

INFORME DE GESTIÓN

III TRIMESTRE 2023

SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE

www.bucaramanga.gov.co



**GOBERNAR
ES HACER**

**INFORME GESTIÓN SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DE BUCARAMANGA
TERCER TRIMESTRE 2023**

JUAN CARLOS CÁRDENAS REY
Alcalde de Bucaramanga

NANCY CAÑÓN MEZA
Secretario de Salud y Ambiente

LAURA MILENA PARRA PRADA
Subsecretaria de Salud Pública

AURA CAROLINA PARRA MORA
Subsecretario del Medio Ambiente

Bucaramanga 2023

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 LIQUIDADADOS
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 2023 y el 30 de septiembre de 2023.

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 Secretaría de Salud y Ambiente en el periodo comprendido de enero 01 a septiembre 30 de 2023.

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.

Cobertura del Sistema de Salud Departamento de Santander y Municipio de Bucaramanga

Santander

Bucaramanga

septiembre de 2023

?

	Nacional	Departamento Santander	Municipio Bucaramanga
	septiembre de 2023	septiembre de 2023	septiembre de 2023
Contributivo	23 534.688	1.123.582	500.278
Subsidiado	26.061.460	1.097.821	252.238
Excepción & Especiales	2 213.147	71.992	23.451
Afiliados	51.809.295	2.293.395	775.967
Población DANE	52 289.357	2.344.629	624.518
Cobertura	99,08%	97,81%	100,00%
Afiliados Subsidiado sin SISBEN IV	6.179.135	191.187	59.642
Afiliados de Oficio sin SISBEN IV	26.894	1.156	507
Afiliados Régimen Sub. No Pobre, No Vulnerable	18.566	304	98

En el consolidado del ministerio de Salud y Protección Social, de afiliados al Sistema General de seguridad Social en Salud (SGSSS), observamos que en el Municipio de Bucaramanga se encuentran afiliados a agosto de 2023, en total 773.961 personas entre el régimen contributivo, subsidiado y excepción, superando de manera amplia el total de personas Residentes en Bucaramanga (624.138).

Con estos datos nuestra cobertura en el SGSSS es del **124 %**. 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 aledaños.

RÉGIMEN SUBSIDIADO

RELACIÓN SUBSIDIADO TERCER TRIMESTRE AÑO 2023 SEGÚN ARCHIVO MAESTRO

ADRES (Administradora De Los Recursos Del Sistema General De Seguridad Social En Salud)

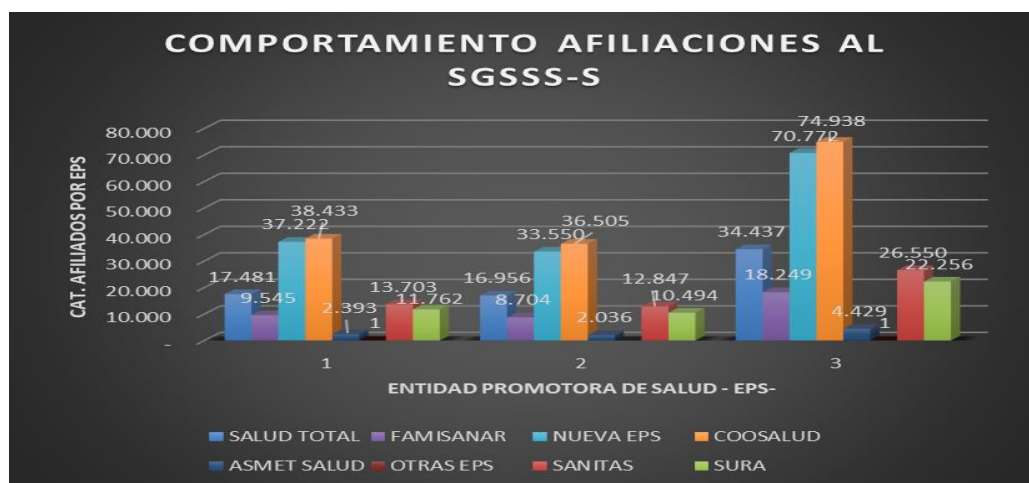
Actualmente se encuentran activos en el régimen subsidiado del municipio de Bucaramanga un total de **251.632** según la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad en Salud (ADRES) con corte a 30 de septiembre de 2023.

Afiliados en el SGSSS para el Régimen Subsidiado Municipio de Bucaramanga

COD EPS	NOMBRE EPS	GENERO		Total general
		F	M	
EPSS02	SALUD TOTAL E.P.S.	17.481	16.956	34.437
EPSS05	EPS SANITAS - CM	13.703	12.847	26.550
EPSS10	SURA	11.762	10.494	22.256
EPSS17	FAMISANAR	9.545	8.704	18.249
EPSS37-EPSS41	NUEVA EPS	37.222	33.550	70.772
EPSS42-ESS024	COOSALUD	38.433	36.505	74.938
ESS062	ASMET SALUD	2.393	2.036	4.429
EPS025	OTRAS EPS	1		1
Total general		130.540	121.092	251.632

Fuente: BDUA con corte a 30 de septiembre de 2023

Comportamiento Afiliaciones en el SGSSS Régimen Subsidiado Municipio de Bucaramanga



Fuente: BDUA con corte a 30 de septiembre 2023

La EPS COOSALUD se mantiene con el mayor número de afiliados con un total de **74.938**

AFILIACIONES EN EL SGSSS POBLACION MIGRANTE VENEZOLANA

Afiliados en el SGSSS para el régimen subsidiado - Población migrante venezolana

COD EPS	NOMBRE EPS	GENERO		Total general
		F	M	
EPSS02	SALUD TOTAL	858	721	1.579
EPSS05	SANITAS	177	177	354
EPSS10	SURA	125	94	219
EPSS17	FAMISANAR	133	139	272
EPSS37/EPSS41	NUEVA EPS	4.997	3.616	8.613
EPSS42/ESS024	COOSALUD	4.841	3.502	8.343
ESS062	ASMET SALUD	19	18	37
Total general		11.150	8.267	19.417

Fuente: BDUA con corte a 30 de septiembre 2023

Como se evidencia en la anterior tabla, la EPS con mayor número de afiliados es COOSALUD (Subsidiado y con movilidad) con un total de 8.613 usuarios.

Dentro de las actividades realizadas al interior de la Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga, se destaca la realización de actividades colaborativas con las Entidades Promotoras de Salud encaminadas a activar la ruta de aseguramiento con población atendida y posterior afiliación al sistema de salud a través de la página web de www.miseguridadsocial.gov.co, logrando gran aceptación en la estrategia de afiliación.

AFILIACIONES NUEVOS INGRESOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

RÉGIMEN 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.

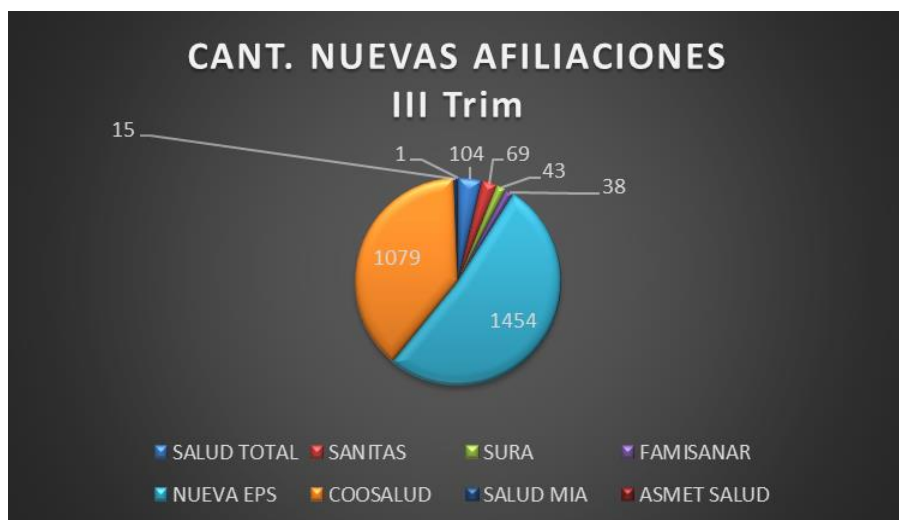
En el tercer trimestre año 2023 se registraron 2803 afiliaciones de nuevos ingresos.

Ingresos Nuevos al SGSSS Registrados en el Municipio de Bucaramanga

COD ENTIDAD	NOMBRE ENTIDAD	CANTIDAD AFILIACIONES NUEVAS
EPSS02	SALUD TOTAL	104
EPSS05	SANITAS	69
EPSS10	SURA	43
EPSS17	FAMISANAR	38
EPSS37/EPSS41	NUEVA EPS	1.454
EPSS42/ESS024	COOSALUD	1.079
EPSS46	SALUD MIA	15
ESS062	ASMET SALUD	1
Total general		2.803

Fuente: SFTP MS.VAL NOVEDADES ADRES julio, agosto y septiembre de 2023

Ingresos Nuevos al SGSSS Registrados en el Municipio de Bucaramanga



Fuente: SFTP de ADRES a 30 de septiembre 2023

INGRESOS POR TRASLADOS Y MOVILIDAD:

Los traslados corresponden al cambio de EAPB y la movilidad corresponde el cambio de régimen entre la misma EAPB.

COD ENTIDAD	NOMBRE ENTIDAD	CANTIDAD MOVILIDAD
EPSS02	SALUD TOTAL	4.358
EPSS05	SANITAS	2.351
EPSS10	SURA	2.861
EPSS17	FAMISANAR	1.443
EPSS37/EPSS41	NUEVA EPS	5.868
EPSS42/ESS024	COOSALUD	2.208
EPSS46	SALUD MIA	381
Total general		19.470

Fuente: SFTP S1.VAL NOVEDADES ADRES julio, agosto y septiembre de 2023

INGRESOS POR AFILIACIONES Y MOVILIDAD III TRIMESTRE 2023



Fuente: FTP BDUA a 30 de semestre 2023

En el tercer trimestre del año 2023, se presentaron traslados y movilidad por EAPB con un total de 19470.

Se observa que la EAPB que tiene mayor cantidad de traslados y movilidad es NUEVA EPS con 5.8687 y la EAPB con menor cantidad de traslados es Salud Mia con 381 usuarios.

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.

La presentación de los datos se basa en el reporte realizado por las EAPB y el Ente Territorial Municipal ante la ADRES. El ente territorial toma como insumo de reporte lo que se registra en la base de datos Maestro Municipio que se administra en el sistema de información HIGEA de la Secretaría de Salud y Ambiente del municipio y que arroja a corte de septiembre de 2023 una cifra de **127.449** novedades de actualización.

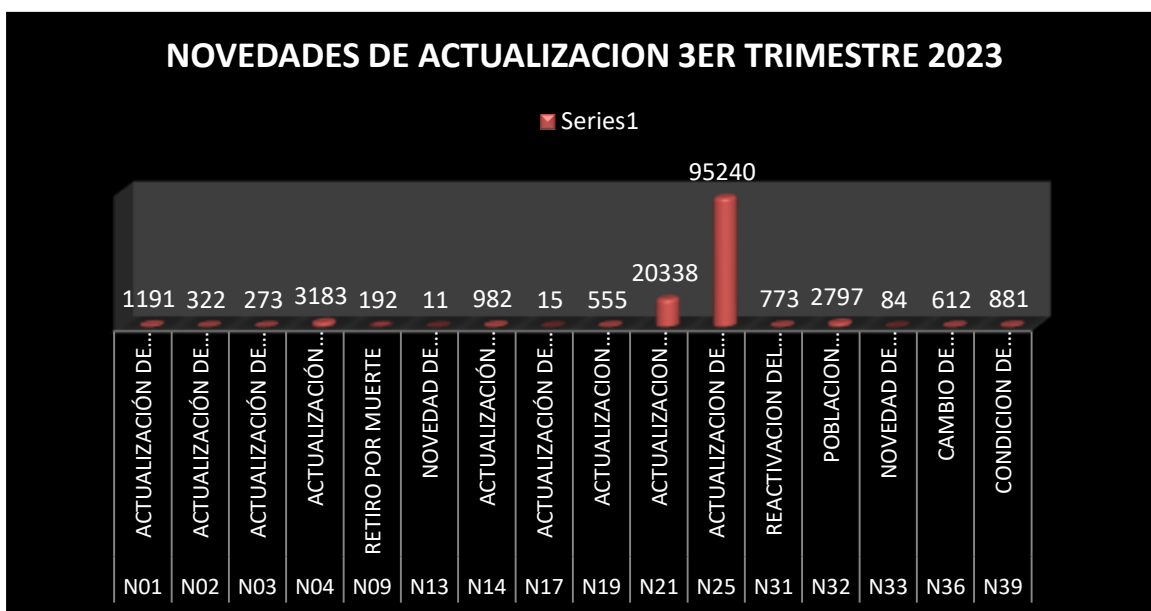
Las Novedades en el proceso de depuración y actualización de información de datos de afiliados que se reportan, son tipificadas principalmente como:

- ❖ ACTUALIZACIÓN DE IPS PRIMARIA
- ❖ ACTUALIZACION TIPO DE POBLACION BENEFICIARIA
- ❖ ACTUALIZACIÓN MUNICIPIO DE ATENCIÓN
- ❖ ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTO O FECHA DE NACIMIENTO
- ❖ POBLACION AFILIADA SIN SISBEN NI LISTADO CENSAL
- ❖ CONDICION DE PORTABILIDAD DEL AFILIADO

Tabla No. 06 NOVEDADES DE ACTUALIZACION III TRIMESTRE 2023		
CODIGO	NOMBRE	CANTIDA
N01	ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTO O FECHA DE NACIMIENTO	1.191
N02	ACTUALIZACIÓN DE NOMBRES	322
N03	ACTUALIZACIÓN DE APELLIDOS	273
N04	ACTUALIZACIÓN MUNICIPIO DE ATENCION	3.183
N09	RETIRO POR MUERTE	192
N13	NOVEDAD DE RETIRO EN BDUA. (ENTIDADES TERRITORIALES, DEPARTAMENTOS QUE TIENEN A CARGO CORREGIMIENTOS	11
N14	ACTUALIZACIÓN ESTADO DE AFILIACIÓN	982
N17	ACTUALIZACIÓN DE GENERO DEL AFILIADO	15
N19	ACTUALIZACION ZONA AFILIACION	555
N21	ACTUALIZACION TIPO DE POBLACION BENEFICIARIA	20.338
N25	ACTUALIZACION DE IPS PRIMARIA	95.240
N31	REACTIVACION DEL AFILIADOS EN REGIMEN SUBSIDIADO EN LA MISM	773
N32	POBLACION AFILIADA SIN SISBEN NI LISTADO CENSAL	2.797
N33	NOVEDAD DE RETIRO RETROACTIVA EN LA MISMA ENTIDAD	84
N36	CAMBIO DE BENEFICIARIO O ADICIONAL A CABEZA DE FAMILIA	612
N39	CONDICION DE PORTABILIDAD DEL AFILIADO	881
TOTAL		127.449

Fuente: STFP ADRES a 30 de septiembre2023

NOVEDADES DE ACTUALIZACION DE DATOS DE LOS AFILIADOS



Fuente: STFP ADRES a 30 de septiembre 2023

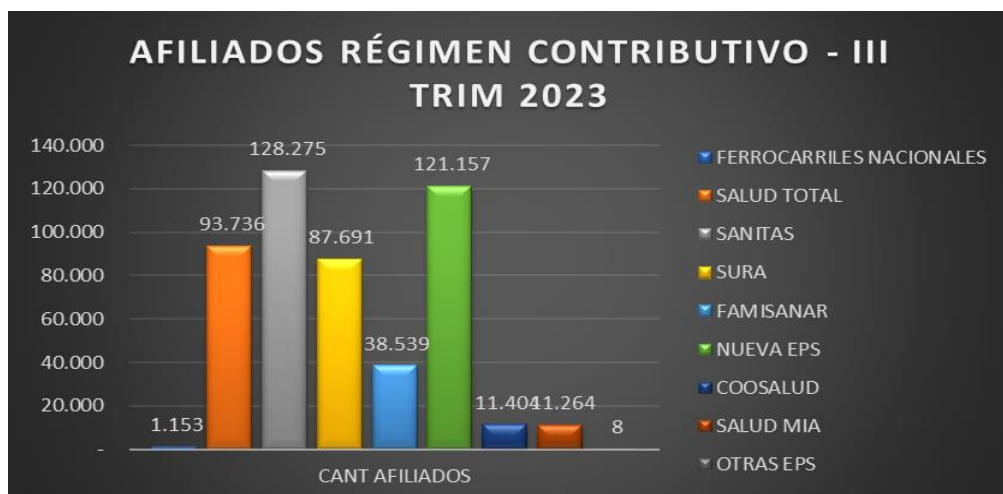
REGIMEN CONTRIBUTIVO

RELACIÓN AFILIADOS EN EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO TERCER TRIMESTRE AÑO 2023

COD ENTIDAD	NOMBRE ENTIDAD	CANT AFILIADOS
EAS027	FERROCARRILES NACIONALES	1.153
EPS002	SALUD TOTAL	93.736
EPS005	SANITAS	128.275
EPS010	SURA	87.691
EPS017	FAMISANAR	38.539
EPS037/EPS041	NUEVA EPS	121.157
EPS042/ESSC24	COOSALUD	11.404
EPS046	SALUD MIA	11.264
OTRAS EPS	OTRAS EPS	8
Total general		493.227

Fuente: STFP ADRES a 30 de septiembre 2023

Afiliados en el Régimen Contributivo por EPS



Fuente: STFPADRES a 30 de septiembre 2023

Se encuentran activos en el régimen contributivo del municipio de Bucaramanga un total de **493.227** afiliados según la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad en Salud (ADRES) con corte a septiembre de 2023.

La **EAPB SANITAS** se mantiene con el **mayor** número de afiliados que corresponde a **128.275**, la **EAPB Ferrocarriles Nacionales**, es la que tiene **menor** número de afiliados con un total de **1.153**.

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 a septiembre de 2023 tenemos los afiliados al sistema de salud distribuidos así: EPS Contributivas que manejan Régimen Subsidiado (cinco) y EPS que manejan únicamente Régimen Subsidiado (dos); 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 clasificación ABC del Sisbén metodología IV y/o 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.

COFINANCIACIÓN DE LA UPC QUE SE PAGA A LAS EAPB

El municipio de Bucaramanga Mediante Resolución No. 001 del 18 de enero de 2023 realiza compromiso presupuestal de los recursos del Régimen Subsidiado, para la vigencia comprendida entre el 1 de Enero de 2023 y el 31 de diciembre de 2023, respaldada por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal N. 898 de enero 18 de 2023, expedido por la Secretaría de Hacienda del Municipio, para las fuentes de financiación: SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES SGP, FOSYGA-ADRES y Esfuerzo Propio Departamental y Esfuerzo propio Municipal COLJUEGOS.

