

Plan Estratégico 2024 - 2028

Actualización del Marco Estratégico

Continuum of Care PR-503



I. Introducción y Marco Estratégico

En 2024, el Continuum of Care PR-503 aprobó su Plan Estratégico 2024–2028, con el propósito de guiar los esfuerzos regionales para prevenir y reducir el sinhogarismo en el área geográfica del CoC PR-503, que comprende 54 municipios.

El CoC PR-503 forma parte del programa Continuum of Care del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (HUD) y opera bajo su marco regulatorio y programático. Como sistema financiado con fondos federales, el CoC mantiene sus procesos de planificación y prioridades alineados con la política pública federal vigente.

El Plan Estratégico 2024–2028 estableció como visión fortalecer la efectividad del sistema de respuesta al sinhogarismo en el área geográfica del CoC PR-503, con el objetivo de alinearlo con los parámetros establecidos por HUD para alcanzar la designación de **High Performing Community (HPC)**.

Este enfoque busca consolidar un sistema capaz de **identificar tempranamente a personas y familias sin hogar o en riesgo, conectarles rápidamente con servicios y vivienda, y prevenir nuevas entradas al ciclo de sinhogarismo** mediante una respuesta coordinada basada en datos.

Para avanzar hacia esa meta, el Plan priorizó objetivos como:

- fortalecer la **identificación temprana y el enlace a servicios** para personas sin hogar o en riesgo;
- facilitar **acceso rápido a albergue, vivienda permanente y servicios de estabilización**;
- reducir el tiempo que las personas permanecen en situación de sinhogarismo;
- **prevenir nuevas entradas** al sistema mediante intervenciones tempranas;
- y fortalecer el desempeño del sistema a través de **coordinación regional, uso de datos y rendición de cuentas**.

En julio de 2025, la Casa Blanca emitió la **Orden Ejecutiva “Ending Crime and Disorder on America’s Streets”**, la cual establece como **prioridad federal la reducción del**

sinhogarismo no albergado y promueve una respuesta más coordinada entre **vivienda, salud, tratamiento y seguridad comunitaria**. La orden también refuerza la expectativa de que los sistemas locales financiados con fondos federales —incluyendo los Continuum of Care— demuestren coordinación interagencial efectiva, uso estratégico de recursos y resultados medibles en la reducción del sinhogarismo en calle.

A la luz de este contexto, el CoC PR-503 llevó a cabo un análisis de su Plan Estratégico con el propósito de **atemperar y fortalecer su marco estratégico**, asegurando que el sistema continúe alineado tanto con las prioridades federales como con las necesidades actuales de la población atendida.

Esta revisión **no sustituye el Plan Estratégico 2024–2028**, sino que fortalece su implementación incorporando con mayor claridad elementos que hoy son críticos para lograr resultados sostenibles, particularmente:

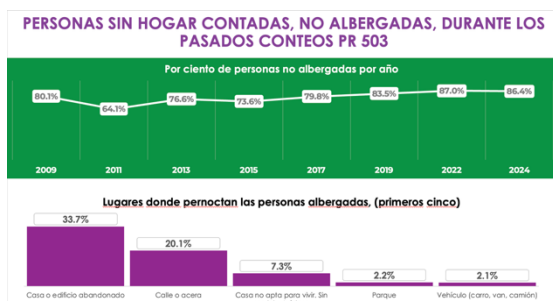
- la reducción del sinhogarismo no albergado;
- la integración entre vivienda, salud física, salud conductual y tratamiento;
- el fortalecimiento de rutas hacia estabilización, recuperación y autosuficiencia;
- y la maximización de los recursos disponibles en vivienda, salud y servicios.

Con este ajuste, el CoC PR-503 refuerza su capacidad para mejorar los resultados del sistema y responder de manera más efectiva a uno de los retos sociales y de salud pública más complejos que enfrentan nuestras comunidades.

II. Perfil del Sinhogarismo y Evaluación del Sistema

Los datos más recientes disponibles del sistema, particularmente el Censo de Personas Sin Hogar (Point-in-Time Count – PIT) 2024, ofrecen una referencia sobre el perfil y las necesidades de la población sin hogar en el área geográfica del CoC PR-503.

