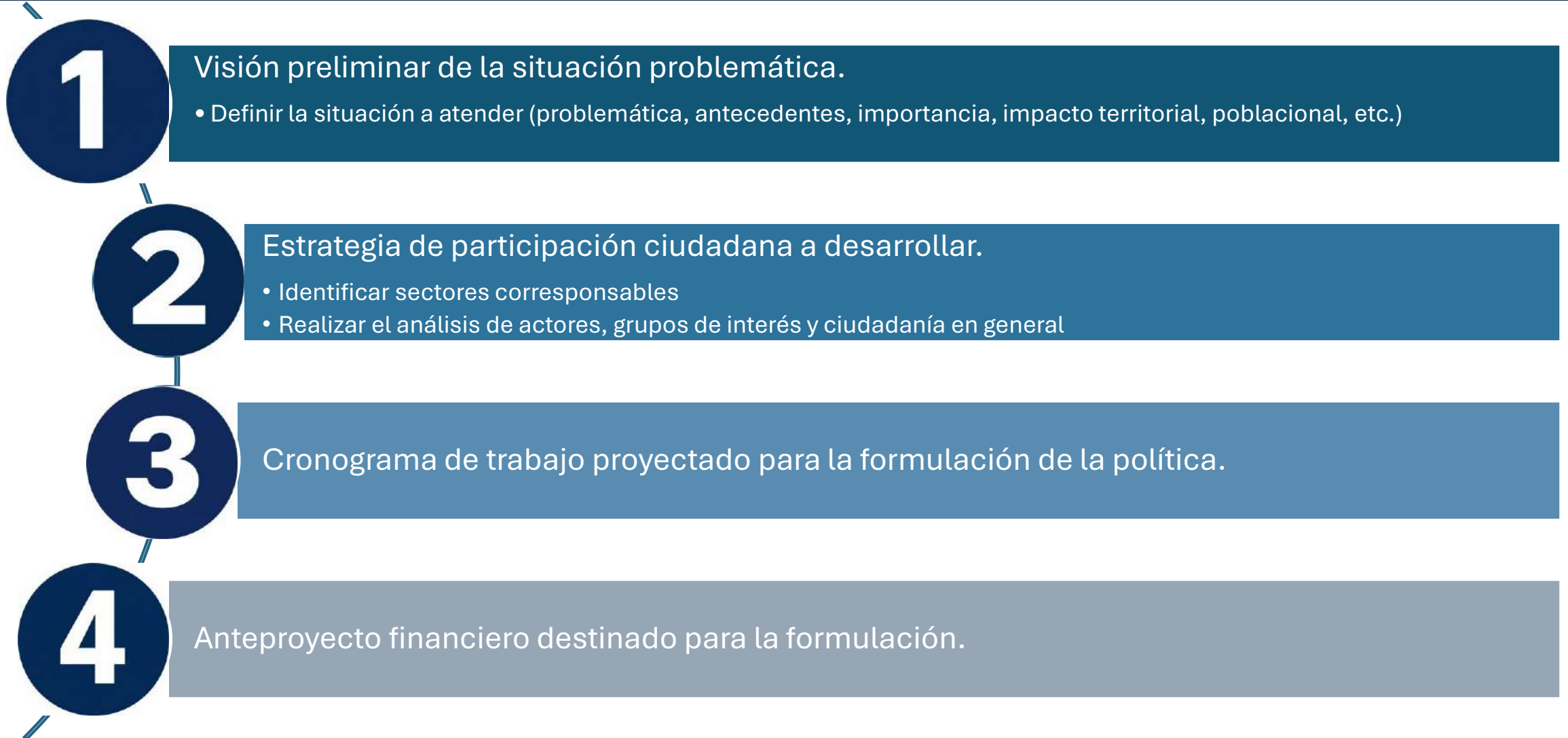
Intervenciones **basadas en la evidencia**

Acciones dirigidas a **nuevos patrones de consumo** (nuevas SPA y drogas emergentes)

Enfoque **territorial** (focalización en localidades con mayor impacto)

* Prevención y atención del consumo y la prevención de la vinculación a la oferta de SPA en Bogotá D.C. 2011-2021