A 30 de SEPTIEMBRE de 2023 para mantener el 100% de la afiliación al Régimen Subsidiado se canceló, a través del giro directo de la ADRES, el valor de **\$266.447.113.342,33** a las EAPB del Régimen Subsidiado y del Régimen Contributivo con afiliados del Régimen Subsidiado por Movilidad, así:

PAGOS REALIZADOS A LAS EPS EN EL III TRIMESTRE 2023

COD EPS	NOMBRE EPS	REGIMEN AFILIACIÓN	PAGO A III TRIMESTRE AÑO 2023
EPSS02	SALUD TOTAL EPS	CONTRIBUTIVO CM	\$28.429.075.140,84
EPSS05	SANITAS EPS	CONTRIBUTIVO CM	\$22.674.910.945,86
EPSS10	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	CONTRIBUTIVO CM	\$16.726.436.221,63
EPSS17	E.P.S. FAMISANAR LTDA.	CONTRIBUTIVO CM	\$15.143.636.130,37
EPSS37	LA NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO CM	\$19.269.635.953,13
EPSS41	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	\$52.115.809.319,13
EPSS42	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO CM	\$1.056.896.314,19
EPSS46	FUNDACIÓN SALUD MIA EPS - MOVILIDAD	CONTRIBUTIVO CM	\$4.475.674.210,66
ESS024	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	\$77.599.328.995,34
ESS062	ASMET SALUD	SUBSIDIADO	\$28.952.840.215,70
ESS207	MUTUAL SER	SUBSIDIADO	\$35.109,60
EPS025	CAPRESOCA	SUBSIDIADO	\$997.174,06
CCF050	COMFAORIENTE	SUBSIDIADO	\$35.109,60
EPSS08	COMPENSAR	CONTRUBUTIVO CM	\$1.526.741,02
EPSS18	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. – EPS S.O.S. S.A.	SUBSIDIADO	\$275.761,20
TOTAL PAGADO			\$266.447.113.342,33

Fuente: Archivos Adres. Liquidación Mensual de afiliados (LMA) a corte 30 de septiembre 2023. Cifras dadas en pesos mcte.

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 30 de septiembre de 2023 por valor total de **\$10.005.755.853,72** distribuidos por EPS así:

RESTITUCIONES O DESCUENTOS A EPS REGIMEN SUBSIDIADO III° TRIMESTRE 2023

COD EPS	NOMBRE EPS	REGIMEN AFILIACIÓN	VALOR UPC RESTITUIDA III TRIMESTRE AÑO 2023
EPSS02	SALUD TOTAL EPS	CONTRIBUTIVO CM	\$1.466.003.454,07
EPSS05	SANITAS EPS	CONTRIBUTIVO CM	\$1.026.575.892,52
EPSS10	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	CONTRIBUTIVO CM	\$942.333.268,12
EPSS17	E.P.S. FAMISANAR LTDA.	CONTRIBUTIVO CM	\$781.581.251,71
EPSS37	LA NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO CM	\$1.064.822.350,85
EPSS41	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	\$1.610.054.588,90
EPSS42	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO CM	\$116.655.901,76
EPSS46	FUNDACIÓN SALUD MIA EPS - MOVILIDAD	CONTRIBUTIVO CM	\$213.499.524,33
ESS024	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	\$2.096.856.867,55
ESS062	ASMET SALUD	SUBSIDIADO	\$685.381.368,88
ESS207	MUTUAL SER	SUBSIDIADO	\$35.109,60
CCF050	COMFAORIENTE	SUBSIDIADO	\$35.109,60
EPS025	CAPRESOCA	SUBSIDIADO	\$714.687,38
EPSS08	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO CM	\$1.137.538,15
EPSS18	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. –EPS S.O.S. S.A.	SUBSIDIADO	\$68.940,30
TOTAL PAGADO			\$10.005.755.853,72

Fuente: Archivos Adres. Liquidación Mensual de afiliados (LMA) a corte 30 de septiembre 2023. Cifras dadas en pesos mcte.

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.
-------------	---

AUDITORIA EAPB CIRCULAR 044-2022.

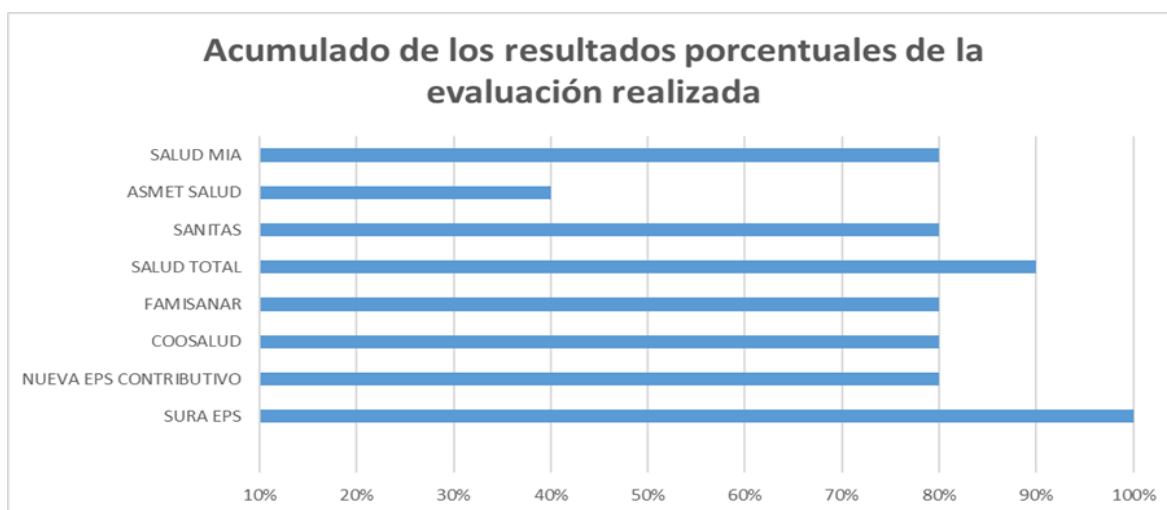
En el mes de diciembre de 2022, la Secretaría de Salud Departamental emitió la circular 044 de 2022, definiendo los criterios, el instrumento evaluador y la periodicidad de evaluación derogando la circular 018 de 2021. Estas auditorías se realizan de manera semestral, de acuerdo con lo establecido por la Circular, por lo cual se presenta con cohorte a Junio 2023.

En estas auditorías se evaluaron la totalidad de los criterios establecidos en la circular 18, siendo estos los siguientes:

- 1- Promueve y tramita de acuerdo a la normatividad la solicitud de afiliación, Movilidad y Portabilidad de los usuarios.
- 2- La EPS realiza entrega o notifica el Manual de Usuarios y carta de deberes y derechos a sus afiliados una vez realiza la afiliación directa o le comunican de la afiliación a través del SAT.
3. La EPS realizó el reporte al ADRES de afiliación y novedades dentro de los tiempos establecidos.
4. La EPS realiza acciones de información y promoción del SAT con sus usuarios?
5. ¿La EPS gestiona oportunamente en el marco de la normatividad vigente las afiliaciones de oficio generadas mediante FUAT, así como aquellas solicitudes de afiliación o reporte de novedades realizadas a través del SAT?
6. La EPS garantiza a los usuarios en movilidad o portabilidad la continuidad del aseguramiento y la prestación de servicios que venían recibiendo.
7. La EPS cuenta con contratos legalizados y vigentes para la prestación de servicios de salud en todos los niveles de complejidad en el marco de la normatividad vigente.
8. La EPS garantiza el Pago a la RED de prestadores de servicios, dentro de los plazos, condiciones, términos y porcentajes acordados.
9. Cumple con las acciones de mejora requeridas por la entidad territorial como resultado de los incumplimientos y/o fallas detectadas en las auditorías desarrolladas en la vigencia.
10. Otros que a juicio de la Entidad Territorial Municipal se consideren pertinentes para garantizar la atención en salud de la población en su jurisdicción

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:

Acumulado de los Resultados porcentuales de la Evaluación realizada a Junio 2023



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

Acumulado de los resultados porcentuales de la evaluación realizada a Junio 2023

EAPB	PERIODO	RESULTADO EVALUACION	CLASIFICACION	CRITERIOS INCUMPLIDOS
SURA EPS	Enero - Junio	100 %	OPTIMO	
NUEVA EPS	Enero - Junio	80.00%	ACEPTABLE	7,8
ASMETSALUD	Enero - Junio	40.00%	MUY DEFICIENTE	7,8,9
SALUD MIA	Enero - Junio	80.00%	ACEPTABLE	7,9
SANITAS	Enero - Junio	80.00%	ACEPTABLE	7,8
SALUD TOTAL	Enero - Junio	90.00%	SATISFACTORIO	7
FAMISANAR	Enero - Junio	80.00%	ACEPTABLE	7,8
COOSALUD	Enero - Junio	80.00%	ACEPTABLE	7,9

Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

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)

CONCLUSION:

En el **criterio 7**, el 90 % de las EAPB no cuentan con contratos legalizados y vigentes para la prestación de servicios de salud en todos los niveles de complejidad en el marco de la normatividad vigente. (contratos actualizados, firmados por las partes), adicional a 3 EPS en el

criterio 9 se les coloca incumplimiento por reiteradas solicitudes en las acciones de mejora requeridas por la entidad territorial como resultado de los incumplimientos y/o fallas detectadas en las auditorias desarrolladas en la vigencia con la SSYAB.

SURA EPS: Evaluación **OPTIMO.**

Cumple con todos los criterios.

SALUD MIA: Evaluación ACEPTABLE

-Incumplimiento del criterio 7: La EAPB cuenta con contratación vigente, adicional los contratos se encuentran atemperados a la resolución 441 del 2022, con nota técnica, para reportar indicador de uso de los servicios de la RED, no cumple ya que tiene contratos por firmar y legalizar con alguna RED.

- Incumplimiento del criterio 9: La EAPB no cumple con las acciones de mejora requeridas por la entidad territorial.

NUEVA EPS SUBSIDIADO-CONTRIBUTIVO: Evaluación ACEPTABLE

Incumplimiento del criterio 7: La EAPB cuenta con contratos legalizados, desactualizados de renovación automática, no presentan notas técnicas, para reportar indicador de uso de los servicios de la RED para la prestación de servicios de salud en todos los niveles de complejidad en el marco de la normatividad vigente.

- Incumplimiento del criterio 8 En los reportes de la EAPB no se evidencia los plazos pactados e informan cartera por encima de 180 días e incumplimiento por reiteradas solicitudes con la SSYAB.

ASMETSALUD EPS: Evaluación MUY DEFICIENTE

- Incumplimiento del criterio 7: La EAPB hace entrega de 3 contratos para red primaria, 43 contratos para la red complementaria (con terminación de contrato 7) y 4 contratos para red de apoyo y una carta de intención. De acuerdo con la evidencia entregada, la EPS ASMETSALUD, cuenta con la contratación vigente para 2023 atemperada a decreto 441/2022 para la red primaria: SAN 360 S22 (RIAS) Y SAN 358 S22 (Morbilidad) con Otro Si # 003 y vigencia del 1/05/23 hasta el 31/12/2023, los de la red complementaria cuentan con 6 contratos vigentes, los demás contratos se encuentran para legalización y firma del representante legal y para atemperar a decreto 441/22 y la red de apoyo cuenta con contratos de prórroga automática para los servicios de Transporte asistencial TAB y TAM. ASMETSALUD EPS Debe garantizar la contratación para la prestación de los servicios de salud mediante su red a todos sus usuarios bajo la normatividad del decreto 441/22.

- Incumplimiento del criterio 8 En los reportes de la EAPB informa cartera por encima de 180 días incumpliendo con los pagos a la red prestadora.

- Incumplimiento del criterio 9: La EAPB no cumple con las acciones de mejora requeridas por la entidad territorial.

SANITAS: Evaluación ACEPTABLE

- Incumplimiento del criterio 7: La EAPB cuenta con contratos legalizados, no presentan notas técnicas, para reportar indicador de uso de los servicios de la RED para la prestación de servicios de salud en todos los niveles de complejidad en el marco de la normatividad vigente, no realizan entrega de todos los contratos.
- Incumplimiento del criterio 8: En los reportes de la EAPB no se evidencia los plazos pactados e informan cartera por encima de 180 días, Durante el periodo evaluado se presentó cierre de servicios por parte de la CLINICA CHICAMOCHA por no pagos lo cual fue reportado y se le dio seguimiento por parte del equipo de aseguramiento.

SALUD TOTAL: Evaluación SATISFACTORIO

- Incumplimiento del criterio 7: La EAPB cuenta con contratos legalizados, no vigentes y no atemperado a decreto 441/22, contratos pendientes por firmar, no presentan notas técnicas, para reportar indicador de uso de los servicios de la RED para la prestación de servicios de salud en todos los niveles de complejidad en el marco de la normatividad vigente, no realizan entrega de todos los contratos.

FAMISANAR: Evaluación ACEPTABLE

- Incumplimiento del criterio 7: La EAPB cuenta con contratos legalizados, no presentan notas técnicas, para reportar indicador de uso de los servicios de la RED para la prestación de servicios de salud en todos los niveles de complejidad en el marco de la normatividad vigente, no realizan entrega de todos los contratos.
- Incumplimiento del criterio 8: En los reportes de la EAPB no se evidencia los plazos pactados e informan cartera por encima de 180 días con demora en respuesta para la SSAB.

COOSALUD: Evaluación ACEPTABLE

- Incumplimiento del criterio 7: La EAPB está gestionando contratos, ya están en físico algunos, adicional se están llegando a acuerdos o en espera de firmas de la nacional o de la RED, se evidencian algunos contratos atemperados a la resolución 441 del 2022, tienen nota técnica, para reporta indicador de uso de los servicios de la RED.
- Incumplimiento del criterio 9: La EAPB no cumple con las acciones de mejora requeridas por la entidad territorial.

EJECUCION DE LA GUIA DE AUDITORIA DEFINIDA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD "GAUDI"

En el periodo Comprendido de Enero a Septiembre de 2023 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 y la Secretaría de Salud Departamental.

Por tal razón y dando cumplimiento con el cronograma establecido por la Superintendencia Nacional de Salud, para este período, se realizaron seguimientos a los Planes de

Mejoramiento de las visitas realizadas a las EPS mediante la auditoria GAUDI, del último periodo evaluado correspondiente a la vigencia 2022.

Los criterios evaluados son los siguientes:

Criterio 8: La EPS garantiza a los afiliados la atención de los servicios de salud con accesibilidad, oportunidad y continuidad.

Criterio 9: La EPS asigna las citas de odontología general y medicina general, 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 EPS 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 EPS garantiza la operación del sistema de referencia y contra referencia 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 EPS asegura la entrega oportuna de medicamentos de manera inmediata y excepcionalmente dentro de las 48 horas siguientes a la solicitud.

Criterio 13: La EPS garantiza los mecanismos de atención al usuario.

Criterio 14: La EPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.

Criterio 15: La EPS tiene fallos de tutela en contra por tecnologías en salud incluidas en el Plan de Beneficios.

Criterio 16: La EPS cuenta con estrategias de demanda inducida.

Criterio 17: La EPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

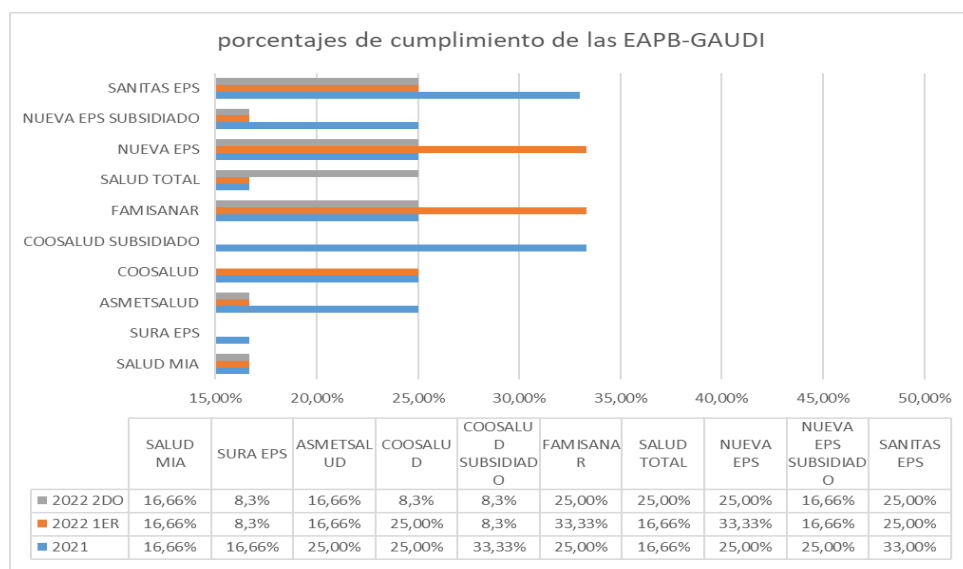
Criterio 18: La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - RIAMP.

Criterio 19: La EPS cumple sus obligaciones de información

En general se observó un desempeño con muy bajos porcentajes de cumplimiento en esta primera evaluación realizada con la metodología establecida por la Superintendencia Nacional de Salud.

Los porcentajes de cumplimiento de las EAPB fueron los siguientes de manera preliminar:

Resultados porcentuales de Cumplimiento de las EAPB-GAUDÍ



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

El cumplimiento por criterios se dio de la siguiente manera:

Resultados porcentuales de Cumplimiento de las EAPB-GAUDÍ

Nro	EAPB	porcentaje (%) de cumplimiento 2021	porcentaje (%) de cumplimiento 2022 1er	porcentaje (%) de cumplimiento 2022 2do	Desempeño
1	SALUD MIA	16,66%	16,66%	16,66%	MUY DEFICIENTE
2	SURA EPS	16,66%	8,3%	8,3%	MUY DEFICIENTE
3	ASMETSALUD	25,00%	16,66%	16,66%	MUY DEFICIENTE
4	COOSALUD CONTRIBUTIVO	25,00%	25,00%	8,3%	MUY DEFICIENTE
5	COOSALUD SUBSIDIADO	33,33%	8,3%	8,3%	MUY DEFICIENTE
6	FAMISANAR	25,00%	33,33%	25,00%	MUY DEFICIENTE
7	SALUD TOTAL	16,66%	16,66%	25,00%	MUY DEFICIENTE
8	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	25,00%	33,33%	25,00%	MUY DEFICIENTE
9	NUEVA EPS SUBSIDIADO	25,00%	16,66%	16,66%	MUY DEFICIENTE
10	SANITAS EPS	33,00%	25,00%	25,00%	MUY DEFICIENTE

Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

En caso de que los hallazgos consignados en el plan de mejoramiento persistan, una vez revisados por el equipo de auditores de la secretaria de salud y ambiente, se realizará reporte a la secretaria de Salud Departamental y a la Superintendencia Nacional de Salud con el fin de que se emitan las sanciones a que haya lugar.