En el PIT 2024 se identificaron **1,029 personas sin hogar en la región**. De estas, aproximadamente **889 personas (86.4%) se encontraban no albergadas**, es decir, viviendo en la calle o en lugares no destinados para habitación humana.



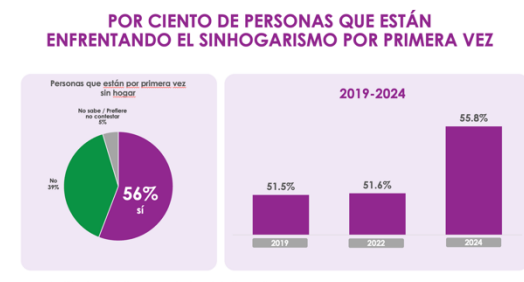
Este grupo representa la forma de mayor vulnerabilidad dentro del sistema y enfrenta riesgos significativos relacionados con salud, seguridad y exposición a condiciones ambientales adversas. Además, los datos de los últimos conteos reflejan que el sinhogarismo no albergado ha mostrado una

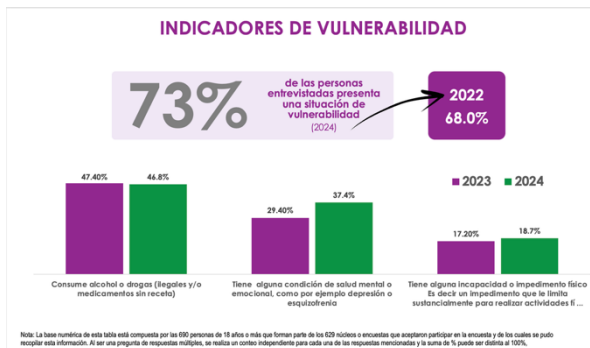
tendencia de aumento, lo que refuerza la necesidad de fortalecer las estrategias de alcance, estabilización y acceso a vivienda.

El PIT también refleja que aproximadamente el 56% de las personas identificadas indicaron estar experimentando sinhogarismo por primera vez.

Este dato resalta la importancia de fortalecer estrategias de prevención e intervención temprana, así como la capacidad del sistema para responder de manera rápida antes de que las situaciones de inestabilidad se conviertan en episodios prolongados de sinhogarismo.

Los datos del censo también reflejan una **alta prevalencia de condiciones de salud** entre la población identificada:





- 37.4% reportaron vivir con **enfermedad mental severa**
- 46.8% reportaron **trastorno por uso de sustancias**

Estas cifras evidencian que una proporción considerable de la población sin hogar enfrenta **condiciones clínicas complejas** que requieren

acceso consistente a tratamiento, continuidad de cuidado y coordinación entre los sistemas de salud y vivienda.

En ausencia de una respuesta estructurada, muchas de estas personas interactúan repetidamente con distintos sistemas, incluyendo hospitales, servicios de emergencia y sistemas de justicia. Este patrón suele resultar en **hospitalizaciones recurrentes, intervenciones de crisis y permanencia prolongada en la calle**, lo que representa un alto costo humano y sistémico.

El análisis también confirma que muchos municipios dentro del área geográfica del CoC PR-503 **no cuentan con todos los recursos necesarios dentro de su propia jurisdicción**, lo que hace indispensable una **coordinación regional efectiva** para conectar a las personas con servicios de salud, tratamiento y vivienda disponibles en municipios cercanos.

A la luz de estos datos, el CoC PR-503 reconoce la necesidad de fortalecer la organización del sistema para conectar de manera más efectiva:

- alcance en calle e identificación temprana;
- estabilización clínica y acceso a tratamiento;
- vivienda adecuada con servicios de apoyo;
- y rutas hacia recuperación y autosuficiencia cuando sea posible.

Fortalecer esta coordinación permitirá mejorar los resultados del sistema, reducir el tiempo que las personas permanecen sin hogar y aumentar las salidas sostenibles hacia estabilidad y vivienda.

