ALCALDÍA DE
BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga

GOBERNAR ES HACER



INFORME DE GESTIÓN
SECRETARIA SALUD Y AMBIENTE
01 de enero al 30 de diciembre de 2021

INFORME GESTIÓN SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DE BUCARAMANGA
CUARTO TRIMESTRE 2021

JUAN CARLOS CÁRDENAS REY
Alcalde de Bucaramanga

JUAN JOSE REY SERRANO
Secretario de Salud y Ambiente

LAURA MILENA PARRA PRADA
Subsecretaria de Salud Pública

HELBERT PANQUEVA
Subsecretario del Medio Ambiente

Bucaramanga 2021

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN

OBJETIVO

ALCANCE

METAS DEL PLAN DE DESARROLLO A CARGO DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y AMBIENTE

1. LINEA ESTRATEGICA BUCARAMANGA EQUITATIVA E INCLUYENTE: UNA CIUDAD DE BIENESTAR
2. BUCARAMANGA SOSTENIBLE: UNA REGIÓN CON FUTURO
3. PLAN ACCION SECRETARIA SALUD Y AMBIENTE
4. EJECUCIÓN POR METAS
5. CONTRATOS VIGENTES Y LIQUIDADOS
6. INFORME JURIDICO DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y AMBIENTE

INTRODUCCIÓN

La Secretaría de Salud y Ambiente en este documento presenta el informe de gestión correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de enero de 2021 y el 30 de diciembre de 2021.

En el documento encontrará un informe de las actividades realizadas en cumplimiento de cada una de las metas que tiene a cargo la Secretaría de Salud y Ambiente.

Dentro del documento, encontrará desplegado cada una de las metas según la línea estratégica, componente y programa al cual pertenecen, siguiendo el Plan de Acción del Plan de Desarrollo “Bucaramanga, una ciudad de oportunidades”.

OBJETIVO

Presentar ante el Honorable Concejo Municipal de Bucaramanga el Informe de Gestión realizado por la Secretaria de Salud y Ambiente en el periodo comprendido de enero 01 a diciembre 30 de 2021.

ALCANCE

El presente es un informe ejecutivo de las actividades realizadas por la Secretaría de Salud y Ambiente en cumplimiento del Acuerdo Municipal 13 de 2020 “Bucaramanga, una ciudad de oportunidades” y Plan Territorial de Salud 2020-2023 atendiendo las competencias contempladas en la Ley 715 de 2001.

METAS DEL PLAN DE DESARROLLO A CARGO DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y AMBIENTE

La Secretaría de Salud y Ambiente desarrolla sus actividades en cumplimiento de las metas dentro del Plan de Desarrollo “Bucaramanga, una ciudad de oportunidades”. Su cumplimiento se ha desarrollado en 2 líneas estratégicas, 4 componentes, 15 programas y 51 metas las cuales se describen a continuación:

1. BUCARAMANGA EQUITATIVA E INCLUYENTE: UNA CIUDAD DE BIENESTAR
2. BUCARAMANGA SOSTENIBLE: UNA REGIÓN CON FUTURO

1- LINEA ESTRATEGICA BUCARAMANGA EQUITATIVA E INCLUYENTE: UNA CIUDAD DE BIENESTAR

Dentro de la línea estratégica, Bucaramanga Equitativa e Incluyente: Una Ciudad de Bienestar la Secretaría de Salud y Ambiente tenemos tres (3) componentes:

- **COMPONENTE: SALUD CON CALIDAD, GARANTÍA DE UNA CIUDAD DE OPORTUNIDADES**

El Componente Salud con Calidad, Garantía de una Ciudad de Oportunidades, se desarrollaron acciones en un (1) programa: Garantía de la Autoridad Sanitaria para la Gestión de la salud y seis metas así:

PROGRAMA	**Garantía de la Autoridad Sanitaria para la Gestión de la Salud**
META	**Lograr y mantener el 100% de la población afiliada al Régimen Subsidiado.**

Lograr y mantener el 100% de la población pobre afiliada al régimen subsidiado

Cifras del aseguramiento en salud con corte diciembre 2021

Cobertura del sistema de salud por departamento y municipio | Entidades Promotoras de Salud - EPS | Caracterización de los afiliados

Santander | Bucaramanga | diciembre 2021

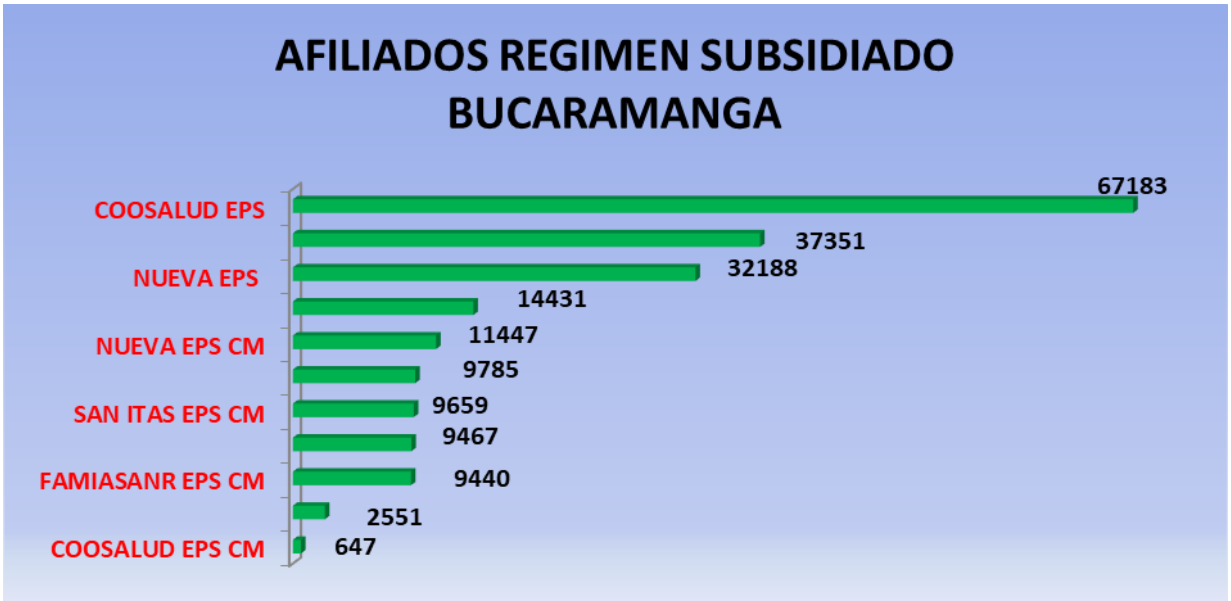
	Nacional	Departamento Santander	Municipio Bucaramanga
	diciembre 2021	diciembre 2021	diciembre 2021
Contributivo	24.623.736	1.195.468	537.174
Subsidiado	23.968.577	984.144	204.611
Excepción & Especiales	2.238.629	68.605	22.272
Afiliados	50.830.942	2.248.217	764.057
Población DANE	51.328.449	2.315.256	616.614
Cobertura	99,03%	97,10%	100,00%
Afiliados Subsidiado sin SISBEN IV	4.983.185	214.990	50.738
Afiliados Activos por emergencia sin SISBEN IV	879.745	40.384	21.749
Afiliados de Oficio sin SISBEN IV	89.047	2.427	622

https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cifras-aseguramiento-salud.aspx

En el consolidado de afiliados al Sistema General de seguridad Social en Salud (SGSSS), observamos que en el Municipio de Bucaramanga se encuentran afiliados a octubre de 2021, en total 757.831 personas entre el régimen contributivo, subsidiado y excepción, superando de manera amplia el total de personas Residentes en Bucaramanga (615.050). Con estos datos nuestra cobertura en el SGSSS sería del 123 %. Este resultado tiene como explicación, que, siendo un municipio Conurbado, la cantidad de personas que aparecen registradas en el Régimen Contributivo, Subsidiado y de Excepción en el Municipio de Bucaramanga, residen en municipios del área metropolitana, inclusive Lebrija, Rionegro y otros municipios.

REGIMEN SUBSIDIADO
RELACIÓN SUBSIDIADO CUARTO TRIMESTRE AÑO 2021
A CORTE 30 DE NOVIEMBRE 2021-ADRES

POBLACION AFILIADA EN EL REGIMEN SUBSIDIADO BUCARAMANGA 2021		
COD EPS	NOMBRE EPS	AFILIADOS
EPSS42	COOSALUD EPS CM	647
EPSS46	SALUD MIA EPS CM	2551
EPSS17	FAMIASANR EPS CM	9440
EPSS16	COOMEVA EPS CM	9467
EPSS05	SAN ITAS EPS CM	9659
EPSS10	SURAMERICANA EPS CM	9785
EPSS37	NUEVA EPS CM	11447
EPSS02	SALUD TOTAL EPS CM	14431
EPSS41	NUEVA EPS	32188
ESS062	ASMETSALUD EPS	37351
ESS024	COOSALUD EPS	67183
TOTAL AFILIADOS		**204.149**



Actualmente se encuentran activos en el régimen subsidiado del municipio de Bucaramanga un total de **204.149** según la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad en Salud (ADRES) con corte a noviembre 30 de 2021.

La EPS COOSALUD se mantiene con el mayor número de afiliados con un total de **67183**.

AFILIACIONES NUEVOS INGRESOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

REGIMEN SUBSIDIADO: Personas que ingresan por primera vez al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud –ADRES.

En el cuarto trimestre del año 2021 (a corte 30 de noviembre) se registraron afiliaciones de nuevos ingresos por 3516.

CODIGO	ENTIDAD	4° TRIMESTRE 2021 (a corte 30 de nov)
ESS024	COOSALUD	1301
EPSS41	NUEVA EPS	881
ESS062	ASMETSALUD	843
ESS133	COMPARTA	192
EPSS16	COOMEVA	27
EPSS02	SALUDTOTAL	62
EPSS37	NUEVA EPS MOVILIDAD	48
EPSS05	SANITAS	67
EPSS10	SURA	20
EPSS17	FAMISANAR	65
EPSS46	SALUDMIA	10
	Total general	**3.516**



INGRESOS POR TRASLADOS Y MOVILIDAD: Corresponde al cambio de EPS y para la movilidad corresponde el cambio de régimen entre la misma EPS.

CODIGO	ENTIDAD	4° TRIMESTRE 2021 (A corte 30 de nov)
ESS024	COOSALUD	16642
EPSS02	SALUDTOTAL	1175
EPSS16	COOMEVA	4478
EPSS37	NUEVA EPS MOVILIDAD	5268
EPSS41	NUEVA EPS	3089
EPSS17	FAMISANAR	3646
EPSS05	SANITAS	1691
ESS062	ASMETSALUD	2261
EPSS10	SURA	4317
ESS133	COMPARTA	1412
EPSS46	SALUDMIA	169
EPSS42	COOSALUD MOVILIDAD	1068
Total general		**45216**

En el cuarto trimestre (corte 30 de nov) del año 2021 se presentó traslados y movilidad por EPS con un total de **45.216**, esto se debe que las personas han continuado en su lugar de residencia por la Emergencia sanitaria
Se observa que la EPS que tiene mayor cantidad de traslados y movilidad es COOSALUD con 16.642 y la EPS con menor cantidad de traslados es Salud Mia con 169.

NOVEDADES DE ACTUALIZACION DE DATOS DE LOS AFILIADOS

Las novedades de actualización de datos de afiliados, tiene como fin dar a conocer los tipos de novedades que realizan los beneficiarios en el SGSSS.

En la presentación de datos de basa en el reporte realizada por las EAPB, el ente territorial a Adres y el sistema que administra la base de datos HIGEA de la Secretaría de Salud y Ambiente del municipio. El corte noviembre 30 del año 2021 fue de **56.933**

Las Novedades en el proceso de depuración y actualización de información de datos de afiliados, en el reporte las que más se tipifican son:

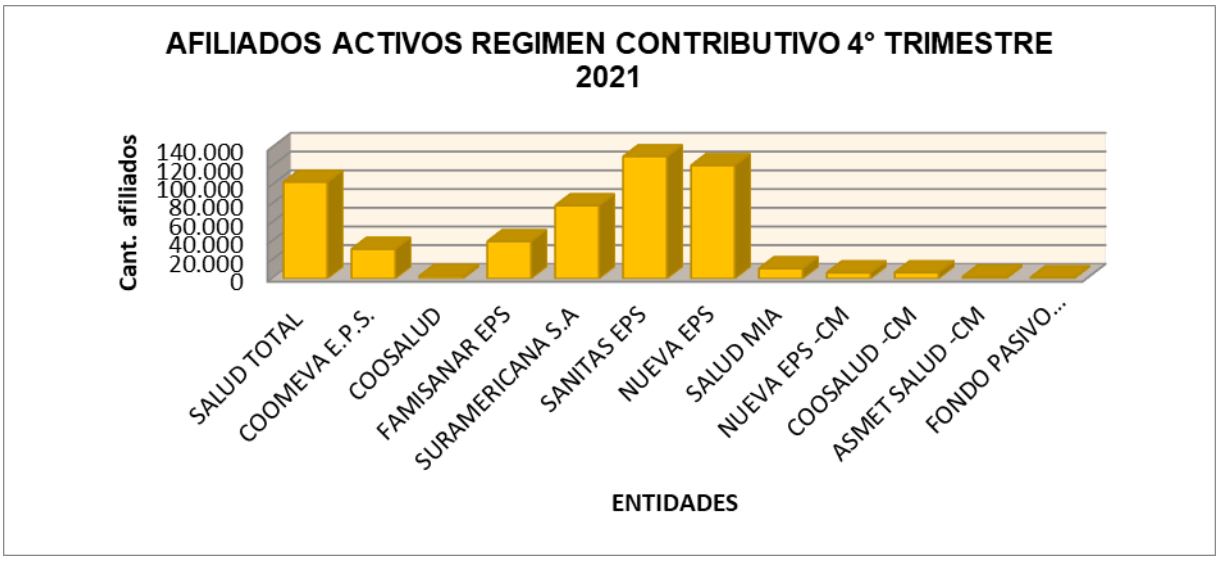
- Actualización de IPS Primaria
- Actualización de Apellidos
- Actualización nivel de Sisben
- Actualización municipio de Atención
- Actualización de documento o Fecha de Nacimiento

NOVEDADES DE ACTUALIZACION DE DATOS DE LOS AFILIADOS

AFILIADOS ACTIVOS REGIMEN CONTRIBUTIVO 4° TRIMESTRE 2021 (Corte 30 de nov)		
COD EPS	**ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD**	**SEPTIEMBRE**
EPS002	SALUD TOTAL	103.197
EPS016	COOMEVA E.P.S.	31618
EPS042	COOSALUD	2814
EPS017	FAMISANAR EPS	39812
EPS010	SURAMERICANA S.A	78103
EPS005	SANITAS EPS	130485
EPS037	NUEVA EPS	120942
EPS046	SALUD MIA	10872
EPS041	NUEVA EPS -CM	6389
ESSC24	COOSALUD -CM	6518
ESSC62	ASMET SALUD -CM	2027
EAS027	FONDO PASIVO SOCIAL DE LOS FERROCARRILES NACIONALES	1231
TOTAL		534.008

Cod Novedad	Nombre Novedad Total Novedades	4° TRIMESTRE (a corte 30 de nov)
N01	ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTO O FECHA DE NACIMIENTO	4645
N02	ACTUALIZACIÓN DE NOMBRES	2441
N03	ACTUALIZACIÓN DE APELLIDOS	3.064
N04	ACTUALIZACIÓN MUNICIPIO DE ATENCION	6.638
N09	RETIRO POR MUERTE	1166
N13	NOVEDAD DE RETIRO EN BDUA. (ENTIDADES TERRITORIALES, DEPARTAMENTOS QUE TIENEN A CARGO CORREGIMIENTOS	90
N14	ACTUALIZACIÓN ESTADO DE AFILIACIÓN	2001
N17	ACTUALIZACIÓN DE GENERO DEL AFILIADO	115
N19	ACTUALIZACION ZONA AFILIACION	1380
N20	ACTUALIZACION NIVEL DE SISBEN	7.127
N21	ACTUALIZACION TIPO DE POBLACION BENEFICIARIA	3764
N25	ACTUALIZACION DE IPS PRIMARIA	90.795
N31	REACTIVACION DEL AFILIADOS EN REGIMEN SUBSIDIADO EN LA MISM	3517
N33	NOVEDAD DE RETIRO RETROACTIVA EN LA MISMA ENTIDAD	2042
N35	ACTUALIZACION O CORRECCION FECHA DE AFILIACION	1
Total general		**128.786**

REGIMEN CONTRIBUTIVO RELACIÓN CONTRIBUTIVO CUARTO TRIMESTRE AÑO 2021



Se encuentran activos en el régimen contributivo del municipio de Bucaramanga un total de **534.008** según la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad en Salud (ADRES) con corte a Noviembre 30 de 2021.

La EPS SANITAS se mantiene con el mayor número de afiliados que corresponde a 130.485.

Cofinanciación de la UPC que se paga a las EAPB

El aseguramiento en salud es una estrategia de política pública diseñada para lograr el acceso oportuno, efectivo y equitativo de la población a los servicios de salud para la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación.

En Bucaramanga según Liquidación Mensual de Afiliados (LMA) a diciembre de 2021 tenemos un total de 203.831 afiliados al Régimen Subsidiado distribuidos así: EPS Contributivas que manejan Régimen Subsidiado (seis) y EPS que manejan únicamente Régimen Subsidiado (tres); teniendo en cuenta que los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud, focalizados en los niveles I y II del Sisbén metodología III o clasficación ABC del Sisbén metodología IV y listado censal, pueden pasar del régimen subsidiado al régimen contributivo y viceversa, con todo su núcleo familiar, sin interrumpir la afiliación, ni necesidad de efectuar un nuevo proceso de ingreso, permaneciendo en la misma EPS.

La EPS COOSALUD es la que tiene más afiliados en el municipio de Bucaramanga con un total de 67.013, seguida de la EPS Asmetsalud con 37.329 y la Nueva EPS con 32.150.

AFILIADOS REGIMEN SUBSIDIADO 4° TRIMESTRE 2021 SEGÚN LMA

POBLACIÓN AFILIADA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO		
Código Entidad	**Nombre Entidad**	**Corte a 31 de diciembre de 2021**
ESS024	COOSALUD EPS S.A.	67.013
ESS062	ASMET SALUD	37.329
EPSS41	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. NUEVA EPS S.A.	32.150
EPSS02	SALUD TOTAL	14.422
EPSS37	LA NUEVA EPS S.A.	11.439
EPSS10	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	9.764
EPSS05	SANITAS E.P.S. S.A.	9.635
EPSS16	COOMEVA E.P.S. S.A.	9.459
EPSS17	E.P.S. FAMISANAR LTDA.	9.422
EPSS46	FUNDACIÓN SALUD MIA EPS - MOVILIDAD	2.548
EPSS42	COOSALUD EPS S.A.	647
000000	OTRAS EPS	3
TOTAL GENERAL		**203.831**

Fuente: Liquidación Mensual de Afiliados –LMA

COFINANCIACIÓN DE LA UPC QUE SE PAGA A LAS EAPB

Que la Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga expidió las Resolución No. 001 de enero 25 de 2021, modificada por la Resolución 053 de agosto 9 de 2021, por medio de la cual realiza el compromiso presupuestal de los recursos del régimen subsidiado en el municipio de Bucaramanga para la vigencia comprendida entre el 1 de enero de 2021 y el 31 de diciembre de 2021, y adicionadas por la Resolución 097 de noviembre 17 de 2021, las cuales están respaldadas por los Certificados de Disponibilidad Presupuestal No 725 de enero 25, 3557 de agosto 9 de 2021 y 5770 de noviembre 17 de 2021 expedidos por la Secretaría de Hacienda del Municipio, por las fuentes de financiación: SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES SGP, FOSYGA-ADRES y Esfuerzo Propio Departamental y Esfuerzo propio Municipal COLJUEGOS A 31 de diciembre de 2021 para mantener el 100 % de la afiliación al Régimen Subsidiado se canceló, a través del giro directo de la ADRES, el valor de **$219.431.696.992** a las EAPB del Régimen Subsidiado y del Régimen Contributivo con afiliados del Régimen Subsidiado por Movilidad con un promedio mensual de **196.031** afiliados al Régimen Subsidiado así:

PAGOS REALIZADOS A LAS EPS EN EL 4° TRIMESTRE 2021

NOMBRE EPS	REGIMEN DE AFILIACION	PAGO 4° TRIMESTRE AÑO 2021
ASMETSALUD	SUBSIDIADO	45.567.459.585
LANUEVAEPSS.A.SUBS	SUBSIDIADO	38.262.262.364
COOSALUD E.S.S	SUBSIDIADO	32.401.308.534
COOSALUD EPSS.A.	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	32.077.401.123
SALUDTOTAL	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	14.321.147.873
LANUEVAEPSS.A.MOV	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	10.953.383.618
COMPARTA	SUBSIDIADO	10.899.915.596
COOMEVAE.P.S.S.A.	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	9.792.355.958

FAMISANARLTDA.	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	8.754.791.382
SANITASE.P.S.S.A.	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	8.541.147.532
SURAMERICANAS.A	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	5.853.773.709
SALUDMIAEPS-MOVILIDAD	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	2.001.540.346
MEDIMASMOV	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	2.604.825
OTRAS EPS DEL SUBSIDIADO	SUBSIDIADO	2.604.547
TOTAL PAGADO		**$ 219.431.696.992**

Fuente: Archivos Adres. Liquidación Mensual de afiliados (LMA)

RESTITUCIONES

Corresponde a la liquidación de los afiliados que, por efectos de novedades o ajustes de la BDUA, que, habiendo sido liquidados y reconocidos previamente, deban descontarse de los pagos que generan las siguientes liquidaciones, o restituirse por parte de la EPS si no puede efectuarse el cruce respectivo.

Se realizaron descuentos o restituciones a las EPS a diciembre de 2021 por valor total de **$9.463.127.591,64** distribuidos por EPS así:

RESTITUCIONES O DESCUENTOS A EPS REGIMEN SUBSIDIADO 4°TRIMESTRE 2021

NOMBRE EPS	REGIMEN DE AFILIACION	4° TRIMESTRE 2021
ASMET SALUD	SUBSIDIADO	$ 1.393.376.723,75
CAJACOPI ATLANTICO	SUBSIDIADO	$ 806.927,26
COMPARTA	SUBSIDIADO	$ 327.520.527,36
COOMEVA E.P.S. S.A.	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	$ 636.932.095,87
COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	$ 2.403.268.128,63
COOSALUD EPS S.A.	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	$ 58.029.293,02
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	$ 728.778.469,92
SURAMERICANA S.A	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	$ 373.441.334,61
FUND SALUD MIA EPS - MOV.	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	$ 64.070.414,45
LA NUEVA EPS S.A. MOV	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	$ 658.890.807,91
MEDIMAS	SUBSIDIADO	$ 32.238.550,42
MEDIMAS MOV	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	$ 49.366.044,18
LA NUEVA EPS S.A. SUBS	SUBSIDIADO	$ 1.391.254.599,24
SALUD TOTAL	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	$ 903.492.253,10
SANITAS E.P.S. S.A.	CONTRIBUTIVO-MOVILIDAD	$ 437.327.914,63
SALUDVIDA	SUBSIDIADO	$ 2.976.208,80
MUTUAL SER	SUBSIDIADO	$ 1.164.609,49
SAVIA SALUD	SUBSIDIADO	$ 192.689,00
TOTAL RESTITUIDO 4° TRIMESTRE 2021		**$ 9.463.127.591,64**

Fuente: Archivos Adres. Liquidación Mensual de afiliados (LMA)

META	**Mantener la auditoría al 100% de las EAPB contributivas que maneje población subsidiada, EAPB subsidiada e IPS públicas y privadas que presten servicios de salud a los usuarios del Régimen Subsidiado.**

El área de aseguramiento de la Secretaría de Salud y Ambiente, elaboró un cronograma de auditorías a Empresas Administradoras de Planes de Beneficios EAPB. Teniendo en cuenta que la Secretaría de Salud Departamental expidió la circular # 029 del 4 de febrero de 2021, en la que definió los lineamientos para el seguimiento a la operación de las EAPB para el año 2021, hasta que haya nuevas directrices por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. Por esta

razón se realizaron las auditorias para verificar el cumplimiento de los criterios establecidos en la circular, para el primer semestre del 2021.

En el periodo Comprendido de Marzo a diciembre de 2021 se han realizado las actividades necesarias para cumplir con las funciones de Inspección, Vigilancia y Control, así como ajustar todo el proceso de auditoría a las directrices emitidas por la Superintendencia Nacional de Salud.
Las EPS que se vigilan son las siguientes: Asmetsalud, Coosalud, Famisanar, Salud Total, Coomeva, Sura, Comparta, Nueva EPS movilidad y subsidiado y Salud Mia.
Dando cumplimiento a lo establecido por la circular 029 de la Secretaria de Salud Departamental se realizaron las siguientes actividades

AUDITORIA CIRCULAR 029-2021.

De acuerdo a lo establecido en la circular 029 de 2021, se seguirá aplicando durante este año y hasta que haya nuevas directrices de la Superintendencia Nacional de Salud el formato aplicado en el año 2020 el cual estaba establecido en la circular 016 de 2020.
Estas auditorías se realizan de manera bimestral, se realizó la auditoria en el mes de septiembre se realizó la auditoria del bimestre julio-agosto para cada EAPB.

En estas auditorías se evaluaron la totalidad de los criterios establecidos en la circular 16. Los criterios son los siguientes:
Criterio 1: La EAPB remitió a la entidad territorial la información de las personas con SARS-CoV-2 (COVID-19) de su población afiliada.

Criterio 2: La EAPB garantiza la conformación de equipos multidisciplinarios en Salud (EMS) en sus Redes de Prestadores de acuerdo con los lineamientos del MSPS.
Criterio 3: La EAPB garantiza la atención domiciliaria de la población en aislamiento preventivo obligatorio por efectos del SARS-CoV-s (COVID-19)

Criterio 4: La EAPB garantiza la entrega domiciliaria de los medicamentos prescritos a la población en aislamiento preventivo obligatorio por efectos del COVID-19.
Criterio 5: La EAPB verifica el suministro de EPP al talento humano en su red de prestadores de servicios de salud para la atención de pacientes con infección. SARS- CoV-2(COVIS-19).

Criterio 6: La EAPB implementa estrategias de información para la población como líneas de atención 24 horas, canales Virtuales y otros con el fin de orientar, mejorar el acceso a los servicios.

Criterio 7: La EAPB garantiza que su red de prestadores realiza la toma de muestras, el procesamiento interno para el manejo de IRA y las correspondientes medidas de aislamiento y tratamiento de acuerdo con los lineamientos del MSPS

Criterio 8: La EAPB cumple con las coberturas de vacunación de influenza por encima del 95% de su población afiliada en riesgo de infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG),
*población de alto riesgo, acorde a los lineamientos para la prevención, diagnóstico, manejo y control de casos de influenza emitidos por el MSPS.

Criterio 9: La EAPB de los regímenes contributivo y subsidiado reportan a la ADRES las novedades de movilidad dentro de los dos (2) meses siguientes contados a partir del primer

día calendario del mes en se produce

Criterio 10: La EAPB apoya la implementación del SAT a través de sus Oficinas de Atención al Afiliado o la dependencia correspondiente
Criterio 11: La EAPB resuelve oportunamente y de fondo las peticiones, quejas y reclamos de los afilados y de la Dirección Territorial de Salud

Criterio 12: Otros que a juicio de la Entidad Territorial se consideren pertinentes para garantizar la atención en salud de la población en su jurisdicción

Los resultados se remiten a la Secretaría de salud de Santander, para revisión, análisis y envío a la Superintendencia Nacional de Salud.

La Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga, con los auditores líderes de cada EAPB inician un plan de mejoramiento concertado con cada EAPB .

Los resultados son:

Consolidado del Cuarto Trimestre de 2021

Acumulado de los resultados porcentuales de la evaluación realizada					
EAPB	**PERIODO**	**RESULTADO EVALUACION**	**PROMEDIO**	**CLASIFICACION**	**CRITERIOS INCUMPLIDOS**
SURA EPS	**Enero – Febrero**	100 %	**89.89% (SATISFACTORIO**	OPTIMO	0
	Marzo – Abril	100%		OPTIMO	0
	Mayo - Junio	90.91 %		SATISFACTORIO	8
	Julio - Agosto	83.33 %		ACEPTABLE	8,12
	Septiembre – Octubre	83.33		ACEPTABLE	8,12
	Noviembre - Diciembre	81.82		ACEPTABLE	8,11
NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	**Enero – Febrero**	54.55 %	**71.29% (Aceptable)**	MUY DEFICIENTE	2,3,7,
	Marzo – Abril	61.82%		DEFICIENTE	7,11,12
	Mayo - Junio	72.73%		ACEPTABLE	7,11,12
	Julio - Agosto	81.82%		ACEPTABLE	8,11
	Septiembre – Octubre	81.82%		ACEPTABLE	8,11
	Noviembre - Diciembre	75.00%		ACEPTABLE	8,11,12
NUEVA EPS SUBSIDIADO	**Enero – Febrero**	69.07%	**77.07% (Aceptable)**	ACEPTABLE	2,
	Marzo – Abril	82.00%		SATISFACTORIO	8,11
	Mayo - Junio	72.73%		ACEPTABLE	7,11,12
	Julio - Agosto	81.82%		ACEPTABLE	8,11
	Septiembre – Octubre	81.82%		ACEPTABLE	8,11
	Noviembre - Diciembre	75.00%		ACEPTABLE	8,11,12
COOSALUD	**Enero – Febrero**	81.82 %	**82.19 % (Aceptable)**	ACEPTABLE	1,8
	Marzo – Abril	75.00 %		ACEPTABLE	1,8,11
	Mayo - Junio	90.91 %		SATISFACTORIO	8

	Julio - Agosto	81.82 %		ACEPTABLE	8,11
	Septiembre – Octubre	81.82%		SATISFACTORIO	8,11
	Noviembre - Diciembre	81.82%		SATISFACTORIO	8,11
FAMISANAR	**Enero – Febrero**	90.91%	**84.09 % (Aceptable)**	SATISFACTORIO	8
	Marzo – Abril	75.00 %		ACEPTABLE	8,11,12
	Mayo - Junio	90.91 %		SATISFACTORIO	8
	Julio - Agosto	75.00 %		ACEPTABLE	8,11
	Septiembre – Octubre	81.82%		ACEPTABLE	8,11
	Noviembre - Diciembre	90.91%		SATISFACTORIO	8
SALUD TOTAL	**Enero – Febrero**	90.91 %	**89.52 % (Satisfactorio)**	SATISFACTORIO	8
	Marzo – Abril	91.67 %		SATISFACTORIO	8
	Mayo - Junio	90.91 %		SATISFACTORIO	8
	Julio - Agosto	81.82%		ACEPTABLE	8,11
	Septiembre – Octubre	90.91%		SATISFACTORIO	8
	Noviembre - Diciembre	90.91%		SATISFACTORIO	8
SANITAS	**Enero – Febrero**	90.91 %	**88.00 % (Satisfactorio)**	SATISFACTORIO	8
	Marzo – Abril	91.67 %		SATISFACTORIO	8
	Mayo - Junio	90.91 %		SATISFACTORIO	8
	Julio - Agosto	81.82%		ACEPTABLE	8,11
	Septiembre – Octubre	90.91%		SATISFACTORIO	8
	Noviembre - Diciembre	81.82%		ACEPTABLE	8,11
ASMETSALUD	**Enero – Febrero**	90.91 %	**89.39% (Satisfactorio)**	SATISFACTORIO	8
	Marzo – Abril	90.91%		SATISFACTORIO	8
	Mayo - Junio	90.91 %		SATISFACTORIO	8
	Julio - Agosto	81.82%		ACEPTABLE	8,11
	Septiembre – Octubre	90.91%		SATISFACTORIO	8,11
	Noviembre - Diciembre	90.91%		SATISFACTORIO	8,11
SALUD MIA	**Enero – Febrero**	90.91 %	**88.13 % (Satisfactorio)**	SATISFACTORIO	8
	Marzo – Abril	83.33 %		ACEPTABLE	8,12
	Mayo - Junio	90.91 %		SATISFACTORIO	8
	Julio - Agosto	81.82%		ACEPTABLE	8,11
	Septiembre – Octubre	90.91%		SATISFCTORIO	8,11
	Noviembre - Diciembre	90.91%		SATISFACTORIO	8,11
COOMEVA	**Enero – Febrero**	58.33%	**64.51% (Deficiente)**	MUY DEFICIENTE	1,3,4,7,8,11,12
	Marzo – Abril	45.45%		MUY DEFICIENTE	1,3,4,7,8,11,12
	Mayo - Junio	58.33%		MUY DEFICIENTE	3,7,8,11,12
	Julio - Agosto	75.00%		ACEPTABLE	8,11,12
	Septiembre – Octubre	75.00%		ACEPTABLE	8,11,12
	Noviembre - Diciembre	75.00%		SATISFACTORIO	8,11,12

ÓPTIMO: 100%
SATISFACTORIO >= 85 (Menor que 100 y mayor o igual a 85)
ACEPTABLE: <85 y >=70 (Menor a 85 y mayor o igual a 70)

DEFICIENTE <70 Y >= 60 (Menor a 70 y Mayor o igual a 60
MUY DEFICIENTE <60 (Menor a 60)

La auditoría de los meses de noviembre y diciembre se realizó en el mes de diciembre.

CONCLUSION:

En el criterio 8, el 100 % de las EAPB incumplió, la cobertura en vacunación de influenza para el mes de agosto de 2021 debe estar en 60%, se requirió plan de mejora. Es de resaltar, que la continuidad del proceso de auditoria desde el año 2020 ha permitido evidencia que las EAPB en los criterios evaluados han hecho una mejora importante para cumplir con los mismos. También es importante aclarar que, en el momento actual, se está ejecutando el Plan Nacional de Vacunación para COVID-19 y la población ha regresado a una normalidad en cuanto a movilidad y acceso a la mayoría de los servicios de salud, haciendo esto, que aspectos como la entrega domiciliaria de medicamentos se haya reducido de manera importante, teniendo en cuenta que los usuarios acuden a consulta externa y a dispensarios, pese a la recomendación de no hacerlo.
Adicionalmente se evidenció una reducción en el número de PQR radicados ante la institución y en el CAME de la Alcaldía de Bucaramanga.

Sura EPS: Evaluación **ACEPTABLE**, con seguimiento a programas, bases de datos actualizadas, sobresale en el grupo de EPS.

Los criterios no cumplidos: Baja cobertura para influenza, y no respuesta al ente territorial de la solicitud de entrega en pdf de los contratos con la red prestadora

Nueva EPS Subsidiado: **Evaluación ACEPTABLE** en los periodos evaluados. Los aspectos negativos registrados: Baja cobertura de vacunación para Influenza, y no respuesta oportuna a PQR radicadas.

Nueva EPS Contributivo: **Evaluación ACEPTABLE en** los periodos evaluados. Los aspectos negativos registrados: Baja cobertura de vacunación para Influenza, y no respuesta oportuna a PQR radicadas.

COOSALUD: Evaluación ACEPTABLE. Los criterios no cumplidos:
Baja cobertura para influenza y y no respuesta oportuna a PQR radicadas.

FAMISANAR: Evaluación ACEPTABLE Los criterios no cumplidos:
Baja cobertura para influenza y y no respuesta oportuna a PQR radicadas.

SALUD TOTAL: **Evaluación SATISFACTORIO** Los criterios no cumplidos:
Baja cobertura para influenza y y no respuesta oportuna a PQR radicadas

SANITAS: **Evaluación SATISFACTORIO Los criterios no cumplidos:**
Baja cobertura para influenza y y no respuesta oportuna a PQR radicadas

Asmetsalud EPS: **Evaluación ACEPTABLE** los criterios no cumplidos:
Se evidencia baja cobertura para influenza, de acuerdo a las edades definidas, falta de respuesta oportuna a PQR radicadas, se presentaron causales para asignar citas de especialistas y procedimientos.
Coomeva EPS : Evaluación **ACEPTABLE** Criterios no cumplidos:

Se evidencia baja cobertura para influenza, de acuerdo a las edades definidas, falta de respuesta oportuna a PQR radicadas, causales por demora en expedición de órdenes, requerimientos gubernamentales y judiciales, disponibilidad y suficiencia de la red, que afectan la capacidad de atención y detección temprana de enfermedades.
SALUD MIA: **Evaluación SATISFACTORIA** los criterios no cumplidos
Baja cobertura para influenza y no respuesta oportuna a PQR radicadas.

Total, de visitas de auditoria correspondientes al bimestre Noviembre-Diciembre: 9 visitas de auditoría de circular 29 de la SSD

Visitas mensuales:

Con el fin de hacer seguimiento permanente a las EAPB, a partir del mes de julio de 2021 se programaron visitas mensuales a cada una de las instituciones.

En el trimestre de julio a septiembre se realizaron 36 visitas, cuya información quedó consignada en las actas, la información más relevante y de acuerdo al requerimiento del Ministerio de Salud es la siguiente:

Total, de visitas de auditoria correspondientes al bimestre noviembre-Diciembre: 9 visitas de auditoría de circular 29 de la SSD

EAPB	RESULTADO 2021
SURA EPS	89.89%
SALUD MIA EPS	88.13%
SALUD TOTAL EPS	89.52%
SANITAS EPS	88.00%
ASMETSALUD EPS	89.39%
FAMISANAR EPS	84.09%
COOSALUD EPS	82.19%
NUEVA EPS SUBSIDIADO	77.07%
COOMEVA EPS	64.51%
NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	71.29%

Mantener la auditoría al 100% de las IPS públicas y privadas que presten servicios de salud a los usuarios del régimen subsidiado

Durante el Trimestre de Octubre- diciembre de 2021, se realizaron auditorías a los prestadores públicos y privados con el fin de verificar y hacer seguimiento a los mismos, teniendo en cuenta aspectos como oportunidad, continuidad, y accesibilidad en la prestación de los servicios de salud a los habitantes del municipio de Bucaramanga.

AUDITORIA INTEGRAL IPS 2021.
AUDITORIA INTEGRAL REALIZADA A LAS IPS MUNICIPIO DE BUCARAMANGA IV TRIMESTRE 2021

En los meses de marzo y abril de 2021, se realizó auditoría integral a IPS CLINICA CHICAMOCHA, CLINICA ISNOR, CLINICA GESTIONAR BIENESTAR y CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS de acuerdo al Instrumento de Evaluación de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS, dando cumplimiento al cronograma de auditorías previamente establecido e informadas las IPS mediante oficio de notificación de visita de auditoria
En estas auditorías se evaluaron la totalidad de los criterios establecidos en el instrumento evaluador. Los criterios son los siguientes

Criterio 1: La IPS cuenta con protocolo de ingreso de pacientes y personal y lo aplica en la institución.
Criterio 2: La IPS realiza el suministro de EPP al talento humano para la atención de pacientes con infección. SARS- CoV- 2 (COVIS-19).
Criterio 3: La IPS cuenta con el plan de desastres y emergencias - Evaluación y reubicación de pacientes y los aplica.
Criterio 4: La IPS cuenta con Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios PGIRH y lo aplica.
Criterio 5: La IPS cuenta con el rol en el Sistema de Afiliación Transaccional - SAT y realiza socialización con los usuarios y promueve el uso del SAT.
Criterio 6: La IPS cuenta con Unidades de Cuidado Intensivo con personal idóneo y suficiente, realizando la atención en condiciones de seguridad, oportunidad y continuidad.
Criterio 7: La IPS tiene actualizado el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS;
Criterio 8: La IPS cumple con la oportunidad en los procedimientos quirúrgicos.
Criterio 9: La IPS asigna las citas de odontología general y medicina general de primera vez, sin exceder los tres (3) días hábiles, contados a partir de la solicitud e, informa al usuario la fecha para la cual se asigna la cita.
Criterio 10: La IPS de acuerdo con el artículo 124 del decreto ley 019 de 2012, debe garantizar agendas abiertas para la asignación de citas de medicina especializada todos los días hábiles del año e, informa al usuario la fecha para la cual se asigna la cita.
Criterio 11: La IPS garantiza la operación del sistema de referencia y contrarreferencia dispone de una red de prestadores disponible y suficiente en todos los niveles de complejidad, así como la disponibilidad de la red de transporte y comunicaciones.
Criterio 12: La IPS asegura la entrega oportuna y completa de los medicamentos formulados de manera inmediata y excepcionalmente dentro de las 48 horas siguientes a la solicitud.
Criterio 13: La IPS garantiza a los afiliados la atención de los servicios de URGENCIAS con accesibilidad, oportunidad, seguridad y continuidad.
Criterio 14: La IPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.
Criterio 15: La IPS presta servicios de salud a sus usuarios satisfaciendo las necesidades de los mismos
Criterio 16: La IPS garantiza la seguridad del paciente en la atención de los servicios que presta.
Criterio 17: La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.
Criterio 18: La IPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - RIAMP.
Criterio 19: La IPS cumple sus obligaciones de información.

	Resultados numéricos de la Evaluación realizada				
IPS	**PERIODO**	**RESULTADO EVALUACION**	**PROMEDIO**	**CLASIFICACION**	**CRITERIOS INCUMPLIDOS**
CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS	**I TRIMESTRE**	93.33%	**95.55%**	SATISFACTORIO	3
	II TRIMESTRE	93.33%		SATISFACTORIO	3
	III TRIMESTRE	100%		OPTIMO	0
	IV TRIMESTRE	95.55%		SATISFACTORIO	10
CLINICA CHICAMOCHA	**I TREIMESTRE**	85.71%	**86.03%**	SATISFACTORIO	1,10
	II TRIMESTRE	85.71%		SATISFACTORIO	1, 10
	III TRIMESTRE				
	IV TRIMESTRE	86.67%		SATISFACTORIO	10,13
CLINICA GESTIONAR BIENESTAR	**I TREIMESTRE**	91.67%	**89.32%**		
	II TRIMESTRE	91.67%		SATISFACTORIO	3
	III TRIMESTRE			ACEPTABLE	8,10
	IV TRIMESTRE	84.62%		SATISFACTORIO	10
CLINICA ISNOR	**I TREIMESTRE**	100%	**100%**		
	II TRIMESTRE	100%		OPTIMO	0
	III TRIMESTRE				
	IV TRIMESTRE	100%		OPTIMO	0
ESE ISABU	**I TRIMESTRE**	78.95%	**80.16%**	ACEPTABLE	9,10,12,18
	II TRIMESTRE	78.95%		ACEPTABLE	9,10,12,18
	IIITRIMESTRE	78,95%		ACEPTABLE	9,10,12,18
	IV TRIMESTRE	83.80%		ACEPTABLE	9,10,17
HUS	**I TRIMESTRE**	75.00%	**75.00%**	ACEPTABLE	11,12,13,14
	II TRIMESTRE	75.00%		ACEPTABLE	11,12,13,14
	III TRIMESTRE	75.00%		ACEPTABLE	11,12,13,14
	IV TRIMESTRE				
ESE SAN CAMILO	**I TRIMESTRE**	92.31%	**86.27%**	SATISFACTORIO	13
	II TRIMESTRE	92.31%		SATISFACTORIO	13
	III TRIMESTRE	84.62%		ACEPTABLE	10,13
	IV TRIMESTRE	75.87 %		ACEPTABLE	10,13,14
CLINICA COMUNEROS	**I TRIMESTRE**	82.81%	**86.98%**	ACEPTABLE	10,12,15
	II TRIMESTRE	89.26%		ACEPTABLE	10,18
	III TRIMESTRE	88.89%		SATISFACTORIO	1,14
	IV TRIMESTRE				
CLINICA SERVICLINICOS-DROMEDICAS	**I TRIMESTRE**	82.81%	**86.62%**	ACEPTABLE	10,12,18
	II TRIMESTRE	89.26%		ACEPTABLE	10,18
	III TRIMESTRE	80%		ACEPTABLE	4,13,14
	IV TRIMESTRE	94..44%		SATISFACTORIO	13
CLINICA	**I TRIMESTRE**	86.98%	**89.92%**	ACEPTABLE	10,18

BUCARAMANGA	**II TRIMESTRE**	86.98%		ACEPTABLE	10,18
	III TRIMESTRE	92.86%		SATISFACTORIO	10
	IV TRIMESTRE	92.86%		SATISFACTORIO	14
CLINICA SAN PABLO	**I TRIMESTRE**	92.31%	**90.10%**	SATISFACTORIO	10
	II TRIMESTRE	92.31%		SATISFACTORIO	10
	III TRIMESTRE				
	IV TRIMESTRE	85.71%		SATISFACTORIO	1,13
IMAP	**III TRIMESTRE**	92.86%	**96.43%**	SATISFACTORIO	4
	IV TRIMESTRE	100%		OPTIMO	0
IPS SURA	**III TRIMESTRE**	92.86%	**92.86%**	SATISFACTORIO	14
	IV TRIMESTRE				
IPS COLSUBSIDIO	**III TRIMESTRE**	93.33%	**93.33%**	SATISFACTORIO	10
	IV TRIMESTRE				
IPS CLINICA REVIVIR	**III TRIMESTRE**	91.67%	**95.83%**	SATISFACTORIO	10
	IV TRIMESTRE	100%		SATISFACTORIO	
IPS FOSCAL BOLARQUI	**III TRIMESTRE**	86.67%	**93.33%**	SATISFACTORIO	10,14
	IV TRIMESTRE	100%		OPTIMO	0
IPS UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA	**III TRIMESTRE**	100%	**100%**	OPTIMO	NA
	IV TRIMESTRE	100%			0
IPS COOMULTRASAN	**III TRIMESTRE**	85.71%	**88.9%**	SATISFACTORIO	3,5
	IV TRIMESTRE	88.09%		SATISFACTORIO	9,17
INSTITUTO DEL CORAZON	**IV TRIMESTRE**	90%	**90%**	SATISFACTORIO	14

ESE ISABU

En las visitas de auditoria realizadas en el IV trimestre del año 2021 a la ESE ISABU se evidencio incumplimiento al criterio 9 donde se observa barreras de acceso telefónico para la solicitud de citas de medicina general, odontología y especialidades con agendas cerradas, en el criterio 17 se evidencio incumplimiento en las rutas de promoción y mantenimiento de la salud específicamente, en la ruta de infancia ya que al 100% de los niños evaluados ninguno presento aplicación de barniz 2 veces en un año según resolución 3280 de 2018.

Se obtuvo un porcentaje de 83.80% con calificación ACEPTABLE

CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS

En auditorías realizadas en el IV trimestre de 2021 a la clínica materno Infantil San Luis se evidencio incumplimiento en el criterio 10 donde se evaluó la oportunidad en la asignación de citas de especialidades y no cumple con el estándar establecido normativamente.

Se obtuvo un porcentaje de 93.33% con una calificación SATISFACTORIA

IPS COOMULTRASAN

La institución presento incumplimiento a los criterios 3 donde no se evidencio simulacro de emergencias y desastres de igual forma no se observó socializaciones al personal de la institución, incumplimiento al criterio 9 donde no se evidencio oportunidad en la asignación de citas de odontología general e incumplimiento en el criterio 17 donde se evidencio incumplimiento en las rutas de promoción y mantenimiento de la salud específicamente, en la ruta de infancia ya que al 100% de los niños evaluados ninguno presento aplicación de barniz 2 veces en un año según resolución 3280 de 2018.

Se obtuvo un porcentaje de 88.09% con calificación SATISFACTORIA

CLINICA ISNOR:
En la auditoría realizada a la IPS ISNOR, en el IV trimestre de 2021 al igual que en la auditoría realizada en el segundo trimestre no presento incumplimientos.

Se obtuvo un porcentaje de 100% con una calificación OPTIMA.

CLINICA CHICAMOCHA:
La Clínica Chicamocha en la auditoría realizada en el IV trimestre presento incumplimiento en los criterios 10 y 13. Solo cuenta con agendas abiertas hasta el mes de enero de 2022 debido a la finalización de algunos convenios y por las expectativas del curso que pueda tomar una nueva ola de Covid-19. El triage 2 supera ampliamente los tiempos de espera establecidos por norma por lo que se deja indicado plan de mejora para corregir este hallazgo de calidad.
Se obtuvo un porcentaje de 86.67% con calificación SATISFACTORIA

CLINICA REVIVIR:
En la auditoría realizada a la IPS ISNOR, en el IV trimestre de 2021 presento cumplimiento de todos los criterios que les aplicaron esto debido a la corrección del hallazgo en la auditoría realizada en el segundo trimestre donde no contaban con agendas abiertas.

Se obtuvo un porcentaje de 100% con una calificación OPTIMA.

ESE HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO:
La IPS No Garantizo las Agendas abiertas para la especialidad de Psiquiatría, en la llamada realizada no fue posible la asignación de citas para los meses de febrero marzo y siguientes de 2022.
2- Igualmente la resolutividad en el servicio de urgencias se encontró que en 14 usuarios supera las 12 horas.
3-Se recomienda la toma de medidas correctivas tendientes a disminuir los eventos adversos por caídas dentro de institución
Criterios Incumplidos: 3 (Criterios 10,13 Y 14)

Se obtuvo un porcentaje de 78.57% con calificación ACEPTABLE.

IPS LOS COMUNEROS-HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA:

1-La IPS Garantizo las agendas abiertas para las especialidades ofertadas, en la llamada realizada se asignaron citas para el mes de ENERO FEBRERO MARZO de 2022.
2-La IPS da cumplimiento a los tiempos establecidos para el Triage II de la atención de Urgencias, cumple con la normatividad vigente (Resolución 5596 de 2015).10.85 minutos el

tiempo promedio de espera.
3- La oportunidad en la asignación telefónica de medicina general y odontología se realiza en menos de 72 horas por lo que se da cumplimiento a la normatividad vigente.
4-Se revisa información presentada por la IPS y se verifica la trazabilidad y seguimiento a 19 procedimientos quirúrgicos y se encuentra que en 12 pacientes el tiempo entre la solicitud del procedimiento y realización efectiva sobrepaso los 30 días, con un promedio de 49,7 días

El porcentaje de cumplimiento global fue de 94.44**%** para una calificación de **SATISFACTORIO**

IPS SERVICLINICOS DROMEDICA:
La IPS Serviclinicos Dromédica en la auditoría realizada se evidencio que presento fallas en los sistemas de información del triage por lo que no se pudo establecer informes del triage III y los datos del triage II no eran confiables a criterio del auditor.
El porcentaje de Cumplimiento Global Fue de 93.33**%** para una calificación de SATISFACTORIO.

IPS CLINICA GESTIONAR BIENESTAR:

- Se revisa oportunidad de agenda quirúrgica en las especialidades de cirugía y ortopedia del mes de noviembre de 2021. El archivo suministrado por la IPS “agenda de cirugía noviembre 2021” cuenta con 136 procedimientos quirúrgicos realizados con una oportunidad promedio de 77,67 días
- No se cuenta con agendas abiertas porque depende de la disponibilidad de cada especialista la cual es enviada al final de cada mes para el mes siguiente.

por lo anterior la IPS no garantiza agendas abiertas
El porcentaje de Cumplimiento Global Fue de 84.62**%** para una calificación de ACEPTABLE

IPS SURA:

- En el momento las agendas de especialistas (medicina interna, pediatría, ginecobstetricia y dermatología) se encuentran agendas abiertas a diciembre 31 de 2021.
  A partir del 01 de enero se abren agendas de manera trimestral.
  Se considera que en este momento la IPS no cuenta con agendas abiertas.
- El 6.4% de las PQR seleccionadas no fueron respondidas en forma oportuna, de acuerdo a la circular externa 008 de 2018 de la Supersalud,

Cumplimiento Global Fue de 84.62% para una calificación de ACEPTABLE.

CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA:
Presento respuesta extemporánea a PQR que llego en el mes de octubre de 2021, ya se corrigió hallazgo de auditoria anterior por no agendas abiertas.
El porcentaje de Cumplimiento Global Fue de **92.86%** para una calificación de **SATISFACTORIO**

INSTITUTO DE MEDICINA AMBULATORIA Y PREVENTIVA IMAP (SEDE BUCARAMANGA):
Subsano incumplimiento de auditoria anterior, en la presenta auditoría del IV trimestre no presento incumplimientos.
El porcentaje de Cumplimiento Global Fue de 100**%** para una calificación de OPTIMO.

IPS FOSCAL SEDE BOLARQUI:

Subsano incumplimientos de auditoria anterior, en la presenta auditoría del IV trimestre no presento incumplimientos.
El porcentaje de Cumplimiento Global Fue de 100**%** para una calificación de OPTIMO

UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA BUCARAMANG (SANITAS):

En la auditoría realizada a la IPS BASICA SANITAS, en el IV trimestre de 2021 al igual que en la auditoría realizada en el tercer trimestre no presento incumplimientos.

Se obtuvo un porcentaje de 100% con una calificación OPTIMA.

META	**Mantener el 100% de inspección, vigilancia y control a las IPS que presten servicios de salud de urgencias de la red pública y privada que atienda a la población del Régimen Subsidiado**

	Resultados numéricos de la Evaluación realizada				
IPS	**PERIODO**	**RESULTADO EVALUACION**	**PROMEDIO**	**CLASIFICACION**	**CRITERIOS INCUMPLIDOS**
CLINICA MATERNO INFANTIL	**III TRIMESTRE**	88.89%	**90.27%**	SATISFACTORIO	15
	IV TRIMESTRE	91.66 %		ACEPTABLE	13
CLINICA CHICAMOCHA	**III TRIMESTRE**	70.00%	**67.85%**	ACEPTABLE	4,13,15
	IV TRIMESTRE	65.71%		ACEPTABLE	4,13, 15
ISNOR	**III TRIMESTRE**	88.89%	**88.89%**	SATISFACTORIO	13
	IV TRIMESTRE	83.33%			
ESE ISABU	**III TRIMESTRE**	87.50%	**86.01%**	SATISFACTORIO	13
	IV TRIMESTRE	84.52%		ACEPTABLE	23
HUS	**III TRIMESTRE**	75.00%	**79.76%**	ACEPTABLE	11,13
	IV TRIMESTRE	75.00%		ACEPTABLE	13,15
ESE SAN CAMILO	**III TRIMESTRE**	75.00%	**78.33%**	ACEPTABLE	11,15
	IV TRIMESTRE	81.66%		ACEPTABLE	1,13
CLINICA COMUNEROS	**III TRIMESTRE**	92.00%	**89.77%**	SATISFACTORIO	13
	IV TRIMESTRE	87.55%		SATISFACTORIO	13
SERVCLINICOS-DROMEDICAS	**III TRIMESTRE**	71.43%	**77.38%**	ACEPTABLE	4,11
	IV TRIMESTRE	83.33 %		ACEPTABLE	13
CLINICA SAN PABLO	**III TRIMESTRE**	72.73%	**72.23%**	ACEPTABLE	5,11,13
	IV TRIMESTRE	71.74 %		MUYDEFICIENTE	1,13,15
CLINICA LA RIVIERA	**III TRIMESTRE**	72.73%	**79.22%**	ACEPTABLE	5,11,13
	IV TRIMESTRE	85.71%		SATISFACTORIO	13

AUDITORIA CLINICA ISNOR MES DE AGOSTO.

Se evalúan los criterios 1, 2, 4, 5, 7, 11,13 15 del Instrumento evaluador

IPS	FECHA AUDITORIA	PERIODO EVALUADO	PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO	CLASIFICACION	CRITERIOS NO CUMPLIDOS
Auditoria Serviclinicos Dromédica	10/08/2021	AGOSTO	88,89%.	Satisfactorio	13
Auditoria Serviclinicos Dromédica	16/09/2021	SEPTIEMBRE	100%	Optimo	Ninguno
Auditoria Serviclinicos Dromédica	15/10/2021	OCTUBRE	83,33%	Aceptable	13
Auditoria Serviclinicos Dromédica	04/11/2021	NOVIEMBRE	83,33%.	Aceptable	13

Auditoria Agosto:
Criterio no cumplido:
Criterio 13: Reingresos: se presentaron 7 reingresos, los cuales no se estudiaron a fondo Para saber Si eran prevenibles o no prevenibles.

Auditoria septiembre Clínica Isnor:
Se revisan avances plan mejora: Se revisan avances Plan mejora, en la cual soporta la clínica Isnor la realización de las siguientes actividades para dar cumplimiento a los compromisos adquiridos con plazo de ejecución: 01/09/2021 a 30/11/02021, la institución presenta a hoy 16 de Septiembre los siguientes avances:

- **1.** Se socializa durante el primer comité de seguridad del paciente del mes de Septiembre (10/09/2021), los resultados de la reciente auditoria de la Secretaria de Salud durante el mes de Agosto junto con el compromiso: *Profundizar en el estudio y análisis por parte del personal médico de los eventos relacionados a reingresos en las 72 horas siguientes a la atención,* con la finalidad de contar con el apoyo de todos los asistentes y sea de conocimiento de los mismos.
- Se realiza solicitud por parte de la Coordinadora de Seguridad del Paciente al personal médico para el diligenciamiento del formato SC-FOR-003 ANALISIS DE EVENTOS ADVERSOS, INFECCIONES E INCIDENTES para el caso de reingresos en el servicio de urgencias para ser analizados y generar plan de mejora

- Se continúa profundizando durante el comité de seguridad del paciente, el análisis realizado por los casos de reingresos tal como se evidencia en el acta adjunta.

En cuanto a la auditoría realizada en agosto, utilizando el instrumento evaluador, solo se revisaron los criterios 11, 13,15; No se encontraron hallazgos y el resultado de la evaluación es 100% de cumplimiento

Auditoria de octubre clínica Isnor
Criterios no cumplidos: 13: Inoportunidad Triage pacientes triage II, Inoportunidad atención

pacientes clasificados triage II.
Inoportunidad atención pacientes Clasificados Triage III

Seguimiento a plan mejora octubre:

Verificación de Formato SC-FOR-003 diligenciado por el personal médico con caso de reingreso en menos de 72 horas a urgencias.
Análisis de reingreso del mes de septiembre.

Auditoria de Noviembre Clínica Isnor:
Criterio no cumplidos: inoportunidad atención pacientes triage II.

Avances Plan mejora:

1. Se verifica novedad en historia clínica de pacientes por parte del Ingeniero Hermes Pico encargado de la plataforma institucional Medisoft incorporando dentro del Sistema la lista desplegable con los motivos de reingresos al servicio de urgencias en Menos de 72 horas de tal manera que se permita llevar un control de las mismas y Que sea conocimiento del personal asistencial que interviene durante su atención y de Esta manera profundizar en aquel motivo que sea causal de su reingreso.

2. Continúa profundizando durante el comité de seguridad del paciente, el análisis Realizado por los casos de reingresos tal como se evidencia en las actas adjuntas.

3. Indicadores de oportunidad atención pacientes triage II= 29,78 minutos y en triage III: 28,32 minutos, lo que conlleva a una leve mejoría con respecto al mes anterior.

AUDITORIA CLINICA SAN LUIS MES DE AGOSTO.

Se evalúan los criterios 1, 2, 4, 5, 7, 11,13 15 del Instrumento evaluador

IPS	FECHA AUDITORIA	PERIODO EVALUADO	% GLOBAL DE CUMPLIMIENTO	CLASIFICACION	CRITERIOS NO CUMPLIDOS
Auditoria Clínica San Luis	12/08/2021	AGOSTO	88,89%.	Satisfactorio	15
Auditoria Clínica San Luis	18/09/2021	SEPTIEMBRE	80%	Aceptable	13
Auditoria Clínica San Luis	06/10/2021	OCTUBRE	100%	Optimo	Ninguno
Auditoria Clínica San Luis	18/11/2021	NOVIEMBRE	83,33%	Aceptable	13

Auditoria de agosto 2021:
Criterios no cumplidos.
Criterio 15: Maltrato personal de enfermería con 2 pacientes, información obtenida por Encuestas a pacientes que tiene niños en observación urgencias.

Recomendación: Se investiguen estos dos casos, fortalecer programa de atención humanizada, servicio al cliente, comunicación asertiva, con el objetivo lograr satisfacción del cliente.

Auditoria urgencias clínica San Luis mes de septiembre. 15/09/2021.
Clínica San Luis envía soportes de las actividades de socialización auditoría realizada por Secretaria de salud de Bucaramanga en agosto y plan de capacitación atención humanizada en urgencias área pediatría.
En la auditoria programada se realiza con los criterios 11, 13,15.
Los criterios no cumplidos:
Criterio 13: Inoportunidad atención paciente triage 2:
Observación: Continúan las encuestas mostrando trato no humanizado por personal de enfermería, pese a resultado de satisfacción global del 100%.
Seguimiento plan mejora:
Se verifica en visita de auditoria:

1. Socialización al personal de urgencias de los hallazgos de la auditoria de SSAB.
2. Capacitación de atención humanizada al personal de urgencias. Acta de reunión.

Auditoria Octubre 2021:
Evaluación 100%- no hubo incumplimientos
Avances Plan mejora Octubre clínica San Luis:

1. Capacitación de humanización con el apoyo de FEPASDE por parte de una psicóloga Reunión personal enfermería pediatría: 01/09/2021. Temas tratados: Informe que agrupa los planes de mejoramiento pediatría 2.021, auditoria SSAB mes de agosto.

2. Modificación a los turnos de atención médica Se anexan 2 archivos de cambios de turno médicos generales y pediatras, con el objeto de garantizar oportunidad en atenciones urgencias.

Nota: Los avances de esta medida se visualizarán a finales del mes de octubre, pero lo registrado en la primera semana, se observa una mejoría notable en oportunidad atención paciente triage II

Auditoria Noviembre Clínica San Luis:
Criterio NO cumplido: 13: oportunidad atención pacientes triage III.
Seguimiento Plan Mejora Noviembre:
Para el mes de octubre se retomó el horario completo en el servicio de urgencias, volviendo al esquema con el apoyo de 2 a 10pm, franja que se tiene identificada con mayor afluencia de pacientes.
Horarios extras 10pm a 12 pm, a disponibilidad según volumen de consulta
Se realizó capacitación sobre tiempos de espera según resolución 5596 de 2015, así como sensibilización sobre resultados de indicadores de gestión (se anexa lista de asistencia)

AUDITORIA URGENCIAS CLINICA SAN PABLO MES DE AGOSTO.

Se evalúan los criterios 1, 2, 4, 5, 7, 11,13 15 del Instrumento evaluador

IPS	FECHA AUDITORIA	PERIODO EVALUADO	% GLOBAL DE CUMPLIMIENTO	CLASIFICACION	CRITERIOS NO CUMPLIDOS
Auditoria Clínica San Pablo	19/08/2021	AGOSTO	72,73%.	Aceptable	5, 11, 13

Auditoria Clínica San Pablo	17/09/2021	SEPTIEMBRE	66,67%	Deficiente	13,15
Auditoria Clínica San Pablo	14/10/2021	OCTUBRE	85,741%	Satisfactorio	13
Auditoria Clínica San Pablo	05/11/2021	NOVIEMBRE	57,14	Muy deficiente	1,13,15

Auditoria Agosto:
Criterios no cumplidos: 5, 11,13.
Criterio 5: La IPS NO cuenta con el rol en el Sistema de Afiliación Transaccional - SAT, No hay evidencia. No se ha implementado. Pendiente socializar al personal.
Criterio 11: Referencia: De los 14 casos evaluados, en 2 no cumplen, tiempos superiores a 12 horas para traslado a otras IPS.
Criterio 13: Reingresos: se reportan 2 reingresos, No hay estudio, ni análisis si el reingreso era prevenible o no prevenible. De los dos casos reportados.

AUDITORIA URGENCIAS CLÍNICA SAN PABLO MES DE SEPTIEMBRE. 17/09/2021
.
En cuanto al desarrollo de la auditoria de urgencias se revisaron los criterios 11, 13,15 y no hay cumplimiento en criterio 13 y 15.
Criterio 13:

1. **Oportunidad atención pacientes clasificados Triage II:**
2. **Reingresos a urgencias antes de 72 horas**:

Criterio 15:

Satisfacción Global= 80%. En las entrevistas con los pacientes encontramos las siguientes observaciones: Muy demorada la atención, llegue a las 5 am de hoy, a las 7:15 me pasó la enfermara Jefe y estoy esperando me vea el doctor. Ayer llegué a las 12:30 pm y salió a la 1:30 pm, lo remitieron a urgencias de la EPS; cuadro de ansiedad e intento de suicidio.; Más información sobre los pacientes, es limitada; hace 8 días no le han dado información sobre el estado de salud del paciente.

Avances plan mejora mes de septiembre:

17/09/2021- soporte de implementación SAT a partir del 01/09/2021- pendiente soportes de capacitación a personal y a los pacientes que ingresan a urgencias.

17/09/2021- se registra seguimiento al proceso de referencia, solo no cumple en un solo paciente remitido a clínica Chicamocha. - continuar con el proceso de trazabilidad

17/09/2021-se anexa soporte de análisis de reingresos. Acta de reunión con fecha de reunión

15/09/2021, pero deben hacer un análisis más a fondo de las causas o factores

AUDITORIA OCTUBRE CLÍNICA SAN PABLO:

Criterio no cumplido: 13: Reingresos urgencias antes d 72 horas
Avances Plan mejora:

1. Se evidencia seguimiento mensual y análisis de los reingresos del área de urgencia. Se toman correctivos en caso de ser necesario.
2. seguimiento a las referencias y la disponibilidad en la IPS receptora.
3. Implementación del SAT **se evidencia socialización a todo el personal y usuarios**

AUDITORIA CLÍNICA SAN PABLO MES DE NOVIEMBRE 2.021:

Se evaluaron los criterios: 1, 2, 5, 11, 13, 15,19
Criterio no cumplido: 1, 13,15.
Criterio1: Clínica San Pablo cuenta con protocolo de ingreso de pacientes y personal pero no lo está aplicando. Se observa en sala de espera que el área no tiene información acerca del aforo máximo, pacientes en sala de espera sin distanciamiento, tampoco hay funcionario al ingreso de la IPS que informe acerca del protocolo institucional, no dispensan alcohol a los pacientes al ingreso, no realizan encuestas a los funcionarios.
Criterio 13: No oportunidad Triage; Inoportunidad atención pacientes clasificados en triage II; Inoportunidad atención pacientes clasificados en triage III
Criterio 15: Satisfacción global: 57,14%. En pacientes encuestados.

Seguimiento al Plan mejora octubre 2.021:

1. Se realizaron los trabajos establecidos en el cronograma (Pintura área urgencias).
2. El Coordinador de Gestión Asistencial realizó inducción sobre los Triages.
3. Mensualmente se están realizando seguimiento y análisis de los reingresos del área de urgencia. Se toman correctivos en caso de ser necesario.
4. se está realizando seguimiento a las remisiones y contra remisiones

AUDITORIA URGENCIAS CLINICA CHICAMOCHA MES DE AGOSTO.

Se evalúan los criterios 1, 2, 4, 5, 7, 11,13 15 del Instrumento evaluador

IPS	FECHA AUDITORIA	PERIODO EVALUADO	% GLOBAL DE CUMPLIMIENTO	CLASIFICACION	CRITERIOS NO CUMPLIDOS
Auditoria Clínica Chicamocha	19/08/2021	AGOSTO	70%.	Aceptable	4, 13, 15
Auditoria Clínica Chicamocha	09/09/2021	SEPTIEMBRE	50%.	Muy deficiente	13, 15
Auditoria Clínica Chicamocha	05/10/2021	OCTUBRE	60%.	Deficiente.	13, 15
Auditoria Clínica Chicamocha	17/11/2021	NOVIEMBRE	71,43%.	Aceptable	4,13,15

Auditoria Agosto Clínica Chicamocha:

Criterios no cumplidos:
Criterio 4: Falta el soporte del radicado de entrega Informe semestral a la Subsecretaria de Ambiente (Ultimo entregado) y a la CDMB de indicadores I semestre 2021.
Criterio 13: Inoportunidad atención pacientes clasificados triage II

Reingresos urgencias: Clínica Chicamocha presenta informe de los Reingresos a urgencias, pero llama la atención de los 7 casos evaluados el Reingreso es del mismo día, por tanto solicito a la clínica presentar un análisis En la cual se revise si eran prevenibles, si falto más comunicación del médico con pacientes o familiar, etc.
Criterio 15: De 7 pacientes encuestados 3 manifestaron una satisfacción global como Regular, argumentando: Calidad médica muy bien; calidad del servicio Hospitalario regular.

AUDITORIA CLINICA CHICAMOCHA MES DE SEPTIEMBRE: SEPT 9
Se realiza auditoria programada, en la cual se verifica avances plan mejora y se evalúan los criterios 11,13 y 15.

Criterios no cumplidos:
Criterio 13:
Resolutividad: Llama la atención de las demoras en la Interconsulta con ortopedia, lo que ocasiona estancia prolongada en urgencias.
Reingresos: Clínica Chicamocha no cumple con el criterio de reingresos, púes se presentaron 7 reingresos prevenibles.

Eventos Adversos: Se 8 eventos adverso urgencias, de los cuales se investigan en la primera semana de octubre en comité de seguridad del paciente.
Nota: no hay información completa de los eventos adversos de los siguientes pacientes identificados con CC: 5621636, 41392424, 27946009. (Falta soportes del análisis de cada uno de lo se eventos adversos).
Criterio 15:
Las encuestas muestran el resultado de Resolutividad en urgencias especialmente en ortopedia, por tanto deben hacer plan mejora para asegurar valoración oportuna de ortopedia a pacientes que ingresan a urgencias

Avances plan mejora:

1. Clínica Chicamocha presenta soporte de reunión para socializar con personal de urgencias, los hallazgos encontrado en la auditoria de agosto, en la reunión se explican los motivos de los criterios no cumplidos y se establecieron las directrices para prevenir futuros eventos.
2. También presentan soportes de radicación en CDMB y Secretaria de Salud de Bucaramanga, de los indicadores del primer semestre 2021**.**

AUDITORIA OCTUBRE CLINICA CHICAMOCHA.

Criterios no cumplidos: 13, 15
Criterio 13: Inoportunidad atención pacientes triage II= 57.75 minutos.
Reingresos urgencias antes de 72 horas: 7 reingresos prevenibles**.**

Eventos adversos por Administración de medicamentos: 7
Criterio 15: Satisfacción global: 66,67%.

Seguimiento Plan mejora octubre:
El programa de seguridad del paciente realiza un informe donde agrupa los casos cuya causa raíz en la investigación inicial es la misma.
Se hace el envío de dicho informe a las coordinaciones correspondientes para llevar a cabo el paso 1 de la gestión del caso

1. Paso uno: Investigación previa del caso esto incluye
   - Solicitud de versiones al personal, si el coordinador considera necesario citar al personal puede hacerlo.
   - Breve resumen de historia clínica
   - Si el caso lo amerita formatos institucionales
   - Revisión de turnos
   - Conceptos de otras áreas si el caso lo amerita
   -

El paso 2 es asistir a la reunión mensual para el análisis de casos de acuerdo al cronograma institucional, donde junto con el programa de seguridad del paciente se aplica la herramienta del protocolo de Londres, y de acuerdo a la clasificación final del caso se establecen las acciones de mejora correspondientes.

AUDITORIA CLINICA CHICAMOCHA MES DE NOVIEMBRE:
Criterio no cumplido: 4, 13, 15.
Criterio 4: Gestión ambiental: Canecas y bolsas que contienen desechos hospitalarios en pasillos y en cajas de cartón**.**

1. **Criterio 13: Inoportunidad para triage; inoportunidad atención pacientes triage II (53,66 MINUTOS);** Seguridad del paciente: 3 pacientes canalizados en sillas duras, sin brazos, que no garantizan estabilidad, ni seguridad en caso de complicaciones. 2 Pacientes adultos mayores en camillas con barandas abajo, lo que puede ocasionar eventos adversos graves con complicaciones tanto para el paciente como para la IPS.

Además encontramos en las 4 auditorías realizadas Sobreocupación hospitalaria: Este hallazgo se encontró en sede la Rosita y es importante se realicen estrategias para lograr garantizar atenciones seguras, logrando distanciamiento para los pacientes, medidas de bioseguridad, comodidad. Encontramos 46 pacientes en observación, de los cuales eran 3 niños y 43 adultos mayores en su mayoría; lo habilitado es 36 camillas adultos y 3 pediátricas

Criterio 15: Porcentaje de satisfacción global: 71.43%.

Seguimiento Plan mejora noviembre:

PLAN DE MEJORA PARA LAS FLEBITIS 2021

Realizar un diagnóstico, mediante la observación de la ejecución del procedimiento de acceso venoso, y lo relacionado, con la administración de medicación, y la dilución de los mismos, seleccionando los servicios donde se presenta con mayor frecuencia las flebitis.

La estrategia VAM esta direccionada a realizar un diagnóstico institucional en relación a las buenas prácticas en accesos vasculares que incluye los siguientes ítems

1. Higienización de manos
2. Manejo de técnica aséptica
3. Uso adecuado del dispositivo y la solución integral.
4. Preparación de piel
5. Estabilización del catéter
6. Uso de las vías correctas
7. Lavado y bloqueo (lavados para prevención de complicación)
8. Sistemas cerrados
9. Cuidado de los puertos limpieza y desinfección
10. Forma de fijación, cubrimiento para proteger el acceso venoso del agua, lavado y permeabilidad de los dispositivos
11. Prevención de flebitis

Se anexa informe y resultados, los cuales hacen pate del acta. (8 folios).
Además presentan plan mejora para garantizar oportunidad atención pacientes triage II (refuerzo médico urgencias horario diurno, sistema de alerta por colores en la asignación de pacientes por médico), oportunidad triage.

AUDITORIA LOS COMUNEROS HUB AGOSTO.

Se evalúan los criterios 1, 2, 4, 5, 7, 11,13 15 del Instrumento evaluador

IPS	FECHA AUDITORIA	PERIODO EVALUADO	PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO	CLASIFICACION	CRITERIOS NO CUMPLIDOS
Auditoria Los Comuneros HUB	05/08/2021	Agosto	92%.	Satisfactorio	13
Auditoria Los Comuneros HUB	14/09/2021	Septiembre	92%	Satisfactorio	13
Auditoria Los Comuneros HUB	26/10/2021	Octubre	87.55	Satisfactorio	13
Auditoria Los Comuneros HUB	08/11/2021	Noviembre	87.55%	Satisfactorio	13

Auditoria Agosto:
Criterio no cumplido:
Criterio 13.
Resolutividad en urgencias: Los Comuneros HUB: no cumple con el criterio, paciente identificado con cc 91.494.017, la Resolutividad fue de 22 horas 31 minutos

AUDITORIA URGENCIAS MES DE SEPTIEMBRE HUB. 14/09/2021.
Seguimiento plan mejora:

HUB entrega evidencias de:
Haciendo seguimiento sistemático al tablero de atención de pacientes en urgencias, identificando estudios, resultados o interconsultas pendientes, rondas periódicas al servicio, Revisando en Icosalud, las solicitudes de interconsultas pendientes y respondiéndolas a tiempo, atendiendo las emergencias de forma anticipada y revisión, seguimiento a los tiempos de atención en urgencias, gestionar las oportunidades de mejora identificadas
Criterios no cumplidos:
Criterio 13:
Inoportunidad atenciones pacientes triage II.
Reingresos urgencias: HUB no cumple con el criterio de evento adverso por Administración de medicamentos en urgencias. Eventos prevenibles
Eventos Adversos por administración de medicamentos: HUB no cumple con el criterio de

evento adverso por Administración de medicamentos en urgencias. 4 Eventos prevenibles.
Caídas en urgencias: 1 evento prevenible.
Criterio 15: Esta observación no corresponde directamente al servicio de urgencias pero considero necesario registrarla: "Es muy importante que Los comuneros Hospital Universitario de Bucaramanga, garantice agendas abiertas, oportunidad en las citas de medicina especializada, garantía de comunicación fluida con los usuarios a través del call center.Adicionalmente se solicita a la IPS garantizar medidas de bioseguridad, distanciamiento en el área de consulta externa por las constantes aglomeraciones que se registran tanto en la parte interna como en las filas al ingreso por la carrera 27".

AUIDITORIA LOS COMUNEROS HUB OCTUBRE 2021.
Criterio no cumplido: 13:
Oportunidad atención pacientes triage III.
SEGUIMIENTO ACCIONES DE MEJORA OPORTUNIDAD ATENCIÓN TRIAGE URGENCIAS

- Del análisis de los casos se puede deducir que corresponde a pacientes que acudieron en horas pico e identificadas por seguimiento a las atenciones registradas en la plataforma Icosalud.
- En cuanto a las acciones adelantadas al respecto, se mencionan:
    - Revisión de los casos puntuales en conjunto del coordinador médico del servicio, el medico Emergenciólogo, la líder de enfermería.
    - Socialización del hallazgo a los médicos y enfermeras que atendieron los casos
    - Recomendación de hacer seguimiento más estricto a los casos de demora, vigilando el tablero de atención de pacientes.
    - Apoyo a la atención medica en consultorios, por parte de médicos de observación de urgencias o de hospitalización de ser necesario

AUDITORIA CLÍNICA LA RIVIERA. Setiembre 20/2021.

Se evalúan los criterios 1, 2, 4, 5, 7, 11,13 15 del Instrumento evaluador

IPS	FECHA AUDITORIA	PERIODO EVALUADO	PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO	CLASIFICACION	CRITERIOS NO CUMPLIDOS
Auditoria Clínica La Riviera	20/09/2021	Septiembre	72,73%.	Aceptable	5, 11, 13
Auditoria Clínica La Riviera	20/10/2021	Octubre	85.71%	Satisfactorio	13
Auditoria Clínica La Riviera	24/11/2021	Noviembre	85.71%	Satisfactorio	13

AUDITORIA SEPTIEMBRE CLINICA LA RIVIERA:
Criterios no cumplidos:
Criterio 13: Oportunidad atención pacientes clasificados Triage II
Reingresos urgencias elevado el número de pacientes que reingresaron antes de 72 horas
Atenciones Soat: ambulancias ingresan pacientes sin el código SEM, caso paciente Brayan Mendoza, identificado con CC 1098822723. Se recomienda exigir a todas las ambulancias que ingresen con pacientes Soat, deben traer el código SEM

AUDITORIA OCTUBRE CLINICA LA RIVIERA.
Criterio no cumplido: 13

Inoportunidad atención Triage.
Inoportunidad atención pacientes clasificados en Triage II.
Reingresos a urgencias (43)- elevado número.

Avances plan mejora octubre:

1. Recepción de pacientes sin código SEM: se evidencia a través de correos enviados educación a las empresas de ambulancias sobre contar con el código SEM a través de comunicado escrito a todas las ambulancias. cerrado
2. No reporte de pacientes recibidos sin código SEM: Reportar a la secretaría de salud y ambiente cuando llegue algún paciente son el código de autorización diario con corte a las 6 pm de cada día: se evidencia a través de correos enviados base de datos códigos sem al día. (CERRADO).
3. Manipulación no autorizada del sello de constancia de salida del paciente: se realiza intervención y socialización con el personal médico y asistencial del servicio de urgencias, se evidencia acta de socialización. CERRADO.
4. No se evidencia auditoria al personal de aseo para verificar que el personal este cumpliendo el protocolo de desinfección. se inicia auditoria por medio de cámaras y respectiva lista de chequeo. DESARROLLO. (50%).
5. Falta de capacitaciones periódicas al cliente externo y personal de la Institución sobre SAT. se solicitó a la secretaria de salud apoyo para mejorar el plan de capacitación al personal interno y a los usuarios- DESARROLLO. (50%).
6. No se evidencia cumplimiento en los tiempos de espera para la atención posterior a la clasificación TRIAGE II-se reprograma reunión de revisión por las múltiples visitas de los entes de control y renuncia de la jefe coordinadora del servicio de urgencias- (DESARROLLO).
7. No cuenta con indicador de reingresos y meta establecida para análisis, plan de mejora y seguimiento-se realiza indicador con la respectiva meta la cual se encuentra en prueba- DESARROLLO (80%).
8. Se evidencia que en formato de entrega de EPP se encuentran relacionadas el registro de urgencias como consulta externa, ya que se tenía cargadas al centro de costo. Se realiza ajuste al formato de entrega EPP. CERRADO.

AUDITORIA CLINICA LA RIVIERA NOVIEMBRE.
Criterio no cumplido: 13.
Inoportunidad atención Triage.
Inoportunidad atención pacientes triage III.
Seguimiento Plan Mejora Noviembre:

1. Auditoria mensual para verificar por el personal del aseo adherencia al protocolo de desinfección. Se inicia auditoria por medio de cámaras y respectiva lista de chequeo, cumplimiento 100%. **CERRADO**.
2. Realizar capacitación programadas permanentes al cliente externo y personal de la institución sobre sistema de afiliación transaccional. Se solicitó a la secretaria de salud apoyo para mejorar el plan de capacitación al personal interno y a los usuarios. secretaria de salud informa que no realizan directamente las capacitaciones, informan que deben realizarse por medio de la plataforma de la Super salud, se realizar la respectiva capacitación. Cumplimiento 100%. **CERRADO**.
3. Realizar revisión del procedimiento de TRAIGE y realizar las intervenciones pertinentes para mejoramiento de los tiempos de oportunidad. - Se reprograma reunión de revisión por

las múltiples visitas de los entes de control y renuncia de la jefe coordinadora del servicio de urgencias. Se realiza revisión el 2 de noviembre y se toman decisiones soportadas en el acta llevada. **CERRAD**O.

4. Realizar indicador de Reingresos para el servicio de urgencias y establecer respectiva meta para el análisis, planes de mejora y seguimiento. - Se realiza indicador con la respectiva meta la cual se encuentra en prueba. se inicia llamado telefónico el 13 de noviembre a los pacientes. **DESARROLLO (80%).**
5. Se evidencia que en formato de entrega de EPP se encuentran relacionadas el registro de urgencias como consulta externa, ya que se tenía cargadas al centro de costo. - se realiza ajuste al formato de entrega EPP. **CERRADO.**

AUDITORIA URGENCIAS HLN MES DE AGOSTO.

Se evalúan los criterios 1, 2, 4, 5, 7, 11,13 15 del Instrumento evaluador.

IPS	FECHA AUDITORIA	PERIODO EVALUADO	PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO	CLASIFICACION	CRITERIOS NO CUMPLIDOS
HLN	13/08/2021	Agosto	87,50%	Satisfactoria	13
HLN	08/09/2021	Septiembre	50%	Muy deficiente.	13,15
HLN	12/10/2021	Octubre	85.71%	Satisfactoria	13
HLN	10/11/2021	Noviembre	83.33	Satisfactoria	13

AUDITORIA URGENCIAS ISABU- HLN.

El criterio no cumplido el 13, en lo referente a oportunidad atención triage II.
Inoportunidad atención triage II:
Recomendación:

- Se solicita análisis y retroalimentación de la pertinencia de las remisiones.
- Calidez humana en el personal auxiliar de urgencias

AUDITORIA URGENCIAS HLN SEPTIEMBRE. 08/09/2021.
Se hace auditoria a los criterios 11, 13 y 15 únicamente, que fueron los que reportaron hallazgos en la auditoria de urgencias de agosto.
Criterios no cumplidos:
Criterio 13:
Inoportunidad atención paciente triage II.
Criterio 15: se realizan encuestas a 7 pacientes quienes reportan lo siguiente: Satisfacción global: 42,86% y Recomendaría a Familiares y amigos: 71,43%
Sillones en mal estado incómodos; mal olor en área cambio de sonda, trato no humanizado en servicio de facturación.
Por lo anterior recomiendo tomar correctivos.
Seguimiento plan mejora Septiembre:

Se dejan los siguientes compromisos para hacer seguimiento en octubre:
En cuanto a prevenir observaciones como las registras en las entrevistas con los pacientes del

área de urgencias, se sugiere realizar seguimientos permanentes, entrevistas con los pacientes para verificar grado de satisfacción con el servicio. Evitar que los familiares trasladen muestras al laboratorio.
Estudio de pertinencia de remisiones a IPS de > complejidad.
Tomar correctivos efectivos en cuanto al registro de atenciones en urgencias a pacientes en urgencias clasificados en Triage II, con tiempos superiores a 30 minutos.

AUDITORIA URGENCIAS HLN OCTUBRE. 08/09/2021.
Criterio no cumplido: 13.
Inoportunidad atención Triage II urgencias.
Seguimiento Plan mejora Octubre:
Seguimiento a indicadores vigencia 2.021 ESE ISABU-Servicio urgencias.

1. Indicadores urgencias:

Etiquetas de fila	**Enero**	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept
OPORTUNIDAD REFERENCIA	1,8	3,5	12,23	22,83	14,9	3,14	49,12	22,64	0,46
RESOLUTIVIDAD URGENCIAS	61,12	67,39	64,56	61,55	63,27	64,61	71,82	64,77	59,69
REINGRESOS	0,09	0,21	0,44	0,6	0,23	0	0	0	0,01
TRIAGE II	22	10	18,41	5,1	23,62	26,57	24,46	25,87	22,64
TRIAGE III	30,72	30,62	31,09	29,29	28,15	30,68	31,17	36,81	36,95
TRIAGE IV				71	57,47	0,59	0,51	0,2	0,2

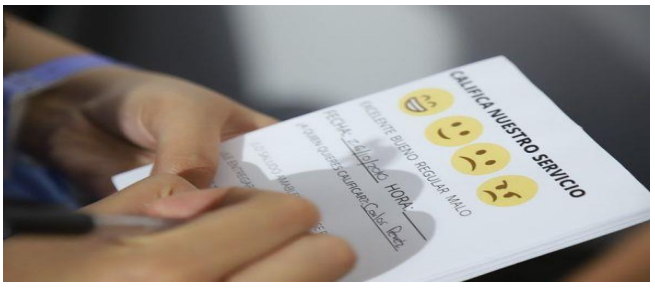
Se registra por parte de ISABU un buen comportamiento de indicadores en área de urgencias.

2. Plan de acción de humanización del servicio de urgencias.

A partir de Hoy 26 de octubre los usuarios y pacientes del área de Urgencias del Hospital Local del Norte, podrán evaluar el servicio ofrecido por parte del personal administrativo y asistencial. La campaña consiste en que, al finalizar la atención en salud, el usuario pueda solicitar al jefe o auxiliar una ficha, en la cual evaluará la atención recibida por parte del médico, jefe de enfermería, auxiliar y vigilante.

Esta calificación será proyectada en una cartelera ubicada en el servicio, allí, se visualizará el listado de todo el personal asistencial y administrativo que hace parte del servicio, para ser calificado mediante un símbolo o emoticón: “excelente, bueno, regular, malo”.
Se anexan evidencias fotográficas.





Es importante que ISABU realice una gestión de motivación y charlas con énfasis en atención humanizada en el servicio de urgencias a todo el personal y seguimiento permanente de las acciones positivas.

3. Seguimiento a oportunidad en atención pacientes Triage II y III servicio de urgencias. Se revisan soportes presentados por ISABU con Auditoria HLN, Coordinación urgencias, auditoria urgencias para mejorar la oportunidad atención en urgencias.

   Al respecto hay evidencia de reunión con profesionales de urgencias para socializar las patologías clasificadas como triage I, II, III, IV en urgencias de ISABU.

   También se revisan los compromisos con el área de sistemas para realizar los ajustes pertinentes y logar que a partir del 20 de octubre mejoren los registros y se ajusten a las directrices de Dirección HLN.

   Los avances los analizaremos en el mes de noviembre 2.021.
   Pendiente cambio de sillones área de observación que se encuentran en regular estado.

AUDITORIA URGENCIAS ISABU-HLN NOVIEMBRE 2021.
Criterio no cumplido: 13
Inoportunidad atención pacientes triage II, errores en clasificación de Traige.
Sillones sala de observación en mal estado, los cuales deben ser reemplazados por camillas con barandas y rodachines (Habilitación urgencias) en su defecto cambio de estos para garantizar comodidad en los pacientes

Avances Plan mejora ESE ISABU:
El doctor Rodrigo Sanabria (Auditor Médico de ISABU) presenta informe:

1. Se inicia revisión por Dr. Rodrigo Sanabria Sarmiento como Auditor Médico de la ESE ISABU sobre los usuarios reportados como Triage II en el servicio de urgencias.

2. Triage II información tomada del módulo PANACEA en periodo de tiempo correspondiente al 01/07/2021 hasta 31/10/2021.

3. Se analizan las atenciones del periodo en revisión donde se identifica:
   - Error en la clasificación del evento medico
   - Atenciones posteriores a la clasificación
   - Demora en la atención
   - Dx Sindromatico que dificultaban la clasificación

4. Revisión realizadas de las actividades realizadas en la ESE ISABU en el mes de julio, agosto, septiembre y octubre se realizaron 26656 atenciones de los cuales 1915 correspondiente al 13,91% , Clasificadas como triage II realizadas 47442 minutos cumplimiento con el indicador de Triage II que no debe superar el tiempo de atención en 30 minutos, se evidencia atenciones que superaban los 95 minutos en su atención cumpliendo de forma global con el indicador por ser en un tiempo inferior a 30 minutos, se reflejaba afectación de forma individual interviniendo de manera individual de acuerdo al hallazgo.

Una vez identificada las desviaciones se realiza:

- Capacitación y retroalimentación continua al talento humano en salud en el correcto direccionamiento según lo indica la Resolución 5596 de 2015 (soportado con capacitación de forma global e individual)
- Parametrización de Panacea según los triages contemplados en la Resolución 5596 de 2015 así como la eliminación de aquellas clasificaciones como Triage II trauma que evidenciaba la desviación. Se generó información de tipo educativa reflejada durante esta actividad sobre los tiempos de su atención.
- Se realiza de forma mensual desviaciones en los tiempos para intervención del talento humano en caso de que aplique la intervención
- Se indica que el tiempo debe correr en el momento del inicio de la atención para una adecuada medicación

5. Progreso de la actividad.

NOMBRE DEL INDICADOR	MES	NUMERADOR	DEMONIMADOR	RESULTADO	SERVICIO	ESTADO	%
TRIAGE II	Julio	16534	676	24,46	Urgencias	Cumple	20
TRIAGE II	Agosto	20023	774	25,87	Urgencias	Cumple	39
TRIAGE II	Septiembre	8695	384	22,64	Urgencias	Cumple	67
TRIAGE II	Octubre	2190	81	27,04	Urgencias	Cumple	92

ISABU presenta soportes de actividades realizadas como parte del programa de seguridad del paciente

1 socialización protocolo lavado de manos.
2 socialización protocolo limpieza y desinfección.
3 socialización administración de medicamento seguro.
4 socialización cateterismo vesical.
5 socialización protocolo aislamiento.
6 solicitud de insumos como inmovilizadores para evitar eventos relacionados con Caídas, almohadas para confort del paciente y cambios de posición para minimizar el Riesgo de úlceras por presión.
7. modificación y actualización de protocolos relacionados con seguridad del paciente.
8. Acta socialización higiene de manos. Oct 27 HLN-UIMIST.
9. Acta socialización limpieza y D. HLN 27 OCT

Además de las anteriores actividades ESE ISABU presentó informe de Plan de acción Humanización del servicio urgencias Hospital Local del Norte. Incluye soporte de:

- capacitación a 221 personas en el Decálogo de derechos y deberes- Registro listado asistentes.
- Concurso soy el mejor, para evaluar la atención prestada, con un resultado de 96% Excelente, 2% Buenas, 2% regular y 1% mala.

Por lo anterior esperamos que en la auditoria de diciembre cerremos el plan mejora debido a los avances de las actividades de los compromisos adquiridos por ISABU en el plan mejora

AUDITORIA HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER. (HUS).

AUDITORIA URGENCIAS HUS MES DE AGOSTO.

Se evalúan los criterios 1, 2, 4, 5, 7, 11,13 15 del Instrumento evaluador

IPS	FECHA AUDITORIA	PERIODO EVALUADO	PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO	CLASIFICACION	CRITERIOS NO CUMPLIDOS
HUS	11/08/2021	Agosto	75%	Aceptable	11 y 13
HUS	23/09/2021	Septiembre	50%	Aceptable	13 y 15
HUS	25/10/2021	Octubre	66,67%	Deficiente	13,15
HUS	23/11/2021	Noviembre	83.33%	Aceptable	15

AUDITORIA AGOSTO HUS:

Criterios no cumplidos: 11, 13.
Criterio 11: La información sobre referencia y contra referencia del HUS es incompleta
Nota: Importante que el HUS afine más el cuadro de referencia y contra Referencia en el cual se incluyan los siguientes datos para evaluar oportunidad en la referencia y contra referencia:

1. Pacientes regulados por el HUS: Fecha y Hora de solicitud de remisión; Fecha y hora de aceptación remisión; Fecha y hora de ingreso del paciente al HUS.
2. Pacientes regulados por el CRUE: Registrar la hora y fecha de información a urgencias a referencia del HUS; fecha y hora de ingreso del paciente al HUS.

Criterio 13. Inoportunidad atención paciente triage II y III:
Información incompleta de pacientes atendidos en urgencias: No hay registro de todos los pacientes que ingresan a urgencias
Recomendación: Es muy importante para el HUS que hagan una reunión conjunta los servicios de urgencias adultos, Pediatría, Ginecobstetricia, admisiones, coordinación de enfermería de Ginecología y pediatría, facturación, para que analicen las causas de estos subregistros que altera la elaboración de indicadores y elaboren un plan de mejora para subsanar estos hallazgos.
El HUS no suministró datos de Reingresos, ni eventos adversos en el servicio de urgencias, por tanto, no cumple con el criterio

AUDITORIA URGENCIAS HUS SEPTIEMBRE. 23/09/2021.

Se hace auditoria a los criterios 11, 13 y 15 únicamente, que fueron los que reportaron hallazgos en la auditoria de urgencias de agosto.

Los criterios a verificar del instrumento evaluador son: 11, 13,15.
Criterios no cumplidos: 13 y 15

Criterio 15: **Inoportunidad Triage**
Inoportunidad Triage y datos incompletos de ingresos a urgencias (No registro hora ingreso). En la base de datos de agosto se verifica: 1.838 pacientes sin fecha, ni hora de ingreso a urgencias y 2.029 con fecha y hora de ingreso.

Nota: Al revisar la base de datos de ingreso a urgencias del mes de septiembre, se observa una mejoría sustancial referente al registro de fecha y hora de ingreso a ingresos.

Resolutividad en urgencias: De acuerdo al indicador de Resolutividad en urgencias del 34%, no cumple con el criterio, pero es un tema difícil de solucionar si las EPS no colaboran con el proceso de referencia, pues en promedio la oportunidad para referencia a otras IPS está en 99 horas.

Criterio 15: Satisfacción global: 66,67%
Observaciones: Estamos revueltos hombres y mujeres y no hay cortina para separar una camilla de otra. No hay pudor para un cambiarse; Atención muy buena, pero las camillas están muy amontonadas, no hay privacidad en las mujeres, todo a la vista. No hay pudor, ni respeto. Hombres y mujeres totalmente aparte, están todos a la vista de su cuerpo; paciente esta alterado, manifiesta maltrato por parte de enfermería.

SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORA AREA FARMACIA:

Desarrollo de la implementación del Programa de Capacitación, a través de la socialización del(los) siguiente(s) tema(s) con su respectivo objetivo y Capacitador / Instructor:
Tema 1: Instructivo Para La Prescripción De Medicamentos En Los Servicios Clínicos De La E.S.E. Hospital Universitario De Santander GAT-FAR-IN-07
Objetivo: Proporcionar los lineamientos para la prescripción de medicamentos a los usuarios en internación en los diferentes servicios clínicos de la ESE Hospital Universitario de Santander (ESE HUS), que permita articular las actividades de prescripción en forma oportuna y segura, de acuerdo con la normatividad vigente. (Se anexa soporte y planilla firmada por asistentes).

Área de referencia: Se incluyeron en el formato: hora de llamado, hora de respuesta por parte del HUD y hora de recibido paciente en el servicio de urgencias.

Acta de reunión GII·GDO·FO·12 Versión 4 Proceso gestión integral de la información: 18/08/2021- Ajustes por parte de admisiones en el momento de ingreso administrativo de pacientes para atención inicial de urgencias para mejorar la trazabilidad en este tema.
Compromisos de la reunión:
1. Diligenciamiento completo de las casillas que solicita dinámica gerencial por parte del personal de admisiones de urgencias de la ESE HUS, al ingresar un paciente por atención inicial de urgencias. En este caso dando visto bueno en la casilla de Triage para que queden registrados todos los eventos de la trazabilidad en el ingreso de paciente.
2. Verificar que el número de ingreso no se cruce con ingresos antiguos.
3. Seguimiento por parte de UFATI a dichos eventos.
4. Seguimiento por parte de Coordinación de Urgencias a dichos eventos

AUDITORIA URGENCIAS HUS MES OCTUBRE 2021:
Criterios no cumplidos: 13,15.
Criterio 13: **Inoportunidad atención pacientes triage II, Información incompleta atenciones urgencias (No registro de urgencias, no registro egreso de pacientes); Eventos adversos**: 6 úlceras por presión, Flebitis 2 y 1 infiltración. Todos analizados según protocolo de Londres, con Plan mejoran; Caída: 1 caída y 4 incidentes. **Plan de mejora para la desviación del indicador de caídas en el servicio de urgencias adultos**
Criterio 15: SATISFACCION GLOBAL: 57.14%.
CC 63278083 Se perdió el Cd del diagnóstico, por ello no le han hecho el procedimiento, en 3

veces le han suspendido el alimento y nada
CC 28328375 Los baños del tercer piso son insuficientes, sólo hay 1 para hombres (19 camas) y 1 para mujeres (19 camas).
CC 1115728778 Llevamos desde el 15 de octubre abajo en urgencias, dejaron el niño a la entrada donde el tráfico es muy pesado, drogadictos, heridos. El baño no se podía utilizar por la congestión y lleno de agua

Las observaciones que se encuentran registradas en la encuesta, solo 1 tienen que ver con la prestación del servicio, la presentada por la paciente identificada con Cc 63278083.

Las otras tiene que ver con estructura del edificio: insuficientes baños, y falta de aseo en ellos, y, la otra con demanda del servicio superior a la oferta en el área de pediatría.

Avances Plan mejora octubre 2021-HUS:

Es importante resaltar el trabajo realizado desde la Coordinación de urgencias para obtener los registros confiables de los pacientes que ingresan a urgencias
En octubre del 1 al 25, se registran 1.709 pacientes clasificados en triage III, de los cuales 136 no hay registro de ingreso, lo que equivale al 7.9%, valor muy inferior al registrado en meses anteriores.
En triage II ingresaron 121 pacientes, de los cuales 18, no tienen registro de ingreso, equivalente al 14,9%.
Faltan algunos registros de egreso del paciente especialmente en pediatría.
Recomendación: continuar con el seguimiento permanente hasta afinar los registros de tal manera que garanticemos registro de todos los item.
Es importante que el hospital garantice la oportunidad de pacientes triage II por debajo de los 30 minutos.

AUDITORIA URGENCIAS NOVIEMBRE HUS:

CRITERIO NO CUMPLIDO: 13
Oportunidad triage: no hay registro de ingreso en servicio de pediatría para establecer oportunidad atención triage en 2 pacientes de la muestra.

Oportunidad atención paciente triage III: En los siguientes pacientes no hay registro de tipo documento, 68001034127 (paciente no figuran con registro de documento, lo cual es competencia de la oficina de registro y admisión de los pacientes.) se anexa evidencia
el mes de octubre se registran los siguientes datos en AIU:

1. Pacientes atendidos 2.387, de los cuales Triage I: 23; Triage II: 151 y Triage III: 2.214.
2. De estos registros observamos que 203 pacientes no tienen marcada la fecha y hora de ingreso, lo que no permite establecer tiempos para atención e triage, ni tiempos para la AIU. Es de resaltar que el Hospital ha venido mejorando gracias a la gestión realizada por el doctor Javier –francisco Martínez, Coordinador de urgencias del HUS, con un avance aproximado del 50%.

Un número pequeño de casos se registra no registro hora atención por médico en urgencias, por tanto deben comprometer a personal de admisiones, médicos y personal de triage a registrar los datos de las atenciones con el objeto de obtener indicadores más afinados.
El indicador de oportunidad en atenciones pacientes Triage II en octubre fue de 3299/107=30.83%.

Avances plan mejora noviembre HUS:

Importante resaltar el cambio favorable en urgencias en cuanto a infraestructura, equipos médicos, lo que se traduce en atenciones seguras, satisfacción usuarios y mejora de imagen institucional.
Es importante resaltar el trabajo realizado desde la Coordinación de urgencias para obtener los registros confiables de los pacientes que ingresan a urgencias
En octubre del 1 al 25, se registran 1.709 pacientes clasificados en triage III, de los cuales 136 no hay registro de ingreso, lo que equivale al 7.9%, valor muy inferior al registrado en meses anteriores.

En triage II ingresaron 121 pacientes, de los cuales 18, no tienen registro de ingreso, equivalente al 14,9%.

Se ha revisado lo relacionado con los registros de los pacientes al ingreso a urgencias y se observa una mejoría del 50% con respecto al mes anterior, por tanto deben continuar con el proceso de auditoría y seguimiento para lograr que el 100% de los pacientes que ingresen a urgencias queden registrados la fecha y hora de ingreso

AUDITORIA ES HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO.

AUDITORIA URGENCIAS SAN CAMILO AGOSTO 2021.

Se evalúan los criterios 1, 2, 4, 5, 7, 11,13 15 del Instrumento evaluador

IPS	FECHA AUDITORIA	PERIODO EVALUADO	% GLOBAL DE CUMPLIMIENTO	CLASIFICACION	CRITERIOS NO CUMPLIDOS
ESE HOSP. PSIQUIATRICO SAN CAMILO	**18/08/2021**	**Agosto**	75%	**Aceptable**	13,15
ESE HOSP. PSIQUIATRICO SAN CAMILO	**13/09/2021**	**Septiembre**	**88.89**	**Satisfactorio.**	**13**
ESE HOSP. PSIQUIATRICO SAN CAMILO	**13/10/2021**	**Octubre**	**80%**	**Aceptable**	**1, 13**
ESE HOSP. PSIQUIATRICO SAN CAMILO		**Noviembre**	**83.33%**	**Aceptable**	

AUDITORIA URGENCIAS AGOSTO 2.021 HOSPITAL SAN CAMILO

Criterios no cumplidos: 13, 15.
Criterio 13: Reingresos: Se registran 4 reingresos Prevenibles.
Criterio 15: Preocupante la observación realizada por una paciente quien manifestó que en la estación de enfermería el personal que labora sobre todo en las noches, hace comentarios de la situación de salud de todos los pacientes, comentan en voz alta el motivo de ingreso, y como esta cada uno.
En la estación de enfermería tenían música a alto volumen, el enfermero se molestó porque les manifesté que no era la música apropiada para el enfermo mental, y por ello los auxiliares cambiaron en el trato hacia mí, quedaron condicionados, me cambiaron de lugar cerca a la estación de enfermería a la parte del fondo de la sala y en la toma de signos vitales fueron muy displicentes.

Por lo anterior se deben tomar correctivos inmediatos y hacer plan mejora con seguimiento.

AUDITORIA URGENCIAS HOSP. PSIQUIARICO SAN CAMILO SEPTIEMBRE.

Se hace auditoria a los criterios 11, 13 y 15 únicamente, que fueron los que reportaron hallazgos en la auditoria de urgencias de agosto

Criterios no cumplidos: 1,13
Criterio 13
Eventos adversos: Incumplimiento criterio evento adverso: Administración equivocada administración de medicamentos

Criterio 15:
Las encuestas servicio de urgencias muestras baño sucio; baño no tienen bizcocho; la tapa es de tabla, mayor higiene en ventiladores; aspas con mucho polvo, techo sucio

Se revisan avances de compromisos adquiridos auditoria de agosto:

1. Avances plan mejora de los hallazgos encontrados e informados en la auditoría mes de agosto.

Se anexa soporte de reunión realizada con personal de urgencias. Compromiso adquirido: Trato humanizado, no colocar música y tono de voz adecuado.

Recomendación: hacer seguimiento permanente y realizar encuestas de percepción del servicio.

2. Mejorar aseo, mantenimiento de ventiladores y continuar con la capacitación de trato humanizado

AUDITORIA URGENCIAS OCTUBRE HOSPITAL SAN CAMILO.

Criterio no cumplido: 13
Inoportunidad atención paciente triage I y II. La información suministrada del software del hospital, no es creíble, tiene inconsistencias que deben ajustarlas para que la IPS genere información real.

Criterio 1: No cumplimiento protocolo de ingreso de pacientes al servicio de urgencias.

Infraestructura Física: instalaciones locativas como sala de espera (Pintura en mal estado, lavamanos de acero manchado y oxidado), piso de baños sala de observación (Regular estado), paredes y techos área observación manchada y sucia).

AUDITORIA URGENCIAS NOVIEMBRE HOSPITAL SAN CAMILO:

Criterio no cumplido: 13.

Todavía permanece el error en el informe que reporta el sistema sobre indicadores de oportunidad triage y atención de pacientes clasificados en triage II, por tanto debe ser corregido ye este hecho afecta la evaluación final, ya que el hospital requiere hacer informe manual para obtener un indicador real lo mismo que la Resolutividad en urgencias.

Avance plan mejora noviembre 2021.

La ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo para vigencia del 2022 tiene presupuestado el arreglo de infraestructura para el área de urgencias.
Se está trabajando en el desarrollo tecnológico por parte del área de sistemas para subsanar las faltas que presenta el SAHI en el reporte para resolutividad, la base de datos va a ser suministradas por el área de sistema para el reporte de triage ll y lll.
Observación: todavía permanece el error en el informe que reporta el sistema sobre indicadores de oportunidad triage y atención de pacientes clasificados en triage II, por tanto, debe ser corregido ye este hecho afecta la evaluación final, ya que el hospital requiere hacer informe manual para obtener un indicador real lo mismo que la Resolutividad en urgencias.

AUDITORIA SERVICLINOS DROMEDICA AGOSTO.

Se evalúan los criterios 1, 2, 4, 5, 7, 11,13 15 del Instrumento evaluador

IPS	FECHA AUDITORIA	PERIODO EVALUADO	% GLOBAL DE CUMPLIMIENTO	CLASIFICACION	CRITERIOS NO CUMPLIDOS
AUDITORIA SERVICLINOS DROMEDICA	06/08/2.021	Agosto	71.43%.	Aceptable	4 y 11
AUDITORIA SERVICLINOS DROMEDICA	06/09/2021	Septiembre	50%	Muy deficiente.	13
AUDITORIA SERVICLINOS DROMEDICA	04/10/2021	Octubre	40%	Muy deficiente.	5, 11,13,15
AUDITORIA SERVICLINOS DROMEDICA		noviembre	83.33%	Aceptable	

AUDITORIA URGENCIAS AGOSTO:

Criterios no cumplidos:
Criterio 4: Observación: canecas en área sala de yesos sin tapa, se anexa evidencia Fotográfica.
Compromiso: Cambio inmediato
Criterio 11:
Inoportunidad atención paciente Triage II:
Reingresos urgencias: Información de Reingresos en las 72 horas siguientes a La Atención. Se registran 7 reingresos y tampoco realizan análisis de los reingresos.
Resolutividad en un periodo < a 12 horas. Los casos revisados no cumplen con el criterio.

AUDITORIA URGENCIAS SERVICLINICOS SEPTIEMBRE. 06/09/2021
Se hace auditoria a los criterios 11, 13 y 15 únicamente, que fueron los que reportaron hallazgos en la auditoria de urgencias de agosto.

Criterios no cumplidos:
Atención paciente Triage II: En el mes de agosto de 2021 se evidencia nuevamente que el tiempo de espera para la atención del triage 2 supera los 30 minutos, con un tiempo promedio de 52 minutos según informe presentado por la IPS Para el triage II
Oportunidad atención paciente Triage III: En la Información presentada por la IPS no se realizó medición del triage III. Se requiere que la IPS realice medición de la oportunidad de la atención del triage III para realizar un adecuado seguimiento y cumplimiento con los estándares de la Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga.

Oportunidad Triage: En el archivo suministrado por la IPS Serviclinicos denominado INFORME

TRIAGE AGOSTO, se evidencia que en el mes de agosto se atendieron 858 consultas de urgencias y el tiempo transcurrido entre la **admisión del paciente y la atención del triage** en promedio fue de 51 minutos con desviaciones entre 1 minuto y 435 minutos antes de ser atendidos en triage

Contra referencia: La IPS no presenta información de CONTRA REFERENCIA DE PACIENTES **AUDITORIA URGENCIAS MES DE OCTUBRE**.

Criterios no cumplidos: 5, 13,15.

Criterio 5: Serviclinicos Dromédica cuenta con el rol en el Sistema de Afiliación Transaccional - SAT, pero no hay evidencia de socialización a los usuarios mes de septiembre y la primera semana de octubre - En septiembre afiliaron 1 paciente.
Criterio 11: No hay registros de contra referencia.
Criterio 13:
Inoportunidad triage.

Oportunidad atención pacientes triage II: Total pacientes clasificados Triage II en el mes de septiembre: 866, de los cuales 315 fueron atendidos en tiempos inferiores a 30 minutos y 551 atendidos en tiempos superiores a 30 minutos, incumpliendo con el estándar de 30 minutos como tiempo máximo para atenderlos.
En el mes de octubre (del 1 al 15), de 503 pacientes en 18 no cumplen con el criterio, con tiempos que alcanzan los 185 minutos para su atención.

Oportunidad atención paciente triage III: No hay registro.

Se revisó conjuntamente con sistemas y coordinación urgencias, encontrando que no hay registro de atenciones pacientes triage III, por ello se recomendó Parametrizar el sistema de tal manera se garantice información oportuna y veraz.

Reingresos a urgencias: En el registro de los reingresos de octubre, se encuentran 106 en total; se toma una muestra 12.

Importante que Serviclinicos Dromédica realice un estudio completo de los reingresos prevenibles y no prevenibles. Este valor de 106 es muy elevado, lo que se deben tomar los correctivos.
Criterio 15: Satisfacción global: 57.15%.

Seguimiento Plan mejora:

Seguimiento al plan mejora de la auditoría realizada en agosto al servicio de urgencias.
El avance es el siguiente:

				SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN			
DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO	¿QUÉ?	¿CUÁNDO?					
	Acciones de mejoramiento	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	Soportes o Evidencias de Avance	Estado del Avance	Estado de la Acción	Fecha de Evaluación

Se observa canecas en área sala de yesos sin tapa, se anexa evidencia fotográfica	Solicitar a gerencia compra de canecas para el área de urgencias.	06/08/2021	30/09/2021	Se realiza reposición de canecas en buen estado para el área de urgencias- **Evidencia fotográfica**	La actividad se encuentra totalmente cumplida	CERRADO	30/09/21
Se revisaron 7 pacientes atendidos en Serviclinicos Dromédica en el mes de agosto, clasificados en Triage II, en la cual Anexo cuadro. En 5 casos excedió el tiempo de 30 minutos para su atención.	Realizar ajustes en las funciones del personal de urgencias con el fin de agilizar la atención a los usuarios después de realizar la clasificación de triage de acuerdo a los tiempos establecidos en la norma vigente.	06/08/2021	30/09/2021	Se realiza actualización en el software de Historias clínicas de la institución que permite realizar correctamente la clasificación y medición de tiempo de atención de triage de urgencias. Todavía se presentan inconsistencias en el reporte de Triage III. Además en la oportunidad de atención pacientes triage II no marca la fecha inicial de atención, si no la hora final de la atención.	La actividad se encuentra en desarrollo, porque todavía persiste el error en reporte de atención paciente triage II, al finalizar la atención y no al inicio de la revisión del médico de urgencias. Además no hay reporte de atenciones pacientes triage III en urgencias	En desarrollo	04/10/21

AUDITORIA URGENCIAS NOVIEMBRE SERVICLINICOS DROMEDICA:
Criterio no cumplido: 13.
Inoportunidad atención pacientes triage II.
No registro de pacientes atendidos triage III.
No análisis de reingresos urgencias por la misma causa en tiempo inferior a 72 horas

Avances Plan mejora mes de noviembre:

1. Serviclinicos Dromédica realiza reunión con personal de la clínica el 19/11/2021, en la cual realizan:

- Revisión Herramientas: Control de Infecciones, Higiene de Manos y PROA.
- Definición de cronograma (entrega de herramientas diligenciadas y fechas asistencias técnicas a las IPS)

Objetivo: Apoyar los procesos de implementación de las herramientas del Programa de

Optimización de los antimicrobianos-PROA, control de infecciones y estrategia multimodal de higiene de manos

Se anexa Acta de reunión (3 folios).

2. En reunión conjunta con Sistemas el mes de octubre se les explicó las fallas en la información de Triage, en la auditoria de noviembre que ya están realizando los desarrollos respectivos al Software y que a partir de noviembre esperan esté solucionado. Por lo anterior se revisará este punto en la auditoria de diciembre.
3. Dirección médica confirma cambio de software a partir de enero 2022. Se contrató la firma Medisoft.

AUDITORIA INTEGRAL IPS EN SALUD OCUPACIONAL 2021.

En Cuarto trimestre del año 2021, se decide iniciar por primera vez, por normatividad legal vigente y como parte del sistema de seguridad social y las competencias de ley de la secretaria de salud de Bucaramanga, el seguimiento a las ips que prestan servicios de salud ocupacional y medicina laboral en el municipio de Bucaramanga, para verificar el cumplimiento en la prestación de servicios de salud principalmente a la población trabajadora formal e informal del municipio de Bucaramanga.

Es así como inicialmente se realizó un diagnóstico de las principales ips habilitadas para prestar este servicio en la oficina de acreditación de la secretaria de salud Departamental de Santander, posteriormente se encontró un número determinado de ips que se realizaron cruces con el sistema único de información nacional reps y se obtuvo una muestra inicial para aplicar las visitas a estas instituciones, dentro de las cuales se escogieron 30 ips.

En estas IPS se aplicó el instrumento inicial evaluador establecido por la secretaria de salud municipal para esta revisión.

En los meses de agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2021, se realizó auditoría integral a las-IPS CABECERA SAS IPS CENDIATRA ICSA 7- IPS LABORAL MEDICA -IPS LABORAL SALUD, -IPS LOS ANDES, -IPS MEDICID SAS - IPS OSTS SAS. - IPS OSYA - IPS PLATINIUM - IPS PROINSOCOL - IPS PROSYNERGO - IPS SAINSA - IPS SAN DIEGO - IPS SYMED - IPS AUDIOMIC 0- IPS ELOGIOS - IPS ESLABONAR - IPS JM SALUD OCUPACIONAL. - IPS MTS - OCUPASLUD - IPS PROYECCION LIFE - IPS RSO. IPS RVG -IPS SACO, IPS SISOCOL FUNDACION ELOGIOS, IPS UNISALUD, FUNDACION UNIFDAD ADVENTISTA SALUD OCUPACIONAL, FINSEMA, SALUD VITAL, en total se visitaron 35 ips en salud ocupacional de acuerdo al Instrumento de Evaluación de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS, dando cumplimiento al cronograma de auditorías previamente establecido e informadas las IPS mediante oficio de notificaciónde visita de auditoría.

En estas auditorías se evaluaron la totalidad de los criterios establecidos en el instrumento evaluador. Los criterios son los siguientes.

Criterio 1: La IPS cuenta con protocolo de ingreso de pacientes y personal y lo aplica enla institución.
Criterio 2: La IPS realiza el suministro de EPP al talento humano para la atención de pacientes con infección. SARS- CoV- 2 (COVIS-19).
Criterio 3: La IPS cuenta con el plan de desastres y emergencias - Evaluación yreubicación de pacientes y los aplica.
Criterio 4: La IPS cuenta con Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios PGIRHy

lo aplica.
Criterio 5: No aplica.
Criterio 6: No aplica.
Criterio 7: La IPS tiene actualizado el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS;
Criterio 8: No aplica.
Criterio 9: La IPS asigna las citas de medicina general de primera vez, sin exceder los tres (3) días hábiles, contados a partir de la solicitud e, informa al usuario la fecha para la cual se asigna la cita.
Criterio 10: No aplica.
Criterio 11: No aplica.
Criterio 12: No aplica.
Criterio 13: No aplica.
Criterio 14: La IPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.
Criterio 15: La IPS presta servicios de salud a sus usuarios satisfaciendo las necesidadesde los mismos
Criterio 16: La IPS garantiza la seguridad del paciente en la atención de los servicios que presta.
Criterio 17: No aplica.
Criterio 18: No aplica.
Criterio 19: La IPS cumple sus obligaciones de información.
Resultados de las Auditorias:

HALLAZGOS GENERALES EN LAS DIFERENTES AUDITORIAS IPS SALUD OCUPACIONAL:

1. En cuanto a la aplicación de los protocolos de atención al personal de salud es deficiente su implementación, algunas no suministran en forma adecuada los elementos de protección personal a los trabajadores, aunque la mayoría cuenta con los protocolos de emergencia y desastres, no lo aplican, ni han realizado simulacros demostrables y evaluables últimamente, el PGIR en su mayoría, desconocen su adecuado manejo, seguimiento y presentación, algunas ips no han actualizado sus servicios habilitados en el reps, prestando servicios sin estar autorizados.

2. Se dejó plan de mejoramiento para la siguiente visita.

3. Posterior a la aplicación de los planes de mejoramiento y su evaluación se encontró u importante avance frente a las deficiencias encontradas en la primera visita, se actualizaron los PGIRT, se realizaron el simulacro nacional de evacuación la mayoría de ellos participaron , se evidencian las novedades de actualización de servicios habilitados que les faltaban a algunos ips, en términos generales la aceptación de la aplicación de los planes de mejoramiento fue buena y de ahí los resultado finales de la evaluación.

Entidad Visitada	Numero de Auditorias	Resultado de Evaluación	Resultado pos Plan Mejoramiento	Clasificación:
Ips Audiomic	1	85 %	90%	Satisfactorio
Ips Elogios	1	60 %	90%	Satisfactorio
Ips Eslabonar	1	70%	90%	Satisfactorio
Ips Jm Salud Ocupacional	1	60%	90%	Satisfactorio
Ips Mts Medicina	1	70 %	90%	Satisfactorio

del Trabajo				
Ips Ocupa salud	1	90 %	90%	Satisfactorio
Ips Projectión Life Ocupacional	1	70 %	90%	Satisfactorio
Ips Rso	1	85%	90%	Satisfactorio
Ips Rvg	1	80 %	90%	Satisfactorio
Ips Saoc	1	66.6 %	90%	Satisfactorio
Ips Sisocol	1	85 %	90%	Satisfactorio
Ips Platinium	1	90 %	90%	Satisfactorio
Ips Symed salud	1	70 %	90%	Satisfactorio
Ips Proinsocol	1	70%	90%	Satisfactorio
Ips Prosynergo	1	80 %	90%	Satisfactorio
Ips Medicid	1	86 %	90%	Satisfactorio
Ips Sainsa	1	70 %	90%	Satisfactorio
Ips OSTS SAS	1	80 %	90%	Satisfactorio
Ips San Diego	1	85%	90%	Satisfactorio
Cabecera Ips	1	80%	90%	Satisfactorio
Ips Cendiatra	1	80%	90%	satisfactorio
Ips Fespvial	1	70%	90%	satisfactorio
Ips ICSA	1	80%	90%	satisfactorio
Ips Los Andes	1	80%	90%	satisfactorio
Ips Osya	1	70%	90%	satisfactorio
Ips Laboral salud	1	60%	90%	satisfactorio
Ips Laboral Medica	1	85%	90%	satisfactorio
Ips Hisesa	1	60%	90%	satisfactorio
Ips Genoma	1	80%	90%	satisfactorio
Ips Unisalud	1	80%	90%	satisfactorio
Fundacion Unidad Medica Adventista S.O	1	85%	90%	Satisfactorio
Efisalud	1	85%	90%	Satisfactorio
Cajasan S.O	1	85%	90%	satisfactorio
Salud vital y Riesgos profesionales	1	50%	90%	satisfactorio
Ips Finsema	1	80%	90%	satisfactorio

ANALISIS TECNICO POR CRITERIOS MAS AFECTADOS EN LA EVAUACION:

COMO SE RECIBIERONLAS IPS EN SALUD OCUPACIONAL	ACTUALMENTE QUE CUMPLIMIENTO TIENEN LAS IPS EN SALUD OCUPACIONAL	OBSERVACIONES

El criterio de menor cumplimiento al momento de la auditoria fue el criterio del pegirh donde con un 10% la mayoría no cumplía con el radicado del pegirh ante entidad competente, así como el informe semestral rh1. Que no se venia entregando, faltaba mucha información sobre la entrega de este documento y su respectivo diligenciamiento	Frete a este criterio todas las ips diligenciaron el trámite respectivo y se evidencio mediante soportes que se encuentran con el cumplimiento al 100% de radicación del pegirh y el informe semestral rh1.	este criterio es un impacto positivo ya que llevo a las empresas a entender la importancia del pegirh y sus obligaciones como generadores de residuos peligrosos. y una vez la cdmb les reviso el documento les respondió cuales son los ajustes y esto con llevo a que todas las ips a mejorar y actualizar su pegirh y cumplimiento de la normatividad.
siguiendo con el criterio de plan de emergencias y simulacro con un 20 % en el momento de la auditoria en cuanto a la realización del simulacro.	actualmente todas las ips tienen documento plan de emergencia actualizado. en cuanto al simulacro varias participaron en el simulacro nacional del 07 de octubre.	este criterio impacto en las empresas en entender la importancia de actualizar el plan de emergencia, así como la capacitación a brigadistas año a año y la realización del simulacro una vez por año como lo establece la norma de emergencias.

PLAN DE MEJORA PARA 2022

1- actualizar la información básica de las ips actuales.
2- retroalimentar las ips con mayor frecuencia en temas de normatividad por parte de la alcaldía.
3- por parte de la alcaldía organizar e incluir todas las ips en su programación en cuanto a emergencias y así todas se manejen al mismo nivel y todas puedan participar en el simulacro nacional.
4- realizar seguimiento a las ips en cuanto a indicadores según la resolución 256/2016 en cuanto satisfacción del usuario y eventos adversos y oportunidad de citas y esto impacte en el bienestar de los usuarios.
5- ¿cómo se recibieron las ips en salud ocupacional? en relación con el instrumento aplicado:

    1, Solo 2 empresas en la evaluación inicial cumplieron con los criterios evaluados y tuvieron un cumplimiento del 90%.
    2. solo 10 empresas en la evaluación inicial cumplieron con los criterios evaluados y tuvieron un cumplimiento del 85%.
    3. Solo 10 empresas en la evaluación inicial cumplieron con los criterios evaluados y tuvieron un cumplimiento del 80%.
    4. solo 8 empresas en la evaluación inicial cumplieron con los criterios evaluados y tuvieron un cumplimiento del 70%.
    5. Solo 4 empresas en la evaluación inicial cumplieron con los criterios evaluados y tuvieron un cumplimiento del 60%.
    6. Solo 1 empresas en la evaluación inicial cumplieron con los criterios evaluados y tuvieron un cumplimiento del 50%.

6- Después de la auditoria se tiene un cumplimiento del 90% en cuanto al cumplimiento de los 10 criterios evaluado.

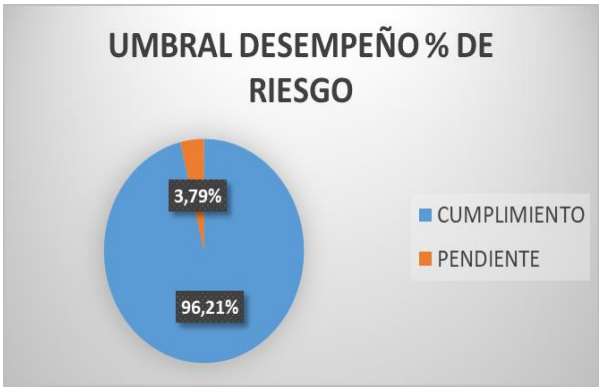
OBSERVACION:

Dentro de los aspectos positivos a resaltar, es importante mencionar, que este ejercicio de evaluación practicado a las ips que prestan servicios de salud ocupacional en Bucaramanga tuvo un aspecto muy positivo frente a la disposición de las ips de recibir la auditoria, acatando las sugerencias presentadas en las primeras auditorias y ejecutando los planes de mejoramiento, así como el compromiso para aceptar los cambios y sugerencias. Se recomienda actualizar el documento evaluador frente a las competencias legales de las ips

INFORME DISPENSARIOS - 2021

Dispensario médico: Offimedica, Éticos/Cafam, Pharmasan, Audifarma, Distrifar, Cruz Verde y Colsubsidio que prestan servicios de entrega de insumos y medicamentos a los usuarios afiliados o beneficiarios de las EPS de nuestra ciudad.

En cada uno de los dispensarios realizo 2 visitas mensuales previamente programadas y su cronograma ha sido enviado a los mismos, donde audito que entreguen completa y oportunamente los medicamentos. El desempeño general según las mediciones de los indicadores de calidad nos refleja que están cumpliendo en forma correcta por que le cumplen al 96,2% de los usuarios con la norma de entregar cuando el solicitante de la formula está en el dispensario o antes de 48 horas. Entonces únicamente quedaron pendientes el 3,8% de fórmulas dispensadas después de las 48 horas y fueron entregadas posteriormente.



DISPENSARIO IPS	UMBRAL DESEMPEÑO % DE RIESGO	DESPUES DE 48 HORAS
ETICOS /CAFAM	94,7%	5,31%
DISTRIFAR	97,3%	2,72%
COLSUBSIDIO	96,3%	3,71%
AUDIFARMA	96,6%	3,40%
CRUZ VERDE	92,7%	7,29%
OFFIMEDICA	96,4%	3,60%
PHARMASAN	99,5%	0,51%
PROM GENERAL	96,2%	3,79%

En el dispensario Cruz Verde de la carrera 33 con Calle 46 se presentaron aglomeraciones constantes de usuarios en las filas de ingreso y esta institución coloco un funcionario externo para regular la separación en las filas y en la puerta de entrada, lo cual ha mejorado la fluidez de los usuarios que habitualmente generaban mayores aglomeraciones. Sobre este prestador de servicios Cruz Verde debo informar que su porcentaje de desempeño en la entrega de medicamentos antes de 48 horas estaba siendo subregistrado por que el Químico Farmacéutica Senior de Bogotá estaba enviando únicamente los usuarios priorizados siendo esta

una población menor comparada con el total de los usuarios que se atienden cada mes en este dispensario de cabecera subiendo en el último mes a 98.8% su entrega completa y oportuna de

medicamentos antes de 48 horas. Tenemos ahora el dato de que su población atendida es de 26000 usuarios en cada mes lo cual explica la cantidad de personas que asisten generando esas filas externas tan evidentes. Adentro de las instalaciones ya una vez tiene turno el usuario permanece entre 15 y 30 minutos.

Es necesario aclarar que la IPS prestadora de servicios de entrega de medicamentos ETICOS dejo de ser quien despachaba formulas e insumos a los usuarios de la NUEVA EPS. Desde el primero de noviembre quien presta este servicio es CAFAM. Esta transición fue incomoda y traumática para los usuarios que tenían pendientes con éticos y con los usuarios que llegaban a los 2 puntos de entrega de medicamentos uno ubicados en la calle 52 con 31 denominado cabecera y otro en la calle 33 con carrera 28 en el barrio la aurora conocido como punto comuneros, causando aglomeraciones en las filas externas muy numerosas ya que la NUEVA EPS les empezó a remitir usuarios que debían ser atendidos en Floridablanca, Piedecuesta, Girón e incluso llegaron usuarios de Lebrija y Sabana De Torres. Por lo anterior, la secretaria de salud, los vecinos y lo usuarios se manifestaron masivamente pidiendo descongestionar los nuevos puntos de CAFAM, por que pasaban horas bajo el sol y no fluía la entrega de sus medicamentos. Es de reconocer el esfuerzo para superar esta situación de las directivas nacionales y regionales de CAFAM en asocio con los administradores de la nueva eps. Establecieron planes de mejora como. 1. la creación de una página web. www.cafam.com.co/salud/portafolio-servicios-cafam/droguerias-y-medicamentos donde se prioriza el adulto mayor o con comorbilidades. 2. Línea Telefónica y canal de whatsapp. 3 Gestión domiciliaria. 4. Se contrató a disfarma para entregar medicamentos de Foscal Floridablanca, además, se contrató a offimedicas para entregar medicamentos de Foscal Piedecuesta y Girón. 5. Con autorización de CAFAM Bogotá se está consiguiendo otro local en la ciudad de Bucaramanga para fortalecer la entrega a los usuarios.

CONSOLIDADO 2021 DISPENSARIOS

PRIMER TRIMESTRE				SEGUNDO TRIMESTRE				TERCER TRIMESTRE				CUARTO TRIMESTRE			
DISPENSARIO IPS	NUMERO DE VISITAS	UMBRAL DESEMPEÑO % DE RANGO	DESPUES DE 48 HORAS	DISPENSARIO IPS	NUMERO DE VISITAS	UMBRAL DESEMPEÑO % DE RANGO	DESPUES DE 48 HORAS	DISPENSARIO IPS	NUMERO DE VISITAS	UMBRAL DESEMPEÑO % DE RANGO	DESPUES DE 48 HORAS	DISPENSARIO IPS	NUMERO DE VISITAS	UMBRAL DESEMPEÑO % DE RANGO	DESPUES DE 48 HORAS
ETICOS	6	99,7%	72	ETICOS	6	96,0%	1686	ETICOS	6	94,8%	1364	ETICOS	5	94,7%	1179
DISTRIFAR	6	96,7%	268	DISTRIFAR	6	97,7%	285	DISTRIFAR	6	98,2%	182	DISTRIFAR	5	97,3%	134
COLSUBSIDIO	6	98,7%	283	COLSUBSIDIO	6	96,2%	1446	COLSUBSIDIO	6	96,6%	736	COLSUBSIDIO	5	96,3%	638
AUDIFARMA	6	98,8%	189	AUDIFARMA	6	96,3%	3573	AUDIFARMA	6	97,2%	1469	AUDIFARMA	5	96,6%	1214
CRUZ VERDE	6	99,8%	37	CRUZ VERDE	6	95,6%	752	CRUZ VERDE	6	92,8%	415	CRUZ VERDE	5	92,7%	273
OFFIMEDICA	6	99,4%	149	OFFIMEDICA	6	96,3%	1604	OFFIMEDICA	6	94,6%	1516	OFFIMEDICA	5	96,4%	545
PHARMASAN	6	99,5%	165	PHARMASAN	6	99,3%	249	PHARMASAN	6	99,3%	171	PHARMASAN	5	99,5%	56

AUDITORIA DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ORIGINADOS EN ACCIDENTES DE TRANSITO EN LAS IPS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

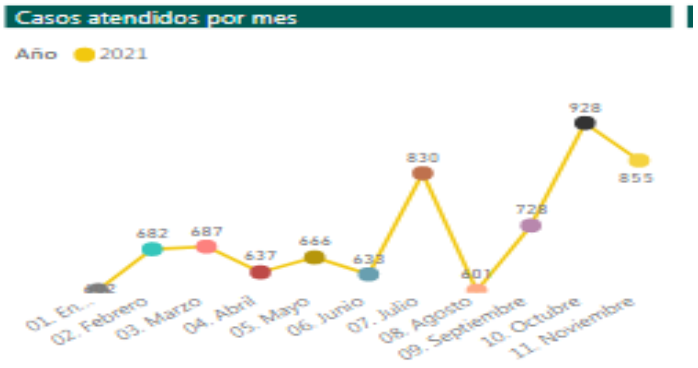
Los datos presentados a continuación comprenden los eventos SOAT reportados en la vigencia 2021 con corte a noviembre 30 de 2021, según tipo de vehículo implicado, relación usuario - accidente, desagregado por sexo, curso de vida, costos y condición de egreso. De igual manera,

se analiza la calidad, oportunidad de la atención pre-hospitalaria y la atención médica inicial de urgencias. Se hace énfasis en la oportunidad para los casos clasificados Triage II.

Casos de accidentes de tránsito y análisis

Se han registrado atenciones a 7.849 personas involucradas en accidentes de tránsito durante la vigencia 2021.Teniendo en cuenta el reporte de las IPS, en el mes de Noviembre ocurrió el 11% (855). Figura 1

Figura 1. Casos de accidentes de tránsito atendidos por IPS del municipio de Bucarmanga, reportados a Noviembre 30 de 2021



***Fuente: Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga. Accidentes de tránsito reportados por las IPS con corte* a Noviembre 30 de 2021**

Al analizar el sexo se evidencia que 69% (5.414) de los casos han ocurrido en hombres. Figura 2.

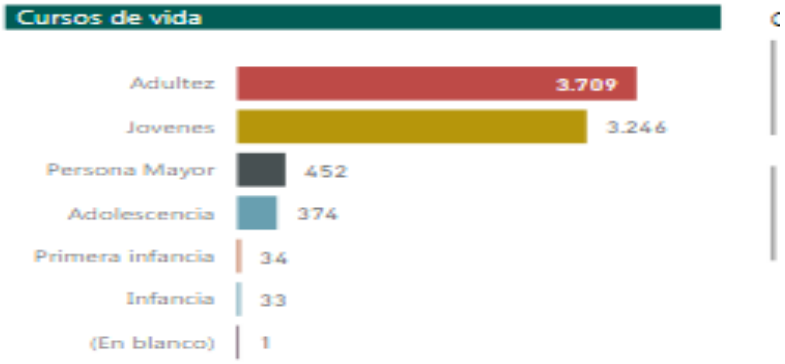
Figura 2. Casos de accidentes de tránsito reportados por las IPS del municipio de Bucaramanga distribuido por sexo *en la vigencia 2021, con corte* a Noviembre 30 de 2021



Fuente: Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga. Accidentes de tránsito reportados por las IPS con corte a Noviembre 30 de 2021

Por curso de vida se aprecia que los adultos de 29 a 59 años son los más afectados con el 47% (3.709), seguido de los jóvenes de 19 a 28 años con 41% (3.246); adultos mayores con 6% (452) y adolescentes con 5% (374) .

Figura 3. Casos de accidentes de tránsito reportados por las IPS del municipio de Bucaramanga desagregado por curso de vida, vigencia 2021, con corte a Noviembre 30 de 2021



Fuente: Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga. Accidentes de tránsito reportados por las IPS con corte a Noviembre 30 de 2021

Con respecto a los costos se aprecia que el 91% (7.118) de los casos son debido a motocicletas con un costo de $7.773.783.728, con un costo promedio de $1.110.223 Mientras que el 7% (538) fue en carro con un costo de $497.549.255 y un costo promedio de $929.999. El costo total de la atención hospitalaria fue de $8.652.811.991 y el costo promedio $1.120.976.. Tabla 1.

Tabla 1. Relación tipo de vehículo- costos. Bucaramanga. Vigencia 2021, *con corte* a Noviembre 30 de 2021

Tabla 1. Relación Tipo de vehículo- costos. Bucaramanga.

TIPO DE VEHÍCULO	Casos	Costo gral	Costo promedio
Moto	7.118	$7.773.783.728	$1.110.223
Carro	538	$497.549.255	$929.999
Sin Informacion	107	$280.929.527	$2.809.295
Camion	38	$43.946.089	$1.187.732
Bus	35	$40.216.849	$1.149.053
Camioneta	8	$16.250.171	$2.031.271
No Aplica	2	$66.850	$66.850
Tractomula	2		
Volqueta	1	$69.522	$69.522
Total	**7.849**	**$8.652.811.991**	**$1.120.976**

Fuente: Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga. Accidentes de tránsito reportados por las IPS con corte a Noviembre 30 de 2021

Al analizar la relación de usuario con el accidente se aprecia que el 66% (5.195) de los casos

era el conductor con un costo de $ 5.347.018.556 y un costo promedio $1.042.914 mientras que los ciclistas representan el 2% (152) con un costo de $213.770.243 y un costo promedio $1.434.700.

Tabla 2. Relación usuarios costos en eventos SOAT. Bucaramanga, vigencia 2021 con corte a Noviembre 30 de 2021.

Tabla 2. Relación usuarios costos . Bucaramanga

RELACION USUARIO/ACCIDENTE	Casos	Costo gral	Costo promedio
Conductor	5.195	$5.347.018.556	$1.042.914
Pasajero	1.843	$1.923.029.168	$1.063.034
Peatón	650	$1.161.924.003	$1.853.148
Ciclista	152	$213.770.243	$1.434.700
Sin Informacion	9	$7.070.021	$1.010.003
Total	**7.849**	**$8.652.811.991**	**$1.120.976**

Fuente: Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga. Accidentes de tránsito reportados por las IPS con corte a noviembre 30 de 2021

Por curso de vida de los usuarios atendidos en el accidente se aprecia que el 47% (3.709) de los casos ocurrieron en adultos de 29 a 59 años con un costo de $4.168.930.263 y un costo promedio $1.141.860. Mientras que los adultos mayores representan el 6% (452) con un costo de $825.276.853 y un costo promedio $1.862.927 Tabla 3

Tabla 3. Relación del curso de vida y los costos en eventos SOAT. Bucaramanga *en* la vigencia 2021 con corte a Noviembre 30 de 2021

Tabla 1. Relación curso de vida- costos. Bucaramanga

CURSO DE VIDA	Casos	Costo gral	Costo promedio
Adultez	3.709	$4.168.930.263	$1.141.860
Jovenes	3.246	$3.174.814.060	$992.440
Persona Mayor	452	$825.276.853	$1.862.927
Adolescencia	374	$402.936.356	$1.106.968
Primera infancia	34	$54.181.167	$1.693.161
Infancia	33	$25.596.712	$882.645
	1	$1.076.580	$1.076.580
Total	**7.849**	**$8.652.811.991**	**$1.120.976**

Fuente: Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga. Accidentes de tránsito reportados por las IPS con corte a Noviembre 30 de 2021

Con respecto a la relación Sexo-Vehículo y Costos observamos que el mayor rubro está representado en los hombres que se accidentan con moto. Este costo fue de $5.863.332.296 y su costo promedio fue de $1.205.703 por cada hombre. El costo de atención total de las mujeres accidentadas en moto fue de $1.910.451.432, para un promedio de $893.152. Tabla 4.

Tabla 4. Relación Sexo y tipo de vehículo-costos de eventos SOAT. Bucaramanga, vigencia 2021 con corte a Noviembre 30 de 2021

TIPO DE VEHÍCULO	defsexo	Casos	Costo gral	Costo promedio
Moto	Masculino	4.961	$5.863.332.296	$1.205.703
Moto	Femenino	2.157	$1.910.451.432	$893.152
Carro	Masculino	314	$357.527.956	$1.145.923
Carro	Femenino	224	$140.021.299	$627.898
Sin Informacion	Masculino	77	$243.672.460	$3.432.006
Camion	Masculino	33	$29.853.596	$932.925
Sin Informacion	Femenino	30	$37.257.067	$1.284.726
Bus	Masculino	18	$4.479.161	$248.842
Bus	Femenino	17	$35.737.688	$2.102.217
Camioneta	Masculino	7	$16.178.664	$2.311.238
Camion	Femenino	5	$14.092.493	$2.818.499
Tractomula	Masculino	2		
Camioneta	Femenino	1	$71.507	$71.507
No Aplica	Femenino	1	$66.850	$66.850
No Aplica	Masculino	1		
Volqueta	Masculino	1	$69.522	$69.522
Total		**7.849**	**$8.652.811.991**	**$1.120.976**

Fuente: Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga. Accidentes de tránsito reportados por las IPS en la vigencia 2021 con corte a Noviembre 30 de 2021

ANALISIS DE MEJORA EN LA ACCESIBILIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EVENTOS RELACIONADOS CON ACCIDENTES DE TRÁNSITO DE NOVIEMBRE 2021.

Se Solicitó a la Clínica Chicamocha plan de contingencia para que la atención médica no se vea afectada por deficiencia en el número de médicos en el servicio de urgencias

Se Solicitó a la Clínica Chicamocha plan de contingencia para que la atención médica no se vea afectada por deficiencia en el número de médicos en el servicio de urgencias cuando por diferentes razones los médicos no pueden asistir al trabajo. Esta solicitud se hizo en diciembre y se espera que cumplan con el plan de mejora.

A las 4 IPS visitadas se les solicitó planes de mejora en las área de referencia y contrareferencia y en la oportunidad de atención médica inicial de urgencias los cuales cumplieron.
La oportunidad de atención médica en consulta externa con especialidades siempre conservó indicadores dentro del límite esperado en todas las IPS visitadas.

La oportunidad de la atención inicial de urgencias para Triage II de los eventos ocurridos en Noviembre 2021 se calculó tomando la información preliminar de las matrices reportadas por las IPS . Es el tiempo que transcurre entre el ingreso del usuario a la Institución (clasificación Triage) y la atención médica inicial de Urgencias.

INDICADOR DE ATENCIÒN INICIAL DE URGENCIAS TRIAGE II. INDICADOR PRIORIZADO EN PAMEC, en los eventos atendidos de Enero a Noviembre de 2021

33.086/4.888= 6.7 minutos/usuario

En promedio la oportunidad de la atención inicial de urgencias en usuarios que consultan por motivo de accidente de tránsito, clasificados Triage II fue de 6.7 minutos/usuario. Cumple con la meta de PAMEC que es máximo 30 minutos .

INDICADOR DE ATENCIÒN PREHOSPITALARIA PARA TRIAGE II, en los eventos atendidos en **Noviembre de 2021**

OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA: 92.652/597= 155 minutos/usuario

Lo anterior se traduce en mejoría del tiempo de atención pre hospitalaria.

CONCLUSIONES

Por curso de vida de los usuarios atendidos en el accidente se aprecia que el 47% (3.709) de los casos ocurrieron en adultos de 29 a 59 años con un costo de $4.168.930.263 y un costo promedio $1.141.860. Mientras que los adultos mayores representan el 6% (452) con un costo de $825.276.853 y un costo promedio $1.862.927 Tabla 3

Con respecto a la relación Sexo-Vehículo y Costos observamos que el mayor rubro está representado en los hombres que se accidentan con moto. Este costo fue de $5.863.332.296 y su costo promedio fue de $1.205.703 por cada hombre. El costo de atención total de las mujeres accidentadas en moto fue de $1.910.451.432, para un promedio de $893.152. Tabla 4.

El costo promedio de atención es mayor para hombres que aquel comparado en mujeres. Y en cuanto a grupo de edad, el costo promedio de la atención de las personas mayores fue la más costosa.
En promedio la oportunidad de la atención inicial de urgencias en usuarios que consultan por motivo de accidente de tránsito, clasificados Triage II fue de 6.7 minutos/usuario. Cumple con la meta de PAMEC que es máximo 30 minutos.

META	**Mantener la realización del 100% las acciones de Gestión de la Salud Pública contenidas en el Plan de Acción de Salud.**

Mantener la realización del 100% las acciones de Gestión de la Salud Pública contenidas en el Plan de Acción de Salud.

La Secretaría de Salud y Ambiente durante el segundo trimestre y acumulado de lo que va de la vigencia 2021 atendiendo a lo contenido en el Plan Territorial de Salud y el Plan de Desarrollo del Ing. Juan Carlos Cárdenas “Bucaramanga Ciudad de Oportunidades” tiene programado el cumplimiento de 52 metas dentro de 17 programas, 6 componentes y 3 líneas estratégicas.

De igual forma, siguiendo con lo reglamentado en lo que respecta a la gestión y formulación de los proyectos, la cual se enfoca en la correcta administración de los recursos institucionales. En la Gestión Pública, la formulación de los proyectos se desarrolla bajo los lineamientos dados por el Departamento Nacional de Planeación (DNP) y los lineamientos establecidos por los Bancos de Programas y Proyectos de las administraciones locales en el desarrollo de la Metodología General Ajustada – MGA.

La Metodología General Ajustada – MGA es una herramienta informática integral para la gestión de proyectos que se aplica en todas las etapas de un proyecto; es decir, planeación,

seguimiento y evaluación a la ejecución física, presupuestal, financiera y de resultados y tiene como objeto proveer un sistema de información ágil y eficiente en el proceso de identificación, preparación, evaluación y programación de los proyectos de inversión.

La MGA está conformada por cuatro módulos organizados de manera secuencial para que el usuario que registre la información lleve a cabo el proceso de formulación desde que identifica la necesidad hasta que define las alternativas; para el desarrollo de este procedimiento es necesario contar con profesionales idóneos y experiencia para alimentar la información del proyecto, conozca los conceptos básicos de la teoría de proyectos y de su aplicación.

Durante el tercer trimestre de la vigencia 2021 acumulado, la secretaría de salud y Ambiente de Bucaramanga para el cumplimiento de las metas a cargo durante el periodo, se formularon 28 proyectos, como se observa a continuación:

Código Bpin	DESCRIPCION
2020680010103	FORTALECMIENTO DE LAS ACCIONES EN EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2020680010036	MANTENIMIENTO DE LA COBERTURA DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DE LA POBLACIÓN SIN CAPACIDAD DE PAGO RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2020680010047	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2020680010101	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES TENDIENTES AL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2020680010032	CONSOLIDACIÓN DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
2021680010002	FORTALECIMIENTO EN EL MARCO DE LA ECONOMÍA CIRCULAR DE LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS EN EL MUNICIPIODE BUCARAMANGA.
2020680010091	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA EN LA POBLACIÓN VULNERABLE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2021680010007	PROTECCIÓN DEL RECURSO HÍDRICO COMO ESTRATEGIA AMBIENTAL MEDIANE ACCIONES DE INTERVENCIÓN EN CUENCAS QUE PUEDAN ABASTECER DE AGUA AL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.
2020680010102	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2020680010138	FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2021680010005	IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA ATENCIÓN EN SALUD PÚBLICA MITIGACIÓN Y CONTROL COMO RESPUESTA ANTE LA PRESENCIA DEL VIRUS SARS-COV-2 EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2020680010112	IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y PLANIFICACIÓN AMBIENTAL SUSTENTABLE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2021680010014	ANÁLISIS Y CONTROL DE LA CONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.
2021680010019	FORTALECIMIENTO AL CRECIMIENTO VERDE CIUDAD BIODIVERSA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.
2020680010111	MEJORAMIENTO DE LA SALUD MENTAL Y LA CONVIVENCIA SOCIAL DE BUCARAMANGA

2020680010142	FORTALECIMIENTO EN EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2020680010130	FORTALECIMIENTO EN EL MODELO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.
2020680010019	FORTALECIMIENTO AL CRECIMIENTO VERDE CIUDAD BIODIVERSA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.
2021680010044	DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN PRMERA INFANCIAEN BUCARAMANGA ES HACIENDO PARA UN INICIO FELIZ EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.
2021680010046	APOYO AL FUNCIONAMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. ISABU DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN EL HOSPITAL DE CAMPAÑA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.
2020680010109	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2021680010104	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. ISABU, DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE PACIENTE CON CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN EL HOSPITAL DE CAMPAÑA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.
2021680010188	DESARROLLO DE ACCIONES PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.
2021680010144	CONTROL, INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE URGENCIAS Y A LOS PROCESOS DIRIGIDOS A REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.
2021680010200	IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE VALORACIÓN Y EXPEDICIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD Y REGISTRO DE LA LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD RLCPD EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.
2021680010071	DESARROLLO DE ACCIONES INTERSECTORIALES DE VIGILANCIA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PARA CONTRIBUIR AL CONTROL DE LA TRANSMISIÓN DEL VIRUS COVID-19 EN EL MARCO DEL RETORNO EDUCATIVO Y FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMIA EN LOS SECTORES PRODUCTIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.
2021680010189	FORTALECIMIENTO DE PROCESOS DE CULTURA AMBIENTAL PARA PROMOVER LA SEPARACION EN LA FUENTE, APROVECHAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS DOMICILIARIOS Y DE FUENTES RENOVABLES NO CONVENCIONALES DE ENERGÍA EN EL BARRIO LA JOYA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2021680010186	CONSTRUCCION DE LA UNIDAD DE BIENESTAR ANIMAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

En lo que respecta al área de calidad, la Secretaria de Salud y Ambiente recibió la auditoria procedente del ente de control así:

- **CONTRALORIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA**

AUDITORIA EXPRES No. 077-2020 – BONO VITAL

Se remitió al Ente de control base de datos del Maestro Municipal subsidiado correspondiente al mes de febrero del año 2020 en formato Excel

AUDITORIA FINANCIERA Y DE GESTIÓN PVCFT 2021 VIGENCIA 2020.

La Contraloría Municipal de Bucaramanga, en desarrollo del Plan de Vigilancia y Control Fiscal Territorial– PVCFT 2021, vigencia 2020, inicio el día 8 de febrero de 2021, la Auditoria Financiera y de Gestión a la Alcaldía de Bucaramanga, la cual culminará el día 30 de junio de 2021.

APROBACION PLAN MEJORAMIENTO CONTRALORIA MUNICIPAL AUDITORIA FINANCIERA Y GESTION PVCFT 2021 VIGENCIA 2020

Hallazgo Administrativo y Disciplinario: Falta de publicación en el SECOP y/o publicación extemporánea.
Hallazgo Administrativo: Documentos contractuales sin fecha. (acta de designación de supervisión).
Hallazgo Administrativo: Falencias en la información rendida en el SIA OBSERVA en el componente de contratación

AUDITORIA DE CUMPLIMIENTO NO. 020 DE 2021 AL ESTADO DE LOS RECURSOS NATURALES Y AL MEDIO AMBIENTE DEL MUNICIPIO E BUCARAMANGA PVCFT 2021 VIGENCIA 2020.

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD - SIGC

Así mismo en el Sistema Integrado de Gestión de calidad durante el cuarto trimestre de 2021 se han realizado 68 Acciones de Mejora Documental-AMD (diseño, actualización y eliminación de formatos y procedimiento), de acuerdo con requerimiento del proceso de Gestión de la Salud Pública y Desarrollo Sostenible de la Secretaria de Salud y Ambiente.

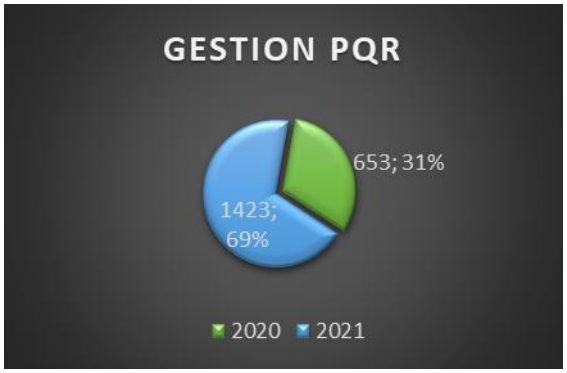
En la plataforma institucional http://nube.bucaramanga.gov.co se encuentra toda la documentación del proceso; el cual es importante continuar fortaleciendo el conocimiento y uso de esta como herramienta de consulta y aseguramiento de la información documentada.

META	**Implementar la política pública de participación social en salud.**

1- ATENCIONES DEFENSORIA DEL USUARIO SGSSS

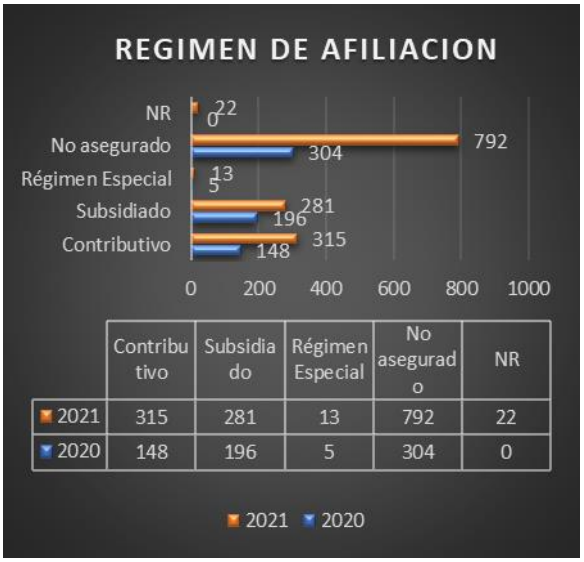
La Secretaria de Salud y Ambiente cuenta con una oficina de atención a la comunidad, ubicada en el CAME centro de atención municipal especializado, con dos cubículos para atención general y preferencial, además cuenta con los siguientes canales de comunicación para atención virtual



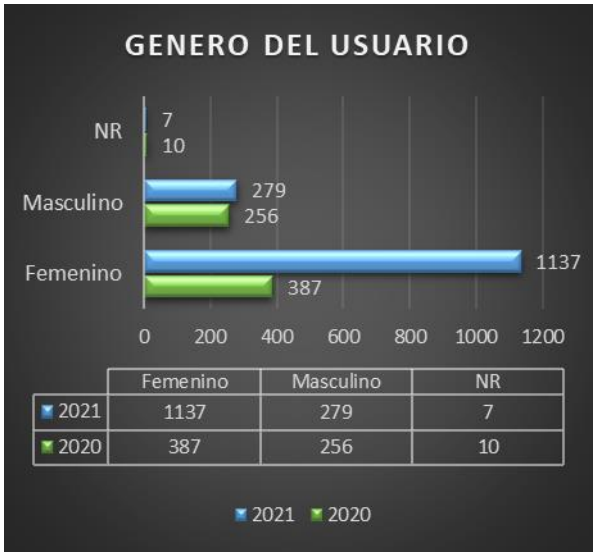


El equipo de la Defensoria del Usuario SGSSS conformado por una profesional especializado para la coordinacion, una trabajadora social y dos auxiliares de salud.

En la vigencia de enero a noviembre 30 de 2021 la Defensoría del Usuario atendió mil cuatrocientas veintitrés (1423) personas y en la vigencia 2020, atendió seiscientos cincuenta y tres (653) personas; para ubicación de servicios de salud a gestantes venezolanas, orientación de derechos y deberes en salud, promoción a la afiliación y gestión de peticiones, quejas y/o reclamos, a continuación, el comparativo de la gestión 2020 y 2021



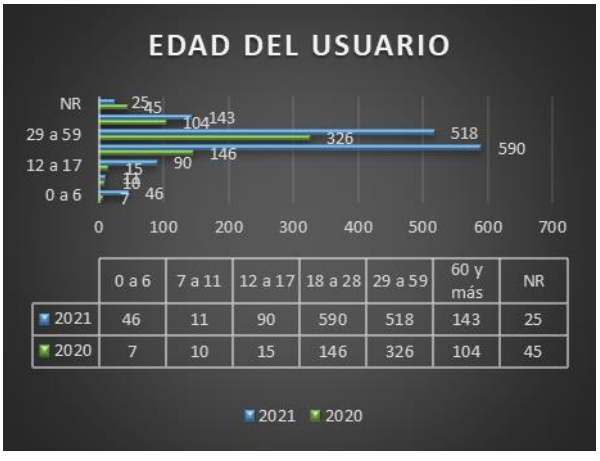
	Contributivo	Subsidiado	Régimen Especial	No asegurado	NR
2021	315	281	13	792	22
2020	148	196	5	304	0



	Femenino	Masculino	NR
2021	1137	279	7
2020	387	256	10

FUENTE: Formato de atenciones Defensoría del Usuario SGSSS

La población no asegurada corresponde a gestantes venezolanas y colombianos que se quedaron sin ingresos, el equipo de la Defensoría del Usuario gestiono ante las EPS el aseguramiento para movilidad del contributivo al subsidiado y activos por emergencia, también la atención de las gestantes venezolanas ante la ESE ISABU



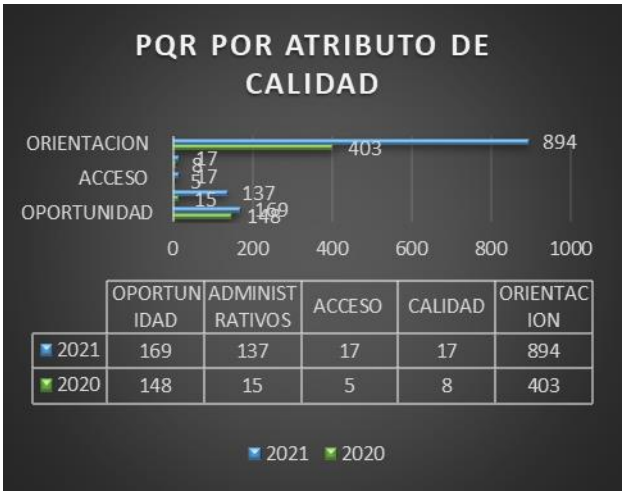
	0 a 6	7 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 y más	NR
2021	46	11	90	590	518	143	25
2020	7	10	15	146	326	104	45



	Persona con discapacid..	Gestante	Desplazado	Migrante (venezolano)	Población carcelaria	Madre comunitaria ICBF	Habitante de calle	Población ICBF	Población psiquiatrica
2021	13	756	10	795	2	0	2	29	8
2020	3	43	18	154	7	0	3	12	1

FUENTE: Formato de atenciones Defensoría del Usuario SGSSS





FUENTE: Formato de atenciones Defensoría del Usuario SGSSS

EPS- CONTRA QUIEN VA LA QUEJA	2020	2021
COOMEVA EPS	15	33
ASMET SALUD EPS	10	21
COOSALUD EPS	15	34
NUEVAEPS	57	66
COMPARTA EPS	12	9
SALUDTOTAL EPS	12	48
FAMISANAR EPS	4	19
SANITAS EPS	16	31
SURA EPS	5	24
VARIOS	0	4
TOTAL	**146**	**289**

FUENTE: Formato de atenciones Defensoría del Usuario SGSSS

IPS CONTRA QUIEN VA LA QUEJA	2020	2021
COLSUBSIDIO	2	6
HUB LOS COMUNEROS	3	9
ETICOS SERRANO	4	9
CLINICA CHICAMOCHA	3	7
FOSCAL	3	8
HOSPITAL MILITAR	3	6
HIC	0	5
ESE ISABU	9	28
ESE HUS	3	14
VARIOS	0	30
TOTAL	**30**	**122**

PRINCIPALES CAUSALES DE PQR	2020	2021
Oportunidad. Demora en la asignación de citas	30	34
Oportunidad. Demora en la entrega de autorizaciones	44	66
Oportunidad. Demora en la programación de cirugías	3	24
Oportunidad. Demora en la atención de la cita	3	7
Oportunidad. Demora en la entrega de medicamentos	42	20
Oportunidad. Demora en la asignación y/o entrega de ayudas diagnósticas	21	14
Oportunidad. Demora en la atención de urgencias	5	4
Administrativo. Cobros inapropiados (cuotas moderadoras, copagos, cuotas de recuperación)	0	6
Administrativo. Inconformidad en la asignación de la IPS	0	10
Administrativo. Vulneración de derechos	15	121
Acceso. Negación a servicios médicos	5	11

Acceso. Negación en la autorización de profesional en salud domiciliario	0	6
Calidad. Mal trato por parte de los usuarios a los funcionarios de salud	1	3
Calidad. Insatisfacción por el servicio prestado (remisiones, diagnóstico y tratamiento)	7	14
Orientación. Derechos y deberes de los usuarios	396	154
Orientación. Afiliación (multiafiliación, no asegurados y errores en la base de datos)	0	62
Orientación. Ubicación de los servicios de salud	0	803
Orientación. Información acerca SGSSS	7	29
OTRAS CAUSALES	74	35
TOTAL	**653**	**1423**

FUENTE: Formato de atenciones Defensoría del Usuario SGSSS



USUARIOS ATENDIDOS POR COMUNAS Y CORREGIMIENTOS	2020	2021
1	103	180
2	35	73
3	55	189
4	45	113
5	93	223
6	19	30
7	6	13
8	22	35
9	10	16
10	18	42
11	46	88
12	13	17
13	20	63
14	24	67
15	30	40
16	5	10
17	16	33
CORREGIMIENTO 1	7	3
CORREGIMIENTO 2	3	3
CORREGIMIENTO 3	10	11
OTROS MUNICIPIOS	73	100
NR	0	74
TOTAL	**653**	**1423**

INDICADORES DE SATISFACCION Y OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A PQR POR PARTE DE LA DEFENSORIA DEL USUARIO Y ASEGURAMIENTO.

Es fundamental conocer la percepción de la comunidad respecto a la calidad en la atención prestada en la oficina de la Defensoría del Usuario, por eso se mide trimestralmente mediante la aplicación de una encuesta de satisfacción a los usuarios que solicitan servicios, el acumulado del año muestra mejoría en la gestión.

Secretaria de Salud y Ambiente de Buaramanga
TABLERO DE INDICADORES

Nivel de Satisfacción Interna (SSA)
Programa Defensoria

Atributo de Calidad: Satisfacción **AÑO: 2021**

Periodo / Concepto	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	Acumulado	RESULTADO
Numerador:	40	50	47		137	97,86
Denominador:	40	50	50		140	
Indicador (%)	100,00	100,00	94,00	#¡DIV/0!	2018	96,52
Meta: ≥ 95%	95,00	95,00	95,00	95,00	2019	96,00
Calidad Obtenida 2020	96,08	100,00	96,00	100,00	2020	98,01

Se mide la oportunidad en la respuesta a las peticiones de los usuarios que acuden a la Defensoría del Usuario en un término de respuesta de fondo no mayor a cinco (5) días hábiles, en cumplimiento a lo señalado en la Circular Externa 08 de 2018 de la Supersalud, la oportunidad para la respuesta al usuario depende de la EAPB o IPS. Con el fin de garantizar respuesta oportuna y de fondo a los peticionarios se realizó asistencia técnica a EPS – IPS – ESE y trabajadores de la Secretaría de Salud y Ambiente sobre Circular Externa 08 de la Supersalud, se adelantaron mesas de trabajo sobre gestión y términos de PQR con los gerentes y coordinadores de SIAU de las EPS (NuevaEPS, Famisanar y Sura) con mayor número de quejas con respuesta extemporánea a los usuarios, seguimiento mensual por parte de los auditores de aseguramiento y auditoría integral a SIAU y participación social por parte de la coordinadora de la Defensoría del Usuario a NuevaEPS, Famisanar, SaludTotal, Asmet Salud, Sanitas, Sura, Salud Mia, Coosalud y Coomeva.

Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga
TABLERO DE INDICADORES

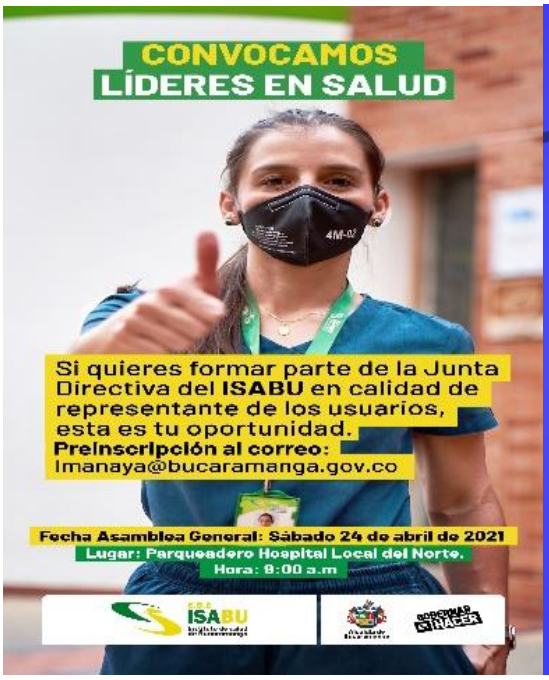
Proporción de Quejas/ Reclamos resueltas en un tiempo igual o menor 5 días
Programa Defensoria del Usuario SGSSS

Atributo de Calidad: Satisfacción **AÑO: 2021**

Periodo / Concepto	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM		Acumulado	RESULTADO
Numerador:	392	272	358	223		1245	87,12
Denominador:	422	319	436	252		1429	
Indicador (%)	92,89	85,27	82,11	88,49		2018	55,35
Meta: ≥ 95%	95	95	95	95		2019	62
Calidad Obtenida 2020	63,16	60,87	93,42	67,51		2020	83,60

PROMOCIÓN DE ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD

Fortalecer los espacios de participación social en salud, mediante capacitaciones y asistencia técnica a entidades de salud y ciudadanos. Promover la participación mediante procesos democráticos y participativos; elección del representante de los usuarios ante la Junta Directiva de la ESE ISABU y renovación del comité de participación comunitario en salud COPACOS:





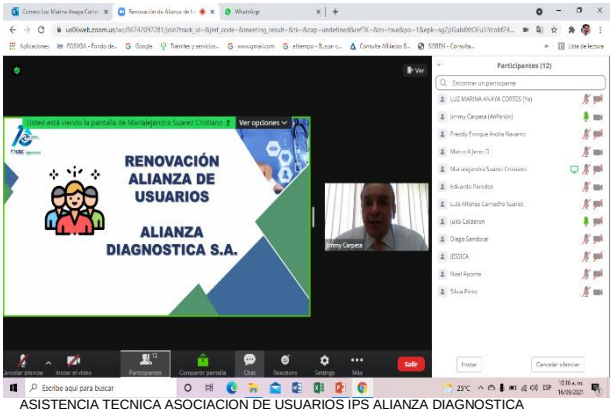
ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION EPS -IPS -ASOCIACION DE USUARIOS -COMUNIDAD 2021		
FECHA	**TEMA**	**RESPONSABLE**
22 DE FEBRERO	Asistencia técnica asamblea de usuarios FOSCAL	Luz Marina Anaya Cortes
22 DE FEBRERO	Resolución 008 “Por medio de la cual se convoca a la elección del representante de los usuarios ante la junta directiva del Instituto de Salud de Bucaramanga ESE ISABU”	Luz Marina Anaya Cortes
26 DE FEBRERO	Asistencia técnica asamblea de usuarios HUS	Carmen Elisa Espinosa Pilonieta
03 DE MARZO	Reunión TEAMS plan de acción Política de Participación Social en Salud	Luz Marina Anaya Cortes
10 DE MARZO	Reunión TEAMS ASCOLFA - CGR - SSA Diplomado en Liderazgo para el Control Social en Salud	Luz Marina Anaya Cortes
11 DE MARZO	Asistencia técnica asamblea de usuarios HUB LOS COMUNEROS	Luz Marina Anaya Cortes
16 DE MARZO	Capacitación sobre la Política de Participación Social en Salud Resolución 2063 de 2017. Clínica Materno Infantil San Luis	Carmen Elisa Espinosa Pilonieta
17 DE MARZO	Reunión extraordinaria del Comité de Participación Comunitaria en Salud "COPACOS"	Luz Marina Anaya Cortes
18 DE MARZO	Asistencia técnica asamblea de usuarios CHRISTUS SINERGIA	Luz Marina Anaya Cortes
19 DE MARZO	Decreto Municipal 040 "por el cual se modifica el Decreto 0085 de 2014 que expidió el reglamento interno del comité de participación comunitaria - COPACO- del municipio de Bucaramanga"	Luz Marina Anaya Cortes
25 DE MARZO	Rendición de cuentas ESE ISABU	Luz Marina Anaya Cortes
06 DE ABRIL	Capacitación a asociaciones de usuarios, COPACOS, CTSSS y líderes sociales sobre SISBEN IV	Luz Marina Anaya Cortes
08 DE ABRIL	Asistencia técnica renovación asociación de usuarios IMOC	Luz Marina Anaya Cortes
09 DE ABRIL	Asistencia técnica renovación asociación de usuarios IPS SERVICLINICOS DROMEDICA	Luz Marina Anaya Cortes
10 DE ABRIL	Asistencia técnica renovación asociación de usuarios ESE ISABU	Luz Marina Anaya Cortes
28 DE ABRIL	Elaboración plan de acción política de participación social en salud para cargue en PISIS	Luz Marina Anaya Cortes
13 DE MAYO	Asistencia técnica y capacitación gestión, tramite y términos de PQR de acuerdo a lo señalado en la Circular Externa 08 Supersalud a EPS-IPS -ESE	Luz Marina Anaya Cortes
15 DE MAYO	Capacitar a líderes comunitarios de juntas de acción comunal sobre mecanismos de participación en salud, Decreto 780 de 2016 y política de participación social en salud Resolución 2063 de 2017	Carmen Elisa Espinosa Pilonieta
19 DE MAYO	Asistencia técnica y capacitación gestión, tramite y términos de PQR Circular Externa 08 Supersalud a personal de la Secretaria de Salud y Ambiente	Luz Marina Anaya Cortes
28 DE MAYO	Resolución 025 "Por medio de la cual se convoca a todas las formas asociativas sociales y comunitarias y aquellas promovidas alrededor de programas de salud para que participen en la renovación del comité de participación comunitaria en salud COPACOS”	Luz Marina Anaya Cortes

02 DE JUNIO	Asistencia técnica y capacitación sobre mecanismos de participación social- asociaciones de usuarios- de EPS -IPS - ESE	Luz Marina Anaya Cortes
15 DE JULIO	Asistencia técnica y capacitación sobre mecanismos de participación social- asociaciones de usuarios- de EPS -IPS - ESE	Luz Marina Anaya Cortes
16 DE JULIO	Asistencia técnica y capacitación sobre Política de Participación Social en Salud a IPS Ambulatorias.	Luz Marina Anaya Cortes
9 DE AGOSTO	Asistencia técnica asociación de usuarios Alianza Diagnostica	Luz Marina Anaya Cortes
19 DE AGOSTO	Renovación COPACOS	Luz Marina Anaya Cortes
25 DE AGOSTO	Capacitación competencias de los Comités de Ética Hospitalaria CEH	Luz Marina Anaya Cortes
27 DE AGOSTO	Capacitación competencias de las asociaciones de usuarios IPS La Riviera	Luz Marina Anaya Cortes
16 DE SEPTIEMBRE	Asistencia técnica asociación de usuarios renovación La Riviera	Luz Marina Anaya Cortes
21 DE SEPTIEMBRE	Capacitación competencias de las oficinas SIAU. IPS La Riviera y Lab.Bolivar	Luz Marina Anaya Cortes
21 DE SEPTIEMBRE	Seguimiento a compromisos COPACOS	Luz Marina Anaya Cortes
29 Y 30 DE SEPTIEMBRE	Revisión informes de gestión de EPS: NuevaEPS, Famisanar, Avanzar Fos, Salud Total, Asmetsalud, Coosalud; Salud Mia, Sura, Sanitas y Coomeva	Luz Marina Anaya Cortes
11 DE OCTUBRE	Capacitación a CPS y funcionarios de salud pública sobre gestión términos de PQR en salud en el marco de la Circular Externa 08de 2018 Supersalud.	Luz Marina Anaya Cortes
14 DE OCTUBRE	Reunion ordinaria COPACOS	Luz Marina Anaya Cortes
13 DE OCTUBRE	Capacitación sobre derechos y deberes Res. 229/20 Supersalud	Luz Marina Anaya Cortes
23 DE NOVIEMBRE	Capacitación a IPS ambulatorias sobre mecanismos de participación en salud; asociaciones de usuarios e indicaciones informe de gestión semestral	Luz Marina Anaya Cortes
23 DE NOVIEMBRE	Capacitación mecanismos de participación asamblea de renovación asociación de usuarios Clínica Chicamocha	Luz Marina Anaya Cortes
18 DE NOVIEMBRE	Capacitación a líderes comunales sobre "Espacios de Participación Social en Salud" sustentado en marco normativo: Decreto 1757/1994, Decreto Unico Reglamentario 780/2016, Circular Externa 008/2018 Super Salud, Ley 60/1993-Artículo 3 Realizado en la Comuna 4 - AGORA Gaitán. Evidencia # 1	Mylady García Lizcano
01 DE DICIEMBRE	Gestión de PQR 2020/2021 en el CTSSS	Luz Marina Anaya Cortes
02 DE DICIEMBRE	Reunion ordinaria COPACOS	Luz Marina Anaya Cortes
02 DE DICIEMBRE	Capacitación líderes comunales sobre "Espacios de Participación Social en Salud" sustentado en marco normativo: Decreto 1757/1994, Decreto Único Reglamentario 780/2016, Circular Externa 008/2018 Supersalud, Ley 60/1993-Artículo 3 Realizado en la Comuna 9 - AGORA LA LIBERTAD.	Mylady García Lizcano

INFORME DE GESTIÓN PARA EL CONCEJO DE BUCARAMANGA



ASISTENCIA TECNICA ASOCIACION DE USUARIOS SALUD TOTAL



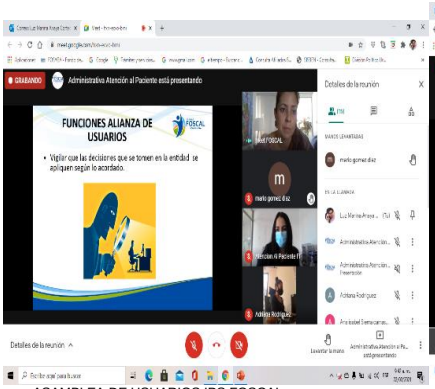
ASISTENCIA TECNICA ASOCIACION DE USUARIOS IPS ALIANZA DIAGNOSTICA

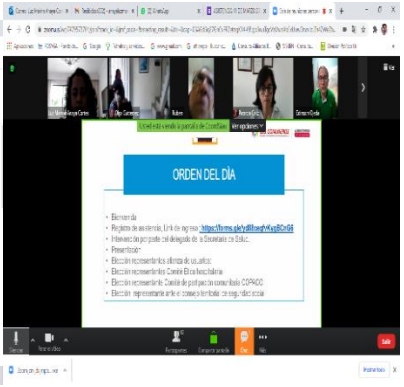






ASAMBLEA DE RENOVACION DEL COMITÉ DE PARTICIPACION COMUNITARIO EN SALUD COPACOS



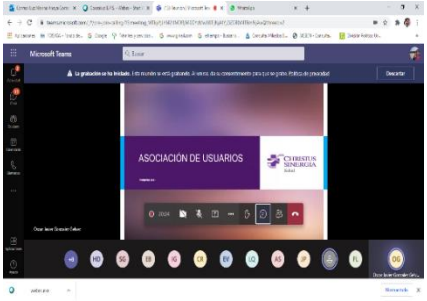


ASAMBLEA DE USUARIOS IPS FOSCAL.

ASAMBLEA DE USUARIOS HUB LOS COMUNEROS



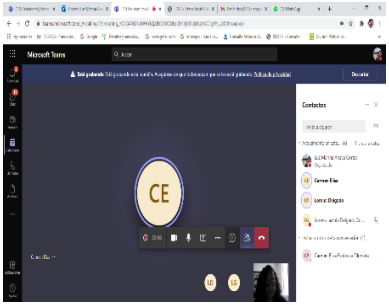
ASAMBLEA DE USUARIOS ESE HUS.



ASAMBLEA AU CHRISTUS SINERGIA



REUNIÓN EXTRAORDINARIA “COPACOS”



REUNIÓN PLAN DE ACCIÓN PPSSS

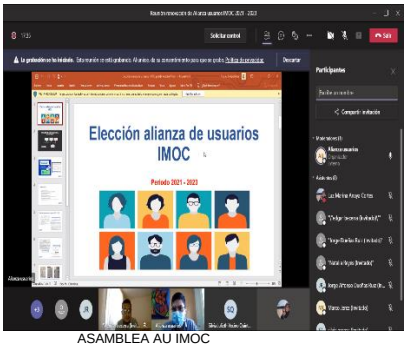


REUNION ASCOLFA-CGR –SSAB



CAPACITACIÓN PPSS CLINICA SAN LUIS

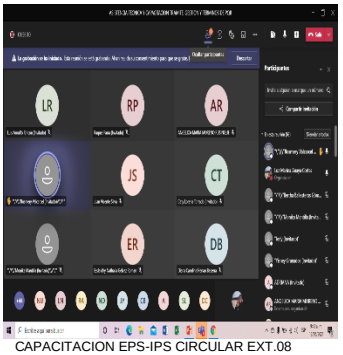




ASAMBLEA AU IMOC

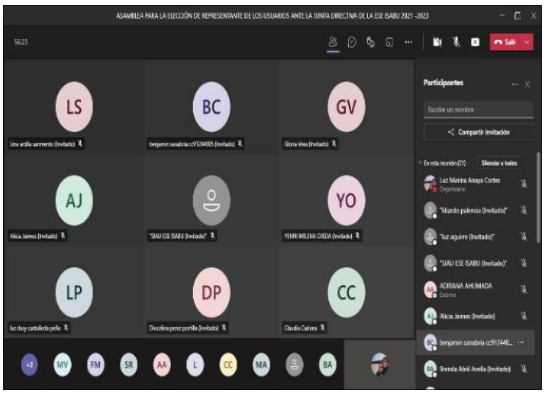


ASAMBLEA AU ESE ISABU



CAPACITACION EPS-IPS CIRCULAR EXT.08

Asamblea virtual de elección del representante de los usuarios ante la Junta Directiva de la ESE ISABU abril 29 en cumplimiento a la convocatoria realizada mediante Resolución 08 y 20 de 2021.





ELECCION REPRESENTANTE DE LOS USUARIOS ANTE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ESE ISABU

Análisis y evaluación a la calidad del servicio con base en la encuesta de satisfacción publicada en la página Web de la Alcaldía y el ejercicio ciudadano de veeduría a los dispensarios de medicamentos y la ESE ISABU en el marco del Diplomado de Liderazgo para el Control Social en Salud.



REUNION PRESENCIAL EQUIPO DE EVALUACION MARZO 31

EVALUACION A LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE DISPENSARIOS DE MEDICAMENTOS Y LA ESE ISABU ENCUESTA 2020	RESPONSABLE
CRUZ VERDE	Luz Marina Anaya Cortes
OFFIMEDICAS	
ETICOS SERRANO	
PHARMASAN	
COLSUBSIDIO	
AUDIFARMA	
DISTRIFARM	
ESE ISABU	

Encuestas de evaluación a la calidad del servicio de la ESE ISABU y los dispensarios de medicamentos 2021

Calidad y oportunidad

Mes	Monica	Milady	Total
Agosto	21		21
Septiembre	110		110
Octubre	40	81	121
Noviembre	113	109	222
Diciembre	53	12	65
Total	**337**	**202**	**539**

Dispensarios de medicamentos

Mes	Monica	Milady	Total
Agosto	27		27
Septiembre	102		102
Octubre	96	63	159
Noviembre	117	99	216
Diciembre	-	170	170
Total	**342**	**332**	**674**

FUENTE: Observatorio Municipal de Participación Social

Visitas de evaluación y auditoria a dispensarios de medicamentos y EAPB 2021.





VISITA DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO A LOS DISPENSARIOS DE MEDICAMENTOS	FECHA	RESPONSABLE
PHARMASAN	15 DE OCTUBRE	Mylady García L
DISTRIFAR DEL ORIENTE	27 DE OCTUBRE	Mylady García L
0FFIMEDICAS	10 DE NOVIEMBRE	Mylady García L
AUDIFARMA	12 DE NOVIEMBRE	Mylady García L
CRUZ VERDE	17 DE NOVIEMBRE	Mylady García L
COLSUBSIDIO	19 DE NOVIEMBRE	Mylady García L
CAFAM	24 DE NOVIEMBRE	Mylady García L
OFFIMEDICAS	03 DE DICIEMBRE	Mylady García L
PHARMASAN	03 DE DICIEMBRE	Mylady García L
AUDIFARMA	06 DE DICIEMBRE	Mylady García L
CRUZ VERDE	09 DE DICIEMBRE	Mylady García L
CAFAM	09 DE DICIEMBRE	Mylady García L
DISTRIFAR DEL ORIENTE	10 DE DICIEMBRE	Mylady García L
COLSUBSIDIO	10 DE DICIEMBRE	Mylady García L



FUENTE: Formato de auditoria realizadas por Luz Marina Anaya Cortes





APERTURA AUDITORIA- GERENCIA REGIONAL NUEVAEPS. SANDRA VEGA –GERENTE NUEVAEPS, ALVARO ALEXIS MEDINA – COORDINADOR REGIONAL SIAU, CONSUELO SANTIESTEBAN - PROFESIONAL ORGANOS DE CONTROL Y LUZ MARINA ANAYA CORTES COORD. DEFENSORIA DEL USUARIO SGSSS. AGOSTO 10





APERTURA AUDITORIA ASMET SALUD – GERENTE YAQUELINE YACUMAL, COORDINADORA SIAU MARYORI GALINDEZ Y LUZ MARINA ANAYA CORTES COORD. DEFENSORIA DEL USUARIO SGSSS. NOV. 14

META	**Mantener el seguimiento al 100% de los eventos en vigilancia en salud pública.**

Estadísticas Vitales

Defunciones

Desde el 01 de enero hasta el 15 de diciembre de 2021 se han registrado 4619 muertes, según municipio de residencia de los difuntos. La clínica chicamocha certificó 27,1% del total de defunciones, seguido por el HUB Comuneros (15,6%), HUS (11,2%) y HLN (8,2%). Dentro del 25,7% se identificaron aquellas muertes ocurridas en domicilio, así como en la vía pública o en otros sitios diferentes a Instituciones de Salud. El restante 12,2% fue registrado por otras

instituciones de la ciudad.

Tabla 1. Defunciones por IPS que certifica diciembre 15 2021

IPS	# defunciones	%
Chicamocha	1252	27,1
Domicilio/Vía Pública/Otros sitios	1187	25,7
HUB Comuneros	721	15,6
HUS	518	11,2
HLN	378	8,2
Otras instituciones	563	12,2
Total	4619	100

Según el régimen de afiliación al SGSSS, en 2021 se encuentra que del total de defunciones el 54,3% pertenecían al régimen contributivo, el 33,4% al subsidiado. El 4,8% se identificó en el de excepción/especial, 4,8% no tenían aseguramiento. Vale la pena aclarar que los presentes corresponden a datos preliminares, sujetos a modificaciones o ajustes. Al tomar el total de defunciones por sexo, se presenta la tabla 3 discriminado.

Tabla 2. Defunciones por año y régimen de seguridad social, diciembre 15 2021

Régimen seguridad social	# defunciones	%
Contributivo	2507	54,3
Subsidiado	1542	33,4
Excepción/especial	223	4,8
Sin aseguramiento	114	2,5
Sin información	233	5,0
Total	4619	100

Del total de las muertes anteriores 210 correspondieron a causas violentas, notificadas por el Instituto de Medicina Legal, 15 se encontraban en estudio; las restantes 4394 se registraron con causa probable de defunción como natural, a través del RUAF. En la tabla 4 se presentan las principales causas directas registradas en los certificados.

Tabla 3. Acumulado defunciones a diciembre 15 2021, dato preliminar

Sexo	# defunciones	%
Mujer	1888	40,9
Hombre	2459	53,2
Indeterminado*	272	5,9
Total	4619	100

Fuente: Registro Único de Afiliados de Nacimiento y Defunciones. RUAF-ND, 2020-2021, Preliminar. *Personas que al momento del fallecimiento no es posible identificación de sexo, por condiciones del cadáver.

Tabla 4. Principales causas directas de defunción, diciembre 15 2021

Causa	n	%
Choque cardiogénico	643	13,9
Choque séptico	575	12,4
Insuficiencia respiratoria aguda	483	10,5
Falla ventilatoria	229	4,9
Infarto agudo de miocardio	185	4,0
Falla multiorgánica	167	3,6
Aborto espontáneo	148	3,2
Choque hipovolémico	106	2,3
Demás causas	2083	45,1
Total	4619	100

Fuente: Registro Único de Afiliados de Nacimiento y Defunciones. RUAF-ND, 2020-2021, Preliminar.

Nacidos vivos

Según régimen de afiliación de la madre al SGSSS, 47,9% pertenecían al contributivo, 33,6% al subsidiado, 16,2% no asegurado y el 2,2% al de excepción/especial. La distribución por sexo indica que el 51,2% eran hombres, como se aprecia en la tabla 5.

Tabla 5. Acumulado Nacidos Vivos a diciembre 15 2021, dato preliminar

Sexo	2021	%
Mujer	2565	48,8
Hombre	2689	51,2
Indeterminado	0	0
Total	5254	100

Fuente: Registro Único de Afiliados de Nacimiento y Defunciones. RUAF-ND, 2020-2021, Preliminar.