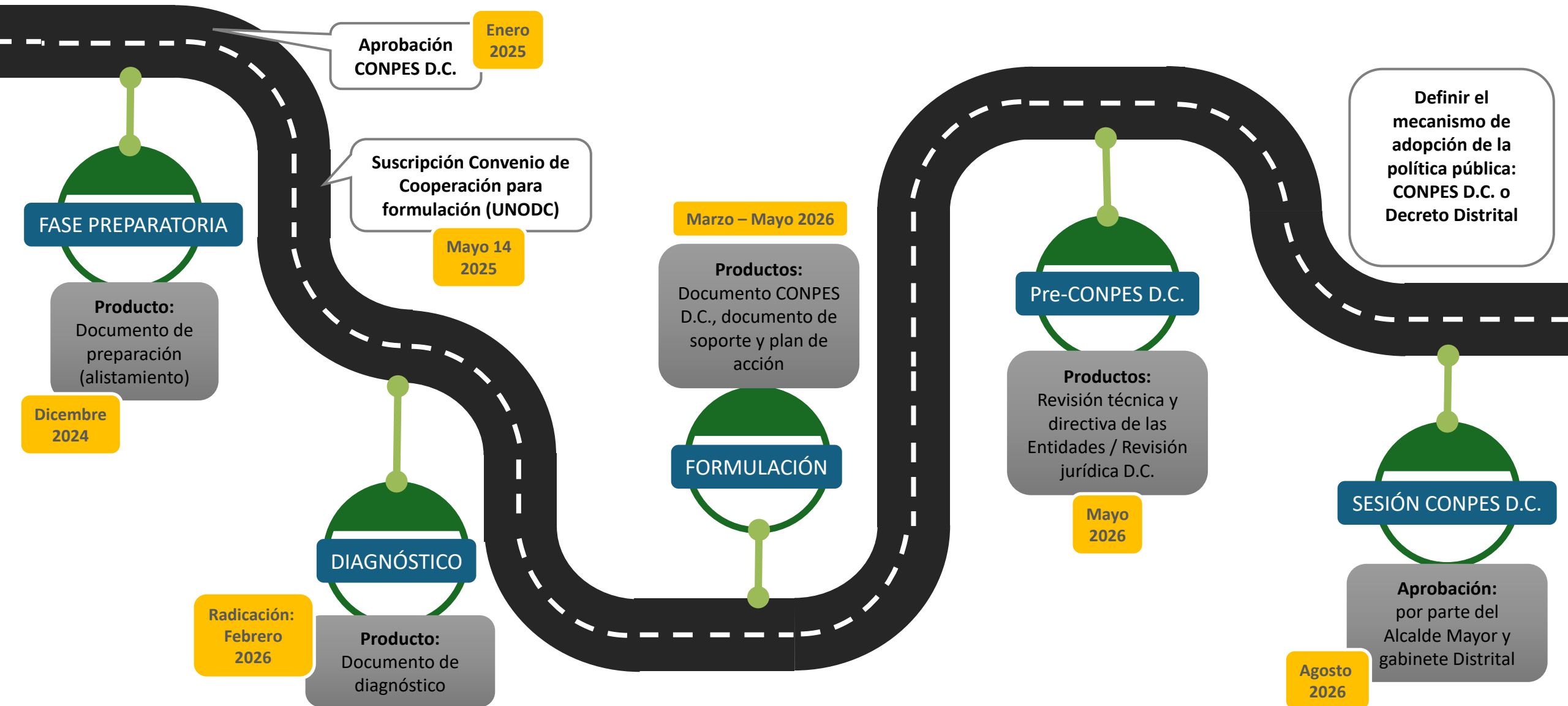
** Sembrando vida desterramos el narcotráfico 2023-2032



*Productos con base en la “Guía para la formulación e implementación de políticas públicas del Distrito Capital”, SDP.

** Transversal: convocatoria y elementos logísticos

HOJA DE RUTA DE LA FORMULACIÓN: Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá D.C. 2026-2035



- **Marcos:** técnico-conceptual, normativo, situacional.
- Estrategia comunicativa.
- Estrategia de participación: implementación y sistematización.
- Identificación de puntos críticos y problema público a ser atendido por la Política Pública



MARCO TEÓRICO – CONCEPTUAL DEL PROBLEMA PÚBLICO

MARCOS QUE ORIENTAN LA COMPRENSIÓN



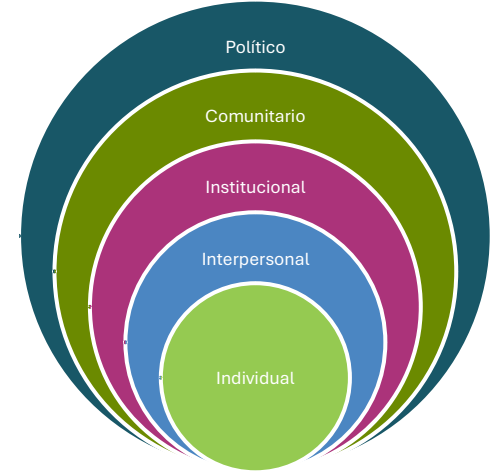
PARADIGMA DE POLÍTICA PÚBLICA: PARADIGMA EQUILIBRADO (NIVEL POLÍTICO)

Reconoce que el fenómeno de las SPA requiere **acciones diferenciadas pero complementarias** sobre el **consumo y la oferta, articulando derechos humanos, salud pública y seguridad ciudadana**, sin privilegiar una dimensión sobre las otras.