III. Marco Operativo



El análisis del sistema y del perfil de la población atendida en el área geográfica del CoC PR-503 demuestra que la reducción del sinhogarismo requiere una respuesta estructurada que conecte de manera efectiva múltiples tipos de intervención, incluyendo alcance en calle, estabilización clínica, tratamiento, acceso a vivienda y apoyo para la estabilidad a largo plazo.

Por esta razón, el CoC PR-503 organiza su respuesta bajo un marco operativo por fases, donde cada componente del sistema cumple un rol específico dentro de una ruta de estabilización.

Este enfoque permite que las personas puedan avanzar desde situaciones de mayor vulnerabilidad hacia mayor estabilidad mediante intervenciones coordinadas entre vivienda, salud, tratamiento y servicios sociales.

1. Intervención en calle e identificación

La primera fase del sistema consiste en **identificar y establecer contacto con personas que se encuentran sin hogar**, particularmente aquellas viviendo en la calle o en lugares no destinados para habitación humana.

Esto incluye actividades de:

- alcance en calle (outreach)
- identificación de zonas de mayor incidencia
- contacto directo con personas no albergadas
- conexión inicial con servicios

En esta fase, **los municipios juegan un rol importante** en la identificación temprana de situaciones de sinhogarismo y en la activación de rutas de referido hacia el sistema de entrada coordinada del CoC.

Los **Planes Integrales Municipales de Alcance y Respuesta al Sinhogarismo** forman parte de esta estrategia, permitiendo organizar la identificación territorial, mapear aliados comunitarios y establecer rutas claras de coordinación.

2. Estabilización clínica y acceso a tratamiento

Una proporción significativa de la población sin hogar enfrenta **condiciones de salud física, salud mental o trastornos por uso de sustancias**.

Por ello, una fase crítica del sistema es la **estabilización clínica y el acceso a tratamiento adecuado**, particularmente para personas que presentan condiciones complejas o crisis recurrentes.

Esto requiere coordinación efectiva con:

- hospitales y salas de emergencia
- centros de salud primaria
- servicios de salud mental
- programas de tratamiento por uso de sustancias
- y otros recursos clínicos disponibles en la región

El objetivo de esta fase es facilitar que las personas reciban **tratamiento estructurado, continuidad de cuidado y apoyo clínico**, permitiendo avanzar hacia soluciones de vivienda sostenibles.

3. Acceso a vivienda

La vivienda constituye un componente central de la respuesta al sinhogarismo.

El sistema CoC busca conectar a las personas con **soluciones de vivienda apropiadas según sus necesidades**, incluyendo vivienda permanente con apoyo, vivienda transitoria y programas de realojamiento rápido.

Además de los recursos financiados directamente a través del CoC, el sistema promueve el uso estratégico de **otras modalidades de vivienda subsidiada**, como:

- vales de vivienda
- vivienda pública
- programas federales, estatales o municipales

Estas opciones pueden complementarse con servicios de apoyo y manejo de casos, una combinación estratégica que permite ampliar el acceso a vivienda disponible mientras se asegura el apoyo necesario para mantener estabilidad residencial a largo plazo.

4. Recuperación, integración y autosuficiencia

La estabilidad de vivienda a largo plazo también depende del acceso a **ingresos, empleo y beneficios**.

Por ello, el sistema promueve la coordinación con programas de:

- empleo y capacitación laboral
- beneficios públicos
- educación y desarrollo de destrezas
- otros recursos que faciliten la integración social y económica

Este componente permite fortalecer la estabilidad de las personas que han salido del sinhogarismo y **reducir el riesgo de retorno al sistema**.

Además, el sistema promueve la **maximización y coordinación estratégica de los recursos existentes en vivienda, salud y tratamiento**, integrando programas federales, estatales, municipales y comunitarios para ampliar la capacidad de respuesta del sistema.

