

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD



**Proposiciones 561, 547, 449, 533 de 2026 del Concejo de Bogotá:
respuesta del sector salud a la Habitabilidad en Calle en Bogotá
D.C.**

15 de julio de 2026



SECRETARÍA DE
SALUD





Contexto Determinantes sociales que afectan a la población habitante de calle y la respuesta del Sector Salud - Barreras



Condiciones de vida en calle

- Consumo de SPA (49,3% razón de permanencia).
- Barreras de protección social.
- Enf. respiratorias y odontológicas.
- 30% usa su servicio afiliado.
- Violencia y estigmatización.
- 38,3%: conflicto familiar (detonante).
- Envejecimiento acelerado (41 años).
- Enf. crónicas y discapacidad (13,1%).
- Ley 1641 de 2013 (marco normativo).

Marco legal y políticas públicas

- Política Pública vigente hasta 2025 (Decreto 560 de 2015), con vacío normativo tras su vencimiento.
- Comités Operativos Distrital y Locales de Habitabilidad en Calle (liderados por la SDIS).
- Sistema Sociosanitario: convenio SDS-SDIS vigente hasta 2027.

Redes de apoyo familiar y comunitario

- El 61% depende de redes institucionales u organizaciones privadas.
- Solo el 18% cuenta con red de apoyo familiar
- Solo 6 de cada 10 conocen la oferta institucional disponible.

Acceso a servicios de salud

- Barreras por falta de documento de identidad válido.
- Baja adherencia a los tratamientos y alta movilidad territorial.
- Estigmatización y discriminación en la atención en salud.
- Solo 4 de cada 10 hacen uso efectivo de los servicios que conocen.

Impactos en la salud de la población habitante de calle: enfermedades físicas y mentales, menor esperanza de vida, mayor vulnerabilidad frente a crisis sociales y sanitarias.



SECRETARÍA DE
SALUD



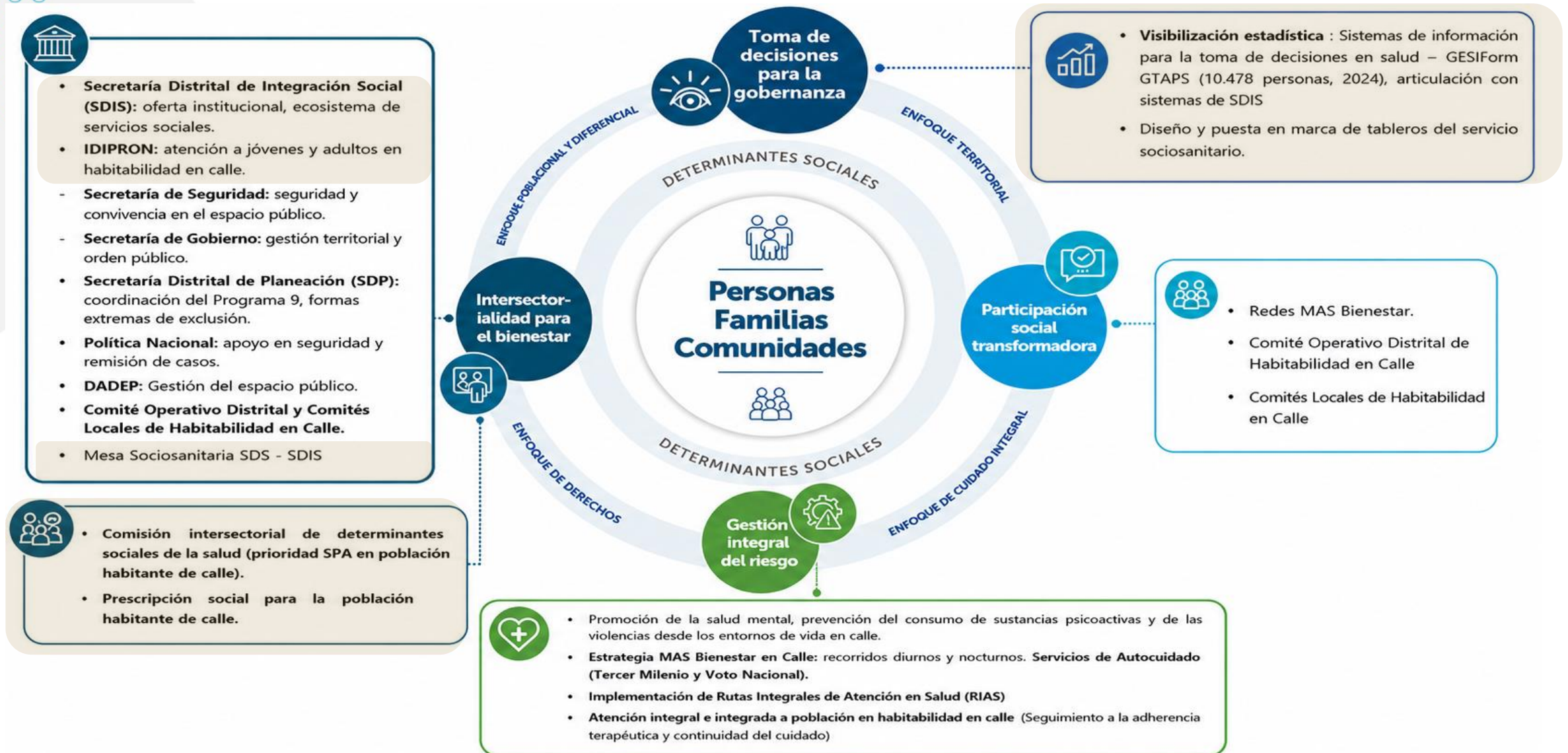
○ ○ Síntesis de la información y principales hallazgos ○ ○ del listado censal de aseguramiento ○ ○

