



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



1ª REUNIÓN VIRTUAL DEL GRUPO DE TRABAJO SOBRE HABITABILIDAD EN CALLE

Multiciudad, 10 de julio de 2019

Siendo el miércoles 10 de julio, se realiza la Primera Reunión Virtual de Grupo de Trabajo sobre Habitabilidad en Calle, uniéndose a esta reunión las siguientes ciudades: Asunción; Bogotá; Ciudad de México; La Paz; Lima; Madrid; Panamá, San Salvador; Santiago; São Paulo y la Unión de Ciudades Capitales Iberoamericanas.

Desde UCCI se da la bienvenida a todas y todos las/los participantes de la reunión y pasa la palabra a Bogotá, siendo Diana Muñoz del Programa de Buenas Prácticas de la Dirección Distrital de Relaciones Internacionales de la Alcaldía Mayor de Bogotá quien inicia los trabajos de la reunión haciendo repaso al trabajo realizado el I Foro Iberoamericano sobre el fenómeno de Habitabilidad en Calle, celebrados los días 3 al 5 de octubre de 2018, en la ciudad de Bogotá, donde uno de los grandes acuerdos alcanzados fue la de elevar al Comité Ejecutivo de la UCCI la propuesta de la creación de un Grupo de Trabajo sobre Habitabilidad en Calle, que dependería de la Vicepresidencia Temática de Igualdad y Desarrollo Social.

Dicha propuesta fue formulada y presentada en el Comité Ejecutivo Extraordinario que la UCCI celebró en Madrid, en noviembre de 2018, en el marco del desarrollo del II Foro Mundial sobre Violencias Urbanas y Educación para la paz, la cual fue aprobada por unanimidad por los miembros del Comité Ejecutivo de la UCCI.

Con la constitución del Grupo de Trabajo habría que empezar a realizar un cronograma de tiempos sobre acciones a realizar, de aquí a marzo de 2020.

Tras la presentación de todos los asistentes a la reunión, Diana Muñoz de Bogotá, interviene nuevamente para hacer una contextualización sobre la creación del Grupo de Trabajo y cuál es su objeto, que aparece recogido en el informe que previamente se ha enviado a todas las ciudades y para lograr el objetivo del GT, se plantean como instrumentos los siguientes:

1. Gestión del conocimiento. Aprendizaje y evaluación entre las ciudades iberoamericanas que tienen una misma situación en el fenómeno de habitabilidad en calle, destacando una sistematización de experiencias y lecciones aprendidas.
2. Diplomacia urbana, donde se impulsa el diálogo político de alto nivel y concertación de un instrumento regional que contemple un compromiso específico con su respectivo mecanismo de siguiente.

3. Cooperación técnica impulsando un piloto de intercambio de experiencias, lecciones aprendidas y asistencia técnica que sirva de referente para la generación de un programa de cooperación integral de alcance regional.

Con esta primera reunión del GT lo que se pretende es validar estos alcances, estos instrumentos y a través de ellos poder priorizar aquellos temas que las ciudades quieran alcanzar con este grupo de trabajo y conocer qué expectativas tienen las ciudades.

Así, se pasa al punto 3 del orden del día de la reunión donde se quiere conocer cuál es la situación actual de los gobiernos locales de las ciudades participantes, frente al fenómeno de habitabilidad en calle, ya que ha habido cambios de administración en algunas de las ciudades que participaron en el Foro y así poder tener información actualizada y poder seguir trabajando.

Se pasa la palabra a las ciudades:

- Ciudad de México – Guadalupe Chipole que trabaja en la Coordinación de Atención Emergente del Instituto de Atención a Poblaciones Prioritarias de la Secretaría de Inclusión y Bienestar Social del Gobierno de la Ciudad de México, explica que en los años 2016-2017, con el anterior gobierno ya se comenzó una transformación respecto a la legislación local, y en la Constitución de la Ciudad de México, en su artículo 11, fracción k, se recoge que es prioritaria la atención de las personas de habitabilidad en calle y esa atención debe tener una perspectiva de derechos humanos
Así se crea el Instituto de Atención a Poblaciones Prioritarias quien realiza este trabajo y están revisando los instrumentos con los que cuenta para poder restituir la forma de vida de las personas que habitan en la calle y desde allí han identificado a unas 6700 personas en las distintas alcaldías de la Ciudad de México, habiendo mayor concentración en unas alcaldías que en otras. Se está haciendo un conteo para tener no sólo el número sino las características de las personas: identidad, salud, etc. En los últimos años ha habido un envejecimiento de la población en calle, así como también muchas de las personas en calle tienen una salud muy deteriorada.
- La Paz – Patricia Velasco Burgos, Gerente de Programa de Atención a Población en Situación de Riesgo Social del Gobierno Autónomo Municipal de La Paz, quien explica que dentro del contexto político del país se han convocado elecciones generales para octubre de este año.
En cuanto a políticas públicas de personas en situación de calle, se hace una política desde el Estado para trabajar de manera sistemática con metodología y con una propuesta de procesos de desintoxicación,