Tabla 6. Nacidos vivos por año y régimen de seguridad social diciembre 15 2021

Régimen de Seguridad social	# NV	%
Contributivo	2520	47,9
Subsidiado	1766	33,6
Excepción/especial	118	2,2
Sin aseguramiento	850	16,2
Total	5254	100

Tabla 7. %Nacidos Vivos registrados según institución diciembre 15 2021, dato preliminar

IPS	# NV registrados	%
Clínica San Luis	2113	40,2
HUS	1108	21,1
Clínica Chicamocha	951	18,1
HLN	830	15,8
Otras	252	4,8
Total	5254	100

Fuente: Registro Único de Afiliados de Nacimiento y Defunciones. RUAF-ND, 2020-2021, Preliminar.

Visitas de Asistencia Técnica a IPS

Se realizan a las IPS y EPS públicas y privadas, para fomentar la adherencia a los lineamientos programáticos del INS, referentes al Sistema de Vigilancia en Salud Pública. Para el apoyo a las instituciones con el aplicativo SIVIGILA, así como con lo relacionado con los Eventos de Interés en Salud Pública (EISP), y las estadísticas vitales (Nacidos vivos y Defunciones), de la siguiente manera (tabla 8):

Tabla 8. Visitas de asistencia técnica realizadas para IV trimestre 2021

Mes	# Visitas	Principales hallazgos	Correctivos
Febrero	4	-Inoportunidad en cargue de certificados RUAF-ND -Inoportunidad ajustes en SIVIGILA -Dificultades con la Búsqueda activa institucional -Dificultad con la configuración de la Herramienta	- Mejora en tiempos de cargue a RUAF-ND y actualización a SIVIGILA - Acompañamiento técnico para verificar cumplimiento protocolos y lineamientos en IPS - Actualización del Software y seguimiento en los procesos de notificación
Marzo	15		
Abril	16		
Mayo	19		
Junio	18		
Julio	8		
Agosto	13		
Septiembre	17		
Octubre	14		
Noviembre	13		
Diciembre	7		
Total	144		

Fuente: Vigilancia Epidemiológica

Los referentes verifican en estas ocasiones los ajustes o enmiendas pendientes, por institución, a fin de solucionarlo a la mayor brevedad, según lineamientos del orden departamental y municipal. En lo que respecta a la verificación del manejo de la herramienta Sivigila, se ha evidenciado el mejoramiento del manejo de la misma por parte de las UPGDs reportantes, tanto en los procesos de notificación como en la consolidación de la información del Software. En lo que respecta a la verificación del manejo de la herramienta Sivigila, se ha evidenciado el mejoramiento de la operación de la misma por parte de las UPGDs reportantes, tanto en los procesos de notificación como en la consolidación de la información del Software.

Unidades de análisis

El objetivo de estas es realizar el análisis de los casos de eventos de interés en salud pública priorizados, de manera individual o colectiva, que permitan su clasificación final y la identificación de los factores relacionados con su ocurrencia. Los entes convocados a las unidades de análisis corresponden a: Unidades Primaria Generadoras de datos (UPGD), Entidades Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB), Unidad Notificadora Distrital (UND) (departamentales y distritales) y Unidad Notificadora Municipal (UNM). Estos actores deben estar en capacidad de representar a la institución, entidad o área convocadas y son quienes aportan la información, el conocimiento y la experiencia desde su disciplina acerca de:

La valoración de los criterios para la clasificación del caso.
La evaluación del riesgo de acuerdo al evento analizado.
La situación y el contexto social de la persona (su familia, su trabajo, su entorno, etc.)
Los determinantes sociales, culturales y ambientales relacionados con los casos.
El cumplimiento de los hitos de las rutas integrales de atención en salud.

Tabla 9. Unidades de análisis por evento realizadas a IV trimestre, 2021

Evento priorizado	# UA realizadas	Resultado
EAPV	11	- Identificación análisis de demoras relacionadas con la atención en salud - Conclusión sobre desenlace del evento para su respectivo ajuste en SIVIGILA - Clasificación final de los casos - Recomendaciones impartidas a red de prestadores para evitar situaciones futuras relacionadas con demoras similares - Articulación intersectorial para dar respuesta a situaciones puntuales que desencadenan los eventos - Análisis integral de los casos a partir del modelo de determinantes sociales de la OMS: puntos a fortalecer desde APS
Muerte IRA/EDA/DNT <5 años	7	
Mortalidad materna	5	
IRA por virus nuevo (SARS-CoV-2)	1	
Muerte por malaria	1	
Muerte por leptospirosis	1	
Mortalidad TB/VIH	7	
Sífilis congénita	1	
Total	34	

EAPVI: Evento adverso posterior a la vacunación; IRAG: Infección respiratoria aguda grave; TB/VIH: Tuberculosis/VIH; IRA: Infección respiratoria aguda; EDA: Enfermedad Diarreica aguda; DNT: desnutrición

Por otro lado, en lo corrido de 2021 se han presentado un mayor número de muertes en menores de 5 años, y se le añade la llegada de SARS-CoV-2, con el consecuente incremento de casos de mortalidad por IRAG, sujetos a unidades de análisis. De los 5 casos acumulados en el II Trimestre del 2021, se puede referenciar:

- 3 de los 4 casos fue confirmado por PCR para SarCov2,
- 2 caso confirmado para el Agente de Parainfluenza tipo III,
- 1 con agente etiológico desconocido
- 1 caso que no se pudo concluir en la unidad de análisis ya que fue manejado por medicina legal, por lo tanto a la fecha no se cuenta aún con un reporte de autopsia médico-legal con el que se pueda cerrar.

Se menciona además que se realizó Unidad de Análisis de muerte por Leptospirosis de un menor de 10 años, sin ajuste correspondiente del caso, pese a que el reporte de la autopsia indica desenlace concomitante con Leptospirosis. Se continúa en espera de los resultados del análisis de las muestras que fueron enviadas al Instituto Nacional de Salud, quienes indican que a la fecha estas muestras no han sido procesadas.

Se han adelantado 5 unidades de análisis de muerte materna, relacionadas con COVID-19; también se han revisado casos en mortalidad por co-infección TB/VIH en ≤49 años, con verificación de las posibles demoras en el desenlace de los casos.

Seguimiento a brotes

Tabla 10. Brotes atendidos a IV trimestre 2021

Evento	# conglomerados/brotes	Resultado
Varicela	0	Brotes COVID-19 evolución a partir de lo acontecido en el municipio. Actualización/seguimiento o cierre de conglomerados en poblaciones vulnerables, mediante BAC y toma de muestras.
Parotiditis	0	
ETA	1	
Meningitis	0	
COVID-19	23	
TB	1	
Total	25	

ETA: enfermedad transmitida por alimentos y agua; TB: tuberculosis; BAC: Búsqueda Activa Comunitaria

Tabla 11. Brotes/conglomerados y población afectada según evento, a IV trimestre 2021

Evento	2021
COVID-19*	Trabajadores institución de salud Adulto mayor institucionalizado en hogares para ancianos Instituciones educativas Trabajadores sectores económicos Empleados instituciones del sector público(Dirección de Tránsito de Bucaramanga,

	Alcaldía de Bucaramanga) Empleados instituciones del sector privado (terminal de transportes, Crezcamos) Población Privada de la libertad
ETA	Estación de Policía Norte
TB	Reclusorio de mujeres de Bucaramanga

*** Hace referencia a los grupos poblacionales afectados principalmente por conglomerados COVID-19, según reporte de casos secundarios relacionados con caso índice; NA: No aplica**

En lo corrido de 2021 se han realizado alrededor de 20 BAC en diferentes lugares del municipio, con el fin de lograr cortar las cadenas de transmisión mediante la búsqueda de sintomáticos. Asimismo, se desplegaron acciones para brote de ETA en estación de policía norte, y conglomerado de 12 casos confirmados en internas del reclusorio de mujeres de la ciudad, el día 11 de septiembre.

Reporte de cumplimiento en notificaciones UPGDs

Tabla 12. Indicadores de cumplimiento notificación a SIVIGILA, IV trimestre 2021

Indicador	% cumplimiento acumulado de la UNM	% cumplimiento acumulado de las UPGDs
Resultado	48 semanas notificadas / 48 semanas de notificación	97 UPGDs sin silencio / 102 UPGDs activas
Cumplimiento	100%	95,1%

Fuente: SIVIGILA – Oficina de Vigilancia Epidemiológica

Desde la semana epidemiológica #1 hasta la 48 de 2021, correspondiente al informe del V trimestre, se encontraban activas 102 UPGDs en el municipio de Bucaramanga (tabla 12). De este total, 5 incurrieron en silencio epidemiológico por presentar más de un periodo seguido sin notificación positiva o negativa. A partir de lo anterior, se realizan intervenciones desde el programa, como la asistencia técnica con las recomendaciones y compromisos para evitar incurrir nuevamente en estos hallazgos.

Reportar a la Dirección Departamental de Salud, el registro por persona de las actividades de Protección Específica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral de las enfermedades de interés en Salud pública de obligatorio cumplimiento según anexo técnico de la Resolución 4505*.*

Durante el periodo Enero a Diciembre 2021, la SSAB ha reportado de manera oportuna, con calidad los registros individuales de Protección Específica-Detección Temprana correspondiente a 4505 y la aplicación de guías de atención; los reporte son mensuales y Trimestral con fecha máxima cada 15 de mes vencido, el archivo debe ir con firma digital de Alcalde, el municipio previamente al reporte ha realizado cruces, auditoria el 100% de H.C, se solicita ajustes, se pasa el archivo por validador 3.0 . De esta manera el Municipio de

Bucaramanga ha dado cumplimiento a **Numeral 2. De Artículo 5 de resolución 4505 2012**,

A continuación, se ilustra lo reportado a la Secretaria de Salud Departamental:

RELACIÓN DE REPORTES ARCHIVOS/ REGISTROS Protección Específica-Detección Temprana 4505 Población Pobre No Asegurada (PPNA –Migrante) MUNICIPIO BUCARAMANGA 2021						
Mes de Reporte	# Archivos Reportados	Archivo reportado con previa auditoria	Se reportó archivo plano con firma digital	Se reportó archivo con validación (Versión 3.0)	Fecha Reporte	Tipo de Reporte
Enero	701	si	si	si	15 Febrero	Oportuno
Febrero	440	si	si	si	15 Marzo	Oportuno
Marzo	459	Si	Si	Si	15 Abril	Oportuno
Abril	430	Si	Si	Si	14 Mayo	Oportuno
Mayo	473	Si	Si	Si	15 Junio	Oportuno
Junio	115	Si	Si	Si	15 Julio	Oportuno
Julio	71	Si	Si	No hay V.	14 Agosto	Oportuno
Agosto	148	Si	Si	No hay V.	15 Septiembre	Oportuno
Septiembre	395	si	si	No hay V.	15 Octubre	Oportuno
Octubre	314	Si	si	No hay V.	12 Noviembre	Oportuno
Noviembre	368	Si	Si	No hay V	15 Diciembre	Oportuno

Fuente: Archivos de reportes a la SSDS

El Municipio Recolecta –Consolida Información de la IPS del Municipio a la cual se le realiza IV, seguimiento, retroalimentación con lo que respecta a Resolución 4505 DT-PE, garantizando oportunidad, cobertura y calidad de la información reportada, mediante cruces, validaciones y revisión H.C.

Durante el periodo Enero a Diciembre 2021, la SSAB ha recolectado información de la ESE ISABU, de la cual se realiza IV, seguimiento a los registros reportados en actividades ejecutadas a población Migrante en Atención del Parto, Atención RN, CPN, CYD, Citologías ,Planificación Familiar , eventos de Interés en salud pública, de manera mensual se audita el 100% de las H.C de los registros en el aplicativo Anexo Res.202 de 20021 Vs 4505, los fallos identificados son retroalimentados y se solicita ajuste inmediato al ISABU para garantizar calidad de la información que esta soportada en H.C y reportar a la SSD de igual forma se solicita tomar acciones de mejora frente a las brechas en la identificación del riesgo e la intervención del mismo .Los archivos reportados al departamento se le realiza cruces de SIVIGILA-RUAF-ADRES-SISBEN. De esta manera el Municipio de Bucaramanga ha dado cumplimiento **a Numeral 3. Y 4 de Artículo 5 de Resolución 4505 2012,** de manera muy satisfactoria

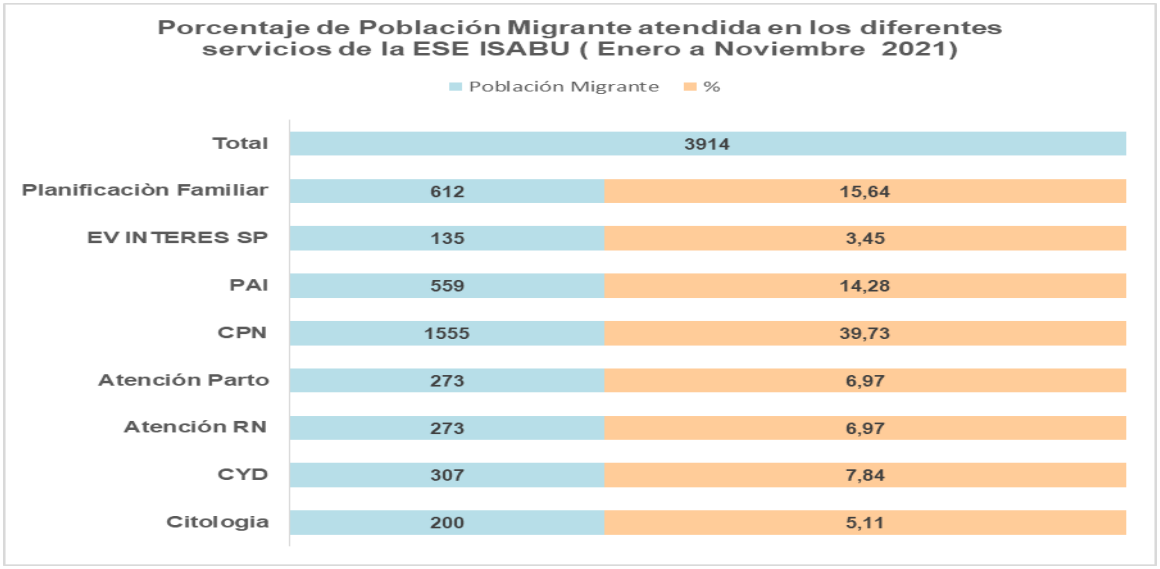
A continuación, se ilustra una relación general de los fallos evidenciados en auditoria con los registros de los archivos conforme a rejilla 4505 y Anexo Res. 202 de 2001:

Periodo del Archivo	**# Usuarios como PPNA - Migrantes4505**	**Tipo hallazgo frecuente**
Enero	701	No se presentó hallazgos
Febrero	440	No evidencia en resultado TSH- Fecha de Consejería Lactancia Materna(ATP), Registros de toma VIH CPN: estos fueron subsanado inmediatamente
Marzo	459	Fechas y tomas de exámenes de serología y VIH en CPN
Abril	430	Fechas y tomas de exámenes de serología y VIH en CPN
Mayo	473	Asesoría Pre- Post VIH- Fechas y tomas de exámenes de serología y VIH en CPN

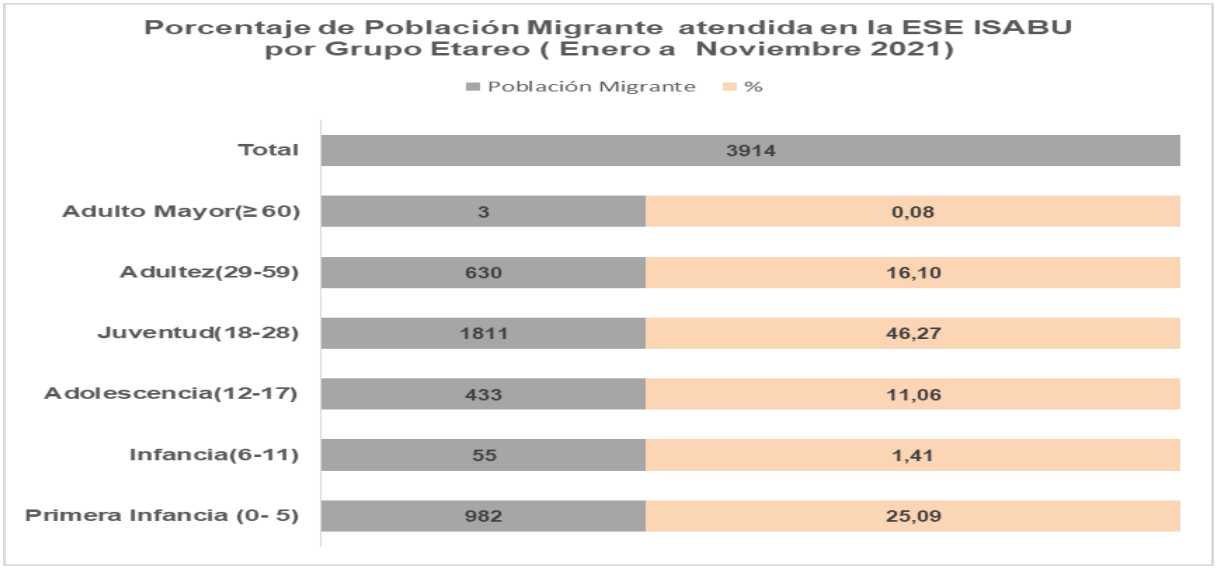
Junio	115	Parto No registro Talla peso y consejería lactancia Materna - RN no registro oximetría (Anteriores subsanables)
Julio	71	CPN: exámenes de VIH- hepatitis
Agosto	148	Parto No registro Talla peso y consejería lactancia Materna - RN no registro oximetría (Anteriores subsanables) Laboratorios CPN VIH- Hepatitis no realiza.
Septiembre	395	Laboratorios CPN VIH- Hepatitis no realiza- TSH RN (2) soporte No hubo.
Octubre	314	Laboratorios CPN VIH- Hepatitis no realiza-
Noviembre	368	Laboratorios CPN VIH- Hepatitis no realiza-

Fuente: Archivos Excel de auditoria realizadas en el periodo

POBLACIÓN BENEFICIADA: que se evidencia mediante el seguimiento a reporte de 4505 y Anexo Res. 202 de 2001 en población migrante:



Fuente: Informe de 4505 Enero – Noviembre 2021



Fuente: Informe de 4505 Enero- Noviembre 2021

IMPACTO GENERADO: Durante el proceso se permite dar cumplimiento a la normatividad aplicada para el municipio y mediante la auditoria –seguimiento y evaluación se puede identificar el riesgo e intervención del mismo a la población migrante que desarrolla la ESE ISABU en la prestación de los servicios de salud a esta población.

Brindar apoyo en la Vigilancia y coordinación del proceso de calidad aplicada a la prestación de los servicios de salud en Municipio a través de la implementación del Programa de Auditoria Mejoramiento Continuo de la calidad (PAMEC) municipal.

El PAMEC del Municipio de Bucaramanga está orientado al Sistema de Información para la calidad, para sus dos grandes procesos, **Autoevaluación a la red prestadora** que opera en Municipio y **Evaluación a la atención al usuario**, se cuenta con el equipo PAMEC quienes hacen parte de la Formulación e implementación, conforme a la metodología establecida por MPSS 2007, se debe desarrollar la Ruta Crítica de las cuales tiene 9 etapas, nos encontramos etapa de Ejecución- seguimiento- evaluación de acciones del Plan Acción de cada uno de los Indicadores de PAMEC vigencia 2021 , **(79 indicadores se han priorizados, cada uno con su ficha técnica con la calidad Deseada, corresponden a programas de Aseguramiento, PAI, Salud infantil, ENF NT- Crónicas, Población Vulnerable adulto mayor- victima Conflicto Armado- Discapacidad, SEM , evento SOAT, IAAS,Vigilancia Epidemiológica, defensoría del usuario, Salud Sexual y Reproductiva, Seguridad alimentaria y Nutricional , TB, Salud Laboral)** de los cuales están alineados a Plan desarrollo, plan Territorial, competencias Definidas Articulo 44 Ley 715 2001, Resolución 256 2016 y de manera importante a resaltar la etapa de la ruta critica el Aprendizaje Organizacional es trasversal para el municipio, convirtiéndola en una estrategia en las etapas ya desarrollas (Autoevaluación- Selección de Procesos- priorización- Calidad Deseada Vs Obtenida – Seguimiento y evaluación acciones, esto permitirá afianzar conocimiento, estandarizar procesos, interrelacionar con otros programas o proyectos, crear una cultura de mejora continua, de lo cual para presente vigencia se documentó Plan para afianzar el aprendizaje organizacional y su operación que será mediante Grupo primario equipo PAMEC, donde el último jueves de cada mes, se desarrolla para evaluar, analizar resultados de indicadores y tomar decisiones frente a datos y hechos derivados de los indicadores . El cronograma planteado para desarrollo de Ruta crítica a la fecha se ha cumplido, para mes Junio se desarrolló primer Auditoria Interna al Plan acción de cada indicador, en el mes marzo se participó de asistencia técnica de secretaria de salud departamental donde estableció requisitos y condiciones para la formulación y sustentación del PAMEC, de lo cual se ha desarrollado entregas soportes requeridos conforme directrices para II- III Trimestre 2021. Para mediado de octubre y segunda semana Noviembre se realizó II auditoria interna de los Planes de acción de cada indicador. Se sustenta IV trimestre PAMEC ante SSD, donde se realizó recomendaciones y o compromisos para vigencia 2022, donde se debe establecer acciones desde el aseguramiento a población migrante, ya que estos son los que de alguna manera afecta indicadores de Sífilis congénita, controles prenatales no con calidad esperada, embarazos en adolescentes entre otros.
De esta manera el Municipio de Bucaramanga- SSAB da cumplimiento a **Circular 012 2016, Articulo 8.1.1.2.2 Decreto 780 2016 , Artículos 33, 34, Numeral 3 artículo 35, Numeral 1 y 2 articulo 36 y Articulo 39 de Decreto 1011 2006**, Pautas y Guías del MPSS 2007 . Por Tanto hasta la fecha es una evaluación satisfactoria.

A continuación se ilustra Resultados I – II Semestre PAMEC 2021, dos indicadores de Resultado y de reporte en el seguimiento a la Secretaria de Salud Departamental:

1. Efectividad en la Auditoria para el Mejoramiento Continuo de la Calidad de la atención en salud: Numero de Acciones ejecutadas derivadas de la auditoria realizadas / Total de Acciones Programadas para la vigencia derivada de los Planes acción- mejora por programadas de indicadores priorizados en el PAMEC:

I Semestre: Calidad Obtenida: 94,27**%** **Calidad Deseada**: ≥95%
II Semestre: Calidad Obtenida: **99,83%** **Calidad Deseada**: ≥95%

Plan Mejora/ Acción - PAMEC 2021										
	Programa	# Indciadores priorizados	# Oportunidades de Mejora Formuladas	# Acciones Formuladas	I Periodo de Seguimento			II Periodo de Seguimento		
					Acicones para I Semestre	Acciones Ejecutadas	% Ejecutado	Acicones para II Semestre	Acciones Ejecutadas	% Ejecutado
1	Programa Salud Sexual y Reproductiva	9	9	79	79	79	100	79	79	100
2	Programa de IAAS	4	4	38	38	38	100	38	38	100
3	Programa PAI	5	5	55	55	55	100	55	55	100
4	Programa Seguridad Alimentaria -Nutricional	2	2	21	17	21	81	21	21	100
5	Programa Emergencia- D -SEM	3	3	21	21	21	100	21	21	100
6	Programa Salud Infantil	4	4	44	44	44	100	44	44	100
7	Aseguramiento	25	12	62	62	13	21,0	62	61	98,4
8	Programa ETV-Dengue	1	1	8	8	8	100	8	8	100
9	Programa Salud Mental - convivencia Social	1	1	11	11	11	100	11	11	100
10	Programa Linea Frente-	3	3	21	14	21	100	21	21	100
11	Programa ENT Cronicas	6	6	48	48	48	100	48	48	100
12	Porgrama ENT Salud Oral	1	1	8	8	8	100	8	8	100
13	Porgrama para Eventos SOAT	1	1	8	8	8	100	8	8	100
14	Programa Pob. Vulnerables- Victima del Conflicto armando	1	1	8	8	8	100	8	8	100
15	Programa Pob. Vulnerables- Adulto Mayor	3	3	18	12	18	66,7	18	18	100
16	Programa Pob. Vulnerables- Discapacidad	1	1	10	10	10	100	10	10	100
17	Programa Vigilancia Epidemiologica	1	1	11	11	11	100	11	11	100
18	Programa Enfermedades Trasmisibles-TB	8	8	104	104	104	100	104	104	100
19	Porgrama Promoción de la Salud dentro de su Ambiente Laboral	1	1	11				11	11	100
	TOTAL	80	67	586	558	526	94,27	586	585	99,83

Fuente: Matriz de seguimiento a Plan de Acciòn- mejora 2021- PAMEC

El resultado del Indicador para I Semestre, obedece a indicadores de Aseguramiento a la fecha de 30 junio no se habían terminado de reportar completos, o con los ajustes solicitados debido que no cumplen con la definición operacional estandarizada en la ficha técnica y tampoco se programó auditoria al seguimiento de las acciones debido que los auditores responsables de indicadores y plan acción están sin contrato. En II semestre se obtiene 99,83% cumplimiento de la calidad esperada.

Cumplimiento de Monitoreo, evaluación, seguimiento a las EAPB- IPS mediante los Indicadores: Numero de Indicadores reportados derivados del Monitoreo, evaluación, seguimiento de las EAPB- IPS / Total de Indicadores que son producto de las EAPB- IPS del municipio:

I Semestre: Calidad Obtenida: 59,32% **Calidad Deseada: ≥90%**
II Semestre: Calidad Obtenida: 100% **Calidad Deseada: ≥90%**

Seguimiento indicador PAMEC **Cumplimiento de Monitoreo, evaluación, seguimiento a las EAPB- IPS mediante los Indicadores meta:** ≥ 90%					
	Programa	**No. Indicadores para EAPB/IPS**	**Reporte I Semestre**	**Reporte II Semestre**	**Nombre de Indicadores**
1	**Programa Salud Sexual y Reproductiva**	**9**	**9**	**9**	Razon Mortalidad Materna- Tasa Mortalidad Perinatal- Proporciòn nacidos de madres 10-19- y de 15-19- Niños menores 18 con madres de VIH- Tasa Incidencia Sifilis C. - Controles prenatales- Planificaciòn Familiar- TTO VIH
2	**Programa de IAAS**	**4**	**4**	**4**	ISO- IAD UCIA- UCIP- Criterios P.SP
3	**Programa PAI**	**5**	**5**	**5**	Cobertura de Vacunaciòn: pentavalente- Triple Viral- FA- Refuerzo TV 5 años- Esquema en Menores 6 años
4	**Programa Seguridad Alimentaria -Nutricion**	**2**	**2**	**2**	Bajo peso al Nacer- Lactancia materna 1 Hora
5	**Programa Emergencia- D -SEM**	**1**	**1**	**1**	Tiempo Promedio de Traslado de paciente a la IPS
6	**Programa Salud Infantil**	**2**	**2**	**2**	Tasa Mortalidad en Meñor 1 año- Menor 5 años
7	**Aseguramiento**	**25**	**1**	**25**	Para EAPB- IPS (satisfacciòn- oportunidad- seguridad paciente- RIAMP-RIAPMS)
10	**Programa Linea Frente-**	**1**	**1**	**1**	Proporción de Quejas por maltrato y/o ausencia de calidez
11	**Programa ENT Cronicas**	**6**	**6**	**6**	Tasa Mortalidad Ca Mama- Ca cervix- Prostata- DM- Mortalidad ECV- Tasa incidencia ERC
12	**Porgrama ENT Salud Oral**	**1**	**1**	**1**	Valoraciòn por Odontologia en gestaciòn
13	**Porgrama para Eventos SOAT**	**1**	**1**	**1**	Oportunidad de la Atención en la Consulta de Urgencias - Triage II para Usuarios por Accidentes de Transito
17	**Programa Vigilancia Epidemiologica**	**1**	**1**	**1**	Cumplimiento Notificacion SIVIGILA IPS al Municipio
18	**Programa Enfermedades Trasmisibles-TB**	**1**	**1**	**1**	Incidencia TB Pulmonar Bacteriologicamente Confirmada
TOTAL		**59**	**35**	**59**	
Resultado I- II Semestre 2021			**59,32**	**100,00**	

Fuente: Tablero de indicadores PAMEC 2021

El resultado del Indicador para I Semestre, obedece su brecha, que los indicadores priorizados en Aseguramiento (25 Indicadores) todos no estan completos, unos tienen datos de solo abril, unos estan pendiente ajustes debido que no cumplen con la definiciòn operacional del indicador; En II semestre se ocbtuvo un cumplimiento de la calidad deseada con el 100%, es decir los indicadores que evalua directamente las EPAB- IPS se monitoreron corte Noviembre.

Para el seguimiento de calidad deseada de los Indicadores se realizaron 10 grupos primarios, donde en algunos se tomaron acciones para corregir resultados en el indicador o el proceso. A corte datos Noviembre 36 indicadores (45,5%) de los 79 no cumplen con la calidad esperada.

POBLACIÓN BENEFICIADA:
La Formulación e implementación del PAMEC del Municipio de Bucaramanga beneficia a toda la población de Municipio, garantizando acceso, oportunidad, continuidad, seguridad, integralidad y satisfacción.

IMPACTO GENERADO: Mediante la Formulación e implementación del PAMEC del Municipio de Bucaramanga, se permite dar cumplimiento a la normatividad aplicable para en ente territorial en cuanto al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en salud , garantizando el Mejoramiento continuo de la calidad de la prestación de servicios de salud, que mediante la fortaleza del talento humano (referentes de los programas) que tiene la SSAB , se ejecuta auditorias, vigilancia- inspección- asistencia técnica a EAPB- IPS-ESE que operan en el municipio bajo los proceso de priorizados con resultados reflejados en indicadores. Y de manera trasversal- trazadora el municipio - secretaria salud viene con una cultura Organizacional en PAMEC como una herramienta valiosa para mejoramiento Continuo

META	**Mantener la estrategia de atención Primaria en salud**

ESTRATEGIA PARA FOMENTAR LA AUTONOMIA Y AUTOCUIDADO DE LAS PERSONAS, LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, INTEGRANDOLOS COMO COPARTICIPES EN EL MARCO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y SOCIALES, BAJO EL MODELO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.

La Atención primaria en salud se concibe como un modelo de gestión para la política pública, Según la resolución 2626 que modifica la política de atención integral en Salud – PAIS y se adopta el Modelo de Acción Integral Territorial – MAITE la estrategia de Atención primaria en salud permite la coordinación intersectorial, para brindar una atención integral e integrada, desde la salud pública, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnostico, el tratamiento, la rehabilitación de la persona en todos los niveles de complejidad y en las acciones individuales y colectivas, a fin de garantizar un mayor nivel de bienestar en los usuarios, sin perjuicio de las competencias legales de cada uno de los actores del sistema de salud.

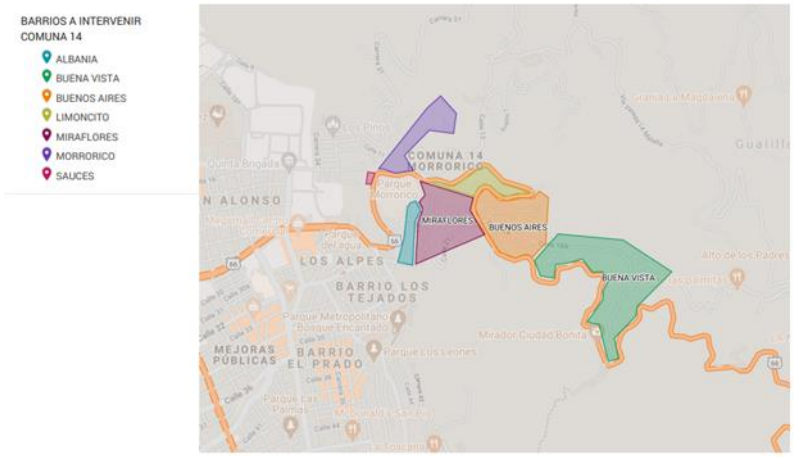
En este sentido la Secretaria de Salud y Ambiente del municipio de Bucaramanga a través del contrato interadministrativo 177 del 06 de agosto de 2021 con la con la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA – ESE ISABU entidad pública prestadora de servicios de salud del orden Municipal, que cuenta con los protocolos y lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social; con el equipo humano calificado y técnico científico y la capacidad tecnológica de infraestructura, la idoneidad y experiencia, desarrolla la prestación de servicios para fomentar la autonomía y autocuidado de las personas, las familias y las comunidades del municipio de Bucaramanga, integrándolos como coparticipes en el marco de la prestación de servicios de salud y sociales, bajo el modelo de atención primaria en salud.

La población objeto de este proyecto son el total de viviendas de los 6 barrios cuya fuente de información es el catastro del área metropolitana de Bucaramanga.

BARRIO	N° VIVIENDA/CATASTRO
Miraflores	544
Buenos aires	643
Morrorico	217
Albania	194
Limoncito	74
Buena vista	4
Total	**1.676**

La comuna 14 está ubicada en los cerros orientales del municipio de Bucaramanga, los barrios seleccionados para esta caracterización son: Morrorico, Albania, Miraflores, Buenos Aires, Buena vista, Limoncito y Los Sauces.

Barrios seleccionados de la comuna 14 a caracterizar por el equipo ISABU, 2021



Por esta zona atraviesa la quebrada La Flora, la vía principal de acceso a la comuna 14 es la que conecta a Bucaramanga con Berlín, vía obligatoria de tránsito para la ciudad de Cúcuta.

Los Planteles educativos con que cuenta la comuna 14 son él Colegio Oriente de Miraflores con un total de 681 estudiantes, la sede B ubicada en el barrio Albania con 261 estudiantes, la sede D ubicada en el barrio Buenos Aires con 125 estudiantes y la concentración escolar Buena vista con un total de 72 estudiantes.

La comuna también cuenta con un templo católico y el parque del Sagrado Corazón de Jesús.

Aspectos Financieros: El valor proyectado de inversión para esta estrategia es de $ 692.950.000 para la vigencia 2.021; el proyecto inicio su ejecución en el mes de agosto y a corte de 12 de Diciembre se ha ejecutado el 75% del valor pactado, así:

Según lo anterior con corte a fecha del 12 de diciembre se está cumpliendo con la ejecución en términos de tiempo y se ha garantizado la realización de las actividades de acuerdo a lo pactado en la ejecución del contrato con ISABU en cuanto a insumos, talento humano y la entrega de informes.

Resultados de la caracterización

Características de la vivienda

Para ese periodo de ejecución, se visitaron un total de 5.300 viviendas de los 8 barrios seleccionados (Miraflores, Albania, Buenos Aires, Morrorico, Sauces, el Diviso y El Limoncito); en estos barrios se encontraron más viviendas, dato que difiere al registrado en el catastro (1.676), significa que esta comuna tiene un crecimiento no controlado en una zona de alto riesgo de deslizamiento de tierras. De las cuales el 36 % (1.909) accedieron a dar información, el 27,7% (1.467) no desearon participar, el 18,5% (979) de las viviendas no contaban con la presencia de un adulto y el otro 17,8% (945) se encontraron vacías en el momento de la visita. Tabla 2

Las viviendas caracterizadas se clasifican en efectivas y no efectivas, las viviendas efectivas son aquellas en las que se encuentran individuos mayores de edad dentro de la vivienda, independiente de si aceptan o no la entrevista, en la ficha de caracterización se identifican las viviendas ocupadas en donde no se pudo obtener información y son nombradas como fallidas y se clasifican en vivienda donde se encuentran menores de edad sin presencia de un adulto y viviendas en donde no desean participar en la entrevista.

En la comuna 14 y en los 8 barrios seleccionados se tiene un total de viviendas efectivas del 36% (1.909), el 64 % (3.391) restante son viviendas no efectivas en donde se encontraban menores sin presencia de un adulto o estaban vacías en el momento de la entrevista.

Tabla 2. Estado de las viviendas caracterizadas Comuna 14, diciembre, 2021.

Estado de la visita	MIRAFLORES	ALBANIA	BUENOS AIRES	MORRORICO	SAUCES	BUENA VISTA	EL DIVISO	LIMONCITO	TOTAL GENERAL	PORCENTAJE
Viviendas que desearon participar	499	277	457	231	25	168	157	95	1909	36%
Viviendas que no desean participar	129	320	447	186	31	139	107	108	1467	28%
Viviendas sin presencia de un adulto	101	150	351	149	25	59	87	57	979	18%
Viviendas vacías	402	85	189	87	9	75	57	41	945	18%
Total	**1.131**	**832**	**1.444**	**653**	**90**	**441**	**408**	**301**	**5.300**	**100%**

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021

Las condiciones sanitarias de la vivienda son preguntas realizadas únicamente a los individuos que manifestaron ser el jefe del hogar; en los barrios seleccionados se encontraron 1.807 personas que manifiestan ser jefes del hogar, lo que corresponde al 34% de las viviendas que cumplen con los criterios para evaluar estas variables.

En cuanto a las condiciones sanitarias de la vivienda, se encontró que el 98% (1.771) de las 1.807 personas que manifestaron ser jefes del hogar cuenta con energía eléctrica, el 96,1 % (1.737) cuenta con servicio de acueducto y el 98,6% (1.781) cuenta con unidad sanitaria, lo que significa en los 8 barrios seleccionados de la comuna 14 más del 97 % de las viviendas tienen acceso a servicios sanitarios Tablas 3, 4 y 5

Tabla 3 Porcentaje de viviendas con servicio de energía eléctrica en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

Servicio de Energía Electica	MIRAFLORES	ALBANIA	BUENOS AIRES	MORRORICO	SAUCES	BUENA VISTA	EL DIVISO	LIMONCITO	TOTAL GENERAL	PORCENTAJE
si	465	275	439	221	25	136	104	106	1771	98%
No responde	15	2	3	2	0	1	1	1	25	1,4%
No	2	0	3	4	0	0	2	0	11	0,6%
Total	482	277	445	227	25	137	107	107	1.807	100%

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

Tabla 4. Porcentaje de viviendas con servicio de unidad sanitaria en barrios encuestados por el Programa por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

Servicio de Acueducto	MIRAFLORES	ALBANIA	BUENOS AIRES	MORRORICO	SAUCES	BUENA VISTA	EL DIVISO	LIMONCITO	TOTAL GENERAL	PORCENTAJE
si	463	276	433	217	24	118	103	103	1737	96,1%
No responde	16	1	9	4	1	19	2	3	55	3,0%
No	3	0	3	6	0	0	2	1	15	0,8%
Total	**482**	**277**	**445**	**227**	**25**	**137**	**107**	**107**	**1.807**	**100%**

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

Tabla 5. Porcentaje de viviendas con servicio de unidad sanitaria en barrios encuestados por el Programa por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

Vivienda con Unidad Sanitaria	MIRAFLORES	ALBANIA	BUENOS AIRES	MORRORICO	SAUCES	BUENA VISTA	EL DIVISO	LIMONCITO	TOTAL GENERAL	PORCENTAJE
si	468	276	442	223	25	137	104	106	1781	98,6%
No responde	13	1	3	0	0	0	1	0	18	1,0%
No	1	0	0	4	0	0	2	1	8	0,4%
Total	**482**	**277**	**445**	**227**	**25**	**137**	**107**	**107**	**1.807**	**100%**

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

El material de construcción de la pared que prevalece en las viviendas encuestadas es el ladrillo con 78,9% (1.426), seguido de bloque de concreto con 18% (344) y el 1.5 % (27) está construida con bahareque, lo que representa que más del 99,4 % (1.797) de las viviendas cuentan con materiales de construcción aceptables. Tabla 6.

Tabla 6. Tipo de materiales de construcción de las viviendas en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

Tipo de Construcción	MIRAFLORES	ALBANIA	BUENOS AIRES	MORRORICO	SAUCES	BUENA VISTA	EL DIVISO	LIMONCITO	TOTAL GENERAL	PORCENTAJE
Ladrillo	376	217	364	183	20	111	76	79	1426	78,9%
Bloque	89	58	76	38	4	25	28	26	344	19,0%
Bahareque	15	0	3	4	1	0	2	2	27	1,5%
Otro	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,1%
Faltan Paredes	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,1%
No Responde	2	2	2	2	0	0	0	0	8	0,4%
Total	**482**	**277**	**445**	**227**	**25**	**137**	**107**	**107**	**1.807**	**100%**

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

La ubicación de la cocina y el tipo de combustible son un factor de riesgo para la salud de los habitantes de una vivienda; en los barrios seleccionados de la comuna 14, el 95,6% (1.728) de las viviendas la ubicación de la cocina es independiente a las habitaciones y el 1,5% (27)

presentan riesgo al tener la habitación dentro del cuarto. Tabla 7.

Tabla 7. Ubicación de la cocina dentro de las viviendas en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

Ubicación de la Cocina	MIRAFLORES	ALBANIA	BUENOS AIRES	MORRORICO	SAUCES	BUENA VISTA	EL DIVISO	LIMONCITO	TOTAL GENERAL	PORCENTAJE
Independiente	457	267	432	209	25	131	103	104	1728	95,6%
Habitación	10	1	6	7	0	2	1	0	27	1,5%
No Responde	15	9	7	11	0	4	3	3	52	2,9%
Total	**482**	**277**	**445**	**227**	**25**	**137**	**107**	**107**	**1.807**	**100%**

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

En cuanto al tipo de combustible usado en la cocina de las viviendas encuestadas, se pudo determinar que usan gas en un 93,8% (452), el 3,5% (17) no respondieron y el 2,1% (10) uso otros tipos de combustibles. Tabla 8.

Tabla 8. Tipo de combustible usado en la cocina de las viviendas en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

Tipo de Combustible	MIRAFLORES	ALBANIA	BUENOS AIRES	MORRORICO	SAUCES	BUENA VISTA	EL DIVISO	LIMONCITO	TOTAL GENERAL	PORCENTAJE
Gas	452	266	421	215	24	129	94	102	1703	94,2%
Eléctrica	2	2	3	3	1	0	1	2	14	0,8%
Gasolina	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,1%
Leña	0	0	4	0	0	1	0	0	5	0,3%
Carbón	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,1%
Otro	10	7	13	3	0	7	5	2	47	2,6%
No Responde	17	2	3	6	0	0	7	1	36	2,0%
Total	**482**	**277**	**445**	**227**	**25**	**137**	**107**	**107**	**1.807**	**100%**

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021

Actividad económica dentro de la vivienda

De los 1.807 jefes de hogar consultados, el 14% (251) manifiestan desarrollar alguna actividad productiva dentro de la vivienda; dentro de las categorías de las actividades económicas consultadas predomina otros (costureras, hogar de ICBF, niñeras, cuidadores de adulto mayor, peluquería) con un total de 27 viviendas, seguido de tiendas con 26 viviendas. Tabla 9.

Tabla 9. Tipo de actividad económica dentro de las viviendas en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

Tipo de Actividad Económica	MIRAFLORES	ALBANIA	BUENOS AIRES	MORRORICO	SAUCES	BUENA VISTA	EL DIVISO	LIMONCITO	TOTAL GENERAL	PORCENTAJE
Tienda	26	13	20	15	3	6	7	6	96	5,3%
Fábrica de alimentos o Productos Perecederos	6	1	5	3	1	2	1	2	21	1,2%
Fábrica de alimentos o Productos NO Perecederos		3	10	0	0	2	1	1	17	0,9%
Taller	6	7	0	2	1	0	1	4	21	1,2%
Venta de Otros Productos	6	4	9	1	0	0	0	2	22	1,2%
Parqueadero	1	0	0	0	0	1	0	1	3	0,2%
Otro	27	12	13	11	1	3	1	3	71	3,9%
Total	**72**	**40**	**57**	**32**	**6**	**14**	**11**	**19**	**251**	**14%**

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

Según la tabla anterior se infiere que el 86% de la actividad económica que soporta la economía de los hogares encuestados en la comuna 14 es realizada en otras categorías de la economía por fuera de estas.

Índice de hacinamiento

La densidad de ocupación dentro de una vivienda es un factor importante para prevenir riesgos de salud mental y diferentes tipos de violencia.

Se realiza el cálculo del índice de hacinamiento tomando como un factor crítico el tener 3 o más habitantes por habitación dentro de la vivienda.

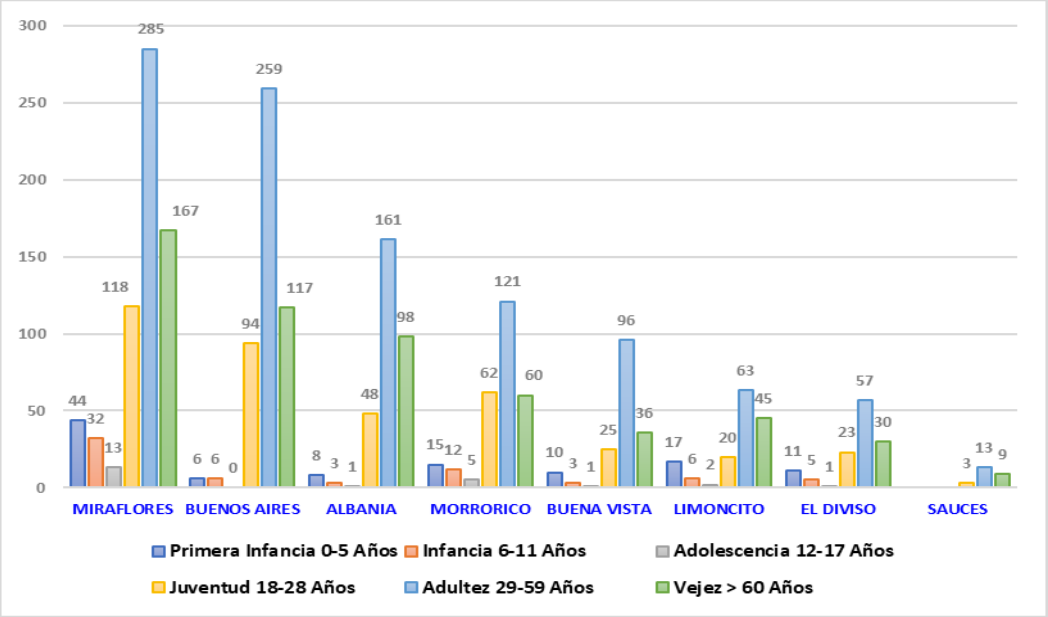
Según lo manifestado por los jefes del hogar consultados, se encuentra que el 9 % (162) de las viviendas presentan un índice de ocupación de personas por habitación mayor a 3 generando un riesgo en la salud para los habitantes de estas viviendas.

Identificación y caracterización de la persona

La población caracterizada por el Programa de Atención Primaria en Salud en la comuna 14 en los barrios seleccionados corresponde a 2.211 individuos donde el mayor porcentaje de población se concentra en el curso de vida de la adultez (29 a 59 años) con 48 % (1.055) seguido del curso de vida de la vejez (60 y más años de edad) con un 25% (557) y como tercer curso de vida con mayor población la juventud (18 a 28 años) con un 18% (393).

De las 2.211 personas caracterizadas, se encuentra que el 75 % (1.647) son mujeres y el 25 % (559) son hombres. Gráfica 1.

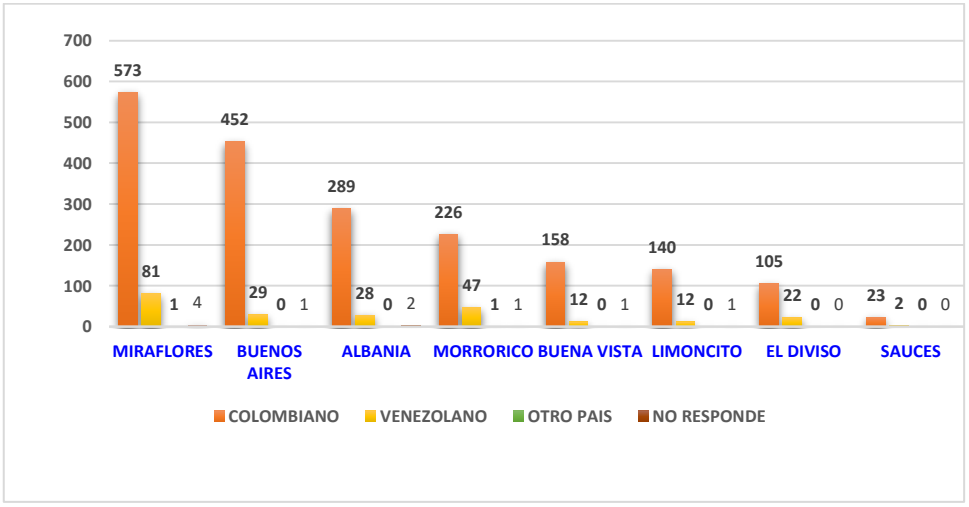
Gráfica 1. Distribución de la población por curso de vida en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021



Nacionalidad

De las 2.211 personas identificadas, el 89 % (1.966) manifiestan ser de nacionalidad colombiana, el 10,5 % (233) manifiesta ser de nacionalidad venezolana, el 0,5% (10) no responden y el 0.1% (1) manifiesta ser de otro país diferente a Venezuela. Gráfica 2

Grafica 2. Distribución de las personas identificadas según nacionalidad, en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

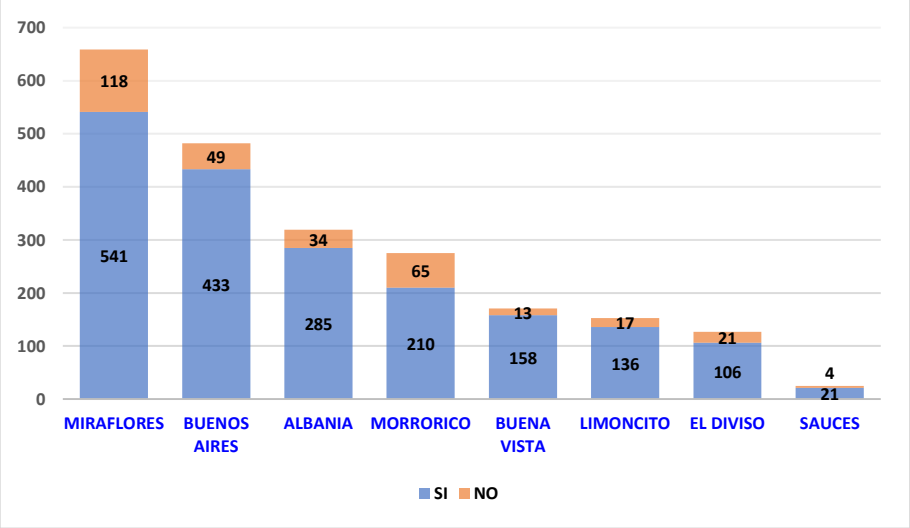


Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, octubre de 2021.

Régimen de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)

En cuanto al estado de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) se tiene una cobertura del 85% (1.890) y un 15 % (321) no se encuentra afiliado al SGSSS, situación que se notifica a la autoridad sanitaria del municipio para su revisión e intervención. Gráfica 3.

Grafica 4. Cobertura de afiliación a seguridad social en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021



Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

Del total de personas afiliadas al SGSSS, el régimen con más afiliados es el subsidiado con un 60,4% (1.142), seguido por el régimen contributivo con el 34,7 % (655). Tabla 10.

Tabla 10 Régimen de afiliación de las personas identificadas en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

Régimen de Afiliación	MIRAFLORES	BUENOS AIRES	ALBANIA	MORRORICO	BUENA VISTA	LIMONCITO	EL DIVISO	SAUCES	TOTAL GENERAL	PORCENTAJE
Subsidiado	336	273	161	123	89	93	60	7	1142	60,4%
contributivo	157	141	118	77	69	41	41	11	655	34,7%
Régimen Especial	5	4	4	2	0	0	3	1	19	1,0%
No Responde	43	15	2	8	0	2	2	2	74	3,9%
Total	**541**	**433**	**285**	**210**	**158**	**136**	**106**	**21**	**1.890**	**100%**

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

La EAPB con más afiliaciones para el régimen subsidiado es COOSALUD con 40,9 % (467) de afiliados, seguida de Nueva EPS con 19,7% (225) de afiliados Tabla 11.

Tabla 11 Distribución de afiliados del régimen subsidiado por EAPB en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021.

EAPB/SUBSIDIADO	MIRAFLORES	BUENOS AIRES	ALBANIA	MORRORICO	BUENA VISTA	LIMONCITO	EL DIVISO	SAUCES	TOTAL GENERAL	PORCENTAJE
COOSALUD	147	114	66	35	36	47	20	2	467	40,9%
NUEVA EPS	67	45	34	38	20	10	9	2	225	19,7%
ASMETSALUD	27	41	20	17	15	14	8	1	143	12,5%
SALUD TOTAL	25	16	12	11	3	3	8		78	6,8%
SANITAS EPS	18	20	13	5	3	7	1	1	68	6,0%
SURA EPS	13	6	4	6	2		4		35	3,1%
COOMEVA EPS	5	13	1	4	6	2	3		34	3,0%
SALUD MIA	5			1	1	1	2		10	0,9%
COMPARTA	3	1	2	1		1	1		9	0,8%
FAMISANAR EPS	2	12	7	3	1	2	4		31	2,7%
SUSALUD EPS	1								1	0,1%
POLICIA NACIONAL		1	1						2	0,2%
SALUD VIDA			1			1			2	0,2%
MUTUAL SER		1							1	0,1%
MEDIMAS					1				1	0,1%
OTRO	23	3		2	1	5		1	35	3,1%
Total	**336**	**273**	**161**	**123**	**89**	**93**	**60**	**7**	**1.142**	**100%**

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

Para el régimen contributivo la EAPB con más afiliados es la nueva EPS con 26,9 % (176) de afiliados seguida de Salud total S.A. EPS con 22,3 % (146) afiliados.

Tabla 12 Distribución de afiliados del régimen contributivo por EAPB en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

.

EAPB/CONTRIBUTIVO	MIRAFLORES	BUENOS AIRES	ALBANIA	MORRORICO	BUENA VISTA	LIMONCITO	EL DIVISO	SAUCES	TOTAL GENERAL	PORCENTAJE
COOSALUD	9	5	8		3	2	6		33	5,0%
NUEVA EPS	54	28	26	24	14	9	17	4	176	26,9%
ASMETSALUD	1				1				2	0,3%
SALUD TOTAL	32	29	23	24	19	9	6	4	146	22,3%
SANITAS EPS	24	31	24	9	9	5	3	1	106	16,2%
SURA EPS	16	14	15	8	11	6	2	1	73	11,1%
COOMEVA EPS	8	10	9	8	2	2	2		41	6,3%
SALUD MIA	1	3	3	1	1	2			11	1,7%
FAMISANAR EPS	7	9	8	3	6	3	1	1	38	5,8%
POLICIA NACIONAL		1							1	0,2%

SALUD VIDA		2			1				3	0,5%
MUTUAL SER		3							3	0,5%
FUERZAS MILITARES		4				1	4		9	1,4%
MAGISTERIO		1				1			2	0,3%
FERROCARRILES NAL					1				1	0,2%
OTRO	5	1	2		1	1			10	1,5%
Total	**157**	**141**	**118**	**77**	**69**	**41**	**41**	**11**	**655**	**100%**

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

Percepción en la prestación de los servicios de salud

La percepción en la prestación de los servicios de salud en las familias encuestadas, se encuentra que el 61,6 % (1100) manifiestan que es fácil sacar cita con médico general y el 36,6 % (654) manifiestan que no lo es, siendo Coosalud la EPS con más familias que manifiestan dificultad en la asignación de cita con médico general seguida de nueva EPS. Tabla 13.

Tabla 13. Porcentaje de familias en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

Fácil Acceso a Servicios Médicos	MIRAFLORES	BUENOS AIRES	ALBANIA	MORRORICO	BUENA VISTA	LIMONCITO	EL DIVISO	SAUCES	TOTAL GENERAL	%
SI	305	294	158	135	76	62	51	19	1100	61,6%
NO	156	143	115	79	60	44	51	6	654	36,6%
No Responde	0	8	3	13	1	1	5	0	31	1,7%

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

La proporción de jefes del hogar que manifiestan que su proveedor de servicios médicos conoce su historia clínica es del 77% (1.391), el 20,7% (373) manifiesta que sus instituciones de salud no conocen su historia de salud y el 2,3 % (42) no responden la pregunta. Tabla 14.

Tabla 14. Distribución de respuesta dada por el jefe del hogar a la pregunta ¿el médico que lo atiende conoce su historia de salud y enfermedad?, en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

El medico cuando lo atiende conoce su historia e salud y enfermedad	MIRAFLORES	BUENOS AIRES	ALBANIA	MORRORICO	BUENA VISTA	LIMONCITO	EL DIVISO	SAUCES	TOTAL GENERAL	%
SI	387	337	217	154	112	85	79	20	1391	77,0%
NO	80	101	57	64	22	19	25	5	373	20,7%
No Responde	15	7	2	9	3	3	3	0	42	2,3%

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga 2021.

La proporción de familias que manifestaron que se les indaga por antecedentes familiares solo es del 0,69%. Tabla 15.

Tabla 15. Distribución de respuesta dada por el jefe del hogar a la pregunta ¿los profesionales de esta institución normalmente piden información sobre enfermedades de otros miembros de su familia?, en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

¿los profesionales de esta institución normalmente piden información sobre enfermedades de otros miembros de su familia?	MIRAFLORES	BUENOS AIRES	ALBANIA	MORRORICO	BUENA VISTA	LIMONCITO	EL DIVISO	SAUCES	TOTAL GENERAL	%
SI	337	320	178	136	93	76	67	16	1223	67,7%
NO	127	124	95	80	42	30	37	9	544	30,1%
No Responde	18	1	3	11	2	1	3	0	39	2,2%

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

Afiliación a la administradora de riesgos laborales ARL

La administradora de riesgos laborales ARL son las encargadas de cubrir los riesgos de tipo laboral incluidos los que puedan presentarse del camino al puesto de trabajo, su población objeto de afiliación son todas las personas que tengan una actividad económica sobre todo aquellas que manifiesten ser empleados(as). En la comuna 14 en los 8 barrios seleccionadas se encuentra 523 personas que indican que tienen un trabajo remunerado de las cuales el 16,7%, (302) manifiestan ser trabajadores independientes y el 10% (180) manifiestan ser empleados.

En cuanto al tipo de contratación, el 68,1% (357) no tienen un contrato laboral y solo el 25,2% (132) tienen un contrato laboral. Tabla 16 y Tabla 17.

Tabla 16. Tipo de ocupación trabajo remunerado de las personas en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

Tipo de Ocupación	MIRAFLORES	BUENOS AIRES	ALBANIA	MORRORICO	BUENA VISTA	LIMONCITO	EL DIVISO	SAUCES	TOTAL GENERAL	%
Trabajador Independiente	74	71	51	37	33	23	11	2	302	16,7%
empleado	52	40	28	16	21	10	12	1	180	10,0%
Comerciante	4	6	4	3	1	0	1	1	20	1,1%
Agricultor	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,1%
Otro	2	9	2	6	0	0	0	0	19	1,1%
No Responde	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,1%

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

Tabla 17. Tipo de contrato de las personas en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

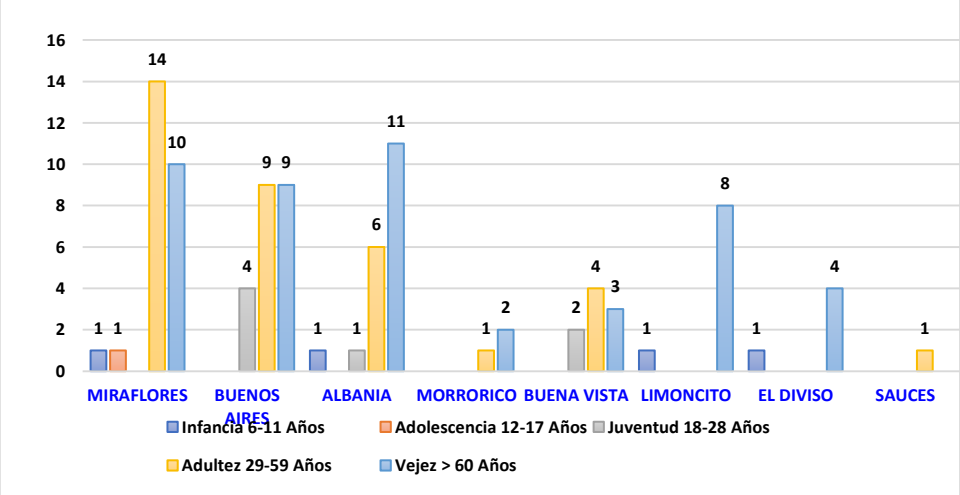
Tipo de Contrato	MIRAFLORES	BUENOS AIRES	ALBANIA	MORRORICO	BUENA VISTA	LIMONCITO	EL DIVISO	SAUCES	TOTAL GENERAL	%
Contrato a término Indefinido	19	22	13	7	12	5	3	1	82	15,6%
Contrato a término Definido	15	3	7	5	5	0	2	0	37	7,1%
No tiene Contrato	94	87	57	44	35	22	15	3	357	68,1%
contrato de Prestación de Servicios	1	0	2	1	2	3	4	0	13	2,5%
No Sabe		2	5	1	2	3	0	0	13	2,5%
No Responde	4	12	2	4	0	0	0	0	22	4,2%

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, octubre de 2021.

Discapacidad

La prevalencia de discapacidad de los individuos que accedieron a la encuesta es del 4% (94) y se distribuye por curso de vida. Gráfica 8.

Grafica 5. Distribución de personas en condición de discapacidad por curso de vida, en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021



Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

En cuanto a la clasificación del tipo de discapacidad se evidencia que la discapacidad física es la de mayor presencia con un 55,6 % (95), seguida de la discapacidad visual con un 19,3% (33). Tabla 18.

Tabla 18. Tipo de discapacidad de las personas en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

TIPO DISCAPACIDAD	MIRAFLORES	BUENOS AIRES	ALBANIA	MORRORICO	BUENA VISTA	LIMONCITO	EL DIVISO	SAUCES	TOTAL GENERAL	%
FISICA	17	15	14	4	3	6	3	33	95	55,6%
VISUAL	10	4	3	1	2	1	3	9	33	19,3%
CONGNITIVA	5	1	3	0	3	0	3	4	19	11,1%
AUDITIVA	2	1	1	1	0	2	0	3	10	5,8%
OTRAS	1	3	1	1	1	1	1	5	14	8,2%

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, octubre de 2021.

De las 2.211 personas identificadas, el 8% (171) se identifican con algún tipo de discapacidad.

En cuanto a la población que manifiesta tener alguna condición de discapacidad no se evalúa que tipo de asistencia están recibiendo ni si todos se encuentran afiliados al SGSSS.

Enfermedades crónicas no transmisibles

La prevalencia de hipertensión arterial en los adultos caracterizados es del 16 % (360) en relación a la población encuestada (2.211), teniendo en cuenta el curso de vida la concentración de presencia del patología se encuentra en el curso de vida vejez con el 61,7% (222) seguido por la adultez con el 29,4% (106); pero es importante analizar el registro de un 9% en el grupo de juventud lo que indica que se deben fortalecer los programas de promoción y mantenimiento dela salud desde tempranas edades para evitar tener población adulta ya comprometida con patologías crónicas ver tabla 19.

Tabla 19. Personas que manifiestan haber sido diagnosticados con hipertensión arterial según curso de vida, en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

HTA /CURSO DE VIDA	MIRAFLORES	BUENOS AIRES	ALBANIA	MORRORICO	BUENA VISTA	LIMONCITO	EL DIVISO	SAUCES	TOTAL GENERAL	%
Juventud 18-28 Años	29	2	0	1					**32**	8,9%
Adultez 29-59 años	29	29	19	9	9	5	5	1	**106**	29,4%
vejez > 60 años	61	41	52	21	13	19	12	3	**222**	61,7%

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

La cobertura del programa de riesgo cardiovascular en cuanto accesibilidad a tratamiento para la población que manifiesta haber sido diagnosticada como hipertensa es del 76,1 % (274) y manifiesta estar recibiendo tratamiento; aunque este dato no es totalmente valido ya que solo reportan 301 usuarios haciendo falta 59 personas. Ver tabla 20.

Tabla 20. Personas que manifiestan estar recibiendo tratamiento para la hipertensión arterial, en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

RECIBE TRATAMIENTO	MIRAFLORES	BUENOS AIRES	ALBANIA	MORRORICO	BUENA VISTA	LIMONCITO	EL DIVISO	SAUCES	TOTAL GENERAL	%
SI	78	66	65	28	9	17	7	4	**274**	76,1%
NO	12	6	6	2	1	0	0	0	**27**	7,5%

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

La cobertura del programa de riesgo cardiovascular para la población que manifiesta haber sido diagnosticada como hipertensa es del 68,3 % (246) y está asistiendo al programa en forma regular, este dato está incompleto ya que solo reportan sobre 301 ciudadanos haciendo falta 59 usuarios; no se puede evaluar adherencia al tratamiento. Ver tabla 21.

Tabla 21. Personas que manifiestan estar en el programa de riesgo cardiovascular, en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

ASISTE AL PROGRAMA DE RCV?	MIRAFLORES	BUENOS AIRES	ALBANIA	MORRORICO	BUENA VISTA	LIMONCITO	EL DIVISO	SAUCES	TOTAL GENERAL	%
SI	65	57	61	26	9	17	7	4	**246**	68,3%
NO	25	14	10	5	1	0	0	0	**55**	15,3%

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

La prevalencia de diabetes en los adultos caracterizados es del 7% (162) en relación con la población encuestada (2.211); de acuerdo a lo registrado el mayor número de ciudadanos diagnosticados se encuentra en el curso de vida de vejez con un 32,2% (116) seguido por el curso de vida de adultez con un 12,5%, la prevalencia en el grupo de jóvenes es mínima y no representa una patología de riesgo para este grupo según lo reportado. Tabla 22.

Tabla 22. Personas que manifiestan haber sido diagnosticados como diabéticos según curso de vida, en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

DIABETES /CURSO DE VIDA	MIRAFLORES	BUENOS AIRES	ALBANIA	MORRORICO	BUENA VISTA	LIMONCITO	EL DIVISO	SAUCES	TOTAL GENERAL	%
Juventud 18-28 Años	0	0	1	0	0	0	0	0	**1**	0,3%
Adultez 29-59 años	15	13	7	2	4	1	3	0	**45**	12,5%
vejez > 60 años	33	24	20	12	6	16	4	1	**116**	32,2%

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

La población diagnosticada con diabetes está recibiendo su tratamiento en un 93,8%; siendo un indicador excelente frente a la adherencia al tratamiento por parte de los diagnosticados. Tabla 22.

Tabla 22. Personas que manifiestan estar recibiendo tratamiento para la diabetes, en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

RECIBE TRATAMIENTO	MIRAFLORES	BUENOS AIRES	ALBANIA	MORRORICO	BUENA VISTA	LIMONCITO	EL DIVISO	SAUCES	TOTAL GENERAL	%
SI	42	34	27	14	10	17	7	1	**152**	93,8%
NO	6	3	1	0	0	0	0	0	**10**	6,2%

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, 2021.

La cobertura del programa para la población que manifiesta haber sido diagnosticada como diabética es del 88,3% (143); siendo un resultado positivo frente al compromiso de los diagnosticados con el cuidado de la salud. Tabla 23.

Tabla 23. Personas que manifiestan estar al programa de riesgo cardiovascular, en barrios encuestados por el Programa de Atención Primaria en Salud, 2021

ASISTE AL PROGRAMA DE RCV?	MIRAFLORES	BUENOS AIRES	ALBANIA	MORRORICO	BUENA VISTA	LIMONCITO	EL DIVISO	SAUCES	TOTAL GENERAL	%
SI	39	30	28	12	9	17	7	1	**143**	88,3%
NO	9	7	0	2	1	0	0	0	**19**	11,7%

Fuente: Gestor APS, Bucaramanga, octubre de 2021.

- **COMPONENTE: SALUD PÚBLICA PERTINENTE, GARANTÍA DE UNA CIUDAD DE OPORTUNIDADES**

El Componente Salud Pública Pertinente, Garantía de una Ciudad de Oportunidades se desarrollaron acciones en nueve (9) programas y veintiocho (28) metas así:

PROGRAMA	**MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES NO TRANSMISIBLES**
META	**Realizar actividad física en 100 parques de la ciudad para promover estilos de vida saludable y prevenir enfermedades crónicas no transmisibles**.

La actividad física es esencial para el mantenimiento y mejora de la salud y la prevención de las enfermedades, para todas las personas y a cualquier edad. La actividad física contribuye a la prolongación de la vida y a mejorar su calidad, a través de beneficios fisiológicos, psicológicos y sociales, que han sido avalados por investigaciones científicas.

Beneficios Fisiológicos

- La actividad física reduce el riesgo de padecer: Enfermedades cardiovasculares, tensión arterial alta, cáncer de colon y diabetes.
- Ayuda a controlar el sobrepeso, la obesidad y el porcentaje de grasa corporal.
- Fortalece los huesos, aumentando la densidad ósea.
- Fortalece los músculos y mejora la capacidad para hacer esfuerzos sin fatiga (forma física).
-

Beneficios Psicológicos

- La actividad física mejora el estado de ánimo y disminuye el riesgo de padecer estrés, ansiedad y depresión; aumenta la autoestima y proporciona bienestar psicológico.
- Reduce el riego de desarrollar deterioro cognitivo y demencia.
- Mejora la atención memoria y razonamiento.

Beneficios Sociales

- Fomenta la sociabilidad.
- Aumenta la autonomía y la integración social, estos beneficios son especialmente importantes en el caso de discapacitación física o psíquica.

Se considera actividad física todo movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que conlleve un gasto de energía, Se puede realizar de muchas maneras: caminando, montando en bicicleta y practicando deportes y actividades recreativas activas (por ejemplo, danza, yoga o taichí). La actividad física también puede realizarse como parte del trabajo (levantando o cargando objetos o con otras tareas activas) y de las tareas domésticas remuneradas o no remuneradas en el hogar (tareas de limpieza, carga y cuidado).

Los hábitos sedentarios se definen como cualquier comportamiento en estado de vigilia caracterizado por un gasto de energía ≤ 1,5 equivalentes metabólicos, como sentarse, recostarse o tumbarse. Los datos recientes indican que los altos niveles de hábitos sedentarios continuados (como estar sentado durante largos períodos de tiempo) están relacionados con un metabolismo anormal de la glucosa y morbilidad Cardiometabólica, así como con la mortalidad general.

La reducción de los hábitos sedentarios gracias a la promoción de la actividad física incidental (como estar de pie, subir escaleras o caminar por períodos cortos) puede ayudar a las personas a aumentar gradualmente sus niveles de actividad física hacia el logro de los niveles recomendados para una salud óptima y los siguientes beneficios.

- Mejor aptitud física (cardiorrespiratoria y fuerza muscular
- Reducción de del sobrepeso y obesidad corporal
- Menor riesgo de enfermedades cardiovasculares, metabólicas y canceres
- Mejor salud ósea
- Reducción de los síntomas de depresión
- Incrementa la coordinación motora
- Mejora la función cognitiva
- Favorece del desarrollo de los aspectos biopsicosociales

Aspectos Financieros: El valor proyectado de inversión para esta estrategia es de $ 139.000.000 para la vigencia 2.021; el proyecto inicio su ejecución en el mes de mayo y a corte de 14 de noviembre se ha ejecutado el 75% del valor pactado, así:

EJECUCION PRESUPUESTAL - AÑO 2,021

PERIODO	VALOR	ESTADO
15 Abril - 14 Mayo	$ -	Ejecutado
15 Mayo - 14 Junio	$ 17.375.000	Ejecutado
15 Junio - 14 Julio	$ 17.375.000	Ejecutado
15 Julio - 14 Agosto	$ 17.375.000	Ejecutado
15 Agosto - 14 Septiembre	$ 17.375.000	Ejecutado
15 Septiembre - 14 Octubre	$ 17.375.000	Ejecutado
15 Octubre - 14 Noviembre	$ 17.375.000	Ejecutado
15 Noviembre - 14 Diciembre		Por revisar
15 Diciembre - 31 Diciembre		Por ejecutar

Según lo anterior con corte a fecha del 14 de noviembre se está cumpliendo con la ejecución en términos de tiempo y se ha garantizado la realización de las actividades de acuerdo a lo pactado en la ejecución del contrato con ISABU en cuanto a insumos, talento humano y la

entrega de un refrigerio saludable para los ciudadanos que participan en las actividades.

Desarrollo del Proyecto: Para el desarrollo de este proyecto ha sido fundamental la generación de alianzas estratégicas con los diferentes sectores para lograr un mejor impacto del programa; es así que desde su inicio se proyectó la participación de los líderes comunales de cada uno de los barrios donde está ubicado el parque a intervenir, así como de los grupos deportivos existentes en estos; el acuerdo de trabajo en equipo con INDERBU ha generado un valor agregado importante a este proyecto no solo por el apoyo temático sino la capacidad de convocatoria que esta entidad tiene.

Hasta la fecha correspondiente al 8 periodo (8 meses) se han intervenido 121 parques y espacios deportivos del municipio de Bucaramanga, donde se ha implementado la estrategia con los temas relacionados a la adopción de hábitos saludables como alimentación sana, actividad física prevención del consumo de tabaco, sustancias psicoactivas y disminución del consumo de alcohol, interviniendo un total de 4.279 personas en las diferentes comunas del municipio, a continuación se relaciona los espacios donde se desarrolla la actividad y la población intervenida.

COMUNA	BARRIOS	POBLACION INTERVENIDA	TOTAL
1	RECREAR COLORADOS	5	673
	RECREAR DEL NORTE	10	
	CANCHA VILLA HELENA 1	8	
	CANCHA LA ESPERANZA 3	14	
	CANCHA LA ESPERANZA 2	19	
	CANCHA VILLA HELENA 2	8	
	PARQUE ALTOS DEL KENNEDY	70	
	CANCHA COLORADOS	95	
	CANCHA CAFÉ MADRID	100	
	CENTRO VIDA KENNEDY	34	
	MULTICANCHA	46	
	KIOSKO EL KENNEDY	20	
	MULTICANCHA KENNEDY	36	
	CANCHA MINUTO DE DIOS	40	
	CANCHA SINTETICA KENNEDY	28	
	CANCHA VILLA ROSA	20	
	CANCHA FE Y ALEGRIA	15	
	CANCHA MICRO KENNEDY	24	
	RECREAR DEL NORTE	20	
	CANCHA VILLA HELENA 1	21	
	CANCHA VILLA HELENA 2	20	
	RECREAR COLORADOS	20	
2	CANCHA ESPERANZA 1	64	64
3	PARQUE CRISTO REY	6	85
	PARQUE CABALLO DE BOLIVAR	59	
	PARQUE CRISTO REY	20	
4	PARQUE GIRADOT	8	223
	PARQUE SANTANDER	7	
	RECREAR NARIÑO	16	
	CANCHA LA FERIA	17	
	CANCHA GAITAN	25	
	CANCHA DE TIERRA NAPOLES	60	
	CAMCHA SINTETICA MICRO	20	
	CANCHA BALONCESTO SANTANDER	30	
	PARQUE GIRADOT	20	
	PARQUE SANTANDER	20	
5	RECREAR LA JOYA.	20	339

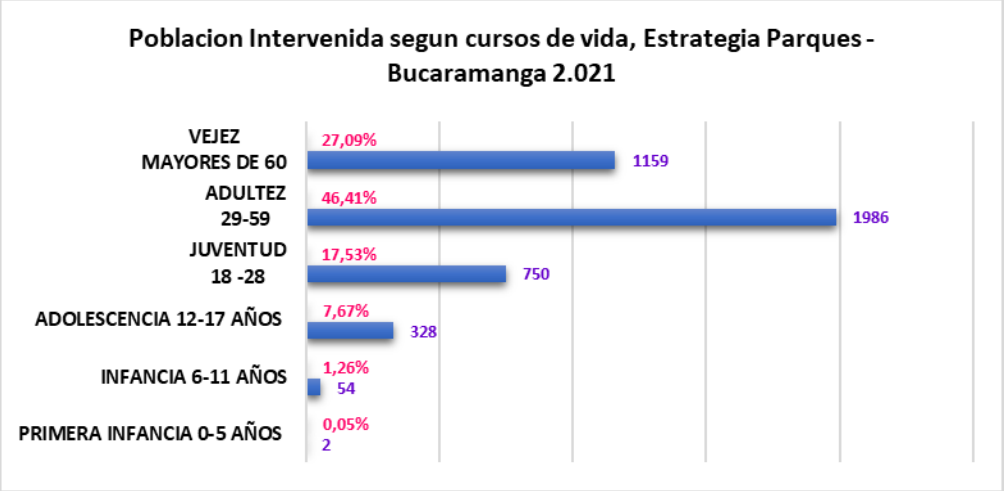
	RECREAR CAMPO HERMOSO	16	
	PARQUE INMACULADA	5	
	CANCHA LA JOYA	80	
	CANCHA CAMPO HERMOSO	12	
	CANCHA LA JOYA	14	
	CANCHA JOSE ANTONIO GALAN	114	
	CANCHA SINTETICA LA JOYA	18	
	CANCHA CAI CAMPO HERMOSO	30	
	PARQUE INMACULADA	30	
6	RECREAR LA VICTORIA	12	116
	CANCHA LA VICTORIA	25	
	CANCHA LA CONCORDIA	37	
	CANCHA LA CEIBA	42	
7	CANCHA NARANJOS	18	121
	PARQUE DE LOS SUEÑOS	40	
	PARQUE BIOSALUDABLE	23	
	CANCHA AÑOS MARAVILLOSOS	40	
8	CANCHA LA VIRGEN	18	173
	CANCHA CANELOS	93	
	CANCHA PABLO SEXTO	62	
9	PARQUE SAN MARTIN	7	429
	CANCHA SAN PEDRO	22	
	CANCHA EXTEMA	70	
	CANCHA DIAMANTE I	30	
	CANCHA LIBERTAD	50	
	CANCHA SKATE CROSS	120	
	CANCHA NUEVA GRANADA	19	
	PARQUE FERIA NUEVA GRANADA	31	
	CANCHA EL SOL	30	
	PARQUE QUEBRADA LA IGLESIA	30	
	PARQUE SAN MARTIN	20	
10	PARQUE GRANJAS ALTAS	10	265
	PARQUE CRISTAL ALTO	10	
	RECREAR PROVENZA	20	
	PARQUE PROVENZA	10	
	PARQUE CAMINODROMO	35	
	CANCHA SAN LUIS	38	
	CAMINODROMO FONTANA REAL	30	
	CANCHA FONTANA 1	30	
	PARQUE CRISTAL ALTO	32	
	PARQUE GRANJAS ALTAS	30	
	PARQUE PROVENZA	20	
11	PARQUE CIUDAD VENECIA	33	325
	CANCHA DANGOND	105	
	CANCHA MANUELA BELTRAN	80	
	CANCHA EL ROCIO	24	
	VILLAS DEL NOGAL	41	
	POLIDEPORTIVO JARDINES DE COAVICONSA	42	
12	PARQUE SAN PIO	14	177
	PARQUE LA FLORA	22	
	PARQEU CLAVERIANO	70	
	PARQUE DE LAS PALMAS	30	
	PARQUE TURBAY	41	
13	PARQUE DE LOS NIÑOS	7	550
	PARQUE ANTONIA SANTOS	40	
	COLISEO BICENTENARIO	50	
	RECREOVIA SENA	130	
	CANCHA LAS AMERICAS	68	
	VELÓDROMO ALFONSO FLOREZ	100	
	PARQUE DEL AGUA	50	

	CANCHA BALONCESTO ALVAREZ	32	
	PARQUE DE LOS NIÑOS	40	
	PARQUE BOLIVAR	33	
14	VEREDA SANTA BARBARA	20	20
15	PLAZOLETA DE LA DEMOCRACIA	72	72
17	PARQUE LAS CIGARRAS	20	545
	PARQUE MONTERREDONDO	10	
	CANCHA CANELOS	20	
	RECREAR MUTIS	16	
	RECREAR MUTIS	26	
	RECREAR MUTIS	27	
	PARQUE LAS CIGARRAS	24	
	PARQUE LAS CIGARRAS	35	
	PARQUE LAS CIGARRAS	24	
	PARQUE LAS CIGARRAS	46	
	POLIDEPORTIVO CIUDAD BOLIVAR	66	
	PARQUE LOS VENADOS	30	
	CANCHA ESTORAQUES	32	
	CANCHA PRADOS DEL MUTIS	67	
	PARQUE RECREATIVO DEL MUTIS	27	
	PARQUE MANZANARES	34	
	PARQUE MONTERREDONDO	41	
CORREGIMIENTO 1	CANCHA VILLA CARMELO	31	31
CORREGIMIENTO 3	CANCHA VEREDA PEDREGAL BAJO	71	71

Fuente: Reporte Actividades PIC corte a Dic-15-2.021

El 48% (2.197) de los ciudadanos que han participado en las actividades programadas corresponden a los residentes en las comunas 1,9,13 y 17; también se ha intervenido la zona rural en las veredas villa Carmelo, pedregal bajo y Santa Bárbara con una participación de 122 personas.

Teniendo en cuenta la población intervenida la distribución por cursos de vida es la siguiente:
Gráfico 1. Población intervenida por curso de vida en la estrategia 100 parques para el Fortalecimiento de los Estilos de Vida saludables, para la prevención de consumo de sustancias psicoactivas, tabaco y disminución del consumo de alcohol 2021:



Fuente: Reportes mensuales PIC 2021

Según la gráfica anterior se evidencia que el 46% de la población intervenida se encuentra en el curso de adultez seguido de los mayores de 60 años, considerándose esta actividad con una

calificación optima por cuanto el 73% significa un cubrimiento muy importante en el cumplimiento del objetivo especialmente si se tiene en cuenta que en estos rangos de edad se concentra el mayor número de patologías relacionadas con factores de riesgo intervenibles.

Se ha contado con la participación de 122 niñas y 223 niños y según la distribución por sexo hubo 1.152 hombres y 2.782 mujeres en estas actividades.

Análisis del Riesgo cardiovascular en la población.

Para identificar dicho riesgo durante el desarrollo de la actividad se realiza toma de tensión a los participantes, con edad superior a 16 años, para un total de 2.645 personas a quienes se les realiza el tamizaje.

Según análisis de tensión arterial con la clasificación de la organización mundial de la salud OMS se puede observar que el 91% de las personas encuestadas están en rango normal de tensión representadas en 2.403 personas y un 9% (242) presentan Tensión arterial alterada; estas personas han sido canalizadas a los centros de salud o a la IPS primaria de la EAPB responsable de la atención.

CONCLUSIONES

- La mayor participación en las actividades preventivas corresponde al género femenino que se encuentra en el curso de vida adultez entre los 29 a 59 años.

- Las actividades realizadas en la población promueven el mejoramiento de los hábitos de vida que influyen directamente en los factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles.

- Es importante realizar actividades que refuercen los hábitos que se promueven con la estrategia.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Fuente: Quebrada la Iglesia



Fuente: Cancha barrio La Concordia

PROGRAMA	**MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES NO TRANSMISIBLES**
META	**Mantener el monitoreo de las acciones desarrolladas por las EAPB e IPS en 4 enfermedades crónicas no transmisibles.**

Durante el IV trimestre se han realizado 7 informes técnicos de levantamiento de líneas de base de enfermedades crónicas no trasmisibles uno el de enfermedades crónicas general del municipio, otro específico para cáncer infantil y enfermedades huérfanas, actualizando con los ingresos y con los retiros o defunciones:

Se continua con el proceso de actualización de la base de datos (BD) de los usuarios afiliados a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) con población reportada por estas como pacientes con alguna enfermedad Crónica No Transmisible (ECNT) del municipio de Bucaramanga, esta información fue validada por cada EAPB; obteniéndose los siguientes datos:

POBLACION REPORTADA POR EAPB DENTRO DEL COMPONENTE DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES A CORTE DE OCTUBRE 30 /2021- MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

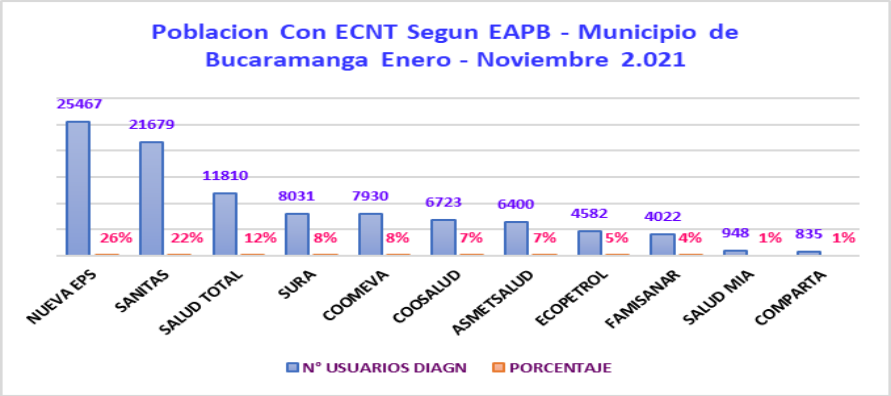
Tabla No. 1. Población Total de Enfermedades Crónicas No Transmisibles

N°	EAPB	POBLACION CORTE JUNIO 30	POBLACION CORTE JULIO 30	POBLACION CORTE AGOSTO 30	POBLACION CORTE SEPTIEMBRE 30	POBLACION CORTE OCTUBRE 30	POBLACION CORTE NOVIEMBRE 30
1	NUEVA EPS	21006	25383	25375	25375	25467	25467
2	SANITAS	15368	15513	15513	15513	21679	21679
3	SALUD TOTAL	11810	11810	11810	11811	11810	11810
4	COOSALUD	6287	8032	6545	6703	6723	6723
5	COOMEVA	7928	7930	7930	7935	7930	7930
6	SURA	8028	6572	6572	8031	8031	8031
7	ECOPETROL	4223	6048	4588	4588	4582	4582
8	ASMETSALUD	6072	4582	4582	6094	6051	6400
9	FAMISANAR	4046	4022	4022	4022	4022	4022
10	COMPARTA	1075	1075	1075	1075	835	835
11	SALUD MIA	948	948	948	953	948	948
TOTAL		**86791**	**91915**	**90447**	**92100**	**98078**	**98427**

Fuente: BD reportada por EAPB –Municipio de Bga- Noviembre– 2.021

En la ciudad de Bucaramanga actualmente están habilitadas para funcionar nueve (9) EAPB para cubrimiento del régimen contributivo y subsidiado, y las que realizan cubrimiento de los regímenes de excepción pero solo se cuenta con la información de Ecopetrol; por tal motivo esta base se organizó con diez (10) entidades; que agrupan una población total de 98.427 pacientes que hacen parte del componente de ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES para el IV trimestre del año 2.021 pero se hace la salvedad que las EPS Sura , Famisanar y Sanitas no han remitido la actualización solicitada a corte de noviembre y se reporta la información a corte de 30 de julio de 2.021.

Tabla No. 2. Población Total de Enfermedades Crónicas No Transmisibles



Fuente: Línea Base ECNT- Municipio de Bucaramanga a corte 30/Noviembre/2.021

La población residente en Bucaramanga y que esta diagnosticada con alguna (as) patología (as) del componente de ECNT, se encuentra distribuida según la EAPB así: el 26% Nueva EPS, en segundo lugar esta Sanitas con un 22% y en tercer lugar esta Salud Total con un 12% y las aseguradores con menor población son Salud Mía y Comparta con 1% población que aún está pendiente por ubicar según la asignación del ministerio pues aun no registran en ADRES.

Las entidades que se encargan de asegurar población al régimen de excepción y especial no reportaron datos por tal motivo la información aquí reportada corresponde solo a régimen subsidiado, contributivo y Ecopetrol.

- Se abordó el proceso de seguimiento telefónico a los afiliados a las EAPB reportada por esta como pacientes con alguna enfermedad Crónica No Transmisible (ECNT) dentro del municipio de Bucaramanga, esta información fue validada a través de contacto telefónico con corte al día 30 de noviembre obteniéndose los siguientes datos:

Tabla No. 3. Relación de usuarios con patologías Crónicas No Transmisibles para contacto telefónico Año 2021:

N°	EAPB	# PTES SGTO TELFN
1	NUEVA EPS	511
2	SANITAS	270
3	SALUD TOTAL	214
4	COOMEVA	86
5	SURA	72
6	ASMETSALUD	41
7	COOSALUD	34
8	ECOPETROL	41
9	FAMISANAR	19
10	COMPARTA	11
11	SALUD MIA	10
TOTAL		1309

Fuente: BD reportada por EAPB –Municipio de Bga- Nov30 – 2021

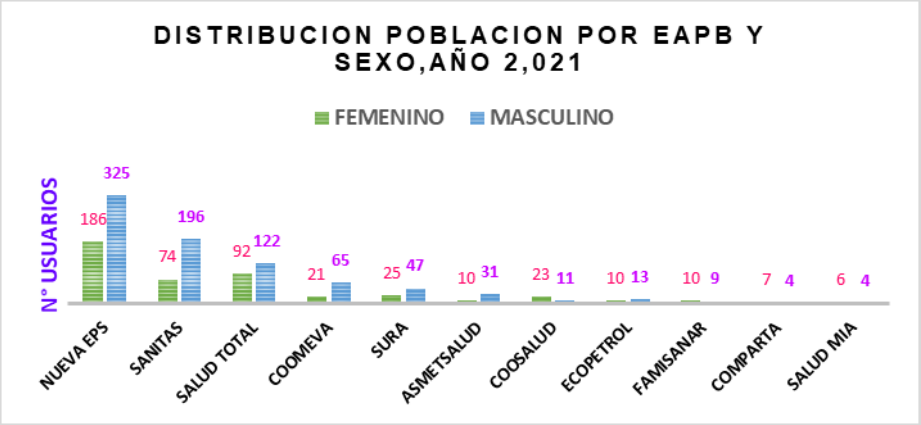
POBLACION INTERVENIDA A TRAVES DE SEGUIMIENTO TELEFONICO:

El proceso de seguimiento telefónico se inició en la última semana de marzo y se tomaron aleatoriamente 1.309 usuarios con este tipo de patologías.

Se definió tomar un número mayor al de la muestra calculada (1.253) debido a la falta de confiabilidad del dato (número de contacto) reportado por la EAPB pero efectivamente se realizaron 1.286 y lo cual se refleja en los resultados que se informan en la siguiente parte del informe.

VARIABLES DEMOGRAFICAS DE LA POBLACION SELECCIONADA:

Tabla No. 4. Población Por Sexo



Fuente: BD reportada por EAPB –Municipio de Bga- Nov-30 – 2021

De la población seleccionada aleatoriamente para ser contactada el 36% corresponde al sexo femenino y el 64% al sexo masculino. En cuanto a la edad estas se encuentran entre el rango de los 2 años y los 102 años, estando la mayor concentración de estas enfermedades en el rango de edades entre los 56 años y los 82 años.

Tabla No. 5. Usuarios contactados de marzo 09 a Diciembre 15 de 2021:

N°	EAPB	LLAMADAS DE SGTO PTES/DICIEMBRE
1	ASMETSALUD	39
2	COMPARTA	11
3	COOMEVA	84
4	COOSALUD	144
5	ECOPETROL	45
6	FAMISANAR	20
7	NUEVA EPS	442
8	SALUD MIA	11
9	SALUD TOTAL	171
10	SANITAS	253
11	SURA	66
Total General		**1286**

Fuente: Reporte de seguimiento telefónico corte Sept/30/2.021

Durante el periodo de reporte se realizaron 1.286 llamadas a los usuarios de once (11) EAPB, de las cuales el 34% corresponden a Nueva EPS como entidad con mayor número de usuarios en el municipio.

CALIDAD DE DATOS REPORTADAS POR EAPB:

Se definió tomar un número mayor al de la muestra debido a la falta de confiabilidad del dato reportado por la EAPB, el más fundamental que es el número de teléfono.

Tabla No. 6. Motivos de no contacto:

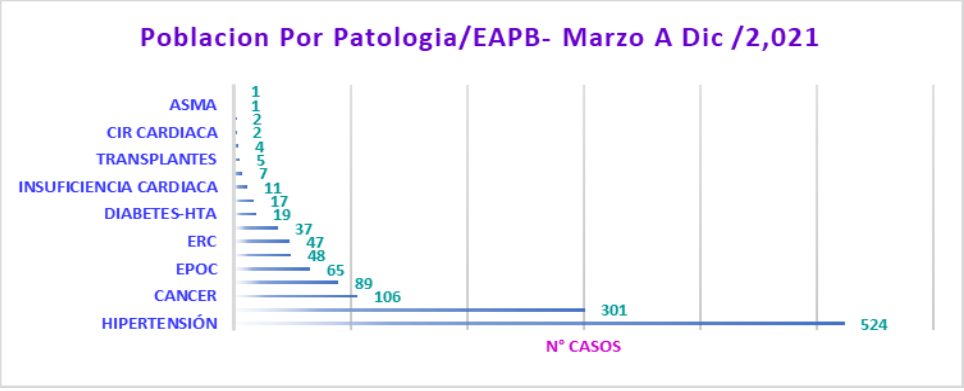
N°	EAPB	MOTIVOS					
		Número errado	No está instalado	No responde	fuera de servicio	No Reporta Numero de Contacto	TOTAL
1	SALUD MIA	1	0	1	5	0	7
2	COMPARTA	1	1	2	0	0	4
3	NUEVA EPS	6	4	22	17	2	51
4	FAMISANAR	2	2	6	0	0	10
5	ASMETSALUD	4	4	9	9	3	29
6	COOMEVA	8	0	7	4	3	22
7	COOSALUD	13	0	8	3	0	24
8	ECOPETROL	6	0	0	0	0	6
9	FAMISANAR	1	0	0	3	0	4
10	SALUD TOTAL	31	0	0	0	0	31
11	SANITAS	51	0	0	0	0	51
12	SURA	14	0	0	0	0	14
TOTAL		138	11	55	41	8	253

Fuente: Reporte de seguimiento telefónico corte Diciembre/15/2.021

En la base de 1.286 usuarios tomados durante el periodo a corte del 15 de diciembre para realizar el seguimiento se encontraron 253 usuarios que no se pudieron contactar por los motivos referidos en la tabla anterior, lo que representa el 20% de la población objeto sin contacto.

VARIABLES POR PATOLOGIA DE LA POBLACION SELECCIONADA:

Tabla No. 6. Población Por Patología/EAPB:



Fuente: BD reportada por EAPB –Municipio de Bga- Diciembre-15 – 2021

De esta población seleccionada se evidencia que las patologías de mayor prevalencia son Hipertensión 41% (524), diabetes 23% (301) e IRC 8% (106) que corresponden al 72% de la población encuestada (931 personas).

De los 1.286 ciudadanos seleccionados aleatoriamente como muestra de las EAPB seleccionadas efectivamente se contactaron 1.033 personas que corresponde a un 80% del total de la muestra.

La encuesta aplicada a la población descrita arrojo los siguientes datos:

1. **¿Tiene acceso mensual al control médico?**
   A esta pregunta el 68% de los encuestados (696) responde que si tienen acceso mensual a la consulta por médico general.

2. **La entrega de Medicamentos es antes de 48 horas?**
   El 49 % de los encuestados (503) informa que les entregan medicamentos antes de 48 horas y el 51% (524 usuarios) no los reciben en este tiempo definido.

3. **Control con especialista?**
   En esta pregunta el 22% (22) ha respondido que ha tenido al menos un control con especialista y el 78% no ha sido valorado durante este año por especialista.

4. **Valoraciones por Grupo Interdisciplinario?**
   Para esta pregunta el 57% (582) no ha sido valorado por algún integrante del grupo interdisciplinario.

5. **Durante la pandemia por COVID19 ha recibido visita en casa del grupo medico de su IPS?**
   Los encuestados a esta pregunta el 42% ha sido visitado en casa por el equipo médico y el 58% de la población no ha sido visitada.

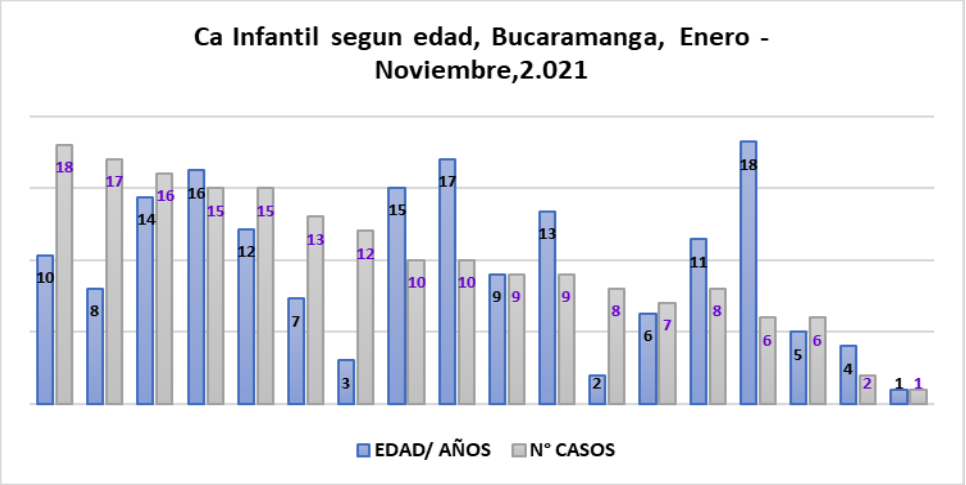
6. **Ha sido participe de Actividades Educativas por parte de su IPS o EPS?**
   A esta pregunta el 68% refiere que nunca le han dictado o ha hecho parte de una actividad educativa.

Según el resultado de lo anteriormente descrito ninguna de las EAPB y sus prestadores está cumpliendo con lo definido en la resolución #3280 en sus diferentes componentes y con la resolución #521 para la atención en casa de los crónicos.

Se realizó la notificación de los hallazgos a las EAPB quienes definieron acciones a corto plazo relacionadas con cambios o ajustes con la red contratada para la atención domiciliaria; lo cual fue verificado con la revisión mensual de las IPS que tienen a su cargo el manejo de crónicos.

1- Durante el cuarto trimestre del 2.021 la base de seguimiento a la población infantil del municipio de Bucaramanga diagnosticada con cáncer, se alimenta con la información reportada en el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), las visitas realizadas y la remitida por cada una de las EAPB, la cual está integrada por 180 menores diagnosticados con diferentes canceres y cuya fecha de diagnóstico reportan desde 2.006, se retiran 6 usuarios que residen en otros municipios:

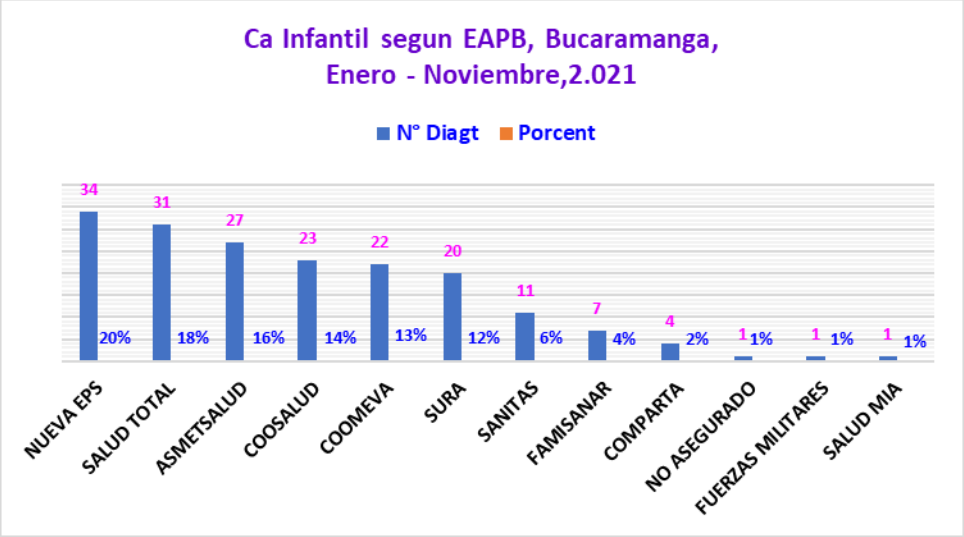
Tabla No. 7. Distribución del Cáncer (Ca) Infantil según edad:



Fuente SIVIGILA - Reportes EAPB-noviembre-30/2.021

De acuerdo a la consolidación y actualización realizada se evidencia que el grupo de edad que mayor número de casos reporta es el de 10 años , representa el 11% (18 casos), seguidos de los 08 años (17 casos) representa el 10% y el tercer puesto es ocupado por los de 14 y 16 años (16 casos cada uno) lo que representa el 9% del total de reportados; de lo anterior se infiere que el mayor número de casos se está presentando en el grupo de 8 a 14 años siendo afectados los años pares. El 60% corresponden al sexo masculino y el 40% al sexo femenino. El 58% se encuentra en el régimen contributivo.

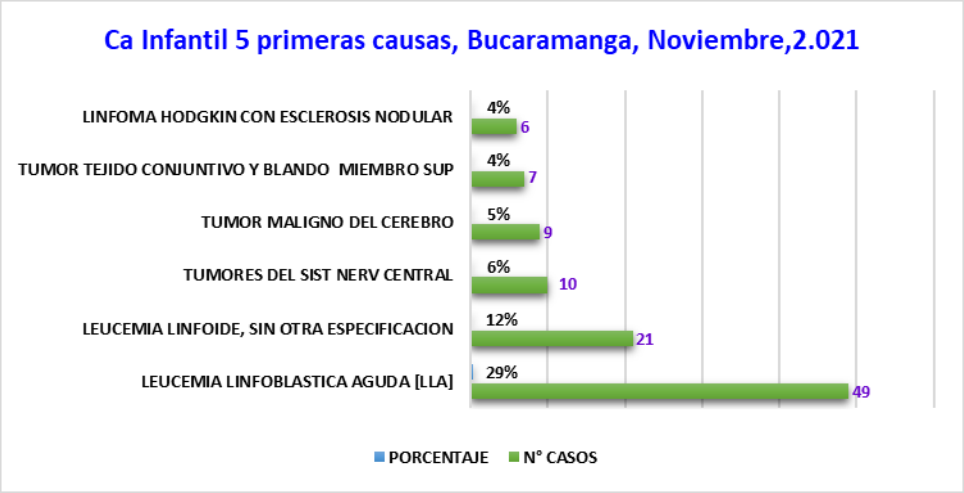
Tabla No. 8. Distribución del Cáncer (Ca) Infantil según EAPB:



Fuente SIVIGILA - Reportes EAPB Nov-30/2.021

El cáncer infantil en el municipio de Bucaramanga según la EAPB a la cual se encuentran afiliados se identifica que el mayor número de casos es reportado para NUEVA EPS (34 casos) que corresponde al 19% del total, el segundo lugar es ocupado por SALUD TOTAL y COOMEVA con 31 casos cada una 17% y el tercer lugar es ocupado por ASMETSALUD con 27 caos que corresponde al 15%.

Tabla No. 9. Distribución del Cáncer (Ca) Infantil las primeras causas de diagnóstico:

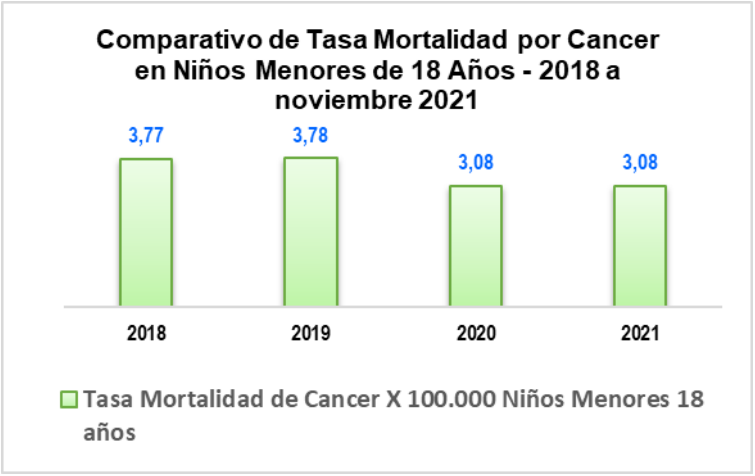


Fuente SIVIGILA - Reportes EAPB

En el municipio de Bucaramanga las primeras 5 clases de cáncer que afectan a la población pediátrica corresponden a Leucemia Linfoblastica Aguda (LLA) con 49 casos que representa el 29% del total, seguida por otras leucemias no especificas 21 casos (12%) y en tercer lugar están el tumor del sistema nervioso central con 10 casos (6%)

Las defunciones asociadas al cáncer infantil durante el cuarto trimestre de 2.021 fueron 0 casos en el municipio de Bucaramanga.

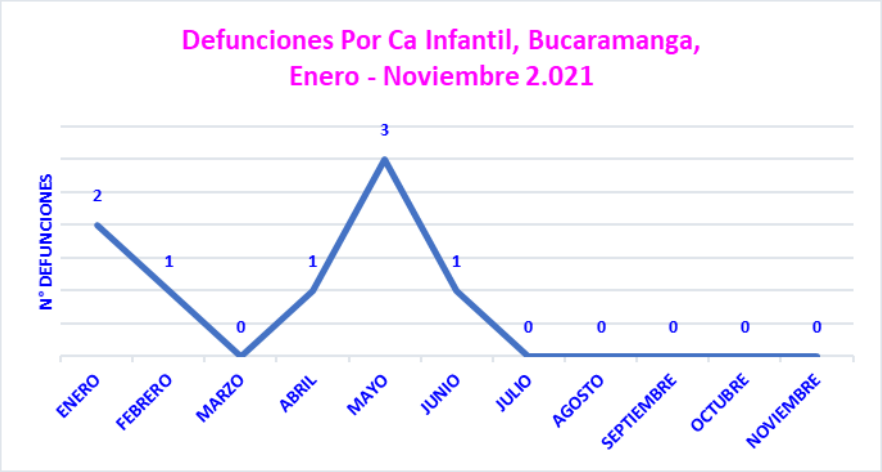
Tabla No. 10. Comparativo de tasa de Cáncer (Ca) Infantil:



Fuente: Observatorio Secretaria de Salud – Municipio de Bucaramanga

La tasa de fallecimientos por cáncer en menores de 18 años es de 3.08 por cada 100.000 niños menores de 18 años en el municipio de Bucaramanga con 8 casos para el año 2.021. Este indicador se encuentra en cumplimiento con el estándar de calidad deseado y en comparación con la calidad observada de vigencia 2018-2019, es de igual proporción en la tasa a la del año anterior.

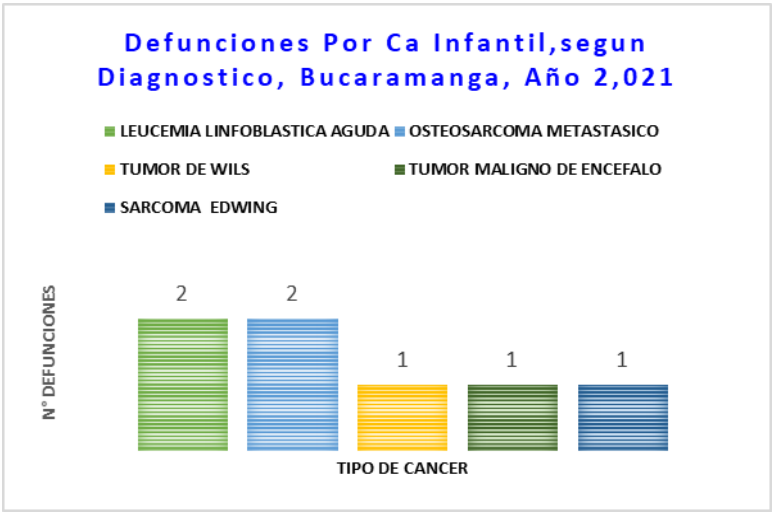
Tabla No. 11. Defunciones por Cáncer (Ca) Infantil , año 2.021:



Fuente Reporte RUAF Preliminar a 30-Nov-2.021

Durante el año en curso fallecieron 8 niños siendo el mes de mayo el que mayor número de casos reporto; pero se observa que durante el tercer y cuarto trimestre no se presentaron defunciones.

Tabla No. 12. Defunciones por Cáncer (Ca) Infantil según diagnóstico:



Fuente Reporte RUAF Preliminar a 30-Nov-2.021

Se observa que los fallecimientos has sido por diferentes clases de cáncer, y según los análisis de caso realizados todas las muertes fueron no evitables; además de confirmar la pertinencia

de las atenciones y la oportunidad de las diferentes atenciones.

En cuanto a la incidencia en comparación con el año 2.020 se evidencia un incremento en el número de casos diagnosticados en un 15% representado en 5 casos más que en el mismo periodo del año anterior.

Dando cumplimiento a los lineamientos nacionales a través de la Política PAIS, en el desarrollo del marco de la implementación de las Rutas de atención integral en salud (RIAS), el municipio de Bucaramanga adelanto las siguientes actividades para garantizar el fortalecimiento de las instituciones especialmente en la implementación de las RIAS de cáncer, diabetes, hipertensión:

✓ Se visitaron 75 IPS del Municipio en las cuales se les brindo asistencia técnica individualizada a los responsables de los programas de PyP capacitándolas en las RIAS.

Tabla No. 13 Consolidado de visitas realizadas a prestadores de salud IV trimestre:

N°	EAPB/IPS	N° ACTV
1	ASMET SALUD EPS	2
2	COLSANITAS	1
3	COLSUBSIDIO	3
4	COOMEVA EPS	1
5	COOMULTRASAN	1
6	ECOPETROL	1
7	FOSCAL BOLARQUI	1
8	FOSCAL CABECERA	1
9	HOSP UNIVERS COMUNEROS	1
10	IPS CANCER Y ONCOLOGIA DE SDER	1
11	ISABU	45
12	LIGA LUCHA CONTRA CA	2
13	MEDICARTE	1
14	NUEVA EPS	2
15	SALUD MIA	1
16	SALUD TOTAL EPS	2
17	SANITAS	2
18	SINERGIA	3
19	SURA	3
20	UNIDHOS	1

✓ Se realizaron 15 visitas para capacitar sobre la implementación del programa de desistimiento en el consumo de tabaco para EPS e IPS del municipio

N°	EAPB/IPS	N° ACTV
1	FAMISANAR	1
2	COLSUBSIDIO	1
3	HOSPITAL LOS COMUNEROS	1
4	COLSANITAS	1
5	SURA	1
6	ISABU	10

✓ Entrega de material en medio magnético de los modelos de implementación de las Rutas de cáncer de mama, cérvix, próstata y colon a cada una de las IPS visitadas.

✓ Se realizó la revisión de 70 historias clínicas para verificar la aplicación de las rutas de atención a los usuarios con patologías como diabetes, hipertensión y el tamizaje para cáncer de cérvix, seno y colon y recto, en 22 centros de salud pertenecientes al ISABU e IPS del municipio.

SALUD BUCAL

El Ministerio de Salud y Protección Social a través de la Subdirección de ECNT, hizo un llamado de atención a las personas a mantener su salud bucal para prevenir enfermedades y trastornos dentales, es así como la Secretaría de Salud y Ambiente mediante la referente de Salud Oral, fortalece el apoyo para la ejecución de las estrategias de salud oral definidas en el plan territorial de salud pública en el municipio de Bucaramanga.

ACTUALIDAD EN SERVICIOS DE SALUD ORAL Y PROTECCION ESPECÍFICA:

1. Garantizar las medidas de autocuidado y prevención como el lavado de manos, el uso del tapabocas y el distanciamiento físico se constituyen en la primera línea de defensa.
2. Realizar Agendamiento para atención odontológica en procedimientos y actividades de PYP de acuerdo a resolución 3280/19 y 276/19 mediante adherencia a protocolos de bioseguridad contemplados en el documento GIPS 31/20 MINSALUD. Se permiten las cirugías maxilofaciales programadas a partir del levantamiento de alerta roja en el departamento.
3. Fortalecimiento incremental mediante el PIC para la estrategia SOY GENERACION MAS SONRIENTE 2021 en primera infancia, infancia y adolescencia.
4. Las EPS y prestadores públicos o privados deben mantener canales de comunicación telefónica o virtual para la asignación de citas (en procura de no generar aglomeraciones de personas en los servicios de salud) y para reconocer las necesidades de las personas, a fin de programar las atenciones pertinentes.

ACCIONES REALIZADAS

1. **VISITAS:** Se cumplió con los cronogramas de visitas de inspección y vigilancia para verificar el cumplimiento de la normatividad vigente en lo referente a la prestación de servicios de salud bucal.

Meta: 180 visitas Resultado: 188 visitas

Se realizaron de forma presencial mediante instrumento **F-GSP-7200-238,37-427 LISTA DE CHEQUEO PARA ATENCION DE SERVICIOS DE SALUD BUCAL EN PANDEMIA POR SARS COV.2 COVID-19 y F-GSP-7200-238,37-447 LISTA DE CHEQUEO VERIFICACIÓN PROTECCION ESPECÍFICA-ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL.** (Res. No. 3280/18 y Res. 276/19 MINSALUD)

Normatividad vigente: (Documentos adoptados de MINSALUD)

- ✓ Lineamiento de Bioseguridad para la prestación de servicios relacionados con la atención de la salud bucal durante el periodo de la pandemia por SARS- COV-2 COVID-19 Código: GIPS 31. Versión 02. Fecha: 14-05-2020).
- ✓ Orientaciones para la restauración de los servicios de salud en las fases de

mitigación y control de la emergencia sanitaria por COVID-19 en Colombia. Código:PSSS05. Versión 03. Fecha: 03-07-2020).

- ✓ Resolución 3280/18 y Resolución 276/19
- ✓ Lineamientos SOY GENERACION MAS SONRIENTE 2021

TOTAL DE VISITAS REALIZADAS CONSOLIDADO NOVIEMBRE 23 DE 2021:

MARZO	**20**
ABRIL	**20**
MAYO	**20**
JUNIO	**20**
JULIO	**21**
AGOSTO	**25**
SEPTIEMBRE	**23**
OCTUBRE	**25**
NOVIEMBRE	**14**
TOTAL VISITAS	**188**

Fuente SSYAB Consolidado TOTAL de visitas realizadas a prestadores de salud bucal IPS PUBLICAS-PRIVADAS E INDEPENDIENTES

*IPS PRIVADA	TOTAL
MARZO	1
ABRIL	2
MAYO	1
JUNIO	1
JULIO	0
AGOSTO	4
SEPIEMBRE	6
OCTUBRE	5
NOVIEMBRE	4
TOTAL VISITAS IPS PRIVADAS	**24**

Fuente SSYAB Consolidado de visitas realizadas a prestadores de salud bucal IPS PRIVADAS

*IPS PUBLICA	TOTAL
MARZO	0
ABRIL	0
MAYO	2
JUNIO	19
JULIO	21
AGOSTO	0
SEPTIEMBRE	0
OCTUBRE	0
NOVIEMBRE	0
TOTAL VISITAS IPS PUBLICAS	**42**

Fuente SSYAB Consolidado de visitas realizadas a prestadores de salud bucal IPS PUBLICAS

PRESTADORES INDEPENDIENTES	TOTAL
MARZO	19
ABRIL	18
MAYO	17
JUNIO	0
JULIO	0
AGOSTO	21
SEPTIEMBRE	17

OCTUBRE	20
NOVIEMBRE	10
TOTAL VISITAS PRESTADORES INDEPENDIENTES	**122**

Fuente SSYAB Consolidado de visitas realizadas a prestadores de salud bucal INDEPENDIENTES

**Desde Marzo hasta el 23 de noviembre de 2021 se realizaron 122 visitas a Prestadores Independientes. 24 visitas a Ips Privadas y 42 visitas a Ips públicas de atención en salud bucal, para seguimiento de adherencia a protocolos bioseguridad para COVID-19 y resoluciones 3280/18 y 276/19.*

CLASE DE RESTADOR	PRESTADORES VISITADOS	TOTAL EN REPS-SALUD BUCAL	AVANCE %
PRESTADOR INDEPENDIENTE	122	807 (No se puede filtrar en el REPS por salud bucal)	N/A
IPS PRIVADA	15	47	31,9%
IPS PUBLICA	21	22 (ISABU)	95,45%
TOTAL DE PRESTADORES	**158**	**N/A**	**N/A**

**Desde Marzo hasta el 23 de noviembre de 2021 se realizaron 188 visitas a 122 Profesionales, 21 IPS públicas Y 15 IPS Privadas, en su mayoría las IPS fueron visitadas dos veces con listas de chequeo diferentes (Lista de bioseguridad y lista de PyP) por eso la diferencia de menos 30 en total de prestadores visitados*

Entre las generalidades verificadas en las visitas tenemos:

Cumplimiento en TH con esquema de vacunas contra Covid-19, reconocimiento sobre signos o síntomas relacionados con COVID-19, distanciamiento físico, manejo obligatorio y uso adecuado y obligatorio de (EPP), lavado frecuente de manos, Acceso a lavamanos con agua y jabón y/o suministro de elementos, se recomienda que la ropa y calzado de trabajo Distanciamiento de 2 mts. en salas de espera.

Utilización de mecanismos telefónicos o electrónicos, aplicar pre-triage, no llevar accesorios, cabello recogido y reforzar medidas durante el trayecto, Unidades odontológicas separadas. Área exclusiva para el retiro de los EPP. Limpieza exhaustiva y desinfección de superficies de las áreas. Equipos biomédicos con hojas de vida, mantenimientos y calibración vigentes.

Limpieza, desinfección y esterilización de piezas de mano e instrumental. Limpieza y desinfección de superficies previa y posterior a la atención. **Consentimientos informados debidamente aceptados y firmados, colocación de monogafas y peto a los pacientes.**

Disposición de Residuos: Se debe dar cumplimiento al Decreto 780 de 2016 y a la Resolución 1164 del 2002.

Reporte de accidente por exposición ocupacional: Acoger a la ruta para el reporte del accidente de trabajo o enfermedad laboral MINSALUD

CONCLUSION: Todos los prestadores visitados hasta la fecha, Cumplen con la adherencia a protocolos de bioseguridad y el 98% con esquema completo de aplicación de vacuna Covid-19 e influenza para la prestación de servicios de salud bucal y con los procesos correspondientes a las actividades de PYP. No se instauran planes para acciones de mejoramiento.

ASISTENCIAS TECNICAS:

Se realizaron capacitaciones a talento humano de servicios de salud bucal en:











ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO AL PIC: SOY GENERACION MAS SONRIENTE 2021

La Resolución 518 define al **PIC** como un plan complementario Al POS, **que** busca impactar positivamente en los determinantes sociales de la salud e incidir en sus resultados. La Secretaría de Salud y Ambiente desarrolla el Programa de **Intervenciones Colectivas** del **Plan** Territorial de Salud Pública, De acuerdo a esto se realizó capacitación al Talento Humano en salud Bucal de las IPS visitadas en lineamientos para la realización de actividades contempladas en la Estrategia soy Generación más Sonriente 2021 (Educación en higiene oral y aplicación de barniz de flúor en menores de 18 años)



De forma complementaria a la atención regular, los **días 20 de marzo, 20 de junio y 2 de octubre** de 2021, **se realizarán días de** intensificación de la aplicación de barniz de flúor, para lo cual EPS y prestadores de servicios pueden ofrecer estrategias (flexibilización y/o ampliación de horarios, dedicación de exclusiva o en mayor proporción del personal y de los servicios solo para la aplicación de barniz de flúor en esos días, u otros), a través de los servicios intramurales o domiciliarios, para cubrir los pacientes que en los meses previos no hayan sido cubiertos. Estas jornadas de intensificación podrán ser organizadas en modalidad intra o extramural (incluida la atención domiciliaria).

En las visitas de seguimiento a prestadores de salud bucal se hizo énfasis en realizar la actividad de aplicación de barniz de flúor. En la estrategia SOY GENERACION MAS SONRIENTE con lo planeado hasta noviembre 23 de 2021 se le aplicó barniz de flúor en el municipio de Bucaramanga a la población que se encuentra en curso de vida desde la primera infancia, infancia y adolescentes (1 a 18 años menos un día.)

Total aplicaciones barniz de flúor 460

- ✓ 20 de marzo/21=71,
- ✓ 25 de junio/21= 204
- ✓ 20 de octubre/21= 185

Se realizaron las siguientes actividades de apoyo y planeación para implementación de actividades con la Odontóloga del PIC Dra. Iveth Andrea Orozco. Entre las más sobresalientes están:

- ✓ Aprobación de video Salud Oral para proyectar en carro pantalla. El total de personas impactadas con el video de Salud Oral en los barrios **11750 personas y entrega de 600 kits de salud oral.**

- ✓ Las infografías elaboradas para la planeación y ejecución de las acciones de información en salud oral a través de la Estrategia salud bucal SOY GENERACION MAS SONRIENTE tuvieron un impacto de **2,024 personas.**

#BgaRindeCuentas

ECNT-PROGRAMA SALUD ORAL

Estrategia	Fecha	Comuna	Barrio	Proyección video educativo	Enseñanza Cepillado	Entrega de kits	Impacto-personas
Desarrollar la estrategia **SOY GENERACION SONRIENTE** en los entornos comunitarios y educativos para generar buenos hábitos de higiene oral.	14/08/2021	9	La Libertad	Recorrido carro pantalla por 2 horas	1 taller colectivo	200 unidades	760
	11/09/2021	Zona Rural Corregimiento 1	Vereda El Paulon	Recorrido carro pantalla por 2 horas	1 taller colectivo	200 unidades	6000
	25/09/2021	4	Gaitan	Recorrido carro pantalla por 2 horas	1 taller colectivo	200 unidades	5000

- ✓ Durante el recorrido del carro pantalla se realizó la proyección del video educativo de salud oral.
- ✓ En el taller colectivo se realizó la enseñanza con macromodelo y cepillo, de la técnica de cepillado, uso de seda dental, enjuague bucal, frecuencia y tips para una mejor salud oral.
- ✓ Cada kit oral contiene un cepillo y una crema dental entregados en su totalidad a los niños en cada comuna donde se desarrolló la actividad.

CONSOLIDACION DE INDICADOR "PROPORCIÓN DE GESTANTES CON VALORACIÓN POR ODONTOLOGÍA. (CORTE A III TRIMESTRE/21)

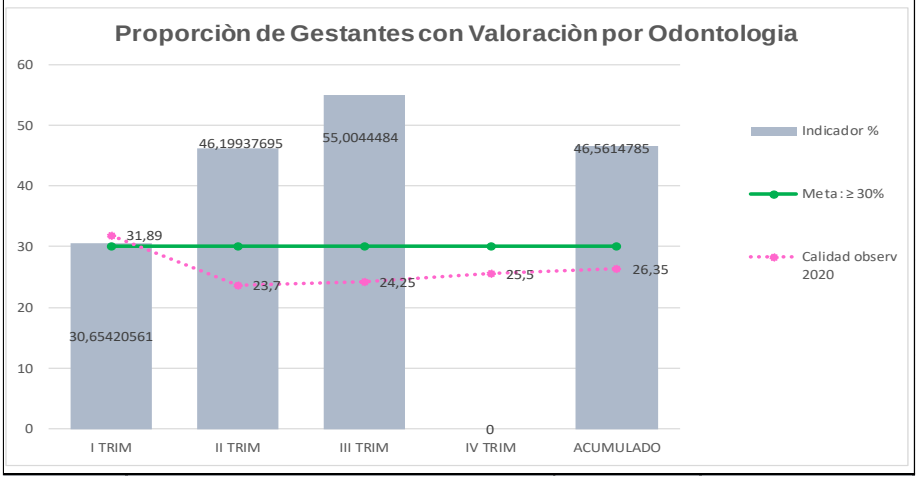
Este indicador no tiene referencia en el observatorio ya que el municipio de Bucaramanga es el único en la medición.

Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga
TABLERO DE INDICADORES- PAMEC

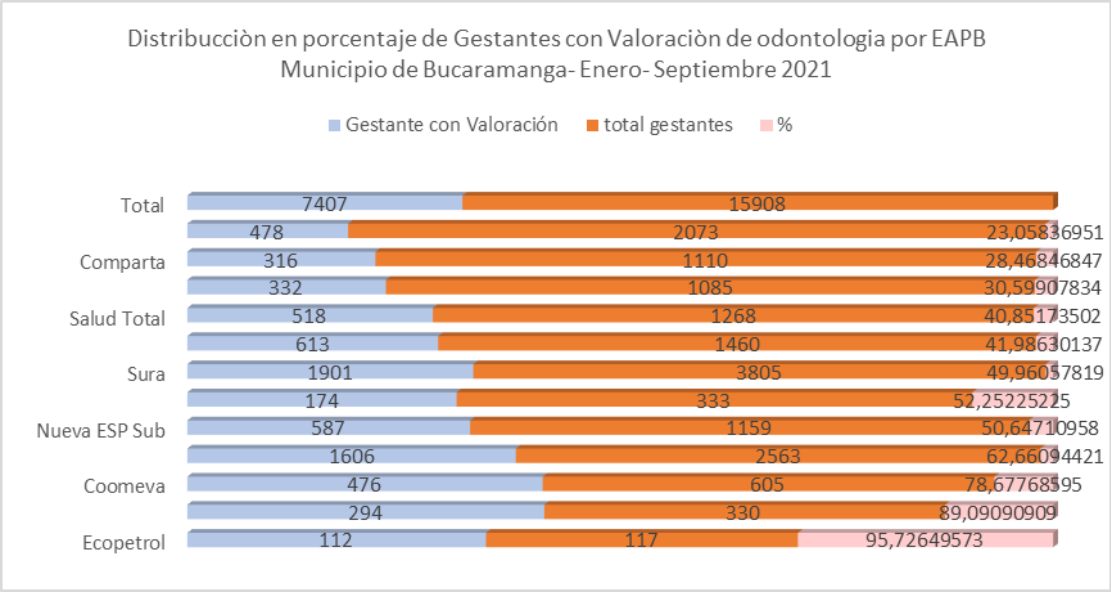
Proporción de gestantes con valoración por odontología
Programa Enfermedes No Trasmisibles- Salud Oral

Atributo de Calidad: Acceso **AÑO: 2021**

Periodo / Concepto	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	Acumulado	RESULTADO
Numerador:	1968	2966	2473		7407	46,56
Denominador:	6420	4992	4496		15908	
Indicador %	30,65	46,20	55,00	#¡DIV/0!		
Meta: ≥ 30%	30,00	30,00	30,00	30,00		
Calidad observ 2020	31,89	23,70	24,25	25,50		



**Fuente de información PAMEC SSYAB*



**Fuente de información PAMEC SSYAB*

ANALISIS DE INDICADOR III TRIMESTRE AÑO 2021: De las 4496 gestantes dentro las 11 EAPS, de las cuales accedieron 2473 GESTANTES siendo un 55,0 %. PENDIENTE REPORTE Coosalud.

Indicador Acumulado un porcentaje de 46,56, en cumplimiento con el estándar meta, que ha venido en constante ascenso satisfactorio. La EAPB en el global mejor comportamiento Ecopetrol con 95,7% llevado los datos análisis de PARETO 80/20, se identifica que el 80 que se debe intervenir son EAPB TODAS excepto Ecopetrol y Famisanar que no reporta.

POBLACIÓN BENEFICIADA: La población beneficiada con las visitas de asistencia técnica in situ hasta 23 de noviembre de 2021 fue el talento humano de los prestadores de servicios de salud bucal, usuarios atendidos y sus familias.

En el PIC la población que se encuentra en curso de vida desde la primera infancia, infancia y adolescentes.

Para el indicador de salud bucal la población beneficiada son todas las gestantes atendidas en el servicio de odontología

IMPACTO GENERADO EN EL PROGRAMA DE ECNT-SALUD ORAL:

- ✓ **Cumplimiento del plan de acción para la prestación de servicios de salud bucal**: La SSYAB se encuentra apoyando la realización de las actividades contempladas en el PIC para incrementar la cobertura de personas intervenidas con información y educación para el cuidado de la salud bucal.

- ✓ **La Estrategia SOY GENERACION MAS SONRIENTE DEL PIC fue la de mayor impacto contemplado en el programa de ECNT**.

- ✓ Cumplimiento en un 98% de los prestadores visitados de salud bucal con la inmunización esquema completo para vacunación contra covid-19 e influenza a quienes se les solicitó según lineamientos en el GIPS 31MINSALUD.

- ✓ Cumplimiento en Asistencias técnicas de 110,55%: Realizada en las visitas a todo el equipo de salud bucal, profesionales, higienistas y auxiliares, para cumplimiento de las precauciones estándar, entendiéndose como las prácticas de prevención de infecciones que debe aplicarse para cualquier atención de pacientes, independientemente del estado sospechoso o confirmado por SARS Cov- 2 o por cualquier otro agente patógeno o viral, y en cualquier entorno donde se brinde la atención.

- ✓ Cumplimiento en las visitas a los prestadores de salud oral del 104,44%

- ✓ Alcance de las infografías del PIC en redes sociales con 2.024 personas.

- ✓ Alcance con el video de Salud Oral en los barrios con aproximadamente 11.750 personas, cumplimiento en la entrega de 600 kits de salud oral.

- ✓ Cumplimiento en indicador PAMEC 46,56% sobre una meta del 30%

PROGRAMA	**VIDA SALUDABLE Y LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**
META	**Mantener 2 estrategias de gestión integral para prevención y control de enfermedades endemoepidémicas y emergentes, reemergentes y desatendidas.**

TUBERCULOSIS Y ENFERMEDAD DE HANSEN

Durante el año 2021, el programa de Control de la Tuberculosis y enfermedad de Hansen, contempla el desarrollo de las actividades dentro del marco normativo de la resolución 227 de 2020, plan estratégico de Tuberculosis 2016-2025 y plan estratégico de enfermedad de Hansen 2016-2025, mediante los cuales se actualizan los lineamientos técnicos y operativos del programa, los cuales son adoptados a nivel municipal, según las responsabilidades contenidas en dicha normatividad.

Dada la emergencia Sanitaria ocasionada por el COVID 19 y las limitaciones en los diferentes servicios de salud, se sufrió un impacto directamente sobre el número de casos diagnosticados con tuberculosis en el año 2020 observándose una notable disminución en los diferentes niveles territoriales, y que de acuerdo a como se esperaba generó un aumento de casos de tuberculosis durante el 2021, con un mayor impacto en pacientes con comorbilidades como VIH, diabetes y enfermedad renal. El municipio de Bucaramanga aporta aproximadamente el 60% de la incidencia a nivel de Santander y se encuentra dentro de las primeras 10 ciudades con mayor número de casos en Colombia, dada esta tendencia el programa municipal ha enfocado sus acciones en fortalecer las búsquedas activas para realizar diagnósticos oportunos, disminuir la cadena de transmisión de la enfermedad, y además garantizar los tratamientos para lograr la curación de las personas afectadas.

Igualmente se han implementado estrategias para fortalecer la red de agentes comunitarios de tuberculosis con el objetivo de formar líderes que apoyen el programa en la canalización de pacientes con sintomatología respiratoria y entrega de tratamientos antituberculosos.

RELACIÓN DE INDICADORES DE TUBERCULOSIS SENSIBLE ENERO A DICIEMBRE 15 DE 2021, BUCARAMANGA

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	INDICADOR I TRIMESTRE			INDICADOR II TRIMESTRE			INDICADOR III TRIMESTRE			INDICADOR IV TRIMESTRE			TOTAL	META 2021
IMPACTO	INCIDENCIA TODAS LAS FORMAS	71 / 614629	11.55	CASOS POR 100000 HABITANTES	91 / 614629	14.81	CASOS POR 100000 HABITANTES	109 / 614629	17.74	CASOS POR 100000 HABITANTES	72 / 614629	11.72	CASOS POR 100000 HABITANTES	55.83	19.75
	TASA DE MORTALIDAD PCTES CON TB	8 / 614629	1.3	CASOS POR 100000 HABITANTES	11 / 614629	1.79	CASOS POR 100000 HABITANTES	10 / 614629	1.63	CASOS POR 100000 HABITANTES	5 / 614629	0.81	CASOS POR 100000 HABITANTES	5.54	1.33
	INCIDENCIA TB PULMONAR BACTERIOLOGICAMENTE CONFIRMADO	68 / 614629	11.07	CASOS POR 100000 HABITANTES	84 / 614629	13.67	CASOS POR 100000 HABITANTES	103 / 614629	16.77	CASOS POR 100000 HABITANTES	65 / 614629	10.58	CASOS POR 100000 HABITANTES	52.09	10
GESTION	PORCENTAJE DE CASOS NUEVOS BACTERIOLOGICAMENTE CONFIRMADOS	63 / 71	88.75%		72 / 91	79.12%		90 / 109	82.50%		55 / 72	76.38%		81.63%	53%
	PORCENTAJE DE COINFECCION TBVIH	3 / 71	4.20%		8 / 91	8.70%		14 / 109	12.80%		5 / 72	6.94%		8.70%	14%

Fuente: Libro de Programa TB sensible 2021

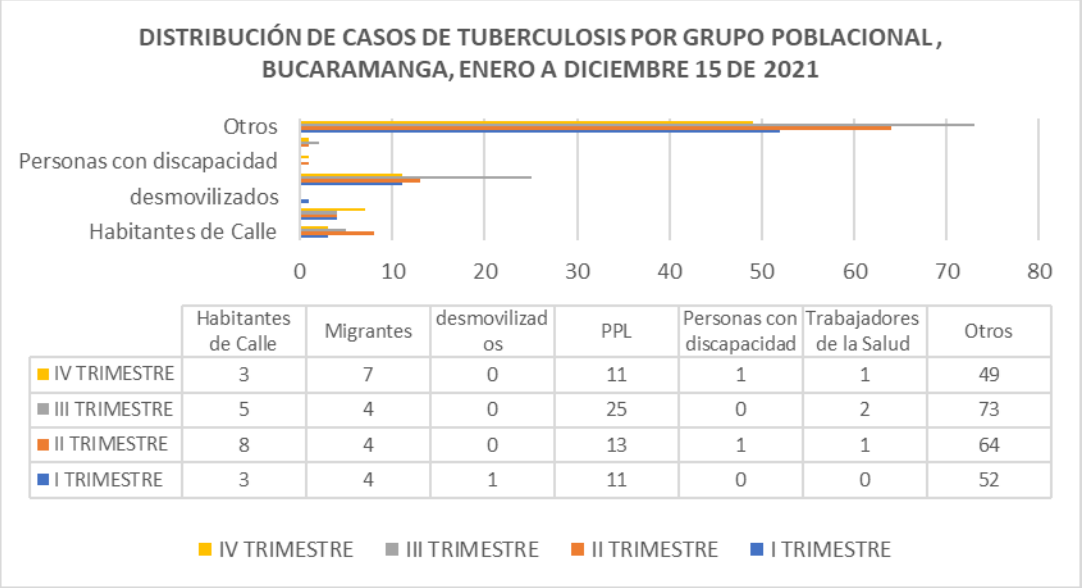
De acuerdo a la tabla anterior se puede observar que en el municipio de Bucaramanga se ha ido presentando un aumento en la tasa de incidencia durante los tres primeros trimestres de forma progresiva, esto marcado por el fortalecimiento de las actividades de Búsqueda activa de Sintomáticos respiratorios, que ha aumentado la captación de casos de tuberculosis; durante el cuarto trimestre se observa una disminución de casos de tuberculosis pero es importante aclarar que este dato es preliminar dado que esta información esta con corte a 15 de diciembre de 2021.

La Tasa de incidencia acumulada a la fecha es de 55.83 casos por cada 100.000 habitantes, se observa un aumento en la incidencia de 2021 debido a los efectos de la pandemia ocasionados en 2020, ante la no consulta y la falta de estudios bacteriológicos para el diagnóstico en las personas con sintomatología respiratoria, lo que también afecto notablemente el aumento de la tasa de mortalidad de las personas a quien se les realizo un diagnóstico tardío de la enfermedad.

En cuanto a los indicadores de Gestión, se observa que el porcentaje de casos nuevos de TB pulmonar bacteriológicamente confirmados, han ido aumentando progresivamente durante los 4 trimestres, reflejo del aumento en las actividades de búsqueda que se han fortalecido desde programa a través de asistencias técnicas a IPS y el seguimiento continuo al cumplimiento de los algoritmos diagnósticos estipulados por la resolución 227 de 2020, respecto a los casos de TB con coinfección TB VIH se evidencia cumplimiento de la meta a nivel general, para lo cual se continua fortaleciendo el abordaje en las IPS especializadas de pacientes de VIH.

Los indicadores de Seguimiento no son posibles de evaluar por el periodo de tratamiento, ya que las cohortes son evaluadas un año después de ingresar a tratamiento por lo cual no es posible hacer un comparativo a la fecha.

DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS POR GRUPO POBLACIONAL ENERO A DICIEMBRE 15 DE 2021. BUCARAMANGA.

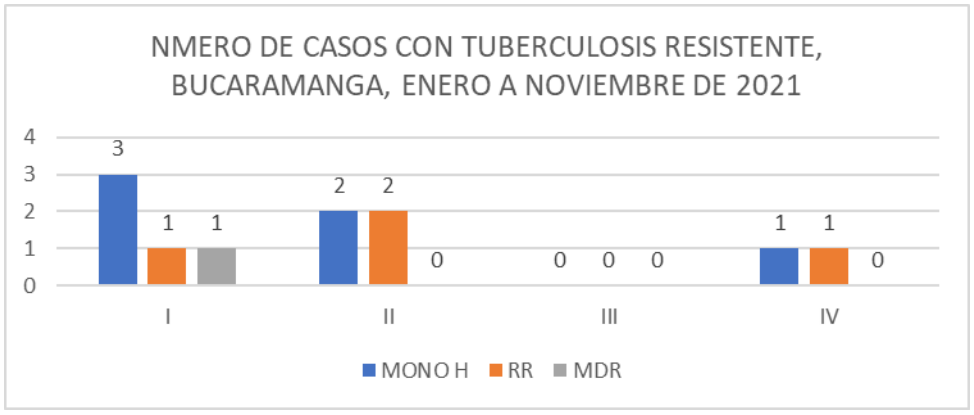


	Habitantes de Calle	Migrantes	desmovilizados	PPL	Personas con discapacidad	Trabajadores de la Salud	Otros
IV TRIMESTRE	3	7	0	11	1	1	49
III TRIMESTRE	5	4	0	25	0	2	73
II TRIMESTRE	8	4	0	13	1	1	64
I TRIMESTRE	3	4	1	11	0	0	52

Fuente: Libro de Programa TB sensible 2021

En cuanto a la gráfica anterior, se puede observar que durante el periodo revisado el mayor número de personas afectadas pertenecen a otros grupos poblacionales, seguido por población privada de la libertad, habitantes de calle y migrantes, siendo estos tres últimos de gran importancia para el programa municipal por sus condiciones sociales que afectan la adherencia a tratamiento y a quienes se les ha realizado acompañamiento en la adherencia para evitar las pérdidas del seguimiento.

Número de casos de Tuberculosis farmacorresistente
Enero – Diciembre 15 de 2021, Bucaramanga.



Fuente: Libro de TB Farmacoresistente 2021

De acuerdo a la gráfica anterior se puede observar un comparativo de los cuatro trimestres de 2021 en lo que respecta a los casos de tuberculosis reportados con resistencia a medicamentos antituberculosos, evidenciando que durante el primer trimestre se ha reportado el mayor número

de casos con predominio de casos con resistencia a isoniacida, durante el segundo semestre disminuyeron los casos que presentaban resistencia a medicamentos antituberculosos, durante el tercer trimestre no se notificó ningún caso con resistencia y el reporte preliminar de 2 casos resistentes del cuarto trimestre. De acuerdo al cumplimiento de la Resolución 227 de 2020, se ha venido fortaleciendo en los últimos meses la toma de pruebas de sensibilidad a fármacos antituberculosos, con el fin de detectar oportunamente dichos casos y evitar la transmisibilidad de cepas resistentes.

Relación de indicadores y casos con enfermedad de Hansen enero a diciembre 15 de 2021, Bucaramanga.

NOMBRE DEL INDICADOR	META 2021	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMETRE	IV TRIMESTRE
NUMERO DE NIÑOS DIAGNOSTICADOS CON LEPRA CON DISCAPACIDAD O DEFORMIDADES VISIBLES	0	0	0	0	0
TASA DE PACIENTES NUEVOS DIAGNOSTICADOS DE LEPRA CON DISCAPACIDADES O DEFORMIDAD VISIBLE	MENOS DE 1 CASO x100.000 HAB	0	0	0	0
NUMERO DE CASOS NUEVOS CON ENFERMEDAD DE HANSEN	NA	2	0	1	2

Fuente: Libro de programa de Hansen 2021

En cuanto a la tabla anterior, se puede observar que durante el 2021 se ha cumplido con las metas establecidas para el programa de Hansen tanto a nivel municipal como Departamental y Nacional, durante el primer trimestre se reportaron dos casos de Hansen sin ningún tipo de discapacidad, durante el segundo trimestre no se diagnosticó ningún caso, para el tercer trimestre se notificó un caso igualmente sin discapacidad y para el cuarto trimestre dos casos sin discapacidad. Además no se ha notificado casos de niños con dicha patología, esto evidencia diagnósticos oportunos, y disminución en la cadena de transmisión. Lo anterior aunado al fortalecimiento de las actividades de seguimiento a los convivientes de pacientes de Hansen diagnosticados en los últimos años, y el seguimiento continuo de los casos a través de las asistencias técnicas realizadas a las IPS con casos activos.

Acciones y estrategias implementadas del Programa de Tuberculosis de Bucaramanga

- Asistencia técnica a 52 instituciones (IPS y EAPB) para fortalecer los lineamientos técnicos y operativos de tuberculosis y Hansen, según resolución 227 de 2021. A través de la verificación del cumplimiento de los algoritmos diagnósticos, el seguimiento a los casos y a los esquemas de tratamiento implementados.

- Se realizaron 7 unidades de análisis de casos con de mortalidad de TB/VIH, que cumplían con el criterio de mortalidad de pacientes con Coinfección TBVIH en menores de 49 años.
- Participación en 11 Comités Regionales de Casos Especiales de Tuberculosis, en los cuales se analizaron casos con resistencias a medicamentos antituberculosos.
- Se realizaron 17 Búsquedas activas comunitarias para identificación de Sintomáticos de Piel y SNP, abordando un total de 380 personas, de los cuales dos fueron identificados como SP y se canalizaron a sus servicios de salud respectivamente.
- Se realizaron 15 búsquedas activas de Sintomáticos respiratorios, abordando un total de 578 personas, de los cuales 50 cumplían con criterios de SR, y se canalizaron a los servicios de salud.
- Se realizaron 312 visitas de Campo de 8 días a pacientes y contactos de Tuberculosis a través del PIC
- Visitas de seguimiento a pacientes de tuberculosis de los casos que ingresaron a tratamiento en 2020, fueron 110 visitas de seguimiento de 6 meses y 211 visitas de seguimiento de 12 meses, y de los ingresos de 2021 se realizaron 175 visitas de 6 meses a pacientes y sus contactos. .
- Se realizaron 38 visitas de seguimiento a pacientes y contactos de tuberculosis farmacoresistente.
- 52 visitas de seguimientos a convivientes y pacientes con enfermedad de Hansen.
- Actualización de los sistemas de información, fortalecimiento de la calidad del dato, actualización y consolidación de informes trimestrales del programa de Tuberculosis y Hansen, reportados al programa Departamental.
- Se realizaron 54 abordajes a pacientes con dificultades en la adherencia a tratamiento, los cuales fueron efectivos en su totalidad, el acompañamiento se enfoco en administración de medicamentos, búsquedas en calle para población en condición de habitabilidad de calle, asistencia a consultas médicas, articulación para ayudas en hospedaje y alimentación con Fundaciones para población migrante y Habitantes de calle.
- Como objetivo principal del programa de Tuberculosis, en el cual se busca garantizar el tratamiento a todos los pacientes de tuberculosis y evitar perdidas del seguimiento, se ha logrado como parte fundamental del programa un número mínimo de pérdidas del seguimiento y estas se han relacionado con pacientes migrantes que se han trasladado a otras ciudades sin información de contacto y habitantes de calle que no ha sido posible su ubicación posterior a su egreso de hospitalización.

GESTION DE MEDICAMENTOS: Durante lo transcurrido del 2021 se han diagnosticado 353 casos de tuberculosis sensible, de los cuales 338 han ingresado a programa y se les ha garantizado tratamiento al 100% de los casos que han realizado la solicitud. De igual forma se ha garantizado el despacho de medicamentos a los casos diagnosticados con farmacoresistencia y enfermedad de Hansen en un 100%

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

En el marco de la Estrategia de Gestión Integrada de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV, establecida en el Decreto No. 0161 de 2017, la Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga - SSAB ha realizado diversas actividades enfocadas a la prevención y el control de las ETV, tales como:

- Capacitación dirigida a la comunidad en general sobre los virus Dengue, Chikungunya y Zika, que pertenecen a los arbovirus. Los cuales son transmitidos por mosquitos del género *Aedes* y pueden producir un cuadro clínico similar en la fase aguda dificultando el diagnóstico y el manejo, debido a que no se cuenta con un medicamento para tratar la infección por estos virus. En la Tabla 1 se describe el impacto generado.

Tabla 1. Descripción de la intervención. Bucaramanga, ENE-DIC 2021.

Descripción intervención	2021
Comunas intervenidas	13
Corregimientos intervenidos	3
Personas capacitadas	205

Fuente: SSAB, 2021

- Implementación metodología de comunicación para impactar la conducta - COMBI. En la Tabla 2 se describen las actividades desarrolladas.

Tabla 2. Descripción de las actividades en el marco de la Metodología COMBI. Bucaramanga, ENE-DIC 2021.

<table>
<tr><th>Actividades realizadas (Café Madrid – Comuna 1)</th><th>Actividades realizadas (San Alonso)</th><th>Actividades realizadas (Balcones del Kennedy)</th><th>Actividades realizadas (Kennedy)</th></tr>
<tr><td colspan="4">Planeación Estrategia COMBI, la cual se implementará a través del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC</td></tr>
<tr><td colspan="4">Reunión con el líder del Barrio para socializar la Metodología</td></tr>
<tr><td>Implementación metodología mediante la aplicación de la encuesta cualitativa pre, 450 efectivas.</td><td>Implementación metodología mediante la aplicación de la encuesta cualitativa y entomológica pre, 40 efectivas.</td><td>Implementación metodología mediante la aplicación de la encuesta cualitativa y entomológica pre, 150 efectivas.</td><td>Implementación metodología mediante la aplicación de la encuesta cualitativa y entomológica pre, 150 efectivas.</td></tr>
<tr><td>Se realizaron dos (2) jornadas de lavado de la pila, en la cual se entregaron 800 Kit (límpido, cepillo y folleto). Asimismo, se realizó simultáneamente perifoneo en carro valla, impactando a 12.674 personas.</td><td rowspan="2">Se realizó el mural alusivo a la eliminación del Aedes. Cabe mencionar que este día se logró sensibilizar a 50 personas.</td><td rowspan="2">Se realizó el mural alusivo a la eliminación del Aedes. Cabe mencionar que este día se logró sensibilizar a 47 personas.</td><td rowspan="2">Se realizó el mural alusivo a la eliminación del Aedes. Cabe mencionar que este día se logró sensibilizar a 32 personas.</td></tr>
<tr><td>Se inició la aplicación de encuestas post, 414 efectivas.</td></tr>
</table>

Fuente: SSAB, 2021

- Sensibilización a la comunidad en general sobre el autocuidado para la prevención y control de la transmisión del Dengue en el municipio de Bucaramanga (Tabla 3).

Tabla 3. Descripción de la intervención. Bucaramanga, ENE-DIC 2021.

Descripción intervención	2021
Comunas intervenidas	17
Corregimientos intervenidos	1
Personas capacitadas	7.872

Fuente: SSAB, 2021

- Implementación Estrategia Combate *Aedes.* En la Tabla 4 se describen las actividades desarrolladas*.*

Tabla 4. Descripción de las actividades Estrategia Combate *Aedes*. Bucaramanga, ENE-DIC 2021.

Actividades realizadas
Se emitió y socializó la Circular No. 025 del 9 de Marzo de 2021: Implementación Estrategia Combate *Aedes* en los colegios del Municipio de Bucaramanga.
Se emitió la Circular No. 104 del 5 de Agosto de 2021 dirigida a los rectores, directivos docentes, docentes de todas las áreas, coordinadores académicos y disciplinarios, con el objetivo de realizar seguimiento a la implementación de la estrategia de movilizacion social Combate *Aedes*
Se realizó seguimiento a la implementación de la Estrategia, mediante la solicitud del reporte de las actividades desarrolladas en el marco de la Estrategia.
Se realizó reconocimiento a las 18 Instituciones Educativas que implementaron la estrategia de movilización social Combate Aedes. 20.000 estudiantes impactados

Fuente: SSAB, 2021

- En lo transcurrido del año 2021, se realizó la entrega de 305 Toldillos Impregnados de Larga Duración - TILD en el Corregimiento I (Institución Educativa Bosconia Rural y Sector Villa Luz), la Comuna 1 (AH San Valentín), Corregimiento 2 (vereda Santos Bajo) y Corregimiento 3 (vereda El Pedregal – Sectores El Porvenir y Los Cuadros), para gestantes, menores de 5 años, personas con discapacidad, adultos mayores y personas con comorbilidades, con el fin de prevenir la transmisión de las ETV en esta población riesgo.

- Se realizaron dos (2) del Grupo Funcional: Equipo Táctico Inteligencia Epidemiológica
- Se emitió la Circular No. 132 de 2021 TAMIZAJE PARA LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN EL CONTROL PRENATAL DE GESTANTES QUE RESIDAN, PROCEDAN O TENGAN ANTECEDENTE DE FACTORES DE RIESGO PARA CHAGAS EN EL MARCO DE LA RIAS MATERNO PERINATAL, RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 dirigida a las INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD Y ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.

- Visita de IVC al COLISEO BICENTENARIO, VELODROMO ALFONSO FLOREZ, INDERSANTANDER, Recrear Norte y Colegio MAIPORE Sede A. Asimismo, se inspeccionaron los barrios Estoraques (Comuna 17) y Altos del Kennedy (Comuna 1).

- En el 2021 se realizó una (1) jornada de recolección de inservibles en el barrio Viveros de Provenza (comuna 10).

- Se realizó Búsqueda Activa Comunitaria – BAC en el barrio Altos de Kennedy, interviniendo 393 personas.

- Se participó en la edición EN VIVO del programa radial institucional MADRE TIERRA,

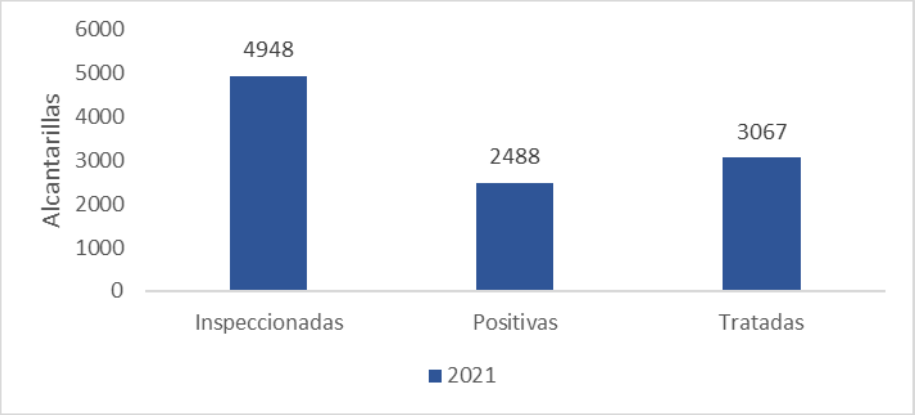
impactando 7.800 oyentes.

Vigilancia entomológica

- Se realizó el levantamiento Indicador aédico de viviendas en nueve (9) comunas y 74 barrios del Municipio. Se inspeccionaron 2392 viviendas, de las cuales 63 fueron positivas para Aedes aegypti. Obteniendo un valor del indicador aédico general del 2,6% lo que identifica un riesgo medio de transmisión.

- Levantamiento del Indicador aédico y aplicación de biolarvicida en las alcantarillas del Municipio (Gráfica 1). Se han intervenido 16 comunas y 75 barrios.

Gráfica 1. Descripción de las alcantarillas intervenidas. Bucaramanga, ENE-DIC 2021.



Fuente: SSAB, 2021

- Levantamiento del indicador aédico en Establecimientos Especiales - EE, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y Educativas (Tabla 5).

Tabla 5. Descripción de la intervención. Bucaramanga, ENE-DIC 2021.

COMUNA/CORREGIMIENTO	ESTABLECIMIENTO			TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	IE	IPS	ESPECIAL			
COMUNA 1	13	4	106	123	BAJO	90
					MEDIO	20
					ALTO	13
COMUNA 2	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	9	3	43	55	BAJO	46
					MEDIO	4
					ALTO	5
COMUNA 3	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	12	4	89	105	BAJO	105
					MEDIO	0

COMUNA/CORREGIMIENTO	ESTABLECIMIENTO			TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	IE	IPS	ESPECIAL			
COMUNA 1	13	4	106	123	BAJO	90
					MEDIO	20
					ALTO	13
					ALTO	0
COMUNA 4	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	13	3	70	86	BAJO	86
					MEDIO	0
					ALTO	0
COMUNA 5	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	8	3	25	36	BAJO	35
					MEDIO	0
					ALTO	1
COMUNA 6	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	10	2	57	69	BAJO	66
					MEDIO	3
					ALTO	0
COMUNA 7	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	5	0	18	23	BAJO	22
					MEDIO	1
					ALTO	0
COMUNA 8	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	0	2	17	19	BAJO	16
					MEDIO	3
					ALTO	0
COMUNA 9	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	3	1	6	10	BAJO	10
					MEDIO	0
					ALTO	0
COMUNA 10	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	13	1	17	31	BAJO	29
					MEDIO	1
					ALTO	1
COMUNA 11	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	7	1	41	49	BAJO	46
					MEDIO	2
					ALTO	1
COMUNA 12	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	9	52	0	61	BAJO	59
					MEDIO	1
					ALTO	1
COMUNA 13	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	11	8	47	66	BAJO	65
					MEDIO	1
					ALTO	0

COMUNA/CORREGIMIENTO	ESTABLECIMIENTO			TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
COMUNA 1	IE	IPS	ESPECIAL			
	13	4	106	123	BAJO	90
					MEDIO	20
					ALTO	13
COMUNA 14	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	3	1	30	34	BAJO	32
					MEDIO	1
					ALTO	1
COMUNA 15	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	7	1	114	122	BAJO	101
					MEDIO	1
					ALTO	20
COMUNA 16	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	4	0	2	6	BAJO	6
					MEDIO	0
					ALTO	0
COMUNA 17	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	2	1	20	23	BAJO	22
					MEDIO	1
					ALTO	0
CORREGIMIENTO 1						
	9	0	0	9	BAJO	9
					MEDIO	0
					ALTO	0
CORREGIMIENTO 2	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	1	0	0	1	BAJO	1
					MEDIO	0
					ALTO	0
CORREGIMIENTO 3	IE	IPS	ESPECIAL	TOTAL ESTABLECIMIENTO	NIVEL DE RIESGO	
	3	0	0	3	BAJO	3
					MEDIO	0
					ALTO	0
TOTAL						931

IE: Institución Educativa, IPS: Institución Prestadora de Servicios de Salud, Especial: parques, cementerios, iglesias, centros comerciales, hoteles, lavaderos, montallantas, cárceles, entre otros.
Fuente: SSAB, 2021

- Actualización permanente de las bases de datos entomológicas con la información obtenida en los levantamientos de indicadores aédicos.

Vigilancia epidemiológica: Se realizó la búsqueda, recopilación y depuración de la información de las ETV obtenida en Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública - SIVIGILA para la elaboración de los boletines epidemiológicos (Tabla 6).

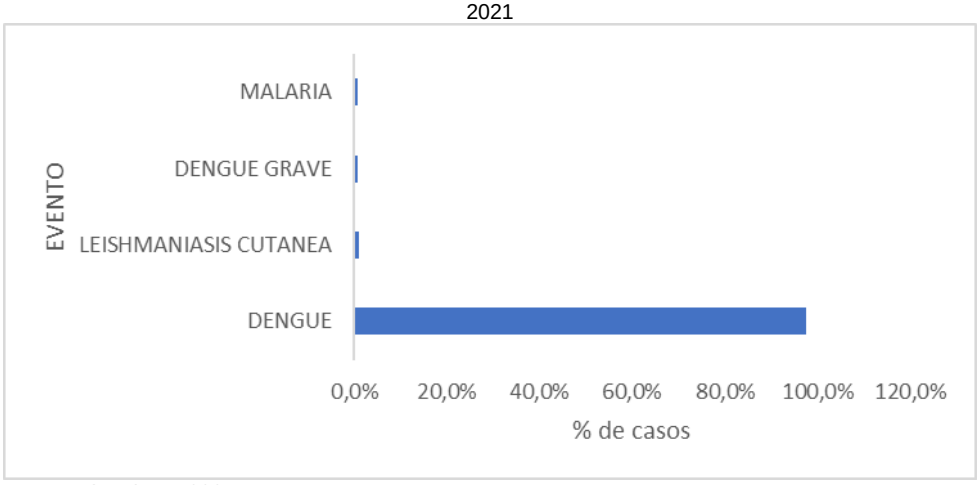
Tabla 6. Boletines epidemiológicos elaborados. Bucaramanga, ENE-DIC 2021.

Semana epidemiológicas y fecha de corte	Total
53 (31 de diciembre de 2020)	13
4 (30 de enero) 6 (13 de febrero) 11 (20 de marzo) 15 (17 de abril) 19 (15 de mayo) 24 (19 de junio) 28 (17 de julio) 33 (21 de agosto) 37 (18 de septiembre) 41 (16 de octubre) 46 (20 de noviembre) 48 (4 de diciembre)	

Fuente: SSAB, 2021

En la Gráfica 2 se observa que para el año 2021 a SE 48 el evento que ha presentado el mayor número de casos es dengue, con 260. Cabe mencionar que se han notificado 535 casos menos que los reportados en el 2020 a esta misma Semana Epidemiológica. Actualmente el Municipio se encuentra entre la zona de éxito y de seguridad, con un promedio de 5 casos notificados por semana. No obstante, la emergencia causada por el COVID-19 puede disminuir la sospecha y reporte de casos. Cabe mencionar que en la semana 43 y 46 se notificó el mayor número de casos con 16 y 13 respectivamente.

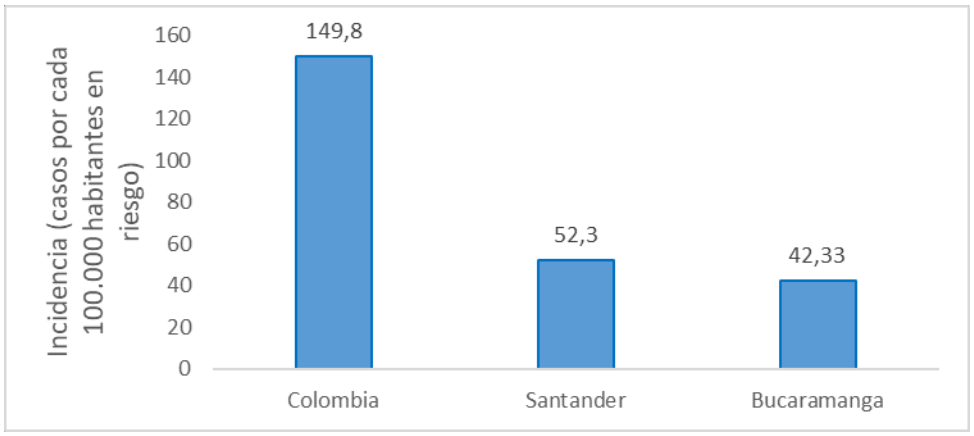
Gráfica 2. Comportamiento de las Enfermedades Transmitidas por Vectores. Bucaramanga, semanas epidemiológicas 01 a 48 de 2021



Fuente: SIVIGILA, 2021

Dengue: En la Gráfica 3 se observa que la incidencia de dengue a nivel municipal, departamental y nacional para el año 2021.

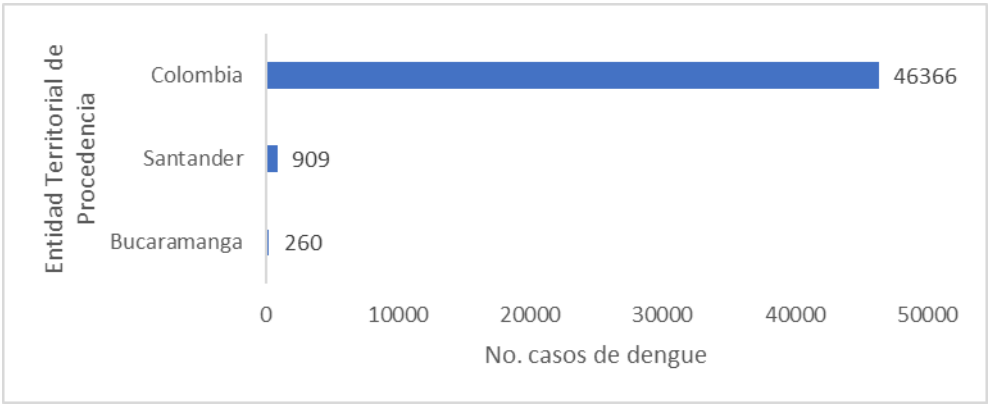
Gráfica 3. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 48 de 2021



Fuente: SIVIGILA, 2021

En la Gráfica 4 se evidencia el número de casos de dengue notificados en el Municipio, Santander y Colombia en el año 2021.

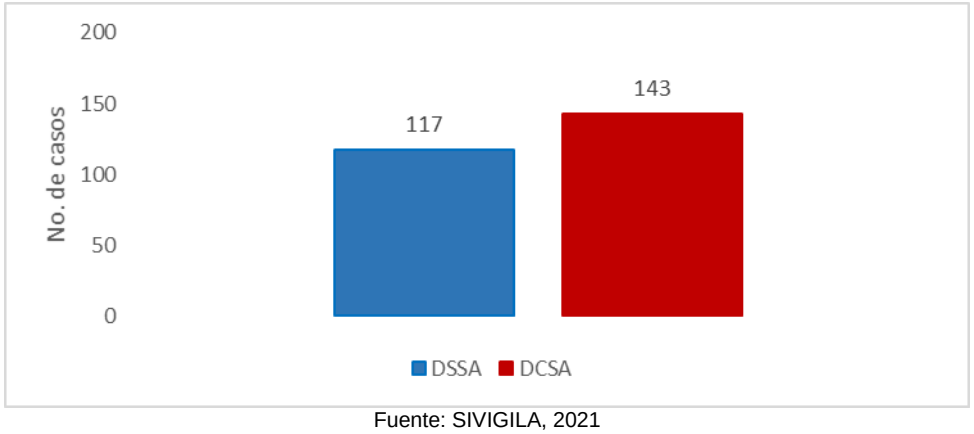
Gráfica 4. Número de casos de Dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 48 de 2021



Fuente: SIVIGILA, 2021

Se tiene que a SE 48 de 2021 se han notificado 117 casos de Dengue sin signos de alarma - DSSA y 143 de Dengue con signos de alarma – DCSA (Gráfica 5).

Figura 5. Descripción Dengue, Bucaramanga, semanas epidemiológicas 01 a 48 de 2021

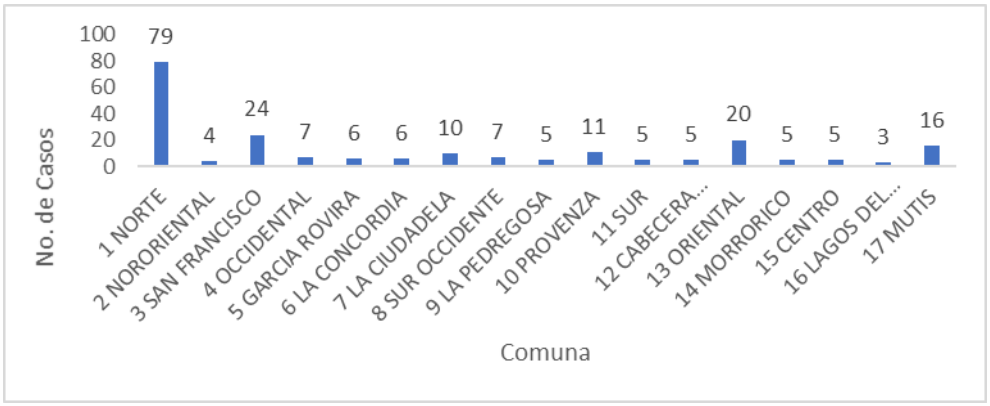


Fuente: SIVIGILA, 2021

En la Gráfica 6 se puede observar el comportamiento del dengue por comunas siendo la Comuna 1 la que ha presentado el mayor número de casos con un 30 % (79), seguida de la

Comuna 3 con un 9 % (24), Comuna 13 con un 8 % (20) y Comuna 17 con un 6 % (16).

Gráfica 6. Casos de Dengue por comunas. Bucaramanga, semanas epidemiológicas 01 a 48 de 2021



Fuente: SIVIGILA, 2021

A SE 48 de 2021 se han notificado dos (2) casos, en menores de 14 años de los barrio Villa Real (Comuna 11) y Kennedy (Comuna 1), los cuales ya fueron confirmados. En cuanto a la mortalidad por dengue grave no se han presentado casos.

- Seguimiento continuo a los casos mediante la revisión de las visitas de Investigación Epidemiológica de Campo - IEC de los eventos de ETV realizadas por la ESE ISABU. Se ha realizado seguimiento a 423 casos.
- Solicitud y el apoyo continuo a la realización de ajustes de los diferentes eventos de ETV.

En la Tabla 7 se describen las acciones realizadas en el marco de actividad referida anteriormente.

Tabla 7. Descripción acciones para la solicitud de ajustes. Bucaramanga, ENE-DIC 2021.

Actividades realizadas
Se solicitaron y realizaron ajustes de los diferentes eventos de ETV (Dengue con y sin signos de alarma, dengue grave, mortalidad por DG, Zika y Chikungunya) a SE 4, 6, 9, 11, 12, 14,15, 17, 19, 21, 24, 26, 28, 30, 32, 35, 37 39, 41, 43, 45 y 48 de 2021 a las IPS y EAPB del municipio.
Se emitió y socializó la Circular No. 7 del 5 de febrero de 2021 con el fin de socializar lineamientos de ETV 2021 y solicitar los ajustes de los eventos de ETV 2020.
Solicitud ajuste procedencia casos de Leishmaniasis cutánea y malaria.
Se enviaron bases de datos depuradas de los años 2017, 2018, 2019, 2020 y 2021 para la implementación del tablero ETV al observatorio municipal

Fuente: SSAB, 2021

- Dentro de las acciones que la Secretaría de Salud y Ambiente realiza para garantizar la calidad de la atención y la lucha por disminuir la morbimortalidad de la población del municipio de Bucaramanga asociada a las ETV, se encuentra la verificación del cumplimiento y aplicación de los protocolos y guías de atención de las ETV a través de listas de chequeo a las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), obteniéndose un porcentaje de cumplimiento general en el evento Dengue del 88% y Leishmaniasis cutánea del 99 %, en 54 asistencias técnicas realizadas.

- Retroalimentación a las IPS y EAPB en dos (2) COVE municipal, sobre la situación epidemiológica y la Vigilancia del evento Dengue de acuerdo con lineamientos y protocolos Nacionales 2021. Asimismo, capacitación sobre el manejo clínico del paciente con dengue y malaria dirigido al personal médico asistencial de la ESE ISABU. Con un total de 211 profesionales intervenidos.

- Capacitación sobre el manejo clínico del paciente con malaria dirigido al personal médico asistencial de la ESE ISABU, Total profesionales de la salud intervenidos: 13

- Capacitación sobre la aplicación de pruebas rápidas NS1 en el paciente con Dengue al personal de laboratorio de la ESE ISABU, Total profesionales de la salud intervenidos: 9

- Capacitación sobre el manejo clínico del y la aplicación de pruebas rápidas NS1 en el paciente con Dengue, dirigida al personal médico asistencial de la ESE ISABU, Total profesionales de la salud intervenidos: 22

- Seguimiento al indicador de Dengue en el Programa de Auditoría para el Mejoramiento Continuo de la Calidad – PAMEC.

- Elaboración informe de indicadores a semana epidemiológica - SE 7 (15 de febrero), 11 (14 de marzo) y 15 (11 de abril) de 2020, y SE 6 (13 de febrero), 11 (20 de marzo), 15 (17 de abril), 19 (15 de mayo), 24 (19 de junio) 28 (17 de julio), 33 (21 de agosto), 37 (18 de septiembre), 46 (20 de noviembre) y 48 (4 de diciembre) de 2021.

- En el año 2021 se han realizado dos (2) unidades de análisis, la primera de ellas corresponde a un caso probable de dengue grave en una menor de 5 años del barrio Café Madrid, el cual fue descartado. La segunda a un caso probable de mortalidad por dengue grave y malaria con procedencia África, en la cual se confirma la mortalidad por malaria complicada y se descarta por dengue grave. Asimismo, se participó (4) unidades de análisis, la primera corresponde a un caso probable de mortalidad por malaria complicada con procedencia San Pablo (Bolívar), la segunda, tercera y cuarta a casos probables de mortalidad por dengue grave procedentes de los municipios de Floridablanca, Valle de San José y Simacota

- Teniendo en cuenta que para la vigencia 2021 el Municipio se ha encontrado en zona de éxito de acuerdo al canal endémico, se continua con el seguimiento semanal a los casos de Dengue Con Signos de Alarma y de Grupo Riesgo que no registran una conducta adecuada (observación/hospitalización).

- Se emitió y socializó la Circular No. 187 del 16 de noviembre de 2021 con el fin de informar sobre la VIGILANCIA INTENSIFICADA DE DENGUE (210), DENGUE GRAVE (220) Y MORTALIDAD POR DENGUE GRAVE (580).

- Se realizó el “MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE UN (1) EQUIPO PESADO DYNA – FOG MODELO MAXI - PRO 1800 DE MONTAR EN VEHÍCULO CON SISTEMA ULTRA BAJO VOLUMEN ULV PARA ASPERSIÓN DE INSECTICIDAS DE USO EN SALUD PUBLICA"

- Se realizó el proceso de reposición de las motomochilas para la respectiva adquisición en el 2022.

Otras actividades: Para la vigencia 2021 se han realizado seis (6) visitas de IVC en los barrios

Los Pinos, Terrazas, Ciudad Bolívar, Provenza y la subestación Minas de la ESSA. Asimismo, se realizó una capacitación sobre la Enfermedad de Chagas dirigida a la comunidad del Conjunto Residencial Balcones de Gratamira.

Se ha dado respuesta a 197 peticiones, quejas, reclamos o solicitudes realizadas por la comunidad en general del municipio.

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS)

El programa de Infecciones Asociadas a la atención en salud (IAAS) para presente vigencia (2021), hace parte del equipo PAMEC de los procesos priorizados a mejorar; de los cuales se definieron 3 indicadores que se podrán evaluar mediante la inspección, vigilancia y control que se le realizan a las IPS que reportan al SIVIGILA, con eventos asociados a infecciones derivados de la atención en salud de lo cual esto nos permitirá como municipio mejorar la calidad y la seguridad del paciente de Bucaramanga.

Nuestros eventos objeto a vigilancia son:

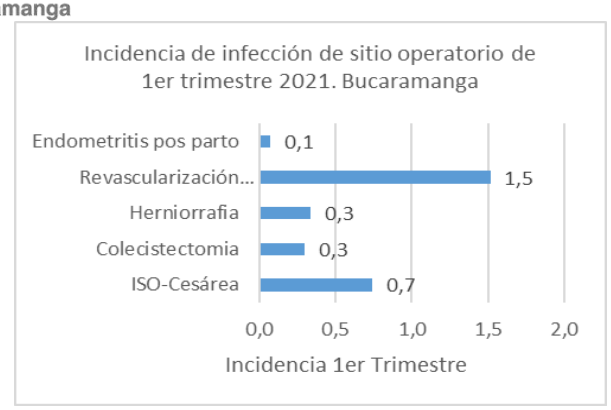
ENDOMETRITIS PUERPERAL E INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTOS MEDICO- QUIRURGICOS 1er, 2do, 3er y 4toTRIMESTRE PARCIAL (Octubre-Noviembre).

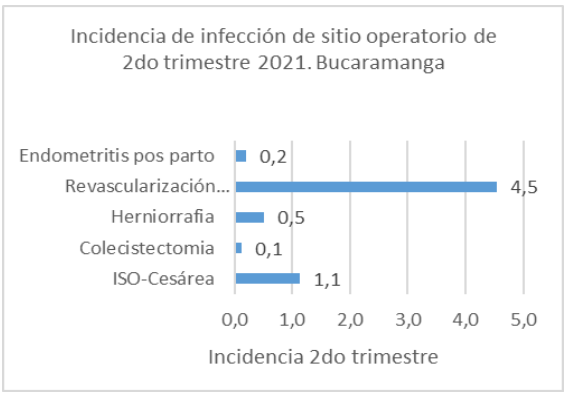
En Bucaramanga el porcentaje de incidencia de Infecciones asociadas a Sitio operatorio (Colecistectomía, Herniorrafía, Revascularización e infección de sitio operatorio pos cesárea) y Endometritis puerperal pos cesárea y pos parto.

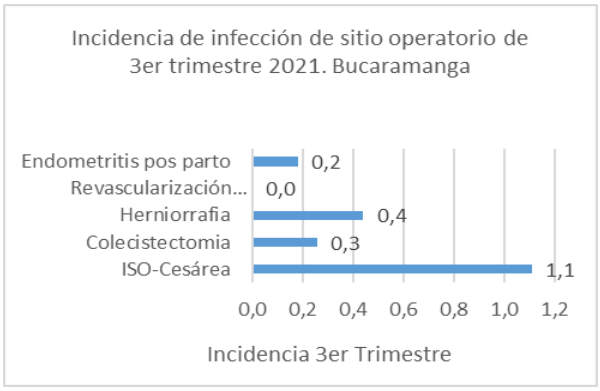
A continuación, se ilustra lo reportado a través del SIVIGILA de las UPGD participantes: Clínica materno Infantil San Luis (CMISL), Hospital Universitario de Santander (HUS), Serviclinicos Dromédica la Merced COMUNEROS, GESTIONAR BIENESTAR, CHICAMOCHA, CHICAMOCHA GONZALEZ, CLINICA URG DE B/GA, REVIVIR, HLN, RIVIERA, IPS CABECERA, UIMIST, OMIMED, HOSPITAL MILITAR, CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE (Establecimiento de Salud Complementario de Mediana complejidad con internación).

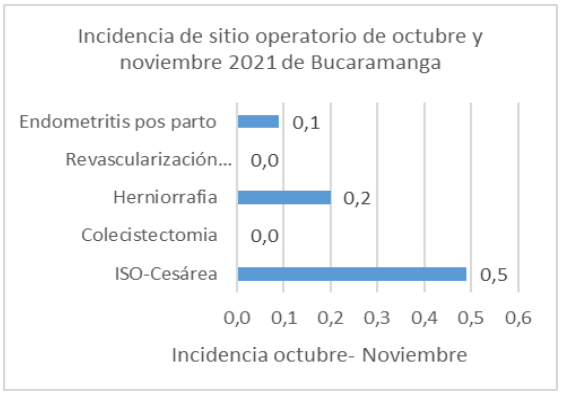
Se realiza informe del primer, segundo y tercer y cuarto trimestre parcial (octubre- noviembre) 2021, teniendo en cuenta el número de infecciones, total de procedimientos discriminados por evento y el indicador de proporción de incidencia de ISO.

Nota: Para los datos 2021 solo se toman datos hasta noviembre de 2021, porque se notifica el mes de vigilancia el segundo lunes del mes siguiente por lo tanto todavía no hay reporte de Diciembre.









Fuente: Sivigila 2021

Para la interpretación de los resultados anteriormente enunciados se determina que:

- **Colecistectomía**: En un grupo de pacientes a quienes se les realizo colecistectomía en Bucaramanga, se presentó la mayor incidencia en el primer y tercer trimestre con 0,3 casos nuevos de infección de sitio quirúrgico por cada 100 Procedimientos realizados; encontrándose una incidencia actual de 0.
- **Herniorrafía**: En un grupo de pacientes a quiénes se les realizo Herniorrafía en Bucaramanga, se presentó la mayor incidencia en el segundo trimestre con 0,5 casos nuevos de Infección de Sitio Quirúrgico por cada 100 procedimientos realizados evidenciándose a la fecha una incidencia de 0,2.
- **Revascularización**: En un grupo de pacientes a quiénes se les realizo revascularización en Bucaramanga, en el segundo trimestre presento la mayor incidencia con 4,5 casos nuevos de infección de sitio quirúrgico por cada 100 procedimientos realizados; evidenciando una incidencia actual de 0,0.
- **ISO- CESAREA:** En un grupo de pacientes a quiénes se les realizo Cesárea en Bucaramanga, se presentó la más alta incidencia en el segundo y tercer trimestre con 1,1 casos nuevos de infección de sitio quirúrgico por cada 100 procedimientos realizados; actualmente contamos con una incidencia de 0,5.
- **ENDOMETRITIS PUERPERAL POS PARTO:** En un grupo de pacientes a quiénes se les realizo parto vaginal en Bucaramanga se presentó igual incidencia 0,2 en segundo y tercer trimestre casos nuevos de endometritis pos parto por cada 100 procedimientos realizados, actualmente contamos con una incidencia de 0,1.

TASA DE INCIDENCIA INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI- A)

En el Municipio de Bucaramanga se encontró la siguiente tasa de densidad de acuerdo a los siguientes eventos:

Neumonía Asociada a Ventilador: Entre los meses de enero a agosto de 2021 el Municipio presenta una Tasa de Incidencia de 2,02 a 8,68 casos por cada 1000 días de Ventilador.
Infección de Torrente Sanguíneo (ITS-AC): Entre los meses enero a febrero de 2021 se presenta una Tasa de Incidencia de 3,11 a 8,78 casos por cada 1000 días de catéter Venoso central.

Infecciones del tracto Urinario (ISTU-AC): Entre los meses de enero a febrero de 2021 se presenta una Tasa de Incidencia de 1,20 a 2,80 casos por 1000 días de catéter urinario.
La elevación en el número de casos de infecciones asociadas a dispositivos es proporcional al incremento en el número de camas y al aumento de días paciente de UCI.

El Municipio de Bucaramanga con las 10 IPS que tiene habilitadas UCI- Adulto han incrementado para la vigencia 2021 un 138% de estas camas, donde el hospital Universitario de Santander ha sido la de mayor camas expansivas para la pandemia.

A continuación, se ilustra grafica del comportamiento de tasa de incidencia de manera mensual de los eventos de Infecciones Asociadas a Dispositivos.

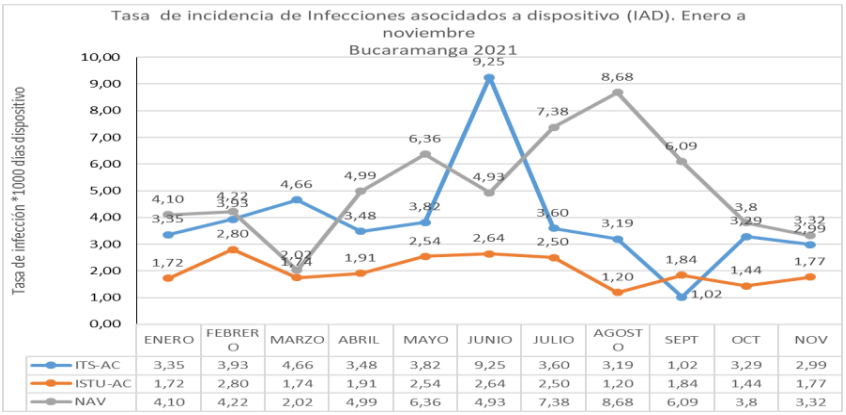
Grafico 1. Tasa de Incidencia de Infecciones Asociadas a Dispositivos

ITS-AC- 2021	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov
Casos nuevos -ITS	14	11	11	11	21	59	20	8	2	6	6
Días dispositivoc CVC	4185	2800	2363	3158	5499	6379	5563	2505	1955	1823	2009
Inc. Enero a Nov	3,35	3,93	4,66	3,48	3,82	9,25	3,60	3,19	1,02	3,29	2,99

ISTU-AC- Bga 2021	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov
Casos Nuevos-ISTU	7	8	4	6	13	17	13	3	4	3	4
Dias Dispositivos SV	4067	2855	2295	3142	5127	6434	5195	2507	2172	2088	2262
Inc. Enero a Nov	1,72	2,80	1,74	1,91	2,54	2,64	2,50	1,20	1,84	1,44	1,77

NAV- Bga 2021	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Casos Nuevos-NAV	16	10	4	12	31	30	36	17	9	5	5	
Dias Dispositivos NAV	3901	2367	1977	2406	4871	6089	4878	1959	1478	1300	1508	
Inc. Enero a Nov	4,10	4,22	2,02	5,00	6,36	4,93	7,40	8,68	6,09	3,80	3,32	

Tasa de Incidencia de Infecciones asociadas a dispositico (IAD) UCI -A de Enero a Noviembre Bga 2021											
EVENTO	**ENERO**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPT**	**OCT**	**NOV**
ITS-AC	3,35	3,93	4,66	3,48	3,82	9,25	3,60	3,19	1,02	3,29	2,99
ISTU-AC	1,72	2,80	1,74	1,91	2,54	2,64	2,50	1,20	1,84	1,44	1,77
NAV	4,10	4,22	2,02	4,99	6,36	4,93	7,38	8,68	6,09	3,8	3,32



En el Municipio de Bucaramanga se presentaron número de casos de eventos de Infecciones Asociadas a Dispositivos:

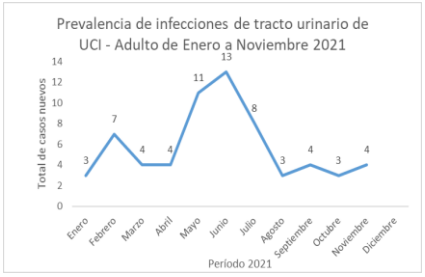
A continuación, se ilustra grafica del comportamiento de prevalencia de enero a noviembre de 2021 de manera mensual de los eventos de Infecciones Asociadas a Dispositivos.

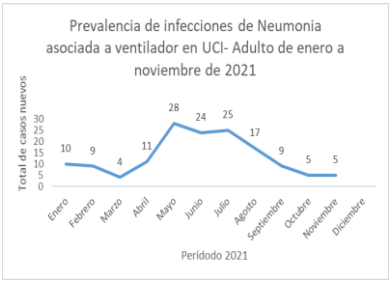
Prevalencia de infecciones sintomaticas del tracto urinario asociado a catéter en UCI- adulto B/manga 2020-2021	
UCI- adulto	ISTU-AC 2021
Enero	3
Febrero	7
Marzo	4
Abril	4
Mayo	11
Junio	13
Julio	8
Agosto	3
Septiembre	4
Octubre	3
Noviembre	4

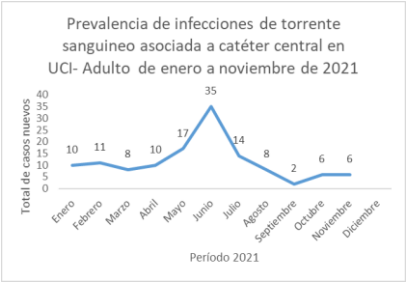
Prevalencia de infecciones de neumonía asociada a ventilador en UCI- adulto B/manga 2020-2021	
UCI- adulto	NAV 2021
Enero	10
Febrero	9
Marzo	4
Abril	11
Mayo	28
Junio	24
Julio	25
Agosto	17
Septiembre	9
Octubre	5
Noviembre	5

Prevalencia de infecciones de Torrente sanguineo asociado a catéter central en UCI- adulto B/manga 2020-2021	
UCI- adulto	ITS 2021
Enero	10
Febrero	11
Marzo	8
Abril	10
Mayo	17
Junio	35
Julio	14
Agosto	8
Septiembre	2
Octubre	6
Noviembre	6

Fuente:SIVIGILA 2021







Neumonía Asociada a Ventilador: Entre el período de enero a noviembre de 2021 el Municipio presento una Prevalencia 4 a 28 casos siendo el tercer pico de la pandemia el Hospital Universitario de Santander la entidad que reporta mayor número de casos.