MODELO EXPLICATIVO CENTRAL

MODELO EXPLICATIVO CENTRAL: MODELO SOCIOECOLÓGICO ADAPTADO (NIVEL ANALÍTICO)

Reconoce que el fenómeno de las SPA se configura por la **interacción de múltiples niveles y que las dinámicas de consumo y de oferta** no pueden comprenderse ni abordarse de forma aislada. Incluye principios fundamentales de los **Determinantes Sociales** en la Salud (DSS) y la Determinación Social de la Salud



¿QUÉ NO ES EL PROBLEMA?



- El **consumo adulto** en sí mismo.
- El **usuario de SPA** (generando estigma), sin que esto **NO** implique señalar el riesgo.
- Una **falla** individual o moral.
- Un aspecto **solo de demanda** (consumo).
- Un problema **únicamente de seguridad o de salud**.
- Un **fenómeno homogéneo** ni territorialmente neutro.
- Un tema que pueda entenderse solamente en términos de **“legalidad” o “ilegalidad”**.
- Una situación a la que pueda darse respuesta desde la **sectorialidad**.

AVANCES EN LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA PARA FORMULACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA (Fase II)

ENFOQUES ORIENTADORES DISTRITALES (TRANSVERSALES)



Diferencial
y
poblacional



Derechos
humanos



Étnico



Territorial



Étnico



Cultura
ciudadana



Género



Ambiental

ENFOQUES ESPECÍFICOS PARA EL ABORDAJE DEL FENÓMENO SPA

Enfoque
equilibrado

Seguridad humana

salud pública

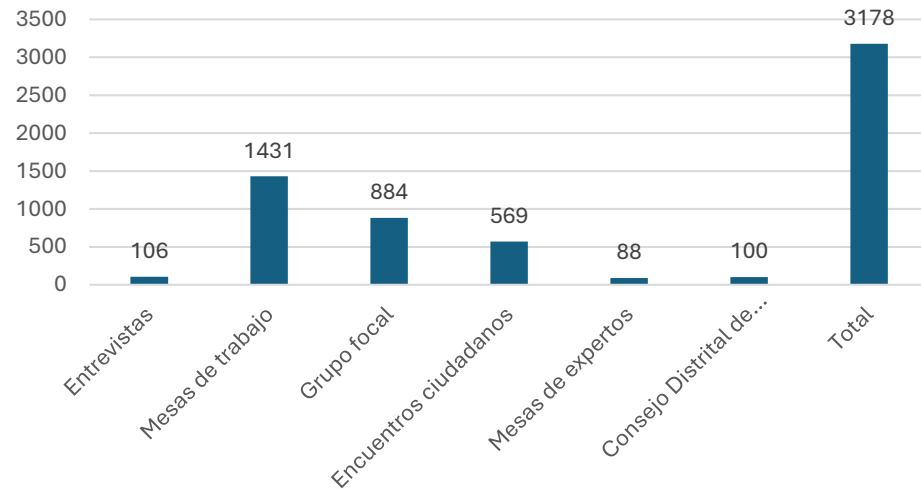
MARCO SITUACIONAL DEL PROBLEMA PÚBLICO



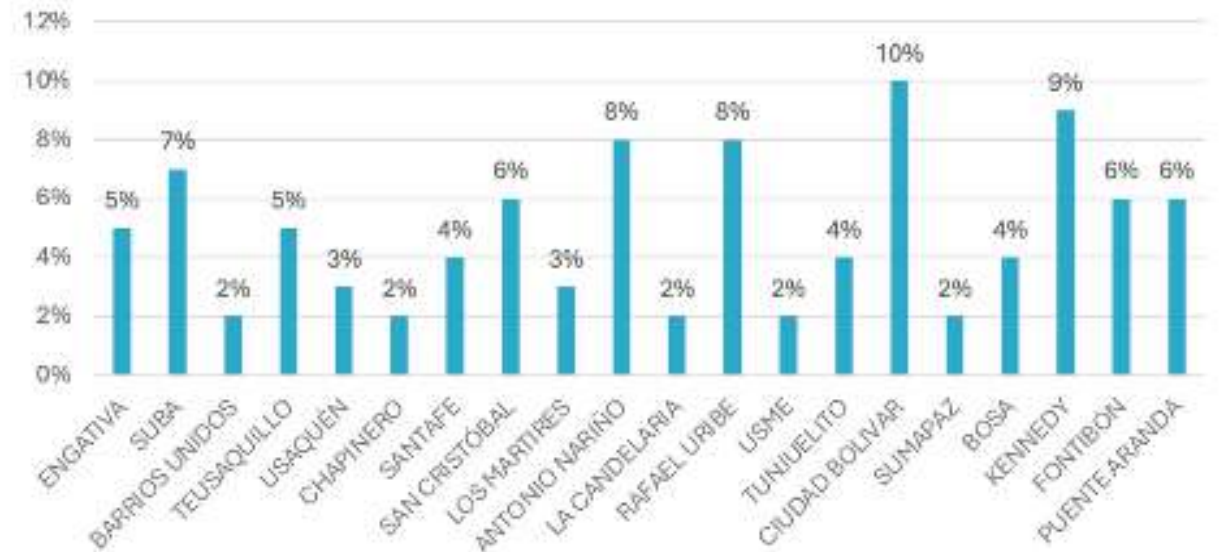
AVANCES EN LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA PARA FORMULACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA (Fase II)