rehabilitación, proyecto de vida, reinserción socio-laboral, educativa y familiar.

Atajar el fenómeno de habitabilidad en calle, ha sido demanda de distintas organizaciones del Municipio de La Paz, ya que ha habido un aumento del número de personas que consumen y han comenzado a ocupar espacios públicos durante el día y en cuanto al pernocte, se encuentran con dos grupos diferenciados: aquellos que consumen durante el día que retornan en la noche a sus domicilios para dormir; pero hay otro grupo de personas que se han desvinculado totalmente de la familia y pernoctan en puentes o plazas.

Tienen el refugio municipal que ha permitido tener un relacionamiento cercano con la población que acude y así trabajar por restaurar la dignidad de la persona. En el refugio cuentan con duchas, se les da alimentación y tienen espacios para lavar su ropa y pueden trabajar con tratamientos sobre su problemática con un equipo multidisciplinario del área social y con voluntarios.

El único censo con el que cuentan se realizó a nivel nacional en el año 2014, donde fueron identificadas 3768 personas en situación de calle, de las cuales en La Paz son 726. El mayor número de población está en la ciudad de El Alto, con 1071 personas. Se ha incrementado el número de personas en situación de calle portadoras del VIH (especialmente en la ciudad de El Alto) y especialmente hay muchos niños/niñas en esta ciudad que permanecen en la calle.

En La Paz, gracias a la atención especial del gobierno municipal se ha conseguido que no haya niños/niñas en situación de calle, ya que existen mecanismos para que se pueda llamar ha hecho que no se tenga niños/as en situación de calle, ya que los ciudadanos puedan llamar a líneas habilitadas y las defensorías móviles se acercan y hacen que esos niños/as entren un sistema de protección.

Trabajan también con procesos de rehabilitación y desintoxicación, a través de instituciones no gubernamentales y privadas. En la actualidad cuenta con 10 instituciones con las que realizan convenios.

- Madrid – Darío Pérez Madrera, Jefe de Departamento Samur Social y Atención a las Personas sin Hogar del Ayuntamiento de Madrid. Darío inicia su intervención diciendo a los asistentes que en la ciudad de Madrid acaba de haber un cambio de gobierno municipal tras las elecciones, y aunque se está esperando un cambio de estrategias para los próximos años, pero que cree que el fenómeno del “sin hogarismo” (como se llama aquí), seguirá siendo prioridad, ya que el nuevo responsable político a cargo del SAMUR SOCIAL conoce de primera mano este tema y ha sido voluntario trabajando en calle y trabajó en una ONG trabajando con este fenómeno.

La realidad en Madrid no dista mucho de lo que contó en octubre, pero sí que ha habido un nuevo recuento nocturno que se realizó en diciembre de 2018, y respecto al anterior realizado, en diciembre de 2016, ha habido un incremento, y es debido sobre todo a 2 colectivos específicos, lo que ha llevado a replantearse la Red de Atención a Personas sin Hogar:

- Ha habido un incremento de las peticiones de asilo, sobre todo de población que proviene de países del este de Europa y también de Venezuela.
- También ha incrementado el número de población inmigrante de programas de ayuda humanitaria que proceden de África (sobre todo subsaharianos).
- Otro fenómeno importante que preocupa que es el de jóvenes en situaciones de exclusión residencial, porque aunque en Madrid no hay niños/niñas en calle, si hay chavales de 18 a 23 años que salen de la red de protección pública, porque cumplen la mayoría de edad y quedan en situación de calle y no tienen dónde ir.

Estos 3 colectivos están colapsando la Red de Atención a Personas sin Hogar.

Prosigue Darío diciendo que en España el derecho a la salud es universal y que los avances de la ciencia médica está haciendo que tengamos cada vez una población en calle más envejecida y con más problemas de salud, lo que ha hecho que se redefinan los centros de atención, que antes eran centros sociales, pero ahora hay que atender a personas que incluso no pueden moverse de la cama.