El aumento de las neumonías asociadas a ventilador mecánico está relacionada con la presencia del coronavirus SARS-COV2, aumento de estancia hospitalaria, teniendo en cuenta que la mayor parte de los pacientes que han ingresado con esta patología presenta comorbilidades que complican más su cuadro clínico como la obesidad, hipertensión, entre otros y para el tercer pico había más adultos jóvenes con estancias hospitalarias prolongadas. La patología COVID por sí misma genera depresión del sistema inmunología además de alteraciones estructurales de las vías respiratorias bajas que generan secuelas aumentando el

riesgo de la colonización bacteriana. Adicionalmente el sistema inmune deprimido entre otras cosas porque su respuesta inflamatoria es manejada con corticoides que afectan aún más el sistema inmunológico lo que lo hace más susceptibles a infecciones intrahospitalarias.

Infección de Torrente Sanguíneo (ITS-AC): Entre los meses de enero a noviembre de 2021 el Municipio presento entre 2 a 35 casos, se incrementó significativamente el número de casos coincidiendo con el tercer pico de la pandemia a sanitaria COVID-19, siendo el mes de junio el de mayor número de casos.

Infecciones del tracto Urinario (ISTU-AC): Entre los meses de enero a noviembre de 2021 el Municipio presento entre 3 a 13 casos, siendo el mes de junio el que reporta mayor número de casos coincidiendo con el mayor peso estadístico del comportamiento de la pandemia.
El aumento de infecciones sintomáticas del tracto urinario e infecciones de torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central esta relacionados a los mismos factores de estancia hospitalaria prolongada, comorbilidades, y datos nacionales del comportamiento de los picos de la pandemia el cual tuvo un alto impacto en los meses de mayo, junio, julio y parte de agosto.

En cuanto a la distribución de microorganismos:
UCI- Adulto: En las infecciones asociadas a dispositivos sigue prevaleciendo en primer lugar la presencia de Klebsiella pneumoniae en las infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter; la Pseudomona aeruginosa para las infecciones sintomáticas del tracto urinario asociado a catéter; y el criterio clínico de neumonía asociada a ventilación mecánica.
UCI- Pediátrica: En las infecciones asociadas a dispositivos sigue prevaleciendo en primer lugar la presencia de Escherichia coli, Pseudomona aeruginosa entre otras en las infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter; la Pseudomona aeruginosa para las infecciones sintomáticas del tracto urinario asociado a catéter; y el criterio clínico de neumonía asociada a ventilación mecánica.

UCI- Neonatal: En las infecciones asociadas a dispositivos sigue prevaleciendo en primer lugar la presencia de Staphylococcus epidermidis y Klebsiella pneumoniae en las infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter; y el criterio clínico de neumonía asociada a ventilación mecánica.

INFORME GLOBAL DE CONSUMO DE ANTIBIOTICOS DE LAS UPGD PARTICIPANTES.

Este reporte se consolida según reportes obligatoria de SIVIGILA.

El informe de consumo de antibióticos se consolida teniendo en cuenta el consumo en gramos de los antibióticos objeto a vigilancia en UCI y Hospitalización NO UCI.

INFORME DE CONSUMO DE ANTIBIOTICO EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS
Para el reporte de las UCI se tiene en cuenta 9 Instituciones prestadoras de servicios de salud, las cuales reportan mensualmente en la plataforma del SIVIGILA, estos datos se consolidan por antibióticos y se promedian.

El INS determinará semestralmente los promedios de consumo (DDD por 100 camas-día) de cada antibiótico por entidad territorial y el promedio nacional y anualmente un análisis del consumo por percentiles (P10, P25, P50, P75 y P90) por entidad territorial y por antibiótico vigilado. Adicionalmente, presentará el consolidado nacional de UPGD notificadoras y camas vigiladas durante el período.

Según el informe de evento del Consumo de antibióticos en ámbito Hospitalario del período epidemiológico VI, Colombia 2021.Comportamiento del consumo de antibióticos en UCI adultos (Dosis Diarias Definidas/100 camas- día) para el Departamento de Santander queda así:

Dpto	Ceftriaxona	Ertapenem	Meropenem	Piperacilina	Vancomicina	Cefepime
Santander	5,9	0,4	39,6	13,6	21,4	22,8

CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS DE ENERO A NOVIEMBRE DE 2021

SERVICIO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE BUCARAMANGA

Tabla 1. Dosis diaria definida de antimicrobiano en el servicio de unidad de cuidados intensivos, Bucaramanga, enero a noviembre de 2021.

Bucaramanga UCI	Dosis Diaria Definida por 100 camas												
	Enero	Feb	Marz	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agost	Sept	Oct	Nov	Prom Mpal	Santander
Ceftriazona	4,4	4,7	4,3	4,6	5,1	2,9	2,4	4,6	7,7	5,3	8,6	4,5	5,9
Ertapenem	0,3	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4
Meropenem	25,7	27,8	16,0	21,1	32,3	28,9	32,1	25,7	18,9	30,3	26,9	25,4	39,6
Piperacilina	20,2	14,0	14,3	19,7	22,5	27,8	16,5	13,8	12,5	19,2	22,7	17,9	13,6
Vancomicina	12,9	5,0	7,9	6,8	9,0	11,3	11,6	10,1	8,0	11,1	12,1	9,2	21,4
Cefepime	2,8	3,5	0,3	1,1	2,6	2,3	3,6	6,1	3,4	1,4	1,5	2,8	22,8

Fuente: SIVIGILA 2020- 2021

Al Analizar la dosis diaria definida de Ceftriazona se evidencia que en noviembre de 2021 el valor más alto con fue 8 es decir que por cada 100 camas de servicio de cuidados intensivos se encuentra cada día 8 pacientes consumiendo 2 gr de Ceftriazona.

Al analizar la dosis diaria definida de Meropenem se evidencia que en mayo de 2021 tuvo el valor más alto con 32 es decir que por cada 100 camas del servicio de cuidados intensivos se encuentra cada día 32 pacientes consumiendo 3 gramos de Meropenem.

Ahora, la dosis diaria definida de Piperaciclina Tazobactam se evidencia que durante el mes de junio de 2021 presento el valor más alto con 28; es decir que por cada 100 camas del servicio de cuidados intensivos se encuentran cada día 28 pacientes consumiendo 14 gramos de Piperacilina tazobactam.

En cuanto a la vancomicina se evidencia que en enero de 2021 presento el valor más alto con 13 es decir que por cada 100 camas del servicio de cuidados intensivos se encuentra cada día 13 pacientes consumiendo 2 gramos de vancomicina.

Al revisar la dosis diaria definida de Cefepime se evidencia que en el mes de agosto de 2021 se presentó el valor más alto con 6; es decir que por cada 100 camas de servicio de Cuidados Intensivos se encuentra cada día 6 pacientes consumiendo 4 gr de Cefepime.

INFORME DE CONSUMO DE ANTIBIOTICO EN HOSPITALIZACION NO UCI

Para el reporte de la Hospitalización NO UCI se tiene en cuenta 11 Instituciones prestadoras de servicios de salud, las cuales reportan mensualmente en la plataforma del SIVIGILA, estos datos se consolidan por antibióticos y se promedian.

Según el informe de evento del Consumo de antibióticos en ámbito Hospitalario del período epidemiológico VI, Colombia 2021.

Comportamiento del consumo de antibióticos en Hospitalización NO UCI (Dosis Diarias Definidas/100 camas- día) para el Departamento de Santander queda así:

Dpto	Ceftriaxona	Ciprofloxacina	Ertapenem	Meropenem	Piperacilina	Vancomicina	Cefepime
Santander	26,7	6,8	0	6,9	4,8	1,9	0,4

CONSUMO DE ANTIBIOTICO EN ELSERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN - NO UCI DE ENERO A NOVIEMBRE 2021.EN BUCARAMANGA

Tabla 2. Dosis diaria definida de antimicrobiano en el servicio de hospitalización NO UCI, Bucaramanga, enero a noviembre 2021.

Bucaramanga NO- UCI	Dosis Diaria Definida por 100 camas en Hopitalización No UCI de 2021												
	Enero	Feb	Marz	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agost	Sept	Oct	Nov	Prom Mpal	Santander
Ceftriazona	11,2	14,0	15,2	12,5	7,5	6,8	7,4	8,5	8,9	12,4	12,2	10,21	26,7
Ertapenem	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,5	0,0	0,4	0,9	0,6	0,16	0
Ciprofloxacina Parent	4,1	5,3	4,4	3,9	3,9	9,0	3,1	6,7	9,8	4,2	4,4	5,57	6,8
Ciprofoxacina Ent	0,2	0,3	0,2	0,7	0,1	0,1	0,1	0,0	0,6	1,3	0,2	0,25	
Meropenem	12,4	6,6	7,9	10,0	6,3	6,5	6,8	6,4	7,8	8,7	7,4	7,85	6,9
Piperacilina	9,3	6,5	9,9	11,4	7,4	7,1	7,5	6,5	10,3	8,6	5,8	8,44	4,8
Vancomicina	3,0	2,9	5,6	4,2	2,2	2,6	2,1	3,5	3,6	3,4	6,1	3,30	1,9
Cefepime	0,5	0,6	0,8	0,7	1,1	0,6	1,1	1,6	0,8	0,4	0,6	0,86	0,4

Fuente: SIVIGILA 2020- 2021

Al Analizar la dosis diaria definida de Ceftriazona se evidencia que en el mes de abril de 2021 tuvo el valor más alto con 15, es decir que por cada 100 camas de servicio de Hospitalización se encuentra cada día 15 pacientes consumiendo 2 gr de Ceftriazona.

Al revisar la dosis diaria definida de Ciprofloxacina parenteral se evidencia que en el mes septiembre de 2021 tuvo un valor más alto de 10, es decir que por cada 100 camas de servicio de Hospitalización se encuentra cada día 9 pacientes consumiendo 0,8 gr de Ciprofloxacina parenteral.

Al revisar la dosis diaria definida de Ciprofloxacina enteral se evidencia que en el mes de octubre de 2021 tuvo el valor más alto con 1; es decir que por cada 100 camas de servicio de Hospitalización se encuentra cada día 1 pacientes consumiendo 1 gr de Ciprofloxacina enteral. Ahora la Dosis Diaria Definida de Ertapenem se evidencia en el valor más alto en octubre de 2021 tuvo el valor más alto con 1; es decir que por cada 100 camas de servicio de hospitalización se encuentra cada día 1 pacientes consumiendo 1 gr de Ertapenem.

Ahora la Dosis Diaria Definida de Meropenem se evidencia en el mes de enero de 2021 presento el valor más alto con 12; es decir que por cada 100 camas de servicio de hospitalización se encuentra cada día 12 pacientes consumiendo 3 gr de Meropenem.

En cuanto a la Dosis Diaria Definida de Piperacilina, se evidencia que en el mes de abril 2021 se presentó el valor más alto con 11; es decir que por cada 100 camas de servicio de hospitalización se encuentran cada día 11 pacientes consumiendo 14 gr de Piperacilina Tazobactam.

Además, para la vancomicina se evidencia que durante el mes de noviembre de 2021 se presentó el valor más alto con 6; es decir que por cada 100 camas del servicio de hospitalización se encuentran cada día 6 pacientes consumiendo 2 gramos de Vancomicina.

Finalmente, para la cefepime se evidencia que durante el mes de mayo y julio de 2021 se presentó el valor más alto con 1; es decir que por cada 100 camas del servicio de hospitalización se encuentran cada día 1 pacientes consumiendo 4 gramos de Cefepime.

Lo más relevante durante la vigencia 2021 es que se logró que las 16 unidades primarias generadoras de datos del Municipio de Bucaramanga que participan en el programa; el 100% documentaron e implementaron el plan de acción anual de infecciones de forma sistemática y continua en protocolos que mitiguen el riesgo de adquirir infecciones tales como: Higiene de manos, Cuidado del Catéter venoso central, Limpieza y desinfección, Bioseguridad, Ventilación mecánica, Sonda Vesical, Aislamiento; entre otros, donde ha permitido consolidar un equipo multidisciplinario en pro de la mitigación de las infecciones y a través del Comité de Infecciones se ha logrado tomar decisiones basadas en datos y hecho (Indicadores) que han sido retroalimentados y solicitados planes de mejora según su comportamiento adicionalmente se han realizado asistencias técnicas brindado por el Municipio con el propósito de crear una cultura de seguridad al paciente y una atención humanizada.

SEGUIMIENTO A EVENTOS RELACIONADOS CON INFECCIÒN DE SITIO QUIRÚRGICO. PERÍODO ENERO A DICIEMBRE 2021

El seguimiento para los eventos de infecciones de sitio quirúrgico e Infecciones asociadas a dispositivos se realizó en las siguientes instituciones del municipio de Bucaramanga:

1) Hospital Universitario de Santander, HUS
2) ESE ISABU: UIMIST y Hospital Local del Norte
3) Ips Cabecera
4) Clínica Revivir
5) Clínica Gestionar Bienestar
6) Clínica Omimed
7) Clínica Materno-infantil San Luis
8) Clínica Urgencias Bucaramanga
9) Dispensario Militar
10) Policlínica-DESAN
11) Clínica Chicamocha
12) Instituto del Corazón
13) Serviclinicos Dromédica
14) Hospital Universitario Comuneros

- **REVISION DE CASOS DE INFECCIÒN DE SITIO QUIRÙRGICO (ISQ) EN LAS IPS VISITADAS EN EL PERIODO ENERO A DICIEMBRE 2021 .**

Se verificaron diagnósticos y se revisaron historias clínicas encontrándose congruencia con los reportes realizados en el 100% de los casos de Infección de Sitio Quirúrgico (23 en total). Se logró que el 100% de las IPS visitadas (14) implementaran búsqueda activa de casos de ISQ, lo cual registran a través de una Bitácora institucional.

- **CUMPLIMIENTO EN LA FORMULACIÒN Y EJECUCIÒN DE PLAN DE PREVENCIÒN DE IAAS PARA LA VIGENCIA 2021 EN BUCARAMANGA.**

Al 100% de las IPS visitadas (14) se les solicitó el Plan de acción de IAAS para la vigencia 2021, los cuales fueron formulados y desarrollados o en desarrollo al cierre de este informe. Se dieron recomendaciones y asistencia técnica. Se solicitaron planes de mejora a 13 IPS. (93%)

Número de planes de Acción de prevención de IAAS solicitados, formulados y desarrollados por las IPS: 14

- **CUMPLIMIENTO EN LA MEDICIÓN DE ADHERENCIAS A LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS DE PREVENCIÒN DE IAAS EN LAS IPS VISITADAS DE ENERO A DICIEMBRE 2021**

IPS	ADHERENCIA CX SEGURA %	CUMPLIMIENTO EN LA SOCIALIZACIÓN Y MEDICIÓN DE ADHERENCIA A LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS IAAS %	OBSERVACIONES
Hospital Universitario de Santander HUS	Se revisaron al azar historias clínicas obteniendo adherencia de 100%	70%	Se solicitó plan de mejora para que den cumplimiento a la socialización y medición de adherencia de los protocolos de prevención de IAD en UCI y se garantice de manera permanente la disponibilidad suficiente de guantes en los servicios de atención al paciente. Alta rotación de personal.
ESE ISABU	Se revisaron al azar HC obteniendo adherencia de 100%	100%	No han podido medir adherencia a protocolos de CVC y ventilador mecánico por falta de pacientes en UCI en el mes de octubre y parte de noviembre.
CLÍNICA REVIVIR	Se revisaron al azar HC obteniendo adherencia de 100%	100%	Cumplimiento satisfactorio al 100%. No se solicitaron planes de mejora.
IPS CABECERA	Se revisaron al azar HC obteniendo adherencia de 100%	100%	Cumplieron con planes de mejora
CLINICA GESTIONAR BIENESTAR	Se revisaron al azar historias clínicas obteniendo adherencia del 100%	50%	Se solicitó plan de mejora para fortalecer los indicadores de adherencia a los protocolos. Hay alta rotación de personal.
C. OMIMED	Se revisaron al azar HC obteniendo adherencia de 100%	100%	Se solicitó plan de mejora por deficiencias en la periodicidad y asistencia a los comités de infecciones. Cumplieron con el envío del plan de mejora de la última visita realizada en Diciembre.
C. SAN LUIS	Se revisaron al azar HC obteniendo adherencia de 33.3 %	100%.	Se solicita nuevamente Plan de mejora para cirugía segura

CLÍNICA BGA.	Se revisaron al azar HC obteniendo adherencia de 100%	100%.	Se recomendó apoyo del área de Sistemas y la oficina de Calidad para que la revisión de la bitácora deseguimiento post quirúrgicosea más ágil. Cumplieron planes de mejora
DESAN	Se revisaron al azar HC obteniendo adherencia de 100%	70%	Se evidencia búsqueda pasiva y se sugiere búsqueda activa de los casos ISO en cuanto a colecistectomías, Cesáreas y endometritis pos parto a 30 días y Herniorrafia a 90 días para dar cumplimiento a los días objeto de vigilancia según protocolo del Instituto Nacional de Salud. Allegaron plan de mejora solicitado para buscar cumplimiento al 100% de la medición de adherencia a protocolos de lavado de manos, catéter urinario y catéter venoso periférico en Diciembre.
HOSP. COMUNEROS	Se revisaron al azar HC obteniendo adherencia de 100%	100%	Cumplieron planes de mejora.
SERVICLINICOS DROMEDICA	Se revisaron al azar HC obteniendo adherencia de 100%	100%	Cumplieron plan de mejora.
INSTITUTO DEL CORAZON DE BGA.	Se revisaron al azar HC obteniendo adherencia de 100%	100%	Cumplimiento satisfactorio al 100%
DISPENSARIO MILITAR	Se revisaron al azar HC obteniendo adherencia de 100%	80%	Cumplieron planes de mejora
CLINICA CHICAMOCHA	Se revisaron al azar HC obteniendo adherencia de 66.6%	80%	Se hicieron dos requerimientos con el fin de solicitar cumplimiento a los planes de mejora. Se recomienda búsqueda activa de infecciones post herniorrafia hasta los 90 días y registrar en una bitácora. Se hace énfasis en la importancia de la contratación de la enfermera jefe para el comité de infecciones ya que renunció la segunda contratada este año. Está nuevamente abierto el proceso de contratación para este cargo en Noviembre.

Fuente: Auditoría de IAAS, Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga. Enero a Dic. 2021

De las 14 IPS evaluadas, 13 (93%) tienen adherencia a las listas de chequeo de cirugía segura y 1 (7%) sin adherencia.

De las 14 IPSs evaluadas, 11 (78%) cumplen con socialización y evaluación de adherencia satisfactoria a protocolos de prevención de IAAS. El 22% (3) no han cumplido satisfactoriamente.

De enero a diciembre 2021, se solicitaron planes de mejora a 13 (93%) de las IPS visitadas y se ha realizado seguimiento al 100% (14) de las IPS objeto de reporte a SIVIGILA por eventos de IAAS.

Se hicieron dos requerimientos a la Clínica Chicamocha, los cuales fueron respondidos. La dificultad de esta Institución ha sido la contratación de la enfermera jefe del comité de infecciones y su estabilidad en el cargo.
Número de planes de mejora solicitados a las IPSs y revisados: 28 (veintiocho).

CUMPLIMIENTO DEL COMITÈ DE INFECCIONES EN LAS IPS DE BUCARAMANGA DE ENERO A DICIEMBRE DE 2021.

IPS	PERIODICIDAD MENSUAL DE REUNIONES	CUENTAN CON ACTO ADMINISTRATIVO DE CREACIÒN.	SUS INTEGRANTES TIENEN FUNCIONES ESPECIFICAS	ANALISIS DE CASOS DE IAAS	CUMPLE PLAN DE MEJORA FORMULADO POR EL COMITÉ
Hospital Universitario de Santander HUS	SI	SI	SI	SI	PARCIALMENTE
ISABÚ: HLN Y UIMIST	SI	SI	SI	SI	SI
IPS Cabecera	SI	SI.	SI	SI	SI.
C. OMIMED	NO	SI.	SI	SI	SI
CLINICA GESTIONAR BIENESTAR	SI	SI	SI	SI	N.A.
C. SAN LUIS	SI	SI.	SI	SI	N.A.
C. CHICAMOCHA	SI	SI	NO	SI	N.A
DESAN	SI	SI	SI	No aplica, sin casos	N.A.
HOSP. COMUNEROS	SI	SI	SI	SI	SI
SERVICLINICOS DROMEDICA	SI	SI	SI	SI	SI
DISPENSARIO MILITAR	SI	SI	SI	SI	SI
INSTITUTO DEL CORAZÒN	SI	SI	SI	SI	SI
Clínica Revivir	SI	SI	SI	SI	N.A.
C. URGENCIAS BUCARAMANGA	SI	SI	SI	SI	N.A.

Fuente: Auditoría de IAAS, Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga, enero a Dic. 2021.

Con relación al Comité de Infecciones, el 93% de las IPS visitadas cumplen con la periodicidad mensual de las reuniones y cuentan con acto administrativo de creación. El 93% de las IPS visitadas (13) tienen definido en el acta de creación del comité de infecciones funciones específicas para cada uno de sus integrantes. El 100% de las IPS (14) registraron análisis de casos de IAAS en acta de comité de infecciones o mencionaron el reporte negativo de casos.

El 57% (8) formula planes de mejora en el comité de infecciones. De estos, el 12% (1) ha realizado cumplimiento parcial al plan de mejora del comité de infecciones muy probablemente debido en parte a la alta rotación del personal institucional. El 43% (6) no formula planes de mejora porque consideran que no hay falencias detectadas para corregir o mejorar.

➢ CORONAVIRUS COVID-19

La secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga cuenta con un equipo de trabajo conformado por personal de salud; técnicos y profesionales, cuya función es la verificación del cumplimiento de los protocolos de bioseguridad establecidos por el gobierno nacional y local, durante el desarrollo de actividades comerciales, alternancia educativa y la realización de eventos de carácter público y privado, con el objetivo de evitar la propagación del virus y crear ambientes seguros para toda la comunidad.

Se tienen conformado siete (5) equipos distribuidos en los siguientes frentes de intervención:

- Reactivación por Sectores
- Medición de Aforos
- Seguimientos telefónicos
- Defunciones
- PRASS

FRENTES DE INTERVENCION

REACTIVACION POR SECTORES

Con el fin de realizar la apertura responsable del sector económico del municipio de Bucaramanga, la secretaria de Salud y Ambiente realiza diariamente visitas de inspección y vigilancia al cumplimiento de los protocolos de bioseguridad implementados los diferentes establecimientos comerciales, instituciones educativas y eventos de carácter público y privado, bajo la siguiente normatividad:

- ✓ Resolución 777 de junio 7 de 2021
- ✓ Resolución 1155 de Julio 14 de 2020
- ✓ Resolución 1123 de Julio 29 de 2021
- ✓ Resolución 313 de Marzo 10 de 2021
- ✓ Resolución 681 de Abril 24 de 2020
- ✓ Decreto 1615 30 de Noviembre 2021

Durante el periodo de enero a diciembre de 2021, se ha realizado **14.460** Visitas de inspección vigilancia y control en el cumplimiento de protocolos de bioseguridad.

Sectores intervenidos:

Bares, Casinos y Bingos, Cinematográfica, Deporte, Ferretería, Funeraria, Gimnasio, Iglesias, Manufactura, Otra Actividad, Piscinas, Restaurante, Transporte, Instituciones educativas, y todos aquellos espacios utilizados para la realización de eventos y actividades propias del municipio.

Registro Fotográfico:






MEDICIÒN DE AFOROS

En complemento de las actividades de reactivación económica se realiza la medición de aforos de establecimientos que por su actividad económica generan aglomeración de personas, con el fin de facilitar el control por parte de las autoridades y el control social por parte de la ciudadanía.

Durante la vigencia del 2021 se han intervenido **374** establecimientos, con los cuales se ha logrado realizar el compromiso de publicar y dar cumplimiento al aforo establecido durante la visita.

Sector	Total
Auditorio	1
Bares	130
Cementerio	1
Educativo	1
Gimnasio	27
Iglesia	74
Otra actividad	12
Restaurante	128
Total	**374**

Fuente: Base de datos SSAB

Registro Fotográfico:





Fuente: Bitácora Equipo Salud Covid.

SEGUIMIENTO TELEFONICO

A través del equipo de gestión y respuesta COVID -19 de la secretaria de Salud y Ambiente del Municipio de Bucaramanga se han desarrollado acciones para el seguimiento de los casos probables de COVID-19 y seguimiento a las medidas preventivas y obligatorio aislamiento para la población extranjera y connacionales procedentes del exterior o de otros municipios.

A través del seguimiento telefónico se enfatiza en las medidas preventivas y el obligatorio cumplimiento del aislamiento, direccionamiento a visita y toma de muestras respectiva a cargo de su asegurador. Esta actividad ha sido continua, ya que se viene recibiendo información de manera diaria, el equipo de trabajo cuenta con personal de salud que realiza de lunes a viernes una meta de 70 llamadas y sábados y domingos 35 llamadas diarias efectivas, a septiembre de 2021 se ha reportado un total de **61.035** viajeros para seguimiento telefónico.

Durante el desarrollo de la actividad se ha evidenciado que la base de datos reportada por los Migración Colombia o reporte del ingreso por el Terminal de Transporte de Bucaramanga (TTB), a la fecha se siguen presentando falencias en la calidad de los datos de contacto.

MES	Usuario Reportados	En Seguimiento	Viajeros Sintomáticos	Terminaron Aislamiento
Enero	7277	629	1	6648
Febrero	10096	317	2	9779
Marzo	9372	1563	13	7809
Abril	12003	3963	14	8040
Mayo	6363	1366	6	4997
Junio	4114	947	12	3167
Julio	3451	947	24	2480
Agosto	5849	984	10	4855
Septiembre	2510	1660	0	850
TOTAL	**61035**	**12376**	**82**	**48625**

Fuente: Base de datos seguimiento telefónico SSAB

INTERVENCION DEFUNCIONES

La secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga cuenta con un profesional de enfermería que realiza gestión de todo lo relacionado con las defunciones que se presentan por Covid-19, garantizando que se dé cumplimiento a los lineamientos establecidos por la normatividad vigente. Durante la vigencia 2021 se ha direccionado por la referente Covid del Municipio de Bucaramanga 648 defunciones, el tiempo promedio por cada caso fue de 5 horas, al igual que se ha realizado visita verificación de medidas de prevención frente al Covid-19 en el manejo de cadáveres.

NUMERO DE SEGUIMIENTOS A FALLECIDOS Y CAUSAS DE DEFUNCION													
MUERTE NATURAL/SUBCLASIFICACION	**ENE**	**FEB**	**MAR**	**ABR**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SEP**	**OCT**	**NOV**	**DIC**	**ACUMULADO**
NO COVID-19	31	28	35	36	45	49	45	48	38	1	1	5	**357**
SOSPECHA DE COVID-19	17	13	14	15	27	32	27	17	13	2	0	0	**177**
CONFIRMACION COVID-19	12	10	9	11	20	18	19	8	6	1	0	0	**114**
TOTAL	**60**	**51**	**58**	**62**	**92**	**99**	**91**	**73**	**57**	**4**	**1**	**5**	**648**

Fuente: Base de datos SSAB

PRUEBAS, RASTREO Y AISLAMIENTO SELECTIVO SOSTENIBLE - PRASS

En el marco de la emergencia sanitaria la secretaria de Salud de Bucaramanga ha realizado apoyo a la Estrategia PRASS, con profesionales de la salud que realizan coordinación de personal, logística de material de apoyo, resolución de inconformidades de la comunidad y brindar educación a los agentes encuestadores de la estrategia y comunidad en general, al igual que reporte de novedades e información del total de muestras realizadas y sectores intervenidos.

Durante el de 2021 se han intervenido barrios como: Candiles, Centro, Concordia, Concordia – Nuevo Sotomayor, Concordia y Nuevo Sotomayor, García Rovira, García Rovira – Centro, García Rovira – Alcaldía Bucaramanga, La Concordia, Nuevo Sotomayor, Ricaurte, San Miguel, Alarcón, Álvarez – Prado, Álvarez – Las Américas, Américas – Álvarez, Antonia Santos, Antonia Santos (Condominio Cajasan – Edificio Origami), Antonia Santos – Condominio San Marcos – Condominio San Lucas, Antonia Santos – Condominio Cajasan, El Prado, Las Américas – Álvarez, Pinos, Provenza - San Alonso, San Alonso, San Alonso – Provenza, San Francisco y Zona Industrial, Antonia Santos, Antonia Santos (Edificio Doral – Manzana 23), Canelos – Condoncillo 2, Centro, Centro Zona Industrial, Centro (Centro Comercial Bucacentro), Ciudad Bolívar, Real de Minas, Real de Minas – Metrópolis 1, Real de Minas – Metrópolis 3, Real de Minas – Parque San Remo 2 y Búcaros Parque, Real de Minas – Villas de Santa Sofía, Real de Minas (Conjunto Alameda – Ciudad Bolívar casas), Real de Minas (Conjunto Intimarca – Balcones de Gratamira), Real de Minas (Los Almendros), Real de Minas (Paseo Real 1 y 2 – Los Naranjos), Real de Minas (Plazuela Santa Clara – Condominio Real de Llano, Ricaurte (Centro Comercial San Andresito Isla, Ricaurte (San Andresito Isla) y Terminal de transporte de Bucaramanga, Antonia Santos, Cabecera, Cancha Kennedy, Cancha Provenza (al lado de la Iglesia del Cristo Resucitado), Centro, , Estación de Metrolínea Provenza, Kennedy, Mutis (Esquina de la Parroquia Nuestra Señora de la Consolata), Provenza, Salón Comunal las Américas, Centro Comercial San Andresito Centro, Parque Romero, Plaza San Francisco, Centro Comercial Megamall, Parque las Cigarras, Parque de los Niños, Parque Santander, Fundación mundo hogar, Centro de bienestar del anciano, Colegio Provenza, iglesia san pedro, parque de los niños, iglesia san pedro, parque cigarras, Colegio Comuneros, Gobernación, Colegio Provenza, colegio Virrey Solis,Colegio Santander, colegio Maipore, Colegio José celestino mutis, Colegio los cedros, Sena, colegio unión sede Colegio José María Estévez , virrey solis,jose celestino mutis, Unab, Inem, Colegio Maipore, Francisco de paula Santander, Biblioteca Gabriel Turbay, colegio salesiano sede B, Camacho Carreño, SENA, Col medalla milagrosa, Col Jorge Eliecer Gaitán, Hospital Psiquiátrico san camilo, Colegio santo Ángel,

colegio club unión, Cámara de comercio, fundación corproinco, Unab jardín, Alcaldía, crezcamos, colegio INEM, Col María Goretti, Col San José de la Salle, UIS salud, Fiscalía, Invisbu, Estación de policía del sur, Bomberos, Cárcel mujeres, Terminal de Transporte.
Durante este periodo se han realizado un promedio de **220.859** muestras en el desarrollo de la estrategia PRASS.





META	**Lograr y mantener el 95% de cobertura de vacunación en niños y niñas menores de 5 años.**

Para la Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga, el Programa Ampliado de Inmunizaciones obedece a una prioridad política en salud pública, en favor de la población más susceptible, cuyo fin es lograr erradicar, eliminar y controlar las enfermedades prevenibles por vacunas, con la nueva vacuna de COVID 19 se busca reducir la morbilidad y mortalidad causada por la PANDEMIA, inmunizando a la población más susceptible de acuerdo con las etapas del plan nacional de vacunación.

En el año 2021 el equipo PAI ha desarrollado las siguientes acciones en el programa:

ACTIVIDADES DEL PROGRAMA PAI 2021

ACTIVIDADES REALIZADAS	TOTAL ACTIVIDADES
Solicitud de biológicos realizadas al Centro de Acopio Departamental esquema regular	22
Solicitud de biológicos realizadas al Centro de Acopio Departamental vacuna covid	123
Total de biológicos esquema regular recibidos del Centro de Acopio Departamental	408.112
Total de biológicos esquema regular distribuidos a las IPS vacunadoras	335.777
Total de biológicos COVID 19 recibidos del Centro de Acopio Departamental	939.711
Total de biológicos COVID 19 distribuidos a las IPS vacunadoras	939.711
Elaboración y entrega de carnet de Fiebre Amarilla Internacional	905
Limpieza de refrigeradores y cuarto frio	96
Toma de temperatura de la red de frio	6120
Actualización de kardex	358
Comités PAI realizados	6
Mesas de trabajo PAI realizados	23
Egresos sistema nominal PAIWEB esquema regular	540

Egresos sistema nominal PAIWEB COVID	947
Visitas de asistencia técnica en sistemas de información	62
Visitas de asistencia técnica red de frio y gestión del programa	62
Visitas de alistamiento a IPS vacunadoras de COVID 19	135
Visitas de Seguimiento a IPS vacunadoras de COVID 19	2226
Visitas de asistencia técnica en sistemas de información COVID 19	17
Asistencia técnica sistemas de información COVID	137
Revisión de registros diarios de vacunación COVID	9612
Consolidación de registros diarios de vacunación COVID 19	9612
Consolidación de informes mensuales de vacunación	171
Consolidación de informes diarios de vacunación COVID 19	7442
Jornadas Nacionales de Vacunación	6
Consolidación informes semanales de influenza	7
Consolidación informes semanales de sarampión	34
Capacitaciones realizadas en PAI	7
Personas capacitadas en PAI	271
Reuniones con EAPB	23
Controles de cambio esquema regular	1265
Controles de cambio vacunación COVID 19	7709
Unidades de análisis de ESAVIS reportados esquema	9
Unidades de análisis de ESAVIS reportados PAI COVID	7
Evaluación de cobertura de vacunación esquema regular	11
Seguimiento mensual a ESAVIS esquema regular	11
Seguimiento mensual ESAVIS vacunación COVID	11
Tramites y respuestas de PQR	112
Seguimiento a la oportunidad de entrega de informes de vacunación	87
Seguimiento digitación de registro diario de PAIWEB esquema regular	9150
Consolidado de digitación de PAIWEB vacunación COVID 19	168
Revisión de digitación de dosis aplicadas de vacunas COVID	279
Seguimiento digitación de registro diario de PAIWEB vacunación COVID 19	689
Seguimiento a las inconsistencias de los informes de vacunación	87
Seguimiento a las inconsistencias de digitación de vacunas COVID en el drive	138
Seguimiento al reporte de dosis aplicadas de vacunas COVID reportadas al departamento	1829
Actualización del tablero gerencial del municipio	11
Reunión con las IPS que ofertan el servicio de vacunas NO PAI	5

Fuente: Reporte de Actividades realizadas en el centro de acopio 2021

COBERTURAS DE VACUNACIÓN 2021

ALCALDIA DE BUCARAMANGA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DE BUCARAMANG. .
COBERTURAS DE VACUNACION DICIEMBRE 2021



ESQUEMA	BIOLOGICO	META AÑO 2021	COBERTURA IDEAL DICIEMBRE 2021	TOTAL DOSIS APLICADAS DICIEMBRE IPS BUCARAMANGA	% COBERTURA INFORMES MENSUALES IPS DICIEMBRE BUCARAMANGA

POBLACION MENOR DE 1 AÑO	BCG	8258	95%	6703	81,20
	HEPATITIS B			6735	81,60
	Hib 1ra dosis			7142	86,50
	Hib 2da dosis			7040	85,30
	Hib 3ra dosis			6814	82,50
	VIP 1 dosis			7030	85,13
	VIP 2 dosis			6986	84,60
	VIP 3 dosis			6801	82,40
	Rota 1			6997	84,70
	Rota 2			7075	85,70
	Neumo 1			7216	87,38
	Neumo 2			7195	87,10
POBLACION DE 1 AÑO	Triple Viral 1 año	8415	95%	7328	87,10
	Refuerzo neumococo			7254	86,20
	Hepatitis A			7421	88,20
	Varicela 1 año			7360	87,50
	Dpt ref 18 meses			6362	75,60
	VOP ref 18 meses			6430	76,40
	Fiebre Amarilla			6445	76,60
POBLACION DE 5 AÑOS	Triple Viral 5 años	9080	95%	8143	90,40
	Dpt ref 5 años			7515	83,40
	VOP ref 5 años			7873	87,40
	Varicela ref 5 años			7758	86,10

Fuente: coberturas de vacunacion MSPS con corte noviembre 2021 mas informe mensuales de vacunacion IPS diciembre

Análisis: Durante el 2021 el municipio no alcanza coberturas del 95% a pesar de todos los esfuerzos realizados en articulación con las IPS y EPS presentes en el municipio.

Para medir la cobertura de vacunación de la población menor de 1 año, se toma como referencia la 3ra dosis de Hib (pentavalente), la cual alcanzo un porcentaje de cobertura del 82%, para medir la cobertura de vacunación de la población de 1 año se toma como referencia la 1 dosis de Triple Viral la cual alcanzo un porcentaje de cobertura del 87% ,para la población de 5 años se mide por la dosis de refuerzo de la vacuna de triple viral la cual alcanzo un porcentaje de cobertura del 90%.

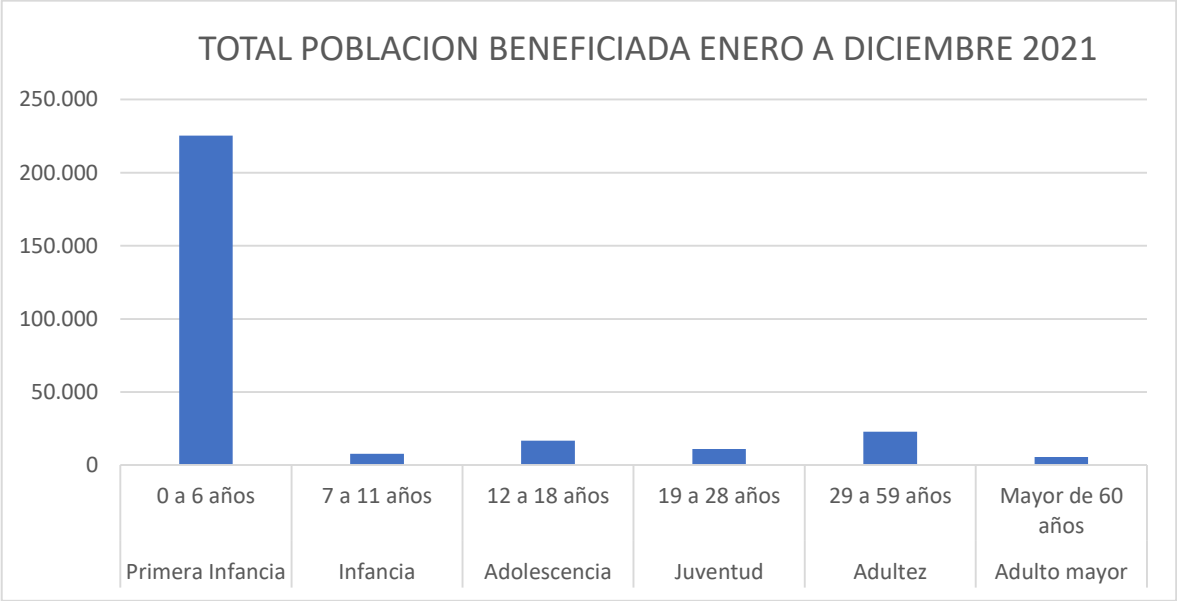
El comportamiento de las coberturas de vacunación con corte a noviembre proyectaban que se alcanzaría un 95% para la población de 5 años sin embargo el comportamiento de la vacunación en el mes de diciembre se vio gravemente afectado por la disminución en la demanda del servicio debido al ingreso de la vacuna de COVID 19 en población infantil pues lo padres prefieren vacunar a sus hijos con la vacuna del COVID antes que las vacuna de esquema regular y estas no pueden ser administradas en simultaneo pues se debe esperar un tiempo mínimo de 14 días entre los biológicos, por lo cual solo se logró un avance del 4% en todos los biológicos del esquema regular para la población de 5 años.

POBLACIÓN BENEFICIADA POR CURSO DE VIDA ESQUEMA REGULAR

Durante el 2021 mediante el programa ampliado de inmunizaciones se beneficiaron 288.804 personas durante el desarrollo de las actividades del PAI, distribuidas por grupos de edades de la siguiente manera:

CURSOS DE VIDA		TOTAL POBLACION BENEFICIADA 2021
Primera Infancia	0 a 6 años	225.267
Infancia	7 a 11 años	7.644
Adolescencia	12 a 18 años	16.627
Juventud	19 a 28 años	11.085
Adultez	29 a 59 años	22.752
Adulto mayor	Mayor de 60 años	5.429
TOTAL BENEFICIADOS		**288.804**

Fuente: Informes mensuales de vacunación reportados por las IPS vacunadoras 2021



Análisis:
Siendo el programa ampliado de inmunizaciones un programa dirigido especialmente a la población más susceptible de adquirir enfermedades inmunoprevenibles en menores de 6 años, embarazadas y adultos mayores, se observa que el programa ha logrado impactar en mayor porcentaje a la población infantil con un total de 225.267 que corresponden al 78% del 100% de los beneficiados con el programa.

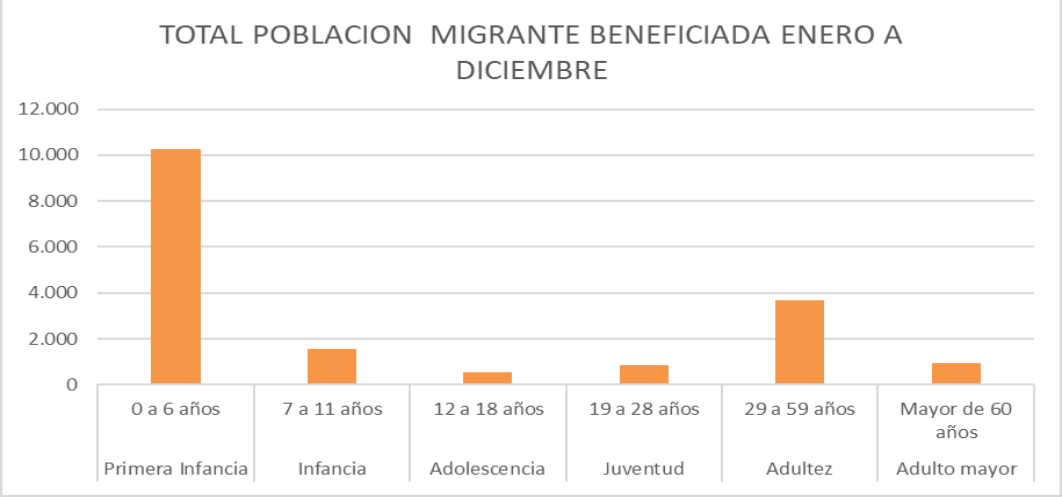
Teniendo en cuenta que las gestantes se encuentran entre la adolescencia y la adultez, se puede evidenciar que estas poblaciones son las que siguen en mayor porcentaje con un 10% de impacto, dejando por último a la población de adultos mayores, la cual se ha visto disminuida en su impacto por la vacunación de covid 19

POBLACIÓN MIGRANTE BENEFICIADA POR CURSO DE VIDA ESQUEMA REGULAR

Durante el 2021 mediante el programa ampliado de inmunizaciones se beneficiaron 17.994 personas migrantes durante el desarrollo de las actividades del PAI, distribuidas por grupos de edad de la siguiente manera:

CURSOS DE VIDA		TOTAL POBLACION BENEFICIADA 2021
Primera Infancia	0 a 6 años	10.257
Infancia	7 a 11 años	1.551
Adolescencia	12 a 18 años	559
Juventud	19 a 28 años	840
Adultez	29 a 59 años	3.681
Adulto mayor	Mayor de 60 años	957
TOTAL BENEFICIADOS		**17.994**

Fuente: Informes mensuales de vacunación reportados por las IPS vacunadoras 2021



Fuente: Informes mensuales de vacunación reportados por las IPS vacunadoras 2021

Análisis:

Al igual que sucede con la población colombiana, el mayor porcentaje de población migrante beneficiada son los niños menores de 6 años a los cuales está dirigido el programa ampliado de inmunizaciones con un porcentaje del 57% durante la campaña de vacunación de sarampión, se ha realizado vacunación a esta población, buscando llegar al mayor número de niños y

disminuir los susceptibles evitando así brotes de enfermedades inmunoprevenibles en la población migrante

VACUNACION COVID 19

Durante el desarrollo del PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN COVID 19 que dio inicio el 18 de febrero de 2021 en el Municipio de Bucaramanga, se han beneficiado los siguientes grupos poblacionales, de acuerdo con lo establecido en las etapas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

POBLACIÓN IMPACTADA POR GRUPOS POBLACIONALES VACUNACIÓN COVID 19

GRUPO POBLACIONAL	POBLACION IMPACTADA
TALENTO HUMANO EN SALUD ETAPA 1	22436
TALENTO HUMANO EN SALUD ETAPA 2	28405
TALENTO HUMANO ETAPA 3	28402
16 A 49 AÑOS CON COMORBILIDADES	62828
12 A 17 AÑOS CON COMORBILIDADES	6857
3 A 11 AÑOS	43439
MIGRANTES	8414
GESTANTES	4161
12 A 15	39725
16 A 19	42209
20 A 24	55007
25 A 29	61944
30 A 34	57225
35 A 39	49922
40 A 44	46652
45 A 49 AÑOS	45917
50 A 54 AÑOS	73084
55 A 59 AÑOS	73616
60 A 64 AÑOS	65354
65 A 69 AÑOS	53132
70 A 79 AÑOS	71041
80 AÑOS Y MAS	37976
TOTAL	**977746**

PRODUCTIVIDAD DOSIS ENTREGADAS Y ADMINISTRADAS POR IPS

IPS	DOSIS APLICADAS	DOSIS ENTREGADAS	PRODCUTIVIDAD
ISABU	192.419	198.355	97,0%
SANITAS	75.282	77.384	97,3%
FOSCAL	50.330	52.328	96,2%
CLINICABUCARAMANGA	73.969	77.485	95,5%
COMUNEROS	13.446	13.465	99,9%
SINERGIA	71.111	72.376	98,3%
GESTIONAR	58.746	60.888	96,5%
HUS	45.398	47.285	96,0%
CDI	27.706	28.221	98,2%
SAN LUIS	16.746	17.292	96,8%
COOMULTRASAN	27.246	28.549	95,4%
ESPCO	30.371	31.314	97,0%
CAJASAN	24.979	24.980	100,0%
COLSUBSIDIO	15.020	15.330	98,0%
CLINICENTRO	19.242	19.990	96,3%
SALUD TOTAL	11.961	11.966	100,0%
DISPENSARIO	21.135	22.168	95,3%
ALIANZA	16.993	17.817	95,4%
CHICAMOCHA	4.404	4.422	99,6%
PROJECTION	82.047	84.673	96,9%
CONFIMED	27.372	28.782	95,1%
NEUROTRAUMA	42.105	44.725	94,1%
OCUPASALUD	25.278	25.998	97,2%
ICSA	5.002	6.039	82,8%
TOTAL	**978.308**	**1.011.832**	**96,7%**

DOSIS VACUNA COVID 19 APLICADAS POR ETAPAS

ETAPA 1	PRIMERAS DOSIS	SEGUNDAS DOSIS	UNICA DOSIS	REFUERZO	TOTAL APLICADAS	POBLACION	AVANCE
THS ETAPA 1	10466	8232	30	3708	22436	12990	58%
ADULTOS MAYORES 80 AÑOS Y MAS	16892	13253	243	7588	37976	15971	42%
TOTAL ETAPA 1	**27358**	**21485**	**273**	**11296**	**60412**	**28961**	**48%**
ETAPA 2	**PRIMERAS DOSIS**	**SEGUNDAS DOSIS**	**UNICA DOSIS**	**REFUERZO**	**TOTAL APLICADAS**	**POBLACION**	**AVANCE**
THS ETAPA 2	14460	13693	252		28405	15953	56%
ADULTOS MAYORES 60 A 79	77107	77850	2813	31767	189537	81966	43%
TOTAL ETAPA 2	**91567**	**91543**	**3065**	**31767**	**217942**	**97919**	**45%**
ETAPA 3	**PRIMERAS DOSIS**	**SEGUNDAS DOSIS**	**UNICA DOSIS**	**REFUERZO**	**TOTAL APLICADAS**	**POBLACION**	**AVANCE**
TH ETAPA 3	13478	12090	2834		28402	15098	53%
12 A 49 AÑOS COMORBILIDADES	31184	25084	13417		69685	39505	57%
ADULTOS 50 A 59 AÑOS	64014	60305	6929	15452	146700	110745	75%
TOTAL ETAPA 3	**108676**	**97479**	**23180**	**15452**	**244787**	**165348**	**68%**
ETAPA 4	**PRIMERAS DOSIS**	**SEGUNDAS DOSIS**	**UNICA DOSIS**	**REFUERZO**	**TOTAL APLICADAS**	**POBLACION**	**AVANCE**
ADULTOS 40 A 49 AÑOS	39497	33464	17515	2093	92569	77921	84%
TOTAL ETAPA 4	**39497**	**33464**	**17515**	**2093**	**92569**	**77921**	**84%**
ETAPA 5	**PRIMERAS DOSIS**	**SEGUNDAS DOSIS**	**UNICA DOSIS**	**REFUERZO**	**TOTAL APLICADAS**	**POBLACION**	**AVANCE**
POBLACION 12 A 39 AÑOS	170042	111072	21419	3499	306032	263621	86%
GESTANTES	2807	1354			4161	2707	65%
POBLACION 3 A 11 AÑOS	31792	11647			43439		0%
MIGRANTES	6077	1743	594		8414	6671	79%
TOTAL ETAPA 5	**210718**	**125816**	**22013**	**3499**	**362046**	**272999**	**151%**
TOTAL VACUNACION COVID	**477816**	**369787**	**66046**	**64107**	**977756**	**643148**	**66%**

IMPACTO GENERADO VACUNACION ESQUEMA REGULAR

Durante el año 2021, el programa ampliado de inmunizaciones ha logrado que el mayor número de beneficiarios sea su población objeto de niños menores de 6 años para esquema regular llegando a un total de 22.285 niños menores de 1 año, 1 año y 5 años para alcanzar un porcentaje de cobertura del 86% el cual no corresponde a la cobertura esperada ya que en el mes de diciembre solo se logró avanzar un 4% en la cobertura de vacunación debido a la baja demanda del servicio de vacunación.

Adicionalmente desde el mes de abril se desarrolló la campaña de sarampión rubeola para la cual se realizaron múltiples estrategias no solo buscando alcanzar la cobertura de la campaña de sarampión sino también la cobertura de vacunación de esquema regular, pues debido a la pandemia, la demanda al servicio de vacunación se ha visto gravemente afectada.

Para garantizar el cumplimiento de las coberturas de vacunación, durante el año 2021 se realizó seguimiento diario a la vacunación de las IPS y mensual a las EAPB, socializando mes a mes

las coberturas para la implementación de nuevas estrategias de cada una de las EAPB garantizando la búsqueda de niño a niño y la demanda inducida al servicio de vacunación.
Para alcanzar coberturas del durante el 2021 se desarrollaron estrategias como:

- Vacunación en comunas por concentración
- Vacunación en colegios
- Vacunación en lugares estratégicos (parques, centros comerciales, plazas, canchas)
- Vacunación domiciliaria
- Vacunación casa a casa con barrido documentado
- Jornadas municipales de vacunación
- Mesas técnicas de coordinación con las EPS
- Jornadas nacionales de vacunación
- Cruces de base de datos para identificación de niños susceptibles

Adicionalmente se han articulado estrategias y actividades con entidades como ICBF, familias en acción, Secretaría de Educación para lograr captar al mayor número de niños susceptibles en el municipio y garantizar así la protección de la población infantil.

Estas estrategias y trabajo articulado han llevado a que el municipio de Bucaramanga sea el mejor municipio en coberturas del área metropolitana para vacunación de esquema regular y para la campaña de vacunación de Sarampión Rubeola, siendo el municipio que mayor porcentaje de cobertura le aporta al departamento.

IMPACTO GENERADO VACUNACION COVID 19

La campaña de Vacunación de COVID 19 en el municipio de Bucaramanga se encuentra en el ritmo esperado, con un avance de vacunación según las dosis aplicadas desde febrero a diciembre de 977.756 con los diferentes biológicos contra covid-19, encontrándonos con un porcentaje del 98% de cobertura en población con su primera dosis.

Según la población objeto en las etapas abiertas por el Ministerio de salud y protección social, se evidencia un avance considerable, lo cual impacta para la reactivación económica de nuestro municipio y el regreso a la presencialidad en el ente educativo.

Se han logrado vacunar más de 48.601 menores entre las edades de 12 a 19 años, los cuales se encuentran ya con su primera dosis del biológico Pfizer y moderna, lo que indica un avance en nuestra población más joven.

En la etapa de la población de 3 a 11 años se ha logrado vacunar 43.439 niños entre estas edades, los cuales fueron vacunados en sus centros educativos y en sus IPS correspondientes.

En cuanto a la productividad, se evidencia un porcentaje del 96% según las dosis aplicadas y los biológicos entregados a las IPS a cargo de la vacunación para el municipio de Bucaramanga, logrando verificar el compromiso con las campañas de vacunación.

Nuestra proyección es lograr el 95% de vacunación contra COVID 19, el cual ya se encuentra superada según registros.

Continuamos con la búsqueda activa de los usuarios pendientes de su segunda dosis con el fin completar el esquema y dejar abierto el intervalo de tiempo para continuar el proceso de

vacunación con los refuerzos correspondientes.

PROGRAMA	SALUD MENTAL
META	**Formular e implementar el plan de Acción de Salud Mental de acuerdo con la Política Nacional**

ACTUALIZACIÓN LÍNEA DE BASE VIGENCIA 2021

La línea base en salud mental del Municipio de Bucaramanga, son las cifras de lesiones de causa externa registradas mensualmente por el Observatorio Digital Municipal en el periodo de enero a diciembre del año 2021; es importante resaltar que estas cifras hacen referencia a los informes preliminares que el Observatorio pública según semanas epidemiológicas. De igual forma la Dimensión de Convivencia Social y Salud Mental consulta y obtiene información a través del *Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga, Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses y el Instituto Nacional de Salud (INS)* para mantener la línea base actualizada de causa externa por edad y sexo.

EVENTO EN SALUD PÚBLICA VIOLENCIAS

Según el último boletín epidemiológico publicado por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLCF), que a fecha de 22 de diciembre de 2021 reporta cifras preliminares hasta el mes de octubre; en Colombia en lo que va corrido del año se presentan las siguientes cifras correspondientes a las variables de las diferentes modalidades de violencia así: Violencia interpersonal con 52.072 casos, presunto delito sexual para un total de 17.919 casos, violencia contra niños, niñas y adolescentes con un total de 4.158 casos, violencia de pareja reporta 27.214 casos, violencia intrafamiliar (VIF) con 41.507 casos, violencia entre otros familiares con 8.654 casos, violencia contra el adulto mayor con 1.481 casos. Lo anterior se presenta como un apartado de carácter informativo respecto de las cifras preliminares manejadas a nivel nacional por parte del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

De igual de forma, semanalmente se realiza actualización de la base de los eventos reportados por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) de las IPS Y EPS del Municipio de Bucaramanga en Salud Mental, correspondientes al evento 875 (violencia de género) y el evento 356 (intentos de suicidio) según ficha del Instituto Nacional de Salud. Allí son notificados los eventos sospechosos de violencia de género cuando el caso por consecuencia de cualquier acción, omisión, conducta o amenaza cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico a la persona, asociado a un ejercicio de poder fundamentado en relaciones asimétricas, tanto en el ámbito público como en el privado para mantener condiciones de desigualdad y discriminación. Así mismo los casos sospechosos de violencia escolar cuando una persona de la comunidad escolar, alumno, profesor, personal administrativo, personal de apoyo o directivo en el cual se realicen conductas o amenazas que causen muerte, daño o sufrimiento físico, daño sexual o psicológico, generadas por algunos de los integrantes de la comunidad escolar nombrados anteriormente.

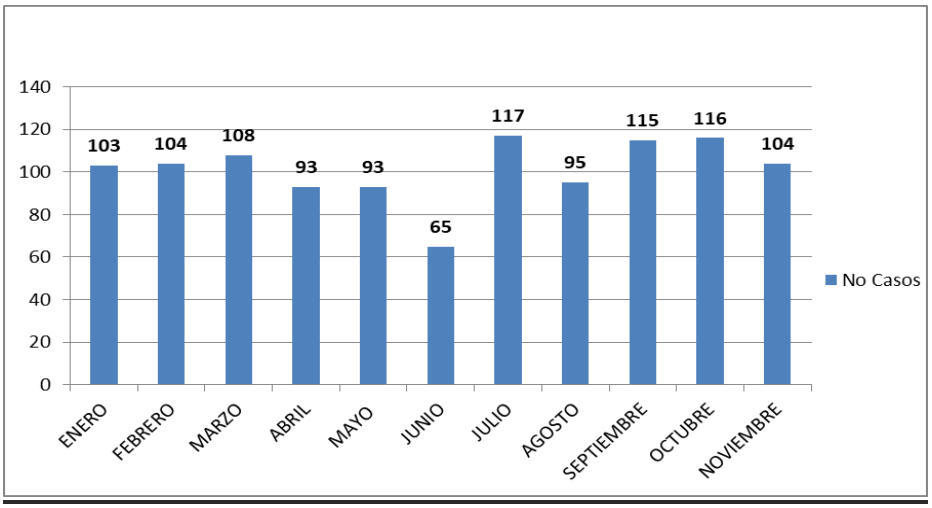
VIOLENCIA DE GÈNERO E INTRAFAMILIAR

A continuación, se describen los datos estadísticos de los eventos en salud mental notificados en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica SIVIGILA y publicados por el Observatorio Digital

Municipal de Bucaramanga, desde la semana 1 a la semana 48 de forma preliminar, según calendario epidemiológico del Instituto Nacional de Salud.

Ahora bien, para lo que va corrido del año 2021 desde el mes de enero a noviembre, se han reportado alrededor de 1.113 casos desde la semana 1 a la 48 según calendario epidemiológico. En la siguiente gráfica se muestra el comportamiento de las cifras para la violencia de género e intrafamiliar en el municipio de Bucaramanga reportadas mes a mes, encontrando que, para el año 2021 los meses que reportan mayor cantidad de casos son Julio (117), Marzo (108) y Febrero (104) respectivamente.

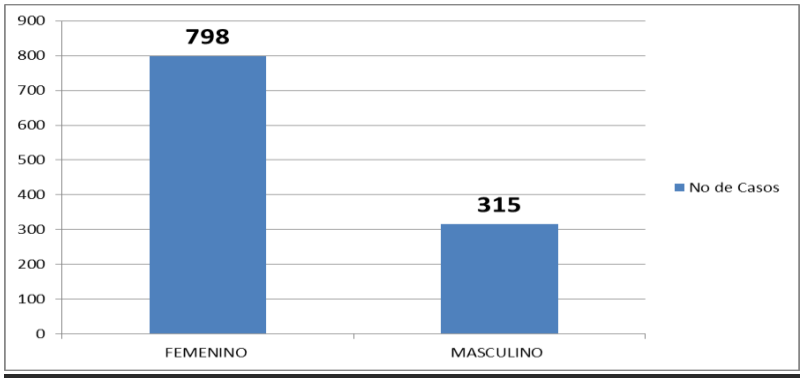
Casos de violencia de género e intrafamiliar del mes de enero a noviembre de 2021. Municipio de Bucaramanga



Fuente: Observatorio Municipal de Bucaramanga 2021

A continuación, se describe el comportamiento del evento de violencia de género e intrafamiliar, desagregado por sexo, encontrando que el sexo femenino es el que más sufre con este flagelo, aportando la mayoría de los casos municipales.

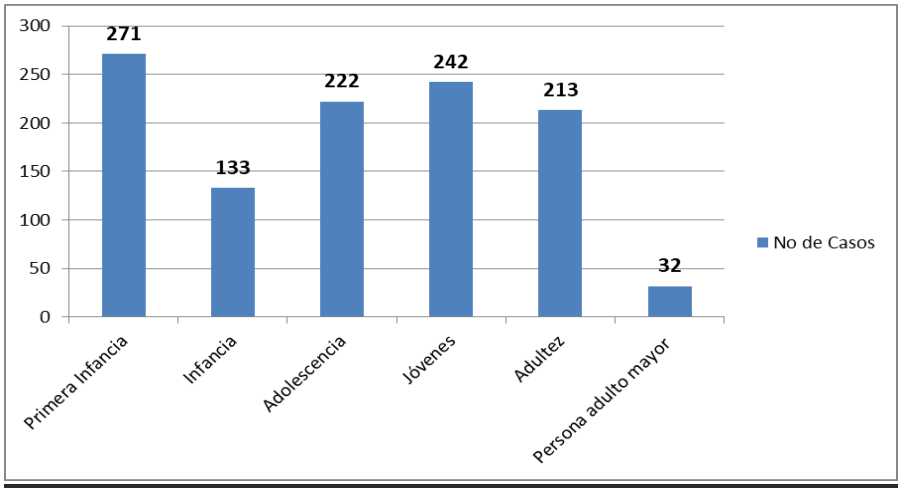
Evento de violencia de género e intrafamiliar desagregado por sexo De Enero a Noviembre 2021



Fuente: Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga 2021

Por otra parte, en el comparativo de grupo etario, se identifica que el grupo con mayor incidencia en la notificación de violencias corresponden a: Primera infancia, seguido del grupo etario jóvenes, luego adolescencia, seguido por la adultez, infancia y Persona adulto mayor respectivamente, según la siguiente gráfica:

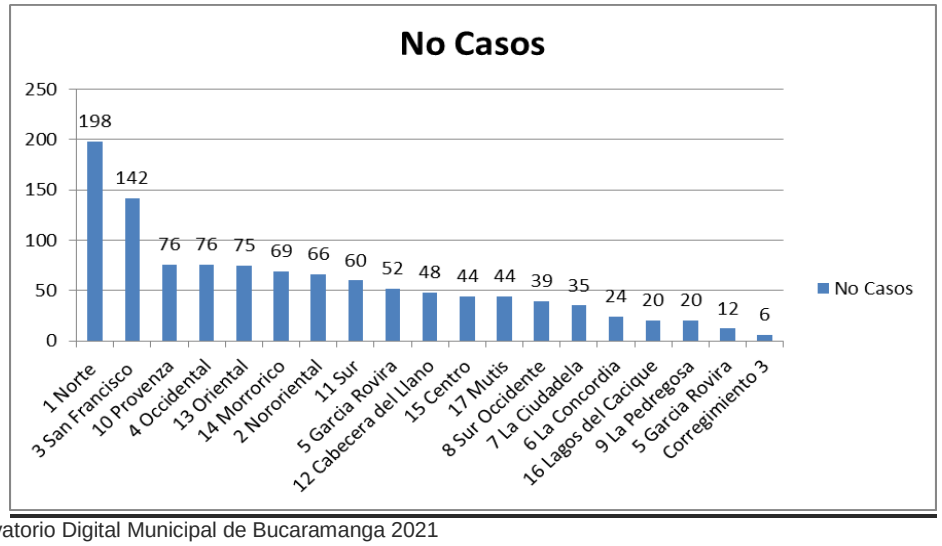
Evento de violencia de género e intrafamiliar desagregado por ciclo de vida De Enero a Noviembre de 2021



Fuente: Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga 2021

Por otro lado, en cuanto a la prevalencia del lugar donde ocurren los hechos, encontramos la mayor incidencia de los actos de violencia en cualquiera de sus tipos, para la Comuna 1 Norte, seguida por la comuna 3 San Francisco, la comuna 4 oriental y la comuna 10 Provenza.

Eventos notificados de violencia de género e intrafamiliar desagregado por comuna y corregimientos, de enero a noviembre de



Fuente: Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga 2021

EVENTO EN SALUD PÚBLICA SUICIDIO E INTENTO DE SUICIDIO

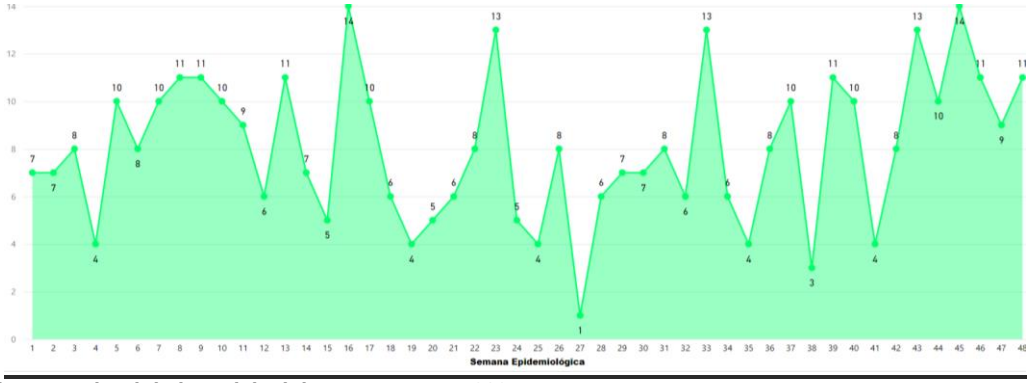
El suicidio, está definido como el fallecimiento derivado de la utilización de cualquier método (envenenamiento, ahorcamiento, herida por arma de fuego o cortopunzante, lanzamiento al vacío, a un vehículo o cualquier otra forma) con evidencia, explícita o implícita, de que fue autoinfligido y con el propósito de provocar la propia muerte. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) el suicidio es el acto deliberado de quitarse la vida. Su prevalencia y los métodos utilizados varían de acuerdo con los diferentes países. En la adolescencia, el suicidio está entre las tres primeras causas de muerte en la mayoría de los países y en algunos, sólo le supera otro tipo de muerte violenta como son los accidentes de vehículos.

Según cifras del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses para el año 2021, el Municipio de Bucaramanga reportó de forma preliminar 37 casos de suicidio consumado de enero a octubre.

Así mismo, siendo el intento de suicidio un evento poblacional que ocupa a las instituciones de salud territoriales y teniendo en cuenta que según la Organización Mundial de la Salud un Intento de Suicidio es cualquier conducta lesiva auto infringida (o daño que se ocasiona a sí mismo) que causa o puede causar lesión o perjuicio, sin resultado fatal, para la que existe evidencia de la intención de provocarse la muerte. Esta conducta puede ocasionar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método.

A continuación, se describe el evento 356 de *intento de suicidio* notificado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica SIVIGILA, datos publicados por el Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga de forma preliminar, desde el mes de Enero hasta el mes de noviembre de 2021 (Semana 1 a semana 48) según calendario epidemiológico del Instituto Nacional de Salud INS. Durante el año 2021 se han notificado a la fecha un total de 387 casos.

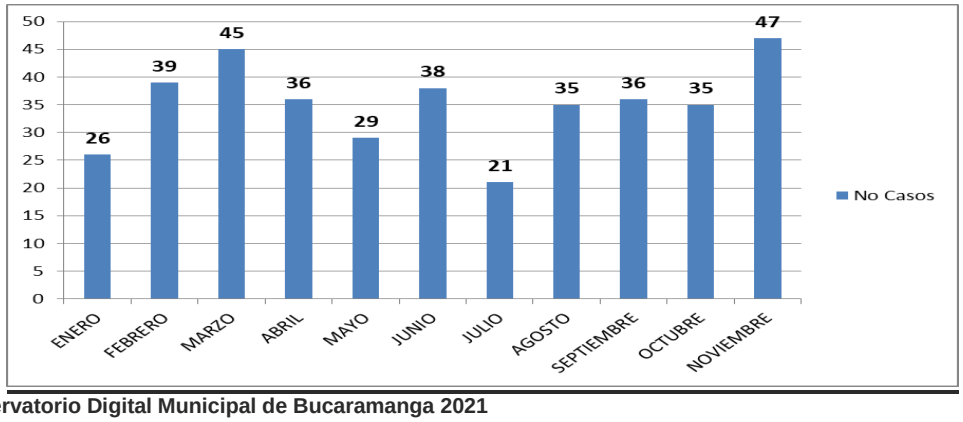
Comportamiento del evento 356 Intento de suicidio por semana epidemiológica. Semana 1 a la 48 del año 2021



Fuente: Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga 2021

En cuanto al comportamiento del evento desagregado por mes, se observa que para el año 2021 el mes de Noviembre reportó la mayor cantidad de cifras con un total de 47 casos, mientras que el mes con menor incidencia de casos fue julio con 21 casos reportados, a continuación, se muestra el evento desagregado por mes.

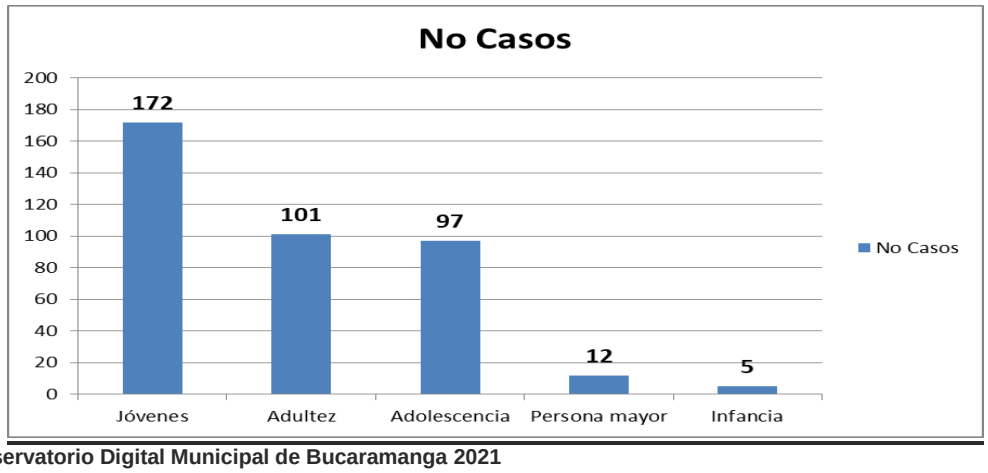
Eventos notificados de Intento de Suicidio mes a mes, enero a noviembre 2021



Fuente: Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga 2021

El evento 356 (intento de suicidio) desagregado por ciclo de vida, evidencia que los rangos de edad con mayor incidencia en la notificación, para el año 2021, corresponden a los grupos etarios: Jóvenes seguido por adultez y Adolescencia.

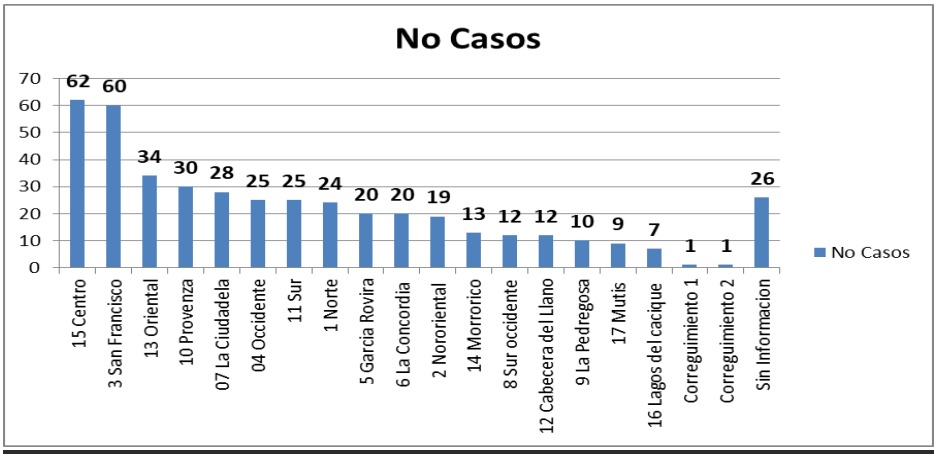
Evento Intento de suicidio desagregado por ciclo de vida. Municipio de Bucaramanga. Enero a noviembre 2021



Fuente: Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga 2021

Por otro lado, para el año 2021 de acuerdo a la prevalencia del lugar donde ocurren los hechos, se detalla en donde hay mayor incidencia de los intentos de suicidio, según comunas y corregimientos, evidenciando que en primer lugar con un 16% que equivale a 62 casos se encuentra la comuna 15 Centro, seguida por las comunas, 3 San Francisco que reporta 60 casos equivalentes al 15%, y 13 Oriental con un 9% equivalente a 34 casos, la comuna que sigue en número de casos es la comuna 10 Provenza 8% con un total de 30 casos, y así sucesivamente las demás.

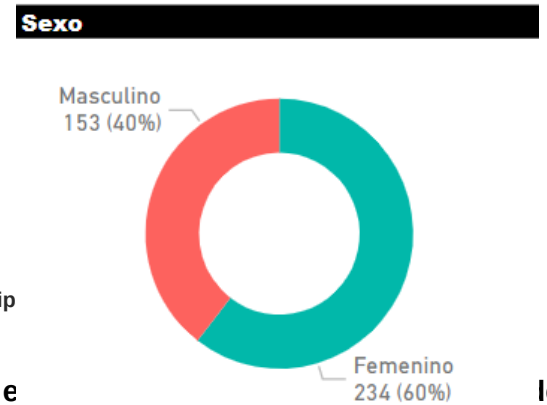
Evento Intento de suicidio desagregado por comuna. Municipio de Bucaramanga de enero a noviembre 2021



Fuente: Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga 2021

Por último, según los datos registrados en el observatorio digital municipal de Bucaramanga, que para el año 2021 de la semana 1 a la 48 se presentaron 387 casos. A continuación se muestra grafica desagregada por sexo.

Evento de Intento de Suicidio desagregado por sexo de enero a agosto del 2021. Municipio de Bucaramanga.



Fuente: Observatorio Digital Municip

Formular e implementar e le acuerdo a la Política Nacional.

El Plan Municipal de Salud Mental se ajustó al nuevo Plan de Desarrollo Territorial “Bucaramanga, ciudad de oportunidades, con el fin de hacer socialización de las diferentes acciones que dan cumplimiento a la meta desde el programa de salud mental, se realizó la concerniente socialización del plan de acción de salud mental en el Primer Comité de

Prevención y Control de Drogas del Municipio de Bucaramanga, en el cual participaron los integrantes de este.

A su vez se realizaron los seguimientos mes a mes correspondientes a las acciones desarrolladas en el marco del cumplimiento de las actividades trazadas para la consecución de la meta propuesta, desde la dimensión de convivencia social y salud mental, entregando matriz diligenciada de avance y sus respectivas evidencias.

Operativización del Comité Municipal de drogas Vigencia 2021

Para la operativización del Comité Municipal de prevención y control de Drogas de Bucaramanga, vigencia 2021, se envió solicitud de planes de acción a las diferentes instituciones y secretarías que conforman el comité, se realizó la respectiva convocatoria de participación al primer comité para el día 13 de mayo de 2021, en el mismo se realizó la socialización del plan de acción de la Secretaría de Salud y Ambiente, así como el de las secretarías de Desarrollo Social, Interior y Educación, e instituciones como el Inderbu; de igual forma se socializo el rol de la Secretaría de Planeación como integrante del comité.

El Comité Municipal de prevención y control de Drogas de Bucaramanga, es un espacio dirigido a fortalecer las acciones que se programan desde las diferentes secretarías e instituciones que lo conforman, para la prevención, control y mitigación del uso de drogas en el Municipio.

En el mes de Julio de 2021, se realizó convocatoria para realizar el segundo comité municipal de prevención y control de drogas de Bucaramanga, el cual se llevó a cabo el día 14 de julio de 2021 y contó con la participación de las secretarías e instituciones que lo integran, así como el profesional de salud Dr. German Duarte Medico Psiquiatra, quien realizó taller acerca de acciones encaminadas a la prevención en el consumo de sustancias psicoactivas; así mismo las diferentes secretaria e instituciones realizaron socialización acerca de los avances al plan de acción al segundo trimestre del año en curso.

En el mes de septiembre de 2021, se realizó convocatoria para realizar el tercer comité municipal de prevención y control de drogas de Bucaramanga, el cual se llevó a cabo el día 14 de septiembre de 2021 y contó con la participación de las secretarías e instituciones que lo integran, así como el profesional de la salud Dra. Adriana Médico Psiquiatra Especialista en adicciones, quien realizó taller acerca de la importancia de la prevención en el consumo de sustancias psicoactivas; así mismo las diferentes secretarías e instituciones realizaron socialización acerca de los avances al plan de acción al tercer trimestre del año en curso.

En el mes de Diciembre de 2021, se realizó convocatoria para llevar a cabo el cuarto Comité Municipal de Prevención y Control de Drogas de Bucaramanga, el cual se llevó a cabo el día 9 de Diciembre de 2021 y contó con la participación de las secretarías e instituciones que lo integran, así como el Subintendente Pablo Emilio Jaimes Correa quien hablo y compartió sobre prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la importancia del apoyo familiar en los procesos de rehabilitación. Se hizo la respectiva presentación de avances de cada una de las secretarías que conforman el comité y de las demás instituciones, con el fin de hacer cierre de año en vigencia y dar paso a las evaluaciones desde cada una, para realizar los ajustes necesarios toda vez que se solicitó por parte del departamento revisar la ruta futuro y encaminar las acciones para dar respuesta a este lineamiento del MinSalud.

Orientar técnicamente al Plan de Intervenciones Colectivas

Teniendo en cuenta el convenio interadministrativo con el objetivo de apoyar con las actividades planificadas en el plan de intervenciones colectivas, se realizaron reuniones de concertación de estrategias con los profesionales encargados de la ejecución del plan; en las mismas se identificaron estrategias diseñadas para el momento de emergencia sanitaria que se vive en la actualidad, así como la comunidad que se espera impactar, y los mensajes a desarrollar al respecto de las acciones programadas en el plan de intervenciones colectivas.

PIC	**3.- DIMENSIÓN SALUD MENTAL**
OBJETIVO ESTRATÉGICO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD	**ACTIVIDAD GENERAL 2021**
Información, educación y comunicación para la convivencia:	**ACTIVIDAD:** Desarrollar la estrategia pactos por la vida para reducir el consumo problemático de alcohol en el entorno comunitario, educativo, familiar. **ENTORNO:** Comunitario **ACTIVIDAD Mes 1, Mes 2 y Mes 3**: Diseño y publicación de infografías en redes sociales donde se informe a la comunidad acerca de las 8 c. (5 infografías) **LUGAR DE EJECUCIÓN:** Red Social-Facebook Perfiles PIC Bucaramanga -ESE ISABU. **Informe Mes 1: Infografía Mitos frente al consumo de alcohol**: Personas alcanzadas 321 Pic Bucaramanga. **Infografía: Frente a la atención del consumo de alcoho**l. Personas alcanzadas 292. Pic Bucaramanga. **Infografía: Frente a tomar el control de los tragos:** Personas alcanzadas 173. Pic Bucaramanga. **Infografía: Cuidándose nos cuidamos, compre seguro**: Personas alcanzadas 103. Pic Bucaramanga. **Infografía: No mezcles tragos**: Personas alcanzadas 118. Pic Bucaramanga. **Informe Mes 2: Infografía Mitos frente al consumo de alcohol**: Personas alcanzadas 996 Ese Isabu. **Infografía: Frente a la abstinencia del consumo de alcoho**l. Personas alcanzadas 710. Ese Isabu. **Infografía: Frente a tomar el control de los tragos:** Personas alcanzadas 553. Ese Isabu.. **Infografía: Cuidándose nos cuidamos, compre seguro**: Personas alcanzadas 176. Ese Isabu. **Infografía: No mezcles tragos**: Personas alcanzadas 361. Ese Isabu. **Informe Mes 3: Infografía Mitos frente al consumo de alcohol**: Personas alcanzadas 1053 Ese Isabu. **Infografía: Frente a la abstinencia del consumo de alcoho**l. Personas alcanzadas 609 Ese Isabu. **Infografía: Frente a tomar el control de los tragos:**

	Personas alcanzadas 511. Ese Isabu.. **Infografía: Cuidándose nos cuidamos, compre seguro**: Personas alcanzadas 538. Ese Isabu. **Infografía: No mezcles tragos**: Personas alcanzadas 453. Ese Isabu. **ACTIVIDAD Mes 4 y Mes 5:** Continuar con la promoción de las conductas de consumo moderado de alcohol y representar las 8 C : Calidad, Cantidad, Consistencia, Comida, Compañía, Conflicto, comportamiento sexual, conducción, a través de un carro valla en 1 barrio de la ciudad de Bucaramanga: zona rural (dos horas). **LUGAR DE EJECUCIÓN**:comunidad-Redes sociales, emisoras radiales dial AM-FM **Informe Mes 4:** Se realizó actividad de carro valla en la vereda Santa Rita en la escuela de la comunidad dentro de la cual participaron aproximadamente:100 personas. Caracterización por curso de Vida: PRIMERA INFANCIA 0-5 AÑOS: 20 INFANCIA 6-11 AÑOS: 25 ADOLESCENCIA 12-17 AÑOS: 10 JUVENTUD 18 -28: 30 ADULTEZ 29-59: 6 VEJEZ MAYORES DE 60: 9 **Informe Mes 5:** Se realizó actividad de carro valla en el barrio Vegas de Morrorico dentro de la cual participaron aproximadamente:2150 personas. Caracterización por curso de Vida: PRIMERA INFANCIA 0-5AÑOS: 50 INFANCIA 6-11 AÑOS: 500 ADOLESCENCIA 12-17 AÑOS: 300 JUVENTUD 18 -28: 400 ADULTEZ 29-59: 800 VEJEZ MAYORES DE 60: 100 **Informe Mes 6:** Se realizó actividad de carro valla en el Barrio Kennedy dentro de la cual participaron aproximadamente:2 personas. Caracterización por curso de Vida: PRIMERA INFANCIA 0-5AÑOS: 300 INFANCIA 6-11 AÑOS: 500 ADOLESCENCIA 12-17 AÑOS: 200 JUVENTUD 18 -28: 600 ADULTEZ 29-59: 700 VEJEZ MAYORES DE 60: 150

Conformación, fortalecimiento y acompañamiento de redes institucionales y comunitarias protectoras de la salud mental y la convivencia social.	**ACTIVIDAD:** Apoyar durante las 24 horas las zonas de orientación y los centros de escucha para comunidades en alta vulnerabilidad. (Teleorientación). **ACTIVIDAD Mes 1**: Diseño y publicación de infografías en redes sociales donde se informe acerca del servicio de atención en la línea amiga (3 infografías), y Apoyar durante las 24 horas las zonas de orientación y los centros de escucha para comunidades en alta vulnerabilidad. (Teleorientación). **ACTIVIDAD Mes 2**: Continuar con la publicación de Infografías en redes sociales donde se promocionen las líneas telefónicas de la atención en primeros auxilios psicológicos. (2 Infografías). **ACTIVIDAD Mes 3, 4 y 5**: Implementar una línea telefónica para brindar primeros auxilios psicológicos a la comunidad de Bucaramanga y difundir en redes sociales la infografía. **ENTORNO**: Comunitario **LUGAR DE EJECUCIÓN**: Institucional-redes sociales **Informe Mes 1 Infografía Si has sentido ansiedad**: Personas alcanzadas 869 Pic Bucaramanga. **Infografía Busque la ayuda adecuada:** Personas alcanzadas 683 Pic Bucaramanga. **Infografía La salud mental no es un juego:** Personas alcanzadas 797 Pic Bucaramanga. **Informe Mes 2 Infografía Si has sentido ansiedad**: Personas alcanzadas 438 Ese Isabu. **Infografía Busque la ayuda adecuada:** Personas alcanzadas 1091 Ese Isabu. **La salud mental no es un juego:** Personas alcanzadas 1770 Ese Isabu. **Informe Mes 3, 4 y 5:** Se atendieron llamadas de atención en crisis y primeros auxilios psicológicos. **Informe Mes 6 Infografía Busque la ayuda adecuada:** Personas alcanzadas 452 Pic Bucaramanga. **Infografía Si has sentido ansiedad**: Personas alcanzadas 514 Ese Isabu. **Infografía La salud mental no es un juego:** Personas alcanzadas 309 Pic Bucaramanga. **Informe Mes 7 Infografía Busque la ayuda adecuada:** Personas alcanzadas 980 Pic Bucaramanga. **Infografía Si has sentido ansiedad**: Personas alcanzadas 371 Ese Isabu. **Infografía La salud mental no es un juego:** Personas alcanzadas 195 Pic Bucaramanga. *Se anexa reporte de la Línea Amiga.

Participación social y comunitaria para la prevención, atención y mitigación de problemas, trastornos y eventos vinculados a la salud mental y al consumo de sustancias psicoactivas;	**ACTIVIDAD:**Desarrollar una estrategia para prevención de violencias interpersonales, intrafamiliares y de género, que fortalezca los entornos por curso de vida **ENTORNO:** Comunitario **LUGAR DE EJECUCIÓN:** Barrios de la ciudad de Bucaramanga, redes sociales, impactos radiales **ACTIVIDAD Mes 1, Mes 2, Mes 3 y Mes 4**: Diseño y publicación de infografías en redes sociales donde se informe a la comunidad acerca de: violencia intrafamiliar, violencia Interpersonal y violencia de género (3 infografías) **ACTIVIDAD Mes 5**: Continuar con la difusión en radio del jingle sobre temas de prevención de la violencia Interpersonal, intrafamiliar y género . 2 FM - 2 AM. y actividad de carro teatro Liga Superhéroes Antiviolencia. **Informe mes 1: Infografía Violencia intrafamiliar** , Personas alcanzadas 411 Pic Bucaramanga. **Infografía Violencia Interpersonal**. Personas alcanzadas 205. Pic Bucaramanga. **Infografía: Violencia de Genero** Personas alcanzadas 272. Pic Bucaramanga. **Informe mes 2: Infografía: Violencia intrafamiliar** Personas alcanzadas 731 Ese Isabu. **Infografía: Violencia Interpersonal**. Personas alcanzadas 443 Ese Isabu. **Infografía: Violencia de Genero** Personas alcanzadas 1.249 Ese Isabu. **Informe mes 3: Infografía: Violencia intrafamiliar** Personas alcanzadas 375 Pic Bucaramanga.. **Infografía: Violencia Interpersonal**. Personas alcanzadas 321 Ese Pic Bucaramanga. **Infografía: Violencia de género** Personas alcanzadas 308 Pic Bucaramanga. **Informe mes 4 y 5:** Se desarrolla la actividad de LIGA DE SUPER HEROES ANTIVIOLENCIA (Respeto, Tolerancia, empatía) en un carro teatro donde se evidencie la prevención de violencia interpersonal, intrafamiliar y de género. Vereda El Pablón: personas alcanzadas 1530. Barrio El Rocio: personas alcanzadas 1000 Barrio Bavaria: personas alcanzadas 1200 Barrio Girardot: personas alcanzadas 1300 **Informe mes 6: Infografía Violencia intrafamiliar** Personas alcanzadas 110 Pic Bucaramanga.. **Infografía: Violencia Interpersonal**. Personas alcanzadas 550 Ese Pic Bucaramanga. **Infografía: Violencia de género** Personas alcanzadas 169 Pic Bucaramanga. Se desarrolla la actividad de LIGA DE SUPER HEROES ANTIVIOLENCIA (Respeto, Tolerancia, empatía) en un carro teatro donde se evidencie la prevención de violencia interpersonal, intrafamiliar y de género. Barrio Alfonso Lopez: Personas Alcanzadas 650 **Informe mes 7: Infografía Violencia intrafamiliar**

	Personas alcanzadas 573 Pic Bucaramanga.. **Infografía: Violencia Interpersonal**. Personas alcanzadas 433 Ese Pic Bucaramanga. **Infografía: Violencia de género** Personas alcanzadas 473 Pic Bucaramanga. Se desarrolla la actividad de LIGA DE SUPER HEROES ANTIVIOLENCIA (Respeto, Tolerancia, empatía) en un carro teatro donde se evidencie la prevención de violencia interpersonal, intrafamiliar y de género. Barrio Gaitan: personas alcanzadas 950.
Participación social y comunitaria para la prevención, atención y mitigación de problemas, trastornos y eventos vinculados a la salud mental y al consumo de sustancias psicoactivas.	**ACTIVIDAD:** Formulación y Aplicación de estrategia de fortalecimiento familiar y manejo de las emociones como prevención del consumo de sustancias psicoactivas **ENTORNO:** Comunitario **LUGAR DE EJECUCIÓN**: Barrios de la ciudad de Bucaramanga, redes sociales, impactos radiales, espacios de tv **ACTIVIDAD 1 y 2**: Diseño y publicación de infografías en redes sociales donde se informe a la comunidad de temas de inteligencia emocional y promoción de comunicación asertiva dentro del núcleo familiar como estrategias de prevención de consumo de SPA. (3 infografías) **ACTIVIDAD 3:** Realizar un FACEBOOK LIVE con un experto para conmemorar el día internacional contra el uso indebido y el tráfico de drogas. **Informe 1: Infografía: Inteligencia Emocional,** Personas alcanzadas 309, Pic Bucaramanga. **Infografía: Comunicación Asertiva**. Personas alcanzadas 190. Pic Bucaramanga. **Infografía: Prevención del Consumo de SPA** Personas alcanzadas 341. Pic Bucaramanga. **Informe 2: Infografía: Inteligencia Emocional,** Personas alcanzadas 518, Pic Bucaramanga. **Infografía: Comunicación Asertiva**. Personas alcanzadas 432 Pic Bucaramanga. **Infografía: Prevención del Consumo de SPA** Personas alcanzadas 399 Pic Bucaramanga. **Informe 3**: El día 11 de agosto de 2021, se realiza publicación de invitación de facebook live en la página Pic Bucaramanga con tema: el control de las emociones como prevención del consumo de sustancias psicoactivas generando un alcance de 503 personas. El día 13 de agosto de 2021, se realiza transmisión de facebook live en la página Pic Bucaramanga con un experto con tema: el control de las emociones como prevención del consumo de sustancias psicoactivas generando un alcance de 561 personas. **Informe 4**: El día 07 de Septiembre de 2021,se realiza reunión de concertación con la presidenta de la JAC la

	señora Luz Adriana Velandia para implementar la actividad de una obra de teatro CONSUMO CUIDADO. Barrio: Monterredondo . Lugar: casa de la presidenta. Comuna: 17. - El día 09 de Septiembre de 2021,se realiza reunión con la presidenta de la JAC la señora Luz Adriana Velandia, para dar aprobación la actividad de la obra de teatro CONSUMO CUIDADO. Barrio: Monterredondo. Lugar: casa de la presidenta. Comuna: 17. - El día 09 de Septiembre de 2021, se realiza actividad de la obra de teatro CONSUMO CUIDADO para la implementación de la estrategia de prevención de consumo de sustancias psicoactivas con una participación de la comunidad de aproximadamente 900 personas. Barrio: Monterredondo. Lugar: Vía principal . Comuna: 17. **Informe 5**: El día 20 de Septiembre de 2021,se realiza reunión de concertación con el presidente de la JAC el señor Juan Gabriel Gutierrez para implementar la Actividad de una obra de teatro CONSUMO CUIDADO. Barrio: Rincón de la Paz . Lugar: casa del presidente. Comuna: 5. - El dia 24 de Septiembre de 2021, se realiza actividad de la obra de teatro CONSUMO CUIDADO para la implementación de la estrategia de prevención de consumo de sustancias psicoactivas con una participación de la comunidad de aproximadamente: 850 personas. Barrio: Rincón de la Paz. Lugar: Rompoy punto la virgen. Comuna: 5. • Continuar con la publicación de infografías en redes sociales donde se informe a la comunidad de temas de inteligencia emocional y promoción de comunicación asertiva dentro del núcleo familiar como estrategias de Prevención de consumo de SPA. (3 infografías) - El día 25 de Septiembre de 2021, se realiza publicación de infografía de prevención de spa en la red social Facebook - ESE ISABU con un alcance de 542 personas. - El día 26 de Septiembre de 2021, se realiza publicación de infografía de inteligencia emocional en la red social Facebook - ESE ISABU con un alcance de 463 personas. - El día 26 de Septiembre de 2021, se realiza publicación de infografía de comunicación asertiva en la red social Facebook - ESE ISABU con un alcance de 4350 personas. **Informe 6**: El día 20 de Septiembre de 2021,se realiza reunión de concertación con el presidente de la JAC el señor Juan Gabriel Gutierrez para implementar la Actividad de una obra de teatro CONSUMO CUIDADO. Barrio: Rincón de la Paz . Lugar: casa del presidente. Comuna: 5.

	- El día 24 de Septiembre de 2021, se realiza actividad de la obra de teatro CONSUMO CUIDADO para la implementación de la estrategia de prevención de consumo de sustancias psicoactivas con una participación de la comunidad de aproximadamente 850 personas. Barrio: Rincón de la Paz. Lugar: Rompoy punto la virgen. Comuna: 5. **Informe 7:** El día 08 de Noviembre de 2021,se realiza reunión de concertación con el presidente de la JAC el señor Asdrúbal Tolosa para implementar la actividad de una obra de teatro CONSUMO CUIDADO. Barrio: Canelos . Lugar: casa del presidente. Comuna: 8. - El día 12 de Noviembre de 2021, se realiza actividad de la obra de teatro CONSUMO CUIDADO para la implementación de la estrategia de prevención de consumo de sustancias psicoactivas con una participación de la comunidad de aproximadamente 750 personas. Barrio: Canelos. Lugar: parqueadero principal . Comuna: 8.
Participación social y comunitaria para la prevención, atención y mitigación de problemas, trastornos y eventos vinculados a la salud mental y al consumo de sustancias psicoactivas.	**ACTIVIDAD:** Desarrollar acciones de promoción de la salud mental y la convivencia como derecho de todas las personas, familias y comunidades en el proceso de prevención de enfermedades mentales en personas positivas de Coronavirus COVID-19 y sus familiares. **ENTORNO**: Comunitario **LUGAR DE EJECUCIÓN:** Comunidad ACTIVIDAD 1: Desarrollar acciones de promoción de la salud mental y la convivencia como derecho de todas las personas, familias y comunidades en el proceso de prevención de enfermedades mentales en personas positivas de Coronavirus COVID-19 y sus familiares. **ACTIVIDAD 1** : Diseño de una infografía para publicar en redes sociales donde le indique a la comunidad como prevenir las enfermedades mentales frente al COVID. **ACTIVIDAD 2:** Articular con la actividad MI ARTE FACTO EN FAMILIA UN CARRO VIDEO difundir el mensaje a la comunidad. (6 horas 3 horas en cada Barrios) **Informe Mes 1: Infografía Salud Mental**, Personas alcanzadas 276, Pic Bucaramanga. **Informe Mes 2**: Implementar la actividad de carro video con mensajes alusivos al cuidado de la salud mental. Barrio: 13 de junio personas alcanzadas aproximadamente: 420 personas. Barrio: Hamacas. personas alcanzadas aproximadamente: 870 personas. **Informe Mes 3**: Realizar la actividad MI ARTE-FACTO EN FAMILIA en la zona norte en un barrio donde se promuevan las estrategias de afrontamiento dentro del núcleo familiar frente a situaciones adversas experimentadas durante la pandemia por covid-19. (tres horas)

	- El día 01 de Octubre de 2021,se realiza reunión de concertación con el presidente de la JAC el señor Orlando Espitia para implementar la actividad MI ARTEFACTO EN FAMILIA . Barrio: Villa Rosa. Lugar: casa del líder. Comuna: 1. - El día 07 de Octubre de 2021, se realiza actividad MI ARTEFACTO EN FAMILIA (conversatorio) cuidados de la salud mental con una participación de la comunidad de aproximadamente 22 personas. Barrio: Villa Rosa . Lugar: Parque Equipos de Gimnasio Comuna: 1. Articular con la actividad MI ARTEFACTO EN FAMILIA un carro video difundir el mensaje a la comunidad (3 horas) - El día 01 de Octubre de 2021,se realiza reunión de concertación con el presidente de la JAC el señor Orlando Espitia para implementar la actividad MI ARTEFACTO EN FAMILIA CARRO PANTALLA . Barrio: Villa Rosa. Lugar: casa del líder. Comuna: 1. - El día 07 de Octubre de 2021, se realiza actividad MI ARTEFACTO EN FAMILIA CARRO PANTALLA cuidados de la salud mental con una participación de la comunidad de aproximadamente 1.500 personas. Barrio: Villa Rosa . Lugar: vías principales Comuna: 1. **Informe Mes 4:** Toma en un punto de la ciudad donde se publique un PASACALLE o pancarta mensaje para Conmemorar el Día de la salud mental. (3 horas) - El día 11 de Noviembre de 2021,se realiza reunión de concertación con el presidente de la JAC el señor Antonio Vega para implementar la actividad toma de un punto de la ciudad con una pancarta con mensaje alusivo a la conmemoración de la salud mental Barrio: La Mercedes. Lugar: casa del líder. Comuna: 12. - El día 13 de Noviembre de 2021, se realiza la actividad toma de un punto de la ciudad con una pancarta con mensaje alusivo a la conmemoración de la salud mental con una participación de la comunidad de aproximadamente 1.500 personas. Barrio: La Mercedes . Lugar: Cra 27 con calle 56 Comuna: 12. - El día 11 de Noviembre de 2021,se realiza reunión de concertación con el presidente de la JAC el señor Hernando Mendez para implementar la actividad toma de un punto de la ciudad con una pancarta con mensaje alusivo a la conmemoración de la salud mental Barrio: Ricaute. Lugar: casa del líder. Comuna: 6. - El día 13 de Noviembre de 2021, se realiza la actividad toma de un punto de la ciudad con una pancarta con mensaje alusivo a la conmemoración de la salud mental con una participación de la comunidad de aproximadamente 1.200 personas. Barrio: Ricaute . Lugar: Cra 15 con calle 56 Comuna: 6. Realizar UN LIVE para brindar información de los primeros auxilios psicológicos. - El día 7 de Noviembre de 2021, se realiza publicación de invitación a Facebook Live con tema: sabe usted que son los primeros auxilios psicológicos generando

	un alcance de 565 personas. - El día 12 de Noviembre de 2021, se realiza la transmisión de Facebook Live con tema: sabe usted que son los primeros auxilios psicológicos generando un alcance de 795 personas. **Informe Mes 5:** Toma en un punto de la ciudad donde se publicò un PASACALLE o pancarta mensaje para Conmemorar el Día de la salud mental. (3 horas) - El día 11 de Noviembre de 2021,se realiza reunión de concertación con el presidente de la JAC el señor Antonio Vega para implementar la actividad toma de un punto de la ciudad con una pancarta con mensaje alusivo a la conmemoración de la salud mental Barrio: La Mercedes. Lugar: casa del líder. Comuna: 12. - El día 13 de Noviembre de 2021, se realiza la actividad toma de un punto de la ciudad con una pancarta con mensaje alusivo a la conmemoración de la salud mental con una participación de la comunidad de aproximadamente 1.500 personas. Barrio: La Mercedes . Lugar: Cra 27 con calle 56 Comuna: 12. - El día 11 de Noviembre de 2021,se realiza reunión de concertación con el presidente de la JAC el señor Hernando Mendez para implementar la actividad toma de un punto de la ciudad con una pancarta con mensaje alusivo a la conmemoración de la salud mental Barrio: Ricaute. Lugar: casa del líder. Comuna: 6.
Movilización, alianzas y redes de apoyo a una cultura saludable.	**ACTIVIDAD:** Realizar implementación estrategia en lo referente a la prevención de suicidio, Bullying, anorexia, y manejo de depresiones en el entorno comunitario y educativo y nuevas expresiones que afecten la salud mental. **ENTORNO:** Comunitario **LUGAR DE EJECUCIÓN:** barrios de la ciudad de Bucaramanga, redes sociales **ACTIVIDAD 1, 2 y 3:** Diseño y publicación de infografías en redes sociales donde se informe a la comunidad acerca de: suicidio, Bullying, anorexia y manejo de la depresión. (4 infografías) **ACTVIDAD 4**: pintar un mural donde se informe a la comunidad de la prevención de suicidio, Bullying, anorexia, manejo de depresión . ZONA RURAL (2 horas). **ACTIVIDAD 5**: Continuar con la publicación de infografias en en redes sociales donde se informe a la comunidad acerca de: suicidio, bullying, anorexia y manejo de la depresión. (4 infografías) **Informe 1, 2 y 3: Infografía: Suicidio,** Personas alcanzadas 564, Pic Bucaramanga. **Infografía: Bullying,** Personas alcanzadas 243. Pic Bucaramanga. **Infografía: Anorexia** Personas alcanzadas 343. Pic Bucaramanga. **Infografía: Manejo de Depresión** Personas alcanzadas 340. Pic Bucaramanga. **Infografía: Suicidio,** Personas alcanzadas 990, Ese

	Isabu. **Infografía: Bullying,** Personas alcanzadas 417. Ese Isabu. **Infografía: Anorexia** Personas alcanzadas 738. Ese Isabu. **Infografía: Manejo de Depresión** Personas alcanzadas 837. Ese Isabu. **Informe 4:** El dia 13 de Septiembre de 2021, se realiza actividad: pintar un mural donde se informa a la comunidad de la prevencion del suicidio, bullying, anorexia y manejo de la depresion. Comuna 10. Barrio: Cristal Alto. Lugar: cancha. El dia 13 de Semtiembre de 2021, se realiza actividad pintar un mural donde se informe a la comunidad de la prevencion del suicidio, bullying, anorexia y manejo de la depresion. Corregimiento 1 Barrio: Vijagual . Lugar: vía principal. **Informe 5: Infografía: Suicidio,** Personas alcanzadas 277, Pic Bucaramanga. **Infografía: Bullying,** Personas alcanzadas 624. Pic Bucaramanga. **Infografía: Anorexia** Personas alcanzadas 360. Pic Bucaramanga. **Infografía: Manejo de Depresión** Personas alcanzadas 402. Pic Bucaramanga. **Informe 6:** El día 19 de Octubre 2021, se realiza publicación de infografia de Suicidio en la red social Facebook - PicBucaramanga con un alcance de 245 personas. Se anexa (registró fotográfico de publicación con 1 folio) - El día 20 de Octubre de 2021, se realiza publicación de infografía de Bullying en la red social Facebook - Pic Bucaramanga con un alcance de 103 personas. Se anexa (registró fotográfico de publicación con 1 folio) - El día 15 de Octubre de 2021, se realiza publicación de infografía de Anorexia en la red social Facebook - Pic Bucaramanga con un alcance de 141 personas. Se anexa (registró fotográfico de publicación con 1 folio) - El día 23 de Octubre de 2021, se realiza publicación de infografía de Manejo de la depresión en la red social Facebook - Pic Bucaramanga con un alcance de 306 personas. Se anexa (registró fotográfico de publicación con 1 folio). **Informe 7:** El día 3 de Noviembre de 2021, se realiza publicación de invitación a Facebook Live con tema: Factores protectores y factores de riesgo para la prevención del suicidio generando un alcance de 484 personas. - El día 8 de Noviembre de 2021, se realiza la transmisión de Facebook Live con tema: Factores protectores y factores de riesgo para la prevención del suicidio generando un alcance de 1.943 personas.

- **Informe Línea Amiga-PIC 2021**

Teniendo en cuenta el objetivo de esta actividad, que consiste en dar orientación a los Usuarios de la Línea, de acuerdo a las necesidades que planteen con relación a su salud mental, se informa lo siguiente:

Evaluación de la estrategia realizada en el Municipio de Bucaramanga, a través de la Línea de Atención de Primeros Auxilios Psicológicos 318-5489377.

La Comunidad ha venido sufriendo impactos negativos en su salud mental, algunas se han derivado por la pandemia, El COVID-19, fomento a nivel del mundo, cambios radicales en los diferentes modos de vida de muchas poblaciones, el impacto frente a la afectación de la economía, la perdida de la libertad para movilizarse sin sentir temor al contagio, la perdida de familiares etc. Aunado a esto, la inseguridad que se viene empoderando en las ciudades, sin ser Bucaramanga la excepción, el incremento de las violaciones en menores de edad e incluso algunos casos en adultos, la fragmentación de las familias, pues en las atenciones a través de la línea se puede observar que la violencia intrafamiliar, ha sido un factor de desestabilidad en las familias situaciones que llevan a sufrir de depresión, ansiedad, tristeza, intento de suicidio, violencia psicológica, física. Lo anterior son patrones que facilitan la aparición de alteraciones en el estado de ánimo y síntomas asociados a la depresión debido a la falta de control sobre la situación y la disminución de la conexión social y de las actividades que realizaban anteriormente.

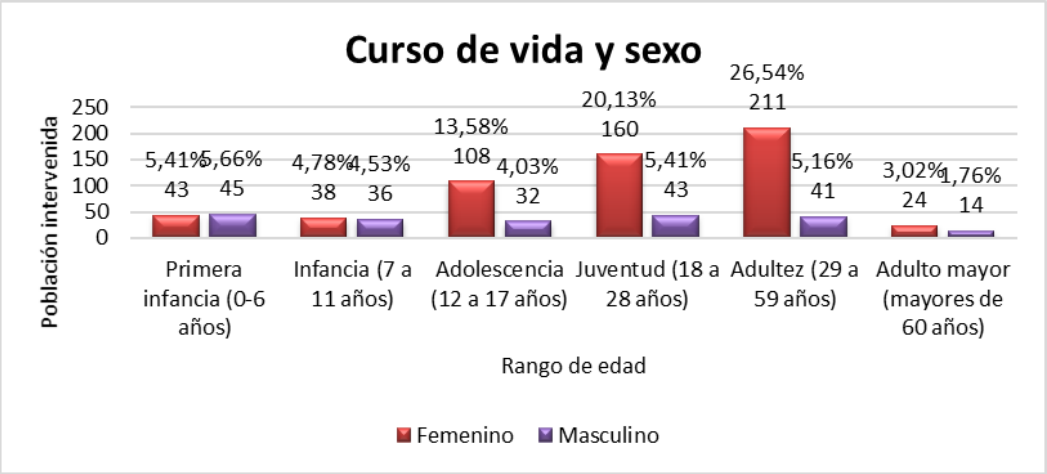
La estrategia permitió ofrecerle a las diferentes comunidades un servicio de apoyo, de orientación y de asesorías directas, una línea de atención disponible durante 12 horas, lograr llevar a algunos barrios de la zona urbana y rural la promoción de la Línea de atención de primeros auxilios psicológicos para a posteriori poder ofrecerles una escucha activa a través de la línea, las actividades de promoción y divulgación fueron dirigidas a diferentes las zonas oriente, occidente, norte y sur, incluyendo zona rural que conforman algunos Barrios del municipio de Bucaramanga de los cuales nueve barrios se encontraron en la zona urbana y 1 en la zona rural, en cuanto a la actividad del Carro Valla se refiere; así también es necesario resaltar que con las actividades realizadas de Promoción de la Línea de Atención de Primeros Auxilios Psicológicos, se lograra la participación de todas aquellas personas que se encuentran afectadas por los diferentes factores a quienes se les divulgo el canal de comunicación dispuesto a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.
De acuerdo al Ministerio de Salud, se busca a través de esta Dimensión, la conformación, fortalecimiento y acompañamiento de redes institucionales y comunitarias protectoras de la salud mental y la convivencia social; a través del uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones en pro de la salud mental; información, educación y comunicación para la convivencia, frente a esto se realizaron actividades de promoción a través de infografías publicadas en las Redes Sociales PIC-Bucaramanga, y Red Social ESE ISABU, en las cuales se buscó dar a conocer a la comunidad que existían canales de comunicación fortalecidos por un equipo de psicólogos dispuestos a orientarlos y asesorarlos en necesidades de carácter mental.

A través de la línea telefónica se realiza acompañamiento y apoyo emocional a la comunidad con el objetivo de orientar e informar acerca de temas de salud mental, generando herramientas y estrategias de afrontamiento necesarias frente a las repercusiones en salud a causa de la pandemia por covid-19. Los principales temas abordados en el acompañamiento de la línea son: Estilos de vida saludables, manejo de las emociones, riesgos del consumo de SPA, identificación y prevención de factores de riesgo, pautas para el manejo de ansiedad y situaciones de estrés, pautas para la adaptación al aislamiento y cuarentena, estilos de comunicación al interior de la familia, orientación sobre las rutas de atención de violencia de género, violencia intrafamiliar, abuso sexual, suicidio y ruta contra el consumo de SPA.

DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN INTERVENIDA A TRAVÉS DE LA LÍNEA DE ATENCIÓN, CON LAS LLAMADAS ENTRANTES Y LLAMADAS SALIENTES POR CURSO DE VIDA, SEXO, POBLACIÓN GENERAL ATENDIDA EN ZONAS COMUNAS Y BARRIOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

Curso de vida y sexo.

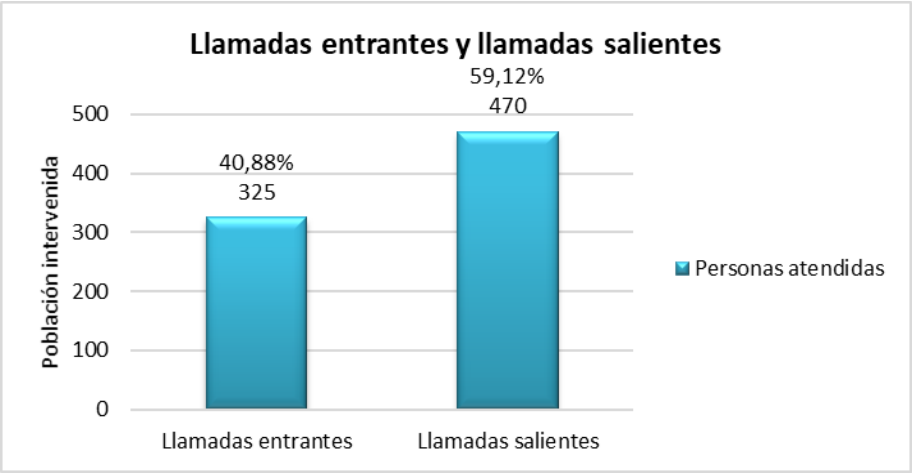
Durante el año 2021 se intervino un total de 795 personas de las cuales el mayor número de la población se encontró dentro del grupo de edad de 29 a 59 años con 31.7% (252), se orientó y se dio asesoría de primeros auxilios psicológicos en mayor proporción al sexo femenino con un 73.46% (584). Gráfico 1.



Fuente: Plan de intervenciones Colectivas PIC Bucaramanga 2021

Llamadas entrantes y llamadas salientes.

Gráfico 2. Población intervenida con la estrategia de promoción de la Línea de Atención de los Primeros Auxilios Psicológicos en las diferentes zonas del Municipio de Bucaramanga.



Fuente: Plan de intervenciones Colectivas PIC Bucaramanga 2021

Evaluación de la estrategia informativa TU LÍNEA AMIGA: 318 548 9377 realizada en el Municipio de Bucaramanga, a través de redes sociales en el entorno comunitario.

- ***Descripción de la población impactada a través de la publicación en redes sociales (red social Facebook PIC Bucaramanga y ESE ISABU) de tres infografías promocionando la línea de atención de primeros auxilios psicológicos 3185489377.***

Durante la vigencia 2021 se realiza la publicación de 3 infografías con un alcance total de 16.443 personas, en donde se genera un promedio para cada infografía como se puede evidenciar en la tabla 1. Durante la publicación de estas infografías se realiza la promoción de la línea de atención de primeros auxilios psicológicos, con la finalidad de brindar ambientes protectores para la salud mental en el municipio de Bucaramanga.

Tabla 1. Promedio de alcance a través de redes sociales Facebook ESE ISABU y PIC Bucaramanga en el 2021.

TEMA DE INFOGRAFÍAS	TIEMPO DE DIVULGACIÓN	ALCANCE	PROMEDIO DE ALCANCE
Manejo de emociones	8 meses	4.951	618
Busque la ayuda adecuada	8 meses	5.241	655
Tu salud mental no es un juego	8 meses	6.251	781

Fuente: Plan de intervenciones Colectivas PIC 2021

Evaluación de la actividad de promoción de la Línea de Primeros Auxilios Psicológicos articulada con carro valla.

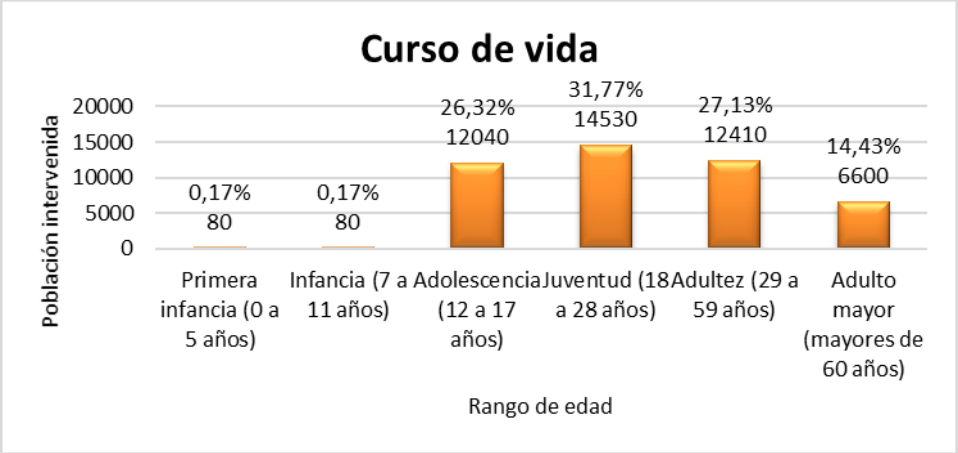
- ***Descripción de la población intervenida a través de un carro valla por curso de vida, sexo, población general, víctimas y migrantes en zonas, comunas y barrios.***

Durante los periodos establecidos se logra impactar un total de 45.740 personas durante las actividades realizadas por medio de un carro valla en las zonas, norte, sur, oriente y occidente del Municipio de Bucaramanga, además, se realiza la actividad en la zona rural comprendida por la vereda La Malaña, en donde se logra informar a la comunidad sobre los servicios prestados a través de *Tu línea amiga: 318 548 9377*.

Curso de vida

Se intervino un total de 45.740 personas de las cuales el mayor número de la población se encontró dentro del grupo de edad de 18 a 28 años con un porcentaje del 31.77 % (14.530) personas, seguido al curso de vida de adultez que va de 29 a 59 años con un porcentaje 27.13% (12.410) personas, otro grupo etareo que participó de las actividades en gran proporción fue el de adolescencia de 12 a 17 años, con un porcentaje equivalente al 26.32% (12.040) personas, por último encontramos a los mayores de 60 con una participación de 14.43% (6.600) personas.

Gráfico 3. Curso de vida en población intervenida a través de un carro valla.

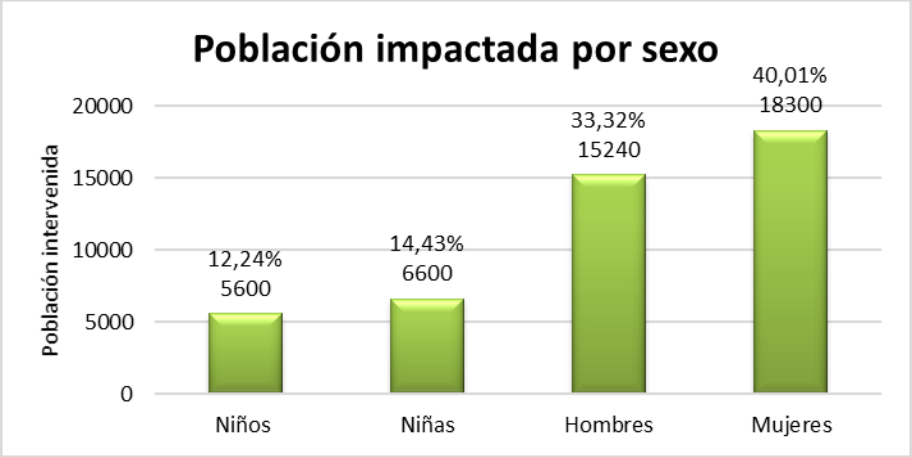


Fuente: Plan de intervenciones Colectivas PIC Bucaramanga 2021

Sexo

Se obtiene que, de las 45.740 personas impactadas aproximadamente, quienes representaron un alto índice fue la población de mujeres con un 40.01% que equivale a un total de (18.300), seguido de los hombres quienes representan un 33.32% equivalente a (15.240) la población restante son los niños y niñas en el rango de edad desde los 0 a los 17 años, que representan 26.67% (12.200).

Gráfico 4. Población impactada por sexo a través de un carro valla.



Fuente: Plan de intervenciones Colectivas PIC Bucaramanga 2021

Población vulnerable (Víctimas del conflicto armado)

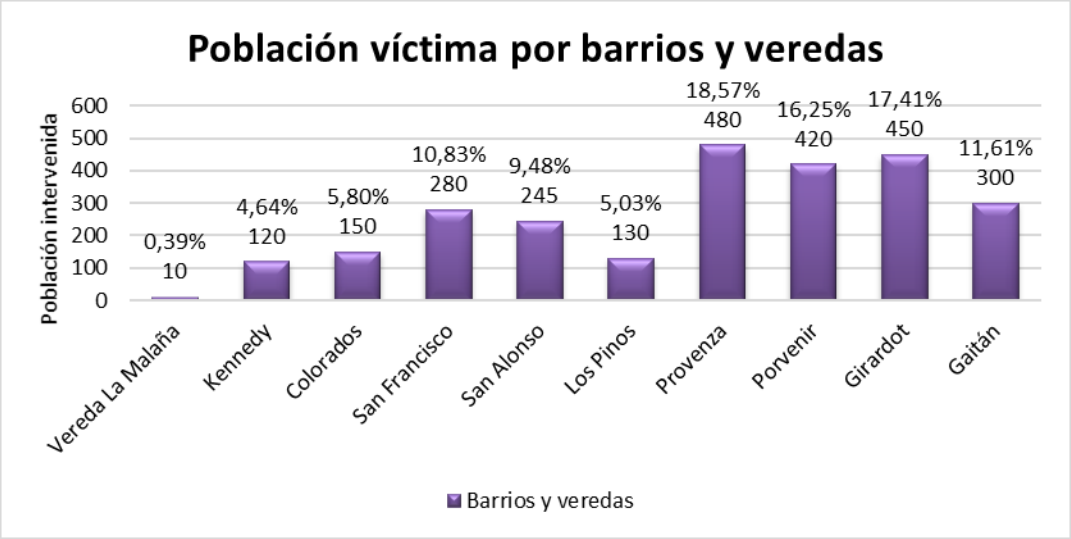
Se sensibilizó en el año 2021 un total de 2.585 personas víctimas del conflicto armado, sobre una población total de 45.740 individuos, observándose que la mayor población víctima se encuentra en el Barrio Provenza con un 18.57%, sin embargo, en el Barrio Girardot se encuentra la mayor cantidad de población masculina víctima del conflicto con un porcentaje de 12.25% de la población total como se observa en las Tablas 2 y 3, continuando con los Gráficos 5 y 6.

Tabla 2. Población víctima intervenida en la estrategia de promoción de la Línea de Primeros Auxilios Psicológicos por medio de un carro valla en zonas, barrios y comunas.

ZONAS	BARRIO / VEREDA	COMUNA	POBLACIÓN ATENDIDA
Rural	La Malaña	14	10
Norte	Kennedy	1	120
	Colorados	1	150
Oriente	San Francisco	3	280
	San Alonso	13	245
	Los Pinos	13	130
Sur	Provenza	10	480
	Porvenir	11	420
Occidente	Girardot y Gaitán	4	750

Fuente: Plan de intervenciones Colectivas PIC Bucaramanga 2021

Gráfico 5. Población víctima intervenida en la estrategia de promoción de la Línea de Primeros Auxilios Psicológicos por medio de un carro valla en barrios y veredas.



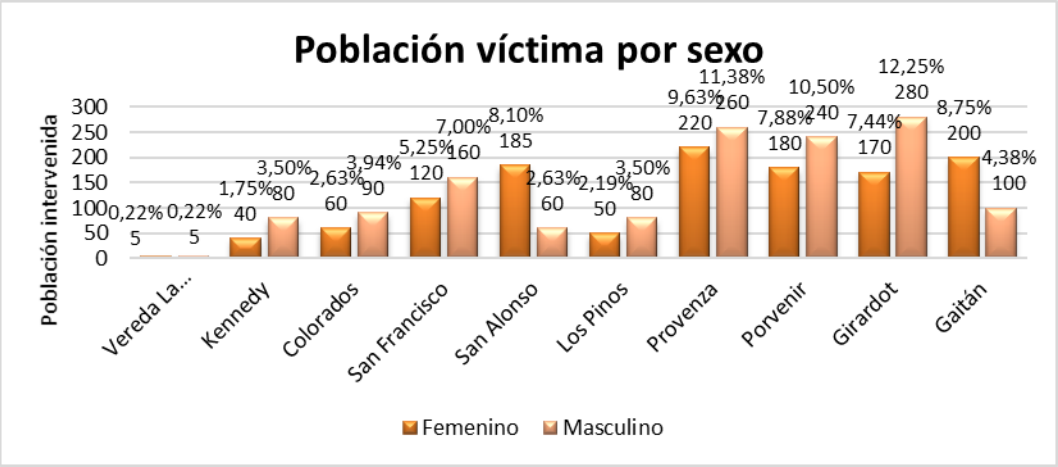
Fuente: Plan de intervenciones Colectivas PIC Bucaramanga 2021

Tabla 3. Población víctima del conflicto armado discriminada por sexo.

POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	
Hombres	1.355
Mujeres	1.230
Total	2.585

Fuente: Plan de intervenciones Colectivas PIC Bucaramanga 2021

Gráfico 6. Población víctima del conflicto armado discriminada por sexo.



Fuente: Plan de intervenciones Colectivas PIC Bucaramanga 2021

Población vulnerable (Migrantes)

Durante la vigencia 2021 fueron intervenidas un total de 4.090 personas Migrantes sobre una población total de 45.740, es posible observar que la mayor población de migrantes se encuentra ubicada en el barrio San Alonso, con un porcentaje 19.56% sobre la población total, como se observa en la Tabla 4 y el Gráfico 7.

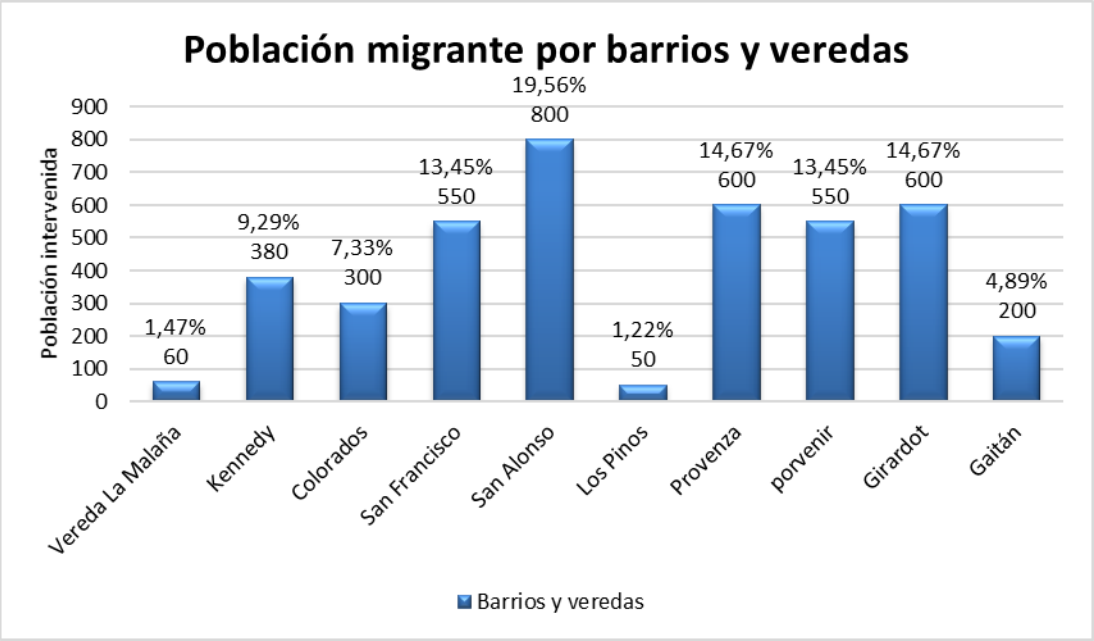
Tabla 4. Población migrante intervenida en la estrategia de promoción de la Línea de Primeros Auxilios Psicológicos por medio de un carro valla en zonas, barrios y comunas.

ZONAS	BARRIO / VEREDA	COMUNA	POBLACIÓN ATENDIDA
Rural	La Malaña	14	60
Norte	Kennedy	1	380
	Colorados	1	300
Oriente	San Francisco	3	550
	San Alonso	13	800
	Los Pinos	13	50
Sur	Provenza	10	600
	Porvenir	11	550
Occidente	Girardot	4	600
	Gaitán	4	200

Fuente: Plan de intervenciones Colectivas PIC Bucaramanga 2021

Gráfico 7. Población migrante intervenida en la estrategia de promoción de la Línea de

Primeros Auxilios Psicológicos por medio de un carro valla en barrios y veredas.



Fuente: Plan de intervenciones Colectivas PIC Bucaramanga 2021

Comunas y Corregimientos

Durante el año 2021 se intervinieron un total de **9 barrios** en el área urbana con **45.090** y 1 Vereda con **650** personas sensibilizadas en las comunas 1, 3, 10, 13, 14. De las zonas oriente, occidente, norte y sur del municipio de Bucaramanga. Tabla 5.

Tabla 5. Población intervenida por comunas con la actividad de **carro valla** en la estrategia conformación, fortalecimiento y acompañamiento de redes institucionales y comunitarias protectoras de la salud mental y la convivencia social, de la dimensión 3, de salud mental y convivencia social, plan de intervenciones colectivas Bucaramanga 2021

ZONA	BARRIO / VEREDA	COMUNA	POBLACIÓN INTERVENIDA
Rural	La Malaña	14	650
Norte	Kennedy Colorados	1 1	3.500 3.040
Oriente	San Francisco San Alonso Los Pinos	3 13 13	5.500 6.200 4.000
Sur	Provenza Porvenir	10 11	8.200 7.900
Occidente	Girardot Gaitán	4 4	4.150 2.600
Total			45.740

Fuente: Plan de intervenciones Colectivas PIC 2021

Actividades generales contempladas en el anexo del Plan de Intervenciones Colectivas.
Durante la vigencia de 2021 se realizan las actividades programadas para la promoción de la línea de atención de Primeros Auxilios Psicológicos en 9 barrios del área urbana y en 1 vereda

del área rural mediante un carro valla con un total de 45.740 personas intervenidas. Se da cumplimiento a las actividades de Teleorientación a través de la línea 318 548 9377 con un total de 795 usuarios atendidos. Se realizan publicaciones de infografías para cada periodo promocionando Tu línea amiga en la red social Facebook de PIC Bucaramanga y ESE ISABU.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA COMUNIDAD CON LA ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DE LA LÍNEA DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS A TRAVÉS DE UN CARRO VALLA.

Población intervenida por comunas, barrios y corregimientos en la estrategia del Carro Valla Promocionando la Línea de Atención de Primeros Auxilios Psicológicos.

ZONA	BARRIO / VEREDA	COMUNA	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
Rural	La Malaña	14	 
Norte	Kennedy	1	 
Norte	Colorados	1	 
Oriente	San Francisco	3	 
Oriente	San Alonso	13	 
Oriente	Los Pinos	13	 

Sur	Provenza	10	 
Sur	Porvenir	11	 
Occidente	Girardot	4	 
Occidente	Gaitán	4	 

Fuente: Plan de intervenciones Colectivas PIC 2021

ACTIVIDADES REALIZADAS POR REDES SOCIALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PROMOCIÓN DE LA LÍNEA DE ATENCIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS.

NOMBRE DE LA INFOGRAFÍA	*EVIDENCIA FOTOGRÁFICA*
BUSQUE LA AYUDA ADECUADA	
TU SALUD MENTAL NO ES UN JUEGO	
DALE MANEJO A TUS EMOCIONES	

Fuente: Plan de intervenciones Colectivas PIC 2021

CONCLUSIÓN

La Estrategia “Conformación, fortalecimiento y acompañamiento de redes institucionales y comunitarias protectoras de la salud mental y la convivencia social del plan de intervenciones colectivas Bucaramanga 2021”. Establecida en el ABC del Ministerio de Salud, Le permitió al municipio de Bucaramanga, contar con un equipo de profesionales comprometidos con la salud mental de la comunidad, la línea de atención de primeros auxilios psicológicos les ofreció a las personas, poder contar con un servicio de acceso rápido, fácil, oportuno, en el cual encontraron orientación, asesoría y apoyo psicológico para la recuperación de su salud mental. Es necesario resaltar que a todos los Usuarios que contactaron la Línea se les preguntó en primera medida si contaban con disponibilidad de minutos de lo contrario se les devolvía la llamada, en aras de garantizar la atención.

Las redes sociales fueron una excelente herramienta para la divulgación del número de la Línea, logrando posicionarla y darle a conocer a la Comunidad en general sobre los servicios que se ofrecieron a través de esta estrategia definida en el Plan de Intervenciones Colectivas del Municipio de Bucaramanga.

Se observó que las actividades realizadas a través del Carro Valla, fue de gran interés para los Usuarios, quienes abordaban a los Profesionales indagando sobre cuáles eran los servicios que se ofrecían, con el Carro Valla se divulgaba la publicidad de una infografía en la cual se establecía el número de la Línea, el horario de atención que era de 9:00 a.m. a 9:00 p.m. Esto permitió la adherencia de la comunidad y la utilización de la Línea en la cual expresaron sus afectaciones mentales.

Fue importante realizar reuniones con las referentes de Salud Mental del Municipio de Bucaramanga, y el equipo de psicólogos, en el cual se realizó el análisis sobre cuáles son los factores que más afectan la salud mental y que refieren los Usuarios a través de la Línea, así como también las limitantes que tienen al solicitar servicios en las APB, estas situaciones fueron expuestas por los Usuarios ya fuera en llamadas entrantes, o en las llamadas de seguimiento en los casos de Violencia, en la cual se encontró que la comunidad está sufriendo de tristeza, depresión, ansiedad, debido a la violencia intrafamiliar que vienen sufriendo por parte de sus parejas, el abuso sexual perpetuado en menores de edad, por una parte y por otra la pérdida de sus seres queridos a causa de la pandemia, incluyendo la pérdida de sus negocios, y la carencia de empleo. Mensualmente se registró un promedio de atención de más de 100 personas, quienes calificaron el servicio como excelente y bueno.

El desarrollo de la estrategia permitió reconocer y abordar con los Usuarios la importancia de asumir estilos de vida saludable, dar el manejo adecuado de las emociones, la importancia de fomentar diálogos asertivos al interior de la familia, exponer los factores de riesgo existentes en el medio y como prevenirlos, y sensibilizar sobre la importancia de denunciar ante situaciones de violencia en muchos de los casos. Se dio atención a **795** personas en el Municipio de Bucaramanga durante la vigencia del 2021, fue una estrategia importante para la recuperación de la Salud Mental, propuesto en el plan de intervenciones colectivas.

RECOMENDACIONES

- Continuar ofreciendo este servicio a la Comunidad de forma permanente y gratuita.

- Continuar con la divulgación de la Línea, en la cual las personas puedan encontrar una escucha activa para la orientación y asesorías a sus afectaciones emocionales.
- Con la Línea se logra disminuir el impacto negativo que tienen sobre las personas los eventos, problemas, trastornos mentales y las distintas formas de violencia, garantizando una atención rápida, oportuna, fácil, confiable, con la cual se fortalecerá a la sociedad en las posibles afectaciones de la salud mental.

Seguimiento al 100% de los casos de violencia intrafamiliar e intento de suicidio reportados a SIVIGILA vigencia 2021.

El seguimiento a los casos reportados para cada evento, se hizo depurando las BD enviadas por vigilancia epidemiológica, allí se tiene en cuenta el código de departamento y municipio y se eliminan los datos que no corresponden al municipio, posteriormente se realiza la proyección y remisión de oficios a las EPS de afiliación de los usuarios.

Se adelanta la consolidación de la matriz de seguimiento para los casos del evento 875 Violencia de género e intrafamiliar y 356 Intento de Suicidio, con el fin de mejorar este aspecto y tener mejor control sobre las acciones desde atención en salud mental, esto se está realizando con el apoyo del Dr. Rafael Esquiaqui (Observatorio Municipal de Bucaramanga)

A continuación, el reporte de Número de casos para cada evento por EPS, semana 1 a 48 teniendo en cuenta el calendario epidemiológico, la información es tomada del observatorio digital municipal.

Nombre de la EPS	EVENTO 356	EVENTO 875
SANITAS	50	127
NUEVA EPS	77	182
SURA	24	103
SALUD TOTAL	57	175
SALUD MÍA	11	27
POLICÍA NACIONAL	4	15
FAMISANAR	16	36
COOMEVA	18	67
COOSALUD	80	163
ASMETSALUD	20	109
COMPARTA	11	79
FUERZAS MIL	7	23
TOTAL	**375**	**1106**

Se realizó la respectiva priorización del indicador, teniendo en cuenta los índices de violencia de género e intrafamiliar. Para cumplir la meta de forma satisfactoria se elabora informe del primer, segundo y tercer trimestre, así como los correspondientes a los meses de octubre y noviembre de 2021, razón por la cual se refleja en el presente documento las cifras manejadas para el indicador priorizado, teniendo como base los datos manejados por el SIVIGILA.

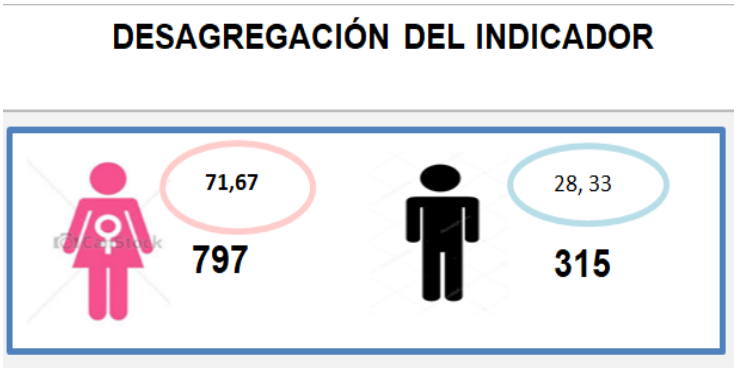
A continuación, se muestran los datos del indicador de violencia de género e intrafamiliar comparado por trimestre para la vigencia 2021, con corte a noviembre 30, teniendo en cuenta que el mes de Diciembre aún no ha sido consolidado ya que este informe se elabora y entrega el 22 de diciembre con corte al 30 de Noviembre:

TASA DE MORBILIDAD POR VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR DEL MES DE ENERO A NOVIEMBRE DE 2021

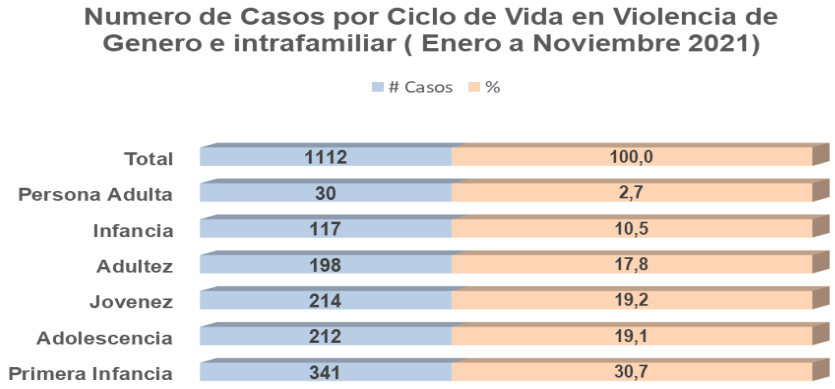
	I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	IV Trimestre (Octubre y Noviembre)	Conglomerado 2021
BASE DATOS SIVIGILA DEL NUMERADOR	**315** casos	**255** casos	**317** casos	**225** casos	**1.112** casos
BASE DATOS DANE DEL DENOMINADOR	**607.428 hab.**	**607.428 hab.**	**607.428 hab.**	**607.428 hab.**	**607.428 hab.**
# Casos de violencia de género x 100.000 Hab.	**51,86**	**41,98**	**33,25**	**37,21**	**183,23**

Descripción de resultados:

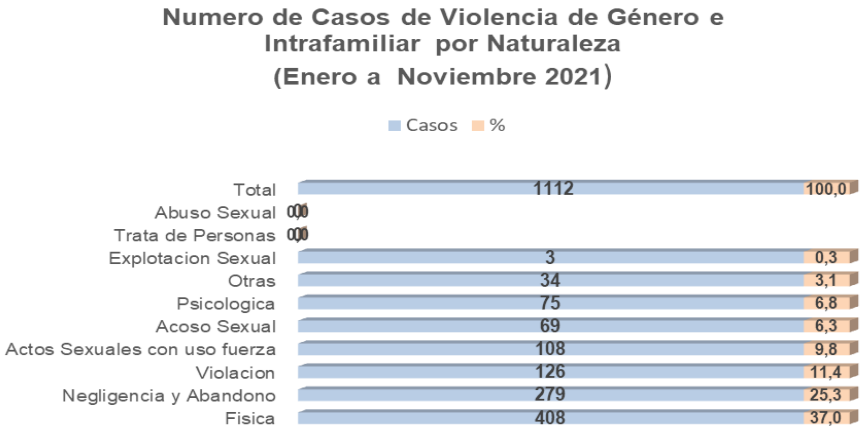
Desagregación por sexo de Enero a Noviembre de 2021.



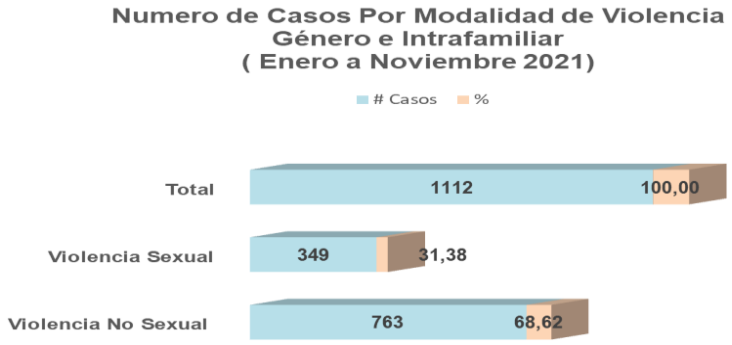
Desagregación por Ciclo de vida de Enero a Noviembre de 2021



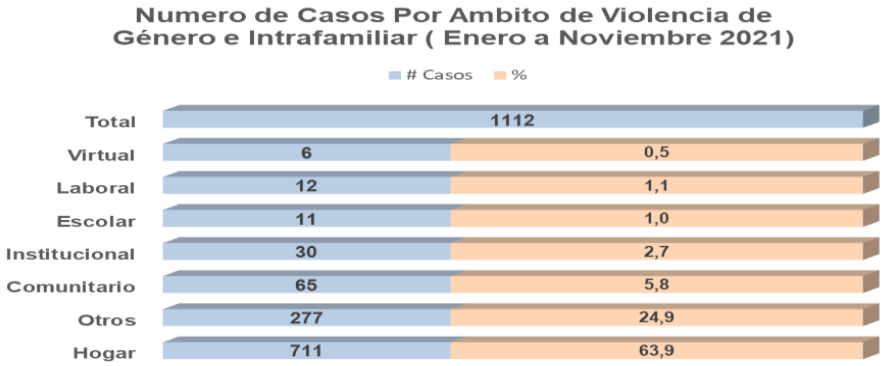
Desagregación por naturaleza de la violencia de Enero a Noviembre de 2021



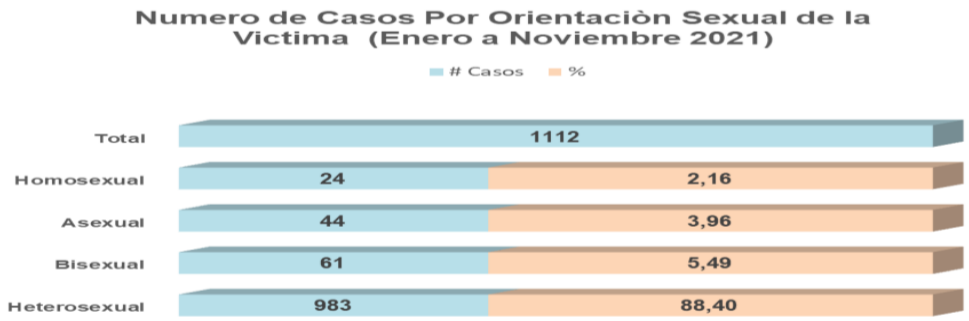
Desagregación por Modalidad de la violencia de Enero a Noviembre de 2021



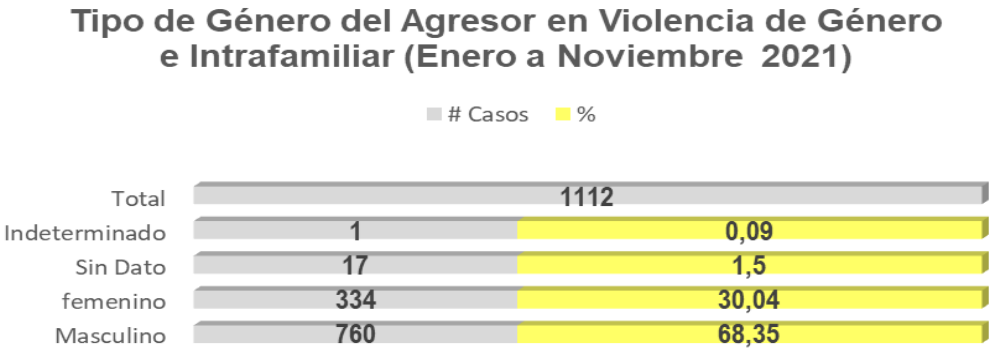
Desagregación por ámbito de la violencia de enero a noviembre de 2021.



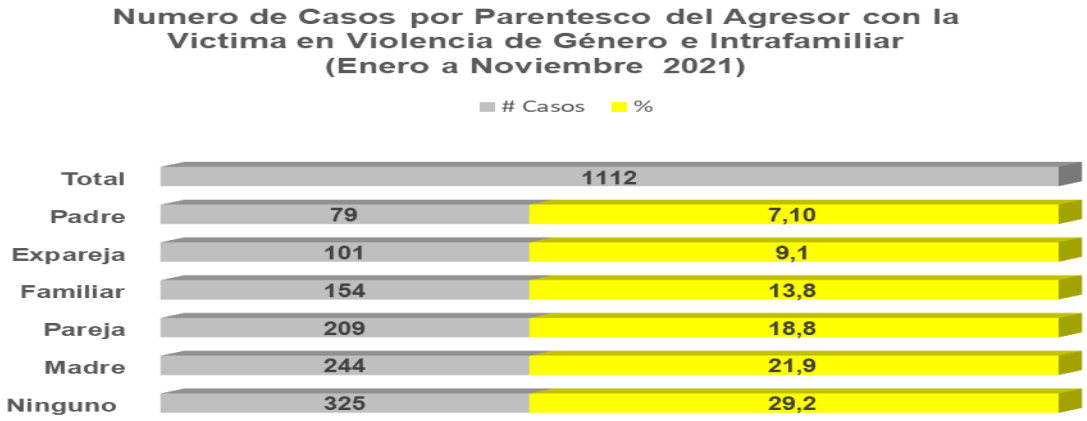
Desagregación por orientación sexual de la víctima, de Enero a noviembre de 2021



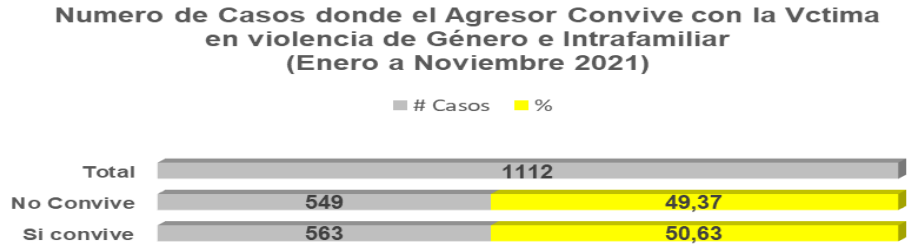
Desagregación por género del agresor, de Enero a Noviembre de 2021.



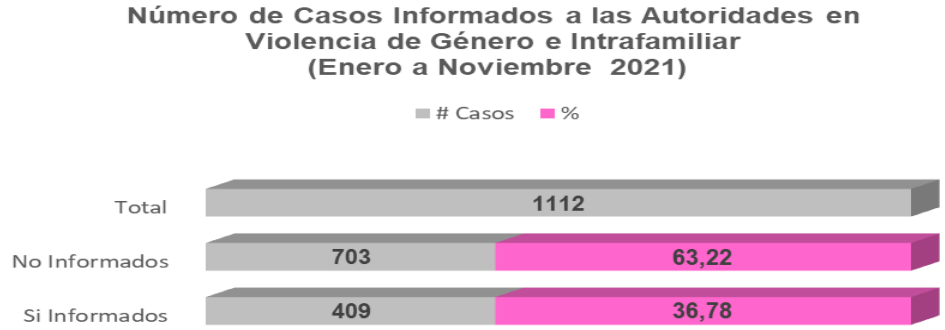
Desagregación por parentesco del agresor con la víctima, de enero a noviembre de 2021.



Desagregación por Convivencia víctima con el agresor, de enero a noviembre 2021.



Desagregación por Número de casos informados a las autoridades, de enero a noviembre de 2021.



<u>Realizar según requerimiento visitas mensuales de evaluación y seguimiento mediante instrumento al 100% de las IPS</u>

Desde la dimensión de convivencia social y salud mental adscrita a la Secretaría de Salud y Ambiente se realizaron visitas de evaluación y seguimiento a las IPS que prestan servicios en eventos de salud mental incluido. en las visitas se evaluó mediante la aplicación del instrumento destinado para este fin, el manejo y socialización de normativas en salud mental, tales como la ley 1146, 1257, 1566, 1616, así como las resoluciones 089 y 459, de igual forma, el manejo, conocimiento y socialización de las rutas de atención integral en salud para eventos como el consumo de sustancias psicoactivas, intento suicida, violencia de género e intrafamiliar y abuso sexual.

Se adjunta detalle por institución, tener en cuenta que solo está valorado el componente de Salud Mental:

NOMBRE IPS	Puntaje	% Cumplimiento	PLAN DE MEJORAMIENTO
Ips Unidhos	4,55	91%	Continuar con la socialización de la ley 1566, 1616, 1257, y la resolución 086 al personal de la Ips Realizar socialización de las rutas de

			atención integral en salud para consumo de spa, violencias e intento de suicidio. Se sugiere manejo de protocolo para atención a pacientes con trastorno mental.
Ips Vidamedical	4,82	96%	Incluir en sus cronogramas de socialización la ley 1616. Continuar con la socialización de la ley 1566 y 1257, así como la resolución 089 al personal de la Ips Realizar socialización de las rutas de atención integral en salud para consumo de spa, violencias e intento de suicidio.
Ips Clínica Bucaramanga	5	100%	Continuar con la socialización de la ley 1566, 1616, 1257, y la resolución 086 al personal de la Ips Realizar socialización de las rutas de atención integral en salud para consumo de spa, violencias e intento de suicidio.
Ips Clínica San Pablo	4,88	98%	Continuar con la socialización de rutas de atención integral en salud: consumo de sustancias, intento suicida, violencia de género e intrafamiliar Continuar con la socialización normativa vigente en salud mental ley 1616, ley 1566, ley 1257 y resolución 089
Ips Niños de Papel	4,72	94%	Continuar con la socialización de rutas de atención integral en salud: consumo de sustancias, intento suicida, violencia de género e intrafamiliar Continuar con la socialización normativa vigente en salud mental ley 1616, ley 1566, ley 1257 y la resolución 089.
Ips Assalud	3,83	77%	Continuar con la socialización de rutas de atención integral en salud: consumo de sustancias, intento suicida, violencia de género e intrafamiliar Diseño y creación de protocolo de atención a paciente con trastorno mental y protocolo atención a paciente con intento suicida Continuar con la socialización normativa vigente en salud mental ley 1616, ley 1566, ley 1257 y resolución 089
Clinica San Luis	4,85	97%	Continuar con la socialización de rutas de atención integral en salud: consumo de sustancias, intento suicida, violencia de género e intrafamiliar Continuar con la socialización normativa vigente en salud mental ley 1616, ley 1566, ley 1257 y resolución 089
Clínica Isnor	4,64	93%	Continuar con la socialización de rutas de atención integral en salud: consumo de sustancias, intento suicida, violencia de género e intrafamiliar. Envío de documentos y archivos de evidencia de socialización y otros Continuar con la socialización normativa vigente en

			salud mental ley 1616, ley 1566, ley 1257 y resolución 089
IPS Colsubsidio	3,67	73%	Se concluye en la importancia de continuar con la labor de parte de la institución de fortalecer los procesos de socialización de normativas 1616, 1566, 1146 y 1257, resolución 089 y resolución 459, así como las rutas de atención al intento de suicidio, violencia de género e intrafamiliar, consumo de sustancias y abuso sexual; así mismo se hace necesario incluir en estas socializaciones a todo el personal tanto asistencia como administrativo.
IPS Serviclinicos	5,0	100%	Se concluye en la importancia de continuar fortaleciendo la labor de parte de la institución de mantener los procesos de socialización de normativas 1616, 1566, 1146 y 1257, resolución 089 y resolución 459, así como las rutas de atención al intento de suicidio, violencia de género e intrafamiliar, consumo de sustancias y abuso sexual; así mismo en estas socializaciones motivar a todo el personal tanto asistencia como administrativo para seguir con su participación en procesos formativos..
IPS Davita	4,97	93%	Se concluye en la importancia de continuar con la labor de parte de la institución de fortalecer los procesos de socialización de normativas 1616, 1566, 1146 y 1257, resolución 089 y resolución 459, así como las rutas de atención al intento de suicidio, violencia de género e intrafamiliar, consumo de sustancias y abuso sexual; así mismo se hace necesario incluir en estas socializaciones a todo el personal tanto asistencia como administrativo.
IPS Fomesalud	3.39	68%	Se concluye en la importancia de continuar con la labor de parte de la institución de fortalecer los procesos de socialización de normativas 1616, 1566, 1146 y 1257, resolución 089 y resolución 459, así como las rutas de atención al intento de suicidio, violencia de género e intrafamiliar, consumo de sustancias y abuso sexual; así mismo se hace necesario incluir en estas socializaciones a todo el personal tanto asistencia como administrativo.
IPS Fuerzas Militares	2,11	42%	Se concluye en la importancia de continuar con la labor de parte de la institución de fortalecer los procesos de socialización de normativas 1616, 1566, 1146 y 1257, resolución 089 y resolución 459, así como las rutas de atención al intento de suicidio, violencia de género e intrafamiliar, consumo de sustancias y abuso sexual; así mismo se

			hace necesario incluir en estas socializaciones a todo el personal tanto asistencia como administrativo.
IPS Clinica Comuneros	4,0	80%	Se solicita el envío de evidencias para hacer soporte de los hallazgos en el cumplimiento de los diversos ítems del instrumento evaluador, recibido a conformidad.
IPS ESE Isabu	3,52	70%	Se solicita el envío de evidencias para hacer soporte de los hallazgos en el cumplimiento de los diversos ítems del instrumento evaluador, recibido a conformidad.
Ips RTS	4,58	92%	Se concluye en la importancia de continuar con la labor de parte de la institución de fortalecer los procesos de socialización de normativas 1616, 1566, 1146 y 1257, resolución 089 y resolución 459, así como las rutas de atención al intento de suicidio, violencia de género e intrafamiliar, consumo de sustancias y abuso sexual; así mismo se hace necesario incluir en estas socializaciones a todo el personal tanto asistencia como administrativo.
Ips Sociedad Cardiovascular	4,09	82%	Continuar con la socialización de rutas de atención integral en salud: consumo de sustancias, intento suicida, violencia de género e intrafamiliar. Continuar con la socialización normativa vigente en salud mental ley 1616, ley 1566, ley 1257 y resolución 089
Ips Clinica Regional del Oriente	4,34	87%	Continuar con la socialización normativa vigente en salud mental ley 1616, ley 1566, ley 1257, ley 1146 y resoluciones 089, 459, así como normativa para el ataque con agente químico.

Participar en las reuniones y una agenda concertada desde la mesa técnica del subcomité de atención, asistencia y medidas de rehabilitación a víctimas del conflicto armado.

Se logró participación en cuatro (4) reuniones de la mesa técnica del subcomité de atención, asistencia y medidas de rehabilitación a víctimas del conflicto armado.

Para la primera reunión se realizó la socialización de: Actualización del reglamento interno del subcomité, socialización y aprobación del Plan Operativo año 2021 y socialización actualización de las metas del PAT año 2021. (Secretarías y entidades descentralizadas).

En la 2ª reunión se realizó presentación del avance en la implementación del PAT referente al cumplimiento de las metas y presupuesto. Secretarías y entidades descentralizadas) y presentación del seguimiento a la implementación del PAPSIVI en sus componentes psicosocial y salud.

Para la 3a reunión se hizo revisión de la atención y orientación por parte de la UARIV de la población Víctima del conflicto armado que asiste al CAIV. Seguimiento a la implementación

del PAPSIVI en sus componentes psicosocial y salud. y se hizo a su vez la presentación del avance en la implementación del PAT referente al cumplimiento de las metas y presupuesto. (Secretarías y entidades descentralizadas)

Para la 4a Reunión se hizo dentro del orden del día: 1. Llamado a lista y verificación del quórum. 2. Presentación y aprobación del orden del día. 3. Seguimiento a la implementación del PAPSIVI. 4. Socialización avance en la implementación del PAT en términos de cumplimiento de las metas y presupuesto año 2021 y 2022 Balance de Ejecución del PAT año 2021 Proyectar acciones y presupuesto 2022 5. Intervención por parte de los representantes de la mesa de participación a Víctimas.

El subcomité de atención tiene como competencia, implementar en el territorio, los componentes de Atención y Asistencia a las víctimas del conflicto armado, y diseña las propuestas necesarias para que el municipio las adopte y diseñe sus propias políticas en este sentido. (Artículo 238 del Decreto 4800 de 2011)

Reuniones del Comité de Convivencia Escolar.

Se participó en la 2a, 3a y 4a reunión ordinaria del Comité Municipal de Convivencia Escolar del Municipio de Bucaramanga.

Para la 1a se realizó la aprobación del plan de acción 2021 Comité Municipal de Convivencia Escolar del Municipio.

En la 2a reunión se hizo seguimiento avances al plan de acción 2021 del Comité Municipal de Convivencia Escolar del Municipio de Bucaramanga.

Desde la Dimensión de Convivencia Social y Salud Mental de la Secretaría de Salud y Ambiente del Municipio de Bucaramanga, las diferentes actividades que desde salud mental se pueden adelantar con la comunidad estudiantil en la vigencia 2021 son:

Componente: PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES Y A DIFERENTES FORMAS DE VIOLENCIA

Manteniendo los mismos ítems que maneja la SE, en el plan de acción que nos compartieron:

LÍNEA ESTRATÉGICA: PROMOCIÓN

ACTIVIDADES: Capacitaciones dirigidas a la comunidad estudiantil, orientadas al fortalecimiento de la salud mental y la sana convivencia, en concordancia con el acuerdo Municipal con la Red del Buen trato 047 de 2005.

INDICADOR: Mayo 11 Madres Líderes de comunidad
Junio 24 Madres, Padres y Cuidadores de la comunidad.

Se trabajó la temática de Resolución de conflictos y manejo y control emocional, como estrategia de mejoramiento para la salud mental y la sana convivencia en el hogar y salud mental en tiempos de covid-19.

ZONAS PRIORIZADAS:

MES	BARRIOS
MAYO	La Inmaculada, San Rafael, El Retiro, Girardot, Centro, El Rocío, Miraflores y Babilonia.
JUNIO	Luz de Salvación, Regaderos, Bavaria 2, Cristal Alto, Olas Bajas, Universidad y La Inmaculada

LÍNEA ESTRATÉGICA: PREVENCIÓN PIC

ACTIVIDADES: Capacitaciones y difusión de información dirigidas a la comunidad estudiantil, orientadas al fortalecimiento de la prevención de violencia de género, prevención de suicidio, prevención de violencia intrafamiliar y manejo de emociones.

Las acciones estarán orientadas hacia la prevención de violencia de género, prevención de suicidio, prevención de violencia intrafamiliar, prevención de la depresión, prevención del Bullying, prevención anorexia.

INDICADOR: Número de estudiantes informados sobre la prevención de violencia de género, prevención de suicidio, prevención de violencia intrafamiliar y manejo de emociones.
EVIDENCIAS: infografías y videos
ZONAS PRIORIZADAS: Estudiantes de primaria y bachillerato de instituciones educativas.

Participación social y comunitaria para la prevención, atención y mitigación de problemas, trastornos y eventos vinculados a la salud mental y al consumo de sustancias psicoactivas;	**ACTIVIDAD:** Desarrollar una estrategia para prevención de violencias interpersonales, intrafamiliares y de género, que fortalezca los entornos por curso de vida **ENTORNO:** Comunitario **LUGAR DE EJECUCIÓN:** Barrios de la ciudad de Bucaramanga, redes sociales, impactos radiales **ACTIVIDAD Mes 1, Mes 2, Mes 3 y Mes 4**: Diseño y publicación de infografías en redes sociales donde se informe a la comunidad acerca de: violencia intrafamiliar, violencia Interpersonal y violencia de género (3 infografías) **ACTIVIDAD Mes 5**: Continuar con la difusión en radio del jingle sobre temas de prevención de la violencia Interpersonal, intrafamiliar y género . 2 FM - 2 AM. y actividad de carro teatro Liga Superhéroes Antiviolencia. **Informe mes 1: Infografía Violencia intrafamiliar** , Personas alcanzadas 411 Pic Bucaramanga. **Infografía Violencia Interpersonal**. Personas alcanzadas 205. Pic Bucaramanga. **Infografía: Violencia de Genero** Personas alcanzadas 272. Pic Bucaramanga. **Informe mes 2: Infografía: Violencia intrafamiliar** Personas alcanzadas 731 Ese Isabu. **Infografía: Violencia Interpersonal**. Personas alcanzadas 443 Ese Isabu. **Infografía: Violencia de Genero** Personas alcanzadas 1.249 Ese Isabu. **Informe mes 3: Infografía: Violencia intrafamiliar** Personas alcanzadas 375 Pic Bucaramanga.. **Infografía: Violencia Interpersonal**. Personas alcanzadas 321 Ese Pic Bucaramanga. **Infografía: Violencia de género** Personas alcanzadas 308 Pic Bucaramanga. **Informe mes 4 y 5:** Se desarrolla la actividad de LIGA DE SUPER HEROES ANTIVIOLENCIA (Respeto, Tolerancia, empatía) en un carro

	teatro donde se evidencie la prevención de violencia interpersonal, intrafamiliar y de género. Vereda El Pablón: personas alcanzadas 1530. Barrio el Rocio: personas alcanzadas 1000 Barrio Bavaria: personas alcanzadas 1200 Barrio Girardot: personas alcanzadas 1300 **Informe mes 6:** El día 15 de Septiembre de 2021,se realiza reunión de concertación con el presidente de la JAC el señor Rodolfo Luna para implementar la actividad liga de Superhéroes anti violencia. Barrio: Gaitan. Lugar: casa del presidente . Comuna: 4. - El día 16 de Septiembre de 2021,se realiza reunión con el presidente de la JAC el señor Rodolfo Luna para dar aprobación de la actividad liga de Superhéroes anti violencia. Barrio: Gaitan. Lugar: casa del presidente . Comuna: 4. - El día 16 de Septiembre de 2021, se realiza actividad de la liga de Superhéroes anti violencia para la implementación de la estrategia de prevención de la violencia intrafamiliar, Interpersonal y de género con una participación de la comunidad de aproximadamente 950 personas. Barrio: Gaitan. Lugar: Plaza de mercado. Comuna: 4. **Informe mes 7:** El día 08 de Noviembre de 2021, se realiza reunión de concertación con el Edil el señor William Niño para implementar la actividad liga de Superhéroes antiviolencia. Barrio: Alfonso Lopez. Lugar: casa del Edil. Comuna: 5. - El día 11 de Noviembre de 2021, se realiza reunión con el Edil el señor William Niño para dar aprobación de la actividad liga de Superhéroes anti violencia. Barrio: Alfonso Lopez. Lugar: casa del Edil. Comuna: 5. - El día 11 de Noviembre de 2021, se realiza actividad de la liga de Superhéroes anti violencia para la implementación de la estrategia de prevención de la violencia intrafamiliar, Interpersonal y de género con una participación de la comunidad de aproximadamente 650 personas. Barrio: Alfonso Lopez. Lugar: Parque Principal - Bahía Antiguo colegio Camacho carreño. Comuna: 5.

Movilización, alianzas y redes de apoyo a una cultura saludable.	**ACTIVIDAD:** Realizar implementación estrategia en lo referente a la prevención de suicidio, Bullying, anorexia, y manejo de depresiones en el entorno comunitario y educativo y nuevas expresiones que afecten la salud mental. **ENTORNO:** Comunitario **LUGAR DE EJECUCIÓN:** barrios de la ciudad de Bucaramanga, redes sociales **ACTIVIDAD 1, 2 y 3:** Diseño y publicación de infografías en redes sociales donde se informe a la comunidad acerca de: suicidio, Bullying, anorexia y manejo de la depresión. (4 infografías) **ACTVIDAD 4**: pintar un mural donde se informe a la comunidad de la prevención de suicidio, Bullying, anorexia, manejo de depresión . ZONA RURAL (2 horas). **ACTIVIDAD 5**: Continuar con la publicación de infografias en en redes sociales donde se informe a la comunidad acerca de: suicidio, bullying, anorexia y manejo de la depresión. (4

	infografías) **Informe 1, 2 y 3:** **Infografía: Suicidio,** Personas alcanzadas 564, Pic Bucaramanga. **Infografía: Bullying,** Personas alcanzadas 243. Pic Bucaramanga. **Infografía: Anorexia** Personas alcanzadas 343. Pic Bucaramanga. **Infografía: Manejo de Depresión** Personas alcanzadas 340. Pic Bucaramanga. **Infografía: Suicidio,** Personas alcanzadas 990, Ese Isabu. **Infografía: Bullying,** Personas alcanzadas 417. Ese Isabu. **Infografía: Anorexia** Personas alcanzadas 738. Ese Isabu. **Infografía: Manejo de Depresión** Personas alcanzadas 837. Ese Isabu. **Informe 4:** El día 13 de Septiembre de 2021, se realiza actividad: pintar un mural donde se informa a la comunidad de la prevención del suicidio, bullying, anorexia y manejo de la depresión. Comuna 10. Barrio: Cristal Alto. Lugar: cancha. El día 13 de Septiembre de 2021, se realiza actividad pintar un mural donde se informe a la comunidad de la prevención del suicidio, bullying, anorexia y manejo de la depresión. Corregimiento 1 Barrio: Vijagual. Lugar: vía principal. **Informe 5:** **Infografía: Suicidio,** Personas alcanzadas 277, Pic Bucaramanga. **Infografía: Bullying,** Personas alcanzadas 624. Pic Bucaramanga. **Infografía: Anorexia** Personas alcanzadas 360. Pic Bucaramanga. **Infografía: Manejo de Depresión** Personas alcanzadas 402. Pic Bucaramanga. **Informe 6:** El día 19 de Octubre 2021, se realiza publicación de infografía de Suicidio en la red social Facebook - PicBucaramanga con un alcance de 245 personas. Se anexa (registró fotográfico de publicación con 1 folio) - El día 20 de Octubre de 2021, se realiza publicación de infografía de Bullying en la red social Facebook - PicBucaramanga con un alcance de 103 personas. Se anexa (registró fotográfico de publicación con 1 folio) - El día 15 de Octubre de 2021, se realiza publicación de infografía de Anorexia en la red social Facebook - PicBucaramanga con un alcance de 141 personas. Se anexa (registró fotográfico de publicación con 1 folio) - El día 23 de Octubre de 2021, se realiza publicación de infografía de Manejo de la depresión en la red social Facebook - PicBucaramanga con un alcance de 306 personas. Se anexa (registró fotográfico de publicación con 1 folio). **Informe 7:** El día 3 de Noviembre de 2021, se realiza publicación de invitación a Facebook Live con tema: Factores protectores y factores de riesgo para la prevención del suicidio generando un alcance de 484 personas. - El día 8 de Noviembre de 2021, se realiza la transmisión de Facebook Live con tema: Factores protectores y factores de riesgo para la prevención del suicidio generando un alcance de 1.943 personas.

En la 3a reunión se realizó Reporte de indicadores de Convivencia Escolar para el periodo de Mayo a Julio del 2021 por parte de la Secretaría de Educación municipal y se hizo Socialización avances Plan de Acción 2021 por parte de cada una de las secretarías e instituciones que lo conforman.

En la 4a reunión se realizó Reporte de indicadores de Convivencia Escolar para el periodo de Agosto a Octubre del 2021 por parte de la Secretaría de Educación municipal y se hizo Socialización avances Plan de Acción 2021 por parte de cada una de las secretarías e instituciones que lo conforman.

PROGRAMA	**SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**
META	**Mantener el Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional.**

Coordinar y articular la actualización del Plan de Acción del Plan Local de Seguridad Alimentaria y Nutricional a través del Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional, así como realizar el respectivo seguimiento

Dentro de las actividades realizadas en el año 2021 para mantener el Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional, la Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga, convocó y coordinó la realización de 3 comités de Seguridad Alimentaria y Nutricional, con la participación de las Secretarias: de Educación, Salud y Ambiente, Interior, Infraestructura, Planeación, Desarrollo Social, y las entidades: Departamento de Prosperidad Social - DPS, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, Instituto Municipal de Empleo y Fomento Empresarial de Bucaramanga – IMEBU, ESE Instituto de Salud de Bucaramanga - ISABU, Instituto Colombiano Agropecuario – ICA e Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA.

En cada comité, se realiza el seguimiento a las acciones establecidas para el cumplimiento de las 65 metas del plan operativo del Plan Local de Seguridad Alimentaria y Nutricional, en la actualidad la información se encuentra consolidada con corte a 30 de noviembre de 2021.

Impacto generado: Implementar y mantener el Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional permite a mediano y largo plazo mejorar la situación alimentaria y nutricional de la población del municipio, especialmente de la población más vulnerable. Así mismo, mediante la realización de los comités se ha logrado la articulación y participación de diferentes actores del municipio enmarcadas en 65 metas de las cuales 57 hacen parte del proceso de armonización con lo establecido en el Plan de Desarrollo Municipal vigente que impactan los ejes de la seguridad alimentaria y nutricional.

Actividad: Realizar seguimiento y acompañamiento técnico en el cumplimiento de la norma a IPS públicas y privadas que cuenten con el Programa de control prenatal y Crecimiento y Desarrollo.

Acciones Realizadas: Durante la vigencia actual, la Secretaría de Salud y Ambiente a través del programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional, realizó visitas de seguimiento y asistencia técnica a las IPS privadas Sanitas, Sura, Coomultrasan-Sura, Mediclinicos, Avanzar FOS, Alianza Diagnóstica, FOSCAL Carrera 33, FOSCAL San Alonso, Los Comuneros HUB, ESPRI, Cajasan, Christus Sinergia, IMAP-FCV, FOMESALUD, Pediatras asociados y Centro Médico

Colsubsidio y a las unidades de atención del ISABU de la zona norte (Centro de Salud Café Madrid, Centro de Salud Colorados, Centro de Salud Kennedy, Centro de Salud IPC Norte, Centro de Salud San Rafael, Centro de Salud Villa Rosa, Centro de Salud Regaderos, Centro de Salud Girardot, Centro de Salud Santander y Centro de Salud Gaitán); de la zona sur (Centro de Salud El Rosario, Centro de Salud Morrorico, Centro de Centro de Salud Comuneros, Centro de Salud La Libertad, Centro de Salud Bucaramanga, Centro de Salud Toledo Plata, Centro de Salud La Joya, Centro de Salud Campo Hermoso; Centro de Salud Concordia, Centro de Salud Cristal Alto, Centro de Salud Mutis y Centro de Salud Pablo VI) para el seguimiento y acompañamiento técnico en el cumplimiento de las normas. Para el caso de la red pública, se realizaron segundas y terceras visitas de seguimiento en algunas de las unidades de atención para seguimiento según debilidades evidenciadas en visitas iniciales.

En cada una de las asistencias técnicas, se realiza la revisión en las historias clínicas de la clasificación del estado nutricional antropométrico de los niños, niñas, adolescentes y gestantes teniendo como referencia la Resolución 2465 de 2016, lo cual se complementa con la inspección a los equipos de medición. Además, para el caso de los niños y niñas menores de 5 años se revisa si existe reporte de casos de desnutrición aguda y el seguimiento realizado según el lineamiento técnico de la resolución 2350 de 2020. Para complementar la asistencia técnica, se tiene en cuenta la resolución 3280 de 2018 y la resolución 276 de 2019, donde se hace referencia a la suplementación o fortificación con micronutrientes y la remisión al profesional en nutrición y dietética según necesidad, acciones que son revisadas durante el seguimiento. Se realizó una capacitación con el personal de salud que apoya los programas de Primera Infancia e Infancia evidenciándose un aumento en el porcentaje de conocimiento adquirido después de la visita.

Impacto generado: Con las visitas para el seguimiento y acompañamiento técnico en el cumplimiento de la normatividad en los programas de Control prenatal y Crecimiento y Desarrollo, las IPS públicas y privadas han mejorado la valoración, clasificación y registro del estado nutricional de niños, niñas y gestantes, se cumple en este momento en un 100% con la formulación y entrega de micronutrientes a las gestantes y la detección y notificación oportuna de niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda aumentó el cumplimiento en un 100% tanto en red pública como en red privada.

PROGRAMA	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
META	**Mantener 1 estrategia de seguimiento a bajo peso al nacer, desnutrición aguda, IAMI y lactancia materna.**

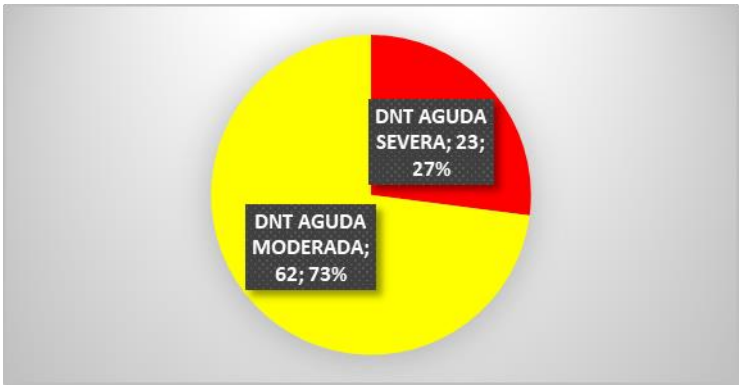
Seguimiento a los eventos de interés en salud pública notificados en relación al componente nutricional: Desnutrición aguda en menores de 5 años y Bajo Peso al nacer a término

Acciones Realizadas: Como parte del seguimiento a los eventos de interés en salud pública notificados en relación al componente nutricional se encuentra el evento Desnutrición aguda en menores de 5 años.

El municipio de Bucaramanga, a la semana epidemiológica 47, ha recibido la notificación de 100 casos de Desnutrición Aguda en menores de 5 años (Fuente: SIVIGILA), 85 de los cuales (datos preliminares) han sido revisados y depurados por el Programa de Seguridad Alimentaria y

Nutricional, encontrando que el 73% (n: 62) corresponden a desnutrición aguda moderada y 27% (n: 23) a desnutrición aguda severa.

Severidad de la Desnutrición aguda en menores de 5 años a semana epidemiológica 47



Fuente: SIVIGILA- Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga

De acuerdo a los datos de las proyecciones poblacionales DANE año 2018 -2026, para el año 2021 en el municipio de Bucaramanga la población de niños y niñas menores de 5 años corresponde a 38.729, teniendo en cuenta los 85 eventos de Desnutrición Aguda reportados a la semana epidemiológica 47, se puede concluir que la incidencia de Desnutrición Aguda es de 21 casos por cada mil niños y niñas menores de cinco años (0.21%)

De los casos reportados el 95% (n=81) están ubicados en el área urbana del municipio y el 78% (n=66) pertenecen al régimen subsidiado. A continuación se analiza el comportamiento de las variables: sexo, edad, área de residencia y aseguramiento.

Características sociodemográficas de casos de DNT en menores de 5 años, con corte a Semana epidemiológica 47, 2021

VARIABLES		# CASOS	PORCENTAJE
SEXO	FEMENINO	41	48%
	MASCULINO	44	52%
EDAD	MENORES DE 2 AÑOS	40	47%
	ENTRE 2 Y 5 AÑOS	45	53%
AREA DE RESIDENCIA	RURAL	4	5%
	URBANA	81	95%
ASEGURAMIENTO	CONTRIBUTIVO	9	11%
	SUBSIDIADO	66	78%
	NO ASEGURADO	8	9%
	ESPECIAL	2	2%

Fuente: SIVIGILA- Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga

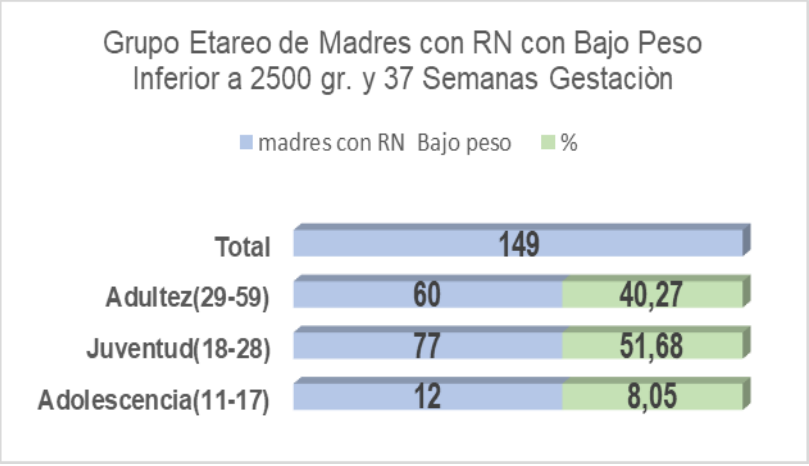
Además, el proceso anterior se complementa con los seguimientos que se realizan a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS y a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB en relación a la ruta integral de atención de los niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda y el establecimiento de planes de mejoramiento según se requiera.

Cabe mencionar que en el municipio a semana epidemiológica 47 no se ha registrado ningún evento de Mortalidad por y asociada a Desnutrición en menores de 5 años

Con relación a los casos de bajo peso al nacer a término, se ha continuado con el seguimiento a la estrategia de bajo peso al nacer, teniendo en cuenta la revisión, depuración mediante búsqueda en plataformas nacionales, contacto con usuarias, revisión de Investigaciones Epidemiológicas de Campo, gestión con Unidades Primarias Generadoras de Datos para ajustes si se requieren, de los eventos recibidos del área de vigilancia epidemiológica. Este proceso se integra con la gestión para el seguimiento con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios con el fin de revisar de manera integral si se dio cumplimiento a la Ruta Integral de Atención en Salud Materno - Perinatal, como uno de los factores que pueda prevenir el bajo peso al nacer a término.

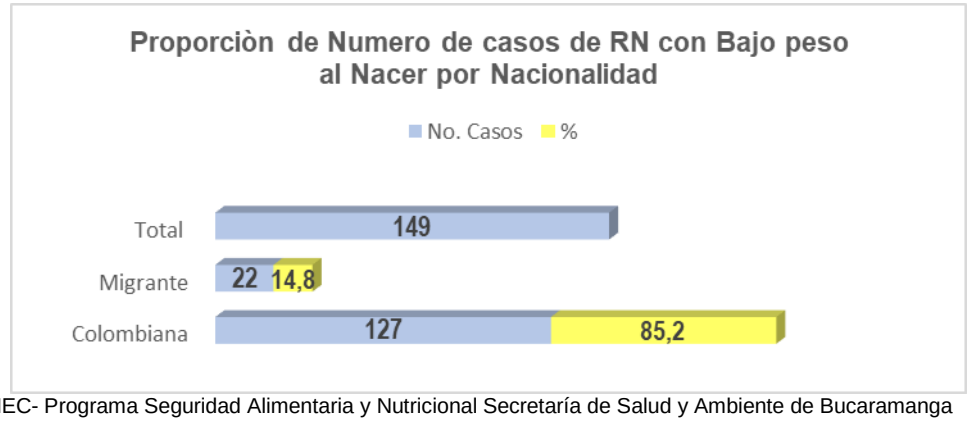
A la fecha se han depurado y consolidado los datos reportados a semana epidemiológica 47, obteniéndose posterior al proceso de depuración 149 casos (dato preliminar) que corresponden a residencia en el municipio de Bucaramanga. El municipio estableció como uno de los indicadores a vigilar dentro del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad-PAMEC la proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer a término, siendo también un indicador de resultado en el Protocolo de Vigilancia en Salud Pública en relación a este evento, encontrándose a la fecha cumpliendo con la meta PAMEC de estar por debajo del 7.8% ya que al corte del 30 de noviembre se encuentra en 3%. La comuna 1 es en la cual se han presentado la mayor cantidad de casos. Con un peso promedio de nacimiento de 2326 gramos y con 37,3 en promedio con relación a las semanas de gestación al nacer.

Grupo Etáreo de Madres con recién nacidos con bajo peso al nacer a término.



Fuente: PAMEC- Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga

Casos de recién nacidos con bajo peso al nacer -nacionalidad



Fuente: PAMEC- Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga

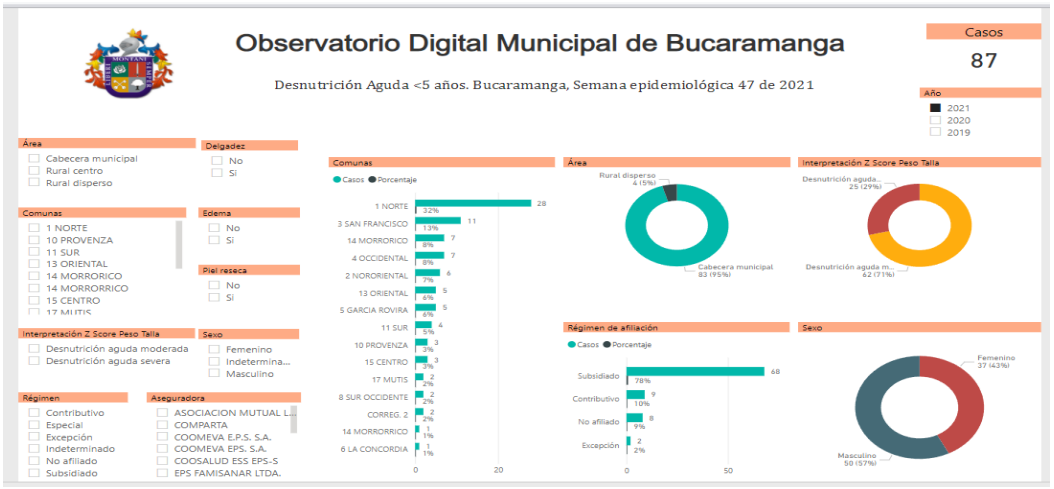
Población Beneficiada: 0 – 6 Primera Infancia

Impacto generado: El seguimiento realizado a los eventos de desnutrición aguda en menor de 5 años y bajo peso al nacer a término incide en el indicador de cero muertes por el evento de Desnutrición Aguda en el municipio de Bucaramanga.

Tener actualizada la información pública sobre los eventos de interés en salud pública.

Acciones Realizadas: Se realizó la depuración de los eventos de desnutrición aguda en menores de 5 años y bajo peso al nacer a término, reportados en el Sistema de Vigilancia - SIVIGILA, información utilizada para realizar el seguimiento de los casos. Además, con la información depurada se realiza el reporte actualizado de los datos desagregados por diferentes variables de los dos eventos mencionados, publicados como tableros de control individuales, en el Observatorio Digital Municipal; a la fecha los datos de los eventos de Desnutrición Aguda y los bajos pesos al nacer a término corresponden a la semana epidemiológica 47.

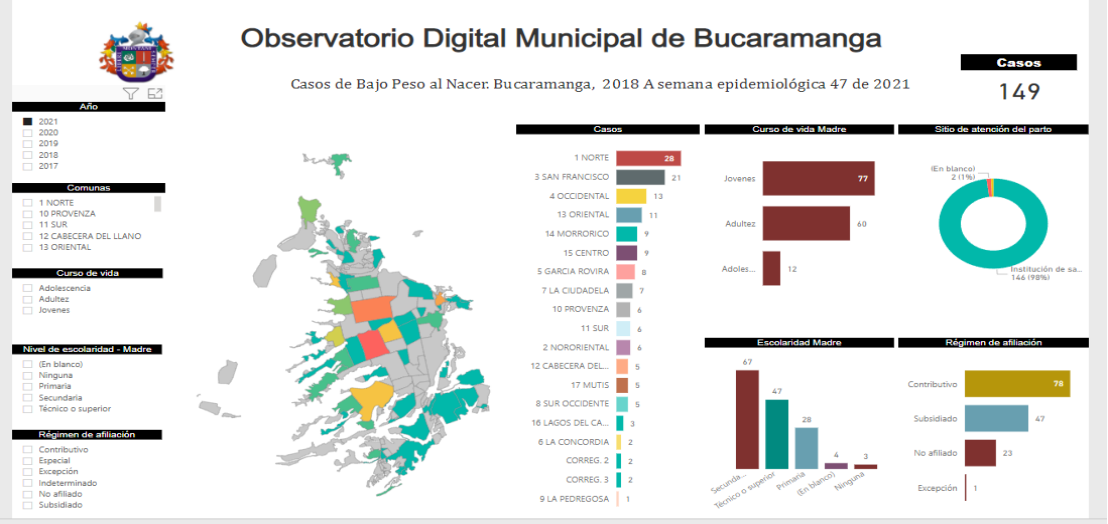
Evento Desnutrición Aguda en menor de 5 años - Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga



Fuente:https://observatorio.bucaramanga.gov.co/index.php/informacionpublica/#ac_1437_collapse1

Además la valoración, clasificación y registro del estado nutricional de niños, niñas y gestantes, mejoró de un 80% a un 100% en la red pública, y de 60% a un 80% en la red privada.

Evento Bajo peso al nacer a término - Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga



Fuente:https://observatorio.bucaramanga.gov.co/index.php/informacionpublica/#ac_1437_collapse1

A la semana epidemiológica 47, se han registrado en el Observatorio Digital Municipal de Bucaramanga, luego del proceso de depuración, 87 eventos de Desnutrición Aguda en menores de 5 años, y 149 eventos de bajo peso al nacer a término.

Población Beneficiada: 0 – 6 Primera Infancia

Impacto generado: Las IPS han mejorado en un 100% el proceso de detección y notificación oportuna de niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda tanto en la red pública como en la red privada lo cual se evidencia en la oportunidad y la eficacia de los casos reportados y la activación de la ruta de atención para el manejo de la desnutrición aguda. Asi mismo, la comunidad, mediante a esta plataforma la comunidad tiene acceso a datos actualizados de los eventos de vigilancia en salud pública del componente nutricional.