AUDITORIA A IPS DE BUCARAMANGA

En el Tercer trimestre del año 2023, 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.

Cada visita de Auditoria se llevó a cabo con el coordinador o jefe de calidad y con base en los criterios auditados con el respectivo funcionario responsable. Los criterios fueron expuestos al inicio de la auditoria, exponiendo la dinámica de la visita, así como los requisitos para

demostrar el cumplimiento y alcance de los mismos; para lo cual cada equipo auditado mostró estar de acuerdo con el ejercicio. La auditoría se realiza implementando un instrumento evaluador que contiene los siguientes criterios:

Criterio 1: Protocolo de bioseguridad para el ingreso de los usuarios y personal de salud a la institución de salud. Según normatividad vigente

Criterio 2: 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 3: Oportunidad en la realización de procedimientos quirúrgicos

Criterio 4: 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 5: 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 6: 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 7: 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 8: La IPS garantiza a los afiliados la atención de los servicios de URGENCIAS con accesibilidad, oportunidad.

Criterio 8.1: La IPS garantiza a los afiliados la atención de los servicios de URGENCIAS con seguridad y continuidad.

Criterio 9: La IPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.

Criterio 10: La IPS presta servicios de salud a sus usuarios satisfaciendo las necesidades de los mismos

Criterio 11: La IPS garantiza la seguridad del paciente en la atención de los servicios que presta.

Criterio 12: La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

Criterio 13: La IPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - RIAMP.

Criterio 14: La IPS cumple sus obligaciones de información.

Prestadores auditados en el tercer trimestre de la vigencia 2023

Durante el tercer Trimestre de 2023, la secretaria de Salud y Ambiente, ha realizado las visitas de Auditoría a los siguientes prestadores:

1. I.P.S. SANITAS
2. I.P.S. FOSCAL
3. I.P.S. ALIANZA DIAGNOSTICA CISS
4. I.P.S. ALIANZA DIAGNOSTICA CALLE 50
5. I.P.S. ALIANZA DIAGNOSTICA UAB
6. I.P.S. CONFIMED
7. I.P.S. IMAP
8. I.P.S. SURA
9. I.P.S. FORPRESALUD
10. IDIME
11. COLSUBSIDIO FAMISANAR
12. CLINICA CHICAMOCHA Sede La Rosita
13. CLÍNICA CHICAMOCHA Sede González Valencia
14. CLÍNICA CHICAMOCHA Sede Bolarquí
15. CLÍNICA CHICAMOCHA Antiguo Campestre
16. CLINICA REVIVIR
17. LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA
18. E.S.E. ISABU
19. CLÍNICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS
20. COOMULTRASAN I.P.S.
21. I.P.S. CABECERA S.A.S.
22. IPS GESTIONAR BIENESTAR
23. CLÍNICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA
24. CLÍNICA SERVICLÍNICOS DROMEDICAS
25. CLÍNICA SAN PABLO
26. CLÍNICA ISNOR
27. CLÍNICA NIÑOS DE PAPEL
28. CLÍNICA ESE HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO

A continuación, se detalla el cumplimiento de los criterios por cada IPS auditada:

**Cumplimiento de los criterios por cada IPS auditada
SANITAS, FOSCAL, ALIANZA DIAGNOSTICA SEDES: CISS, CALLE 50 Y UAB;
CONFIMED, IMAP, SURA Y FORPRESALUD**

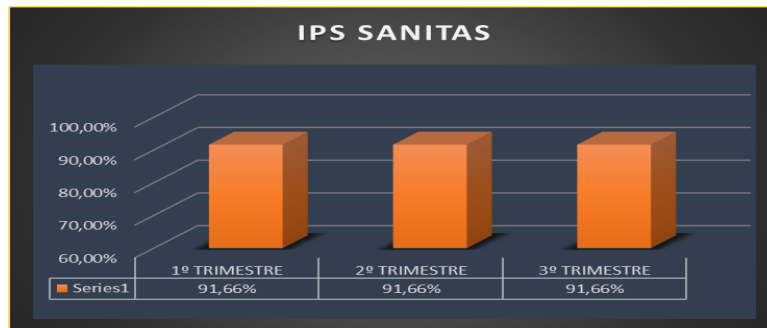
AUDITORIAS IPS BUCARAMANGA III TRIMESTRE 2023 (JULIO-AGOSTO-SEPTIEMBRE)																			
IPS		SANITAS		FOSCAL		ALIANZA DX CISS		ALIANZA DX CALLE 50		ALIANZA DX UAB		CONFIMED		IMAP		SURA		FORPRESALUD	
CRITERIOS	DESCRIPCIÓN																		
1	Protocolo de bioseguridad para el ingreso de los usuarios y personal de salud a la institución de salud.Según normatividad vigente	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
2	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	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
3	Oportunidad en la realización de procedimientos quirurgicos	SI		SI		SI		SI		SI		SI	X	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA		NA		NA		NA	
4	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.	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
5	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.	SI	X	SI		SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO	X	NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
6	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.	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
7	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.	SI		SI	X	SI		SI		SI		SI		SI		SI		SI	
		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	X
		NA	X	NA		NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	
9	La IPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
10	La IPS presta servicios de salud a sus usuarios satisfaciendo las necesidades de los mismos	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
11	La IPS garantiza la seguridad del paciente en la atención de los servicios que presta.	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
12	La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud	SI		SI		SI		SI		SI		SI		SI		SI		SI	
		NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
13	La IPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - RIAMP	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI		SI	X	SI	X	SI	
		NO		NO		NO		NO		NO		NO	X	NO		NO		NO	X
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
14	La IPS cumple sus obligaciones de información.	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
PUNTAJE FINAL		91,67		83,33		80		80		80		70		80		80		81,82	
CALIFICACIÓN FINAL		S		S		A		A		A		A		A		A		A	

Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA.

1. IPS SANITAS: Evaluación SATISFACTORIO 91.67% Los criterios no cumplidos:

- CRITERIO 12.** La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

HALLAZGO: No se evidencia demanda inducida según programas de PYP y según resolución 3280, se evidencia la toma no de HB y HCTO, no toma de CITOLOGIA y laboratorios para vejez.



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

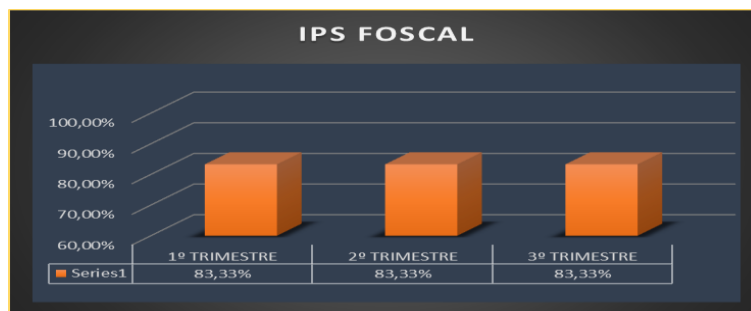
2. IPS FOSCAL: Evaluación SATISFACTORIO 83.33% Los criterios no cumplidos:

- **CRITERIO 5:** 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.

HALLAZGO: Se evidencia que para las especialidades de DERMATOLOGIA, GINECOLOGIA, UROLOGIA, OTORRINO las citas las asignan vía web y presencial. No dan la opción vía telefónica a la fecha sigue el mismo hallazgo.

- **CRITERIO 12.** La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

HALLAZGO: No se evidencia demanda inducida según programas de PYP y según resolución 3280, se evidencia la toma no de HB y HCTO, no toma de CITOLOGIA y laboratorios para vejez, no se está garantizando la aplicación de flúor, profilaxis y renovación de placa bacteriana.

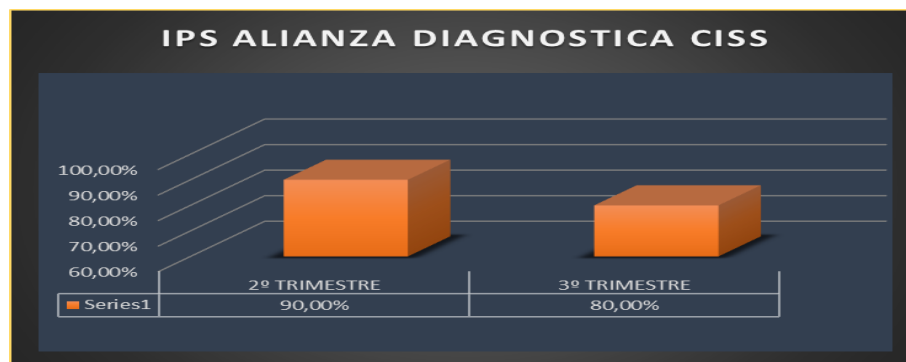


Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

3. IPS ALIANZA DIAGNOSTICA CISS: Evaluación ACEPTABLE 80.00% Los criterios no cumplidos:

- **CRITERIO 12.** La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

HALLAZGO: La IPS no está garantizando la aplicación de flúor, profilaxis y renovación de placa bacteriana y odontología general, vacunación, HB Y HCTO, citologías, tamizaje de colon, mamografía y PSA. lo cual se evidencia durante las auditorías realizadas.

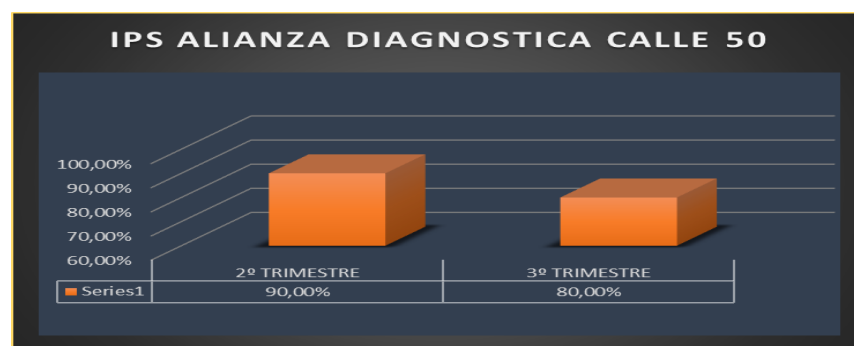


Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

IPS ALIANZA DIAGNOSTICA CALLE 50: Evaluación ACEPTABLE 80.00% Los criterios no cumplidos:

- **CRITERIO 12.** La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

HALLAZGO: La IPS no está garantizando la aplicación de flúor, profilaxis y renovación de placa bacteriana y odontología general, vacunación, HB Y HCTO, citologías, tamizaje de colon, mamografía y PSA. lo cual se evidencia durante las auditorías realizadas.

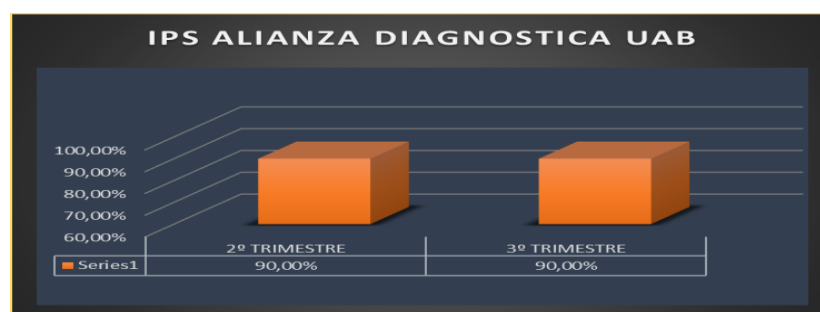


Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

4. IPS ALIANZA DIAGNOSTICA UAB: Evaluación SATISFACTORIO 90.00% Los criterios no cumplidos:

- **CRITERIO 12.** La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

HALLAZGO: La IPS no está garantizando la aplicación de flúor, profilaxis y renovación de placa bacteriana y odontología general, vacunación, HB Y HCTO, citologías, tamizaje de colon, mamografía y PSA. lo cual se evidencia durante las auditorías realizadas.



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

5. IPS CONFIMED: Evaluación ACEPTABLE 70.00% Los criterios no cumplidos:

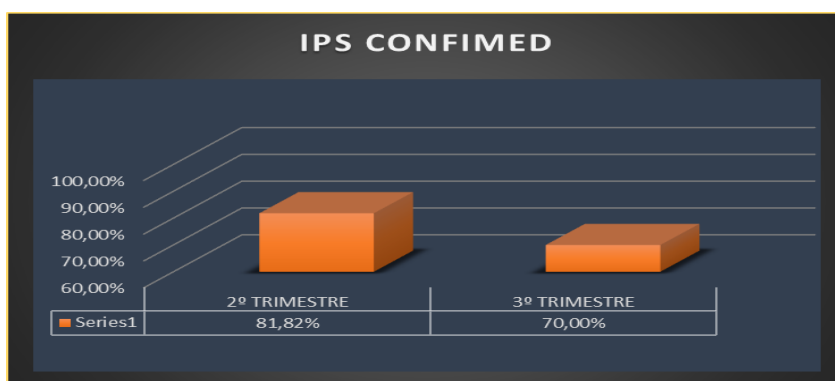
- **CRITERIO 12.** La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

HALLAZGO: La IPS no está garantizando las actividades que se deben realizar por la 3280 promoción y mantenimiento de la salud, se evidencia pocas intervenciones por Historia Clínica.

- **CRITERIO 13.** La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

HALLAZGO: El criterio evalúa que se garantice las actividades de atención individual de la RUTA MATERNO PERINATAL, actividades que se deben cumplir en el 100% en la evaluación se evidencia que hay incumplimiento, se ven reflejado las actividades de MATERNAS, pero

RECIEN NACIDOS no reporta actividades, lo cual indica que no cumple, por lo tanto, se genera hallazgo, para levantarlo es importante cumplir con todas las intervenciones a cada programa, las cuales debe quedar documentadas en la historia clínica.

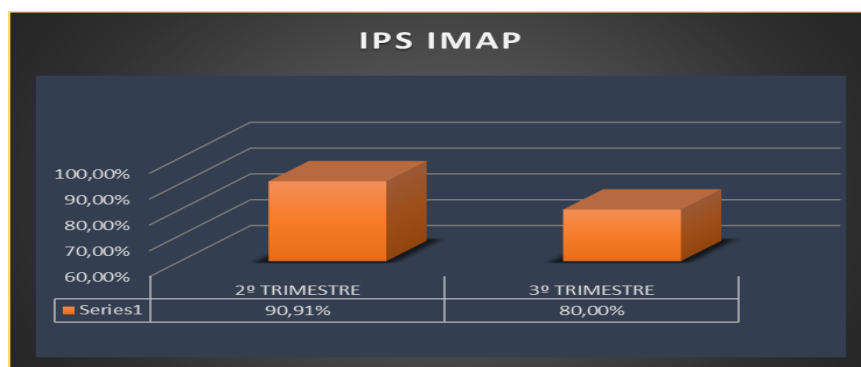


Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

6. IPS IMAP: Evaluación ACEPTABLE 80.00% Los criterios no cumplidos:

- **CRITERIO 12.** La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

HALLAZGO: La IPS no está garantizando la aplicación de flúor, profilaxis y renovación de placa bacteriana y odontología general, vacunación, HB Y HCTO, citologías, tamizaje de colon, mamografía y PSA. lo cual se evidencia durante las auditorías realizadas.

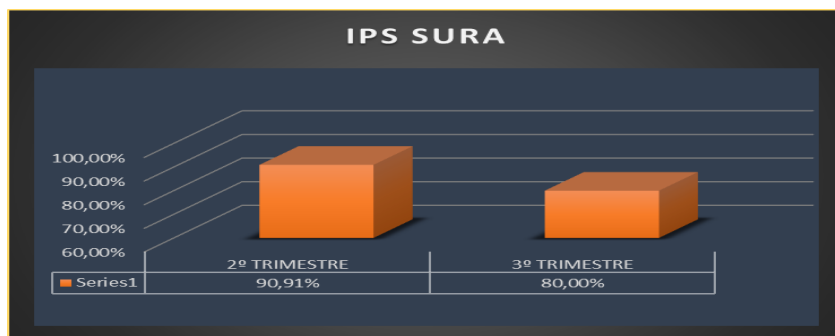


Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

7. IPS SURA: Evaluación ACEPTABLE 80.00% Los criterios no cumplidos:

- **CRITERIO 12.** La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

HALLAZGO: La IPS no está garantizando la aplicación de flúor, profilaxis y renovación de placa bacteriana y odontología general, vacunación, HB Y HCTO, citologías, tamizaje de colon, mamografía y PSA. lo cual se evidencia durante las auditorías realizadas.



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

9. IPS FORPRESALUD: Evaluación ACEPTABLE 81.82% Los criterios no cumplidos:

- **CRITERIO 7.** 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.

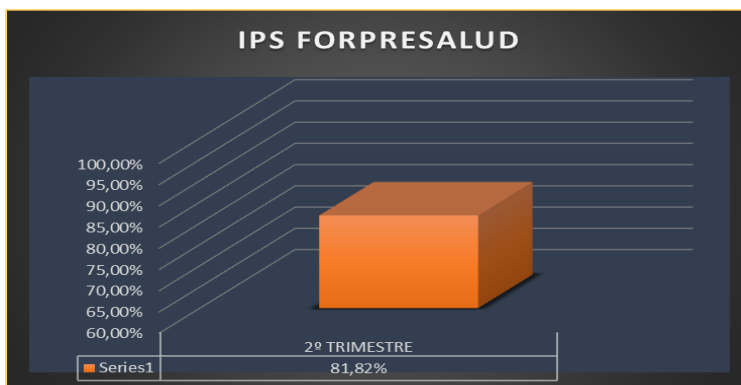
HALLAZGO: La IPS entrega avance del plan de mejora para este criterio y se evidencia que en el mes de agosto-23 se realizó seguimiento al proceso en el servicio de farmacia de medicamentos e insumos para garantizar el stock y la entrega completa y oportuna antes de las 48 horas a sus usuarios.

- **CRITERIO 12.** La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

HALLAZGO: La IPS no está garantizando la aplicación de flúor, profilaxis y renovación de placa bacteriana y odontología general, vacunación, HB Y HCTO, citologías, tamizaje de colon, mamografía y PSA. lo cual se evidencia durante las auditorías realizadas.