En España se están abriendo programas para incrementar las plazas de alojamiento y también para aumentar el número de plazas en la red de acogida.

Concluye volviendo a mostrar su preocupación por la presión que está haciendo sobre la Red de Atención de Personas sin Hogar los colectivos dichos y otros colectivos también vulnerables que por la escasez de vivienda social, tienen que acceder a esta red.

- Panamá – Dalys Herrera, Responsable y Annika. La intervención de Panamá comienza explicando que en la anterior administración se estuvo trabajando con este fenómeno, ya que tienen muchas de las personas que tiene en calle es por consumo de drogas. En los últimos meses ha aumentado la población femenina con enfermedades de transmisión sexual.

Están trabajando para hacer articulaciones con instituciones que puedan ayudarles a tratar a este tipo de población.

Desde la Alcaldía de Panamá están trabajando para hacer distintas reuniones con ciudades de alrededor que tienen los mismos problemas.

Trabajan para que la gente en situación de calle pueda ser atendida por especialistas, según los problemas de salud que tengan.

Mucha de la gente en situación de calle no tiene documento nacional de identidad y se está trabajando para que cuando lleguen a los centros de atención puedan adquirir este documento.

Están intentando detectar si tienen VIH para derivarlos a centros de salud.

- Santiago – Mario Soto Cáceres, Coordinador de la Oficina Municipal de Calle de la Ilustre Municipalidad de Santiago. En Santiago una de las prioridades es la atención a personas en situación de calle y continúan trabajando con programas de acompañamiento psicosocial, que atienden a las personas durante un período de dos años.

Cuentan también con el Plan de invierno (de junio a septiembre). Tienen un centro en la comuna para atender a la gente en situación de calle. Tienen un albergue que se financia con fondos del Estado y distintos albergues financiados por ONGs e iglesias católicas y evangélicas.

Está de forma adicional el Código Azul del gobierno nacional, que se pone en marcha en las temporadas en las que las temperaturas bajan de 0 grados y también en épocas de lluvias.

El municipio está trabajando para elaborar un estudio de las personas en situación de calle, ya que este fenómeno ha aumentado y cada vez hay más personas con problemas psiquiátricos y por consumo de alcohol y no tienen suficientes recursos para esta atención, por lo que quieren realizar perfiles específicos.

Explica el programa nacional “Techo Primero”, que facilita el acceso a la vivienda durante 5 años.

- Sao Paulo – Giullia de la Secretaría de Derechos Sociales. La situación de la población en calle en la ciudad ha aumentado. En 2015 la Prefeitura hizo un censo, en el que se contó con 16000 personas en situación de calle, de las cuales el 50% duerme en calle y el 50% duermen en centros específicos. De estas 16000 personas el 85% hombres solteros.

Este año van a hacer un nuevo censo, pero las expectativas no son buenas, creen que habrá 25000 personas en situación de calle en la ciudad, principalmente porque los inmigrantes llegan mucho a la ciudad y también mucha gente que no consigue pagar el alquiler y vive en la calle, gente que rompe los vínculos familiares, también la población LGTBI, personas con deficiencia.

Pero el principal problema actual es el de las personas que no consiguen pagar el alquiler.

También tienen personas con problemas de salud mental y con consumo de drogas.

La población está concentrada en la región central, que es donde están todos los servicios de la alcaldía, pero como la población de calle está creciendo, también se están dando cuenta que está habiendo nuevos asentamientos en zonas periféricas al centro de la ciudad.

La oferta de plazas de los centros es de 17000, el mismo que personas en situación de calle. Los centros tienen diversa tipología: sólo para hombres; sólo para mujeres; para familias, etc.

Ahora están trabajando para entender por qué la gente no quiere ir a los centros de acogida, y es sobre todo por las reglas establecidas en las mismas, los horarios de entrada y salida.

Tampoco quieren compartir cuartos, ya que son colectivos, son cuartos compartidos de hasta 20 personas, por lo que están pensando en nuevas tipologías de los centros de acogida, con cuartos individuales, baños y cocinas compartidos.