10.000 ciudadanos proyectados, donde el 70% participarán a través de sondeo y 30% a través de otros métodos y técnicas

Participaciones por método/técnica*



Porcentaje de participación por localidad

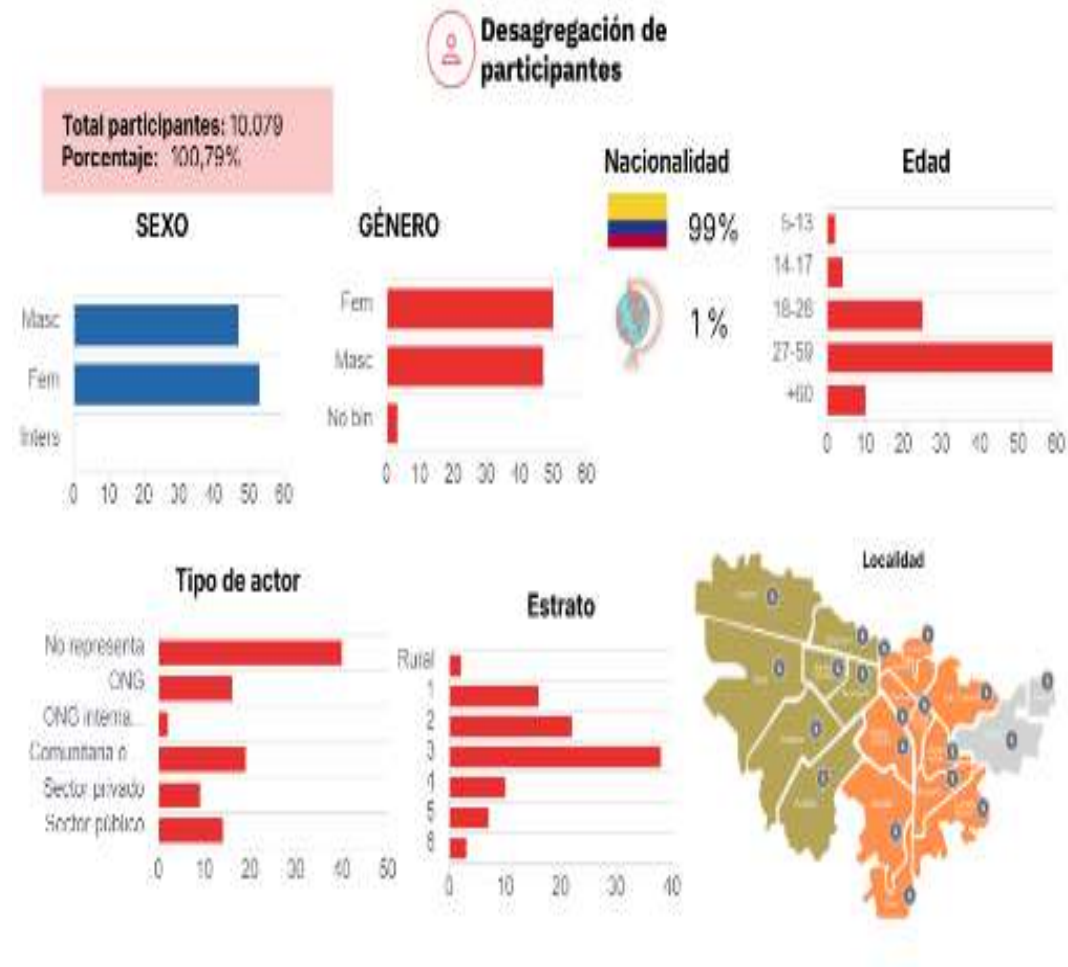


7.001 sondeos aplicados de 7.000 proyectados (100,1%)

10.179 participaciones (9.376 personas únicas) en el proceso de formulación de la política pública

* Se exceptúa sondeo ya que por su particularidad se relaciona a parte

AVANCES EN LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA PARA FORMULACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA (Fase II)