- **Crecimiento poblacional:** De 8,223 (2023) a 10,402 (2026) = **+26.5% en 4 años | Mujeres: +32.3% | Hombres: +34.4%**
- **Régimen de afiliación:** 97.4% en régimen subsidiado (10,117 personas en 2026) vs 0.4% contributivo (42 personas)
- **Principales EPS:** Capital Salud EPS concentra 91.3% de afiliados (9,493 personas) | Famisanar 2.2% | Coosalud 0.9%
- **Brecha de género:** 88.2% hombre vs 11.8% mujer en 2026 | Aumento de mujeres de 929 a 1,230 personas refleja vulnerabilidad diferenciada



¿Cómo responde el Sector Salud al fenómeno de la habitabilidad en calle y cuál es su aporte dentro de la Política Pública Distrital?

Modelo MAS Bienestar - Habitabilidad en Calle



Estamos trabajando por **visibilizar** la población habitante de calle como base de la **equidad**, fortalecimiento de los **servicios sociosanitarios con alta resolutivez** y reconocimiento y **disminución de barreras de acceso**.

BOGOTÁ CAMINA SEGURA

Respuesta sociosanitaria para población habitante de calle

ATENCIÓN PRIMARIA SOCIAL

Secretaría Distrital de Integración Social



Garantía de atención social

Protección integral a población en condiciones de exclusión



Operación de servicios sociales

Red de atención: acogida, atención transitoria y comunidades de cuidado



Intervención territorial

Identificación y gestión de necesidades sociales en territorio



Inclusión y superación de vulnerabilidad

Procesos de estabilización e integración social progresiva



Secretaría Distrital de Salud



Organización de la prestación en salud

Garantía de acceso a servicios individuales y colectivos



Articulación de la red

Coordinación con subredes, EPS e IPS para el continuo del cuidado



Gestión territorial y extramural

Gestores de Bienestar



Orientación a resultados en salud

Resolución, continuidad y reducción del riesgo

La respuesta al habitante de calle no es sectorial: es una integración operativa entre lo social y lo sanitario para transformar condiciones de vida y salud.