Este año se inaugura el primer bloque de alquiler social para la población en situación de calle. Son personas que estaban en centros de acogida, pero que ahora viven este conjunto de viviendas que está en el centro de la ciudad y consiguen pagar 50 reales por el alquiler, es un precio muy bajo. Se está monitoreando esta política, porque quieren que crezca, ya que tienen muchos predios vacíos en el centro de la ciudad y pueden ser ofrecidos como alquiler social, no sólo para la población en situación de calle, sino también a otros sectores como los estudiantes.

- Asunción – Tito Jara Bernal, Director del Instituto Municipal de Arte de la Municipalidad de Asunción. Comienza su intervención explicando que Asunción es una ciudad pequeña respecto a otras capitales de Iberoamérica, pero es cabecera de una zona metropolitana de otros 13 municipios, y la ciudad recibe todos los días una afluencia 4 veces mayor de su población. La habitabilidad en calle se reduce a una situación ocupacional, que se da por la tarde-noche y es cuando se agrava esta situación, ya que hay mucha población que consume sustancias estupefacientes, y esto en ocasiones genera delincuencia. La solución a estas situaciones, hace que la Municipalidad de Asunción entre en ocasiones en conflicto con el plan nacional, ya que ese plan es más reactivo que proactivo como propone el municipio de Asunción. La población en calle en su mayoría es infante-juvenil. No obstante estadísticamente no es una población muy grande, sin embargo desde hace un par de años se está soportando una situación que se está volviendo habitual y el motivo son las inundaciones del río Paraguay que cuando se

producen, expulsa a una población importante de su hábitat diario y una cuarta parte de la población está en situación de refugio temporal ocupando espacios públicos y plazas y aquí surge un nuevo escenario y hace que se agudicen los conflictos con los programas nacionales.

Prosigue diciendo que tienen dificultades con los albergues y con los espacios.

Refleja que también tienen un conflicto social importante, porque determinados sectores de la sociedad muestran su aporofobia.

Ante estas dificultades el gobierno municipal ha dispuesto una serie de programas de protección social, que en un principio atienden a través de pequeños proyectos, como los recicladores, a niños y adolescentes que están en los semáforos. Estos programas de atención social han tenido éxito. Otro proyecto es el Policlínico Municipal que es una unidad del Área Social, y ha empezado a desarrollar fuertes programas a través de una unidad móvil. A toda esta problemática se le quiere dar un fuerte impulso a través de la dirección municipal de derechos humanos creando el Instituto de Derechos Humanos que va a ser una instancia que capacite a bastante gente, incluso hasta nivel de diplomado.

- Lima – Eusebio Cabrera, Gerente de Desarrollo Urbano de la Municipalidad Metropolitana de Lima. Hay mucha inseguridad social en las áreas públicas y desde el gobierno central se está trabajando en solucionar esto. En Lima se están enfrentando a dos retos principales:
 1. El uso del espacio público. Quieren empoderar a todos los ciudadanos. Las calles de la ciudad que sean plenamente utilizadas por los ciudadanos.
 2. Informalidad. Ocupación de áreas privadas de manera informal. Intervención en predios en situación de riesgo que muchos están semiabandonados y están ocupados por personas en riesgo de exclusión social. Tienen cases comunales para solucionar este problema.

- San Salvador – Juan Carlos Montes Arévalo, Gerente de Desarrollo Social de la Alcaldía Municipal de San Salvador. Acaba de tomar posesión el nuevo gobierno central. El tema de habitabilidad en calle es un tema que sigue golpeando al municipio. Las cifras dicen que ha aumentado el número de personas en situación de calle. Están trabajando con un proyecto de cooperación internacional, ya que no tienen datos oficiales ni un censo registrado y han trabajado para ver dónde tiene este problema. Ha sido importante identificar los focos y las áreas específicas donde tienen esta problemática.

La municipalidad cuenta con un albergue temporal y 3 dormitorios públicos (local) e invitan a las personas en situación de calle a que hagan uso de esos espacios.

No tienen un respaldo legal jurídico que les permita retirar u obligar a las personas en situación de calle y llevarlas a estos centros. La labor social va enfocada a la atención directa en los focos donde están estas personas. Tienen diferentes unidades que hacen este trabajo: unidad de promoción para la salud; Mujer y familia; Gerencia de Desarrollo Social, etc.

Tienen poca o nula participación de las sociedades no gubernamentales y de las entidades privadas. Los espacios con los que cuentan han sido acondicionados por la alcaldía. Han hecho también alianzas con iglesias para temas de alimentación; jornadas odontológicas; enseñar algún oficio; jornadas psicológicas, etc.