PERFILES DE PARTICIPACIÓN ESPECÍFICA

- Población privada de la libertad: Cárcel Distrital – INPEC
- Cuidadores primera infancia: jardines SDIS
- Población diversa: Casas LGBTI
- Personas que ejercen actividades sexuales pagadas: La Casa de Todas
- Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes: Centros Forjar
- Personas mayores: Casa Macondo – Casa de la Sabiduría
- Mujeres líderes locales: CIO
- Instituciones Educativas
- Distritales
- Empresas
- Administradoras de Servicios de Salud
- Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud
- Ciudadano habitante de calle: Procrear, La Esquina Redonda, Bacatá, El Camino, Puente Aranda
- IDIPRON: UPI
- Universidades y técnicos: SENA, Colegio Mayor de Cundinamarca, Universidad Distrital
- Mesas estatutarias de padres de familia
- Mesas estatutarias de coordinadores
- Población con discapacidad
- Mesa Distrital y locales cannábicas
- Manzanas de cuidado
- Comisarías de Familia
- Familias
- Centros Amar y Abrazar
- Sociedad civil
- Padres da familia
- Docentes/orientadores
- Gestores de convivencia
- Consejeros estudiantiles
- Industria y cadena de: alcohol, tabaco y cannabis
- Juntas de Acción Comunal

* Se exceptúa sondeo ya que por su particularidad se relaciona a parte

Fuente: Tablero de seguimiento. Formulación de la Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá D.C. 2026-2035. Convenio de Cooperación 0001/25. FFDS/SDS-UNODC. 04 de febrero de 2026. Disponible en: <https://view.genially.com/68796badc2ba9b6ff6608830>

HALLAZGOS DERIVADOS DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Espacios de fricción* (respuesta) identificados



Parques y zonas verdes: 45%

- **Propuesta de respuesta:** concertación de zonas (uso SPA vs. NNA)



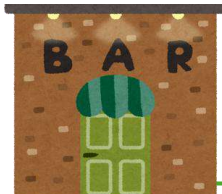
Entornos de colegios/universidades: 25%

- **Propuesta de respuesta:** intervención del consumo inicial/experimental



Espacio público de tránsito (calles/andenes): 15%

- **Propuesta de respuesta:** recuperación urbana



Establecimientos de rumba/bares: 10%

- **Propuesta de respuesta:** vigilancia y control y estrategias de reducción del daño



Otros (Hogar, trabajo): 5%

- **Propuesta de respuesta:** fortalecimiento del Involucramiento parental y monitoreo en redes de apoyo

Espacios de Fricción*

Entendidos por presentar la convergencia de oferta y demanda de SPA y situaciones contrarias a la Convivencia relacionadas con el uso.

HALLAZGOS DERIVADOS DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA

1 EMERGENCIA SOCIAL Y EXCLUSIÓN ESTRUCTURAL (ALTA DEMANDA Y OFERTA DE SPA)

Santa Fe, Los Mártires, La Candelaria, Kennedy (Corabastos/Castañeda) y Puente Aranda (límitrofes)

2 CINTURÓN DE VULNERABILIDAD PERIFÉRICA Y ENTORNOS FAMILIARES

Ciudad Bolívar, Bosa, Kennedy (periferia), San Cristóbal, Rafael Uribe Uribe, Usme y Tunjuelito

5 CORREDORES DE TRÁNSITO, COMERCIO Y RESIDENCIALIDAD DE ESTRATO MEDIO (CONSUMO INTRAMURAL)

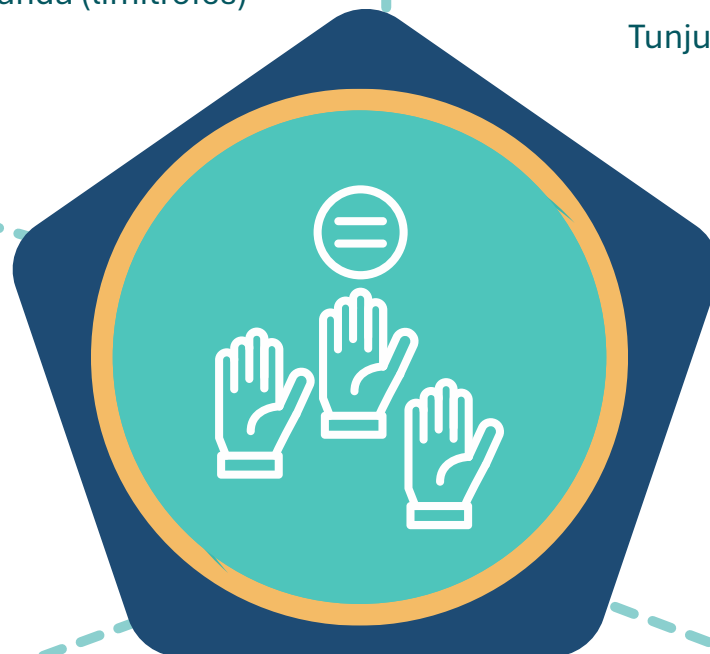
Engativá, Fontibón y Suba

3 OCIO, EDUCACIÓN Y POLICONSUMO RECREATIVO (VULNERABILIDAD SITUACIONAL Y FUNCIONAL)

Chapinero, Teusquillo, Suba y Usaquén

4 RURALIDAD, BORDES Y AISLAMIENTO INSTITUCIONAL

Sumapaz, Ciudad Bolívar y Usme



ORIENTACIONES PARA LA DEFINICIÓN DE PROBLEMA PÚBLICO

Puntos críticos

Factores estratégicos:

