

Plan Táctico Annual | 2026

Objetivos Anuales | Derivados de los objetivos estratégicos generales.
Deben ser específicos, medibles, alcanzables, relevantes y con un tiempo definido (SMART).

- I. Reducir el tiempo promedio sin hogar (M1):
Meta: **Reducción del 10%+ anual** hasta alcanzar un promedio de 20 días.
 - Punto de partida: 2025 | promedio de 110 días

 Objetivo 2026 | Reducción los dias promedio a 100 o menos.

- II. Reducir la reincidencia al sinhogarismo (M2):
Meta: **Disminuir la tasa de reincidencia en un 20% anual**, hasta alcanzar un 5% en el periodo de 24 meses.
 - Punto de partida: 2025 | Porcentaje de Retornos al Sinhogarismo

		Menos de 6 meses	6-12 meses	13-24 meses	Total (2 años)
	2025	5.58%	3.12%	3.12%	11.82%
	2026	4.46%	2.50%	2.50%	9.46%

- III. Reducción del Sinhogarismo

Reducir el número total de personas sin hogar (M3)
Meta 2026: **Reducir al menos 10%** el número total de personas sin hogar.
 - Punto de partida (2025) | PIT 2024: 1,029 personas sin hogar.



Objetivo 2026 | Reducción a 961¹

Objetivo III(b): Reducir el sinhogarismo no albergado.

Meta 2026: **Reducir al menos 20%** el número de personas no albergadas

- Punto de partida (2025) | PIT 2024: 889 personas no albergadas (86.4%).



Objetivo 2026 | Reducción a 711 personas (69%)

Objetivo III(c): Reducir las entradas al sistema de respuesta al sinhogarismo.

Meta 2026: **Reducir al menos 20%** las entradas por primera vez al sistema de respuesta al sinhogarismo

Indicadores PIT y M5

- Punto de partida (2025) | PIT 2024: 574 personas (55.8%).



Objetivo 2026 | Reducción a 459 personas (45%)

- Punto de partida (2025) | M5.2: 723 personas (89%).



Objetivo 2026 | Reducción a 578 personas (71%)

¹ Se ha de tomar en consideración que según se mejore los métodos de identificación y mapeo pudiera reflejarse aumento.

IV. Aumentar el éxito de **ubicación y retención en vivienda permanente** (M7):

Meta: **Incrementar en un 20% anual** hasta llegar al 90%.

i. Punto de partida: 2025 | Porcentaje de Salidas a Vivienda Permanente

	Año	Desde Albergues/Alcance	Desde Viviendas Permanentes
	2025	64.47%	95.16%
	2026	77.36%	Mantener 90%+

V. Aumentar el ingreso por empleo y beneficios entre las personas atendidas por el sistema (M4).

Meta: **Aumento de 10%+ anual** hasta alcanzar 25%+ de participantes con ingreso por empleo y 40%+ con ingreso total.

- Punto de partida: 2025 | 22.63% de las personas que salen de los programas reportan ingreso por empleo.



Objetivo 2026 | 25% de las personas que salen de los programas reportan ingreso por empleo.

- Punto de partida: 2025 | 32.12% de las personas que salen de los programas reportan ingreso total



Objetivo 2026 | 35 % de las personas que salen de los programas reportan ingreso total

VI. Plan Integral Municipal de Alcance y Respuesta al Sinhogarismo

Meta: Que el 100% de los municipios tengan un **plan de alcance integral que incluya pasos para identificar, referir y apoyar a las personas en riesgo o sin hogar**.

Meta 2026



- Capacitar e identificar persona responsable para el 100% de los municipios sobre el Plan Integral Municipal
- Comenzar los Planes Integrales Municipales de Alcance para el 75% de los municipios

- Completar Plan Integral Municipal para veinticinco (25) municipios, incluyendo las 5 cabezas de región (Caguas, Ponce, Mayagüez, Humacao e Isabela)

VII. **Maximización de recursos financieros.**

Meta: Uso eficiente del 95%+ del presupuesto (según GIW) y “leverage” del 25%+ en vivienda y salud.

Acciones Tácticas 2026 | Las siguientes acciones tácticas se implementarán durante el año 2026 para avanzar hacia los objetivos del plan estratégico. Cada acción incluye actores responsables, cronograma de implementación e indicadores de cumplimiento para facilitar el monitoreo periódico por parte del Comité de Planificación.