Los albergues son sólo para dormir (horario de 18:00 a 07:00 horas).

Con la llegada del invierno la situación se complica y tienen a disposición 3 ó 4 buses de la alcaldía que hacen distintos recorridos por las principales plazas donde se encuentra la gente en situación de calle y hacen una labor social permanente con ellos para ver la situación en la que están.

Quieren unificar criterios con el gobierno central para elaborar un censo y un diagnóstico técnico y así identificar los problemas que se tienen tanto a nivel central como local.

Dentro del censo informal que han realizado han detectado que un 8% son niños o menores de edad y se quiere crear un espacio digno para que los niños tengan donde estar con su familia.

La mayoría de las personas en situación de calle son hombres (un 70%). Los albergues están divididos por género.

No hay un apoyo directo del gobierno central y el presupuesto local para este proyecto y su mantenimiento es bajo y necesitan tener ya un diagnóstico específico.

Están buscando generar una alianza público-privada, con sociedad civil, con ONGs, pero la participación ha sido muy poca. Pero han hecho avances y han logrado reinsertar a unas 15-20 personas a través de un programa de capacitación que realizaron.

En 6 meses, aproximadamente, tendrán un censo oficial que les va a facilitar el trabajo.

- Bogotá – Daniel Mora, Subdirector de Adulterez de la Alcaldía Mayor de Bogotá. Expone que independientemente de los períodos y cambios administrativos, tienen un plan que lleva ya funcionando 10 años y eso garantiza en términos de voluntad política que la gobernación tiene que invertir recursos en el fenómeno de habitabilidad en calle, independientemente de los cambios políticos.

El último censo en Bogotá, en 2017 son 9538 habitantes de calle y tienen distintos dispositivos y 4 equipos de trabajo que trabajan desde 3 perspectivas:

- Ángeles azules, trabajan en todas las localidades;
- Procesos de coordinación con las distintas instituciones sociales que están en las distintas localidades.
- Equipo de contacto activo que hace recorridos y aborda al habitante en calle y hace una tarea de convencimiento para que ingrese en los servicios, pero no se puede obligar a nadie a que ingrese en dichos servicios.

Su modelo de atención se centra en procesos de atención psico-social para el desarrollo personal, se hace un proceso de recuperación de hábitos, de la salud, etc.

Se enfrentan actualmente a retos que tienen que superar:

1. Fenómeno de migración con población venezolana. Algunos se han integrado bien en la sociedad y en el esquema de la sociedad, pero otros no, de 5 años para acá ha ingresado a la ciudad un promedio de 1.500.00 de personas, la mayoría jóvenes.
2. No había niños en calle, pero ahora existen determinados puntos donde hay mendicidad de niños.
3. Problemas de salud mental/psiquiatría y el sistema de salud no tiene capacidad para atender. También personas con tuberculosis y hepatitis.

Terminadas todas las intervenciones de las ciudades, se pasa al siguiente punto de orden del día: "Priorización de ejes temáticos y definición del cronograma hasta marzo 2020".

Diana Muñoz de Bogotá comparte una presentación con todos los participantes de la reunión, en la que hace un repaso de los desafíos comunes que se definieron en el Foro de Bogotá.

Desde Bogotá se indica que las ciudades deberían priorizar dos ejes temáticos y las acciones enmarcadas en esos ejes temáticos.

Vista la situación actual de las ciudades, plantear si se pueden ampliar nuevos componentes para definir acciones que puedan ayudar a unificar estrategias de programas para la atención del fenómeno.



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



De todas las exposiciones se llega a la conclusión que hay puntos en común en todas las ciudades: salud mental; acceso a la salud; acceso a la vivienda; atención de los niños, jóvenes y adolescentes; población migrante; población itinerante.

Llegar a un acuerdo de priorizar los ejes temáticos que se consideren pertinentes para trabajar sobre ellos.

Darío Pérez de Madrid interviene para decir que uno de los elementos que habría que incorporar es el de la feminización de la exclusión, incorporar el fenómeno de la mujer. Incorporar medidas de protección positiva en el ámbito de la exclusión en el tema de la mujer. Incorporar la visión integral de género de la red de atención y en la respuesta de la intervención.

Desde Asunción, Tito Jara habla del empoderamiento de los usuarios, pero es importante ratificar la participación efectiva de este sector, sino también desde el comienzo de los procesos de abordaje de construcción de los programas. Involucrar a toda la población habitante de calle en todo el proceso.