- P4 Impactos negativos en la salud pública del consumo problemático de sustancias psicoactivas
- P1 Riesgos de seguridad en las comunidades
- P12 Condiciones de vulnerabilidad socioeconómica
- P13 Alta disponibilidad y accesibilidad de sustancias psicoactivas
- P14 Conflictos y problemas de convivencia en las comunidades

Factores motores:

- P5 Conflictos y debilidad de vínculos familiares
- P6 Barreras de acceso y permanencia en oferta de atención
- P3 Normalización de consumo
- P9 Presencia del crimen organizado en territorios

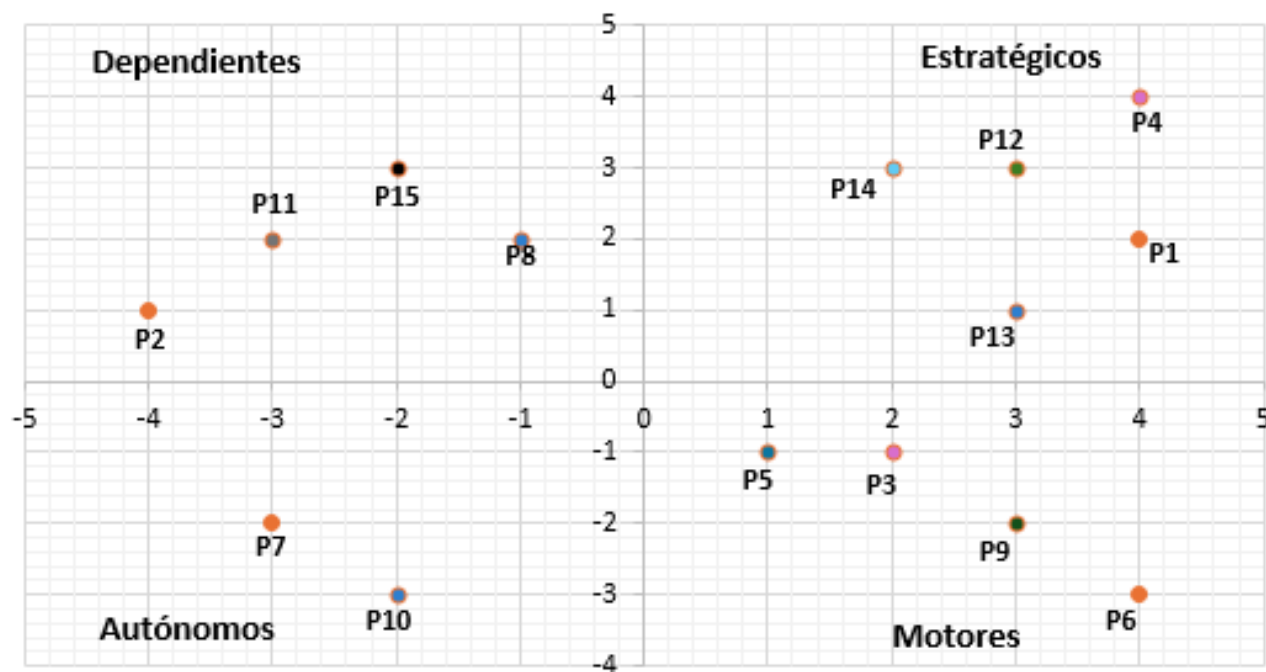
Factores dependientes:

- P15 Abandono y deterioro del espacio público
- P11 Reclutamiento por parte de grupos y actores ilegales
- P2 Discriminación y estigmatización a personas usuarias
- P8 Deterioro de la salud mental

Factores autónomos:

- P7 Brechas en la capacidad técnica de entidades y funcionarios públicos
- P10 Respuestas institucionales que desconocen necesidades diferenciales

Factores relacionados



PROBLEMA PÚBLICO

Causas y efectos

CAUSAS

Alta disponibilidad de sustancias psicoactivas.

Normalización del consumo de SPA.

Presencia del **crimen y mercados ilícitos** de sustancias psicoactivas en los territorios.

Reclutamiento y vinculación a la oferta de SPA

EFFECTOS

Discriminación y estigmatización.

Alta prevalencia del consumo problemático de sustancias psicoactivas.

Riesgos de **seguridad** en las **comunidades.**

Conflictos de convivencia por el consumo de sustancias psicoactivas.