- **CRITERIO 13.** La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

HALLAZGO: Debe quedar registrado en la HC el Curso de Preparación para la Maternidad y Paternidad.



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

A continuación, se detalla el cumplimiento de los criterios por cada IPS auditada: IDIME, COLSUBSIDIO FAMISANAR, CLINICA CHICAMOCHA Sede González Valencia, Antiguo Campestre, La Rosita y Bolarquí; Clínica Revivir y HUB Los Comuneros:

Cumplimiento de los criterios por cada IPS auditada:
IDIME, COLSUBSIDIO, CLÍNICA CHICAMUCHA SEDES: GONZALEZ VALENCIA –
ANTIGUO CAMPESTRE, LA ROSITA Y BOLARQUÍ; CLÍNICA REVIVIR Y LOS
COMUNEROS HUB

AUDITORIAS IPS BUCARAMANGA III TRIMESTRE 2023 (JULIO - AGOSTO - SEPTIEMBRE)																	
IPS		IDIME		COLSUBSIDIO		CLINICA CHICAMOCHA GONZALEZ VA		CLINICA CHICAMOCHA ANTIGUO CAM		CLINICA CHICAMOCHA LA ROSITA		CLINICA CHICAMOCHA BOLARQUI		CLÍNICA REVIVIR		LOS COMUNEROS HUB	
CRITERIOS	DESCRIPCIÓN																
1	Protocolo de bioseguridad para el ingreso de los usuarios y personal de salud a la institucion de salud.Según normatividad vigente	SI		SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	
		NO	X	NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	X
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
2	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	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
3	Oportunidad en la realización de procedimientos quirurgicos	SI		SI		SI		SI		SI		SI		SI	X	SI	X
		NO		NO		NO	X	NO		NO	X	NO		NO		NO	
		NA	X	NA	X	NA		NA	X	NA		NA	X	NA		NA	
4	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.	SI		SI		SI		SI		SI		SI		SI	X	SI	
		NO		NO	X	NO		NO		NO		NO		NO		NO	X
		NA	X	NA		NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA		NA	
5	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.	SI		SI		SI		SI	X	SI		SI	X	SI	X	SI	
		NO		NO	X	NO		NO		NO		NO		NO		NO	X
		NA	X	NA		NA	X	NA		NA	X	NA		NA		NA	
6	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.	SI		SI	X	SI		SI		SI		SI		SI	X	SI	
		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA	X	NA		NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA		NA	X
7	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.	SI		SI		SI		SI		SI		SI		SI		SI	
		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X
9	La IPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.	SI		SI		SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X
		NO	X	NO	X	NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
10	La IPS presta servicios de salud a sus usuarios satisfaciendo las necesidades de los mismos	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
11	La IPS garantiza la seguridad del paciente en la atención de los servicios que presta.	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
12	La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud	SI		SI		SI		SI		SI		SI		SI		SI	
		NO		NO	X	NO		NO		NO		NO		NO		NO	X
		NA	X	NA		NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	
13	La IPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - RIAMP	SI		SI		SI		SI		SI	X	SI	X	SI		SI	
		NO		NO	X	NO		NO		NO		NO		NO		NO	X
		NA	X	NA		NA	X	NA	X	NA		NA		NA	X	NA	
14	La IPS cumple sus obligaciones de información.	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO	
		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA	
PUNTAJE FINAL		66.67		54.55		87,5		100		87,5		100		100		54,55	
CALIFICACIÓN FINAL		D		MD		S		O		S		O		O		MD	

Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

10. IDIME: Evaluación DEFICIENTE, con 66.67% de satisfacción. Criterios no cumplidos:

- **CRITERIO 1.** Cuenta con protocolo de ingreso de pacientes y personal y lo aplica en la institución.

HALLAZGO: Hacinamiento en salas de espera y alta congestión al ingreso de la institución. Durante el trimestre han ejecutado adecuadamente y en los tiempos acordados el plan de mejora, el cual se ejecuta en conjunto con Los Comuneros Hospital Universitario de Bucaramanga, se evidencian avances positivos.

- **CRITERIO 9.** La IPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.

HALLAZGO: No hay respuesta de las PQRS en los tiempos establecidos (5 días hábiles después de la fecha de su radicación). Persiste el hallazgo.

11. COLSUBSIDIO: Evaluación **MUY DEFICIENTE, con 54,55% de satisfacción.** Criterios no cumplidos:

- **CRITERIO 4.** Garantiza la asignación de citas de Medicina General y Odontología General de primera vez sin exceder los tres (3) días

HALLAZGO: Continúan sin garantizar accesibilidad para las citas con Medicina general y Odontología General por las líneas telefónicas, desde inicios del año en curso, desde el nivel central se implementó como únicos canales para solicitar citas por portal web o por WhatsApp, a pesar de las gestiones que se han realizado, el nivel central de la IPS ha negado habilitar el canal telefónico para acceder a estos servicios.

- **CRITERIO 5.** Garantiza agenda abierta para cita especializada todos los días hábiles del año e informa al usuario la fecha para la cual le fue asignada la cita.

HALLAZGO: Continúan sin garantizar accesibilidad para las citas con especialidades médicas por las líneas telefónicas, desde inicios del año en curso, desde el nivel central se implementó como únicos canales para solicitar citas por portal web o por WhatsApp. No fue posible verificar agenda abierta. A pesar de las gestiones que se han realizado, el nivel central de la IPS ha negado habilitar el canal telefónico para acceder a estos servicios.

- **CRITERIO 9.** La IPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.

HALLAZGO: Persiste la barrera por parte del nivel central de la IPS para dar respuesta de manera oportuna a las PQRS. En septiembre se realizó reunión con el coordinador nacional y se estableció nuevo plan de mejora, el cual se está ejecutando.

- **CRITERIO 12.** La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

HALLAZGO: Persiste el incumplimiento con aplicar las intervenciones correspondientes a los ciclos de vida. Durante el trimestre evaluado, se brindó apoyo en fortalecimiento al personal médico sobre las RIAS por parte de la auditora encargada, además de las capacitaciones y retroalimentación que la IPS realiza a dicho personal. Se espera para el próximo trimestre obtener resultados positivos.

- **CRITERIO 13.** La IPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - RIAMP

HALLAZGO: En la muestra de historias clínicas auditadas no se documentan algunas intervenciones correspondientes a la variable Cuidado Prenatal.

12. CLÍNICA CHICAMOCHA SEDE GONZALEZ VALENCIA: Evaluación **SATISFACTORIA, con 87,5% de cumplimiento.**

Criterios no cumplidos:

- **CRITERIO 3.** Oportunidad en Procedimientos Quirúrgicos.

HALLAZGO: Persiste el incumplimiento en la oportunidad para realización de procedimientos quirúrgicos, los cuales se deben realizar dentro de los 45 días calendario siguientes a la fecha de radicación. Durante el trimestre evaluado se evidenció que continúa la demora por parte de las EAPB en la entrega de los materiales de osteosíntesis y además la alta rotación de personal médico (cirujanos) han sido factores que afecta negativamente este criterio. Sin embargo, la IPS ha realizado la contratación del personal necesario en los dos últimos meses, cumpliendo así con parte del plan de mejora.

13. CLÍNICA CHICAMUCHA SEDE ANTIGUO CAMPESTRE:

Evaluación ÓPTIMA, con 100% de satisfacción.

14. CLÍNICA CHICAMUCHA SEDE LA ROSITA: Evaluación SATISFACTORIA, con 87,5% de satisfacción. Criterios no cumplidos:

- **CRITERIO 3.** Oportunidad en Procedimientos Quirúrgicos.

HALLAZGO: Persiste el incumplimiento en la oportunidad para realización de procedimientos quirúrgicos, los cuales se deben realizar dentro de los 45 días calendario siguientes a la fecha de radicación. Durante el trimestre evaluado se evidenció que continúa la demora por parte de las EAPB en la entrega de los materiales de osteosíntesis y además la alta rotación de personal médico (cirujanos) han sido factores que afecta negativamente este criterio. Sin embargo, la IPS ha realizado la contratación del personal necesario en los dos últimos meses, cumpliendo así con parte del plan de mejora.

15. CLÍNICA CHICAMUCHA SEDE BOLARQUI

Evaluación ÓPTIMA, con 100% de satisfacción.

16. CLÍNICA REVIVIR

Evaluación ÓPTIMA, con 100% de satisfacción.

17. LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA

Evaluación MUY DEFICIENTE, con 54,55% de cumplimiento. Criterios no cumplidos:

- **CRITERIO 1.** Cuenta con protocolo de ingreso de pacientes y personal y lo aplica en la institución.

HALLAZGO: Hacinamiento en salas de espera primer piso y alta congestión al ingreso de la institución. Durante el trimestre han ejecutado adecuadamente y en los tiempos acordados el plan de mejora, el cual se ejecuta en conjunto con Los Comuneros Hospital Universitario de Bucaramanga, se evidencian avances positivos.

- **CRITERIO 4.** Garantiza la asignación de citas de Medicina General y Odontología General de primera vez sin exceder los tres (3) días.

HALLAZGO: IPS no garantiza accesibilidad para las citas con Medicina general y Odontología General por las líneas telefónicas, Call Center presenta demoras en la atención de las llamadas.

- **CRITERIO 5.** Garantiza agenda abierta para cita especializada todos los días hábiles del año e informa al usuario la fecha para la cual le fue asignada la cita.

HALLAZGO: IPS no garantiza accesibilidad para las citas con las diferentes especialidades médicas por las líneas telefónicas, Call Center presenta demoras en la atención de las llamadas.

- **CRITERIO 12.** La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

HALLAZGO: En la muestra de historias clínicas auditadas no se documentan todas las intervenciones correspondientes a los ciclos de vida, por lo que persiste el incumplimiento.

CRITERIO 13. La IPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - RIAMP

HALLAZGO: En la muestra de historias clínicas auditadas no se documentan algunas intervenciones correspondientes a las variables de Cuidado Prenatal y Atención del Recién Nacido, por lo que persiste el incumplimiento.

Gráfica . COMPARIVO III TRIMESTRE 2023



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

Continuando con las IPS auditadas se detalla el cumplimiento de los criterios por estas IPS: **ISABU, CLÍNICA MATERNO INTANTIL SAN LUIS Y COOMULTRASAN**

Cumplimiento de los criterios por cada IPS auditada

AUDITORIA IPS BUCARAMANGA VIGENCIA 2023. JULIO-SEPTIEMBRE							
IPS		ISABU		CLINICA INFANTIL SAN LUIS	MATERNOS	COOMULTRSAN IPS	
CRITERIO 1	La IPS cuenta con protocolo de ingreso de pacientes y personal y lo aplica en la institución	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO	
		N/A		N/A		N/A	
CRITERIO 2	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	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO	
		N/A		N/A		N/A	
CRITERIO 3	Oportunidad en procedimientos quirúrgicos	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO	
		N/A		N/A		N/A	
CRITERIO 4	La IPS asigna las citas de odontología general y medicina general, 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.	SI		SI		SI	
		NO	X	NO		NO	X
		N/A		N/A	X	N/A	
CRITERIO 5	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	SI		SI		SI	
		NO	X	NO	X	NO	X
		N/A		N/A		N/A	
CRITERIO 6	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.	SI		SI	X	SI	
		NO		NO		NO	
		N/A	X	N/A		N/A	X
CRITERIO 7	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.	SI	X	SI		SI	
		NO		NO		NO	
		N/A		N/A	X	N/A	X
CRITERIO 9	La IPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO	
		N/A		N/A		N/A	
CRITERIO 10	La IPS presta servicios de salud a sus usuarios satisfaciendo las necesidades de los mismos	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO	
		N/A		N/A		N/A	
CRITERIO 11	La IPS garantiza la seguridad del paciente en la atención de los servicios que presta.	SI	X	SI	X	SI	X
		NO		NO		NO	
		N/A		N/A		N/A	
CRITERIO 12	La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.	SI		SI		SI	
		NO	X	NO		NO	X
		N/A		N/A	X	N/A	
CRITERIO 13	La IPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - RIAMP.	SI		SI	X	SI	X
		NO	X	NO		NO	
		N/A		N/A		N/A	
CRITERIO 14	Si La EPS da respuesta oportuna a los requerimientos de la Entidad Territorial	SI		SI	X	SI	X
		NO	X	NO		NO	
		N/A		N/A		N/A	
PUNTAJE FINAL		66%		97%		83%	
CALIFICACION FINAL.		DEFICIENTE		SATISFACTORIO		ACEPTABLE	

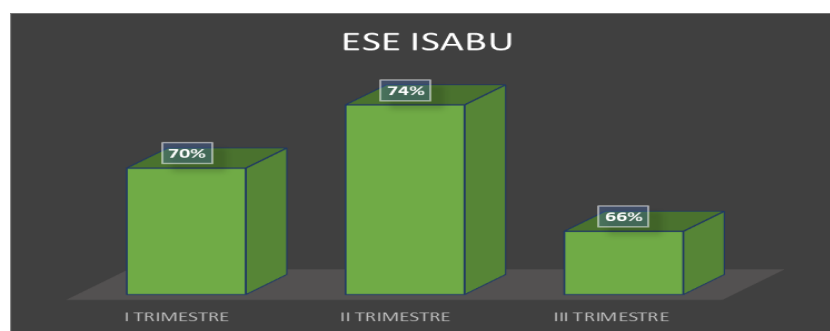
Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

18. ESE ISABU

En visitas realizadas en el tercer trimestre de 2023, la institución presentó incumplimiento a los criterios 4, 5, 12, 13 y 14 donde se evidenció incumplimiento en la implementación del protocolo de ingreso de usuarios a la institución, barreras de acceso telefónico para la solicitud de citas de medicina general y odontología, incumplimiento en accesibilidad al llamado telefónico para la solicitud de citas especializadas, presentaron daños con el operador contratado, el criterio 12 se evidenció incumplimiento en las rutas de promoción y mantenimiento de la salud específicamente, en la ruta de primera infancia e infancia y adolescencia, en la aplicación de barniz 2 veces en el año, el criterio 13 se evidenció incumplimiento en la ruta materno perinatal en la a las gestantes en el curso de preparación para la maternidad y paternidad. Se solicitó plan de mejoramiento para un posterior seguimiento por parte de la secretaria de salud del municipio de Bucaramanga.

- Como seguimiento a plan de mejora se evidencia como estrategia para el cumplimiento en los criterios 4 de la ESE ISABU está implementando la medida de pedagogía a los 10 centros de salud más concurridos en cuanto a la asignación de citas por medio de la página web institucional, con asesores en salas de espera brindando acompañamiento a dichos usuarios.
- En cuanto al cumplimiento de las rutas de promoción y mantenimiento de la salud y la ruta materno perinatal se tiene establecido un referente para casa curso de vida, donde se están implantando los ajustes en el software de historia clínica acorde a la resolución 3280 de 2018.
- La calificación para las auditorias en el tercer trimestre de 2023 para la ESE ISABU se obtuvo una calificación de **66.18% DEFICIENTE**

Comparativo de cumplimiento del I trimestre de 2023 al III trimestre 2023.



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

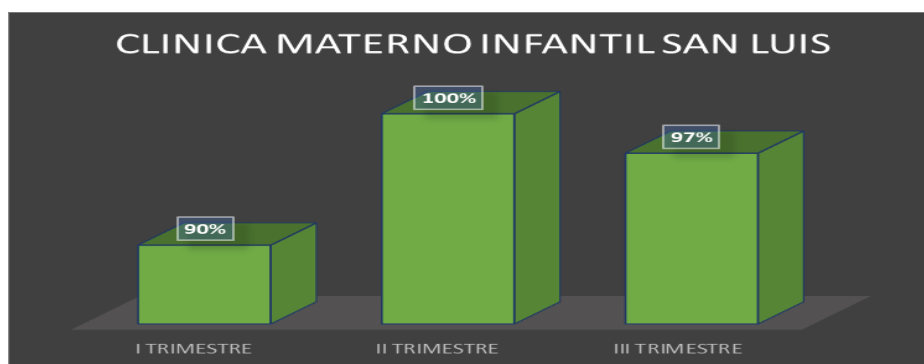
19. CLÍNICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS

- La institución presentó incumplimiento en la evaluación al criterio 5 (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) donde se presentó falta de accesibilidad en el llamado telefónico para la solicitud de citas de medicina

especializada. Se solicita plan de mejoramiento para el criterio incumplido para posterior seguimiento a avances e implementación a dicho plan.

- En el tercer trimestre obtuvo una calificación de **96.66% SATISFACTORIA**

Comparativo de cumplimiento del I trimestre de 2023 al III trimestre de 2023.



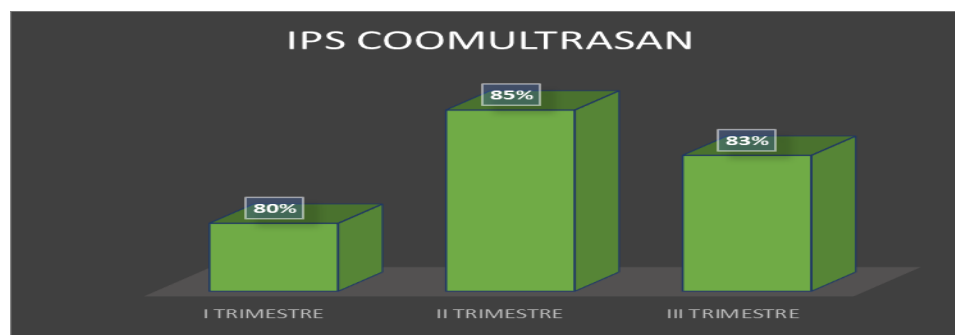
Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

20. IPS COOMULTRASAN

- ✚ En auditoría realizada en el tercer trimestre se evidencio que la institución presento incumplimiento a los criterios 4, 5 y 12, en cuanto a la accesibilidad del call center para la solicitud de citas de medicina general, odontología y especialidades, se evidencio fallas tecnológicas en la plataforma de asignación de citas, por lo que se generó el incumplimiento al hallazgo solicitando de manera inmediata plan de mejoramiento para evidenciar estrategias al caso eventualmente presentado. En el criterio 12 que es la evaluación de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud donde se evidencio que para la variable de aplicación de barniz no cumple con la periodicidad de atenciones en la ruta de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud. Se solicitó plan de mejoramiento para posterior seguimiento por parte de la secretaria de salud de Bucaramanga.

- ✚ En el tercer trimestre de 2023 obtuvo una calificación de **83% ACEPTABLE**

Comparativo de cumplimiento de I trimestre de 2023 y II trimestre 2023.