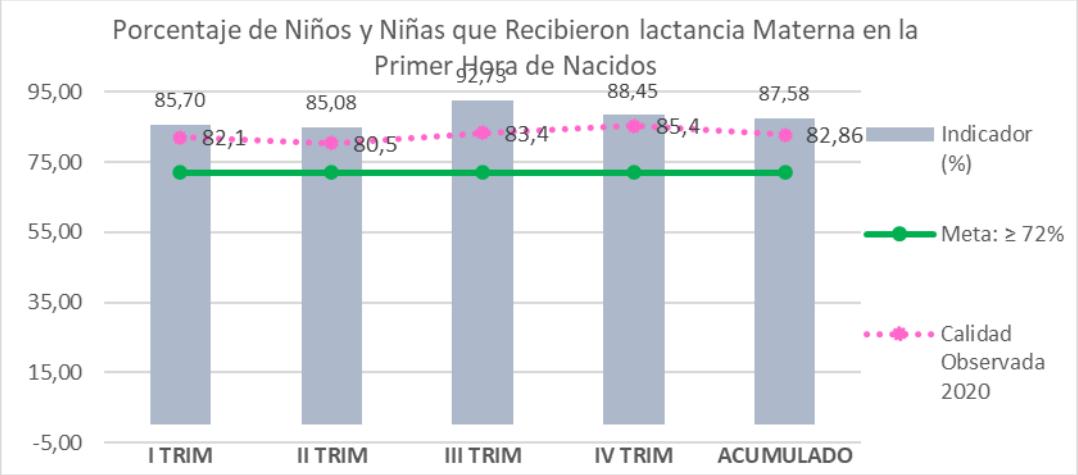
Acciones de fomento de la lactancia materna

El municipio de Bucaramanga, como parte del seguimiento reporta *el indicador de lactancia materna en la primera hora de nacidos*, para lo cual realiza proceso de gestión y acompañamiento a las instituciones Prestadoras de Servicios-IPS que atienden partos en la ciudad (Clínica Chicamocha, Clínica Regional del Oriente, Clínica Materno Infantil San Luis, de la E.S.E. ISABU el Hospital Local del Norte y la Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita UIMIST) para solicitar la información requerida para elaborar el indicador que además, hace parte de los indicadores del Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud-PAMEC, sobre lo cual a continuación se hace referencia.

Según los datos arrojados, durante la presente vigencia, el municipio se encuentra de manera favorable en 15,48 puntos porcentuales por encima del dato a nivel nacional, pues el 87,58% de los niños y niñas nacidos vivos en el municipio recibieron lactancia materna en la primera

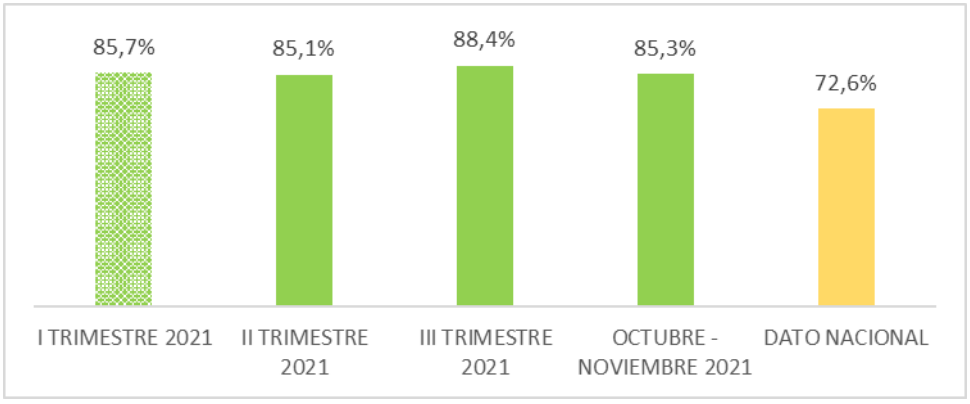
hora, con relación al 72,6%, reportado en el país en la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional -ENSIN 2015.

Porcentaje de niños y niñas que recibieron lactancia materna en la primera hora de nacidos – Año 2021



Fuente: Dato Nacional: Encuesta Nacional de la Situación Nutricional-ENSIN 2015
Elaboración propia Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional - Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud-PAMEC – SSAB

Comparativo Nacional y Municipal - Porcentaje de niños y niñas que recibieron lactancia materna en la primera hora de nacidos – Año 2021



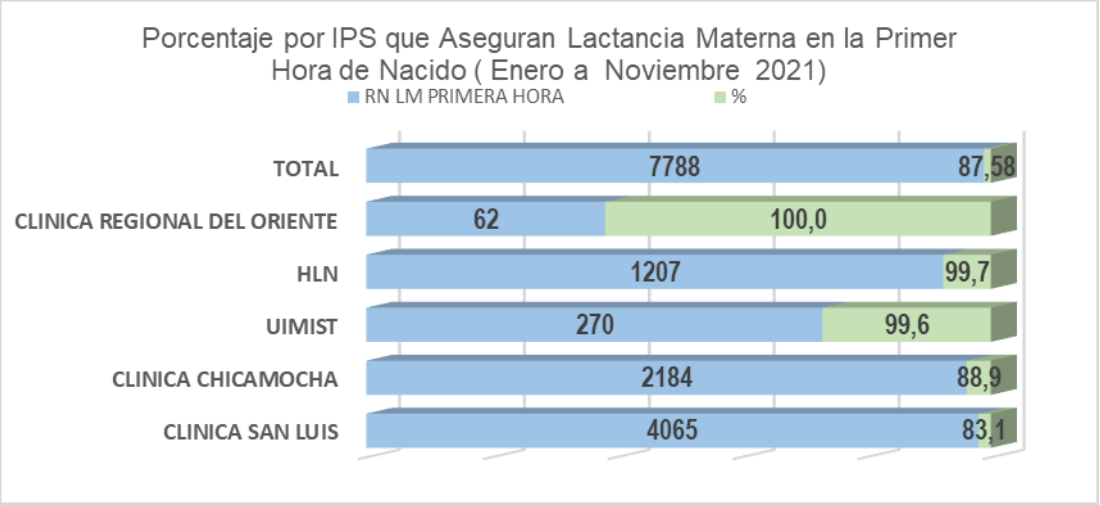
Fuente: Dato Nacional: Encuesta Nacional de la Situación Nutricional-ENSIN 2015
Elaboración propia Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional – SSAB

En el gráfico se puede observar que el municipio de Bucaramanga ha mantenido la meta trazada por el Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud-PAMEC: > o = 70%, y en el gráfico No. 7 se evidencia que el indicador se encuentra de manera favorable por encima del dato nacional.

Con relación al reporte desagregado por IPS se evidencia que en la Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita-UIMIST, el Hospital Local del Norte y la Clínica Regional del Oriente el 100% de los niños y niñas nacidos en estas instituciones durante el tercer trimestre de 2021 recibieron lactancia materna en la primera hora de nacidos. A continuación se desglosan los

datos por IPS:

Gráfico N.7 Porcentaje de niños y niñas que recibieron lactancia materna en la primera hora de nacidos desagregadas por IPS



Fuente: Dato Nacional: Encuesta Nacional de la Situación Nutricional-ENSIN 2015
Elaboración propia Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional - Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud-PAMEC – SSAB

Es importante mencionar que las causas indicadas por las instituciones de salud (exceptuando la causa de hospitalización en Unidades de cuidados intensivos neonatales que condiciona el inicio temprano de lactancia materna) por las cuales los niños y niñas nacidos vivos no recibieron lactancia materna en la primera hora de nacidos, no están relacionadas con las IPS sino con condiciones propias de salud de los niños, niñas o madres gestantes, las cuales se relacionan a continuación:

- Condiciones del recién nacido: trastorno de succión, retraso en crecimiento intrauterino - multiparidad, mala adaptación neonatal.
- Condiciones de la madre: VIH positiva, Madre bajo efectos de anestesia general, consumidora de SPA, complicación puerperio, COVID positivo - decisión propia, COVID positivo grave), madre se niega a lactar
- No especifican causa en Historia clínica

Pensando en el fortalecimiento a mediano y largo plazo del fomento de la lactancia materna en las instituciones públicas y privadas, el municipio de Bucaramanga continua realizando trimestralmente el Comité de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia con enfoque integral – IAMII, contándose con la participación de delegados de las Instituciones Prestadoras de Servicios-IPS, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y Secretaría de Salud Departamental.

Población Beneficiada: 0 – 6 Primera Infancia y 7 – 11: Infancia

Impacto generado: A través del seguimiento del inicio favorable de la lactancia, se ha observado un aumento en el porcentaje de niños y niñas que recibieron lactancia materna en la primera hora de nacidos, en el último año de 82,86% a 87,58%, siendo un factor protector de afectaciones nutricionales que puedan presentar los niños y niñas. Además, la realización del

Comité de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia – IAMI fortalece a mediano y largo plazo el fomento de la lactancia materna en las instituciones públicas y privadas del municipio de Bucaramanga, lo cual se evidencia con el aumento y el interés de las instituciones en participar del comité

MANTENER LA ESTRATEGIA IAMII EN LAS IPS MATERNO INFANTIL

En la vigencia 2021 por parte de la Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga, se ha venido realizando Inspección, Vigilancia, seguimiento y monitoreo en la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral (IAMII), la cual se ha logrado mantener implementada en IPS entre Públicas y Privadas del Municipio de Bucaramanga, con el fin de generar en las Instituciones, personal de salud y a los grupos comunitarios que apoyan las acciones institucionales en aspectos de salud y nutrición de madres, niños y niñas evaluando las acciones necesarias para mejorar su estado de salud.

Durante la implementación de las visitas de Inspección y Vigilancia, se viene ejecutando el seguimiento de la Estrategia IAMII mediante la aplicación de una lista de chequeo bajo los parámetros de la normatividad vigente, evidenciando así el no cumplimiento al 100% de tal manera que se levanta plan de mejoramiento por cada incumplimiento, a este se le realiza seguimiento de acuerdo a los tiempos de ejecución que se acuerdan.

CONSOLIDADO VISITAS IV ESTRATEGIA IAMI

CARACTERÍSTICAS VISITAS IAMII	**2021** Marzo 4 a Diciembre 29
Nº VISITAS REALIZADAS	**31**
POBLACIÓN INTERVENIDA FEMENINA IV	53
POBLACIÓN INTERVENIDA MASCULINO IV	3
TOTAL DE PERSONAS INTERVENIDAS	**56**

PROGRAMA	**DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SEXUALIDAD SEGURA**
META	**Implementar el Modelo de abordaje comunitario para acciones de promoción, prevención y de acceso al diagnóstico de VIH en la población priorizada para la ampliación de la respuesta Nacional al VIH.**

La Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga, como ente de seguimiento, vigilancia, aborda diariamente la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual, por lo cual, ha adaptado sus estrategias de acción ante la pandemia COVID-19, adaptándose a los lineamientos de la Resolución 521/2020, indicando la continuidad en la prestación de los servicios con sus diversas modalidades de atención en telemedicina.

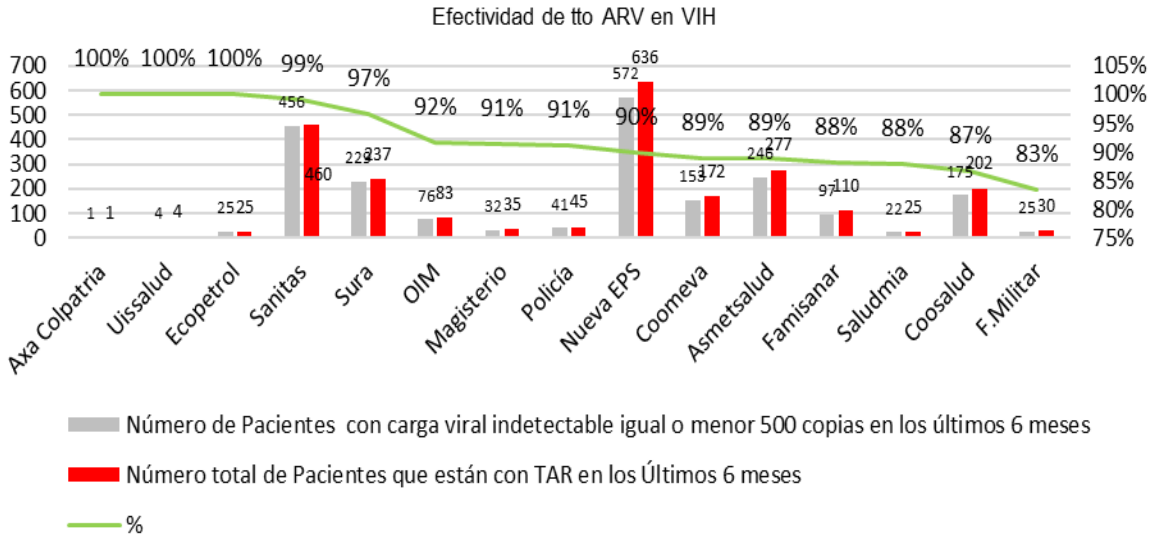
Desplegando diversas acciones interinstitucionales para el fomento del tamizaje, diagnóstico, tratamiento y medidas para la disminución del VIH e ITS desde varios enfoques y ámbitos, como lo han sido:

◊ Vigilancia en la Adherencia al cumplimiento de la meta 90-90-90 en VIH.

En vigilancia de las enfermedades infectocontagiosas, basado en el seguimiento y manejo de la notificación de casos con la calidad del dato, administración del riesgo, ruta materno perinatal de las gestantes con Sífilis - VIH y adherencia al programa de VIH, en las 92 visitas técnicas a la red de salud del municipio de Bucaramanga.

Así mismo, se realizó la medición y evaluación de la adherencia al tratamiento de VIH por EAPB, observándose que en Bucaramanga la adherencia al tratamiento de VIH a 30 de octubre se encuentra en el 86% (2.272) pacientes adheridos a su tratamiento de VIH de las 2.637 registradas en tratamiento, razón por la cual, se está trabajando en planes de mejora para alcanzar la meta definida por ONU-SIDA de 90-90-90.

Efectividad del tratamiento antirretroviral en personas que viven con VIH, 30 de octubre de 2021.



Fuente: Programa de Salud Sexual y Reproductiva/VIH de la SSYAB.

◊ Convenio ENTERRITORIO – Fondo Mundial, Intensificación de la Respuesta del VIH en Población Clave. (HSH Y TS).

Desde la obtención del Convenio de Enterritorio-Fondo Mundial para el municipio de Bucaramanga desde agosto del 2019, se han desplegado y ejecutado acciones interinstitucionales en: Acceso a pruebas de VIH (Tamizaje y Diagnostico) y Acceso a acciones Educativas y de prevención de VIH (Que incluye entrega de condones, lubricante, tapabocas, jabones) y entrega de le elementos de protección personal a los trabajadores de la salud; La población beneficiaria son Hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres (HSH) y personas que ejercen el trabajo sexual (TS) y habitantes de Calle (HC). la gestión a 15 de diciembre de 2021 se observa un avance del 100 % respectivamente entre la población intervenida para el año 2021.

Gestión de tamizajes de VIH por población clave a 15/12/2021.

Gestión de Tamizajes		PIC			Enterritorio			Total Cubierto
Indicador	*Grupo*	*Meta*	*Ejecutado*	*%*	*Meta*	*Ejecutado*	*%*	
Población tamizada con VIH	HSH	1039	1045	101%	2078	2094	101%	101%
	TS	527	529	100%	1054	1055	100%	100%

De igual manera, se trabaja en articulación con las ONG, donde se construyó la ruta de atención a migrantes del municipio de Bucaramanga, canalización de las diferentes ofertas interinstitucionales, en el cual, se logró para Bucaramanga la Articulación con AIDS Healthcare Foundation (AHF) para alcanzar a tamizar 2.000 personas en el año 2021.

- **Prevención de la Transmisión Materno Perinatal de VIH.**

Se realiza seguimiento en los controles prenatales y personas que viven con VIH en su maternidad para la prevención de la transmisión madre e hijo del VIH.

Relación de Menores en siguiente por ser hijos de madres con VIH.

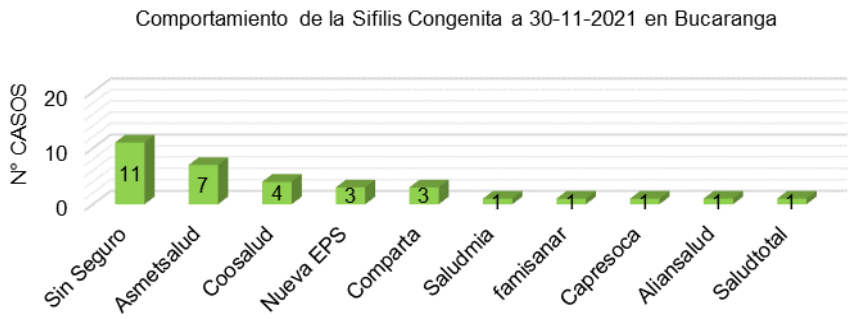
Proporción de niños y niñas menores de 18 meses, hijos de madre con virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) con DXCO de VIH	REPORTE DEL INDICADOR 2021				
	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	TOTAL
	0	0	0	0	0,0000
	10	4	5	2	

Fuente Programa Salud Sexual y Reproductiva Datos preliminares.

Bucaramanga, ha registrado en seguimiento a todos los menores nacidos de madres de VIH hasta los 18 meses de vida, quedando en seguimiento a 30 de noviembre 2 lactantes en vigilancia.

- **Vigilancia en las ITS Sífilis Gestacional y Congénita**

Incidencia del Sífilis Congénita a 30 de noviembre del 2021 en Bucaramanga.



Bucaramanga, registra un total de 33 casos de Sífilis Congenia a 30 de noviembre, siendo el 42 % (14 casos) de procedencia venezolana, quienes no cuentan con un aseguramiento en salud y consultan solo para la atención del parto; razón por la cual se proyectó la circular N° 44 para reforzar las medidas de vigilancia y prevención y se elevó solicitud a migración Colombia, la

posibilidad de iniciar la expedición de un permiso especial de permanencia.

Desde el apoyo de la ONG, se inició nuevamente atención a las gestantes migrantes por OIM.

- **Asistencias técnicas a IPS-EPS y Vigilancia epidemiológica**.

Las visitas de asistencia técnica se realizan como apoyo, vigilancia y evaluación acorde con las necesidades y el comportamiento de los eventos notificados, supervisando la implementación de planes de mejoramiento y/o compromisos.

Relación de Acciones de Vigilancia Epidemiológica.

VISITAS DE ASISTENCIA TECNICA		VISITAS DE CAMPO	
81 Ips		76 visitas de Sífilis Gestacional y 34 visitas de Sífilis congénita.	Se realizaron 12 unidades de análisis: 1 mortalidad Sífilis congénita y 6 de coinfección VIH-TB
9 EAPB			
5 Ips en manejo de VIH	Corporación Milagros		
	Vida medical		
	CDI		
	Constructores de salud y vida		
	Fundación SIAM		
Total	92 Visitas Técnicas	80 visitas de Campo	19 Unidades de Análisis

PROGRAMA	**DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SEXUALIDAD SEGURA**
META	**Formular e implementar 1 estrategia de atención integral en salud para la población LGTBIQ+ que garantice el trato digno.**

La Secretaria de Salud, trabaja constantemente en el desarrollo para atención integral y trato digno a la población LGTBI, para lo cual ha desarrollado a través del Plan de Intervenciones Colectivas la campaña de sensibilización social contra la discriminación social y para la atención integral en salud que garantice el trato digno para la población LGTBIQ+. Que consta de:

- Publicación de infografías sobre el respeto a la diversidad sexual.





- Se participó y se organizó con la comunidad LGTBI en el apoyo a la celebración del día del orgullo gay.









- se condujo Facebook Live con la doctora Gina Juliana Castañeda Guadrón, primera abogada Transgénero de la región, para analizar los temas de Discriminación por Orientación Sexual e Identidad de Género, y precisar términos como la Homofobia, Bifobia y Transfobia.
- En el tercer trimestre del año, se continuo con la publicación de infografías en redes sociales.





META	Mantener 1 estrategia de información, educación y comunicación para fortalecer valores en derechos sexuales y reproductivos.

La Secretaria de Salud, realiza un conjunto de acciones sectoriales, transectoriales y comunitarias para promover las condiciones sociales, económicas, políticas y culturales que permitan, desde un enfoque de derechos humanos, de género y diferencial, el ejercicio libre, autónomo e informado de la sexualidad; el desarrollo de las potencialidades de las personas durante todo su ciclo vital; y el desarrollo social de los grupos y comunidades. Para lo cual ha desarrollo las siguientes gestiones:

Gestiones desarrolladas por estrategia.

N°	*ESTRATEGIA*	*ACTIVIDAD*
1	Visitas de Inspección Vigilancia y Control	A 30 de septiembre del 2021 se desarrollaron 95 visitas técnicas, logrando identificar acciones documentados en planes de mejoramiento ante las desviaciones en los indicadores de salud y adherencia a los programas en la salud sexual.
2	Comité de Salud Sexual y	El Comité de Salud Sexual y Reproductiva del Municipio de Bucaramanga, espacio en el que se coordinó y desarrolló el Comité

	Reproductiva del Municipio de Bucaramanga	de Salud Sexual y Reproductiva del Municipio de Bucaramanga en los meses de marzo, abril, mayo, junio, julio, septiembre octubre y noviembre. Logrando sensibilizar y solicitar acciones en: ✓ Reporte de embarazo adolescentes por EAPB, IPS y EDAD. ✓ Análisis de la Sífilis Gestacional y Congénita. ✓ Presentación del Proyecto VIH-Enterritorio y Consentidos. ✓ Evaluación de la Efectividad al tratamiento de VIH. (cumplimiento de meta 90-90-90). ✓ Retroalimentación de indicadores de gestión. ✓ Socialización de los indicadores de la cuenta de alto costo de VIH. ✓ Socialización del Proyecto y articulación con Consentidos, la búsqueda en calle de usuarios con diagnóstico de VIH. ✓ Actualización de los métodos de planificación familiar. Socialización de acciones desarrolladas por los jóvenes para la prevención del embarazo adolescente
3	Estrategias de Educación y Comunicación a la Comunidad (PIC).	Publicación de infografías en redes sociales. 

META	**Mantener y fortalecer la estrategia de servicios amigables para adolescentes y jóvenes.**

La Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga desde la Dimensión de Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos realiza seguimiento a la implementación de los servicios amigables de adolescentes y la atención en salud por medicina general o familiar y enfermería para la adolescencia (Resolución 3280 del 2018) en la red prestadora de servicio, brindando asesoría para el incremento y correcta aplicación en la atención integral del joven, visitando en 16 IPS del Municipio de Bucaramanga.

Realizándose la captación de la información para conocer la cobertura del programa del Joven y el adolescente y generar un panorama de la cobertura del mismo, este programa, resaltándose, que por indicaciones de la Resolución 521/2020, nos encontramos en estado de emergencia sanitaria por el Covid-19 y este programa no fue priorizado, se debe aprovechar espacio para el desarrollo de actividades virtuales y adaptación de los procesos para dar cumplimiento a la Resolución 3280/2018 como son : la inclusión de instrumentos de valoración; Apgar familiar, Eco mapa, Valoración de autonomía y valoración de Salud mental y estandarizar la población adolescente de 12 a 17 años y jóvenes de 18 a 28 años.

Cobertura del Programa del Adolescente año 2021 por EPS.

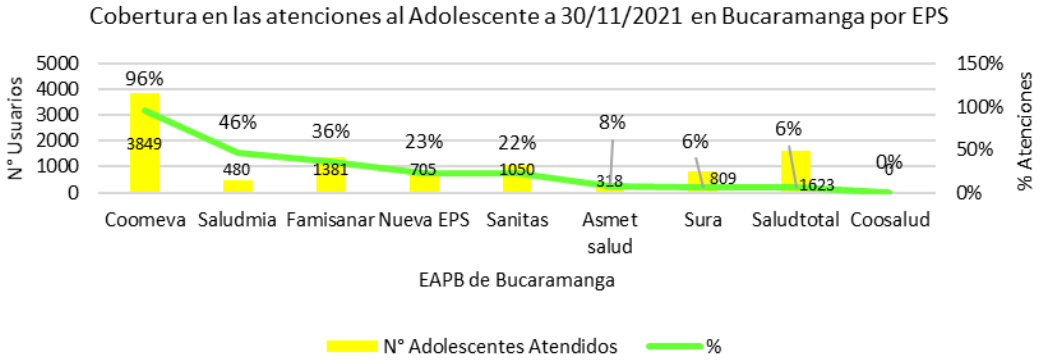
EAPB	Marzo 2021			Noviembre 2021		
	N° Adolescentes Asegurados	N° Adolescentes Valorados	%	N° Adolescentes Asegurados	N° Adolescentes Valorados	%
Famisanar	0	0	0 %	3840	1381	36 %
Saludmia	sd	183	0 %	1054	480	46 %
Sura	sd	0	0 %	12827	809	6 %
Sanitas	1528	334	22 %	4825	1050	22 %
Nueva EPS	3714	sd	0 %	3036	705	23 %
Coosalud	6.795	347	5 %	sd	sd	Sd %
Saludtotal	35964	438	1,2 %	27084	1623	6 %
Asmet salud	6795	150	2 %	3932	318	8 %
Coomeva	sd	240	0 %	3991	3849	96 %

Sd: Sin dato.

Fuente: Información reportada por las EAPB al programa de SSYR.

De la anterior información recolectada no se contó con el aporte de información por parte las EPS y algunas administradoras no contaban con la información solicitada completa; No obstante, las EPS que aportaron toda la información documenta coberturas muy bajas del desarrollo del programa, debido a ello, se realiza invitación para el abordaje a la población adolescente para apuntar a la prevención del embarazo adolescente.

Cobertura del Programa del Adolescente año 2021 por EPS.



Fuente: Datos de las Visitas Técnicas de Salud Sexual y Reproductiva 2021.

Se solicitó en cada visita de asistencia técnica el reporte de la información para la construcción del indicador de coberturas, el cual presento dificultades en el acceso y consolidación de la misma, ya que las EAPB, no contaban con la estructura de medición de la misma, los tiempos de consolidación están entre 1 a 2 meses después de la fecha, ya que se realiza por rips y finalmente las acciones desarrolladas era muy bajas frente a la población afiliada.

Lográndose para el II semestre del año, la sensibilización en las EPS e IPS la necesidad del incremento de coberturas y observar un incremento de un 20 % de acciones de valoración por EAPB, así mismo, dar paso para la aplicación de los lineamientos de la Resolución 3280.

➢ Promoción de los derechos sexuales.

Talleres en la promoción de los derechos sexuales y Reproductivos a 10-012-2021.

Nº	FECHA	INSTITUCIONES	TEMA	N° PARTICIPANTE
1	13 abril	Colegio Inem	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a conocerme.	Grado 6- 01°-6°02-.6°-03 37 estudiantes
2	14 abril	Colegio Inem	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a conocerme.	Grado 6- 04°-6°05-. 10 estudiantes
3	28 abril	Colegio Inem	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a conocerme.	Grado 6- 06°-6°07- 6°-08. 16 estudiantes
4	20 abril	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a conocerme	Grado 6-01, 6-02 y 6-03 68 estudiantes
5	21 abril	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a conocerme	Grado 6-04, 6-05 y 6-06 59 estudiantes
6	29 abril	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Reconociendo la vivencia de mi sexualidad	Grado 7-01, 7-02, 7-03 86 estudiantes
7	30 abril	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Reconociendo la vivencia de mi sexualidad	Grado 7-03, 7-04, 7-05 66 estudiantes
8	5 mayo	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a conocerme.	Grado 8°-01, 8°02 16 estudiantes
9	6 mayo	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a conocerme.	Grado 8°-03, 8°04 50 estudiantes
10	11 mayo	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a conocerme.	Grado 9°-01, 9°02 -9°03 73 estudiantes
11	12 mayo	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a conocerme	Grado 10°-01, 10°02 -10°03 22 estudiantes
12	12 mayo	Colegio Básico Provenza	Escuela de Padres Virtual. Ayudando a crecer la vivencia de la Sexualidad a nuestros hijos. En el marco de los derechos Sexuales y reproductivo	Padres de Estudiantes grado de grado 6° y primaria. Jornada de la mañana. 140 padres.
13	12 mayo	Colegio Básico Provenza	Escuela de Padres Virtual. Ayudando a crecer la vivencia de la Sexualidad a nuestros hijos. En el marco de los derechos Sexuales y reproductivo	Padres de Estudiantes primaria. Jornada de la tarde 134 padres.
14	13 mayo	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a conocerme.	Grado 11°-01, 11°02 59 estudiantes
15	13 mayo	Colegio Básico Provenza	Escuela de Padres Virtual. Ayudando a crecer la vivencia de la Sexualidad a nuestros hijos. En el marco de los derechos Sexuales y reproductivo	Padres de Estudiantes grado de grado 11° y 7° grado. Jornada de la mañana. 419 padres.
16	13 mayo	Colegio Básico Provenza	Escuela de Padres Virtual. Ayudando a crecer la vivencia de la Sexualidad a nuestros hijos. En el marco de los derechos Sexuales y reproductivo	Padres de Estudiantes grado de grado 1° y 5° grado. Jornada de la tarde. 162 padres.
17	14 mayo	Colegio Básico Provenza	Escuela de Padres Virtual. Ayudando a crecer la vivencia de la Sexualidad a nuestros hijos. En el marco de los derechos Sexuales y reproductivo	Padres de Estudiantes grado de grado 1° y 5° grado sedes. Jornada de la tarde 330 padres.
18	2 de Junio	Colegio Gustavo Cote Uribe	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a conocerme.	Grado 5°y 6° 37 estudiantes
19	4 de junio	Colegio Gustavo Cote Uribe	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a conocerme.	Grado 7°-8° .54 estudiantes
20	9 de junio	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a conocerme.	Grado 5° grado sede A 30 estudiantes
21	10 de junio	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a conocerme	Grado 5° grado sede B 16 estudiantes
22	14 de Julio	Colegio INEM	Capacitación Virtual Escuela de Padres en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Prevención del abuso Sexual	Padres Niños de preescolar y 1° primaria 17 Participantes.
23	15 de julio	Colegio INEM	Capacitación Virtual Escuela de Padres en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Prevención del abuso Sexual	Padres Niños de 2° y 3° primaria 29 participantes
24	16 de julio	Colegio INEM	Capacitación Virtual Escuela de Padres en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Prevención del abuso Sexual	Padres Niños de 4° y 5° primaria 61 Participantes
25	28 de julio	Colegio INEM	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a valorarme	Grado 5° grado sede B 16 estudiantes
26	13 de julio	Hogar Claret	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a valorarme	Adolescentes del programa de responsabilidad penal. Participantes: 7 adolescentes
27	27 de Julio	Hogar Claret	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a valorarme	Adolescentes del programa de responsabilidad penal. Participantes: 7 adolescentes
28	13 de Julio	Corpoadases	Video de Taller de Sexualidad y reconocimiento del riesgo	Adolescentes del programa de responsabilidad penal.
29	4 agosto	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual Escuela de Padres. Prevención de abuso Sexual. " Si puedes verlo, puedes evitarlo".	Padres de familia, o cuidadores: 359 participantes
30	6 de agosto	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual Escuela de Padres. Prevención de abuso Sexual. " Si puedes verlo, puedes evitarlo".	Padres de familia, o cuidadores: 486 participantes
31	17 agosto	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Prevención de abuso sexual. " Si puedes verlo, puedes evitarlo".	Grado Preescolar y transición 67 estudiantes
32	18 agosto	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Prevención de abuso sexual. " Si puedes verlo, puedes evitarlo".	Grado de 2° y 3° 87 estudiantes
33	19 agosto	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Prevención de abuso sexual. " Si puedes verlo, puedes evitarlo".	Grado de 4° y 5° 48 estudiantes
34	20 agosto	Hogares Claret	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los	Adolescentes del programa de

Nº	FECHA	INSTITUCIONES	TEMA	Nº PARTICIPANTE
			derechos sexuales y reproductivos. Aprender a relacionarme	responsabilidad penal. 7 participantes
35	31 agosto	Hogares Claret	Capacitación Virtual Sexualidad y salud en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Aprender a relacionarme	Adolescentes del programa de responsabilidad penal. 10 participantes
36	19 octubre	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual: Creciendo en la vivencia de la sexualidad: Aprender a relacionarnos. Colegio Básico Provenza grado 6 ° y 7° grado	Estudiantes de 6° y 7° grado 86 participantes .
37	26 octubre	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual: Creciendo en la vivencia de la sexualidad: Aprender a relacionarnos. Colegio Básico Provenza grado 10 ° y 11° grado	Estudiantes de 10° y 11° grado 56 participantes .
38	19 octubre	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual: Creciendo en la vivencia de la sexualidad: Aprender a relacionarnos. Colegio Básico Provenza grado 6 ° y 7° grado	Estudiantes de 6° y 7° grado .
39	26 octubre	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual: Creciendo en la vivencia de la sexualidad: Aprender a relacionarnos. Colegio Básico Provenza grado 10 ° y 11° grado	Estudiantes de 10° y 11° grado .
40	5 Octubre	Hogar Claret	Capacitación Virtual Creciendo en la vivencia de Sexualidad. Aprender a Relacionarme. - Machismo. Prevención de la violencia de genero.	Adolescentes del programa de responsabilidad penal. Participantes: 14 adolescentes
41	12 Octubre	Hogar Claret	Capacitación virtual: En el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Creciendo en la vivencia de Sexualidad. Aprender a Relacionarme. Amistad	Adolescentes del programa de responsabilidad penal. Participantes: 14 adolescentes
42	2 noviembre	Colegio Básico Provenza	Capacitación Virtual: Creciendo en la vivencia de la sexualidad: Aprender a relacionarnos. Colegio Básico Provenza grado 8 ° y 9° grado	Estudiantes de 8° y 9° grado Participantes: 58.
43	2 noviembre	Colegio Nuestra Señora del Pilar	Capacitación Virtual. Escuela de Padres Ayudar a mis hijos a crecer en la vivencia de la sexualidad. Jornada de la tarde	Padres de familia Jornada de la tarde. Participantes: 5
44	4 noviembre	Colegio Nuestra Señora del Pilar	Capacitación Virtual. Escuela de Padres Ayudar a mis hijos a crecer en la vivencia de la sexualidad	Padres de familia Jornada de la mañana Participantes: 23
45	19 Octubre	Hogar Claret	Capacitación Presencial: En el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Creciendo en la vivencia de Sexualidad .Reconocer la importancia de mis decisiones.	Adolescentes del programa de responsabilidad penal. Participantes: 14 adolescentes
46	3 diciembre	Hogar Claret	Capacitación Presencial: En el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Creciendo en la vivencia de Sexualidad. Proyectando mi futuro familiar	Adolescentes del programa de responsabilidad penal. Participantes: 13 adolescentes
47	10 diciembre	Hogar Claret	Capacitación Presencial: En el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Creciendo en la vivencia de Sexualidad. Proyectando mi futuro familiar	Adolescentes del programa de responsabilidad penal. Participantes: 17 adolescentes

Fuente Programa Salud Sexual y Reproductiva

En la promocion de los derechos sexuales y reproductivos, se está desarrollando ciclo educativo (9 sesiones según la resolución 3280) de intervención enfocada al conocimiento e interiorización de los derechos sexuales y reproductivos con adolescentes del sistema de responsabilidad penal para adolescentes del municipio y colegios del municipio de Bucaramanga.

Acciones de Fortalecimiento Institucional

La Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga desde la Dimensión de Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos realizo seguimiento a la implementación de los lineamientos para la atención en salud por medicina general o familiar y enfermería para la adolescencia (Resolución 3280 del 2018) en la red prestadora de servicio, brindando asesoría para el incremento y correcta aplicación en la atención integral del joven, visitando en 83 IPS del Municipio de Bucaramanga y las 10 EPS del municipio.

Intervenciones en Asistencias Técnicas.

EAPB	RED DE ATENCION INTERVENIDA 2021
SURA	IPS Comultrasan Cra 27, Punto salud Sura y Coordinación de Sura EPS.
Coomeva	IPS Sinergia
Salud Mía	Salud Mia Coordinación P y P, IPS IMAP
Salud Total	Salud Total sede propia, Sede de P y P y IPS Alianza Dx.
Sanitas	Sanitas IPS y Coordinación de la EPS.
Nueva Eps	ESE Isabu, Clínica Comuneros, IPS Foscal Cabecera, IPS Foscal San Alonso

EAPB	RED DE ATENCION INTERVENIDA 2021
	y sede administrativa de Nueva EPS.
Coosalud	Coordinación P y P de la EPS y la ESE ISABU.
AsmetSalud	Coordinación P y P de la EPS y la ESE ISABU.
ESE ISABU	Centros de Salud: Colorados, Café Madrid, San Rafael, Villa Rosa, Kennedy, IPC, Regadero, Comuneros, Gaitán, La Joya, Campo Hermoso, Mutis, Barrio Bucaramanga, Pablo VI, La Libertad, Toledo Plata, Rosario, Morrorico , Cristal Alto , Concordia y Coordinación P y P Isabu.

Fuente Programa Salud Sexual y Reproductiva 2021.

Adicionalmente, se trabajó en acciones educativas para la prevención de embarazo en Adolescentes, desarrollándose procesos educativos en el marco de los derechos sexuales y reproductivos en los Colegio: Básico Provenza, Colegio Inem, Colegio Cote Uribe, Colegio Nuestra Señora del Pilar dirigido a Estudiantes y Padres de Familia.

Se desarrollaron 47 talleres, siendo el 91%(43/47) de manera virtual, desarrollándose ciclo de dos sesiones educativas en el colegio básico Provenza por grupo y 4 sesiones educativas a adolescentes del programa de responsabilidad penal.

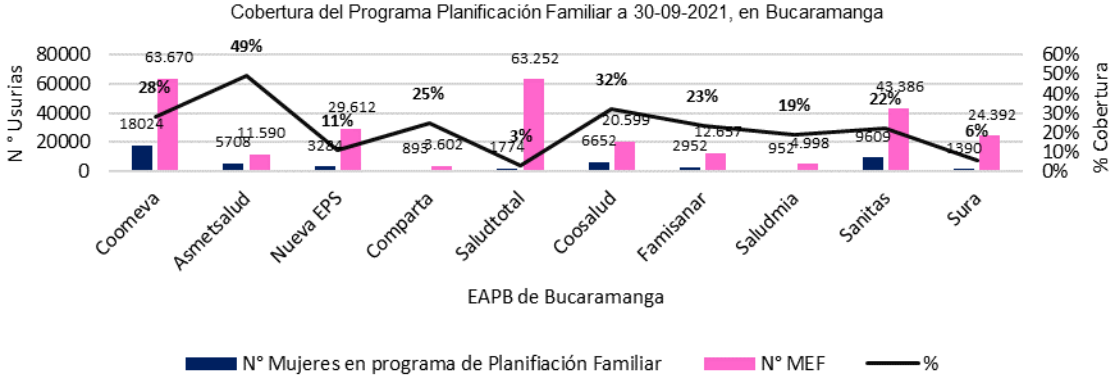
La población intervenida fue: Niños, Niñas y Adolescentes Escolarizados: 1.004, Adolescentes de Programa de responsabilidad penal: 32 y Padres de Familia de instituciones educativas: 1.187 padres, para un total de población intervenida: 2.223 personas.

- **Vigilancia en IPS e EAPB en la Cobertura de la planificación familiar.**

Se socializo oficios y circular N°37 para la solicitud y construcción de medición del indicador de cobertura de forma mensual, se espera, se logre la comunicación y articulación para la construcción de esta.

Se identificó que acorde a los lineamientos de la Ruta de Mantenimiento da la Salud, a excepción de Saludmia, no cumplen con los tiempos de formulación de los anticonceptivos, el suministro de los mismos en consultorio y el acceso a la anticoncepción post evento obstétrico; Dejando claro, la necesidad de intensificar acciones para la promoción y acceso al programa, como su adaptación con atención diferencial, para dar cumplimiento a la promoción de los derechos sexuales y reproductivos.

Cobertura del Programa de Planificación familiar a 30/11/2021 en Bucaramanga.



Fuente Programa Salud Sexual y Reproductiva Datos preliminares.

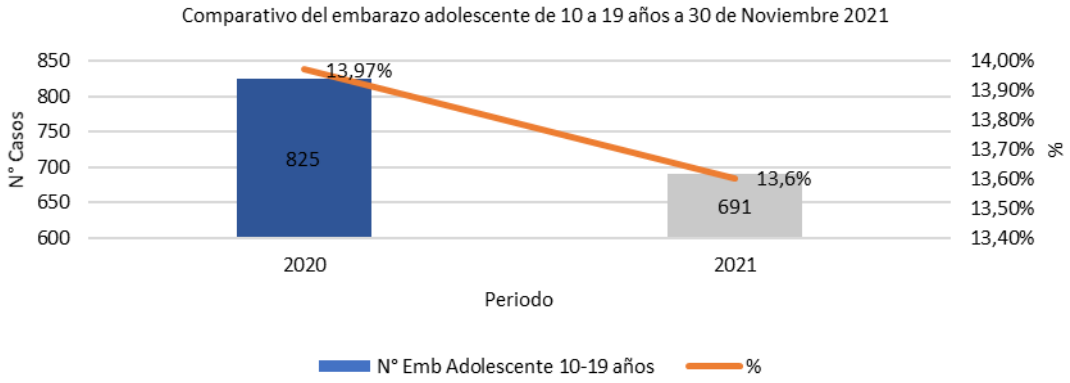
Se resalta, que las acciones de medición se originaron para el logro de mayor efectividad de la prevención del embarazo adolescente, como meta positiva para la administración municipal en su disminución del embarazo adolescente en el municipio para el año 2021 y la generación de acciones de mayor efectividad para el acceso a los medicamentos anticonceptivos y la minimización de las comorbilidades en la atención materno perinatal del municipio de Bucaramanga. Así mismo, se constituyó en punto de partida en los planes de mejoramiento para el logro de las coberturas del programa de planificación en el municipio de Bucaramanga.

- **Prevención en ANTICONCEPCION / Embarazo Adolescente**

La secretaria de salud ha promovido la anticoncepción y la disminución del embarazo adolescentes en su proceso de vigilancia y control para la disminución de la mortalidad materna, dado que previene los embarazos de alto riesgo, especialmente en mujeres cuyo embarazo puede terminar en aborto inseguro y mayor carga de morbimortalidad al municipio.

Por lo anterior, se ha realizado una evaluación mensual al reporte de casos de maternas adolescentes, solicitando planes de mejora para la disminución del mismo en el mismo.

Embarazo adolescente de 10 a 19 años a 30 de Noviembre 2020-2021 en Bucaramanga.



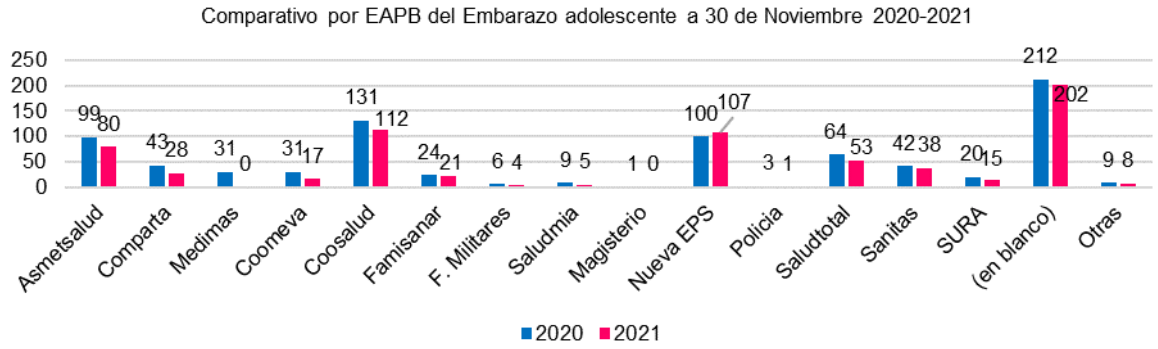
Fuente: Dato preliminar del RUAF 2021.

Bucaramanga a 30 de noviembre de 2021 ha presentado un total de 691 casos acumulados, con una disminuciòn en el 0.2% (134 casos) en comparacion con el mismo periodo de 2020 (863 casos acumulados),cuyas acciones del municipio se socializaron en la Sala situacional de la Semana Andina, prevención del embarazo adolescentes, el pasado 24 de septiembre en espacio academio del departamento de Santander.

Se expuso el comportamiento del embarazo adolescente en cada visita técnica del programa y se envió de base de datos a las EAPB para su seguimiento a las usuarias en post parto y se solicitó plan de mejoramiento, ante el mantenimiento contante del embarazo adolescente en las mismas EPS que registraron mayores registros de casos en los años 2019 y 2020, solicitando de manera muy específica la necesidad de implementar acciones contractuales para ser realidad la Anticoncepción pos evento obstétrico entre las EAPB y de las Clínicas del municipio.

En el Tercer trimestre del año, se logró la implementación con la EPS SURA de la anticoncepción post evento obstétrico a nivel hospitalario y la atención sin barreras para el acceso a los métodos anticonceptivos y conmemoro la celebración de la semana andina, con 76 participantes de la comunidad y personal de salud.

Comportamiento del embarazo adolescente por aseguradora a 30 de noviembre 2020-2021.



Fuente: Dato preliminar del RUAF a 2021.

El embarazo adolescente disgregado por aseguradora se observa una disminución entre 8 a 15 casos. Promedio, con un total de 134 casos frente al año 2020. Se resalta que Nueva EPS es la unica aseguradora del municipio con un incremento de 12 casos frente al año 2020.

META	**Mantener la verificación al 100% de las EAPB e IPS el cumplimiento de la Ruta de Atención Materno-Perinatal.**

1. PERINATAL.

La salud materna, no es solo la ausencia de enfermedad durante el embarazo, parto y postparto, sino que la gestante pueda disfrutar del más alto nivel de bienestar físico, mental y social, para vivir y afrontar su maternidad dignamente, de tal manera que este momento del ciclo vital permita sustraer a la mujer la mirada exclusivamente biológica o médica, y que sea también a bordada desde lo social, con todos sus determinantes dentro de un marco de derechos.

La Secretaria de salud dirige sus acciones al mejoramiento de la calidad, oportunidad y gestión en los servicios de salud, vigilancia a los actores competentes en la promoción, formación y fortalecimiento de las IPS y la gestión de comunicación del conocimiento de la Ruta Materno Perinatal, impactando en la reducción de brechas de equidad y el fortalecimiento de competencias en el talento humano en salud.

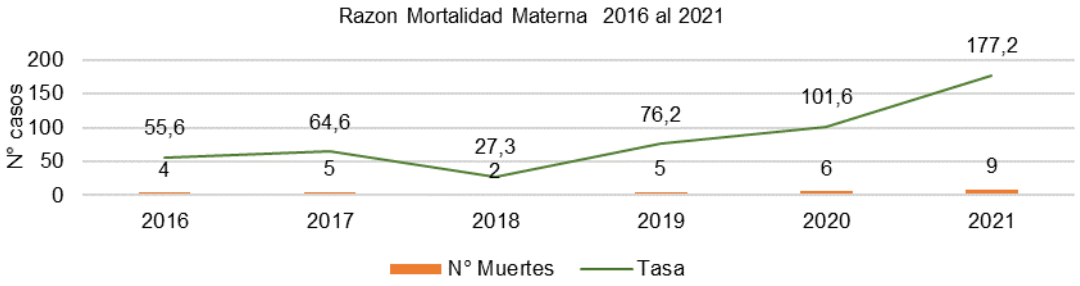
Relación de Acciones de Vigilancia Epidemiológica.

VISITAS DE ASISTENCIA TECNICA	UNIDAD DE ANALISIS	VISITAS DE CAMPO	Cruce Ruaf-Sivigila
147 Visitas técnicas (138 Ips y 9 EAPB)	11 unidades de Análisis	100 % Visitas de Campo de los eventos de morbimortalidad materno perinatal.	10 Cruces y 620 pre críticas

⇨ **Razon de Mortalidad Materna**

La muertes maternas se clasifican en directas e indirectas, las directas son relacionadas con el evento obstetrico y las indirectas a patologias no relacionadas con el mismo.

Comparativo de Razon de Mortalidad Materna 2020-2021 a 30 de noviembre en Bucaramanga.

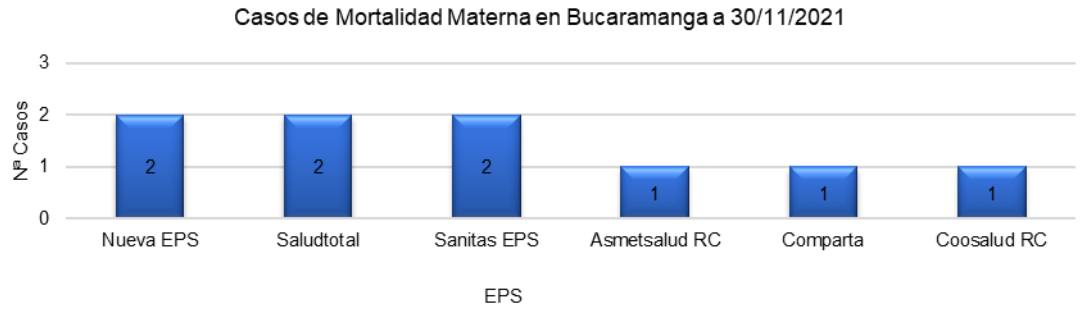


Fuente: Dato preliminar del RUAF.

Bucaramanga registro un incremento de los casos de muerte materna a corte de 30 de noviembre de 2021, de dos casos más frente al año 2020. En el año 2020, dos de los seis casos reportados tuvieron como causa de muerte por COVID 19, situación de salud mundial declarada como pandemia, uno de ellos fue por causa obstétrica o directa, sin embargo, no evitable y los 3 restantes por patologías crónicas degenerativas no compatibles con la vida y por consiguiente inevitable su desenlace.

Se resalta que en el año 2019 el 100% de las muertes maternas obedecieron a patologías crónicas degenerativas como linfoma, leucemia, neumonía y hemorragia cerebral.

. Comportamiento de la Mortalidad Materna a 30-11- 2021 en Bucaramanga.



.

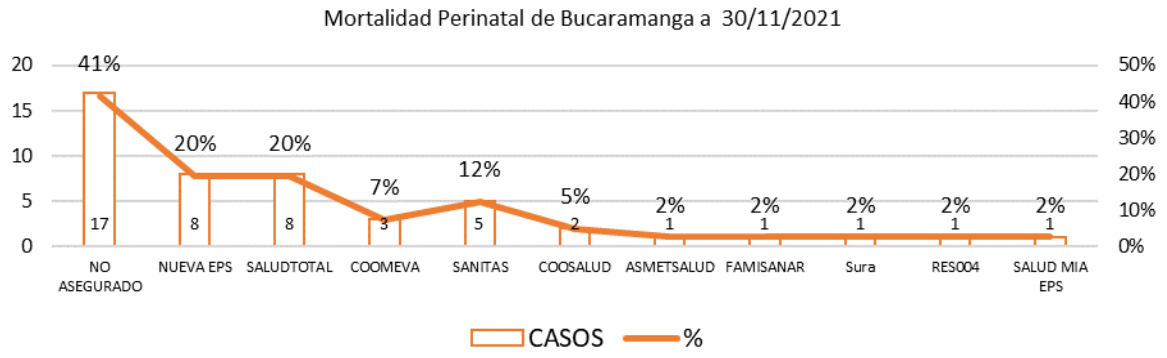
Fuente: Dato preliminar del SIVIGILA – RUAF 2021.

Se identificó que, a 30 de noviembre del 2021, el municipio registra un total de 9 muertes maternas, originado por 8 eventos de mortalidad por causa no obstétrica relacionadas con el covid-19 y un evento por patología neoplásica.

⇨ Razon de Mortalidad Perinatal.

Bucaramanga a 30 de noviembre del 2021 se reportan 48 muertes perinatales con una tasa del 9,45, que se encuentra por debajo de la meta establecida con un numero de 508 nacidos vivos para el periodo. Las causas directas más frecuentes son hipoxia, insuficiencia respiratoria, cardiopatía y sufrimiento fetal agudo.

Casos de Mortalidad Perinatal en Bucaramanga, a 30 de noviembre de 2021.



Fuente: Dato preliminar del RUAF-SIVIGILA 2021.

Las EPS de mayores registros de casos se encuentra la población no asegurada, con 17 casos, en un 41 %, seguido de Nueva Eps y Saludtotal con un 20 % cada una, con 8 eventos correspondientemente.

Se aclara que el número de casos de mortalidad perinatal, resulta del análisis de las dos bases de datos Ruaf y Sivigila, donde por calidad de dato se depura la información de los casos que realmente son del municipio de Bucaramanga.

Relación de casos descartados por EAPB a 30 de noviembre del 2021, de eventos atribuidos a Bucaramanga, sin criterio

EAPB	N° de Casos Descartados por Calidad del Dato
Asmetsalud	2
Capresoca	1
Comparta	1
Coomeva	3
Coosalud	2
Eps sura	2
Famisanar	2
No asegurado	9
Nueva Eps	2
Saludtotal	4
Sanitas	5
Total general	34

En Bucaramanga, se registra una disminución de casos entre el año 2020 al 2021 en un 2,1% con 21 casos menos, frente al 30 de noviembre de 2020 del número de eventos de muertes perinatales. Como plan de acción permanente se verifico constantemente el cumplimiento a los protocolos en cada IPS y EPS.

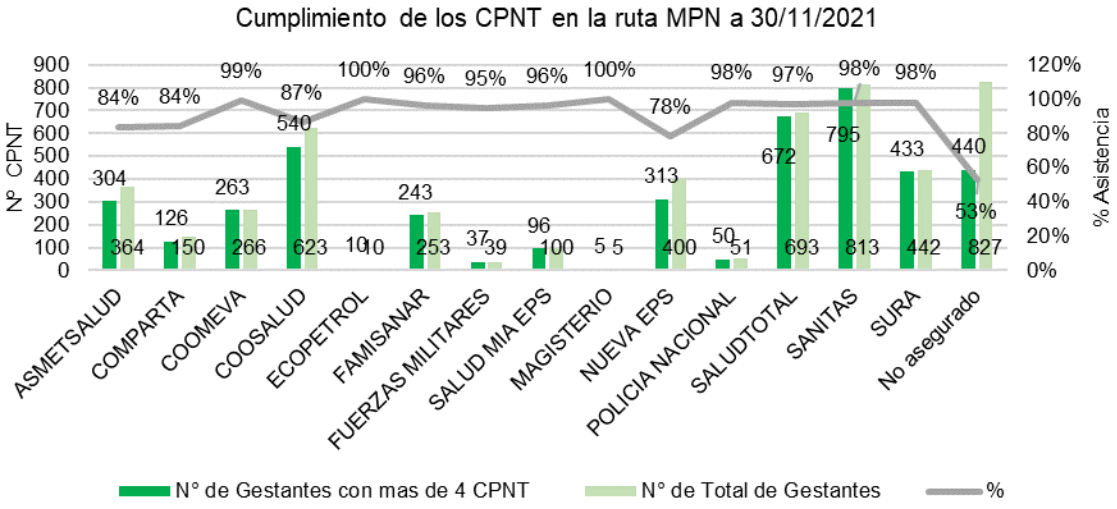
En el proceso de seguimiento, se identificaron casos con patologías de base no compatibles con la vida, como por ejemplo los defectos congénitos severos, eventos de no son objeto de IVE (interrupción voluntaria del embarazo) por decisión de la madre y al final de la gestación su desenlace es una muerte perinatal y eventos de IVE registras como eventos de mortalidad perinatal.

Adicionalmente, a la fecha del 30 de noviembre hay ajustes que se deben solicitar a las diferentes UPGD y EAPB de la ciudad, ya que hay casos reportados en SIVIGILA que no se encuentran en RUAF y casos reportados en RUAF que no están reportados en SIVIGILA, que ameritan que se realice una revisión detallada de cada caso para confirmar o descartar su clasificación y ajustar los eventos que no corresponden a Bucaramanga y lograr cerrar el año 2021 con los casos reales de mortalidad perinatal

⇨ **Vigilancia en la Adherencia a los controles prenatales.**

Bucaramanga a 30 de noviembre de 2021 ha presentado un total de 5.080 casos acumulados de atención del parto, con 398 partos menos en comparación al 2021. No obstante, para la calidad del programa de control prenatal, donde las gestantes deben asistir a mas de 4 controles prenatales durante su gestación, se registra un aumento en 107 casos mas, de mujeres embarazadas que han logrado en el año 2021 asistir a mas de 4 controles, pasando del 82 % (5.478) gestantes con controles al 86% (5.080) gestantes valoradas, situación originada probablemente reapertura de servicios pasada la crisis de la pandemia del covid-19

Cumplimiento de los Controles Prenatales por EPS a 30 de noviembre de 2021.



Fuente: Dato preliminar del RUAF 2021.

OTRAS GESTIONES.

PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS VIOLENCIAS SEXUALES.

La Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga, desde el Programa de Salud Sexual Y Reproductiva, lidera la prevención a los eventos para la atención integral a víctimas de violencia sexual, para lo cual han realizado las siguientes actividades.

- Solicitud a las Instituciones que intervienen en la ruta de atención integral a las víctimas de violencia sexual, su contacto clave para la articulación (actualización de ruta de manejo y directorio), lo que permitió la construcción y unión para la creación y adopción

del Mecanismo Articulador del manejo de las violencias basadas en género, integrando los diferentes comités existentes para el abordaje de esta problemática.

- Seguimiento al 100 % de los casos de Violencia Sexual ante las EAPB y manejo directo de enrutamiento a los usuarios e ips.
- Construcción de informes a la Oficina de Equidad y Género para el Comité Articulador del Municipio.
- Participación en el Comité de trata de personas.
- Participación activa de la Secretaria de Salud de Bucaramanga, como Secretaria Técnica del Comité Articulador para la atención integral a víctimas de violencia por razones de sexo o genero del municipio de Bucaramanga, lográndose aprobar acto administrativo del Decreto 0374 del municipio de Bucaramanga y la ejecución de 4 comités gestionando el abordaje articulado de la atención a las víctimas de violencias por razones de sexo o género.
- Publicación de infografías por parte del PIC en redes sociales.
- Realización del Simposio de Actualización a las víctimas de violencia sexual con 176 participantes.
- Actualización y Socialización de la Ruta de atención a las violencias sexuales 2021.





◊ **PREVENCION ABORTO INSEGURO/ Interrupción Voluntaria del embarazo (IVE).**



PROGRAMA	GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES
META	**Formular e implementar la estrategia de atención integral en primera infancia "En Bucaramanga es haciendo para un inicio feliz"**

El plan de Desarrollo Municipal "Bucaramanga Ciudad de Oportunidades 2020-2023", tienen contemplado dentro de la línea estratégica 1 denominada "Bucaramanga equitativa e incluyente: una ciudad de bienestar", el programa Gestión Diferencia de Poblaciones Vulnerables, la cual una de las metas que desarrolla es la formulación e implementación de la estrategia de atención integral en primera infancia "En Bucaramanga es Haciendo para un inicio feliz". Esta estrategia nace de la importancia en la atención integral a la población de la primera infancia del Municipio de Bucaramanga desde su gestación.

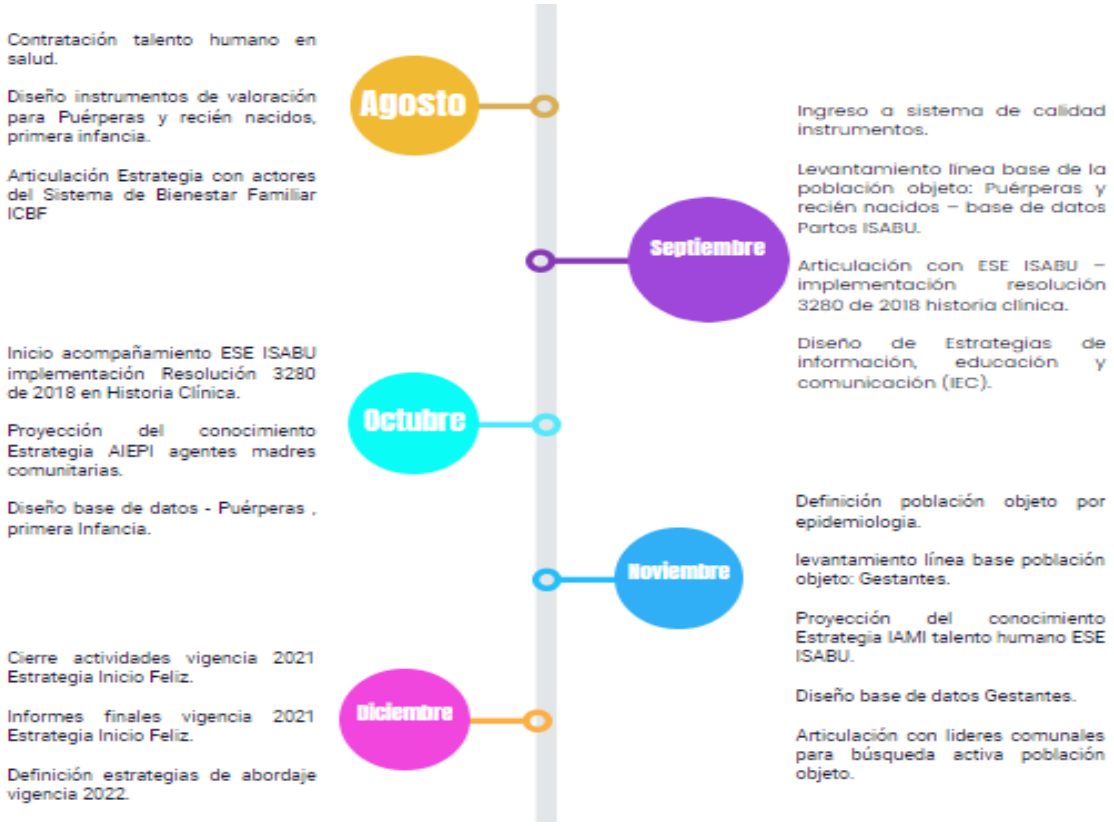
En el marco del diagnóstico de primera infancia, adolescencia y juventud del Municipio de Bucaramanga 2020, el cual fue proyectado de acuerdo al Censo Nacional de Población y Vivienda 2018, para el año 2020 se proyectó que Bucaramanga cuenta con una población de niñas y niños entre 0 - 6 años de 53.556, de los cuales el 49% corresponden a niñas y el 51% a niños, representando un 8,81% del total de la población del municipio. Al respecto, es preciso indicar, que a pesar de que se registra una tendencia creciente en la dinámica poblacional para la edad de los 5 años desde 2016 al 2020; este curso de vida ha presentado, en los últimos años, un decrecimiento agrupado en cuanto al número total de niños y niñas.

El proyecto para el fortalecimiento de la atención integral en salud de las mujeres gestantes , niños y niñas de primera infancia, para un inicio feliz en el municipio de Bucaramanga, cuenta con un cronograma de actividades para la vigencia 2021, el cual inicia su ejecución con la contratación del Talento Humano interdisciplinario conformado por profesionales en enfermería, nutricionista, trabajador social y auxiliares de enfermería, quienes de acuerdo al perfil verificaron el cumplimiento de las rutas de atención integral de Promoción y mantenimiento de la salud en el curso de vida: primera infancia y RIA materno perinatal en la institución prestadora de servicio de salud de la Red pública primaria del Municipio.

Talento humano que realizo visitas domiciliarias a la población objeto de la Estrategia con el objetivo de asesorar en lo relacionado a la atención del menor y de la madre y validar atención en salud de acuerdo a ruta de atención de promoción y mantenimiento de la salud y Ruta de atención integral materno perinatal según Resolución 3280 del 2018.

A través de la proyección del conocimiento, fortalecieron las capacidades a la comunidad y al talento humano en salud.

- **Línea del tiempo vigencia 2021**



- **Caracterización administrativa del proyecto:**

Plan de Desarrollo Distrital o Municipal	Bucaramanga una ciudad de oportunidades
Estrategia del Plan de Desarrollo Distrital o Municipal	Bucaramanga Equitativa E Incluyente : Una Ciudad de Bienestar
Programa del Plan desarrollo Distrital o Municipal	Gestión diferencial de poblaciones vulnerables
Problema central	Altas tasas de morbimortalidad materna e infantil evitables.
Localización	**Región:** Centro Oriente **Departamento:** Santander **Municipio:** Bucaramanga **Localización específica:** Comunas 1, 2, 4, 5 y 14 del municipio de Bucaramanga.
Población objetivo de la intervención	**Tipo de población:** Personas **Número:** 6.000
Objetivo general	Disminuir la morbilidad, mortalidad evitable en las mujeres gestantes, mujeres en puerperio y niños y niñas menores de 6 años.

- **Resultados de la implementación de la estrategia para el Fortalecimiento de la atención integral en salud de las mujeres gestantes, niños y niñas de primera infancia, para un inicio feliz en el municipio de Bucaramanga:**

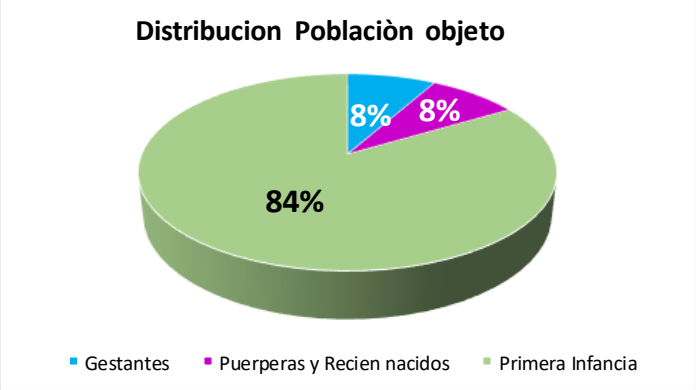
En el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) se establece que la mejora del bienestar integral y la calidad de vida de los habitantes del territorio colombiano como aspecto fundamental para lograr la paz y la equidad social requiere de una fuerte acción intersectorial, transectorial y comunitaria; y en este sentido, plantea metas, estrategias y acciones.

Teniendo en cuenta este contexto de bienestar y calidad de vida se presenta a continuación los resultados de la vigencia 2021.

- ✓ **Acciones realizadas en el Plan de atención integral a la primera infancia - Estrategia inicio feliz.**

En el marco de los lineamientos de la ruta de Promoción y mantenimiento de la salud según el curso de vida se realizó ingreso de 747 usuarios durante la **implementación de la estrategia para el Fortalecimiento de la atención integral en salud de las mujeres gestantes, niños y niñas de primera infancia, para un inicio feliz en el municipio de Bucaramanga vigencia 2021** con la siguiente distribución:

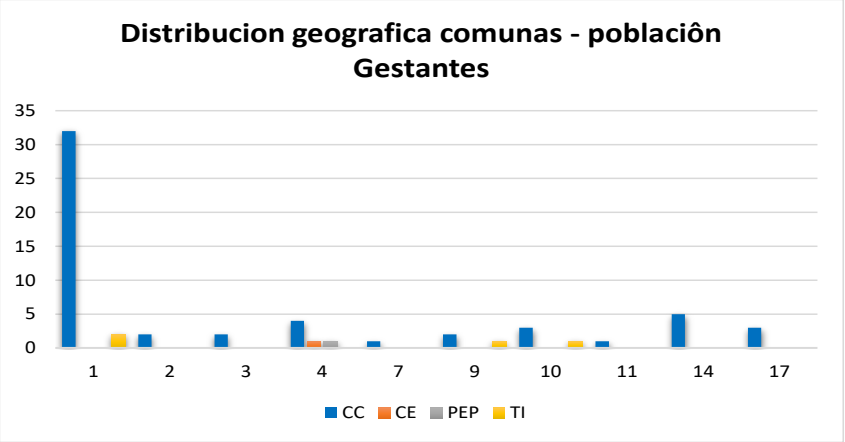
Poblaciòn objeto	# de usuarios
Gestantes	61
Puerperas y Recien nacidos	62
Primera Infancia	624
total	**747**



Gráfica: Distribución población objeto vigencia 2021.
Fuente: Base de datos Vigencia 2021 Estrategia Inicio Feliz del municipio de Bucaramanga.

La población objeto presenta una distribución del 84% correspondiente a usuarios de primera infancia, Gestantes y Puérperas y recién nacido representan un 8% cada una respectivamente. A nivel geográfico su localización en las comunas de acuerdo al segmento de población al cual pertenece cada usuario se evidencio según lo registrado en las siguientes graficas:

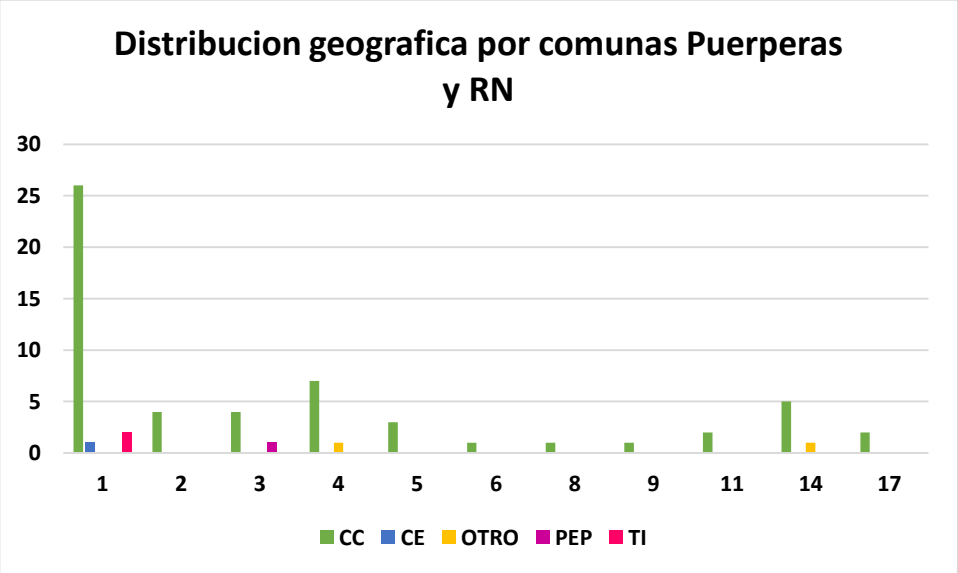
Grafica Población objeto Gestantes



Gráfica: Distribución geográfica en comunas Gestantes.
Fuente: Base de datos Vigencia 2021 Estrategia Inicio Feliz del municipio de Bucaramanga.

El 52.4% de las gestantes se encuentran residenciadas en la comuna 1 del Municipio de Bucaramanga, el 8.2% en la comuna 14 y el 6.55% en la comuna 4, el restante 32.85% distribuidas en las comunas 2, 3, 7, 9, 10, 11 y 17.

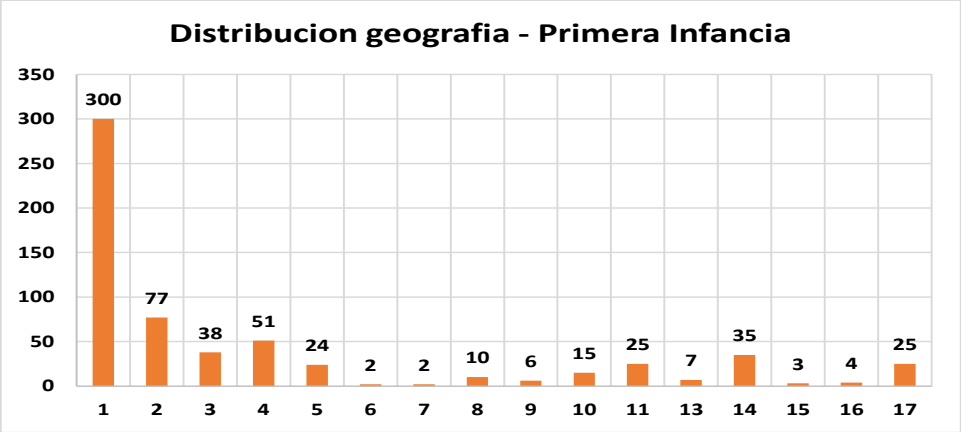
Grafica Población objeto Puérperas y Recién nacidos:



Gráfica: Distribución geográfica por comunas Puérperas y Recién nacidos.
Fuente: Base de datos Vigencia 2021 Estrategia Inicio Feliz del municipio de Bucaramanga.

El 42% de las Puérperas y recién nacidos se encuentran residenciados en la comuna 1 del Municipio de Bucaramanga, el 11.29% en la comuna 14 y el 8% en la comuna 4, el restante 38.71% distribuidas en las comunas 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 11 y 17.

Grafica población objeto Primera infancia:

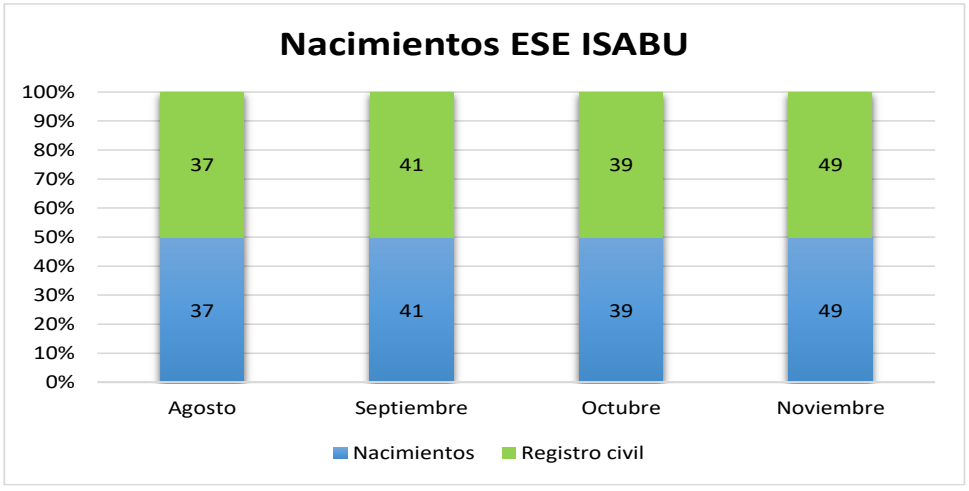


El 48% de las niños y niñas en curso de vida de primera infancia se encuentran residenciados en la comuna 1 del Municipio de Bucaramanga, el 12.33% en la comuna 2 y el 8.2% en la comuna 4, el restante 31.47% distribuidas en las comunas 3, 4, 5, 6, 8, 7, 8, 9, 10, 11. 13, 14, 15, 16 y 17.

✓ **Reconocimiento al niño y a la niña: Derecho a la identidad**.

El enfoque de derechos se constituye en el orientador, por excelencia, en la construcción de la política nacional y territorial en primera infancia, infancia y adolescencia.

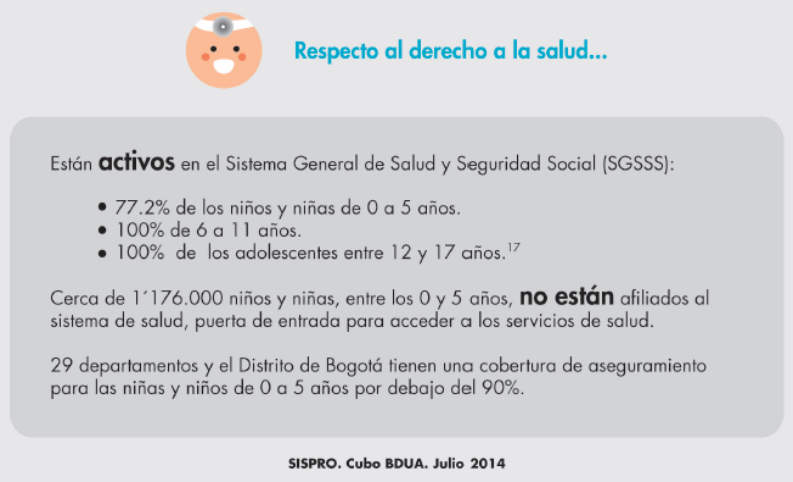
Durante la presente vigencia en los meses de agosto a noviembre se presentó un total de 166 nacimientos en la ESE ISABU en sus sedes Hospital Local del Norte y UIMIST, el 100% de los niñ@s nacidos tuvieron egreso hospitalario con la entrega del documento Registro civil.



Gráfica: Recién nacidos egresados con registro civil en la ESE ISABU.
Fuente: Base de datos partos y aseguramiento ESE ISABU.

De la base de datos de niños de primera infancia que conforman la población objeto de la estrategia correspondiente a 630 infantes se evidencio que el 100% también contaba con su documento de identidad Registro civil.

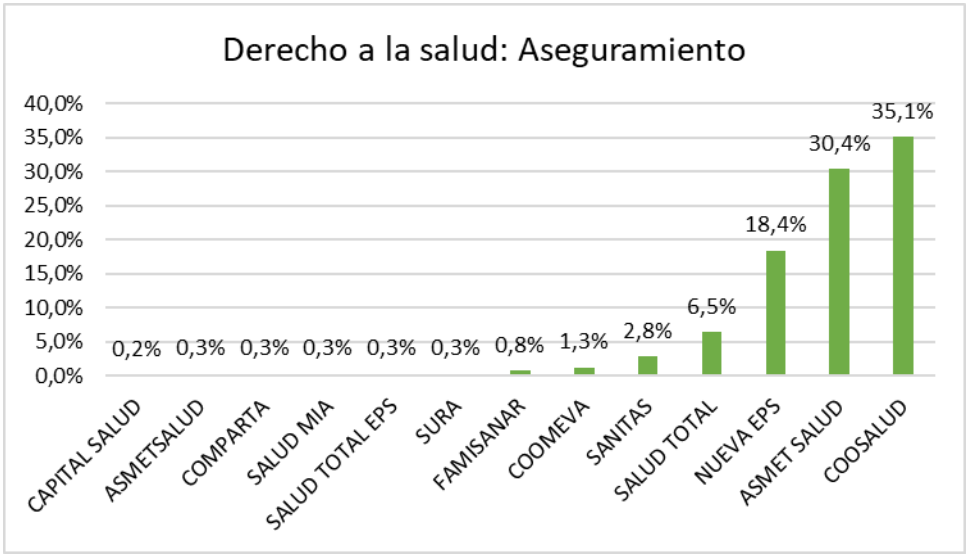
- ✓ **Salud –Seguridad Social:** Derecho a la salud



Teniendo en cuenta el contexto nacional y las cifras presentes en Sispro, desde la estrategia se generaron las intervenciones necesarias para garantizar el derecho de los niños que conforman la muestra de la población objeto para la presente vigencia en lo relacionado con el aseguramiento.

La muestra estuvo conformada por **624 niñas y niños** de los cuales el 1% correspondiente a 6 niños y niñas no contaba con afiliación al sistema general de seguridad social en salud por lo tanto se remitió al área de aseguramiento con los respectivos soportes con el objetivo de ingreso a EAPB.

El 99% restante se encontraba afiliado a las diferentes EAPB con la siguiente distribución evidenciando que el 94.3% están afiliados en las EPS Coosalud, Asmet salud, Nueva EPS, Salud total y Sanitas.



Gráfica: distribución aseguramiento por EPS
Fuente: Base de datos Vigencia 2021 Estrategia Inicio Feliz del municipio de Bucaramanga.

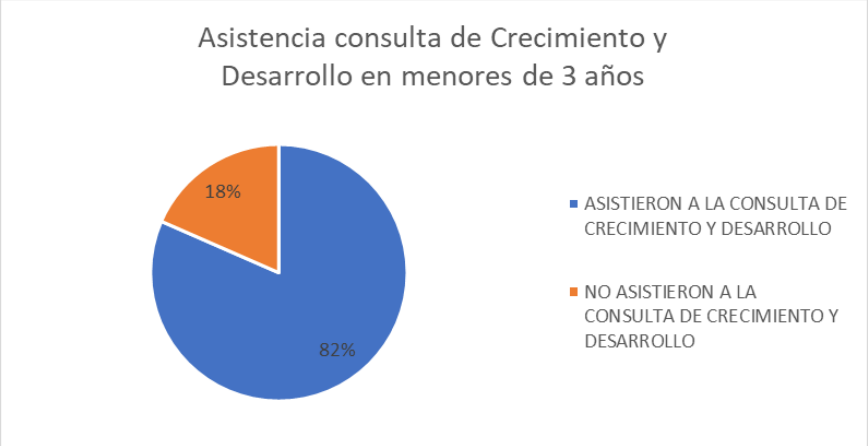
Salud – Promoción de la salud y prevención de la enfermedad

El estructurante de salud, alimentación y nutrición contribuye a preservar la existencia de niñas y niños en condiciones de plena dignidad, mediante la promoción de su bienestar, la prevención de condiciones que lo alteren, el tratamiento de la enfermedad con calidad y calidez, y la rehabilitación de su estabilidad emocional y funcional para llevar una existencia autónoma y activa

Primera Infancia:

- **Asistencia a controles de crecimiento y desarrollo:**

Se encontró que el 82% de los niños y niñas asistieron a control de crecimiento y desarrollo, correspondiente a **512 niños** y 18% de los niños y niñas que conformaron la población objeto durante la presente vigencia correspondiente **a 112 niños**, no ha asistido durante este año a control de crecimiento y desarrollo, por lo cual el talento humano de la estrategia responsable de su ingreso, gestiono citas en los diferentes centros de salud de acuerdo al lugar de vivienda. En lo mencionado por los cuidadores se debe a factores como dificultad en el acceso a citas, situación económica entre otras situaciones.



Gráfica: Asistencia Controles de Crecimiento y Desarrollo
Fuente: Base de datos Vigencia 2021 Estrategia Inicio Feliz del municipio de Bucaramanga

- **Esquema de vacunación para la edad.**

Se evidencia que el 21% de los niños y niñas activos en la base de datos de primera infancia que conformaron la población objeto de la estrategia durante la presente vigencia correspondiente a 131 niños presentan esquema incompleto para la edad actual.
Se remite listado a Coordinador de salud infantil de la ESE ISABU para su conocimiento y gestión tendiente a lograr esquemas completos para los infantes participantes.

- **Estado nutricional, atención en salud bucal, adherencia a recomendaciones del personal de salud.**

Se realizó sensibilización en los diferentes aspectos de valoración que incluye la ruta de promoción y mantenimiento por curso de vida Primera infancia, con el objetivo de reconocimiento por parte de padres y cuidadores de necesidad de cumplir con valoraciones por Nutrición, Odontología y en general las realizadas por el equipo en salud que brinda atención a los niños y niñas.
Se gestionó citas de acuerdo a necesidad encontrada.

- **Seguridad – Protección**

No se detectaron casos de maltrato físico o violencia en la población objeto de intervención en el curso de vida primera infancia.
Gestantes, Puérperas y recién nacidos:

- **Gestión en actividades de cumplimiento en ruta materno perinatal.**

Se realizó actividades educativas sobre importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida de los infantes en la población de gestantes y puérperas **para un total de 123 mujeres** intervenidas mediante la estrategia Inicio Feliz, se aclararon dudas al respecto y además se educó en referencia a posiciones adecuadas para lactar y solución de posibles problemas que se pueden presentar al respecto (la mastitis, el dolor al dar el pecho, las grietas del pezón, la ingurgitación, entre otros).

Se realizaron también actividades educativas en lo relacionado con alimentación complementarias, importancia de asistencia a controles de control prenatal, adherencia a prácticas saludables, alimentación saludable, signos de alarma durante el embarazo.

Se detectaron algunos casos en los cuales las mujeres expresaron que eran víctimas de violencia, por lo tanto fueron orientadas para ingreso a la ruta de atención según Ley 1257 de 2008, se gestionó atención por psicología en la ESE ISABU.

- ✓ **Seguimiento y evaluación de la consulta prenatal y crecimiento y desarrollo realizada con base en la RIA de mantenimiento de la salud de primera infancia Resolución 3280 de 2018.**

La Ruta Integral de Atenciones (RIA), por momentos y edades desde la preconcepción, es un instrumento de política de la primera infancia, que sirve de referente para orientar a las autoridades territoriales y a los demás actores responsables respecto del conjunto de atenciones que deben garantizarse a cada niña y niño, correspondientes a los cinco estructurantes de la atención integral.

Teniendo en cuenta el objetivo de la **ruta** el cual es garantizar la atención integral en salud a las gestantes, sus familias y comunidades, a partir de intervenciones de valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y educación para la salud, se realizó acompañamiento a la ESE ISABU para la verificación de la implementación de la resolución 3280 de 2018 que contempla las Rutas integrales de atención en salud.

ITEMS EVALUADOS	CUMPLE	NO CUMPLE
Valoración integral del estado de salud de la gestante	36,30%	63,70
Examen físico	74,40%	25,60%
Información en salud	100%	
Plan de trabajo primer periodo del parto	83,40%	16,60%
Plan de trabajo de atención del expulsivo	66,34%	33,66%
Plan de trabajo alumbramiento	72,9%	27,1%
Puerperio inmediato	14,2%	85,8%

En el momento se está actualizando la histórica clínica por parte de la ESE ISABU para que permita completar los datos según la resolución 3280.
Se emitió informe final de la verificación realizada a 25 historias clínicas en el cual se consignan las fortalezas y debilidades encontradas en los registros revisado.

Procesos pedagógicos de formación con el talento humano en salud : IAMII:

Teniendo en cuenta los lineamientos técnicos y operativos dados en la Resolución 3280 de 2018, se hace necesaria la capacitación del talento humano en salud del Municipio para la implementación de las intervenciones y acciones definidas en la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y de la Ruta Integral de atención en Salud para la población Materno Perinatal. Además, según el Modelo de Acción Integral- Territorial (MAIT-E) el talento humano en salud debe cumplir con procesos de cualificación, educación continuada y entrenamiento.
En el mes de septiembre se diseñó la propuesta del curso virtual “Abordaje interdisciplinario desde salud de la Ruta de Atención Integral Materno Perinatal y la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud (Primera Infancia). Con una duración de 30 horas.

En el mes de octubre, se inició el acercamiento con la Subgerente científica de la ESE ISABU para iniciar la capacitación del personal de salud, se envió la propuesta y se acordó iniciar con la capacitación en IAMII (módulo de 8 horas) para el personal de enfermería de los Centros de Salud.

Desde noviembre 09 se inició la capacitación de las enfermeras, fueron citadas las 22 enfermeras de los Centros de Salud y la coordinadora de Salud Infantil. El horario asignado desde la ESE ISABU fueron los martes de 1:30 a 3:30 pm. El curso se dio los días 09, 16 y 23 de noviembre y 06 de diciembre.

Capacitación Enfermeras Centros de Salud ESE ISABU (22 centros de Salud)			
Asistencia 1ª. sesión	Asistencia 2ª. sesión	Asistencia 3ª. sesión	Asistencia 4ª. sesión
22 participantes	22 participantes	19 participantes	20 participantes
Total enfermeras certificadas 20			

Se evidenció que al aplicar el pretest el 40% de las enfermeras tenían conocimiento de la

estrategia IAMII, las demás tenían un conocimiento parcial.

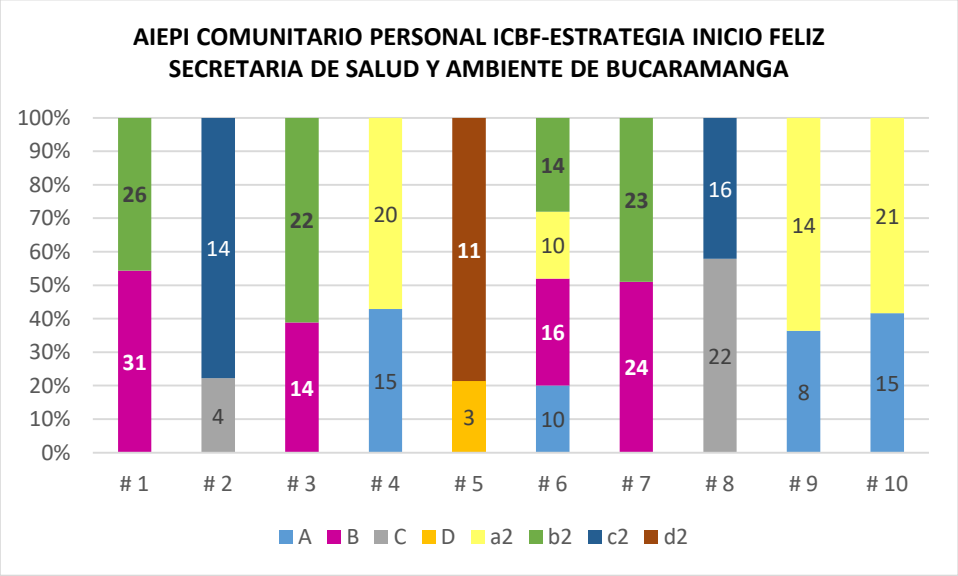
Al aplicar el postest en la última sesión, se evidenció que el 95% de las asistentes logró un conocimiento alto sobre la Estrategia

Procesos pedagógicos de formación con los agentes comunitarios/ actores del sistema: AIEPI COMUNITARIO:

En el marco de la Estrategia AIEPI se diseñaron guías para cada actor social involucrado en el funcionamiento de esta, la línea de conocimiento a través del proceso que desarrollan las madres comunitarias mediante su quehacer cotidiano y su labor educativa facilita el intercambio de conocimiento, experiencias y prácticas para aprender y a la vez enseñar, a la comunidad que la rodea en pro de la salud y el bienestar de las gestantes, las puérperas y los niñ@s.

El objetivo del taller era capacitar en prácticas clave de AIEPI Comunitario a madres de hogares comunitarios tradicionales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF.
A través del desarrollo de 10 talleres se fortaleció su papel como agente educativo y facilitadora en la comunidad.

Durante 4 talleres teórico-prácticos con duración de 2 horas se realizó las actividades de socialización de prácticas claves en madres comunitarias de los barrios Gaitán (12), Estoraques (12) y Colorados (13).



Gráfica: resultados pre y post test población de 33 personas.
Fuente: base de datos pre y post test madres comunitarias AIEPI 2021.

Como resultado de la aplicación del pre y post test durante la capacitación con madres comunitarias, se evidencia en la presente grafica que las agentes comunitarias reforzaron conocimiento en lo relacionado con los temas de reconocimiento de la sigla AIEPI su significado, reconocimiento de las 18 practicas claves, lactancia materna exclusiva entre otros, presentan dificultad para reconocer los señales de peligro durante la gestación y lo relacionado con vacunación, aunque reconocen la importancia de esquema completo de vacunas para la edad según la población que benefician.

Realizar publicaciones de los resultados de la implementación de la estrategia de atención integral de las mujeres gestantes, niños y niñas menores de 6 años.

Durante la presente vigencia se realiza video en el cual se registra actividades teórico – prácticas de proyección del conocimiento en agentes comunitarios de los barrios Gaitán, Estoraques y Colorados el cual se publicó a través de las redes sociales.



Se diseñó boletín informativo para publicación de resultados de la presente vigencia.



GESTIÓN INSTITUCIONAL

Se realizó articulación con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF con el objetivo de aunar esfuerzos en pro de la primera Infancia del Municipio.

Se realiza articulación con el Observatorio Epidemiológico y la Secretaria de Educación Municipal, para verificar trazabilidad de atención en salud a Gestantes, Puérperas, Recién nacidos y primera infancia en sala cunas y jardines infantiles.

PROGRAMA	GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES
META	**Mantener el Plan de acción intersectorial de entornos saludables PAIE con población víctima del conflicto interno armado.**

VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

Según la Ley 1448 de 2011, establece en el **ARTÍCULO 3°. VÍCTIMAS.** Se consideran víctimas, para los efectos de esta ley, aquellas personas que individual o colectivamente hayan sufrido un daño por hechos ocurridos a partir del 1º de enero de 1985, como consecuencia de infracciones al Derecho Internacional Humanitario o de violaciones graves y manifiestas a las normas internacionales de Derechos Humanos, ocurridas con ocasión del conflicto armado interno.

Dicha Ley creó en Colombia un completo sistema para proteger, asistir, atender y reparar integralmente a las víctimas del conflicto en el país.

TOTAL VICTIMAS REGISTRADAS	2021
Nacional	9.218.796
Departamental	234.030
Municipal	52.516

Fuente: *Unidad para la Atención y Reparación Integral a Víctimas. (Fecha de Corte dic- 2021)*

El municipio de Bucaramanga, según información del Registro Nacional de Información (RNI), actualmente cuenta con 52.516 personas víctimas del conflcito armado.

Es por ello, que la Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga, busca garantizar la atención integral con enfoque psicosocial, con el fin de reconocer e identificar recursos personales y sociales, que permitan la mitigación, superación y prevención de los impactos y afectaciones generados por las Graves Violaciones a los Derechos Humanos; así mismo brindar acceso a servicios de salud contemplados desde un sistema de seguridad social hasta acciones de promoción y prevención de la salud pública para el goce efectivo de derechos de la población víctima en condiciones de calidad, eficiencia, equidad y sostenibilidad.

- **ACCIONES REALIZADAS**

Formulación e Implementación del Plan de Acción Intersectorial de entornos Saludables – PAIE: La intervención con enfoque psicosocial tiene como objetivo identificar la situación actual de las familias que reciben atención a través de medios electrónicos debido a la situación de contingencia por el COVID-19, haciendo énfasis principalmente en problemáticas sociales, económicas y comunitarias, con el propósito de orientar, guiar e informar a las familias según la necesidad que se identifique.
Diagnóstico Psicosocial.

Durante el periodo comprendido entre los meses de marzo a diciembre, se aplicó la Ficha de Valoración Psicosocial a 332 familias, de manera aleatoria teniendo en cuenta la base de datos

facilitada por la Unidad de Atención y reparación Integral de víctimas, incluyendo zona rural y zona urbana.

Población Beneficiada: Las persona que reciben atención psicosocial, deben ser mayores de edad. A continuación, se refleja la atención realizada según el rango de edad:

12 – 18: Adolescencia: 0 personas
19 – 28: Juventud: 40 personas
29 – 59: Adultez: 287 personas
Mayor de 60: Adulto Mayor: 5 personas

La atención psicosocial brindada permitió identificar las condiciones de vida actuales de las familias que son víctimas del conflicto armado, a través de las dimensiones: psicosocial, salud y educación, que contempla la ficha de valoración psicosocial, y que serán detalladas de la siguiente manera:

DIMENSIÓN PSICOSOCIAL

En esta dimensión se evalúan aspectos económicos, familiares y sociales de las personas atendidas y focalizadas como víctimas del conflicto armado.

Consolidado de Atención Dimensión Psicosocial. Bucaramanga 2021

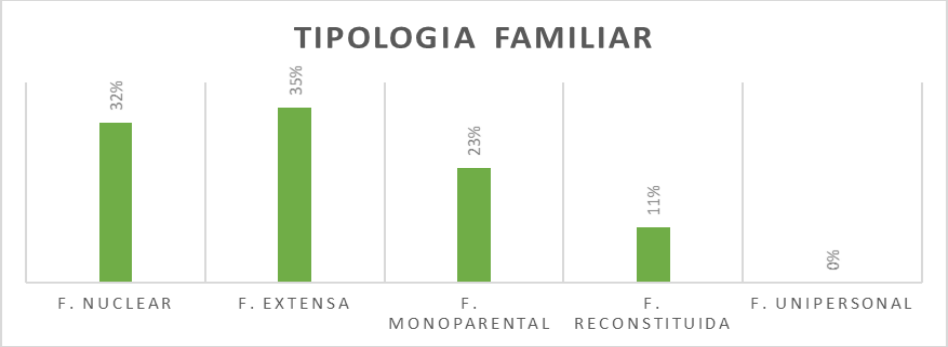
Dimensión Psicosocial (Familia -Vivienda - Entorno)	N° Familias	Total Familias	%
•Tipología familiar predominante (EXTENSA)	115	332	35%
•Percepción positiva de la vivienda	224	332	67%
•Familias que consideran que sus ingresos son insuficientes.	324	332	98%
•Familias que consideran que las relaciones al interior de su hogar son cercanas y/o armoniosas.	328	332	99%
•Percepción positiva del entorno (Barrio)	188	332	57%
•Familias que consideran que para mejorar la convivencia en el territorio se deben promover más programas para niños y jóvenes	104	332	31%

Fuente: Consolidado Fichas Valoraciones Psicosociales PAIE-Diciembre 2021

Distribución por Tipología Familiar

Con base en el genograma realizado a las 332 familias atendidas durante el periodo en mención, se puede observar que el 35% muestra como estructura familiar predominante la Tipología Familiar Extensa, entendiéndose esta, como un hogar conformado por una familia nuclear más otros parientes (cónyuges, hijos, tíos, abuelos, primos, entre otros con vinculo de consanguinidad).

Tipología Familiar. Bucaramanga 2021



Fuente: Consolidado Fichas Valoraciones Psicosociales PAIE- Diciembre 2021

Percepción de la vivienda

A través de la ficha de valoración psicosocial, se evidencia que el 67% correspondiente a 224 de las familias que recibieron la atención psicosocial telefónica muestran una percepción positiva de la vivienda que habitan actualmente por factores como: tener una vivienda propia, costo bajo en arriendo, sentir tranquilidad y comodidad, tener independencia, mantener su familia unida, entre otros

Ingresos económicos VS gastos mensuales

El 98% de las familias refieren que sus ingresos económicos mensuales son insuficientes en relación a sus gastos.

Relaciones intrafamiliares

Respecto al tipo de relaciones interpersonales al interior de los hogares atendidos, el 99% equivalente a 328 familias, manifiestan que mantienen una relación cercana, lo cual quiere decir, que los conflictos y/o dificultades se resuelven a través del dialogo.

Percepción de su entorno

Se logra observar que el 57% de las familias a las cuales se les aplico la ficha de valoración psicosocial, expresan una percepción positiva del barrio donde está ubicado su domicilio actualmente, manifestando que el sector es tranquilo, tienen una buena ubicación geográfica, han tenido la posibilidad de acceder a una vivienda propia y mantienen buenas relaciones con los demás habitantes del barrio. Por el contrario, el 43% restante de las familias tiene una percepción negativa al observar situaciones de inseguridad, violencia, consumo y expendio de sustancias Psicoactivas- SPA, barreras invisibles o intolerancia entre vecinos**.**

DIMENSIÓN EDUCACIÓN

Esta variable permite identificar el acceso que tiene los niños, niñas y adolescentes en edad escolar al sistema educativo, y las razones en caso de identificar desescolarización o deserción escolar.

Consolidado de Atención Dimensión Educación. Bucaramanga 2021.

Dimensión De Educación	Cantidad	N° Hijos(as) En Edad Escolar	%
•Niños, niñas y adolescentes actualmente estudiando	506	513	99%
• Niños, niñas y adolescentes desescolarizados o en deserción escolar.	7		1%

Fuente: Consolidado Fichas Valoraciones Psicosociales PAIE- Diciembre 2021

Al interior de las 332 familias que recibieron atención psicosocial telefónica, se logra identificar que hay 513 niños, niñas y adolescentes en edad escolar, identificándose que el 99% correspondiente a 506 tienen acceso a la educación y el porcentaje restante, un 1% representa a siete (7) niños, niñas o adolescentes en deserción escolar, las familias manifiestan que entre las razones se encuentra falta de acceso a internet debido a la modalidad remota creada por la emergencia sanitaria por COVID-19, falta de conocimiento sobre disponibilidad de cupos escolares en el sector donde está ubicada su vivienda, entre otras. Cada situación de manera particular se puso en conocimiento de la secretaria de Educación Municipal quienes de manera diligente se han comunicado con la población implicada asesorando los procesos y garantizando de esta manera, el acceso a la educación de los niños, niñas y adolescentes.

NNA en Escolarización. Bucaramanga 2021.



Fuente: Consolidado Fichas Valoraciones Psicosociales PAIE- diciembre 2021

Dimensión Salud

Esta dimensión nos permite identificar la afiliación que tienen las familias al Sistema General de Seguridad Social en Salud, el acceso efectivo a los servicios de salud y en caso que se presente, la condición de discapacidad de la población atendida y sus familias

Consolidado Dimensión Salud. Bucaramanga, 2021

Fuente: Consolidado Fichas Valoraciones Psicosociales PAIE-septiembre 2021

Dimensión en Salud	# Personas	Total Atención Psicosocial – Miembros Flia	%
Afiliación al SGSSS	1477	1485	99%
SIN Afiliación al SGSSS	8	1485	1%
Dimensión en Salud	# Personas	Total Atención Psicosocial – Miembros Flia	%
•Personas Identificadas en condición de Discapacidad	31	1485	2%

Fuente: Consolidado Fichas Valoraciones Psicosociales PAIE-diciembre 2021

Afiliación al SGSSS

La afiliación efectiva al Sistema General de Seguridad Social en Salud –SGSSS, se verifico tomando como referencia la información recolectada durante la atención psicosocial, cruzando los datos con la base general de la oficina de aseguramiento en algunos casos y en otros, a través del **ADRES**, de acceso al Sistema de Consulta de la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA.

En lo que respecta a aseguramiento, se logra evidenciar que el 99% de las personas encuestadas y sus familias están afiliadas al sistema de salud, activos en el municipio de Bucaramanga, en el régimen contributivo o subsidiado, y el 1% de la población se encuentra en estado: retirado. Por lo cual, ha sido relevante orientar a las familias para que realicen el debido proceso de afiliación.

Condición de Discapacidad

El análisis de esta variable permite identificar que el total de miembros que conforman los 332 núcleos familiares, son 1485 personas, de las cuales 31 se encuentra en condición de discapacidad, correspondiente al 1% del total de la población. Entre las discapacidades halladas encontramos: 22 personas con discapacidad física, 7 personas con discapacidad cognitiva, 1 persona con discapacidad visual y 1 persona con discapacidad auditiva.

.

- **ACCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD.**

Además, durante el periodo mencionado se realizaron acciones de información en salud las cuales se determinaron teniendo en cuenta la información que facilita el Ministerio de Salud y Protección Social y el Plan de Intervenciones Colectivas -PIC del municipio a través de sus páginas oficiales a los ciudadanos con el propósito de mejorar hábitos para la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud.

Estas acciones se enfocaron en:

MARZO	SALU BUCAL
	DORMIR BIEN
	TUBERCULOSIS
	REDUCIR EL CONSUMO DE SAL
	VACUNA SEGURA
ABRIL	SINTOMAS DE COVID QUE REQUIEREN SER TRATADOS EN URGENCIAS
	CHAGAS
	CANCER DE COLON
	RIÑONES
	PREVENCION DE LA OBESIDAD
MAYO	INVITACION CONVERSATORIO SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO
	PREVENCION CANCER MAMA Y CUELLO UTERINO
	IMPORTANCIA DE LA SALUD FISICA
	PLANIFICACION FAMILIAR
	PREVENCION DEL ASMA
JUNIO	INVITACION CONVERSATORIO SOBRE ERRADICACION DEL TRABAJO INFANTIL
	CUIDADO DE LA AUDICION
	LINEA AMIGA DE ATENCION MENTAL
	PREVENCION DEL ABUSO SEXUAL
	CUIDADO DE LA SALUD VISUAL
JULIO	TODAS LAS VACUNAS SON SEGURAS - VIDEO
	PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS
	CUIDADOS EN CASA ANTE ENFERMEDAD COVID-19
	PREVENCIÓN DE LA HIPERTENSIÓN
	VACUNAS PARA MAYORES DE 30 CONTRA COVID-19 -VIDEO
AGOSTO	INVITACIÓN AL CONVERSATORIO CONTROL DE EMOCIONES COMO PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SPA
	CONSUMO RESPONSABLE DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS
	PREVENCIÓN VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
	MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA EL COVID-19
	VACUNARTE SALVA VIDAS
SEPTIEMBRE	INVITACION AL CONVERSATORIO DIA NACIONAL DE LA LUCHA CONTRA EL SOBREPESO
	SALUD MENTAL EN TIEMPOS DE COVID-19
	HABITOS SALUDABLES PARA PREVENIR LA ANOREXIA
	INTELIGENCIA EMOCIONAL COMO PREVENCION DEL CONSUMO DE SPA
	ALZHEIMER
OCTUBRE	PROTOCOLOS PARA UN HALLOWEEN SEGURO
	PREVENCIÓN PARA DE CÁNCER DE MAMA
	TIPS PARA MANTENER EL USO DE TAPABOCAS

	SALUD MENTAL Y SEÑALES DE ALARMA FRENTE AL SUICIDIO
	VACUNATE
NOVIEMBRE	ABC DEL CARNET DE VACUNACION COVID-19
	PREVENCION DE LA DIABETES
	VACUNEMONOS. ¿COMO FUNCIONAN LAS VACUNAS?
	RUTA DE ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL
	PREVENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS
DICIEMBRE	NO A LA POLVORA

Población Beneficiada: Las personas que recibieron las acciones de información, fueron 690 familias, teniendo en cuenta que, según el censo del DANE para 2019, hay tres personas en promedio por familia, es decir, la información se compartió para 2.070 personas aproximadamente.

Desarrollar el Programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas PAPSIVI del Municipio de Bucaramanga

El Programa de Atención de Atención Psicosocial y Salud Integral a Victimas, de acuerdo a lo contemplado en el proceso de incursión, establece como prioridad las medidas de derecho y para enfatizar el rol del ente municipal con el programa se clasifica en: Atención, Asistencia y Reparación. El enfoque del profesional de salud se rige por el establecimiento de derechos con enfoque en asistencia.

Sin embargo es fundamental incursionar el perfil psicosocial, el cual mediante las asistencias a la población priorizada activa la ruta de atención, descrita en el protocolo y desde allí se orienta las atenciones en salud como medida de asistencia y/o rehabilitación a las víctimas del conflicto armado y sus familias, incorporando acciones de promoción, prevención, atención y rehabilitación con enfoque psicosocial y diferencial, en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).

Corte a 4to trimestre de 2021			
Total, núcleos familiares atendidos	Total personas atendidas	Remisiones en salud	Total Atenciones realizadas
89	177	69	628

De igual manera, mediante las atenciones realizadas se pudo identificar las diferentes barreras de la población, lo cual permitió brindar las respectivas orientaciones, verificación de derechos, socialización de rutas de atención y acceso, trámites administrativos y autorizaciones, así como remisiones a programas de gestión del riesgo y socialización de derechos y deberes.

Para las atenciones ejecutadas, se aplicó los instrumentos entregados por el Ministerio de salud, los cuales corresponden al Instrumento N.9, Matriz consolidada N.9 y gestión de barreras de acceso.

Población Beneficiada: Las persona que recibieron la atención psicosocial, debían ser mayores de edad, por lo tanto, se encontraban dentro de los siguientes rangos de edad.

La atención psicosocial brindada permitió identificar las condiciones de vida actuales de las

familias que son víctimas del conflicto armado, a través de las dimensiones: psicosocial y de salud, que contempla los PAPS, y que serán detalladas de la siguiente manera:

1. PAP060: FICHA REGISTRO FOCALIZACIÓN CONTENCIÓN.
2. PAP040: REMISIÓN A OTROS SERVICIOS FINAL
3. PAP030: FICHA GRAL IND-FLIA-COM-NNA FINAL
4. PAP010: FICHA GENERAL AC Y RE ADULT FINAL
5. PAP020: FICHA ATENCIÓN SEG. Y CIERRE FINAL.

Plan de Atención: proceso mediante el cual se planifica y se lleva a cabo la atención psicosocial, que cada persona va a recibir. Es el proceso que nos guía como profesionales y que está centrado en la persona para atender sus necesidades y apoyar su proyecto de vida.

Este plan de trabajo ha estado direccionado en:

- Fortalecimiento de la Autoestima, Autoconfianza y generación de Recursos para el Afrontamiento.
- Desarrollar Habilidades para favorecer la expresión emocional
- desarrollar Habilidades para favorecer la contención emocional
- Solución de problemas
- Atención en crisis o primeros auxilios psicológicos

Lo anterior teniendo en cuenta:

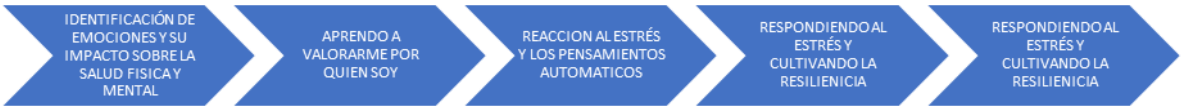
- Que las prioridades de varían dependiendo de cada persona. Qué problemas requieren una atención inmediata, si se requieren primeros auxilios psicológicos o si en definitiva se puede iniciar con el orden planteado.
- Depende de la fijación de los objetivos y (resultados) acordados.
- Depende del cumplimiento de intervenciones fechas, cantidad y disponibilidad de la víctima para atender la atención planeada.
- individualización del plan de cuidados o recomendaciones que la persona asuma durante y después de las atenciones.

Las atenciones psicosociales se han llevado a cabo a través de

1. Llamadas
2. Video llamadas.
3. Talleres psicoeducativos
4. Y actividades (tareas)

propiciando un contexto de aprendizaje cuyo principal objetivo es facilitar el cambio cognitivo y fomentar el desarrollo de estrategias de afrontamiento más saludable, buscando así mismo la modificación y aprendizaje nuevos esquemas de pensamiento y conducta.

Teniendo en cuenta el plan de trabajo y los medios usados para las intervenciones se han establecido 5 talleres psicoeducativos como base para cumplir con los objetivos anteriormente mencionados.



Es así como se han venido llevando a cabo las atenciones psicosociales desde el 19 de marzo de 2021 hasta el 25 de diciembre, viendo resultados favorables en las personas atendidas, tales como, disminución de síntomas de ansiedad, gestión de emociones y pensamientos, disminución de la desesperanza aprendida, proyección positiva al futuro. Replicando dicha metodología en las personas vamos contactando.

Dimensión salud Por medio de esta dimensión se identifica principalmente la afiliación y por ende el aseguramiento de las familias al sistema general de seguridad social en salud, el acceso efectivo a los servicios de salud y en caso de que exista, la condición de discapacidad de los miembros del hogar.

A) Total de Valoraciones

El total de casos reportados corresponde: Al total de intervenciones realizadas durante la vigencia 2021.

Dimensión En Salud	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	%
Afiliación al SGSSS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
Personas Identificadas en condición de Discapacidad	0	0	1	0	0	0	0	0	0	NA
Asistencia Profesional de Apoyo en Salud	7	22	24	26	18	6	14	33	66	216/216 = 100%

B) Población Beneficiada

Diferenciación por edad de la población intervenida por la profesional de Salud del programa PAPSIVI. Total 156 usuarios (Valor desagregado según los formatos de anexo 9 diligenciados)

< 12: Infantil: 9 persona
12 – 18: Adolescencia: 7 personas
19 – 28: Juventud: 10 personas
29 – 59: Adultez: 92 personas
Mayor de 60 Años: 38 persona

Asistencia técnica a EAPB e IPS del municipio de Bucaramanga en la implementación de la ley 1448 de 2011 "atención a población víctima del conflicto armado"

TOTAL VISITAS REALIZADAS CORTE A 4TO TRIMESTRE 2021
01 de enero a 15 de diciembre de 2021 43 visitas

Durante el periodo comprendido entre el 01 de enero y el 15 de diciembre de 2021 se han realizado 12 seguimientos a las siguientes IPS: Clínica de Urgencias Bucaramanga, Vihonco, Serviclinicos dromédica, E.S.E Hospital Psiquiátrico San Camilo, Gestionar Bienestar, E.S.E Isabu, instituto del corazón, Hospital Universitario de Bucaramanga Los comuneros, Clínica San Pablo, Clínica Chicamocha y a la EPS Asmet Salud en el componente de atención a víctimas

del conflicto armado, logrando verificar la aplicabilidad de la normatividad, Ley 1448 de 2011, protocolos, rutas de atención integral en salud y acceso a herramienta VIVANTO para la identificación de la población víctima del conflicto armado, permitiendo así conocer la situación actual de las entidades frente al cumplimiento de la normatividad y la adecuada implementación de lo requerido para brindar la atención integral. Durante dichos seguimientos se pudo evidenciar que las instituciones evaluadas cumplen con ello en el componente, lo cual se pudo observar mediante la aplicación del instrumento evaluador y la revisión de los soportes presentados por las instituciones tales como planillas de asistencia de las respectivas socializaciones de la normatividad al personal de la institución, la ruta de atención y los cruces de bases de datos realizados de manera permanente, así como contar con referente para recepción y orientación de la población víctima del conflicto armado. De igual manera, fueron realizadas 31 asistencias técnicas para la adecuada estructuración del programa, en la IPS CDI S.A. Centro de Atención y Diagnóstico de Enfermedades Infecciosas, Unidad Renal, Confimed, Mediclinicos, Ips Cabecera, Ips Colsubsidio, Christus Sinergia, AvanzarFos, Clínica Revivir, Ips Comfenalco, Ips Sura, Salud Medical, Fomesalud, Vida Medical, Profamilia, IMAP-FCV, Healt & life, Ips Cuidarte tu salud, Uis salud, Foscal Bolarqui, Auvimer, Clínica Gestionar Bienestar, Dispensario médico, M&S solutions, Axa Colpatria, Corporación Milagroz, Cooperativa Prosacoop, Colsubsidio y a las EAPB Coomeva, Salud total y Asmet Salud garantizando el acompañamiento de manera permanente en el proceso

Seguimiento a la cobertura de afiliación al SSSGS de la población víctima del conflicto armado

Durante la vigencia 2021 se ha realizado seguimiento a la cobertura de afiliación, por medio del análisis comparativo del indicador del programa; se realizó cruce y depuración de base de datos, con Unidad de Víctimas y ADRES determinando así el número de usuarios víctimas del conflicto armado en estado **activo** en el régimen subsidiado, el cual indicó los siguientes resultados:

MEDIDA	2021
Afiliación al SGSSS	97,4%

Fuente: Reporte indicador PAMEC.

Así mismo, se realizó actualización de la caracterización de la población Víctima por parte de la Unidad, indicando que 52.516 personas son ubicables en el municipio de Bucaramanga. Respecto al resultado del cruce de base de datos de la oficina de aseguramiento y la Unidad de Víctimas arroja que 24.155 personas se encuentran afiliadas al régimen contributivo (47,2%) y 27.033 en el régimen subsidiado 27.033 (52,8). La aplicación de esta actividad de manera mensual, permitió la actualización de este resultado dentro de los rangos establecidos. (100%).

De igual manera, mediante las estrategias dirigidas a la población desde este programa se implementa la verificación de los usuarios atendidos, en la cual se diligencia formato de remisión y se brindan las orientaciones necesarias para la afiliación

Subcomité de atención y asistencia del comité de justicia transicional: Según lo establecido en el reglamento interno Subcomité técnico de atención y asistencia del municipio de Bucaramanga, la instalación de los comités de Justicia Transicional (CJT) y el principio de articulación territorial para coordinar la gestión de los subcomités que se manejan para la Atención, Asistencia y Reparación Integral a las víctimas en todo el territorio nacional, se establece la necesidad de crear, instalar y activar los Subcomités de Justicia Transicional como instancias de nivel territorial en la apropiación de esfuerzos políticos, metodológicos y

articuladores con el fin de determinar y dar alcance a las características que por ley se reglamentan y que deben ser aplicadas en todo el contexto territorial, para la atención a víctimas, en materia de atención y Asistencia. Por lo cual la Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga, como secretaria técnica de dicho Subcomité, realizó la convocatoria de este en cuatro ocasiones durante el mes de Abril, Junio, septiembre y diciembre en los cuales se trataron temáticas tales como la socialización Plan Operativo año 2021, Actualización de Reglamento interno del Subcomité y revisión y seguimiento de la implementación de metas PAT, dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1448 de 2011.

META	**Mantener la verificación al 100% de los centros vida y centros día para personas mayores en cumplimiento de la Resolución 055 de 2018.**

POBLACIÓN VULNERABLE ADULTA MAYOR

Las intervenciones desde el área de salud púbica y medio ambiente se relacionan con la identificación para el aseguramiento en salud, el cual posibilita el acceso y oportunidad de recibir los servicios contemplados en los planes obligatorio de salud, definición de planes de acción para intervenir las poblaciones y aplicación de encuesta par caracterización poblacional. Con relación a la inspección, vigilancia y control para la atención integral de los adultos mayores beneficiarios de los centros de protección centros vida/día y hogares geriátricos; seguimiento a la implementación de la normatividad vigente (resolución 055 de 2018) que incluye los estándares de talento humano, dotación, infraestructura, gestión y atención integral para el cumplimiento de los procesos que mejoran la calidad de vida de estas personas y su envejecimiento activo, como complemento y en beneficio la integralidad en salud desde las dimensiones cognitiva, física, psicosocial y nutricional, con el objetivo de emitir actos administrativos de autorización de funcionamiento de estos centros.

Las actividades realizadas en el marco del proyecto de: "*Fortalecimiento del talento humano en la atención integral a la población vulnerable, en cuanto a los determinantes sociales de la salud Bucaramanga"* fueron:

ACCIONES	
ACTIVIDADES	**ENERO A DICIEMBRE DE 2021**
Actualización de base de datos de centros de protección a personas adultas mayores identificados en el Municipio	Centros Vida: 14 Centros de Bienestar: 12 Hogares Geriátricos 49
Visitas de verificación y asistencia técnica al talento humano en requisitos mínimos esenciales, aplicación de la Lista de Chequeo Código: F-GSP-7200-238, 37-375, posterior a la entrega de documentación artículo 4. de la Resolución 055 de 2018, y atención de la funcionalidad durante la pandemia COVID-19	Sesenta y cinco (65) visitas de aplicación de lista de chequeo y verificación de cumplimiento de requisitos mínimos esenciales, con seguimiento a la implementación de los planes de mejoramiento continuo.
Emisión de Actos Administrativos de conformidad a lo reglamentados por la Resolución 055 de 2018- **autorización de**	31 actos administrativos emitidos y notificados en la modalidad de Resolución Municipal

funcionamiento.	
Fortalecer el talento humano en la atención a la población mayor, en cuanto a los Determinantes Sociales de la Salud, la Atención Primaria en Salud APS y en modelos de cuidados de mediana y larga estancia (cuidados paliativos, cuidados domiciliarios, cuidados al cuidador) mediante proceso de capacitación.	Actividad ejecutada por el PIC, para esta vigencia en total 50 capacitaciones a familiares o cuidadores de adultos mayores con diagnóstico de enfermedad de Alzheimer que están siendo cuidados en casa.
Realizar asistencias técnicas a los trabajadores de los centros vida, centros de bienestar, hogares geriátricos y centros día en importancia de la atención humanizada a la persona adulta mayor, prevención y protección de enfermedades transmisibles.	Se realizó asistencia técnica a 46 centros de protección a los adultos mayores, impactando a 108 personas
Realizar visitas a IPS y EAPB con el fin de verificar el cumplimiento de la Ruta de mantenimiento de la salud del adulto mayor.	Cuarenta y cinco (45) visitas a IPS y EAPB, donde se aplica lista de chequeo Ruta de mantenimiento y promoción de la salud- curso de vida Vejez- basado en la Resolución 3280 de 2018.
Seguimiento a los servicios sociales de prestación servicios de protección y promoción social para la población adulta mayor, con evaluación de su funcionalidad.	Sesenta y cinco (65) visitas de seguimiento a la evaluación de la funcionalidad.

META	**Mantener la estrategia AIEPI en las IPS y en la Comunidad.**

INDICADORES PAMEC PROGRAMA DE SALUD INFANTIL – 1 DE ENERO DEL 2021 A 30 DE NOVIEMBRE DEL 2021

Indicador	**Meta**	**(1 DE ENERO DEL 2021 A 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2021) – Datos Preliminares**				
		Periodo	**Casos de mortalidad**	**Nacidos vivos**	**Resultado**	**Evaluación del resultado del indicador**
Tasa de mortalidad infantil menor de 1 año	< 10.3 x cada 1.000 nacidos vivos	Primer Trimestre	8	1.324	6,04	Cumple con la calidad esperada
		Segundo Trimestre	4	1.345	2,97	Cumple con la calidad esperada
		Tercer Trimestre	6	1.472	4,08	Cumple con la calidad esperada
		Cuarto Trimestre (1 Octubre a 30 de Noviembre)	8	910	8,79	Cumple con la calidad esperada
		Acumulado	**26**	**5.051**	**5,15**	Cumple con la calidad esperada
Tasa estimada de mortalidad infantil menor de 5 años	< 6 x cada 1.000 nacidos vivos	Primer Trimestre	12	1.324	9,06	No cumple con la calidad esperada
		Segundo Trimestre	6	1.345	4,53	Cumple con la calidad esperada
		Tercer Trimestre	9	1.472	6,11	Evaluación regular con No Cumplimiento de la calidad

						esperada
		Cuarto Trimestre (1 Octubre a 30 de Noviembre)	9	910	9,89	No cumple con la calidad esperada
		Acumulado	**36**	**5.051**	**7,13**	Evaluación regular con No Cumplimiento de la calidad esperada
Tasa de mortalidad menores de 5 años por EDA	0 casos x 100.000 menores de 5 años	Primer Trimestre	1	38.729	2,58	No cumple con la calidad esperada
		Segundo Trimestre	0	38.729	0	Cumple con la calidad esperada
		Tercer Trimestre	0	38.729	0	Cumple con la calidad esperada
		Cuarto Trimestre (1 Octubre a 30 de Noviembre)	0	38.729	0	Cumple con la calidad esperada
		Acumulado	**1**	**38.729**	**2,58**	No cumple con la calidad esperada
Tasa de mortalidad menores de 5 años por IRA	11.31 x 100.000 menores de 5 años	Primer Trimestre	3	38.729	7,75	Cumple con la calidad esperada
		Segundo Trimestre	1	38.729	2,58	Cumple con la calidad esperada
		Tercer Trimestre	1	38.729	2,58	Cumple con la calidad esperada
		Cuarto Trimestre (1 Octubre a 30 de Noviembre)	1	38.729	2,58	Cumple con la calidad esperada
		Acumulado	**6**	**38.729**	**15,49**	No cumple con la calidad esperada

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica (1 DE ENERO DEL 2021 A 30 NOVIEMBRE DEL 2021) – Datos Preliminares

Tasa de mortalidad en menor de 1 año:

Para el periodo de 1 de Enero del 2021 a 30 de Noviembre del 2021, el municipio de Bucaramanga presenta una tasa de mortalidad en menor de un año de 5,15 por cada 1.000 nacidos vivos, con 26 casos de fallecidos, el resultado del indicador cumple con el estándar meta definido con una evaluación buena; Durante la presente vigencia se ha realizado monitoreo y análisis de los fallecidos por EAPB donde Salud Total es quien ha presentado mayores casos de fallecimientos.

Tasa de Mortalidad en menores de 5 Años:

Para el periodo de 1 de Enero del 2021 a 30 de Noviembre del 2021, el municipio de Bucaramanga presenta una tasa de mortalidad en menor de cinco años de 7,13 por cada 1.000 nacidos vivos, con 36 casos de fallecidos, en la presente vigencia el resultado del indicador tiene una evaluación regular con una gran brecha frente al estándar meta definido para la vigencia.

Para los dos indicadores antes mencionados la frecuencia de causa de fallecimientos sigue siendo afecciones respiratorias.

Conforme al lineamiento del INS se ha realizado unidades de análisis de eventos de mortalidad por IRA y EDA en menores de 5 años, de la cual para presente periodo se ha realizado 6 unidades análisis, de las cuales se concluye:

- **Primer caso**: causa Básica: Trastorno del Ritmo cardiaco, causa Directa: Choque cardiogénico, se practicó prueba SARS COV2 con resultado positivo, lo que explica las complicaciones sistémicas presentadas que causaron el fallecimiento del menor.

- **Segundo Caso**: causa Básica: Hipoxemia Refractaria, causa Directa: Infección Viral Por influenza, resultado de laboratorio 3 confirmado por PCR Multiplex. Pese a las múltiples comorbilidades que tenía el menor, se pudo identificar el agente etiológico causante del proceso infeccioso que en ultimas favoreció el deceso del niño.

- **Tercer Caso:** causa Básica: Sepsis Neonatal Tardía, causa Directa: paro cardiorrespiratorio, muerte evitable, no tuvo el manejo adecuado dentro de las estrategias de atención y dando cumplimiento a la normatividad establecida; se hubiese detectado con anterioridad los riesgos en los que se encontraba el menor en cuanto a sus antecedentes y condiciones particulares que favorecieron el deceso. Por otro lado, se le realizo prueba para SARS cov2 postmorten dando negativa, finalmente habiéndose realizado los análisis correspondientes de las H.C se puede concluir que es una muerte en menor de 5 años por IRA, se establece compromiso de seguimiento del cumplimiento de la estrategia AIEPI en el ISABU.

- **Cuarto Caso:** causa básica choque mixto séptico y cardiogénico, neumonía multilobar, COVID-19, causa directa falla orgánica múltiple, concluyendo en la clasificación final del caso como Muerte No Evitable por falla orgánica multisistémica asociado a síndrome inflamatorio sistémico secundario a Sars Cov2, pese a que las pruebas PCR fueron negativas presento anticuerpos para COVID positivos por lo tanto se considera la confirmación del caso, debido a la rápida falla multiorgánica, pese al manejo inmediato del evento.

- **Quinto Caso:** causa básica neumonía multilobar viral, causa directa síndrome de dificultad respiratoria, concluyendo en la clasificación final del caso como Muerte No Evitable en menor de 5años por infección respiratoria aguda SARS-COVID-19 confirmado por prueba PCR positiva y múltiples comorbilidades atribuibles a SARS-COVID-19 que favorecieron la letalidad del evento.

- **Sexto Caso:** causa básica neumonía viral, causa directa insuficiencia respiratoria concluyendo en la clasificación final del caso como Muerte No Evitable en menor de 5 años por Síndrome de dificultad respiratoria aguda, por neumonía viral sobre infectada por Parainfluenza tipo I.

Dentro del análisis de mortalidad en menor de un año versus menores de cinco años el 72,2% equivale a fallecidos en menores de un año.

Mortalidad de menor de 5 años por EDA:

Para el periodo de 1 de Enero del 2021 a 30 de Noviembre del 2021, el Municipio de Bucaramanga presenta una tasa de mortalidad por EDA de 2,58 por cada 100.000 menores de 5 años, con un caso probable, siendo una menor de 10 meses de edad de sexo femenino, población migrante con aseguramiento a la EPS Coosalud del régimen subsidiado, caso que fue revisado en unidad de análisis, donde se evidencio que la madre no acudió a los controles oportunos y pertinentes para su desarrollo, además estuvo en permanente circulación entre Venezuela y Colombia; en el momento que la niña fue llevada al Hospital universitario de

Santander llego sin signo vitales, por ser un caso de estudio por negligencia infantil y abandono medicina legal no ha generado el reporte de necropsia que permita generar el certificado de defunción donde determina el causal de la muerte, por lo tanto a la fecha este caso no es concluyente para mortalidad por EDA, hasta no tener una confirmación del fallecimiento por parte de medicina legal que permita confirmar o descartar el evento.

La evaluación del indicador a la fecha es mala (sujeta a cierre del caso, por parte de la fiscalía).

Mortalidad de menor de 5 años por IRA:

Para el periodo de 1 de Enero del 2021 a 30 de Noviembre del 2021, el Municipio de Bucaramanga presenta una tasa de mortalidad por IRA de 15,49 por cada 100.000 menores de 5 años, con 6 casos de fallecidos, el resultado del indicador presenta una evaluación mala frente al estándar meta definido.

La mortalidad en menores de 5 años es revisada mediante unidades de análisis por parte del Municipio conforme a los lineamientos del INS, de los seis eventos presentados ya se realizó unidades de análisis, la mayoría de los casos ya analizados presentaron patologías de base, lo cual favoreció que las afecciones respiratorias contribuyeran a la mortalidad en esta población.

Las acciones que el municipio ha formulado y viene implementando a través del programa Salud Infantil son: mantener la Estrategia Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) en las IPS y en la Comunidad, implementación de la RIA de Mantenimiento de la Salud de Primera Infancia e Infancia en las IPS Y EAPB, mantener en funcionamiento 5 Salas ERA en IPS públicas para niños y niñas menores de 5 años, mantener la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral (IAMII) para a mitigar o disminuir e impactar en la morbimortalidad en los niños y niñas del Municipio.

El municipio ha venido desarrollando de manera continua (IV), seguimiento y monitoreo a hoy a 46 IPS en la Estrategia AIEPI Clínico, lo cual este permite conocimiento en la identificación e intervención del riesgo en las diferentes patologías que son relacionadas con población menor de 6 años; otra de las acciones importantes que contribuyen a la mitigación de la morbimortalidad son las unidades de análisis de las mortalidades, que de esta se derivan planes de mejora que involucra a diferentes actores del sistema de salud; además se ha iniciado a dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en la Resolución 3280 del 2018, donde se ha construido una herramienta de evaluación, monitoreo y seguimiento a criterios a cumplir en la implementación de la Ruta Integral de Atención (RIA) de Primera Infancia e Infancia que aplica a las EAPB y IPS, cuyo propósito es acelerar en la vigencia 2021 la debida implementación de RIA, lo que permitirá promover el desarrollo de mejores condiciones de salud y prevención de medidas necesarias para el progreso de enfermedades en esta población, de impactar en la disminución y mitigación de la morbimortalidad en niños menores de 6 años; sumado a lo anterior las entidades a las cuales se les ha realizado inspección y vigilancia todas han formulado planes de mejoramiento, lo cual para segundo semestre se estará realizando seguimiento y monitoreo de los mismos con un cumplimiento parcial, lo que aporto a asegurar una atención integral, oportuna y segura a la población menor de 6 años.

ESTRATEGIA AIEPI EN LAS IPS Y EN LA COMUNIDAD

La Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga dando cumplimiento a la ley 715 del 2001 y el decreto 4505 del 2012 donde refiere las competencias propias de las Entidades

Territoriales enmarcadas en la Inspección y Vigilancia así como las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, promueve la implementación de la Estrategia Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) logrando que cuando un niño acceda a la consulta, esta sea de calidad y se realice de forma integrada, de manera que no solo se trate el motivo de la consulta, sino que se realice una valoración completa de las condiciones de salud y de crecimiento y desarrollo, integradas con las recomendaciones sobre prevención y promoción de la salud.

La Estrategia AIEPI se define como una herramienta de trabajo concreta para fortalecer la integración de los servicios de salud, permitiendo que se establezcan o refuercen redes de atención entre servicios, tanto en una misma institución como entre instituciones de salud y agentes comunitarios. La efectiva aplicación de la estrategia nos ayuda a reducir la morbimortalidad infantil, en concordancia con los lineamientos del Ministerio de Salud y la Ley de primera infancia.

En la vigencia 2021 por parte de la Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga, se ha venido realizando Inspección, Vigilancia, seguimiento y monitoreo en la Estrategia Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia, la cual se ha logrado mantener implementada entre Públicas y Privadas del Municipio de Bucaramanga, con la prioridad de generar impacto que permite mejorar las condiciones de salud de los niños menores de 6 años, en particular y reducir la carga de enfermedad general en la población; su diseño incluye acciones de detección precoz y tratamiento apropiado.

Durante la implementación de las visitas de Inspección y Vigilancia, se viene ejecutando el seguimiento de la Estrategia AIEPI mediante la aplicación de una lista de chequeo bajo los parámetros de la normatividad vigente, evidenciando así el no cumplimiento al 100% de tal manera que se levanta plan de mejoramiento por cada incumplimiento, a este se le realiza seguimiento de acuerdo a los tiempos de ejecución que se acuerdan.

CONSOLIDADO VISITAS INSPECCIÓN Y VIGILANCIA ESTRATEGIA AIEPI CLÍNICO 2021

CARACTERÍSTICAS VISITAS AIEPI CLÍNICO	**2021** Marzo 4 a Diciembre 29
Nº VISITAS REALIZADAS	**36**
POBLACIÓN INTERVENIDA FEMENINA IV	62
POBLACIÓN INTERVENIDA MASCULINO IV	6
TOTAL DE PERSONAS INTERVENIDAS	**68**

Por otra parte, se han realizado (3) talleres de las 18 Prácticas Claves de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) Comunitario dirigido a Agentes Comunitarias de Salud contando con la participación entre Madres Comunitarias, Agentes Educativas de las diferentes comunas; integrando la atención de los problemas de salud que afectan al niño, con medidas preventivas y de promoción de la salud que contribuyen a mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas de la población respecto al cuidado del niño en el hogar.

TALLERES TRIMESTALES AIEPI COMUNITARIO 2021

Fecha	Rangos de Edad						Total Femenino	Total Masculino	Total	Comuna Beneficiada	Actividad
	18 a 28		29 a 59		>60 Años						
	F	M	F	M	F	M					
23/04/2021	2	0	9	0	1	0	12	0	12	17	Presencial
23/06/2021	5	0	43	0	2	0	50	0	50	1-3-4-5-6-7-8-10-11-13-15 -17	Virtual
24/09/2021	4	0	12	0	1	0	17	0	17	1	Presencial
TOTAL	11	0	64	0	4	0	79	0	79		

Se anexa a continuación registro fotográfico de algunos talleres mencionados anteriormente:





Fuente: Primer taller presencial de las 18 Prácticas Claves de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) Comunitario dirigido a Agentes Comunitarias de Salud 23 de Abril del 2021, 12 asistentes en el Hogar Infantil el Trencito Barrio Mutis.





Fuente: Tercer taller presencial de las 18 Prácticas Claves de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) Comunitario dirigido a Agentes Comunitarias de Salud 24 de septiembre del 2021, 17 asistentes en la Fundación Romelio, sede operativa carrera 8 No. 9 Norte - 210 entrada Colseguros Norte, vía barrio María Paz.

Se articula con hogar de bienestar para realizar socialización en las 18 Prácticas Clave de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) Comunitario dirigido a padres de familia y docentes.

SOCIALIZACIÓN TRIMESTAL AIEPI COMUNITARIO 2021

Fecha	Rangos de Edad						Total Femenino	Total Masculino	Total	Comuna Beneficiada	Actividad
	18 a 28		29 a 59		>60 Años						
	F	M	F	M	F	M					
27/08/2021	2	0	12	0	0	0	14	0	14	1-2-3-5	Virtual
27/10/2021	4	0	12	0	0	0	16	0	16	11	Presencial
TOTAL	6	0	24	0	0	0	30	0	30		

ENTREVISTAS A AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD 2021

Se aplica una Entrevista a Agentes Comunitarios de Salud en temas relacionados en el componente comunitario de la Estrategia AIEPI, esto con el fin de conocer sus habilidades en las prácticas claves de AIEPI Comunitario y se brinda retroalimentación sobre lo que se debe reforzar.

ENTREVISTAS	Rangos de Edad						Total Femenino	Total Masculino	Marzo 4 a Diciembre 29 – 2021 Total
	18 a 28		29 a 59		>60 Años				
	F	M	F	M	F	M			
Entrevistas a Agentes Comunitarios	5	0	26	0	1	0	32	0	32

IV DE IMPLEMENTACIÓN DE LA RIA DE MANTENIMIENTO DE LA SALUD DE PRIMERA INFANCIA E INFANCIA EN LAS IPS Y EAPB

La Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga dando cumplimiento la Resolución 3280 del 2 de Agosto del 2018 adopta los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención (RIA) para promoción y mantenimiento de la salud y la ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal y las directrices para su operación, en el marco del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), la cual tiene como objetivo buscar un modelo que pase del asistencialismo a la prevención; las entidades territoriales, las aseguradoras y los prestadores estarán obligadas a brindar atenciones para promover la salud y anticiparse a la enfermedad tanto en niños, adolescentes, adultos y adultos mayores.

Es una herramienta que ordena la gestión intersectorial y sectorial como plataforma para la respuesta que da lugar a las atenciones en salud dirigidas a todas las personas, familias y comunidades, a partir de acciones orientadas a promover el bienestar y el desarrollo de las comunidades, atenciones individuales y colectivas para la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación y acciones de cuidado que se esperan del individuo para el mantenimiento o recuperación de su salud. Adicionalmente, tiene como objetivo contribuir al mejoramiento de los resultados en salud y reducir la carga de la enfermedad, mediante la definición de las condiciones necesarias para asegurar la integralidad en la atención en Salud para las personas, familias y comunidades.

CONSOLIDADO VISITAS INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RIA DE MANTENIMIENTO DE LA SALUD DE PRIMERA INFANCIA E INFANCIA 2021

CARACTERÍSTICAS VISITAS IMPLEMENTACIÓN DE LA RIA DE MANTENIMIENTO DE LA SALUD DE PRIMERA INFANCIA E INFANCIA	**2021** Marzo 4 a Diciembre 29
Nº VISITAS REALIZADAS	**32**
POBLACIÓN INTERVENIDA FEMENINA IV	53
POBLACIÓN INTERVENIDA MASCULINO IV	1
TOTAL DE PERSONAS INTERVENIDAS	**54**

En el último trimestre del 2020 se inicia las visitas de Inspección y Vigilancia en la implementación de la Ruta Integral de Atención de Mantenimiento de la Salud de Primera Infancia e Infancia, el lineamiento fue entregado por el Ministerio de Salud a finales del 2018, la verificación se realizará mediante la aplicación de una lista de chequeo bajo los parámetros de la normatividad vigente. Se ha evidenciado el no cumplimiento al 100% por parte de la IPS y EAPB del Municipio, lo cual genera el diseño de planes de mejoramiento por cada incumplimiento, el programa realizara seguimiento de acuerdo a los tiempos de ejecución establecidos.

META	**Mantener en funcionamiento 5 salas ERA en IPS públicas para niños y niñas menores de 6 años.**

La Salas de Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA), se define como una estrategia de atención primaria en salud que permite atender de manera oportuna los casos de enfermedad respiratoria aguda en aquellos pacientes que se considera que no requieren, para el manejo de cuadro agudo, una estancia mayor de 4 a 6 horas, en instituciones con servicio de cualquier complejidad sin los requerimientos de una sala de observación en urgencias. Se basa en la atención de niños y adultos, con diferentes tipos de enfermedad respiratoria principalmente asociado con cuadro bronco-obstructivo agudo e infección respiratoria aguda, incluyendo la atención de agudizaciones de cuadros recurrentes o crónicos.

En la vigencia 2021 por parte de la Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga, cuenta con 7 Salas ERA institucionales entre públicas (5) y privadas (2), se ha realizado Inspección, Vigilancia, seguimiento y monitoreo en las 7 IPS entre públicas y privadas con el fin de generar mejoramiento en el servicio, cuyo propósito es disminuir la morbilidad y la mortalidad por enfermedad respiratoria aguda, manejando los casos tempranamente y de manera estandarizada. Esto incluye facilitar el diagnóstico, la clasificación de severidad y la identificación de factores de riesgo, lo que permitirá racionalizar la hospitalización, el nivel de hospitalización, el uso de paraclínicos y el uso de antibióticos.

Se realizo para las ESE, IPS, EAPB Circular N. 027 de 2021 donde hace referencia Lineamientos Formato Institucional para el registro diario de casos atendidos en Sala ERA, esta fue socializada con las Salas ERA públicas y privadas del municipio de Bucaramanga.
A continuación, se relaciona Salas ERA existentes:

AÑO 2021
Se cuenta con las siguientes Salas ERA Públicas. 1. Unidad Materno Infantil Santa Teresita (UIMIST) 2. Centro de Salud Rosario 3. Centro de Salud Mutis 4. Centro de Salud Toledo Plata 5. Centro de Salud Girardot Carpa Hospital Local del Norte
Se cuenta con las siguientes Salas ERA Privadas. 1. Clínica Materno Infantil San Luis 2. IPS Sanitas Sotomayor

Acciones Realizadas Salas ERA

<table>
<tr><th>DESCRIPCIÓN</th><th>2021</th></tr>
<tr><td>Acciones</td><td>

Inspección y Vigilancia en IPS públicas y privadas
Consolidado y análisis mensual de reportes de atenciones en Sala ERA de 01 de Enero del 2021 a 30 noviembre del 2021.
Según los lineamientos por el Ministerio de Salud, se establece único FORMATO INSTITUCIONAL PARA EL REGISTRO DE CASOS ATENDIDOS EN SALA ERA del Minsalud, es una herramienta que permite conocer el funcionamiento del servicio, caracterizar la población menor de 5 años y hacer seguimiento del usuario asistentes.

</td></tr>
<tr><td>Inspección y vigilancia</td><td>
<table>
<tr><th>CARACTERÍSTICAS VISITAS SALA ERA</th><th>2021
Marzo 4 a noviembre 30</th></tr>
<tr><td>Nº VISITAS REALIZADAS</td><td>20</td></tr>
<tr><td>POBLACIÓN FEMENINA INTERVENIDA</td><td>39</td></tr>
<tr><td>TOTAL PERSONAS INTERVENIDAS</td><td>39</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Informes mensuales</td><td>
Reporte Mensual de Atenciones en Sala ERA Formato Institucional para el Registro de Casos Atendidos en Sala ERA en niños de menores de 5 años, del 1 de Enero 2021 a 30 de noviembre 2021.
<table>
<tr><th>Instituciones</th><th>F</th><th>M</th><th>Total</th></tr>
<tr><td>UIMIST</td><td>492</td><td>629</td><td>1.121</td></tr>
<tr><td>CS Toledo Plata</td><td>4</td><td>2</td><td>6</td></tr>
<tr><td>CS Mutis</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr>
<tr><td>CS Girardot</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr>
<tr><td>CS Rosario</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td></tr>
<tr><td>HLN</td><td>129</td><td>204</td><td>333</td></tr>
<tr><td>Clínica San Luis</td><td>460</td><td>741</td><td>1201</td></tr>
<tr><td>IPS Sanitas Sotomayor</td><td>129</td><td>165</td><td>294</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>1.216</td><td>1.745</td><td>2.961</td></tr>
</table>
Fuente: Base de datos Formato Institucional para el Registro de Casos Atendidos en Sala ERA 01 de Enero del 2021 al 30 noviembre del 2021
</td></tr>
</table>

MANTENER LA ESTRATEGIA IAMII EN LAS IPS MATERNO INFANTIL

En la vigencia 2021 por parte de la Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga, se ha venido realizando Inspección, Vigilancia, seguimiento y monitoreo en la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral (IAMII), la cual se ha logrado mantener implementada en IPS entre Públicas y Privadas del Municipio de Bucaramanga, con el fin de generar en las Instituciones, personal de salud y a los grupos comunitarios que apoyan las acciones institucionales en aspectos de salud y nutrición de madres, niños y niñas evaluando las acciones necesarias para mejorar su estado de salud.

Durante la implementación de las visitas de Inspección y Vigilancia, se viene ejecutando el seguimiento de la Estrategia IAMII mediante la aplicación de una lista de chequeo bajo los parámetros de la normatividad vigente, evidenciando así el no cumplimiento al 100% de tal manera que se levanta plan de mejoramiento por cada incumplimiento, a este se le realiza seguimiento de acuerdo a los tiempos de ejecución que se acuerdan.

CONSOLIDADO VISITAS IV ESTRATEGIA IAMI

CARACTERÍSTICAS VISITAS IAMII	**2021** Marzo 4 a Diciembre 29
Nº VISITAS REALIZADAS	**31**
POBLACIÓN INTERVENIDA FEMENINA IV	53
POBLACIÓN INTERVENIDA MASCULINO IV	3
TOTAL DE PERSONAS INTERVENIDAS	**56**

META	**Mantener el Plan Municipal de Discapacidad.**

El Programa de Discapacidad, cuenta con una profesional del área de la salud cuya principal función gira en torno a la implementación de la Política Pública de Discapacidad del municipio, la cual se operativizó a través del Plan Municipal de Discapacidad (Decreto 0283 de 2013 con una vigencia de 10 años (2013-2022); Su objetivo general es el de garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad del Municipio de Bucaramanga, por medio de acciones que generen impacto en la búsqueda de la inclusión social y mejoramiento de las condiciones de vida de esta población.

SEGUIMIENTO AL PLAN MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD 2013-2022, QUE CONTEMPLA 9 LÍNEAS DE ACCIÓN QUE BENEFICIAN A 30.799 PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA (FUENTE CENSO DANE 2015)

Acciones Realizadas: Se realiza Entrega del Formato de Avances del Plan de Acción a las Secretarias y entes descentralizados para su diligenciamiento; con el apoyo de la Secretaria de Planeación se consolida la Matriz de Seguimiento semestral del Plan Municipal de Discapacidad, a corte 30 de Junio de 2021es del 65% de cumplimiento.

AVANCE AL PLAN MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD POR SECRETARIA CORTE A 30 DE JUNIO DE 2021.

RESUMEN DEL CUMPLIMIENTO DE METAS POR LÍNEA DE ACCIÓN

	CUMPLIMIENTO POR AÑO			META	AVANCE EN CUMPLIMIENTO		RECURSOS DEL PLAN MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD (Recursos en Miles de Pesos) 2013 - 2022			
	2020	2021	2022	2013 - 2020	2013 - 2022		RECURSOS PROGRAMADOS	RECURSOS EJECUTADOS	RECURSOS GESTIONADOS	PORCENTAJE EJECUCIÓN
LÍNEA DE ACCIÓN 1: Promoción, prevención, habilitación, rehabilitación y desarrollo comunitario en salud	100%	85%	0%	82%	**70%**	✓	1.115.719	864.256	159.495	77%
LÍNEA DE ACCIÓN 2: Acceso, cobertura, permanencia, pertinencia, inclusión y educación de calidad	73%	73%	0%	80%	**78%**	✓	43.211.659	20.680.215	3.210.392	48%
LÍNEA DE ACCIÓN 3: Accesibilidad física y vivienda	30%	32%	0%	91%	**51%**	!	103.040.430	86.838.831	4.829.015	84%
LÍNEA DE ACCIÓN 4: Transporte accesible	74%	47%	0%	78%	**81%**	✓	5.951.821	4.041.365	657.937	68%
LÍNEA DE ACCIÓN 5: Comunicación incluyente	50%	100%	0%	79%	**61%**	✓	25.000	0	0	0%
LÍNEA DE ACCIÓN 6: Capacitación, formación, creación y fomento de unidades productivas generadoras de empleo e inclusión laboral de personas con discapacidad	70%	37%	0%	80%	**59%**	✓	7.357.700	3.493.664	273.261	47%
LÍNEA DE ACCIÓN 7: Arte y cultura para todos	53%	59%	0%	80%	**92%**	✓	866.854	704.620	162.899	81%
LÍNEA DE ACCIÓN 8: Deporte, recreación y escenarios incluyentes	56%	21%	0%	71%	**61%**	✓	1.814.022	997.611	113.420	55%
LÍNEA DE ACCIÓN 9: Fortalecimiento integral de las personas con discapacidad y de las instituciones hacia una rehabilitación incluyente	33%	19%	0%	79%	**35%**	✗	13.006.931	8.414.725	0	65%
PLAN MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD	**60%**	**52%**	**0%**	**80%**	**65%**	✓	**176.390.136**	**126.035.288**	**9.406.419**	**71%**

Impacto generado: Dar a conocer la oferta de servicios de las Secretarias y entes descentralizados en beneficio de la población con discapacidad logrando inclusión real y efectiva en la búsqueda de la garantía de sus derechos y equiparación de oportunidades.

Se generan planes de mejoramiento con las Secretarias y entes descentralizados con el fin de mejorar los resultados obtenidos en las metas que se encuentran con calificación deficiente.

IMPLEMENTAR EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN Y REGISTRO PARA LA LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.

¿QUE ES LA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD?

Es el procedimiento de valoración clínica multidisciplinaria simultánea, fundamentado en la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud- CIF, que permite identificar las deficiencias corporales incluyendo las psicológicas, las limitaciones en la

actividad y las restricciones en la participación que presenta una persona, cuyos resultados se expresan en el correspondiente certificado.

Acciones Realizadas:

En el Departamento de Santander el Proceso de Certificación de Discapacidad inicio el 16 de Diciembre de 2020 ; está financiado directamente por el Ministerio de Salud ; La Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga realizo las siguientes acciones dando cumplimiento a las Responsabilidades establecidas en la Resolución 113 de 2020:

- Certificación a las 2 IPS Promotoras en Discapacidad (ESE HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO Y ESE ISABU) verificando el cumplimiento de los criterios para prestar los servicios de valoración para la Certificación y Registro de Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad, según lo establecido, en la Resolución No. 1043 del 24 de Junio de 2020, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social referidos a:

- Infraestructura técnica, tecnológica y administrativa para el reporte de la información resultante de la valoración para certificación de discapacidad en el RLCPD, referidas al conocimiento y apropiación del procedimiento de certificación de discapacidad y las disposiciones de la Resolución No. 113 de 2020 por parte del talento humano, la disposición de computadores y conectividad óptima para el cargue de la información, así como del personal, insumos y procesos administrativos que permitan llevar a cabo el procedimiento.

    - Apoyos y Ajustes Razonables acordes con las necesidades de los solicitantes de acuerdo con las siete (7) categorías de discapacidad contempladas en el procedimiento de para certificación de discapacidad.
    - Contar con al menos (1) equipo multidisciplinario para la realización del procedimiento de certificación de discapacidad, conformado por tres (3) profesionales de disciplinas diferentes: Medico General, Fisioterapeutas, Trabajador Social, Psicólogo entre otros; registrados en el Directorio Nacional de Certificadores de Discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social.
    - Capacidad para la realización de mínimo veinte (20) valoraciones para certificación de discapacidad a la semana, previendo que el promedio de tiempo para cada una es de cuarenta (40) minutos.
    - Presentación en Concejo Municipal del PROYECTO DE ACUERDO Nº 008 DEL 01 DE MARZO DE 2021 “POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTAN EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA LAS DISPOSICIONES RELACIONADAS CON LA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EL REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD”
    - Se realiza apoyo en la Formulación del Proyecto “IMPLEMENTACION DEL PROCESO DE VALORACION Y EXPEDICION DE LA CERTIFICACON DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

RUTA DEL PROCEDIMIENTO PARA SOLICITAR LA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD - SOLICITUD AUTORIZACION SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

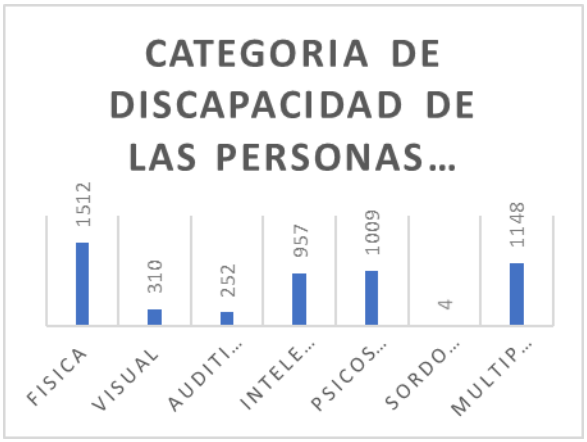
Si su domicilio es en el municipio de Bucaramanga puedes solicitar el Certificado de Discapacidad por los siguientes medios:

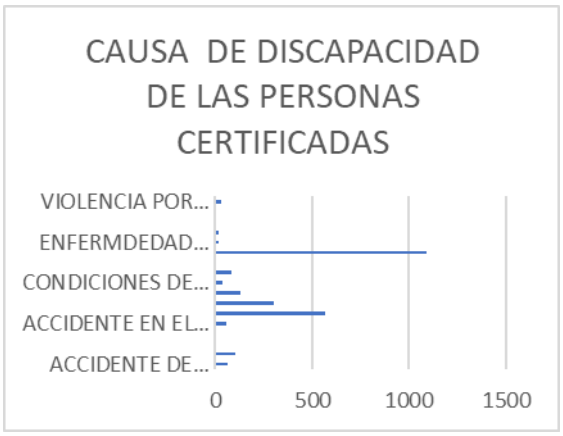


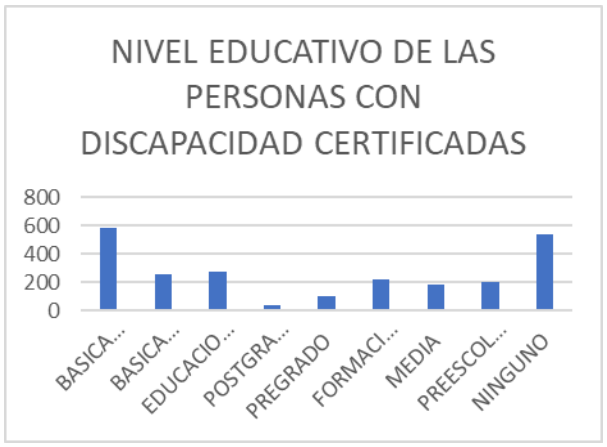
AVANCES DEL PROCESO DE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD BUCARAMANGA

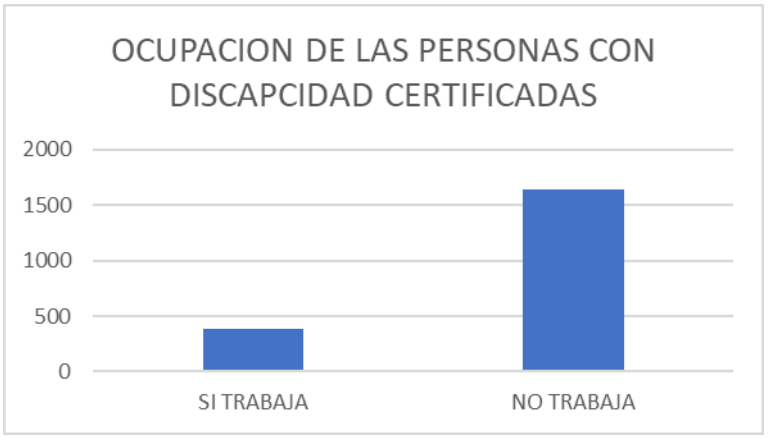
En el Municipio de Bucaramanga, durante el periodo de diciembre de 2020 a 15 de Diciembre de 2021, se certificaron **2523** personas con Discapacidad. Estas valoraciones fueron realizadas por las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) habilitadas: la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo y el Instituto de Salud de Bucaramanga – ESE ISABU, responsables del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad en la plataforma del SISPRO del Ministerio de Salud. A continuación se presentan los datos compilados:











Población Beneficiada: 2523 personas con Discapacidad Certificadas del Municipio de Bucaramanga con corte 15 de Diciembre de 2021.

Se logró la Implementación de la Certificación de Discapacidad siendo 1 de los 3 Municipios del Departamento de Santander que cuentan con IPS con equipo multidisciplinario idóneo e infraestructura accesible para la Población con Discapacidad.

Contar con un Sistema de Información que garantice la aplicación y actualización continúa del Registro para la Localización y Caracterización de las personas con Discapacidad - RLCPD, en desarrollo de las acciones de la Política Nacional y Territorial de Discapacidad.

PARTICIPACION EN LAS SESIONES DEL COMITÉ MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD

SESIONES DEL COMITÉ MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD	FECHA DE REALIZACION	TEMAS TRATADOS
PRIMER COMITE	24 de Marzo de 2021	Socialización de los planes de Acción vigencia 2021 de cada Secretaria y ente descentralizado.
SEGUNDO COMITÉ	23 de Junio de 2021.	Socialización del Proceso de Certificación de Discapacidad en el Municipio de

		Bucaramanga. Presentación de Avances del Plan Municipal de Discapacidad.
TERCER COMITÉ	08 de Septiembre de 2021	Socialización de las actividades a realizarse el 03 de Diciembre en Conmemoración del Día Internacional de la Discapacidad.
CUARTO COMITE	11 de Noviembre de 2021	Presentación de Agenda con las actividades a celebrarse desde el 1 al 5 de Diciembre de 2021

IMPLEMENTACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD CON ENFOQUE DIFERENCIAL PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

El Programa de Discapacidad ejerce Inspección, Vigilancia y Control a las IPS Públicas y Privadas verificando los Protocolos de Atención en beneficio de la Población con Discapacidad la cual se ha visto afectado por la Pandemia del COVID-19; a su vez se verifican los siguientes ítems:

- Verificación de la accesibilidad física al edificio, pasillos y corredores
- Verificación de que los servicios de baños sean accesibles
- Verificación de contratos, convenios, encaminados a garantizar la inclusión de la persona con discapacidad auditiva
- Verificación de programas de capacitación a los profesionales y empleados para favorecer procesos de inclusión de las personas con discapacidad

CUADRO DE LAS IPS VERIFICADAS POR EL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD.

VIGENCIA 2021 CORTE 30 DE NOVIEMBRE	IPS INSPECCIONADAS
28	Hospital Psiquiátrico San Camilo, ESE ISABU, Hospital Universitario de Santander, Clínica Materno Infantil, Clínica San Pablo, Clínica Comuneros, IPS Cabecera, Serviclinicos, Asopormen, Fundación Crecer, IPS San Diego, Instituto Del Corazón, Alianza Diagnostica, Clínica Bucaramanga, Fundación FANDIC, Fundación Sin Límites, Fundación Fundow.

Impacto generado: Se Evidencia receptividad por parte de las IPS del Municipio en cuanto a la atención preferencial de la población con Discapacidad.

Por otra parte, las IPS y EPS generan indicadores de atención y afiliación de la población con discapacidad afiliada a sus servicios, lo cual genera un impacto positivo en la calidad de vida de los usuarios.

ESTRATEGIA DE INCLUSIÓN PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD ORIENTADA A FACTORES DE RIESGOS ASOCIADOS A LA DISCAPACIDAD

1. Se realiza Diseño y Socialización en los meses de Junio a Septiembre de Infografías “Prevención y Manejo del COVID-19 para la Población con Discapacidad” a 36 IPS y EPS, Fundaciones de y para personas con Discapacidad, Secretarias y Entes Municipales de la Administración Municipal.













2. Se Realiza Capacitación sobre Generalidades de la Discapacidad y Deberes de Derechos de la Población con Discapacidad dirigida a funcionarios de la Fundación Sin Límites.





Foto: Fundación Sin límites- 11 de Agosto de 2021.

3. Promoción de la Aplicación de la Vacuna para el COVID-19 para la población con Discapacidad.




Foto: Fundación Fundow- 17 de Agosto de 2021.

VACUNACION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES EN LAS FUNDACIONES DEL MUNIICPIO DE BUCARAMANGA EN EL AREA RURAL Y URBANO.

VACUNACION A PERSONAS CASA A CASA Y CENTROS DE BIENESTAR

POBLACION	TOTAL VACUNADOS
CENTROS DE BIENESTAR (77)	1250
CASA A CASA	55
PACIENTES HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO	387




Foto: Vacunación cuidadores y Población con Discapacidad – Zona Urbana y Rural casa a casa.

INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL A ENTIDADES BANCARIAS EN CUMPLIMIENTO DE LEY 1618 DE 2013 ACCESIBILIDAD, SEÑALIZACION EN BRAILLE Y LENGUA DE SEÑAS

Acciones Realizadas: Se realiza visita dando cumplimiento a acciones populares a las siguientes entidades:

- 14 sucursales de Bancolombia de la Ciudad de Bucaramanga
- 9 Sucursales de Banco BBVA de la ciudad.
- 5 sucursales de DAVIVIENDA
- 1 sucursal de Protección

Se verifica accesibilidad, señalización en lengua de señas y braille, Protocolo de Atención para la Población con Discapacidad.



RAMPA DE ACCESO – BANCO BBVA –LA TRIADA



OFICINA DE ATENCION ACCESIBLE-BANCOLOMBIA

META	**Formular e implementar 1 estrategia educativa encaminada a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad dirigida a poblaciones étnicas.**

POBLACION VULNERABLE ETNIAS (afro – indígenas)

ACTIVIDAD	ENERO A DICIEMBRE DE 2021
Formular e implementar 1 estrategia educativa encaminada a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad dirigida a poblaciones étnicas.	-Aplicación de 15 fichas de caracterización de población afrodescendiente, a usuarios de la asociación de mujeres afrodescendientes Hormiguitas. -Se realiza Facebook live con el tema ***Formas organizativas de las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras- NARP***, a cargo del experto Jorge Antonio Moreno Bohórquez- exconsultivo de comunidades NARP Ministerio del interior, Actividad realizada por el PIC. Personas impactadas 1064. -Se realiza una (1) capacitación sobre alimentación saludable con enfoque intercultural para poblaciones afrodescendientes. -Actualmente, se diseña el Plan de Acción en salud para población NARP, y Plan de Acción en salud población indígena de conformidad a la reglamentación SISPI-Sistema Salud Propio indígena e intercultural- Circular 011 de 2018, con asesoría de profesional de apoyo de la Secretaría Salud Departamental – Oficina de Promoción Social:

	1. Asistencia técnica Secretaría de Salud y Promoción Social del Departamento sobre Población NARP y Cartografía social dirigidas a Referentes Población NARP grupo Metropolitano Departamento. (julio 2 de 2021) 2. Mesa Técnica- enfoque diferencias y normatividad población NARP Secretaría de Salud Departamental. 3. Mesa técnica sobre Sensibilización consulta previa y plan de acción integral para intervención con Población NARP-convocada por Secretaría de salud Departamental. (23 de Julio de 2021). 4. Mesa técnica- Sensibilización Sistema Indígena Salud Propio e intercultural -SISPI – Convocada por Secretaría de salud Departamental- Referente de Población Indígena MINSALUD (5 de agosto de 2021). 5. De acuerdo a las orientaciones dada por MINSALUD en la Circular 011 de 2018 -Construcción del SISPI-, Resolución 050 de 2021 - Capitulo Indígena Plan Decenal de salud Pública 2012-2021 y Resolución 3289 capítulo 7, se deben establecer mesas de trabajo en participación y concertación en salud, de tal manera desde el Municipio se acogieron dichas orientaciones y se inicia el proceso de caracterización en salud como primer paso para la construcción del Plan de Acción en salud de acuerdo a Guía metodológica indicada con enfoque intercultural y étnica, por tanto, se ha iniciado proceso de planeación, gestión de recursos, de invitación y concertación para la realización de la primera jornada de cartografía social para población NARP a desarrollarse en 26 de noviembre de 2021, con apoyo técnico del referente del Departamento para población NARP y apoyo logístico del PIC-ISABU. 6. Se realiza informe de Sondeo NARP, solicitado por oficina de promoción social del Departamento (27 Octubre de 2021) 7. Se proyecta circular externa Nº 189de 2021, invitación cartografía social población NARP (18 de noviembre de 2021) 8. Se participa en socialización y seguimiento al plan de acción de acción integral población NARP -INDIGENA grupo de promoción social SSD. 9. Se realiza primera sesión de cartografía social para población NARP (26 de noviembre de 2021) con la participación de líderes de asociaciones del Municipio.

	Para esta actividad se contó con el apoyo logístico de profesional del PIC-ISABU y el apoyo técnico de la Oficina de Promoción Social del Departamento quien realiza el análisis sociológico y antropológico de la actividad. -Se recibe asistencia técnica de la Secretaría de Salud Departamental sobre implementación del Sistema de salud Indígena propio e intercultural SISPI generado a partir del diagnóstico descrito en el ASIS con enfoque diferencial (diciembre 2 de 2021) -Socialización de ***infografía Prevención, contención y mitigación del COVID-19 en comunidades Negras, Afro, Raizales y Palenqueras,*** a 10 líderes de comunidades afro reconocidas en el municipio. -Socialización de ***infografía*** dirigida a comunidades indígenas identificadas en el municipio.

OTRAS ACTIVIDADES

POBLACION HABITANTE DE CALLE:

1. Participación en la Mesa intersectorial de Habitante de Calle, en liderada por la Secretaría de Desarrollo Social para articular acciones en salud.
2. Asistencia técnica profundización Santander población habitante de calle- Ministerio de Salud y Protección Social.
3. Mesa de trabajo Política Publica Habitante de Calle - componente salud (articulación con Secretaría de Desarrollo social).
4. Mesa de trabajo Política Publica Habitante de Calle - componente garantía de derechos (articulación con Secretaría de Desarrollo social).
5. Actualización y depuración del listado censal (población habitante de calle) en articulación con oficina de aseguramiento de la Secretaría de Salud y Ambiente, y el programa Habitante de Calle de la Secretaría de Desarrollo social.
6. Asistencia técnica con Dr. Marlon Alfredo Castro referente habitante de calle de la oficina de Promoción social de la Secretaría de Salud Departamental, temas: oferta institucional, rutas (prevención y atención).
7. Diseño de plan de acción en salud para población Habitante de Calle, (actualmente en formulación).
8. Se participa en mesa técnica Población habitante de calle - Rutas de Atención en articulación con Secretaría de Desarrollo Social del Municipio y la Oficina de Promoción Social- Secretaría de Salud Departamento.
9. Se proyecta informe de población habitante de calle por curso de vida, solicitado por la Oficina de Promoción Social del Departamento, con corte a 12 de julio de 2021, con la siguiente distribución:

POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE POR CURSO DE VIDA						
PRIMERA INFANCIA	**INFANCIA**	**ADOLESCENCIA**	**JUVENTUD**	**ADULTEZ**	**VEJEZ**	**TOTAL**
0-5 AÑOS	6 – 11 AÑOS	12 – 17 AÑOS	18 – 28 AÑOS	29 – 59 AÑOS	60 AÑOS EN ADELANTE	**2130**
11	**2**	**5**	**162**	**1398**	**552**	

Fuente: Plataforma PISCIS – Administrada por Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga

10. Se participa en reunión de articulación para asistencia técnica de Minsalud- Referente Habitante de calle el día 12 de julio de 2021).
11. Se realiza informe de Avances en Plan de Acción en Salud Población Habitante de calle con corte a 15 de julio de 2021, cual se presentó asistencia técnica con referente de MinSalud para población Habitante de calle y Oficina de Promoción social del Departamento los días 15 y 16 de julio de 2021, que incluye acciones de prevención con primera infancia, infancia y adolescencia para el consumo de psicoactivos, y a través del PIC, se programaron actividades de información y comunicación en las dimensiones de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, enfermedades trasmisibles, no trasmisibles y nutrición como programas radiales, carro vaya, carro planchón y otras estrategias para población en general que las incluye; para usuarios con antecedentes de vida en calle institucionalizados se realizan actividades de promoción y atención de la salud dentro del plan de atención integral individual, dado que en su mayoría son adultos mayores.
12. Se participa de asistencia técnica sobre habitante de calle por parte del Referente de Habitante de calle de la Oficina de promoción social del departamento el día 10 de agosto sobre el diseño e implementación en Rutas de Atención en Salud a la persona en habitabilidad en calle, a partir de esta asistencia desde la secretaria de salud se diseña la Ruta de atención en salud individual para el Habitante de calle y las cuales fueron socializadas a IPS y EPB del Municipio el día 22 de septiembre de 2021 al igual que la Política Pública Municipal para Ciudadanía con Habitabilidad en Calle 2021-2031.
13. Se recibe asistencia técnica de Minsalud sobre habitante de calle y la importancia de tener actualizado los listados censales, SISPRO y PICIS. (11 de Noviembre de 2021)
14. Se recibe visita de la Oficina de promoción social de seguimiento al diseño e implementación del plan de acción de acción en salud para esta población, en la cual no se evidenciaron hallazgos, cumpliendo al 100% los avances requeridos según lista de chequeo aplicada. (13 de Noviembre de 2021).

PROGRAMA	SALUD AMBIENTAL
META	**Realizar la vacunación antirrábica de 100.000 individuos entre caninos y felinos.**

La Secretaría de Salud y Ambiente en cumplimiento del Decreto 780 de 2016, por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social el titulo 5 la Investigación, Prevención Y Control De Zoonosis, en el artículo 2.8.5.2.19. Obligaciones de vacunar los animales domésticos. En las condiciones de edad, periodicidad y demás que señalen los Ministerios de Salud y Protección Social y de Agricultura y Desarrollo Rural, según el caso, es obligatoria la vacunación de animales domésticos contra las zoonosis inmunoprevenibles. (Artículo 33 del Decreto 2257 de 1986) de igual forma el Artículo 2.8.5.2.41. Obligación de la vacunación para animales. Los propietarios o responsables de animales susceptibles de transmitir zoonosis inmunoprevenibles, deberán someterlos a las vacunaciones que exijan las autoridades sanitarias y exhibir los correspondientes certificados vigentes de vacunación cuando se les solicite. En caso contrario, dichos animales podrán ser considerados como sospechosos de estar afectados de este tipo de zoonosis. (Artículo 55 del Decreto 2257 de 1986).

La Secretaría de Salud y Ambiente por medio de Centro de Zoonosis, realiza anualmente la inmunización en las 17 Comunas y 3 Corregimientos del Municipio, con la vacunación antirrábica para caninos y felinos, se tiene como objetivo vacunar la mayor cantidad de animales mayores de tres meses y así evitar que se presenten el virus de la rabia en el ser humano, evento que hace aproximadamente 25 años no se presenta en el municipio de Bucaramanga.

Desde el área de zoonosis se realiza la programación de las jornadas a ejecutar, mediante un plan de trabajo conforme a las necesidades y requerimientos donde se tiene en cuenta, cronograma de vacunación, personal que ejecuta la vacunación, material informativo que son entregados a los líderes, manejo de residuos hospitalarios, lavado de termos, abastecimientos de los mismos, planillas, carnets, guardianes, bolsas para manejos de residuos; Estas actividades se vienen coordinando y se socializan con los líderes de las Juntas de Acción Comunal (J.A.C.)” y Juntas de Administración Local (J.A.L.), con el fin de difundir la información a la comunidad del sector objeto de la campaña, se realizan la logística en los puntos dispuestos para la vacunación, se hace separación y manejo de residuos hospitalarios en todas las jornadas, y se hace realiza la limpieza de los elementos utilizados tales como termos, mesas, sillas, pendones entre otros.

Las Jornadas corresponden al número de semanas epidemiológicas, en donde se realizaron actividades de vacunación.

A continuación, se relacionan las comunas y los barrios impactados con la actividad de vacunación antirrábica en los trimestres relacionados.

Comuna	Barrio	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE
1	El Pablón -Miradores Del Kennedy - Balcones Del Kennedy-Villa Alegría I Y II – San Valentín-Claveriano- Villa Rosa Los Tanques - Villa Rosa Los Mangos- Villa Rosa Gimnasio – Villa Rosa Parque - Altos Del Progreso- Olas Bajas- Altos Del Kennedy- Campestre Norte- El Rosal-Minuto De Dios- Altagracia- Miramar – La Fortuna – Getsemaní- Colorados- Villa Luz – Paisajes Norte- Bavaria Etapa I – Bavaria 2 Etapa II Y Vi – Villas De San Ignacio – Puente Nariño – Omaga II – Pórtale De Los Ángeles – Colseguros Norte – María Paz – Tejar Norte I – Tejar Norte II Kiosco – Parque Kennedy – Café Madrid - Café Madrid Estación De Buses – Ciudadela Café Madrid, Tejarcito y Villas del Nogal.	Total, de animales 4.461: caninos 2.752 felinos 1.709	Total, de animales 509 caninos 348 felinos 161.	Total, de animales 959: caninos 616 felinos 343.	Total, de animales 374: caninos 227 felinos 147.
2	Esperanza III – Villa Elena II – Lizcano I Y II – Villa Elena II – Villa Mercedes Punta Batín Y Olas – La Juventud – Villa Elena I - Bosque Norte – Nueva Colombia – 13 De junio - Esperanza I – Los Ángeles – Regaderos Norte Licorera - Regaderos Norte Droguería – Nuevo Horizonte –Mirador Norte e Independencia.		Total, de animales 1.873 caninos 1.167 felinos 706	Total, de animales 307 caninos 187 felinos120.	Total, de animales 266 caninos139 felinos127.
3	Chapinero – Comuneros Cristo Rey – Comuneros Calle 6 Con 22 Esquina- Puerto Rico – San Francisco CAI - San Francisco Iglesia - San Francisco Carrera 24 Boulevard. Norte Bajo, Universidad y UCC y Modelo.		Total, de animales 754 caninos 490 felinos 264.	Total, de animales 84: caninos 47 felinos 34	Total, de animales 260: caninos 162 felinos 98.
4	Divino Niño – Camilo Torres – Don Bosco – Nápoles – Girardot Camino Dromo – Girardot Salón Comunal – 12 De octubre – Gaitán y La Gloria.		Total, de animales 1.076: caninos 682 felinos 394.	Total, de animales 347: caninos 219 felinos 128.	Total de animales 116: caninos 63 felinos 53.
5	Zoonosis Campo Hermoso. Parque De La Vida, Quinta Estrella, Alfonso López, La Joya, Chorreras de Don Juan, Campo hermoso, La Estrella, Asentamientos: Carlos Pizarro, Rincón de la Paz, 5 de Enero, José Antonio Galán, Pantanos.		Total, de animales 6: caninos 2 felinos 4.	Total, de animales 2.010: caninos 1.345 felinos 665.	Total, de animales 99 caninos 48 felinos 51.
6	Gómez Niño, Candiles, Ricaurte, La Victoria, La Salle, San Miguel, Condominio La Ceiba Y Conjunto Residencial La Victoria, conjunto Puerta del Sol.			Total, de animales 376: caninos 268 felinos 108.	Total, de animales 332: caninos 213 felinos 119.
7	Urbanización Búcaros, Ciudad Bolívar, Los Naranjos, Los Almendros Y Conjuntos En Real De Minas, Conjuntos Macaregua, Metrópolis,			Total 540 Caninos 376 Felinos 164.	Total, de animales 279:

	San Remo, Oasis de Mardel, Boca pradera, Torres de santodomingo y Parque Las Cigarras.				caninos 218 felinos 61.
8	Cordoncillo – Conjunto Artemis. Canelos, 20 De Julio, San Gerardo 1, Guacamayas Cordoncillo 1 Y Juan Xxiii, Canelos, África, San Gerardo, Bucaramanga, El Llanito y Laureles I.	Total 65 de animales caninos 54 felinos 11.	Total 14 de animales caninos 7 felinos 7.	Total, de animales 779: caninos 466 felinos 313.	Total, de animales 615: caninos 408 felinos 207.
9	Nueva Granada- Antonia Santos Sur- Quebrada La Iglesia – Guayacanes – Diamante I – San Pedro- El Sol – Parque Asturias – Las Casitas – La Pedregosa, Libertada y El Sol.		Total, de animales 727 caninos 457 felinos 270.	Total, de animales 9 caninos 7 felinos 2.	Total, de animales 187 caninos 119 felinos 68.
10	Conjunto Comultrasan. Cristal Bajo, Cristal Alto, Luz De Salvación 1 Y 2, San Luis, Granjas De Provenza, Fontana, El Carrasco, Provenza Y Diamante 2, Porvenza y Parque Fontana.		Total, de animales 65 caninos 41 felinos 24.	Total, de animales12 16 caninos 773 felinos 443	Total, de animales 338 caninos 225 felinos 83.
11	Porvenir Y Villa Alicia, Granjas De Julio Rincón, Punta Paraíso, Dangond, Brisas Del Palmar, Coaviconsa, Condado De Gibraltar, Manuela Beltrán, Villa Alicia, Granjas Reagan , Balcones Del Sur, Santa María, Villas Del Nogal, Porvenir, El Rocío, Delicias Altas , Villa Sara, Toledo Plata, Villa Real, Brisas Del Paraíso, Ciudad Venencia, Manuela Beltrán, Conquistadores, Villas del Nogal y Dangond.		Total, de animales 75 caninos 51 felinos 24.	Total, de animale2.14 5 caninos 1.473 felinos 672.	Total, de animales85 caninos 45 felinos 40.
12	Pan de Azúcar. Cabecera del Llano, La Floresta, Las Mercedes, Terrazas, El Jardín, Parque Turbay y Conucos		Total, de animales 96: caninos 62 felinos 34.	Total, de animales 150 Caninos 82 Felinos 68	Total, de animales 91: caninos 65 felinos 26.
13	Cantón Militar. Los Alpes Quintadania, Mejoras Públicas, Antonia Santos, Los Pinos, Bolívar, San Alonso, Las Américas, Parque de Los Niños, El Prado y Parque de los Niños.		Total, de animales 111: caninos 75 felinos 35.	Total, de animales 599: caninos 400 felinos 199.	Total, de animales 141: caninos 108 felinos 33.
14	Morrorico, Miramanga, Limoncito, Albania, Buenos Aires, Vegas De Morrorico, Morrorico, Los Sauces, Buenavista, El Diviso, Miraflores Y El Venado De Oro.			Total, de animales 1.262: caninos 814 felinos 448.	Total, de animales 59: caninos 39 felinos 20.
15	Conjunto Torre Porto. Edificio El Centro y Tulipanes			Total, de animales 38: Caninos	Total, de animales 59:

				34 Felinos 4.	caninos 39 felinos 20.
16	Altos del Cacique, San Expedito, Hacienda San Juan. Balcón del Lago y Bosques del Cacique.		Total, de animales 105: caninos 80 felinos 25.	Total, de animales 224: caninos 155 felinos 69.	Total, de animales 106: caninos 69 felinos 37.
17	Conjunto Marsella Real – Brisas Del Mutis. Mutis, Héroes, Estoraques, Estoraques Salón Comunal, Balconcitos, Brisas Del Mutis, Urb. Plazuela Real, Monterredondo, La Gran Ladera Y Manzanares.		Total, de animales 126: caninos 67 felinos 59.	Total, de animales 1.388 caninos 911 felinos 477.	Total, de animales 15 caninos 99 felinos 56.
CTO 1	Vereda San Ignacio, La Esmeralda, Vijagual, La Sabana, Angelinos, San Cayetano, San Pedro, Gualilo Alto, Santa Rita, El Aburrido Y Villa Carmelo.			Total, de animales 511: caninos 360 felinos 151.	Total, de animales 106: caninos 78 felinos 28.
CTO 2	Los Santos, Rosa Blanca Y Bosconia. S. Pedro Alto Y Bajo, Cuchilla Alta Gualilo Alto, Capilla Alta, Monserrate, Bolarqui, Capilla Alta y Baja.			Total, de animales 354: caninos 246 felinos 108.	Total, de animales 520: caninos 404 felinos 116.
CTO 3	Vereda Santa Bárbara Retorno Udes – Gualilo Alto – Gualilo Bajo – La Malaña. Porvenir San José Y Gualilo Alto, Retiro Grande y retito chiquito.		Total, de animales 852 caninos 579 felinos 273.	Total, de animales 302 caninos 227 felinos 75.	Total, de animales 149 caninos 125 felinos 24.
FUNDACIONES O REFUGIOS: REFUGIO AMOR DE 4 PATAS CAFÉ MADRID – PARQUE DE LOS GATOS- REFUGIO CLIMACO DIAZ - REFUGIO AMOR DE 4 PATAS ALTO DE LOS PADRES – VEREDA EL PEDREGAL PERRO CALLE – RESCATISTA OMARIS CAMPO HERMOSO					

Resumen

Periodos informados	Total, de animales inmunizados	Caninos	Felinos
Enero	0	0	0
Febrero	65	54	11
Marzo	4470	2.733	1.737
I TRIMESTRE	**4.535**	**2.787**	**1.748**
Abril	3.026	1.915	1.111
Mayo	489	350	139
Junio	2.874	1.844	1.030

II TRIMESTRE	**6.389**	**4.109**	**2.280**
Julio	5.312	3.457	1.855
Agosto	4.891	3.208	1.683
Septiembre	3.397	2.334	1.063
III TRIMESTRE	**13.600**	**8.999**	**4.601**
Octubre	1.886	1.256	630
Noviembre	1.617	1.084	533
Diciembre	755	544	231
IV TRIMESTRE **CORTE 15/12/2021**	**4.278**	**2.884**	**1.394**

Periodos informados		Total, de animales inmunizados	Caninos	Felinos
2021	**I TRIMESTRE**	**4.535**	**2.787**	**1.748**
	II TRIMESTRE	**6.389**	**4.109**	**2.280**
	III TRIMESTRE	**13.600**	**8.999**	**4.601**
	IV TRIMESTRE CORTE 15/12/2021	**4.278**	**2.884**	**1.394**
	TOTAL	**28.802**	**18.779**	**10.023**

IMPACTO: Los animales inmunizados contra el virus de la rabia, son menos propensos a adquirir el virus y enfermar, evitando así el riesgo de propagación y contagio a otros animales dentro y fuera del municipio ya que algunas de estas mascotas son movilizadas de manera constante por tratarse de animales de compañía, de la misma forma se previene el contagio a los humanos en casos de accidentes por mordedura, por ser esta una enfermedad zoonótica.

SEGUIMIENTO A EVENTOS DE AGRESIONES DE ANIMALES POTENCIALMENTE TRASMISORES DE RABIA

La rabia es una zoonosis, fatal y transmisible, producida por el virus rábico, que afecta a los animales de sangre caliente incluyendo al hombre. La transmisión al hombre se produce casi exclusivamente por la mordedura de un animal rabioso.

La secretaria de Salud y Ambiente en cumplimiento del Decreto 780 de 2016 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social el titulo 5 la Investigación, Prevención Y Control De Zoonosis, en el artículo 2.8.5.2.44. Obligaciones en caso de mordeduras o arañazos. Los propietarios o personas responsables de perros, gatos y otros animales susceptibles de transmitir rabia, que hayan causado mordeduras o arañazos a personas o animales, deberán ponerlos a disposición de la autoridad sanitaria competente, la cual los aislará para observación durante un lapso no menor de diez (10) días, contados a partir de la fecha de la mordedura o arañazo.

Parágrafo 1°. Las personas mordidas o arañadas por los animales a que se refiere el presente artículo, podrán exigir de las autoridades sanitarias competentes, la observación del animal. Parágrafo 2°. Los animales que en repetidas ocasiones causen mordeduras o arañazos a personas o animales, podrán ser eliminados por las autoridades sanitarias una vez haya vencido el período de observación. (Artículo 58 del Decreto 2257 de 1986). En razón a lo anterior se realiza filtro de base de datos del reporte SIVIGILA, de las semanas epidemiológicas reportadas, con el fin de obtener la información requerida y disponible, para luego diligenciar los formatos o fichas de control del programa nacional para el control de la rabia en humanos.

Con el fin de descartar el virus de la rabia en los animales se realiza el seguimiento epidemiológico de los animales causantes de accidentes por mordedura obteniendo los siguientes datos:

MES/ AÑO 2021	VISITAS DE SEGUIMIENTOS REALIZADOS
ENERO	55
FEBRERO	103
MARZO	86
ABRIL	127
MAYO	47
JUNIO	63
JULIO	62
AGOSTO	27
SEPTIEMBRE	38
OCTUBRE	76
NOVIEMBRE	53
DICIEMBRE 15	23
TOTAL	**780**

ATENCION A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS, DERECHOS DE PETICIÓN, ENTRE OTROS.

Dentro de las actividades de zoonosis, los funcionarios y servidores públicos están en la obligación de corroborar la información de las quejas y afectaciones de la comunidad radicadas en el CAME y Vía Web, toda vez que se actúa lo que en dichas visitas se evidencia y se plasma en las actas sanitarias de la secretaría de Salud y Ambiente, del cual se relacionan las realizadas en el presente año.

CORRESPONDENCIA			
MES/ AÑO 2021	ASIGNADAS	VISITAS REALIZADAS	ATENDIDAS (SOLO TRAMITE ADMINISTRATIVO)
ENERO	13	0	20
FEBRERO	26	3	14
MARZO	37	11	33
ABRIL	77	25	76
MAYO	29	10	43

JUNIO	48	18	34
JULIO	40	3	57
AGOSTO	35	16	43
SEPTIEMBRE	39	11	39
OCTUBRE	40	7	57
NOVIEMBRE	18	3	26
DICIEMBRE	8	2	6
TOTAL	415	109	381

Para el primer trimestre de 2021 se dio respuesta a 81 radicados de los cuales 14 requirieron visitas para su trámite y 67 corresponden a solicitudes de información.

Para el segundo trimestre 2021 se dio respuesta a 154 radicados de los cuales 53 requirieron visitas para su trámite y 153 corresponden a solicitudes de información.
Para el tercer trimestre 2021 se dio respuesta a 114 radicados de los cuales 30 requirieron visitas para su trámite y 84 corresponden a solicitudes de información.

Total, de los 3 trimestre **2021** se dio respuesta a 456 radicados de los cuales 97 requirieron visitas para su trámite y 35 corresponden a solicitudes de información.

Para el cuarto trimestre 2021 se dio respuesta a 66 radicados de los cuales 12 requirieron visitas para su trámite y 77 corresponden a solicitudes de información.
Cabe mencionar que los resultados de trámites administrativos superan los números mensualmente, teniendo en cuenta que en algunos temas se requiere apoyo de otras oficinas dentro de la administración.

Total de los 3 trimestre **2021** se dio respuesta a 490 radicados de los cuales 109 requirieron visitas para su trámite y 381 corresponden a solicitudes de información.