Convenio Marco Interadministrativo No. 8087945

Objeto

Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros entre la Secretaría Distrital de Salud (SDS) y la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para la implementación del Sistema Sociosanitario, garantizando la **articulación de los servicios del sector salud y el sector social** dirigidos a la población en **abandono social y población vulnerable**; entendiendo como vulnerables aquellos que se encuentran en pobreza, en condiciones de fragilidad social o cualquiera de las formas extremas de exclusión en Bogotá.



Vigente hasta el 31 de diciembre de 2027



Componente 2: Bienestar Integral para Beneficiarios SDIS

Brindar atención integral, oportuna, continua y digna a la población en mayores condiciones de exclusión, promoviendo la equidad, la inclusión social, el respeto de sus derechos y el mejoramiento de su calidad de vida, para **generar igualdad de oportunidades y visibilizar a quienes históricamente no han tenido acceso pleno a los servicios de la ciudad.**



Personas en Abandono social



Personas en habitabilidad en calle



Niños niñas y adolescentes en protección



Familias en pagadarios



Estrategia MAS bienestar en calle

Sistema Sociosanitario SDS - SDIS - IDIPRON - CAPITAL SALUD



Acción 1 Implementación MAS Bienestar en Calle

- ✓ Recorridos diurnos y nocturnos.
- ✓ Servicios de Autocuidado.
- ✓ Valoración integral (Medicina).
- ✓ Planes de bienestar.
- ✓ Escucha activa - Asesoría psicosocial.
- ✓ Acompañamiento solidario.
- ✓ Gestión del riesgo – Pruebas rápidas ITS



Acción 2 Rediseño del Modelo MAS Bienestar

- ✓ Recoger aprendizajes de la línea de acción 1.
- ✓ Rutas de atención con enfoque diferencial.
- ✓ Canasta diferencial de servicios con énfasis en salud mental y SPA.



Acción 3 Fortalecimiento de Capacidades

- ✓ Orientaciones Técnicas - Talento Humano.
- ✓ Foro Interinstitucional.
- ✓ Humanización de los servicios.
- ✓ Herramientas para la gestión del riesgo.



Acción 4 Redes de MAS Bienestar

- ✓ Identificación de redes de apoyo y protección social.
- ✓ Articulación Intersectorial.
- ✓ Comités Distritales y locales.
- ✓ Actores sociales e institucionales.



La Estrategia MAS Bienestar en Calle articula acciones de **promoción de la salud, prevención de la enfermedad, gestión integral del riesgo, coordinación intersectorial**, permitiendo acercar los servicios de salud a la población habitante de calle, reducir barreras de acceso y fortalecer la continuidad del cuidado desde un **enfoque de derechos, diferencial y territorial**, en el marco del Sistema Sociosanitario.

Hitos: Acercando los Servicios de Cuidado y Salud

2024

Acciones PBS y acciones colectivas desde los entornos Comunitario e Institucional



Julio de 2025

- Convenio Socio sanitario
- Recorridos Nocturnos (PAI – EMBH – Entorno Comunitario inició **25 de junio de 2025**)