La Paz sería importante trabajar en competencias a nivel de estado, a nivel departamental y a nivel local, para saber en qué medida se incide en otros niveles del Estado, ya que hay determinados problemas se atienden en distintos niveles.

San Salvador propone trabajar en la divulgación.

Lima incluir el tema de inclusión social desde la perspectiva del desarrollo urbano. Priorizar desarrollo humano y atención social integral.

El representante de Santiago está de acuerdo en la importancia de priorizar el desarrollo humano y atención social integral con enfoque de género, ya que es un fenómeno nuevo que habría que abordar.

Diana Muñoz de Bogotá, indica que otra de las dimensiones a tratar podría ser la atención integral e integrada en salud, que fue el segundo punto que se abordó en el Foro de octubre, ya que se ha hecho mención por parte de casi todas las ciudades que muchos de los habitantes en calle tenían problemas de salud mental, demencia, y población que estaba ya en la adultez y que podría ser una acción específica para este componente, la atención a este tipo de personas.

Patricia Velasco de La Paz habla de primeros auxilios en calle, porque pueden darse situaciones de caídas o problemas no muy graves de salud.

Desde Ciudad de México, Guadalupe habla que hay personas con problemas de salud muy graves (caídas, atropellos) y hay personas con estos problemas que no

quieren acudir a los hospitales y están intentando crear un protocolo para obligar a esas personas que sean asistidas una vez un médico certifique el estado en el que se encuentran. Tienen también la problemática de que las ambulancias de emergencias médicas rehúsan de trasladar a personas en situación de calle, por el mal estado en el que a veces van estas personas.

Bogotá sugiere enfocarse en los dos componentes: desarrollo humano y atención social integral; y atención integral e integrada en salud, que aunque se manejan de manera diferente en cada ciudad, si se priorizan estos dos componentes se podrían conocer cómo se abordan estos dos componentes en el resto de las ciudades y servir de experiencia para el resto.

De las acciones del componente “desarrollo humano y atención social integral”, habría que priorizar algunas acciones para iniciar el intercambio de experiencias. Finalmente las acciones fijadas para trabajar son:

- **Definir concepto de quién es habitante de calle y caracterizar los grupos.** Se acuerda trabajar con una matriz, que realizará Bogotá y enviará a las ciudades para diligenciar los conceptos y posteriormente socializar los resultados con todas las ciudades y tener esos criterios como punto de partida para el posterior trabajo.
- **Mitigar y reducir riesgos y daños del habitante de calle para los que deseen su integración social.** Esta acción se centraría en las rutas de atención que existen en cada ciudad. Desde Bogotá se encargarán de analizar las postulaciones que se presentaron el Foro de octubre y así otras ciudades puedan conocer cómo se hacen las rutas de atención en otras ciudades.
- **Creación de alianzas público/privadas (oportunidades laborales-vivienda).** Ahondar en este asunto, ya que en muchas de las ciudades la atención al fenómeno de habitabilidad en calle se hace con recursos públicos, por lo que habría que revisar si alguna ciudad tiene algún programa específico que sea una colaboración público-privada. Se acuerda realizar una matriz en la que cada ciudad defina cuál debería ser el marco o marcos que deberían regir esta colaboración público-privada.
- **Conformación de equipo multidisciplinario de atención de calle y centros adecuados.** Desde cada ciudad revisar las rutas de atención y ver qué institución o instituciones están involucradas.
- **Construir líneas de base, indicadores y metodologías de seguimiento con participación de todos los actores.** Manejar la matriz del primer punto y crear otra donde las ciudades puedan definir los indicadores para medir la evolución del fenómeno de habitabilidad en calle en las ciudades.



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



Se enviarán las matrices a las ciudades para que en un plazo respondan y posteriormente se trabaje con los resultados que arrojen dichas matrices.

Se fija una próxima reunión del Grupo de Trabajo sobre Habitabilidad en calle, para el miércoles 21 de agosto a las 15:00 horas, donde se revisará el componente 1 y abordar posteriormente el componente 2 de salud.

Se acuerda que se informará también a las ciudades del Grupo de Trabajo que participaron en el Foro en Bogotá de los resultados de esta reunión para que puedan unirse a los futuros trabajos y reuniones.

Desde UCCI se creará el enlace de la reunión que se compartirá con todas las ciudades junto con el acta resumen de esta reunión.

No habiendo más temas a tratar concluye la reunión.