META	**Realizar 20.000 esterilizaciones de caninos y felinos.**

La esterilización es una práctica quirúrgica realizada bajo anestesia, por médicos veterinarios, ofrecida de manera gratuita el municipio de Bucaramanga, con el fin de realizar control poblacional perros y gatos y evitar el abandono en áreas públicas del municipio. Estas actividades encaminadas al control poblacional buscan menguar el riesgo de contagio de enfermedades zoonóticas y el aumento de animales callejeros, enmarcados en el control ético poblacional, en cumplimiento de la Resolución 425 de 2008 (Ministerio de la Protección social), por la cual se define el plan de salud territorial y plan de intervenciones colectivas el TÍTULO IV plan de salud pública de intervenciones colectivas, el numeral 2, Acciones de prevención de los riesgos en salud. En su literal n) Actualización del censo de población canina y felina, control de su natalidad y desarrollo de jornadas de vacunación antirrábica.

Esta actividad se convierte en una de las principales opciones de control sanitario, como solución definitiva y ética para regularizar la población canina y felina, en razón a que se evita el nacimiento de crías que no contaran con un hogar responsable, evita la transmisión de enfermedades venéreas en el caso de los caninos (Tumor de Sticker) y regula el comportamiento agresivo en canes mordedores.

Actividades de esterilización atendidas en los sectores relacionados a continuación:

	BARRIO	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE CON CORTE 15/12/2021
1	Kennedy – Campo Madrid – Café Madrid - El Pablo –Villa Carmelo – El Rosal – Betania – Colorados – Minuto De Dios – Altos De Betania - Portal De Los Ángeles. Claveriano – Café Madrid – Minuto De Dios – Portal de los Ángeles – Kennedy – Colorados Campo Madrid - Bavaria 1 – Altos del Progreso – Betania 9 – Villa Rosa –Puente Nariño – Altos De Betania – Mirador Del Kennedy – María Paz	Total, de animales 186 caninos 86 felinos 100.	Total, de animales 558 caninos 272 felinos 286	Total, de animales 162 caninos 70 felinos 92	Total, de animales 437 caninos 180 felinos 257
2	Villa Mercedes. La Juventud - Villa Mercedes - Transición 2 – Esperanza 2 Y 3		Total, de animales 78 caninos 28 felinos 50	Total, de animales 41 caninos21 felinos 20	Total, de animales 216 caninos 89 felinos 127
3	San Rafael Y Norte Bajo.		Total, de animales 43 caninos 19 felinos 24		Total, de animales 91 caninos 49 felinos 42
4	Santander – Nápoles - Pio XII - La Feria.	Total, de animales 91 caninos 52 felinos 39	Total, de animales 101 caninos 42 felinos 59		Total, de animales 84 caninos 32 felinos 52
5	Pantanos Y Campo Hermoso. Zoonosis Intramural – Quinta Estrella	Total, de animales 18 caninos 0 felinos 18	Total, de animales 191 caninos 91 felinos 100	Total, de animales 32 caninos 7 felinos 25	Total, de animales 228 caninos 96 felinos 132)
8	Bucaramanga – Guacamayas - San Gerardo – Pablo Vi. Cordoncillo.	Total, de animales 150 caninos 75 felinos 75	Total, de animales 76 caninos 37 felinos 39	Total 29 de animales Caninos 15 Felinos 14	Total, de animales 46 caninos 26 felinos 20
9	San Martin, Libertad Y Las Casitas.		Total, de animales 42 caninos 18 felinos 24		Total, de animales 39 caninos 23 felinos 16
10	Cristal Alto - Provenza				Total, de animales 116 caninos 55 felinos 61

11	Granjas De Provenza – Luz De Salvación – Punta Paraíso Y Santa María. El Rocío Brisas Del Paraíso -Villa Real - Porvenir	Total, de animales 51 caninos 27 felinos 74	Total, de animales 66 caninos 29 felinos 37	Total 37 de animales Caninos 18 Felinos 19	Total, de animales 259 caninos 127 felinos 61
13	Parque De Los Niños				Total, de animales 40 caninos 19 felinos 21
14	Albania Y Buenavista. Miraflores –Buenavista – Morrorico Y Miraflores.	Total, de animales 37 caninos 22 felinos 15	Total, de animales 43 caninos 27 felinos 16		Total, de animales 131 caninos 64 felinos 67)
16	Altos Del Cacique			San Expedito. Total 34 Caninos 20 Felinos 14	Total, de animales 19 caninos 8 felinos 11
17	Brisas Del Mutis, Mutis, Monterredondo Parque Guayacanes.		Total, de animales 16 caninos 2 felinos 14		Total, de animales 137 caninos 73 felinos 64
Cto 1	Santa Rita - Villa Carmelo				Total, de animales 88 caninos 34 felinos 54
Cto 2	Rosa Blanca – Bolarqui-Capilla Alta – Chitota- Santos Bajo Capilla Alta.			Total 73 Caninos 48 Felinos 25	Total, de animales 125 caninos 83 felinos 42
Cto 3	Vereda El Pedregal. La Malañoa – Gualilo Alto – Los Cuadros		Total, de animales 92 caninos 58 felinos 34		Total, de animales 106 caninos 66 felinos 40
CARCEL MODELO CAMPO HERMOSO – PARQUE DE LOS GATOS – AMOR DE 4 PATAS CAFÉ MADRID Y ALTO DE LOS PADRES – REFUGIO INGRID Y PLAZA DEL KENNEDY - PLAZA CENTRAL -CARRASCO- ANA HENAO Y OMARIS HENAO (RESCATISTAS) – FUNDACION SALVANDO VIDAS.					

Periodos informados		**Total, de animales esterilizados**	**Caninos**	**Felinos**
2021	**I TRIMESTRE**	**533**	**280**	**253**
	II TRIMESTRE	**1.334**	**643**	**691**
	III TRIMESTRE	**423**	**208**	**215**
	IV TRIMESTRE CORTE 15/12/2021	**2.179**	**1.024**	**1.155**
	TOTAL	**4.469**	**2.155**	**2.314**

CAPACITACIONES EN TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS

Durante el periodo informado a corte del 15/12/2021 se realizaron 4.404 capacitaciones a personas tenedores y no tenedores de mascotas en áreas urbanas y área rural de Bucaramanga en Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía (tenencia responsable de mascotas), Ley 1774 de 2016 Maltrato Animal, Decreto 780 de 2016 Prevención y Control de la Zoonosis, Ley 2054 de 2020 Por La Cual Se Modifica La Ley 1801 De 2016 Y Se Dictan Otras Disposiciones, y otros referentes con mascotas:

En periodo informado las capacitaciones se realizaron en los sectores relacionados a continuación

	BARRIO	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE CON CORTE 15/12/2021
1	El Pablón -Miradores Del Kennedy - Balcones Del Kennedy-Villa Alegría I Y II – San Valentín- Claveriano- Villa Rosa Los Tanques - Villa Rosa Los Mangos. El Rosal Y Los Ángeles - Mirador Del Rosal - Villa Rosa Y El Rosal	**1.118**	**28**	**0**	**50**
2	Esperanza III – Villa Elena I– Lizcano I Y II – Villa Elena II– Villa Mercedes Punta Betin Y Olas – La Juventud – Villa Elena I - Bosque Norte – Nueva Colombia – 13 De junio - Esperanza I – Los Ángeles – Regaderos Norte Licorera - Regaderos Norte Droguería – Nuevo Horizonte –Mirador. Mirador Norte - Transición -San Cristóbal	**0**	**417**	**60**	**20**
3	Caballo De Bolívar- San Rafael -uis Y Cristo Rey	**0**	**118**	**0**	**60**
4	Divino Niño, Girardot, Nápoles, Gaitán Y 12 De octubre - Santander Y La Feria -Nápoles	**0**	**134**	**40**	**0**
5	Pantanos –Zoonosis -Campo Hermoso -Esmeralda, Villa Del Prado, Quinta Estrella, La Joya, 5 Enero, Pizarro, Galán , Villa Esmeralda. La Inmaculada – José Antonio Galán	**0**	**124**	**78**	**40**

6	Candiles, La Victoria, La Salle - San Miguel – Concordia.	**0**	**0**	**41**	**30**
7	Ciudad Bolívar - Almendros - San Remo - Oasis De Mardel	**0**	**0**	**40**	**17**
8	Cordoncillo -Bucaramanga - Conjunto Artemis - Canelos, San Gerardo S - Juan XXII Pablo VI	**56**	**9**	**105**	**110**
9	Nueva Granada - San Martin - Quebrada La Iglesia, Guayacanes, San Pedro, El Sol - San Martin -Asturias, Las Casitas y La Pedregosa	**0**	**293**	**0**	**20**
10	Conjunto Comultrasan - Cristal Bajo, Luz De Salvación, San Luis, Fontana, Grajas De Provenza, Provenza Y Cristal Alto. Fontana y Diamante 2	**0**	**34**	**124**	**50**
11	Porvenir – Villa Alicia Granjas De Julio Rincón, Punta Paraíso, Coaviconsa, Condado, Manuela Beltrán, Balcones Del Sur, Delicias Altas, Villa Real, Brisas Del Paraíso Y Cristal Alto. Dangond Y Manuela Beltrán - Conquistadores	**0**	**32**	**317**	**30**
12	Visita Pqr Y Las Mercedes. Parque Turbay	**0**	**0**	**21**	**10**
13	Cantón Militar - Mejoras Públicas, Antonia Santos Centro - San Alonso - Parque De Los Niños El Prado	**0**	**16**	**152**	**40**
14	Miramanga Y Morrorico - Puente Morrorico	**0**	**0**	**89**	**0**
16	Altos Del Cacique – San Expedito - Hacienda San Juan Bosque Del Cacique - Mirador Del Cacique	**0**	**10**	**41**	**15**
17	Marsella Real - Mutis, Héroes, Estoraques, Balconcitos, Brisas Del Mutis - Monterredondo	**0**	**24**	**231**	**0**

CTO 1	La Sabana - Villa Carmelo	**0**	**0**	**30**	**20**
CTO 2	San Pedro - Monserrate	**0**	**0**	**0**	**30**
CTO 3	La Malaña Y Santa Bárbara.	**0**	**80**	**0**	**10**

RESUMEN

Periodos informados 2021	PERSONAS SENSIBILIZADAS
I TRIMESTRE	1.174
II TRIMESTRE	1.309
III TRIMESTRE	1.369
IV TRIMESTRE CORTE 15/12/2021	552
TOTAL	4.404

IMPACTO:

Al sensibilizar a tenedores y no tenedores de mascotas se busca el beneficio principalmente de los bumangueses de tener un ambiente sano y buena convivencia al igual que se promueve el bienestar de los animales buscando que se garantice la tenencia responsable de las mascotas, en donde se invita a los propietarios a alojarlos de manera adecuada, ofrecer alimentación requerida, garantizar la atención médico veterinaria y aplicación de esquemas vacunales, desparasitación, pasear sus animales con las respectiva traílla, recoger los excrementos y si son animales de manejo especial con el respectivo bozal, con el fin de evitar accidentes de mordeduras.

META	**Realizar visitas de inspección, vigilancia y control a 40.000 establecimientos de alto y bajo riesgo sanitario.**

De acuerdo a nuestra competencia y jurisdicción, en concordancia con el Código sanitario Nacional Ley 09 de 1979, y demás normas complementarias; nuestro fin de actuar con la mejora del medio ambiente y la mitigación de los posibles factores de riesgo que puedan afectar la salud publica en el Municipio de Bucaramanga me permito rendir informe de las acciones realizadas por parte del Grupo de Saneamiento Básico, el cual está integrado por los trece (13)Técnicos Área de la Salud, quienes tienen la competencia, para la realización de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control en los diferentes programas, para la vigencia correspondiente al año 2021, en el Municipio de Bucaramanga.

VISITAS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

Durante el periodo comprendido del 1 de enero al 30 de septiembre de 2021 se realizaron actividades de Inspección, Vigilancia y Control sanitario a los establecimientos de alto y bajo riesgo sujetos de atención por parte de los programas de Ruidos, IPS, Alimentos, e IVC realizaron a establecimientos donde se desarrollaban actividades industriales, Comerciales, de servicios, social, cultural, de recreación, de entretenimiento de diversión, con o sin ánimo de

lucro, , restaurantes, plazas de mercado, restaurantes escolares, (PAE) supermercado, micromercado, cafeterías, tiendas, casetas estacionarias, conceptos sanitarios, inspección, vigilancia y control sanitaria establecimientos generadores de Enfermedades Transmitidas por Alimentos, aves, huevos, carne bovina, porcina, derivados cárnicos, lácteos, pescado, atención establecimientos del Programa Alimentación Escolar e Instituciones Educativas habiéndose ejecutado un total de 2.480 visitas de alto riesgo y 870 visitas de bajo riesgo, lo que ha permitido obtener mejoras en las condiciones Higiénico locativas de los Establecimientos sujetos de atención, permitiéndonos de alguna manera mitigar los riesgo de afectación a la salud pública.

MES	*VISITAS DE ALTO RIESGO*	*VISITAS DE BAJO RIESGO*	*TOTAL, VISITAS*
Enero	233	57	290
Febrero	146	40	186
Marzo	393	81	474
Abril	241	118	359
Mayo	276	87	363
Junio	223	22	245
Julio	348	112	460
Agosto	404	118	522
Septiembre	294	157	451
Octubre	303	90	393
Noviembre	316	172	488
Diciembre	75	63	138
Total	**3.252**	**1.117**	**4.369**

Durante el periodo correspondiente del 1 de enero al 30 de septiembre de 2021, se han tenido que aplicar 72 medidas de seguridad a los establecimientos sujetos de inspección por parte de la secretaria de Salud y Ambiente, por no cumplir lo establecido en las normas sanitarias establecidas en la Ley 09 de 1979 o por incumplimiento de los protocolos de Bioseguridad contemplados en la Resolución 0666 de 2020 y Resolución 0777 de 2021.





La secretaria de Salud a través del programa de Control a la Contaminación Sonora realiza permanentemente actividades de Inspección, Vigilancia y Control sanitario a los establecimientos generadores de contaminación al ambiente por ruidos donde ha logrado prevenir riesgos a la salud pública basados en la exigencia al cumplimiento a lo establecido en la Norma sanitaria Resolución 08321 de 1983, que establece los parámetros permisibles para la emisión de sonido al medio ambiente.

Desde la Secretaria de Salud y Ambiente con el acompañamiento de la Secretaria del Interior, Secretaria de Planeación y Policía Nacional se han venido realizando acciones de Control en el

sector de Cabecera del Llano, en la zona identificada como Cuadra Play, para lo cual según compromiso adquirido con la comunidad se realizó la Caracterización de cada uno de los establecimientos comerciales del sector cuya actividad es la de Bares y Discotecas, lo que permitió identificar y verificar que establecimientos están cumplimiento con lo establecido en el Acuerdo 011 de 2014.(POT)

Paralelo a las actividades de inspección, vigilancia y control y teniendo en cuenta la dinámica del sector que nos ocupa requiere de una acción conjunta y coordinada entre entidades y/o dependencias como la policía nacional, CDMB, secretaria de Planeación Municipal, con el acompañamiento de la Personería Municipal de Bucaramanga.

Como fase inicial se diseñó un plan de monitoreo junto a la CDMB, para realizar un diagnóstico de las condiciones acústicas del sector, desde los componentes de medición de ruido ambiental, ruido de emisión y ruido de inmisión, conforme a los procedimientos y estándares establecidos en la Resolución 0627 de 2006 y la Resolución 08321 de 1983.

A la fecha se ha logrado realizar pruebas técnicas de presión sonora desde los edificios residenciales Mogollón, ubicado en la carrera 35 No 48-89, Hotel Cabecera Country ubicado en la calle 48 No 34-29, Vivienda ubicada en la carrera 33 No 48-69 y Apto ubicado en la calle 49 No 34-12 edificio cabecera I etapa.

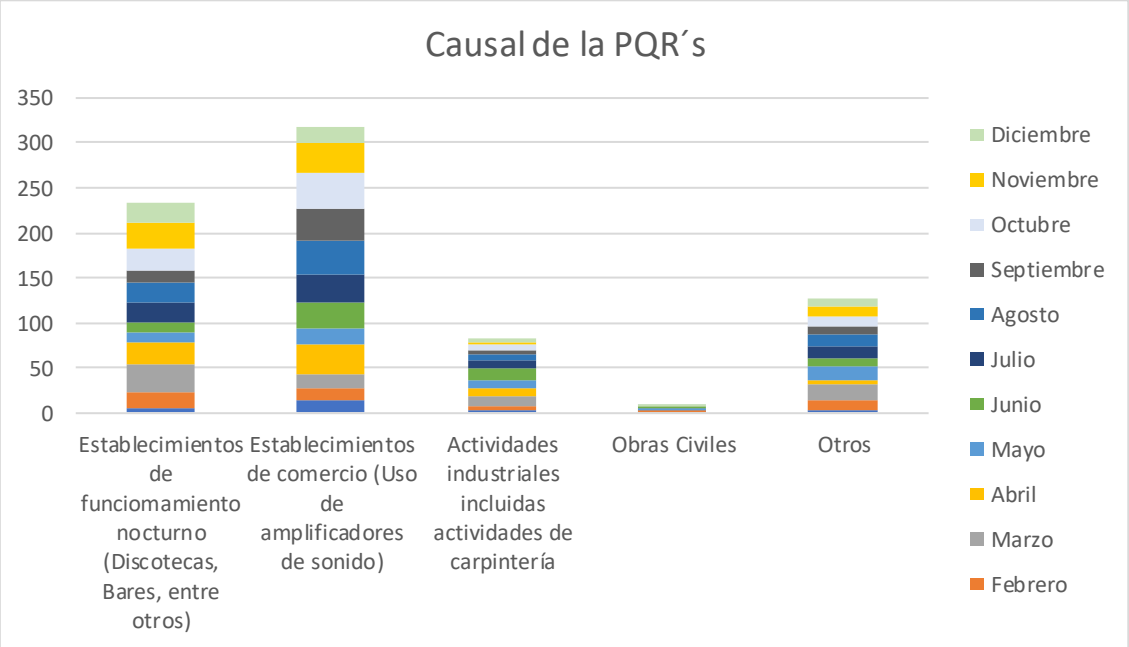
Las mediciones se continuarán desarrollando en diferentes días y horarios de la semana con el objeto de caracterizar de manera temporal la realidad acústica del sector.





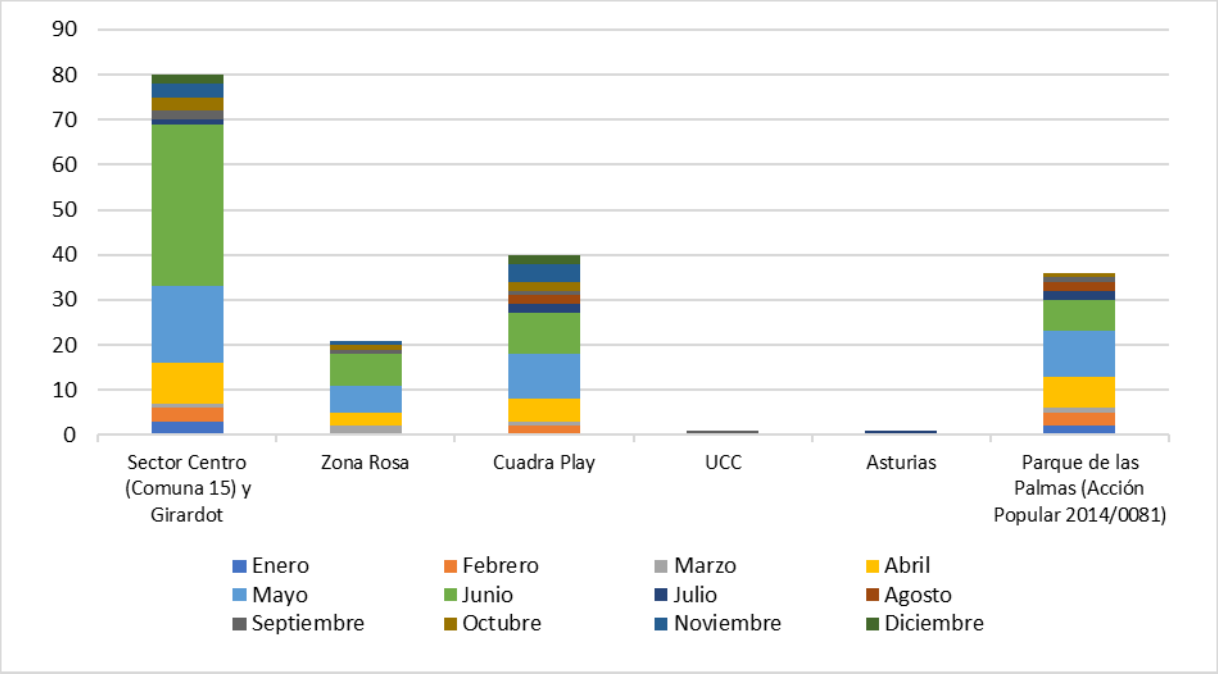
INFORME DE ACTIVIDADES GRUPO RUIDO Enero – Diciembre de 2021	
Atención PQRs (Grupo Ruido)	
Atención de PQRs (Grupo Ruido)	785
Operativos de I.V.C	72
Atención de IVC (Grupo Ruido)	494
Mediciones Sonométricas	35
Mesas Técnicas de Ruido	27
Aplicación medidas de seguridad	5
Reuniones interinstitucionales adelantadas para la gestión del control del ruido	2

Actividad	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Atención de PQRs (Grupo Ruido)	24	47	77	71	57	62	75	81	61	87	83	60	**785**



Operativos de Inspección, Vigilancia y Control (I.V.C)

Operativo IVC	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Sector Centro (Comuna 15) y Girardot	3	3	1	9	17	36	1	0	2	3	3	2
Zona Rosa	0	0	2	3	6	7	0	0	1	1	1	0
Cuadra Play	0	2	1	5	10	9	2	2	1	2	4	2
UCC									1			
Asturias							1	0				
Parque de las Palmas (Acción Popular 2014/0081)	2	3	1	7	10	7	2	2	1	1		
Total	**5**	**8**	**5**	**24**	**43**	**59**	**6**	**4**	**6**	**7**	**8**	**4**



Mediciones de Ruido

Mediciones	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Mediciones de inmisión de ruido adelantadas (Resolución 8321/83)	0	4	8	5	2	1	1	2	6	2	1	5	**37**

INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL - ALIMENTOS

De acuerdo a nuestra competencia y jurisdicción, en concordancia con el Código sanitario Nacional Ley 09 de 1979, Resolución 2674 de 2013, Resolución 1229 de 2013, Circulares 046 de 2014 y 2016, y demás normas complementarias; nuestro fin garantizar la inocuidad de los alimentos para consumo humano; me permito rendir informe de las acciones realizadas por este programa en lo que corresponde al cumplimiento de las metas estipuladas en el PLAN ANUAL DE SALUD vigencia año 2021, para su conocimiento y fines pertinentes, que a continuación se detalla:

Se evalúan los factores de riesgo a establecimientos de alimentos, preparación, expendio, almacenamiento, ensamble, bebidas alcohólicas (bares, discotecas, tabernas, cantinas, cigarrerías, licoreras, prostíbulos, whiskerías, clubes sociales), grandes superficie restaurantes, plazas de mercado, central de abastos, mercados campesinos, terminal de transportes, restaurantes, panaderías, supermercados, micromercado, cafeterías, fruver, tiendas, casetas estacionarias, vendedores ambulantes fijos y estacionarios autorizados por las autoridades del espacio público, conceptos sanitarios, inspección, vigilancia y control sanitaria establecimientos generadores de ETAS, aves, huevos, carne bovina, porcina, caprina, ovina,

cunícula, derivados cárnicos, lácteos, pescado, vehículos de transporte de carne y de alimentos, comercio y expendio en vía pública de leche cruda para consumo humano directo, atención establecimientos (Instituciones Educativas) y bodegas del PAE Programa Alimentación Escolar ubicadas en nuestra jurisdicción, establecimientos comerciales y de servicio que presten servicios de preparación y expendio de alimentos como hoteles, hogares geriátricos, asilos, cárceles, estaciones de policía, batallón, servicio alimentos en clínicas y hospitales, domiciliarios, cocinas ocultas, servicio alimentos por redes sociales, planes de muestreo en toma de muestras alimentos, entrega de reporte de resultados a los sujetos o establecimientos, notificaciones a Invima por resultados insatisfactorios y planes de acción, informes a entes de control, base de datos censo de establecimientos cárnicos, y establecimientos comerciales, aplicación de medidas sanitarias de seguridad (clausuras temporales totales o parciales, decomisos, congelamientos, destrucciones, desnaturalizaciones), sensibilizaciones y capacitaciones en Buenas Prácticas de Manufactura de alimentos, atención a reuniones y comités.

Acciones consolidadas ejecutadas a corte 10 Diciembre (Año 2021)
3734

Impacto:

- Durante las visitas de inspección vigilancia y control que se realizaron durante el año 2021 se garantizó la calidad e inocuidad alimentaria minimizando el riesgo de enfermedades transmitidas por alimentos a la población y la probabilidad de que ocurra un suceso que afecte la salud pública como:

  - Decomisos de alimentos que no cumplan con rotulado, registro Invima, refrigeración entre otras
  - Toma de muestra a los alimentos en instituciones educativas, cárceles, plazas de mercado, panaderías, atención a quejas entre otras

Registros fotográficos de Decomisos para prevenir intoxicaciones



Quesos



Linaza se decomisa por no corresponder a lo autorizado por el INVIMA


Se realizan tomas de muestras de alimentos

ANALISIS MUESTRAS DE ALIMENTOS

Meta 2021: Realizar 150 análisis microbiológicos de la calidad de los alimentos a productos del plan de alimentación escolar PAE 2021, panaderías, establecimientos gastronómicos comidas típicas de la región, plazas de mercado, establecimientos de preparación de alimentos y ventas ambulantes autorizadas, establecimientos carcelarios, cuarteles, atención ETAS, derivados cárnicos y lácteos, carnes (bovina, porcina, aves, caprina, ovina, cunícola, pescado).

Acciones consolidadas ejecutadas a corte de 10 de Diciembre (Año 2021)
161

Adicionalmente se han realizado 50 visitas para entrega de reporte de resultados los cuales salen con resultados satisfactorio e insatisfactorio, generando estrategias de inocuidad y planes de acción con el fin de minimizar los riesgos de ETAS.

A la fecha se ha realizado apoyo técnico a la Secretaria de Educación y a la interventoría del programa de alimentación escolar PAE 2021, realizando muestreos para determinación de lactosueros, para ser analizadas por el laboratorio contratado por la interventoría del programa PAE. 5 visitas de apoyo técnico a bodegas de operadores Nutripae 2021, y Nutrivida 2021, 27 Instituciones Educativas en este trimestre, Adicionalmente por control de calidad y HACCP análisis de puntos críticos de control a establecimientos se realiza IVC para que se estos cuenten con planes de muestreo, análisis internos y externos a proveedores, materias primas, manipuladores, equipos, superficies con el fin de prevenir riesgos y detectar puntos críticos de control, realizar trazabilidad interna y externa, se realizan visitas de IVC a proveedores, expendios de alimentos.
Impacto:

- Con los procesos de IVC sanitaria a establecimientos de alto y bajo riesgo se reduce la incidencia de enfermedades (SARS- CORONAVIRUS COVID-19) y riesgos alimentarios priorizando las visitas de inspección a establecimientos de mayor riesgo con concepto desfavorable y favorable con requerimiento (como establecimientos restaurantes, panaderías venta de comidas por plataformas, domiciliarios, expendios y

almacenamiento de cárnicos, lácteos, aves, caprino, ovino, conejo, chigüiro, pescado, ventas ambulantes de alimentos con programas estatales (Mercadillos), cocinas ocultas en redes sociales, productos cárnicos comestibles (Vísceras rojas y blancas), Instituciones Educativas con el Programa de Alimentación Escolar PAE, Grandes superficies (supermercados, Hipermercados, Micromercados, Fruver), IVC materias primas alimentos importados para el sector gastronómico, acciones sobre Alertas sanitarias, Atención a Enfermedades transmitidas por alimentos, toma de muestras, además permite realizar el seguimiento y monitoreo a establecimientos con riesgos sanitarios.

- Se realizan visitas a establecimientos comerciales de alimentos los cuales salen favorables, condicionados y desfavorables.

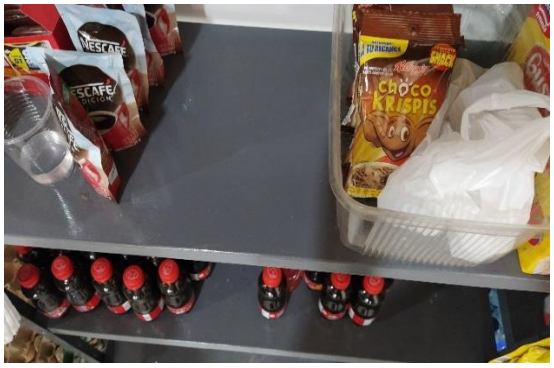
Los establecimientos que quedan con exigencias sanitarias se les hace control y seguimiento, dejando un ***impacto*** de mejoras en limpieza, desinfección, adecuación en áreas locativas y compromisos de realizar, tomas de muestras mensuales a productos que expenden y elaboran.

- De igual manera se evidencia a continuación mediante registro fotográfico algunas mejoras de dichos establecimientos

Registro Fotográfico Panadería

ANTES **DESPUES**





Estantes





Paredes y pisos




Paredes




Bandejas del horno




Paredes y techo

- Cumplimiento a la red de frio (conservación), Diagnósticos y autorizaciones sanitarias, vigilancia a guías de sacrificio en la cadena de carne y productos cárnicos comestibles, garantizando la inocuidad alimentaria e ilegalidad en expendio, transporte y almacenamiento.




Uso de cofia, tapabocas y bata

Implementación de la red de frio

- La Secretaria de Salud a través del programa de alimentos y bebidas de consumo humano ha realizado permanentemente actividades de IVC en la venta de alimentos en vía publica autorizadas por la alcaldía para eventos masivos así:

CONTROL FESTIVAL DE LA EMPANADA











CONTROL DE IVC FESTIVAL DE LA HOJA





CAPACITACIONES BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA ALIMENTOS:

Objetivo: contar con estrategias de Educación, Información y Comunicación así como Capacitar a Manipuladores de alimentos en materia de Educación Sanitaria: BPM, prevención de ETAS, planes de saneamiento (POES), manejo integral de residuos sólidos y líquidos, agua consumo humano, procesos de limpieza y desinfección, normatividad sanitaria, control integral de plagas y roedores, microorganismos, conservación de alimentos, contaminación cruzada, hábitos higiénicos, personal manipulador de alimentos, protocolos de bioseguridad por la pandemia Coronavirus COVID-19, entre otros temas de saneamiento.

Es una acción necesaria para reducir el riesgo de enfermedades Transmitidas por Alimentos ETA,

Personal objetivo: manipuladores de alimentos, hogares de Bienestar Familiar, Programas de alimentación escolar PAE, población migratoria, madres comunitarias, consumidores y comunidad en general, establecimientos públicos, privados, de servicios, industriales, gastronómicos,

Acciones consolidadas ejecutadas a corte a 10 de diciembre manipuladores de alimentos capacitados (Año 2021)
690

Las Buenas Prácticas de Manufactura de Alimentos sirven para garantizar que los productos que se fabriquen reúnan las condiciones sanitarias adecuadas, que se cumplan con los requisitos sanitarios de acuerdo a los factores de riesgo; Con las estrategias de información, educación y comunicación en temas sanitarios, se ha logrado que se garantice la inocuidad de los alimentos especialmente en el Programa de mercadillos campesinos, Programa de Alimentación Escolar, Plazas de mercado, cadena alimentaria de carne, población vulnerable, establecimientos y expendios comerciales creando conciencia e inocuidad sanitaria y alimentaria,





Estrategias de Educación, Información y Comunicación en Temas de Inocuidad Alimentaria.

APLICACIÓN MEDIDA DE SEGURIDAD



Durante el año 2021 se registra las siguientes actividades

- 3734 acciones de IVC sanitaria en el programa de alimentos.
- 80 operativos a plazas de mercado, mataderos clandestinos, supermercados, eventos.
- 161 toma de muestra alimentos,
- 90 ventas ambulantes autorizadas:
- 73 Instituciones educativas y operadores programa alimentación escolar PAE.
- Reducción de la incidencia por enfermedades transmitidas por alimentos, enfermedades diarreicas agudas.
- 690 Capacitación en manipulación de Buenas Prácticas de alimentos

META	**Mantener la Estrategia de entorno Saludable en la zona Urbana y Rural**

La estrategia de Vivienda Saludable – “EVS”, se enmarca dentro de las políticas locales del Plan de Desarrollo 2020-2023 “BUCARAMANGA, CIUDAD DE OPORTUNIDADES, a través de su Secretaria de Salud y Ambiente, dentro de la línea Salud Publica pertinente, garantía de una ciudad, componente del plan operativo anual de inversiones, vigencia 2020, donde se determinan con especificidad tema de Salud Ambiental, y contribuir con la implementación, seguimiento y ejecución de la Estrategia de Vivienda Saludable en los sectores más vulnerables en el Municipio de Bucaramanga, generando Entornos saludables, siguiendo los parámetros consignados por la Organización Panamericana de la Salud. La estrategia se ha aplicado en la ciudad, desde los años 2014, 2015, 2016, 2017, 2018 y 2019, 2020, para continuarse en el 2021, con el seguimiento de la estrategia en los corregimientos I, II y II, al igual que diagnósticos en Asentamientos Humanos ubicados en zona sub urbana del Municipio de Bucaramanga, donde se ha continuado con la aplicabilidad a la estrategia. Este programa se encuentra alineado con el ODS 3. Salud y Bienestar, y se encuentra articulado con el PND “Pacto por

Colombia, Pacto por la Equidad", especialmente, en a la línea "Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos" del pacto estructural de equidad.

DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA

La Estrategia de Vivienda Saludable es el desarrollo de una iniciativa que consiste en la ejecución de actividades que promueven y protegen la salud de las personas de los peligros a los que están expuestas en la vivienda y el contexto en el cual están inmersas. Una vivienda saludable promueve la salud de sus residentes, presenta factores de riesgo controlados, dispone de un lugar privado, espacio suficiente, accesibilidad física, seguridad en la tenencia, estabilidad y durabilidad estructurales, iluminación, calefacción y ventilación suficientes, estructura básica adecuada que incluya servicios de abastecimiento de agua, saneamiento y eliminación de desechos.

Dentro de las visitas familiares domiciliarias se tocan temas relacionados con el agua, disposición de excretas, minimización y erradicación de vectores y plagas, disposición de residuos sólidos, higiene y dinámica familiar. Es importante tener en cuenta que se realizan visitas individuales a cada familia donde se da aplicabilidad a la Estrategia de Vivienda Saludable, en donde se interactúa con los diferentes miembros de la familia, generando una reflexión que conlleve a cambios de conducta en los hábitos día a día que conduzca a la creación de una nueva visión sobre el autocuidado, la prevención en el hogar con el objetivo de evitar la proliferación de vectores en el hogar, el contagio con enfermedades producidas por los parásitos y bacterias debido al consumo de agua no tratada o no potable, nociva para el organismo.

Para tratar didácticamente las problemáticas anteriormente señaladas, se agrupan en siete temas, que a continuación se describen y se convalidan:

1. La vivienda como espacio vital.
2. Sorbos de vida agua para consumo en la vivienda.
3. Las excretas y las aguas sucias andan por ahí.
4. Los residuos sólidos en la vivienda.
5. Ojo con las plagas.
6. Higiene en la vivienda y sus moradores.
7. Dinámica familiar y comunitaria

ACTIVIDAD	UNID	META DEL PROGRAMA	EJECUCION	PORCENTAJE EJECUTADO (%)
. Realizar seguimiento a 540 viviendas intervenidas en los años anteriores en la Estrategia de Vivienda Saludable y según lo defina la Subsecretaria de Medio Ambiente	Visitas	540	885	**163**
Realizar diagnóstico inicial, implementación y diagnostico final en 100 viviendas nuevas	Visitas	100	451	**400**

Realizar un (1) taller mensual de orientación en vivienda saludable teniendo en cuenta temáticas como: hábitos alimenticios, cuidado del medio ambiente, comportamiento, cultura ciudadana y buen trato	Taller	10	18	**180**

Fuente: Secretaria de Salud y Ambiente

Realizar seguimiento a 540 viviendas intervenidas en los años anteriores en la Estrategia de Vivienda Saludable y según lo defina la Subsecretaria de Medio Ambiente

Para el cuarto trimestre del 2021, el seguimiento se continuo presencial, completando un número de 885 viviendas intervenidas en años anteriores, para fortalecer modelos que direccionen hábitos básicos de salud, tendientes a mejorar condiciones de vida de las familias que habitan viviendas insalubres e inseguras (viviendas iluminadas y aireadas, lavados de manos/boca constante, higiene de mascotas, convivencia familiar, manejo de residuos sólidos).

SECTOR	TOTAL VISITAS REALIZADAS	PROYECCION POBLACION INTERVENIDA (personas)
ASENTAMIENTOS HUMANOS	593	1.779
CORREGIMIENTOS 1, 2 Y 3	292	876
TOTAL VISITAS	**885**	**2.655**

Fuente: Secretaria de Salud y Ambiente

Realizar diagnóstico inicial, implementación y diagnostico final en 100 viviendas nuevas

Se continua con el diagnostico de condiciones de vida en los 7 tópicos principales: La Vivienda como espacio vital, Sorbos de vida, las excretas y las aguas sucias, los residuos sólidos, manejo de plagas, Higiene en la vivienda y Dinámica familiar, ya que el desconocimiento de los factores de riesgo por parte de las familias vulnerables, hace que se Incrementen los índices de enfermedades en sus habitantes, especialmente en la población más vulnerable y de menores ingresos. Para este trimestre se completa un acumulado de 451 viviendas de las zonas perimetrales urbanas y rurales.

En el sector rural la convivencia familiar, los hábitos básicos de higiene, presentan mejores resultados, el disponer de zonas libres y ventiladas, fue un factor positivo ante la incidencia de la pandemia, donde se armonía y respeto entre los integrantes de la familia, nula incidencia de drogadicción y altos niveles de seguridad. Si se encuentra baja credibilidad a los esquemas de vacunación existentes, por lo que se debe reforzar su difusión y tendencia a la obligatoriedad como marco de vida vigente. En lo urbano del sector norte, el manejo de mascotas (más de 1 animal por familia) es incidente en la salud de los menores, pero se encontró buenos hábitos de higiene, como lavado de manos y boca periódicos y respeto intrafamiliar. Se debe mejorar en los hacinamientos de las viviendas, mayor pertinencia para el manejo de residuos sólidos y por estas en entornos con áreas despobladas la presencia permanente de plagas, roedores, mosquitos, genera enfermedades diarreicas y parasitaria especialmente niños y ancianos.

.
.

SECTOR	TOTAL VISITAS REALIZADAS	PROYECCION POBLACION INTERVENIDA (Personas)
ASENTAMIENTOS HUMANOS	171	513
CORREGIMIENTOS	280	840
TOTAL VISITAS	**451**	**1,353**

Fuente: Secretaria de Salud y Ambiente

Realizar talleres mensuales de orientación en la estrategia vivienda saludable

En las zona rural nos acompañamos del programa de manejo de posconsumo, realizando primero recorridos con ellos en la zona rural de los corregimientos 1, 2,3 y después realizando talleres de manejo de residuos sólidos, posconsumo , medio ambiente y algo lúdico de Eco Arte. . Igual en el Ah Porvenir bajo se realizó taller de medio ambiente, concientización del reciclaje y aplicabilidad de hábitos de salud familiar.

TEMATICAS DESARROLLADAS

RECICLAJE
- Por qué reciclar en casa
- Las 3R del reciclaje,: reducir – Reutilizar - Reciclar
- Pasos principales para reciclar en casa.
- Reglamentación vigente –Blanco- Verde – Negro
- Generación de residuos en Colombia y Bucaramanga

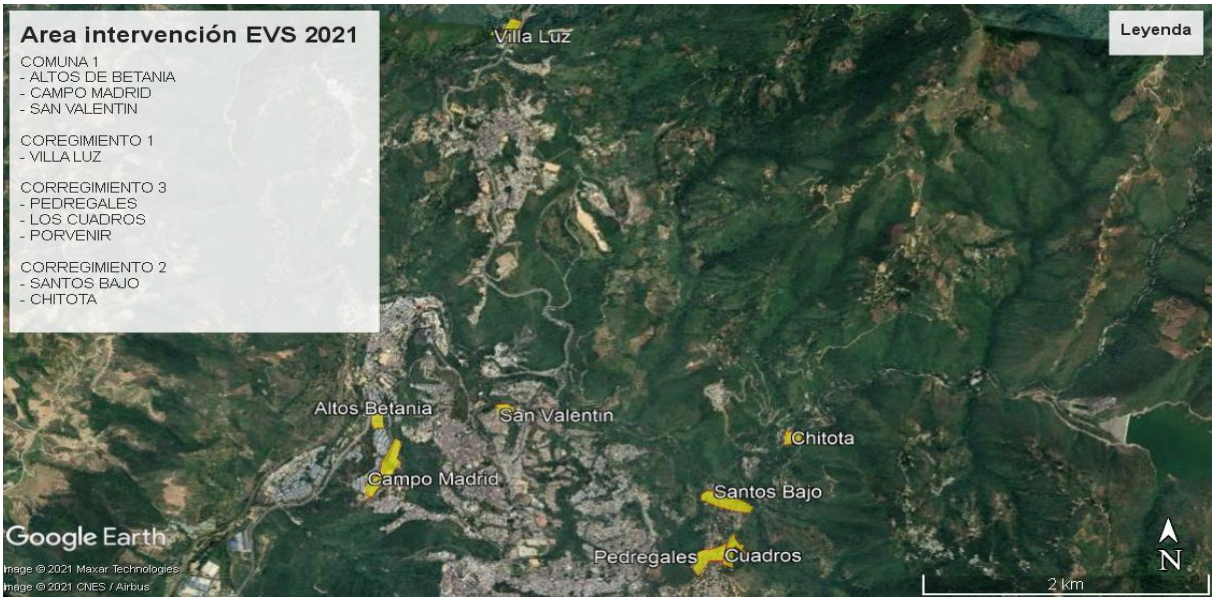
CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE – Aprovechamiento de los residuos solidos
- Almacenamiento de residuos tóxicos
- separación en la fuente
- taller eco arte –uso del papel en decoración
- manejo de residuos solidos

HABITOS DE HIGIENE Y ESTABILIDAD EMOCIONAL
- Rutinas de aseo y limpieza
- respeto intrafamiliar
- convivencia ciudadana
- Lavado permanente de manos y boca.

SECTOR	VISITAS Dic-21	POBLACION INTERVENIDA N° DE PERSONAS
SEGUIMIENTOS VIVIENDAS INTERVENIDAS AÑOS ANTERIORES	885	2655
DIAGNOSTICOS SECTOR UBANO/RURAL	451	1.353

AGENTES CAPACITADOS SECTOR URBANO/ RURAL	36	108
TALLERES SECTOR URBANO/ RURAL	18	293
N° PERSONAS AFECTADAS POSITIVAMENTE CON LA EVS		**4.409**

Fuente: Secretaria de Salud y Ambiente



Evolución de la Estrategia Vivienda Saludable en el Municipio de Bucaramanga 2021.

La EVS, se implementó tanto en el área rural como el urbano en las zonas vulnerables de la ciudad, Comuna 1, AH Altos de Betania, Campo Madrid, San Valentín, Pablon, Zona norte, Corregimientos, 1,2,3, Vereda santos alto, Pedregales bajo, Los cuadros, santos Chitota, Villa Luz, donde se caracterizó las viviendas en los 7 tópicos principales de la estrategia. Se resalta que se visita hogar a hogar, encontrándose alta movilidad, hacinamiento, presencia de población migratoria, déficit de ingresos, déficit alimentario, altas composiciones familiares, hábitos de vida contrarias, donde se trasnocha y se duerme en el día, empleos informales recurrentes y pocos temores a la presencia de la pandemia del Covid.

La presencia en estas zonas marginadas, con la caracterización de la estrategia, donde se identifican los factores de riesgo por parte de las familias, que elevan niveles de enfermedades, en niños, adultos , mujeres gestantes y lactantes, buscando que se apropien modelos y prácticas de autocuidado sencillos de la salud, lavado de manos y boca, limpieza de zonas contaminantes, manejo de aguas residuales, control de plagas, respeto familiar , que bien manejados, aplicando hervido de aguas de consumo, limpieza diaria, limpieza de alimentos, seguridad personal e identificación de rangos dentro de la familia, conllevan a cambios y mejoramiento de problemáticas de salud y bienestar.

Desde 2017, se aplica la EVS en la ciudad y sus resultados se pueden seguir en la información Pública del Observatorio Municipal de Bucaramanga, en el componente de la Secretaria de Salud y Ambiente, Condiciones de Higiene de las Viviendas, en sus 7 tópicos principales, muestra las viviendas intervenidas por año, por veredas, para un seguimiento y base de toma de decisiones en política pública de la ciudad.

CONCLUSIONES

La ciudadanía en general tanto urbana como rural de las zonas perimetrales, están bajando los brazos ante los modelos preventivos que se deben tener para la prevención y diseminación del Covid, ya que en estos sectores vulnerables la afectación de la enfermedad es altamente incidente. En estas zonas la prioridad es la generación de ingresos, descuidando modelos preventivos de salud, con alto hacinamiento, déficit alimentario, violencia doméstica, que en su estilo de vida están por encima de la protección básica del tema Covid.

La Estrategia de Vivienda Saludable, desarrollada en zonas insalubres e inseguras, es importante su aplicación ya que a partir de modelos y conductas básicas de higiene personal y mental se pretende ayudar a mejorar las condiciones de vida familiar. Este modelo de normas de vida, intrafamiliares, apalancado en el aseo y aireado de las viviendas, el control de plagas, el lavado periódico de baños y cocinas, la higiene personal, la dinámica familiar y comunitaria, concientizada en el núcleo familiar, sirven para propenden por mejores condiciones de salubridad. De resaltar la responsabilidad de las mujeres en los mejoramientos de salud de los núcleos primarios, ellas en muchos casos cabezas de hogar, son las que nos recibieron, nos escucharon, evaluaron como es la salubridad de su entorno y son las que se deben empoderar para dignificar y aplicar la vivienda como espacio único y real para el bienestar de la familia.

La cobertura para Bucaramanga de la EVS- se debe ampliar y continuar, para que con mayor cobertura geográfica se siga aplicando el modelo en beneficio de las comunidades de menores ingresos. La eta propuesta para el 2021 se cumplió en su totalidad, apoyado en la participación de los líderes de las comunidades visitadas y buena disposición, especialmente de las madres de familia que eran quien siempre se encontraban en las viviendas.

.



Foto.1–Labor SeguimientoEVS- Presencial A.H., Campo Madrid Comuna 1,



Foto2. Diagnostico EVS-A.H. Vda. Santos Bajo-Corregimiento 2



Foto3. Taller programa EVS-ETV–Toldillos – Corregimiento 2-Vda Santos Bajo



Foto4. Diagnóstico EVS- Vereda Chitotas Santos Bajo



Foto5. Taller "Ojo con las Plagas EVS–– A. Humano Altos de Betania

PROGRAMA	SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
META	Mantener el Programa de Hospitales Seguros y el Plan Familiar de Emergencias.

DIAGNOSTICO LINEA BASE DE EMERGENCIA Y DESASTRE

DESCRIPCIÓN DEL MUNICIPIO Y SU ENTORNO

Bucaramanga se encuentra geográficamente en una terraza inclinada en la Cordillera Oriental a los 7° 08' de latitud norte con respecto al Meridiano de Bogotá y 73º 08' de longitud al Oeste de Greenwich., presenta una altitud de 959 metros sobre el nivel del mar, su relieve es variado, y su área urbana se ha desarrollado sobre la conformación de una meseta, la temperatura promedio oscila entre 17º y 23º Centígrados, la precipitación media anual es de 1041 ms.[1]
Tiene una extensión territorial de 15.212,72 ha en tres pisos térmicos que se distribuyen en: cálido 55 Km²; medio 100 Km² y frío 10 Km²., y una división política distribuida en: un área urbana de 5.200,78; Una expansión urbana de 174, 86 ha; y una extensión rural de 9.837,08 ha, que contienen:

- ✓ 17 comunas
- ✓ 3 corregimientos 87 veredas
- ✓ 170 barrios,

[1] https://www.bucaramanga.gov.co/la-ruta/download/pmgrd/PMGRD-BGA_V1.pdf

- ✓ 37 urbanización,

Impacto generado:

La línea base de emergencias y desastres en el municipio de Bucaramanga correspondiente a la vigencia del año 2019; referente a la dimensión de Salud pública, sectorial y comunitaria, la cual tiene por objeto la protección de individuos y colectivos, ante los riesgos de emergencias y desastres, procurando mitigar los efectos negativos en la salud humana y ambiental, a través de la gestión integral del riesgo. Así mismo se realiza promoción de la gestión del riesgo de desastre como una práctica sistemática, con el fin de garantizar la protección a las personas, colectividades y al ambiente, para prevenir, promover, educar, mitigar, atender y manejar situaciones de urgencias, emergencias o de desastres; de igual forma se pretende incrementar la capacidad de resiliencia y recuperación de las comunidades, aportando a la seguridad sanitaria y al mejoramiento de las condiciones de vida y salud de la población.

Con el fin de garantizar la protección a las personas, colectividades y al ambiente, para prevenir, promover, educar, mitigar, atender y manejar situaciones de urgencias, emergencias o de desastres, también aumentar la capacidad de resiliencia y recuperación de las comunidades, aportando a la seguridad sanitaria y al mejoramiento de las condiciones de vida y salud de la población.

Con el objetivo Fortalecer la capacidad de respuesta integral desde los diferentes sectores frente a los desastres que se puedan presentar reduciendo el impacto negativo sobre la población mediante la integración del proceso de desarrollo y planificación sectorial, transectorial y comunitaria tendientes a la identificación, prevención y mitigación de los riesgos, generando espacios de información y conocimiento sobre del riesgo de desastres en sus diferentes ámbitos, planificación de las emergencias y desastres, atención, seguimiento y evaluación de la gestión y resultados así como reducir el riesgo de desastres.

Identificación de Escenarios de Riesgo según el Criterio de Fenómenos Amenazantes
Con el conocimiento que se tiene de los fenómenos amenazantes, el Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres de Bucaramanga, de acuerdo con los criterios de la Corporación Autónoma Regional para la defensa de la Meseta de Bucaramanga como autoridad ambiental, establece priorizar los siguientes escenarios

- ✓ Riesgo por sismos
- ✓ Riesgo por erosión y remoción en masa
- ✓ Riesgo por inundación

II. ACCIONES REALIZADAS EN EL PROGRAMA PAS

- **Realizar auditoria a las IPS en el cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo incluyendo sus planes de emergencias y desastres:** La Secretaria de Salud y Ambiente inicia el proceso de inspección vigilancia y control en las IPS de la red pública, y privada aplicando la lista de auditoria de gestión al riesgo y se verificando los siguientes puntos:

- Cumplimiento de la normatividad legal vigente
- Plan Hospitalario de Emergencias
- Conformación Comité Hospitalario de Emergencias

- Distribución de áreas de expansión y de continuidad del negocio ante eventuales situaciones de emergencias y desastres
- Protocolos de clasificación, atención, remisión y priorización de heridos en situaciones de emergencias
- Mecanismos de comunicación con la comunidad
- Conformación, capacitación, entrenamiento, distinción y dotación de la brigada de emergencias
- Sistemas de protección contra
- Sistemas de alarma interna y externa
- Disponibilidad de insumos médicos para atención durante situaciones de emergencias o desastres.
- Plan de evacuación
- Disponibilidad de elementos de atención de emergencias
- Practica de simulacros y simulaciones
- Disponibilidad de servicios básicos (Planta eléctrica, tanques de agua de reserva, capacidad de reserva de gases medicinales, entre otros)
- Disponibilidad de sistemas y líneas de comunicación principales y alternas para situaciones de emergencias.
- Gestión adecuada de residuos peligrosos
- Condiciones y medidas de seguridad de sistemas de acceso (Rampas, escaleras, entre otros)

Visitas A IPS Públicas y Privadas, Bucaramanga, 2021

Durante la vigencia se realizaron 24 visitas a las diferentes IPS del municipio de Bucaramanga del cronograma establecido, con el objetivo de fortalecer el programa de hospitales seguros, estar preparado ante una emergencia, los cuales fueron:

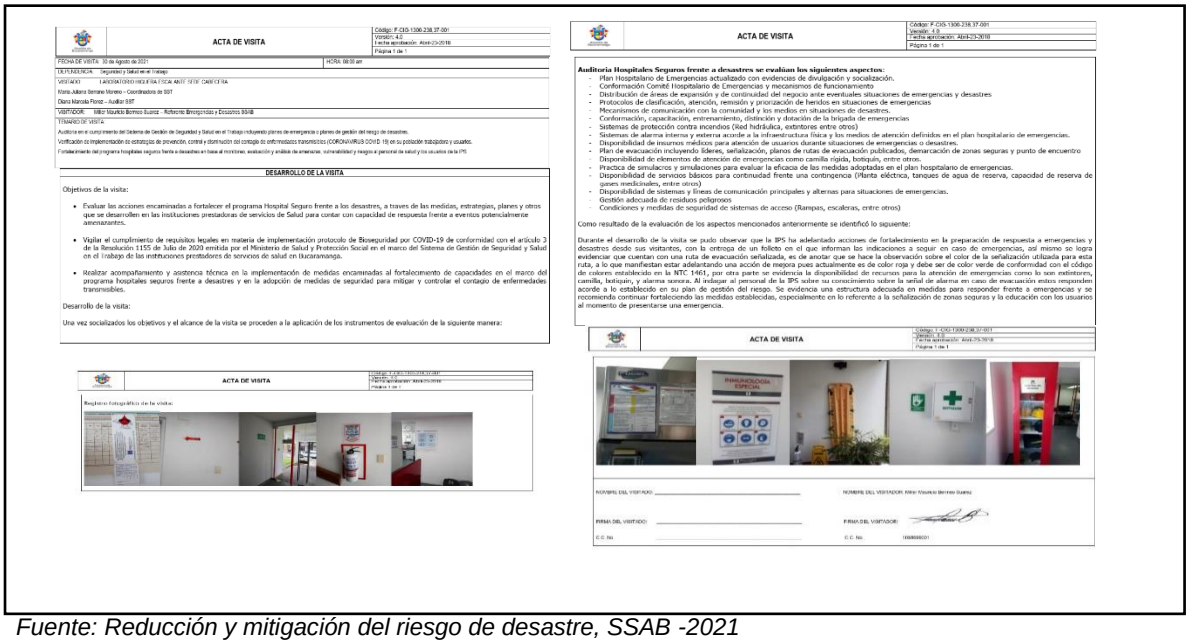
1. E.S.E. HUS
2. HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO
3. HOSPITAL UNIVERSITARIO LOS COMUNEROS
4. CLINICA CHICAMOCHA SEDE ROSITA
5. CLINICA CHICAMOCHA SEDE CONUCOS
6. CLINICA CHICAMOCHA SEDE GONZALEZ VALENCIA
7. CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA SEDE PRINC
8. CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA SEDE CONS
9. C.S. COLORADOS ES.E. ISABU
10. C.S. VILLAROSA E.S.E. ISABU
11. C.S. KENNEDY E.S.E. ISABU
12. CS. IPC E.S.E. ISABU
13. CS. REGADEROS E.S.E. SIABU
14. C.S. SAN RAFAEL E.S.E.ISABU
15. C.S. GAITAN E.S.E. ISABU
16. C.S. SANTANDER E.S.E. ISABU
17. CEDCO

18. ISNOR
19. CLINICA SAN PABLO
20. CLINICA GESTIONAR BIENESTAR
21. CLINICA LA RIVIERA SEDE AURORA
22. CLINICA LA RIVIERA SEDE CABECERA
23. C.S. GIRARDOT E.S.E.ISABU
24. C.S. COMUNEROS E.S.E. ISABU
25. REHABILITDEMOS LTDA
26. C.S. MORRORICO E.S.E. ISABU
27. C.S. ROSARIO E.S.E. ISABU
28. C.S. CONCORDIA E.S.E. ISABU
29. CLINICA IPS CABECERA
30. CENTRO MEDICO CLINITAS
31. SERVICLINICOS DROMEDICA
32. C.S. LA JOYA E.S.E. ISABU
33. C.S. CAMPO HERMOSO E.S.E. ISABU
34. CLINICA REVIVIR
35. CDI
36. LABORATORIO HIGUERA ESCALANTE
37. C.S. PABLO VI
38. C.S. BUCARAMANGA
39. C.S. MUTIS
40. DAVITA
41. CLINISPORTS
42. CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS
43. EVIT IPS
44. MED ELITE
45. APH AMBULANCIAS
46. AMBULANCIAS COLOMBIA
47. PULPO MED
48. AMG SAS
49. HOSPITAL LOCAL DEL NORTE E.S.E. ISABU
50. CS CAFÉ MADRID E.S.E. ISABU
51. UIMIST E.S.E. ISABU
52. CS TOLEDO PLATA
53. EMET AMBULANCIAS
54. GAM IPS
55. CS CRISTAL E.S.E. ISABU
56. CS LIBERTAD E.S.E. ISABU
57. IDIME
58. PROJECTION LIFE
59. CLINICA DE SANTANDER
60. CATME

Durante las visitas se pudo evidenciar el compromiso por parte de la gran mayoría de instituciones visitadas con adelantar acciones de fortalecimiento de sus capacidades para la respuesta a emergencias y desastres, para lo cual se ha buscando facilitar espacios de formación general que le permitan a las IPS fortalecer sus capacidades en términos de organización para la respuesta este tipo de eventos.

Verificar en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud la implementación de estrategias para prevenir y/o disminuir el contagio de sus trabajadores de enfermedades transmisibles: De acuerdo a la Resolución 1155 de 2020 del Ministerio de Salud, la Secretaria de Salud y Ambiente realiza vigilancia y control sobre la implementación de protocolos de bioseguridad por COVID-19 en las IPS del municipio de Bucaramanga, evaluando y verificando el cumplimiento de los siguientes aspectos:

- Medidas generales de bioseguridad para la prestación de servicios de salud
- Limpieza, desinfección y esterilización a cargo de los prestadores de servicios de salud
- Elementos de Protección Personal (EPP)
- Medidas locativas, manejo de residuos y de equipos de trabajo
- Medidas para el manejo, traslado y disposición final de cadáveres en el ambiente hospitalario
- Prevención y manejo de situaciones de contagio por covid-19
- Medidas de vigilancia de la salud del talento humano en salud
- Trabajo remoto o a distancia
- -Trabajo presencial
- Interacción en tiempos de alimentación
- Interacción con terceros (proveedores, usuarios)
- Desplazamiento desde y hacia el lugar de trabajo
- Medidas en coordinación con las administradoras de riesgos laborales (arl).
- Reporte de accidente de trabajo o enfermedad laboral de un trabajador de la salud por exposición a covid-19
- Plan institucional de formación continua



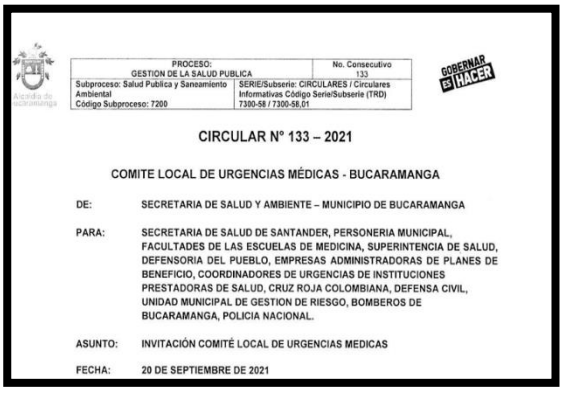
Fuente: Reducción y mitigación del riesgo de desastre, SSAB -2021

En el seguimiento y verificación de cumplimiento de protocolos de Bioseguridad por COVID-19 de acuerdo a la Resolución 1155 de 2020 y Resolución 0223 de 2021 se evidencia que de manera general todas las IPS evaluadas cumplen con la gran mayoría de elementos evaluados y se logra evidenciar un alto grado de adherencia a los protocolos en el talento humano en salud, en algunas de las IPS se considera la implementación de algunas acciones de fortalecimiento de la gestión enfocadas hacia la intervención oportuna de condiciones que facilitan el contagio de COVID-19 pero son aspectos que no inciden de manera critica en la gestión que ya han adelantado. No obstante teniendo en cuenta que el equipo de IVC actualmente adelanta vigilancia de cumplimiento de protocolos por COVID-19 esta actividad se ejecuto hasta el mes de agosto.

Articular los comités y sectores para el desarrollo del plan de trabajo de la SSMA con la dimensión de emergencias y desastres en salud pública del municipio

Desde la dimensión de emergencias y desastres se ha articulado con los siguientes comités:

- ✓ *Comité de vigilancia epidemiológica para lo cual se realiza ultimo de jueves de cada mes liderado por vigencia epidemiológica de la Secretaria de Salud*



PROCESO: GESTION DE LA SALUD PUBLICA		No. Consecutivo 133
Subproceso: Salud Publica y Saneamiento Ambiental Código Subproceso: 7200	SERIE/Subserie: CIRCULARES / Circulares Informativas Código Serie/Subserie (TRD) 7300-58 / 7300-58.01	

CIRCULAR N° 133 – 2021

COMITE LOCAL DE URGENCIAS MÉDICAS - BUCARAMANGA

DE: SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE – MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

PARA: SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER, PERSONERIA MUNICIPAL, FACULTADES DE LAS ESCUELAS DE MEDICINA, SUPERINTENCIA DE SALUD, DEFENSORIA DEL PUEBLO, EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIO, COORDINADORES DE URGENCIAS DE INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD, CRUZ ROJA COLOMBIANA, DEFENSA CIVIL, UNIDAD MUNICIPAL DE GESTION DE RIESGO, BOMBEROS DE BUCARAMANGA, POLICIA NACIONAL.

ASUNTO: INVITACIÓN COMITÉ LOCAL DE URGENCIAS MEDICAS

FECHA: 20 DE SEPTIEMBRE DE 2021

Fuente: Reducción y mitigación del riesgo de desastre, SSAB -2021

- ✓ *Consejo de gestión de gestión de riesgo, convocado por la Unidad Municipal de Gestión de Riesgos*



Proceso: PROYECCION Y DESARROLLO COMUNITARIO		No. Consecutivo SGRD - 00135
Subproceso: GESTION DEL RIESGO	Código General 2300	Código de la Serie/Subserie (TRD) 2300.73

CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA

CONSEJO MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

Dirigido a: **GERENTES, DIRECTORES Y SECRETARIOS DE DESPACHO**

Entidades convocadas: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga – **(amb)**, Corporación de la Defensa de la meseta de Bucaramanga – **CDMB**, **CRUZ ROJA** Colombiana - Sec. Santander, Cuerpo de **BOMBEROS** de B/manga, **DEFENSA CIVIL** Colombiana - Sec. Santander, Centro Regulador de Urgencias y Emergencias –**CRUE**, Electrificadora de Santander - **ESSA**, Empresa Pública de Alcantarillado de Santander –**EMPAS**, **GASORIENTE S.A**, Policía Metropolitana de B/manga **(MEBUC)**, Secretaría de **Desarrollo social**, Secretaría del **Interior**, Secretaría de **Educación**, Secretaría de **Infraestructura**, Secretaría de **Planeación**, Secretaría de **Salud y Ambiente**, **TELEBUCARAMANGA**, **EJÉRCITO** Nacional, Área Metropolitana de Bucaramanga –**AMB**, Dirección de Tránsito y Transporte de B/manga **D.T.B.**, Hospital Universitario de Santander **HUS**, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –**ICBF**, Instituto de Vivienda de Bucaramanga- **INVISBU**, **ISABU**, Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales –**IDEAM**, **Personería** de Bucaramanga, **Comunicación y Prensa** de Bucaramanga, **Defensoría del Pueblo** - Sec. Santander, Instituto Nacional Penitenciario y carcelario -**INPEC**, **SCOUTS DE COLOMBIA** y **Gestión del Riesgo de Desastres** de Bucaramanga.

Fuente: Reducción y mitigación del riesgo de desastre, SSAB -2021

Comité local de urgencias médicas, liderado por el programa de emergencias y desastres



PROCESO: GESTION DE LA SALUD PUBLICA	No. Consecutivo
Subproceso: Salud Publica y Saneamiento Ambiental Código Subproceso: 7200	SERIE/Subserie: CIRCULARES / Circulares Informativas Código Serie/Subserie (TRD) 7300-58 / 7300-58.01

CIRCULAR EXTERNA N° 016 – 2021

DE: SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE - BUCARAMANGA

PARA: SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER, PERSONERIA MUNICIPAL, FACULTADES DE LAS ESCUELAS DE MEDICINA, SUPERINTENCIA DE SALUD, DEFENSORIA DEL PUEBLO, EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIO, COORDINADORES DE URGENCIAS DE INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD, CRUZ ROJA COLOMBIANA, DEFENSA CIVIL, UNIDAD MUNICIPAL DE GESTION DE RIESGO, BOMBEROS DE BUCARAMANGA, POLICIA NACIONAL;

ASUNTO: INVITACIÓN COMITÉ LOCAL DE URGENCIAS MEDICAS

FECHA: 26 de Febrero de 2021

Con el objetivo de dar continuidad al Decreto Municipal 0106 25 de 2018 por el cual se implementa el comité local de urgencias médicas para el municipio de Bucaramanga, la Secretaria de Salud y Ambiente tiene el gusto de invitarlos al próximo comité

FECHA: 04 de marzo de 2021
HORA: 8:00 am
LUGAR: Reunión Virtual meet.google.com/nvh-ikry-jad

Los temas que se llevaran a cabo de acuerdo al orden del día son:

1. Verificación del Quórum
2. Saludo de Bienvenida Dr. Nelson Ballesteros Secretario Salud y Ambiente municipio de Bucaramanga
3. ECV- COVID – 19 Dr. Federico Silva – Neurólogo
4. Vacunación COVID -19 - Mayerly Duran Duarte - Referente PAI SSYAB
5. Indicadores Sistema de Emergencias Médicas SEM – Cristian Oliveros
6. Proposiciones y varios.

Fuente: Reducción y mitigación del riesgo de desastre, SSAB -2021

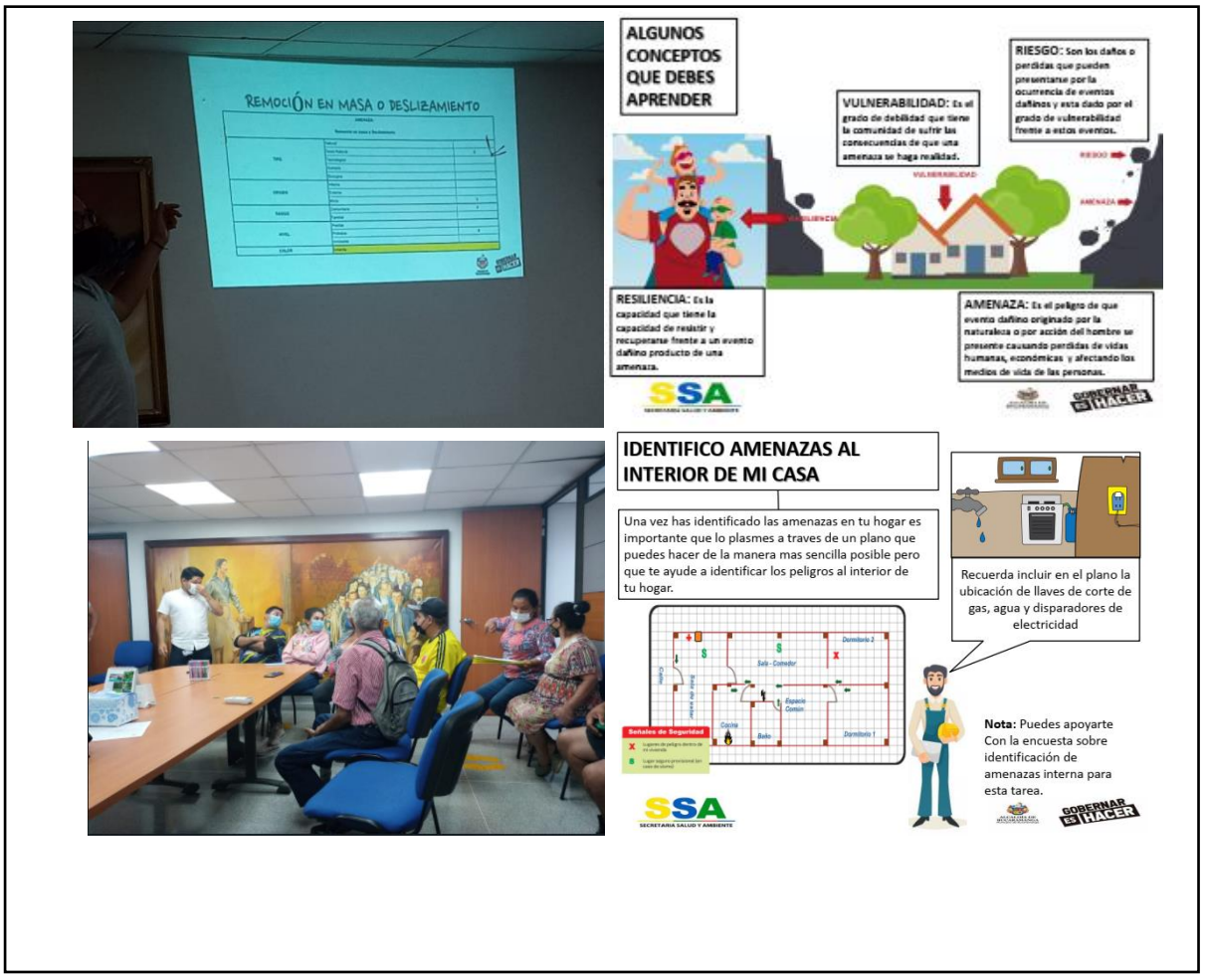
Articular con el CLOPAD simulacro ante emergencias y desastres que puedan presentarse en el municipio según programación nacional: Se emitió la circular externa N° 139 mediante la cual se invita a todas las instituciones del sector salud a participar del simulacro de respuesta a emergencias y desastres promovido por la unidad nacional de gestión del riesgo de desastres. Así mismo se realizo requerimiento de los guiones de simulacro a algunas IPS y se realizo evaluación del desarrollo del mismo en la E.S.E. ISABU

Diseño e implementación de plan familiar de emergencias para la respuesta ante situaciones de emergencias: Se realizo una intervención inicial con el líder de la comunidad del barrio Nariño para identificar necesidades y mecanismos de divulgación de medidas para la prevención y reducción del riesgo de desastres, de lo cual partió como conclusión la necesidad de implementar herramientas tecnológicas o virtuales de contacto con la comunidad teniendo en cuenta que por las condiciones actuales de la Pandemia por COVID-19 no es viable realizar procesos de capacitación presenciales y así mismo realizar actividades de capacitación virtuales programadas limita el acceso de las personas que no disponen de este tipo de servicios de manera continua o permanente.

Por lo anterior junto con el Referente SEM se estructuro una propuesta de implementación de formación virtual complementaria en la que se pueda formar masivamente y sin restricciones a los miembros de la comunidad bumanguesa inicialmente en Plan Familiar de Emergencias y así mismo Primer Respondiente, para lo cual una vez se contó con el aval para continuar se ha venido desarrollando el material técnico de capacitación virtual para su posterior revisión por organismos competentes según temática.

Así mismo de la mano de la unidad municipal de gestión del riesgo de desastres se participó en la socialización del plan barrial de emergencias del barrio María Auxiliadora en el que participaron líderes de la comunidad.

Por otra parte se elaboro material videográfico sobre capacitación en primer respondiente que se articula con el plan familiar de emergencias y se realizo material didáctico para apoyo de intervención con la comunidad



Fuente: Reducción y mitigación del riesgo de desastre, SSAB -2021

Socialización del reglamento sanitario internacional: Con la activación del reglamento sanitario internacional para la vigencia 2020 con ocasión de la pandemia por COVID-19 para el 2021 se estableció realizar su respectiva revisión con el fin de verificar acciones de fortalecimiento del equipo ERI del municipio de Bucaramanga con base en los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud.

Participar en planificación de la gestión integral del riesgo de desastres

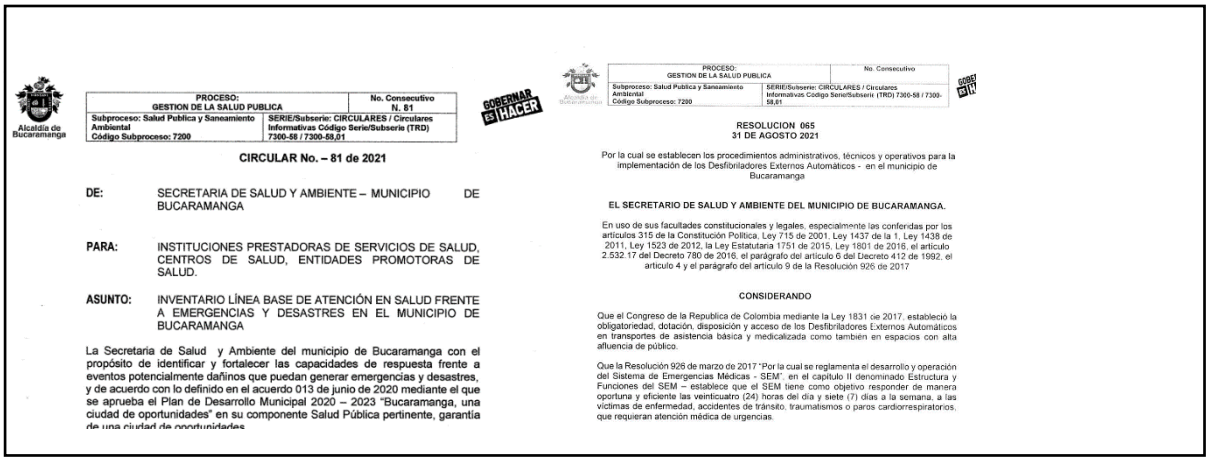
La Secretaria de Salud y Ambiente adelanto el plan emergencia y contingencia en salud pública aplicando el reglamento sanitario internacional 2005, y así mismo conformando el comité con todos los actores

Además, la secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga conformo el comité local de urgencias médicas del municipio de Bucaramanga dando parte del cumplimiento de la resolución 926 del 2017, durante el periodo se realizó sesión del comité local de urgencias a traves de medios virtuales teniendo en cuenta la contingencia por COVID-19.

Además se han adelantado acciones de articulación con la coordinación de Gestión del Riesgo

de Desastres del municipio para fortalecer la capacidad de respuesta del municipio a evento de emergencias y desastres, por lo que se emitió la circular N° 81 en la que se solicita a todas las instituciones prestadoras de servicios de salud del municipio de Bucaramanga la información sobre su capacidad instalada para determinar el inventario de respuesta en salud frente a emergencias y desastres en el municipio de Bucaramanga.

En el mes de agosto se emitió la circular N° 065 de la Secretaria de Salud y Ambiente con la que se reglamentó la instalación, uso y simulacro del Desfibrilador Externo Automático en el municipio de Bucaramanga para los lugares con alta afluencia de público y para los servicios de transporte asistencial.



PROCESO: GESTION DE LA SALUD PUBLICA | No. Consecutivo N. 81
Subproceso: Salud Publica y Saneamiento Ambiental | SERIE/Subserie: CIRCULARES / Circulares Informativas Código Serie/Subserie (TRD) 7300-58 / 7300-59,01
Código Subproceso: 7200

CIRCULAR No. – 81 de 2021

DE: SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE – MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

PARA: INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS DE SALUD, ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD.

ASUNTO: INVENTARIO LÍNEA BASE DE ATENCIÓN EN SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

La Secretaria de Salud y Ambiente del municipio de Bucaramanga con el propósito de identificar y fortalecer las capacidades de respuesta frente a eventos potencialmente dañinos que puedan generar emergencias y desastres, y de acuerdo con lo definido en el acuerdo 013 de junio de 2020 mediante el que se aprueba el Plan de Desarrollo Municipal 2020 – 2023 "Bucaramanga, una ciudad de oportunidades" en su componente Salud Pública pertinente, garantía de una ciudad de oportunidades

PROCESO: GESTION DE LA SALUD PUBLICA | No. Consecutivo
Subproceso: Salud Publica y Saneamiento Ambiental | SERIE/Subserie: CIRCULARES / Circulares Informativas Codigo Serie/Subserie (TRD) 7300-58 / 7300-59,01
Código Subproceso: 7200

RESOLUCION 065
31 DE AGOSTO 2021

Por la cual se establecen los procedimientos administrativos, técnicos y operativos para la implementación de los Desfibriladores Externos Automáticos - en el municipio de Bucaramanga

EL SECRETARIO DE SALUD Y AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.

En uso de sus facultades constitucionales y legales, especialmente las conferidas por los artículos 315 de la Constitución Política, Ley 715 de 2001, Ley 1437 de la 1, Ley 1438 de 2011, Ley 1523 de 2012, la Ley Estatutaria 1751 de 2015, Ley 1801 de 2016, el artículo 2.532.17 del Decreto 780 de 2016, el parágrafo del artículo 6 del Decreto 412 de 1992, el artículo 4 y el parágrafo del artículo 9 de la Resolución 926 de 2017

CONSIDERANDO

Que el Congreso de la Republica de Colombia mediante la Ley 1831 de 2017, estableció la obligatoriedad, dotación, disposición y acceso de los Desfibriladores Externos Automáticos en transportes de asistencia básica y medicalizada como también en espacios con alta afluencia de público.

Que la Resolución 926 de marzo de 2017 "Por la cual se reglamenta el desarrollo y operación del Sistema de Emergencias Médicas - SEM", en el capítulo II denominado Estructura y Funciones del SEM – establece que el SEM tiene como objetivo responder de manera oportuna y eficiente las veinticuatro (24) horas del día y siete (7) días a la semana, a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito, traumatismos o paros cardiorrespiratorios, que requieran atención médica de urgencias.

Como parte del proceso de difusión de la reglamentación de la instalación y uso del DE en los lugares obligados a su implementación se elaboró newsletter con el apoyo del área de comunicaciones de la SSAB para socializar mediante correo electrónico a los establecimientos comerciales del municipio.

Fortalecer el programa hospitales seguros frente a los desastres, orientado a reducir el riesgo, proteger las instalaciones de salud, salvar vidas como medida de seguridad para todos.

La Secretaria de Salud y Ambiente interviene y acompaña a las IPS del municipio de Bucaramanga para determinar acciones de fortalecimiento de las capacidades de respuesta frente a emergencias y desastres por lo que a su vez de auditar a las IPS realiza la respectiva retroalimentación de las medidas a abordar y los mecanismos a traves de los cuales puede fortalecer sus capacidades institucionales.

Así mismo si las IPS del municipio requieren asistencia técnica en la implementación de acciones de fortalecimiento de sus capacidades se brinda el acompañamiento con el fin de brindar las herramientas necesarias para mejorar la resiliencia en sus instituciones.

Por otra parte a través del Comité local de urgencias medicas se han establecido mecanismos de capacitación y entrenamiento en el fortalecimiento de capacidades como lo es el programa hospitales seguros frente a desastres.

Se emitió la circular Externa N° 141 de la Secretaria de Salud y Ambiente mediante la cual se

convoca a algunas IPS del municipio para coordinar y articular la respuesta frente a emergencias y desastres en el componente de salud.

En los meses de octubre y noviembre se realizo convocatoria de las IPS mas relevantes en el municipio para iniciar un proceso de articulación en la respuesta a emergencias y desastres, mediante la cual se busca articular los organismos responsables de brindar la respuesta en salud en la ocurrencia de estos eventos.



META	Implementar y mantener el Sistema de Emergencias Médicas.

Servicio de emergencias médicas SEM en el municipio de Bucaramanga

De acuerdo a la Resolución 926 de 2017 y Resolución 1098 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social en su “Artículo 4. Implementación tiene la obligación los distritos, los municipios de categoría especial y de primera categoría y el departamento Archipiélago de

San Andrés, Providencia y Santa Catalina deberán implementar el -SEM en el territorio de su jurisdicción, teniendo en cuenta el análisis de situación de salud, los antecedentes de emergencias y desastres y las condiciones geográficas particulares para lo cual podrán, de manera autónoma, constituir un Centro Regulador de Urgencias y Emergencias — CRUE o

suscribir convenios con el departamento para tal fin".

Por ende, la Secretaria de Salud de Santander a través del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE emite la Resolución 7523 del 2019 cuyo objetivo establecer normas procedimientos, técnicos y operativos en la implementación del Sistema de Emergencias Médicas SEM de actores que participan en los diferentes municipios del Departamento de Santander

A su vez, la Alcaldía de Bucaramanga a través de la Secretaria de Salud y Ambiente del Municipio de Bucaramanga emite el Decreto 0034 del 2019 y Resolución 097 del 11 de diciembre 2020 cuyo objetivo Objeto: El presente Decreto tiene por objeto establecer las normas y procedimientos administrativos, técnicos y operativos para la implementación del Sistema de Emergencias Médicas SEM en el Municipio de Bucaramanga.

OBJETIVO: Es responder de manera oportuna y eficiente las veinticuatro (24) horas del día y siete (7) días a la semana, a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito, traumatismos o paros cardiorrespiratorios, que requieran atención médica de urgencias.

ALCANCE: Aplica para todo el municipio de Bucaramanga que requiera alguna de las siguientes situaciones:

- ✓ Accidentes de tránsito con herido o lesionado
- ✓ Madre gestante en alto riesgo o con trabajo de parto en curso·
- ✓ Intoxicación
- ✓ Caída desde altura
- ✓ Persona inconsciente· Paro cardiorrespiratorio
- ✓ Persona con alteraciones en su comportamiento mental
- ✓ Herido por arma blanca o por arma de fuego

ESTRUCTURA.

Coordinación no asistencial: La coordinación y operación no asistencial del -SEM está en cabeza de la entidad territorial, a través del Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres — CRUE, para lo se estableció convenio interadministrativo N.119 del 23 de junio de 2020 cuyo objetivo es Anuar esfuerzos entre la gobernación de Santander y la Alcaldía de Bucaramanga para la implementación del Sistema de Emergencias médicas y sus funciones son:

- ✓ Garantizar la articulación del -CRUE con el Número Único de Seguridad y Emergencias -NUSE o aquel que cumpla sus funciones.
- ✓ Articular a los integrantes del -SEM ante situaciones de emergencia o desastre en el marco del Sistema Nacional de Gestión de Riesgo de Desastres.
- ✓ Promover programas de educación a la comunidad como primeros respondientes comunitarios ante emergencias; para tal fin, la entidad territorial podrá establecer alianzas con las demás entidades del Sistema Nacional Gestión del Riesgo de Desastres o con la empresa privada.
- ✓ Reportar a este Ministerio la información que se requiera a través de los mecanismos que para el efecto se definan.

Operadores asistenciales: Los prestadores de servicios de salud son los encargados de brindar atención de urgencias, de manera oportuna, eficiente y con calidad, a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito, traumatismos o paros cardiorrespiratorios, para lo cual la Secretaria de Salud realiza convocatoria para Instituciones públicas y privas de ambulancias inscritas al Registro especial de prestadores de servicios de salud -REPS en el municipio Bucaramanga, para la inscripción al Sistema de Emergencias Médicas

Para tal efecto, tendrán adicionalmente las siguientes funciones:

- ✓ Responder a las necesidades de atención en salud de la población afectada por situaciones de urgencia, emergencia o desastre, incluida la atención pre hospitalaria, transporte básico y medicalizado de pacientes, atención de urgencias y hospitalaria.
- ✓ Promover la formación y capacitación del talento humano para cubrir las necesidades del —SEM.
- ✓ Apoyar los procesos de vigilancia epidemiológica.
- ✓ Reportar a este Ministerio la información que se requiera a través de los mecanismos que para el efecto se definan.

COMPONENTES.

1. **NOTIFICACIÓN Y ACCESO AL SISTEMA.**

Toda llamada o solicitud recibida deberá ser atendida, clasificada y registrada, con el seguimiento correspondiente, se realizará el despacho del recurso requerido, para lo cual la Secretaria de Salud y Ambiente dispuso una línea telefónica, para la comunidad las cuales fueron 6978785 697000 ext. 1254 -1291 celular 3164677841 las cuales funcionan las 24 horas, adicionalmente se encuentra en el proceso de la integración del SECAD de la Policía Nacional y el SEM de la Secretaria de Salud y Ambiente.

2. **COORDINACIÓN Y GESTIÓN DE LAS SOLICITUDES.**

La Secretaria de Salud y Ambiente realizo convenio interadministrativo N.119 del 23 de junio de 2020 con la Secretaria de Salud de Santander -CRUE cuyo objetivo es Anuar esfuerzos entre la gobernación de Santander y la Alcaldía de Bucaramanga para la implementación del Sistema de Emergencias médicas.

3. **ATENCIÓN PRE-HOSPITALARIA Y TRASLADO DE PACIENTES**

La atención prehospitalaria y el traslado de los pacientes desde el sitio de ocurrencia del evento, deberá ser realizado por prestadores de servicios de salud habilitados, y con el visto bueno de la Secretaria de Salud y Ambiente municipal de acuerdo a los requisitos mínimos exigidos

4. **ATENCIÓN DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA**.

Los servicios de atención prehospitalaria y transporte asistencial de pacientes Se realizan aplicando el TRIAGE requeridos que les permita clasificar sus pacientes acordes con su gravedad y la complejidad del servicio de salud necesario para trasladarlos a la institución indicada en el momento oportuno

5. EDUCACIÓN A LA COMUNIDAD E IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE PRIMER RESPONDIENTE:

La Secretaría de Salud y Ambiente, en alianza con otras entidades del sector público o privado, promoverá actividades de educación a la comunidad de cómo actuar cuando se es Primer Respondiente, o en temas de primeros auxilios o similares o asistencia básica brindando las actualizaciones correspondientes para actuar ante un evento o calamidad que afecte a una persona en su integridad.

6. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

La dirección sistema de emergencias médicas - SEM actuará como unidad informadora para la vigilancia en salud pública integrándose a este sistema. De este modo, el SEM tendrá la responsabilidad de emitir alertas, informar y transferir a la Subsecretaria de Salud Pública — Subdirección de Vigilancia en Salud Pública y a las otras dependencias que considere la información relacionada con los eventos que hagan parte del Sistema de Vigilancia Nacional, una vez se registren en el Sistema de Información SEM.

7. FORMACIÓN DEL TALENTO HUMANO.

Las diferentes entidades que hacen parte del SEM, promoverán la formación de talento humano en salud acorde con las necesidades del Sistema. .

INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL

La secretaria de Salud y Ambiente ha adelantado múltiples operativos con el acompañamiento Secretaria del Interior, Policía Nacional de la Dirección de Tránsito de Bucaramanga verificando condiciones mínimas de habilitación y en las siguientes fechas:

FECHA	TIPO OPERATIVO	LUGAR	MEDIDA TOMADA
09-03-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**PROJECTION LIFE COLOMBIA**	
09-03-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO**	
09-03-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**SOCIEDAD DR. HOUSE # 365 S.A.S**	
09-03-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**ASISTENCIA MEDICA Y TERAPEUTICA SAS**	
09-03-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**IPS AMG S.A.S**	
09-03-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**SISTEMA DE ATENCION MOVIL DE URGENCIA IPS S.A.S**	
09-03-2021 11-03-2021 18-03-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES S.S.I. IPS S.A.S.**	
11-03-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**123 EMERGENCIAS IPS S.A.S.**	
11-03-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**GRUPO EMERGER SERVICIOS ESPECIALES EN SALUD IPS SAS- SELLADO**	**SELLADA**
11-03-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**AMBULANCIA RESCATE 467 SAS**	**SELLADA**
11-03-2021 18-03-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**MOVIL VIDA SAS**	
18-03-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**GRUPO LINEA VITAL IPS S.A.S**	

18-03-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**AUVIMER SALUD INTEGRAL EN CASA SAS**	
18-03-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**EMERMEDICAS.A SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGOS**	
18-03-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**IPS DE AMBULANCIAS BUCARAMANGA SAS**	
18-03-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**IPS AMBULANCIAS BUCARAMANGA S.A.S**	
25-03-2021	En calle	**IPS SIMEC**	**SELLADA**
25-03-2021	En calle	**IPS LINEA VITAL**	**SELLADA**
25-03-2021	En calle	**IPS SOS AMBULANCIAS**	**SELLADA**
25-03-2021	En calle	**AMBULANCIAS AME**	
14-07-2021	En calle	**IPS GAM**	
23-07-2021	En calle	**IPS AMG**	
23-07-2021	En calle	**IPS RESCATE 467**	
23-07-2021	En calle	**IPS 123 EMERGENCIAS**	
29-07-2021	En calle	**IPS SERMISALUD**	
29-07-2021	En calle	**IPS SANA 24/7**	**SELLADA**
09-08-2021	En calle	**IPS SERMISALUD**	**SELLADA**
09-08-2021	En calle	**IPS GAM**	**SELLADA**
13-09-2021	En calle	**IPS SIMEC**	
13-09-2021	En calle	**IPS AMG**	
13-09-2021	En calle	**IPS RESCATE 467**	
30-09-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**PULPOMED**	**INSPECTOR SOLICITA AUDIENCIA**
30-09-2021	Establecimiento comercial de la ambulancia	**APH**	
27-10-2021	Establecimiento comercial	**123 emergencias**	
27-10-2021	Establecimiento comercial	**Evit**	
27-10-2021	Establecimiento comercial	**Med Elite**	**Medida Sanitaria por la Secretaria de Salud de Santander**
27-10-2021	Establecimiento comercial	**Ambulancias Colombia**	**Medida Sanitaria por la Secretaria de Salud de Santander**
28-10-2021	Establecimiento comercial	**Ambulancias Colombia**	**Medida Sanitaria por la Secretaria de Salud de Santander**
28-10-2021	Establecimiento comercial	**Ambulancias APH**	**Medida Sanitaria por la Secretaria de Salud de Santander**
29-10-2021	Establecimiento comercial	**IPS AMG**	**Medida Sanitaria por la Secretaria de Salud de Santander**
29-10-2021	Establecimiento comercial	**IPS PULPO MED**	**Medida Sanitaria por la Secretaria de Salud de Santander**
29-10-2021	Establecimiento comercial	**GAM**	
29-10-2021	Establecimiento comercial	**EMET**	
12-11-2021	Establecimiento comercial	**Ambulancias Colombia**	**SEGUIMIENTO**
29-11-2021	Establecimiento comercial	**IPS PULPO MED**	**SEGUIMIENTO**
02-12-2021	Establecimiento comercial	**Ambulancias APH**	**SEGUIMIENTO**





Por su parte la Secretaria de Salud y Ambiente del municipio de Bucaramanga ha realizado los trámites ante la Secretaria de Salud de Santander para realizar las sanciones pertinentes de cada caso de acuerdo a su competencia.

TABLA. NÚMERO TOTAL DE ATENCIONES POR EL SEM

	Ene	Feb.	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sep.	Oct	Nov
Total, llamada recibidas al SEM	300	167	531	764	816	883	996	911	1049	1361	1174
Atenciones por accidentes de transito	154	45	335	672	753	748	873	811	830	1263	1034
Atenciones por enfermedad general	13	1	18	55	28	87	57	38	123	98	140
Atenciones que no requirieron traslado	0	0	96	227	319	470	468	381	369	358	358
Atenciones que requirieron traslado	167	46	353	500	462	416	462	468	584	817	624
Atenciones que brindaron empresas de otros municipios	133	121	82	37	35	48	66	62	96	186	192
% atención de las llamadas recibidas y gestionadas por el SEM	55.6 %	27.5 %	84.6%	96.2 %	96.8%	94.6%	93.6 %	93.1%	91%	86.3 %	80.5%

A la fecha se ha recibió un total de 6417llamadas por los diferentes medios comunicación dispuestos por la alcaldía de Bucaramanga para un % en la atención de 81.4%

TABLA. NÚMERO TOTAL DE ATENCIONES SEGÚN EL TRIAGE

Clasificación TRIAGE	Ene	Feb.	Marz	Abril	May	Junio	Julio	Agos	sep.	Oct	Nov
TRIAGE I	5	2	5	16	7	5	9	9	9	25	5
TRIAGE II	104	18	103	189	153	99	64	81	85	79	22
TRIAGE III	58	26	245	295	284	312	389	358	416	522	573
TRIAGE IV	0	0	96	227	74	56	287	227	197	211	130
TRIAGE V	0	0	0	0	263	363	181	174	246	338	251
TOTAL	167	46	449	727	781	835	930	849	953	1175	981

Se evidencia que la prioridad en la atención de acuerdo al TRIAGE es III con un total de 3483 casos atendidos para un porcentaje de 44.1%

TABLA. TIEMPO PROMEDIO DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

Tiempo promedio	Ene	Feb.	Marzo	Abril	May	Juni	Julio	Agos	sep.	Oct	Nov	promedio
Tiempo promedio respuesta después recibir la llamada al SEM	4mit	5.8 mit	5 mit	5 mit	4 mit	4 mit	4.6 mit	6.5mit	4.5mit	4.5 mit	4mit	4.7 mit
Tiempo promedio respuesta de traslado del paciente hasta la IPS	22 mit	21 mit	13.23 mit	17 mit	18 mit	23 mit	16 mit	21 mit	13 mit	11 mit	12 mit	17 mit

Se puede evidenciar que el Tiempo promedio respuesta después recibir la llamada al SEM es de 4.7 minutos y Tiempo promedio respuesta de traslado del paciente hasta la IPS es de17 minutos

TABLA. RECEPCICION DE LAS ATENCIONES EN LAS IPS

IPS	Ene	Feb.	Marzo	Abril	Mayo	Junio	julio	Agost	Sept	Oct	Nov
Serviclinicos dromédica	102	37	206	275	247	216	229	142	237	395	268
Clínica Riviera	0	0	85	146	140	132	151	99	267	285	305
Foscal	32	3	33	47	28	26	18	19	25	28	28
HIC	9	1	4	2	3	1	5	2	1	3	1
Hospital local del Norte	7	0	5	4	8	5	20	8	5	7	6
Clínica Chicamocha	5	2	5	13	12	8	12	14	9	9	6
Clínica los comuneros	3	1	5	1	3	3	5	3	3	3	2
HUS	2	0	4	2	3	8	11	4	9	22	3
Clínica San Luis	1	1	6	10	10	9	5	3	5	11	4
Policlínica	0	0	0	0	0	1	0	5	0	2	1
otra	6	1	0	0	8	7	6	169	23	0	0
Total	167	46	353	500	462	416	462	468	584	765	624

Se evidencia que la principal IPS donde se recepción las atenciones fue servicilinicos dromédica con un total de 2354 casos representado en 48%

PROGRAMA	**OPORTUNIDAD PARA LA PROMOCION DE LA SALUD DENTRO DE SU AMBIENTE LABORAL**
META	**Mantener el 100% de acciones en promoción y prevención de los riesgos laborales en la población formal e informal**

Durante el programa laboral se han ejecutaron **350** encuestas acerca de las condiciones de Salud y Trabajo adoptada por los trabajadores del Sector Formal e informal de la Economía, con su respectiva tabulación, análisis y presentación de Resultados.

Para el desarrollo de esta actividad se realiza un recorrido por el sector comercial del Centro de Bucaramanga y San Francisco, aplicando las encuestas respectivas; además de verificar por medio de la plataforma ADRES, la vinculación a Seguridad social de cada una de las personas a las que se les realiza dicha encuesta, y direccionando para que se vinculen a la seguridad social Integral.

La totalidad de encuestas que se han realizado en el periodo comprendido de Abril a Diciembre de 2021 fueron **600,** entre las cuales se identificaron los siguientes resultados:

POBLACION	PERSONAS INTERVENIDAS
FORMAL	**379**
INFORMAL	**221**
TOTAL	**600**

FUENTE: información tomada de las encuestas realizadas en el sector del Centro de Bucaramanga y San Francisco- Abril a Diciembre 2021.

Se realizaron 680 visitas de Verificación cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, obedeciendo a lo pactado en la Resolución 0312 de 2019 (Estándares Mínimos del SG-SST)

Esta actividad se llevo a cabo por medio de visitas a los establecimientos comerciales del Centro de Bucaramanga y la zona comercial de San Francisco sector calzado, donde se aplica la lista de Chequeo correspondiente para la verificacion del cumplimiento, o por el contrario se establece una oportunidad de mejora por medio del acta de visita, para que la empresa empiece a implementarlo.

En la siguiente tabla se puede observar la relacion de empresas intervenidas por actividad economica

SECTORES	CANTIDAD DE EMPRESAS
COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR	440
MUEBLERIAS	90
CALZADO	66
COMERCIO TEXTIL	84
TOTAL	**680**

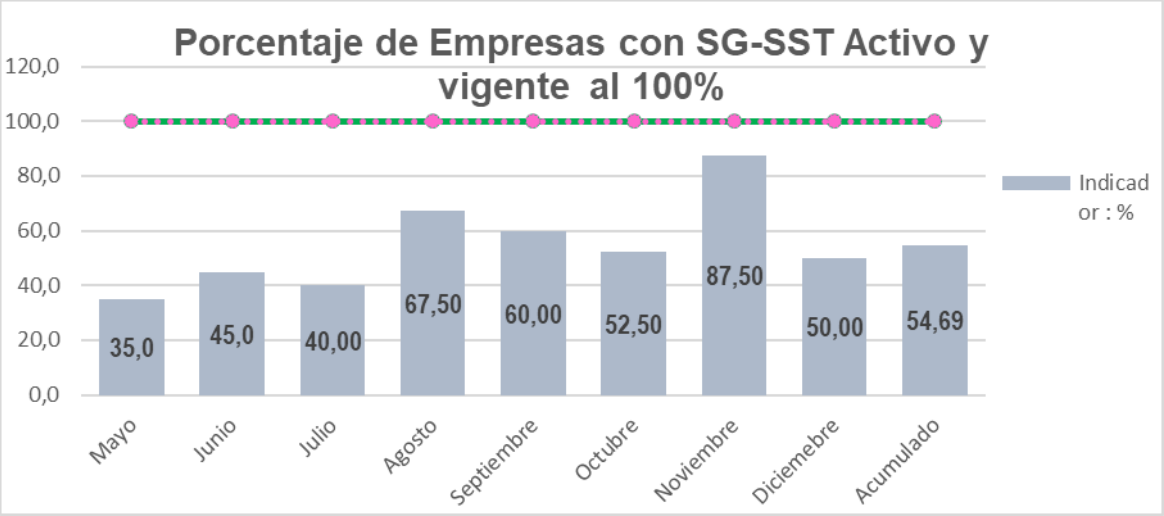
FUENTE: información tomada de las visitas realizadas en los sectores comerciales Bucaramanga y San Francisco durante el periodo Abril a Diciembre de 2021.

Obedeciendo al siguiente indicador pactados ara el desarrollo de las inspecciones del SG SST en las diferentes empresas, se establecen las siguientes tablas.

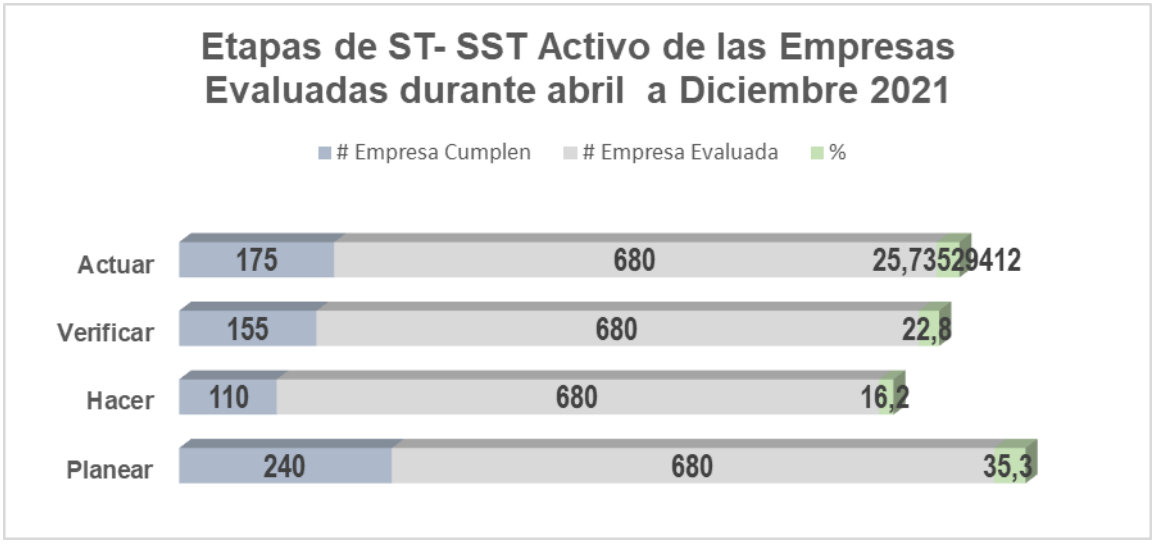
$$\frac{\text{Número de Empresas que cuentan con SG-SST activo y en funcionamiento.}}{\text{Número del total de Empresas objeto de evaluación en el periodo}} \times 100$$

Indicador: %	35,0	45,0	40,00	67,50	60,00	52,50	87,50	50,00
Meta: ≥ 100	100	100	100	100	100	100	100	100

Fuente: Tomado de tabulación de datos de las empresas intervenidas



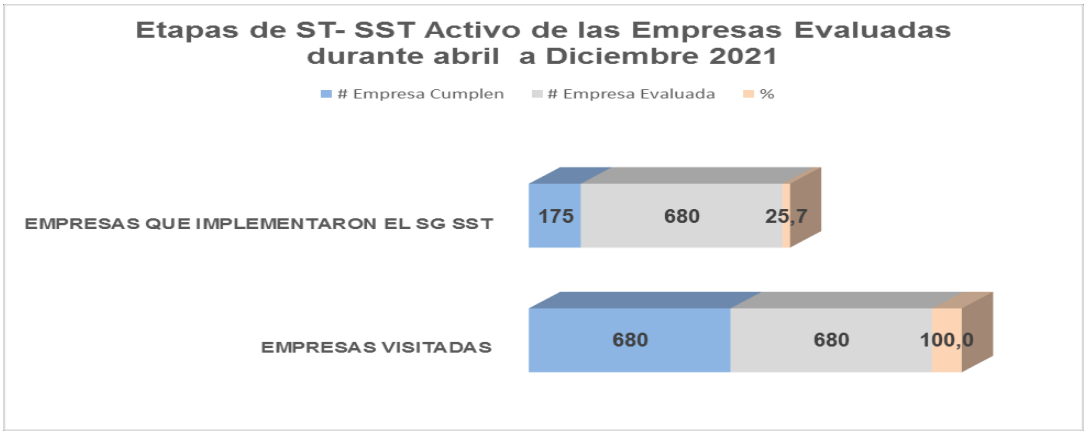
Fuente: Tomado de tabulación de datos de las empresas intervenidas



Fuente: Tomado de tabulación de datos de las empresas intervenidas

Indicador Acumulado Abril a Diciembre: se han evaluado 680 empresas, de las cuales se tiene un promedio del 54,7% que cumplen con el 100% en la formulación e implementación del SG-STT , Los ciclos que cumplen con mayor porcentaje está en la planeación el 35,3% , Implementación o hacer el 16,2% Verificar 22,8% y actuar el 25,7%. Por tipología Industria Textil se han evaluado 84 empresas, Comercio al por Menor 440, calzado sanfrancisco 66.

Dentro del plan de mejora se desarrolló un plan de Seguimiento y capacitación a las empresas que no cumplían con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, orientando al Diseño e Implementación de dicho sistema. Para continuar con este proceso se planearon visitas de seguimiento a cada una de ellas. Dentro de los logros que se obtuvieron encontramos:



Fuente: tomado de la tabulación de los datos de las empresas intervenidas

175 empresas que con apoyo de nuestro programa y las ARL han implementado el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Por otra parte, se organizaron actividades en el marco del comité Local de Seguridad y Salud en el Trabajo; de quien la secretaria de Salud encabeza la Presidencia.





Fuente: Material elaborado para Publicidad del Evento

Se llevó a cabo la gestión para la programación del Congreso Virtual del Fortalecimiento de las MiPymes, haciendo énfasis en la labor que cumple la Seguridad y Salud en el Trabajo, gestionando la promoción y prevención de los riesgos laborales en las micro y pequeñas empresas.

El evento fue totalmente exitoso, se llevó a cabo el día 26 de mayo del año en curso, se contó con la participación de 413 asistentes y fue certificado por el Instituto Nacional de Aprendizaje SENA.



SG-SST

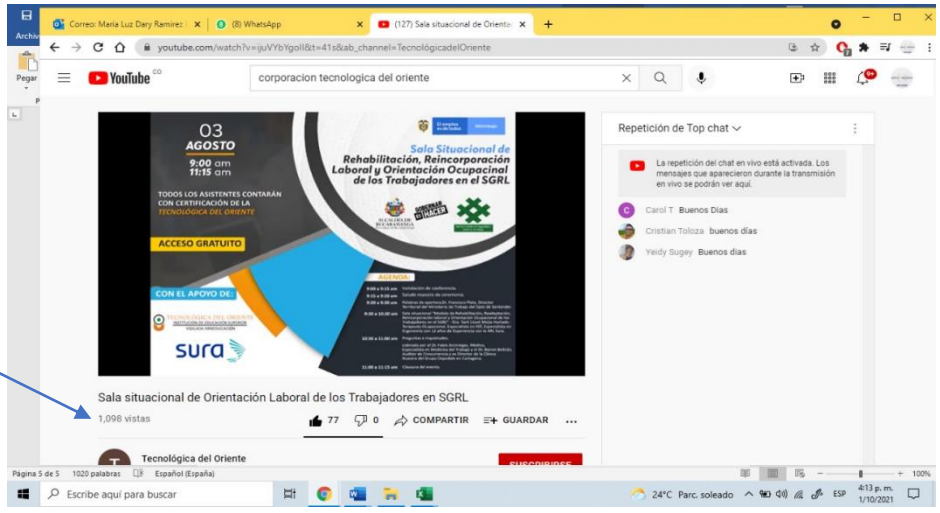
DESCRIPCION ESTÁNDARES MÍNIMOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SST PARA EMPRESAS DE MENOS DE DIEZ TRABAJADORES, CON RIESGO ,I,II,III

ESTANDARES	DESCRIPCION	EVIDENCIA
1 Asignación de persona que diseña el Sistema de Gestión de SST	Asignar una persona que cumpla con el siguiente perfil: El diseño del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para empresas de menos de diez (10) trabajadores en clase de riesgo I, II, III puede ser realizado por un técnico en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) o en alguna de sus áreas, con licencia vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo. Que acredite la aprobación del curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas. Esta actividad también podrá ser desarrollada por tecnólogos, profesionales y profesionales con posgrado en SST, que cuenten con licencia vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo y el referido curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas.	Documento soporte de la asignación y constatar la hoja de vida con soportes, de la persona asignada.
2 Afiliación al Sistema Seguridad Social Integral de los trabajadores	Afiliación a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales de acuerdo con la normatividad vigente.	Documento soporte de afiliación y del pago correspondiente
3 Capacitación en SST	Afiliación al Sistema seguridad Social Integral	Documento soporte de las acciones de capacitación realizadas/planillas, donde se evidencie la firma de los trabajadores
4 Plan Anual de Trabajo	Elaborar el Plan Anual de Trabajo del Sistema de Gestión de SST firmado por el empleador o contratante, en el que se identifiquen como mínimo: objetivos, metas, responsabilidades, recursos y cronograma anual.	Documento que contenga Plan Anual de Trabajo
5 Evaluaciones médicas ocupacionales	Realizar las evaluaciones médicas ocupacionales de acuerdo con la normatividad y los peligros/riesgos a los cuales se encuentre expuesto el trabajador.	Conceptos emitidos por el médico evaluador en el cual informe recomendaciones y restricciones laborales.
6 Identificación de peligros; evaluación y valoración de riesgos	Realizar la identificación de peligros y la evaluación y valoración de los riesgos con el acompañamiento de la ARL.	Documento con la identificación de peligros; evaluación y valoración de los riesgos. Constancia de acompañamiento de la ARL acta de visita ARL.
7 Medidas de prevención y control frente a peligros/ riesgos identificados	Ejecutar las actividades de prevención y control de peligros y/o riesgos, con base en el resultado de la identificación de peligros, la evaluación y valoración de los riesgos.	Documento soporte con acciones ejecutadas

RESOLUCIÓN 0312 DEL 2019

Fuente: Material explicativo compartido con empresas.

Además, se llevó a cabo el día 03 de agosto del año en curso la Sala Situacional de Rehabilitación, Reincorporación Laboral y Orientación Ocupacional de los Trabajadores en el SGRL, desarrollado vía YouTube, lo cual fue todo un éxito alcanzando 1.098 vistas.



El día 8 de septiembre del año en curso se realizó reunión Comité Local de Seguridad y Salud en el Trabajo, el cual conto con la intervención del Dr. Juan José Rey Serrano: Secretario de Salud de Bucaramanga quien dio apertura a la reunión, seguidamente de la intervención del Dr. Edgar Martínez quien nos dio a conocer la estrategia de reactivación laboral. Además, en esta reunión se socializo la Ruta de Reporte de Casos Sospechosos/ Confirmados por el Virus SARS- COV-2, la cual fue dirigida por la referente de Vigilancia Epidemiológica, se socializaron los cercos epidemiológicos como parte de la identificación y seguimiento a desarrollar desde

SST, para tener presente el seguimiento y así lograr identificar exposiciones o casos secundarios al interior. Por otra parte, se socializo la Resolución 065 del 2021 por la cual se establecen los procedimientos administrativos, técnicos y operativos para la Implementación de los desfibriladores externos automáticos en el Municipio de Bucaramanga.

Direccionamiento y acompañamiento al Programa IVC- PRASS

Se desarrolló el acompañamiento al programa IVC en intervenciones para revisar el manual de Bioseguridad en Empresas como Atento y Accedo Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible- PRASS, en la intervención a la empresa ATENTO.





Fuente: Archivo acompañamiento al Programa PRASS. - Empresa ATENTO.

Se ha orientad a las empresas para el reporte de cosos Covid 19 sospechosos o positivos y realicen el cerco epidemiológico correspondiente.

Se dio apoyo para dar respuesta a PQRS con respecto a inconformidad en la **Notaria 3era,** en el manejo del Protocolo de Bioseguridad COVID, junto con el programa PRASS se realizaron Pruebas a los empleados.

- Se intervino el Barrio San Francisco en el sector de Zapaterías, llevando al programa PRASS para realizar pruebas COVID a los trabajadores de ese sector.




Fuente: Fotografías tomadas del archivo de acompañamiento sector Calzado San Francisco/ Bucaramanga.

La secretaria de salud durante este año se encuentra en la presidencia del comité local de seguridad y salud en el trabajo, en Bucaramanga, el área metropolitana y Lebrija, presidiendo las reuniones y actividades desarrollados con dicho comité.

Intervención en Población Informal: Plazas de Mercado Proyecto COVID

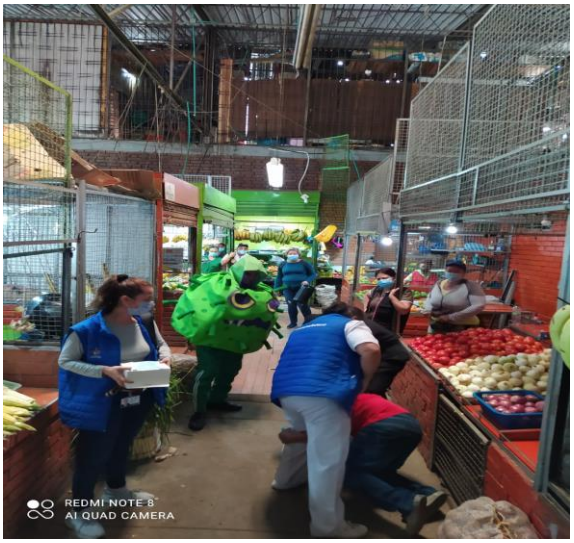
Se realizaron campañas de prevención con la población informal "**El COVID no se ha ido**," donde por medio de una obra de teatro, con el fin de crear conciencia a la población informal de la necesidad del autocuidado, manejo de protocolo en este tiempo de pandemia.

PLAZA DE MERCADO LA CONCORDIA





PLAZA DE MERCADO SAN FRANCISCO





PLAZA DE MERCADO DE KENEDY





ACCIONES DE EDUCACION Y PREVENCION

Para el cumplimiento de la meta del Programa se apoyó además con acciones de educación y prevención obedeciendo a esto se desarrollaron charlas explicativas y capacitaciones a las empresas dando a conocer la importancia de la Implementación del SG-SST, temas relacionados a los riesgos asociados con la actividad laboral que se realiza.





2. BUCARAMANGA SOSTENIBLE UNA REGION CON FUTURO

- **COMPONENTE: BUCARAMANGA, CIUDAD CON PLANIFICACIÓN AMBIENTAL Y TERRITORIAL EN EL MARCO DEL CAMBIO CLIMÁTICO**

IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y PLANIFICACIÓN AMBIENTAL SUSTENTABLE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

Para el desarrollo del proyecto de inversión se desarrollarán diferentes actividades tendientes al fortalecimiento de la cultura ciudadana y la planificación ambiental por medio de una política pública ambiental que funcione como el eje trazador y articulador de la toma de decisiones y disposiciones en materia ambiental.

PROGRAMA	**PLANIFICACIÓN Y EDUCACIÓN AMBIENTAL**
META	**Actualizar y mantener el Sistema de Gestión Ambiental Municipal - SIGAM de acuerdo con la Política Ambiental Municipal.**

SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL MUNICIPAL -SIGAM



Ilustracion 2 Estructura del Sistema de Información Ambiental Municipal

El Sistema de Gestión Ambiental de Bucaramanga – SIGAM – creado a partir del Acuerdo Municipal No. 030 de 2010, debe propender por gestionar y organizar la información municipal en material ambiental, para lo cual se debe tener en cuenta la participación ciudadana y los datos abiertos. Para ello en el primer trimestre del 2021 la subsecretaria del medio ambiente se ha dedicado a consolidar el diagnóstico de funcionamiento de este sistema con el fin de identificar los vacíos de información, las oportunidades de mejora y los aspectos a fortalecer para construir esa visión de SIGAM que obedezca a una ciudad sustentable y participativa.

A continuación, se abordará el diagnostico de cada uno de los componentes del SIGAM, así como las mejoras y fortalecimiento que se desarrollan con el fin de fortalecer este importante instrumento.

DIAGNÓSTICO DE INSTRUMENTOS DE PLANIFICACION DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL MIUNICIPAL (SIGAM)

El Sistema de Gestión Ambiental Municipal, para el municipio de Bucaramanga contempla cuatro diferentes instrumentos para fortalecer la Gestión Ambiental: i) El Sistema de Información Ambiental de Bucaramanga – SIABU –. ii) El Observatorio Ambiental Municipal – OAB –. iii) El subsistema de Participación. iv) y el Concejo Ambiental de Bucaramanga – CAB –.

Durante el primer trimestre de gestión del año 2021, y a partir de los avances en materia de diagnóstico operativo del funcionamiento del SIGAM, presentados en anteriores informes de gestión, se avanzó en la identificación los aspectos a mejorar, para así proponer una nueva estructura encaminada a fortalecer el ordenamiento, manejo y gestión integral de los recursos naturales en el municipio.

En este ámbito, se plantea que el ***Sistema de Información Ambiental de Bucaramanga – SIABU –*** se convierta opere como núcleo de información ambiental, que contribuya a la toma de decisiones informadas y fundamentadas en materia ambiental por parte de la administración municipal. Es así, como se concibe para este sistema, la inclusión de diferentes aspectos contenidos en el **CONPES 3975** *"Política Nacional Para La Transformación Digital E Inteligencia Artificial"* "…Política tiene como objetivo potenciar la generación de valor social y económico en el país a través del uso estratégico de tecnologías digitales en el sector público y el sector privado, para impulsar la productividad y favorecer el bienestar de los ciudadanos, así como generar los habilitadores transversales para la transformación digital sectorial, de manera que Colombia pueda aprovechar las oportunidades y enfrentar los retos relacionados con la Cuarta Revolución Industrial (4RI)."

De este modo, se plantea la implementación de un modelo de Gobierno de Información que le permita a la Subsecretaria de Ambiente de la Alcaldía del Municipio de Bucaramanga construir una estrategia para el manejo de la información cartográfica y alfanumérica complementaria de forma eficiente y ágil optimizando las fuentes de información que actualmente se tienen, y siempre orientada hacia el fortalecimiento a la toma de decisiones informadas.

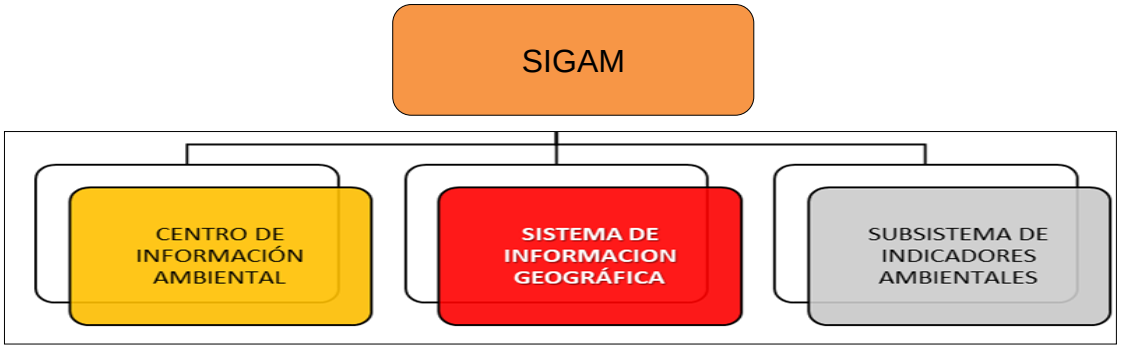


Ilustración 3. Estructura propuesta para el SIABU

Para la materialización de estas ideas, se propone una reestructuración del ***SIABU*** que contemple tres diferentes subsistemas: *i)* Centro de Información Ambiental – CIA -, *ii)* un Sistema de Información Geográfica y *iii)* Un Subsistema de Indicadores Ambientales; los tres profundamente interrelacionados.

El ***Centro de Información Ambiental,*** será el subsistema receptor de la información relacionada con el componente ambiental, para lo cual se propone una articulación con actores clave del orden, nacional, departamental, metropolitano y municipal, que permita la recopilación de información primaria y secundaria, considerada clave para la gestión ambiental municipal, tal como se muestra en la figura 3.

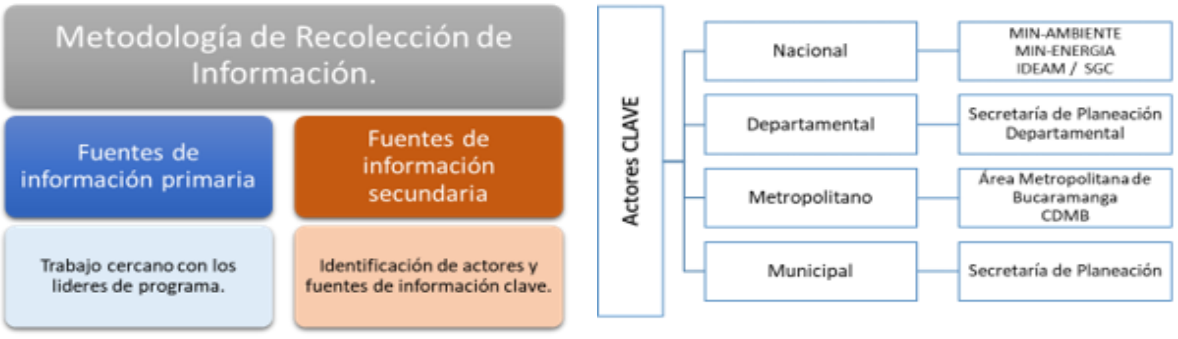


Ilustración 1. Metodología de Recolección de Datos

Se trabaja actualmente, en la consolidación de una estructura para la gestión de la información del ***Sistema de Información Geográfica*** que se mantenga en el tiempo y así la información básica y crítica se recopile de acuerdo con las circunstancias actuales, con base en las fuentes de recolección primaria y secundaria definida por esta dependencia.

Asimismo, se trabaja en la construcción de mecanismos de reporte para la consolidación del ***Subsistema de Indicadores Ambientales***, que buscará dar cuenta por los diferentes indicadores relacionadas con el Índice de Calidad Ambiental Urbana (ICAU) y aquellos relacionadas con los diferentes programas ambientales que el gobierno del mandatario elegido en cada período desarrolle.

Esta nueva organización busca responder a las necesidades actuales del municipio y al gobierno de datos, que permitirá a la administración municipal ampliar su capacidad para conocer y administrar su información de forma que pueda definir temas tales como el origen, su contenido y el nivel de alineación con las políticas de la misma, por tanto, provee un enfoque holístico que permite configurar una herramienta para la toma de decisiones más eficientes.

<u>Avances en la estructuración del Sistema de Información Ambiental de Bucaramanga -SIABU- como pilar de información del SIGAM</u>

A partir de la revisión de diferentes referentes, dentro de los que se encuentra el Sistema de Información Ambiental de Colombia – SIAC – así como los sistemas de información ambiental construidos para municipios como Medellín y Bogotá; se propuso una estructura que se adapte

a las necesidades propias del municipio de Bucaramanga, y que no responda a un contenido de gobierno la cual se presenta a continuación.



Ilustración 2. Estructura en construcción para el CIA y el SIG del Sistema de Información Ambiental de Bucaramanga.

Tomando como base dicha estructura, se procedió a crear la base de datos geográfica para el SIABU, y se avanza en la inclusión de información relevante para el componente ambiental de los diferentes elementos de ordenamiento territorial, como las provincias administrativas y de planificación de Santander – PAP –, los Lineamientos y Directrices de Ordenamiento Departamental – LDOT – y el Plan de Ordenamiento Territorial – POT –, entre otros; asimismo, se avanza en la revisión de diferentes instrumentos de ordenamiento ambienta, como la declaratoria del DRMI Bucaramanga, y el Plan de Ordenamiento y Manejo de Cuenca para la Cuenca Alta del Rio Lebrija, los cuales tienen incidencia sobre el territorio municipal, como se observa a continuación.



Ilustración 3. Estructura de la Base de datos Geográfica del para el Sistema de Información Geográfica del SIABU.

Asimismo, se avanza en la definición de mecanismos de reporte de información asociada al componente de residuos, y hasta la fecha se ha incluido dentro del sistema de información geográfica lo referente a coberturas de los servicios públicos de recolección de residuos aprovechables, no aprovechables, podas, barrido y limpieza de zonas verdes y separadores tal como se observa a continuación.

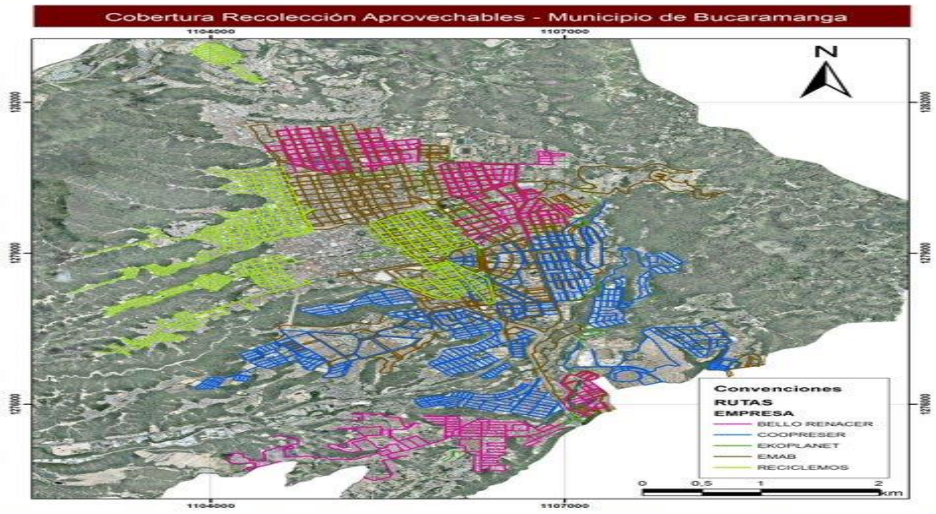


Ilustración 4. Avances en la definición de coberturas del servicio de recolección de residuos aprovechables.

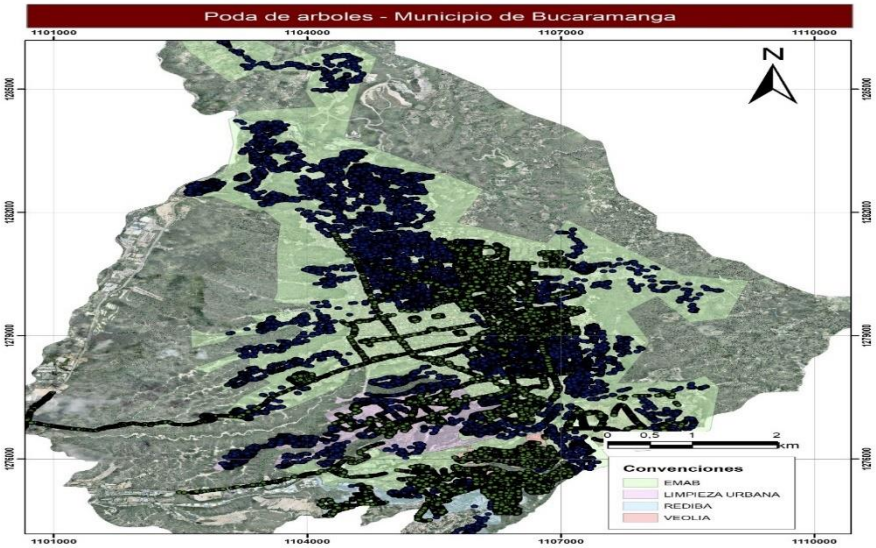


Figura 7. Avances en la definición de coberturas del servicio de poda de individuos arbóreos en el municipio

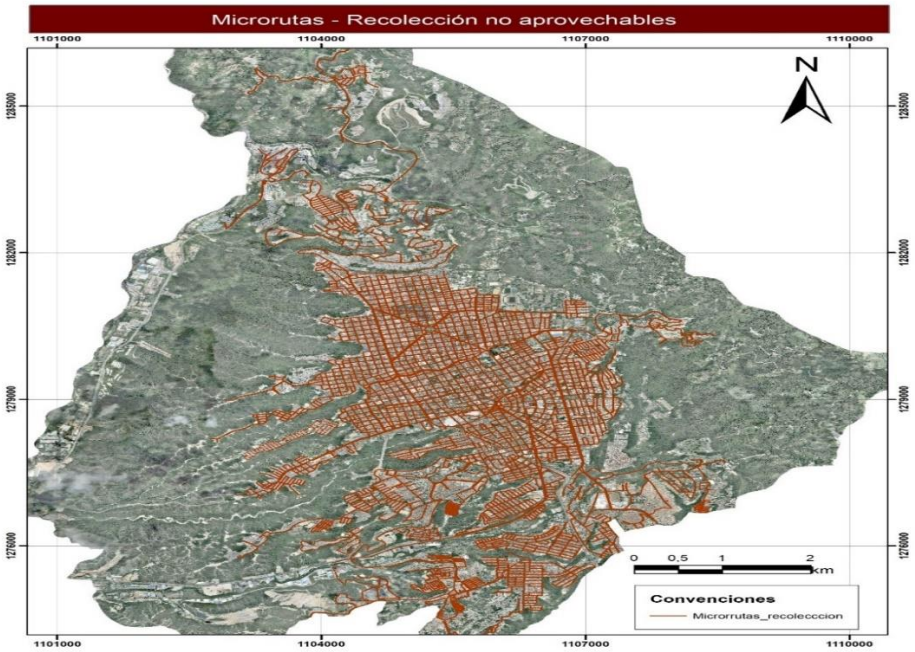


Figura 8. Avances en la definición de coberturas del servicio recolección de residuos no aprovechables.

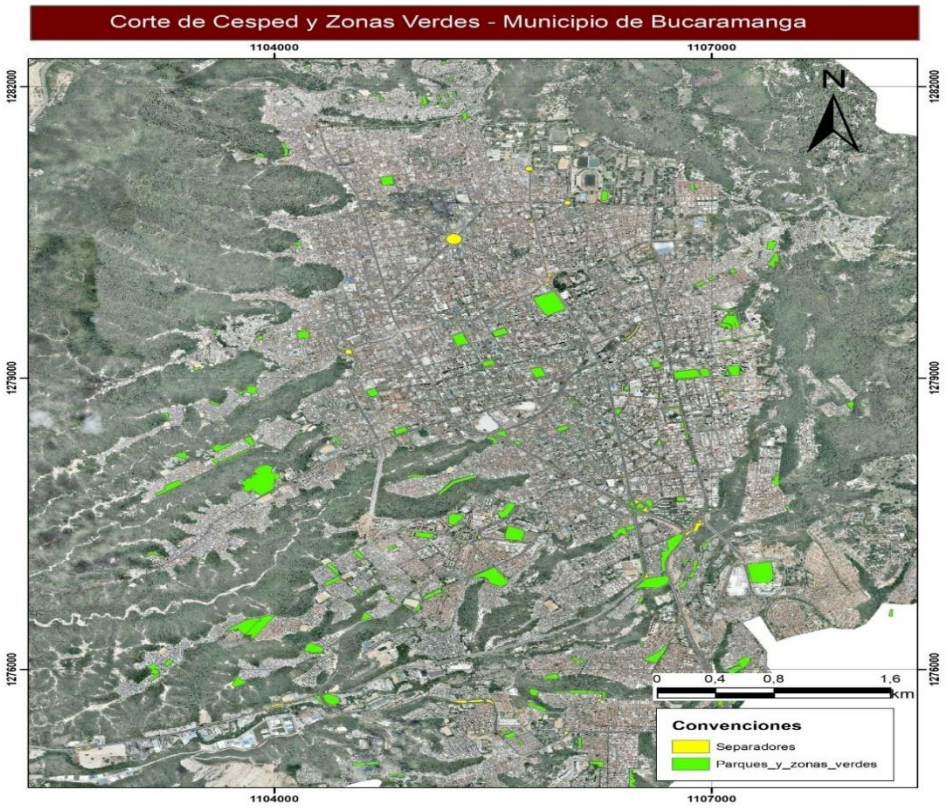


Figura 9. *Avances en la definición de coberturas del servicio corte de césped en zonas verdes del municipio.*

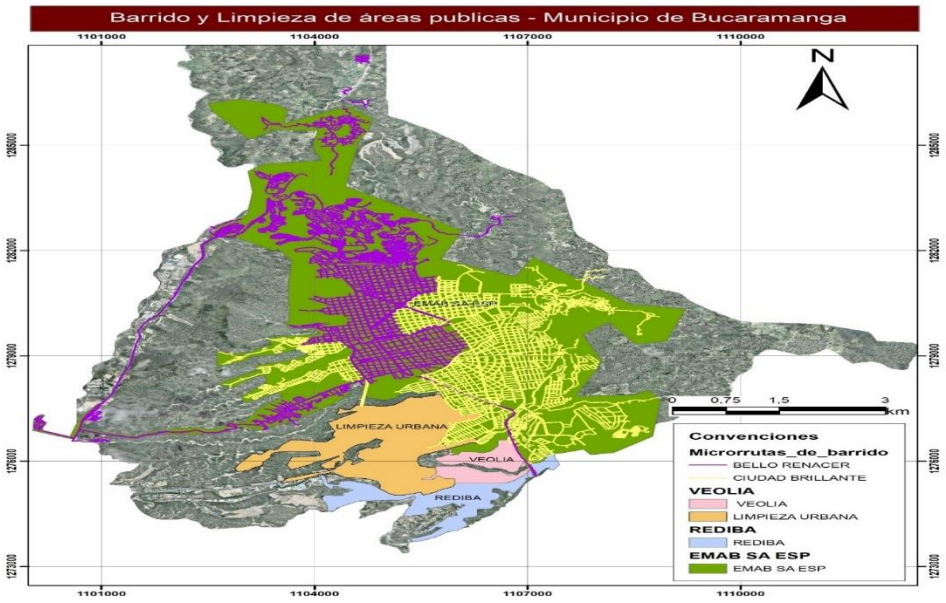


Figura 10. *Avances en la definición de coberturas del servicio de barrido y limpieza de áreas públicas del municipio de Bucaramanga.*

Con respecto al ***Observatorio Ambiental***, se evidencio que dicho subsistema estaba concebido como un mecanismo de cumplimiento y no como una herramienta de gestión. Es por esto que se han venido adelantando acciones encaminadas a la construcción de un piloto de panel de control para la presentación de información ambiental, que tomará como base de información el SIABU a partir de los diferentes elementos que lo componen y que permitirá evaluar y hacer seguimiento a la calidad ambiental del municipio, con el propósito principal de apoyar los procesos de planeación y toma de decisiones asertivas de acuerdo a las condiciones actuales del municipio y propiciar espacios interactivos en la que la comunidad pueda participar y estar informada sobre la gestión ambiental de Bucaramanga.

A continuación, se presenta la propuesta de panel de control a desarrollar durante este cuatrienio.

Fortalecimiento del SIGAM-SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL MUNICIPAL

- **Consejo Ambiental de Bucaramanga** bajo una agenda de temáticas estratégicas para la ciudad
- **SIABU - SISTEMA DE INFORMACIÓN AMBIENTAL** que permita la toma de decisiones informadas así como provisión de información actualizada al Observatorio Ambiental





Figura 11. *Propuesta Panel de Control Observatorio Ambiental*

En relación con el ***Subsistema de Participación***, de acuerdo a los resultados obtenidos, una vez revisada la información e implementación del subsistema que trata Artículo Vigésimo Octavo en el Acuerdo 030 de 2010, se logró evidenciar que este se encuentra inactivo y desactualizado a lo que actualmente se encuentra establecido en la administración municipal. Por ello se propuso tres mecanismos de vinculación a la estrategia actual buscando la articulación con otras dependencias donde el componente ambiental sea priorizado dentro de la implementación de los ejercicios, como se describe a continuación:



Figura 12. *Análisis Subsistema Presupuestos Participativos - Acuerdo 030 de 2010*

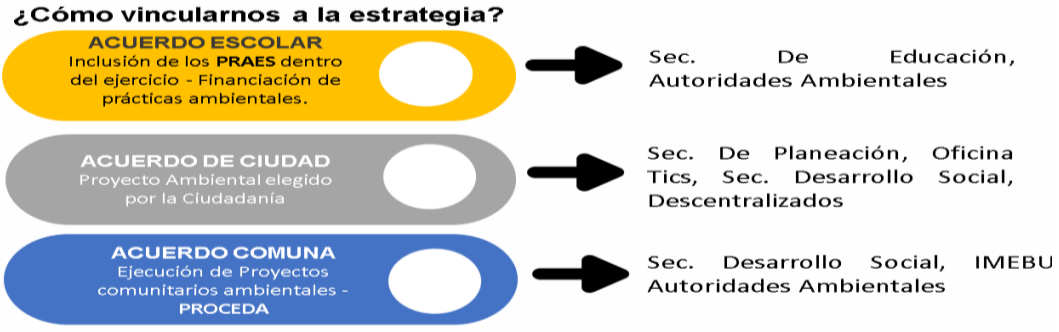


Figura 13. *Mecanismos de vinculación a la Estrategia Presupuestos Participativos*

Ahora bien, para la Subsecretaria de Medio Ambiente es importante contar mecanismos de participación y espacio de asesoramiento y consulta con representación de organismos o entidades estatales y la participación de representantes del sector privado y organizaciones sociales y comunitarias, por medio del cual se discutan temas asociados a la gestión estratégica ambiental del municipio. Este espacio que según Acuerdo 030 de 2010 se conoce como ***Consejo Ambiental de Bucaramanga – CAB.***

Actualmente se encuentra en proceso de actualización de su estructura y funcionalidad, priorizando el relacionamiento estratégico a llevar a cabo con otras dependencias, descentralizados y demás actores involucrados en materia ambiental del municipio. Es así, que se han definido oportunidades de mejora a desarrollar dentro de este espacio y se expone las funciones principales a desarrollar por parte del CAB.



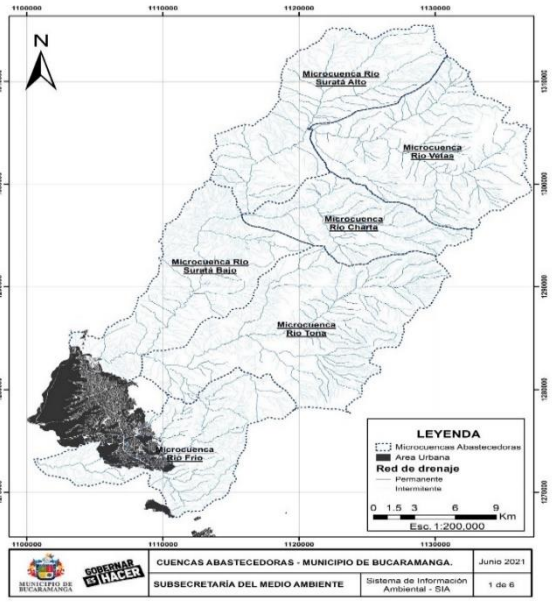
Figura 14. Oportunidades de mejora CAB

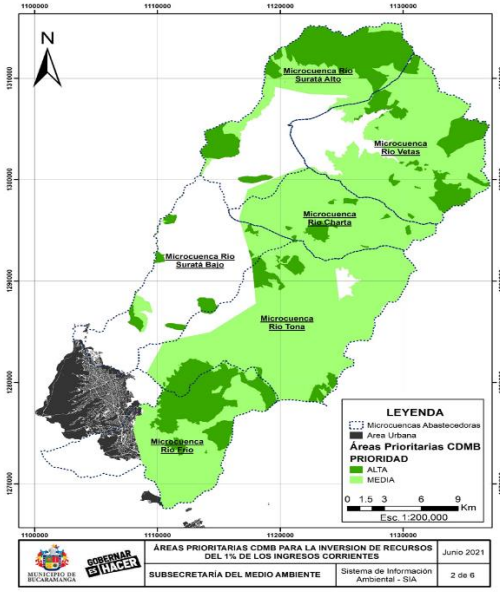


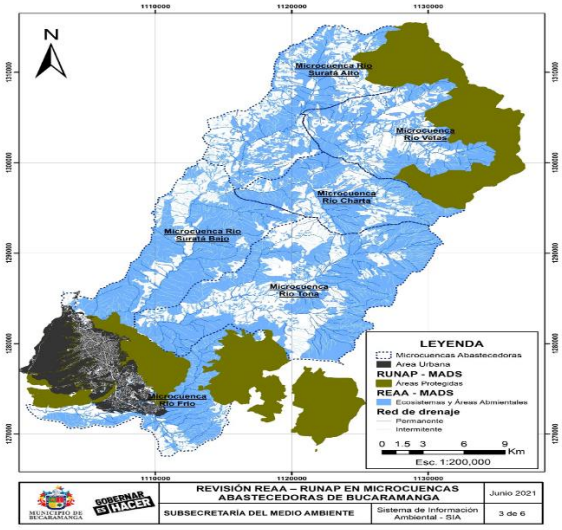
Figura 15. Funciones de los miembros del CAB

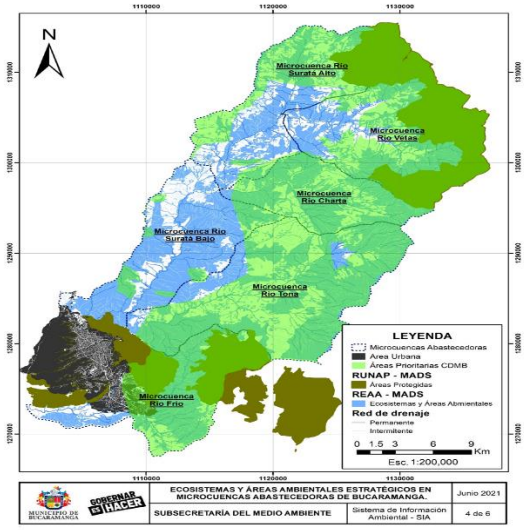
En lo que corresponde al mantenimiento del Sistema de Gestión Ambiental Municipal SIGAM, en el trimestre objeto de reporte, desde el equipo encargado de la estructuración y administración Sistema de Información Ambiental de Bucaramanga como eje articulador de la información asociada a los diferentes proyectos y programas que se adelantan desde la Subsecretaría del Medio Ambiente, se realizaron los siguientes apoyos:

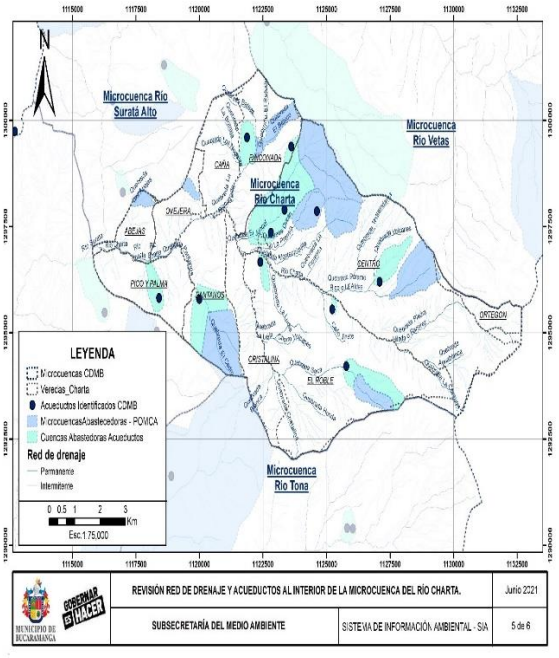
A partir del análisis cartográfico de diferentes instrumentos de ordenamiento y planificación ambiental, fueron generadas múltiples salidas gráficas a ser empleadas dentro del diseño del Esquema de Pago por Servicios Ambientales PSA que se adelanta desde el programa de Gobernanza del Agua; las cuales permite una mejor toma de decisiones y brindan lineamientos para la gestión a continuación, se presentan algunas de ellas

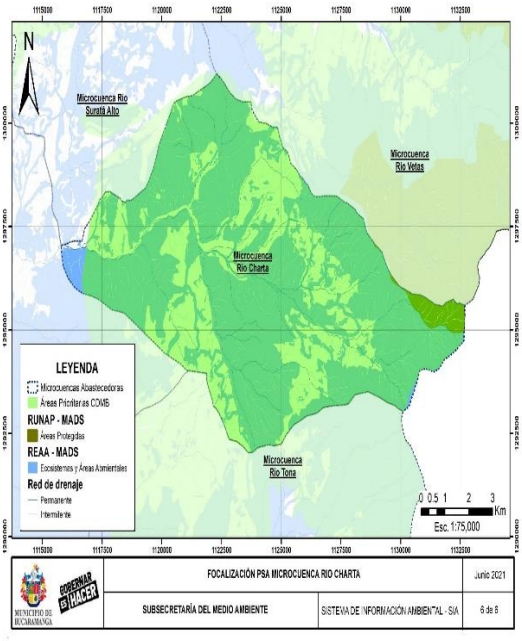












Dentro del marco de la actualización del Plan de Gestión de Residuos Sólidos PGIRS del municipio de Bucaramanga, se continuó desde el equipo que estructura y administra el Sistema de Información Ambiental de Bucaramanga – SIABU – en la construcción de los mapas asociados a las rutas de recolección de residuos aprovechables en el municipio, los cuales serán incorporados dentro del PGIRS y serán publicados para que la comunidad en general conozca los diferentes prestadores del servicio, en sus zonas de residencia. Algunas de las salidas graficas generadas se presentan a continuación

EMPRESA DE ASEO DE BUCARAMANGA EMAB

COMUNA	BARRIO	COOPERATIVA
1	ALTOS DEL KENNEDY	EMAB
1	ALTOS DEL PROGRESO	EMAB
1	BALCONES DEL KENNEDY	EMAB
1	BETANIA	EMAB
1	CAFE MADRID	EMAB
1	CAMPESTRE NORTE	EMAB
1	CLAVERIANO	EMAB
1	COLORADOS	EMAB
1	COLSEGUROS NORTE	EMAB
1	EL PABLON	EMAB
1	KENNEDY	EMAB
1	LAS HAMACAS	EMAB
1	MARIA PAZ	EMAB
1	MINUTO DE DIOS	EMAB
1	MIRADORES DE KENNEDY	EMAB
1	MIRAMAR	EMAB
1	OLAS ALTAS	EMAB
1	OLAS BAJAS	EMAB
1	OMAGA 1	EMAB
1	OMAGA 2	EMAB
1	PAISAJES DEL NORTE	EMAB
1	ROSALTA	EMAB
1	TEJAR NORTE	EMAB
1	TEJARCITOS	EMAB
1	VILLA ALEGRA II	EMAB
1	VILLA ALEGRIA I	EMAB
1	VILLA MARIA I	EMAB
1	VILLA MARIA II	EMAB
1	VILLA MARIA III	EMAB
1	VILLA ROSA	EMAB
1	VILLAS DE SAN IGNACIO (SECTORES BAVARIA I, II, BETANIA I, II, INGESER)	EMAB
2	13 DE JUNIO	EMAB
2	BOSQUE NORTE	EMAB
3	ALARCON	EMAB
3	CHAPINERO	EMAB
3	COMUNEROS	EMAB
3	MODELO	EMAB
3	MUTUALIDAD	EMAB
3	SAN FRANCISCO	EMAB
3	UNIVERSIDAD	EMAB
4	GRANADA	EMAB
6	LA CONCORDIA	EMAB
6	LA SALLE	EMAB
6	RICAURTE	EMAB
7	CIUDADELA REAL DE MINAS	EMAB
8	ANTIGUA COLOMBIA	EMAB
8	CORDONCILLO I	EMAB
9	ANTONIA SANTOS SUR	EMAB
9	ASTURIAS	EMAB
9	DIAMANTE 1	EMAB
9	LA LIBERTAD	EMAB
9	LA PEDREGOSA	EMAB
9	LAS CASITAS	EMAB
9	PORTO FINO	EMAB
9	QUEBRADA LA IGLESIA	EMAB
9	SAN MARTIN	EMAB
9	SAN PEDRO CLAVER	EMAB
9	VILLA DIAMANTE	EMAB
9	VILLA INES	EMAB
12	BOLARQUI	EMAB
12	BOLARQUI	EMAB
12	CABECERA DEL LLANO	EMAB
12	CABECERA DEL LLANO	EMAB
12	CAMPESTRE	EMAB
12	CONUCOS	EMAB
12	MERCEDES	EMAB
12	NUEVO SOTOMAYOR	EMAB
12	PUERTA DEL SOL	EMAB
12	SOTOMAYOR	EMAB
13	ALVAREZ LAS AMERICAS	EMAB
13	ALVAREZ LAS AMERICAS	EMAB
13	ANTONIA SANTOS CENTRO	EMAB
13	BOLIVAR	EMAB
13	EL PRADO	EMAB
13	GALAN	EMAB
13	LA AURORA	EMAB
13	MEJORAS PUBLICAS	EMAB
13	QUINTA DANIA	EMAB
13	SAN ALONSO	EMAB
14	ALBANIA	EMAB
14	BUENOS AIRES	EMAB
14	LIMONCITO I	EMAB
14	MIRAFLORES	EMAB
14	MORRORICO	EMAB
14	VENADO DE ORO	EMAB
15	SECTOR CENTRO	EMAB
16	ALTOS DEL CACIQUE	EMAB
16	ALTOS DEL LAGO	EMAB
16	BALCON DEL LAGO	EMAB
16	BOSQUES DEL CACIQUE	EMAB
16	LAGOS DEL CACIQUE	EMAB
16	SAN EXPEDITO	EMAB
	JARDINES DE ALTAGRACIA	EMAB
	URBANIZACIONES: SANTA BARBARA, QUINTA DEL CACIQUE, PALMERAS DEL	EMAB

COOPERATIVA BELLO RENACER

COMUNA	BARRIO	COOPERATIVA
9	LA LIBERTAD	BELLO RENACER
9	VILLA INES	BELLO RENACER
10	FONTANA	BELLO RENACER
10	LAS CASITAS	BELLO RENACER
10	NUEVA FONTANA	BELLO RENACER
10	PROVENZA SECTOR 1	BELLO RENACER
10	PROVENZA SECTOR 2	BELLO RENACER
11	BRISAS DEL PALMAR	BELLO RENACER
11	CANDADO	BELLO RENACER
11	CIUDAD VENECIA	BELLO RENACER
11	CONQUISTADORES	BELLO RENACER
11	DANGOND	BELLO RENACER
11	DELICIAS	BELLO RENACER
11	DELICIAS BAJAS	BELLO RENACER
11	EL PORVENIR	BELLO RENACER
11	EL ROCIO	BELLO RENACER
11	IGSABELAR	BELLO RENACER
11	JARDINES DE COAVICONSA	BELLO RENACER
11	MALPASO	BELLO RENACER
11	MANUELA BELTRAN	BELLO RENACER
11	ROBLES	BELLO RENACER
11	SANTA MARIA	BELLO RENACER
11	TOLEDO PLATA	BELLO RENACER
11	VILLA ALICIA	BELLO RENACER
11	VILLA FLOR	BELLO RENACER
11	VILLA SARA	BELLO RENACER
13	ALVAREZ LAS AMERICAS	BELLO RENACER
13	ALVAREZ LAS AMERICAS	BELLO RENACER
13	EL PRADO	BELLO RENACER
13	GALAN	BELLO RENACER
13	LA AURORA	BELLO RENACER
13	LOS PINOS	BELLO RENACER
13	QUINTA DANIA	BELLO RENACER
13	SAN ALONSO	BELLO RENACER

COOPERATIVA COOPRESER

COMUNA	BARRIO	COOPERATIVA
6	CANDILES	COOPRESER
6	GOMEZ NIÑO	COOPRESER
6	LA CEIBA	COOPRESER
6	LA SALLE	COOPRESER
6	LA VICTORIA	COOPRESER
6	RICAURTE	COOPRESER
6	RICAURTE	COOPRESER
6	SAN MIGUEL	COOPRESER
7	CIUDADELA REAL DE MINAS	COOPRESER
7	CIUDADELA REAL DE MINAS - CIUDAD BOLIVAR	COOPRESER
9	NUEVA GRANADA	COOPRESER
10	DIAMANTE 2	COOPRESER
10	SAN LUIS	COOPRESER
12	ALTOS DEL JARDIN	COOPRESER
12	BOLARQUI	COOPRESER
12	CABECERA DEL LLANO	COOPRESER
12	CAMPESTRE	COOPRESER
12	CONUCOS	COOPRESER
12	EL JARDIN	COOPRESER
12	EL JARDIN	COOPRESER
12	LA FLORESTA	COOPRESER
12	MERCEDES	COOPRESER
12	NUEVO SOTOMAYOR	COOPRESER
12	PAN DE AZUCAR	COOPRESER
12	PUERTA DEL SOL	COOPRESER
12	PUERTA DEL SOL	COOPRESER
12	SOTOMAYOR	COOPRESER
12	TERRAZAS	COOPRESER
16	ALTOS DEL LAGO	COOPRESER
16	EL TEJAR	COOPRESER
16	HACIENDA SAN JUAN	COOPRESER
16	LAGOS DEL CACIQUE	COOPRESER
17	BRISAS DEL MUTIS	COOPRESER
17	MUTIS	COOPRESER
17	PRADOS DEL MUTIS	COOPRESER
	EL SOL	COOPRESER
	GUACAMAYAS	COOPRESER

COMUNA	BARRIO	COOPERATIVA
1	SAN VALENTIN	RECICLA Y MAS
1	SAN VALENTIN	RECICLA Y MAS
1	SAN VALENTIN	RECICLA Y MAS
6	LA CEIBA	RECICLA Y MAS
6	LA SALLE	RECICLA Y MAS
6	LA VICTORIA	RECICLA Y MAS
6	RICAURTE	RECICLA Y MAS
7	CIUDADELA REAL DE MINAS - CIUDAD BOLIVAR	RECICLA Y MAS
7	CIUDADELA REAL DE MINAS - CIUDAD BOLIVAR	RECICLA Y MAS
7	CIUDADELA REAL DE MINAS - CIUDAD BOLIVAR	RECICLA Y MAS
8	CANELOS	RECICLA Y MAS
8	CANELOS	RECICLA Y MAS
8	CANELOS	RECICLA Y MAS
8	SAN GERARDO	RECICLA Y MAS
10	DIAMANTE 2	RECICLA Y MAS
10	FONTANA	RECICLA Y MAS
10	PROVENZA	RECICLA Y MAS
10	PROVENZA SECTOR BAJO	RECICLA Y MAS
10	SAN LUIS	RECICLA Y MAS
11	BRISAS DEL PARAISO	RECICLA Y MAS
11	CIUDAD VENECIA	RECICLA Y MAS
11	CONQUISTADORES	RECICLA Y MAS
11	EL PORVENIR	RECICLA Y MAS
11	EL ROCIO	RECICLA Y MAS
11	IGSABELAR	RECICLA Y MAS
11	JARDINES DE COAVICONSA	RECICLA Y MAS
11	JARDINES DE COAVICONSA	RECICLA Y MAS
11	MANUELA BELTRAN	RECICLA Y MAS
11	VILLA ALICIA	RECICLA Y MAS
17	LOS HEROES	RECICLA Y MAS
17	MONTERREDONDO	RECICLA Y MAS
17	MUTIS	RECICLA Y MAS
	ALAMEDA	RECICLA Y MAS
	ALAMEDA	RECICLA Y MAS
	ALAMEDA	RECICLA Y MAS
	ALAMEDA	RECICLA Y MAS
	ALAMEDA	RECICLA Y MAS
	BAMBUES	RECICLA Y MAS
	CONJ ARCOIRIS	RECICLA Y MAS
	CONJ RESID. COLSEGUROS	RECICLA Y MAS
	CONJ SANTA MONICA	RECICLA Y MAS
	ED EL ESCORIAL	RECICLA Y MAS
	ED EL ESCORIAL	RECICLA Y MAS
	ED ESTRELLA DEL PRADO	RECICLA Y MAS
	ED LA NACIONAL	RECICLA Y MAS
	EDIFICIO LA ESTRELLA DEL PRADO	RECICLA Y MAS
	JUAN PABLO II	RECICLA Y MAS
	JUAN PABLO II	RECICLA Y MAS
	JUAN PABLO II	RECICLA Y MAS
	SAMANES IV	RECICLA Y MAS
	SAMANES IV	RECICLA Y MAS
	SAMANES IV	RECICLA Y MAS
	TORRES DE SAN REMO	RECICLA Y MAS
	TORRES DE SAN REMO	RECICLA Y MAS
	TORRES DE SAN REMO	RECICLA Y MAS

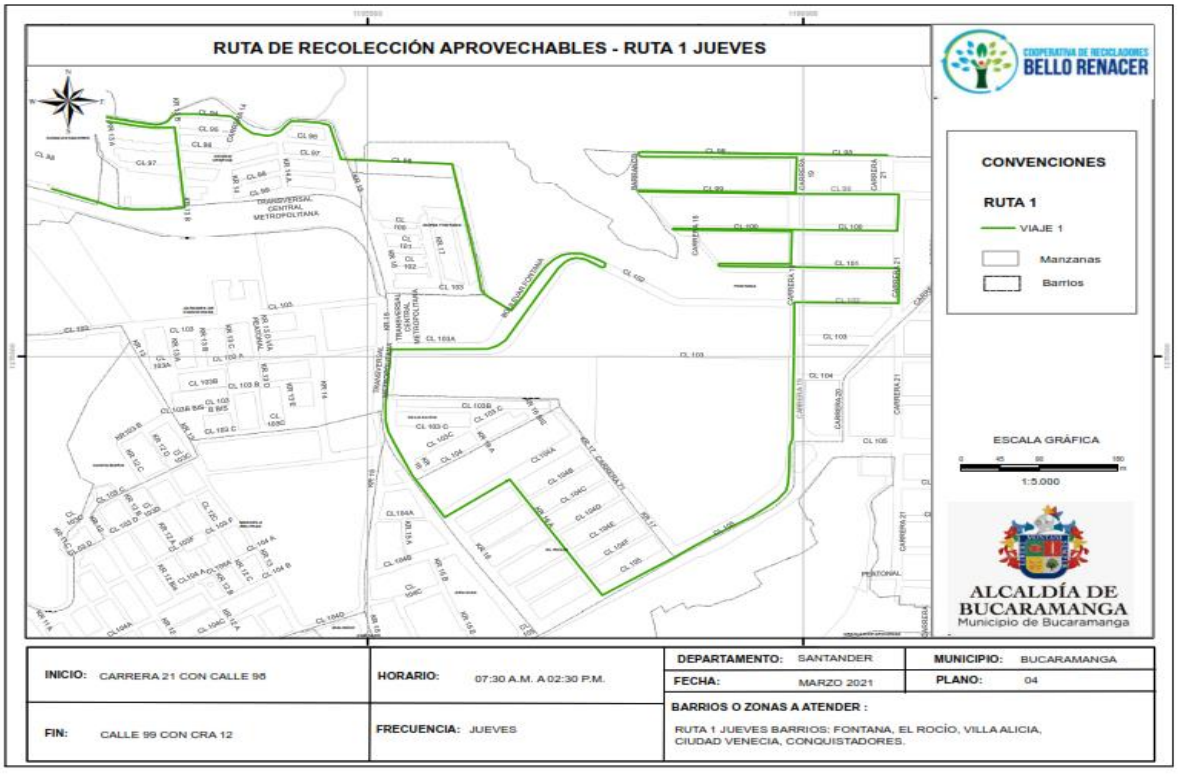
cooperativa RECICLA Y MAS

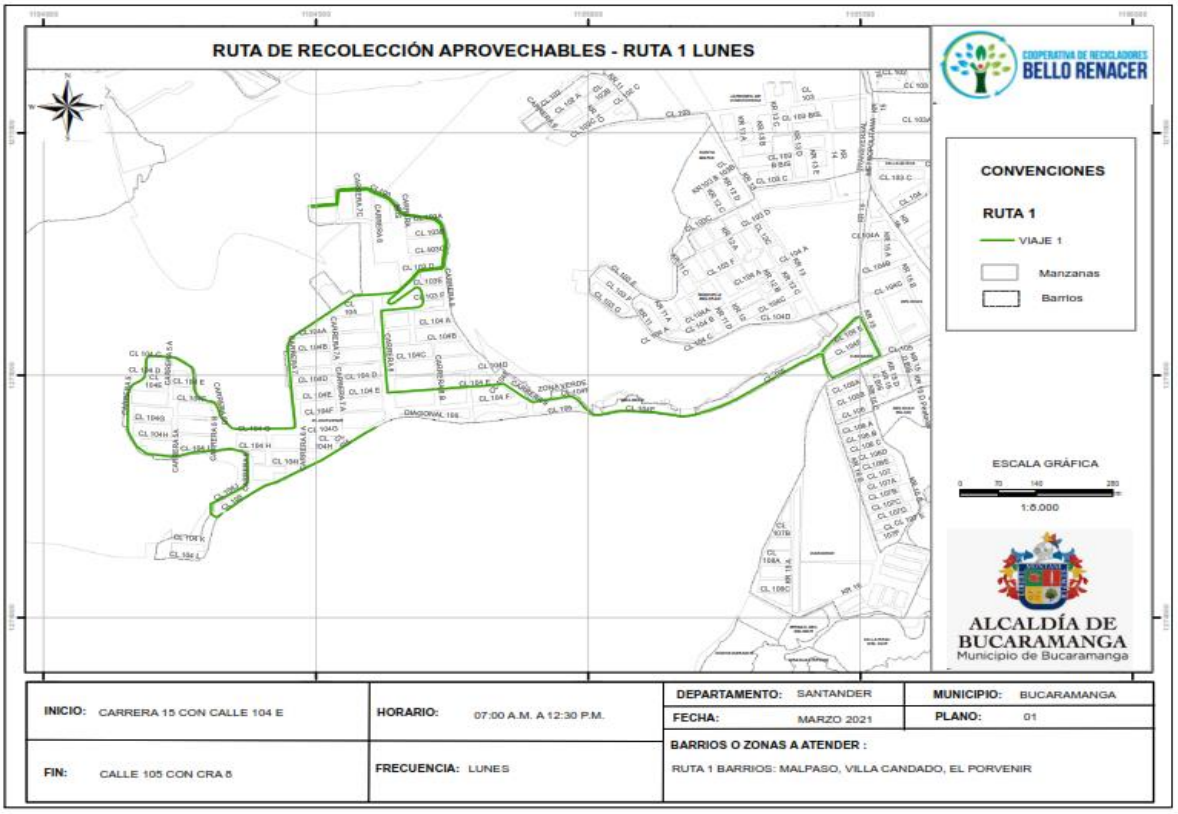
COOPERATIVA REUSO

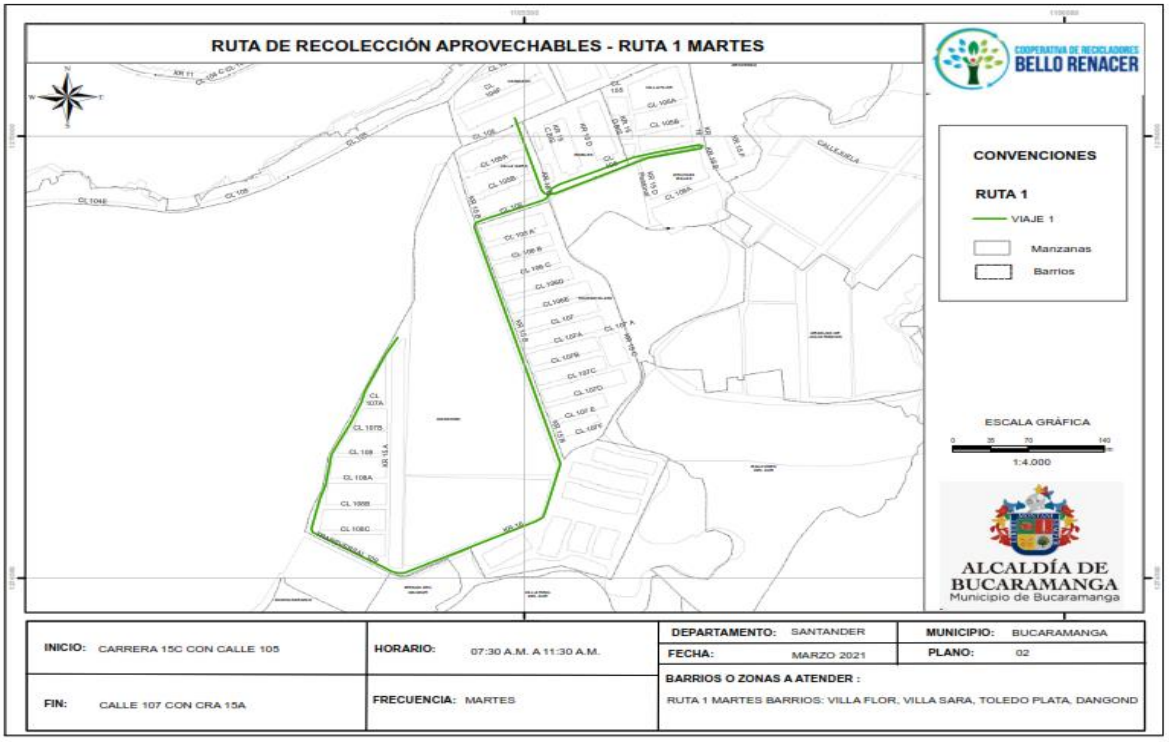
COMUNA	BARRIO	COOPERATIVA
3	SAN FRANCISCO	REUSO
3	SAN RAFAEL	REUSO
5	CAMPO HERMOSO	REUSO
6	LA CEIBA	REUSO
6	LA CONCORDIA	REUSO
6	LA VICTORIA	REUSO
6	RICAURTE	REUSO
7	CIUDADELA REAL DE MINAS	REUSO
8	PABLO VI	REUSO
9	ASTURIAS	REUSO
9	DIAMANTE 1	REUSO
9	LA LIBERTAD	REUSO
9	LA PEDREGOSA	REUSO
10	DIAMANTE 2	REUSO
10	PROVENZA	REUSO
12	CABECERA DEL LLANO	REUSO
12	CONUCOS	REUSO
12	LA FLORESTA	REUSO
12	PAN DE AZUCAR	REUSO
12	SOTO MAYOR	REUSO
12	TERRAZAS	REUSO
13	ALVAREZ LAS AMERICAS	REUSO
13	ANTIGUO CAMPESTRE	REUSO
13	QUINTA DANIA	REUSO
13	SAN ALONSO Y ESTADIO	REUSO
15	CENTRO	REUSO
17	LA GRAN LADERA	REUSO
17	LOS HEROES	REUSO
17	MONTERREDONDO	REUSO
17	MUTIS	REUSO

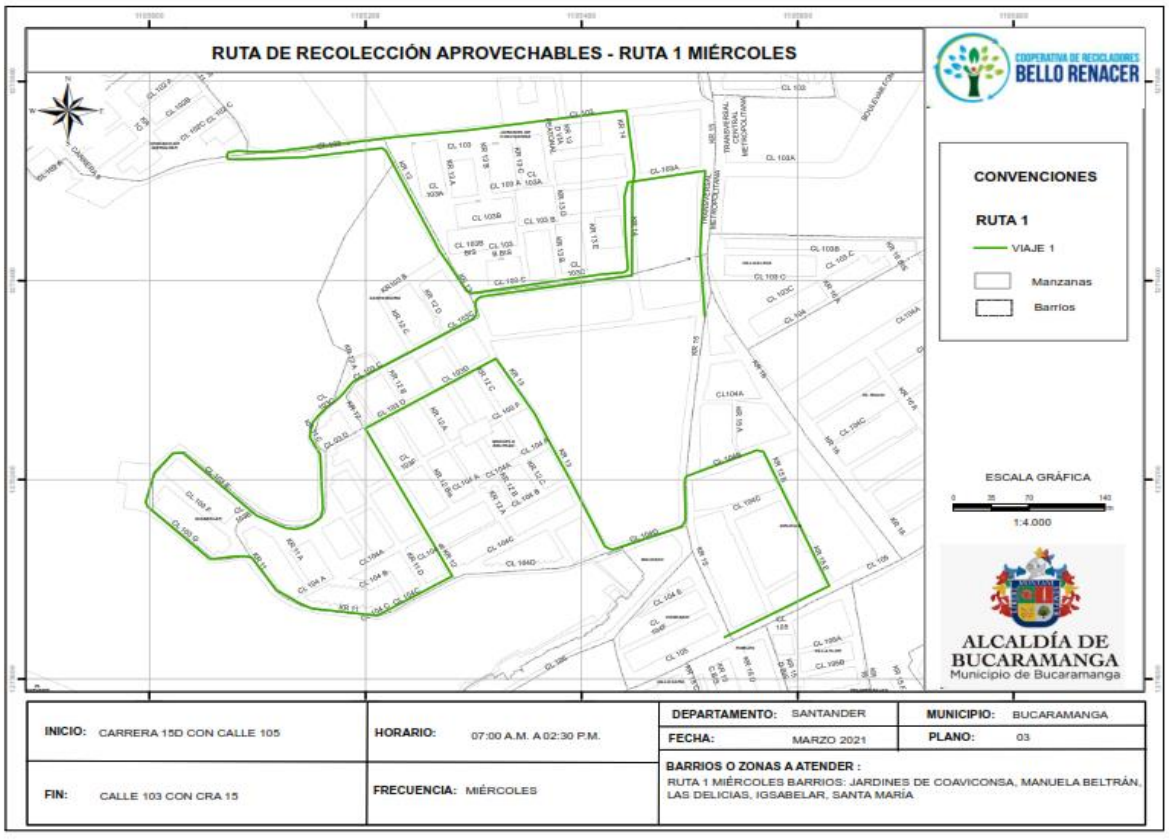
COOPERATIVA RECICLEMOS

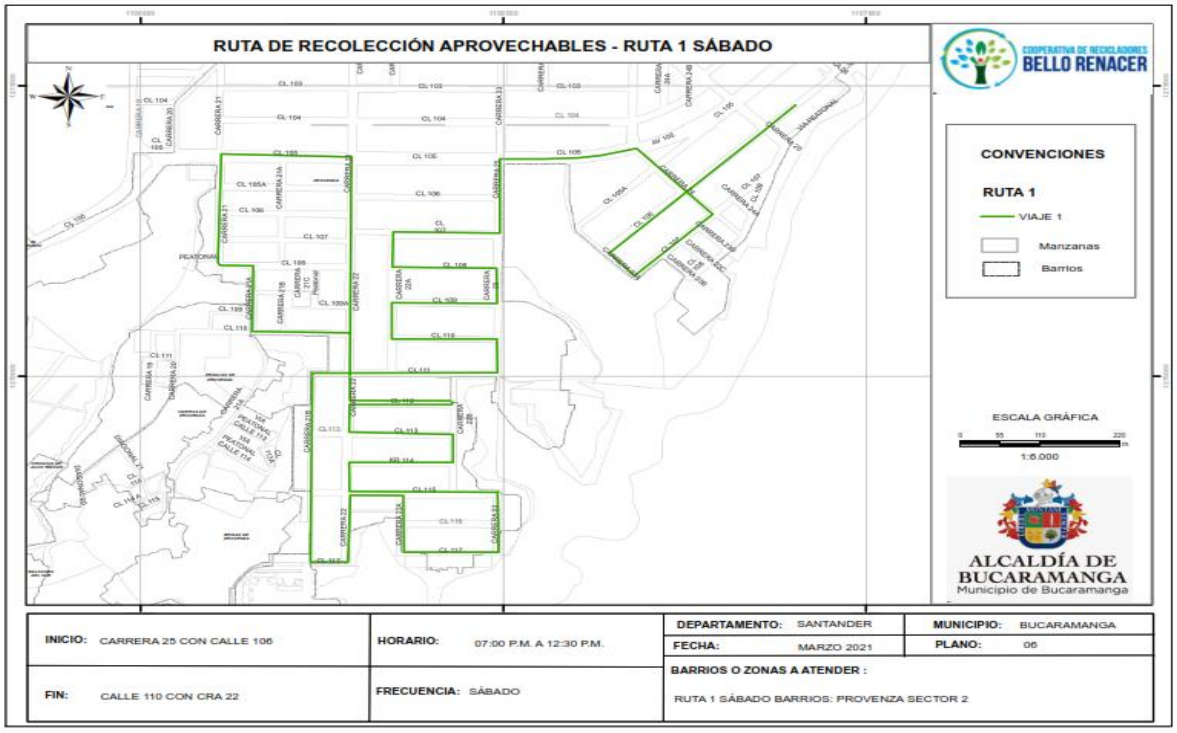
COMUNA	BARRIO	COOPERATIVA
1	KENEDY	RECICLEMOS
4	12 DE OCTUBRE	RECICLEMOS
4	23 DE JUNIO	RECICLEMOS
4	DON BOSCO	RECICLEMOS
4	GAITAN	RECICLEMOS
4	GIRARDOT	RECICLEMOS
4	GRANADA	RECICLEMOS
4	NAPOLES	RECICLEMOS
4	NARIÑO	RECICLEMOS
4	PIO XII	RECICLEMOS
4	SANTANDER	RECICLEMOS
5	1 DE MAYO	RECICLEMOS
5	ALFONSO LOPEZ	RECICLEMOS
5	CAMPO HERMOSO	RECICLEMOS
5	CHORRERAS DON JUAN	RECICLEMOS
5	LA ESTRELLA	RECICLEMOS
5	LA JOYA	RECICLEMOS
5	PANTANO I	RECICLEMOS
5	PANTANO II	RECICLEMOS
5	PANTANO III	RECICLEMOS
6	LA CONCORDIA	RECICLEMOS
13	ANTONIA SANTOS CENTRO	RECICLEMOS
13	BOLIVAR	RECICLEMOS
13	QUINTA ESTRELLA	RECICLEMOS
15	CENTRO	RECICLEMOS
15	GARCIA ROVIRA	RECICLEMOS

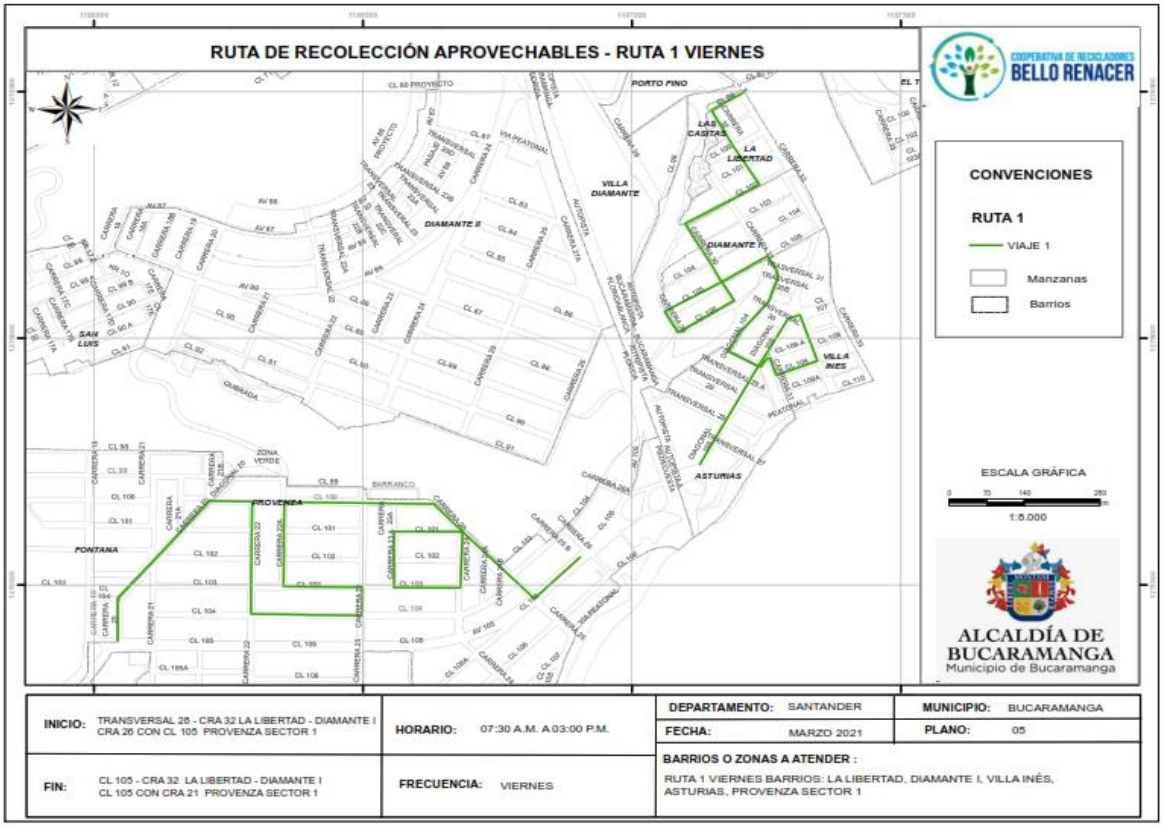

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 1 JUEVES
COOPERATIVA DE RECICLADORES BELLO RENACER
CONVENCIONES
RUTA 1
VIAJE 1
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:5.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: CARRERA 21 CON CALLE 96
FIN: CALLE 99 CON CRA 12
HORARIO: 07:30 A.M. A 02:30 P.M.
FRECUENCIA: JUEVES
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 04
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 1 JUEVES BARRIOS: FONTANA, EL ROCÍO, VILLA ALICIA, CIUDAD VENECIA, CONQUISTADORES.