CAUSAS Y EFECTOS DIRECTOS

Condiciones de **vulnerabilidad socioeconómica** que facilitan la vinculación a la oferta.

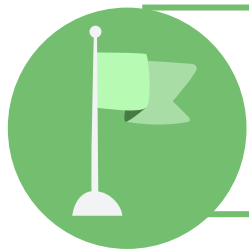
Debilidades en los **vínculos familiares y redes de apoyo.**

Deterioro de la salud mental causada por el consumo problemático o trastornos mentales acompañados por consumo problemático de sustancias psicoactivas

“En Bogotá, los **patrones de consumo, la alta disponibilidad de sustancias psicoactivas y la disminución de la percepción del riesgo**, contribuyen al **debilitamiento de vínculos familiares y comunitarios**, afectaciones en **la salud pública**, y el deterioro en la **seguridad y la convivencia**, con manifestaciones diferenciadas a nivel **individual y social en los territorios y poblaciones de la ciudad**”.

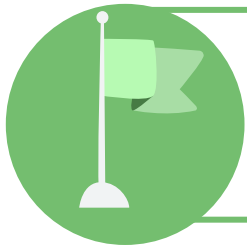
OBJETIVO GENERAL

Reducir los riesgos, daños y efectos sociales, sanitarios y de seguridad y convivencia generados por la **disponibilidad y el consumo** de sustancias psicoactivas en Bogotá, por medio de un **marco de acción** integral, intersectorial, diferencial y participativo.



01

Contribuir a la **seguridad y la convivencia** en los territorios priorizados por el **consumo** de sustancias psicoactivas y el **narcotráfico urbano**, mediante intervenciones coordinadas entre la **institucionalidad y la comunidad**.

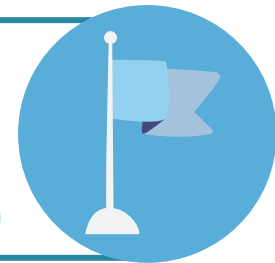


02

Aumentar las **competencias individuales, familiares y comunitarias** para la **prevención** del consumo de sustancias psicoactivas a través de **acciones intersectoriales**.

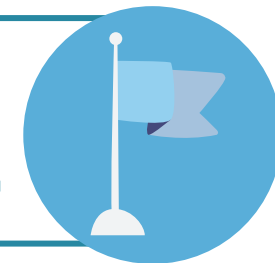
Fortalecer las **capacidades intersectoriales e interinstitucionales** para la gestión y el conocimiento distrital en torno a los mercados de sustancias psicoactivas, su disponibilidad y acceso en los territorios priorizados

03



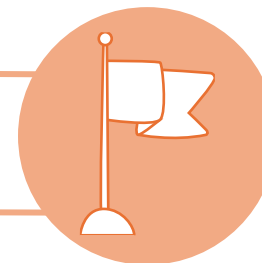
Mejorar la **inclusión social en la oferta y el acceso a servicios** diferenciales de **atención y reducción de riesgos y daños**.

04

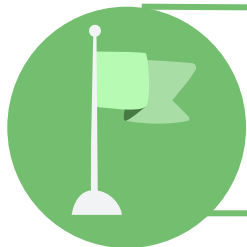


Fortalecer la **gobernanza y gobernabilidad** de la Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá D.C., en el marco de la **gestión territorial, integral, intersectorial e incidente**.

05

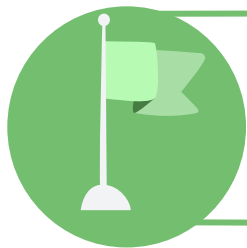


LÍNEAS ESTRATÉGICAS POLÍTICA PÚBLICA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DE BOGOTÁ D.C.



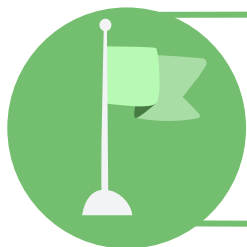
01

- 1.1 Acuerdos de convivencia, cultura ciudadana y transformación del **espacio público**
- 1.2 Prevención de la vinculación a la oferta de sustancias psicoactivas
- 1.3 Inspección, vigilancia y control de sustancias lícitas



02

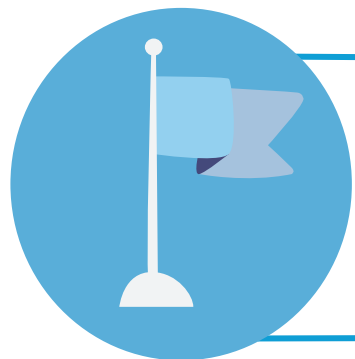
- 2.1 Fortalecimiento de **capacidades socioemocionales y habilidades para la vida**
- 2.2 Educación para la transformación cultural
- 2.3 Redes de cuidado para la prevención del consumo
- 2.4 Ampliación e integración de servicios para la prevención del consumo