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

	reclamos oportunamente.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
CRITERIO 10	La IPS presta servicios de salud a sus usuarios satisfaciendo las necesidades de los mismos.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
CRITERIO 11	La IPS garantiza la seguridad del paciente en la atención de los servicios que presta.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
CRITERIO 12	La IPS garantiza las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud.	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
CRITERIO 13	La IPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - RIAMP.	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
CRITERIO 14	La IPS cumple sus obligaciones de información.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
		SI	SI	SI	SI	si	SI	SI	SI	SI
		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
PUNTAJE FINAL		92,86%	92,86%	92,86%	92,86 %	85,71 %	92,86 %	92,86%	92,86%	92,86%
CALIFICACION FINAL		SATISF ACTORI O	SATISFA CTORIO	SATISF ACTORI O	SATI SFAC TORI O	SATI SFAC TORI O	SATI SFAC TORI O	SATISF ACTOR IO	SATISF ACTOR IO	SATISF ACTOR IO
PROMEDIO		92,86%			90.47%			92,86%		

Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

Gráfico: Relación porcentaje cumplimiento / IPS

IPS	Porcentaje Cumplimiento
IPS Cabecera.	92,86%
Gestionar Bienestar.	99%
Clínica Urgencias Bucaramanga.	92,87%

Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

21. IPS CABECERA SAS: Evaluación SATISFACTORIA 92,86% cumpliendo durante los meses evaluados con los criterios evaluados de la siguiente manera:

- ✓ Cumple con 8 criterios de manera satisfactoria si presencia de hallazgos
- ✓ 4 criterios que no aplican de acuerdo con los servicios habilitados y prestados por la institución.
- ✓ 1 evaluado donde se encontraron hallazgos en el siguiente criterio no cumplido.

CRITERIO 5: 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

HALLAZGO: "La IPS NO garantizó agendas abiertas para la asignación de citas de medicina especializada todos los días hábiles del año, de acuerdo con la tabla anterior,

incumpliendo presuntamente el Artículo 1 de la Resolución 1552 de 2013, Artículo 124 del Decreto Ley 019 de 2012, Numerales 1 y 2 del Artículo 2.5.1.2.1. del Decreto 780 de 2016 y Artículo 12 de la Resolución 5857 de 2018.

Situación evidenciada: La IPS NO tiene agendas abiertas todos los días hábiles, se toma la información referida en el cuadro para cada uno de los meses donde se establece la relación del tiempo entre la fecha de la solicitud de la cita y la fecha de la asignación de la misma con el número de contacto para cada caso con el fin de corroborar la información que permite medir la oportunidad para citas especializadas según la normativa evidenciándose mejoría de un mes a otro ya que si bien es cierto NO se cumple en la totalidad con el criterio existe disminución en los tiempos que se evidencia en un menor número de días que transcurren; de un mes a otro mostrando mayor demora en algunas especialidades que otras como es el caso de Dermatología, Ginecología y Urología durante el mes seis, posterior a la implementación del plan de mejora se observa mejoría en relación a este criterio para los meses 7 y 8.

Plan de Mejora

En relación con el plan de mejoramiento, se puede revisar los siguientes aspectos:

Acciones de Mejora:

Garantizar la disponibilidad de agenda para la asignación de citas de medicina especializada todos los meses del año:

Descripción de la Acción de Mejora	Indicadores de la Acción de Mejora	Meta de la Acción	Responsable(s) de la acción
			Nombre / Cargo
Se contratará nuevos especialistas y se aumentará la disponibilidad de agenda de las especialidades más demandada por los usuarios	Disponibilidad de agenda/apertura de agenda *100	Disponibilidad de agenda >80%	Liliana Gómez / Directora Médica Katherine Caro / Directora de Calidad

Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

Resultado: Posterior a la implementación se observa que el criterio Cumple.

22. IPS GESTIONAR BIENESTAR: Evaluación SATISFACTORIA 99% cumpliendo durante los meses evaluados con los criterios evaluados de la siguiente manera:

- ✓ Cumple con 10 criterios de manera satisfactoria si presencia de hallazgos
- ✓ 4 criterios que no aplican de acuerdo con los servicios habilitados y prestados por la institución.

En relación con la valoración y el comportamiento durante el seguimiento se observa que considerando los resultados obtenidos durante el tercer trimestre del año la institución mostro una mejora continua y eficiente en los hallazgos.

23. CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA: Evaluación SATISFACTORIA 92,86% cumpliendo durante los meses evaluados con los criterios evaluados de la siguiente manera:

- ✓ Cumple con 8 criterios de manera satisfactoria si presencia de hallazgos
- ✓ 4 criterios que no aplican de acuerdo con los servicios habilitados y prestados por la institución.
- ✓ 1 evaluado donde se encontraron hallazgos en el siguiente criterio no cumplido.

CRITERIO 5: 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

Hallazgo: "La IPS NO garantizó agendas abiertas para la asignación de citas de medicina especializada todos los días hábiles del año, de acuerdo con la tabla anterior, incumpliendo presuntamente el Artículo 1 de la Resolución 1552 de 2013, Artículo 124 del Decreto Ley 019 de 2012, Numerales 1 y 2 del Artículo 2.5.1.2.1. del Decreto 780 de 2016 y Artículo 12 de la Resolución 5857 de 2018.

Situación evidenciada: La IPS NO tiene agendas abiertas todos los días hábiles, se toma la información referida en el cuadro para cada uno de los meses donde se establece la relación del tiempo entre la fecha de la solicitud de la cita y la fecha de la asignación de la misma con el número de contacto para cada caso con el fin de corroborar la información que permite medir la oportunidad para citas especializadas según la normativa evidenciándose mejoría de un mes a otro ya que si bien es cierto NO se cumple en la totalidad con el criterio existe disminución en los tiempos que se evidencia en un menor número de días que transcurren; de un mes a otro mostrando mayor demora en algunas especialidades que otras como es el caso de neurocirugía (39 días), cirugía general con una demora en días (34), cirugía plástica estética (16 días), Ginecología Oncológica (23 días), ginecología y Obstetricia (20 días) para el mes seis posterior y considerando los resultados obtenidos se inicia plan de mejora en relación a este criterio considerando los siguientes criterios:

Plan de Mejora

DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO: La IPS no asigna citas de medicina especializada todos los días hábiles del año e, informa al usuario la fecha para la cual se asigna la cita.

¿QUÉ?	¿CÓMO?	¿CUMPLIMIENTO?		¿QUIÉN?	¿CUÁNDO?	
Acciones de mejoramiento	Descripción de la Acción de Mejora	Indicadores de la Acción de Mejora	Meta de la Acción	Responsable(s) de la acción	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
				Nombre / Cargo		
Fortalecimiento de los canales de información para asignación de cita y programación de cirugía.	Revisión y actualización de información asociada a canales de comunicación con usuarios para programación de citas y cirugías	Canales de información revisados y actualizados	100%	Adrián Pinilla Navas Coordinador de Calidad	15/08/2023	15/09/2023

Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

Finalmente se registra en la siguiente tabla los resultados obtenidos, correspondientes al primer, segundo y tercer trimestre de la vigencia actual, de la evaluación realizada a los criterios de auditoría, en las IPS: Clínica Serviclínicos – Dromédicas, Clínica San Pablo, Clínica Isnor, Niños de Papel y E.S.E. Hospital Psiquiátrico San Camilo, así:

Cumplimiento de los criterios por cada IPS auditada

IPS	Resultado IPS del III Trimestre				
	PERIODO	RESULTADO EVALUACION	PROMEDIO	CLASIFICACION	CRITERIOS INCUMPLIDOS
CLINICA SERVICLINICOS	I TRIMESTRE	75.92%	66,66%	ACEPTABLE	1,3,5
	II TRIMESTRE	75.00%		ACEPTABLE	11,14
	III TRIMESTRE	50.00%		DEFICIENTE	5,10,11,14
CLINICA SAN PABLO	I TRIMESTRE	75.00%	75,00%	ACEPTABLE	5,11
	II TRIMESTRE	75.00%		ACEPTABLE	5,9
	III TRIMESTRE	75.00%		ACEPTABLE	5,9
CLINICA ISNOR	I TRIMESTRE	75.00%	76,66%	ACEPTABLE	5,7
	II TRIMESTRE	75.00%		ACEPTABLE	5,7
	II TRIMESTRE	80.00%		SATISFACTORIO	7
NIÑOS DE PAPEL	I TRIMESTRE	93.00%	96.50%	SATISFACTORIO	6
	II TRIMESTRE	100.00%		SATISFACTORIO	0
	III TRIMESTRE	100.00%		SATISFACTORIO	0
ESE SAN CAMILO	I TRIMESTRE	75.00%	78,33%	ACEPTABLE	1,10,12
	II TRIMESTRE	80.00%		SATISFACTORIO	7
	III TRIMESTRE	80.00%		SATISFACTORIO	7

Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

24. CLINICA SERVICLINICOS DROMEDICAS: Se obtuvo un porcentaje de 50.00% con calificación DEFICIENTE

En las visitas del Tercer Trimestre de 2023, se evidencia Incumplimiento en el Criterio 5, 10,11 y 14, en cuanto a la IPS se debe fortalecer el programa de Seguridad del paciente, Seguimiento de Rondas, Capacitaciones al personal asistencial de enfermería, Socialización en protocolos y procedimientos al personal de enfermería, fortalecimiento de los Convenios docencia asistencial en el estudio y planes de acción de análisis de Eventos Adversos.

1. Evaluaciones y Adherencias al Conocimiento de los Protocolos que se maneja en la Institución, así como lo Definido por el Ministerio de Salud y Protección Social,
2. Consolidado de Eventos Adversos Mensuales Definidos en los Servicios, Prevenibles y No Prevenibles
3. Plan de Mejoramiento Cuadro en Excel defina Evento Mensual, Servicio, Causal, Acciones de Mejora, plan de acción definiendo el Cuándo, Responsable y Seguimiento.
4. Búsqueda Activa a Eventos Adversos.

Fortalecer el Programa de Seguridad del Paciente, y Convenios Exigirle apoyo en la Institución y más seguimiento.

De acuerdo a lo Notificado, se debe realizar plan de Mejora en Seguridad del paciente, se evidencia que el personal de enfermería socializar, adherencia y evaluación escrita para los procesos y procedimientos de Seguridad del paciente.

Criterio 10: Entrevista a los usuarios de la IPS, donde se pregunta la satisfacción global y si recomendaría la IPS, de acuerdo a las entrevistas usuarios informan falta de proteína en los almuerzos, disminución de las porciones y además falta de comunicación médico especialista – paciente – familiar, en el servicio de Ortopedia.

Realizar mejoras en atención, Comunicación con el Especialista, Seguimiento al Servicio de Enfermería en la Calidez con el Paciente.

Además de compromiso de la Institución el Pago de Parafiscales al Personal Asistencia y Administrativo con el fin de disminuir la rotación del personal (auxiliares de enfermería y personal de aseo), a la fecha no se ha entregado plan de Mejoramiento de los Parafiscales.

Grafica 1. Cuadro Comparativo por Trimestre 2023 IPS SERVICLINICOS

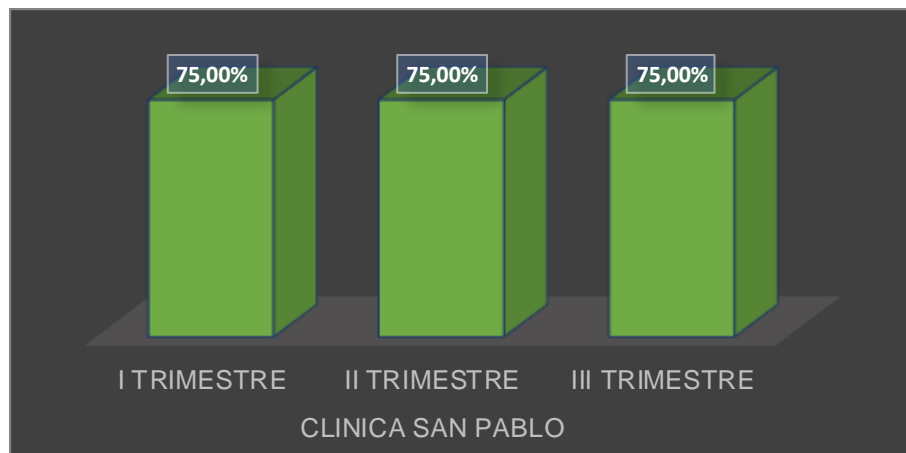


Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

25. CLINICA SAN PABLO: Se obtuvo un porcentaje de 75.00% con una calificación ACEPTABLE

- En Auditorías realizada en el III Trimestre de 2023 a la clínica San Pablo se evidencia que se han realizado adecuaciones en Infraestructura en la IPS, como pintura en diferentes áreas como Hospitalización, Urgencias Consultorio Triage, Sala de Observación, arreglo de mobiliario como sillas, con dotación fácil limpieza, mesones, seguridad en rejas en áreas externas
- **Criterio 5:** Accesibilidad por diferentes canales, call center y demás y Agendas Medicas disponibles para con los Especialistas se debe fortalecer Inmediatamente, ya que fue una Variable que se presentó durante el Semestre que se Analizó, en las quejas presentadas durante el primer semestre por accesibilidad y agenda para consulta por Especialistas en Psiquiatría.
- **Criterio 9:** Tome una muestra de PQR presentadas por los afiliados en la IPS y verifique que hayan sido resueltas de fondo dentro de los plazos establecidos (15 días hábiles o de inmediato cuando esté en peligro inminente la vida o la integridad). La muestra será determinada según la metodología establecida por la SNS, Se evidencia que las PQR siguen presentándose en la Solicitud de Citas para Especialistas, se solicitó entrega de agendas programadas para los meses siguientes, y seguimiento a este ítem.

Cuadro Comparativo por Trimestre 2023 IPS CLÍNICA SAN PABLO



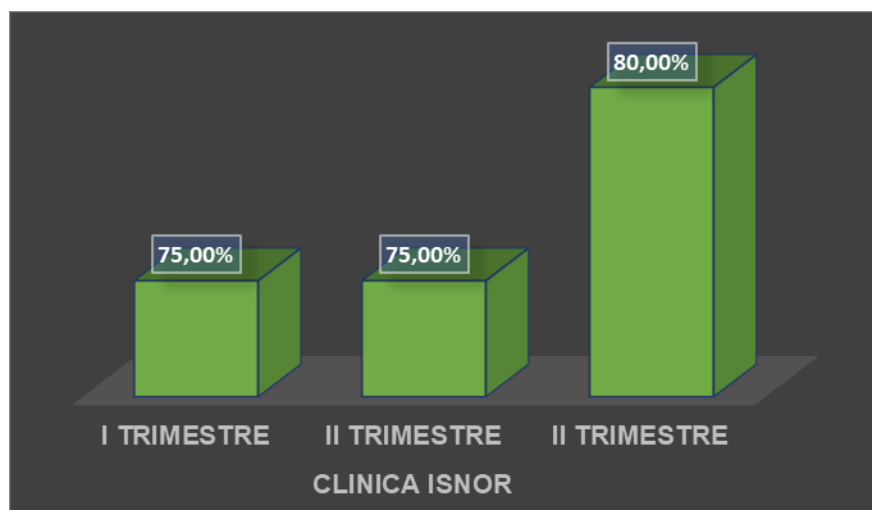
Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

26. CLINICA ISNOR: Se obtuvo un porcentaje de 80.00% con calificación SATISFACTORIO

La institución presento incumplimiento el Criterio 7

Criterio 7: Se revisan quejas presentadas durante el Tercer Trimestre respecto a Farmacia, para entrega de medicamentos a los usuarios atendidos y que viven en lugares fuera de Área Metropolitana, se ha presentado mejor plan de acción sin embargo persiste los desabastecimientos de algunos medicamentos de control, lo cual genera quejas, además en el sistema de historia clínica se implementó a partir del mes de agosto, un ítem en el que el profesional señala si es de fuera del Área Metropolitana con el fin de que se entreguen los medicamentos a tiempo y sean visualizados por el departamento de Farmacia y realizar los despachos correctamente.

Comparativo por Trimestre 2023 IPS CLÍNICA ISNOR

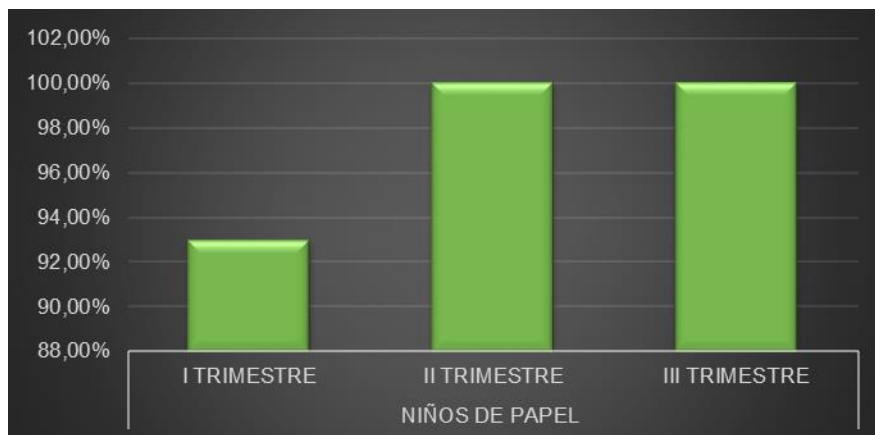


Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

27. CLINICA NIÑOS DE PAPEL: Se obtuvo un porcentaje del 92% con una calificación SATISFACTORIA

En Auditorías realizadas en el III Semestre de 2023 a la IPS , presenta Inconvenientes en Criterio 5 Accesibilidad en la oportunidad de la consulta para Psiquiatría Infantil 1 vez y Criterio 9 PQR.