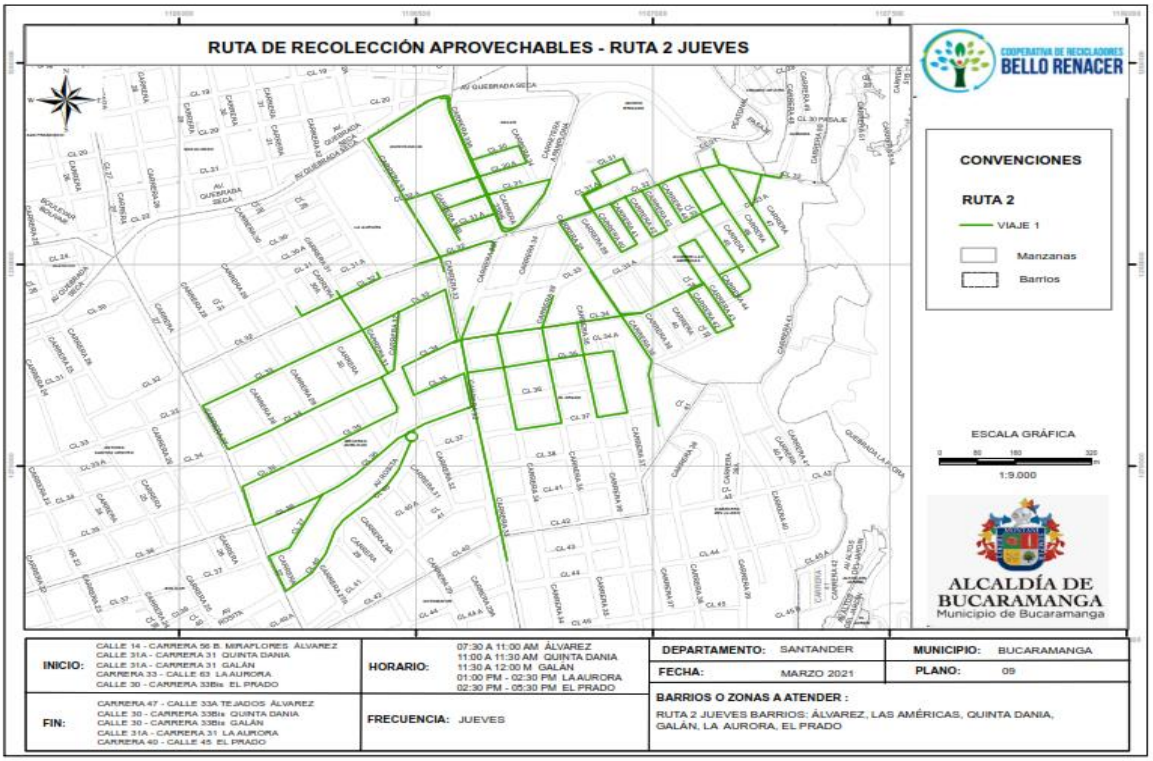

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 1 LUNES
COOPERATIVA DE RECICLADORES BELLO RENACER
CONVENCIONES
RUTA 1
VIAJE 1
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:5.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: CARRERA 15 CON CALLE 104 E
FIN: CALLE 105 CON CRA 5
HORARIO: 07:00 A.M. A 12:30 P.M.
FRECUENCIA: LUNES
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 01
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 1 BARRIOS: MALPASO, VILLA CANDADO, EL PORVENIR

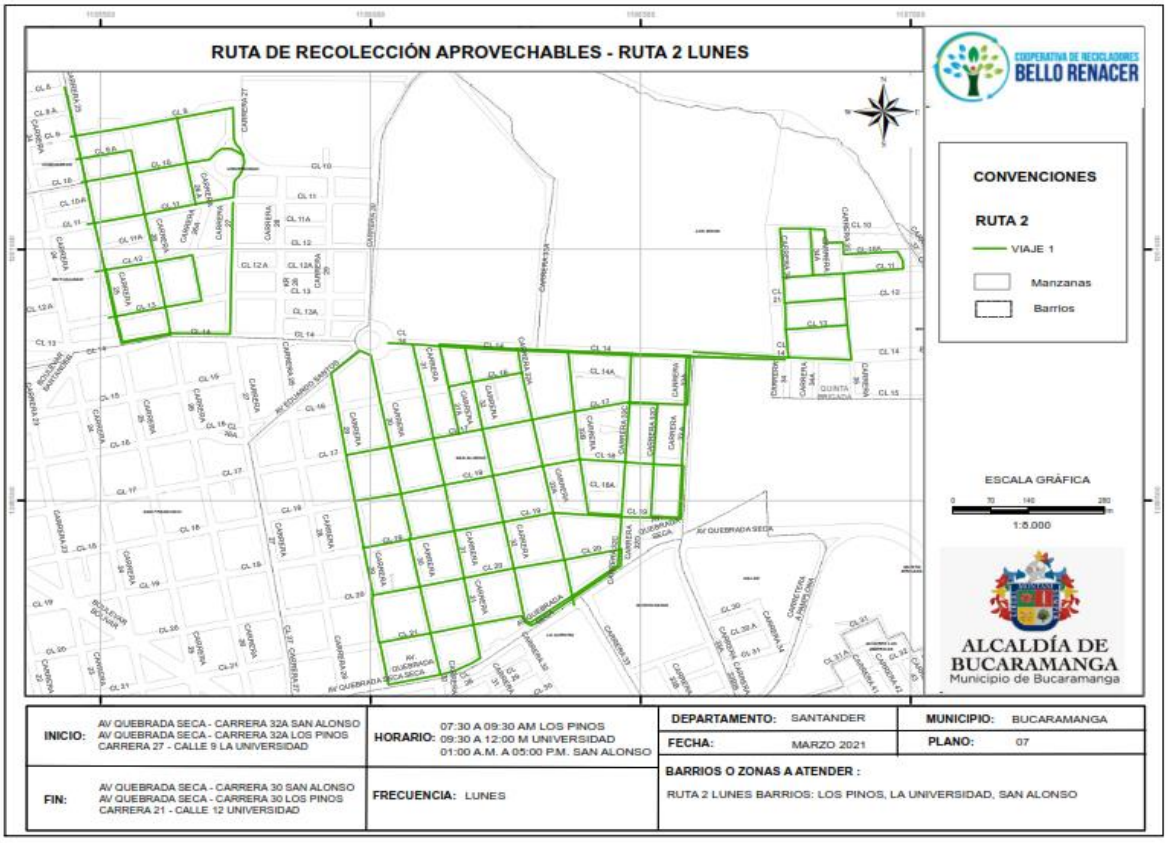

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 1 MARTES
COOPERATIVA DE RECICLADORES BELLO RENACER
CONVENCIONES
RUTA 1
VIAJE 1
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:4.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: CARRERA 15C CON CALLE 105
FIN: CALLE 107 CON CRA 15A
HORARIO: 07:30 A.M. A 11:30 A.M.
FRECUENCIA: MARTES
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 02
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 1 MARTES BARRIOS: VILLA FLOR, VILLA SARA, TOLEDO PLATA, DANGOND

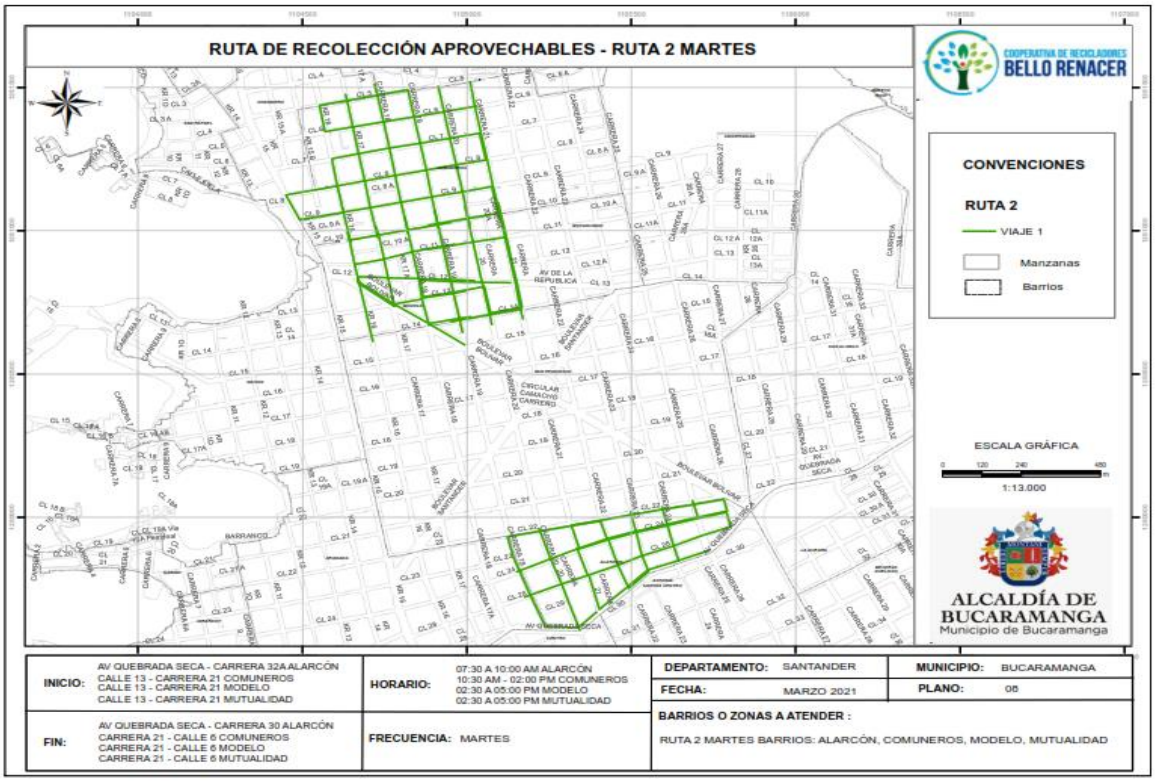

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 1 MIÉRCOLES
COOPERATIVA DE RECICLADORES BELLO RENACER
CONVENCIONES
RUTA 1
VIAJE 1
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:4.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: CARRERA 15D CON CALLE 105
FIN: CALLE 103 CON CRA 15
HORARIO: 07:00 A.M. A 02:30 P.M.
FRECUENCIA: MIÉRCOLES
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 03
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 1 MIÉRCOLES BARRIOS: JARDINES DE COAVICONSA, MANUELA BELTRÁN, LAS DELICIAS, IGSABELAR, SANTA MARÍA

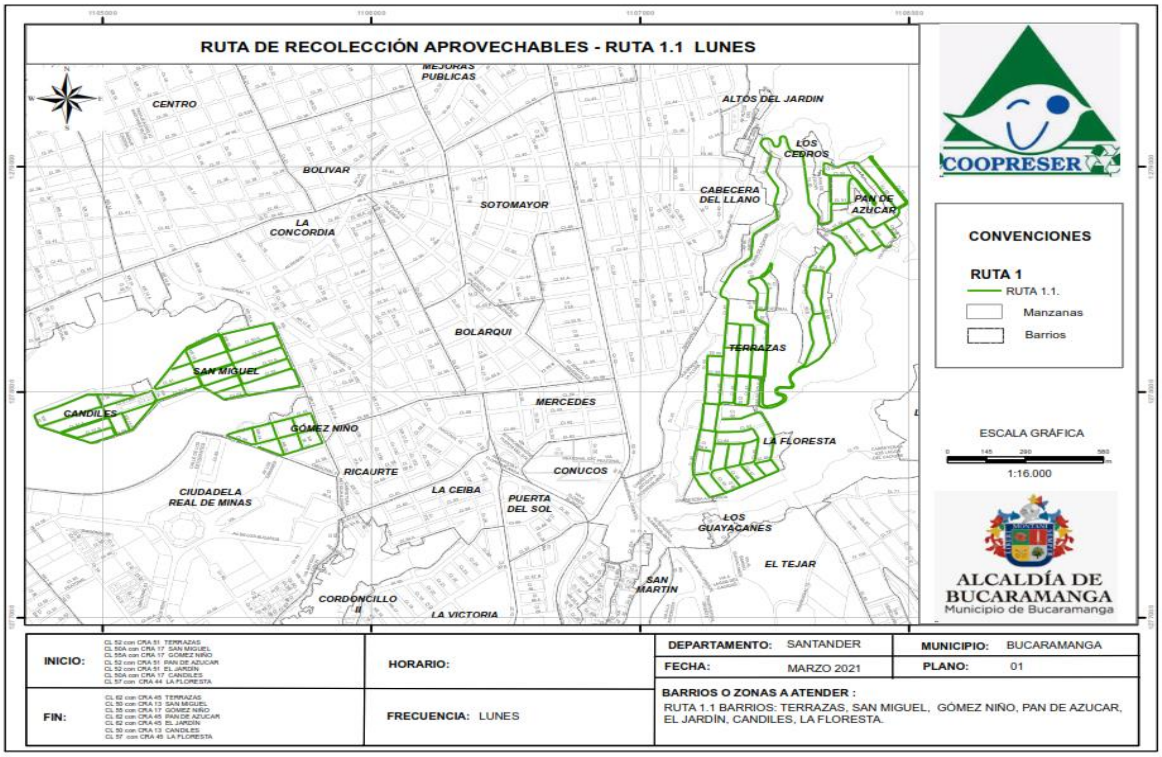

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 1 SÁBADO
COOPERATIVA DE RECICLADORES BELLO RENACER
CONVENCIONES
RUTA 1
VIAJE 1
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:5.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: CARRERA 25 CON CALLE 106
FIN: CALLE 110 CON CRA 22
HORARIO: 07:00 P.M. A 12:30 P.M.
FRECUENCIA: SÁBADO
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 06
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 1 SÁBADO BARRIOS: PROVENZA SECTOR 2

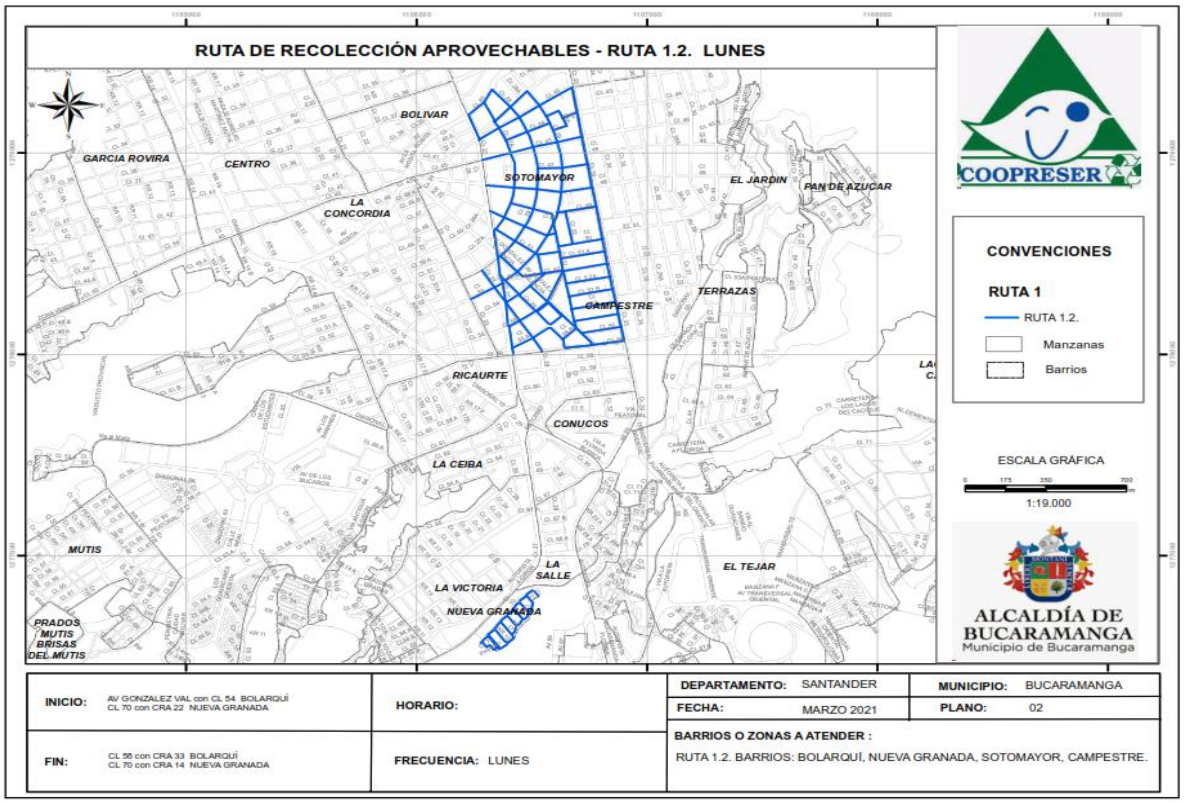

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 1 VIERNES
COOPERATIVA DE RECICLADORES BELLO RENACER
CONVENCIONES
RUTA 1
VIAJE 1
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:5.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: TRANSVERSAL 26 - CRA 32 LA LIBERTAD - DIAMANTE I CRA 26 CON CL 105 PROVENZA SECTOR 1
FIN: CL 105 - CRA 32 LA LIBERTAD - DIAMANTE I CL 105 CON CRA 21 PROVENZA SECTOR 1
HORARIO: 07:30 A.M. A 03:00 P.M.
FRECUENCIA: VIERNES
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 05
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 1 VIERNES BARRIOS: LA LIBERTAD, DIAMANTE I, VILLA INÉS, ASTURIAS, PROVENZA SECTOR 1

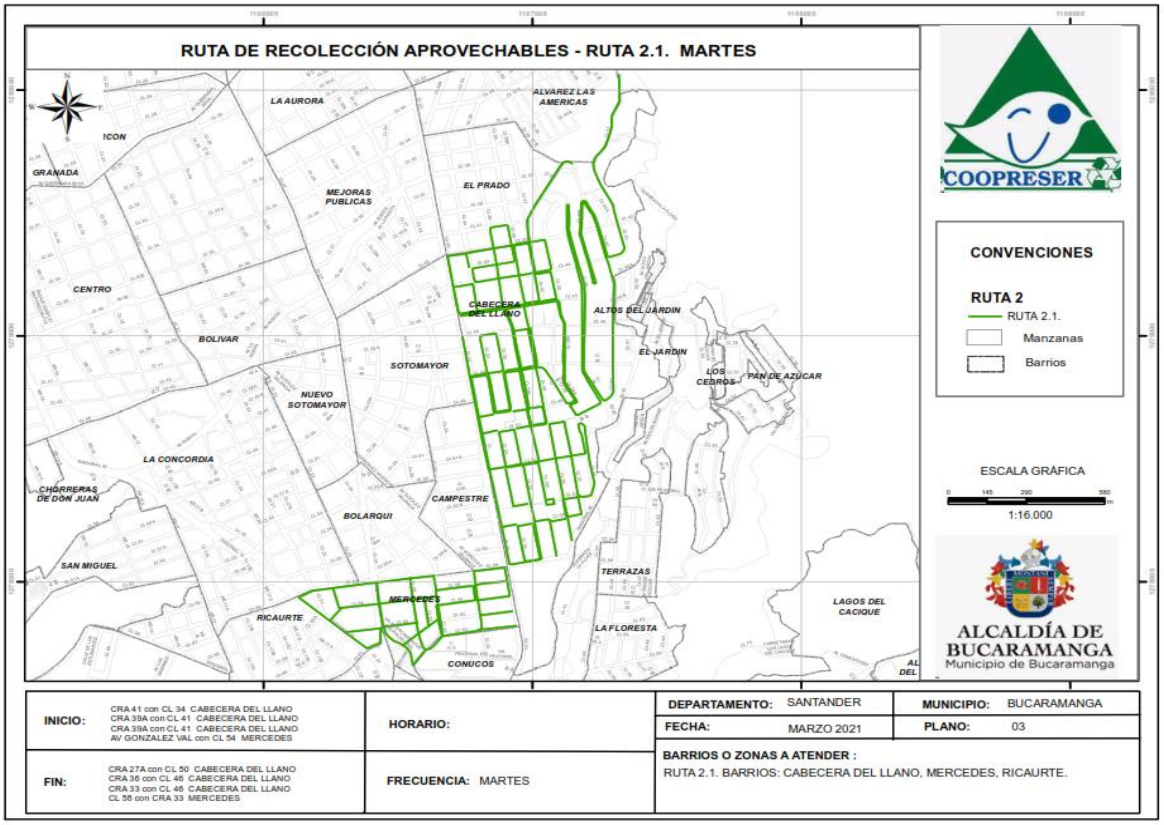

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 2 JUEVES
COOPERATIVA DE RECICLADORES BELLO RENACER
CONVENCIONES
RUTA 2
VIAJE 1
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:9.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: CALLE 14 - CARRERA 56 B MIRAFLORES ÁLVAREZ
CALLE 31A - CARRERA 31 QUINTA DANIA
CALLE 31A - CARRERA 31 GALÁN
CARRERA 33 - CALLE 63 LA AURORA
CALLE 30 - CARRERA 33Bis EL PRADO
FIN: CARRERA 47 - CALLE 33A TEJADOS ÁLVAREZ
CALLE 30 - CARRERA 33Bis QUINTA DANIA
CALLE 30 - CARRERA 33Bis GALÁN
CALLE 31A - CARRERA 31 LA AURORA
CARRERA 40 - CALLE 45 EL PRADO
HORARIO: 07:30 A 11:00 AM ÁLVAREZ
11:00 A 11:30 AM QUINTA DANIA
11:30 A 12:00 M GALÁN
01:00 PM - 02:30 PM LA AURORA
02:30 PM - 05:30 PM EL PRADO
FRECUENCIA: JUEVES
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 09
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 2 JUEVES BARRIOS: ÁLVAREZ, LAS AMÉRICAS, QUINTA DANIA, GALÁN, LA AURORA, EL PRADO

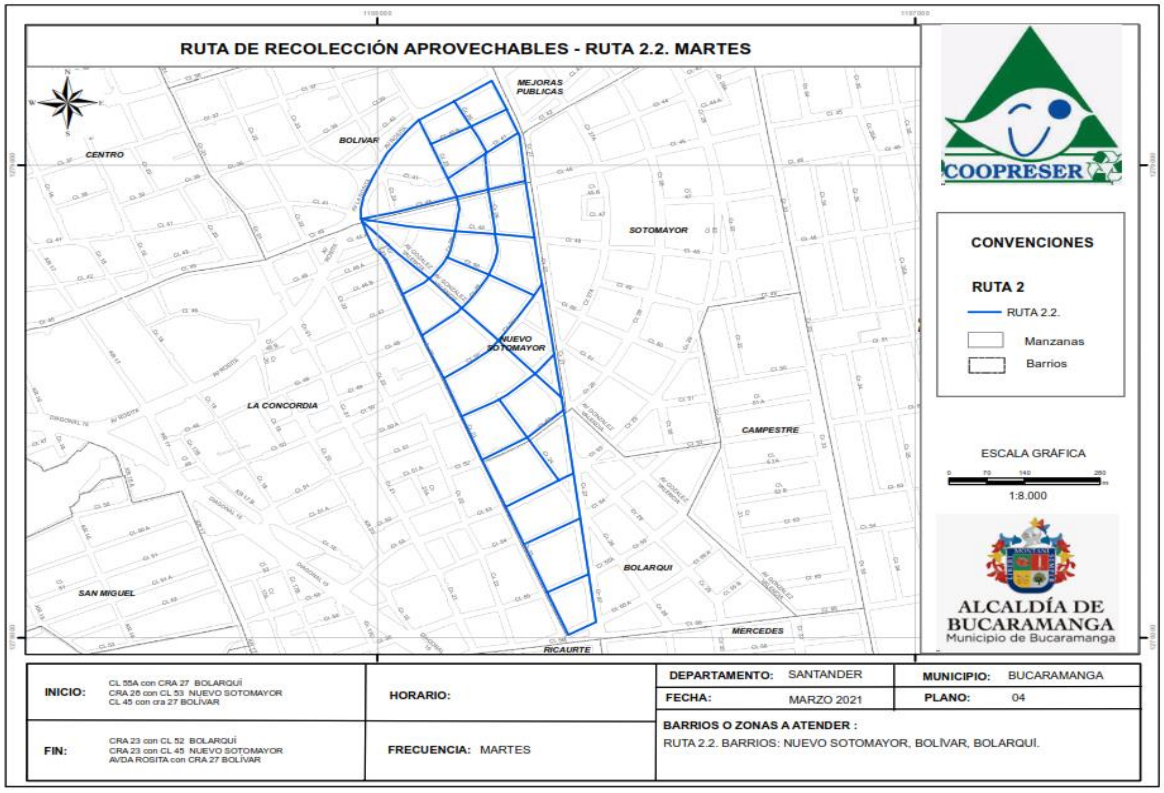

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 2 LUNES
COOPERATIVA DE RECICLADORES BELLO RENACER
CONVENCIONES
RUTA 2
VIAJE 1
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:5.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: AV QUEBRADA SECA - CARRERA 32A SAN ALONSO
AV QUEBRADA SECA - CARRERA 32A LOS PINOS
CARRERA 27 - CALLE 9 LA UNIVERSIDAD
FIN: AV QUEBRADA SECA - CARRERA 30 SAN ALONSO
AV QUEBRADA SECA - CARRERA 30 LOS PINOS
CARRERA 21 - CALLE 12 UNIVERSIDAD
HORARIO: 07:30 A 09:30 AM LOS PINOS
09:30 A 12:00 M UNIVERSIDAD
01:00 A.M. A 05:00 P.M. SAN ALONSO
FRECUENCIA: LUNES
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 07
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 2 LUNES BARRIOS: LOS PINOS, LA UNIVERSIDAD, SAN ALONSO

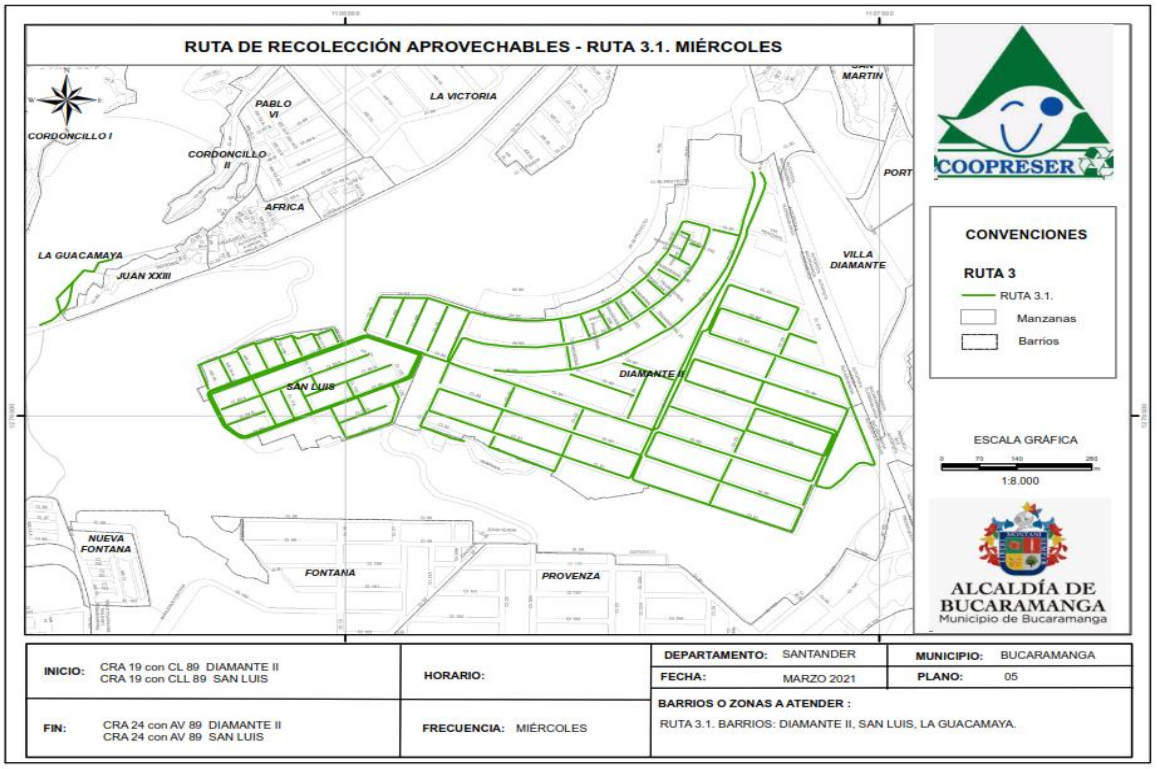

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 2 MARTES
COOPERATIVA DE RECICLADORES BELLO RENACER
CONVENCIONES
RUTA 2
VIAJE 1
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:13.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: AV QUEBRADA SECA - CARRERA 32A ALARCÓN
CALLE 13 - CARRERA 21 COMUNEROS
CALLE 13 - CARRERA 21 MODELO
CALLE 13 - CARRERA 21 MUTUALIDAD
HORARIO: 07:30 A 10:00 AM ALARCÓN
10:30 AM - 02:00 PM COMUNEROS
02:30 A 05:00 PM MODELO
02:30 A 05:00 PM MUTUALIDAD
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 05
FIN: AV QUEBRADA SECA - CARRERA 30 ALARCÓN
CARRERA 21 - CALLE 6 COMUNEROS
CARRERA 21 - CALLE 6 MODELO
CARRERA 21 - CALLE 6 MUTUALIDAD
FRECUENCIA: MARTES
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 2 MARTES BARRIOS: ALARCÓN, COMUNEROS, MODELO, MUTUALIDAD

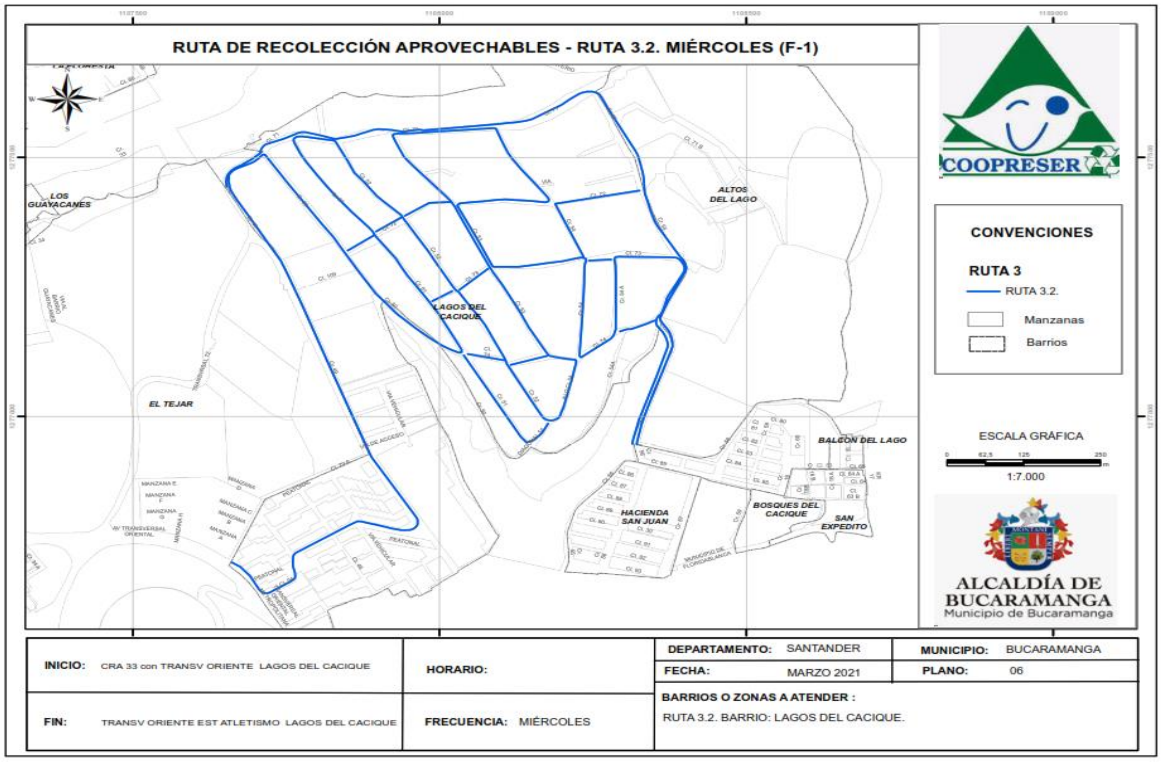

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 1.1 LUNES
CENTRO
MEJORAS PUBLICAS
ALTOS DEL JARDIN
LOS CEDROS
BOLIVAR
CABECERA DEL LLANO
PAN DE AZUCAR
SOTOMAYOR
LA CONCORDIA
BOLARQUI
TERRAZAS
SAN MIGUEL
CANDILES
MERCEDES
GÓMEZ NIÑO
LA FLORESTA
RICAURTE
CONUCOS
CIUDADELA REAL DE MINAS
LA CEIBA
PUERTA DEL SOL
LOS GUAYACANES
EL TEJAR
SAN MARTÍN
CORDONCILLO
LA VICTORIA
COOPRESER
CONVENCIONES
RUTA 1
RUTA 1.1.
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:16.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: CL 52 con CRA 51 TERRAZAS
CL 55A con CRA 17 SAN MIGUEL
CL 52 con CRA 17 GÓMEZ NIÑO
CL 52 con CRA 45 PAN DE AZUCAR
CL 50 con CRA 13 EL JARDÍN
CL 50A con CRA 17 CANDILES
CL 57 con CRA 44 LA FLORESTA
HORARIO:
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 01
FIN: CL 62 con CRA 45 TERRAZAS
CL 55 con CRA 13 SAN MIGUEL
CL 55 con CRA 17 GÓMEZ NIÑO
CL 62 con CRA 45 PAN DE AZUCAR
CL 62 con CRA 45 EL JARDÍN
CL 50 con CRA 13 CANDILES
CL 57 con CRA 45 LA FLORESTA
FRECUENCIA: LUNES
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 1.1 BARRIOS: TERRAZAS, SAN MIGUEL, GÓMEZ NIÑO, PAN DE AZUCAR, EL JARDÍN, CANDILES, LA FLORESTA.

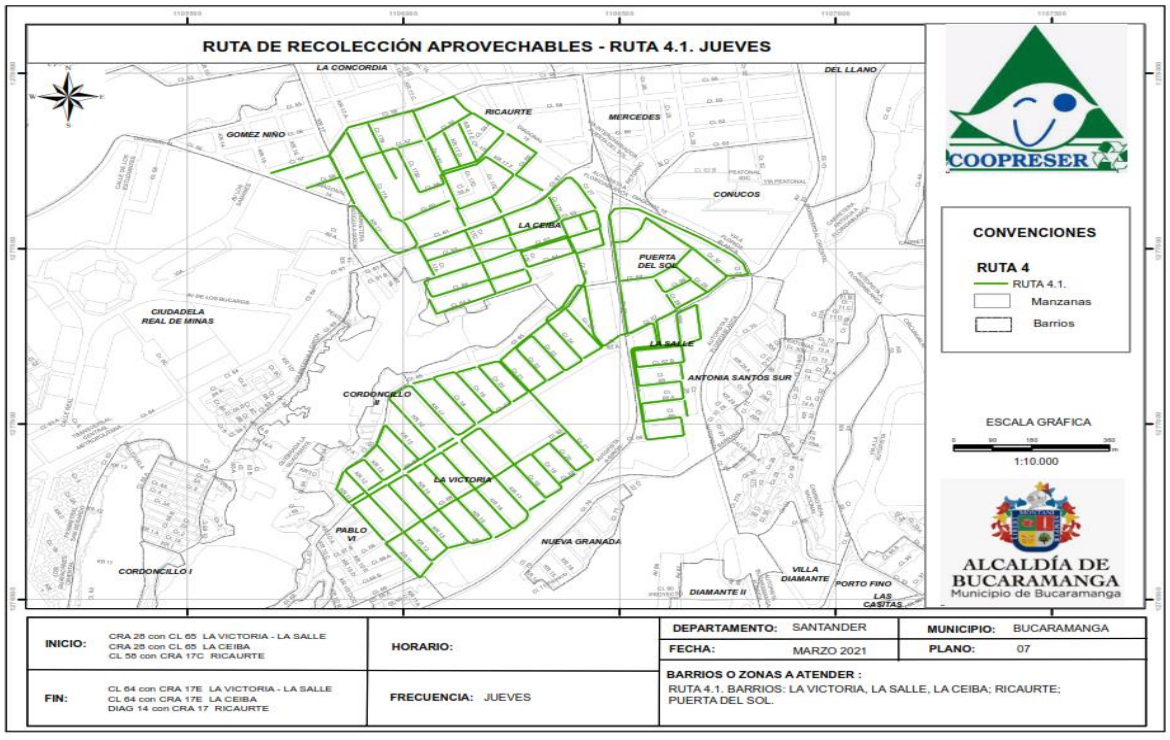

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 1.2. LUNES
BOLIVAR
GARCIA ROVIRA
CENTRO
SOTOMAYOR
LA CONCORDIA
EL JARDIN
PAN DE AZUCAR
CAMPESTRE
TERRAZAS
RICAURTE
CONUCOS
LA CEIBA
MUTIS
LA SALLE
EL TEJAR
LA VICTORIA
NUEVA GRANADA
PRADOS MUTIS
BRISAS DEL MUTIS
COOPRESER
CONVENCIONES
RUTA 1
RUTA 1.2.
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:19.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: AV GONZALEZ VAL con CL 54 BOLARQUÍ
CL 70 con CRA 22 NUEVA GRANADA
HORARIO:
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 02
FIN: CL 56 con CRA 33 BOLARQUÍ
CL 70 con CRA 14 NUEVA GRANADA
FRECUENCIA: LUNES
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 1.2. BARRIOS: BOLARQUÍ, NUEVA GRANADA, SOTOMAYOR, CAMPESTRE.

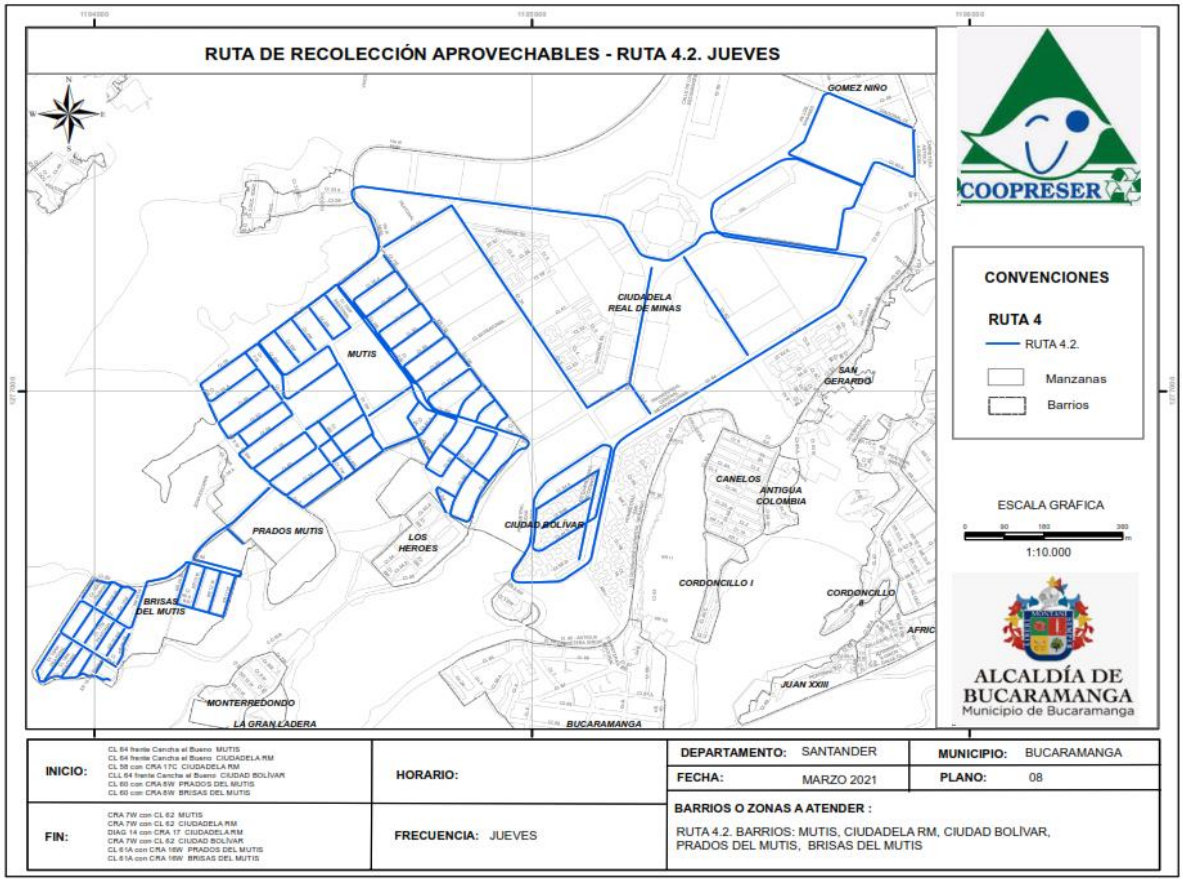

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 2.1. MARTES
LA AURORA
ALVAREZ LAS AMERICAS
ICON
GRANADA
MEJORAS PUBLICAS
EL PRADO
CENTRO
CABECERA DEL LLANO
ALTOS DEL JARDIN
BOLIVAR
SOTOMAYOR
EL JARDIN
LOS CEDROS
PAN DE AZUCAR
NUEVO SOTOMAYOR
LA CONCORDIA
CHORRERAS DE DON JUAN
CAMPESTRE
BOLARQUI
SAN MIGUEL
TERRAZAS
MERCEDES
RICAURTE
LAGOS DEL CACIQUE
LA FLORESTA
CONUCOS
COOPRESER
CONVENCIONES
RUTA 2
RUTA 2.1.
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:16.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: CRA 41 con CL 34 CABECERA DEL LLANO
CRA 39A con CL 41 CABECERA DEL LLANO
CRA 39A con CL 41 CABECERA DEL LLANO
AV GONZALEZ VAL con CL 54 MERCEDES
HORARIO:
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 03
FIN: CRA 27A con CL 50 CABECERA DEL LLANO
CRA 36 con CL 46 CABECERA DEL LLANO
CRA 33 con CL 45 CABECERA DEL LLANO
CL 58 con CRA 33 MERCEDES
FRECUENCIA: MARTES
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 2.1. BARRIOS: CABECERA DEL LLANO, MERCEDES, RICAURTE.

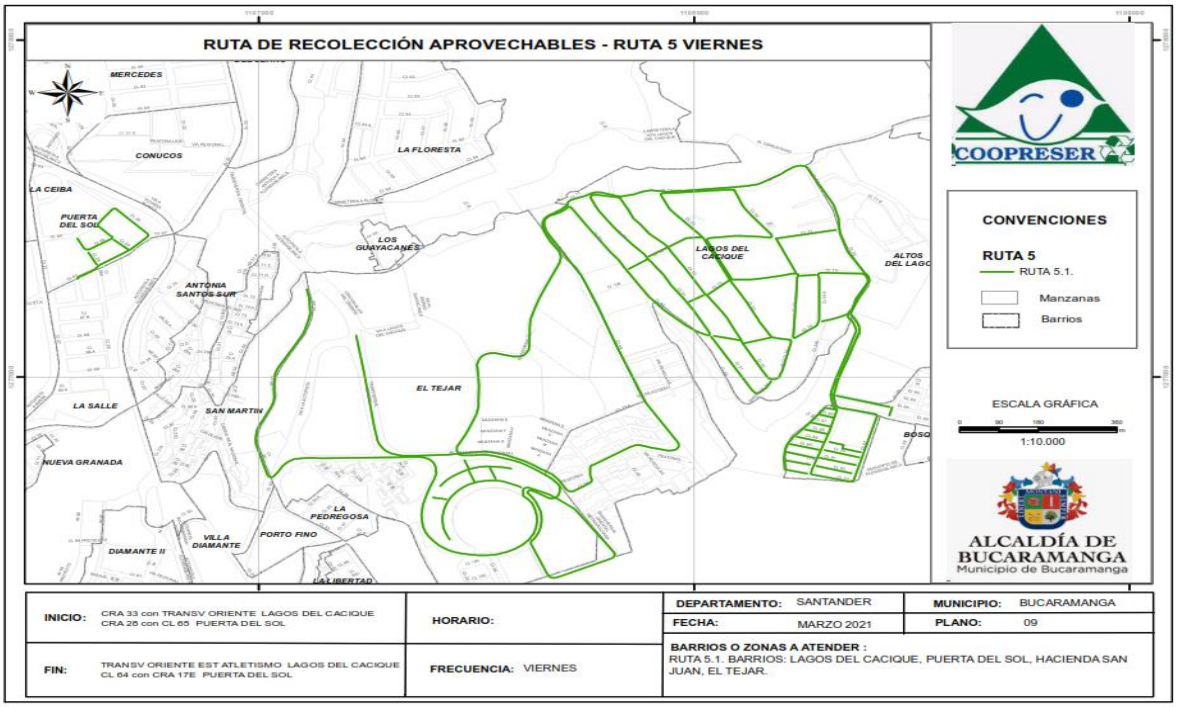

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 2.2. MARTES
CENTRO
BOLIVAR
MEJORAS PUBLICAS
SOTOMAYOR
NUEVO SOTOMAYOR
LA CONCORDIA
CAMPESTRE
BOLARQUI
SAN MIGUEL
MERCEDES
RICAURTE
COOPRESER
CONVENCIONES
RUTA 2
RUTA 2.2.
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:8.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: CL 55A con CRA 27 BOLARQUÍ
CRA 26 con CL 53 NUEVO SOTOMAYOR
CL 45 con cra 27 BOLÍVAR
FIN: CRA 23 con CL 52 BOLARQUÍ
CRA 23 con CL 45 NUEVO SOTOMAYOR
AVDA ROSITA con CRA 27 BOLÍVAR
HORARIO:
FRECUENCIA: MARTES
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 04
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 2.2. BARRIOS: NUEVO SOTOMAYOR, BOLÍVAR, BOLARQUÍ.

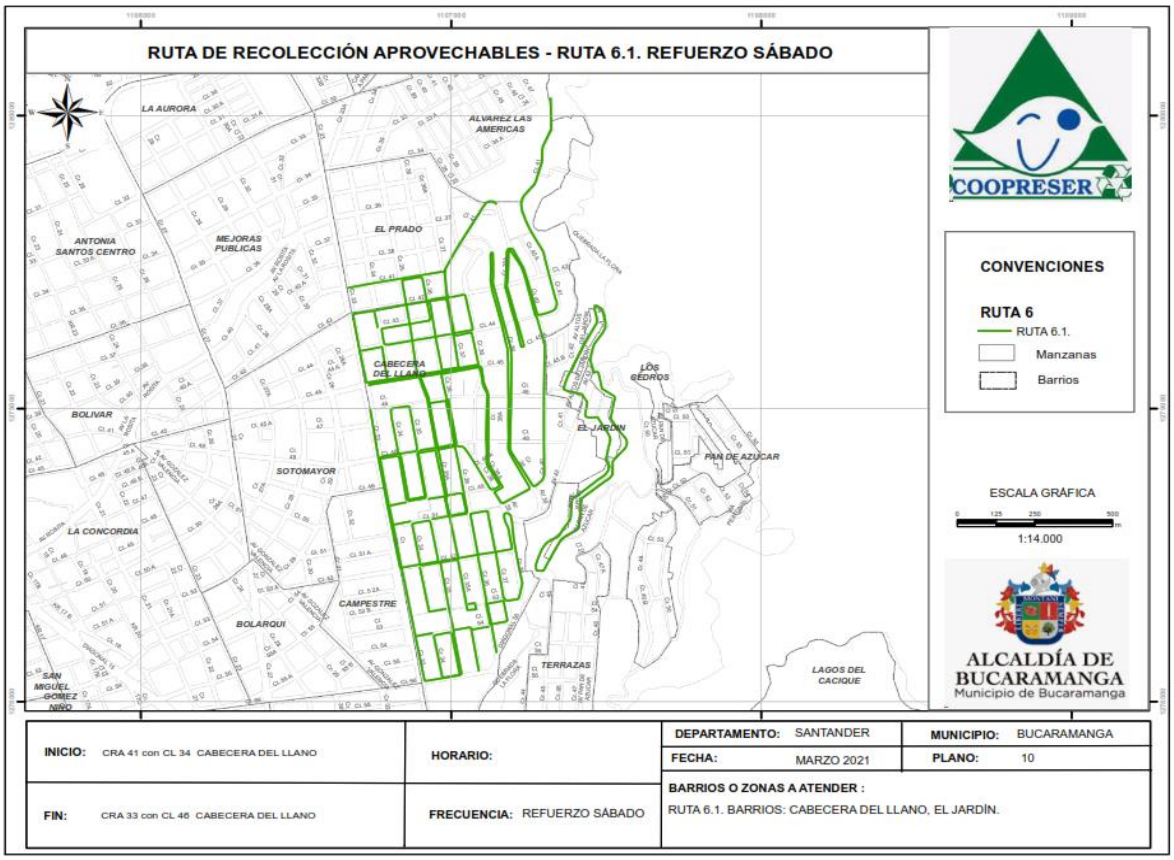

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 3.1. MIÉRCOLES
CORDONCILLO I
PABLO VI
LA VICTORIA
CORDONCILLO II
AFRICA
LA GUACAMAYA
JUAN XXIII
SAN LUIS
DIAMANTE II
VILLA DIAMANTE
NUEVA FONTANA
FONTANA
PROVENZA
COOPRESER
CONVENCIONES
RUTA 3
RUTA 3.1.
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:8.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: CRA 19 con CL 89 DIAMANTE II
CRA 19 con CLL 89 SAN LUIS
FIN: CRA 24 con AV 89 DIAMANTE II
CRA 24 con AV 89 SAN LUIS
HORARIO:
FRECUENCIA: MIÉRCOLES
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 05
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 3.1. BARRIOS: DIAMANTE II, SAN LUIS, LA GUACAMAYA.

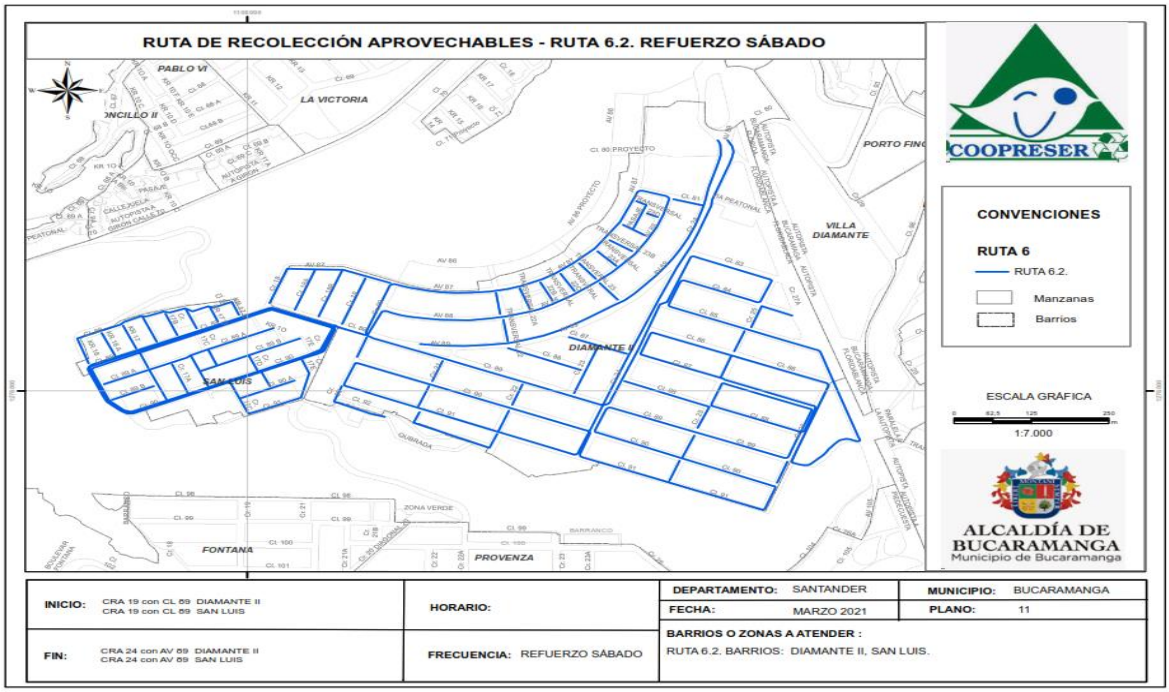

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 3.2. MIÉRCOLES (F-1)
LOS GUAYACANES
ALTOS DEL LAGO
LAGOS DEL CACIQUE
EL TEJAR
BALCÓN DEL LAGO
HACIENDA SAN JUAN
BOSQUES DEL CACIQUE
SAN EXPEDITO
COOPRESER
CONVENCIONES
RUTA 3
RUTA 3.2.
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:7.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: CRA 33 con TRANSV ORIENTE LAGOS DEL CACIQUE
FIN: TRANSV ORIENTE EST ATLETISMO LAGOS DEL CACIQUE
HORARIO:
FRECUENCIA: MIÉRCOLES
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 06
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 3.2. BARRIO: LAGOS DEL CACIQUE.

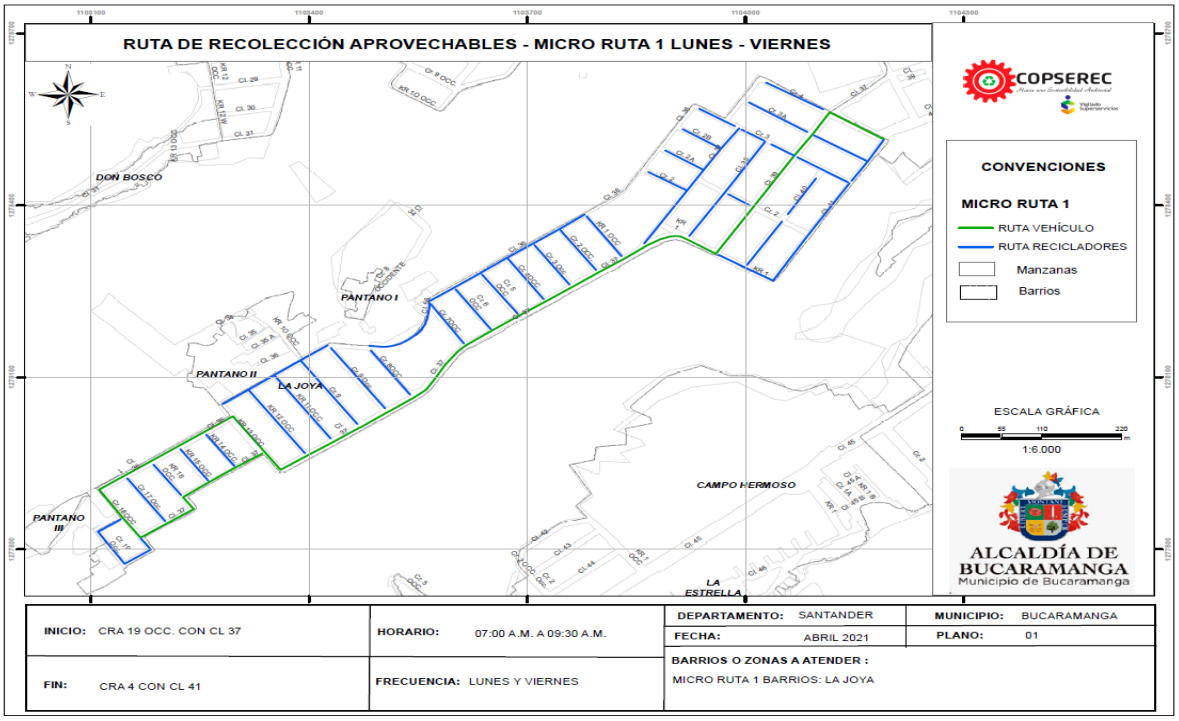

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 4.1. JUEVES
LA CONCORDIA
DEL LLANO
RICAURTE
MERCEDES
GOMEZ NIÑO
CONUCOS
LA CEIBA
PUERTA DEL SOL
CIUDADELA REAL DE MINAS
LA SALLE
ANTONIA SANTOS SUR
CORDONCILLO II
LA VICTORIA
PABLO VI
NUEVA GRANADA
CORDONCILLO I
VILLA DIAMANTE
DIAMANTE II
PORTO FINO
LAS CASITAS
COOPRESER
CONVENCIONES
RUTA 4
RUTA 4.1.
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:10.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: CRA 28 con CL 65 LA VICTORIA - LA SALLE
CRA 28 con CL 65 LA CEIBA
CL 58 con CRA 17C RICAURTE
FIN: CL 64 con CRA 17E LA VICTORIA - LA SALLE
CL 64 con CRA 17E LA CEIBA
DIAG 14 con CRA 17 RICAURTE
HORARIO:
FRECUENCIA: JUEVES
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 07
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 4.1. BARRIOS: LA VICTORIA, LA SALLE, LA CEIBA; RICAURTE; PUERTA DEL SOL.

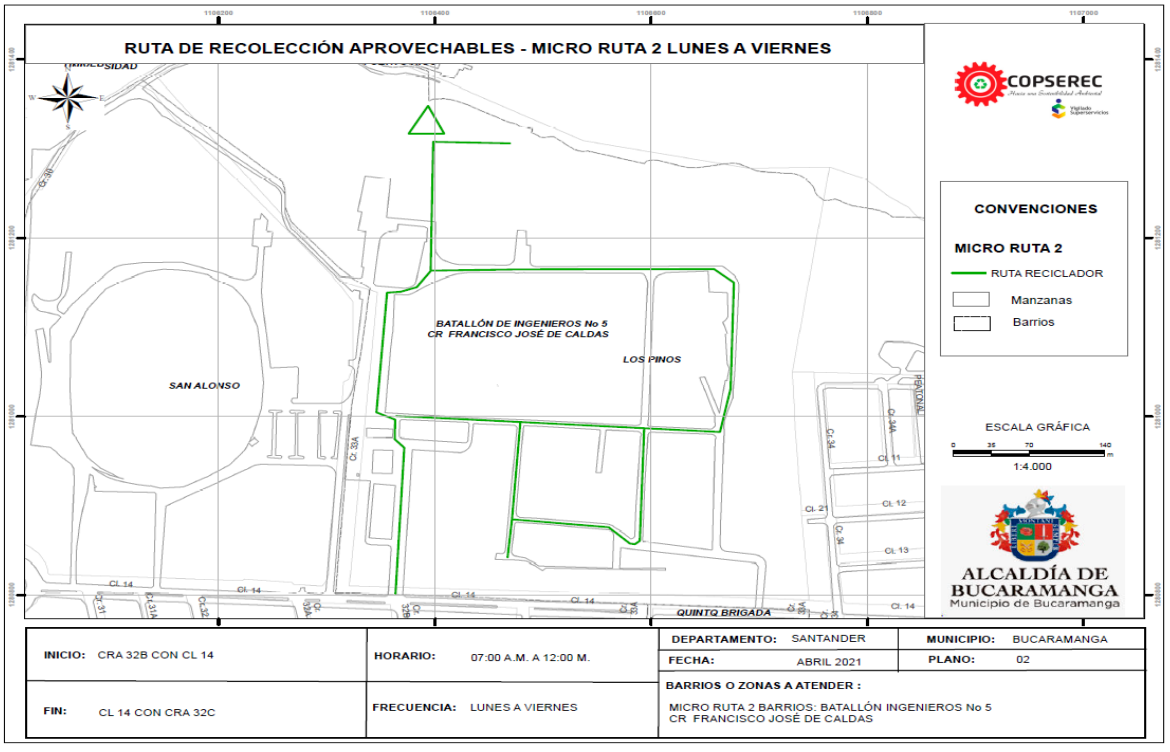

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 4.2. JUEVES
GOMEZ NIÑO
CIUDADELA REAL DE MINAS
MUTIS
SAN GERARDO
CANELOS
ANTIGUA COLOMBIA
CIUDAD BOLÍVAR
PRADOS MUTIS
LOS HEROES
CORDONCILLO I
CORDONCILLO II
BRISAS DEL MUTIS
JUAN XXIII
MONTERREDONDO
LA GRAN LADERA
BUCARAMANGA
COOPRESER
CONVENCIONES
RUTA 4
RUTA 4.2.
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:10.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: CL 64 frente Cancha el Bueno MUTIS; CL 64 frente Cancha el Bueno CIUDADELA RM; CL 58 con CRA 17C CIUDADELA RM; CLL 64 frente Cancha el Bueno CIUDAD BOLÍVAR; CL 60 con CRA 6W PRADOS DEL MUTIS; CL 60 con CRA 6W BRISAS DEL MUTIS
FIN: CRA 7W con CL 62 MUTIS; CRA 7W con CL 62 CIUDADELA RM; DIAG 14 con CRA 17 CIUDADELA RM; CRA 7W con CL 62 CIUDAD BOLÍVAR; CL 61A con CRA 16W PRADOS DEL MUTIS; CL 61A con CRA 16W BRISAS DEL MUTIS
HORARIO:
FRECUENCIA: JUEVES
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 08
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 4.2. BARRIOS: MUTIS, CIUDADELA RM, CIUDAD BOLÍVAR, PRADOS DEL MUTIS, BRISAS DEL MUTIS

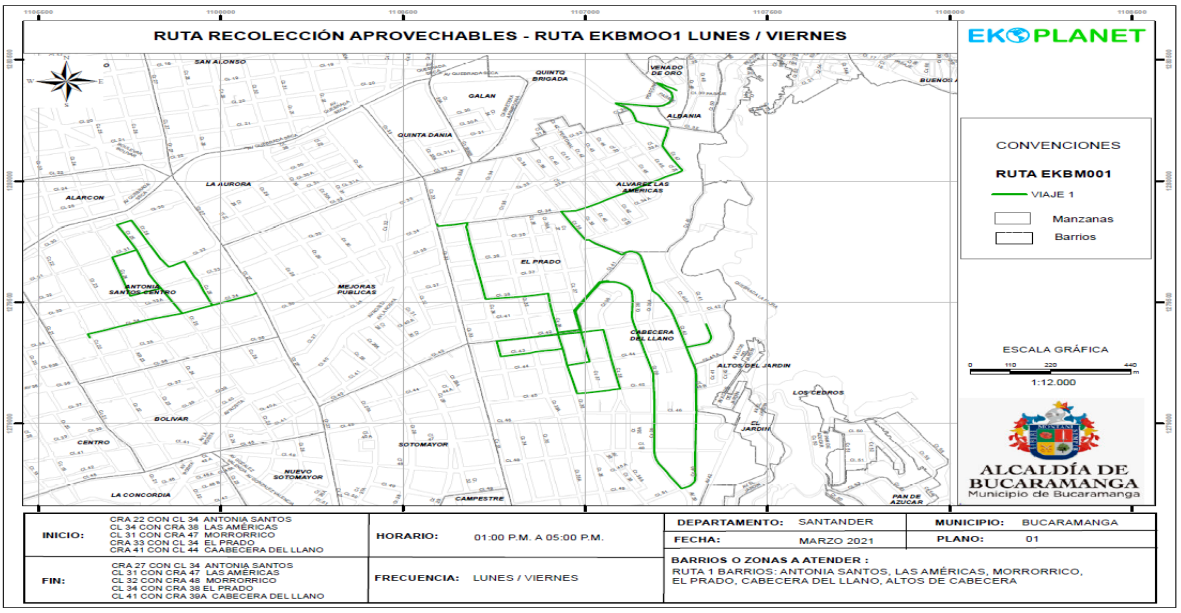

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 5 VIERNES
MERCEDES
CONUCOS
LA FLORESTA
LA CEIBA
PUERTA DEL SOL
LOS GUAYACANES
LAGOS DEL CACIQUE
ANTONIA SANTOS SUR
EL TEJAR
LA SALLE
SAN MARTIN
NUEVA GRANADA
LA PEDREGOSA
VILLA DIAMANTE
PORTO FINO
DIAMANTE II
LA LIBERTAD
COOPRESER
CONVENCIONES
RUTA 5
RUTA 5.1.
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:10.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: CRA 33 con TRANSV ORIENTE LAGOS DEL CACIQUE; CRA 26 con CL 65 PUERTA DEL SOL
FIN: TRANSV ORIENTE EST ATLETISMO LAGOS DEL CACIQUE; CL 64 con CRA 17E PUERTA DEL SOL
HORARIO:
FRECUENCIA: VIERNES
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 09
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 5.1. BARRIOS: LAGOS DEL CACIQUE, PUERTA DEL SOL, HACIENDA SAN JUAN, EL TEJAR.


RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 6.1. REFUERZO SÁBADO
LA AURORA
ALVAREZ LAS AMERICAS
ANTONIA SANTOS CENTRO
MEJORAS PUBLICAS
EL PRADO
CABECERA DEL LLANO
LOS CEDROS
BOLIVAR
EL JARDIN
PAN DE AZUCAR
SOTOMAYOR
LA CONCORDIA
CAMPESTRE
BOLARQUI
TERRAZAS
LAGOS DEL CACIQUE
SAN MIGUEL GOMEZ NIÑO
COOPRESER
CONVENCIONES
RUTA 6
RUTA 6.1.
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:14.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: CRA 41 con CL 34 CABECERA DEL LLANO
FIN: CRA 33 con CL 46 CABECERA DEL LLANO
HORARIO:
FRECUENCIA: REFUERZO SÁBADO
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 10
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 6.1. BARRIOS: CABECERA DEL LLANO, EL JARDÍN.

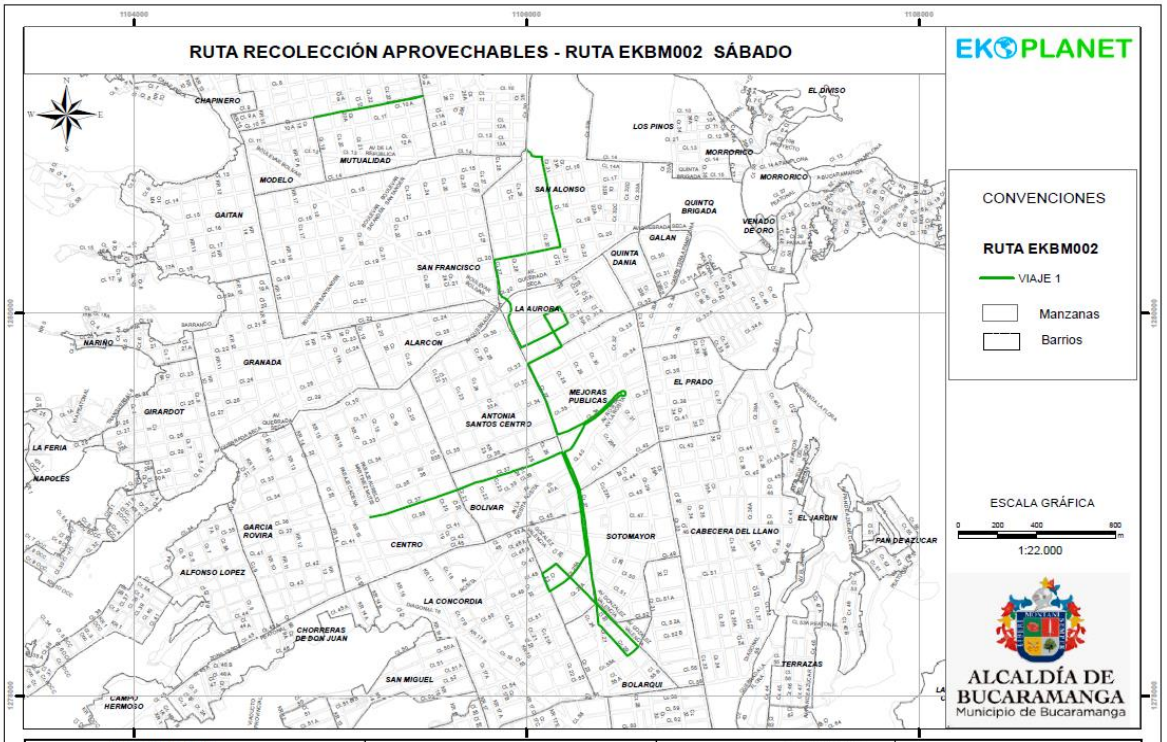

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - RUTA 6.2. REFUERZO SÁBADO
PABLO VI
LA VICTORIA
PORTO FINO
VILLA DIAMANTE
DIAMANTE II
SAN LUIS
FONTANA
PROVENZA
COOPRESER
CONVENCIONES
RUTA 6
RUTA 6.2.
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:7.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
INICIO: CRA 19 con CL 69 DIAMANTE II
CRA 19 con CL 69 SAN LUIS
FIN: CRA 24 con AV 69 DIAMANTE II
CRA 24 con AV 69 SAN LUIS
HORARIO:
FRECUENCIA: REFUERZO SÁBADO
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
FECHA: MARZO 2021
PLANO: 11
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
RUTA 6.2. BARRIOS: DIAMANTE II, SAN LUIS.


RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - MICRO RUTA 1 LUNES - VIERNES
COPSEREC
CONVENCIONES
MICRO RUTA 1
RUTA VEHÍCULO
RUTA RECICLADORES
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:6.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
DON BOSCO
PANTANO I
PANTANO II
LA JOYA
PANTANO III
CAMPO HERMOSO
LA ESTRELLA
INICIO: CRA 19 OCC. CON CL 37
FIN: CRA 4 CON CL 41
HORARIO: 07:00 A.M. A 09:30 A.M.
FRECUENCIA: LUNES Y VIERNES
DEPARTAMENTO: SANTANDER
FECHA: ABRIL 2021
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
PLANO: 01
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
MICRO RUTA 1 BARRIOS: LA JOYA

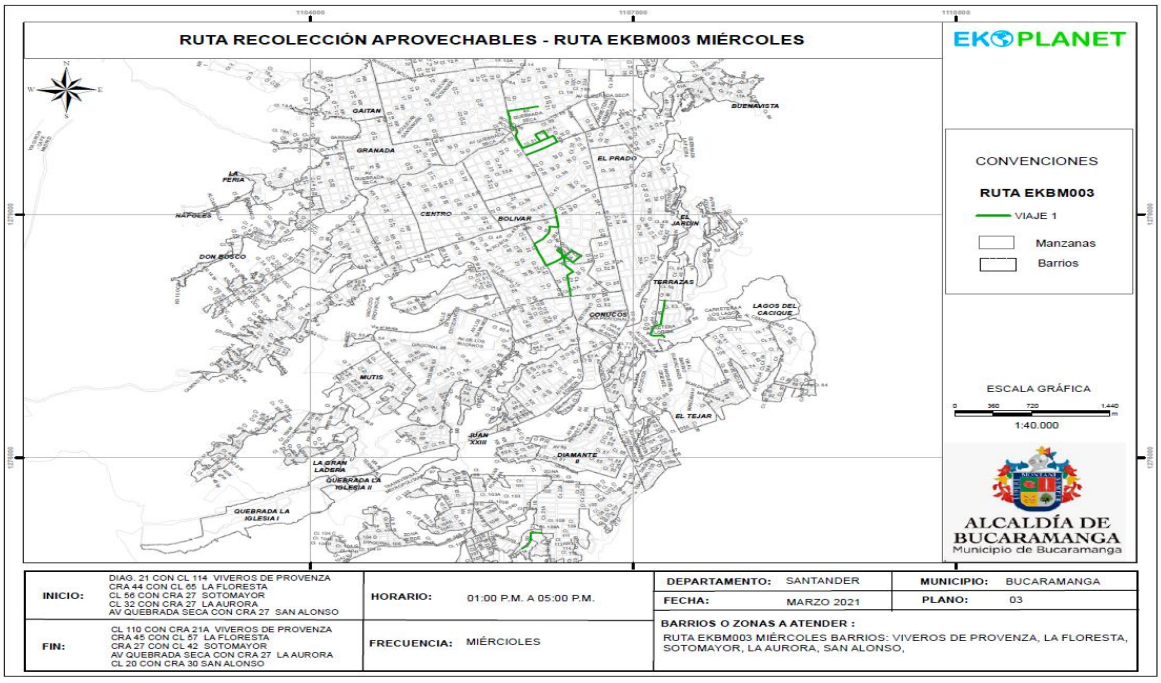

RUTA DE RECOLECCIÓN APROVECHABLES - MICRO RUTA 2 LUNES A VIERNES
COPSEREC
CONVENCIONES
MICRO RUTA 2
RUTA RECICLADOR
Manzanas
Barrios
ESCALA GRÁFICA
1:4.000
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
BATALLÓN DE INGENIEROS No 5
CR FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS
LOS PINOS
SAN ALONSO
QUINTO BRIGADA
INICIO: CRA 32B CON CL 14
FIN: CL 14 CON CRA 32C
HORARIO: 07:00 A.M. A 12:00 M.
FRECUENCIA: LUNES A VIERNES
DEPARTAMENTO: SANTANDER
FECHA: ABRIL 2021
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
PLANO: 02
BARRIOS O ZONAS A ATENDER :
MICRO RUTA 2 BARRIOS: BATALLÓN INGENIEROS No 5
CR FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



INICIO:	CRA 22 CON CL 34 ANTONIA SANTOS CL 34 CON CRA 38 LAS AMÉRICAS CL 31 CON CRA 47 MORRORRICO CRA 33 CON CL 34 EL PRADO CRA 41 CON CL 44 CAABECERA DEL LLANO	**HORARIO:**	01:00 P.M. A 05:00 P.M.	**DEPARTAMENTO:** SANTANDER	**MUNICIPIO:** BUCARAMANGA
FIN:	CRA 27 CON CL 34 ANTONIA SANTOS CL 31 CON CRA 47 LAS AMÉRICAS CL 32 CON CRA 48 MORRORRICO CL 34 CON CRA 38 EL PRADO CL 41 CON CRA 39A CABECERA DEL LLANO	**FRECUENCIA:**	LUNES / VIERNES	**FECHA:** MARZO 2021	**PLANO:** 01
				BARRIOS O ZONAS A ATENDER : RUTA 1 BARRIOS: ANTONIA SANTOS, LAS AMÉRICAS, MORRORRICO, EL PRADO, CABECERA DEL LLANO, ALTOS DE CABECERA	



INICIO:	CL 37 CON CRA 16 CENTRO CL 37 CON CRA 21 BOLIVAR CL 37 CON CRA 27 SOTOMAYOR CL 41 CON CRA 27 MEJORAS PUBLICAS CL 34 CON CRA 27 LA AURORA AV QUEBRADA SECA CON CRA 27 SAN ALONSO CL 10 CON CRA 25 MUTUALIDAD	**HORARIO:**	10:00 A.M. A 01:00 P.M.	**DEPARTAMENTO:** SANTANDER	**MUNICIPIO:** BUCARAMANGA
FIN:	CL 37 CON CRA 21 CENTRO CL 37 CON CRA 27 BOLIVAR AV GONZALEZ VAL CON CL 55 SOTOMAYOR CL 41 CON CRA 27 MEJORAS PUBLICAS AV QUEBRADA SECA CON CRA 27 LA AURORA CL 14 CON CRA 30 SAN ALONSO CL 10 CON CRA 19 MUTUALIDAD	**FRECUENCIA:**	SÁBADO	**FECHA:** MARZO 2021	**PLANO:** 02
				BARRIOS O ZONAS A ATENDER : RUTA EKBM002 SÁBADO BARRIOS: CENTRO, BOLÍVAR, SOTOMAYOR, MEJORAS PÚBLICAS, LA AURORA, SAN ALONSO, MUTUALIDAD	



De otra parte, entendiendo la estrecha relación entre el sistema de Gestión Ambiental Municipal y la Política pública ambiental del municipio, y considerando que hacia el final del trimestre se adelantó la contratación del equipo profesional que adelantará la construcción de la política elemento que servirá de base para la actualización del SIGAM, los avances en este trimestre, se concentran en la revisión y análisis de los temas tratados en las diferentes sesiones ordinarias y extraordinarias del concejo ambiental municipal celebradas en el periodo de 2017 a 2019.

Lo anterior, fue realizado con el fin de incorporar aquellos aportes y elementos relevantes en lo referente a las temáticas de recurso hídrico, residuos sólidos, educación ambiental, calidad del aire y biodiversidad, al documento de política ambiental que se construirá.

Los principales aportes identificados se presentan a continuación:

SESION	FECHA	TEMATICA	APORTE RELEVANTE
2017	29 de junio de 2017	BIODIVERSIDAD	Actualización de la política ambiental se reafirma el compromiso institucional de promover el ordenamiento, manejo y gestión integral de los recursos naturales y medio ambiente. La política ambiental se basa en los principios señalados en la ley 99de 1993 y las siguientes integridades ecológica, precaución, precaución y resiliencia, equidad regional, desarrollo endógeno, diversidad biológica y cultural.
		RECURSO AIRE	Se establece las funciones de CAM: Una de las funciones es recomendar medidas para estimular por parte de la administración adopción y desarrollo de tecnologías más limpias fomentar la creación de una cultura ambiental
		SIGAM	Recomendaciones para modificar el reglamento interno del CAB

II-2017	10 de agosto de 2017	BIODIVERSIDAD	Actualización de la política ambiental se reafirma el compromiso institucional de promover el ordenamiento, manejo y gestión integral de los recursos naturales y medio ambiente
			La política ambiental se basa en los principios señalados en la ley 99 de 1993 y las siguientes integridades ecológica, precaución, precaución y resiliencia, equidad regional, desarrollo endógeno, diversidad biológica y cultural.
III-2017	04 de diciembre de 2017	RECURSO AIRE	Dentro de los objetivos de la política está el mejoramiento de la calidad del aire
		SIGAM	Intervención por parte de asesor jurídico despacho, figura legal para realizar la actualización de la Política Ambiental ante el Concejo Municipal.
		CAMBIO CLIMATICO	Se establece que la Política Ambiental se fundamenta en la problemática de Cambio Climático y en las decisiones públicas y privadas para contrarrestarlo y avanzar en una senda de desarrollo con resiliencia al clima y baja en carbono.
IV-2017	11 de diciembre de 2017	SIGAM	Propuesta actualización acuerdo 030 de 2010: Exposición de motivos, artículo primero: Lineamientos para la Política; artículo segundo: Política, artículo tercero: Objetivo de la Política, articulo vigésimo segundo: Observatorio Ambiental de Bucaramanga – OAB, adición en considerandos
I-2018	9 de marzo de 2018	BIODIVERSIDAD	Manejo y gestión integral de los recursos naturales y del medio ambiente implementando estrategias que generen impactos positivos en las que prime el bien común.
		SIGAM	La Política Ambiental de Bucaramanga estipulada en el Acuerdo 030 de 2010 no corresponde a la política pública en materia ambiental de Bucaramanga, por tanto, se hace necesaria su formulación técnica y científica. Se hace necesario elaborar diagnóstico de la calidad ambiental del territorio rural y urbano de Bucaramanga, considerando que es parte fundamental para la formulación de una política pública ambiental
II-2018	23 de julio de 2018	RESIDUOS SÓLIDOS	La política debe buscar contundentes para abordar la problemática que se presenta con la recolección y aprovechamiento de residuos sólidos municipales.
		EDUCACIÓN AMBIENTAL	En la evaluación de indicadores en materia de Educación Ambiental, el indicador que utilizan para evaluar el 2018 es: Porcentaje de población vinculada a estrategia de educación ambiental cuyo resultado según la calificación es deficiente.
		BIODIVERSIDAD	En Bucaramanga se tiene 12,25 metros cuadrados de área verde por habitante en la parte rural, mientras que se obtuvo un valor de 1,66 metros cuadrados de área verde por habitante en la parte urbana ya siendo negativo este valor ya que lo recomendado para Bucaramanga es de 15 metros cuadrados.
			En cuanto a áreas protegidas y conservación urbana se tienen 67,7 Ha de rondas hídricas, 153 Ha de aislamientos naturales y 191 Ha de parques escala metropolitana.
			En cuanto a los factores bióticos evaluados carecen de condiciones adecuadas para una calidad de vida urbana
		RECURSO AIRE	Se presento el resultado del índice de calidad ambiental de Bucaramanga, a través de los indicadores ICAU del Ministerio de Ambiente que permiten medir y hacer seguimiento a cambios cuantitativos, a corte del año 2017
			Según la metodología del ICAU no se cumple actualmente en Bucaramanga con el sistema de vigilancia de calidad del aire, de acuerdo a los parámetros necesarios para analizar este indicador: Puntualmente hablando, para el 2017 no se cuenta con el registro de PM 2.5.

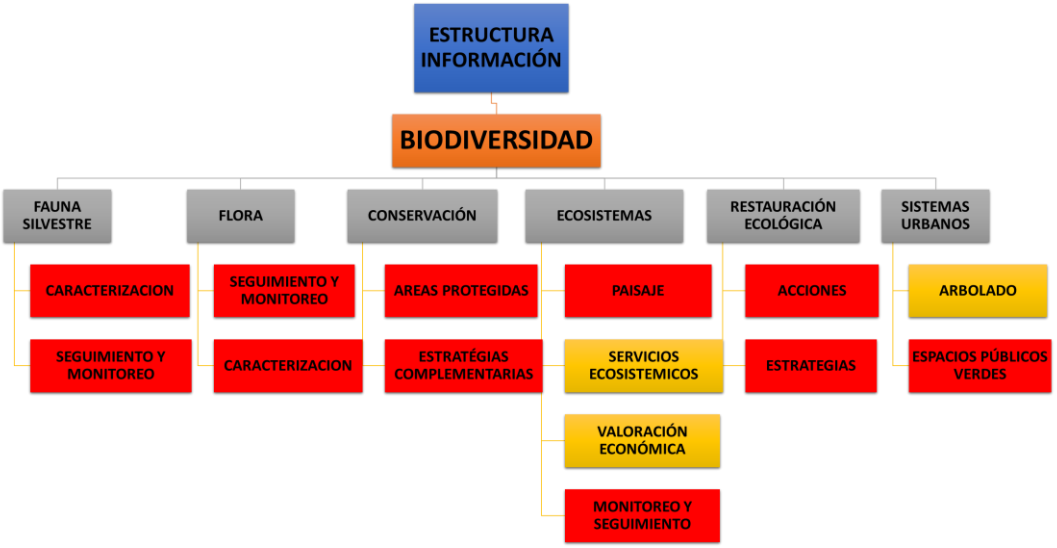
			Se dio a conocer la importancia de medir la calidad del aire (se mencionó lo que hizo el AMB para el SVCA), y que la AA tiene autorización del IDEAM para realizar los controles de emisiones a los vehículos desde abril de 2018 y que anterior a esta fecha fue pedagógico , además se mencionaron los resultados del IE así mismo se identificó la nula gestión en el tema de olores y ruido. Finalmente se presentó en las respuestas a los formatos de preguntas que se realizó la implementación del proyecto RACIMO con la UIS y un ejecutor privado
			El componente abiótico donde se tiene la calidad del aire, tiene como primer inconveniente la ausencia de datos confiables por efectos de un Sistema de Vigilancia de la Calidad del Aire que no está funcionando conforme al protocolo; se dificulta entonces la toma de los datos necesarios para el análisis.
		SIGAM	La política pública ambiental debe hacer énfasis en la educación para la sostenibilidad para continuar satisfactoriamente con las siguientes etapas del proceso de recuperación de la calidad ambiental. Se requiere fortalecer la capacidad de captura del dato según procedimientos técnicos y sistematizados
		CAMBIO CLIMATICO	Se consideraron 3 variables para el ICAU en este componente, dos directas y una indirecta. Este componente tuvo una calificación de 37/100, concluyendo que como ciudad no nos estamos adaptando al cambio climático por nuestro elevado consumo energético en nuestros hogares y no se están construyendo masivamente carriles de movilidad sostenible, ni se están construyendo edificaciones con criterios de sostenibilidad masivamente cuando hoy en día todo debería construirse con criterio de sostenibilidad. En las conclusiones generales de la sesión se estableció que se evidencia la oportunidad de seleccionar como eje estratégico de la política la articulación de los factores bióticos, abióticos y cambio climático por medio de la Estructura Ecológica Urbana del municipio de Bucaramanga
III-2018	**31 de octubre de 2018**	**BIODIVERSIDAD**	Convenio con el Instituto Von Humboldt para el fortalecimiento del proceso de caracterización de la estructura Ecológica Urbana
			Recuperación de alrededor de 55000 metros cuadrados en sitios que estaban temporalmente degradados
		SIGAM	Las personas asistentes integrarán también los grupos focales de trabajo para la construcción de la política pública ambiental conformados según su vinculación a determinados colectivos de la sociedad bumanguesa.
IV-2018	**13 de diciembre de 2018**	**BIODIVERSIDAD**	Socialización de la estructura ecológica de Bucaramanga convenio 253 del 27 de septiembre de 2018
			Mapa de zonas núcleo de servicios, zonas de corredores y zona de amortiguación
			Clasificación tipo semáforo de calidad ambiental, índice de fragmentación e índice de cohesión y sumatoria de parques urbanos y rondas hídricas.
			Encontraron que la comuna 1 posee estructura ecológica urbana y núcleos más consolidados, comuna 4 y 11 con alta calidad de zonas de amortiguación.
I-2019	**21 de marzo de 2019**	**BIODIVERSIDAD**	Proyectos a implementar para el fortalecimiento de la EEU Bucaramanga: Conectividad de paisaje, verde urbano funcional, conocimiento para la gestión de la biodiversidad y apropiación social de la biodiversidad
II-2019	**27 de junio de 2019**	**EDUCACIÓN AMBIENTAL**	En los anexos se encuentran los registros por tema de quienes son los encargados (instituciones) en materia ambiental, es decir los dolientes por proyecto

			1) Estrategia Bicicleta: socializar a la comunidad las vías por las cuales se construirá ciclorutas y explicar las razones técnicas de dicha decisión. 2) CIDEA: Socializar los resultados consolidados de los PRAE según análisis de Secretaría de Educación y el CIDEA. Es prioritaria la asistencia de este despacho al CAB, en tanto que miembro del mismo.
			Se adjunta en los anexos la Política de Educación Ambiental Nacional, y sus 11 estrategias.
		BIODIVERSIDAD	Avances de la política ambiental municipal, notificando que el ultimo aporte fue registrado por parte de expertos internacionales en biodiversidad y planeación urbana durante el taller internacional Ciudades sostenibles.
		SIGAM	Se aprueban los avances de Política Ambiental de Bucaramanga: los ejes temáticos y transversales, de acuerdo al árbol de problemas.
III-2019	**25 de septiembre de 2019**	**BIODIVERSIDAD**	Indicadores de calidad ambiental: espacio público efectivo por habitante 2.83 metros cuadrados por habitante y en superficie de área verde por habitante 1,89 metros cuadrados
			Un valor de 100 % de áreas protegidas con plan de manejo ambiental en ejecución
		RECURSO AIRE	Se da visto bueno a la estrategia de aire sano y actividades del día interamericano de la calidad del aire
		SIGAM	Se evidencia la necesidad de determinar partidas presupuestales para el desarrollo de software para optimizar el observatorio ambiental
		CAMBIO CLIMATICO	Se presenta la calificación del ICAU en relación con los consumos de energía residencial por habitante con una calificación BAJO.
IV-2019	**16 de octubre de 2019**	**BIODIVERSIDAD**	Los representantes de la AMB refieren que el resultado de superficie de área verde por habitante es mayor. Sugieren que se les envíe el detalle del calculo
			Manifiestan que se desconoce el plan de manejo y seguimiento de las áreas protegidas. Se compromete la CDMB a presentar
		RECURSO AIRE	Al revisar resultados y fuentes de información del ICAU en calidad del aire para Bucaramanga desde la SSyA se indica que las estaciones del AMB no tienen representatividad para 2018 se debe esperar hasta 2019
			Se incluye como objetivo específico de la política ambiental la calidad del aire urbano
		CAMBIO CLIMATICO	Está en desarrollo la gestión de obtención de información para calcular el Porcentaje de superficie construida con criterios de sostenibilidad. La audiencia sugiere incluir como objetivo específico en el Plan de Acción de la Política Ambiental el Cambio Climático y gestión del riesgo.

De igual manera, como parte del ejercicio de actualización del Acuerdo en mención; se llevó a cabo la revisión de la figura legal por medio de la cual se debe aprobar la nueva propuesta del Sistema de Gestión Ambiental Municipal, entendiendo que, para ello, se hizo necesario realizar diagnóstico de su actual funcionamiento, así como la revisión preliminar de normatividad vigente a aplicar para la consolidación de una herramienta de planificación ambiental acorde a las necesidades del municipio. Así las cosas y de acuerdo al hilo conductor del ejercicio de participación en las últimas sesiones del Consejo Ambiental Municipal, es necesario presentarse dicha actualización a través de Proyecto de Acuerdo ante el Concejo Municipal de Bucaramanga.

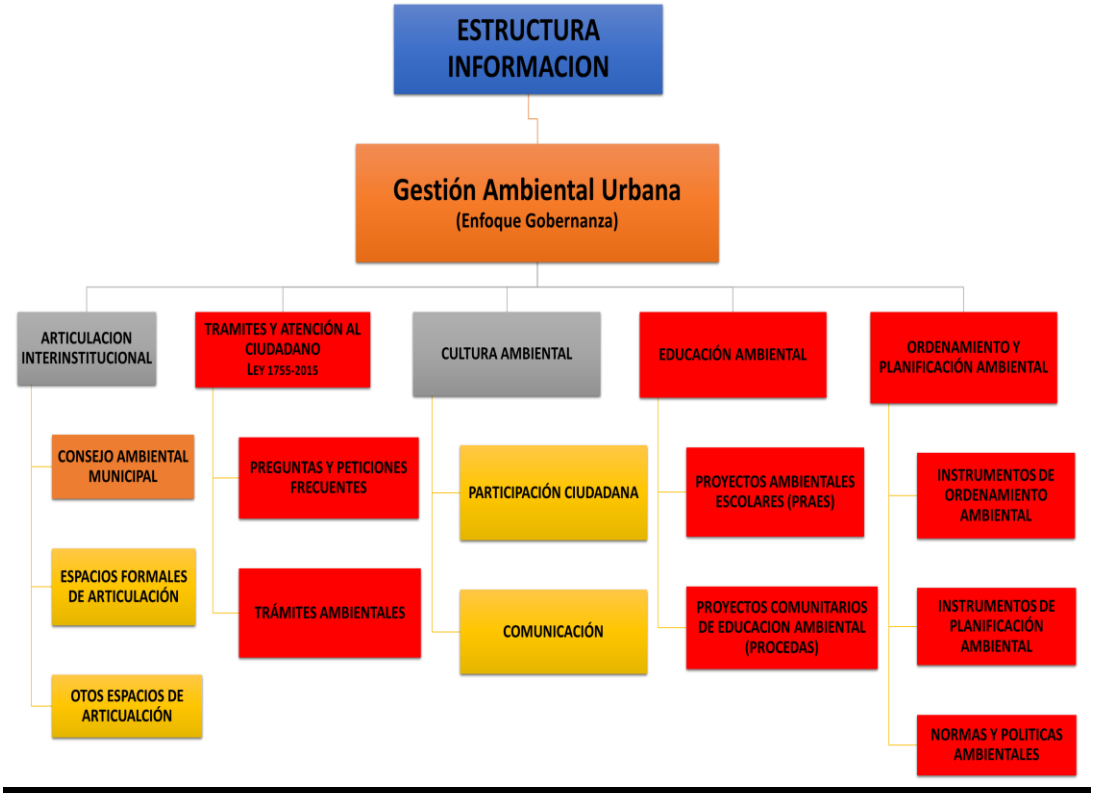
En concordancia a lo anterior, y paralelamente a la formulación de la Política Publica Ambiental Municipal, el equipo para el tercer trimestre del año en curso llevará a cabo la propuesta de modificación de los artículos establecidos en el Acuerdo 030 de 2010 (Justificación) para llevar a cabo su actualización y posterior aprobación

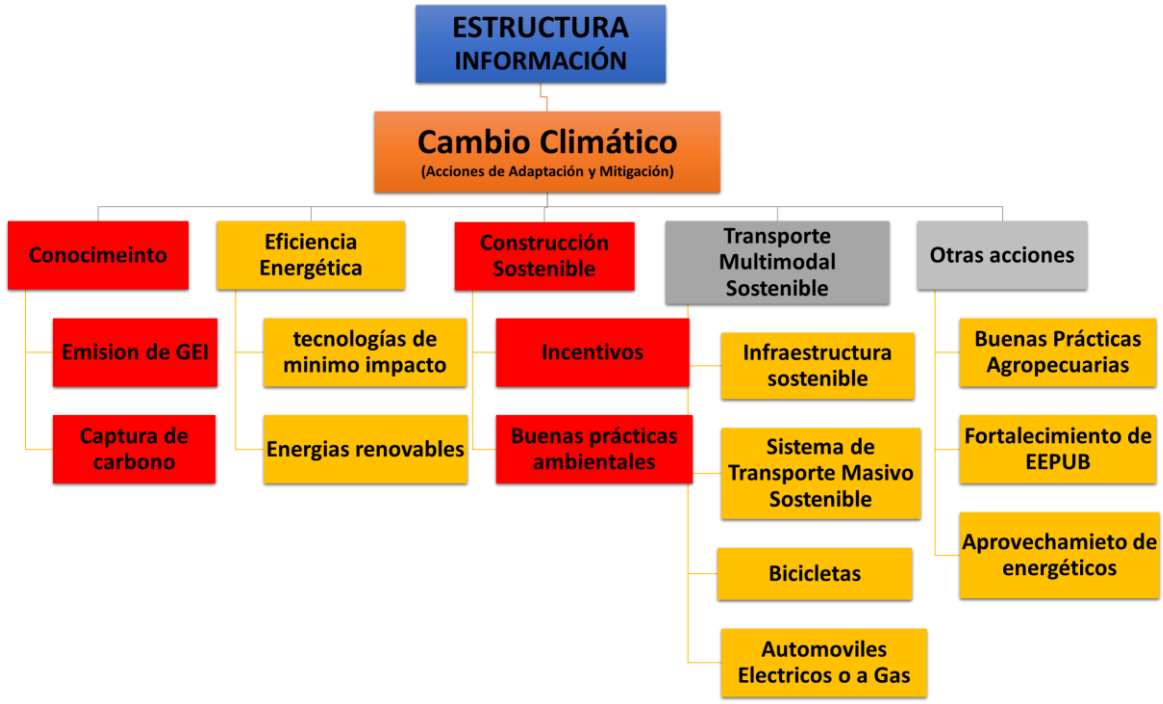
A partir de la revisión y análisis de la guía de obligaciones ambientales emitida por la procuraduría general de la nación, para los entes territoriales, y el desarrollo de talleres de construcción conjunta con participación del equipo técnico de la subsecretaría del medio ambiente, se logró construir la estructura general de la información para los diferentes elementos que componen el sistema de información ambiental de Bucaramanga la cual se presenta para los diferentes ejes temáticos del sistema.






RESIDUOS
PGIRS
Formulación y actualización
Seguimiento
Servicio público aseo
Prestación del servicio (Decreto 1077)
Recolección y transporte y transferencia
Barrido y limpieza y lavado de áreas públicas
Corte de cesped y Poda de arboles
Disposición final
Aprovechamiento y tratamiento
Inclusión de recicladores
Aprovechamiento
Tratamiento
Negocios verdes (Politica economia circular)
Residuos solidos especiales
Residuos Posconsumo
Residuos de construcción y demolición
Respel
Residuos solidos en el área rural
Aprovechamiento
Recolección y transporte


ESTRUCTURA INFORMACION
Gestión Ambiental Urbana
(Enfoque Gobernanza)
ARTICULACION INTERINSTITUCIONAL
CONSEJO AMBIENTAL MUNICIPAL
ESPACIOS FORMALES DE ARTICULACIÓN
OTOS ESPACIOS DE ARTICUALCIÓN
TRAMITES Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
Ley 1755-2015
PREGUNTAS Y PETICIONES FRECUENTES
TRÁMITES AMBIENTALES
CULTURA AMBIENTAL
PARTICIPACIÓN CIUDADANA
COMUNICACIÓN
EDUCACIÓN AMBIENTAL
PROYECTOS AMBIENTALES ESCOLARES (PRAES)
PROYECTOS COMUNITARIOS DE EDUCACION AMBIENTAL (PROCEDAS)
ORDENAMIENTO Y PLANIFICACIÓN AMBIENTAL
INSTRUMENTOS DE ORDENAMIENTO AMBIENTAL
INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN AMBIENTAL
NORMAS Y POLITICAS AMBIENTALES



Así mismo, fue desarrollada una propuesta general de indicadores ambientales para el seguimiento a las obligaciones ambientales y demás elementos ambientales que se trabajan desde el municipio de Bucaramanga, dichos indicadores serán evaluados dentro de la construcción de la política ambiental municipal.

RESIDUOS 5	PGIRS / Seguimiento	Porcentaje de avance de implementación del PGIRS
	Servicio publico aseo / Recolección transporte y transferencia	Porcentaje de cobertura de recolección y transporte de residuos solidos
		Producción per cápita de residuos solidos
	Barrido y limpieza y lavado de áreas públicos	Porcentaje de cobertura de barrido del área urbana
		No de limpiezas a puentes peatonales intervenidos
		No de limpiezas a monumentos y plazoletas
	Corte de cesped y poda de arboles	Porcentaje de avance en el plan de intervención de poda de arboles
		Porcentaje de áreas con corte de césped
		% de reducción en toneladas que van a disposición final
	Disposicion final	No de toneladas dispuestas en sitio de disposicion final adecuadamente
	Inclusión de recicladores	No. total de recicladores de oficio en proceso de formalización
		No. total de recicladores de oficio
	Aprovechamiento	**No de toneladas de residuos no orgánicos aprovechados**
		No de toneladas de material orgánico aprovechado
	Tratamiento	No de toneladas de residuos tratadas
	Negocios verdes	**No de negocios verdes relacionados con economía circular de residuos aprovechados registrados en el municipio**
	Residuos Posconsumo	Cantidad en kg de residuos de baterias plomo acido recolectados por programas post consumo en bucaramanga.
		Cantidad en kg de residuos de luminarias recolectados por programas post consumo en bucaramanga.
		Cantidad en kg de residuos de pilas, baterias y acumuladores recolectados por programas post consumo en bucaramanga.
		Cantidad en kg de residuos de fármacos y medicamentos recolectados por programas post consumo en bucaramanga.
		Cantidad en kg de residuos de llantas recolectados por programas post consumo en bucaramanga.
		Cantidad en kg de residuos de computadores y periféricos recolectados por programas post consumo en bucaramanga.
		Cantidad en kg de residuos de otros residuos de aparatos eléctricos y electrónicos recolectados por programas post consumo en bucaramanga.
	Residuos de construcción y demolición	Número de toneladas de residuos de construcción y demolición controladas con disposición final adecuada
		Número de toneladas de residuos de construcción y demolición aprovechadas

	Restauración Ecológica	No. de arboles sembrados
	Servicio Público de aseo Sistemas Urbanos	No. de arboles Intervenidos en área urbana
	Flora / Restauración Ecológica	Tasa de recambio del arbolado municipal
	Ecositema	Tasa de cobertura natural del municipio
	Ecositema	Remanencia de los ecosistemas naturales.
	Fauna Silvestre	Sitios de monitoreo de fauna silvestre por parte de administración municipal.
BIODIVERSIDAD 5	Fauna Silvestre	Diversidad de especies polinizadoras y dispersoras (aves y mariposas)
	Flora	Riqueza de especies de flora en áreas verdes urbanas.
	Conservacion	Porcentaje de áreas protegidas y estrategias complementarias de conservación municipal
	Fauna/Flora	No. de proyectos o programas de conservación de fauna y flora implementados y/o apoyados
	Fauna	Especies endémicas o amenazadas de fauna identificadas dentro del municipio
	Flora	Especies endémicas o amenazadas de flora identificadas dentro del municipio

		INDICADOR
Ruido y aire 16	Sistema de vigilancia de Calidad del aire	Concentración de Material Particulado Inferior a 10 Micras µ {PM10} Promedio Anuall por estación - PM10
		Concentración de Material Particulado Inferior a 2.5 Micrómetros {PM2.5} Promedio Anual al Por Estación - PM2.5
		Dióxido de Azurre Promedio Anual - SO2
		Dióxido de Nitrógeno Promedio Anual - NO2
		Monóxido de Carbono por 1 hora Promedio Anual - CO
		Ozono Promedio 8 horas Anual - O3
		Concentración de Material Particulado Inferior a 10 Micras µ {PM10} Promedio Mensual por estación - PM10
		Concentración de Material Particulado Inferior a 2.5 Micrómetros {PM2.5} Promedio Mensual Por Estación - PM25
		Índice de calidad del aire PM10
		Índice de calidad del aire PM2.5
		Número de excedencias a la norma 24 horas de PM10
		Número de excedencias a la norma 24 horas de PM2.5
		% de estaciones de calidad del aire que miden PM (PM2.5 y PM10) que cumplen con representatividad del 75%
		Contabilizar días del año que funcionan las estaciones
		INDICADOR SALUD AMBIENTAL
	Salud Pública	Tasa de mortalidad por neumonía en menores de 5 años
		Enfermedades respiratorias en niños menores de 14 años
		Atenciones por enfermedad respiratoria aguda en niños menores de 5 años
		Tasa de mortalidad por infección respiratoria aguda en niños menores de 5 años

Planificación y Educación Ambiental	Participación	Porcentaje de PRAES implementados y fortalecidos
		Porcentaje de PROCEDAS implementados en las comunas
		Porcentaje de ejecución del plan de acción del CIDEA

		Captura de carbono por abolado municipal
	Eficiencia Energética	**Consumo Promedio per Cápita de Energía en Instituciones públicas**
		Emisiones CO2eq per cápita
	Emisiones GEI	
		Emisiones de CO2eq Asociadas al Transporte Terrestre
CAMBIO CLIMÁTICO		No. vehículos con revisión técnico mecánico
	Bicicletas	**Número de bici usuarios en el municipio**
	Buenas prácticas ambientales	**Área de Techos Verdes y Jardines Verticales en el Perímetro Urbano de Bucaramanga**
	Construcción sostenible	Construcción sostenible promovida por edificaciones públicas

A partir de la creación de la estructura organizacional de la información a gestionar al interior de la subsecretaría de ambiente del Municipio de Bucaramanga, se realizó la consolidación de información espacial relevante para cada uno de los núcleos temáticos.

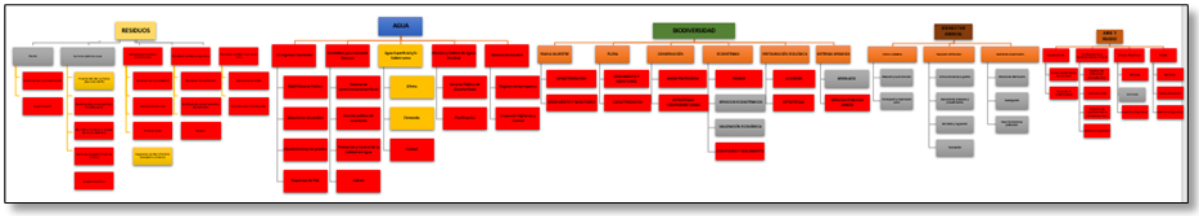
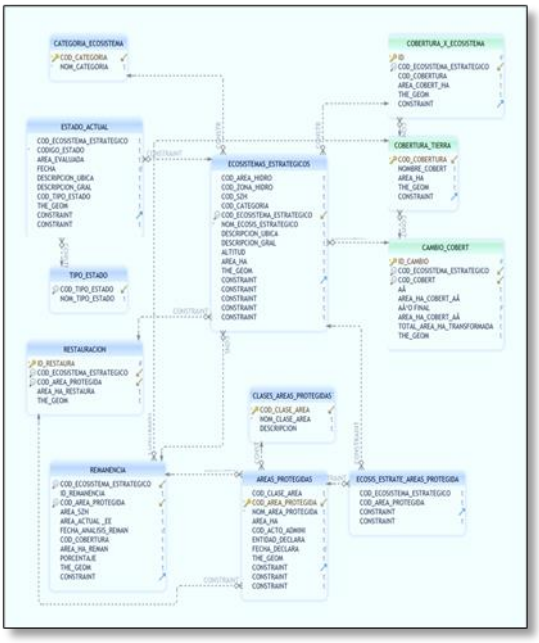
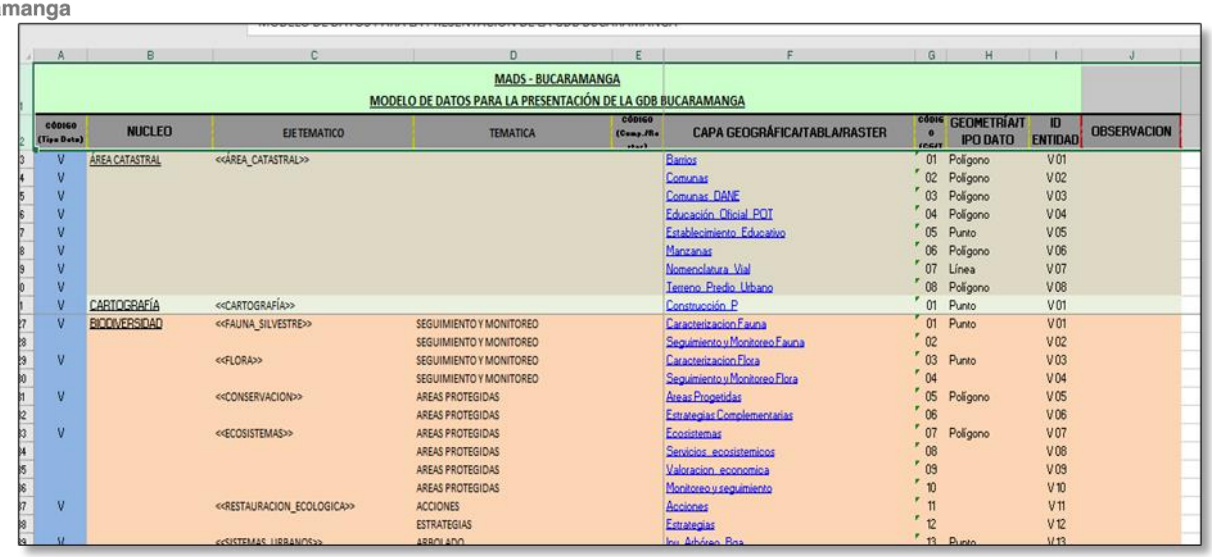


Ilustración. *Estructura General de la Información del Sistema de Información Ambiental de Bucaramanga*

Dicha información se editó, estructuro y organizó en una base de datos espacial a la cual se le creo un diccionario de datos siguiendo lineamientos nacionales como el presentado por la Agencia Nacional de Licencias Ambientales - ANLA.





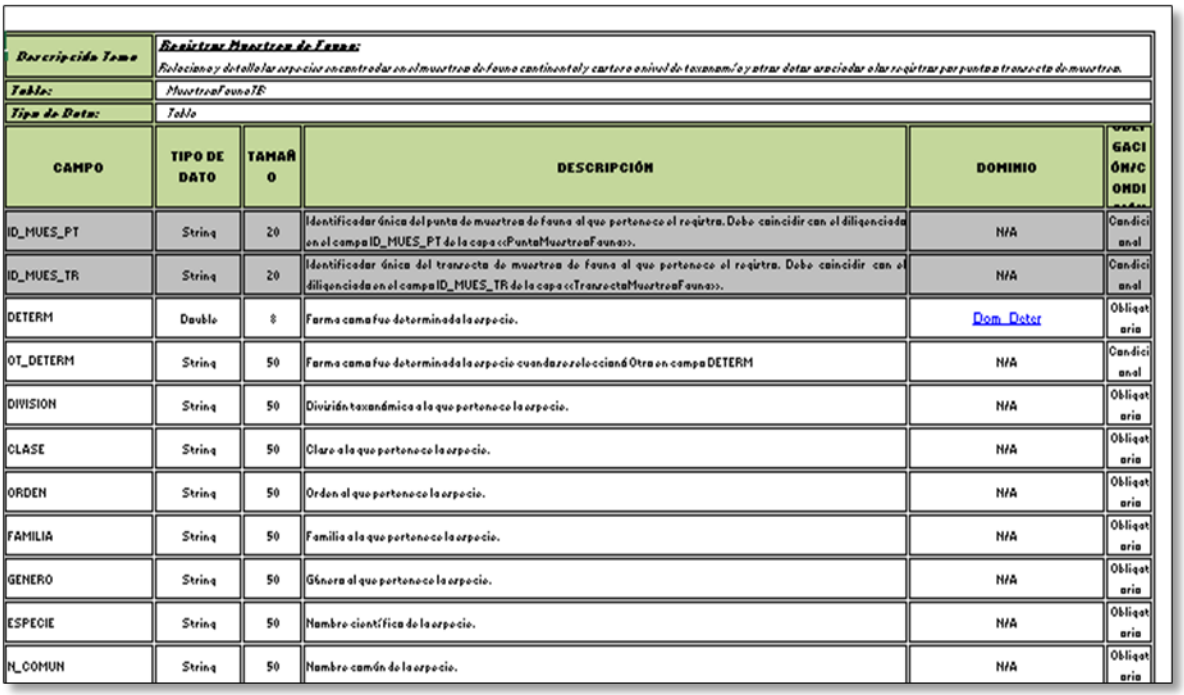


MADS - BUCARAMANGA

MODELO DE DATOS PARA LA PRESENTACIÓN DE LA GDB BUCARAMANGA

CÓDIGO (Tipo Dato)	NUCLEO	EJE TEMATICO	TEMATICA	CÓDIGO (Comp./Re star)	CAPA GEOGRÁFICA/TABLA/RASTER	CÓDIGO (OGC)	GEOMETRÍA/TIPO DATO	ID ENTIDAD	OBSERVACION
V	ÁREA CATASTRAL	<<ÁREA_CATASTRAL>>			Barrios	01	Polígono	V 01	
V					Comunas	02	Polígono	V 02	
V					Comunas_DANE	03	Polígono	V 03	
V					Educación_Oficial_POT	04	Polígono	V 04	
V					Establecimiento_Educativo	05	Punto	V 05	
V					Manzanas	06	Polígono	V 06	
V					Nomenclatura_Vial	07	Línea	V 07	
V					Terreno_Predio_Urbano	08	Polígono	V 08	
V	CARTOGRAFÍA	<<CARTOGRAFÍA>>			Construcción_P	01	Punto	V 01	
V	BIODIVERSIDAD	<<FAUNA_SILVESTRE>>	SEGUIMIENTO Y MONITOREO		Caracterizacion Fauna	01	Punto	V 01	
			SEGUIMIENTO Y MONITOREO		Seguimiento y Monitoreo Fauna	02		V 02	
V		<<FLORA>>	SEGUIMIENTO Y MONITOREO		Caracterizacion Flora	03	Punto	V 03	
			SEGUIMIENTO Y MONITOREO		Seguimiento y Monitoreo Flora	04		V 04	
V		<<CONSERVACION>>	AREAS PROTEGIDAS		Areas Progetidas	05	Polígono	V 05	
			AREAS PROTEGIDAS		Estrategias Complementarias	06		V 06	
V		<<ECOSISTEMAS>>	AREAS PROTEGIDAS		Ecosistemas	07	Polígono	V 07	
			AREAS PROTEGIDAS		Servicios_ecosistemicos	08		V 08	
			AREAS PROTEGIDAS		Valoracion_economica	09		V 09	
			AREAS PROTEGIDAS		Monitoreo y seguimiento	10		V 10	
V		<<RESTAURACION_ECOLOGICA>>	ACCIONES		Acciones	11		V 11	
			ESTRATEGIAS		Estrategias	12		V 12	
V		<<SISTEMAS_URBANOS>>	ARBOLADO		Inv_Arbóreo_Poa	13	Punto	V 13	

Ilustración. *Base de datos y Diccionario de Datos Geográficos SSyA*



Descripción Tema	**Registrar Muestreo de Fauna:** Relaciona y detalla la especie encontrada en el muestreo de fauna continental y cartografía a nivel de taxonomía y otras determinaciones a la registrar por punto o transecto de muestreo.
Tabla:	MuestreoFaunaTE
Tipo de Dato:	Tabla

CAMPO	TIPO DE DATO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	DOMINIO	OBLIGACIÓN/CONDI
ID_MUES_PT	String	20	Identificador única del punto de muestreo de fauna al que pertenece el registro. Debe coincidir con el diligenciado en el campo ID_MUES_PT de la capa <<PuntoMuestreoFauna>>.	N/A	Condicional
ID_MUES_TR	String	20	Identificador única del transecto de muestreo de fauna al que pertenece el registro. Debe coincidir con el diligenciado en el campo ID_MUES_TR de la capa <<TransectaMuestreoFauna>>.	N/A	Condicional
DETERM	Double	8	Forma como fue determinada la especie.	Dom_Deter	Obligatoria
OT_DETERM	String	50	Forma como fue determinada la especie cuando se seleccionó Otra en campo DETERM	N/A	Condicional
DIVISION	String	50	División taxonómica a la que pertenece la especie.	N/A	Obligatoria
CLASE	String	50	Clase a la que pertenece la especie.	N/A	Obligatoria
ORDEN	String	50	Orden al que pertenece la especie.	N/A	Obligatoria
FAMILIA	String	50	Familia a la que pertenece la especie.	N/A	Obligatoria
GENERO	String	50	Género al que pertenece la especie.	N/A	Obligatoria
ESPECIE	String	50	Nombre científica de la especie.	N/A	Obligatoria
N_COMUN	String	50	Nombre común de la especie.	N/A	Obligatoria

Ilustración 5. Diccionario de Datos Geográficos SSyA

Teniendo en cuenta lo anterior, se construyó el piloto del **"Geoportal Ambiental de Bucaramanga"** para el despliegue de información espacial y alfanumérica gestionada desde la subsecretaría de ambiente de Bucaramanga, producto de los diferentes estudios y actividades realizadas en cada uno de los núcleos temáticos que hacen parte de la estructuración desarrollada en la subsecretaría.

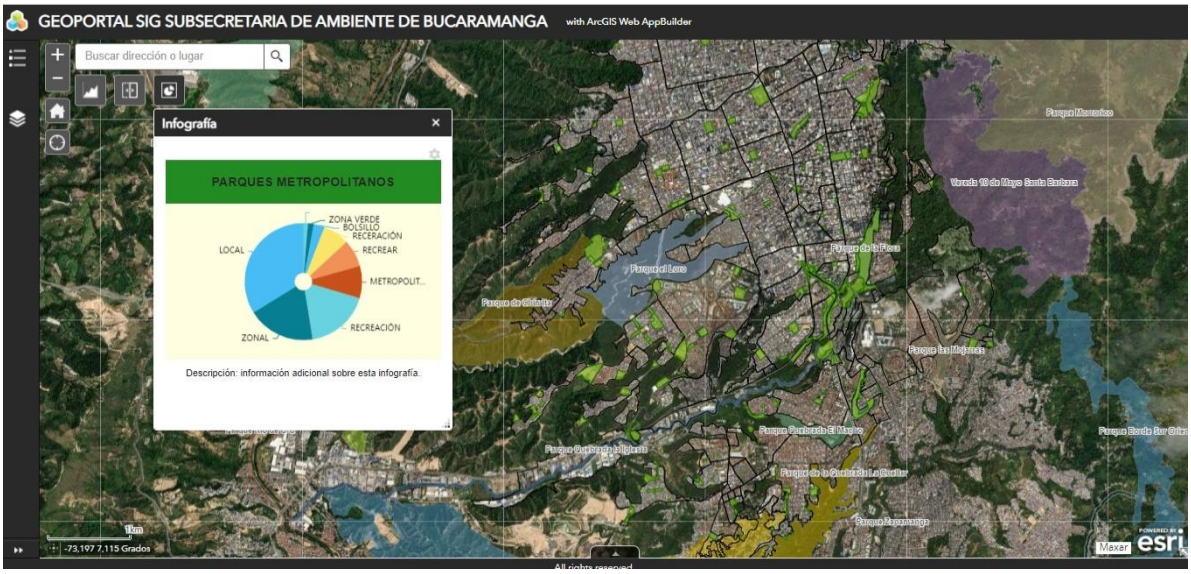


***Ilustración**. Geoportal Ambiental de Bucaramanga*

Asimismo, se construyó un mapa en línea y panel de control del Censo Arbóreo del Municipio de Bucaramanga, con la información del inventario arbóreo realizado dentro del marco del Contrato 328 del 30 de octubre del 2017 “Consultoría para adelantar el inventario forestal georreferenciado y caracterizado de la población arbórea urbana del municipio de Bucaramanga”, y el inventario arbóreo del Área Metropolitana de Bucaramanga. Esta información fue revisada y depurada por el equipo de profesionales encargados del núcleo temático de Biodiversidad. A partir de esta información se construye panel de control donde se representa los datos estadísticos sobre las especies identificadas.

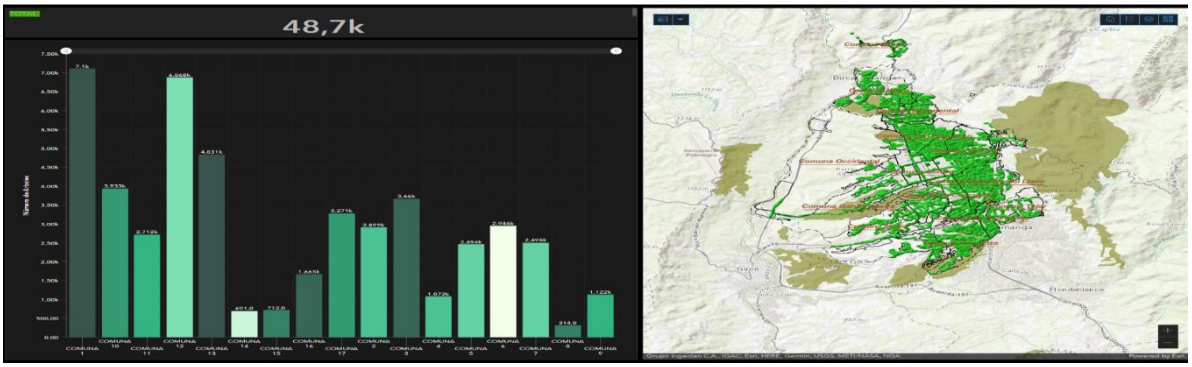


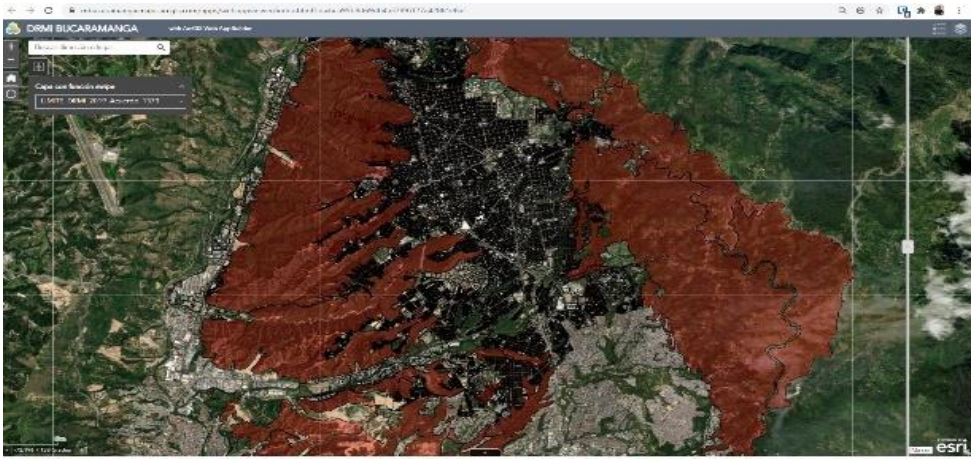
***Ilustración**. Panel de control Censo arbóreo Municipio de Bucaramanga*

Además, se construyó un mapa en línea y panel de control de la Caracterización de Fauna y Flora identificada en las diferentes zonas del Municipio de Bucaramanga, realizada por el equipo de la subsecretaria de medio ambiente, generando información que permitió la construcción de un mapa y piloto del panel de control donde se expresan datos estadísticos sobre las especies encontradas.



***Ilustración**. Panel de control Caracterización de fauna y flora en el Municipio de Bucaramanga.*

De otra parte, se construyó el panel de control para el seguimiento a la extensión del **DRMI DE BUCARAMANGA, Acuerdo CDMB 1373 de 2019,** en el cual se superpone el límite vigente del DRMI de Bucaramanga, información de límites prediales y una imagen satelital; incorporando una herramienta de desplazamiento que permite la visualización de las áreas que se encuentran dentro y fuera del DRMI.



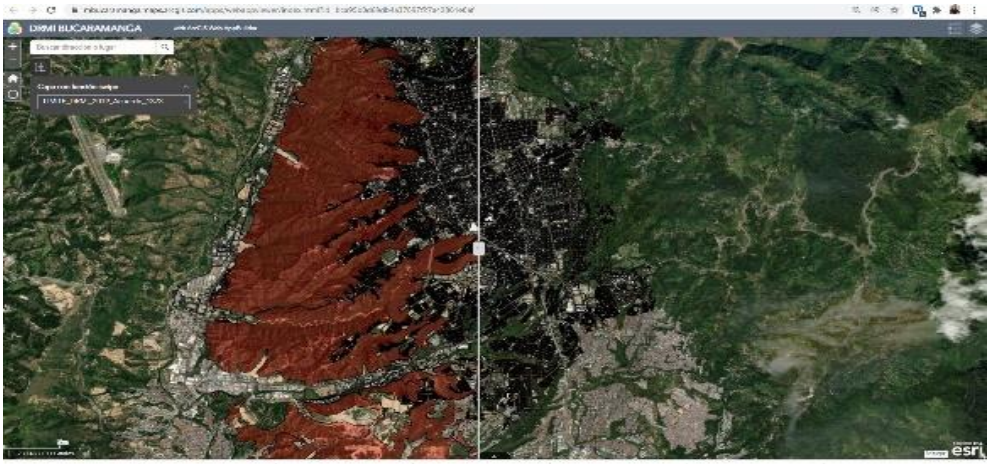
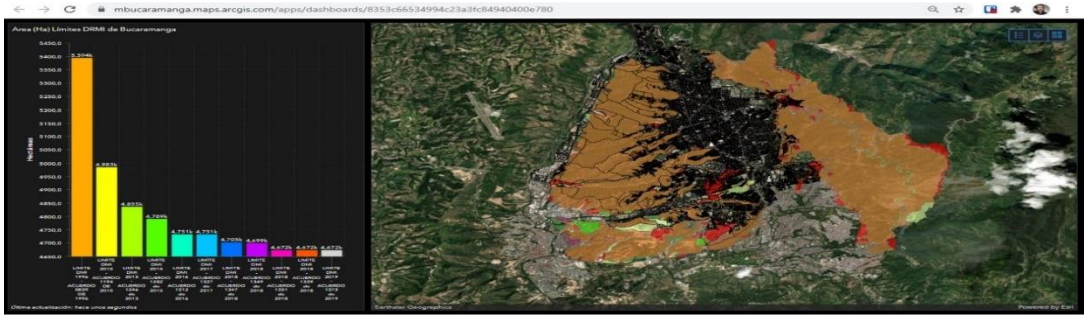




Ilustración. *Mapa Wb y Panel de Control del DRMI 2019 Acuerdo 1373*

Del mismo modo, a partir de la recopilación, edición y estructuración de la información correspondiente a los limites históricos del DRMI de Bucaramanga, se construyó un mapa web y panel de control donde se pueda visualizar la dinámica que ha tenido el límite a través del tiempo al igual que las áreas de cada uno en el período respectivo desde el año 1996 hasta el año 2019.



Por último, se trabajo en la construcción del Mapa web y panel de control con la información de las áreas donde se realizan actividades de poda y limpieza por parte de las empresas Prestadoras del Servicio de Aseo. Este panel expone las áreas cubiertas por cada empresa, áreas verdes por comuna, zona dura y área total donde se realizan las actividades.

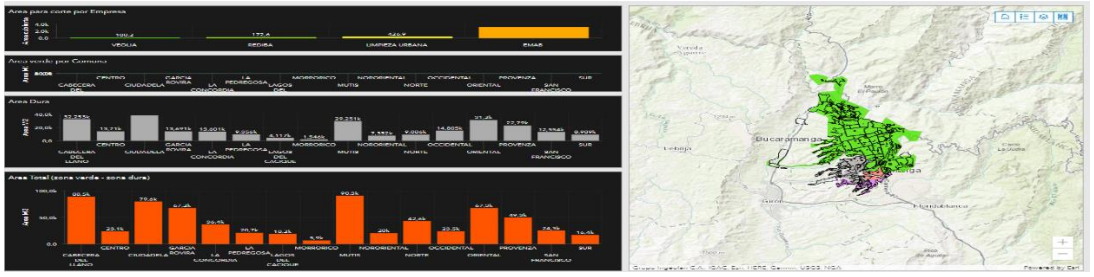


Ilustración. *Panel de control de áreas de poda y limpieza por empresa prestadora de servicio de aseo.*

En referencia al Cálculo del Índice de Calidad Ambiental Urbana – ICAU-, una de las estrategias implementadas por el Ministerio el Ministerio de Ambiente, dentro de la Política de Gestión Ambiental Urbana – PGAU, formulada en el año 2010; el cual tiene por objeto, hacer seguimiento a cambios cuantitativos de elementos relevantes de la calidad ambiental urbana, en determinado momento del tiempo o entre períodos de tiempo, se identificaron 16 Indicadores que componen la metodología de cálculo de este Índice.

En este sentido, se asociaron los indicadores a los ejes temáticos propuestos en la Estructura del Sistema de Información Ambiental, de la siguiente manera:

No.	Indicador	Proyecto Asociado	Eje Temático
1	Superficie de área verde por habitante	Crecimiento Verde	Biodiversidad
2	Calidad de aíre	Calidad del aire	Aire
3	Calidad del Agua Superficial	Gobernanza del agua	Agua
4	Porcentaje de areas protegidas y estrategias complementarias de conservacion urbana	Crecimiento Verde	Biodiversidad
5	Porcentaje de residuos sólidos aprovechados	PGIRS	Residuos
6	Porcentaje de superficie construida con criterios de sostenibilidad	Planificación y Educación Ambiental	Cambio Climático
7	Porcentaje de poblacion urbana expuesta a ruido por encima del nivel de referencia	Calidad del aire	Aire y Ruido- Ruido Ambiental
8	Porcentaje de poblacion que participa en gestión ambiental urbana	Planificación y Educación Ambiental	Participación
9	Porcentaje de poblacion vinculada a estrategias de educacion ambiental en areas urbanas	Planificación y Educación Ambiental	Participación
10	Porcentaje de poblacion urbana localizada en zonas de amenaza alta	Planificación y Educación Ambiental	Biodiversidad
11	Consumo residencial de agua por habitante	Gobernanza del agua	Agua
12	Consumo residencial de energia por habitante	Planificación y Educación Ambiental	Cambio Climático - Eficiencia energetica
13	Porcentaje de residuos sólidos dispuesto adecuadamente	PGIRS	Residuos
14	Porcentaje de suelos de protección urbanos (de importancia ambiental y de riesgo) incluidos en el POT con conflictos de uso del suelo	Crecimiento Verde - Planificación y Educación Ambiental	Biodiversidad
15	Porcentaje de longitud de infraestructura vial para sistemas masivos y alternativos de transporte.	Planificación y Educación Ambiental	Cambio Climático - Sistema de transporte masivo sostenible
16	Espacio público efectivo por habitante	Planificación y Educación Ambiental	Participación

Ilustración. *Indicadores que componen el Índice de Calidad Ambiental Urbana según metodología utilizada para el año 2013, 2014 y 2017*

Asimismo, se identificó la fórmula de cálculo, variables necesarias y requerimientos de información para el cálculo de cada indicador. Con base en anterior, se identificaron las diferentes entidades y dependencias responsables de recopilar y/o generar información necesaria para el cálculo de los Indicadores, dentro de las cuales se identificaron: ESSA, AMB, amb, EMAB, DANE, Metrolínea, Clúster de Construcción, Curadurías, Empresas de aseo, Superintendencia de servicios públicos, Secretaría de Infraestructura, DADEP, Secretaría de Planeación y Dirección de tránsito, entre otras.

No.	Indicador	Cáculo	Variables (Unidad de medida)	Requerimiento Informacion
1	Superficie de área verde por habitante	$AVUpc = \frac{AVU}{PUT}$	**AVUpc** - Área Verde Urbana por habitante (m2)	Existe una capa geográfica del año 2015 creada especificamente para este fin --- será preciso hacer el
			AVU - Total áreas verdes urbanas (m2)	Poblaciondel municipio - DANE -- Datos espacializados.
			PUT - Población Urbana Total (No. Habitantes	
2	Calidad de aire	$\%EC = \frac{Ec}{Et} * 100$	%EC: Porcentaje de estaciones que reportan concentraciones anuales de PM10 y/o PM2.5 inferiores a las establecidas en la normativa vigente para el último año calendario.	SISTEMA DE VIGILANCIA DE CALIDAD DEL AIRE-AM
			Ec: Número de estaciones que reportan concentraciones anuales de PM10 y/o PM2.5 inferiores a las establecidas en la normativa vigente para el último año calendario.	SISTEMA DE VIGILANCIA DE CALIDAD DEL AIRE-AM
			Et: Total de estaciones monitoreando PM10 y PM 2.5 en el periodo de tiempo (t) de un área urbana	SISTEMA DE VIGILANCIA DE CALIDAD DEL AIRE-AM
3	Calidad del Agua Superficial	$ICA_{t,j} = \sum_{i=1}^{n} W_i I_{ijt}$	Wi: peso o ponderador asignado a cada variable de calidad i.	Se solicito información relacionada con las coordenadas de puntos de monitoreo de calidad del agua y resultados del ICA y demás parámetros monitoreados a la CDMB en corrientes urbanas del municipio (historico)
		$ICApromedio_{t,j} = \frac{\sum_{t=1}^{n}\sum_{i=1}^{n} W_i I_{ijt}}{n}$	Iijt: subíndice de calidad de la variable i, de acuerdo con las curvas funcionales o ecuaciones correspondientes, en la estación de monitoreo j, en el tiempo t.	Se solicito información relacionada con las coordenadas de puntos de monitoreo de calidad del agua y resultados del ICA y demás parámetros monitoreados a la CDMB en corrientes urbanas del municipio (historico)
			n: número de variables de calidad. Dependiendo de la medición del ICA seleccionada, el número de variables será 5 o 6.	
4	Porcentaje de areas protegidas y estrategias complementarias de conservacion urbana	$APEUP = \frac{APEPE}{APEPOT} \times 100$	**APEUP** = Porcentaje de Áreas Protegidas con plan de manejo ambiental en ejecución y estrategias complementarias de conservación incluidas en el POT frente al total de áreas protegidas y estrategias de conservación incluidas en el POT.	
			APEPE = Superficie de Áreas Protegidas con plan de manejo ambiental en ejecución y estrategias complementarias de conservación incluidas en el POT (Ha)	A la espera de infomración por parte de Secretaria de Planeación
			APEPOT = Superficie total de áreas protegidas y estrategias de conservación incluidas en el POT. (Ha)	Analizar desde el POT, cuales areas estarían incluidas en esta categoría.
5	centaje de residuos sólidos aprovecha	$\%RSA = \left(\frac{\Sigma RSA}{RSG}\right) \times 100$	%RSA: Porcentaje en peso de residuos sólidos aprovechados (%)	
			ΣRSA = Residuos sólidos aprovechados (incluyendo todo tipo d	SUPERSERVICIOS (SUI) - MUNICIPIO
			RSG = Residuos sólidos generados (Ton)	EMAB - SUPERSERVICIOS - MUNICIPIO
6	Porcentaje de superficie construida con criterios de sostenibilidad	$EUCS = \frac{ECS}{EL} x100$	EUCS: Porcentaje de edificaciones construidas con criterios de sostenibilidad ambiental en el área urbana (%)	
			ECS: Superficie de edificaciones construidas con criterios de sostenibilidad en el área urbana (m2)	Camara comercio(Cluster de construcción sostenible)/ Camacol/ Constructoras/ Infraestructura etc
			EL: Superficie de edificaciones construidas de forma legal en el	Secretaria de planeación / Curadurias
7	Porcentaje de poblacion urbana expuesta a ruido por encima del nivel de referencia	$L_{Aeq,T} = 10\log\left[\frac{1}{n}\sum_{i=1}^{n} 10^{\frac{L_{Aeq,Ti}}{10}}\right]$	Es el nivel de presión sonora continuo equivalente corregido con filtro de ponderación A, representativo del periodo diurno.	Area metropolitana - Mapa de Ruido , el ultimo que hay es del 2019 y CDMB (AMB es la unica entidad que tiene licencia del software para mapas de ruido (EL MAPA DE RUIDO SE HACE ALREDEDOR DE 4 MESES) + MEDIDAS EN CAMPO
			Aeq,n es el nivel de presión sonora continuo equivalente con filtro de ponderación A, representativo del periodo nocturno, sin el incremento de 10	Area metropolitana - Mapa de Ruido , el ultimo que hay es del 2019 y CDMB (AMB es la unica entidad que tiene licencia del software para mapas de ruido (EL MAPA DE RUIDO SE HACE ALREDEDOR DE 3 MESES)
		$\%PUAR_{periodo} = \frac{PUAR}{PUT} X100$	%PUAR periodo = Porcentaje de población urbana expuesta a ruido ambiental por encima del valor de referencia para el periodo correspondiente con el mapa de ruido ambiental.	
			PUAR = Población urbana expuesta a ruido ambiental por encima del valor de referencia (personas)	DANE
			PUT = Población urbana total (cabecera) (Número de personas)	DANE
8	Porcentaje de poblacion que participa en gestión ambiental urbana	$\%PPGAU = \frac{PPGAU}{PUT} \times 100$	%PPGAU = Porcentaje de población que participa en gestión ambiental en el área urbana. (%)	
			PPGAU = Población que participa en gestión ambiental en el áre	DMB / AMB / MUNICIPIO -SECRETARIA DE EDUCACIÓ
			PUT = Población urbana total (cabecera) (Número de personas)	
9	Porcentaje de poblacion vinculada a estrategias de educacion ambiental en areas urbanas	%PVEA= PVEA/PUT X 100	%PVEA = Porcentaje de Población vinculada a estrategias de educación ambiental en la área urbana. (%)	
			PVEA = Población vinculada a estrategias de educación ambiental en el área urbana (Número de personas)	DMB / AMB / MUNICIPIO -SECRETARIA DE EDUCACIÓ
			PUT = Población urbana total (cabecera) (Número de personas)	
10	Porcentaje de poblacion urbana localizada en zonas de amenaza alta	PoUZAA PUZAA/PUT x 100	PoUZZA: Porcentaje de población urbana ubicada en zonas de amenaza alta en el área urbana (%)	Catastro del municipio de Bucaramanga.
			PUZAA: Población urbana ubicada en zonas de amenaza alta en el área urbana (personas)	Capa POT (Amenazas Urbano) / GESTIÓN DE RIESGO
			PUT: Población urbana total (cabecera) (Número de personas)	Dane - poblacion espacializada

Ilustración. l*identificación de información y actores clave para el calculo de indicadores según metodología ICAU 2013, 2014 y 2017*

Es preciso señalar que el Ministerio de Ambiente, expidió la circular No. 8000-2-34415 del 10 de octubre del 2013 en la cual se establece en lo referente a la responsabilidad para la consolidación y reporte de dicha información, lo siguiente:

La responsabilidad en la consolidación de la información y generación de este esta encabeza de las autoridades ambientales. Lo anterior, de acuerdo con las funciones establecidas en el Artículo 31 de la ley 99 de 1993 a las Corporaciones Autónomas Regionales y de Desarrollo Sostenible y que son las mismas para las autoridades ambientales urbanas. Para ello, la autoridad ambiental deberá coordinar con el ente territorial la gestión de la información necesaria para el reporte del índice.

En concordancia con lo anterior, en el año 2013, fue realizado el primer reporte del Índice de Calidad Ambiental Urbana por parte de las Autoridades Ambientales y se ha realizado desde entonces, cada dos años hasta el 2017, en cumplimiento de la metodología establecida por dicha entidad. No obstante, desde el año 2019, se adelanta por parte del ministerio, el proceso de actualización y ajuste de la Política de Gestión Ambiental Urbana, así como la revisión y actualización técnica del ICAU, por lo cual aún no ha sido solicitado el reporte correspondiente a los periodos 2019 y 2021, en espera de la expedición oficial de la nueva guía técnica y reporte de la información para el ICAU.

Actualmente, la Subsecretaria de Ambiente, participa activamente en las mesas de trabajo convocadas y lideradas por el Ministerio de Ambiente para la socialización y la actualización en la metodología de reporte del ICAU para los años 2019 y 2021; asimismo se trabaja en articulación con las diferentes instituciones y dependencias para la recopilación de información base que será necesaria para el cálculo de los indicadores que componen el nuevo ICAU, y adelanta la construcción de los indicadores trabajados en las mesas de trabajo realizadas hasta la fecha.

Finalmente, es importante señalar que dentro de la metodología propuesta por el Ministerio de Ambiente para el año 2016, se incluían dos indicares los cuales fueron excluidos de la nueva metodología de cálculo, el primero*: Porcentaje de población que participa en gestión ambiental urbana*; el segundo: *Porcentaje de población vinculada a estrategias de educación ambiental en áreas urbanas*. Estos indicadores fueron remplazados por los siguientes: *Porcentaje de la flota de transporte masivo que emplean energéticos de cero y bajas emisiones y Árboles urbanos por habitante. En este sentido, se consolida los indicadores que componen el Índice de Calidad Ambiental Urbana de la siguiente manera, de los cuales para 5 indicadores se debe realizar el cálculo por común y/o localidad.*



Ilustración. *Indicadores que componen el Índice de Calidad Ambiental Urbana según metodología de cálculo para los años 2019 y 2021.*

PROGRAMA	**PLANIFICACIÓN Y EDUCACIÓN AMBIENTAL**
META	**Formular e implementar 1 estrategia de educación ambiental para los ciudadanos, las empresas e institutos descentralizados.**

ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN ARROJADA EN EL PROCESO 2020

El sistema Nacional de Educación Ambiental es uno de los referentes estratégicos para fomentar el alcance de la educación ambiental en los municipios o territorios, son 3 los referentes que se exigen implementar para dar aplicación de dicho sistema, en primer lugar PRAES (Proyectos Ambientales Escolares), para lo cual se procedió a realizar un análisis de los datos arrojados por un instrumento aplicado a los docentes; también un esfuerzo de

búsqueda a PROCEDAS (Proyectos Ambientales Comunitarios) a través de una iniciativa denominada SOYECO Y un espacio de fortalecimiento técnico para generar un plan de acción en el CIDEA. (Comité Interinstitucional de Educación Ambiental).

¿Cómo lo desarrollamos?

En el marco del año 2020, realizamos por parte del equipo de la subsecretaría de ambiente de la Alcaldía de Bucaramanga un esfuerzo de diagnóstico traducido en tres momentos: 2.1 revisión de los antecedentes contractuales, 2.2 revisión de los antecedentes legales y el tercero 2.3 la construcción de una herramienta de recolección de información.

Revisión de antecedentes contractuales:
Para esta revisión se utilizó el Sistema Electrónico de Contratación Pública, colocando de plazo inicial el año 2014 y el año final el 2020, lo anterior dio como resultado el análisis de 5 procesos contractuales, en los cuales su mayoría son convenios de asociación en donde el aporte de la Alcaldía era de manera exclusiva su aporte económico

Lo anterior se puede observar en el siguiente cuadro de relación:

No.	Año	Entidad Contratante	Modalidad	Objeto	Valor	Contratista
1	2019	ALCALDÍA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	Contratación Directa Ley 1150 de 2007	AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA Y LA EMPRESA DE ASEO DE BUCARAMANGA EMAB S.A. E.S.P., PARA LA REALIZACION DE UNA CAMPAÑA EDUCATIVA PARA SENSIBILIZAR A LOS USUARIOS DEL SERVICIO PÚBLICO DE ASEO SOBRE LA SEPARACIÓN EN LA FUENTE Y PRESENTACIÓN OPORTUNA DE RESIDUOS SÓLIDOS".	$178.308.800	EMPRESA DE ASEO DE BUCARAMANGA "EMAB"
2	2019	ALCALDÍA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	Régimen Especial	AUNAR ESFUERZOS, ACCIONES, CAPACIDADES, RECURSOS Y CONOCIMIENTOS JUNTO CON LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER, PARA FOMENTAR LA CALIDAD EDUCATIVA EJECUTANDO PROYECTOS TRANSVERSALES DE CONVIVENCIA ESCOLAR Y PROYECTOS AMBIENTALES ESCOLARES PARA DOCENTES Y ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	$90.000.000	UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
3	2017	ALCALDÍA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	Selección Abreviada de Menor Cuantía	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR UNA CAMPAÑA EDUCATIVA DE CAPACITACIÓN A LOS USUARIOS DEL SERVICIO PUBLICO DE ASEO DE LAS COMUNAS 11,12,15, DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SOBRE LA SEPARACIÓN EN LA FUENTE Y PRESENTACIÓN OPORTUNA DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS POTENCIALMENTE APROVECHABLES".	$150.000.000	CORPORACIÓN LUNA VIVA
4	2014	ALCALDÍA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	Contratación Mínima Cuantía	SEÑALIZAR DIECISÉIS (16) PARQUES EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA CON MENSAJES DE CULTURA CIUDADANA Y PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE.	$60.000.000	Ferney Arboleda Salazar
5	2014	ALCALDÍA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	Contratación Mínima Cuantía	DISEÑAR Y DESARROLLAR UNA ESTRATEGIA AMBIENTAL EDUCATIVA Y PEDAGÓGICA CON PARTICIPACIÓN DE LA CIUDADANÍA E INSTITUCIONES PÚBLICAS EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.	$40.000.000	Proyecciones y Ejecuciones para el Fortalecimiento Pefins

Revisión de los antecedentes legales

Desde el año 1974 con el Decreto 2811, se construye el código de recursos naturales, el cuál a través de la parte III del título II, habló sobre la educación ambiental, situación que luego fue formalmente reglamentada a través del decreto 1337 de 1978.

La constitución política Colombia de 1991 a su vez, instituye bajo el Capítulo III los derechos colectivos y del ambiente, en el Artículo 79 de la Constitución política de Colombia refiere: "ARTICULO 79. Todas las personas tienen derecho a gozar de un ambiente sano. La ley garantizará la participación de la comunidad en las decisiones que puedan afectarlo. Es deber del Estado proteger la diversidad e integridad del ambiente, conservar las áreas de especial importancia ecológica y fomentar la educación para el logro de estos fines."

Por otra parte, el art. 67 establece que la educación en Colombia formará en la protección ambiental:

ARTICULO 67. “La educación es un derecho de la persona y un servicio público que tiene una función social; con ella se busca el acceso al conocimiento, a la ciencia, a la técnica, y a los demás bienes y valores de la cultura.

La educación formará al colombiano en el respeto a los derechos humanos, a la paz y a la democracia; y en la práctica del trabajo y la recreación, para el mejoramiento cultural, científico, tecnológico y para la protección del ambiente.”

Creando con ello dos directrices enmarcadas en mandato legal, y que posteriormente el CONPES 2544 de 1991, se encarga de visionar a través de “La política Ambiental para Colombia”, siendo la educación ambiental en todos los niveles de formación uno de los planes establecidos para cumplir dicha estrategia.

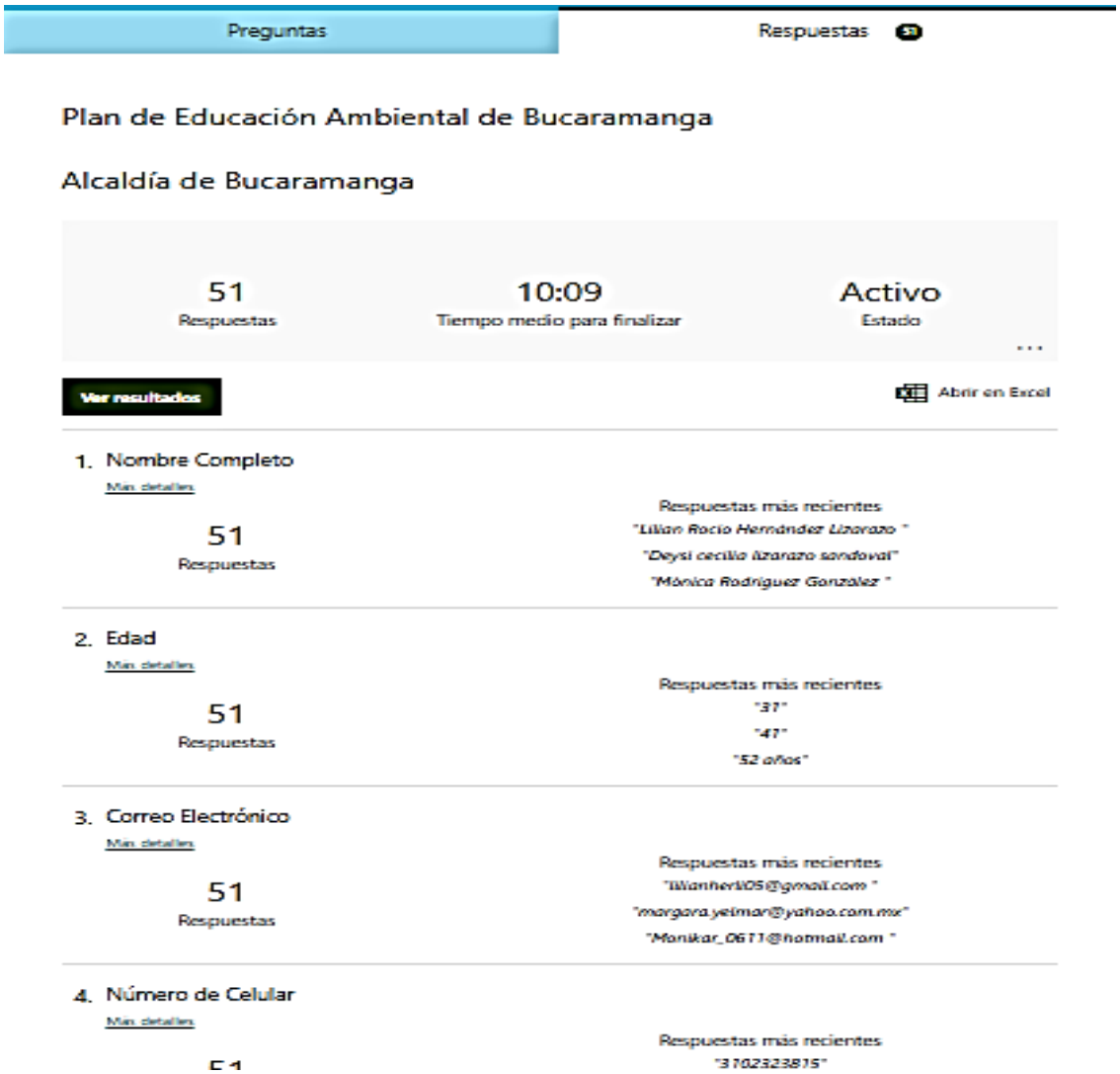
Posteriormente la Ley 115 de 1994 en su artículo 23 asigna a las instituciones educativas el deber de ofrecer la educación ambiental dentro como parte del PEI, Así mismo la Ley 1549 de 2012 está orientada a fortalecer la institucionalización de la Política Nacional de Educación Ambiental, desde sus propósitos de instalación efectiva en el desarrollo territorial; a partir de la consolidación de estrategias y mecanismos de mayor impacto, en los ámbitos locales y nacionales, en materia de sostenibilidad del tema, en los escenarios intra, interinstitucionales e intersectoriales, del desarrollo nacional. Esto, en el marco de la construcción de una cultura ambiental para el país.

En el año 2015 se construye el Acuerdo 407 e incluye una palabra que se alinea con el concepto trabajado por las naciones unidas cómo Sostenibilidad, y que a su vez nos plantea la Educación para el desarrollo Sostenible, como una herramienta que empodera a las personas para que cambien su manera de pensar y trabajar hacia un futuro sostenible.

En el Plan Nacional de Desarrollo 2019-2022 se emite el Pacto por la Sostenibilidad, siendo uno de los objetivos “Fortalecer las instituciones ambientales, la investigación y la gestión pública, al tiempo que se propicia el diálogo y la educación ambiental en los territorios.”.

Teniendo como referente este esfuerzo normativo y de política nacional, corresponde a Bucaramanga como entidad territorial, dar cumplimiento a las directrices anteriormente expuestas, para así cumplir con dos fines, uno legal y un fin de desarrollo sostenible, ambos vistos desde la necesidad de contar con un ejercicio de planeación que comprenda las necesidades y la visión de la política pública ambiental del municipio de Bucaramanga, en cuanto Educación Ambiental se refiere.

La construcción de una herramienta de recolección de información:



Información arrojada para el componente PRAES (proyectos ambientales Escolares)

En el marco del trabajo estratégico para consolidar un diagnóstico eficaz acorde a las necesidades de recolección de información de la estrategia, se propuso y ejecutó una herramienta de recolección de información, cuyo primer objetivo fueron los PRAES, de allí se desarrolló un cuestionario con 14 preguntas y que obtuvo respuesta de más de 50 personas, o profesionales docentes, encargados de los PRAES en sus instituciones.

Figura 16

Lo anterior se realizó a través de la herramienta Microsoft Forms, en el siguiente enlace: https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=8j9oeCAM2ku8d9SyqH8qaqo-9yowNnNChluPGMxN155UQlNJV1FITVRYVjVGRjBZWUVMVzhJUDU1Sy4u

Algunas de las respuestas de interés para nuestro análisis han sido:

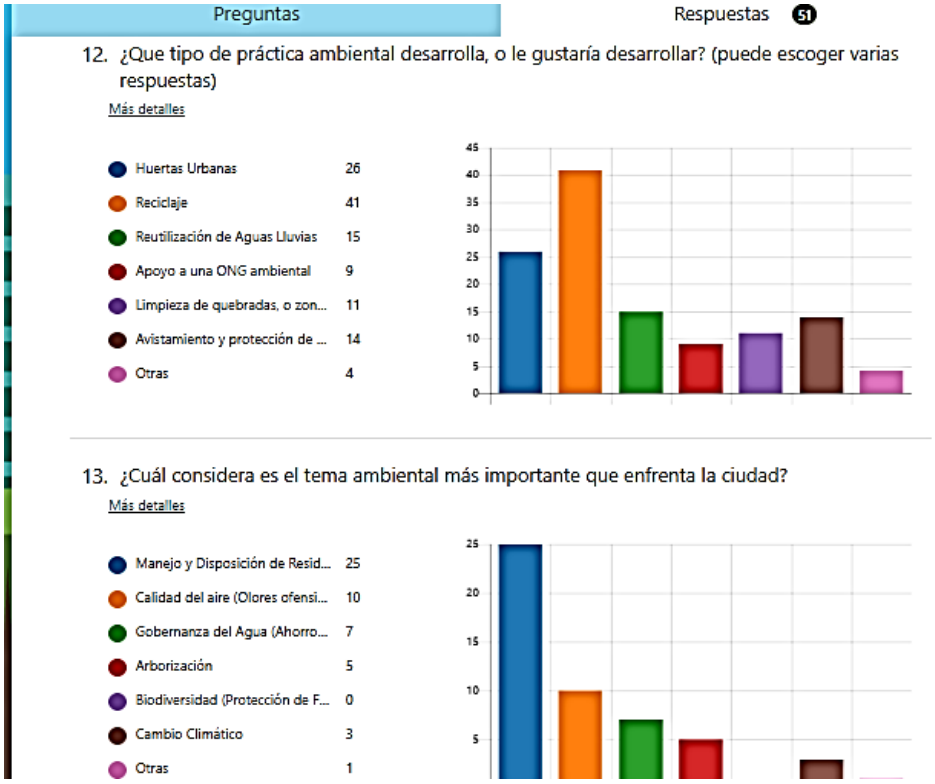


Figura 9

Actualmente se realiza la segunda parte de la estrategia de Diagnóstico a través de la recolección de información con la convocatoria de Buenas Prácticas Ambientales, Soy Eco.

Figura 15

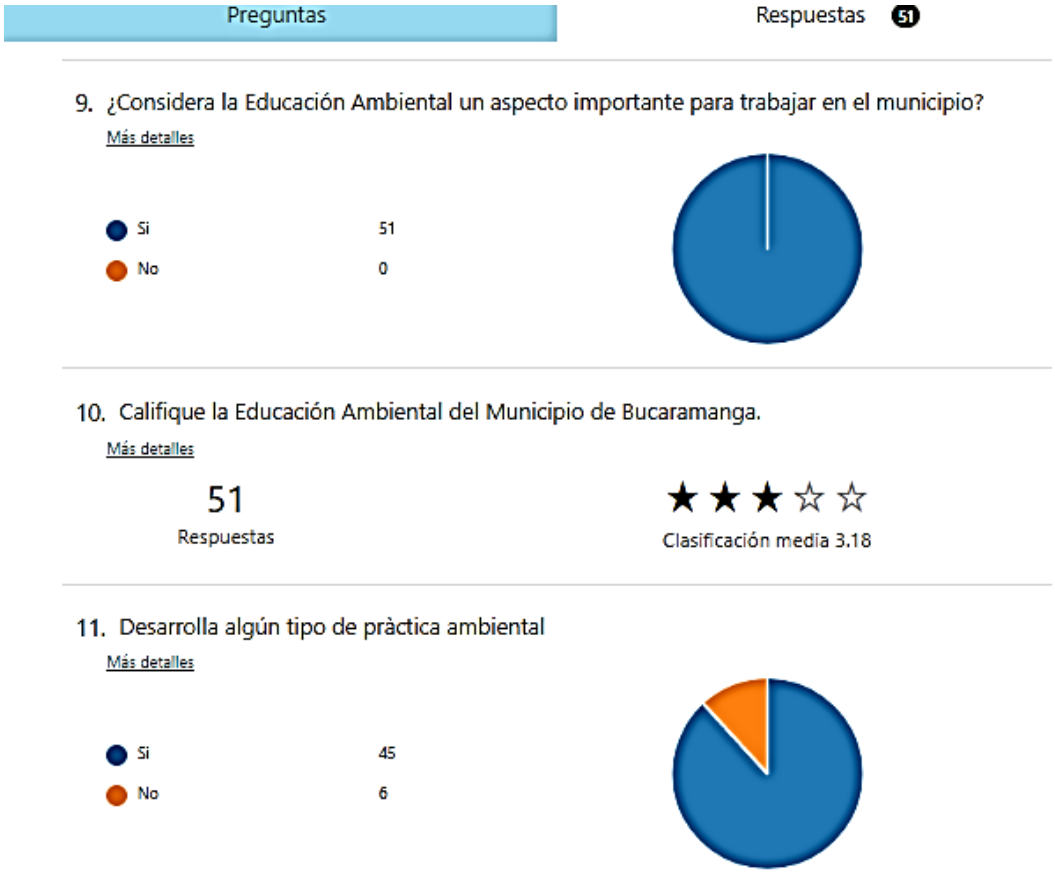
El Link de acceso es el siguiente
https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=8j9oeCAM2ku8d9SyqH8qago-9yowNnNChluPGMxN155UMkw5R05MNzhXSFRDT09CSEMxSUVFUk1UQi4u

#SoyEco

Finalizando el año 2020 realizamos un esfuerzo que se enfocó en la ORGANIZACIÓN de la información para la formulación de la Estrategia, para ello propusimos una estrategia Co-Laborativa, para la movilización social educativa, que nos permitiera levantar un diagnóstico claro y conciso de las manifestaciones de educación ambiental que se realizan actualmente en nuestro territorio y que queremos fortalecer a través de nuestra proyección institucional.

De allí nace SOY ECO: La Primer convocatoria de buenas prácticas ambientales el cual se fundamenta en la pregunta ¿Cómo despertamos la conciencia ambiental del municipio de Bucaramanga?

Dicha convocatoria realizada por las redes sociales de la alcaldía siendo Instagram la primera plataforma donde se realiza dicha publicación:





El análisis de este proceso se realiza durante el primer trimestre del 2021 y genera como resultado la participación de 41 proyectos, de los cuáles se escogen las 6 mejores prácticas ambientales del municipio de Bucaramanga.

1. ***Información de los participantes:***

   El formulario a su vez nos arrojó una información sobre las características de los participantes y sus iniciativas:

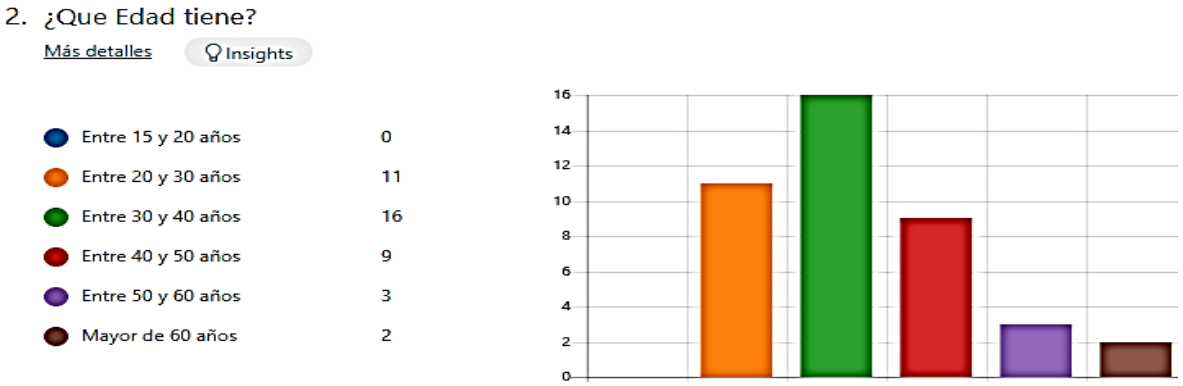


Figura 16

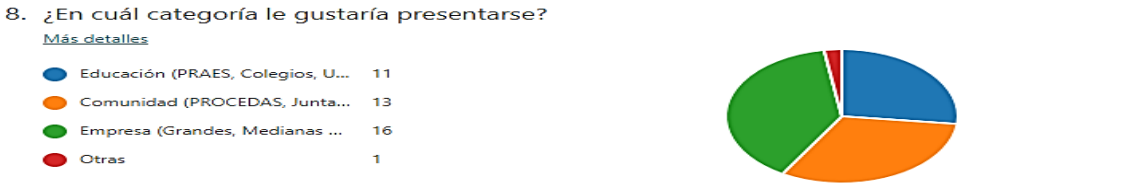


Figura 17

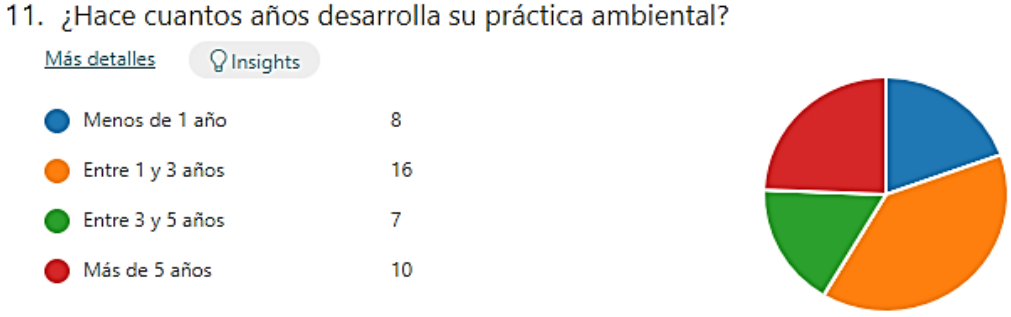


Figura 18

Figura 19

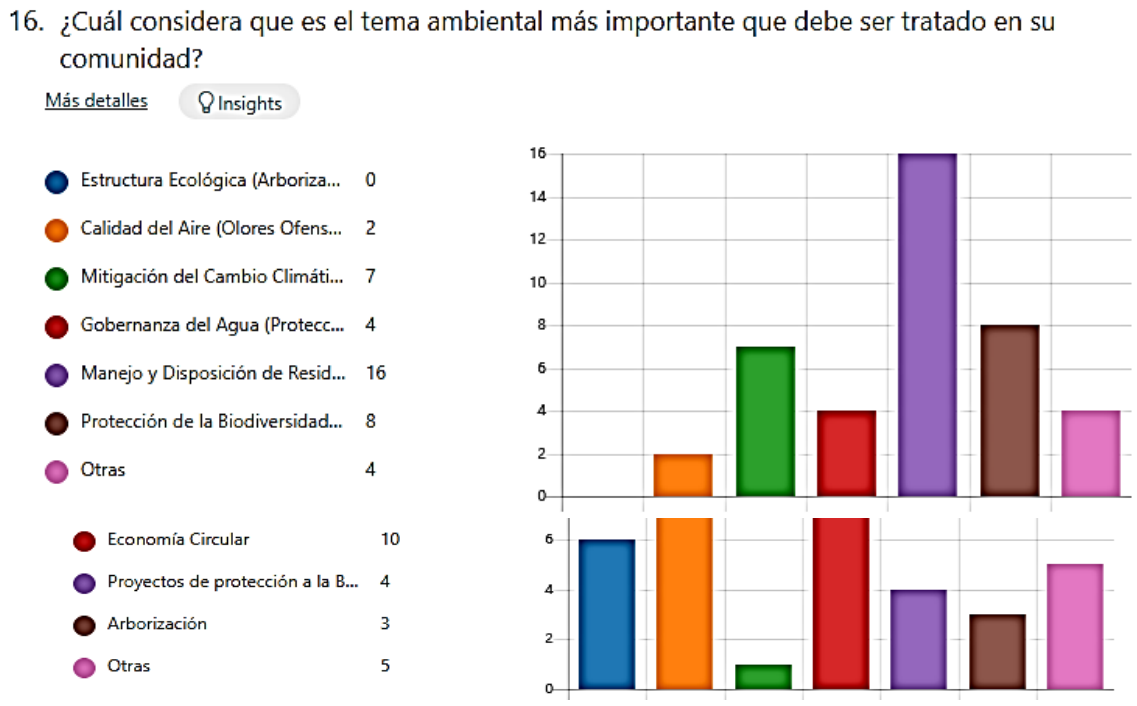


Figura 20

Algunas conclusiones de la información recopiladas con datos cuantitativos arrojados:

1. La población de 20 a 40 años son los más activos en el manejo de prácticas ambientales.
2. Las prácticas ambientales vistas desde la generación de valor o el respaldo del sector empresarial fue uno de los mayores convocados en este primer ejercicio.
3. La media de los proyectos ambientales presentados está en 3 años de funcionamiento.
4. El Reciclaje junto con la economía circular son las prácticas ambientales de mayor convocatoria por parte de los participantes, seguido a esto le sigue huertas urbanas.
5. En un estimado de análisis son más de 212 personas las que actualmente realizan prácticas ambientales a través de la intermediación de los proyectos participantes, solamente 5 proyectos se presentaron como proyectos liderados y desarrollados por una sola persona, los demás en todo caso trabajan de manera plural.
6. El cono comunicativo nos muestra el Manejo y Disposición de Residuos como la temática ambiental de mayor impacto por la comunidad, seguido por la protección a la biodiversidad y la Mitigación al cambio climático.

En cuanto al análisis de información cualitativa recuperada con el cuestionario, a la pregunta ¿Qué proyecto de educación ambiental le serviría a la ciudad? Bajo un análisis deductivo de palabras, los términos más utilizados, fueron RESIDUOS, PRÁCTICAS, AMBIENTAL, BUCARAMANGA, CIUDAD, COLEGIO, SÓLIDOS AGUA,
¿Qué significa lo anterior?
Los mapas de palabras es una metodología, que se realiza para identificar el común

denominador en los discursos de las personas, agrupaciones, colectivos y/o comunidad, en este ejercicio nos interesaba encontrar los temas comunes de aquellos que en la actualidad trabajan de manera consciente por nuestra ciudad, es por ello que después de revisar este ejercicio, se observa que va de la mano los resultados cuantitativos que se observan en las anteriores preguntas, junto con la información que nos presenta el mapa de información nube de palabras.

Como resultado podemos ver la siguiente gráfica



Mapa de Información o Nube de

Figura 21

Después del anterior análisis, se construye una ruta durante este primer trimestre orientada a las siguientes acciones en concreto, 1. Construir los lineamientos de comunicación para el contenido y la información ambiental que arroja el municipio de Bucaramanga. 2. Articular las acciones de Educación Ambiental a través del CIDEA. (Comité interinstitucional de Educación Ambiental) 3. fortalecer la operatividad de los PRAES 4. Consolidar la estructura institucional de los procedas

SOY ECO- ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN

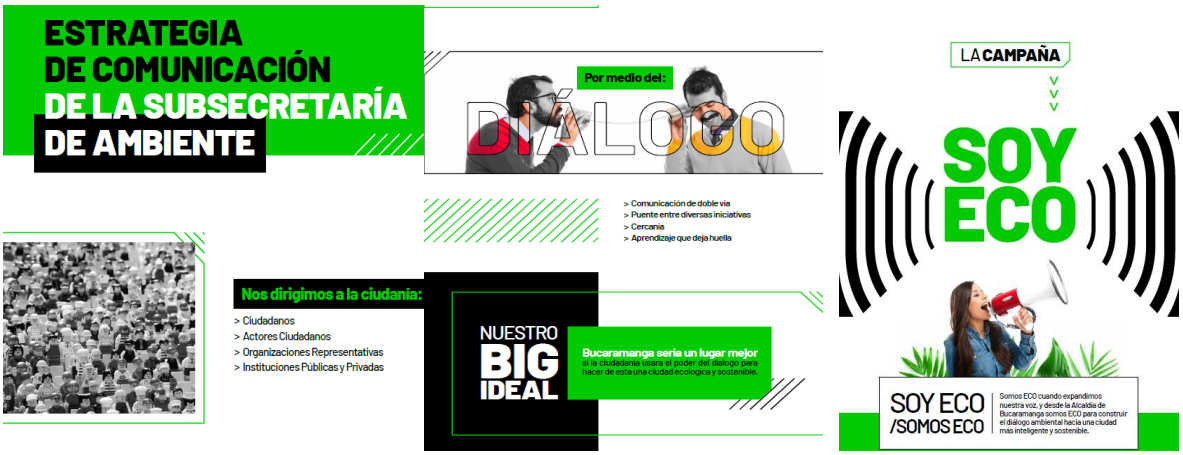
Para lograr posicionar la información ambiental del municipio se orientó la creación de una estrategia de comunicación que de manera paralela refuerce los diferentes proyectos que viene desarrollando la Subsecretaría de ambiente para ello se ha realizado las siguientes actividades:

1. Conformación del equipo de comunicación de la subsecretaría de ambiente
2. Articulación con las líneas gráficas y dirección de contenido de la Oficina de prensa y comunicaciones.

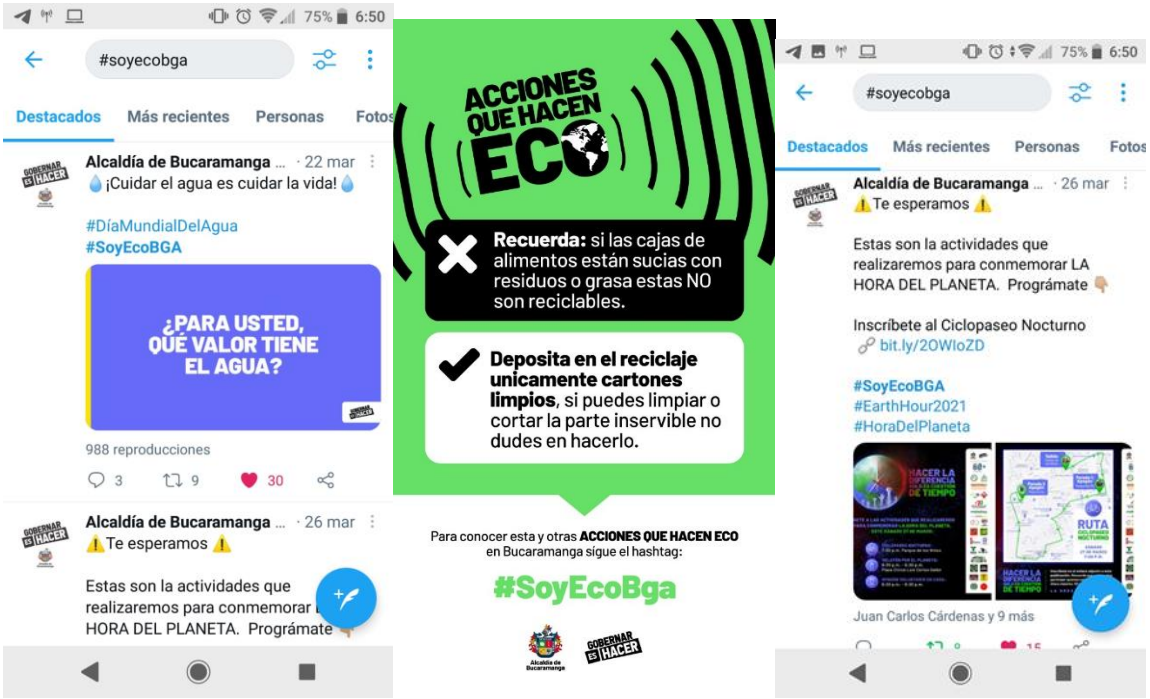
3. Desarrollo de una estrategia para el posicionamiento de la labor de la subsecretaría de ambiente.

Después de surtidas las dos primeras actividades, se procedió a generar la estrategia de comunicación:

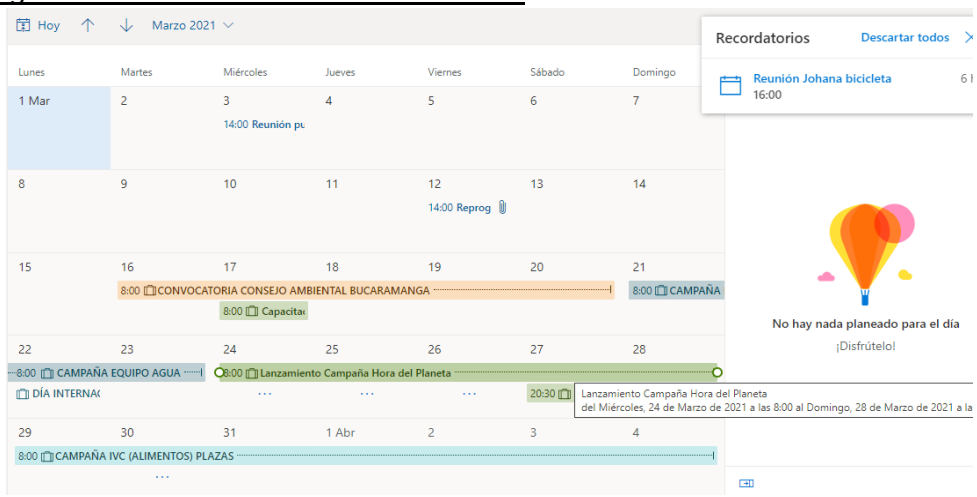
Del Componente de Comunicación:



<u>A La fecha el resultado de la misma nos ha permitido tener posicionamiento en redes sociales de la Alcaldía y consolidar un cronograma de acción mensual de contenido.</u>



Cronograma de comunicación mes de marzo:



Articulación CIDEA (Comité Interinstitucional de Educación Ambiental) y con entidades descentralizadas, Secretarías del Municipio, y otras entidades:

En el primer semestre del 2021 en nuestro soporte técnico a la secretaría de Educación como Secretaría técnica, empezamos a consolidar un diálogo que se basó en primer lugar en la consolidación e intercambio de información:

a. El resultado de lo anterior es la consolidación del Primer documento con información referente a los PRAES, donde se registra la información y base de datos de más de 120 personas que trabajan con este tipo de prácticas ambientales escolares en nuestra ciudad, con esta información y a través del trabajo con el equipo e calidad Educativa, se define un proceso colaborativo para apoyar técnicamente la labor de la secretaría de educación, que da como resultado la primer reunión con el equipo CIDEA (Comité Interinstitucional de Educación Ambiental)

b. A partir de ese trabajo se realizaron dos reuniones de articulación que han servido para poner en marcha el trabajo articulador con el equipo CIDEA(Comité Interinstitucional de Educación Ambiental), dando como resultado, una solicitud para conformar el comité operativo del CIDEA, para así Pre diseñar un plan de acción 2021, proceso que inició el 25 de Marzo del 2021 donde se construyó el primer plan de acción del Comité, con cuatro ejes temáticos 1. Gobernanza del Agua. 2. Manejo y Disposición de residuos. 3. Biodiversidad. 4. Aulas Vivas, y se dejó el compromiso dentro del acta, que cada institución articularán de acuerdo a su plan de acción, las actividades que permitan hilar o construir un trabajo conjunto con todo el comité.

c. Estas acciones y orientaciones han permitido tener a la fecha reuniones de articulación con entidades y proyectos para fortalecer la agenda ambiental en educación del municipio, algunos ejemplos:

i. Día del reciclador: Evento apoyado con el área metropolitana de Bucaramanga.



ii. Hora del Planeta: Evento Organizado por la WWF, y gestionado con la oficina de la Bicicleta (Dirección de tránsito de Bucaramanga)
iii. Semana de la Bicicleta (a realizarse del 19 al 25 de Abril)

Reto Naturalista Urbano de Bucaramanga que actualmente se encuentra en proceso de planeación. (del 30 de Abril al 3 de Mayo)

ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

Después de haber realizado el análisis de información referente a la herramienta e información recopilada en el año 2020 se construyó un plan de acción por parte de la subsecretaría de ambiente, pensado desde los lineamientos construidos por la Política Nacional de Educación ambiental a través de la Ley 1549 del 2012; en el cual se enfoca su desarrollo a través del a)Comité Interinstitucional de Educación Ambiental "CIDEA" b) Proyectos Comunitarios de Educación Ambiental (PROCEDA) c) Proyectos Ambientales Escolares (PRAES) y un componente que adicionamos pensado en el desafío de la comunicación de la estrategia.

Con ello hemos permitido desarrollar los siguientes avances:

1. PLAN DE ACCIÓN DEL CIDEA – COMITÉ INSTERINSTITUCIONAL DE EDUCACIÓN AMBIENTAL:

Para la educación ambiental, el CIDEA, cumple la función de ente articulador, y aunque la dirección técnica recae en la Secretaría de Educación del Municipio de Bucaramanga, la Subsecretaría de Ambiente, cuenta con la capacidad técnica para orientar los lineamientos ambientales en el desarrollo de este comité.

Por lo anterior el primer trabajo realizado fue proponer un plan de acción y llevarlo a revisión por parte del equipo del CIDEA, para lo cual se definió en primer lugar en la circular 095:

ASUNTO: REUNIÓN ORDINARIA COMITÉ INTERINSTITUCIONAL DE EDUCACIÓN AMBIENTAL -**CIDEA**- MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.

FECHA: Marzo 18 de 2021.

Respetados Señores(as):

Como Secretaria de Educación y en mi calidad de Secretaria Técnica del Comité Interinstitucional de Educación Ambiental – **CIDEA** - del Municipio de Bucaramanga, teniendo en cuenta la Resolución Municipal 0253 de 2011, me permito invitarle a la reunión ordinaria de nuestro comité a realizarse de manera virtual a través del link:

https://meet.google.com/hfb-nkir-wyz?hs=122&authuser=3 , el jueves 25 de marzo de 2021, a partir de las 2:00 pm hasta las 3:30 pm, con la siguiente agenda:

1. Llamado a lista y verificación del quórum.
2. Instalación del Comité para el año 2021 por parte del Sr. Alcalde municipal, Ingeniero Juan Carlos Cárdenas Rey y/o su delegado.
3. Intervención de la Secretaria de Educación municipal, Dra. Ana Leonor Rueda Vivas.
4. Directrices de Orientación para la Educación Ambiental. Líneas Estratégicas: Agua, Biodiversidad y Recursos Sólidos.
5. Plan de Acción 2021
6. Intervención de la Subsecretaría del Medio Ambiente.
7. Intervención del delegado de la CDMB.
8. Proposiciones y varios.

Agradecemos su puntual asistencia y enviar nota de delegación, en caso de no poder asistir el titular de la institución representada.

Es importante mencionar que las fechas tentativas de las próximas reuniones Ordinarias del Comité son:

- ✓ Mayo 3 de 2021, 2:00 p.m.
- ✓ Agosto 2 de 2021, 2:00 p.m.

Desde la Subsecretaría se propuso una metodología de activación del comité resumida en



Y a través de los aportes obtenidos (se pidió a todos los miembros del comité, que enviaran a través de mail, que actividades podrían vincularse al plan de acción del CIDEA) se logró construir una primera matriz de plan de acción que fue puesta en consideración y aprobación por parte del comité:

DEPARTAMENTO SANTANDER	CIUDAD BUCARAMANGA	FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN	SEB - CALIDAD EDUCATIVA -

INFORME DE GESTIÓN PARA EL CONCEJO DE BUCARAMANGA

FECHA DE ELABORACIÓN: Mayo 18 de 2021.		**UNIDAD EJECUTORA:**	
OBJETIVO ESTRATEGICO: Hacer el Plan de Acción del Comité Interinstitucional de Educación Ambiental de Bucaramanga para el año 2021.			
INDICADOR: Líneas Estratégicas	**CONCEPTO**	**FORMA DE MEDICIÓN**	**META**
	% de Cumplimiento CIDEA 2021.	**(# de líneas estratégicas cumplidas / # líneas estratégicas propuestas) * 100**	**Lograr el 100% de Cumplimiento.**

PLAN DE ACCIÓN

¿qué?	**¿por qué?**	**¿cómo?**	**¿quién (es)?**	**¿dónde?**	**¿CUÁNDO?**		**SEGUIMIENTO**		
					fecha inicio	**fecha fin**	**Fecha de Cierre**	**Cumpl.**	**Descripción**
Por la Defensa del Páramo de Santurbán - Cátedra del Agua.	Es esencial para el desarrollo y crecimiento integral de la región y del país con transversalidad de las organizaciones defensoras del medio ambiente y grupos de apoyo comunitarios.	Implementar desde la pedagogía colaborativa la Cátedra del Agua en el municipio, utilizando las herramientas tecnológicas actuales.	CIDEA	Plataformas virtuales / Espacios Presenciales	01 junio de 2021	Noviembre 30 de 2021			
Recursos Sostenibles: residuos sólidos, reciclar, recuperar, reutilizar (3R). Separación de Residuos en la fuente.	Es fundamental la gestión de los residuos sólidos para reciclar, recuperar y reutlizar y minimizar el impacto en el medio ambiente.	Desarrollar en cada Institución Educativa soluciones a través de: A) Campañas de Reciclaje; B) Sensibilización en Puntos Críticos; C) Manejo de Orgánicos y Residuos y D) Seguridad Alimentaria.	CIDEA	Plataformas virtuales / Espacios Presenciales	01 junio de 2021	Noviembre 30 de 2021			
Recurso Biodiversidad	Es necesario el cuidado de la fauna y flora silvestre para mejorar la calidad de vida de los habitantes del municipio	Generar corresponsabilidad con la biodiversidad permite mejorar la calidad de vida de los bumangueses.	CIDEA	Plataformas virtuales / Espacios Presenciales	01 junio de 2021	Noviembre 30 de 2021			
Escuelas Vivas	Pensar las Instituciones Educativas como un espacio que ayuda a solucionar los problemas ambientales de la sociedad	Habitar nuestros espacios de manera consciente, nos permite entender las dinámicas ambientales que se presentan en nuestras instituciones o sus contextos.	CIDEA	Plataformas virtuales / Espacios Presenciales	01 junio de 2021	Noviembre 30 de 2021			

Agua, Biodiversidad y Recursos Sólidos.	ÁREA SOCIAL Y EDUCACIÓN AMBIENTAL.	**Aprendamos con EMPAS:** Charlas Virtuales de Educación en las IE (PRAES). **Redes en tu Barrio:** Jornadas Ambientales, limpiezas de cañadas, puerta a puerta, charlas y socializaciones en el marco de la educación ambiental (PROCEDA). **Otros:** Asistencia y aporte en reuniones interinstitucionales (Educación Ambiental).	EMPAS	Plataformas virtuales / Espacios Presenciales	01 junio de 2021	Noviembre 30 de 2021			
Agua, Biodiversidad y Recursos Sólidos.	EDUCACIÓN AMBIENTAL.	Jornadas Científicas en el marco del calendario ambiental para las IE del municipio. Conversatorio sobre el Recurso Hídrico del Municipio de Bucaramanga y sus principales impactos. Capacitación sobre Gestión Integral de Residuos Sólidos, enfatizando sobre la Resolución 2184 de 2019, Código de Colores. Participación de las IE en el marco de las Jornadas de Recolección de Residuos pos-consumo en el municipio de Bucaramanga.	CDMB	Plataformas virtuales / Espacios Presenciales	01 junio de 2021	Noviembre 30 de 2021			
AGUA.	El agua, el recurso más preciado, que sea nuestro reto Cuidarla para proteger la naturaleza y la vida.	actividades: campañas sobre el cuidado del agua, jornadas de limpieza ambiental, lavado de tanques del agua. siembre de árboles. concurso de dibujos, murales, boletín, plegable, blog, revista escolar, sobre el tema: el agua el recurso más preciado, que sea nuestro reto cuidarla para proteger la naturaleza y la vida. enviar al comité cidea solo un trabajo por institución. el comité cidea evaluará el trabajo de los grupos ecológicos del agua. entrega de premio, que puede ser entrega de materiales o insumos para el cuidado del agua al grupo ecológico ganador.	IEO; CIDEA, SEB.	Plataformas virtuales / Espacios Presenciales	01 junio de 2021	Noviembre 30 de 2021			
BIENESTAR ANIMAL	Cuidado integral del medio ambiente a partir de la corresponsabilidad desde los Proyectos	Generar estrategias de cuidado con la fauna y flora en los diferentes entornos escolares desde los PRAES.	SEB - CIDEA - IEO	Plataformas virtuales / Espacios Presenciales	01 junio de 2021	Noviembre 30 de 2021			

	Ambientales Escolares PRAES.								

Actualmente se está llevando la construcción conjunta con la secretaría de educación, una serie de directrices operativas acorde al plan de acción realizado para generar orientaciones en materia de PRAES y PROCEDAS y tener unos indicadores de evaluación.

2. Proyectos Comunitarios de Educación Ambiental – (PROCEDAS)

Se construye una metodología de implementación para poner en prácticas los Proyectos comunitarios de educación ambiental, se definen unos puntos estratégicos de intervención en la comunidad y se define entre otros:



A partir de lo anterior, se realiza avance en los siguientes puntos:

1. La articulación con la secretaría de interior para generar un espacio de trabajo conjunto con los Gestores de convivencia:

2. La primera actividad de articulación con la Junta de acción comunal del barrio la Joya, en el marco de presupuestos participativos.

Cronograma de actividades - Presupuestos participativos "La Joya somos todos por el ambiente"

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	MODALIDAD	Junio					Julio				Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
				1 al 4	8 al 11	15 al 18	21 al 25	28 al 30	5 al 9	12 al 16	19 al 23	26 al 30				
1	Visita inicial de reconocimiento	Alcaldia de Bucaramanga	Presencial													
2	Realización de ejercicio participativo para la recolección de información	JAC la Joya - Alcaldia	Virtual													
3	Análisis y elaboración de propuestas del ejercicio participativo por parte de la Alcaldia	Alcaldia de Bucaramanga	Virtual													
4	Taller participativo grupos focales con la comunidad del Barrio La Joya	JAC la Joya - Alcaldia	Presencial													
5	Formulación proyecto	Alcaldia de Bucaramanga	Virtual													
6	Socialización del proyecto	Alcaldia de Bucaramanga	Virtual													
7	Proceso de contratación	Alcaldia de Bucaramanga	Virtual													
8	Ejecución del proyecto	JAC la Joya - Alcaldia	Presencial													

Nota: Las fechas propuestas estan sujetas a cambios por causas externas

Después de definidas las fechas, se procede a generar la intervención de las primeras actividades, situación que deja como soporte:



3. Proyectos Ambientales Escolares – (PRAES)

Con el fin de orientar técnicamente los PRAE en proceso de construcción de un convenio para fortalecer las herramientas didácticas utilizadas por los líderes PRAES, en los colegios de Bucaramanga y a la fecha estamos a portas de iniciar su ejecución.

4. SOY ECO- IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN

Acciones de Comunicación y participación ciudadana.

Hora del Planeta***:*** Se publicó el resultado en las redes sociales de la Alcaldía, obteniendo como respuesta las siguientes interacciones:





https://www.facebook.com/watch/live/?v=294262682105936&ref=search



4.100 reproducciones a través del canal de Facebook de la Alcaldía.

Fotografías del día del evento:



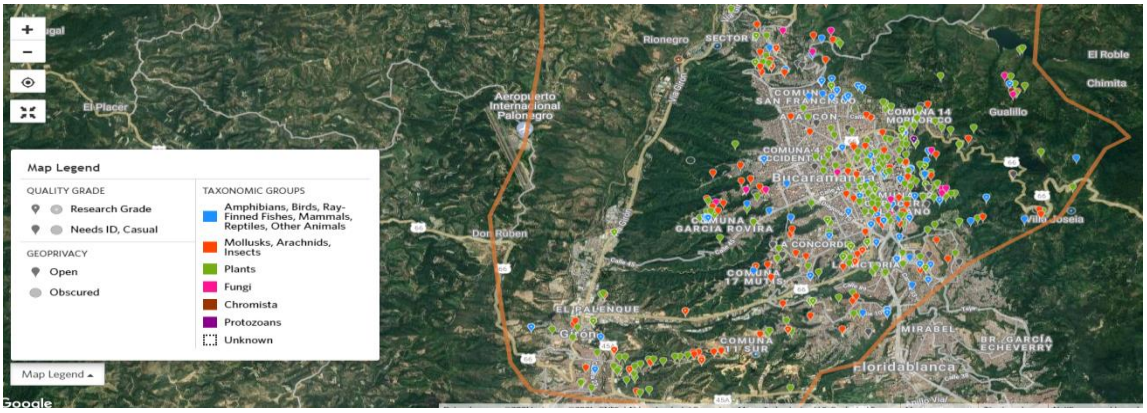
Reto naturalista Urbano de Bucaramanga:



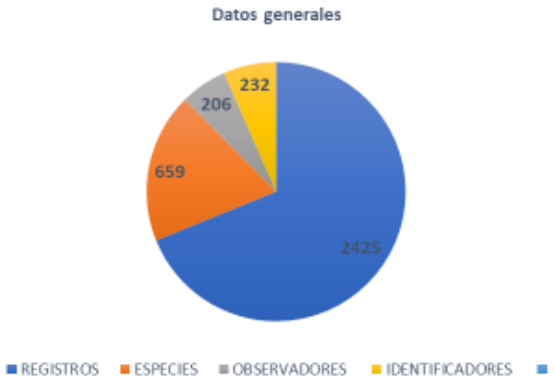
Hicimos parte de un ejercicio de cultura ciudadana, en donde a través de los diferentes actores metropolitanos, participamos en un concurso a nivel internacional, donde logramos los siguientes resultados:



- Bucaramanga: 1 er puesto a nivel de observaciones
- Bucaramanga: 2do Lugar a nivel de especies registradas
- Bucaramanga: 1er Puesto a nivel de observadores involucrados

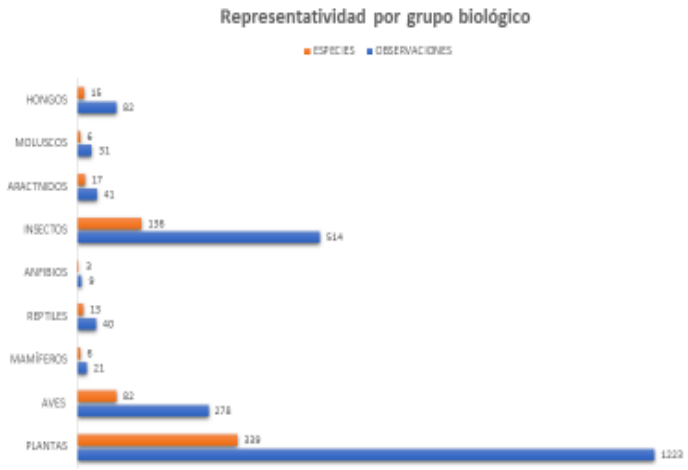


Resultados reto Naturalista Urbano



- En total se registraron 2425 observaciones para Bucaramanga
- 206 personas se integraron al reto durante los días programados
- En total se identificaron 659 especies de fauna y flora asociadas al municipio en su área urbana u rural

Cifras de biodiversidad CNC Bucaramanga



- Las plantas fueron el grupo mejor representado con 1223 observaciones y 339 especies
- Le siguen los insectos con 136 especies y las aves con 82 especies
- Los anfibios y moluscos fueron los grupos menos registrados con 3 y 6 especies respectivamente

Por último, presentamos el primer análisis de resultados de cifras e interacción obtenidas a través de la estrategia de comunicación:

Número	Pieza	Campaña	Cantidad	Fecha	Hora	Me gusta	Comentarios	Compartido	Observaciones
1		Lanzamiento Cátedra	1	02/03/2021	16:25	33	6	16	Video
2		Vacunación Antirrábica	1	09/03/2021	8:48	98	25	76	Video
3		Reactivación Clobi	1	09/03/2021	9:41	65	9	12	Video
4		Rescate Animal	1	12/03/2021	9:31	82	5	86	Video
5		Ciclovías	9	16/03/2021	7:11	347	92	34	Galería
6		Vacunación Antirrábica	3	21/03/2021	9:43	40	11	30	
7		Día Mundial del Agua	1	22/03/2021	10:53	28	1	9	
8		Día Mundial del Agua	4	22/03/2021	x	25	0	5	Agregada 23 de Marzo
9		Día Mundial del Agua	1	22/03/2021	20:04	82	2	13	Video

10		La Hora del Planeta	1	25/03/2021	9:29	19	0	6	
11		La Hora del Planeta	1	27/03/2021	8:45	23	1	4	Video
12		La Hora del Planeta	2	27/03/2021	17:20	16	0	0	
13		Vacunación Antirrábica	1	27/03/2021	18:00	42	4	6	Video
14		La Hora del Planeta	1	27/03/2021	19:18	90	20	48	VIdeo
15		La Hora del Planeta	23	28/03/2021	7:30	123	3	16	Galería
16		Ciclopaseos	1	28/03/2021	10:30	61	2	14	Video
17		Alimentos Semana Santa	1	29/03/2021	12:41	32	0	18	Video
18		Vacunación Antirrábica	3	04/04/2021	7:00	43	4	34	
19		La Hora del Planeta	1	08/04/2021	8:22	3	0	1	

20		Vacunación Antirrábica	3	12/04/2021	6:15	61	12	94	
21		Vacunación Antirrábica	3	18/04/2021	7:30	31	11	35	
22		Vacunación Antirrábica	1	18/04/2021	10:00	41	7	9	Video
23		Acciones que Hacen Eco	4	18/04/2021	14:00	38	0	13	Infografía
24		Día Mundial de la Bicicleta	1	19/04/2021	18:45	31	0	2	Video
25		Día de la Tierra	1	22/04/2021	14:25	33	3	0	Video
26		Reto Naturalista Urbano	1	27/04/2021	19:34	23	1	5	Video
27		Reto Naturalista Urbano	2	28/04/2021	13:00	17	0	2	
28		Reto Naturalista Urbano	1	29/04/2021	11:58	21	1	7	
29		Reto Naturalista Urbano	1	03/05/2021	15:15	19	0	5	

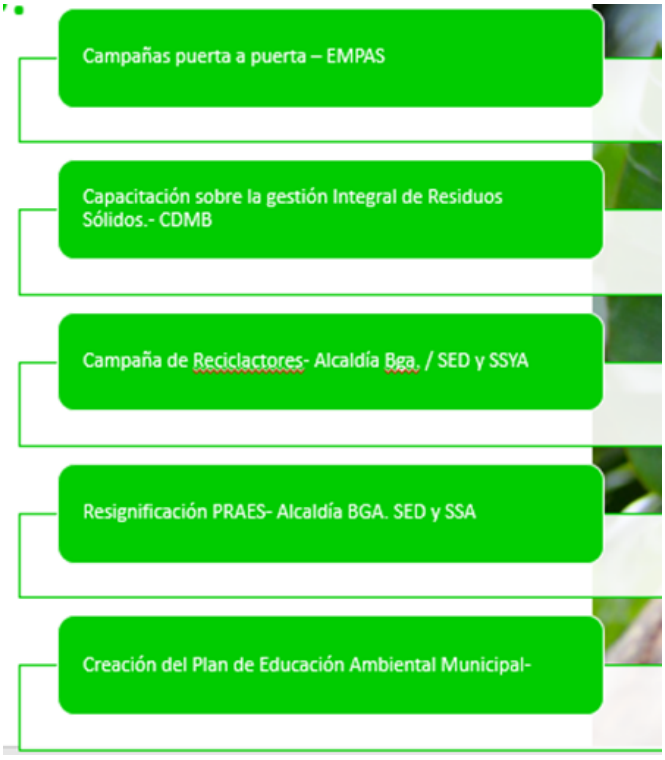
30		Reto Naturalista Urbano	8	01/05/2021	10:33	64	0	9	Galería
31		Reto Naturalista Urbano	1	02/05/2021	8:28	21	1	0	
32		Reto Naturalista Urbano	1	03/05/2021	12:50	13	0	0	
33		Reciclactores 1ra Jornada	2	09/05/2021	10:25	25	3	4	
34		Reciclactores 1ra Jornada	1	09/05/2021	17:29	34	3	1	
35		Reciclactores 1ra Jornada	1	09/05/2021	20:14	54	8	16	Post repetido.
36		Reciclactores 1ra Jornada	1	10/05/2021	9:00	41	3	15	Post repetido.
37		Día del Veterinario	1	10/05/2021	18:41	36	2	8	
38		Reto Naturalista Urbano	4	13/05/2021	18:49	52	0	3	Infografía
39		Día Mundial del Reciclaje	1	17/05/2021	10:42	31	2	9	

40		Reciclactores Segunda Jornada	1	20/05/2021	10:13	29	6	6	
41		Operativo CDMB	1	23/05/2021	13:55	134	30	22	Video
42		Reciclactores Posconsumo	4	25/05/2021	18:32	15	0	17	Infografía

ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL TERCER TRIMESTRE 2021

Implementación de la estrategia de Educación y Cultura Ambiental del Municipio.