03

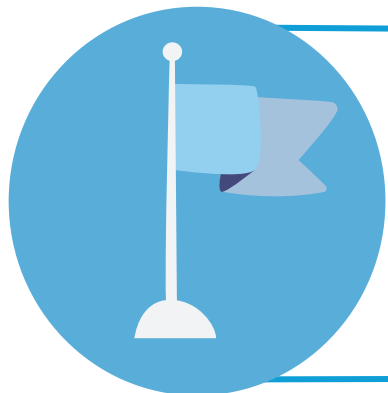
- 3.1 Investigación e inteligencia para intervenir **mercados criminales** y estructuras de **narcotráfico urbano**
- 3.2 Fortalecimiento de **infraestructura y tecnología** para la intervención de estructuras de **narcotráfico urbano**

LÍNEAS ESTRATÉGICAS POLÍTICA PÚBLICA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DE BOGOTÁ D.C.



04

- 4.1 Modelo integrado de **servicios de atención y reducción del daño** basado en derechos humanos
- 4.2 Estrategia de reducción del estigma y discriminación en **usuarios de sustancias psicoactivas**
- 4.3 Estrategias para el fortalecimiento de **dispositivos de bajo umbral y Organizaciones de la Sociedad Civil**
- 4.4 Fortalecimiento de **Programas de Justicia Restaurativa Juvenil y Tribunales de Drogas**



05

- 5.1 Fortalecimiento de la **intersectorialidad y participación social** en los niveles de la gestión **institucional y territorial**
- 5.2 **Gestión del conocimiento** (investigación, sistemas de información, sistema de alertas, evaluación)
- 5.3 **Fortalecimiento de capacidades del talento humano** (intersectorial)
- 5.4 Gestión y actualización **normativa**
- 5.5 Consolidación de **alianzas público- privadas, académicas, comunitarias** y de cooperación internacional

Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá D.C. 2026 - 2035

Acuerdos Intersectoriales hacia una Visión Integral



Enfoque y gobernanza

La Política se basa en un enfoque de **derechos humanos, interseccionalidad e intersectorialidad**, coliderada por seguridad, educación, integración social, gobierno y salud, con el apoyo de todos los demás sectores de la administración distrital.



Reducción integral del daño

La política proyecta el fortalecimiento de intervenciones de reducción integral del daño con un enfoque social. En este sentido, además de los impactos negativos a la salud busca evitar impactos sociales como deserción escolar, desempleo, violencias, siniestros viales, entre otros, derivados del consumo de SPA.



Alcance del fenómeno

La Política abordará tanto las problemáticas públicas generadas por las sustancias de **carácter ilícito como lícito** (alcohol, tabaco y uso de vapeadores).



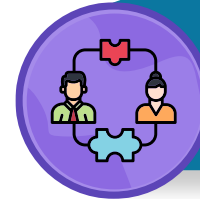
Diferenciación de actores

La política distingue claramente entre los **usuarios de sustancias**, sus libertades y autorregulaciones **y las redes criminales**, promoviendo la **reflexión y corresponsabilidad ciudadana en torno a la compra de SPA** y las dinámicas que desde allí se desprenden.



Protección de NNA

Para la Política, la **protección integral de los niños, niñas y adolescentes** constituye un principio fundamental e ineludible. En este marco, se establece de manera clara la **cero tolerancia** del consumo de sustancias psicoactivas en ellos.



Participación y acuerdos sociales

La política promoverá, a través de la participación social, **acuerdos sociales y pactos ciudadanos en pro del respeto a los derechos individuales, la convivencia** y la reducción de las problemáticas sociales derivadas del consumo.



Libertades en población mayor de edad

La política, respeta el **derecho al libre desarrollo de la personalidad** en población mayor de edad, es decir, no contempla un enfoque prohibicionista ni busca criminalizar al usuario de sustancias.



Corresponsabilidad familiar, social e institucional

Para la Política, un pilar fundamental, es la **corresponsabilidad familiar, social e institucional** que promueva tanto los derechos individuales como colectivos y la prevención, identificación, comunicación y gestión del riesgo asociado al consumo de SPA y la vinculación a su oferta.



Derechos individuales y colectivos

La política busca abordar los **conflictos emergentes entre el ejercicio de las libertades individuales y la necesidad de garantizar los derechos colectivos**. Es decir, dará continuidad a las intervenciones orientadas a **impactar la criminalidad** y el delito asociado a la oferta de SPA y los comportamientos contrarios a la convivencia, en cumplimiento de la Ley.



Articulación normativa y programática

La Política se **articula y armoniza** desde su formulación con otros instrumentos de acción pública y marcos legales, como los relacionados con el fenómeno de **habitabilidad en calle, las familias, los entornos escolares**, entre otros.



Muchas Gracias

Secretaría Distrital de Salud



SECRETARÍA DE
SALUD