Comparativo por Trimestre 2023 IPS NIÑOS DE PAPEL



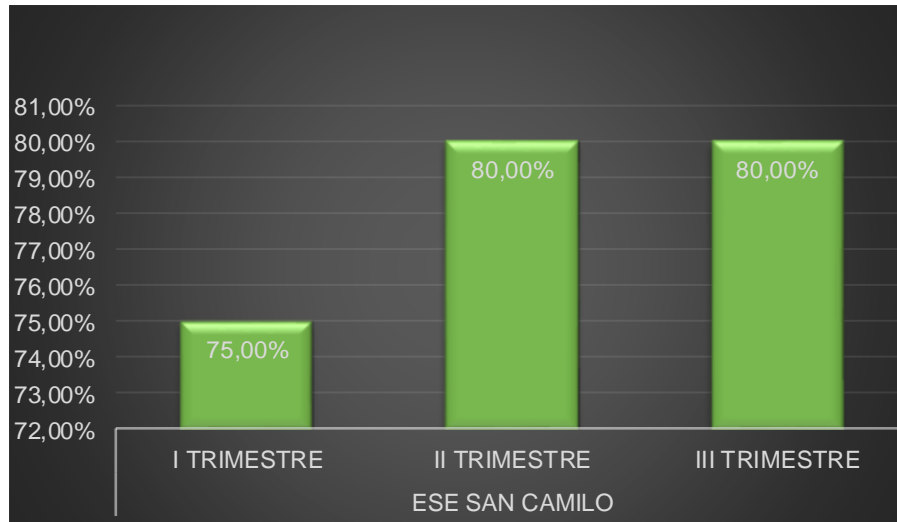
Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

28. CLINICA ESE HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO: Se obtuvo un porcentaje de 80.00% con una calificación **SATISFACTORIO.**

En Auditorías realizadas en el II Semestre de 2023 a la clínica ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo se evidenció incumplimiento en los criterios 7

- Criterio 7: Se evidencia de acuerdo a Cuadro de Medicamentos pendientes la oportunidad de entrega fue en promedio de 15 días los medicamentos que presentaron más Pendientes fueron: Metilfenidato de 10mgos, Risperidona 25mgos, Quetiapina 400mgos, Sertralina 50 mgos Pregabalina 75 mgos
- De acuerdo a lo Auditado con el Coordinador de Farmacia, informa que se presentó demora en Contratación de la Secretaria de Salud Departamental con el Fondo Rotatorio Departamental, por lo cual generó esta demora en la entrega de medicamentos en el primer trimestre.
- Además del Desabastecimiento de medicamentos como que ha informado el Ministerio de Salud y Protección Social.
- Manejan un Indicador de Entrega del 91% la meta es del 95% de acuerdo a lo informado por el Coordinador de Farmacia.

Comparativo por Trimestre 2023 E.S.E. HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

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
-------------	---

La Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga continuó realizando auditorías al servicio de urgencias y UCI mensualmente, con el fin de analizar, evaluar y verificar el cumplimiento de la normatividad frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud en los criterios que son sujetos de verificación por parte de la entidad Territorial del orden municipal.

Teniendo en cuenta el Manual de auditoria para ello, se utilizó el instrumento evaluador aprobado por calidad con el fin de verificar los criterios a cumplir en el proceso y presentar un informe acorde con lo observado, analizado de acuerdo a los soportes presentados en cada IPS.

Los criterios a verificar su cumplimiento 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 cuenta con el rol en el Sistema de Afiliación Transaccional - SAT y realiza socialización con los usuarios y promueve el uso del SAT.

Criterio 3. Oportunidad en la realización de procedimientos quirúrgicos. (Aplica para el HUS únicamente).

Criterio 5. 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 6. 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 8. La IPS garantiza a los afiliados la atención de los servicios de urgencias con

seguridad y continuidad: oportunidad en triage, oportunidad atención médica pacientes clasificados en Triage II y oportunidad en atención médica pacientes clasificados en triage

Criterio 8.1. La IPS garantiza a los afiliados la atención de los servicios de urgencias con seguridad y continuidad: Reingreso a urgencias antes de 72 horas del egreso inicial, Resolutividad en urgencias, Eventos adversos por administración de medicamentos y eventos adversos caídas en urgencias

Criterio 9. La IPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.

Criterio 10. La IPS presta servicios de salud a sus usuarios satisfaciendo las necesidades de los mismos

Criterio 11. La IPS garantiza la seguridad del paciente en la atención de los servicios que presta.

Criterio 14. La IPS cumple sus obligaciones de información

Las IPS a auditas en su Servicio de Urgencias y UCI, fueron: ESE ISABU, ESE HUS, Los Comuneros Hospital Universitario de Bucaramanga (HUB), Clínica Chicamocha, Clínica San Luis, Serviclínicos Dromédica, Clínica Psiquiátrica Isnor, Clínica La Riviera, IPS Sanitas, Clínica La Riviera, IPS Sanitas, Clínica Psiquiátrica San Pablo, E.S.E. Hospital Psiquiátrico San Camilo y Clínica de Urgencias Bucaramanga.

Cumplimiento de los criterios por cada IPS auditada Julio 2023

JULIO 2023				
IPS	NA	CRITERIOS INCUMPLIDOS	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	CALIFICACION
LA RIVIERA	3, 4, 5, 7, 11, 12,13	8	88,89%	SATISFACTORIO
SANITAS	3, 4, 5, 7, 11, 12,13	2	87,50%	SATISFACTORIO
SERVICLINICOS	3, 4, 5, 7, 12,13	1,8,8.1,11 y 14	44,44%	MUY DEFICIENTE
CLINICA CHICAMOCOA	3,4,5,7,12,13	8,8.1 Y 14	66,67%	DEFICIENTE
ES ISABU	3,4,5,7,12,13	9,14	75,00%	ACEPTABLE
ESE HUS	4, 7,12,13	8.1 y 11	81,82%	ACEPTABLE
CLÍNICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS	3,4,5,7,12,13	8	88,89%	SATISFACTORIO



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

Cumplimiento de los criterios por cada IPS auditada agosto 2023

AGOSTO 2023				
IPS	NA	CRITERIOS INCUMPLIDOS	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	CALIFICACION
LA RIVIERA	3,4,5,7,11,12,13	6,8	77,78%	ACEPTABLE
SANITAS	3, 4, 5, 7, 12,13	8	87.50%	SATISFACTORIO
SERVICLINICOS	3, 4, 5, 7, 12,13	8,11	77.78%	ACEPTABLE
CLINICA CHICAMOCHA	3,4,5,7,12,13	8,8.1 Y 10	66.67%	DEFICIENTE
ES ISABU	3,4,5,7,12,13	8	88.89%	SATISFACTORIO
ESE HUS	4, 7,12,13	5, 8.1, 9, 10 Y 11	54,55%	MUY DEFICIENTE
SAN LUIS	3,4,5,7,12,13	8,8.1 Y 10	66.67%	DEFICIENTE

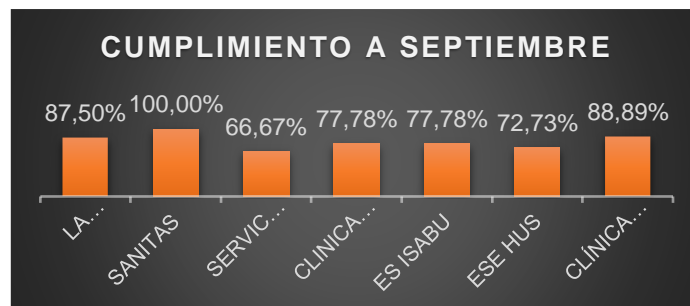


Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA.

Cumplimiento de los criterios por cada IPS auditada septiembre 2023

SEPTIEMBRE				
IPS	NA	CRITERIOS INCUMPLIDOS	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	CALIFICACION
LA RIVIERA	3,4,5,7,11,12,13	9	87,5%	SATISFACTORIO
SANITAS	3, 4, 5, 7, 11, 12,13	0	100,00%	OPTIMO
SERVICLINICOS	3, 4, 5, 7, 12,13	8,11,14	66,67%	ACEPTABLE
CLINICA CHICAMOCHA	3,4,5,7,12,13	8,8.1	77,78%	ACEPTABLE
ES ISABU	1, 3,4,5,7,12,13	8,9	77,78%	ACEPTABLE
ESE HUS	5, 8.1, 9, 10 Y 11	8.1, 9 11	72,73%	ACEPTABLE

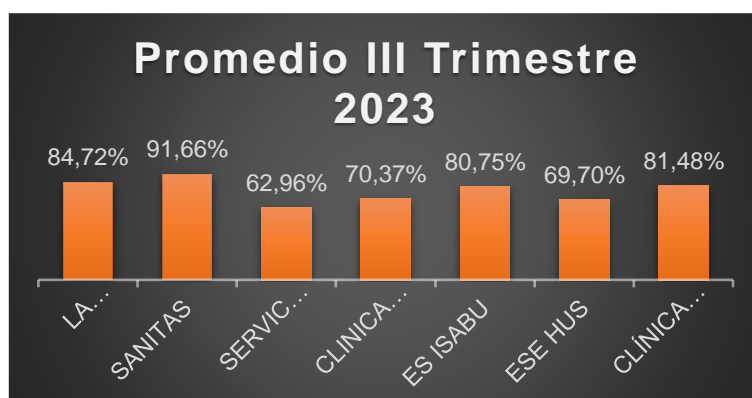
SAN LUIS	3,4,5,7,12,13	8	88,89%	SATISFACTORIO
-----------------	----------------------	----------	---------------	----------------------



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

Cumplimiento de los criterios por cada IPS auditada Promedio Trimestre III 2023

IPS	PORCENTAJE PROMEDIO CUMPLIMIENTO TRIMESTRE	CALIFICACION
LA RIVIERA	84,72%	ACEPTABLE
SANTAS	91,66%	ACEPTABLE
SERVICLINICOS	62,96%	DEFICIENTE
CLINICA CHICAMOCHA	70,37%	ACEPTABLE
ES ISABU	80,75%	ACEPTABLE
ESE HUS	69,7%	DEFICIENTE
SAN LUIS	81,48%	ACEPTABLE



1. CLÍNICA CHICAMOCHA.

Criterios no cumplidos:

- No entrega de informe de indicador Resolutividad.
- Estudio de capacidad instalada Vs población contratada sea modalidad evento, PGP.
- **Oportunidad atención triage: Con tiempos de espera hasta de 59 minutos.**
- **Oportunidad atención médica pacientes clasificados en triage II:** Al revisar la base de datos de junio se encontraron pacientes **con tiempos espera AIU por atención médico, 30 y 170 minutos Oportunidad atención médica pacientes. Clasificados en triage III** Al revisar la base de datos de junio se observa que 346 pacientes superaron el estándar de 90 minutos para ser atendidos, con tiempos de espera entre 90 y 291 minutos-
- Alto número de reingresos en urgencias antes de 72 horas por la misma causa-
- Los eventos presentados en urgencias fueron: Lesión asociada a Dispositivos/Desgarro uretral (1); UPP grado 1 (3) y Esfacelacion en trocante derecho (1). **Todos Eventos prevenibles.**
- **En agosto: SATISFACCION GLOBAL: 62,5%PORCENTAJE DE USUARIOS QUE RECOMENDARIAS SU IPS: 62,5%. Motivos:** Mala con respecto a la infraestructura, atención del paciente excelente. No asignan cuna, Muy demorada la atención, no hay espacio, No hay timbre para llamado; hay un problema de hotelería

Plan mejora:

1. La IPS presentó plan mejora seguridad del paciente

- Se reconoce que la IPS ha realizado seguimiento a plan mejora con resultado positivo de disminución del número de eventos, por tanto, considero cumple con el criterio. Diseñamos infografías educativas para el paciente y su familia en cuanto a prevención de caídas y lesiones relacionadas con la dependencia para brindar una educación más adecuada e involucrarlos en el proceso de atención.
- En cuanto al plan mejora para prevenir eventos adversos avanza significativamente, solo está pendiente Compra de posicionadores para acojinamiento de las prominencias óseas, *Prueba piloto de apósitos preventivos para lesiones relacionadas con la dependencia y asociada a dispositivos médicos-*retiro de adhesivo con glicerina para evitar lesiones marsi, infografía educativa para paciente y familia. retroalimentación directa al personal relacionado en la queja F20 (Avance 50%). LA IPS está en búsqueda de casas comerciales para apoyo en la semana de la seguridad del paciente
- Recomendaciones para prevenir posibles caídas, Recomendaciones para prevenir úlceras por presión. (Evidencia fotográfica).
- Evaluación de lesiones relacionadas con la dependencia.
- Soportes de retroalimentación al personal que labora en la clínica, en el mes de agosto: Búsqueda activa, ronda de seguridad del paciente, correcto diligenciamiento de rótulos y manillas, diligenciamiento consentimiento informado enfermería, socialización de guía acción inmediata úlceras por presión; acción inmediata flebitis, recomendación para prevenir posibles caídas.

En el programa de humanización

2. Informe acciones de humanización en el servicio de urgencias

- Los nuevos colaboradores realizan dentro del proceso de inducción estudio virtual del módulo de Atención al Usuario y Módulo de Humanización
- Los nuevos colaboradores realizan entrenamiento presencial a través de actividades lúdicas recreativas sobre módulo de Atención al Usuario y Módulo de Humanización
- Durante los meses de mayo y junio se realizaron actividades de humanización para reforzar la Humanización de la atención en todos los servicios asistenciales y administrativos, inclusive el servicio de urgencias. En estas actividades se reforzó el decálogo de humanización, basados en los puntos del decálogo:
 - Yo respeto
 - Yo escucho y comunico
 - Soy compasivo
 - Yo gestiono
 - Yo acompaño
- Se cuenta con dos encuestas sobre comunicación asertiva, una para aplicar a los colaboradores y la otra para aplicarla a los pacientes y familiares y con base en los resultados, realizar las actividades para fortalecer la comunicación efectiva en la Clínica Chicamocha

3. Los demás indicadores PAMEC buen comportamiento en junio 2023.

Recomendaciones:

Recomendaciones Ratificadas: para Prevenir Reingresos en urgencias:

- Que los emergenciólogos deben valorar diariamente los reingresos y reunirse con cada médico para revisar cada caso y definir acción de mejora.
- Fortalecer la socialización y evaluación periódica de guías clínicas Institucionales.
- Ser incisivos en la importancia de registrar todos los datos en la historia clínica, incluyendo las recomendaciones al egreso.
- En el proceso de inducción a médicos que ingresan hacer énfasis en patologías como dolor abdominal, retención urinaria (causas frecuentes de reingresos).
- Especialistas deben orientar solicitud de ayudas diagnósticas y revisar los casos más complicados para dar aval de egreso del servicio.

Para prevenir hacinamiento en urgencias Clínica Chicamocha debe efectuar un análisis de la capacidad instalada Vs población contratada con las diferentes EAPB, para verificar si con la oferta de servicios es suficiente para atender la población que solicita servicios de urgencias. Razones de auditoria para cierre servicios de pediatría en urgencias.

Para mejorar la Resolutividad la IPS deben:

- Revisar periódicamente la oportunidad en interconsulta especializada.
- Ante el alto porcentaje de ocupación en Observación de urgencias, deben revisarse los casos de pacientes con tiempos de estancia superiores a 6 horas en observación urgencias, con el propósito de establecer las causas de su prolongación y detectar si hubo demoras en respuesta a interconsultas, inoportunidad en revaloración con ayudas

diagnósticas o valoraciones de seguimiento a terapéutica inicial de estos pacientes en urgencias (Mínimo cada 4 horas).

- Analizar indicadores de productividad y rendimiento individual de los médicos en urgencias durante el día, así como el flujo de pacientes en consulta de urgencias; lo que permite organizar los equipos de atención en el servicio para mejorar la oportunidad de atención, resolutiveidad y continuidad, de tal manera que se impacte en la ocupación y la confortabilidad de los pacientes

En cuanto al cierre del servicio de pediatría en Clínica Chicamocha, se encontraron hallazgos que no fueron subsanados por la IPS, como:

- La clínica no cuenta con contrato con especialista en cirugía pediátrica para el Servicio de Urgencias, a fin de responder interconsultas oportunas y definir conductas. Los niños y niñas que se sospecha de patología que requiera intervención quirúrgica son remitidos a otras IPS. En junio remitieron 16 menores de edad.
- La sede de clínica Chicamocha La Rosita, cuenta con un área asignada para observación pediatría con baño y 5 cunas para atención de pacientes de Sura, Famisanar, Sanitas, Salud total, Coosalud. Las cunas están ubicadas en un lugar muy estrecho. Estos niños se dejan en observación en la misma área de observación adultos, donde se hospitalizan pacientes con múltiples comorbilidades, lo que en muchas ocasiones genera incomodidad.
- En ocasiones se ha presentado casos de pacientes que requieren reanimación cardiopulmonar, lo que ocasiona movimiento de varios profesionales de salud, ocasionando un stress tanto a madres como a niños o niñas que se encuentren en observación.
- el número de camas disponibles en el servicio de hospitalización es insuficiente para atender la demanda y el proceso de referencia es muy lento en algunas ocasiones, porque las EAPB no tienen red suficiente, no hay contratos con las IPS o no hay disponibilidad de camas, y finalmente negligencia de las aseguradoras.

Nota: Con el cierre de pediatría se ha logrado disminuir el hacinamiento en urgencias, se reorganizó el área de urgencias de sede la Rosita.

2. Clínica La Riviera.

Criterios no cumplidos:

- 1. Inoportunidad triage:** tiempo espera superior a 20 minutos, hasta 53 minutos.
- 2. Demora en respuesta a la IPS que solicita aceptación del paciente.**
- 3. Inoportunidad atención médica a pacientes clasificados en Triage II: Hasta 42 minutos.**
- 4. Inoportunidad respuestas a PQR, según normatividad vigente (menos a 5 días)**

Acción mejora:

1. Producto de la inoportunidad en triage la IPS a través de una manilla que va a iniciar su implementación, va a monitorear el servicio de urgencias, para medir tiempos de atención.
2. También se contrató enfermera para que realice triage nocturno y, Gestor Soat diurno para que se encargue de las atenciones Soat, actividad a realizar con auxiliar de enfermería.
3. Es importante resaltar que para garantizar la seguridad del paciente en cuanto al aseo y desinfección la IPS, clasificó las áreas así:
 Crítica: color rojo.
 Semicrítica: Amarillo,
 NO crítica: verde.
 Azul: Áreas externas de la IPS.
 Esta clasificación se realiza para reforzar el aseo en ciertas áreas.
 Continúa capacitación al personal de servicios generales en temas de: Técnicas de aseo y desinfección, productos para realizar aseo y desinfección, diluciones y marcaciones.
4. También se anexa evidencia fotográfica de las manillas para clasificación del riesgo:



5. **Tiempo promedio de respuesta a solicitud e aceptación pacientes = 1,50** horas. El tiempo máximo de respuesta 3:34 horas
6. IPS anexa estudio de reingresos y continúa monitoreando día a día para obtener un número más bajo de reingresos en cada periodo
7. Para mejorar la oportunidad triage y atención médica, la IPS implementó:
 Actualmente con 3 enfermeras jefes: 1 para triage, 1 para verificación atención y 1 coordinadora de enfermería, que labora de lunes a viernes
 Triage: realizado por enfermera jefe de 7 am a 12 de la noche.
 Gestora Soat: -de 7 am a 5:30 pm y sábados cada 15 días.
 Médicos: 2 de día y 1 de noche.