Fortalecer técnicamente el Comité Interinstitucional de Educación Ambiental.



Desde la creación y aprobación del plan de acción, se decide generar un proceso de acompañamiento y seguimiento al presente comité, lo anterior permitió que a partir de la creación del plan de acción se conociera los planes de ejecución de los miembros activos del comité, aquí un ejemplo de algunas acciones que en conjunto se agruparon para el componente residuos:

De igual manera se desarrolla la segunda reunión ordinaria del CIDEA, en donde se realiza una capacitación por parte de la Dra. Fanny Díaz del Ministerio de Ambiente y se socializa como ha sido el acompañamiento del Ministerio en la creación de Plan decenal de Educación Ambiental del Departamento de Santander, realizado en conjunto con la CDMB y se propone la necesidad de exponer los resultados del proceso al Comité.

A raíz de la situación generada por el decreto de Calamidad pública en el marco de la emergencia sanitaria del Carrasco, la Alcaldía de Bucaramanga solicita reunión extraordinaria del comité CIDEA, en la cual se propone una serie de acciones que permitan llevar a cabo un plan de choque desde la educación ambiental, para lo cual se propuso y aprobó circular conjunta de número 333:

Circular conjunta 333

ASUNTO: CAMPAÑA DE EDUCACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS EN LOS BARRIOS DE BUCARAMANGA, EN EL MARCO DE LA REUNIÓN EXTRAORDINARIA CITADA POR EL COMITÉ INTERINSTITUCIONAL DE EDUCACIÓN AMBIENTAL **-CIDEA-** MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.

FECHA: 13 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

Respetados Señores(as):

Como Secretaria de Educación y en mi calidad de Secretaria Técnica del Comité Interinstitucional de Educación Ambiental- **CIDEA** - del Municipio de Bucaramanga, me permito poner de presente los compromisos que se adquirieron para la campaña de educación en manejo de residuos en algunos barrios de Bucaramanga.

1. Campaña conjunta de separación en la fuente, y aprovechamiento de residuos articulada en barrios de la ciudad de Bucaramanga.
   a. Cronograma de actividades.
      i. **Promoción:** 1 cada 15 días un boletín verde por parte del comité, para ser enviado y replicado de manera electrónica. (Responsable Subsecretaría de Ambiente).
         1. Envío de todos los logos de los miembros del comité al correo electrónico del comité- A la fecha sólo la personería envió el logo (Responsable Subsecretaria de Ambiente).
         2. Replicar la información en las Bases de datos de todos los miembros del comité. (Responsable Subsecretaría de Ambiente).
         3. Crear Canal de comunicación WhatsApp para la promoción de la información encargada secretaría técnica. (Responsable Secretaría Técnica).
      ii. **Avanzadas en los Barrios,** 1 cada 15 días: un recorrido que permita comunicar puerta a puerta la información más importante a los diferentes hogares y comunidades del sector o barrio escogido (Responsable Subsecretaría de Ambiente).
         1. Definir la oferta institucional que se va a llevar,
         2. Vincular a actores del reciclaje y empresas
         3. Promover la campaña para llegar a cada uno de los colegios, líderes institucionales y agentes institucionales de las zonas.
      iii. PROCEDAS: presentación de los avances por parte de la Subsecretaría de Ambiente, en el próximo comité CIDEA.

CRONOGRAMA PROPUESTO:
A= Avanzada
P= promoción en redes

Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
9	16	23	30	7	14	21	28	4	11	18	25	2	9		
X	Barrio El Sol-San-Martin.	Primer Boletin verde	Barrio Reserva la inmaculada	Segundo Boletin verde	Barrio Centro (peleteria s)	Tercer Boletin verde	Barrio Asentamiento Luz de Esperanza- Norte Coliseuros	Cuarta Boletin verde	Barrio Barrio la Joya /Provenza /comuna 11.	5to Boletin verde	Barrio Real de Minas	6to Boletin verde	Barrio Albania	7mo Boletin verde	

Con lo anterior se logra cumplir a la fecha con una campaña denominada Avanzada Ambiental cuyo objetivo era dar a conocer las rutas de aprovechables, capacitar en separación en la fuente y código de colores;

Urbanización El Sol I y II: Primer ejercicio desarrollado en conjunto con la cooperativa de reciclaje Coopreser, Personería de Bucaramanga y Alcaldía de Bucaramanga.







A partir de este ejercicio en comunicación con la Cooperativa de reciclaje, se logró confirmar el aumento del nivel de aprovechamiento pasando de 120 Kilos a 160 Kilogramos de material aprovechado.

Barrio Reserva la inmaculada: En este sector aprovechando el trabajo de sensibilización realizado a través de la implementación del compostaje, nos permitió ingresar a cerca de las 806 unidades residenciales, trabajo en el cuál incluiría para esta segunda oportunidad, a personal de la CDMB, EMPAS, Personería de Bucaramanga y la Subsecretaría de Ambiente de la Alcaldía de Bucaramanga; se logró establecer una dinámica para el aprovechamiento de residuos orgánicos, propia del contexto de ese territorio que se enmarca en el trabajo de la cooperativa de reciclaje Reciclemos y el manejo por parte de la EMAB.




Queda proyectado 6 intervenciones más y la medición conjunta de las estrategias planteadas por cada miembro del comité.

Resignificar los proyectos PRAES (Proyectos Ambientales Escolares) de las instituciones educativas de Bucaramanga.

Inicia la labor de resignificación de los PRAES, con una convocatoria solicitada por la Secretaría de Educación en donde cita a los líderes PRAES de las diferentes instituciones educativas públicas de Bucaramanga.

CIRCULAR 240.

DE: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL.

PARA: RECTORES(AS) Y/O DIRECTORES(AS) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES Y PRIVADAS DE BUCARAMANGA.

ASUNTO: CONVOCATORIA A REUNIÓN DOCENTES LÍDERES DE PROYECTOS AMBIENTALES ESCOLARES – PRAES -

FECHA: Julio 21 de 2021.

Respetados Señores(as),

La Secretaría de Educación municipal extiende invitación a los docentes líderes de los Proyectos Ambientales Escolares de las Instituciones Educativas Públicas y Privadas para que participen de la reunión virtual con el siguiente acceso;

https://meet.google.com/kco-gprj-ggf?hs=122&authuser=1

el próximo 29 de julio de 2021 a las 2:00 p.m.

El propósito de la actividad es generar espacios de participación activa y socializar los lineamientos del Plan de Acción para el segundo semestre de 2021, teniendo en cuenta las líneas estratégicas del mencionado.

En dicha citación, se presenta una propuesta de metodología acorde a lo solicitado por el Ministerio de ambiente en cuanto a “resignificación” significa, dejando como estructura mínima para PRAES la siguiente:

- Aplicar una herramienta de contextualización al interior de las instituciones educativas
- **Formular el árbol de problema del proyecto, identificar los retos pedagógicos y didácticos de cada institución educativa**
- Conectar la oferta institucional al servicio de los Establecimientos Educativos (Networking PRAES)
- **Conectar el alcance PRAES al plan de acción CIDEA**
- Identificar el PROCEDA del sector y unirlo a las actividades del PRAES
- **Evaluar el seguimiento de la ejecución de los proyectos ambientales Escolares.**
- Convocatoria de actores ambientales estudiantiles.

PRAES en proceso de resignificación:

Institución Educativa Andrés Páez de Sotomayor: Barrio la Joya, se realiza el diagnóstico inicial de la institución, se realiza contacto con la rectora y líder PRAES de la institución, de la conversación se presenta la posibilidad de desarrollar en el marco del proyecto de presupuestos participativos un mural en la fachada del Colegio, que sería desarrollado y construido con los estudiantes y docente de la institución con temática ambiental, frente a las posibilidades de generar espacios de huertas o compostaje menciona la imposibilidad de manejarlo debido al poco personal administrativo para apoyar la labor.

Institución Educativa Bicentenario: Barrio Álvarez. Escogida gracias al trabajo realizado durante el año 2020 en el marco de su proyecto PRAES y el reconocimiento que se hizo por parte de la Alcaldía de Bucaramanga en los premios “SoyEco”. Con esta institución se hace entrega de una compostera comunitaria, compostera que se articulará con el Proyecto Ambiental Escolar y que actualmente se encuentra instalada dentro de la institución.



Instituciones próximas a intervenir:

- Institución educativa Oriente Miraflores.
- Institución Educativa Villas de San Ignacio.
- Institución Educativa de Real de Minas (por definir).

Consolidar la estructura general de participación PROCEDAS (Proyectos comunitarios de educación ambiental)

En el marco de la implementación de los PROCEDA, se realizan la identificación de dos tipos de espacios: 1. Espacios con vocación de participación comunitaria con proyectos comunitarios ambientales activos. 2. Espacios sin proyectos ambientales activos pero interesados en la construcción de PROCEDAS.

En cuanto a la primera: identificación de espacios con PROCEDAS Activos se empieza procesos de fortalecimiento por parte de la subsecretaría de ambiente:

Barrio La Joya: Este barrio recibe por parte del equipo de la subsecretaría de ambiente un acompañamiento en la implementación de presupuestos participativos, por ello se logra construir de manera conjunta con la comunidad la siguiente ruta de trabajo.

Lectura de contexto a través de taller de “cartografía social”: en dicho taller se identificaron las necesidades, solicitudes e información relevante para construir el proyecto.



Reuniones de trabajo con miembros de la junta de acción comunal para poder consolidar las cotizaciones necesarias para la construcción del proyecto, en el mismo se hizo un trabajo de articulación con algunas secretarías, como la de infraestructura, en donde se evidencia que algunas de las actividades propuestas por la comunidad (como embellecimiento de zonas verdes) se realizará a través del proyecto de infraestructura y no de la subsecretaría de ambiente.



Por último, para dar inicio al proyecto, se solicita iniciar con el fortalecimiento de educación ambiental, para lo cual se propone cronograma de actividades.

Cronograma de actividades - Presupuestos participativos "La Joya somos todos por el ambiente"- EDUCACIÓN					
ITEM	**ACTIVIDAD**	**Responsable**	**Lugar**	**MODALIDAD**	**FECHA**
1	Taller de Separación en la Fuente con grupos de tercera edad.	Sub Ambiente- JAC la Joya	Salón Comunal la Joya	Presencial	05 de Octubre
2	Taller de compostaje comunitario	Sub Ambiente- JAC la Joya	Salón Comunal la Joya	Presencial	12 de Octubre
3			Salón Comunal la Joya	Presencial	13 de Octubre
4			Salón Comunal la Joya	Presencial	14 de Octubre
5	Avanzada ambiental puerta a puerta	CIDEA	Barrio la Joya	Presencial	28 de Octubre
6	Taller de separación en la Fuente con Colegio.	Sub Ambiente- JAC la Joya	Colegio del Barrio	Presencial	20-24 de Octubre
7	Taller de separación en la Fuente con Escuelas Deportivas.	Sub Ambiente- JAC la Joya	Canchas y escenarios Deportivos	Presencial	20-24 de Octubre
8	Atividades de Hechura de Murales	Sub Ambiente- JAC la Joya- IMCT	Lugares definidos por la comunidad	Presencial	04-08 de Noviembre
9	Evento (Feria) Ambiental- Presupuestos Participativos. (Ecotalleres- Feria de negocios verdes. Etc)	IMCT- Sub Ambiente - EMAB- Cooperativa de Reciclaje	Por definir	Presencial	20 de Noviembre

Barrio Albania: En la creación y trabajo de articulación con el barrio Albania, se hace un seguimiento con el colectivo Explora BGA, se identifican los objetivos y acciones del territorio y se propone dentro de la propuesta de fortalecimiento, espacios de capacitación e identificación de buenas prácticas de los integrantes del proyecto.





Se identifican: una huerta comunitaria, dos composteras de pequeño tamaño con lombriz, un vivero en un espacio privado y una vocación a eco turismo ya formalizado; frente a esta última actividad se informa que en estos momentos se encuentra apoyado también con la subsecretaría de Turismo del Instituto Municipal de Cultura y Turismo de BGA.



Real de Minas: En este sector a diferencia de los anteriores no existe una base social que apoye la iniciativa es por ello que los esfuerzos han ido encaminados a construir de manera conjunta el proyecto y la base social que fortalezca la iniciativa, algunas acciones claves.

En el barrio Real de Minas el objetivo es aprovechar la infraestructura que tiene el sector, es por ello que la reinauguración del punto limpio fue una de las actividades a desarrollar en conjunto con el área metropolitana de Bucaramanga y la empresa de aseo EMAB.





Lo segundo fue utilizar el espacio contiguo denominado “centro vida años maravillosos” a través de un trabajo articulado con la secretaría de Desarrollo Social, como un espacio de capacitación y un punto estratégico para implementar el piloto de compostaje comunitario, (piloto que ya inició y se encuentra en etapa de desarrollo).





Urbanización Reserva la Inmaculada: Zona Norte de Bucaramanga: Por solicitud de la comunidad se hace una visita a esta urbanización que se encuentra en la Zona norte de la ciudad, y que dentro de su.

Espacios sin proyectos ambientales activos pero interesados en la construcción de buenas prácticas ambientales.

Barrio El Sol: En esta comunidad se desarrollan tres acciones claves, 1. La implementación de piloto de compostaje. 2. El trabajo de avanzada ambiental en la zona. 3. Y el fortalecimiento de

los líderes de la zona para mejorar sus prácticas ambientales a través de capacitación en separación en la fuente y articulación con gestores de residuos aprovechables.

Acciones de comunicación e intervención en comunidad.

Por último, se están desarrollando acciones en las ágoras de la ciudad para formar a la población mayor, actualmente llevamos más de 200 adultos mayores formados y solicitudes se encontraba la creación de una estrategia de educación para su entorno lo que permitió realizar el siguiente acompañamiento 7 ágoras en diferentes sectores de la ciudad impactados.



Primer acercamiento a la comunidad
Se desarrolló un espacio con la comunidad que permitió crear una hoja de ruta.



Reunión con líderes de la comunidad
El primer ejercicio fue la reunión con líderes para identificar las situaciones problema.



Socialización del proyecto de compostaje
Se definieron 3 acciones a trabajar con la comunidad, separación en la fuente, compostaje y articulación institucional.



nstalación de compostera.
Se instala y pone en funcionamiento la compostera comunitaria.



Avanzada ambiental.
En el marco del comité del CIDEA, se realizó un ejercicio de articulación que permitió impactar las 806 unidades residenciales

Creación de la estrategia Reciclactores: A través de esta estrategia se vincula a diferentes entidades descentralizadas y a sector educación, para poder generar educación y separación en la fuente, que permita obtener aumento en el nivel de aprovechamiento, y sensibilización de los diferentes actores de la ciudad.

El resultado de esta primera actividad ha permitido la intervención en diferentes espacios y actividades de la ciudad, y a su vez mejorar la percepción de la separación en la fuente.

Algunos resultados y publicaciones de esta campaña:





También aprovechando la creación del concepto, se ha utilizado para acompañar diferentes procesos entre los cuales se encuentran acciones como las campañas de posconsumo:

https://twitter.com/alcaldiabga/status/1382426107115372545?s=24

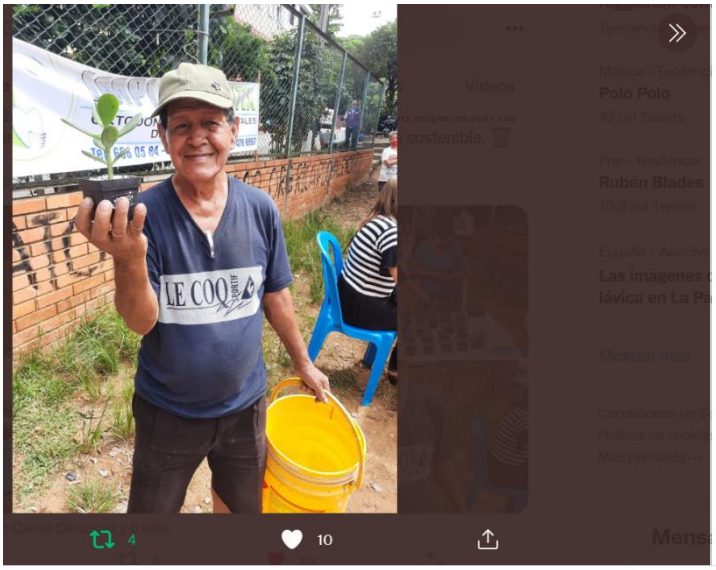


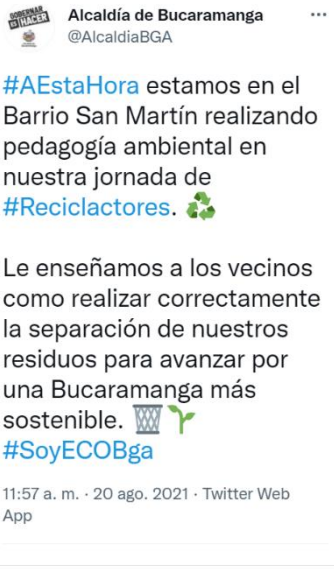
https://www.instagram.com/p/CPUP7qZNIA1/?utm_source=ig_web_copy_link



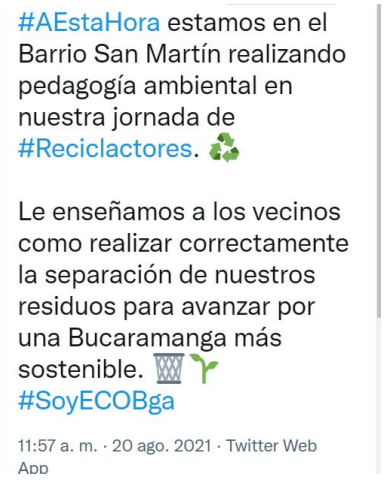


Ahora bien, también hemos logrado a través de la puesta en marcha de la campaña, realizar procesos de aprendizaje en territorio, que han permitido llevar a cabo actividades como, por ejemplo:









Y que nos ha permitido que en la actualidad podamos mantener la estrategia en diferentes espacios y articulaciones con agentes del municipio, cómo lo ha sido la estrategia “Reciclactores” en el marco del CIDEA y campañas articuladas con otras secretarías: https://noticias.canaltro.com/los-reciclactores-traeran-conciencia-ambiental-a-todos-los-

barrios-de-bucaramanga/
https://www.metrolinea.gov.co/v3.0/100-usuarios-de-metrolinea-se-convirtieron-en-reciclactores-1764
https://www.youtube.com/watch?v=zOrGI8VPPQc&ab_channel=PrensaAlcald%C3%ADadeBucaramanga

PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS

Desarrollo de procesos de Educación ambiental paralelos a la contratación de insumos socializados con la junta de acción comunal:

1. Taller de socialización en la fuente con grupos de la tercera edad: En este espacio compartimos a través del apoyo de la secretaria de desarrollo, de un espacio con la población adulto mayor con el objetivo de socializar la dinámica del código de colores:



2. Taller de compostaje comunitario: Se realizó un espacio de diálogo y taller en donde los asistentes, pudieron aprender y entender lo que significa aprovechar los orgánicos desde casa.



3. Avanzada ambiental con el equipo CIDEA: trabajamos con diferentes entidades del Comité de educación ambiental con el objetivo de aumentar el nivel de aprovechamiento de residuos en la ciudad. En esta jornada nos sumamos a la ruta que realiza la Cooperativa de Reciclaje Reciclemos





1. Espacios de participación ciudadana, en ejercicios de ciencia participativa.

Al tener recursos provenientes de presupuestos participativos de los cuáles se genera un contrato para la adquisición de elementos para fortalecer la correcta separación en la fuente y la implementación de un sistema de paneles solares para el salón comunal del barrio la Joya; y se focaliza el apoyo en este espacio a: fortalecer los diálogos con colectivos ambientales comunitarios y vincularlos a espacios participativos ambientales.

Espacio 1:

Objetivo de la actividad: Participación en el Reto Naturalista Urbano de Bucaramanga, Grán Bioblitz del Sur y Global Big Day.

Descripción de la actividad: Con aras de fortalecer la protección del ecosistema de escarpas, se realizan espacios de ciencia participativa, dónde la fotografía de especies y la identificación de las mismas es el objetivo general.

Observaciones: Se contó con el apoyo de líderes juveniles de la comunidad, quienes guiaron y acompañaron las actividades.

A continuación, se adjuntan evidencias fotográficas:



Espacio 2: Objetivo de la actividad: Visita técnica a los viveros construidos por el grupo EXPLORA BGA.

Fecha en que realizó: 21/10/2021

Descripción de la actividad: Se realizo la visita a cada uno de los puntos que viene trabajando el grupo EXPLORA BGA, con relación a las huertas ecológicas ya que ellos realizan diferentes actividades en los barrios, en esta ocasión se visitaron las huertas del barrio la joya y el barrio mira flores.

Observaciones: Se definieron con los gestores del grupo EXPLORA BGA, las fechas en las cuales dará inicio la construcción del PROCEDA relacionándolo con las huertas ecológicas y

procesos de compostaje.

A continuación, se adjuntan evidencias fotográficas:





Contratación y entrega de insumos para mejorar las prácticas ambientales del Barrio la Joya:

En el marco del proyecto de presupuestos participativos, se publicaron dos procesos a través de la plataforma SECOP 2,- El primero para adquisición de insumos, contratado con el número 360 del 2021 y el cuál se encuentra actualmente en ejecución:

Detalle Contrato

Vigencia Fiscal: **2021**	Número de Contrato: **360**
Identificación: **59706955**	Contratista: **DEICY BRAVO JOJOA**
Tipo de Contrato: **CONTRATO DE COMPRAVENTA**	Estado: **EN EJECUCION**
Fecha de Inicio: **30/11/2021**	Fecha Final: **29/12/2021**

Objeto:
ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROCESOS DE CULTURA AMBIENTAL, PARA PROMOVER LA SEPARACIÓN EN LA FUENTE Y APROVECHAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS DOMICILIARIOS EN EL BARRIO LA JOYA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

Valor: **114225434**	Duración: **0**
Oficina Gestora: **SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE**	Supervisor/Interventor: **HELBERT PANQUEVA**

Url SECOP:
https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.2375797&isFromPublicArea=True&isModal=False

El día 18 de diciembre del 2021, se realiza la entrega de los elementos y al momento se encuentra en la instalación para entrega a la comunidad; se adjunta evidencia fotográfica de los mismos:






Y un segundo contrato con el número 392 del 2021, para poner en funcionamiento de paneles solares para el salón comunal del barrio la Joya; actualmente ya se encuentra en ejecución y cuenta con cronograma de actividades presentado por parte del contratista.

Detalle Contrato

Vigencia Fiscal: **2021**	Número de Contrato: **392**
Identificación: **901156642**	Contratista: **ECOENERGY LATIN AMERICA S.A.S**
Tipo de Contrato: **CONTRATO DE COMPRAVENTA**	Estado: **EN EJECUCION**
Fecha de Inicio: **06/12/2021**	Fecha Final: **30/12/2021**

Objeto:
ADQUISICION, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SISTEMA SOLAR FOTOVOLTAICO DE 1,2 KWP DE POTENCIA, PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROCESOS DE CULTURA AMBIENTAL, PARA LA PROMOCION DE FUENTES NO CONVENCIONALES DE ENERGÍA RENOVABLE EN EL BARRIO LA JOYA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

Valor: **10554130**	Duración: **0**
Oficina Gestora: **SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE**	Supervisor/Interventor: **HELBERT PANQUEVA**

Url SECOP:
https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.2421772&isFromPublicArea=True&isModal=False

Implementación de la estrategia de Educación y Cultura Ambiental del Municipio.

Fortalecer técnicamente el Comité Interinstitucional de Educación Ambiental.

A Través del compromiso de articulación construido con el Comité CIDEA, y habiendo realizado las primeras avanzadas ambientales, se llevó a cabo el desarrollo de la agenda de avanzadas ambientales acordadas en diferentes sectores de la ciudad, entre los cuáles se encontraron:

Jueves 14 de Octubre- Barrio Estoraques: Es uno de los espacios no atendidos por parte de las RUTAS de aprovechamiento la ciudad. Para ello se realizo de manera conjunta junto con el equipo EMAB la avanzada con el objetivo de atender un espacio que no habia sido antendido anteriormente, sensibilizar y establecer con la comunidad una frecuencia que permitiera nuestro objetivo de aumentar el nivel de recolección de aprovechables de la ciudad.





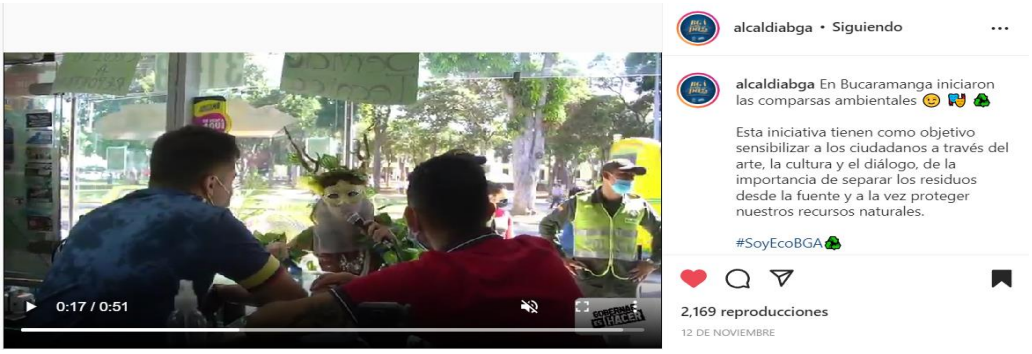

Jueves 28 de Octubre- Barrio La Joya: Uno de los barrios populares de nuestra ciudad recibió la jornada de avanzada ambiental. Durante este espacio, visitamos a grán parte de la comunidad del Barrio la Joya, fortalecimos el mensaje de separación en la fuente y el deber de disponer en los horarios y frecuencias indicadas.




Jueves 11 de noviembre- Parque Centenario: En esta última jornada de Avanzada ambiental, estuvimos interviniendo uno de los sectores más críticos de la zona, El parque centenario. Este al encontrarse rodeado por actividad comercial. En esta nueva jornada tuvimos el acompañamiento de la estrategia de cultura ciudadana “Bucaramanga es lo nuestro”, permitiendo la alianza entre el Instituto Municipal de Cultura y Turismo y la Subsecretaría de

ambiente para llevar una mejor sensibilización.





Resignificar los proyectos PRAES (Proyectos Ambientales Escolares) de las instituciones educativas de Bucaramanga.

Durante el Cuarto Trimestre el objetivo fue conocer de manera concreta la aplicación de los PRAES, desarrollados en 6 instituciones educativas que permitió entre otras las siguientes acciones :

- Colegio Nuestra Señora del Pilar: Revisión de la metodología realizada, y análisis de proyección para siembra de árboles y huerta urbana, según solicitud de la docente líder PRAEs.

Fecha en que realizó: 19/10/2021

Descripción de la actividad: Se hizo la visita al colegio el pilar ubicado en real de minas en compañía de las gestoras sociales que están trabajando con las instituciones del sector, esto con el fin de revisar el PRAE de la institución y concluir si debe hacerse algún cambio o mejora. Se habló con la coordinadora de la institución sobre el trabajo que vienen realizando las gestoras sociales y la actividad que se piensa realizar y como resultado de la misma se acordó trabajar con el docente encargado para realizar la revisión del PRAE y definir acciones de corrección o mejora.

A continuación, se adjuntan evidencias fotográficas:



Lugar: Colegio Bicentenario

Fecha en que realizó: 25/10/2021

Descripción de la actividad: Se hizo la reunión con la docente a cargo del PRAE donde se analizó la estructura que presenta el documento, las problemáticas que ellos identifican dentro de la institución y las actividades que ellos programan con la comunidad. Se continuará en un siguiente espacio, el trabajo conjunto para aplicar la lista de chequeo en el PRAE de la institución para determinar si hay que hacer cambios o correcciones en el documento.

A continuación, se adjuntan evidencias fotográficas:

- Colegio Oriente Miraflores: Se realiza primer encuentro y diálogo con el docente a cargo y del Proyecto Ambiental Escolar, y se propone la inclusión del sistema de monitoreo de Calidad del Aire, que se encuentra alojado en esa institución como uno de los puntos a manejar en el PRAES 2022.
- Colegios Andrés Paez de Sotomayor, al estar ubicado en el Barrio la Joya, se propone el fortalecimiento del PRAES, a través del proyecto de presupuestos participativos, en la misma reunión, la Rectora manifiesta que al interior de la institución le es imposible manejar algunas de las acciones de la oferta institucional (Compostera, huerta, jardines) porque no cuenta con el personal de servicios generales que le apoye en este tipo de actividades.
- Colegio Normal Superior de Bucaramanga, se hace una revisión del PRAES, y las prácticas ambientales que actualmente realiza en su sede, se propone la articulación con la clínica comuneros para poder recibir apoyo de esta entidad vecina.
- Colegio Reserva la inmaculada: Se inicia con la revisión y visita a las instalaciones del Colegio, se propone la articulación a partir del espacio de compostaje comunitario que lleva la comunidad. **Objetivo de la actividad:** Visita técnica en institución educativa para la revisión del PRAE, **Colegio** El Pilar

Articulación con líderes proyectos ambientales escolares.

En el proceso de articulación con la secretaría de educación se realiza la primera jornada de

socialización a líderes PRAES. El objetivo de esta era lograr conocer las diferentes situaciones, contextos y experiencias para poder construir el Kit de herramientas PRAES, para las instituciones Educativas de Bucaramanga ajustado a sus necesidades. Para ello se realizan dos encuentros de los cuáles se obtienen los siguientes resultados:

a. **1er Reunión Lugar:** Centro de vida años maravillosos – Real de minas

Fecha en que realizó: 26/10/2021

Descripción de la actividad: Se desarrollo la reunión con representantes de 40 instituciones educativas del municipio de Bucaramanga. Se abordaron temas ambientales y se dio dada la coyuntura, especial atención a las actividades de separación en la fuente enfocadas en los PRAES, en compañía de la EMAB quienes hablaron sobre las actividades que se vienen desarrollando con la ciudadanía y los futuros proyectos que se plantean para la ciudad.

Se realizaron unas encuestas sobre separación en la fuente y una lista de chequeo sobre el estado de los PRAES con relación al manejo de residuos sólidos y acordó una siguiente reunión para seguir abordando el tema de los PRAES.



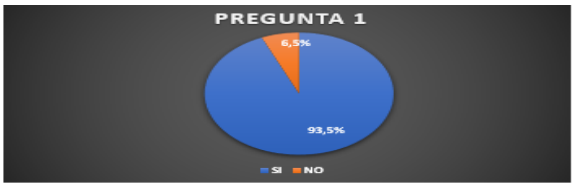


2da reunión Lugar: Centro de vida de años maravillosos – Real de minas.

Objetivo de la actividad: Socialización de herramientas de trabajo con las instituciones educativas

Fecha en que realizó: 4/11/2021
Descripción de la actividad: En el marco de la primera reunión realizada, se propone una segunda sesión con las mismas 40 instituciones educativas y sus líderes de proyectos ambientales escolares que participaron en la primera sesión; Esta actividad fue realizada por la WWF donde se socializo la estrategia y se desarrolló la recolección de insumos necesarios para la construcción de la caja de herramientas PRAES a los diferentes representantes de instituciones educativas, así como los distintos métodos para construir herramientas de trabajo que pueda utilizar la comunidad educativa con el fin de reforzar la cultura ciudadana y conciencia ambiental. La subsecretaria de ambiente hizo el acompañamiento en la actividad para socializar los resultados obtenidos en las listas de chequeo aplicadas a los PRAES de las instituciones presentes. Como resultado se generaron los insumos necesarios para fortalecer el material construido y se estará realizando una siguiente reunión a inicios del 2022 con el fin de recibir retroalimentación de la caja de herramientas construida.

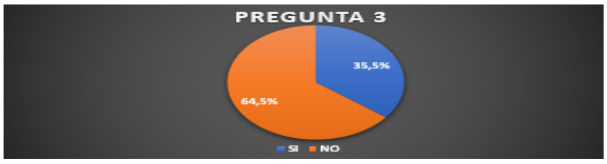
RESPUESTAS PREGUNTA 1 ¿Tiene identificada las problemáticas ambientales del contexto de la institución?	
SI	NO
29	2
93,5%	6,5%



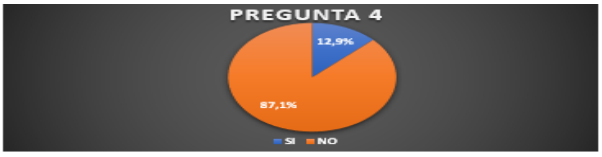
RESPUESTAS PREGUNTA 2 ¿Tiene identificados los retos pedagógicos y didácticos de la institución educativa?	
SI	NO
25	6
80,6%	19,4%



RESPUESTAS PREGUNTA 3 Actualmente recibe o ha recibido apoyo para la implementación de	
SI	NO
11	20
35,5%	64,5%



RESPUESTAS PREGUNTA 4 Sabes cuál es el plan de acción del CIDEA (comité interinstitucional de	
SI	NO
4	27
12,9%	87,1%



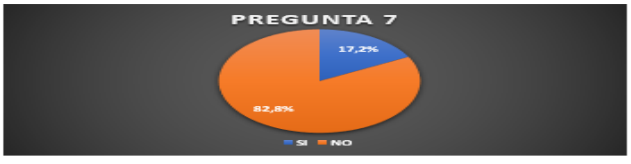
RESPUESTAS PREGUNTA 5 Cuenta con disponibilidad de recursos (Dinero, tiempo, materiales, personas, conocimiento) para implementar su	
SI	NO
5	26
16,1%	83,9%



RESPUESTAS PREGUNTA 6 ¿Conoce Proyectos Ambientales comunitarios que se desarrollen o se puedan desarrollar en	
SI	NO
5	24
17,2%	82,8%



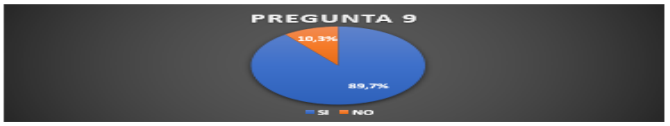
RESPUESTAS PREGUNTA 7 ¿Realiza seguimiento al PRAES de su institución?	
SI	NO
5	24
17,2%	82,8%



RESPUESTAS PREGUNTA 8 ¿Qué actividades logró desarrollar en el último año escolar dentro de su PRAES?	
SI	NO
28	1
96,6%	3,4%



RESPUESTAS PREGUNTA 8 ¿Involucra a los actores ambientales estudiantiles? ¿cómo?	
SI	NO
26	3
89,7%	10,3%

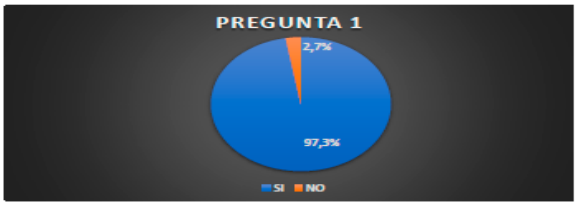


Algunas apreciaciones frente a este formulario aplicado nos pueden mostrar entre otras cosas:

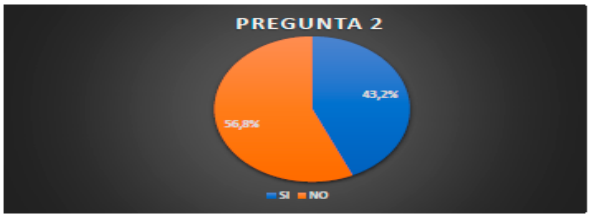
1. No cuentan con apoyo técnico ni económico para la realización de los proyectos ambientales escolares.
2. Aunque manifiestas que conocen del contexto de su PRAES, El 80% de los líderes PRAES no conocen Proyectos ambientales comunitarios de sus zonas de influencia.
3. Aunque más del 90% realizó actividades a sus proyectos ambientales escolares, sólo un 17% le hace seguimiento de estos

LISTA DE CHEQUEO-NUEVO CODIGO DE SEPARACION EN LA FUENTE

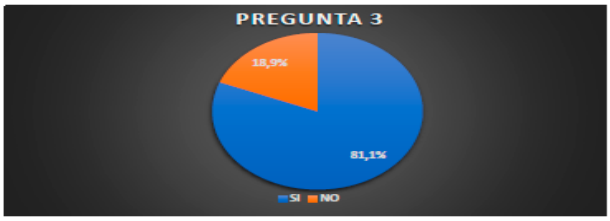
RESPUESTAS PREGUNTA 1 ¿Conocía o había escuchado usted del nuevo código de colores para la separación en la fuente?	
SI	NO
36	1
97,3%	2,7%



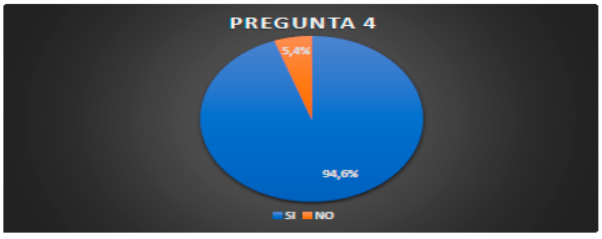
RESPUESTAS PREGUNTA 2 ¿Después de haber estado en esta capacitación, considera usted que su institución educativa realizada una separación en la fuente adecuada?	
SI	NO
16	21
43,2%	56,8%



RESPUESTAS PREGUNTA 3 ¿Realiza usted campañas de separación en la fuente para la comunidad educativa? ¿Cada cuánto realizan estas actividades en su institución?	
SI	NO
30	7
81,1%	18,9%



RESPUESTAS PREGUNTA 4 ¿Considera conveniente que en su institución se realicen jornadas de sensibilización para que la comunidad educativa pueda conocer el nuevo código de colores para la separación en la fuente?	
SI	NO
35	2
94,6%	5,4%



Por último se observa que aunque los docentes realizan campañas en temas de residuos más del 56% considera que son inadecuadas pero que es necesario continuar realizando estas actividades.

Consolidar la estructura general de participación PROCEDAS (Proyectos comunitarios de educación ambiental)

En el marco de la implementación de los PROCEDA, se procede a generar acompañamiento y articulación de los espacios definidos en dos grupos:
Espacios con vocación de participación comunitaria con proyectos comunitarios ambientales activos.

Espacios sin proyectos ambientales activos pero interesados en la construcción de PROCEDAS.

En cuanto al primer grupo, se realizó la identificación de espacios con PROCEDAS Activos, para los cuales se realiza el fortalecimiento a las actividades realizadas
Barrio La Joya: La Joya cuenta con recursos provenientes de presupuestos participativos, de los cuáles se genera un contrato para la adquisición de elementos que permitan fortalecer la correcta separación en la fuente asi como la implementación de un sistema de paneles solares para el salón comunal del barrio la Joya. Se focaliza el apoyo en este espacio con el fin de fortalecer los diálogos con colectivos ambientales comunitarios y vincularlos a espacios participativos ambientales.

Objetivo de la actividad: Visita técnica a los viveros construidos por el grupo EXPLORA BGA.
Fecha en que realizó: 21/10/2021

Descripción de la actividad: Se realizo la visita a cada uno de los puntos que viene trabajando el grupo EXPLORA BGA, con relación a las huertas ecológicas ya que ellos realizan diferentes actividades en los barrios, en esta ocasión se visitaron las huertas del barrio la joya y el barrio mira flores, esta actividad dio inicio a las 8:00 A.M dándose por terminada a las 11:00 A.M.

Observaciones: Se definieron con los gestores del grupo EXPLORA BGA, las fechas en las cuales se dará inicio a la construcción del PROCEDA relacionándolo con las huertas ecológicas y procesos de compostaje.

Barrio Albania: En la creación y trabajo de articulación con el barrio Albania, se hace un seguimiento con el colectivo Explora BGA, se identifican los objetivos y acciones del territorio y se propone dentro de la propuesta de fortalecimiento, espacios de capacitación e identificación de buenas prácticas de los integrantes del proyecto.
Objetivo de la actividad: Visita a proyectos realizados por parte del grupo EXPLORA BGA en compañía de la WWF.

Lugar: Barrio mira flores
Fecha en que realizó: 29/09/2021

Descripción de la actividad: Se realizó la visita a los diferentes proyectos que se lleva realizando por parte del grupo EXPLORA BGA, donde se vieron murales que plasman la cultura del municipio, proyectos de huertas comunales y senderismo ecológico. Se pudo evidenciar el arduo trabajo que viene realizando este grupo y los proyectos que ellos quieren impartir en los barrios esperando el apoyo y acompañamiento de la alcaldía municipal y la secretaria de ambiente. El recorrido se realizó en compañía de funcionarios de la WWF, para que se pudiera evidenciar las buenas prácticas ambientales que se vienen realizando con la comunidad.

Observaciones: Se acordó con los funcionarios de EXPLORA BGA, las visita y acompañamiento a puntos críticos donde sea posible la realización de PROCEDAS.

Urbanización Reserva la Inmaculada: Zona Norte de Bucaramanga: Por solicitud de la comunidad se hace una visita a esta urbanización que se encuentra en la Zona norte de la ciudad, y que dentro de sus solicitudes se encontraba la creación de una estrategia de educación para su entorno lo que permitió realizar el siguiente acompañamiento.

Objetivo de la actividad: Acompañamiento piloto en unidad de compostaje.

Descripción de la actividad: Se realizó el acompañamiento en la reserva la inmaculada donde se visitó la primera unidad de compostaje de las 4 que tiene la subsecretaria. Se realizó el tamizado y se recolectaron 30 kilos de compost que se dejaran fermentar por un mes.

Observaciones: Se evidencio la excelente participación por parte de las personas del barrio, debido a esto se logró vaciar el primer módulo de compostaje en menos de 1 mes.Dentro de las siguientes acciones a realizar se encuentra la construcción del PROCEDA con los resultados obtenidos en la prueba piloto.





Algunos medios que cubrieron la noticia y parte del proceso:

Oro noticias:

https://noticias.canaltro.com/jornada-comunitaria-de-compostaje-dio excelentes-resultados-en bucaramanga/



https://www.facebook.com/alcaldiadebucaramanga/post /4419904868055882

Espacios sin proyectos ambientales activos pero interesados en la construcción de buenas prácticas ambientales.
Barrio El Sol: Uno de los grandes logros ha sido el trabajo en este Barrio, que a través de su liderazgo comunitario, permitió entre otros obtener un buen resultado en el piloto de compostaje comunitario. Aquí el resumen del acompañamiento realizado:
Objetivo de la actividad: Acompañamiento en revisión de proyecto piloto de compostaje.

Lugar: Barrio el sol

Visitas realizadas:

Primer Visita: Descripción de la actividad: Se realizó la visita al barrio el sol con el fin de inspeccionar el proceso de compostaje que lleva la comunidad y como se encuentran cada una de las cuatro unidades. Al realizar la mezcla se evidencio que las personas llevan un trabajo constante y responsable. Se realizo la reunión con las personas que llevan el proyecto de compostaje en el barrio el sol, para definir las fechas de trabajo en la construcción del PROCEDA, se aclaró la importancia de este proceso y los beneficios que puede traer en el barrio

Observaciones: Dentro de las acciones a seguir se encuentra un siguiente espacio de construcción con las personas que llevan este proyecto para empezar la formulación del PROCEDA con los resultados que se han obtenido hasta el momento.

Objetivo de la actividad: Acompañamiento en revisión de proyecto piloto de compostaje.

Lugar: Barrio el sol

Segunda Visita: Descripción de la actividad: Se realizo la reunión con las personas que llevan el proyecto de compostaje en el barrio el sol, para definir las fechas de trabajo en la construcción del PROCEDA, se aclaró la importancia de este proceso y los beneficios que puede traer en el barrio.

Observaciones: Se definió que se trabajara en horas de la tarde 1 vez por semana ya que ese es el tiempo que disponen las personas para la creación del documento.





Primó la vida en el viaducto de La Novena de Bucaramanga

ASÍ PASÓ

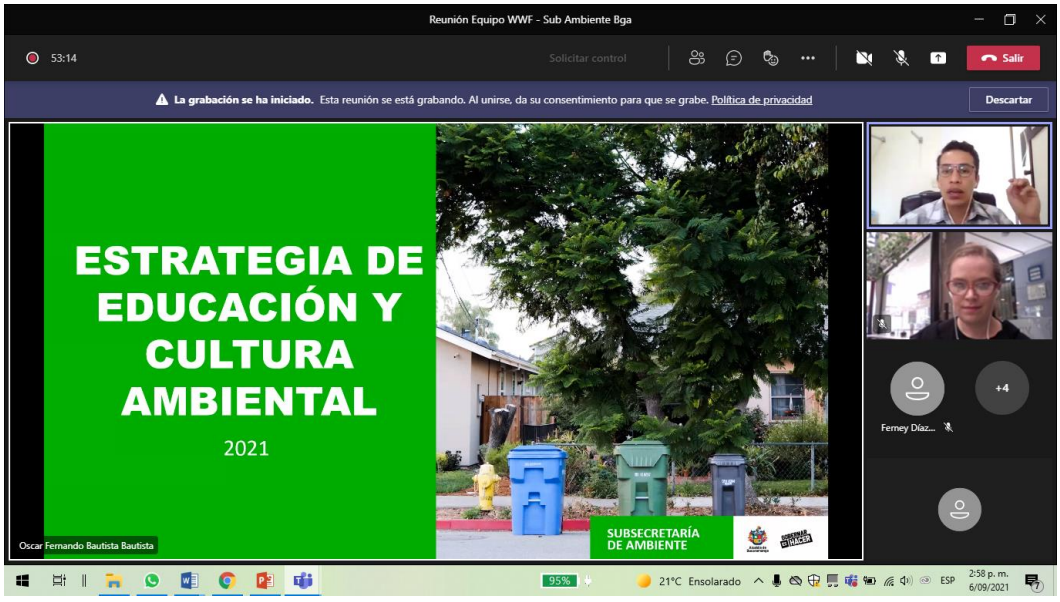
La Comunidad del barrio El Sol realiza compostaje de residuos domésticos

La Alcaldía viene trabajando en sectores como los barrios La Inmaculada, El Sol y el colegio Bicentenario en el compostaje de estos

Construcción del Plan de Educación Ambiental Municipal de Bucaramanga.

Para el desarrollo de la Estrategia de Educación Ambiental, se firmó un convenio con la ONG WWF Colombia; en el marco de este convenio se inicia la construcción del plan con un ejercicio de articulación, socialización de información y ajuste del plan de acción, a continuación, se presenta un resumen de lo realizado:

1. Socialización con equipo WWF: El acta de inicio se firma el día 03 de septiembre del 2021, de ahí se hace la primer reunión programada para el día 07 de septiembre, en donde se realiza un recuento de la información que se arroja del proceso de diagnóstico realizado por el equipo de Educación de la subsecretaría de ambiente y las metas a corto, mediano plazo para este 2021.



Jornadas de articulación y socialización con entidades descentralizadas, CIDEA y secretarías de la Alcaldía. Se realizan múltiples jornadas con diferentes actores de la ciudad con el fin de poder construir un plan de educación ambiental participativo y acorde a las necesidades del municipio. Lo anterior permitió dar como resultado:

a. Con Líderes PRAES de instituciones educativas públicas de la ciudad: Se reconoce el contexto de los diferentes procesos, se evidencia la necesidad de hablar de la diferencia territorial de cada institución educativa y la necesidad de respaldar procesos a largo plazo.

b. Reunión y Taller Comité CIDEA: En la primera reunión se socializa la intensión por parte del municipio para construir este documento para lo cuál se reciben de las diferentes entidades, documentos soporte como el Plan Decenal de Educación Ambiental Departamental, por parte de la CDMB. En el segundo espacio tipo taller, se realiza un espacio metodológico que permitió explorar alternativas de acción para el Plan de Educación Ambiental.

c. Reunión con cooperativas de reciclaje, espacio en donde la intensión fue dialogar sobre la educación ambiental vista desde la óptica del servicio que prestan estas entidades y el aporte que las mismas pueden ofrecer a este proceso.

d. Taller con secretarías y equipo PGIRS, La intensión fue lograr conocer espacios en común entre las diferentes dependencias, que permitieran reconocer el trabajo e inquietudes que se generan al realizar acciones en materia ambiental y la propuesta de trabajo conjunta a través del plan de educación ambiental.













Se realiza una jornada de socialización el 22 de Noviembre del 2021 entre el personal de la subsecretaria y la WWF. Durante este espacio se realizó un recuento de los momentos que se dieron en torno a la construcción inicial del insumo, resalando el espacio con los profesores y directivos en el cual socializaron su experiencia en torno a los PRAE, enfatizando en los desafíos, retos y oportunidades en torno al desarrollo de los mismos y la opción de disponer de un insumo pedagógico que funcione como una caja de herramientas (Toolkit) que permita al docente dar respuesta, desde lo metodológico, a inquietudes que surjan al momento de construir los PRAE.

Así mismo se realizó la presentación del esquema de la caja de herramientas, mencionando que en él se encuentran 3 secciones, El Despertar, el descubrimiento y el crecimiento.

En la introducción se destaca a nivel de gestión administrativa de la Alcaldía, los argumentos que prescriben la construcción de la caja de herramientas. Luego, se describe, a la luz de 3 preguntas, la importancia del toolkit, su aporte para la construcción de los PRAE y cómo utilizarlo. Para este último punto, se explica desde lo pedagógico cuales son los modelos y estrategias implementadas para la construcción del toolkit y su posterior implementación. En este punto se recalca que desde el diseño metodológico el toolkit se cimienta en dos modelos pedagógicos que buscan identificar, solucionar y medir el impacto del desarrollo del toolkit. Dichos modelos son: 1) el modelo basado en problemas y 2) el modelo basado en evidencias. Posterior a esto, se menciona cómo los 3 momentos planeados dan respuesta a un tránsito conceptual coherente con los objetivos del toolkit.

Acciones de comunicación e intervención en comunidad.

Jornadas de Limpieza

Como parte de la estrategia de articulación institucional y de apoyo a la comunidad se han desarrollado actividades de recuperación de espacios en la ciudad:

Carrera 19 con calle 18









Quebrada el Macho



Villas de Girardot. Limpieza de zona de ingreso





Siembra de árboles: Barrio el Cristal Alto, Estación Café Madrid.





Espacios y actividades de avistamiento: Global Big Day y City Natura Challenge



Crecimiento Verde

- 3 Ejercicios de Ciencia Ciudadana (Reto Naturalista, Global Bird Day y Bioblitz del Sur)
- **1er Lugar a nivel nacional en observaciones y en observadores participantes.**
- Más de 400 participantes en los retos.
- Más de 3.000 Observaciones

PREMIOS SOY ECO 2022



Convocatoria

*Logramos desde el 2020 reconocer más de 63 buenas prácticas ambientales en la ciudad.



Reconocimientos

Se reconocieron buenas prácticas ambeintales en las categorías:

- Educación.
- Sector Empresarial
- Sector comunitario.



Menciones Especiales

De igual manera se otorgó reconocimiento a:

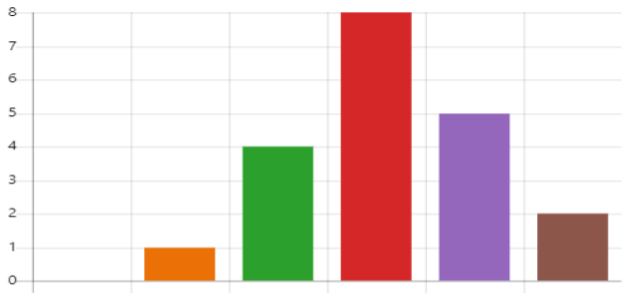
- Naturalistas del año
- Líderes composteros

Estadísticas de la Convocatoria 2021:

2. ¿Que Edad tiene?

Más detalles

Entre 15 y 20 años	0
Entre 20 y 30 años	1
Entre 30 y 40 años	4
Entre 40 y 50 años	8
Entre 50 y 60 años	5
Mayor de 60 años	2



3. Indique su género

Más detalles Insights

hombre	12
mujer	8
Prefiere no mencionarlo	0
Otras	0



10. De acuerdo al lugar, sitio o la actividad que realiza a sus prácticas ambientales, ¿En cuál categoría le gustaría presentarse?

Más detalles

Sector Educación (PRAES, Cole...	6
Sector Comunitario (PROCED...	7
Sector Empresa (Grandes, Me...	5
Otras	2



14. ¿A cuál componente ambiental va dirigido su proyecto?

Más detalles Insights

Residuos (Reciclaje- Economía...	9
Agua	0
Aire	2
Biodiversidad	5
Bienestar Animal	0
Otras	4



16. ¿Cuántas personas hacen parte de su práctica ambiental

Más detalles Insights

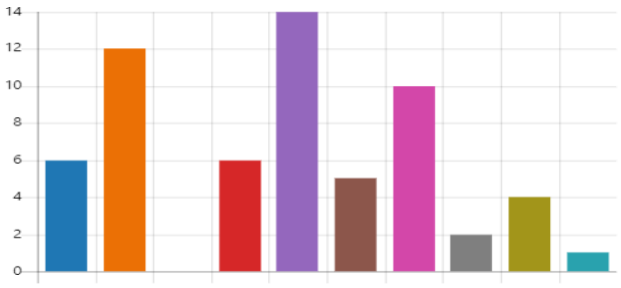
Solamente Yo (1 persona)	1
Entre 2 y 5 Personas	6
Entre 5 y 10 Personas	0
Más de 10 Personas	13



18. ¿Cuál considera que es el tema ambiental más importante que debe ser tratado en su comunidad? puede escoger máximo 3 problemas.

Más detalles

Patrimonio Hídrico	6
Residuos Sólidos	12
Afectaciones al suelo por activ...	0
contaminación del aire	6
Efectos del cambio climático	14
Deforestación	5
Afectaciones a la biodiversida...	10
Maltrato Animal	2
Expansión Urbana	4
Otras	1



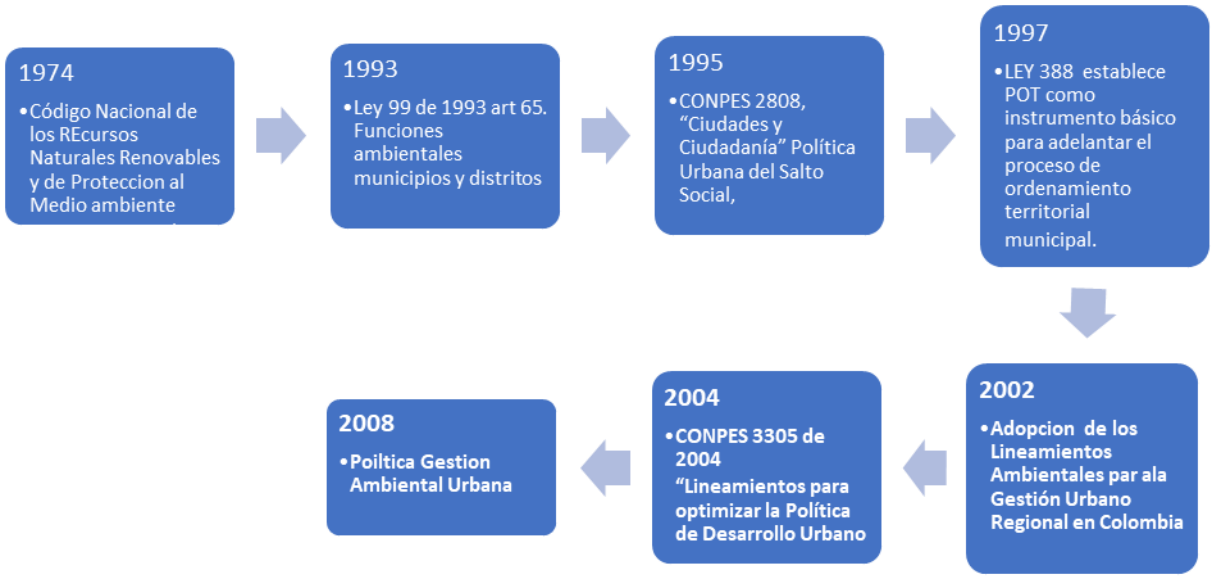
Algunas conclusiones de esta convocatoria:

1. Pasan las prácticas ambientales comunitarias a ser las de mayor alcance en la convocatoria.
2. Según muestran las gráficas la mayoría de los procesos cuentan con colectivos de más de 10 personas.
3. La problemática ambiental de mayor impacto según se observa son los efectos del cambio climático, seguido por residuos sólidos, lo que desplaza el componente residuos y agua a una segunda y tercera opción.

PROGRAMA	**PLANIFICACIÓN Y EDUCACIÓN AMBIENTAL**
META	**Diseño e implementación de una estrategia participativa de articulación regional interinstitucional e intergubenamental para generar escenarios de dialogo, planificación y financiación del desarrollo sostenible**

La Subsecretaria de Medio Ambiente como parte de su ejercicio de planeación para dar cumplimiento de la meta en mención, estableció como primera etapa el análisis de Política Nacional de gestión Ambiental urbana frente componente de participación, normatividad, así como se identificaron y realizó el levantamiento y recopilación de información de los espacios formales de participación que obedecen a instrumentos de planeación nacional, regional o local con sus respetivos planes de acción los cuales brindaran los elementos para la formulación de la estrategia participativa de articulación regional interinstitucional e intergubernamental.

MARCO NORMATIVO RELACIONADO CON PGAU



Objetivos
Específicos y Metas y Actividades PGAU (solo las relacionadas a articulación y relacionamiento)

Objetivo 1: Mejorar el conocimiento de la base natural de soporte de las áreas urbanas y diseñar e implementar estrategias de conservación y uso sostenible de los recursos naturales renovables.

Meta: Línea base ambiental urbana, cualificada, actualizada, y consolidada a nivel nacional e incorporada en los instrumentos de planificación ambiental y territorial.

Actividad: fortalecer las redes ambientales para el comunitarias, gremios, monitoreo y seguimiento de los recursos naturales renovables.

Meta: Estrategias de conservación, uso y manejo sostenible definidas e implementadas

Actividad: Implementación de estrategias de divulgación y socialización que permita mejorar el conocimiento público de la base natural de soporte

Objetivo 2: Identificar, prevenir y mitigar amenazas y vulnerabilidades a través de la gestión integral del riesgo en las áreas urbanas.

Meta: Áreas urbanas con riesgos de origen natural y antrópico identificados, valorados e incorporados en los instrumentos de planificación ambiental y territorial

Meta: Áreas urbanas preparadas para afrontar riesgos de origen natural y antrópico.

Actividad: Socialización y sensibilización acerca de la gestión integral del riesgo de origen natural y antrópico,: brindar a la comunidad información

clara, oportuna y suficiente acerca de Ambiente, Vivienda y de los riesgos de origen natural y antrópico a los que están expuestos los habitantes de las áreas urbanas y Desarrollo Territorial, IDEAM, la manera de prevenirlos, mitigarlos o evitarlos; desarrollar estrategias de información pública para la autoridades ambientales, prevención y reacción adecuada de la comunidad en caso de desastre; incorporar los conceptos de gestión organizaciones comunitarias, integral del riesgo en la educación forma

Objetivo 3: Contribuir al mejoramiento de la calidad del hábitat urbano, asegurando la sostenibilidad ambiental de las actividades de servicios públicos, la movilidad, y la protección y uso sostenible del paisaje y del espacio público.

Meta: Principios y lineamientos ambientales establecidos e incorporados en el diseño y en la construcción de la vivienda.

Meta: Elementos ambientales incorporados en la política de espacio público y en los instrumentos de planificación y gestión del espacio público urbano.

Actividad: Coordinación y articulación de las entidades del SINA para la conservación, preservación y recuperación de gubernamentales, los elementos naturales del espacio público.

Meta: Impactos ambientales generados por los sistemas de transporte urbano identificados, reducidos y controlados.

Meta: Áreas urbanas usan eficiente y racionalmente el recurso hídrico.

Actividad: Articulación de instancias e instrumentos para la gestión del recurso hídrico en áreas urbanas.

Actividad: implementar programas de capacitación y fortalecimiento comunitario en la cultura del agua

Meta: Estrategias y mecanismos tendientes a reducir, reciclar y reusar los residuos, definidos e implementados

Actividad: programas orientados a de usuarios, Mesa Nacional capacitar y sensibilizar a la comunidad en el manejo adecuado de los residuos sólidos

Meta: Criterios ambientales para localización de infraestructura regional y de servicios públicos definidos y adoptados

Objetivo 4: Gestionar la sostenibilidad ambiental de los procesos productivos desarrollados en las áreas urbanas.

Meta: actividades productivas se desarrollan en las zonas establecidas en los planes de ordenamiento territorial

Actividad: promover y fortalecer espacios de acción Departamento Nacional De interinstitucional

Meta: actividades productivas implementan prácticas de gestión ambiental

Objetivo 5: Promover, apoyar y orientar estrategias de ocupación del territorio que incidan en los procesos de desarrollo urbano regional desde la perspectiva de sostenibilidad ambiental.

Meta: estrategias regionales y subregionales de ocupación y uso del suelo formuladas, adoptadas y apropiadas

Actividad: Impulso a esquemas de organización y gestión regional que promuevan la integración territorial alrededor de ejes sectoriales del desarrollo urbano sostenible.

Meta: Dinámicas de expansión urbana sobre áreas y suelos de valor ambiental estratégico controladas

Objetivo 6: Desarrollar procesos de educación y participación que contribuyan a la formación de ciudadanos conscientes de sus derechos y deberes ambientales, promoviendo usos y consumo sostenibles.

Meta: componente urbano de la Política Nacional de Educación Ambiental implementado.

Actividad: diseñar y promocionar planes y acciones de comunicación y divulgación para los grupos de comunicadores Desarrollo Territorial, formación de ciudadanos implementado sociales, periodistas y publicistas ambientales.

Actividad: comunicación educativa y divulgación en temas ambientales urbanos.

Meta: Ciudadanos informados de sus derechos y deberes ambientales que adoptan prácticas de consumo sostenible.

Actividad: facilitar la apropiación de mecanismos de participación ciudadana y control social para la gestión ambiental urbana.

Actividad: implementar ambientales, entes estrategias de divulgación de conceptos y prácticas de consumo sostenible en el sector educativo con el fin territoriales de formar y fortalecer sobre el tema a docentes y promotores en educación ambiental urbana

Adicionalmente, la implementación de la Política de Gestión Ambiental Urbana se centra en 3 estrategias transversales que buscan logra el cumplimiento del objetivo general de la política y a mantener el enfoque integral de la gestión.

Estrategia 1 - Coordinación y cooperación interinstitucional: Esta estrategia se orienta a mejorar, ampliar y consolidar espacios de coordinación, cooperación y cogestión entre los entes territoriales y las autoridades ambientales para la implementación y seguimiento de la Política de Gestión Ambiental Urbana.

Para ello se propone lo siguiente:

- Desarrollar acciones de articulación y coordinación para la planificación ambiental territorial entre las diferentes instituciones con competencia en el tema, en especial en aspectos como formulación de planes de ordenamiento de cuencas hidrográficas, formulación y gestión de planes de manejo de ecosistemas y áreas protegidas compartidas; formulación y ejecución conjunta de proyectos compartidos; constitución de fondos de descontaminación hídrica de cuencas comunes; manejo de áreas suburbanas, entre otros.
- Incrementar los mecanismos de coordinación y cooperación interinstitucional y evaluar periódicamente su gestión para que permitan el fortalecimiento de las instituciones encargadas de la gestión ambiental urbana.

- Asignar los recursos técnicos y financieros necesarios para la implementación de la Política.
- Establecer directrices, normas y procedimientos para la articulación de acciones entre las Corporaciones Autónomas Regionales y las Autoridades Ambientales Urbanas, para el manejo y financiación de proyectos comunes.
- Desarrollar acciones para la articulación entre autoridades ambientales, entes territoriales y autoridades sectoriales.

Estrategia 2 - Participación ciudadana: Esta estrategia se orienta a incrementar la cultura, la conciencia ambiental y el grado de participación de los ciudadanos urbanos en la solución de los problemas ambientales urbano regionales.

Para ello se propone lo siguiente:

- Promover los espacios de participación existentes y generar nuevos, de tal forma que se permita la vinculación de la sociedad civil al desarrollo de las acciones de la Política de Gestión Ambiental Urbana.
- Desarrollar y fortalecer los canales de comunicación entre autoridades ambientales, entes territoriales y comunidad.
- Promover espacios de formación y control social para la gestión ambiental urbana.

Estrategia 3 - Articulación y consolidación de la planificación ambiental y territorial: Esta estrategia busca la articulación de los instrumentos de planificación ambiental con el sistema de planificación urbano regional, con el fin de lograr la profundización de la incorporación de la dimensión ambiental en el desarrollo urbano; así, las acciones previstas para el desarrollo de los objetivos de la Política de Gestión Ambiental Urbana, se incorporarán en los instrumentos de planificación y ordenamiento territorial, como los planes de desarrollo regional y local y los planes de ordenamiento territorial.

Para ello se propone lo siguiente:

- Definir mecanismos para la armonización de los diferentes instrumentos de planificación ambiental, en las áreas urbanas: planes de gestión ambiental regional, planes de acción trianual, planes de ordenamiento y manejo de cuencas hidrográficas, entre otros.
- Definir mecanismos para la armonización entre los instrumentos de planificación ambiental y territorial: instrumentos de planificación ambiental, y planes de ordenamiento territorial, planes de desarrollo, entre otros.
- Definir instrumentos de planificación ambiental para las Autoridades Ambientales Urbana

Como parte de la estructuración de la estrategia se realizó el componente diagnóstico de la misma, para lo cual se consolido el componente normativo que sustenta los espacios oficiales de diálogo y articulación, en relación a las temáticas ambientales (aire, cambio climático, educación ambiental, residuos, CAB). Se cuenta con las leyes, decretos, acuerdos, resoluciones, documento CONPES y demás marco normativo, los cuales dictan los espacios de articulación según las normas.

Como resultado del diagnóstico se encuentran seis (6) espacios de articulación regional e interinstitucional. Incluido en el componente diagnostico se encuentra el rol y la función de la Alcaldía, principalmente de la Subsecretaria de Ambiente, su funcionamiento (periodicidad reuniones, toma de decisiones, instituciones que hacen parte entre otros), principales temas que aborda y su plan de acción en caso que aplique. Estos espacios se presentan a continuación.

TEMATICA	NOMBRE INSTANCIA	ENTIDAD LIDER	INSTRUMENTO NACIONAL, REGIONAL O LOCAL AL CUAL RESPONDE	ROL ALCALDIA BUCARAMANGA Subsecretaria Ambiente
AIRE	Consejo Territorial de Salud Ambiental Santander (COTSA)	Secretaria Técnica y Presidencia: Secretaria de Salud Ambiental Departamental	DECRETO 213 AGOSTO 2013 CONSEJO TERRITORIAL DE SALUD AMBIENTAL -(COTSA) SANTANDER	Implementador de orientaciones/acciones acordadas en el marco del COTSA
Cambio climatico	Nodo Norandino de Cambio Climático	Corporación Atónoma de Santander	CONPES 3700, Ley 1931 de 2018	Miembro de Comité Directivo. Orientador e implementador de acciones acordadas en el marco del Nodo Norandino de Cambio Climático
Cambio climatico	Consejo Departamental de Cambio Climático	Gobernción de Santander	Ley 1931 DE JULIO 27 de 2018 & ORDENANZA No. 036 DE 2019 por el cual se establece el PLAN INTEGRAL DE GESTIÓN DE CAMBIO CLIMÁTICO TERRITORIAL DE SANTANDER 2030 Y SE DICTAN AS	Implementador de orientaciones dadas por el plan integral de de cambio climatico territorial
Medio Ambiente	Comité Ambiental Bucaramanga	Subsecretaria Ambiente	Acuerdo 030 de 18 de Agosto del 2010 Art 23 crea Consejo Ambietnal del Municipio de Bucaramanga CAB¡n Resolucion Municipal 0253 de 2011 crea CIDEA; Resolucion 505 cdel 2010(representantes ONGS y universidades)	Orientador, Coorinador, articulador e implementador la gestión estratégica ambiental del Municipial
RESIDUOS	Comité PGIRS	Subsecretaria Ambiente	Resolucion 0754 de 2014 adopta la metodologia para la formulación implementación, evaluación, seguimiento, control y actualización de los PGIRS. Decreto 0197 de 2016 se adopa la actualización de plan de gestión inegral de residuos del municipio de Bucaramanga.	orientador, articulador (actores y acciones) y tambien de implementador de accioness acordadas en el marco del comité PGIR
EDUACION AMBIENTAL	COMITÉ INTERINSITUCIONAL DE EDUCACIÓN AMBIENTAL CIDEA	Secretaría de Educación	Resolucion Municipal 0253 de 2011 crea CIDEA;	Subsecretaria de Ambiente orientador acciones en el marco de CIDEA; Secretaria Eduacion Articulador de acciones en el marco del CIDEA

Para el componente diagnosticó se realizó la recopilación de evidencias de participación históricas, así como los respectivos planes de acción de estos espacios formales de participación los cuales se encuentran organizados en el SIABU.

Como resultado del ejercicio realizado se identificaron vacíos frente a espacios de articulación y con ello una serie de actores y temáticas que requieren acciones de articulación y coordinación para las cuales los espacios oficiales que responden a un componente normativo son insuficientes. Por ello, y con el fin de robuster los espacios de coordinación, se está incluyendo en la estrategia un consolidado de temáticas y actores a nivel local, regional e intrainstitucional para Incrementar los mecanismos de coordinación interinstitucional que permitan el fortalecimiento de la gestión ambiental urbana de la ciudad.

PROGRAMA	PLANIFICACIÓN Y EDUCACIÓN AMBIENTAL
META	Formular e implementar 1 Política Pública Ambiental de Cambio Climático y Transición Energética

Al respecto, la Subsecretaria de Medio Ambiente como parte de su ejercicio de planeación para dar cumplimiento de la meta en mención, estableció como primera etapa la conformación del equipo interdisciplinario de cada uno de los componentes y/o aspectos ambientales a tener en cuenta durante la formulación de la Política Pública ambiental; con el fin de contar con el acompañamiento técnico y jurídico de referencia específica para cada una de las temáticas ambientales de interés y así lograr construir una política ambiental acorde a las necesidades reales del municipio, en concordancia con los programas y proyectos que actualmente se vienen ejecutando.

Así las cosas, finalizando el mes de junio del presente año, se llevó a cabo la contratación de dos (2) profesionales con la experiencia requerida para la formulación de la Política Publica Ambiental; adelantando inicialmente la construcción del plan de trabajo a ejecutar durante el segundo semestre del año 2021; identificando las actividades prioritarias, críticas y de mayor complejidad para el cumplimiento de los objetivos trazados. El equipo actualmente se encuentra en el proceso de recopilación y revisión de información primaria y secundaria, como lo son los aportes y proyección a corto plazo de cada uno de los programas ambientales a cargo de esta dependencia; así como la identificación de actores de interés para llevar a cabo los procesos de participación a nivel municipal.

Como parte del proceso de formulación de la Política Pública Ambiental de Bucaramanga – PPAB, se hizo un diagnóstico de los vacíos, cuellos de botella y fortalezas que se han presentado en anteriores fases del proceso de formulación. Este análisis permitirá que los planteamientos que se hagan en el marco del proceso actual den continuidad al a los avances logrados en años anteriores. La revisión es además importante para poder identificar los elementos que deben ajustarse en torno al planteamiento lógico de las problemáticas del municipio que se pretenden abordar con la implementación de la política. De igual manera, partir de la revisión y entendimiento de las fortalezas y vacíos de las etapas anteriores del proceso permite tener claridad sobre los actores más relevantes que deben participar del proceso de formulación de la política y/o que tendrán un rol importante en la implementación de la misma.

El proceso de diagnóstico de las etapas anteriores se hizo mediante la incorporación de diferentes elementos de análisis:

1. Revisión del acuerdo 030 de 2010
2. Revisión de las actas del Consejo Ambiental de Bucaramanga (CAB) para conocer avances y cuellos de botella del proceso previo de formulación de la política en el municipio.
3. Revisión del documento borrador de política pública del municipio para la identificación de vacíos y ajustes necesarios.
4. Identificación de actores clave que hayan participado en el proceso anterior que puedan dar cuenta de lo ocurrido en proceso anterior y/o con quienes se puede dar continuidad al proceso. Esta identificación incluyó funcionarios de la Subsecretaría y otros miembros del CAB y/o Comité Asesor de la Política.
5. Realización de entrevistas con personas que participaron en el proceso anterior.
6. Revisión de la metodología de socialización y participación de la política elaborada en el proceso de formulación anterior para identificar problemas en su implementación y posibilidad

de darle continuidad al enfoque.

7. Identificación de las principales problemáticas y cuellos de botella en la formulación de la política, así como de elementos que deben ser mantenidos en el proceso actual para garantizar continuidad y legitimidad del proceso. Como resultado de esta revisión se evidenció la necesidad tener una mejor caracterización de las problemáticas del municipio, de manera que se cuente con mejores elementos para la priorización de acciones y el planteamiento de metas y estrategias a abordar en el corto, mediano y largo plazo. Dicha caracterización y priorización se debe hacer con base en el trabajo adelantado por los programas de la subsecretaría buscando lograr una gestión integral donde se planteen soluciones concretas dirigidas a las causas últimas de las problemáticas ambientales. Por tanto, se realizó un ejercicio participativo con todos los profesionales de la subsecretaría donde identificaron las falencias en el árbol de problemas que se tenía en el documento borrador de política y se recibieron comentarios e insumos que permitan realizar un ajuste.

La formulación de la PPAB se ha venido basando en los resultados de la evaluación del Índice de Calidad Ambiental Urbana – ICAU. Estos resultados muestran los componentes de la gestión ambiental en los cuales Bucaramanga tiene un bajo desempeño, y en donde, por tanto, deberán hacerse planteamientos que permitan mejorar la calidad ambiental. Con el fin de orientar la definición de estos planteamientos se realizó una comparación de los resultados del ICAU de Bucaramanga con los de otras ciudades capitales. Esta comparación permitió identificar ciudades referentes para cada uno de los indicadores en los que Bucaramanga obtuvo un puntaje bajo (Tabla 1). De esta manera, se podrán revisarlos planteamientos y estrategias que se tengan en las políticas ambientales de las ciudades referentes para tomar de ahí elementos que puedan ser aplicados al contexto de Bucaramanga.

1 política Ambiental de Bucaramanga. Documento Técnico de soporte (Borrador). Octubre 2019

los planteamientos y estrategias que se tengan en las políticas ambientales de las ciudades referentes para tomar de ahí elementos que puedan ser aplicados al contexto de Bucaramanga.

Tabla 1. Identificación de ciudades referentes por indicador medido en ICAU

Indicador	Ciudad de referencia	Nivel	Nivel Bucaramanga
Consumo residencial de agua	Bogotá	Muy alto	Bajo
	Cali	Medio	
	Ibagué	Medio	
Infraestructura vial para sistemas masivos y alternativos	Bogotá	Muy alto	Bajo
	Cali	Muy alto	
Población vinculada a estrategias de educación ambiental	Bogotá	Alto	Muy bajo
	Cali	Muy alto	
	Ibagué	Alto	
Áreas protegidas incluidas en el POT	Bogotá	Muy alto	Muy bajo
	Cali	Muy alto	
	Medellín	Muy alto	
Espacio público efectivo	Bogotá	Medio	Muy bajo
Población urbana en zonas de amenaza alta	Bogotá	Medio	Muy bajo
	Cali	Muy alto	
	Medellín	Alto	
Calidad del aire	Bogotá	Alto	No reportado-inválido
	Cali	Alto	
	Ibagué	Muy alto	

	Medellín	Medio	
Residuos sólidos aprovechados	Bogotá	Muy alto	Muy bajo
	Cali	Alto	
	Medellín	Alto	
Residuos sólidos dispuestos	Bogotá	Muy alto	Muy bajo
	Cali	Alto	
	Medellín	Alto	
Calidad de agua superficial	Todas están en nivel bajo		
Población urbana expuesta a ruido	Ibagué	Muy alto	No reportado-inválido

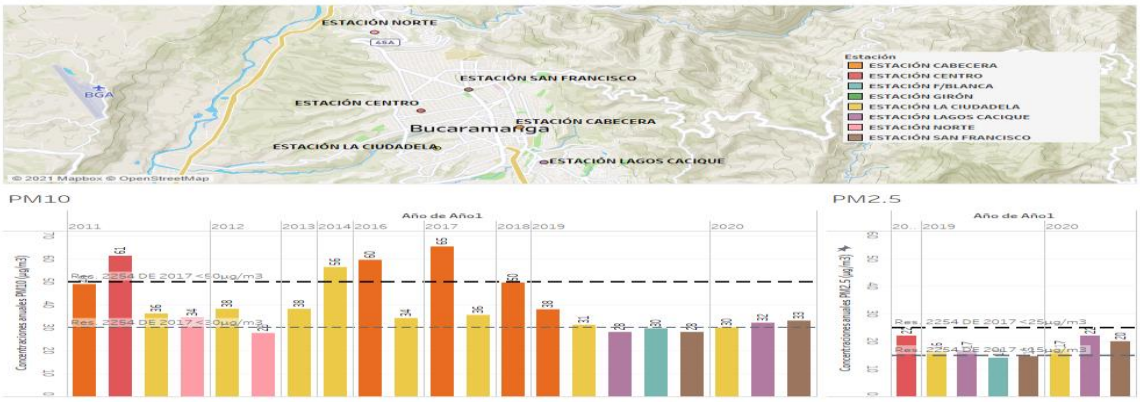
Los resultados del proceso de formulación de la política se consignarán en una nueva versión del documento técnico de soporte por lo que se avanzó en la definición de la tabla de contenido de este documento. De igual manera, se identificación de las políticas, normas y referentes internacionales en las que se enmarca la PPAB y que se incluirán en el documento de manera que se dé un contexto completo de los elementos en los cuales se basan los planteamientos de la política

PROGRAMA	**CALIDAD Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE**
META	**Formular e implementar 1 estrategia para incentivar tecnologías limpias y buenas prácticas en las fuentes fijas y móviles, descontaminación de la polución y ruido ambiental con la articulación de la autoridad ambiental correspondiente, sector empresarial, académico y ciudadanía en general.**

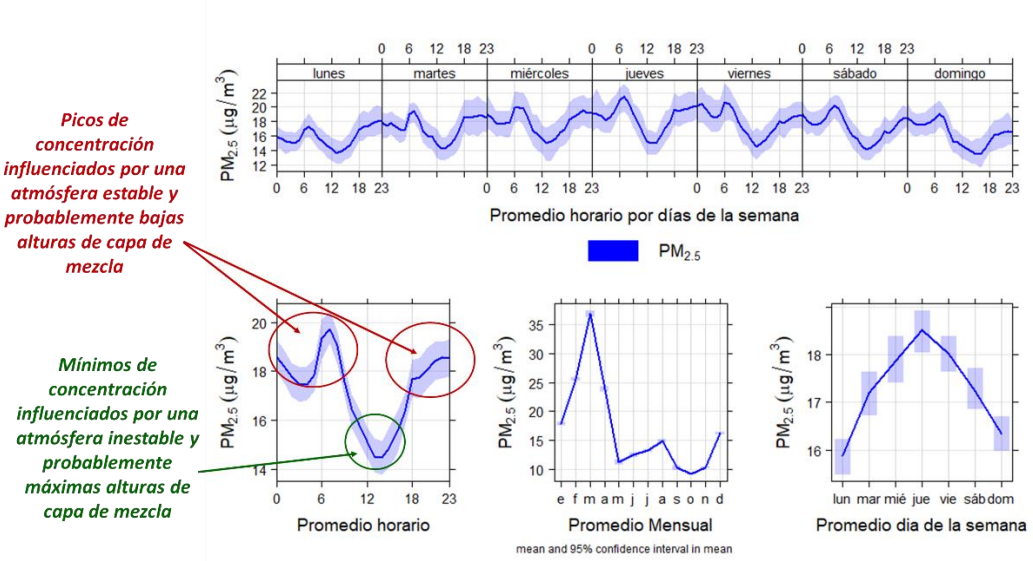
El estado de la calidad del aire de la ciudad de Bucaramanga ha generado una creciente preocupación debido a los altos niveles de concentración de material particulado registrados por las estaciones de monitoreo en algunas épocas del año.

Esta problemática de contaminación atmosférica se asocia con un incremento de las emisiones provenientes del parque automotor y de las actividades industriales y de servicios, entre otras fuentes, asociado al crecimiento de la población y la mayor demanda de bienes y servicios en la ciudad y su área metropolitana.

Según el histórico de datos de la ciudad, el contaminante de mayor interés es el material particulado, tanto PM_{10} como $PM_{2,5}$, destacándose que los eventos estacionales (febrero-abril) tienen un efecto significativo en los promedios anuales, incumpliéndose el valor definido como objetivo intermedio 3 por la Organización Mundial de la Salud, el cual se ha definido como meta a cumplir en el año 2030, tal como lo establece la norma nacional de calidad del aire, Resolución 2254 de 2017.



Concentraciones anuales de material particulado PM10 2011-2020 y PM2,5 2019-2020 para Bucaramanga
Res. 2254 de 2017 actuales (línea punteada superior) y a 2030 (línea punteada inferior)
Fuente: SISAIRE-IDEAM



Dinámica Horaria, Diaria, Semanal Y Mensual para material particulado PM2,5 Bucaramanga.
Fuente: Datos AMB

En cuanto a su impacto en salud, se han reportado efectos significativos por exposición a contaminación del aire sobre la mortalidad a largo plazo por enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias crónicas, cáncer de pulmón, entre otras. Además, el DNP estimo que los costos asociados a una mala calidad del aire en Bucaramanga ascienden aproximadamente 0,6 billones de pesos, cifra que equivale al 3,9% del PIB

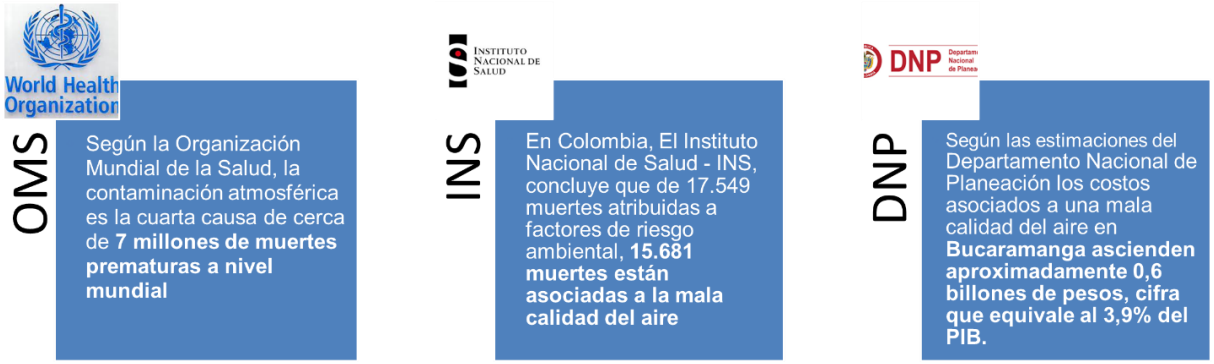


Figura 1 . Cifras a nivel global, nacional y local sobre la carga de enfermedad atribuible a la mala calidad del aire
Fuente: INS-2018, OMS -2019y DNP-2015

Adicionalmente, dentro de la problemática se incluye la contaminación asociada a los altos niveles de ruido y a la presencia de olores ofensivos afectan directamente la calidad de vida de los bumangueses.

En atención a la problemática descrita, la Alcaldía de Bucaramanga viene liderando un proyecto enfocado en el análisis y control de la contaminación atmosférica en el Municipio de Bucaramanga. Este proyecto considera 4 objetivos específicos, así: 1) Impulsar la generación de conocimiento y evaluación de impactos de la mala calidad del aire en salud, ambiente y sociedad; 2) Construir instrumentos de planeación territorial para el desarrollo sostenible y mejoramiento de la calidad de vida; 3) Adelantar actividades de control y seguimiento a emisiones, calidad del aire y exposición a contaminantes atmosféricos con una visión integrada de salud pública y ambiente; y 4) Apoyar el desarrollo de mecanismos de relacionamientos multiactor para la construcción de una gobernanza participativa (comunidad, empresa, universidad y estado).



Figura 2 Objetivos específicos proyecto: Análisis y Control de la contaminación atmosférica

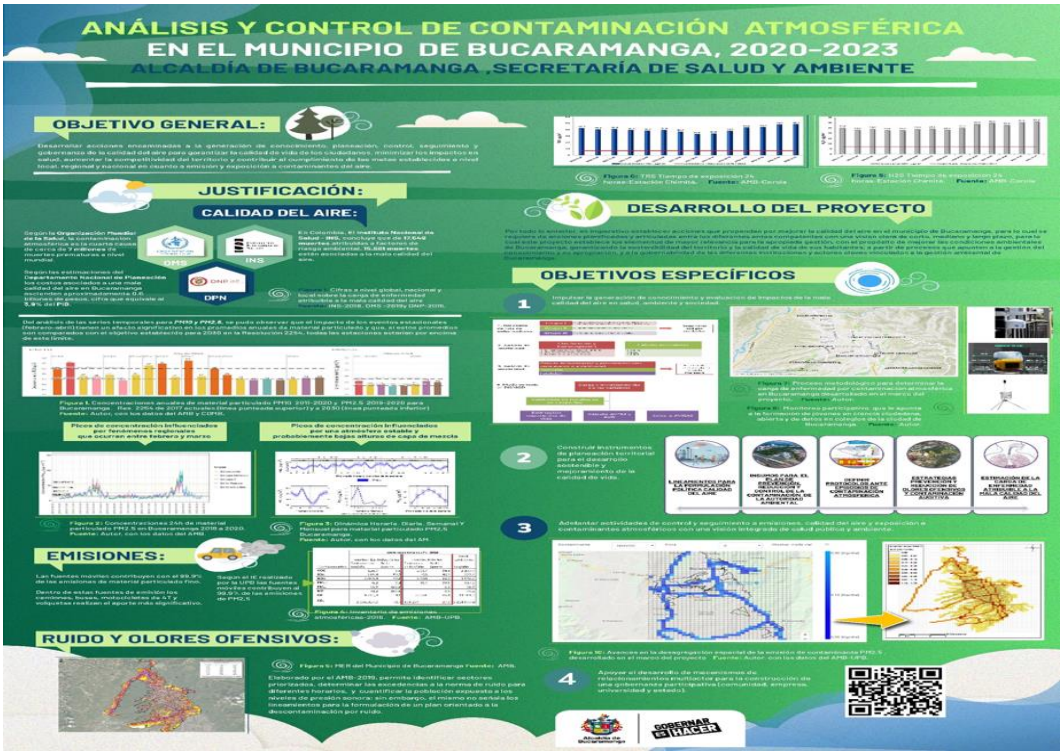
En el marco de los objetivos específicos 1 y 2 del proyecto se definieron los productos de la **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**, y su desarrollo se describe en las

siguientes secciones de este documento



Productos definidos para el cumplimiento de los Objetivos 1 y 2 del proyecto

Es relevante indicar que el proyecto de Análisis Y Control De Contaminación Atmosférica En El Municipio De Bucaramanga, 2020-2023, se socializo en la modalidad de Póster en el marco del Congreso Internacional de Investigación e Innovación Ambiental y 3er Encuentro Nacional de Autoridades Ambientales, el cual se realizó los días 24, 25 y 26 de Noviembre del año 2021 en modalidad virtual.

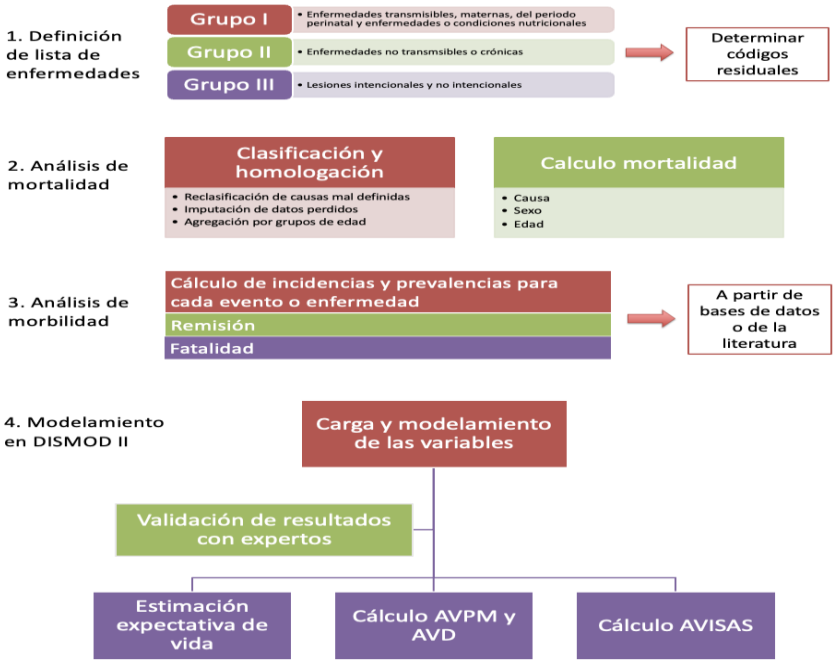


Desarrollo Objetivo 1: Impulsar la generación de conocimiento y evaluación de impactos de la mala calidad del aire en salud, ambiente y sociedad

Estimación de la Carga de Enfermedad

En el marco del primer objetivo específico se viene avanzando en acciones que fortalezcan el conocimiento en calidad del aire y salud, cuyo fin es la estimación del efecto en morbilidad y mortalidad por contaminación atmosférica, considerando que los estudios de carga de enfermedad han permitido comprender los desafíos de salud cambiantes que enfrentan las personas en determinados espacios geográficos y permite comparar el impacto en la salud de factores de riesgo bien establecidos, incluida la contaminación del aire evaluada, entre otros indicadores, por PM_{10} y $PM_{2.5}$

En el desarrollo de esta actividad, se requería definir la metodología a desarrollar para la estimación del efecto de mortalidad y morbilidad atribuible a la mala calidad del aire, para esto lo primero que se realizó fue la revisión del estado de la temática, para lo cual se consultaron las bases de datos Scopus y MedLine utilizando términos Mesh relacionados con el tema y operadores booleanos para recuperar documentos que mencionaran metodologías para el cálculo de carga de enfermedad, posteriormente se depuro y se revisaron los artículos recuperados, dando como resultado la definición de las unidades de medida para la carga de enfermedad que se usaran en la estimación, los cuales serán: años de vida saludable perdidos ajustados por discapacidad-AVISAS", indicador que suma los años perdidos por discapacidad (APD) y los años perdidos por mortalidad prematura (AVMP). En el siguiente esquema se resume la metodología a desarrollar.



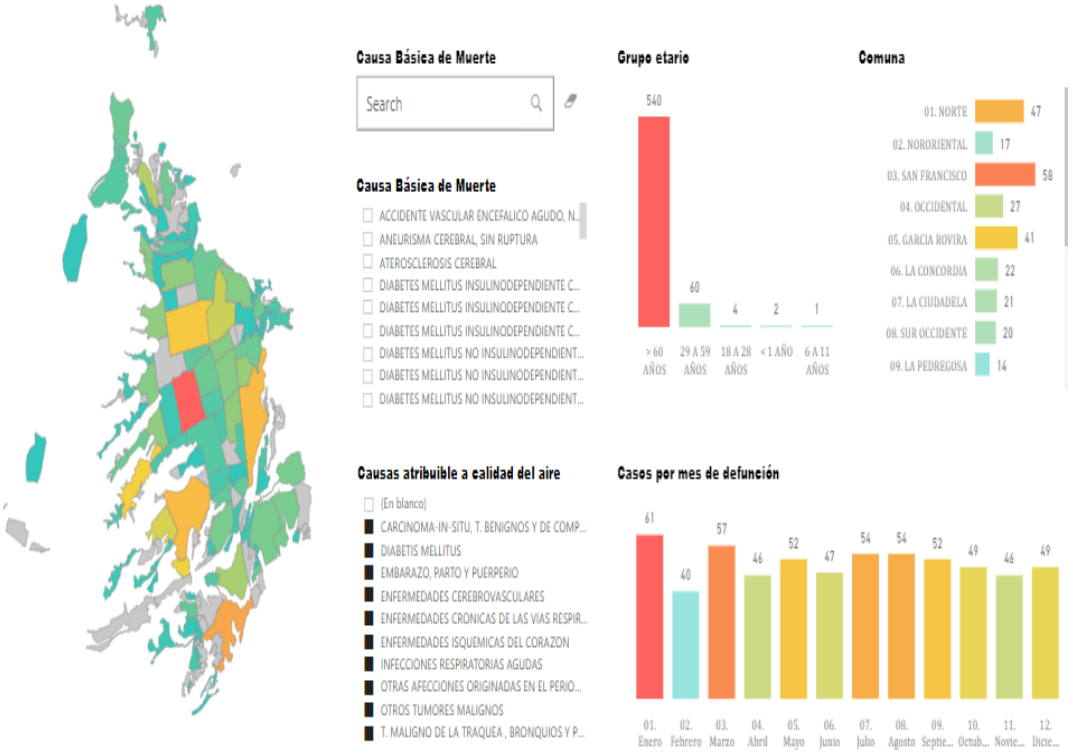
Esquema general de la metodología para cálculo de AVISA.

Ya definida la metodología, se procedió a recolectar y definir los insumos requeridos para el modelamiento del cálculo, como primer ejercicio se definieron las enfermedades de interés relacionadas con contaminación del aire, las cuales se listan en la **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**, considerando las funciones concentración-respuesta extraídas de la literatura.

Todas las causas	**(A00 - R99)**	**1,08**	**1,06 – 1,09**	**Chen y Hoek, 2020**
Cardiopatías isquémicas	(I20 – I25)	1,16	1,10 – 1,21	
Enfermedades cerebrovasculares	(I60 – I69)	1,11	1,04 – 1,18	
EPOC	(J40 - J44, J47)	1,11	1,05 – 1,17	
Infección aguda de las vías respiratorias inferiores	(J12 – J18, J20 – J22)	1,16	1,01 – 1,34	
Cáncer de pulmón	(C30 – C39)	1,12	1,07 – 1,16	

Paralelamente se recolectaron las bases de datos de mortalidad definitiva del DANE, las bases de calidad de aire 2019, base del Sivigila para IRA, y base de datos de los registros individuales de prestación de servicios de salud los cuales se validaron y procesaron para evaluar su calidad y calcular tasas de mortalidad, prevalencia, incidencia y remisión de las enfermedades de interés.

El resultado del análisis de Mortalidad de 2019 en el Municipio de Bucaramanga indica que se registraron 3.434 muertes, donde el comportamiento de mortalidad por causas relacionadas con enfermedades asociadas a la mala calidad del aire presento un total de 10,7% (369) en las diferentes comunas de la ciudad



Mortalidad por causa y edad, Bucaramanga 2019

A continuación, se muestran los resultados generales del análisis de la información.

Tabla 6 Tasa de mortalidad por 100.000 habitantes, de acuerdo a la edad

Causa	< 1 año	1 a 5 años	6 a 11 años	12 a 17 años	18 a 28 años	29 a 59 años	> 60 años	Total general
Enfermedades cerebrovasculares	0	0	2	0	1	12	216	39
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0	0	0	0	2	2	164	26
Enfermedades isquémicas del corazón	13	0	0	0	0	17	420	72
Infecciones respiratorias agudas	0	3	0	2	0	7	109	20
Otras enfermedades respiratorias	0	3	0	0	1	2	32	6
Cáncer de pulmón	0	0	0	0	0	0	4	1

Tabla 7 Prevalencia e incidencia por 100.000 habitantes para cada enfermedad relacionada con contaminación de aire

Enfermedad	Casos Incidentes	Casos previos	Total	Población	Incidencia	Prevalencia
Cáncer de pulmón	67	3	70	614269	11	11
Enfermedad isquémica del corazón	0	357	357	614269	0	58
EPOC	2318	539	2857	614269	377	465
Enfermedad cerebrovascular	693	161	854	614269	113	139
Total	3078	1060	4138	614269	501	674

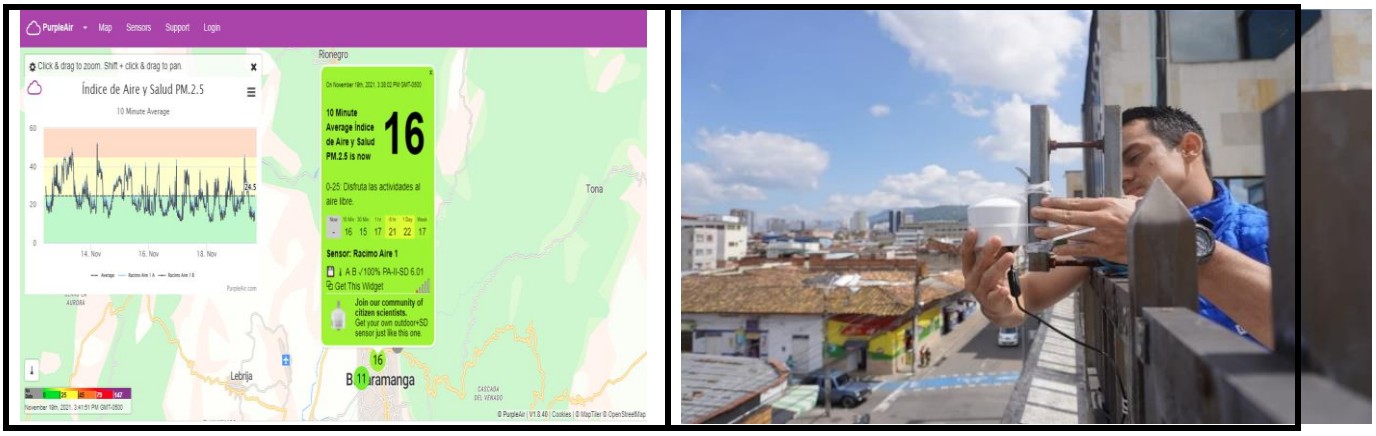
Adicionalmente desde el Ministerio de Salud, Bucaramanga fue seleccionada para participar en el proyecto: *FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DEL SECTOR SALUD PARA LA EVALUACIÓN DE LOS CO-BENEFICIOS EN SALUD DE LAS ACCIONES DE MITIGACIÓN DEL CAMBIO CLIMÁTICO Y LA CALIDAD DEL AIRE EN COLOMBIA*, donde se tuvo como represente de la ciudad a la Secretaria de Salud y Ambiente. En este espacio los profesionales adscritos a la entidad recibieron información sobre las bases conceptuales para el manejo de la herramienta AirQ, y la preparación de los datos de entrada al modelo, dando como resultado un análisis de sensibilidad de mortalidad atribuible a la mala calidad del aire

Mortalidad atribuible a la contaminación del aire calculada con la herramienta AirQ+

Causa mortalidad	Porcentaje atribuible	Muertes atribuibles estimadas	Muertes atribuibles estimadas x 100.00 habitantes
Todas las causas excepto lesiones	4.42 (3.37-4.94)	125 (95-140)	36.05 (27.45-40.26)
Cardiopatías isquémicas	8.36 (5.4-10.6)	37 (24-46)	10.53 (6.87-13.36)
Enfermedad cerebrovascular	5.95 (2.28-9.27)	14 (5-22)	4.02 (1.54-6.26)
EPOC	5.95 (2.83-8.82)	9 (4-14)	2.71 (1.29-4.02)
Cáncer de pulmón	6.45 (3.9-8.36)	0	0.07 (0.04-0.1)

Red Ciudadana para el monitoreo de la calidad del aire

De igual manera y en línea con el primer objetivo específico del proyecto, la Subsecretaría de ambiente se encuentra trabajando en el fortalecimiento de la red ambiental ciudadana de monitoreo de aire (RACIMO), donde actualmente se adquirieron 4 sensores de bajo costo para medir Material particulado $PM_{2.5}$, estos fueron ubicados en las Instituciones Educativas los Colorados y Miraflores del Oriente, el IMCT y la alcaldía de Bucaramanga, donde el principal fin es aumentar la cobertura en zonas que no se está realizando monitoreo y la capacitación de jóvenes en ciencia ciudadana, calidad del aire y ciencia de datos.





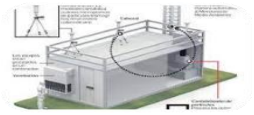
Insumos para apoyar la formulación del plan de prevención, reducción y control de la contaminación del aire de la ciudad

Otro de los productos es la propuesta de documento para apoyar la formulación del plan de prevención, reducción y control de la contaminación del aire de la ciudad, considerando la necesidad establecida en el CONPES de que todos los municipios con más de 150.000 habitantes cuenten con este instrumento de gestión, para este producto se avanzó en la definición de los objetivos específicos, las líneas estratégicas de cada uno de los objetivos, y el detalle de cada una de las acciones asociadas. Adicionalmente, se definieron las metas e

indicadores de este plan, incluyendo los temas de ruido y olores.

Al respecto, es importante mencionar que se realizó una mesa de trabajo con la Autoridad Ambiental con el fin de socializar lo adelantado y concretar los espacios o mecanismos de articulación el fin principal de que estos insumos sean usados en el proyecto que se viene desarrollando con la Universidad Pontificia bolivariana. El resumen de lo adelantado se presenta a continuación y como ejemplo de lo desarrollado se presenta el desarrollo del objetivo específico 2 (teniendo presente que este ejercicio se realizó para cada uno de los objetivos específicos).

Este objetivo específico se enfoca en desarrollar y transferir conocimiento en temas de calidad del aire, emisiones y salud. Como parte de las líneas estratégicas se resalta lo referente a sistemas de vigilancia de calidad del aire, inventarios de emisiones, caracterización de material particulado, estimación de la carga de la enfermedad y mortalidad por exposición a contaminantes del aire, el monitoreo de ruido, el fortalecimiento de los temas de olores y la implementación de un sistema de modelización de la calidad del aire.



Fortalecimiento del sistema de vigilancia de calidad del aire y acreditación



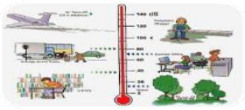
Actualización del inventario de emisiones contaminantes



Desarrollo de estudios de caracterización de material particulado, black carbón, COVs, entre otros contaminantes



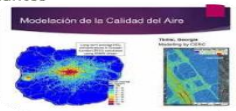
Estimación de la mortalidad y la carga de la enfermedad asociada a una mala de calidad del aire



Fortalecimiento del monitoreo de emisión de ruido y ruido ambiental



Fortalecimiento de acciones para gestionar olores ofensivos en la ciudad



Implementación de un sistema de modelación de la calidad del aire

Líneas estratégicas para fortalecer el conocimiento en temas de calidad del aire, emisiones y salud

Las acciones para fortalecer el conocimiento en temas de calidad del aire, emisiones y salud se presentan a continuación, diferenciando cada línea estratégica:

Fortalecimiento del sistema de vigilancia de calidad del aire y acreditación

- ✓ Articular a las distintas entidades que han promovido el monitoreo de la calidad del aire en el municipio.
- ✓ Fortalecer del sistema de vigilancia de calidad del aire en cumplimiento de los dos manuales del Protocolo para el monitoreo y seguimiento de la calidad del aire adoptado por la Resolución 2154 de 2010.
- ✓ Implementar un plan de mejoramiento del estado de rediseño/diseño y operación de sus SVCA, con metas e indicadores de seguimiento considerando los lineamientos dados en el Protocolo para el Monitoreo y Seguimiento de la Calidad del Aire.
- ✓ Avanzar en la acreditación del sistema de vigilancia de calidad del aire ante el Ideam.
- ✓ Reportar con la periodicidad definida la información de calidad del aire al Subsistema de Información sobre Calidad del Aire (SISAIRE).

Actualización del inventario de emisiones contaminantes

- ✓ Actualizar periódicamente el inventario de emisiones de la ciudad, incluyendo las fuentes fijas puntuales y móviles, y en lo posible incluir fuentes de área o fijas dispersas.
- ✓ Elaborar inventarios de fuentes de interés como maquinaria amarilla, polvo resuspendido proveniente de vías, y actividades mineras.
- ✓ Desarrollar y consolidar factores de emisión locales para la elaboración de inventarios de emisión.
- ✓ Articular el desarrollo del inventario de emisiones de contaminantes criterio con el de gases de efecto invernadero, incluyendo el carbono negro.
- ✓ Realizar ejercicios de estimación integral de reducción de emisiones por la implementación de acciones y estrategias de este Plan de prevención, reducción y control de la contaminación.
- ✓ Desarrollo de estudios de caracterización de material particulado, black carbón, COVs
- ✓ Realizar estudios de composición fisicoquímica de material particulado para identificar las fuentes que afectan la calidad del aire en las zonas priorizadas o de alta contaminación atmosférica.
- ✓ Desarrollar estudios para conocer el comportamiento del carbono negro o “Black Carbon” junto con la identificación de las fuentes generadoras.
- ✓ Desarrollar estudios de emisiones de compuestos orgánicos volátiles en sectores de la industria priorizados de acuerdo con los inventarios de emisiones.
- ✓ Desarrollar una campaña de monitoreo de contaminantes no convencionales definidos en la Resolución 2254 de 2017.
- ✓ Desarrollar campañas de monitoreo de carbono negro para identificar el impacto de fuentes tales como los incendios forestales o quema de biomasa.

Estimación de la mortalidad y la carga de la enfermedad asociada a una mala de calidad del aire

- ✓ Diseñar e implementar un sistema de vigilancia epidemiológica, con enfoque en temas de calidad del aire (Realizar un protocolo de vigilancia epidemiológica de enfermedades relacionadas con calidad de aire).
- ✓ Consolidar la información necesaria para aplicar la metodología de estimación de los efectos en salud por contaminación del aire.
- ✓ Avanzar en la estimación de la carga de la enfermedad y de la mortalidad por mala calidad del aire, y realizar en lo posible una valoración económica de este impacto en salud.
- ✓ Geolocalizar los casos de enfermedades relacionadas con mala calidad del aire para mejorar acciones de seguimiento y control de la contaminación atmosférica.

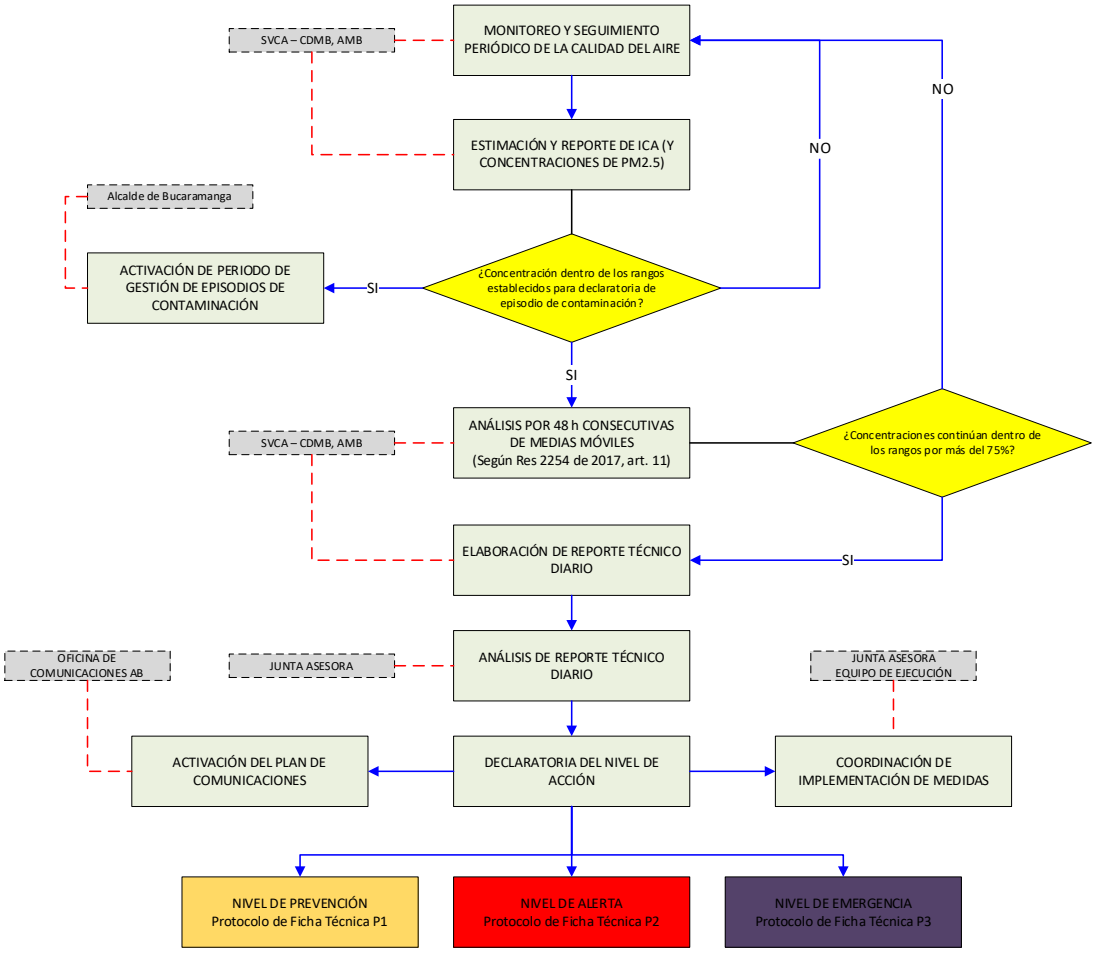
Desarrollo objetivo 2: Construir instrumentos de planeación territorial para el desarrollo sostenible y mejoramiento de la calidad de vida

Protocolo para la atención de episodios de contaminación atmosférica

En cumplimiento del segundo objetivo específico, desde la Alcaldía también se ha avanzado en la construcción de los protocolos de actuación ante estados excepcionales de contaminación atmosférica, que incluye la propuesta de acciones a implementar ante niveles de prevención, alerta y emergencia, para este producto se logró la definición de la estructura organizacional, la cual ha permitido identificar actores y proponer una

estrategia de organización y planeación, que los vincule en un esquema simple, además esta fue concertada con los actores involucrados con la autoridad ambiental, el Área Metropolitana,

Dirección de tránsito de Bucaramanga entre otros, a continuación se presenta el esquema propuesto



Esquema de toma de decisiones y declaración de niveles de contaminación en la ciudad de Bucaramanga. Versión 1. Fuente: propia

Así mismo, se propusieron algunas de las medidas durante el proceso de concertación, las cuales están planteadas para cada uno de los niveles de atención e incluyen los componentes principales y su relación con cada uno de los actores vinculados al plan.

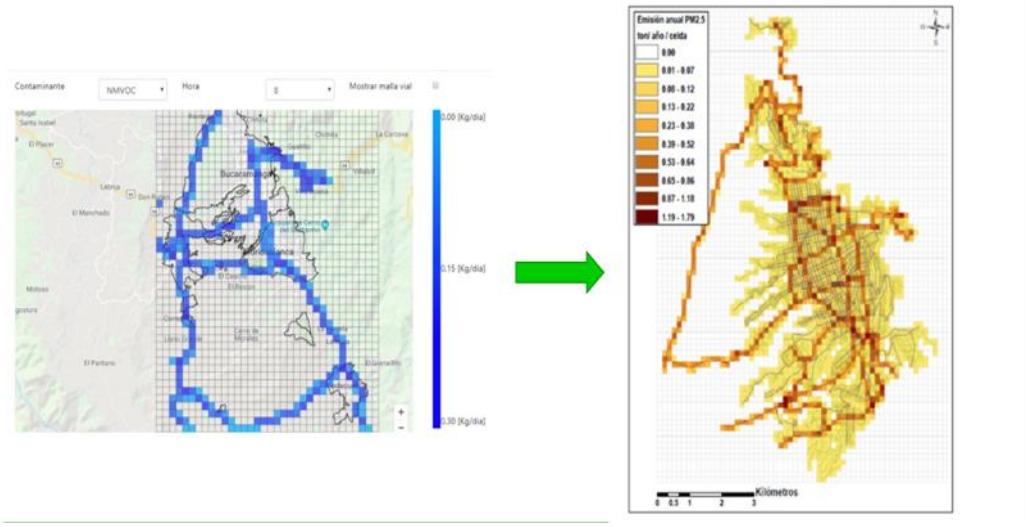
Un ejemplo de las medidas establecidas para el componente de control de emisiones por fuentes móviles

MEDIDA	PREPARACIÓN	P	A	E	RESPONSABLE	APOYO
Recopilar información de flujo vehicular, tiempos de viaje y tráfico	x				SSyA	AMB, CDMB, DTB
Recopilar los resultados de inventario de emisiones de fuentes móviles en ruta y las generalidades del plan estratégico de movilidad	x				SSyA	AMB, CDMB, DTB
Recopilar información relacionada con empresas de transpoorte publicas y privadas	x				SSyA	AMB, CDMB, DTB, ANDI
Establecer estrategias para el seguimiento continuo y mejoramiento de la actuación en el PPAEC, a partir de la interpretación de información de referencia.	x				SSyA	

Ejemplo de Medidas relacionadas con el control de fuentes móviles durante episodios de contaminación. Fuente: Propia

En términos generales, a la fecha se han propuesto cerca de 100 medidas, objeto de concertación con actores y en proceso de consolidación, alimentadas por insumos técnicos que faciliten su adopción por parte de las autoridades que lo ejecuten (el detalle se puede ver en el documento completo)

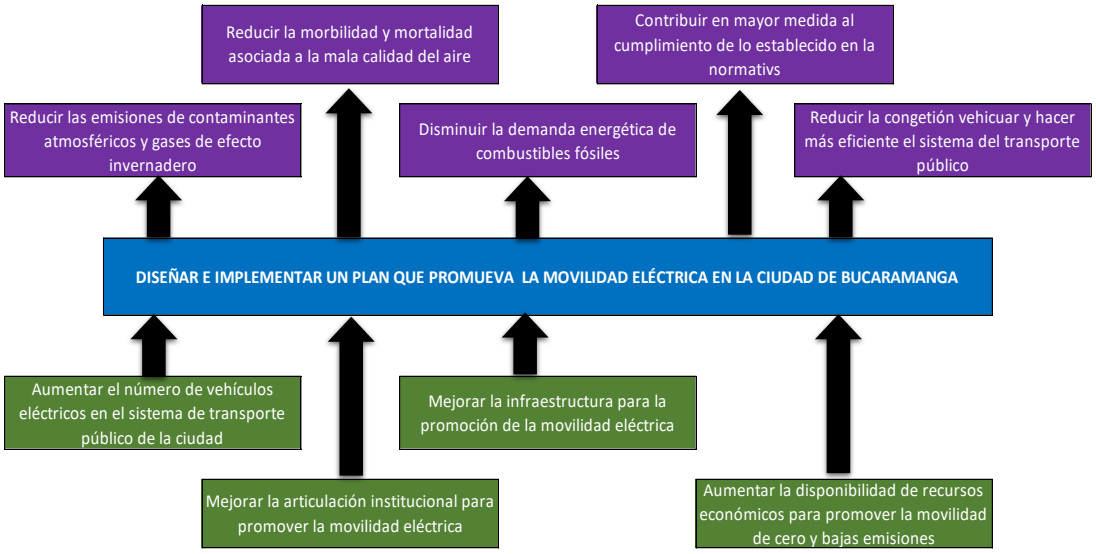
Finalmente, se realizó una desagregación espaciotemporal de las emisiones por fuentes móviles pasando de tener una resolución de 500x500m a una por vías principales



Desagregación espacial del inventario de emisiones para fuentes móviles

Diseño de un plan que permita la promoción y desarrollo de la movilidad cero y bajas emisiones

De igual modo se desarrolló como instrumento de planeación considerado en el marco del objetivo 2 el diseño de un plan que permita la promoción y desarrollo de la movilidad cero y bajas emisiones en el municipio, donde como apoyo a uno de los proyectos que viene adelantando Metrolínea enfocado en movilidad eléctrica se realizó árbol de problemas del proyecto con énfasis en la calidad del aire en Bucaramanga, esto se realizó a partir de la metodología del marco lógico donde se identificó el problema central, causas y efectos, y se desarrollaron las causas de esta problemática con el fin de construir el árbol de objetivos



Árbol de objetivos para plan de movilidad eléctrica

Adicionalmente se realizó la gestión para conseguir la información del parque automotor del Área Metropolitana de Bucaramanga, el cual es de suma importancia para la evaluación de escenarios. De igual manera se realizaron talleres de movilidad sostenible en conjunto con diversos actores para socializar y articular las acciones en torno a esta temática.

Así mismo, se avanzó en la definición de los objetivos específicos y acciones a incluir en el plan, y se realizó un análisis de los datos del parque automotor del Área Metropolitana para realizar la estimación del inventario de emisiones del 2020 y de vigencias anteriores. El resumen de lo adelantado se presenta a continuación:

- **Objetivos específicos**

  - ✓ Mejorar la articulación entre todos los actores involucradas en las acciones para la promoción de la movilidad de cero y bajas emisiones de la ciudad de Bucaramanga

- ✓ Aumentar el número de vehículos de tecnologías de cero y bajas emisiones en el parque automotor de la ciudad de Bucaramanga
- ✓ Mejorar la infraestructura para la promoción de la movilidad de cero y bajas emisiones de la ciudad de Bucaramanga
- ✓ Definir acciones que permitan la Integración del sistema de transporte público de la ciudad para promover la movilidad sostenible

La meta general de este plan se enfoca en lo definido Ley 1962 de 2019 en donde se establece que las ciudades que cuenten con Sistemas de Transporte Masivo deberán implementar políticas públicas y acciones tendientes a garantizar que un porcentaje de los vehículos utilizados para la operación de las flotas, sean eléctricos o de cero emisiones contaminantes cuando se pretenda aumentar la capacidad transportadora de los sistemas, cuando se requiera reemplazar un vehículo por destrucción total o parcial que imposibilite su utilización o reparación y cuando finalice su vida útil y requiera reemplazarse. En este sentido la meta será la siguiente:

Tabla 8 Metas de impacto del Plan para promueva la movilidad de cero y bajas emisiones en la ciudad de Bucaramanga

Nombre del indicador	Unidad de medida	Año	Meta
Porcentaje de los vehículos utilizados para la operación de las flotas, sean eléctricos o de cero emisiones contaminantes cuando se pretenda aumentar la capacidad transportadora de los sistemas, cuando se requiera reemplazar un vehículo por destrucción total o parcial que imposibilite su utilización o reparación y cuando finalice su vida útil y requiera reemplazarse	Porcentaje de vehículos adquiridos de cero y bajas emisiones Porcentaje de estaciones de monitoreo de calidad del aire cumpliendo con el objetivo 3 de la OMS para PM2,5, el cual es el mismo valor del estándar definido para 2030 por la Resolución 2254 de 2017.	2025	10 % o más
		2027	20 % o más
		2029	40 % o más
		2031	60 % o más
		2033	80 % o más
		2035	100 % o más

Para el objetivo 1 es fundamental lograr generar corresponsabilidad por parte de entidades específicas a este tema, como son las del Sector Movilidad, la del sector Ambiente, infraestructura, energía, así como del sector privado y la ciudadanía. Para avanzar en este objetivo se proponen las siguientes temáticas.



Acciones priorizadas para avanzar en el cumplimiento del objetivo específico 1

- **Actualización inventario de emisiones**

En este caso, la actualización del inventario de emisiones es una acción de gran importancia pues este es base para la toma de decisiones, ya que es uno de los puntos de partida para la definición, evaluación y ajuste de programas y medidas de control, tendientes a mejorar la calidad del aire. Para la elaboración de inventarios el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible desarrolló la "Guía para la elaboración de inventarios de emisiones atmosféricas", la cual es insumo para el diagnóstico en las ciudades priorizadas que así lo requieran.

Para la actualización del inventario de emisiones del Área Metropolitana de Bucaramanga es de gran valor la estimación tanto material particulado (PM10, PM2.5) como gases, tales como CO, NOx, Sox y COVs, e incorporar las diferentes categorías vehiculares que componen el parque automotor.

Actualización inventario de emisiones

2020							
CLASE	Número de Vehículos	PM2,5 ton/año	PM10 ton/año	CO ton/año	NOx ton/año	SO2 ton/año	VOC ton/año
AUTOMÓVIL	162.031	47,4	51,6	19.115,6	3.022,7	130,6	2.211,7
BUS	3582	24,7	26,9	2.634,9	2.471,6	2,9	162,3
BUSETA	3570	23,3	25,4	1.182,4	2.994,5	2,9	161,7
CAMIÓN	16685	396,3	429,6	2.240,0	9.039,1	14,6	767,5
CAMIONETA	65090	98,4	107,3	18.987,7	3.356,9	73,6	2.417,8
CAMPERO	23519	15,1	17,4	7.484,9	1.099,5	32,1	969,3
MICROBÚS	3430	46,1	50,1	3.477,0	3.256,8	2,3	183,2
TRACTO CAMIÓN	5695	40,4	43,9	198,8	820,4	1,4	38,7
VOLQUETA	3085	73,3	79,4	414,2	1.671,3	2,7	141,9
MOTOCICLETA	462996	137,5	157,5	111.077,6	2.748,5	226,3	6.293,5
TOTAL	**749.683**	**902**	**989**	**166.813**	**30.481**	**489**	**13.348**

Nota: Los factores de emisión utilizados en el cálculo del inventario de fuentes móviles para cada uno de los años corresponden a una recopilación de los factores de emisión estimados para Bogotá

En cuanto a los resultados de la actualización se encuentra que el material particulado PM_{10}, el transporte de carga es el que más aporta al total de este contaminante, con un total de ton/año de 429.6 provenientes de los camiones, 79.4 toneladas emitidas por las volquetas y 43.9 toneladas que provienen de los tractocamiones. Según participación también son de interés las emisiones provenientes de las camionetas.

- ✓ Los mayores aportantes en la generación NOx son los camiones, las camionetas, los microbuses y los automóviles.
- ✓ Las emisiones CO tienen como principal aportante las motocicletas con una contribución superior al 50% del total, seguido de los automóviles.

- ✓ Por su parte los VOC son emitidos principalmente por las motocicletas, camionetas y automóviles.
- ✓ En lo que refiere a los SO2, los vehículos que más contribuye a su generación son las motocicletas y el automóvil.

Lineamientos Para Lo Formulación De La Política De Calidad Del Aire

Para la formulación de la política de calidad del aire se realizó una consolidación de la información referente a los avances de la comisión ambiental de la ciudad, además de incluir todo el diagnóstico en temas de calidad del aire y emisiones, que son base para definir las acciones a incluir en la política.

Con el fin de conocer el estado actual de los temas de aire en la Política Ambiental de Bucaramanga, se realizó una revisión de las actas y reuniones sostenidas por el Consejo Ambiental de Bucaramanga desde el año 2017 hasta el 2019. Las reuniones sostenidas se listan en la siguiente tabla:

Para la formulación de la política de calidad del aire se realizó una consolidación de la información referente a los avances de la comisión ambiental de la ciudad, además de incluir todo el diagnóstico en temas de calidad del aire y emisiones, que son base para definir las acciones a incluir en la política.

Con el fin de conocer el estado actual de los temas de aire en la Política Ambiental de Bucaramanga, se realizó una revisión de las actas y reuniones sostenidas por el Consejo Ambiental de Bucaramanga desde el año 2017 hasta el 2019. Las reuniones sostenidas se listan en la siguiente tabla:

Notas Reuniones consejo Ambiental de Bucaramanga desde el año 2019

SESIÓN	FECHA	OBSERVACIÓN SOBRE TEMA AIRE O DE INTERÉS SOBRE EL CONSEJO
I-2019	21 de marzo de 2019	Contextualización sobre la política ambiental de Bucaramanga.
		Socialización productos cartográficos de la EEU Bucaramanga (Convenio Alcaldía-Instituto Humboldt)
		Socialización del plan de acción para ejecutar las estrategias a implementar para la conservación de la EEU del municipio.
II-2019	27 de junio de 2019	Resultados preliminares y nueva programación de la Política Ambiental Municipal.
		· Propuesta para Resignificar la Educación Ambiental.
		· Estrategia Aire Sano-Derecho de Todos
III-2019	25 de septiembre de 2019	Resultados iniciales ICAU
		Referentes de publicación para el análisis de indicadores
IV-2019	16 de octubre de 2019	Contextualizar el SIGAU
		Revisar resultados y fuentes de información de 11 indicadores
		Exponer proceso de construcción

En esta revisión se evidencia que desde el 2019 se expone la importancia de formular el Plan

de gestión de la calidad del aire de Bucaramanga, además de formular el plan de contingencia y de realizar seguimiento a los eventos de infecciones respiratorias colectivos, mediante los canales endémicos elaborados. A la fecha no se tienen estos instrumentos, y se reitera la necesidad de formularlos e implementarlos

Posteriormente se avanzó en el árbol de problemas para el recurso aire, considerando las mesas de trabajo lideradas por el grupo encargado de la consolidación de la Política Ambiental de Bucaramanga, así mimos se definieron también los objetivos de la política en temas de aire, el alcance, las metas e indicadores para dar respuesta a lo planteado en el diagnóstico. De igual forma se incluyeron las acciones a implementar en cada una de las líneas estratégicas que se desprenden de los objetivos específicos.

Adicionalmente, se revisaron las propuestas del documento de política enviado por el grupo que lidera este proceso, y se enviaron comentarios referentes a la temática de contaminación atmosférica. El resumen del documento que se ha elaborado en cumplimiento de esta actividad se presenta a continuación

Teniendo como base los lineamientos de política y normativa, los que abarcan los instrumentos nacionales, regionales y locales, y el diagnóstico de la problemática de calidad el aire en Bucaramanga, a continuación, se presenta el árbol de problemas reformulado, junto con el alcance, los objetivos, las metas, y las estrategias y medidas que deben ser priorizadas para mejorar el estado de la calidad del aire en el municipio de Bucaramanga

- **Alcance de la Política (Aire)**

Se propone que esta Política incida sobre las condiciones ambientales para mejorar la calidad de vida y salud de la población, siendo necesaria la participación institucional, intersectorial y comunitaria en este proceso. Se propone que una de las líneas estratégicas de esta política se centre en la reducción y control de las emisiones de material particulado y gases contaminantes, y que además considere líneas de trabajo para los temas de olores y ruido, teniendo presente que estos son los factores de mayor interés de acuerdo con la problemática evidenciada en los últimos años.

- **Objetivo específico de la Política (Aire)**

Mejorar la calidad del aire en el municipio de Bucaramanga con el fin de aportar al mejoramiento de la calidad de vida de los bumangueses y a la conservación de los ecosistemas.

- **Líneas Estratégicas para avanzar en el mejoramiento de la calidad del aire**

Para este plan se proponen las siguientes líneas estratégicas, las cuales están en línea con el árbol de problemas descrito previamente, y resalta 6 problemáticas grandes que resumen de manera general las necesidades de la ciudad.

- Reducir las emisiones de material particulado y gases criterio provenientes de fuentes fijas, móviles y de área para mejorar la calidad del aire que respiran los ciudadanos.
- Reducir las emisiones de olores ofensivos en la ciudad para mejorar calidad de vida de la población expuesta.
- Reducir los niveles de ruido en la ciudad y aumentar el confort acústico de la ciudadanía.
- Definir e implementar las acciones para gestionar el riesgo por contaminación atmosférica y mejorar la planificación del territorio en torno a la calidad del aire.

- Implementar acciones que promuevan la movilidad sostenible y el desarrollo de una industria competitiva y de bajas emisiones.
- Fortalecer la gobernanza de la calidad del aire para promover una educación y cultura ciudadana en torno al recurso aire.

Para cada una de estas líneas se desarrollan las acciones principales que permiten avanzar en el cumplimiento de cada objetivo específico y el cumplimiento de las metas de impacto y las de seguimiento, estas últimas también fueron definidas también en el cuarto trimestre. Como ejemplo de lo mencionado, a continuación, se detallan las acciones priorizadas para darle cumplimiento a la línea enfocada en reducir las emisiones de material particulado y gases criterio provenientes de fuentes fijas, móviles y de área:



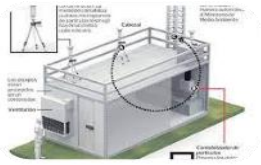
Fortalecimiento del seguimiento y control fuentes móviles



Fortalecimiento del seguimiento y control fuentes fijas puntuales



Fortalecimiento del seguimiento y control fuentes de área



Fortalecimiento del sistema de vigilancia de calidad del aire y acreditación



Actualización del inventario de emisiones contaminantes



Desarrollo de estudios de caracterización de material particulado, black carbón entre otros contaminantes

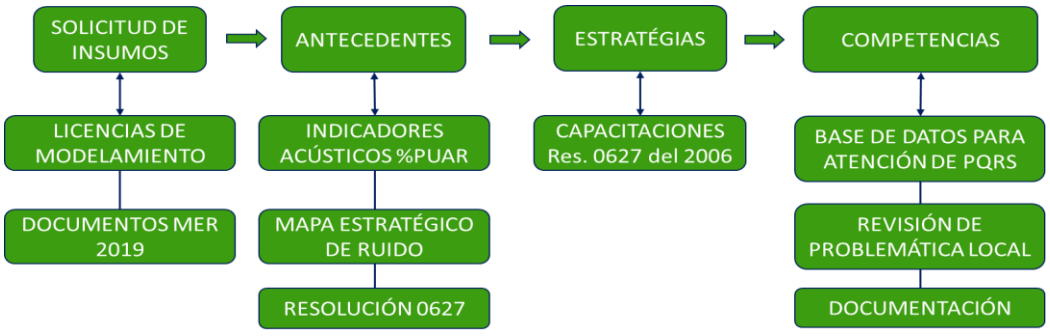


Estimación de la mortalidad y la carga de la enfermedad asociada a una mala de calidad del aire

Acciones para reducir las emisiones de material particulado y gases criterio provenientes de fuentes fijas, móviles y de área

Estrategias para la descontaminación auditiva y de olores ofensivos

De igual manera se avanza en el diseño de una estrategia conjunta (municipio – autoridad ambiental) para la prevención y reducción de contaminación auditiva, la cual considera la siguiente estructura metodológica:



Estructura metodológica

Para los antecedentes se avanzó en la revisión de información que permitiera establecer estrategias de fortalecimiento en el conocimiento de metodologías en materia de emisión de ruido, donde de la información consultada se tiene como principal insumo el Mapa Estratégico de Ruido del AMB

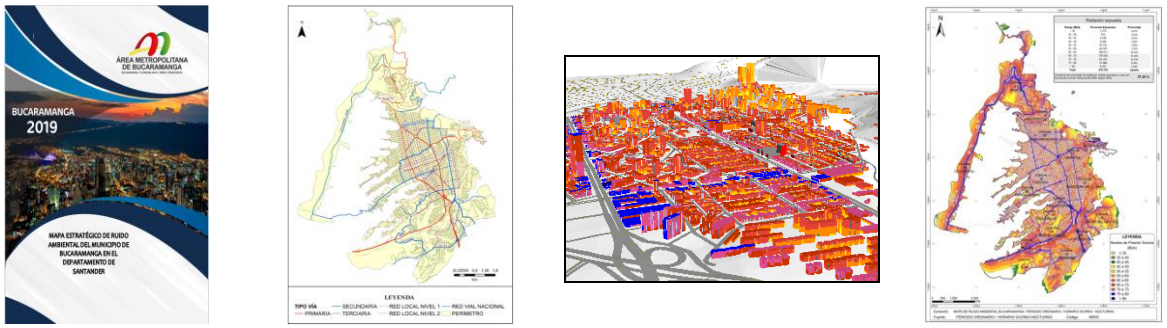


Figura: Información compartida por el Área metropolitana de Bucaramanga-AMB

Con este insumo se logró establecer el % PUAR (Porcentaje de población urbana expuesta a ruido por encima de los niveles Permisibles) el cual se considera un elemento de planeación territorial de acuerdo a la evaluación establecida para el ICAU en materia de ruido, y como resultado para el municipio presento una evaluación de cero puntos producto de la contaminación por exposición a este contaminante, donde fue posible establecer que las zonas que presentan la mayor concentración de exposición son las Comunas 6, 9, 14, y 15 afectando negativamente a la población de estas zonas.

En la siguiente tabla se expresa el porcentaje de la población expuesta a ruido respecto a las comunas.

Porcentaje de Población Urbana Expuesta al Ruido Ambiental por encima del valor de referencia (%PUAR), clasificación Municipio y comunas

Área	POBLACIÓN TOTAL	Resultado Ordinario (% PUAR)
Municipio	570,752	57.26
Comuna 1	52,964	61.60
Comuna 2	37,400	56.90
Comuna 3	45,160	62.70
Comuna 4	39,186	68.20
Comuna 5	44,187	66.70
Comuna 6	31,475	75.10
Comuna 7	30,767	30.30
Comuna 8	23,670	59.20
Comuna 9	22,152	85.20
Comuna 10	35,517	42.70
Comuna 11	31,963	41.50
Comuna 12	36,006	45.60
Comuna 13	47,665	57.90
Comuna 14	24,169	78.10
Comuna 15	15,361	78.50
Comuna 16	20,674	33.60
Comuna 17	32,436	37.80

Así mismo, durante la revisión de las zonas con mayores niveles de exposición a ruido se establecieron actividades particulares las cuales requieren de un mayor control por parte de los entes como se pudo evidenciar en la comuna 6 donde predomina el sector comercial complementado por la emisión de ruido por tráfico rodado proveniente de la Diagonal 15; la comuna 9 que presenta el principal aporte de ruido producto del tráfico rodado; la comuna 14 la cual presenta operación de una vía nacional y tráfico pesado en el sector; y la comuna 15, la cual presenta el mayor flujo de personas producto de la operación comercial que se presenta en esta zona céntrica del municipio, adicionalmente el aporte del tráfico rodado sobre vías importantes para la ciudad como la Calle 36, Carrera 19, Carrera21, entre otras.

Logros alcanzados

Por lo anterior, al tener identificada la problemática de ruido y las zonas de mayor afectación el municipio viene trabajando en la formulación de tres campos de acción que permitan controlar la contaminación por ruido en el municipio:

- ✓ La primera acción se centra en estrategias de concientización a la comunidad mediante el planteamiento de estrategias de carácter académico, social y laboral, presentando los principales riesgos a los que se encuentran expuestos según su exposición.
- ✓ La segunda acción se centra en la capacitación del personal en estrategias y metodologías que permitan tener una mejor reacción ante las solicitudes interpuestas por la comunidad en materia de contaminación acústica.
- ✓ La tercera acción se centra en el desarrollo de un documento de competencias en la ciudad el cual permitirá desarrollar y ejecutar planes de acción entre los diferentes actores inmersos en la problemática de ruido en el municipio (Policía, Autoridad Ambiental, Municipio, Academia, entre otros).

Finalmente, es importante precisar que las acciones planteadas aúnan esfuerzos en el control del impacto acústico en el municipio mediante un trabajo conjunto de los diferentes actores inmersos en la problemática de ruido, buscando así, que la comunidad tenga conocimiento de la problemática actual y los riesgos a los cuales se encuentran expuestos en caso de no implementar acciones que generen condiciones de calidad acústica para las personas que residen en Bucaramanga.

Para el diseño de una estrategia para la prevención y reducción de olores ofensivos y la incorporación de los determinantes ambientales en el plan de ordenamiento territorial, donde se avanzó en la estructura metodológica y de subactividades de la estrategia, la cual se presentan en la tabla siguiente.

Formular una estrategia para la prevención y reducción de olores ofensivos e incorporar los determinantes ambientales redefinidos por la autoridad ambiental (aire,	**1.1. Documentar la problemática, sectorizando puntos críticos e identificando generadores, a partir de la información recopilada por el SVCA y por la SSA.**	**Realizar búsqueda y solicitud a la SSA de documentos relacionados con la problemática de olores ofensivos en la ciudad de Bucaramanga**
		Realizar un listado de generadores principales de olores ofensivos en Bucaramanga y zonas críticas asociadas, localizando mediante cartografía en SIG.
		Recopilar documentos PRIO y planes de contingencia de los actores empresariales con expediente en la autoridad ambiental
	1.2. Recopilar	Realizar búsqueda de documentos normativos y

ruido y olores) en el plan de ordenamiento territorial del municipio de Bucaramanga	requerimientos normativos y documentos técnicos, así como referentes nacionales e internacionales	documentos técnicos que sirvan como referentes nacionales e internacionales en la temática de gestión de olores ofensivos
		Realizar listado de documentos de soporte/referencias principales que serán utilizados para documentar las estrategias referentes en la prevención y reducción de olores ofensivos
	1.3. Elaborar un documento que recoja la estrategia para la prevención y reducción de olores ofensivos para la problemática de la ciudad de Bucaramanga	Elaborar documento V1
		Realizar reuniones entre actores de la SSA y sector empresarial involucrado, con el fin de conocer posiciones, causas y medidas potenciales.
		Elaborar documento definitivo de cierre de reuniones de concertación, en el que se planteen las principales medidas concertadas, y acciones de mitigación que serán incorporadas en documento
		Presentar en la SSA de forma virtual / Presentar a actores involucrados / Presentar a autoridades

Metodología general para la elaboración de la estrategia

Para la recopilación de referentes normativos y técnicos para la formulación de la estrategia se encontraron los siguientes instrumentos relacionados:

- Constitución Política 1991, art. 79: Todas las personas tienen derecho a gozar de un ambiente sano. La ley garantizará la participación de la comunidad en las decisiones que puedan afectarlo. Es deber del estado proteger la diversidad e integridad del ambiente, conservar las áreas de especial importancia ecológica y fomentar la educación para el logro de estos fines.
- Ley 99 de 1993: Por la cual se crea el Ministerio del Medio Ambiente, se reordena el sector público encargado de la gestión y conservación del medio ambiente y los recursos naturales renovables, se organiza el Sistema Nacional Ambiental –SINA.
- Decreto 1600 de 1994, art. 5, parágrafo 2: Los laboratorios que produzcan información cuantitativa física, química y biótica para los estudios o análisis ambientales requeridos por las autoridades ambientales competentes, y los demás que produzcan información de carácter oficial, relacionada con la calidad del medio ambiente y de los recursos naturales renovables, deberán poseer el certificado de acreditación correspondiente otorgado por los laboratorios nacionales públicos de referencia del IDEAM, con lo cual quedarán inscritos en la red.
- Decreto 948 de 1995: Por el cual se reglamentan, parcialmente, la Ley 23 de 1973, los artículos 33, 73, 74, 75 y 76 del Decreto – Ley 2811 de 1974; los artículos 41, 42, 43, 44, 45, 48 y 49 de la Ley 9 de 1979; y la Ley 99 de 1993, en relación con la prevención y control de la contaminación atmosférica y la protección de la calidad del aire.
- Resolución 1541 de 2013: Por la cual se establecen los niveles permisibles de calidad de aire o de inmisión, el procedimiento para evaluación de actividades que generan olores ofensivos y se dictan otras disposiciones.
- Norma Técnica NTC 6012-1 de 2013: Efectos y evaluación de los olores. Evaluación sicométrica de las molestias por olores.
- Resolución 672 de 2014: Por la cual se modifica parcialmente la resolución 1541 de 2013.
- Resolución 1490 de 2014: Por la cual se modifica parcialmente la resolución 1541 de 2013.
- Resolución 2087 de 2014: Por la cual se adopta el protocolo para el monitoreo, control y vigilancia de olores ofensivos.

- Decreto 1076 de 2015: Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible. Título 5. Aire.

Utilizando la referencia bibliográfica de estudios realizados por el Área Metropolitana de Bucaramanga, es posible plantear un diagnóstico general de la situación. Los puntos de medición reportados por Corola Ambiental y AMB en 2017 y 2018 se localizan en inmediaciones al relleno sanitario El Carrasco, la PTAR Rio Frío y la zona industrial de Chimita.

Como aspecto importante, la documentación del problema debe considerar el análisis de referentes nacionales e internacionales. La intención principal debe ser establecer una estrategia que se adopte a las condiciones de la normatividad colombiana y a su vez, pueda ser validada por su implementación en escenarios diversos (países desarrollados, problemáticas similares, escalas de aplicación diferentes, etc.). Resumen del diagnóstico de la problemática de olores en el Área Metropolitana de Bucaramanga

Conclusiones

1. El conocimiento de la carga de enfermedad permitirá evaluar los beneficios en salud atribuidos a la mejora en la calidad del aire de Bucaramanga y permitirá determinar el valor económico asociado a los impactos en salud provocados por esta problemática.

2. La implementación de cada una de las acciones enmarcadas en este proyecto contribuirá a la incorporación de los diferentes actores del territorio, considerando sus competencias, y establecerá con claridad los impactos y beneficios de las modificaciones planteadas, teniendo en cuenta a los referentes en materia de sostenibilidad, salud pública, normatividad y planificación

3. El liderazgo del Municipio favorecerá el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible establecidos por la Organización de las Naciones Unidas para 2030 y los límites establecidos por la resolución 2254 de 2017 del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, en concordancia con lo establecido por la Organización Mundial.

PROGRAMA	**Gobernanza del agua, nuestra agua, nuestra vida**
META	Formular e implementar 1 estrategia de reforestación y conservación de los predios adquiridos para la preservación de las cuencas hídricas que abastecen al municipio de Bucaramanga.

Debido a las grandes amenazas y/o presiones existentes actualmente en las cuencas abastecedoras de agua, el municipio de Bucaramanga busca mediante el trabajo en equipo con el acueducto metropolitano de Bucaramanga por ser el mayor usuario del recurso hídrico de las cuencas hídricas, invertir recursos económicos en el mejoramiento de las condiciones de las mencionadas cuencas, y de manera articulada dirigir los recursos de las dos entidades hacia un mismo fin. Así mismo, la alcaldía de Bucaramanga busca el incremento de las áreas destinadas para protección del recurso hídrico, mediante la implementación del artículo 111 de la ley 99 de 1993.

En el mes de abril a junio se avanzó en la definición o estructuración de un convenio interadministrativo entre el municipio de Bucaramanga y el Acueducto Metropolitano de Bucaramanga, la cual tendrá una vigencia hasta el diciembre de 2023, es decir por el periodo de la actual administración, con el fin de lograr la adquisición de predios de importancia estratégica, así como también al mantenimiento de los mismos, que se encuentren ubicados dentro de la cuenca abastecedora de agua para Bucaramanga.

- **Inversión del 1% de los ingresos corrientes**

Después de realizar el análisis de los diferentes documentos existentes de planificación como son el POMCA Alto Río Lebrija, la información del Fondo de Agua, las áreas prioritarias de la CDMB para la conservación del recurso hídrico, información de los núcleos forestales del acueducto metropolitano de Bucaramanga, se generaron las siguientes salidas gráficas, como se aprecian en las siguientes imágenes.

Imagen 1 y 2. Cuencas abastecedoras de agua para el municipio de Bucaramanga y áreas prioritarias de la CDMB

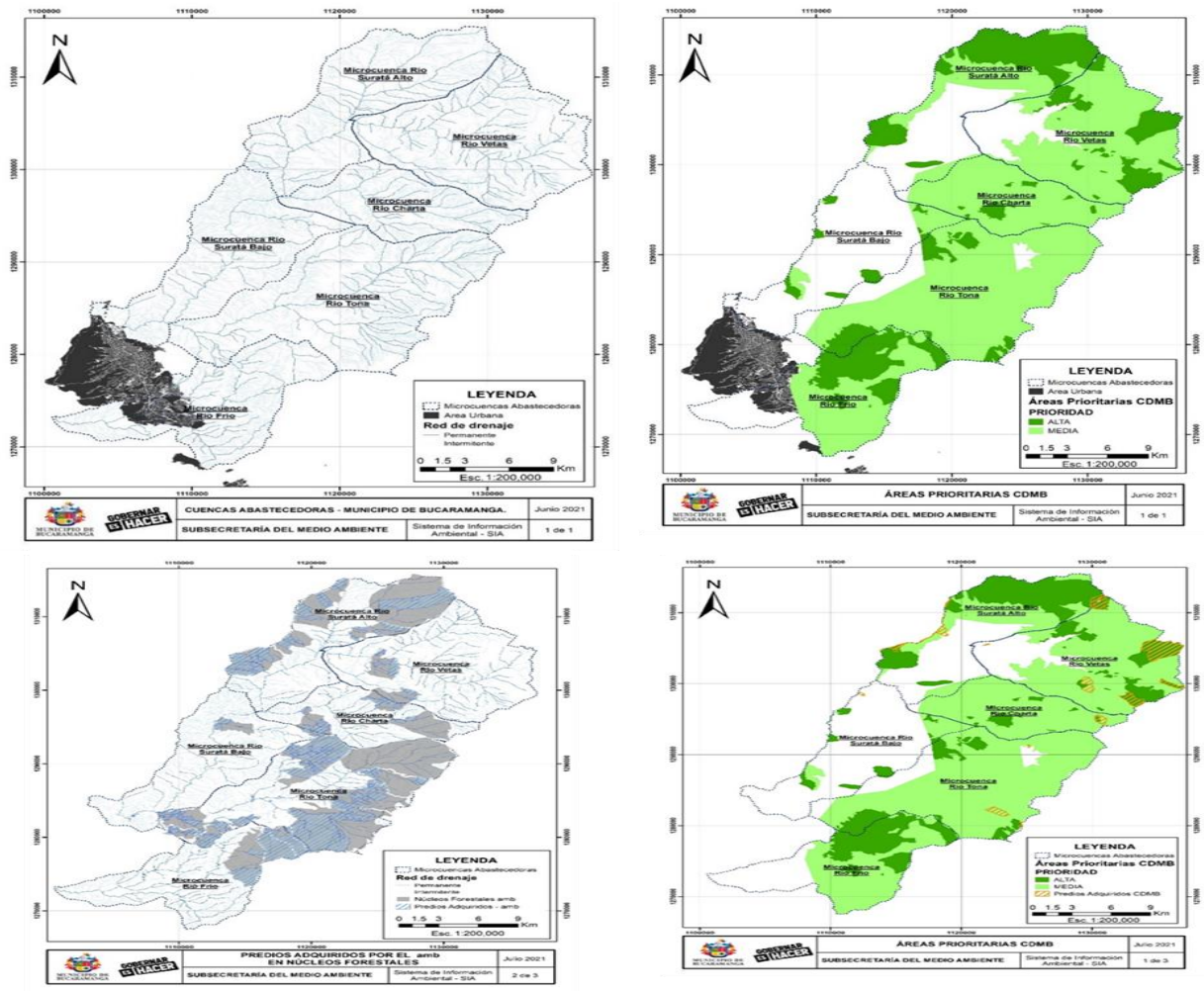
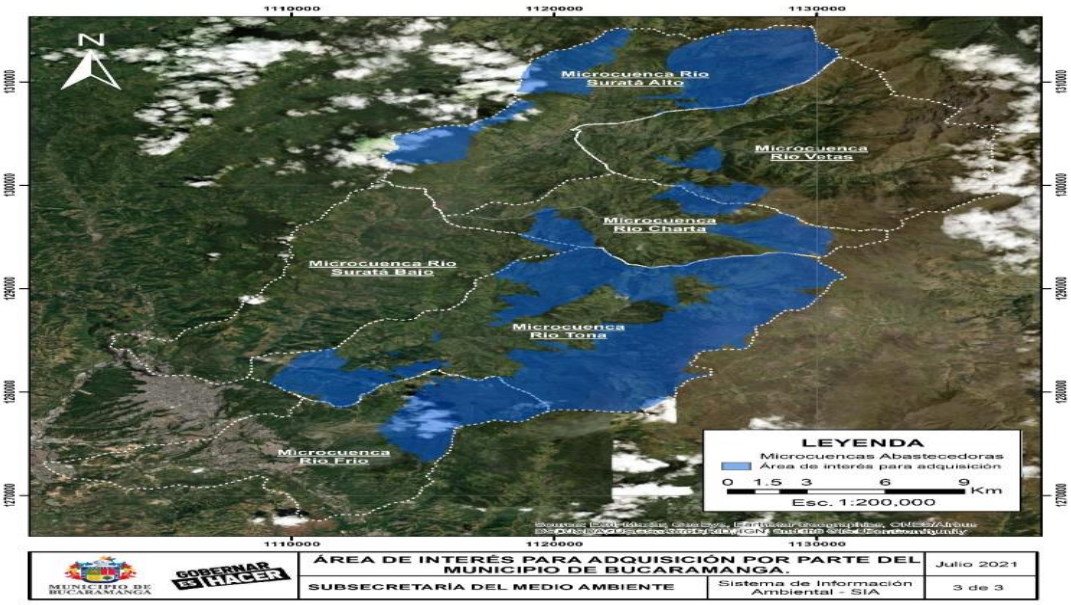


Imagen 3 y 4. Predios de la CDMB en las áreas prioritarias y predios del AMB en los núcleos forestales.

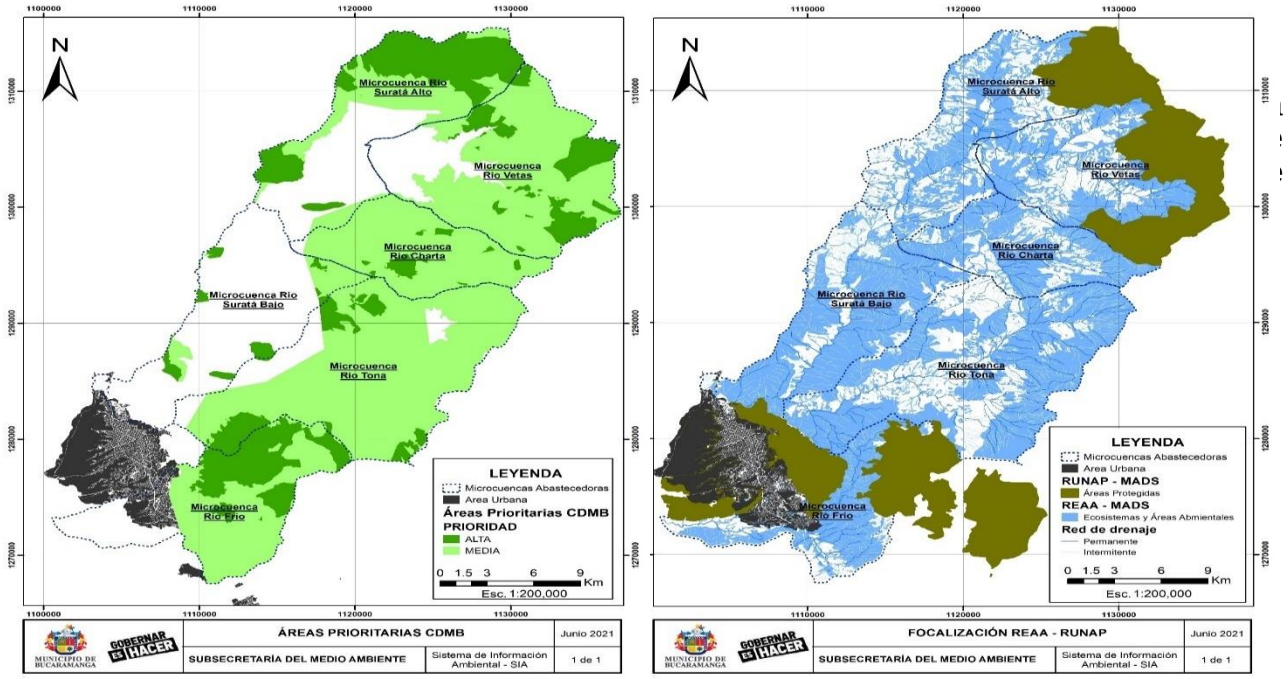
Finalmente, se generó el área de interés para la adquisición de predios de importancia ecosistémica para la protección del recurso hídrico, como se aprecia en la siguiente imagen.

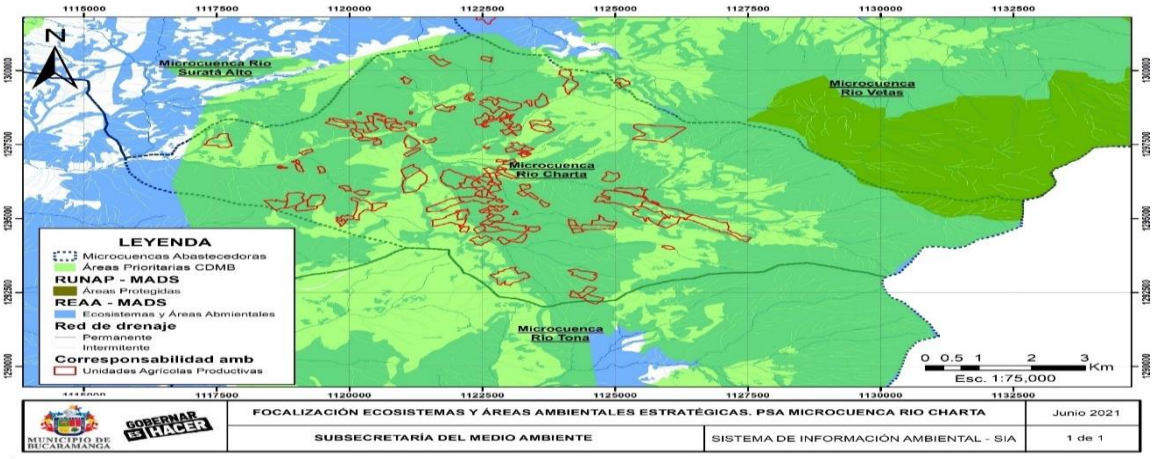
Imagen 5. Área de interés



Así mismo, se ha avanzado en la estructuración del convenio interadministrativo con el acueducto metropolitano de Bucaramanga que permita avanzar en la compra, así como mantenimiento de predios. El convenio está enfocado a realizar acciones que permitan realizar la inversión del 1% de los ingresos corrientes mediante la adquisición y mantenimiento de los predios adquiridos para la conservación del recurso hídrico.

Imagen 6 y 7. Cruce de información de CDMB y REEA del Ministerio de Ambiente





Durante el tercer trimestre del periodo 2021, se han realizado las siguientes actividades relacionas con la inversión del 1% de los ingresos corrientes de Bucaramanga:

- Se realizaron reuniones con la CDMB para presentar el análisis realizado por los profesionales de la Subsecretaría del medio Ambiente, para la inversión del 1% de los ingresos corrientes, en cuanto a las zonas estratégicas de protección en las cuales pueden invertirse recursos para la compra de predios.

- se realizó el análisis de la información presentada por la CDMB, cuanto de las áreas prioritarias para la conservación del recurso hídrico (compra de predios y PSA), la cual fue suministrada por la Subdirección SOPIT de la CDMB.

- Se proyectó el área de interés para la inversión del 1% enfocadas a la compra de predios. Teniendo en cuenta la siguiente información:

Áreas Prioritarias por la CDMB
Núcleos Forestales del acueducto Metropolitano de Bucaramanga AMB.

- Se solicitó información a la CDMB sobre las concesiones de aguas superficiales y subterráneas en Bucaramanga, Floridablanca y en los municipios de Soto Norte, las cuales permitieron identificar aquellas microcuencas abastecedoras para la población de Bucaramanga.

- Se enviaron oficios a personas que habían presentado ante el municipio interés en vender predios para que enviaran documentos técnicos y jurídicos, que permitieran hacer una revisión de los mismos.

- Se realizaron reuniones con profesionales del DADEP, para coordinar el proceso de revisión de documentos por parte de dicha oficina, con el fin de avanzar en las diferentes etapas requeridas para implementar la inversión del 1% enfocado a la compra de predios.

- Se legalizó el convenio interadministrativo entre la alcaldía de Bucaramanga y el Acueducto Metropolitano de Bucaramanga con el fin de llevar a cabo el proceso de adquisición y

mantenimiento de predios en áreas de interés para la conservación de las fuentes hídricas que abastecen de agua al municipio de Bucaramanga y su área metropolitana.

- Se dio inicio al levantamiento de los avalúos de predios de interés, así como también de las topografías que permiten conocer el área de cada predio

Durante el tercer trimestre del periodo 2021, se han realizado las siguientes actividades relacionas con la inversión del 1% de los ingresos corrientes de Bucaramanga:

- Se realizaron reuniones con la CDMB para presentar el análisis realizado por los profesionales de la Subsecretaría del medio Ambiente, para la inversión del 1% de los ingresos corrientes, en cuanto a las zonas estratégicas de protección en las cuales pueden invertirse recursos para la compra de predios.
- se realizó el análisis de la información presentada por la CDMB, cuanto de las áreas prioritarias para la conservación del recurso hídrico (compra de predios y PSA), la cual fue suministrada por la Subdirección *SOPIT de la CDMB*,
- Se proyectó el área de interés para la inversión del 1% enfocadas a la compra de predios. Teniendo en cuenta la siguiente información:

Áreas Prioritarias por la CDMB
Núcleos Forestales del acueducto Metropolitano de Bucaramanga AMB.

- Se solicitó información a la CDMB sobre las concesiones de aguas superficiales y subterráneas en Bucaramanga, Floridablanca y en los municipios de Soto Norte, las cuales permitieron identificar aquellas microcuencas abastecedoras para la población de Bucaramanga.

- Se enviaron oficios a personas que habían presentado ante el municipio interés en vender predios para que enviaran documentos técnicos y jurídicos, que permitieran hacer una revisión de estos.

- Se realizaron reuniones con profesionales del DADEP, para coordinar el proceso de revisión de documentos por parte de dicha oficina, con el fin de avanzar en las diferentes etapas requeridas para implementar la inversión del 1% enfocado a la compra de predios.

- Se legalizó el convenio interadministrativo entre la alcaldía de Bucaramanga y el Acueducto Metropolitano de Bucaramanga con el fin de llevar a cabo el proceso de adquisición y mantenimiento de predios en áreas de interés para la conservación de las fuentes hídricas que abastecen de agua al municipio de Bucaramanga y su área metropolitana.

Se dio inicio al levantamiento de los avalúos de predios de interés, así como también de las topografías que permiten conocer el área de cada predio

COMPONENTE DE AQUISICIÓN DE PREDIOS

Dentro del marco de la ejecución del convenio interadministrativo No. 187 del 12 de agosto de 2021 entre el municipio y el acueducto, con el objeto de *"Aunar esfuerzos entre el municipio y el Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A. E.S.P. en la Adquisición de Predios para la conservación, protección y mantenimiento de áreas de interés para la conservación de las fuentes hídricas por medio de las cuales se abastece y surte del servicio de agua potable toda la población del municipio de Bucaramanga y su Área Metropolitana"*, se logró articular los esfuerzos del Acueducto como empresa prestadora del servicio público de agua potable, quien dispone de una convocatoria permanentemente abierta para la comunidad con el fin de recibir ofertas de venta de predios para ser adquiridos con fines de conservación y preservación del recurso hídrico.

De este modo, durante el último trimestre del año 2021, fueron entregados por parte del Acueducto Metropolitano de Bucaramanga, 9 topografías y 9 avalúos corporativos comerciales, estos últimos realizados por parte de la Lonja de Propiedad Raíz de Santander, para 3 predios en el municipio de Suratá, 4 predios en el municipio de tona, y 2 predios en el municipio de Bucaramanga, todos estos al interior de las microcuencas abastecedoras del municipio de Bucaramanga, y al interior de los núcleos forestales delimitados por el acueducto metropolitano de Bucaramanga.

Asimismo, fue recibida comunicación de parte de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga, con rad. 14072 del 19/10/2021 en la cual conceptuó frente a la viabilidad para dar inicio al procedimiento de compra, para así dar cumplimiento a la obligación legal consagrada en el Art. 111 de la ley 99 de 1993.



Bucaramanga,

CDMB_14072
19/10/2021

Doctor
HELBERT PANQUEVA- SEC SALUD
Correo: dbocanegrar@bucaramanga.gov.co>
Alcaldía de Bucaramanga
Bucaramanga.

ASUNTO: *Su comunicación de fecha 27 de septiembre de 2021, con radicado en la CDMB No. 14178 Solicitud Certificación para predios ubicados en áreas importancia estratégica para conservación del recurso hídrico que abastece al municipio de Bucaramanga para la inversión del 1% de los ingresos corrientes del municipio.*

Respetado Doctor Panqueva;

En atención a la comunicación enunciada en el asunto y desde el marco de las competencias de la Subdirección de Ordenamiento y Planificación Integral del Territorio, nos permitimos informar que se realizó la evaluación de los siguientes predios:

Ítem	Código catastral	Matrícula Inmobiliaria	Vereda	Municipio
1	00-01-0011-0004-000	300-334782	Páramo de Monsalve	Surata
2	00-01-0011-0055-000	300-337129	Páramo de Monsalve	Surata
3	00-00-0012-0121-000	300-433075	Ucata	Tona
4	00-00-0008-0106-000	300-102733	Pirgua	Tona
5	00-01-0003-0918-000	300-267732	Retiro Grande	Bucaramanga
6	00-01-0002-0108-000	300-73636	Retiro Grande	Bucaramanga

Consultada la información cartográfica del archivo predial del Instituto geográfico Agustín Codazzi – IGAC descargado de la página web del IGAC datos abiertos el 20 de marzo de 2019 y de acuerdo a la cartografía suministrada por el Sistema de Información Geográfica de la entidad (ver mapas anexos), para el predio identificado por la Alcaldía de Bucaramanga con el código catastral No 00-01-0011-0004-000 y ubicados en la vereda Páramo de Monsalve del Municipio de Surata, se encuentra reglamentado según los siguientes instrumentos de planificación ambiental, la Zonificación Ambiental del **POMCA RIO CACHIRA SUR,** adoptado mediante Resolución CDMB

Cra. 23 # 37-63 Bucaramanga, Santander
PBX: (607) 6 970241 / E-mail: info@cdmb.gov.co

www.cdmb.gov.co CdmbAutoridad cardcdmb cardcdmb

Recomendación:

La CDMB da la viabilidad ambiental para el predio identificado con el código catastral No 00-01-0011-0004-000, con matricula inmobiliaria No 300-334782, ubicado en la vereda Páramo de Monsalve del Municipio de Surata y recomienda la aplicación de los criterios para la selección de predios al interior de las áreas de importancias estratégicas identificadas, delimitadas y priorizadas, de conformidad con el Decreto reglamentario (953 de 2013 artículo 5), deberán ser evaluadas por el Municipio Bucaramanga, cuando pretenda adquirir.

Recomendación:

La CDMB da la viabilidad ambiental para el predio identificado con el código catastral No **00-00-0012-0121-000**, , con matricula inmobiliaria No 300-433075, ubicado en la ubicado en la vereda Ucata, municipio de Tona y recomienda la aplicación de los criterios para la selección de predios al interior de las áreas de importancias estratégicas identificadas, delimitadas y priorizadas, de conformidad con el Decreto reglamentario (953 de 2013 artículo 5), deberán ser evaluadas por el Municipio Bucaramanga, cuando pretenda adquirir.

Recomendación:

La CDMB da la viabilidad ambiental para el predio identificado con el código catastral No **00-00-0008-0106-000**, con matricula inmobiliaria No 300-102733, ubicado en la ubicado en la vereda Pirgua, municipio de Tona y recomienda la aplicación de los criterios para la selección de predios al interior de las áreas de importancias estratégicas identificadas, delimitadas y priorizadas, de conformidad con el Decreto reglamentario (953 de 2013 artículo 5), deberán ser evaluadas por el Municipio Bucaramanga, cuando pretenda adquirir.

Recomendación:

La CDMB no otorga la viabilidad ambiental para el predio identificado con el código catastral No **00-01-0003-0918-000**, con matricula inmobiliaria No 300-267732, ubicado en la vereda Retiro Grande, municipio de Bucaramanga.

Recomendación:

La CDMB no otorga la viabilidad ambiental para el predio identificado con el código catastral No 00-01-0002-0108-000, con matricula inmobiliaria No 300-73636, ubicado en la vereda Retiro Grande, municipio de Bucaramanga.

Cordialmente,

Firmado digitalmente porLEONEL ENRIQUE HERRERA ROA
Motivo:Apruebo este documento
Fecha:2021-10-16 16:24-05:00
LEONEL ENRIQUE HERRERA ROA.
Subdirector Ordenamiento y Planificación Integral del Territorio.

Es así como, de acuerdo con la hoja de ruta definida para materializar la inversión de recursos de no menos del 1% de los ingresos corrientes del municipio, en el componente de adquisición de predios ubicados en áreas estratégicas para el abastecimiento hídrico del municipio de Bucaramanga, la cual se presenta a continuación, fueron surtidas las etapas 4 – Estudio de Títulos por parte del DADEP, 5 – Negociación con propietario, 6 – Viabilidad Jurídica para compra y 7 – Compra de predios, las cuales se describen en mayor detalle a continuación.





4 – Estudio de títulos:

Fueron enviadas al Departamento Administrativo de la Defensoría de Espacio Público – DADEP las solicitudes de elaboración de estudio de títulos inmobiliarios, el cual consiste en el análisis de la situación jurídica del predio, con fundamento en el Certificado de Tradición y Libertad expedido por la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos respectiva, y en los títulos de

tradición del dominio para adquisición y administración de inmuebles, así mismo otros documentos constitutivos de gravámenes, limitaciones al dominio y medidas cautelares. Como resultado de esta actividad, a la fecha de corte del periodo de reporte, se cuenta con resultados favorables de este estudio, para 3 predios de este primer grupo, con los cuales fueron adelantadas las etapas subsiguientes del proceso; los demás predios que ya cuentan con avalúos y topografías aún continúan en estudio por parte del DADEP.

5 – Negociación con propietarios:

Con los primeros resultados favorables en los estudios de títulos inmobiliarios, emitidos por el DADEP, y los diferentes insumos de carácter técnico que permitieran cumplir con el lleno de los requisitos para continuar con el proceso, fueron socializados los valores resultantes de los avalúos corporativos comerciales entregados por el Acueducto, a los propietarios de estos primeros tres predios, los cuales fueron debidamente aceptados y se puso de manifiesto por parte de los propietarios en cada caso, la voluntad de continuar con el proceso que permitiera la respectiva adquisición.

6 – Viabilidad Jurídica:

Con la aceptación de los avalúos por parte de los propietarios y respectiva reiteración de la oferta de venta al municipio, fueron proyectados los diferentes documentos precontractuales *(requerimiento técnico, estudios previos, etc.),* los cuales fueron debidamente remitidos a la oficina jurídica de la administración municipal, para el correspondiente estudio, obteniéndose la viabilidad jurídica para adelantar los procesos contractuales en cada caso.

7 – Compra de predios:

Surtidas todas las etapas anteriores, fueron suscritos los contratos de compraventa No. 299 del 08 de noviembre de 2021, No. 352 del 25 de diciembre de 2021 del y No. 376 del 01 de diciembre de 2021; con los cuales se consolida la adquisición más de 478 hectáreas ubicadas en áreas estratégicas para el abastecimiento hídrico de Bucaramanga, y se consolida una inversión de $3.826.348.989,78.

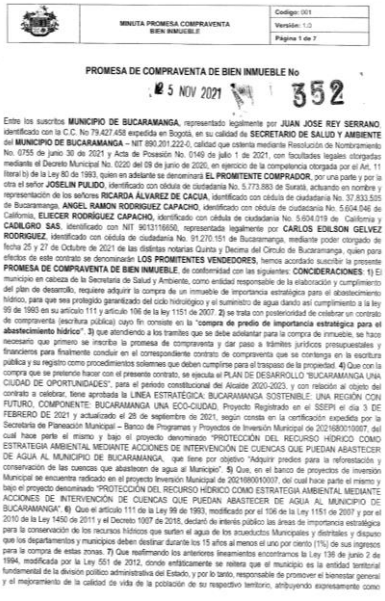


MINUTA PROMESA COMPRAVENTA BIEN INMUEBLE | Codigo: 001 | Versión: 1.0 | Página 1 de 7

0 8 NOV 2021

PROMESA DE COMPRAVENTA DE BIEN INMUEBLE No 299

Entre los suscritos **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA,** representado legalmente por **JUAN JOSE REY SERRANO**, identificado con la C.C. No 79.427.458 expedida en Bogotá, en su calidad de **SECRETARIO DE SALUD Y AMBIENTE** del **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA** – NIT 890.201.222-0, calidad que ostenta mediante Resolución de Nombramiento No. 0755 de junio 30 de 2021 y Acta de Posesión No. 0149 de julio 1 de 2021, con facultades legales otorgadas mediante el Decreto Municipal No. 0220 del 09 de junio de 2020, en ejercicio de la competencia otorgada por el Art. 11 literal b) de la Ley 80 de 1993, quien en adelante se denominará **EL PROMITENTE COMPRADOR**, por una parte y por la otra el señor **JOSELIN PULIDO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.773.883 de Suratá, actuando en nombre y representación de los señores **JUAN EVANGELISTA CACUA ALVAREZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 2.195.655 de Suratá, **ANGEL RAMON RODRIGUEZ CAPACHO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.604.046 de California y **CADILGRO SAS**, identificado con NIT 9013116650, representada legalmente por **CARLOS EDILSON GELVEZ RODRIGUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.270.151 de Bucaramanga, mediante poder otorgado de fecha 06 de julio de 2021 de las distintas notarias Cuarta, Quinta y Única de Matanza, quien para efectos de este contrato se denominaran **LOS PROMITENTES VENDEDORES,** hemos acordado suscribir la presente **PROMESA DE COMPRAVENTA DE BIEN INMUEBLE**, de conformidad con las siguientes: **CONCIDERACIONES**: **1)** El municipio en cabeza de la Secretaria de Salud y Ambiente, como entidad responsable de la elaboración y cumplimiento del plan de desarrollo, requiere adquirir la compra de un inmueble de importancia estratégica para el abastecimiento hídrico, para que sea protegido garantizado del ciclo hidrológico y el suministro de agua dando así cumplimiento a la ley 99 de 1993 en su artículo 111 y artículo 106 de la ley 1151 de 2007. **2)** se trata con posterioridad de celebrar un contrato de compraventa (escritura pública) cuyo fin consiste en la "**compra de predio de importancia estratégica para el abastecimiento hídrico**". **3)** que atendiendo a los tramites que se debe adelantar para la compra de inmueble, se hace necesario que primero se inscriba la promesa de compraventa y dar paso a trámites jurídicos presupuestales y financieros para finalmente concluir en el correspondiente contrato de compraventa que se contenga en la escritura pública y su registro como procedimientos solemnes que deben cumplirse para el traspaso de la propiedad. **4)** Que con la compra que se pretende hacer con el presente contrato, se ejecuta el PLAN DE DESARROLLO "BUCARAMANGA UNA CIUDAD DE OPORTUNIDADES", para el periodo constitucional del Alcalde 2020-2023, y con relación al objeto del contrato a celebrar, tiene aprobada la LINEA ESTRATÉGICA: BUCARAMANGA SOSTENIBLE: UNA REGIÓN CON FUTURO, COMPONENTE: BUCARAMANGA UNA ECO-CIUDAD, Proyecto Registrado en el SSEPI el día 3 DE FEBRERO DE 2021 y actualizado el 28 de septiembre de 2021, según consta en la certificación expedida por la Secretaria de Planeación Municipal – Banco de Programas y Proyectos de Inversión Municipal de 202188001000l7, del cual hace parte el mismo y bajo el proyecto denominado "PROTECCIÓN DEL RECURSO HÍDRICO COMO ESTRATEGIA AMBIENTAL MEDIANTE ACCIONES DE INTERVENCIÓN DE CUENCAS QUE PUEDAN ABASTECER DE AGUA AL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, que tiene por objetivo "Adquirir predios para la reforestación y conservación de las cuencas que abastecen de agua al Municipio". **5)** Que, en el banco de proyectos de inversión Municipal se encuentra radicado en el proyecto Inversión Municipal de 2021680010007, del cual hace parte el mismo y bajo el proyecto denominado "PROTECCIÓN DEL RECURSO HÍDRICO COMO ESTRATEGIA AMBIENTAL MEDIANTE ACCIONES DE INTERVENCIÓN DE CUENCAS QUE PUEDAN ABASTECER DE AGUA AL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA". **6)** Que el artículo 111 de la Ley 99 de 1993, modificado por el 106 de la Ley 1151 de 2007 y por el 2010 de la Ley 1450 de 2011 y el Decreto 1007 de 2018, declaró de interés público las áreas de importancia estratégica para la conservación de los recursos hídricos que surten el agua de los acueductos Municipales y distritales y dispuso que los departamentos y municipios deben destinar durante los 15 años al menos el uno por ciento (1%) de sus ingresos para la compra de estas zonas. **7)** Que reafirmando los anteriores lineamientos encontramos la Ley 136 de junio 2 de 1994, modificada por la Ley 551 de 2012, donde enfáticamente se reitera que el municipio es la entidad territorial fundamental de la división político administrativa del Estado, y por lo tanto, responsable de promover el bienestar general y el mejoramiento de la calidad de vida de la población de su respectivo territorio, atribuyendo expresamente como función específica de la entidad municipal planificar el desarrollo económico, social y ambiental de su territorio de conformidad con la ley y en coordinación con otras entidades. **8)** Que la Ley 142 de 1994, estable el Régimen de los Servicios Públicos Domiciliarios advirtiendo expresamente en su artículo 4 numeral 5, que es competencia de los municipios en relación con los servicios públicos domiciliarios, entre

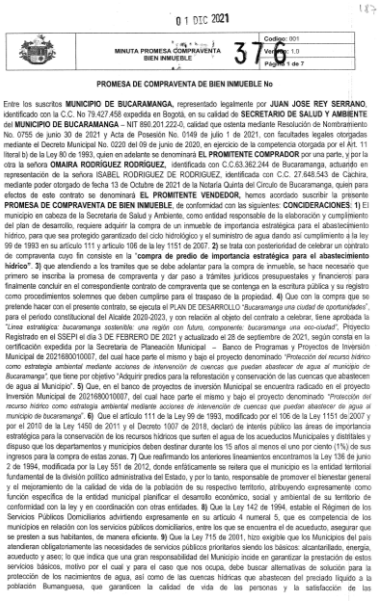


MINUTA PROMESA COMPRAVENTA BIEN INMUEBLE | Codigo: 001 | Versión: 1.0 | Página 1 de 7

PROMESA DE COMPRAVENTA DE BIEN INMUEBLE No

2 5 NOV 2021 352

Entre los suscritos **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA,** representado legalmente por **JUAN JOSE REY SERRANO**, identificado con la C.C. No 79.427.458 expedida en Bogotá, en su calidad de **SECRETARIO DE SALUD Y AMBIENTE** del **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA** – NIT 890.201.222-0, calidad que ostenta mediante Resolución de Nombramiento No. 0755 de junio 30 de 2021 y Acta de Posesión No. 0149 de julio 1 de 2021, con facultades legales otorgadas mediante el Decreto Municipal No. 0220 del 09 de junio de 2020, en ejercicio de la competencia otorgada por el Art. 11 literal b) de la Ley 80 de 1993, quien en adelante se denominará **EL PROMITENTE COMPRADOR**, por una parte y por la otra el señor **JOSELIN PULIDO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.773.883 de Suratá, actuando en nombre y representación de los señores **RICARDA ÁLVAREZ DE CACUA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 37.833.525 de Bucaramanga, **ANGEL RAMON RODRIGUEZ CAPACHO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.604.046 de California, **ELIECER RODRÍGUEZ CAPACHO,** identificado con cédula de ciudadanía No. 5.604.019 de California y **CADILGRO SAS**, identificado con NIT 9013116650, representada legalmente por **CARLOS EDILSON GELVEZ RODRIGUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.270.151 de Bucaramanga, mediante poder otorgado de fecha 25 y 27 de Octubre de 2021 de las distintas notarias Quinta y Decima del Círculo de Bucaramanga, quien para efectos de este contrato se denominaran **LOS PROMITENTES VENDEDORES,** hemos acordado suscribir la presente **PROMESA DE COMPRAVENTA DE BIEN INMUEBLE**, de conformidad con las siguientes: **CONCIDERACIONES**: **1)** El municipio en cabeza de la Secretaria de Salud y Ambiente, como entidad responsable de la elaboración y cumplimiento del plan de desarrollo, requiere adquirir la compra de un inmueble de importancia estratégica para el abastecimiento hídrico, para que sea protegido garantizado del ciclo hidrológico y el suministro de agua dando así cumplimiento a la ley 99 de 1993 en su artículo 111 y artículo 106 de la ley 1151 de 2007. **2)** se trata con posterioridad de celebrar un contrato de compraventa (escritura pública) cuyo fin consiste en la "**compra de predio de importancia estratégica para el abastecimiento hídrico**". **3)** que atendiendo a los tramites que se debe adelantar para la compra de inmueble, se hace necesario que primero se inscriba la promesa de compraventa y dar paso a trámites jurídicos presupuestales y financieros para finalmente concluir en el correspondiente contrato de compraventa que se contenga en la escritura pública y su registro como procedimientos solemnes que deben cumplirse para el traspaso de la propiedad. **4)** Que con la compra que se pretende hacer con el presente contrato, se ejecuta el PLAN DE DESARROLLO "BUCARAMANGA UNA CIUDAD DE OPORTUNIDADES", para el periodo constitucional del Alcalde 2020-2023, y con relación al objeto del contrato a celebrar, tiene aprobada la LINEA ESTRATÉGICA: BUCARAMANGA SOSTENIBLE: UNA REGIÓN CON FUTURO, COMPONENTE: BUCARAMANGA UNA ECO-CIUDAD, Proyecto Registrado en el SSEPI el día 3 DE FEBRERO DE 2021 y actualizado el 28 de septiembre de 2021, según consta en la certificación expedida por la Secretaria de Planeación Municipal – Banco de Programas y Proyectos de Inversión Municipal de 202188001000l7, del cual hace parte el mismo y bajo el proyecto denominado "PROTECCIÓN DEL RECURSO HÍDRICO COMO ESTRATEGIA AMBIENTAL MEDIANTE ACCIONES DE INTERVENCIÓN DE CUENCAS QUE PUEDAN ABASTECER DE AGUA AL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, que tiene por objetivo "Adquirir predios para la reforestación y conservación de las cuencas que abastecen de agua al Municipio". **5)** Que, en el banco de proyectos de inversión Municipal se encuentra radicado en el proyecto Inversión Municipal de 2021680010007, del cual hace parte el mismo y bajo el proyecto denominado "PROTECCIÓN DEL RECURSO HÍDRICO COMO ESTRATEGIA AMBIENTAL MEDIANTE ACCIONES DE INTERVENCIÓN DE CUENCAS QUE PUEDAN ABASTECER DE AGUA AL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA". **6)** Que el artículo 111 de la Ley 99 de 1993, modificado por el 106 de la Ley 1151 de 2007 y por el 2010 de la Ley 1450 de 2011 y el Decreto 1007 de 2018, declaró de interés público las áreas de importancia estratégica para la conservación de los recursos hídricos que surten el agua de los acueductos Municipales y distritales y dispuso que los departamentos y municipios deben destinar durante los 15 años al menos el uno por ciento (1%) de sus ingresos para la compra de estas zonas. **7)** Que reafirmando los anteriores lineamientos encontramos la Ley 136 de junio 2 de 1994, modificada por la Ley 551 de 2012, donde enfáticamente se reitera que el municipio es la entidad territorial fundamental de la división político administrativa del Estado, y por lo tanto, responsable de promover el bienestar general y el mejoramiento de la calidad de vida de la población de su respectivo territorio, atribuyendo expresamente como



0 1 DIC 2021

MINUTA PROMESA COMPRAVENTA BIEN INMUEBLE | Codigo: 001 | Versión: 1.0 | Página 1 de 7

376

PROMESA DE COMPRAVENTA DE BIEN INMUEBLE No

Entre los suscritos **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA,** representado legalmente por **JUAN JOSE REY SERRANO**, identificado con la C.C. No 79.427.458 expedida en Bogotá, en su calidad de **SECRETARIO DE SALUD Y AMBIENTE** del **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA** – NIT 890.201.222-0, calidad que ostenta mediante Resolución de Nombramiento No. 0755 de junio 30 de 2021 y Acta de Posesión No. 0149 de julio 1 de 2021, con facultades legales otorgadas mediante el Decreto Municipal No. 0220 del 09 de junio de 2020, en ejercicio de la competencia otorgada por el Art. 11 literal b) de la Ley 80 de 1993, quien en adelante se denominará **EL PROMITENTE COMPRADOR** por una parte, y por la otra la señora **OMAIRA RODRIGUEZ RODRIGUEZ**, identificada con C.C.63.362.244 de Bucaramanga, actuando en representación de la señora ISABEL RODRIGUEZ DE RODRIGUEZ, identificada con C.C. 27.848.543 de Cachira, mediante poder otorgado de fecha 13 de Octubre de 2021 de la Notaría Quinta del Círculo de Bucaramanga, quien para efectos de este contrato se denominará **EL PROMITENTE VENDEDOR**, hemos acordado suscribir la presente **PROMESA DE COMPRAVENTA DE BIEN INMUEBLE**, de conformidad con las siguientes: **CONCIDERACIONES**: **1)** El municipio en cabeza de la Secretaria de Salud y Ambiente, como entidad responsable de la elaboración y cumplimiento del plan de desarrollo, requiere adquirir la compra de un inmueble de importancia estratégica para el abastecimiento hídrico, para que sea protegido garantizado del ciclo hidrológico y el suministro de agua dando así cumplimiento a la ley 99 de 1993 en su artículo 111 y artículo 106 de la ley 1151 de 2007. **2)** se trata con posterioridad de celebrar un contrato de compraventa cuyo fin consiste en la "**compra de predio de importancia estratégica para el abastecimiento hídrico**". **3)** que atendiendo a los tramites que se debe adelantar para la compra de inmueble, se hace necesario que primero se inscriba la promesa de compraventa y dar paso a trámites jurídicos presupuestales y financieros para finalmente concluir en el correspondiente contrato de compraventa que se contenga en la escritura pública y su registro como procedimientos solemnes que deben cumplirse para el traspaso de la propiedad. **4)** Que con la compra que se pretende hacer con el presente contrato, se ejecuta el PLAN DE DESARROLLO "*Bucaramanga una ciudad de oportunidades*", para el periodo constitucional del Alcalde 2020-2023, y con relación al objeto del contrato a celebrar, tiene aprobada la "*Línea estratégica: bucaramanga sostenible: una región con futuro, componente: bucaramanga una eco-ciudad*", Proyecto Registrado en el SSEPI el día 3 DE FEBRERO DE 2021 y actualizado el 28 de septiembre de 2021, según consta en la certificación expedida por la Secretaria de Planeación Municipal — Banco de Programas y Proyectos de Inversión Municipal de 202188001000l7, del cual hace parte el mismo y bajo el proyecto denominado "*Protección del recurso hídrico como estrategia ambiental mediante acciones de intervención de cuencas que puedan abastecer de agua al municipio de Bucaramanga*" que tiene por objetivo "Adquirir predios para la reforestación y conservación de las cuencas que abastecen de agua al Municipio". **5)** Que, en el banco de proyectos de inversión Municipal se encuentra radicado en el proyecto Inversión Municipal de 2021680010007, del cual hace parte el mismo y bajo el proyecto denominado "*Protección del recurso hídrico como estrategia ambiental mediante acciones de intervención de cuencas que puedan abastecer de agua al municipio de bucaramanga*". **6)** Que el artículo 111 de la Ley 99 de 1993, modificado por el 106 de la Ley 1151 de 2007 y por el 2010 de la Ley 1450 de 2011 y el Decreto 1007 de 2018, declaró de interés público las áreas de importancia estratégica para la conservación de los recursos hídricos que surten el agua de los acueductos Municipales y distritales y dispuso que los departamentos y municipios deben destinar durante los 15 años al menos el uno por ciento (1%) de sus ingresos para la compra de estas zonas. **7)** Que la Ley 136 de junio 2 de 1994, modificada por la Ley 551 de 2012, donde enfáticamente se reitera que el municipio es la entidad territorial fundamental de la división político administrativa del Estado, y por lo tanto, responsable de promover el bienestar general y el mejoramiento de la calidad de vida de la población de su respectivo territorio, atribuyendo expresamente como función específica de la entidad municipal planificar el desarrollo económico, social y ambiental de su territorio de conformidad con la ley y en coordinación con otras entidades. **8)** Que la Ley 142 de 1994, estable el Régimen de los Servicios Públicos Domiciliarios advirtiendo expresamente en su artículo 4 numeral 5, que es competencia de los municipios en relación con los servicios públicos domiciliarios, entre los que se encuentra el de acueducto, asegurar que se presten a sus habitantes, de manera eficiente. **9)** Que la Ley 715 de 2001, hizo exigible que los Municipios del país atendieran obligatoriamente las necesidades de servicios públicos prioritarios siendo los básicos: alcantarillado, energía, acueducto y aseo; lo que indica que una gran responsabilidad del Municipio incide en garantizar la prestación de estos servicios básicos, motivo por el cual y para el caso que nos ocupa, debe buscar alternativas de solución para la protección de los nacimientos de agua, así como de las cuencas hídricas que abastecen del preciado líquido a la población Bumanguesa, que garanticen la calidad de vida de las personas y la satisfacción de las

Con las acciones adelantadas para la protección de las áreas estratégicas para el abastecimiento hídrico del municipio de Bucaramanga, no solamente se genera un beneficio para el municipio de Bucaramanga sino también para los municipios asentados en la cuenca del río Suratá, Río Vetas, Río Tona y Río Frío, por lo que también habrá beneficios para los municipios de Floridablanca, Girón, California, Suratá, Tona, Charta, Matanza, Vetas, logrando beneficiar a una población proyectada en 1’122.361 habitantes de los diferentes municipios antes señalados.