Diciembre 2025

Se amplían las acciones en el Servicio de Auto Cuidado Tercer Milenio



Enero - Junio 2026

Se realizan acciones de bienestar en las Unidades de SDIS

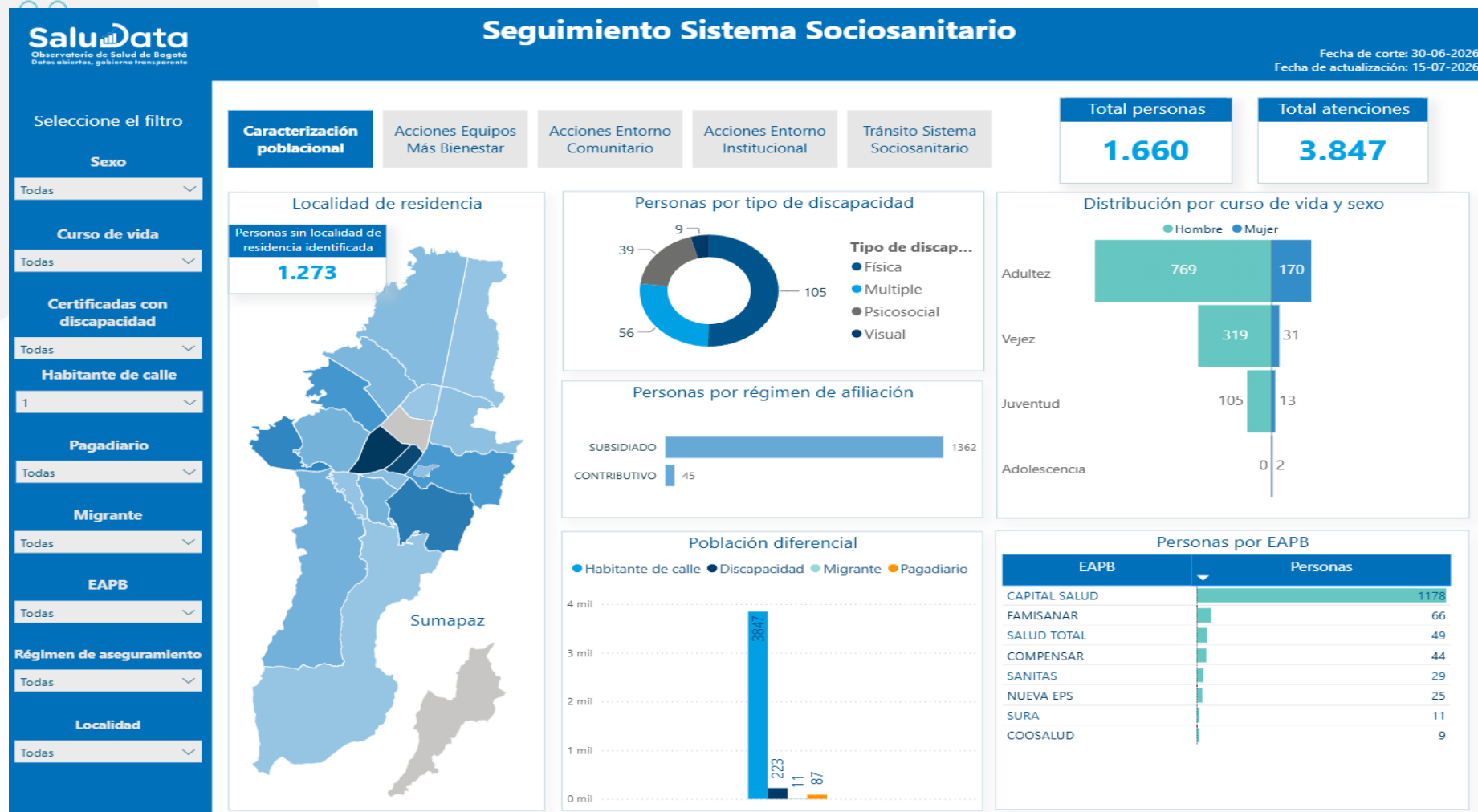
Se continúan con los recorridos diurnos y nocturnos





**Visibilidad estadística del
ciudadano habitante de calle.**

Visibilidad estadística del ciudadano habitante de calle



Con corte al 30 de junio de 2026, el seguimiento del Sistema Sociosanitario en Bogotá reporta la atención de **1.660 personas únicas** en condición de habitabilidad de calle, quienes acumulan un total de **3.847 atenciones**, por parte de la SDS.

El perfil de esta población atendida destaca por un claro predominio de hombres, concentrados principalmente en la etapa de la adultez (769 hombres frente a 170 mujeres) y la vejez (319 hombres frente a 31 mujeres).