3. Clínica San Luis.

Criterios no cumplidos:

1. Inoportunidad atención médica pacientes triage II y III en pediatría.

Pacientes clasificados Triage II: Al revisar la base de datos de junio encontramos que 38 pacientes de 238 superaron los 30 minutos para atención por médico en urgencias, lo que equivale al 15,9%. Los pacientes que superaron el estándar se encontraron con tiempos de atención entre 30 y 139 minutos. En agosto mejoró la oportunidad: Las pacientes que superaron el estándar están entre 30 y 92 minutos.

Pacientes clasificados Triage III: En la base de datos de AIU en junio reportada encuentro tiempos de espera hasta 468 minutos. En agosto 240 superaron los 180 minutos de espera para ser atendidos en urgencias, equivalente al 4,12%

2. **Tiempos prolongados para atención por triage en pacientes que fueron atendidos en urgencias:** Pediatría: hasta 154 minutos y ginecobstetricia 60 minutos. En agosto se detectó en Ginecobstetricia: ingresaron 1531 pacientes, con tiempo promedio de espera de 14,97 minutos. En cuanto a cumplimiento de estándares: 160 pacientes superaron los 30 minutos establecidos por SSYAB para atención oportuna en triage, lo que equivale un 10,45% del total atendidos, Es importante evitar tiempos prolongados de triage porque el porcentaje de gestantes es elevado y esto está influyendo la imagen institucional.

Observación: por ser la única IPS privada para atención pediatría y materno perinatal, permanentemente permanece colapsada, a pesar de aumento de horas médico contratada. En general en 2023 se ha incrementado la demanda de servicios por infecciones respiratorias y ahora por dengue.

3. **Reingresos en urgencias:** promedio reingresos por mes entre 43 y 45 reingresos en urgencias de pediatría.

4. **Satisfacción global agosto: 78,57%.**

Porcentaje de usuarios que recomendaría su IPS: 85,71%.

Motivos: Trato déspota de algunas auxiliares; lleva 6 días sin habitación. Se informó a Coordinación de enfermería; Enfermeras son malgeniadas y bruscas. En cuanto a personal de oficios generales la señora que está haciendo aseo actualmente en el sector es muy grosera y brusca; Demora en la atención.

5. Médico general apoyando consulta médica en área de Ginecobstetricia, a partir de 11 am, por ello recomiendo que siempre debe haber un médico general apoyando la consulta de Ginecobstetricia para prevenir demoras en atenciones en casos de alta demanda.

Plan mejora:

1. En cuanto al Plan mejora: A partir del 23 de mayo inició consulta un médico de 10 am a 10 pm en el V piso de la clínica, para descongestionar urgencias (Aumento de 4 horas a las iniciadas en junio. Este médico atiende pacientes clasificados en T3. Con esta medida se ha logrado mejorar la oportunidad de pacientes significativamente.
2. Resocialización protocolo administración medicamentos
3. Taller de conversión de medicamentos
4. Realización de ruta para revisión ordenes medicas
5. Medición de adherencia segundo semestre 2023
6. A partir del julio el médico que contrataron para reforzar consulta a pacientes clasificados en Triage III le aumentaron 4 horas, con horario de 8 am a 8 pm en el piso V piso de la clínica.
7. A partir de agosto contrataron otro médico para reforzar consultas los días lunes y en caso de festivos los lunes, atiende consultas los partes de 8 am a 8 pm.
8. También contrataron jefes de enfermería para reforzar los servicios de pediatría de día y de noche.
9. También contrataron más auxiliares de enfermería: 1 para el V piso, otra para medicamentos y otra para las noches.
10. Se recomienda contratar otro pediatra para reforzar atenciones nocturnas.
11. Buen Cumplimiento indicadores PAMEC junio 2023.

Recomendaciones:

1. Lograr disminuir el número de reingresos y prevenir desenlaces como agudización de patología, aumento de gastos en salud, stress familiar etc., por falta de registrar y explicar a los familiares los signos de alarma y las recomendaciones puntuales, dejando en evidencia que entendieron.
2. Adecuación rehidratación oral.
3. Inicio de actividades con el servicio de PHD a partir de septiembre. Este programa permite descongestionar urgencias, seguimiento por parte de la clínica a los pacientes que aplica el programa, disminuye costos del servicio.
4. siempre debe haber un médico general apoyando la consulta de Ginecobstetricia.
5. Fortalecer capacitación del personal en atención humanizada, comunicación asertiva, para auditoria de octubre requiero soportes
6. Contratar médico pediatra para reforzar atenciones de urgencias en la noche.
7. Deben revisar los tiempos de oportunidad triage en urgencias obstétricas, para garantizar atenciones oportunas, y ser claro con los pacientes e informarles de posibles demoras en atención médica cuando se presente alta demanda de usuarios al servicio.
Clínica san Luis debe desarrollar una estrategia para garantizar atenciones oportunas en pediatría, por las demoras en atenciones hasta de 258 minutos, en especial los momentos de más consulta en algunas horas del día y ciertos días

4. ESE HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

Criterios no cumplidos:

1. En la base de datos se encontraron pacientes que no registran la fecha ni hora de admisión
 2. **Eventos adversos diferentes a caídas:**
URGENCIAS:
 - Lesión por presión: 3 en junio, 8 en agosto
 - Flebitis mecánica: 5 en junio, 15 julio, 17 en agosto.
 - Flebitis Química. 7 en junio, 14 en julio, 3 en agosto
 - Laceración: 1 en junio.
 - Equimosis: 5 en julio
- ❖ Caídas en urgencias: Se presentaron 5 caídas sin lesión en urgencias, prevenibles en junio, 4 en julio y 3 en agosto.

Eventos adversos en UCI:

- Lesión asociada a dispositivo de apoyo terapéutico: 2
 - Lesión por presión 8 (UCI adulto) en junio, 3 en julio, 6 en agosto.
 - Flebitis mecánica: 3 en UCI adultos junio y 2 en agosto.
 - Flebitis Química: 1 en UCI pediátrica en junio y 3 en julio.
 - Desalojo de sonda: 1 junio y 1 en julio.
 - Desfacelaciones: 1 en junio y 1 en julio.
 - Laceración: 1 junio y 1 en julio.
 - Caídas: 1 en agosto.
3. El HUS NO tiene agendas abiertas, sólo programa lo del mes y está informando a los usuarios las fechas asignadas. Preocupa falta de citas para especialidades como Dermatología, Obstetricia, urología y ortopedia.
El HUS no garantizar agendas para **control post quirúrgico**, el deber ser es que cada paciente al egreso de quirúrgicas salga con cita asignada. A la fecha solo se está logrando con post cesáreas.
 4. Las PQR fueron respondidas inoportunamente en julio y agosto. Los criterios fueron los siguientes: Por continuidad; oportunidad, accesibilidad, Confort y trato descortés.
 5. Satisfacción global en agosto: 57,14%. Motivos: 2 eventos adversos por enfermería.
 6. Oportunidad referencia pacientes a otras IPS.

MES	N° PACIENTES REMITIDOS	HORAS ESPERA REFERENCIA	OPORTUNIDAD REFERENCIA
JUNIO	133	12342	92,79699248
JULIO	94	5892	62,68085106
AGOSTO	127	10321	81,2677165

Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

La referencia es responsabilidad de las EAPB en su totalidad, a pesar de las gestiones adelantadas por el HUS, hay demoras hasta de 600 horas esperando ser admitido el paciente en IPS que le garantice continuidad, integralidad en el tratamiento.

Plan mejora:

Seguridad del paciente:

1. **Acta caídas seguridad del paciente.** Realizar análisis multicausal de los resultados del informe de seguridad del paciente en el que se identifican diversos aspectos y posibles causas de caída de los pacientes en el servicio de urgencias.
2. **Acta reunión SIAU estrategia de caídas:** Estrategias prevención de caídas.
3. Infografía prevención de caídas-
4. Decálogo para la prevención de caídas- Vídeo protocolo para la prevención y reducción de la frecuencia de caídas.
5. Actividad transversal eje de humanización –verificar la integridad cutánea: se valora diariamente el estado de la piel, se realiza enseñanza individual con el personal del cuidado, haciendo realimentación de las recomendaciones dadas en la guía para la prevención de úlceras.
6. Cultura del reporte de eventos adversos aumentada, lo que beneficia la toma de correctivos.
7. Compra de inmovilizadores para prevenir caídas. el 31 de julio llegaba una compra de inmovilizadores para todos los servicios del hospital; pero al servicio de urgencia le correspondían 100 pares de manos, 50 pares de pies y 20 para tórax, los cuales están disponibles para su despacho
8. Oportunidad triage en Ginecobstetricia: Desde el 10 de junio se centraliza el triage en urgencias.
9. Desde el 01/08/2023 se amplió en 5 horas el cubrimiento de ginecoobstetra en el Servicio de Urgencias Ginecosbtréticas quedando así: ginecólogos de 7:00 am a 12pm y un ginecólogo de 12pm a 7am.
10. Desde el 01/08/2023 se designa un anestesiólogo exclusivo para el Servicio de Urgencias Ginecosbtréticas quedando con cubrimiento 24 horas al día, 7 días a la Semana.
11. A partir del 01/08/2023 se dio inicio al suministro de la analgesia obstétrica a todos los partos vaginales siempre y cuando la gestante acepte.
12. Garantizamos la instauración de un método de planificación postevento obstétrico.
13. Se da cumplimiento a la Resolución 3280 en lo relacionada con los tamizajes VIH, Sífilis, Chagas y HP.
14. Se realiza tamizaje tromboembólico y de depresión postparto
15. Se fortaleció el proceso de referencia del área de ginecobstetricia, con el proceso de aceptación de correos de esta área, desde referencia con asignación de uci neonatal intermedia o intensiva (jefes asignación de camas) de acuerdo a necesidad del motivo de remisión presentada.
16. Se inició con el fortalecimiento del proceso de contrarreferencia o menor nivel de atención desde la ese HUS, con la colaboración del Crue con referencias de larga estancia hospitalaria.
17. De acuerdo a datos encontrados en la demora de aceptación desde la presentación de la remisión en la ESE HUS, se han realizado dos reuniones con el centro regulador de urgencias y desastres de Santander, debido a que según estadísticas el volumen de usuarios regulados por el crue no permitía la aceptación oportuna de usuarios por la ese HUS, debido a la alta demanda del servicio de urgencias adultos
18. Programa administración segura de medicamentos:
Soporte de la actividad realizada

- Taller administración segura de medicamentos.
 - FICHA DE EDUCACION AL PACIENTE.
 - Documento Recepción de Medicamentos y/o Dispositivos Médicos de Ingreso Particular.
19. Garantía de controles post quirúrgicos a partir de septiembre, paciente egresa con cita programada y agendar para garantizar cumplimiento y oportunidad.

Recomendaciones:

1. Fortalecer programa sobre la importancia del trato amable, cordial y comunicación asertiva que deben brindar el personal auxiliar y profesional que labora en los diferentes servicios.
2. Responder oportunamente las PQR, con acciones de mejora en cada servicio que amerite.

5. IPS Bucaramanga, Sede Bolarquí.

Criterios no cumplidos:

1. Sistema Afiliación Transaccional: La IPS presenta documentación incompleta porque no hay seguimiento si el paciente se afilió a la EPS, para dar por terminado el proceso.
2. **Oportunidad Triage:** En cuanto a clasificación triage tenemos los siguientes hallazgos: Triage III, $239/2769 = 10,4\%$, de este grupo con tiempos de espera superiores a 60 minutos (17 pacientes) entre 30 y 60 minutos (90 pacientes).

Plan mejora:

1. Implementación SAT en la IPS a partir de agosto.
2. Gestiones administrativas para garantizar la referencia una vez se decidió necesidad de traslado.
3. Análisis diario sobre reingresos con emergenciólogo.

6. ESE ISABU.

- Inoportunidad atención médica a pacientes clasificados en triage III. Tiempos de espera hasta 274 minutos.
- PQR respondidas oportunamente, pero no de fondo.
- **La no entrega oportuna y completa de la información de bases de datos**, informe y soportes de seguridad del paciente, avances plan mejora.
- NO Análisis capacidad instalada Vs Población contratada para–AIU Régimen subsidiado.

- **Oportunidad atención médica triage II:** en agosto 15 pacientes sobre pasaron el estándar del ministerio de salud de atenciones en urgencias por médico en tiempo inferior a 30 minutos; este número equivale a un incumplimiento del 12,39%, con tiempos de espera entre 31 y 125 minutos.
- Oportunidad atención médica en pacientes clasificados en Triage III: Al revisar la base de datos de agosto encuentro los siguientes datos importantes: de los 3424 pacientes, se encontró incumplimiento del estándar en 92 pacientes, **con tiempos de espera para ser atendidos entre 180 y 367 minutos**

Acciones de mejora:

- Soportes de las auditorias: SAT, referencia, Atenciones urgencias.
- Avances plan mejora de PQR con respuestas de fondo y oportunas; trazabilidad de referencia-contrareferencia, con registro completo de datos. **Plan mejora terminado.**
- Avances plan mejora seguridad del paciente.
- Soporte de seguimiento protocolo seguridad y salud en el trabajo.
- Avances plan mejora de PQR con respuestas oportunas, pero no de fondo (Continúa el seguimiento hasta garantizar respuestas de fondo);
- trazabilidad de referencia-contrareferencia, con registro completo de datos. Plan mejora terminado.
- Curso de seguridad del paciente. Inscritos 400 trabajadores, con fecha de inicio 22/09/2023 con 100 funcionarios inicialmente. (13 módulos * 3 semanas).
- Contratación de 5 médicos para AIU, pendiente 2.
- Cambio de ruta de disposición de cadáveres.
- Adecuaciones en infraestructura física en sala espera urgencias: 2 baños en sala de espera y ampliación del área de facturación

RECOMENDACIONES ADICIONALES:

- Compra de almohadas para camas pacientes observación urgencias. (Ratificada)
- Cambio de sabanas que se encuentran en regular estado.
- Análisis capacidad instalada Vs Población contratada para AIU Régimen subsidiado.
- Garantizar oportunidad atención urgencias en triage y atenciones pacientes clasificados en Triage II y III.

7. Serviclínicos Dromédica.

Criterios no cumplidos:

1. UCI continua media caña con terminados irregulares en algunos sectores.
2. Tiempos prolongados de espera para atención triage hasta 81 minutos.
3. Baño de mujeres sala de espera no tiene jabón, ni toallas de papel.
4. Mal estado de enchape en pared contigua a baño.
5. Pintura de puertas en ingreso a baño de personal de urgencias pintada (**Cumplido**).
6. No contrato con médico especialista en Infectología. (Compromiso adquirido en visitas anteriores).
7. Canecas sin tapa en UCI Intermedia. (Anexo evidencia fotográfica).

8. Atrasos en pagos de seguridad social al personal.
9. Puerta forrada en papel en UCI plena. (Anexo evidencia fotográfica).
10. Atrasos en pagos a personal contratado por la clínica.
11. Desorden en UCI plena. incumplimiento total de la asignación de las áreas de la unidad de cuidado intensivo con acciones y condiciones inseguras para brindar cuidado al paciente crítico
12. No hay jabón en el dispensario, ni alcohol glicerinado, no toallas de papel en UCI Intermedia.
13. No encontramos médico de UCI.
14. Atrasos en pagos de seguridad social al personal. Más de 1 año de no pago para algunos funcionarios, con otros está al día dependiendo del riesgo de cada persona).
15. Atrasos en pagos a personal contratado por la clínica. (hasta 4 meses demora pagos en algunos funcionarios)
16. Garantizar atenciones oportunas en urgencias. **Oportunidad Triage pacientes triage II:** Se toma una muestra de 8 pacientes, en la cual se verifica que la IPS **no cumple con el criterio de oportunidad atención triage en urgencias**, hecho que se ratifica desde 2.022. Se Encuentran tiempos de espera hasta 311 minutos para ser atendida por médico de triage en el mes de junio. En agosto **Oportunidad Triage pacientes triage II:** Se toma una muestra de 8 pacientes, en la cual se verifica que la IPS **no cumple con el criterio de oportunidad atención triage en urgencias** en 4 pacientes, con tiempos de espera de 33, 41, 51 y 130 minutos respectivamente; hecho que se ratifica desde 2.022. Se Encuentran en base de datos pacientes con tiempos de espera hasta 130 minutos. .
17. Resolutividad en un periodo < a 12 horas: inoportunidad en valoraciones por médicos especialistas en urgencias, especialmente otorrino, Neurología.
18. No hay reporte de incidentes o eventos adversos en UCI.
19. No encontramos médico de UCI Intermedia
20. Pedales en lavamanos de UCI plena dañado; en UCI intermedia de los 3 lavamanos hay un pedal dañado.
21. **No hay reactivos para procesamiento de cultivos en toda la clínica.** En UCI adultos se encuentra paciente Fabián Sierra Guevara, quien tenía una orden de hemocultivo que no se le tomó porque según información del personal de UCI el laboratorio clínico no tiene insumos para tomar las muestras y procesarlas. Se hizo visita al laboratorio clínico y se indagó con el Bacteriólogo quien precisó que desde hace 2 semanas aproximadamente no cuentan con la posibilidad de hacer hemocultivos ya que no hay insumos para cultivar las muestras.
22. Deben fortalecer la Seguridad del paciente con un programa robusto y seguimiento permanente. También deben los médicos tener una comunicación asertiva con pacientes y familia.

Plan Mejora:

- Instalación de cortinas en urgencias.
- Camillas nuevas en urgencias.
- Pintura de urgencias. Lavado de pisos y paredes.
- Pintura de puertas de acceso baño personal Urgencias.
- Arreglo de aires acondicionados.
- Demarcación de área de ambulancias.
- En UCI avances en cuanto a pintura y arreglo de meda caña.