Acción Táctica	Actores Clave / Responsable	Cronograma	Indicador de Éxito	M1	M2	M3	M4	M7
I. Reducir el tiempo promedio sin hogar								
<i>Community listing</i> permanente para personas crónicas	Comité de Planificación, CES, proveedores de outreach y albergue, enlaces Planes Municipales	Reuniones mensuales	Reducción de 25% en el número de personas crónicas identificadas	X	X	X		
Implementar mecanismo de Tratamiento Ambulatorio Supervisado (Ley 67)	Sistema judicial, centros de tratamiento, orden público, CoC	Segundo semestre	Mecanismo funcional establecido en Ponce y Caguas	X	X	X		
Establecer protocolos para evaluación y tratamiento bajo la Ley 408	Hospitales, tribunales, proveedores de salud mental, CoC	Segundo semestre	Protocolos establecidos y acuerdos interagenciales	X	X	X		
Capacitación y monitoreo de estándares de albergue (30 días)	Comité Planificación, ESG, HMIS	Capacitación primer semestre; monitoreo mensual	Reducción de 25% en el tiempo promedio en albergues	X	X			
Implementación de RRH project-based	Comité ESG	Segundo semestre	Número de unidades RRH project-based creadas	X		X		X
II. Reducir reincidencia al sinhogarismo								
Monitoreo de retornos al sistema y asistencia técnica a proyectos con altas tasas de retorno	HMIS, Comité Evaluación	Mensual	Reporte mensual de tasas de retorno		X			

Acción Táctica	Actores Clave / Responsable	Cronograma	Indicador de Éxito	M1	M2	M3	M4	M7
III. Reducción del sinhogarismo								
Creación de vivienda de crisis (TH y ES)	Comité ESG, CoC	Segundo semestre	Aumento de 20% en camas de crisis o unidades temporales/transitorias	X				X
Coordinación con instituciones para prevenir salidas a sinhogarismo	Hospitales, corrección, Familia, CoC	Primer–segundo semestre	Protocolos de coordinación implementados	X	X			
Prevención de desahucios/lanzamiento en vivienda subsidiada	PHAs, administradores de vivienda, proveedores de servicios	Primer–segundo semestre	MOUs y Número de referidos a servicios de apoyo para prevenir desahucios	X	X	X		
IV. Aumentar éxito en vivienda permanente								
Promover ubicación exitosa vs ocupación/contactos en programas ESG	Comité ESG, HMIS monitoreo	Primer semestre	2 de 3 recipientes ESG adoptan política de ubicación para medir éxito	X	X			
Fortalecer servicios de apoyo en vivienda permanente (SSO <i>on-site</i>)	Proveedores PH, centros de salud comunitarios	Primer y Segundo semestre	Número de proyectos PH con SSO y/o tratamiento <i>on-site</i>	X	X			
V. Mejorar funcionamiento del CES y alcance del sistema								
Reducir tiempo desde identificación hasta <i>placement</i>	Comité CES, CES	Monitoreo continuo	Tiempo promedio ≤ 7 días para casos prioritarios	X	X			
Divulgación de los servicios y cómo accederlos.	Moriviví, CES, socios estratégicos	Segundo semestre	Difusión pública masiva. Aumento de conocimiento.	X	X			

Acción Táctica	Actores Clave / Responsable	Cronograma	Indicador de Éxito	M1	M2	M3	M4	M7
Creación de herramienta con recursos de vivienda disponible, elegibilidad, referidos al CES y otras modalidades.	Morivivi, CES, Socios Estratégicos	Segundo Semestre	App disponible. Sistema de referidos implementado	X		X		
VI. Planes Integrales Municipales de Alcance								
Capacitación a municipios y aliados sobre Plan Integral Municipal	Comité Planificación, Morivivi, Municipios, Socios estratégicos	Primer semestre	100% municipios capacitados	X				
Planes municipales en las cinco cabezas de región	Municipios, CoC, Municipios, Socios estratégicos	Segundo semestre	Planes completados en las cinco cabezas de región	X				
Reuniones regionales municipales	Municipios, CoC, aliados comunitarios	Trimestral	Reuniones regionales realizadas con actores claves	X				
Desarrollo de herramientas y plantillas para facilitar diseño de los Planes	Comité Planificación, Morivivi	Primer semestre	Guías y plantillas desarrolladas	X		X		
VII. Fortalecer ingresos, servicios de apoyo y recursos del sistema								
Actualización obligatoria de campo de ingresos en HMIS	HMIS, Comité Planificación	Primer semestre	100% actualizaciones anuales con datos de ingresos	X				
Añadir campos referidos a empleo, beneficios y tratamiento en HMIS	HMIS, Comité Planificación	Segundo semestre	Estándares y campos de referido implementados	X	X		X	