

SISTEMA SOCIO SANITARIO - MAS BIENESTAR EN CALLE**Sistema Sociosanitario**

El Sistema Sociosanitario surge a partir del convenio marco suscrito en julio de 2025 entre la Secretaría Distrital de Salud (SDS) y la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS), como una apuesta intersectorial orientada a fortalecer la articulación entre el sector salud y el sector social en la atención de poblaciones en condiciones de vulnerabilidad.

Este sistema busca integrar y coordinar servicios dirigidos a personas en abandono social y condiciones de exclusión, particularmente aquellas que enfrentan situaciones de pobreza, fragilidad social o formas extremas de marginalidad en Bogotá.

A través de esta articulación institucional se promueve una respuesta integral que facilite el acceso efectivo a servicios sociosanitarios, bajo principios de equidad, inclusión y garantía de derechos.

Estrategia: Recorridos Territoriales Nocturnos

En el marco del Sistema Sociosanitario, se implementa la estrategia MAS Bienestar en Calle – Recorridos Territoriales Nocturnos, la cual inició el 01 de julio de 2025.

Esta estrategia articula: La experiencia territorial de los equipos de Abordaje Nocturno de Integración Social. Las capacidades técnicas de los Gestores de Bienestar en Salud de las Subredes Integrales de Servicios de Salud del Distrito.

Los equipos de trabajo están conformados por profesionales de: Medicina, Enfermería, Psicología, Trabajo social, Gestores de bienestar y Auxiliares de enfermería

Mediante este trabajo conjunto se avanza en la implementación del modelo MAS Bienestar, desarrollando un abordaje diferencial que reconoce las dinámicas nocturnas de la población habitante de calle, con el propósito de acercar servicios sociales y de salud a los territorios donde permanece esta población.

El objetivo es garantizar atención integral, integrada, digna y resolutive, reduciendo barreras de acceso y fortaleciendo los procesos de vinculación institucional.

Principales Resultados

Al 30 de mayo de 2026, se han desarrollado **124** recorridos nocturnos territoriales. Estos recorridos han permitido: Brindar atención sociosanitaria directa en territorio, fortalecer el reconocimiento de dinámicas territoriales nocturnas, ajustar metodológicamente el modelo de intervención, consolidar una respuesta institucional más oportuna, efectiva y humanizada dirigida a la población habitante de calle.

Cobertura Territorial

Los recorridos nocturnos se han desarrollado en **18** localidades del Distrito, priorizadas por su concentración de población en situación de habitabilidad en calle: Santa Fe, La Candelaria, Chapinero, Puente Aranda, Los Mártires, Teusaquillo, Bosa, Usme, Kennedy, Suba, Usaquén, Antonio Nariño, Rafael Uribe Uribe, San Cristóbal, Fontibón, Engativá, Barrios Unidos y Tunjuelito.

A 30 de mayo, durante los recorridos nocturnos se ha logrado el contacto y atención de más de **2378** personas, mediante el trabajo articulado entre los equipos de la Secretaría Distrital de Integración Social y las Subredes Integrales de Servicios de Salud del Distrito.

Entre las principales acciones desarrolladas se destacan:

- **844** valoraciones médicas, con evaluación del estado general de salud y orientación en atención sanitaria.
- **25** personas trasladadas a unidades hospitalarias, debido a requerimientos de atención especializada.
- **1081** biológicos aplicados, dentro del esquema de vacunación, incluyendo, Influenza, Hepatitis B, Neumococo, Sarampión, Rubéola y Tétanos
- **1222** personas acompañadas mediante apoyo psicosocial, validación emocional y orientación personalizada a través de la escucha activa.

Acciones de bienestar Unidades SDIS

A 30 de mayo se desarrollaron acciones orientadas a facilitar el acceso y la continuidad de la atención en salud de la población, alcanzando **994** atenciones en salud con médico general y **724** asistencias a especialidades médicas. Del total de activaciones con medicina general, el 50,3% se concentró en Hogares de Paso, mientras que el 20% correspondió al servicio Sociosanitaria y el 19,2% a Autocuidado Tercer Milenio. En cuanto a la asistencia a especialidades, el servicio Sociosanitaria aportó el 55,1% de las asistencias efectivas, seguida por Hogares de Paso con el 39% y Hospedaje Social con el 5,9%.

¿Qué hacen los equipos?

Equipo de MAS Bienestar en tu Hogar: Médico y enfermera hacen atenciones resolutivas, valoración del riesgo en salud, formulan y según necesidad se prescriben exámenes.

Equipo Comunitario:

- Brinda escuchas activas, donde se manejan temas como la mitigación de riesgos, la reducción del daño frente al consumo de sustancias psicoactivas, historias de vida, afrontamiento para el manejo de las emociones, resolución de problemas, entre otros.
- Entrega de preservativos y sensibilización frente a enfermedades de transmisión sexual, así como pruebas rápidas ITS
- Equipo PAI: Los equipos aplican vacunas del esquema regular, priorizando biológicos que protegen contra enfermedades como influenza, tétanos y hepatitis B, entre otras, de acuerdo con la edad y condición de salud de cada persona.

Avances

- El Sistema Sociosanitario, liderado por la Secretaría Distrital de Salud y la Secretaría Distrital de Integración Social, fortalece la respuesta institucional frente a la exclusión extrema que viven las personas en habitabilidad en calle en la ciudad de Bogotá.
- El Servicio de Autocuidado Tercer Milenio se consolida como un dispositivo estratégico de reducción de daños, gestión del riesgo, brindando atención integral, digna y resolutiva.

- La articulación entre los sectores salud y social permite avanzar hacia un modelo de atención no fragmentado, centrado en la dignidad humana, el acceso efectivo a servicios y la superación progresiva de condiciones de vulnerabilidad.
- El sector salud mantiene presencia permanente cinco (5) días a la semana a través de un Gestor de Bienestar, en el horario de 7:00 a.m. a 12:00 m., fortaleciendo la identificación temprana de riesgos, la orientación en salud, la activación de rutas y se fortalecen los servicios los días miércoles y viernes con presencia de los equipos de medicina y psicosocial.
- El segundo martes de cada mes, los equipos del Programa Ampliado de Inmunización (PAI) realizan jornada de vacunación dirigida a la población en habitabilidad en calle que se encuentra en el Servicio de Autocuidado Tercer Milenio.
- La estrategia MAS Bienestar en Calle fortalece la atención integral de las personas habitantes de calle mediante acciones articuladas entre los sectores salud y social, bajo un enfoque de derechos, diferencial y territorial.
- A través de recorridos territoriales nocturnos, equipos interdisciplinarios acercan la oferta institucional a los territorios, reduciendo barreras de acceso y favoreciendo la vinculación a los servicios de salud.
- La presencia permanente de los equipos fortalece la identificación de riesgos, la construcción de vínculos de confianza y el acceso a la oferta institucional.
- La articulación intersectorial continúa consolidando un modelo de atención integral orientado a la inclusión social y el mejoramiento de la calidad de vida.
- El sector salud mantiene presencia permanente mediante Gestores de Bienestar y equipos interdisciplinarios, garantizando continuidad en las acciones de promoción, prevención, gestión del riesgo y atención integral.

Elaboro: Sandra Patricia Rojas A/Contratista/Subdirección de Acciones Colectivas