IV. Objetivos Estratégicos del Sistema

Fase del sistema	Objetivo estratégico	Indicador	Punto de partida (2024)	Meta
Identificación y acceso	Reducir el tiempo que las personas permanecen sin hogar	Tiempo promedio en sinhogarismo (SPM M1)	Promedio: 122.5 días; Mediana: 53 días	Reducción de 10%+ anual hasta alcanzar un promedio cercano a 20 días
Identificación y acceso	Reducir el sinhogarismo	Conteo PIT total	PIT 2024: 1,029 personas sin hogar	Reducción anual de al menos 10% del total de personas sin hogar
Identificación y acceso	Reducir el sinhogarismo no albergado	Conteo PIT personas no albergadas	PIT 2024: 86.4% no albergadas (aprox. 889 personas)	Reducción anual de al menos 20% en personas no albergadas
Identificación y prevención	Reducir el sinhogarismo por primera vez	Entradas por primera vez al sistema	PIT 2024: 56% reportaron primer episodio de sinhogarismo	Reducción anual de al menos 20% mediante prevención e intervención temprana
Estabilización	Reducir la reincidencia al sinhogarismo	Retornos al sistema dentro de 24 meses (SPM M2)	15.59% total (7.96% <6 meses; 2.65% 6–12 meses; 4.98% 13–24 meses)	Reducción de 20% anual hasta alcanzar aproximadamente 5% en 24 meses
Estabilización	Aumentar el éxito de ubicación y retención en vivienda permanente	Salidas hacia vivienda permanente (SPM M7)	65.2% desde albergues/alcance; 93.9% retención en vivienda permanente	Incremento de 20% anual hasta alcanzar al menos 90% de salidas exitosas
Recuperación y autosuficiencia	Aumentar ingresos por empleo e ingreso total	Incremento en ingresos por empleo (SPM M4)	Leavers: 21.97% ingreso por empleo; 39.39% ingreso total. Stayers: 13.77% ingreso por empleo; 31.88% ingreso total	Aumento anual de 5% en ingreso por empleo y beneficios. Al menos 25% ingreso por empleo y 35% ingreso total
Fortalecimiento del sistema	Desarrollar planes municipales de alcance y respuesta al sinhogarismo	Municipios con Plan Integral Municipal	En desarrollo	100% de los municipios con Plan Integral Municipal
Fortalecimiento del sistema	Maximizar el uso de recursos del sistema	Ejecución presupuestaria y leverage	GIW anual	Uso de 95%+ del presupuesto y 25% de leverage en vivienda y 25%+ salud y tratamiento

V. Implementación, Monitoreo y Plan Táctico Anual

La implementación del Plan Estratégico se llevará a cabo mediante **Planes Tácticos Anuales**, los cuales permitirán organizar las acciones necesarias para avanzar hacia los objetivos establecidos.

Cada año se preparará un **Plan Táctico Anual** que definirá las prioridades del sistema y las acciones específicas que se implementarán durante ese periodo.

Para cada objetivo estratégico se podrán identificar **hasta cinco estrategias prioritarias por año**, enfocadas en aquellas acciones que puedan generar mayor impacto durante el periodo anual.

Componentes del Plan Táctico Anual

Objetivos Anuales

Metas específicas que se derivan de los objetivos estratégicos del Plan.

Estrategias del Año

Estrategias que se priorizarán durante el año para avanzar hacia las metas del plan.

Acciones Tácticas

Actividades específicas necesarias para implementar cada estrategia. Cada acción incluirá:

- responsable(s)
- recursos necesarios
- calendario de implementación
- indicadores de éxito

Cronograma

Calendario de trabajo que permita organizar las acciones durante el año.

Indicadores de Desempeño

Métricas que permitirán evaluar el progreso hacia los objetivos del plan.

Monitoreo y Seguimiento

El progreso del Plan Táctico Anual será evaluado **trimestralmente** en las reuniones ordinarias del **Comité de Planificación del CoC PR-503**.

Durante estas reuniones se presentará el avance de las estrategias y acciones asignadas a los distintos comités de trabajo del CoC.

Además, se dará seguimiento al progreso utilizando las **System Performance Measures (SPM)** de HUD, particularmente:

- reducción del tiempo en sinhogarismo (M1)
- reducción de reincidencia al sinhogarismo (M2)
- reducción del sinhogarismo y entradas por primera vez al sistema (M3)
- aumento de ingresos por empleo y beneficios (M4)
- salidas exitosas hacia vivienda permanente (M7)

Este proceso permitirá evaluar el desempeño del sistema de manera continua y realizar los ajustes necesarios para fortalecer la respuesta regional al sinhogarismo.