10.487 personas, censo SDIS, 2024.

<https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/indicadores/monitoreo-sistema-sociosanitario-en-bogota-d-c/>

Salud Data
Sistema de Información para la Gestión de Salud Pública

Fecha de corte: 30-09-2020
Fecha de actualización: 15-07-2020

Seleccione el filtro

Sexo: [Femenino] [Masculino]

Curso de vida: [Total] [Adolescente] [Adulto] [Elderly]

Certificados con discapacidad: [Total] [No certificado] [Certificado]

Habitante de calle: [Total] [Habitante de calle] [No habitante de calle]

Pasapatrio: [Total] [Pasapatrio] [Extranjero]

Migrante: [Total] [Migrante] [No migrante]

IAPIS: [Total] [IAPIS] [No IAPIS]

Regimen de aseguramiento: [Total] [Regimen de aseguramiento] [Sin seguro]

Localidad: [Total] [Localidad] [No localidad]

Caracterización poblacional

Acciones Equipos Más Bienestar

Acciones Entorno Comunitario

Acciones Entorno Institucional

Tránsito Sistema Sociosanitario

Total personas: 1.110

Recomendados nocturnos: 134

Personas abordadas según componente

Componente	Personas
Escribir para +HDSI Bienestar	554
2017 - Recorrido en casa habilitado en calle	237
206 - Sistemas educativos habilitados en calle	138
209 - Acompañamiento cotidiano habilitado en calle	44
208 - Asesorio social y psicosocial habilitado en calle	35
209 - Vicio Sumapaz (2017) recorridos en calle	1

Personas abordadas según proceso

Proceso	Personas
17 - Habitantes en calle	476
Educación en Salud Pública - Periferia...	359
Educación Salud Pública - Periferia...	241
Escribir Para +HDSI Bienestar - Asesorio E...	138
Iniciativa +HDSI Bienestar /Habitantes en c...	27

Temáticas abordadas

851 Fortalecimiento de habilidades para la vida en SPA
852 Intervención en el entorno comunitario
853 Consumo de SPA

851 Recorrido en calle Sector Habitanza en calle

853 Consumo de SPA

Localidad de abordaje

Sumapaz

Localidad de abordaje	Personas
Santa Fe	238
San Martín	117
Candelaria	105
Rafael Uribe Urte	94
Antonio Riquelme	89
Puerto Aranda	89
Kamenny	81
Chaparrero	80
Bella	72
Engenier...	66
San Cristóbal	65
Tucumán	61
Fernández	57
Solia	55
Batallas Unidas	42
Turquía	40
Cruseth Belver	35
Uspakun	30

Los abordajes se concentraron principalmente en las localidades de Santa Fe (21%), Los Mártires (11%) y La Candelaria (9%).



SaluData
Sistema Socio-sanitario de Bolivia

Seguimiento Sistema Socio-sanitario

Fecha de corte: 30-09-2020
Fecha de actualización: 15-07-2020

Seleccione el filtro

Sexo

Todos

Curso de vida

Todos

Certificados con discapacidad

Todos

Habitante de calle

Todos

Pagadoario

Todos

Migrante

Todos

IAPB

Todos

Hóspedes de albergamiento

Todos

Localidad

Todos

Caracterización poblacional

Acciones Equpos Más Bienestar

Acciones Entorno Comunitario

Acciones Entorno Institucional

Tránsito Sistema Socio-sanitario

Total personas

7.354

Total atenciones

10.149

Localidad de abordaje

Personas

Localidad de abordaje	Personas
Puerto Aranda	290
Ciudad Bolívar	1008
San Cristóbal	1245
Los Mochinos	1189
Rafael Uribe Uribe	844
Amorim Nayirú	674
Santa Fe	600
Fontaines	408
Bosch	272
La Candelaria	124
Engelini	123

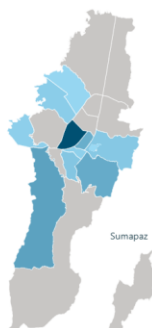
Personas abordadas por tipo de institución