PROGRAMA	**Gobernanza del agua, nuestra agua, nuestra vida**
META	Formular e implementar 1 estrategia de incidencia social, comunicacional, interinstitucional, jurídica, y técnica (estudios hidrológicos e hidrogeológicos, entre otros) vinculando a gremios, academia, sociedad civil, entidades territoriales y autoridades ambientales para la defensa y protección de la alta montaña de Santurbán ante la amenaza del cambio climático y los impactos de actividades antrópicas, como los proyectos de megaminería, en dichos ecosistemas estratégicos.

Desarrollo de la Cátedra del Agua:

la Cátedra del Agua es una iniciativa institucional inspirada en la defensa del páramo de Santurbán ecosistema que sustenta la vida de la región, tiene el propósito de sensibilizar y difundir la información y experiencias que demuestran la íntima relación que existe entre la vida, el agua y el territorio, así mismo, está enfocada en fortalecer la formación ciudadana a través de la acción pedagógica para el estímulo del pensamiento crítico, el aprendizaje significativo y la consciencia de la corresponsabilidad, todo lo cual nos ayudará a mejorar nuestros ejercicios de planificación, puesto que una ciudad informada sobre sus condiciones,
retos y necesidades ambientales, tendrá una mayor y más elaborada incidencia en la construcción de propósitos comunes para su resolución, abriendo espacios de participación ciudadana que fortalezcan la democracia participativa y una ciudad que transite hacia la sostenibilidad, sustentabilidad y mejores indicadores de equidad.

1. **Aulas itinerantes:** El aula itinerante busca la formación pedagógica y participación ciudadana con el propósito de construir escenarios de reflexión comunitaria, a través de espacios de diálogo en las comunas y corregimientos de la ciudad en el contexto de los ciudadanos, que nos permita el redescubrimiento del territorio, el aumento de la conciencia de corresponsabilidad ambiental y el pensamiento crítico.

En esta dimensión de la Cátedra del Agua ha iniciado las visitas a barrios y comunas en donde hemos puesto en marcha la “Huella social del Agua” una serie de vídeos de comunidad para la ciudad en donde se describe el territorio desde lo ambiental logrando la radiografía de territorio la cual es el objetivo principal de esta dimensión.







1. Mesa técnica de expertos:

Seguimos avanzando en la alianza con el Centro Nacional de Investigaciones para la Agroindustrialización de Especies Vegetales Aromáticas y Medicinas Tropicales (Cenivam - UIS) con el propósito de desarrollar proyectos ambientales sinérgicos con las realidades de nuestra ciudad y poner la ciencia a la cabeza de las políticas públicas de nuestra región.

Visita a predios para materialización de Huertas Urbanas



El equipo Cátedra del Agua junto con CENIVAM UIS y la Oficina de espacio público de la Alcaldía de Bucaramanga, realizó la primera visita de inspección ocular al sector norte de la vía de acceso al Parque industrial Provincia de Soto II.

Allí se recogieron muestras de suelo para su estudio e identificación de especies que pueden hacer parte del proyecto según las características de tierra y ambiente.

2. Alistamiento de contenidos para educación en contexto:

Se ha avanzado en la construcción de una parrilla de contenidos que alimentará las redes sociales de la Cátedra del Agua, dicha parrilla reúne videos explicativos y de opinión de expertos en diferentes temas y líderes del país y la región. Así como infografías de los diferentes temas de la Cátedra y columnas de opinión frente a la conservación del recurso hídrico en nuestra región.

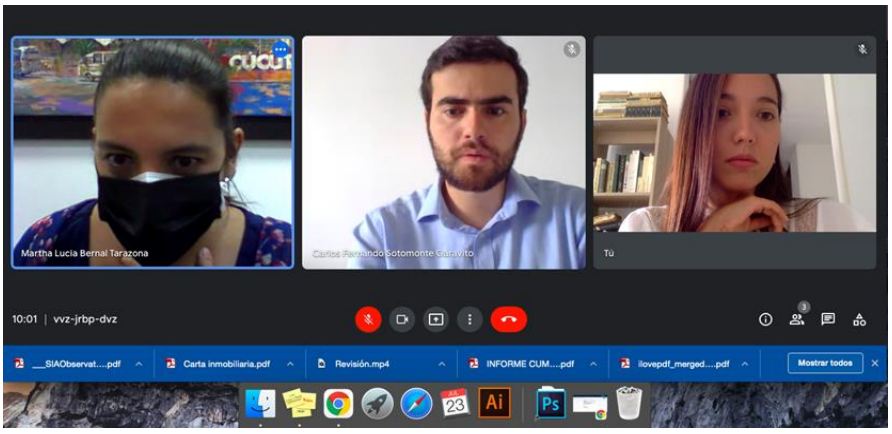
Para encontrar toda la información detallada ingresar a: https://www.instagram.com/catedradelagua_/



HUELLA SOCIAL DEL AGUA						
NOMBRE	**BARRIO O COMUNA**	**Fecha**	**GRABACIÓN**	**PRODUCCIÓN**	**ENTREGA**	**Fecha**
Alix Cadena Villareal	Bonanza	08/06/21	X	X	X	22/07/21
Edwin Virviescas	Manuela Beltrán	25/06/21	X	X	X	24/07/21
Jenifer Daniela Rodríguez	La Inmaculada	25/06/21	X	X	X	24/07/21
William Hernández y Sandra Santo domingo	San Luis	18//07/21	X	X		
Juan Bautista Sepúlveda	El Sol	18//07/21	X	X	X	15/09/21
Mercedes González	El prado	18//07/21	X	X		

Conversaciones Nacionales:

Se realizó la asesoría con la Alcaldía Municipal de la ciudad de Cúcuta para tocar temas de identificación de líneas estratégicas y dimensiones, desarrollo de los diferentes componentes de la Cátedra del Agua e implementación de cada una de las actividades correspondientes a las diferentes dimensiones estipuladas según el asunto crítico del territorio.

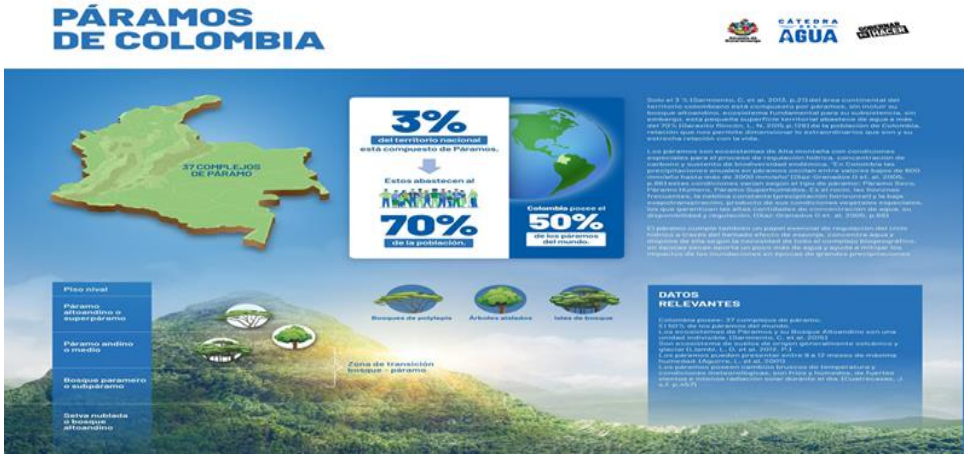


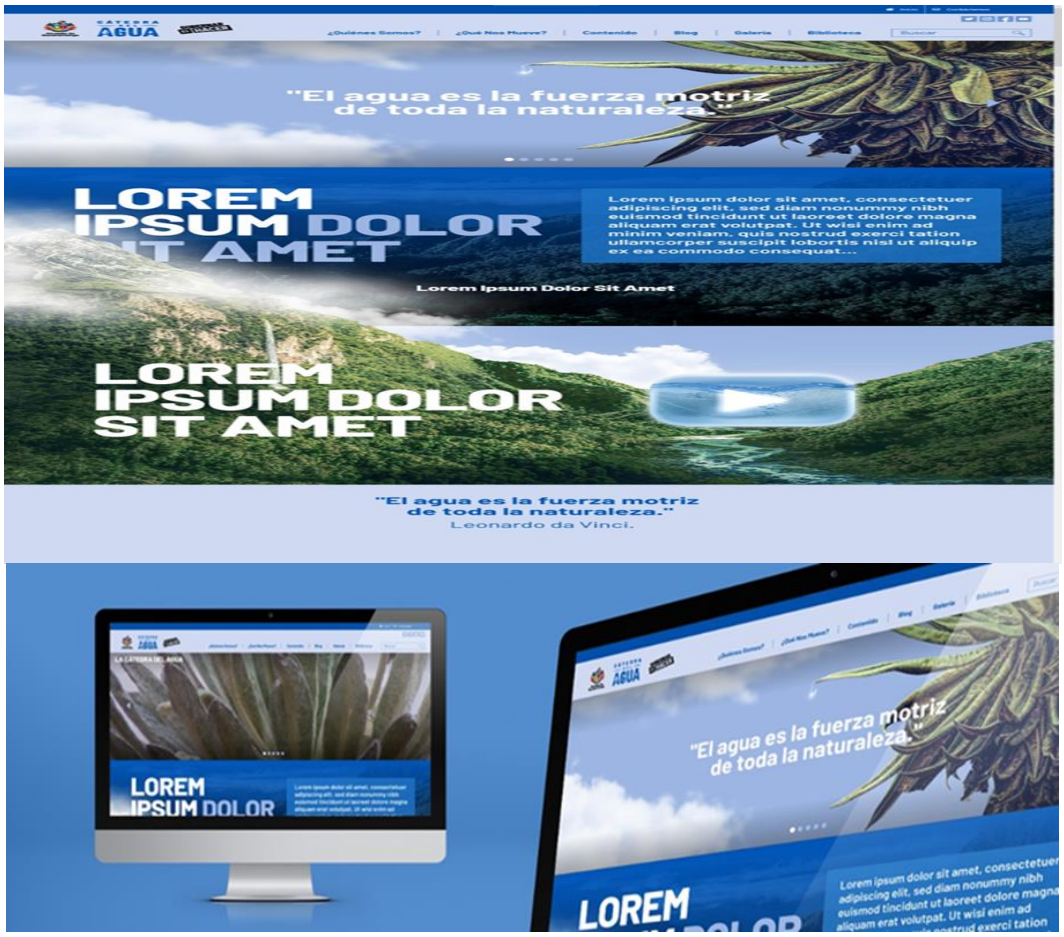
Alistamiento de contenidos para educación en contexto:

Hemos avanzado en la construcción de una parrilla de contenidos que alimentará las redes sociales de la Cátedra del Agua, dicha parrilla reúne videos explicativos y de opinión de expertos en diferentes temas y líderes del país y la región. Así como infografías de los diferentes temas de la Cátedra y columnas de opinión frente a la conservación del recurso hídrico en nuestra región. Para encontrar toda la información detallada ingresar a: https://www.instagram.com/catedradelagua_/

Avances de Página web:

Se avanzó en el diseño de la vista y componentes internos de la página web de la Cátedra del Agua, para dar inicio a la construcción del portal a cargo de la oficina TIC.





Identificación de los predios para visita y estudio de suelos



Bucaramanga, 10 de Marzo de 2021

MANUEL DE JESUS RODRIGUEZ ANGARITA
Director
Departamento Administrativo de la Defensoría del Espacio Público
CAM Fase I Piso 3
Alcaldía de Bucaramanga
Ciudad.

Asunto: Visita de inspección ocular al sector de la cra 26 y cra 26b entre calle 3 y calle 5, del Barrio Transición, en respuesta a requerimiento interno de visita huertas urbanas.

De manera atenta y respetuosa en mi condición de **CONTRATISTA DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA DEFENSORIA DEL ESPACIO PUBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA**, me permito informar de los hechos evidenciados en el sector objeto de inspección, mediante la siguiente ficha técnica:

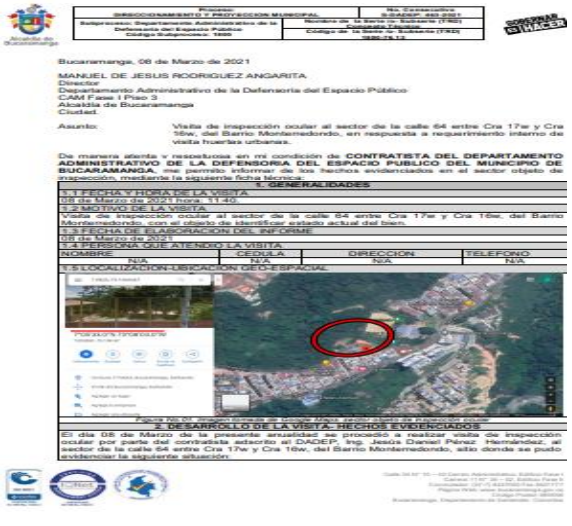
1. GENERALIDADES
1.1 FECHA Y HORA DE LA VISITA
08 de Marzo de 2021 hora: 11:40.
1.2 MOTIVO DE LA VISITA
Visita de inspección ocular al sector de la cra 26 y cra 26b entre calle 3 y calle 5 del Barrio Transición, con el objeto de identificar estado actual del bien.
1.3 FECHA DE ELABORACION DEL INFORME
10 de Marzo de 2021
1.4 PERSONA QUE ATENDIO LA VISITA

NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO
N/A	N/A	N/A	N/A

1.5 LOCALIZACION-UBICACION GEO-ESPACIAL

Figura No.01 Imagen tomada de Google Maps, sector objeto de inspección ocular

2. DESARROLLO DE LA VISITA- HECHOS EVIDENCIADOS
El día 08 de Marzo de la presente anualidad se procedió a realizar visita de inspección ocular por parte del contratista adscrito al DADEP, Ing. Jesús Daniel Pérez Hernández, al sector de la cra 26 y cra 26b entre calle 3 y calle 5, del Barrio Transición, sitio donde se pudo evidenciar la siguiente situación: Se observa actualmente bien zona verde de 24170 m², con un área de 3,725.21 m² construidos, en donde actualmente funciona la sede D del colegio Santander, construcción efectuada en sistema tipo pórtico (vigas, columnas en concreto reforzado y mampostería confinada) y cubierta en teja de fibrocemento, con un escenario deportivo multifuncional de 380 m², en la actualidad



Bucaramanga, 08 de Marzo de 2021

MANUEL DE JESUS RODRIGUEZ ANGARITA
Director
Departamento Administrativo de la Defensoría del Espacio Público
CAM Fase I Piso 3
Alcaldía de Bucaramanga
Ciudad.

Asunto: Visita de inspección ocular al sector de la calle 64 entre Cra 17w y Cra 16w, del Barrio Montemedondo, en respuesta a requerimiento interno de visita huertas urbanas.

De manera atenta y respetuosa en mi condición de **CONTRATISTA DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA DEFENSORIA DEL ESPACIO PUBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA**, me permito informar de los hechos evidenciados en el sector objeto de inspección, mediante la siguiente ficha técnica:

1. GENERALIDADES
1.1 FECHA Y HORA DE LA VISITA
08 de Marzo de 2021 hora: 11:40.
1.2 MOTIVO DE LA VISITA
Visita de inspección ocular al sector de la calle 64 entre Cra 17w y Cra 16w, del Barrio Montemedondo, con el objeto de identificar estado actual del bien.
1.3 FECHA DE ELABORACION DEL INFORME
08 de Marzo de 2021
1.4 PERSONA QUE ATENDIO LA VISITA

NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO
N/A	N/A	N/A	N/A

1.5 LOCALIZACION-UBICACION GEO-ESPACIAL

Figura No.02 Imagen tomada de Google Maps, sector objeto de inspección ocular

2. DESARROLLO DE LA VISITA- HECHOS EVIDENCIADOS
El día 08 de Marzo de la presente anualidad se procedió a realizar visita de inspección ocular por parte del contratista adscrito al DADEP, Ing. Jesús Daniel Pérez Hernández, al sector de la calle 64 entre Cra 17w y Cra 16w, del Barrio Montemedondo, sitio donde se pudo evidenciar la siguiente situación:

Visita a predios para materialización de Huertas Urbanas

El equipo Cátedra del Agua junto con CENIVAM UIS y la Oficina de espacio público de la Alcaldía de Bucaramanga, realizó la primera visita de inspección ocular al sector norte de la vía de acceso al Parque industrial Provincia de Soto II.

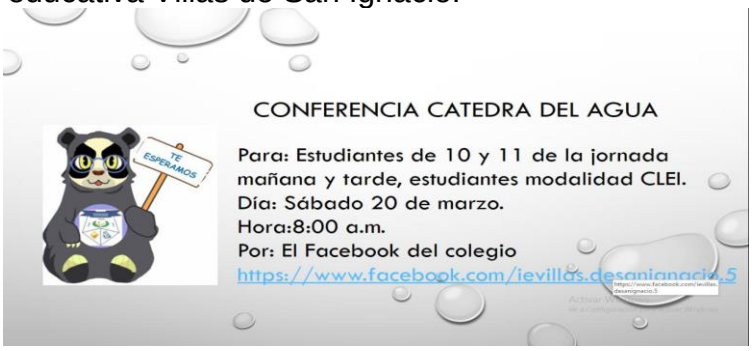
Allí se recogieron muestras de suelo para su estudio e identificación de especies que pueden hacer parte del proyecto según las características de tierra y ambiente.

1. Educación en contexto: Cátedras del Agua

Se implementaron las primeras cátedras en diferentes espacios en donde se abordaron temas como:

- Origen del agua.
- Distribución de agua en el planeta.
- Páramos del mundo y su función.
- Colombia y su recurso hídrico.
- Páramo de Santurbán.
- Santander en el papel de la defensa y conservación del agua.

- Institución educativa Villas de San Ignacio:



- Conferencia en conmemoración del día mundial del Agua (amb)





La Salle festival

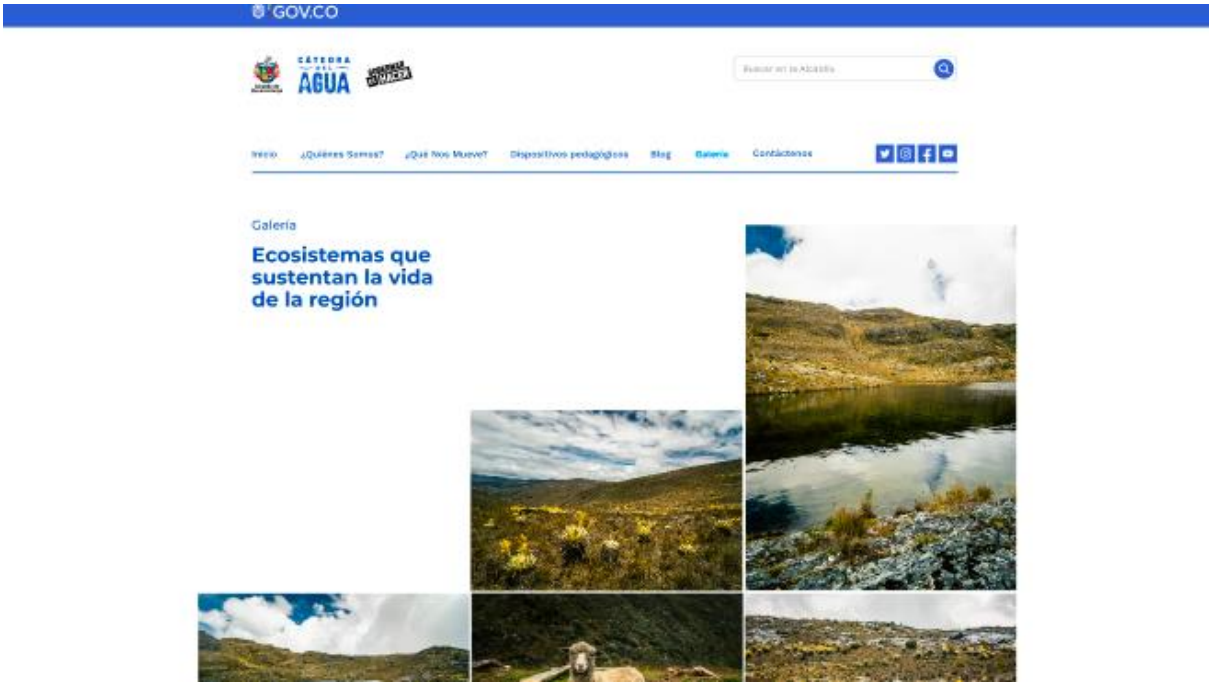


Colegio la Merced

Finalización del diseño del micrositio web para construcción y lanzamiento de página web:

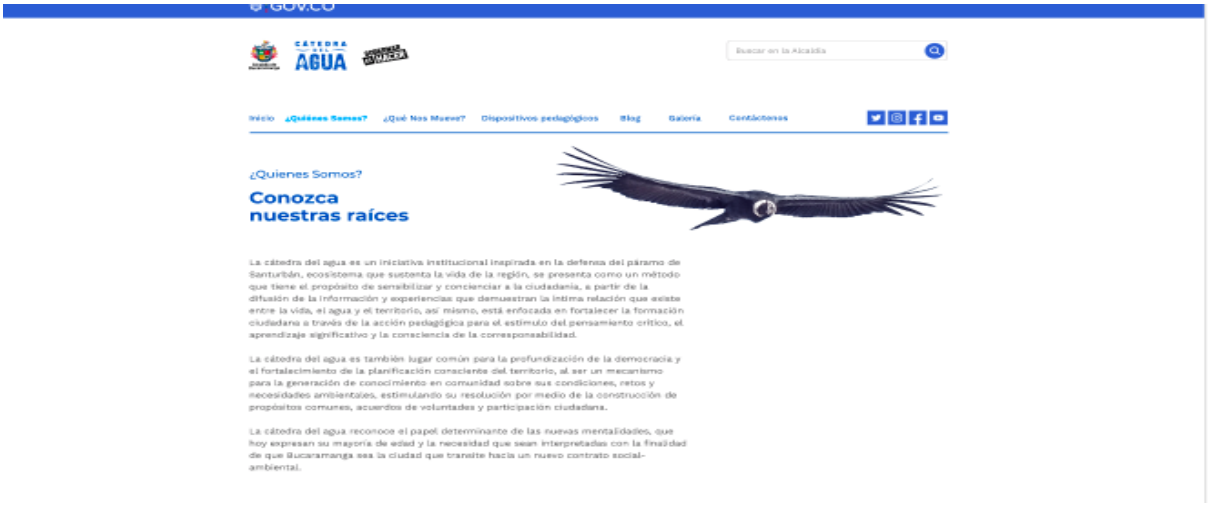





GOV.CO
CÁTEDRA DEL AGUA
Inicio
¿Quiénes Somos?
¿Qué Nos Mueve?
Dispositivos pedagógicos
Blog
Galería
Contáctenos
Galería
Ecosistemas que sustentan la vida de la región


GOV.CO
CÁTEDRA DEL AGUA
Inicio
¿Quiénes Somos?
¿Qué Nos Mueve?
Dispositivos pedagógicos
Blog
Galería
Contáctenos
Dispositivos pedagógicos
¡Bienvenidos a la Cátedra del Agua!
Inspirados en la defensa del páramo de Santurbán compartimos información y experiencias relacionadas con el vínculo que existe entre agua, vida y territorio.
Apróplate, fórmate y profundiza en la democracia vital.
LA DESAPARICIÓN DE LAS NIEVES "PERPETUAS"
GLACIALES COLOMBIANOS EN CRISIS





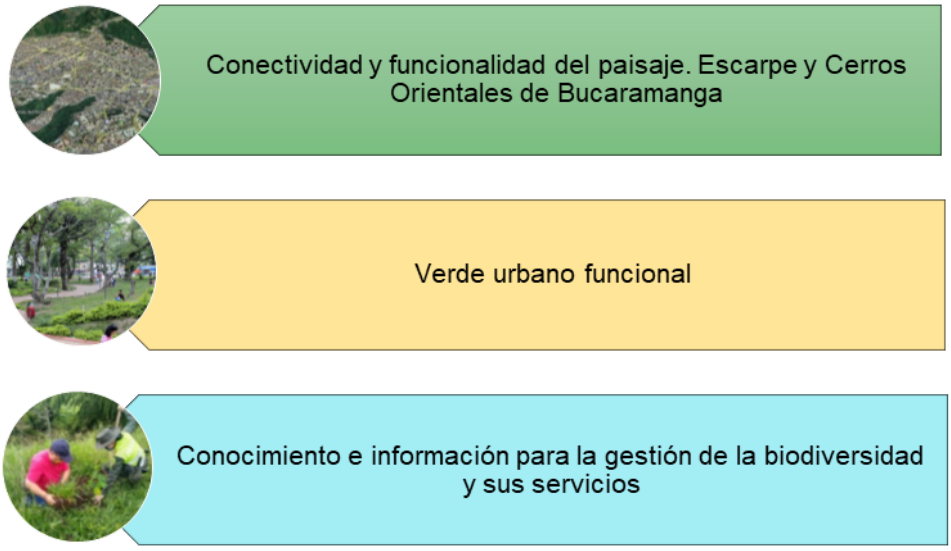
PROGRAMA	**CRECIMIENTO VERDE, CIUDAD BIODIVERSA**
META	Formular e implementar 1 estrategia para recuperar y rehabilitar corredores de conectividad ecosistémica para fortalecer la estructura ecológica urbana (cerros orientales y escarpa occidental) por medio del manejo integral de arbolado y zonas verdes.

FORMULACIÓN DE LA ESTRATEGIA

La formulación del proyecto de estructura ecológica para recuperar y rehabilitar corredores de conectividad ecosistémica ya fue planteado y desarrollado entre el primer y segundo trimestre del año 2021. Para ello se desarrolló el documento técnico que presenta como principal problemática la desarticulación y bajo conocimiento de la estructura ecológica principal para el municipio de Bucaramanga. Teniendo en cuenta esta problemática se planteó como principal objetivo “FORTALECER LA ESTRUCTURA ECOLÓGICA PRINCIPAL URBANA DE BUCARAMANGA, PARA VALORAR SU BIODIVERSIDAD, SERVICIOS ECOSISTEMICOS Y SU CAPACIDAD DE RESILIENCIA FRENTE A FENÓMENOS ASOCIADOS AL CAMBIO CLIMÁTICO”.

De acuerdo con el objetivo general y teniendo en cuenta los lineamientos emitidos por el Instituto Humboldt, durante un estudio realizado en el año 2018, se plantean en la propuesta tres dimensiones o productos para su desarrollo y ejecución:

1. Conectividad y funcionalidad del paisaje. Escarpe y Cerros Orientales de Bucaramanga.
2. Verde urbano funcional.
3. Conocimiento e información para la gestión de la biodiversidad y sus servicios.



Productos generales planteados en la formulación de la estrategia para el fortalecimiento de la estructura ecológica principal de la ciudad de Bucaramanga.

La estrategia formulada presenta sub productos y actividades enfocadas a cumplir los componentes o dimensiones descritas en la **¡Error! No se encuentra el origen de la eferencia.** de las cuales en el segundo trimestre se han obtenidos los siguientes avances y resultados.

PRINCIPALES AVANCES Y RESULTADOS EN LA IMPLEMENTAICÓN DE LA ESTRATEGIA FORMULADA

Estudio detallado de y prácticas de investigación de las condiciones ecosistémicos de las áreas pertenecientes al Escarpe y los Cerros Orientales del municipio de Bucaramanga**.**

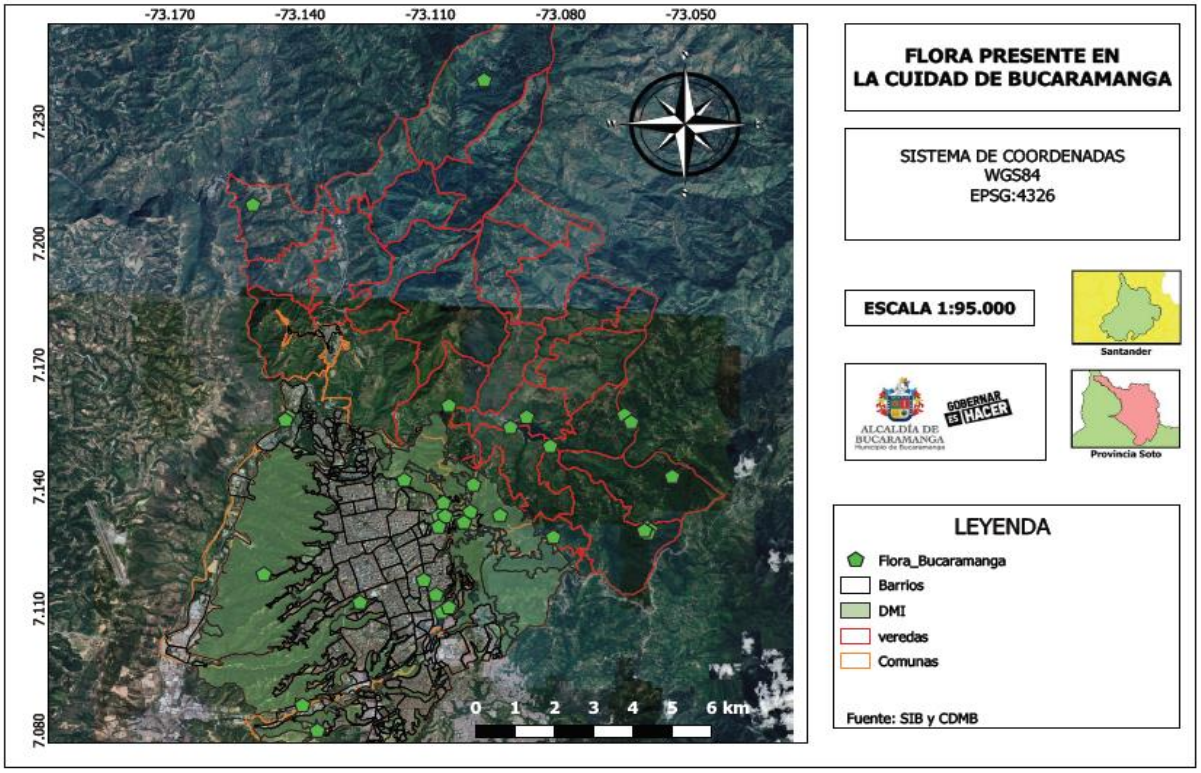
Se identificaron todas las bases de datos de flora y fauna con información disponible para el municipio de Bucaramanga, así mismo se consultaron documentos técnicos asociados a las áreas de la Estructura ecológica principal de la ciudad.

Los principales resultados identifican un total de 17 proyectos con información colectada y cumplieron con los criterios de selección, así mismo se consultaron tres fuentes de bases de datos tanto para flora como para fauna silvestre.

Para flora silvestre se identificaron 8 clases, 59 órdenes, 142 familias aproximadamente y se identificaron 2329 registros identificados en los estudios revisados y bases de datos consultadas. De acuerdo con las bases de datos consultadas para Bucaramanga, se identificaron los siguientes resultados:

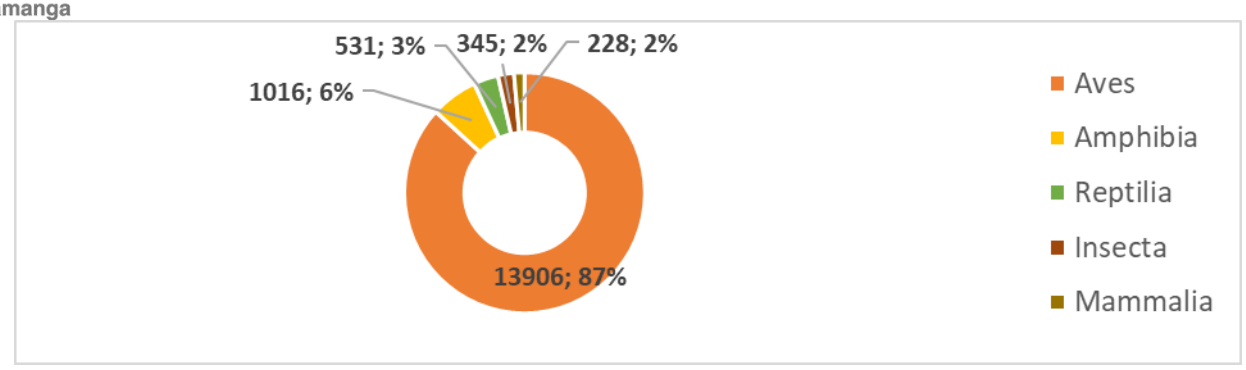
Base de datos del Herbario Nacional Colombiano COL, para el municipio de Bucaramanga.	Municipio de Bucaramanga, entre 800 y 1300 msnm	102 especies, 79 géneros, 42 familias
Base de datos del Herbario CDMB-Jardín Botánico Eloy Valenzuela, para el municipio de Bucaramanga.	Municipio de Bucaramanga, entre 800 y 1300 msnm	298 especies; 197 géneros, 90 familias
Base de datos Herbario UIS. Universidad Industrial de Santander, para el municipio de Bucaramanga	Municipio de Bucaramanga, entre 800 y 1300 msnm	457 especies, 302 géneros; 103 familias

A continuación, se identifican los sectores donde se han realizado los estudios de caracterización de flora de acuerdo con los estudios seleccionados y analizados, así mismo con las bases de datos consultadas.

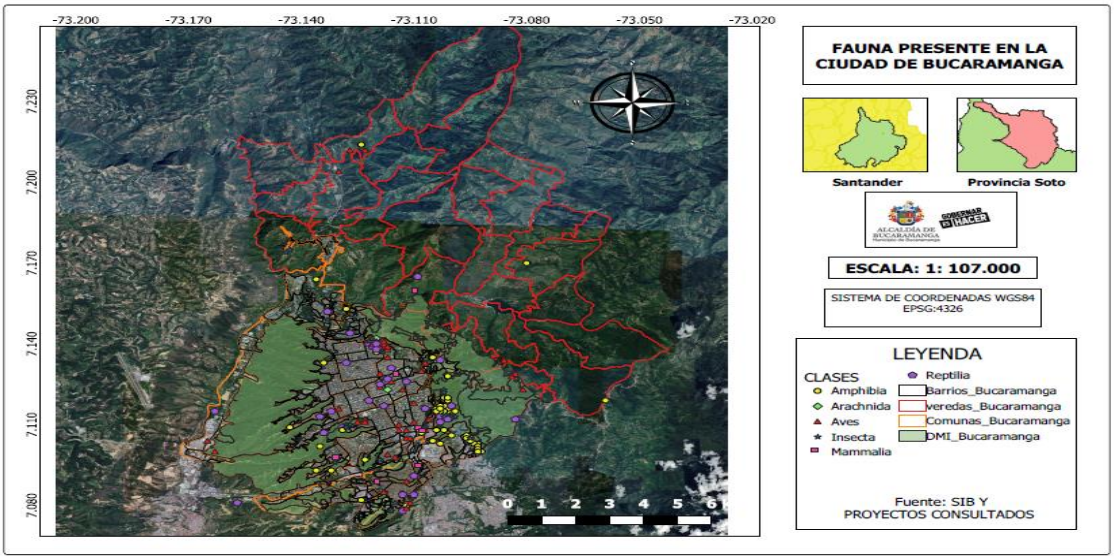


Ubicación geográfica de los estudios y bases de datos consultadas para el componente de flora silvestre.

Para Fauna silvestre se obtuvieron un total de 16.027 registros de las diferentes fuentes de datos consultadas, donde el 87% de los datos están asociados con aves, un 6% con el grupo de los anfibios, un 3% de reptiles, un 2% en insectos y un 2% en mamíferos (**¡Error! No se ncuentra el origen de la referencia.**).



Cantidad de registros por grupo de fauna silvestre identificados en la información secundaria consultada.



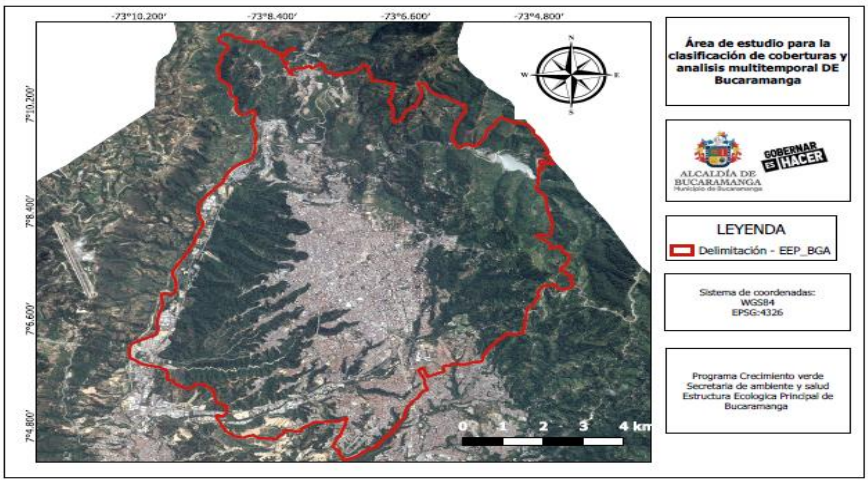
Ubicación geográfica de la información secundaria con respectos a los grupos de fauna silvestre identificados en los estudios revisados.

De acuerdo con la información secundaria obtenida se evidencia una ausencia de estudios en el sector occidental de la ciudad así mismo algunos grupos de fauna silvestre han sido caracterizados en menor intensidad y esfuerzo de muestreo. Para el tercer trimestre se definirán los sitios de muestreo y se generará la obtención de información primaria.

Análisis multitemporal de coberturas en las áreas del Escarpe y Cerros Orientales

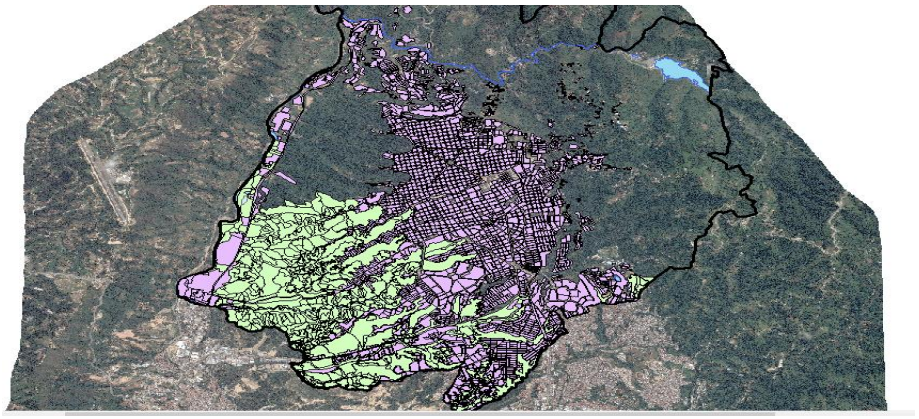
Como objetivo principal se planteó analizar las coberturas de la tierra de la ciudad de Bucaramanga mediante un análisis multitemporal para los años 2014 y 2021, como aporte para valorar las condiciones ecológicas del municipio y así mismo definir las rutas de conectividad ecológica para el fortalecimiento de la estructura ecológica principal.

Para lograr e objetivo se definió el área objeto de interpretación asociada al límite de la estructura ecológica principal y así mismo se interpretó en una mayor extensión para evaluar las condiciones ecológicas de la ciudad de Bucaramanga. El proceso metodológico se realiza mediante la metodología Corine Land Cover adaptada para Colombia y se ha iniciado la interpretación para el periodo o año 2014.



Definición área objeto de interpretación de coberturas de la tierra para la estructura ecológica de Bucaramanga.

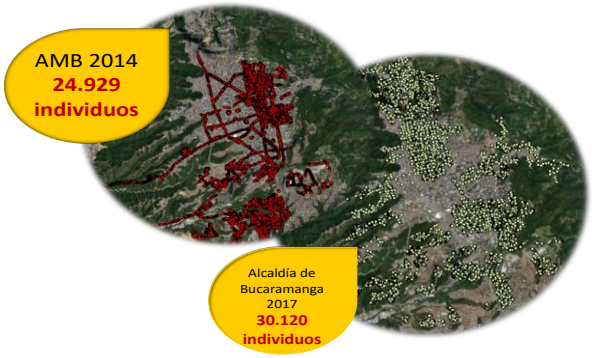
Actualmente se ha avanzado con la interpretación del año 2014 en un 50% aproximadamente del área de estudio definida y de acuerdo con la siguiente figura:



Avance en el proceso de interpretación de las coberturas de la tierra para el periodo 2014.

Elaboración de estudio para identificar y valorar los aportes del verde urbano existente en la ciudad de Bucaramanga

Para este producto se ha venido ajustando los censos del inventario arbóreo realizados en el año 2014 y año 2017 donde se homologaron las bases de datos y se unificaron en una sola base de datos, así mismo se viene actualizando los individuos inexistentes o talados, de acuerdo con las actividades de poda ejecutadas por las empresas de aseo municipal.



Ubicación general de los dos censos arbóreos disponibles para la ciudad de Bucaramanga.

Identificación de especies propias de la región con potencial para ser utilizadas en el diseño y mantenimiento de los diferentes espacios verdes de la ciudad.

Para esta actividad se determinaron las primeras 33 especies de flora potenciales a ser utilizadas en espacios verdes de la ciudad y áreas de conectividad al interior de la ciudad de Bucaramanga.



Ejemplo de las especies potenciales para ser incluidas en el diseño y mantenimiento de los espacios verdes de la ciudad.

Diseño, construcción e implementación de un manual de silvicultura urbana

Este producto de acuerdo con el cronograma esta para ser finalizado en el año 2022 e iniciando a finales del año 2021, no obstante, se avanzó en la estructuración de los capítulos a contener este documento.

Inventario de actores e información que estos generan, asociada a la biodiversidad sus servicios en Bucaramanga y la identificación de aquellas iniciativas locales que estén trabajando por la biodiversidad urbana

Para el II trimestre se logró consolidar una base de datos con alrededor de 49 personas e instituciones que realizan actividades asociadas a la conservación y manejo de la biodiversidad en la ciudad de Bucaramanga

Para el III trimestre luego de las siete salidas de campo realizadas desde julio a septiembre de 2021, se tiene hasta el momento un total 2095 registros de plantas y animales para un total de

233 especies registradas. El grupo más representativo fueron las aves con 111 especies reportadas, seguido de las plantas con 65, los reptiles con 26, los mamíferos con 18 y los anfibios con 13 especies (Figura 2, 3 y 4).

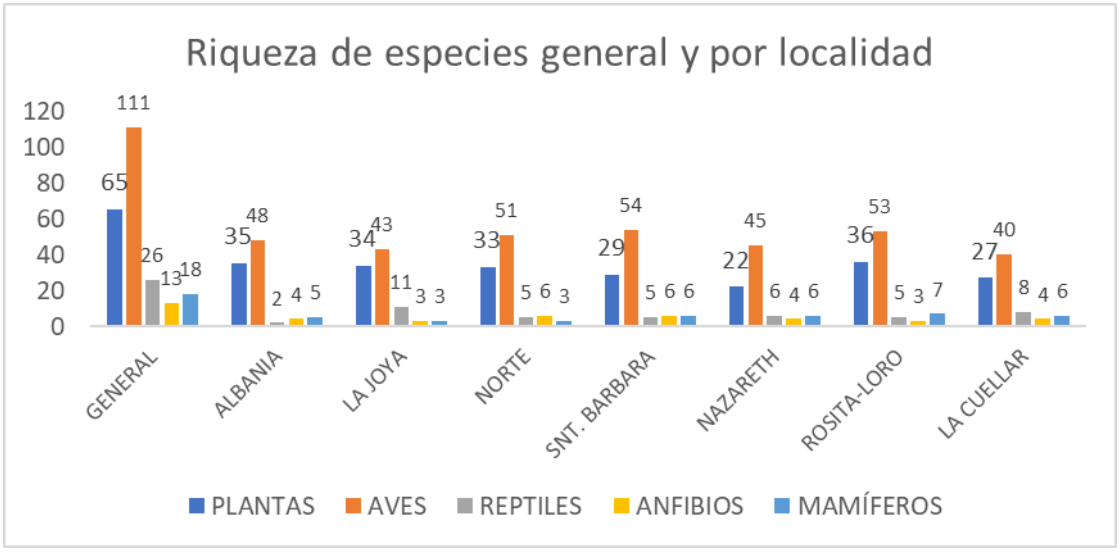


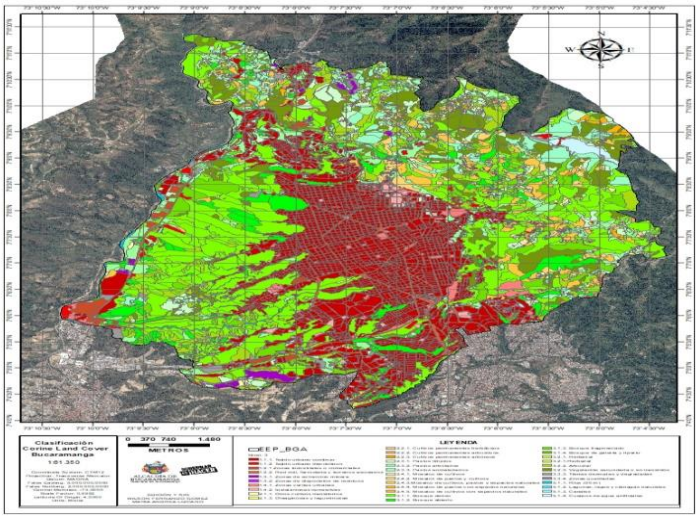
***Figura 3**. Representatividad de grupos biológicos por especie para el total del área del proyecto y discriminado por cada una de las localidades muestreadas (Fuente: Elaboración propia).*



***Figura 4**. Algunas especies de aves y reptiles representativas de los bosques asociados a la EEP de Bucaramanga en los sectores de Colseguros, San Joaquín y Nazareth. Aves de izquierda a derecha: Hormiguero azabache - Cercomacra nigricans; Guacharaca – Ortalis columbiana; Tangara pintoja – Ixothraupis guttata. Abajo, reptiles: Cazadora de monte – Dendrophidion bivittatus; Lagarto arborícola – Anolis tropidogaster; Cucurucho – Basiliscus galeritus (Fuente: Elaboración propia).*



Representantes de los grupos de anfibios y mamíferos asociados a las localidades evaluadas en el norte de Bucaramanga y los Cerros Orientales. Arriba de izquierda a derecha: Salamandra robusta - Bolitoglossa lozanoi, especie endémica y amenazada encontrada en el norte de Bucaramanga. Rana de lluvia – Pristimantis penelopus, especie endémica de Colombia; Rana de Lluvia de lluvia – Pristimantis gaigei. Abajo: Mamíferos registrados en cámaras trampa: Fara o chucha – Didelphis marsupialis; mapache – Procyon cancrivorus; Picur o ñeque – Dasyprocta punctata (Fuente: Elaboración propia).



En total se levantaron 70 parcelas de muestro y se censaron de 975 individuos. Los bosques con mayor abundancia han sido en su orden: Albania (186); Colseguros norte (170); La Joya (166); Vivero Nazareth (122); Cristales-La Cuellar (120), UDES (113) y Vivero La Rosita (98). De igual forma, a nivel de riqueza los bosques con mayor número de morfoespecies son: Vivero La Rosita (36) seguida de Albania (35), La Joya (34), Colseguros Norte (33), UDES (28), Cristales-La Cuellar (27) y Vivero Nazareth.

interpretación de las coberturas de la tierra para el periodo 2014 (Fuente: Elaboración propia).

Resumen de las actividades de muestreo de flora mediante parcelas para evaluar biodiversidad florística en los bosques perimetrales de Bucaramanga

MUESTREOS DE PLANTAS LEÑOSAS EN 0.1 ha y DAP≥2.5 cm MUNICIPIO DE BUCARAMANGA		
SECTOR	**N° DE INDIVIDUOS**	**MORFOESPECIES**
VIVERO NAZARET	**122**	**22**
VIVERO LA ROSITA	**98**	**36**
COLSEGUROS NORTE	**170**	**33**
UDES	**113**	**28**
ALBANIA	**186**	**35**
LA JOYA	**166**	**34**
CRISTALES –LA CUELLAR	**120**	**27**

(Fuente: Elaboración propia)

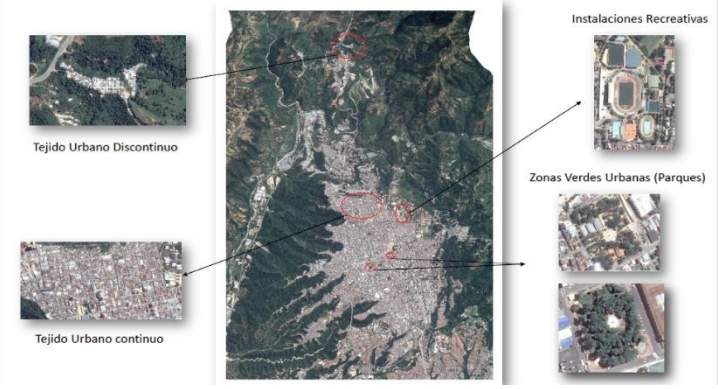
Análisis multitemporal de coberturas en las áreas del Escarpe y Cerros Orientales

Como objetivo principal se planteó analizar las coberturas de la tierra de la ciudad de Bucaramanga mediante un análisis multitemporal para los años 2014 y 2021, como aporte para valorar las condiciones ecológicas del municipio y así mismo definir las rutas de conectividad ecológica para el fortalecimiento de la estructura ecológica principal.

Para lograr el objetivo se definió el área objeto de interpretación asociada al límite de la estructura ecológica principal y así mismo se interpretó en una mayor extensión para evaluar las condiciones ecológicas de la ciudad de Bucaramanga. El proceso metodológico se realizó mediante la metodología Corine Land Cover adaptada para Colombia y se obtuvo la interpretación para el periodo o año 2014.

El área total de estudio es 83.864.640 m^2 del cual encontramos que un 33,72% son coberturas de territorio artificiales, el 19,1% corresponde a áreas agrícolas, el 46,2% cobertura de bosque y áreas seminaturales y finalmente el 0,94% corresponde a superficies de agua **¡Error! No se ncuentra el origen de la referencia.**.

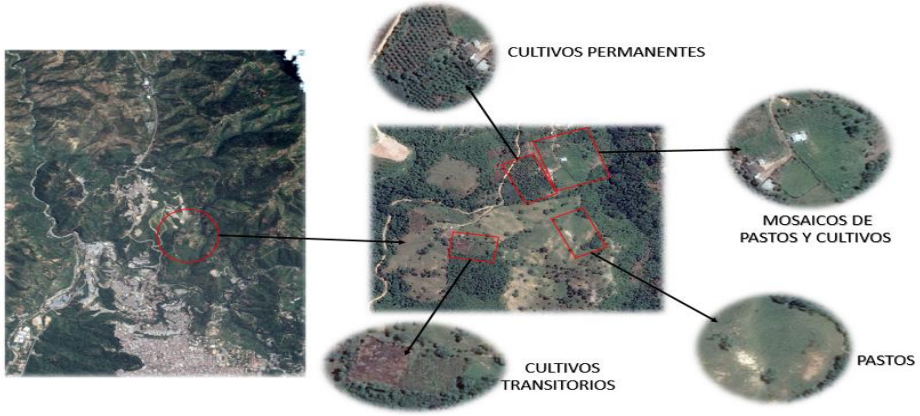
Territorios Artificializados



Territorios Artificializados Bucaramanga (Fuente: Elaboración propia)

En la ciudad de Bucaramanga encontramos 2827,99 Ha pertenecen a los Territorios Artificiales de las cuales el 60% pertenece a tejido urbano continuo con 1709,55 Has **¡Error! No se ncuentra el origen de la referencia.**.

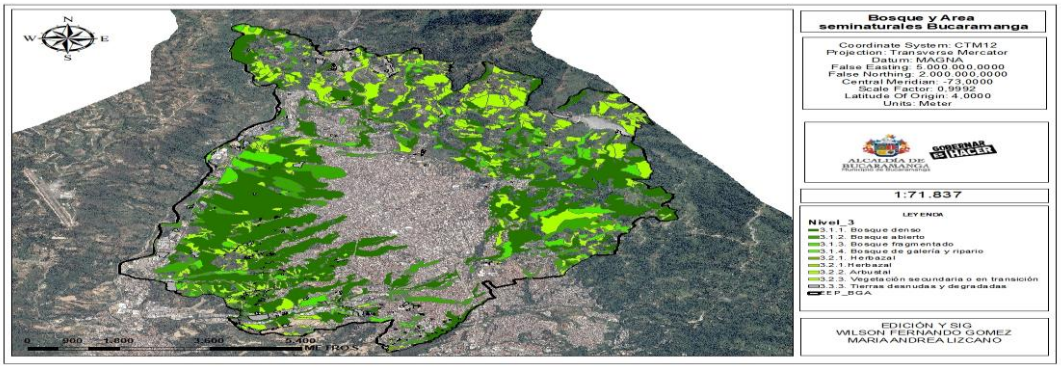
Territorios Agrícolas



Territorios Agrícolas Bucaramanga (Fuente: Elaboración propia)

Encontramos 1580,27 ha de territorios agrícolas de los cuales el 31, 53% son pastos arbolados con 498,39 ha respectivamente

Bosques y áreas seminaturales



Bosque y áreas seminaturales Bucaramanga (Fuente: Elaboración propia)

Encontramos 3873,34 ha de bosque y áreas seminaturales de las cuales la cobertura con mayor área es el bosque denso con 2037, 24 ha que representa un 52,5% de esta clasificación, en cuanto a las superficies de agua encontramos un total de 79,16 ha con mayor área los cuerpos de agua artificiales con 37,87 ha que representa un 47, 84 % de la cobertura seguida de los ríos con 35,47 ha que representan un 44, 82 % respectivamente

Elaboración de estudio para identificar y valorar los aportes del verde urbano existente en la ciudad de Bucaramanga

Para este producto actualmente se realizó asignación de emplazamiento al inventario urbano, depuración de individuos inexistente o talados, de acuerdo con las actividades de poda

ejecutadas por las empresas de aseo municipal, luego de la depuración quedaron 52052 árboles en el inventario urbano.

En la tabla 2 se muestran la cantidad de árboles por emplazamiento encontrados

Tabla 9. Cantidad de árboles por emplazamiento

Emplazamientos	**N° de árboles**
Antejardín	31032
Parque	8099
Separador	5477
Zona verde	4788
Bosque	2656

(Fuente: Elaboración propia)

A partir de las funciones reconocidas para el verde urbano, se ha compilado y revisado información bibliográfica disponible para Bucaramanga, incluyendo el censo del arbolado urbano y la cartografía de la estructura ecológica principal, que permita proponer indicadores para cada función y su cálculo. **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**

Información revidada sobre verde urbano en la ciudad de Bucaramanga como soporte para estimar su aporte

FUNCIÓN DEL VERDE URBANO	**INFORMACIÓN PUBLICADA PARA BUCARAMANGA**
Funciones de encuentro social personal	Murilo-Salguero, A. 2009. Actualidad y perspectivas de los parques en Bucaramanga. Revista de Santander. Edición 4. Rivera M., L. M. (2014). Los parques urbanos como indicadores de calidad de vida, símbolos de bienestar y espacios de uso recreativo: una investigación en Bucaramanga (Colombia). *Universidad & Empresa*, 16(27), 207-229. doi: dx.doi.org/10.12804/rev.univ.empresa.27.2014.07

Absorción de CO2	Guarín-Villamizar, O.D., Delgado, J.A., Suanch, O.E., Mantilla-N.F., Guadrón, S.P., & Moreno, M.C. 2014. Determinación de dióxido de carbono en Parques de la ciudad de Bucaramanga. TEORÍA Y PRAXIS INVESTIGATIVA. Bogotá Colombia Vol. 9 N° 1:56-70 enero junio 2014. Hernández-Contreras. C., Amaya-Corredor, C.A., & Rodríguez-Pérez, C.A. 2019. Determinación del potencial de servicios ecosistémicos de la comuna 7 en la ciudad de Bucaramanga Santander. 17th LACCEI International Multi-Conference for Engineering, Education, and Technology: "Industry, Innovation, And Infrastructure for Sustainable Cities and Communities", 24-26 July 2019, Jamaica.
Estructuración del espacio público	Molina-Prieto, L.A. Árboles para el fortalecimiento de la estructura ecológica principal de Bucaramanga y Cúcuta. Tercer seminario internacional de arquitectos investigaciones en temas de arquitectura y ciudad. Murillo-Salguero, A. El caso de las cañadas del área metropolitana de Bucaramanga. Articulación de pensamiento, diseño y acción para la construcción de la ciudad sostenible a través de la reivindicación de la estructura ecológica principal. La acumulación de antecedentes fragmentarios entre hombre y naturaleza. Redondo-Paredes, D. F. 2014. Beneficios socio ambientales de las infraestructuras verdes urbanas y su aplicación en la construcción y planificación urbanística en la ciudad de Bucaramanga. Universidad Pontificia Bolivariana. Vargas-Garzón, B. & L.F Molina-Prieto. 2007. Árboles para Bucaramanga: Especies que fortalecen la Estructura Ecológica Principal. Revista nodo N° 2 Volumen 1, Año 2: 25-40 enero junio 2007.
Reservorio de biodiversidad	Rojas A. 2011. Flora urbana del área metropolitana de Bucaramanga. Corporación Autónoma Regional para la defensa de la meseta de Bucaramanga. CDMB.

(Fuente: Elaboración propia)

Se realizó apoyo a la secretaria de infraestructura y al taller de arquitectura en la sugerencia de especies para las áreas que están implementado.

En cuanto al apoyo a la secretaria de infraestructura en la visita al parque el cacique Se recomendó propagar las mismas especies nativas observadas ya que se encuentran plenamente adaptadas a las condiciones de suelo y clima del parque; No obstante, dado que los viveros comerciales que proveen el material vegetal a los contratistas, no siempre conocen o manejan estas especies se puede complementar con: Gualanday (*Jacaranda caucana);* Resbalamonos (*Bursera simaruba*), Mamón (*Melicoccus bijugatus*); Bailador o guacharaco (*Guarea guidonia*);

Identificación de especies propias de la región con potencial para ser utilizadas en el diseño y mantenimiento de los diferentes espacios verdes de la ciudad.

De las especies censadas en los muestreos se han identificado 64 a nivel de especie, de las cuales 30 son de interés para su uso en espacios verdes urbanos y 15 para su inclusión en restauración de áreas degradas y bordes de cañadas. Resaltadas en color negro están las especies con potencial uso en emplazamientos urbanos; y en verde aquellas que por sus grandes dimensiones se pueden considerar para protección de cauces.

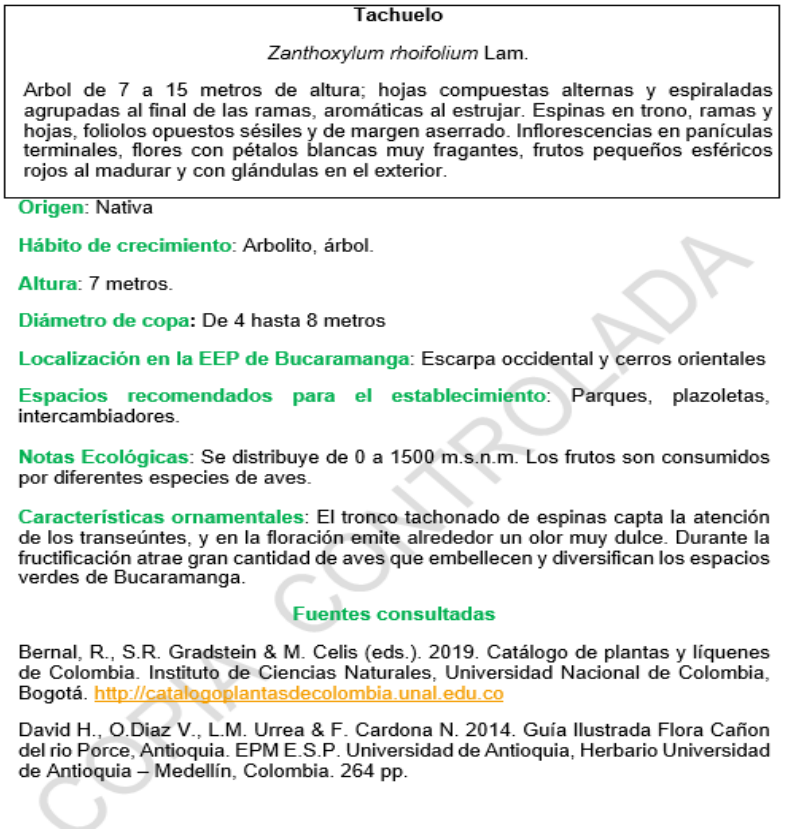
FAMILIA	NOBRE COMÚN	NOMBRE CIENTIFICO	HABITO DE CRECIMIENTO	POTENCIAL DE USO ESPACIOS VERDE
ARALIACEAE	Pategallina	*Oreopanax* cf. *cecropifolius* Cuatrec.	Árbol	
ANACARDIACEAE	Caracolí	*Anacardium excelsum* (Kunth) Skeels	Árbol	
MALVACEAE	Balso negro	*Hampea thespesioides* Triana & Planch.	Árbol	
MELIACEAE	Bailador	*Guarea guidonia* (L.) Sleumer	Árbol	
URTICACEAE	Ortiga	*Urera caracasana* (Jacq.) Griseb.	Arbusto, Árbol	
MORACEAE	Dinde-Moral	*Maclura tinctoria* (L.) Steud.	Arbusto, Árbol	
ARECACEAE	Corozo	*Acrocomia aculeata* (Jacq.) Mart.	Palma	
FABACEAE	Florito-Churrimo	*Calliandra purdiei* Benth.	Arbusto, Arbolito	
POACEAE	Cañabrava	*Gynerium sagittatum* (Aubl.) P. Beauv.	Hierba	
RUTACEAE	Tachuelo	*Zanthoxylum rhoifolium* Lam.	Arbolito, Árbol	
FABACEAE	Bucaro	*Erythrina fusca* Lour.	Árbol, Liana	
BORAGINACEAE	Móncoro	*Cordia alliodora* (Ruiz & Pav.) Oken	Árbol	
EUPHORBIACEAE	Juanita	*Acalypha diversifolia* Jacq.	Arbusto	
SAPINDACEAE	Guacharaco	*Cupania americana* L.	Arbolito, Árbol	
SAPINDACEAE	Mamón	*Melicoccus bijugatus* Jacq.	Árbol	
URTICACEAE	Yarumo	*Cecropia peltata* L.	Arbolito, Árbol	
ANACARDIACEAE	Diomate-quiebrahacha	*Astronium graveolens* Jacq.	Árbol	
SAPINDACEAE	Chicharrón	*Dilodendron costaricense* (Radlk.) A.H. Gentry & Steyerm.	Árbolito	
MALVACEAE	Guásimo	*Guazuma ulmifolia* Lam.	Arbusto, Árbol	
POLYGONACEAE	Varasanta	*Triplaris americana* L.	Árbol	
EUPHORBIACEAE	Lenguaevenado	*Mabea montana* Müll. Arg.	Arbusto, Árbol	
FABACEAE	Capote	*Machaerium capote* Dugand	Arbusto, Árbol	
FABACEAE		*Pterocarpus* cf. *rohrii* Vahl	Arbusto, Arbolito, Árbol	
MORACEAE	Higuerón	*Ficus insipida* Willd.	Árbol	
MYRTACEAE	Arrayán	*Myrcia mollis* (Kunth)DC.	Arbusto	
MALVACEAE	Balso	*Ochroma pyramidale* (Lam.) Urb.	Árbol	
MUNTINGIACEAE	Chitató	*Muntingia calabura* L.	Arbusto, Arbolito, Árbol	
CYCLANTHACEAE	Nacuma	*Carludovica palmata* Ruiz & Pav.	Hierba	
MALVACEAE	Ceiba	*Ceiba pentandra* (L.) Gaertn.	Árbol	
MELASTOMATACEAE	Tuno-Teñidor	*Miconia minutiflora* (Bonpl.) DC.	Arbusto, Arbolito, Árbol	
FABACEAE	Pata de vaca	*Bauhinia picta* (kunth) DC.	Árbol	
FABACEAE	Orejero	*Enterolobium cyclocarpum* (Jacq.) Griseb.	Árbol	
PROTEACEAE	Mapurito	*Roupala montana* Aubl.	Arbusto, Árbol	
POACEAE	Guadua	*Guadua angustifolia* Kunth	Árbol	
FABACEAE	Gallinero	*Pitecellobium dulce* (Roxb.) Benth.	Arbolito, Árbol	
ANNONACEAE	Copillo	*Xylopia aromatica* (Lam.) Mart.	Árbol	
ANNONACEAE		*Xylopia* cf. *frutescens* Aubl.	Arbolito, Árbol	
ANACARDIACEAE	Jobo	*Spondias mombin* L.	Árbol	
MALVACEAE		*Helicteres baruensis* Jacq.	Arbusto	
RUTACEAE	Uña de gato	*Zanthoxylum fagara* (L.) Sarg.	Arbusto	
FABACEAE	Leucaena	*Leucaena leucocephala* (Lam.) de Wit	Árbol	
RUBIACEAE	Café	*Coffea arabica* L.	Arbusto	
LAMIACEAE	Melina	*Gmelina arborea* Roxb.	Árbol	
SAPINDACEAE	Jaboncillo	*Sapindus saponaria* L.	Árbol	
FABACEAE	Nauno	*Pseudosamanea guachapele* (Kunth) Harms	Árbol	
MELIACEAE	Cedro	*Cedrela odorata* L.	Árbol	
ACANTHACEAE	Aro	*Trichanthera gigatea* (Humb. & Bonpl.) Nees	Árbol	
PRIMULACEAE	Cucharo	*Myrsine guianensis* (Aubl.) Kuntze	Arbusto	
MYRTACEAE	Pomarroso	*Syzygium jambos* (L.) Alston	Árbol	
RUBIACEAE	Bencenuco	*Hamelia patens* Jacq.	Arbusto	
APOCYNACEAE	Cojón de frayle	*Stemmadenia grandiflora* (Jacq.) Miers	Arbusto	
MALVACEAE	Cacaco	*Theobroma cacao* L.	Arbusto	
FABACEAE	Frijolito	*Schyzolobium parahyba* (Vell.) S.F. Blake	Árbol	
ANACARDIACEAE	Mango	*Mangifera indica* L.	Árbol	
FABACEAE		*Senna bacillaris* (L.f.) H.S.Irwin & Barneby	Arbusto	
URTICACEAE	Ortiga	*Urera baccifera* (L.) Wedd.	Arbusto	
EUPHORBIACEAE	Ceiba bruja	*Hura crepitans* L.	Árbol	
RUTACEAE	Limón	*Citrus limon* (L.) Osbeck	Arbusto	
MYRTACEAE	Guayaba	*Psidium guajava* L.	Arbusto	
LAURACEAE	Aguacate	*Persea americana* Mill.	Árbol	
FABACEAE	Sarrapio	*Dipteryx odorata* (Aubl.) Willd.	Árbol	
ARALIACEAE	Cajeto	*Schefflera morototoni* (Aubl.) Maguire et al.	Árbol	
CHRYSOBALANACEAE	Oití	*Licania tomentosa* (Benth.) Fritsch	Árbol	
FABACEAE	Velero	*Senna spectabilis* (DC.) H.S. Irwin & Barneby	Arbolito, Árbol	

Especies identificadas en los muestreos de flora de los bosques de la periferia de Bucaramanga

(Fuente: Elaboración propia)

Diseño, construcción e implementación de un manual de silvicultura urbana

Inicialmente, se propuso en conjunto con el equipo técnico del programa crecimiento verde, los items a desarrollar en el Manual de Silvicultura; y durante el presente trimestre se ha venido desarrollando uno de estos, correspondiente a las fichas botánicas descriptivas de las especies nativas para Bucaramanga. Hasta el momento se han elaborado 30 fichas que cubren diferentes necesidades tales como. Embellecimiento (ornato), sombra, soporte de fauna silvestre, tolerancia al clima y suelo de ciudad, y conectividad ecológica y paisajística con los bosques naturales de la escarpa occidental, zona norte y cerros orientales.



Tachuelo

Zanthoxylum rhoifolium Lam.

Arbol de 7 a 15 metros de altura; hojas compuestas alternas y espiraladas agrupadas al final de las ramas, aromáticas al estrujar. Espinas en trono, ramas y hojas, foliolos opuestos sésiles y de margen aserrado. Inflorescencias en panículas terminales, flores con pétalos blancas muy fragantes, frutos pequeños esféricos rojos al madurar y con glándulas en el exterior.

Origen: Nativa

Hábito de crecimiento: Arbolito, árbol.

Altura: 7 metros.

Diámetro de copa: De 4 hasta 8 metros

Localización en la EEP de Bucaramanga: Escarpa occidental y cerros orientales

Espacios recomendados para el establecimiento: Parques, plazoletas, intercambiadores.

Notas Ecológicas: Se distribuye de 0 a 1500 m.s.n.m. Los frutos son consumidos por diferentes especies de aves.

Características ornamentales: El tronco tachonado de espinas capta la atención de los transeúntes, y en la floración emite alrededor un olor muy dulce. Durante la fructificación atrae gran cantidad de aves que embellecen y diversifican los espacios verdes de Bucaramanga.

Fuentes consultadas

Bernal, R., S.R. Gradstein & M. Celis (eds.). 2019. Catálogo de plantas y líquenes de Colombia. Instituto de Ciencias Naturales, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá. http://catalogoplantasdecolombia.unal.edu.co

David H., O.Diaz V., L.M. Urrea & F. Cardona N. 2014. Guía Ilustrada Flora Cañon del rio Porce, Antioquia. EPM E.S.P. Universidad de Antioquia, Herbario Universidad de Antioquia – Medellín, Colombia. 264 pp.

COPIA CONTROLADA

Modelo de una ficha descriptiva de especies nativas para el Manual de silvicultura urbana de Bucaramanga

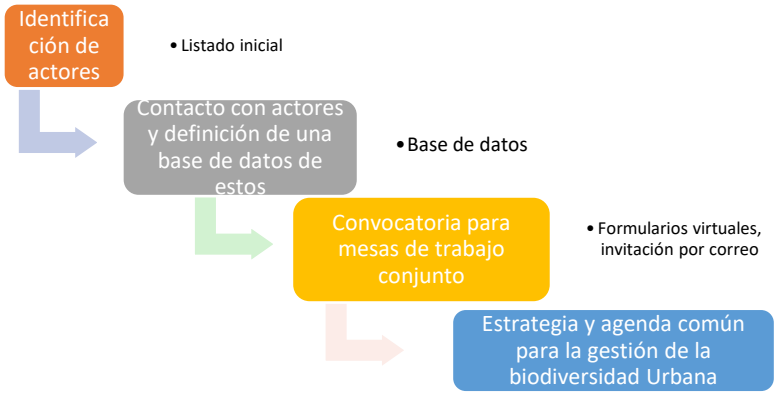
Inventario de actores e información que estos generan, asociada a la biodiversidad sus servicios en Bucaramanga y la identificación de aquellas iniciativas locales que estén trabajando por la biodiversidad urbana

Durante el último trimestre, se ha avanzado en la identificación de actores relacionados con temas de conservación, uso, manejo e investigación sobre la biodiversidad urbana, con el fin de identificarlos y convocarlos a un ejercicio participativo que permita la definición de una agenda común y una estrategia para la gestión conjunta de la biodiversidad urbana en el municipio de Bucaramanga.

Es así como a la fecha se tienen identificados 25 actores clave y se han desarrollado dos ejercicios participativos para consolidar la estrategia y agenda común para la gestión de la biodiversidad urbana.

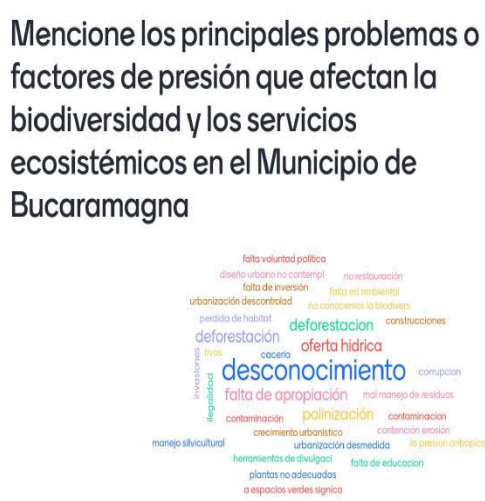
Dentro de los principales resultados a la fecha se tiene un listado de actores depurado, la identificación de las principales problemáticas asociadas a la biodiversidad, las principales iniciativas relacionadas con el uso, conservación, restauración y conocimiento de la biodiversidad en Bucaramanga, entre otros elementos que servirán como pilares para los ejercicios ulteriores que se orientarán a la definición de la estrategia y agenda común.

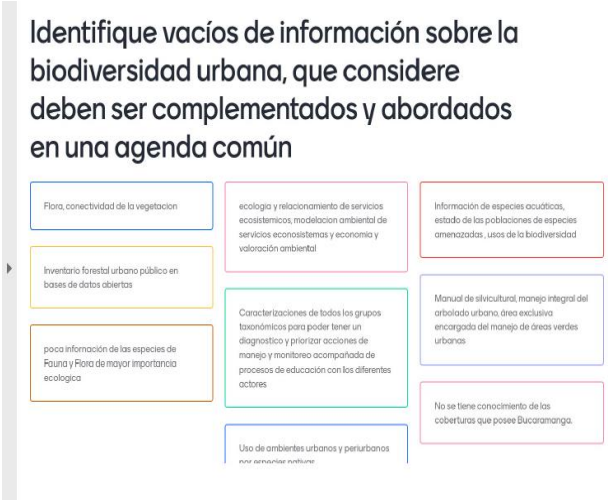
El esquema de trabajo planteado para este alcance del proyecto se desarrolla en la siguiente imagen.



Propuesta metodológica para la identificación de actores y le definición de una estrategia y agenda común sobre biodiversidad urbana (Fuente: Elaboración propia).

Algunos de los resultados del ejercicio de planeación participativa realizado durante la primera mesa de trabajo en biodiversidad urbana, con la ayuda de los actores identificados.





PRINCIPALES AVANCES Y RESULTADOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA FORMULADA

Estudio detallado y prácticas de investigación de las condiciones ecosistémicas de las áreas pertenecientes al Escarpe y los Cerros Orientales del municipio de Bucaramanga.

Luego de las siete salidas de campo realizadas desde julio a septiembre de 2021, se obtuvieron un total 2095 registros de plantas y animales para un total de 233 especies registradas. El grupo más representativo fueron las aves con 111 especies reportadas, seguido de las plantas con 65, los reptiles con 26, los mamíferos con 18 y los anfibios con 13 especies

Con relación a la caracterización de flora ser se levantaron 70 parcelas de muestro y se censaron de 975 individuos. Los bosques con mayor abundancia han sido en su orden: Albania (186); Colseguros norte (170); La Joya (166); Vivero Nazareth (122); Cristales-La Cuellar (120), UDES (113) y Vivero La Rosita (98). De igual forma, a nivel de riqueza los bosques con mayor número de morfoespecies son: Vivero La Rosita (36) seguida de Albania (35), La Joya (34), Colseguros Norte (33), UDES (28), Cristales-La Cuellar (27) y Vivero Nazareth.

Resumen de las actividades de muestreo de flora mediante parcelas para evaluar biodiversidad florística en los bosques perimetrales de Bucaramanga

MUESTREOS DE PLANTAS LEÑOSAS EN 0.1 ha y DAP≥2.5 cm MUNICIPIO DE BUCARAMANGA		
SECTOR	**N° DE INDIVIDUOS**	**MORFOESPECIES**
VIVERO NAZARET	122	22
VIVERO LA ROSITA	98	36
COLSEGUROS NORTE	170	33
UDES	113	28
ALBANIA	186	35
LA JOYA	166	34
CRISTALES –LA CUELLAR	120	27

(Fuente: Elaboración propia)



Desarrollo de la metodología para el levantamiento de parcelas en las diferentes localidades.

El documento técnico final consolida la información en tres grandes capítulos, donde el primero está asociado a los resultados obtenidos de la recopilación de todos los estudios de caracterización y bases de datos asociadas a flora y fauna silvestre realizado en el municipio de Bucaramanga y asociados a la Estructura Ecológica Principal de la ciudad o áreas urbanas; el segundo capítulo está relacionado con la caracterización de flora realizados en siete localidades distribuidas alrededor del área urbana y dentro de las áreas naturales y seminitaurales presentes en la estructura ecológica de la ciudad. El tercer capitulo se concentró en los análisis de la caracterización de fauna silvestre realizado de igual forma en los siete sectores descritos en la tabla 1. Por ultimo el documento presenta una serie de conclusiones y recomendaciones de acuerdo con los resultados obtenidos.

Este estudio y sus resultados se convierten en un insumo clave y punto de partida para la planeación y gestión de la biodiversidad en el Municipio de Bucaramanga, ya que compila y analiza los registros biológicos históricos y además los complementa con resultados de un ejercicio de levantamiento de información primaria. Así mismo este trabajo se convierte en una herramienta para el manejo, seguimiento, control de la biodiversidad, su uso sostenible y el desarrollo de estrategias para la educación ambiental de la población del municipio de Bucaramanga.

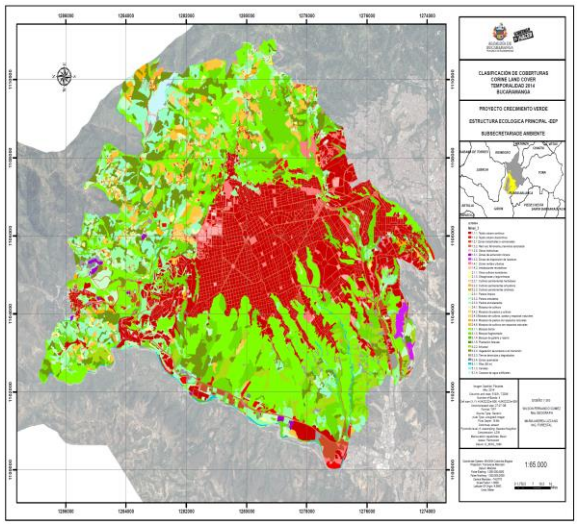


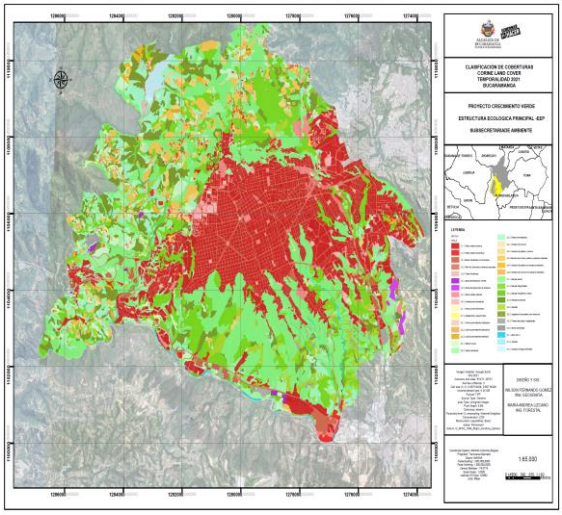
*Aplicación de metodología de Foto trampeo en localidades de estudio y registros de algunas de las especies identificadas. Arriba: Venado (*Mazama americana*); abajo: Zorro perro (*Cerdocyon thous*) y ñeque (*Dasyprocta punctata*).*

Análisis multitemporal de coberturas en las áreas del Escarpe y Cerros Orientales

Como objetivo principal se planteo analizar las coberturas de la tierra de la ciudad de Bucaramanga mediante un análisis multitemporal para los años 2014 y 2021, como aporte para valorar las condiciones ecológicas del municipio y así mismo definir las rutas de conectividad ecológica para el fortalecimiento de la estructura ecológica principal.

Para lograr el objetivo se definió el área objeto de interpretación asociada al limite de la estructura ecológica principal y así mismo se interpretó en una mayor extensión para evaluar las condiciones ecológicas de la ciudad de Bucaramanga. El proceso metodológico se realizó mediante la metodología Corine Land Cover adaptada para Colombia y se obtuvo la interpretación para el periodo o año 2014 y año 2021 mediante imágenes de alta resolución espacial (Inferior al metro)





. Análisis multitemporal de las coberturas de la tierra de acuerdo con las temporalidades 2014 – 2021.

Tipo de Cobertura	Área de coberturas 2014		Área de coberturas 2021		Cambio
	área_Ha	%	área_Ha	%	área_Ha
1.1.1. Tejido urbano continuo	1707,28	20,4	1727,53	20,59	20,25
1.1.2. Tejido urbano discontinuo	129,00	1,5	131,86	1,57	2,86
1.2.1 Zonas industriales o comerciales	71,29	0,8	71,09	0,85	-0,19
1.2.2. Red vial, ferroviaria y terrenos asociados	647,59	7,7	646,31	7,70	-1,28
1.2.5. Obras hidráulicas	4,73	0,1	3,68	0,04	-1,05
1.3.1. Zonas de extraccion minera	17,86	0,2	12,40	0,15	-5,46
1.3.2. Zonas de dispocision de residuos	28,57	0,3	18,45	0,22	-10,11
1.4.1. Zonas verdes urbanas	170,60	2,0	183,40	2,19	12,80
1.4.2. Instalaciones recreativas	53,99	0,6	68,05	0,81	14,06
2.1.1. Otros cultivos transitorios	59,27	0,7	41,32	0,49	-17,95
2.1.3. Oleaginosas y leguminosas	7,27	0,1	5,70	0,07	-1,57
2.2.1. Cultivos permanentes herbáceos	0,72	0,0	1,01	0,01	0,29
2.2.2. Cultivos permanentes arbustivos	21,92	0,3	34,47	0,41	12,56
2.2.3. Cultivos permanentes arbóreos	12,10	0,1	12,67	0,15	0,58
2.3.1. Pastos limpios	268,18	3,2	280,34	3,34	12,16
2.3.2. Pastos arbolados	427,82	5,1	516,68	6,16	88,87

Tipo de Cobertura	Área de coberturas 2014		Área de coberturas 2021		Cambio
	área_Ha	%	área_Ha	%	área_Ha
2.3.3. Pastos enmalezados	427,69	5,1	408,54	4,87	-19,15
2.4.1. Mosaico de cultivos	4,34	0,1	7,28	0,09	2,94
2.4.2. Mosaico de pastos y cultivos	90,09	1,1	97,94	1,17	7,85
2.4.3. Mosaico de cultivos, pastos y espacios naturales	258,43	3,1	276,62	3,30	18,18
2.4.4. Mosaico de pastos con espacios naturales	40,98	0,5	38,13	0,45	-2,85
2.4.5. Mosaico de cultivos con espacios naturales	6,94	0,1	2,33	0,03	-4,61
3.1.1. Bosque denso	1812,24	21,6	1713,44	20,43	-98,79
3.1.3. Bosque fragmentado	963,15	11,5	1042,74	12,43	79,59
3.1.4. Bosque de galería y ripario	20,51	0,2	22,98	0,27	2,47
3.1.5. Plantación forestal	3,02	0,0	4,06	0,05	1,04
3.2.2. Arbustal	317,56	3,8	256,12	3,05	-61,44
3.2.3. Vegetación secundaria o en transición	638,75	7,6	591,01	7,05	-47,74
3.3.3. Tierras desnudas y degradadas	94,59	1,1	83,38	0,99	-11,21
3.3.4. Zonas quemadas	4,28	0,1	0,71	0,01	-3,57
5.1.1. Ríos (50 m)	39,72	0,5	39,90	0,48	0,18
5.1.3. Canales	0,08	0,0	0,08	0,00	0,00
5.1.4. Cuerpos de agua artificiales	38,24	0,5	48,56	0,58	10,31
	8388,78		8388,78		

De acuerdo con los resultados obtenidos se puede identificar una transformación de aproximadamente 98.7 hectáreas de bosques naturales a diferentes coberturas intervenidas o de cambio de uso del suelo. También se puede identificar una ganancia de áreas urbanas de alrededor de 20 hectáreas en el cabo de siete años.

El documento técnico final identifica los principales cambios obtenidos por cada nivel o clase de coberturas de acuerdo con la metodología Corine Land Cover adaptada para Colombia y será un instrumento fundamental para la planificación y evaluación del desarrollo de la ciudad.

Elaboración de estudio para identificar y valorar los aportes del verde urbano existente en la ciudad de Bucaramanga

Bosques que rodean la ciudad, árboles en separadores y andenes, cercas vivas de edificaciones, setos, jardines, parques, antejardines, huertas, césped y jardines verticales, hacen parte del listado de espacios verdes presentes en una ciudad; todos, sin importar el tamaño que tengan mejoran la calidad ambiental ya que transforman el CO2 que producen los motores de carros y motos en tejidos vegetales y oxigeno producto de la fotosíntesis (IAvH 2008).

De acuerdo con Hough (1995); Ballester-Olmos & Morata Carrasco (2001); Low, Gleeson, Green & Radovic (2005); Gómez Lopera (2005); Ros Orta (2007), Citados por Pérez -Campaña

et al 2008), las principales funciones del verde urbano son: **1)** encuentro social personal; **2)** regulación de la temperatura; **3)** regulación de la humedad; **4)** producción de oxigeno; **5)** absorción de CO_2 ; **6)** filtro de radiaciones; **7)** absorción de polvo y contaminantes; **8)** amortiguación del ruido; **9)** protección del viento; **10)** protección solar; **11)** reservorio de biodiversidad; **12)** estructuración del espacio público; y **13)** elementos de conexión intraurbana.

La valoración del verde urbano requiere analizar información de tipo geográfica, espacial, ambiental y social con el fin de concluir respecto a las diferentes funciones, cuál es su aporte en un momento dado, y planificar acciones de manejo e intervención. En el caso de Bucaramanga, la administración municipal cuenta con un censo del arbolado urbano y de forma complementaria existen artículos científicos publicados para la ciudad, donde se abordan otros aspectos ambientales y sociales que permiten identificar aportes del verde urbano de forma cuantitativa o descriptiva.

Para este producto se realizó la identificación de los emplazamientos al inventario urbano, depuración de individuos inexistente o talados, de acuerdo con las actividades de poda ejecutadas por las empresas de aseo municipal, luego de la depuración quedaron 52052 árboles en el inventario urbano, así mismo se plantearon las frecuencias de intervención y se desarrolló la formulación de un proyecto para la actualización del censo arboreo para el 100% de la ciudad y se planteó el desarrollo de una plataforma de información donde se pueda mantener actualizado en el tiempo los individuos arbóreos presentes en la ciudad y aquellos nuevos que se establezcan.

A partir de las funciones reconocidas para el verde urbano, se ha compilado y revisado información bibliográfica disponible para Bucaramanga, incluyendo el censo del arbolado urbano y la cartografía de la estructura ecológica principal, que permita proponer indicadores para cada función y su cálculo.

Se muestran la cantidad de árboles por emplazamiento encontrados

Cantidad de árboles por emplazamiento

Emplazamientos	N° de árboles
Antejardín	31032
Parque	8099
Separador	5477
Zona verde	4788
Bosque	2656

(Fuente: Elaboración propia)

Información revidada sobre verde urbano en la ciudad de Bucaramanga como soporte para estimar su aporte

Funciones del verde urbano (Tomado de Pérez -Campaña et al 2008) y adaptado por equipo técnico "Proyecto Fortalecimiento al crecimiento verde, ciudad bioversa del municipio de Bucaramanga		
FUNCIONES	**COMENTARIO**	**INDICADOR DE VALORACIÓN EN BUCARAMANGA**
Funciones de encuentro social/personal	Es una de las funciones principales del espacio verde como espacio público	
Regulación de la temperatura	Existen estudios que demuestran efecto regulador de la vegetación disminuyendo los efectos de la "isla de color" provocada sobre todo por las emisiones de los vehiculos a motor.	
Regulación de la humedad	Las masas vegetales aumentan la humedad ambiental. Relación con el punto anterior.	
Producción de Oxigeno	Contribuye a la renovación de aire en capas bajas, contrarrestando la producción de dióxido de carbono emitido por los vehiculos	
Absorción de CO2	"	
Filtro de radiaciones	Reflejan y absorven radiaciones que pueden ser nocivas para la salud humana	
Absorción de polvo y contaminantes	El metabolismo de las plantas permite la degradación de sustancias contaminantes atmosfericas, que son absorbidas por la superficie foliar	N°de arboles plantados en separadores de Bmanga/Total de arboles del censo de Bmanga
Amortiguación del ruido	Aunque se necesitan grandes densidades de vegetación para que este efecto sea notable, en determinados casos podrian acompañar a pantallas acústicas y/o materiales absorventes	
Protección del viento	La vegetación en el marco de un buen diseño y gestión, puede disminuir el riego derivado de vientos fuertes en zonas puntuales de la ciudad.	
Protección solar	Sombreado de zonas: proximidades de cebras, recorridos peatonales, o motorizados, entradas a edificios públicos.	N° de arboles plantados en zonas de uso peatonal del censo de Bmanga / Total de arboles del censo de Bmanga
Reservorio de biodiversidad	Pueden contrarestar la pérdida biodiversidad constituyendo refugio y alimento sobre todo para especies de aves	N° de sp nativas en el censo Bmanga / Total de sp en el censo Bmanga x100
Estructuración del espacio público	La utilización de elementos blandos vegetales (setos, vallados etc) puede ayudar en la señalización, delimitación de espacios, de carriles, sin necesidad de recurrir a elementos constructivos cuando no son realmente necesarios.	
Elementos de conexión intraurbana	Constituyen elementos de referencia en los recorridos urbanos acompañando a los diferentes flujos movilidad	

Durante todo el año se realizaron apoyos a la secretaria de infraestructura y al taller de arquitectura en la sugerencia de especies para las áreas que están implementado, como por ejemplo en el parque el Cacique; así mismo se realizaron vistita y estudios técnicos para determinar las condiciones de los árboles objeto de aprovechamiento forestal, con fines del desarrollo arquitectónico de la ciudad y la construcción o adecuación de instalaciones educativas en el municipio de Bucaramanga.

Se obtuvo la actualización del plan de intervención de podas y césped como apoyo al programa de PGIRS y el cual determina las condiciones en las cuales los prestadores del servicio público de aseo de Bucaramanga deben realizar la actividad y las condiciones operativas en las cuales se debe prestar el servicio.

De acuerdo con los inventarios forestales del año 2014 y año 2017, se realizó unay excluyendo los árboles presentes en centros educativos y recreares del municipio, así mismo la eliminación de aquellos individuos reportados como talados o ausentes, hasta Julio de 2021 por las empresas públicas de aseo, a continuación, se presentan la cantidad de árboles por cada categoría de altura establecida.

Se han planteado algunas propuestas académicas para la construcción de fachadas y cubiertas verdes, así como huertas urbanas, y jardines verticales ubicadas en paredes externas (Patiño-Manosalva & García Peñaranda 2019), (Redondo-Paredes -2014). Un referente actual que vincula conceptos bioclimáticos en el diseño y construcción de edificaciones, se encuentra en el campus principal de la Universidad Industrial de Santander, en donde se han establecido diferentes estrategias de vinculación del verde desde el suelo con elementos que complejizan la estructura vertical del ornato, así como muros verdes y terrazas con plantas que contrarrestan los efectos climáticos



Espacios verdes urbanos en Bucaramanga. ARRIBA IZQUIERDA: Ornato con diversidad complejizada; ARRIBA DERECHA: Muros verdes; ABAJO: Aspecto de infraestructura enriquecida con espacios verdes.

Identificación de especies propias de la región con potencial para ser utilizadas en el diseño y mantenimiento de los diferentes espacios verdes de la ciudad.

Teniendo en cuenta los resultados de la caracterización florística de los siete bosques que hacen parte de la estructura ecológica principal de Bucaramanga, asi como la revisión de información secundaria disponible, se identificaron 181 especies de plantas nativas con potencial de uso en espacios verdes urbanos de acuerdo con las siguientes categorías: (**¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**)

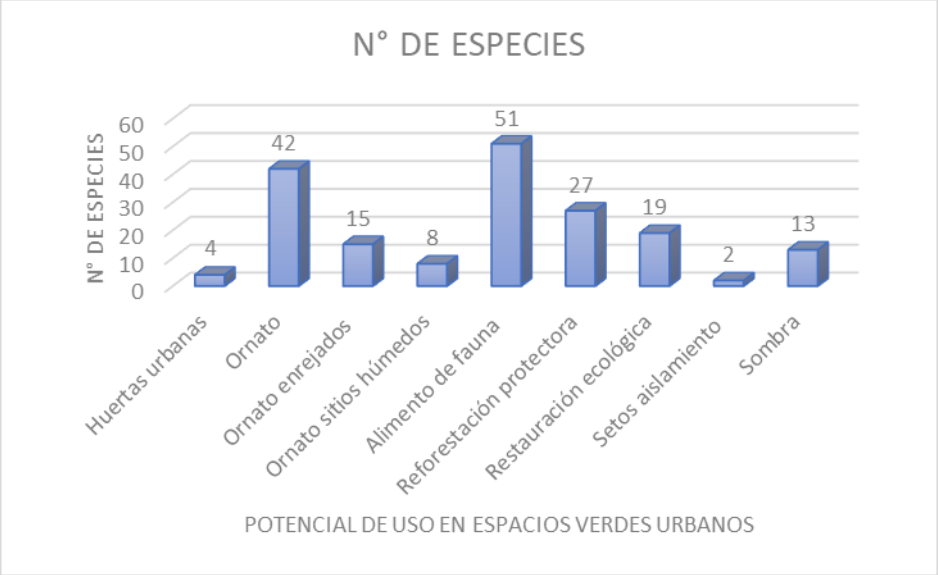
Ornato (42): Especies con características visualmente estéticas o llamativas en flores, frutos,

hojas, tallo, o en toda la arquitectura de la planta.

Ornato enrejado (15): Especies con hábito de crecimiento trepador, y características visualmente estéticas para cubrir y adornar rejas, muros, cercas etc.

Ornato sitios húmedos (8): Especies con características visualmente estéticas y fisiología adaptada a sitios húmedos o anegados como fuentes, lagos, piscinas, balnearios, etc.

Alimento de fauna (51): Especies con alta producción de frutos y flores para alimentar y atraer fauna silvestre nativa de Bucaramanga aves, mariposas, mamíferos, polinizadores etc.



Potencial de uso de las especies de flora nativas de Bucaramanga en espacios verdes urbanos

Sombra (13): Especies con diámetros de copa amplios o alta densidad de follaje, ideales para generar espacios sombreados al interior de la ciudad.

Setos de aislamiento (2): Especies espinosas de bajo porte y hábito arbustivo o escandente idóneas para aislamiento y protección de infraestructuras.

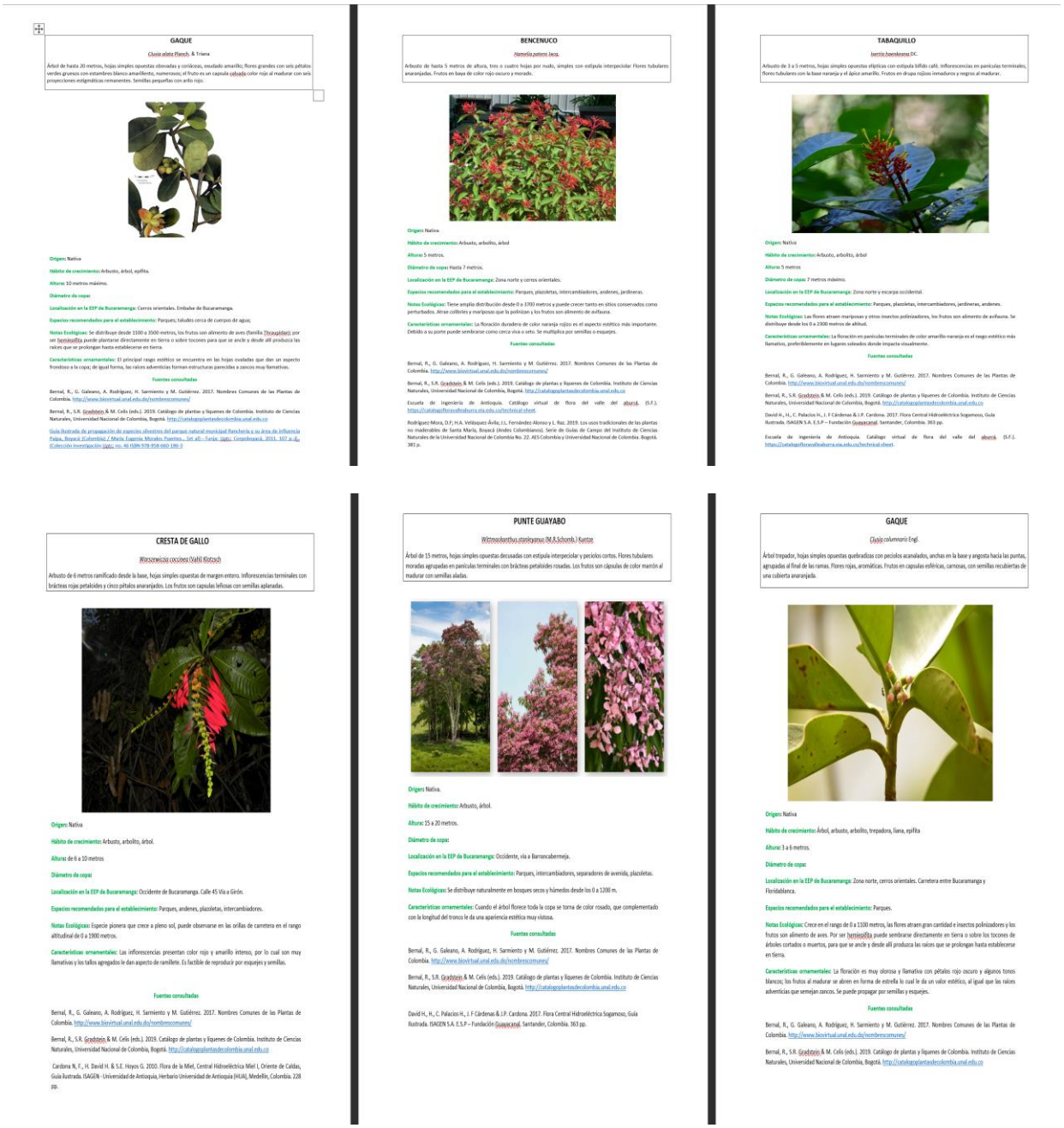
Huertas urbanas (4): Especies con propiedades medicinales o alimenticias que pueden ser cultivadas en patios, terrazas, o jardines.

Reforestación protectora (27): Especies con alturas superiores y raíces profundas para protección de cauces y estabilización de orillas.

Restauración ecológica (19): Especies de rápido crecimiento y pioneras en suelos degradados o erosionados, idóneas para generar cobertura y ciclado de nutrientes.

Diseño, construcción e implementación de un manual de silvicultura urbana

Se estructuró el documento técnico y se propuso en conjunto con el equipo técnico del programa crecimiento verde, los items a desarrollar en el Manual de Silvicultura; para el cuarto trimestre se terminaron de compilar y estructurar las fichas de las especies nativas con potencial de uso y clasificadas de acuerdo con posible uso en los diferentes tipos de emplazamientos del área urbana de la ciudad. Se elaboraron alrededor de 45 fichas con especies nativas que fueron estructuradas en el documento.



GAQUE

Clusia alata Planch. & Triana

Árbol de hasta 20 metros, hojas simples opuestas obovadas y coriáceas, exudado amarillo; flores grandes con seis pétalos verdes gruesos con estambres blanco amarillento, numerosos; el fruto es un capsula valvada color rojo al madurar con seis proyecciones estigmáticas remanentes. Semillas pequeñas con arilo rojo.

Origen: Nativa

Hábito de crecimiento: Arbusto, árbol, epífita.

Alturas: 10 metros máximo.

Diámetro de copa:

Localización en la EEP de Bucaramanga: Cerros orientales. Embalse de Bucaramanga.

Especies recomendadas para el establecimiento: Parques; taludes cerca de cuerpos de agua;

Notas Ecológicas: Se distribuye desde 1100 a 3500 metros, los frutos son alimento de aves (familia Thraupidae) por ser hemiepífita puede plantarse directamente en tierra o sobre tocones para que se ancle y desde allí produzca las raíces que se prolongan hasta establecerse en tierra.

Características ornamentales: El principal rasgo estético se encuentra en las hojas ovaladas que dan un aspecto frondoso a la copa; de igual forma, las raíces adventicias forman estructuras parecidas a zancos muy llamativos.

Fuentes consultadas

Bernal, R., G. Galeano, A. Rodríguez, H. Sarmiento y M. Gutiérrez. 2017. Nombres Comunes de las Plantas de Colombia. http://www.biovirtual.unal.edu.do/nombrescomunes/

Bernal, R., S.R. Gradstein & M. Celis (eds.). 2019. Catálogo de plantas y líquenes de Colombia. Instituto de Ciencias Naturales, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá. http://catalogoplantasdecolombia.unal.edu.co

Guía ilustrada de propagación de especies silvestres del parque natural municipal Ranchería y su área de influencia Paipa, Boyacá (Colombia) / María Eugenia Morales Puentes... [et all – Tunja : Uptc: Corpoboyacá, 2011. 107 p.: il.; (Colección investigación Uptc; no. 4) ISBN 978-958-660-186-3

BENCENUCO

Hamelia patens Jacq.

Arbusto de hasta 5 metros de altura, tres o cuatro hojas por nudo, simples con estípula interpeciolar Flores tubulares anaranjadas. Frutos en baya de color rojo oscuro y morado.

Origen: Nativa

Hábito de crecimiento: Arbusto, arbolito, árbol

Alturas: 5 metros.

Diámetro de copa: Hasta 7 metros.

Localización en la EEP de Bucaramanga: Zona norte y cerros orientales.

Especies recomendadas para el establecimiento: Parques, plazoletas, intercambiadores, andenes, jardineras.

Notas Ecológicas: Tiene amplia distribución desde 0 a 3700 metros y puede crecer tanto en sitios conservados como perturbados. Atrae colibríes y mariposas que la polinizan y los frutos son alimento de avifauna.

Características ornamentales: La floración duradera de color naranja rojizo es el aspecto estético más importante. Debido a su porte puede sembrarse como cerca viva o seto. Se multiplica por semillas o esquejes.

Fuentes consultadas

Bernal, R., G. Galeano, A. Rodríguez, H. Sarmiento y M. Gutiérrez. 2017. Nombres Comunes de las Plantas de Colombia. http://www.biovirtual.unal.edu.do/nombrescomunes/

Bernal, R., S.R. Gradstein & M. Celis (eds.). 2019. Catálogo de plantas y líquenes de Colombia. Instituto de Ciencias Naturales, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá. http://catalogoplantasdecolombia.unal.edu.co

Escuela de Ingeniería de Antioquia. Catálogo virtual de flora del valle del aburrá. (S.F.). https://catalogoflorasvalleaburra.eia.edu.co/technical-sheet.

Rodríguez-Mora, D.F; H.A. Velásquez-Ávila; J.L. Fernández Alonso y L. Raz. 2019. Los usos tradicionales de las plantas no maderables de Santa María, Boyacá (Andes Colombianos). Serie de Guías de Campo del Instituto de Ciencias Naturales de la Universidad Nacional de Colombia No. 22. AES Colombia y Universidad Nacional de Colombia. Bogotá. 381 p.

TABAQUILLO

Iuertia hexaloana DC.

Arbusto de 3 a 5 metros, hojas simples opuestas elípticas con estípula bífida café. Inflorescencias en panículas terminales, flores tubulares con la base naranja y el ápice amarillo. Frutos en drupa rojizos ovoadosos y negros al madurar.

Origen: Nativa

Hábito de crecimiento: Arbusto, arbolito, árbol

Alturas: 5 metros

Diámetro de copa: 7 metros máximo.

Localización en la EEP de Bucaramanga: Zona norte y escarpa occidental.

Especies recomendados para el establecimiento: Parques, plazoletas, intercambiadores, jardineras, andenes.

Notas Ecológicas: Las flores atraen mariposas y otros insectos polinizadores, los frutos son alimento de avifauna. Se distribuye desde los 0 a 2300 metros de altitud.

Características ornamentales: La floración en panículas terminales de color amarillo-naranja es el rasgo estético más llamativo, preferiblemente en lugares soleados donde impacta visualmente.

Fuentes consultadas

Bernal, R., G. Galeano, A. Rodríguez, H. Sarmiento y M. Gutiérrez. 2017. Nombres Comunes de las Plantas de Colombia. http://www.biovirtual.unal.edu.do/nombrescomunes/

Bernal, R., S.R. Gradstein & M. Celis (eds.). 2019. Catálogo de plantas y líquenes de Colombia. Instituto de Ciencias Naturales, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá. http://catalogoplantasdecolombia.unal.edu.co

David H., H., C. Palacios H., J. F Cárdenas & J.P. Cardona. 2017. Flora Central Hidroeléctrica Sogamoso, Guía Ilustrada. ISAGEN S.A. E.S.P – Fundación Guayacanal. Santander, Colombia. 363 pp.

Escuela de ingeniería de Antioquia. Catálogo virtual de flora del valle del aburrá. (S.F.). https://catalogoflorasvalleaburra.eia.edu.co/technical-sheet.

CRESTA DE GALLO

Warszewiczia coccinea (Vahl) Klotzsch

Arbusto de 6 metros ramificado desde la base, hojas simples opuestas de margen entero. Inflorescencias terminales con brácteas rojas petaloides y cinco pétalos anaranjados. Los frutos son capsulas leñosas con semillas aplanadas.

Origen: Nativa

Hábito de crecimiento: Arbusto, arbolito, árbol.

Alturas de 6 a 10 metros

Diámetro de copa:

Localización en la EEP de Bucaramanga: Occidente de Bucaramanga. Calle 45 Vía a Girón.

Especies recomendados para el establecimiento: Parques, andenes, plazoletas, intercambiadores.

Notas Ecológicas: Especie pionera que crece a pleno sol, puede observarse en las orillas de carretera en el rango altitudinal de 0 a 1900 metros.

Características ornamentales: Las inflorescencias presentan color rojo y amarillo intenso, por lo cual son muy llamativas y los tallos agregados le dan aspecto de ramillete. Es factible de reproducir por esquejes y semillas.

Fuentes consultadas

Bernal, R., G. Galeano, A. Rodríguez, H. Sarmiento y M. Gutiérrez. 2017. Nombres Comunes de las Plantas de Colombia. http://www.biovirtual.unal.edu.do/nombrescomunes/

Bernal, R., S.R. Gradstein & M. Celis (eds.). 2019. Catálogo de plantas y líquenes de Colombia. Instituto de Ciencias Naturales, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá. http://catalogoplantasdecolombia.unal.edu.co

Cardona N, F., H. David H. & S.E. Hoyos G. 2010. Flora de la Miel, Central Hidroeléctrica Miel I, Oriente de Caldas, Guía ilustrada. ISAGEN - Universidad de Antioquia, Herbario Universidad de Antioquia (HUA), Medellín, Colombia. 228 pp.

PUNTE GUAYABO

Witrosadanthus staplegrau (M.R.Schomb.) Kuntze

Árbol de 15 metros, hojas simples opuestas decusadas con estípula interpeciolar y pecíolos cortos. Flores tubulares moradas agrupadas en panículas terminales con brácteas petaloides rosadas. Los frutos son cápsulas de color marrón al madurar con semillas aladas.

Origen: Nativa.

Hábito de crecimiento: Arbusto, árbol.

Alturas: 15 a 20 metros.

Diámetro de copa:

Localización en la EEP de Bucaramanga: Occidente, vía a Barrancabermeja.

Especies recomendados para el establecimiento: Parques, intercambiadores, separadores de avenida, plazoletas.

Notas Ecológicas: Se distribuye naturalmente en bosques secos y húmedos desde los 0 a 1200 m.

Características ornamentales: Cuando el árbol florece toda la copa se torna de color rosado, que complementado con la longitud del tronco le da una apariencia estética muy vistosa.

Fuentes consultadas

Bernal, R., G. Galeano, A. Rodríguez, H. Sarmiento y M. Gutiérrez. 2017. Nombres Comunes de las Plantas de Colombia. http://www.biovirtual.unal.edu.do/nombrescomunes/

Bernal, R., S.R. Gradstein & M. Celis (eds.). 2019. Catálogo de plantas y líquenes de Colombia. Instituto de Ciencias Naturales, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá. http://catalogoplantasdecolombia.unal.edu.co

David H., H., C. Palacios H., J. F Cárdenas & J.P. Cardona. 2017. Flora Central Hidroeléctrica Sogamoso, Guía Ilustrada. ISAGEN S.A. E.S.P – Fundación Guayacanal. Santander, Colombia. 363 pp.

GAQUE

Clusia columnaris Engl.

Árbol trepador, hojas simples opuestas quebradizas con pecíolos acanalados, anchas en la base y angosta hacia las puntas, agrupadas al final de las ramas. Flores rojas, aromáticas. Frutos en capsulas esféricas, carnosas, con semillas recubiertas de una cubierta anaranjada.

Origen: Nativa

Hábito de crecimiento: Árbol, arbusto, arbolito, trepadora, liana, epífita

Alturas: 3 a 6 metros.

Diámetro de copa:

Localización en la EEP de Bucaramanga: Zona norte, cerros orientales. Carretera entre Bucaramanga y Floridablanca.

Especies recomendados para el establecimiento: Parques.

Notas Ecológicas: Crece en el rango de 0 a 1100 metros, las flores atraen gran cantidad e insectos polinizadores y los frutos son alimento de aves. Por ser hemiepífita puede sembrarse directamente en tierra o sobre los troncos de árboles cortados o muertos, para que se ancle y desde allí produzca las raíces que se prolongan hasta establecerse en tierra.

Características ornamentales: La floración es muy olorosa y llamativa con pétalos rojo oscuro y algunos tonos blancos; los frutos al madurar se abren en forma de estrella lo cual le da un valor estético, al igual que las raíces adventicias que semejan zancos. Se puede propagar por semillas y esquejes.

Fuentes consultadas

Bernal, R., G. Galeano, A. Rodríguez, H. Sarmiento y M. Gutiérrez. 2017. Nombres Comunes de las Plantas de Colombia. http://www.biovirtual.unal.edu.do/nombrescomunes/

Bernal, R., S.R. Gradstein & M. Celis (eds.). 2019. Catálogo de plantas y líquenes de Colombia. Instituto de Ciencias Naturales, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá. http://catalogoplantasdecolombia.unal.edu.co

Tachuelo

Zanthoxylum rhoifolium Lam.

Arbol de 7 a 15 metros de altura; hojas compuestas alternas y espiraladas agrupadas al final de las ramas, aromáticas al estrujar. Espinas en trono, ramas y hojas, foliolos opuestos sésiles y de margen aserrado. Inflorescencias en panículas terminales, flores con pétalos blancas muy fragantes, frutos pequeños esféricos rojos al madurar y con glándulas en el exterior.

Origen: Nativa

Hábito de crecimiento: Arbolito, árbol.

Altura: 7 metros.

Diámetro de copa: De 4 hasta 8 metros

Localización en la EEP de Bucaramanga: Escarpa occidental y cerros orientales

Espacios recomendados para el establecimiento: Parques, plazoletas, intercambiadores.

Notas Ecológicas: Se distribuye de 0 a 1500 m.s.n.m. Los frutos son consumidos por diferentes especies de aves.

Características ornamentales: El tronco tachonado de espinas capta la atención de los transeúntes, y en la floración emite alrededor un olor muy dulce. Durante la fructificación atrae gran cantidad de aves que embellecen y diversifican los espacios verdes de Bucaramanga.

Fuentes consultadas

Bernal, R., S.R. Gradstein & M. Celis (eds.). 2019. Catálogo de plantas y líquenes de Colombia. Instituto de Ciencias Naturales, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá. http://catalogoplantasdecolombia.unal.edu.co

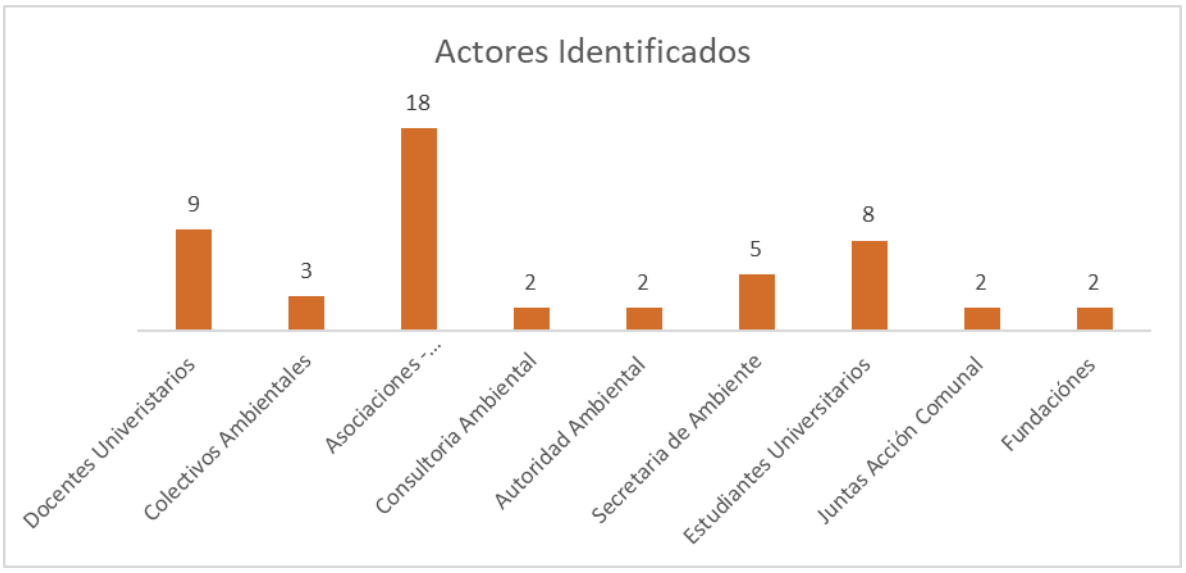
David H., O.Diaz V., L.M. Urrea & F. Cardona N. 2014. Guía Ilustrada Flora Cañon del rio Porce, Antioquia. EPM E.S.P. Universidad de Antioquia, Herbario Universidad de Antioquia – Medellín, Colombia. 264 pp.

COPIA CONTROLADA

Inventario de actores e información que estos generan, asociada a la biodiversidad sus servicios en Bucaramanga y la identificación de aquellas iniciativas locales que estén trabajando por la biodiversidad urbana

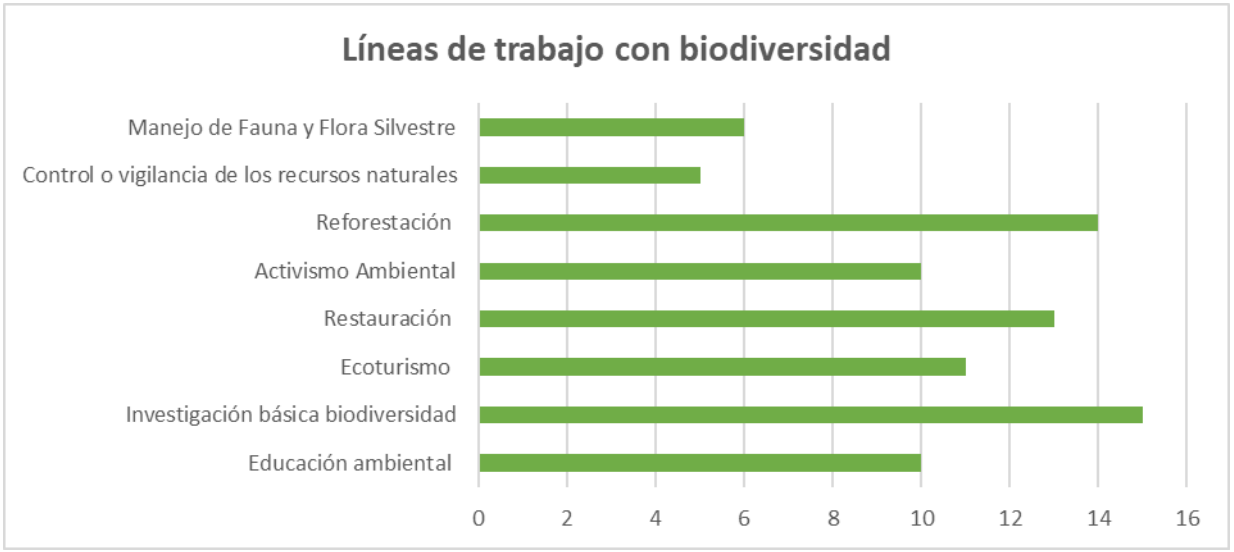
A continuación se presentan los resultados obtenidos gracias al trabajo conjunto entre la alcaldía de Bucaramanga y los principales actores que desarrollan trabajos con biodiversidad y que manifestaron interés y participaron activamente en los encuentros virtuales y presenciales.

En la primera fase se identificaron 51 actores distribuidos así: Corporaciones –asociaciones 18; Docentes universitarios 9; Estudiantes universitarios 8; Secretaria de ambiente alcaldía de Bucaramanga 5; Colectivos ambientales 3; Consultoría ambiental 2; Acción comunal 2; Fundaciones 2; Autoridad ambiental 2



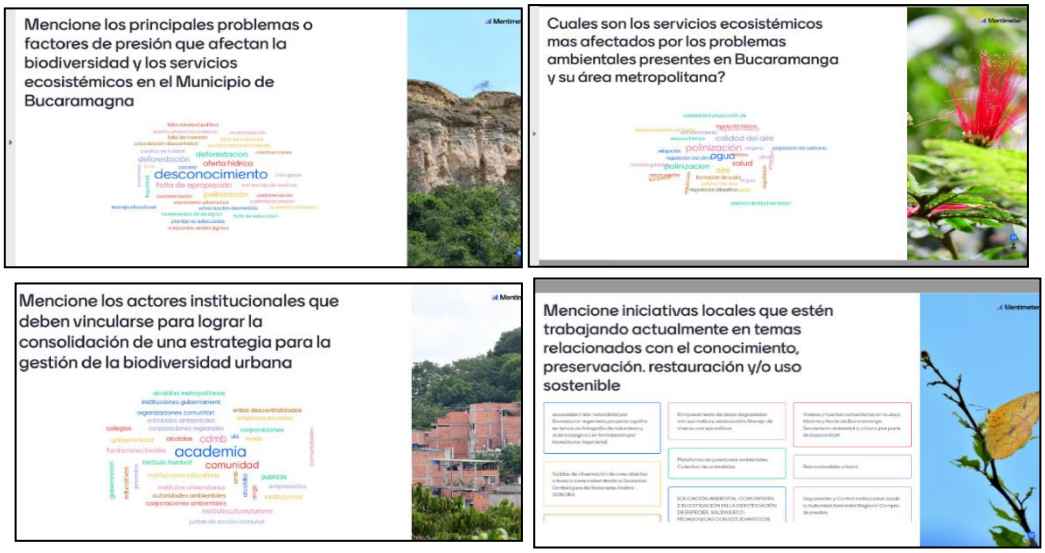
Distribución de los actores según su naturaleza.

Se revisaron los resultados del formulario, 31 actores accedieron al link para responder el cuestionario, en la siguiente grafica se muestra las líneas de trabajo en las que actualmente están desarrollando sus actividades. Todos respondieron si al interés de ser convocados y participar en las mesas de trabajo



Principales líneas de trabajo desarrolladas por los actores

Los actores participaron activamente respondiendo en línea, el ejercicio permitió identificar las principales problemáticas asociadas a la biodiversidad, las principales iniciativas relacionadas con el uso, conservación, restauración y conocimiento de la biodiversidad en Bucaramanga, entre otros elementos que servirán como pilares para los ejercicios ulteriores que se orientarán a la definición de la estrategia y agenda común.



Preguntas y respuestas de los actores durante el desarrollo del ejercicio prospectivo

Una vez identificados los grupos de interés se procedió a estructurar el árbol de problemas identificando un problema principal, luego se construyó el árbol de efectos a partir de lluvia de ideas del equipo quienes mencionaron los efectos más directos que el problema principal está causando y la interacción entre estos efectos. Posteriormente se desarrolló el árbol de causas que han originado el problema principal y se unió con el de efectos para dar origen al árbol de problemas.



A partir de los talleres se planteó y desarrollo de la estrategia ambiental y de investigación común de los diferentes actores participantes en el desarrollo de la agenda ambiental para el

municipio de Bucaramanga. La información asociada a las diferentes estrategias y alternativas de solución permitirán formular y apoyar a los diferentes actores en la construcción y formulación de los proyectos para buscar su financiación pública o privada

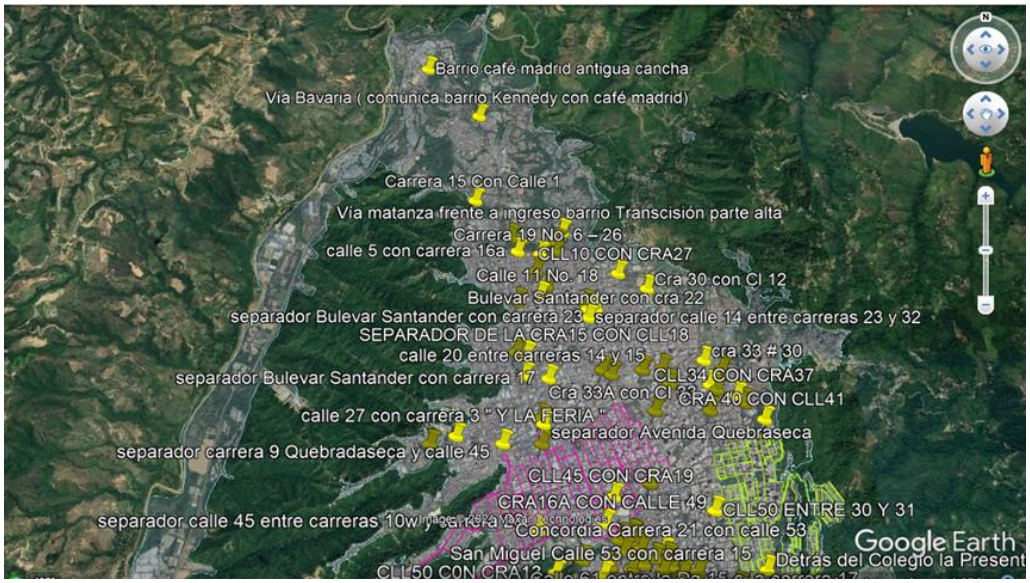
PROGRAMA	**MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS, IMPACTO POSITIVO EN LA CALIDAD DE VIDA**
META	Número de Planes de Gestión Integral de Residuos Sólidos - PGIRS actualizados e implementados

Durante el primer trimestre se realizó la implementación de las siguientes actividades enmarcadas en los proyectos del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos:

Proyecto para recolección, transporte y transferencia

Se realizó solicitud de rutas de recolección a cada una de las empresas con el fin de realizar el respectivo seguimiento considerando lo establecido en el Decreto 1077 de 2015.

De igual manera se inició proceso de validación de los puntos críticos de disposición inadecuada de residuos sólidos registrados en el Plan de Gestión de Residuos Sólidos- PGIRS y los reportados por las Empresas de Aseo que operan en el municipio durante la vigente 2020. Lo anterior, con el fin de iniciar el proceso de contratación de la Campaña de apropiación de zonas públicas con cero basuras.







Proyecto para la inclusión de recicladores

Se realizó la conmemoración del Día Nacional del Reciclador el día 01 de marzo de 2021. La actividad comprendió una jornada junto con la Secretaría de Desarrollo Social para prestar servicios de peluquería a recicladores informales y otra jornada con un acto protocolario para reconocimiento de la labor de reciclador con las organizaciones en proceso de formalización.

Actividad articulada secretaria de desarrollo social

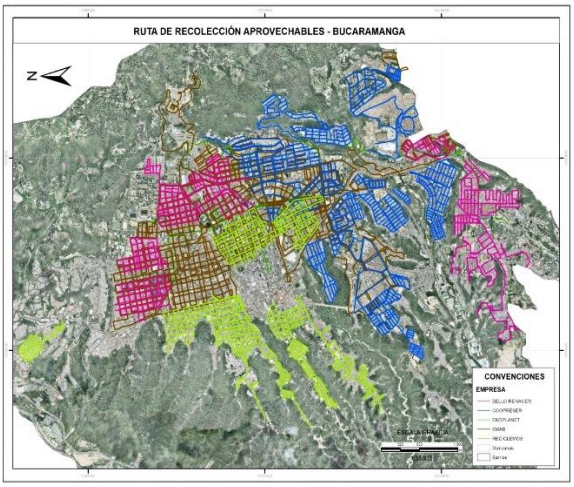


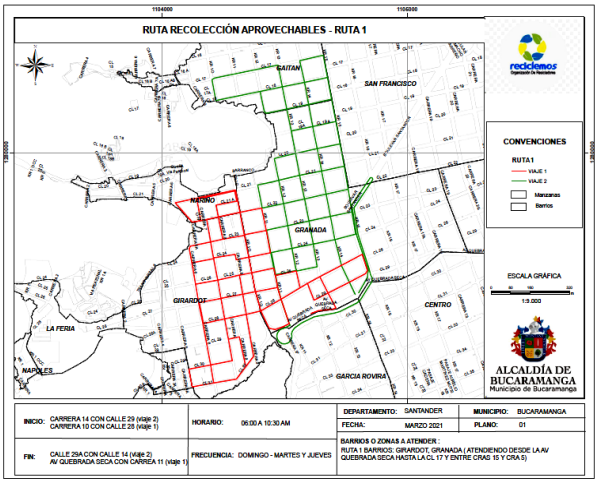
Actividad organizaciones de recicladores



Proyecto de aprovechamiento

Se realizaron mesas de trabajo con las empresas prestadoras de servicio público de aseo en el componente de aprovechamiento y organizaciones de recicladores para conocer las rutas y microrutas que permitan articular las rutas de recolección de material aprovechable y llegar a acuerdos sobre los mismos. Este proceso sigue en construcción y cuenta con el acompañamiento de al Super Intendencia de Servicios Públicos. Asimismo, se inició el proceso de georreferenciación de las rutas de recolección para la identificación de la cobertura de estas.





Este proyecto pretende la actualización e implementación del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos, adoptado mediante el Decreto Municipal N° 0197 de 2016. Lo anterior se realizará de acuerdo con el CONPES 3874 de 2016, la Política Nacional para la Gestión Integral de Residuos Sólidos como política nacional de interés social, económico, ambiental y se compone de cuatro ejes estratégicos. El primer eje busca adoptar medidas encaminadas hacia (i) la prevención en la generación de residuos; la minimización de aquellos que van a sitios de disposición final; la promoción de la reutilización, aprovechamiento y tratamiento de residuos sólidos; y evitar la generación de gases de efecto invernadero. Lo cual indica que la importancia de la búsqueda de alternativas para lograr una gestión eficiente que permita dar cumplimiento a los objetivos de dicha política.

Asimismo, se buscan articular acciones que permitan el diseño de una estrategia de educación ambiental para el manejo adecuado de residuos sólidos en el municipio, la búsqueda de

alternativas viables para el fortalecimiento de la actividad de aprovechamiento en el marco de la Economía Circular, así como el fortalecimiento y optimización del sistema de aprovechamiento de residuos orgánicos en el municipio de Bucaramanga.

Este proyecto se encuentra enmarcado en el Plan de Desarrollo Municipal para el cumplimiento de la siguiente meta: Número de Planes de Gestión Integral de Residuos Sólidos - PGIRS actualizados e implementados.

Durante el segundo trimestre se realizó la construcción de la línea base para la actualización del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos-PGIRS de acuerdo con la Metodología establecida en la Resolución 754 de 2014. Asimismo, se inició el proceso de revisión de objetivos y metas con el fin de continuar con el proceso de actualización de dicho Plan.

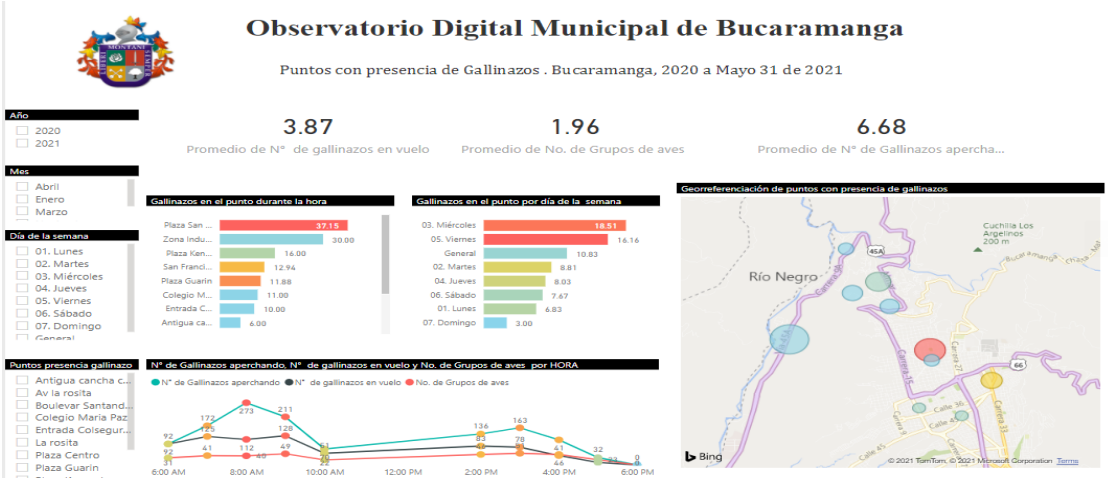
IMPLEMENTACION DE ACTIVIDADES II TRIMESTRE 2021

Durante el segundo trimestre se realizó la implementación de las siguientes actividades enmarcadas en los proyectos del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos:

<u>Programa de recolección, transporte y transferencia</u>

Se finalizó la actualización del Censo de Puntos críticos con el fin de priorizar los puntos a intervenir en el Programa de Zonas Públicas Cero Basura. Asimismo, se realizó la actualización del Observatorio Municipal de Bucaramanga con la información relacionada con el Plan de Manejo y Control de Gallinazos que se encuentra implementando el Municipio de Bucaramanga.

Ilustración 6. Información Observatorio Municipal Mayo de 2021.



Fotografía 1. Visitas de seguimiento Pan de Manejo y Control de Gallinazo Negro



Programa de barrido, Limpieza de Vías y Áreas Públicas

Se realizó seguimiento a lo estipulado en le acuerdo de barrido, limpieza de vías y áreas públicas con el fin verificar su correcta implementación y establecer las opciones de mejora del programa.

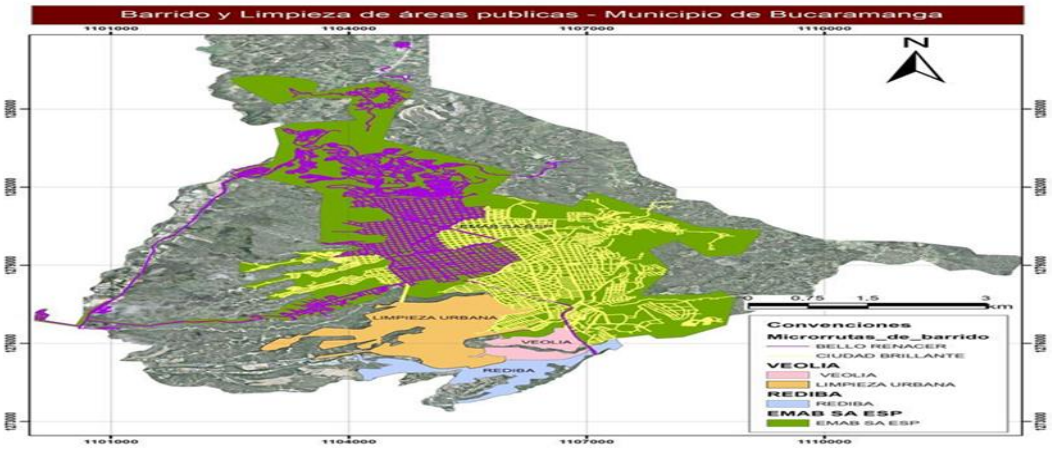


Ilustración 2. Rutas de barrido y limpieza de áreas públicas en el Municipio de Bucaramanga

Programa de aprovechamiento

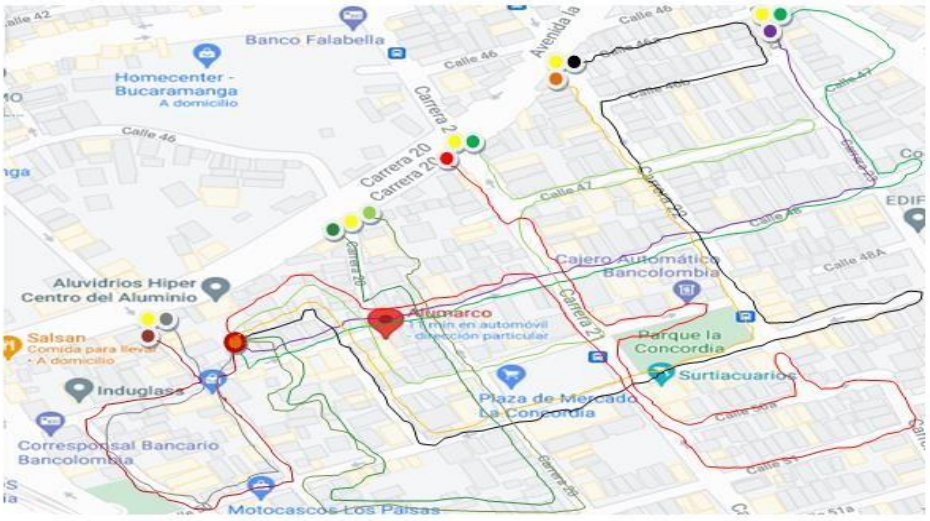
Se inició el proceso de georreferenciación de las rutas de las organizaciones de recicladores Reuso BGA, Coopserec y Recicla y más que todavía no habían iniciado del proceso. En el proceso se realizó el acompañamiento a 51 rutas realizadas por los operarios de las tres organizaciones antes mencionadas.

Para dicha georreferenciación se contó con el apoyo de estudiantes de las Unidades Tecnológicas de Santander – UTS.

Ilustración 3. Levantamiento rutas de aprovechamiento



IMAGEN Nº 1 *0*



Se realizaron jornadas de sensibilización y recolección de material aprovechamiento denominadas Reciclactores. Que tuvo como resultado la participación de 453 ciudadanos con la recolección de 883 kg de residuos tales como plástico, papel, cartón vidrio y metales.

Las jornadas se llevaron a cabo los días 14 y 21 de mayo de 2021 y contaron con la participación de la Empresa de Aseo de Bucaramanga - EMAB, el Área Metropolitana de Bucaramanga-AMB y las Unidades Tecnológicas de Santander-UTS.

Fotografía 2. Primera Jornada Reciclactores - 14 de mayo de 2021





Fotografía 3. Segunda Jornada de Reciclactores 21 de mayo de 2021







<u>Programa de gestión de residuos sólidos especiales.</u>

Se realizó apoyo a la Jornada de Recolección de Residuos Posconsumo los días 25 y 26 de mayo de 2021. Para el desarrollo de la jornada de recolección el personal de la Subsecretaría de Medio Ambiente realizó recolección de los residuos posconsumo en el Corregimiento 2 del municipio, en los predios sobre la vía principal recolectando 30 kg de envases de insecticidas de uso agrícola.





Fotografía 4. Jornada de Recolección de Residuos Posconsumo 26 y 27 de mayo de 2021.





Fotografía 5. Recolección de residuos posconsumo en el sector rural

ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

Durante el tercer trimestre se inició el proceso de actualización del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos de acuerdo con la metodología establecida por la Resolución 754 de 2014.

Considerando lo anterior se expidieron el Decreto 0087 de 2021 y la Resolución 176 de 2021, por medio de las cuales se reglamenta el proceso participativo y la conformación del Grupo Técnico y el Comité Coordinador que serán los responsables de la revisión y ajuste del Plan.



Durante el tercer trimestre se realizó la implementación de las siguientes actividades enmarcadas en los proyectos del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos:

Programa para recolección, transporte y transferencia

Se inició el proceso contractual para la limpieza y atención de los puntos críticos de disposición de residuos sólidos reportados por las empresas prestadoras de servicio público de aseo y validados por la Subsecretaría de Medio Ambiente.

Programa para corte de césped y poda de árboles

Se realizaron mesas de trabajo con las Empresas Prestadoras de Servicio Público de Aseo para ajustar el Plan de Intervención para las actividades de poda de árboles y corte de césped. Lo anterior, con el fin de dar cumplimiento a lo relacionado con la prestación del servicio público de aseo en el componente de Limpieza Urbana.

Programa de aprovechamiento

Se iniciaron pilotos de aprovechamiento de residuos orgánicos en cinco (5) puntos estratégicos de la comunidad con el fin de mejorar las condiciones de gestión de este tipo de residuos que representa el 60% del total de los residuos. Los pilotos consisten en la instalación de composteras con una capacidad de 30 Kg/día y el proceso de acompañamiento respectivo en la implementación de dicho piloto.



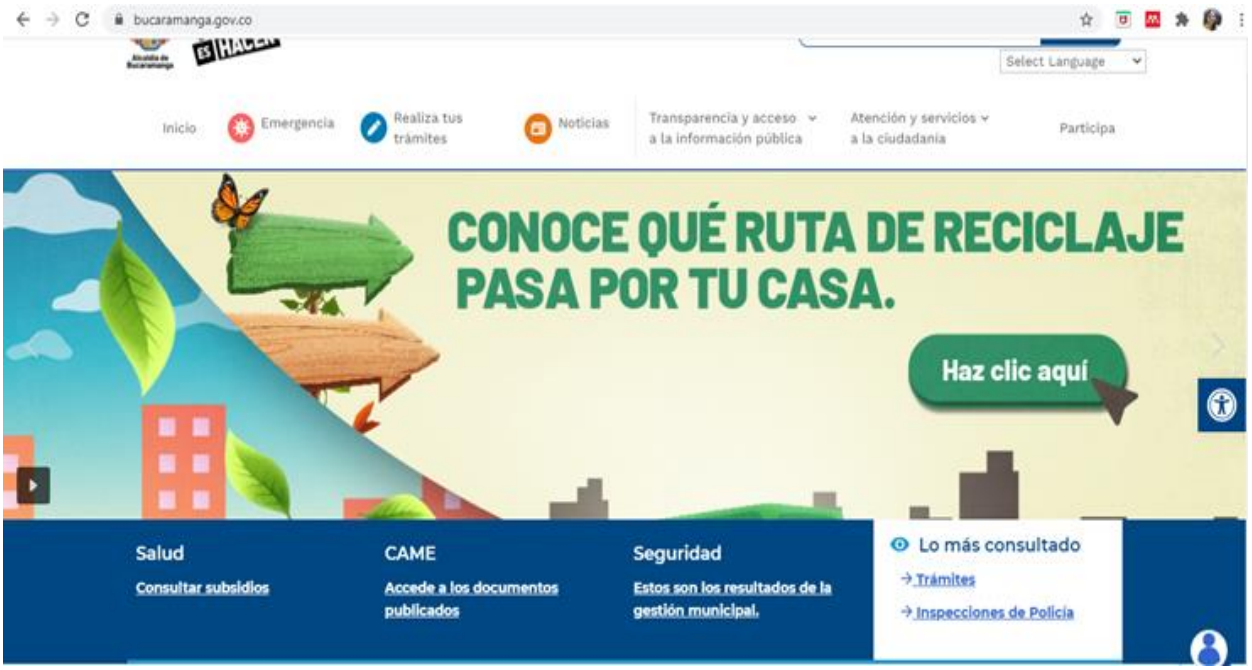



Se inició la implementación de un piloto de recolección de aceites de cocina usados en la Ciudadela Real de Minas. Lo anterior, con el fin de evitar que este tipo de residuos, que son aprovechables, terminen en corrientes hídricas o en el relleno sanitario.




Se realizó la publicación y difusión de las rutas de aprovechamiento de las organizaciones de recicladores y empresas que prestan el servicio de recolección y transporte de material aprovechable en el municipio de Bucaramanga. Lo anterior, con el fin de aumentar la cantidad

de material que puede reincorporarse en la cadena productiva y disminuir su disposición en El Carrasco





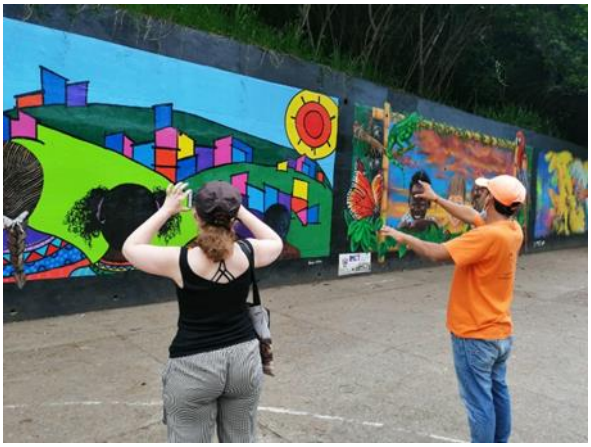
Se realizaron jornadas de sensibilización sobre manejo adecuado de residuos sólidos en las comunas 1 y 10 para adultos mayores. Las anteriores jornadas se desarrollaron en articulación la Secretaría de Desarrollo Social y se capacitaron cerca de 200 personas.



Se inició el proceso de levantamiento de información para la formulación de la Estrategia de Educación Ambiental que permita mejorar la separación en la fuente. Por lo anterior, la WWF realizó reuniones con los diferentes actores involucrados en la gestión de residuos sólidos.

Finalmente, se realizaron visitas a diferentes actores que tienen iniciativas encaminadas en negocios verdes relacionados con el aprovechamiento de residuos sólidos. Lo anterior, con el fin de establecer estrategias de fortalecimiento en cuanto a comunicación y difusión de estos.





Programa de Disposición final

Se expidió el Decreto 103 de 2021, por medio del cual se declara calamidad pública para la disposición de residuos sólidos y garantiza su disposición. Lo anterior, debido a la imposibilidad de realizar la disposición de estos en el Municipio de Aguachica contemplado en el Plan de Emergencia y Contingencia de los prestadores de Servicio Público de Aseo.
Durante el cuarto trimestre se realizó la implementación de las siguientes actividades enmarcadas en los proyectos del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos:

Programa para recolección, transporte y transferencia

Se inició limpieza de los puntos críticos priorizados en las Comunas 1 y 2, en los cuales se recolectaron 179,75 toneladas. Los residuos recolectados corresponden a residuos mixtos, residuos de poda y residuos de construcción y demolición.





Se realizaron operativos, que incluían jornadas de sensibilización y educación ambiental en las plazas de mercado públicas con el fin mejorar los procesos de separación en la fuente y evitar la disposición inadecuada de residuos sólidos en áreas públicas. Los operativos fueron articulados con la Secretaría del Interior, la policía ambiental y la EMAB y se desarrollaron los días 25 y 26 de noviembre y 6, 10 y 11 de diciembre en la plaza de mercado San Francisco y los días 2 y 3 de diciembre en la plaza de mercado Guarín





<u>Programa para corte de césped y poda de árboles</u>

Se realizaron mesas de trabajo con las Empresas Prestadoras de Servicio Público de Aseo para ajustar el Plan de Intervención para las actividades de poda de árboles y corte de césped. Lo anterior, con el fin de dar cumplimiento a lo relacionado con la prestación del servicio público de aseo en el componente de Limpieza Urbana.

<u>Programa de aprovechamiento</u>

Se iniciaron pilotos de aprovechamiento de residuos orgánicos en cinco (5) puntos estratégicos de la comunidad con el fin de mejorar las condiciones de gestión de este tipo de residuos que representa el 60% del total de los residuos. Los pilotos consisten en la instalación de composteras con una capacidad de 30 Kg/día y el proceso de acompañamiento respectivo en la implementación de dicho piloto. A la fecha se han aprovechado 1500 Kg de residuos orgánicos.





Se realizó seguimiento a la implementación de un piloto de recolección de aceites de cocina usados en la Ciudadela Real de Minas. Lo anterior, con el fin de evitar verificar la disposición adecuada de aceites de cocina usado







Se continuó con proceso de estructuración de la Estrategia de Educación Ambiental que permita mejorar la separación en la fuente. Por lo anterior, la WWF realizó talleres con los diferentes actores involucrados como son CIDEA, Líderes PRAE, Organizaciones de recicladores y diferentes secretarías

Programa de inclusión a recicladores de oficio

Se inició proceso de actualización del censo de recicladores de oficio de acuerdo con lo establecido en la Resolución 754 de 2014. En el proceso de actualización se realizaron dos jornadas en la Plazoleta de la Independencia y en el Parque Centenario. Además, de realizar jornadas continuas en las bodegas de comercialización de material aprovechable





A la fecha, se han censado 380 recicladores de oficio y 40 bodegas de comercialización de material aprovechable.

Programa de gestión de residuos especiales

Se apoyó la jornada de recolección de residuos posconsumo desarrollada los días 10 y 11 de noviembre. En los puntos ubicados en el Punto Limpio Metropolitano y la Plazoleta de la democracia se realizó la recolección de 2.313Kg de residuos posconsumo entre los cuales se

encuentra RAEE´s, medicamentos, luminarias, baterías, envases de insecticidas de uso agrícola, entre otros.





Programa de Disposición final

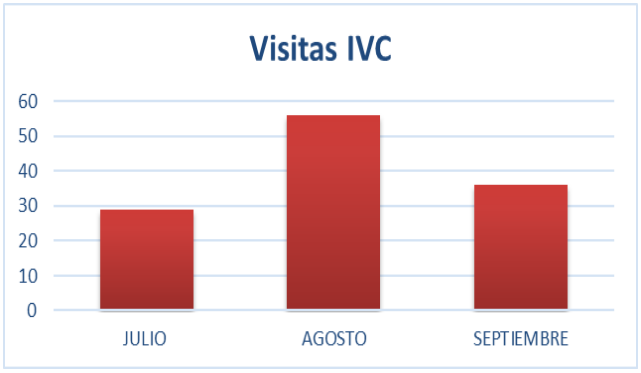
Se realizaron mesas de trabajo con el Área Metropolitana de Bucaramanga- AMB para articular las acciones necesarias para continuar con el continuar con la fase III del estudio técnico para la ubicación de un nuevo sitio de disposición final. Asimismo, se firmó memorando de entendimiento con la empresa AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P y la EMPRESA DE ASEO DE BUCARAMANGA- EMAB S.A. E.S.P. con el fin de AUNAR ESFUERZOS DE COLABORACIÓN ARMÓNICA PARA LA FORMULACIÓN DE POLÍTICAS Y ACCIONES DE MANEJO QUE PERMITAN LA TRANSFORMACIÓN Y CIERRE ORDENADO Y SOSTENIBLE DE EL CARRASCO.

Informe Trimestral PGIRHS

Como cumplimiento a la meta por el programa de salud ambiental, en el programa PGIRHS, se realizan visitas a todos los establecimientos que el Decreto 351 de 2014, menciona en su articulo 2°. En el tercer trimestre del año 2021, el grupo PGIRHS, realizó un total de 121 visitas de inspección, vigilancia y control; donde se verificó el cumplimiento e implementación del PGIRHS, así como la correcta disposición de residuos peligrosos y similares.

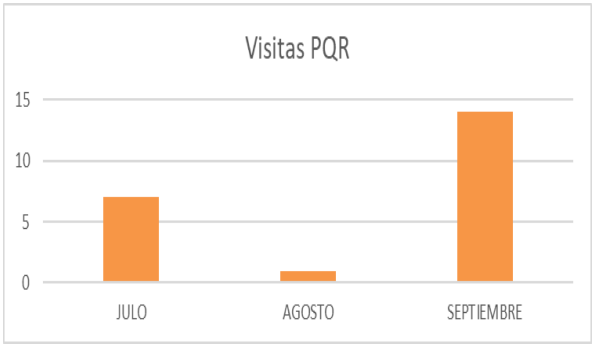
Para estos meses se escogió como actividad económica principal, las peluquerías, clínicas y odontologías.

Las visitas se dividen de la siguiente manera:



Mes	#
Julio	29
Agosto	56
Septiembre	36

Por otro lado, se realizaron 22 visitas de inspección en atención a solicitud de PQRS.



Mes	#
Julio	7
Agosto	1
Septiembre	14

Los establecimientos visitados por el grupo PGIRHS fueron:

MES:	JULIO	DATOS DEL ESTABLECIMIENTO				
FECHA:	No PQR	DIRECCION	RAZON SOCIAL	No ACTA	CATEGORIA	ACTIVIDAD
6/07/21		cra 32 # 33-33	IPS Salud integral Santander	3193	1	IPS
7/07/21		CLL 35 #22-01	Hotel Gourmet SAS	2967	3	HOTEL
7/07/21		cra22 # 35-01	Hotel Gourmet SAS	3644	3	HOTEL
7/07/21		CLL 35 #22-01	Hotel Gourmet SAS	3643	3	HOTEL
13/07/21		cra 28 #58-80	IPS Messer	1798	1	IPS
13/07/21		calle 39 #23-74	Fundación luz de esperanza	3689	4	FUNDACION
22/07/21	20217460059	cra 22 #35-46	OPTICA ALDANA S.A.S	4162		OPTICA

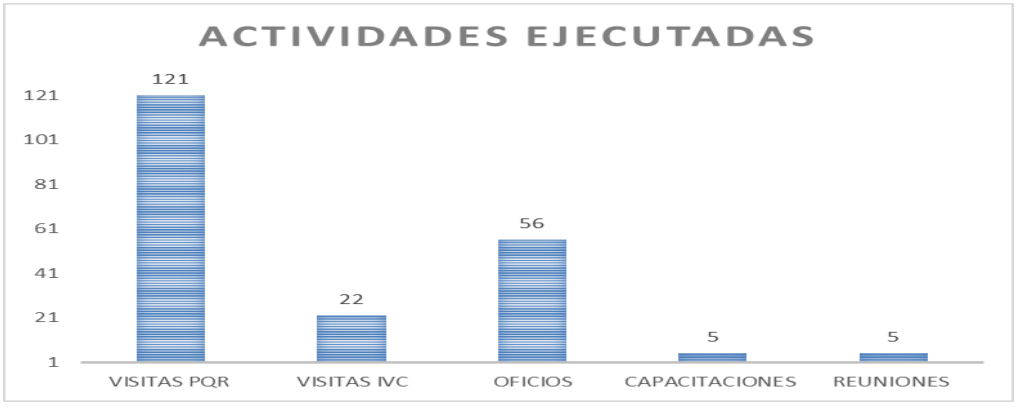
MES:	AGOSTO	DATOS DEL ESTABLECIMIENTO				
FECHA:	No PQR	DIRECCION	RAZON SOCIAL	No ACTA	CATEGORIA	ACTIVIDAD
30/08/21	20218464324	Cra 36 #46 – 89	consultorio de optometría Sergio dario moreno	357	1	consultorio optometria

Los establecimientos visitados por el grupo PGIRHS fueron:

MES:	AGOSTO	DATOS DEL ESTABLECIMIENTO				
FECHA:	No PQR	DIRECCION	RAZON SOCIAL	No ACTA	CATEGORIA	ACTIVIDAD
30/08/21	20218478 14 20218464324	Cra 36 #46 – 89	consultorio de optometría Sergio dario moreno	357	1	consultorio optometria
2/09/21	20218474665	calle 20 #19-52.	nicol centro de imagen	9295	1	PELUQUERIA
2/09/21	20218474615	cll 19 #21-05	droguería medi market	9480	2	DROGUERIA
6/09/21	20218468732	calle 10 #15-15	fundación no te rindas	9570	4	FUNDACION
14/09/21		ora 11 #81 -10 barrio el pablon	FUNDACION COLOMBO ALEMANA	9857	4	FUNDACION
14/09/21		km 8 via matanza	Fundacion Shalom casa de paz	9803	4	FUNDACION
16/09/21		cra 27 #33 -33 oficina 409 edificio Green Gold	unidad médica especializada en cabeza cuello y tórax	9589	1	IPS
16/09/21		calle 51 #35-28	peluquería bellagrazia	10136	1	PELUQUERIA
17/09/21		calle 109 #22A-48	fundación un nuevo amanecer en cristo	10130	4	FUNDACION
23/09/21		calle 52 #33-37	salud total EPSSSA	7604	1	IPS
28/09/21	20219476135	calle 41 #35-07	sala de belleza criselt	10137	1	PELUQUERIA
28/09/21		cra 35 #44-70	CD NORTE Institución Técnica Seccional Bucaramanga	9808	5	UNIVERSIDAD
28/09/21	20219485701	calle 42 #36-30	Kairos Peluquería	10009	1	PELUQUERIA

Así, para los meses de julio, agosto y septiembre; se presenta el resumen de actividades por parte del grupo PGIRHS.

ACTIVIDADES	TOTAL
VISITAS PQR	121
VISITAS IVC	22
OFICIOS	56
CAPACITACIONES	5
REUNIONES	5



AVANCES EN EL CUARTO TRIMESTRE

En la revisión del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares- PGIRHS, se realizan visitas a todos los establecimientos incluidos en el artículo 2° del decreto 351 de 2014. Para este último semestre se realizaron visitas a las siguientes actividades económicas que comprenden grandes, medianos y pequeños generadores:

1. Los servicios de atención en salud, como actividades de la práctica médica, práctica odontológica, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico y otras actividades relacionadas con la salud humana, incluidas las farmacias y farmacias-droguerías.
2. Bancos de sangre, tejidos y semen.
3. Centros de docencia e investigación con organismos vivos o con cadáveres.
4. Los servicios veterinarios entre los que se incluyen: consultorios, clínicas, laboratorios, centros de zoonosis y zoológicos, tiendas de mascotas, droguerías veterinarias y peluquerías veterinarias.
5. Servicios de estética y cosmetología ornamental tales como: barberías, peluquerías, escuelas de formación en cosmetología, estilistas y manicuristas, salas de belleza y afines.
6. Centros en los que se presten servicios de piercing, pigmentación o tatuajes.

En el mes de octubre se realizaron un total de 52 visitas de inspección y vigilancia a los siguientes establecimientos:

FECHA:	DIRECCION	RAZON SOCIAL	ACTIVIDAD	FUNCIONARIO
5/10/21	Avenida búcaros 60-09 cc integral el olimpo local 106	RE Barber shop and nails spa	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
5/10/21	Avenida búcaros 60-09 cc integral el olimpo barrio real de minas	Barber shop california since 2010	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
5/10/21	Avenida búcaros 60-09 cc integral el olimpo barrio real de minas local	peluquería tendencias y estilo	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
6/10/21	calle 67 # 18-21 barrio la victoria	stella Palencia peluquería	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
7/10/21	centro comercial sanandresito la isla local 312	sala de belleza Julieta	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
7/10/21	centro comercial sanandresito la isla local 316	clover barber shop	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
7/10/21	centro comercial sanandresito la isla local 206	rizos y lizos	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
8/10/21	centro comercial sanandresito la isla local 216	sala de belleza Johana Quiñonez	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
8/10/21	centro comercial sanandresito la isla local B-01	peluquería Silvia juliana	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
8/10/21	centro comercial sanandresito la isla local 320	peluquería JURIS STILO	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
11/10/21	cra 33ª #30A-31	peluquería Fénix y Althair	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
11/10/21	cra 33A #31-07 local 3 barrio quntadania	Nelson barbería	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
11/10/21	cra 33A #31-19 PISO 1	salón de belleza D´GLAMOUR	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
12/10/21	cra 38 #33-41	Oneida Carvajal peluquería	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
12/10/21	cra 38 #33-55 barrio el Álvarez	perfecta by sara garcia	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO

12/10/21	calle 34 #33-68	ocobo peluqueria	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
19/10/21	calle 41#33-14	consultorio veterinario	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
19/10/21	Calle 41#33-24	veterinaria galgos y cia	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
19/10/21	cll41 #33-14 barrio el prado	policlínica veterinaria	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
20/10/21	AV quebra seca #17-48 barrio centro	maxcotas center	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
20/10/21	AV quebra seca #18-28 barrio centro	veterinaria surticampo	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
20/10/21	AV quebra seca #21-54 barrio Ala	distribuidora unisantander	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
22/10/21	35 A #51-55	maxcotas center	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
22/10/21	CLL 48 # 35ª-30 barrio Cabecera	CENTRO CLINICO VETERINARIO CABECERA ANIMAL PARK	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
22/10/21	Calle 51 #36-14 barrio	ANIMAL LIFE	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
25/10/21	Calle 36 #33-12 barrio EL PRADO	MONSERAT CLINICA VETERINARIA	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
25/10/21	CRA 32 #38-06 barrio Mejoras publicas	MASCOTAS CIA	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
25/10/21	Calle 33 #30-19 barrio la aurora	pet shop animal hospital	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
26/10/21	Calle 36 #27-103 barrio Mejoras públicas	BUL DOG PET SHOP	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
26/10/21	Calle 36 #28-33 edificio colombia	super max pet shop	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
26/10/21	Calle 36 #28-07 local 01 edificio Colombia	estética para mascotas	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
26/10/21	Cra 36 #38-43	Play Dog Store	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
27/10/21	cll 42 #37-72	pet loving	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
28/10/21	cll 45 #16-21	CENTRO VETERINARIO FAUNO	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
29/10/21	cra 33A #18-52	centro clínico Doctor Roberto Blanco	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
29/10/21	av quebra seca 32ª-77 san Alonso	pets life veterinaria	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
29/10/21	cra 33 #32-03	tienda madagascar	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
29/10/21	cll 14 #32A-28	AMVET PELUQUERIA	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
1/10/21	calle 42 #13-26.	Fundación cristo redentor	FUNDACION	GREYDI OSORIO
1/10/21	calle 42 #27-28	ASOPORMEN	ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	GREYDI OSORIO
4/10/21	cra 29 #45-45 oficina 902	PROJECTION LIFE COLOMBIA S.A	IPS	GREYDI OSORIO
6/10/21	parque industrial provincia soto 1	Ramedicas	DISPENSARIO	GREYDI OSORIO
14/10/21	cra 24 #36-11	SIAMA S.A.S	LABORATORIOS	GREYDI OSORIO
19/10/21	cra 38 #46-25	senses by jhon rodriguez	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
13/10/21	Calle 21 #22-41	Bucodent	ODONTOLOGIA	MARIA CESPEDES
13/10/21	Cra 35a #46-114	Genoma IPS	IPS	MARIA CESPEDES
7/10/21	Calle 54 #33-45	Natalia Grandas odontologia	ODONTOLOGIA	MARIA CESPEDES
14/10/21	Calle 51a #31-114	Osya Ocupacional	IPS	MARIA CESPEDES
4/10/21	Calle 43 #35-26	Proinsolcol LTDA	IPS	MARIA CESPEDES
5/10/21	Calle 51a #31.59	RVG IPS	IPS	MARIA CESPEDES
20/10/21	Cra 35 #52-72	Sainsa IPS	IPS	MARIA CESPEDES
13/10/21	Calle 53 #27-24	San Diego	IPS	MARIA CESPEDES
12/10/21	Calle 54 #33-45	Unidad Especializada en alergia y enfermedad respiratoria	IPS	MARIA CESPEDES

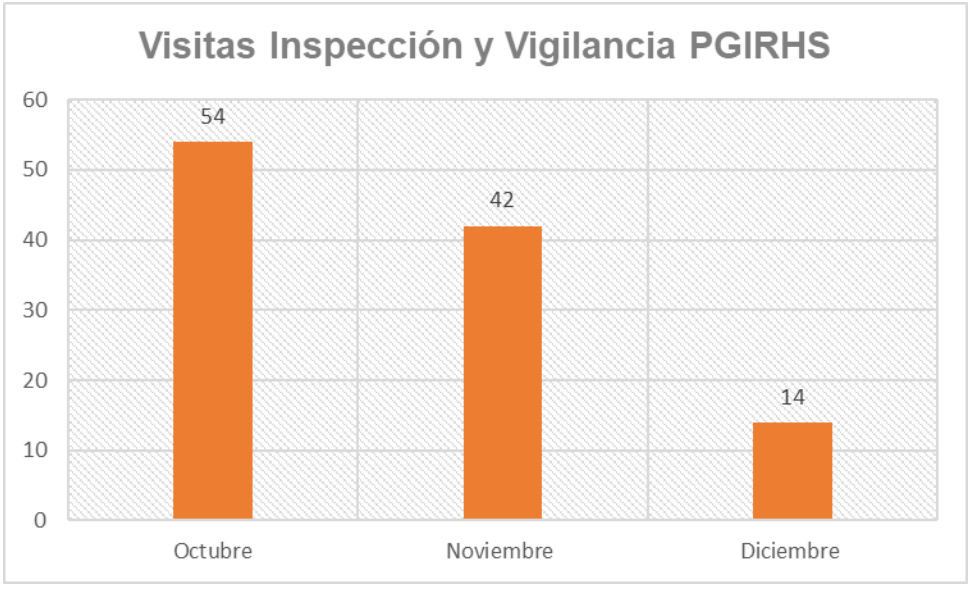
En el mes de noviembre de realizaron un total de 42 visitas de inspecicción y vigilancia a los siguientes establecimientos:

3/11/21	cra 33 #53-27 barrio cabecera	clínica de urgencias Bucaramanga	CLINICA	GREYDI OSORIO
4/11/21	calle 42 #13-26	fundación cristo redentor	FUNDACION	GREYDI OSORIO
5/11/21	cra 37 # 41-55.	Mantilla Serrano S.A.S	ODONTOLOGIA	GREYDI OSORIO
5/11/21	calle 27ª-56	gatech importaciones	ODONTOLOGIA	GREYDI OSORIO
9/11/21	entrada 3 local 103 plaza mayor	DE PELOS	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
9/11/21	entrada 7 local 113 plaza mayor	Animal ZONE	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
9/11/21	avenida bucaros oeste #3-139	TOMI VET PET GLAMOUR	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
10/11/21	cra 3ra #63-60 barrio naranjos	centro clínico veterinario los andes	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
10/11/21	calle 55 #2-39 barrio laureles real de minas	Animal city	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
10/11/21	cll 55 #1-33 barrio real de minas	roa zafra	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
11/11/21	cra 15 #33-34 barrio centro	hospedaje riz	HOTEL	GREYDI OSORIO
11/11/21	cra 26ª #50-20 piso 2	clínica dental keralty S.A.S	ODONTOLOGIA	GREYDI OSORIO
12/11/21	cra 36 calle 52 #135	Tu mascota spa	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
12/11/21	cra 27 #19-15	tienda de mascotas lucky	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
12/11/21	cra 27 #18-17	Animaux	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
16/11/21	cra 24 #11-78	campocan	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
16/11/21	cll 13 #23-40	concentrados san francisco	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
16/11/21	cll 11 #23-16	tienda de mascotas y vivero	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
16/11/21	kilómetro 1 vía acueducto	corporación creser	FUNDACION	GREYDI OSORIO
17/11/21	cra 8 #44-75 barrio Alfonso lopez	fundación teoterapeutica ríos de bendición el jordan	FUNDACION	GREYDI OSORIO
19/11/21	cll 48 #1 occidente 48 barrio campo hermoso	veterinaria patas pa rriba	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
19/11/21	cll 45 #4a-44 barrio campo hermoso	veterinaria mundo animal	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
22/11/21	cra 11 #43-49 alfonso lopez	fundación laical miani	FUNDACION	GREYDI OSORIO
23/11/21	cll 48 11 #25-56 barrio Sotomayor	clínica materno infantil san Luis	CLINICA	GREYDI OSORIO
23/11/21	cra 36 #52-69 barrio cabecera	Alara stetics	SPA	GREYDI OSORIO
24/11/21	calle 39 #1-69 barrio la joya	MASKOSHOP	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
24/11/21	calle 45 #9ª-18 barrio Villas del Romero	consultorio veterinario Doctor Rangel	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
24/11/21	cra 7 #41-54 local 2 barrio Alfonso lopez	Animal care	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
25/11/21	cll 55 #17c-06	distribuidora de cosméticos	DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS	GREYDI OSORIO
25/11/21	cll 53 #27-05	fabian villa peluqueria	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
29/11/21	cra 22 #34-88 barrio centro	todas mascotas	VETERINARIA	GREYDI OSORIO
30/11/21	cra 18 #46-12	droguería flamel	DROGUERIA	GREYDI OSORIO
4/11/21	Cra 25 #38-38	Fespvial	IPS	MARIA CESPEDES
17/11/21	Cra 27 #37-33	Hoslitic Therapy Group	IPS	MARIA CESPEDES
4/11/21	Cra 34 #42-90 piso 3	IDIME	IPS	MARIA CESPEDES
11/11/21	Cra 35 #21-74	Inaqualab	Laboratorio	MARIA CESPEDES
18/11/21	Cra 35a #52-70	Medicid	IPS	MARIA CESPEDES
11/11/21	Cra 14 #55-18	Proanalisis LTDS	IPS	MARIA CESPEDES
10/11/21	Cra 31 #49-67	Prosynergo	IPS	MARIA CESPEDES
17/11/21	Cra 24 #36-11	SIAMA S.A.S	IPS	MARIA CESPEDES
4/11/21	Calle 37 #35-37	Symed saud	IPS	MARIA CESPEDES
4/11/21	Calle 40	Centro Clinico Quirurgico	Centro medico	MARIA CESPEDES

En el mes de diciembre se realizaron un total de 14 visitas de inspección y vigilancia a los siguientes establecimientos:

FECHA:	DIRECCION	RAZON SOCIAL	ACTIVIDAD	FUNCIONARIO
2/12/21	CRA 22 #34-60	TOTAL FIT	TIENDA NATURISTA	GREYDI OSORIO
3/12/21	CALLE 9A #25-04	BARBER SHOP JC	BARBERIA	GREYDI OSORIO
3/12/21	CALLE 10 #26-55	GARNICA BARBER 03	BARBERIA	GREYDI OSORIO
6/12/21	CRA 17 #16-52 EDIFICIO EL CIELO	TIJERAS DORADAS BGA	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
9/12/21	CRA 18 #10A-18	LOS ANGELES	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
10/12/21	CALLE 49 #27 A-65 EDIFICIO KBC-201	BODY FIT HEALTH	ESTETICA	GREYDI OSORIO
13/12/21	CALLE 31 #33A-34	PALOS GUSTOS LOS COLORES	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
13/12/21	CALLE 105 #22-66	DROGUERIA A VER SI AHORRA	DROGUERIA	GREYDI OSORIO
14/12/21	CALLE 35#17-67CC LOS ANDES	SALON DE BELLEZA RAMONA YENYA	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
14/12/21	CALLE 35#17-67CC LOS ANDES	JONNEIFRES CASTRILLON BARBERSHOP	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
15/12/21	CALLE 35#17-67CC LOS ANDES	STILOS DK	PELUQUERIA	GREYDI OSORIO
15/12/21	AV GONZALEZ VALENCIA CLL 55B-10C-29	CLINICA CHICAMOCHA SEDE GONZALEZ VALENCIA	CLINICA	GREYDI OSORIO
15/12/21	CLL 52B-31-118	CLINICA CHICAMOCHA ANTIGUO CAMPESTRE	IPS	GREYDI OSORIO
15/12/21	CRA 31 #49-67	IPS PROSYNERGO	IPS	GREYDI OSORIO

Para el último trimestre del año 2021 se realizaron un total de 110 visitas a pequeños, medianos y grandes generadores de residuos peligrosos.





BIENESTAR ANIMAL

Para este gobierno, el bienestar animal ha sido una prioridad; por ende, se desde el año 2020 se han desarrollado diferentes esfuerzos para encaminar la subsecretaría del medio ambiente a posicionar el bienestar animal como una premisa y prioridad desarrollando un área de Bienestar animal adscrito en la subsecretaría del medio ambiente orientado a garantizar el bienestar de los caninos y felinos del municipio, todo esto en cabeza del señor alcalde, Ingeniero Juan Carlos Cárdenas Rey. A continuación, se mencionan las líneas de acción contempladas.



Bienestar animal actualmente cuenta con el siguiente equipo de trabajo:

LINEA ESTRATEGICA:

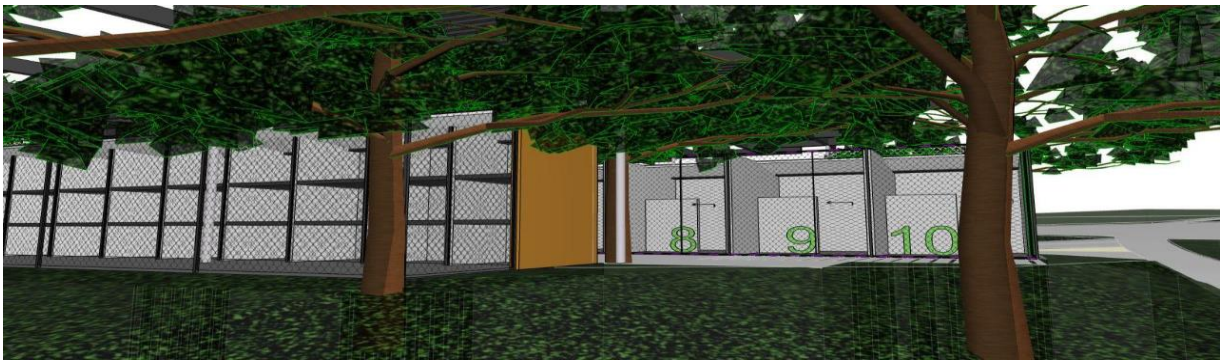
PROGRAMA	**Bucaramanga equitativa e incluyente: una ciudad de bienestar**
META	Adecuar la infraestructura física del centro de Zoonosis.

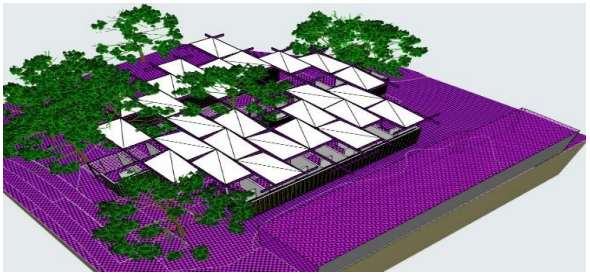
Construcción de la Unidad de Bienestar Animal: UBA (predio de la 45, contiguo al parque de la vida)

La Subsecretaria del Medio Ambiente, ha realizado los siguientes avances en el cumplimiento

de lo exigido en el parágrafo tercero del artículo 2 de la Ley 2054 del 3 de septiembre de 2020, que consagra: “Los Distritos y Municipios de primera categoría deberán implementar las disposiciones contenidas en el presente artículo dentro de los tres años siguientes a la entrada en vigencia de la presente Ley”, ha desplegado todo un equipo interdisciplinario para adelantar todas las labores pertinentes para la construcción de una (1) Unidad de Bienestar Animal - UBA.

Esta UBA está orientada a dar una solución inmediata a los caninos y felinos que se encuentran en condición de calle o condición de vulnerabilidad, donde se podrán resguardar, tendrán una atención básica y la administración se encargará de bríndales cuidados mientras su familia aparece o son declarados en abandono y posteriormente realizar todos los trámites para darlos en adopción. Esta UBA, contará con 36 gateras, 17 caniles y dos zonas comunes, una para caninos y otra para felinos, separadas por sexo y talla, infraestructura proyectada sobre la Calle 45 No. 0- Impar, contiguo al parque de la vida)









Este lugar contará con **dos alas**:

El ala sur, de aislamiento y seguimiento. Allí tendremos 17 caniles y 36 gateras, destinadas al seguimiento epidemiológico y al resguardo de animales de razas de manejo especial.

El ala norte, la zona común. un área de zonas comunes para animales que no tengan alguna condición medico veterinaria especial. Para los gatos será un área dividida en 2, una para hembras y otra para machos, con una capacidad de 58 gatos. Para los perros la zona estará dividida en 4, dos áreas para hembras divididas por talla pequeña a mediana y talla mediana a grande; y 2 áreas para machos divididas por talla pequeña a mediana y talla mediana a grande, con una capacidad total de 70 perros.**, Para un total de 181 animales.**

Avance III Trimestre:

De este modo, para el mes de agosto, se gestionaron y entregaron los documentos solicitados por la Curaduría Urbana No. 1 para adelantar las gestiones de la Licencia de Construcción en modalidad de Obra Nueva bajo el consecutivo 68001-1-21-0104. En este sentido, se gestionó el estudio de tránsito con el taller de arquitectura de la Alcaldía de Bucaramanga, el cual fue radicado ante la Dirección de Tránsito de Bucaramanga, para la revisión y aprobación en cumplimiento de los requerimientos documentales que se deben presentar a la Curaduría Urbana para la actuación urbanística adelantada; encontrándonos a la espera de la aprobación por parte de la DTB para la entrega de dicho documento a la Curaduría No.1, de tal forma que se pueda continuar con la emisión de la licencia de construcción.

Así mismo, se adelantó la gestión ante la Secretaria de Hacienda, en donde a través del Oficio S-SdSyA 4384-2021 la Subsecretaria del Medio Ambiente, solicita recursos para la ejecución de la construcción de la Unidad de Bienestar Animal, y así dar cumplimiento a las metas del Plan de Desarrollo Municipal; encontrándose a la espera de radicación del proyecto de acuerdo “POR MEDIO DEL CUAL SE HACE UNA MODIFICACION AL ACUERDO MUNICIPAL 030 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2020 “POR EL CUAL SE FIJA EL PRESUPUESTO GENERAL DE RENTAS Y GASTOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA PARA LA VIGENCIA FISCAL DEL 1º. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2021” ante el Concejo Municipal de Bucaramanga, que apruebe el traslado de los recursos de afectación del servicio de la deuda para acreditar la inversión de la Administración Central, y proceder a la ejecución del mismo.

En concordancia con lo anterior, se aprueba la transferencia de recursos por OCHOCIENTOS MILLONES DE PESOS ($ 800.000.0000) a través del Decreto No. 0121 del 24 de septiembre del 2021 “POR MEDIO DEL CUAL SE LIQUIDA EL ACUERDO No. 029 DE SEPTIEMBRE 23 DE 2021 "POR MEDIO DEL CUAL SE HACE UNA MODIFICACION AL ACUERDO MUNICIPAL 030 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2020 "POR EL CUAL SE FIJA EL PRESUPUESTO GENERAL DE RENTAS Y GASTOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA PARA LA VIGENCIA FISCAL DEL 1°. DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2021”.

Avance IV Trimestre

De otro lado, el 11 de octubre del 2021, se recibió la aprobación del Estudio de Movilidad proyecto UNIDAD DE BIENESTAR ANIMAL DE BUCARAMANGA, con GPV Nº 407 – 2021. Asimismo, el 13 de Octubre del 2021 se concede la Licencia de Construcción en Modalidad de Obra Nueva a través de la Resolución No. 68001-1-21-0104 de 2021 de la Curaduría No. 1, para la Construcción de la Unidad de Bienestar Animal en el predio localizado en la Calle 45

No. 0 -Impar lote 3 identificado con el No. Predial 010501880095000.

En este sentido, se adelantaron los documentos y procedimientos necesarios para la inscripción en el Banco de programas y proyectos de inversión Municipal, en este sentido la Secretaria de Planeación Municipal, hace entrega del certificado del proyecto “CONSTRUCCION DE LA UNIDAD DE BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANTA” el cual se encuentra enmarcado dentro de los postulados del Plan de Desarrollo 2020-2023 “BUCARAMANGA, UNA CIUDAD DE OPORTUNIDADEOPORTUNIDADES” en las líneas estratégicas: Bucaramanga Equitativa e incluyente: Una Ciudad de Bienestar y Bucaramanga Ciudad Vital: La vida es sagrada; en los componentes Salud Publica pertinente, garantía de una ciudad de oportunidades y espacio público vital. Programas: Salud Ambiental y Equipamiento comunitario con el No. De Registro municipal 20210680010186 y BPIN 2021680010186.

Por último, el 14 de octubre del 2021, la Secretaria de Infraestructura público el proceso contractual con los respectivos documentos, en los siguientes términos:

MODALIDAD: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA
OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UNA UNIDAD DE BIENESTAR ANIMAL PARA LOS ANIMALES EN CONDICION DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
VALOR TOTAL: El valor estimado del contrato es de $772.150.535,15
SECTORES INTERVENIDOS: Calle 45 0-Impar Lote 3, Barrio Campo Hermoso - Comuna 5 García Rovira.
NÚMERO PROCESO: SI-SAMC-009-2021
PLATAFORMA: SECOP II

LINK DE CONSULTA:
ttps://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.2319410&isFromPublicArea=True&isModal=False

El proceso se encuentra adjudicado al proponente CONTRUCCIONES ARES S.A.S con el Contrato No 342 del 18 de noviembre del 2021, y la Construcción de la Unidad de Bienestar Animal está en proceso de ejecución desde la Secretaria de Infraestructura.
A continuación, se adjuntan los diseños de la UBA.







Avance de la obra.





Una vez finalizada la construcción de la Unidad de Bienestar Animal:

Caninos y felinos en vía pública: Serán trasladados por la policía ambiental a la UBA, allí si después de 1 mes no son reclamados, serán declarados en abandono, esterilizados y posteriormente dados en adopción.

Caninos y felinos Aprehendidos de manera preventiva o definitiva por la policía ambiental: Por tratarse de aprehensiones de policía, cada caso requiere un manejo diferente dependiendo del motivo de prehensión. De manera general los propietarios tendrán de 15 días a 30 días para acercarse a la UBA y cumplir con los protocolos, sanciones o procedimientos establecidos para restituir las condiciones del canino. En caso de que nadie se acerque en este tiempo, el canino será declarado en abandono, esterilizado y posteriormente dado en adopción responsable.

Caninos y felinos que requieran seguimiento epidemiológico: Los animales que sean reportados por accidentes de mordedura y representen riesgo para la salud pública, propietario o comunidad en general serán trasladados a la zona de seguimiento por 10 días o más dependiendo del caso y el diagnóstico médico veterinario.

Caninos de razas de manejo especial: Caninos cuenten con cualquiera de los 3 condicionantes anteriormente mencionados y adicionalmente que sean de razas de manejo especial, serán trasladados a la zona de aislamiento y dependiendo del caso se realizara el procedimiento necesario para su protección y bienestar.

Servicios:

- Cuidado y manutención de los animales que allí se encuentren
- Vacunación
- Esterilización
- Valoración Medico Veterinaria para los animales que se encuentren allí o cuenten con las condiciones mencionadas anteriormente.
- Adopción
- Recorridos de sensibilización abiertos a comunidad en general.

Contratos con Centros medico veterinarios, para procedimientos especializados que no se puedan prestar en la UBA, orientados a animales que se estén bajo el cuidado de la administración.

La fauna es un pilar fundamental en el medio ambiente y con este proyecto se podrán restituir los derechos de estos seres sintientes, garantizando su cuidado, protección y bienestar, además esta UBA permitirá reducir los animales en condición de calle, de manera inmediata y a largo plazo mediante la esterilización, así mismo hacer más rigurosos todos los procesos relacionados al maltrato animal. Con esta unidad de Bienestar Animal damos el primer paso como ciudad precursora en el Bienestar Animal.

INFORMACION ADICIONAL

1- Plan Acción Secretaria de Salud y Ambiente

Se anexa el Presupuesto Ejecutado de la Secretaría de Salud y Ambiente a diciembre 30 de 2021 detallando la asignación presupuestal, los recursos ejecutados y el porcentaje de ejecución, por programa, meta y línea estratégica asociada al nuevo plan de desarrollo.

Es de aclarar que Informes de seguimiento financiero, Gastos de funcionamiento e Ingresos corresponde a la Secretaria de Hacienda.

2- Ejecución por Metas

Se anexa el Ejecución por Metas de la Secretaría de Salud y Ambiente a diciembre 30 de 2021

3- Contratos Vigentes a Diciembre 30 de 2021

Se adjuntan cuadros con el número del contrato, objeto contractual, meta a la que se propone impactar, estudios previos, fecha de inicio, valor, anticipos, adicionales en dinero y en tiempo, % de Ejecución, estado del contrato, link del contrato entre otros.

4- Informe Jurídico

Se adjunta cuadro con el informe jurídico a diciembre 30 de 2021 – Acciones populares y acciones de tutela.

Cordialmente;

JUAN JOSE REY SERRANO
Secretario de Salud y Ambiente
Alcaldía de Bucaramanga.