Personas

Personas	Personas
Centro Día de Atención a la Persona Mayor	6.474
Unidades de Atención a Ciudadanos Habitantes...	3.354
Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente	1.385
Centros de Ciudadano Transitorio	863
Comunidades del Ciudadano	828
Centro Proteger	412
Servicio Socio-sanitario	149

Localidad de abordaje

Sumapaz



Atención de **3.354 personas** en las Unidades de Atención a Ciudadanos habitantes de calle abordadas por el entorno, quienes recibieron un total de **10.149 atenciones**.

Seguimiento Sistema Socio Sanitario

Fecha de corte: 28-02-2020
Fecha de actualización: 07-06-2020

Selección el filtro

Sexo: [Filtro]

Curso de vida: [Filtro]

Certificados con discapacidad: [Filtro]

Habitante de calle: [Filtro]

Pedreguero: [Filtro]

Migrante: [Filtro]

EAPB: [Filtro]

Régimen de aseguramiento: [Filtro]

Localidad: [Filtro]

Caracterización poblacional	Acciones Equipos Más Bienestar	Acciones Entorno Comunitario	Acciones Entorno Institucional	Tránsito Sistema Socio sanitario
Tipo de comunidad	Personas	Personas según ciclo de abordaje	Personas por tipo de consulta	Total personas

Comunidades intervenidas	Laboratorios tomados
141	56

Total jornadas	Entrega de medicamentos
50	54

Personas vacunadas	
Vacunación COVID-19: 10	Vacunación neumococo: 2
Vacunación influenza: 36	Vacunación HB: 5

Otras vacunas	
Sarampión: 2	11

Tipos de comunidades

Comunidad	Personas
Comunidad de Villa (Ahuac)	38
Unidades Territoriales	36
Comunidad de Ciudadela (Vozes)	7
Servicio Socio sanitario	2

Nombre comunidad

Comunidad	Personas
Bellavista	34
Guardianes de Suertes	17
Ciudadela Transición Antares Surcos	14
Ciudadela Transición Villa Kennedy	9
El Camarero	9
Nuevo Pinarero	5
Esquina Popular	5
Ciudadela Transición Confinamiento	3
Ciudadela Transición Los Camerones	2
Salud y Vida	1
Bello Horizonte	1
Casa Santa María	1

Personas según ciclo de abordaje

Ciclo	Personas
Primer Ciclo	46
Segundo Ciclo	28
Tercer Ciclo	15
Quinto Ciclo	47

Personas por tipo de consulta

Consulta	Personas
Resolución	180
Fyl	10
Resolución Clínica	3

5.371 Familias identificadas y activadas en la estrategia Pagadario

Fuente: Sistemas de información GESIForm - GTAPS - Hojas tablero acciones comunitario y Equipos mas bienestar - Total de personas Para entorno institucional: tipo de institución: Unidades atención a ciudadanos habitantes de calle



Proyecciones

Consolidando un Sistema sociosanitario para la atención integral e integrada de la población en formas extremas de exclusión



Avanzamos hacia
reconoce, acerc
a las personas ha
dignidad, inclusi



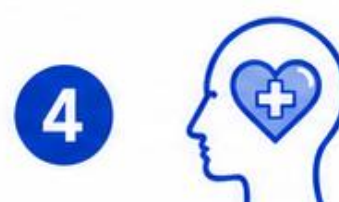
Fortalecer el uso
de datos para la
toma de decisiones
y seguimiento



Consolidar y
escalar la
Estrategia MAS
Bienestar en Calle



Reorganizar y
ampliar la oferta
sociosanitaria
mediante rutas
integrales y
enfoque diferencial



Consolidar la
canasta de
servicios y la
atención diferencial
en salud mental



Fortalecer la
articulación
intersectorial y
comunitaria





Gracias



SECRETARÍA DE
SALUD