- Compra de canecas para recolección de desechos en urgencias y UCI.
- El servicio de urgencias en las encuestas muestran atención humanizada por parte del personal hacia pacientes y familiares.
- Mantenimiento y arreglo de aires acondicionados.
- Se realizó compra del jabón de manos y toallas de papel para la dotación de los servicios, se está realizando socialización con los usuarios sobre lavado de manos
- **En UCI:** Uso adecuado de las zonas asignadas, se resalta la cultura en mejoramiento en la administración segura de medicamentos y el cuidado y mantenimiento de los accesos vasculares.
- Se realizó el cambio del 80% del personal de enfermería con ingreso de nuevo personal con competencias para el desempeño en la unidad de cuidado intensivo
- **GESTION DOCUMENTAL Y ASISTENCIAL POR PARTE DE ENFERMERIA:** Se reciben protocolos de año 2017 no adheridos a la resolución 3100 del año 2019. En el momento se cuenta con la siguiente información actualizada
 - Criterios de ingreso y egreso de la unidad de cuidado intensivo.
 - Entrega de turno por parte de enfermería.
 - Control de líquidos.
 - Plan de cuidados de enfermería.
 - Administración de medicamentos.
 - Sujeción de pacientes
 - Toma de muestras de laboratorio.
 - Cateterismo vesical.
 - Protocolo de línea arterial.
 - Manejo de nutrición enteral y parenteral.
 - Hoja de inventarios.
 - Hoja control de insumos entregados a esterilización.
 - Formato de entrega de elementos de protección personal.
 - Protocolo de catéter venoso central.
 - Manual de referencia y contrarreferencia de la uci.
 - Plan de contingencia de la UCI.
 - Formato de registro de laboratorios de control.
 - Formato para Ekg.
 - Consentimiento informado para unidad de cuidado intensivo
 - Kit de intubación y traslado de pacientes
 - Instrucciones para la prevención de infecciones asociadas al cuidado de la salud.
 - Tarjeta de medicamentos de la unidad de cuidado de intensivo.
 - Instauración de una tabla de mezclas para la administración segura de medicamentos
 - Se ha garantizado los insumos y medicamento necesarios para la atención de los pacientes
 - Se realizó gestión para la pintura de la unidad
 - Se realizó gestión para una nueva dotación de ropa para la unidad
 - Se realizó gestión para la compra del catéter de línea arterial

- Se realizó gestión para la compra de los conectores libres de aguja
- Se realiza aseos terminales y parciales por parte del personal de enfermería
- Se realizó gestión para el arreglo del monitor de transporte
- Se programó el grupo primario todos los meses
- Se creó una plantilla para el diligenciamiento diario de las estadísticas
- Se creó la cultura de rotular las infusiones.
- Se realizó gestión para el arreglo de los 3 lavamos en el momento solo contamos con el arreglo de uno.

✓ **GESTION DOCUMENTAL Y ASISTENCIA PENDIENTE POR PARTE DE ENFERMERIA**

- Revisión del carro de paro
- Información a usuarios.
- Se realizó gestión para la compra de apósitos transparentes para cubrimiento de los accesos vasculares
- Se realizó gestión para la dotación de gafas para el personal asistencial de la unidad
- Se realizó gestión para la pintura de atriles y camas.
- Se realizó gestión para la compra de nuevos dispensadores de jabón y alcohol
- Se realizó gestión para el arreglo de los dos lavamos pendientes
- Se realizó gestión para a adquisidor de nuevas canecas para la dispensación de residuos
- Se realizó gestión para la impresión de los relojes de cambio de posición
- Se realizó gestión para la compra de compresas.

Recomendaciones:

1. Deben tener área de triage separada de consultorio médico para garantizar atenciones oportunas y clasificación del riesgo para su atención.
2. Pago oportuno de seguridad social al personal que labora.
3. Pago oportuno al personal que labora en la IPS.
4. Contratación de infectólogo y epidemiólogo.
5. Garantizar monitoreo en UCI por parte de médico y enfermería. En procesos prioritarios de UCI siempre deben estar los dos profesionales para garantizar la vida de los pacientes que están en riesgo en el servicio.
6. Garantía de insumos y reactivos para laboratorio clínico.
7. Garantizar oportunidad en las valoraciones por especialista tanto en Uci como hospitalización.
8. Reorganización financiera y administrativa de la IPS para mejorar imagen institucional y garantizar servicios de salud oportunos, seguros y efectivos.

Continuando con las IPS a auditadas en su servicio de urgencias y UCI, presentamos los resultados obtenidos para: Los Comuneros Hospital Universitario de Bucaramanga (HUB), Clínica Psiquiátrica Isnor, Clínica de urgencias Bucaramanga, Clínica Psiquiátrica San Pablo y ESE Hospital psiquiátrico San Camilo.

Para las IPS aplican los criterios: 1, 2, 6, 8, 8.1, 9, 10, 11, 14

El resultado de la evaluación es el siguiente:

Cumplimiento de los criterios Clínica ISNOR

IPS	CLINICA ISNOR ABRIL		CLINICA ISNOR MAYO		CLINICA ISNOR JUNIO		CLINICA ISNOR JULIO		CLINICA ISNOR AGOSTO		CLINICA ISNOR SEPTIEMBRE	
CRITERIOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CRITERIO 1	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 2	X		X		X		X			X	X	
CRITERIO 3	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
CRITERIO 5	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
CRITERIO 6	X		X		X		X				X	
CRITERIO 8		X		X		X	X				X	
CRITERIO 8.1	X		X		X		X				X	
CRITERIO 9	X		X		X			X			X	
CRITERIO 10	X		X		X		X				X	
CRITERIO 11	NA		NA		X		NA		NA		X	
CRITERIO 14	X		X		X		X			X	X	
% CUMPLIMIENTO	85.7%		85.7%		88.8%		87.5%		75.00%		100.00%	
CALIFICACION	SATISFACTORIO		SATISFACTORIO		SATISFACTORIO		SATISFACTORIO		SATISFACTORIO		ÓPTIMO	
% PROMEDIO CUMPLIMIENTO	86,7% SATISFACTORIO						87,5% SATISFACTORIO					

Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

8.CLÍNICA ISNOR.

ABRIL

Incluir un tiempo de médico general en horario de la tarde para realizar las valoraciones a pacientes hospitalizados y así garantizar mayor disponibilidad del tiempo del médico general para las atenciones de urgencias de tal manera que permita mejorar los tiempos de oportunidad. Se continúa en proceso de consecución del médico general que brinde apoyo al servicio de urgencias y hospitalización, se encuentra en proceso de búsqueda y selección.

Criterios no cumplidos: No. 8. No oportunidad atención médica en urgencias a pacientes clasificados en T2 Y T3.

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 85,71% CLASIFICACION: SATISFACTORIO

MAYO

Se incrementó de 36 horas a 48 horas semanales el tiempo de trabajo del médico general de hospitalización (7:00 a 15:00) para que el médico de urgencias no ocupara parte de su tiempo atendiendo hospitalización

Criterio no cumplido: 8. No oportunidad atención médica en urgencias a pacientes clasificados en T2 y T3. Es importante que la Clínica ISNOR incluya en su plan de mejora el seguimiento a la oportunidad de atención médica en el mes de Mayo y evalúe si es suficiente el personal médico que tienen contratado para garantizar la oportunidad de la atención médica en urgencias a los usuarios. Si no es así tendrán que hacer ajustes al respecto.

Criterios no cumplidos: No. 8. No oportunidad atención médica en urgencias a pacientes clasificados en T2 Y T3.

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 85,71% CLASIFICACION: SATISFACTORIO

JUNIO

Persiste la inoportunidad de atención médica de urgencias principalmente después de las 5:00 pm cuando ya no queda enfermera de turno para realizar triage y lo debe hacer el médico de urgencias. Se solicita nuevo plan de mejora para subsanar el hallazgo.

Criterios no cumplidos: No. 8. No oportunidad atención médica en urgencias a pacientes

clasificados en T2 Y T3.

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 88,8% CLASIFICACION: SATISFACTORIO

JULIO

CRITERIOS CUMPLIDOS: 1, 2, 6, 8, 8.1., 10, 14. Criterios no cumplidos: 9. PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 87.5% CLASIFICACION: SATISFACTORIO.

AGOSTO

Criterios no cumplidos: 2 Y 14.. Mejoró oportunidad de atención triage y atención médica no encontrándose hallazgo.

Debido a hallazgos reiterativos de inoportunidad en triage y en atención médica se había enviado reporte para requerimiento al equipo de apoyo al ciudadano en Julio.

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 75% CLASIFICACION: ACEPTABLE.

SEPTIEMBRE

CRITERIOS CUMPLIDOS: 1, 2, 6, 8, 8.1., 9, 10, 14 PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: CLASIFICACION: ÓPTIMA Se reconoce el esfuerzo realizado por Clínica ISNOR en la formulación, fortalecimiento y cumplimiento de planes de mejora para avanzar en el mejoramiento continuo. Se recomienda continuar con el seguimiento de los indicadores de Triage y según resultados aplicar estrategias.

Cumplimiento de los criterios Clínica ISNOR

IPS	HUB ABRIL		HUB MAYO		HUB JUNIO		HUB JULIO		HUB AGOSTO		HUB SEPTIEMBRE	
CRITERIOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CRITERIO 1	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 2	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 3	NA		NA		NA							
CRITERIO 5	NA		NA		NA							
CRITERIO 6	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 8		X		X		X		X		X	X	
CRITERIO 8.1		X	X		X		X		X		X	
CRITERIO 9	X		X		X			X	X		X	
CRITERIO 10	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 11	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 14	X		X		X		X		X		X	
% CUMPLIMIENTO	87.5%		88.8%		88.8%		77.78%		88.8%		100%	
CALIFICACION	SATISFACTORIO		SATISFACTORIO		SATISFACTORIO		SATISFACTORIO		SATISFACTORIO		ÓPTIMO	
% PROMEDIO CUMPLIMIENTO	88.3% SATISFACTORIO						88.9% SATISFACTORIO					

Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

9. LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA. (HUB)

ABRIL

Formularon Plan mejora para subsanar la inoportunidad en atención médica pacientes T3, y por los eventos adversos presentados en urgencias y UCI.

Criterio incumplido: No. 8 y 8.1.

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 87,50% Calificación: satisfactorio

MAYO

Es necesario que Hosp. Los Comuneros siga incrementando las horas médico de urgencias en los horarios que han detectado mayor afluencia de pacientes en urgencias.

Compromisos: Seguimiento estricto a los tiempos de oportunidad de atención médica en urgencias, analizar los tiempos y las horas médico con respecto a la demanda de consulta de urgencias para fortalecer el plan de mejora con más horas médico. 2. Continuar en el fortalecimiento de la capacitación de seguridad del paciente al personal de enfermería para prevenir eventos adversos e incidentes.

Criterio incumplido: No. 8 Inoportunidad atención médica pacientes

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 88,89%

JUNIO

Criterio incumplido: No. 8 Inoportunidad atención médica pacientes Se solicitó nuevo plan de mejora ya que, aunque han aumentado horas médico en urgencias aún persiste el hallazgo

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 88.8% Calificación: satisfactorio

Plan Mejora de junio 29 2023:

Contar con una capacidad instalada de 19 médicos. Los días lunes y martes que son los días de la semana con mayor flujo de pacientes se asignan 6 médicos para turno diurnos para atención de los pacientes (4 médicos en consultorios (uno con horario de 9 am a 21 hrs) para compensar las horas pico, 2 médicos para las áreas de observación y 4 médicos para los turnos nocturnos. socializar con los profesionales responsables de la oportuna atención de los Triages II y III mejorar la oportunidad en la atención de los tiempos encontrados en la auditoria. Se continua con la asignación en los horarios nocturnos a médico general como Líder del área de observación, quien se encarga de organizar y liderar el proceso durante el turno de la noche para verificar el cumplimiento en los tiempos de atención.

Monitorización el tablero de atenciones y productividad de los médicos, verificando tiempos de atención por los lideres del servicio de urgencias.

Intervención a los profesionales con fallos en la productividad (tiempos de atención de triage medico II y III) por los líderes del servicio de urgencias

JULIO

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 77.78% Calificación: Aceptable.

Criterios cumplidos: 1, 2, 6, 8.1., 10, 11 y 14.

Criterios incumplidos: 8 y 9.

AGOSTO

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 88.8% CALIFICACIÓN: SATISFACTORIA.

Criterios cumplidos: 1, 2, 6, 8.1., 9, 10, 11 y 14.

Criterios incumplidos: 8 . Debido a hallazgos reiterativos de inoportunidad en triage y en atención médica se había enviado reporte para requerimiento al equipo de apoyo al ciudadano en Julio

SEPTIEMBRE**PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 100% Calificación: ÓPTIMO**

Criterios cumplidos: 1,2,6, 8, 8.1., 9, 10, 11 y 14.

El resultado de este porcentaje de cumplimiento al 100% es producto de una constante tarea de Los Comuneros Hospital Universitario de Bucaramanga en la búsqueda del mejoramiento continuo. Ha realizado planes de mejora y ajustes siempre que se le han solicitado y se le reconoce los esfuerzos que han venido haciendo para brindar cada vez mayor calidad en la prestación de sus servicios a los usuarios. Los Comuneros Hospital Universitario de Bucaramanga establece compromiso de monitoreo permanente para garantizar atenciones oportunas en pacientes T2 y T3. Recomendación: Continuar con el monitoreo tiempos triage y atención oportuna a pacientes triage III especialmente adultos mayores.

Cumplimiento de los criterios Clínica Urgencias Bucaramanga

IPS	CUB ABRIL		CUB MAYO		CUB JUNIO		CUB JULIO		CUB AGOSTO		CUB SEPTIEMBRE	
CRITERIOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CRITERIO 1	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 2	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 3	X		NA		NA		X		NA		X	
CRITERIO 5	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
CRITERIO 6	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 8		X		X		X		X		X		X
CRITERIO 8.1	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 9	X		X		X		X			X	X	
CRITERIO 10	X		X	X	X		X		X		X	
CRITERIO 11	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 14		X	X		X		X		X		X	
% CUMPLIMIENTO	77.7%		88.8%		88.8%		88.8%		78.8%		88.8%	
CALIFICACION	ACEPTABLE		SATISFACTORIO		SATISFACTORIO		SATISFACTORIO		ACEPTABLE		SATISFACTORIO	

% PROMEDIO CUMPLIMIENTO	CUB 85.1% SATISFACTORIO	CUB 85.1% SATISFACTORIO
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

10.CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA.

ABRIL

Es necesario que CUB fortalezca el plan de mejora para lograr mejorar la oportunidad de atención de triage y la oportunidad de atención médica en T2 y T3. Hubo incumplimiento en la entrega de información completa y oportuna sobre los eventos adversos. No cumplió criterios 8 y 14.

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 77.78 % CLASIFICACION: ACEPTABLE.

MAYO

Se solicita plan de mejora para continuar con el seguimiento de las estrategias para verificar si fueron adecuadas para garantizar atención en triage y en consulta médica pacientes triage II y III.

Criterio no cumplido: 8: Inoportunidad triage, inoportunidad atención médica pacientes clasificados en T2y T3.

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 88.89 % CLASIFICACION: SATISFACTORIO.

JUNIO

Aunque han fortalecido estrategias para garantizar oportunidad de atención en triage y en la atención médica para pacientes triage II y III, este hallazgo persiste y se solicita nuevo plan de mejora.

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 88.89 % CLASIFICACION: SATISFACTORIO.

Criterio no cumplido: 8: Inoportunidad triage, inoportunidad atención médica pacientes clasificados en T2y T3.

Avances Plan mejora:

- **Retroalimentación de los tiempos de atención:** Se indica al personal médico la importancia de que en los registros cuyas atenciones se presenten desde el ingreso del usuario al Triage se indique LA NOTA RESTROSPECTIVA y la hora de atención, para identificar la situación en la que se ingresa el paciente y la conducta realizada en el servicio, durante su atención.
- **Consultas prioritarias registradas en el servicio de urgencias:** Se solicita al equipo médico realizar análisis adecuado a las consultas prioritarias, las cuales no son asociadas a Triage ya que esto afecta la oportunidad del servicio de urgencias. Han mostrado mejoría del direccionamiento hacia la consulta prioritaria en el quinto piso de la CUB.
- **Aumento de personal médico para atención en el servicio:** actualmente la consulta de urgencias es atendida por 5 médicos generales en el horario de 7:00 a.m. a 7:00 pm. Y un médico de 10:00 a.m. a 10:00 pm. Los cinco se distribuyen así: 2 en observación, 2 en consulta, 1 en triage. El que llega a las 10:00 atiende en otro

consultorio. Los días Lunes hay 2 médicos más de refuerzo. Los martes en la tarde hay un médico de refuerzo que completaría 7 médicos en total.

- **CAMBIO DEL SOFTWARE:** Está pendiente de lograrlo.
- **Asignación de consulta prioritaria en conexión con el servicio de urgencia:** se encuentran clasificados en estos rangos de atención para el servicio de consulta prioritaria ubicado en el quinto piso de la institución. Se han visto buenos resultados. Es importante seguir fortaleciendo esta actividad.

JULIO

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 88.89% CLASIFICACION: SATISFACTORIO.

Criterio no cumplido: 8: Inoportunidad triage, inoportunidad atención médica pacientes clasificados en T2y T3.

AGOSTO

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 78% CLASIFICACION: ACEPTABLE.

Criterios no cumplidos: 8: Inoportunidad triage, inoportunidad atención médica pacientes clasificados en T2y T3. Criterio 9: inoportunidad de respuestas a PQRS.

Debido a hallazgos reiterativos de inoportunidad en triage y en atención médica se había enviado reporte para requerimiento al equipo de apoyo al ciudadano en Julio.

SEPTIEMBRE

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 88.8% CLASIFICACION: SATISFACTORIA.

Recomendaciones y Observaciones en Criterio: 8: Inoportunidad triage.

Cumplimiento de los criterios Clínica San Pablo

Cumplimiento de los Criterios Clínica San Pablo												
IPS	CLINICA SAN PABLO ABRIL		CLINICA SAN PABLO MAYO		CLINICA SAN PABLO JUNIO		CLINICA SAN PABLO JULIO		CLINICA SAN PABLO AGOSTO		CLINICA SAN PABLO SEPTIEMBRE	
CRITERIOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CRITERIO 1		X	X		X		X		X		X	
CRITERIO 2	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 3	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
CRITERIO 5	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
CRITERIO 6	X			X	X		X		X		X	
CRITERIO 8		X		X		X		X		X	X	
CRITERIO 8.1		X	X		X		X		X		X	
CRITERIO 9	X			X		X	X		X		X	
CRITERIO 10	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 11	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
CRITERIO 14		X		X	X		X		X		X	
% CUMPLIMIENTO	50%		50%		75%		87.5%		87.5%		100%	
CALIFICACION	MUY DEFICIENTE		MUY DEFICIENTE		ACEPTABLE		SATISFACTORIO		SATISFACTORIO		ÓPTIMO	
% PROMEDIO CUMPLIMIENTO	C. SAN PABLO 58.3% MUY DEFICIENTE						C. SAN PABLO 91,7% SATISFACTORIO					

11. CLÍNICA PSIQUIATRICA SAN PABLO.

ABRIL

Debe mejorar la infraestructura física en el área asistencial, fortalecer el programa de seguridad del paciente, la oportunidad de atención médica, la entrega completa y oportuna de la información solicitada para la auditoría y la búsqueda activa de eventos adversos en los pacientes

Se solicita terminar reparaciones de humedad en el área de hospitalización. Debido a la persistencia desde el 2022 con problemas de humedad es importante que hagan pronto las reparaciones debidas.

No cumple criterios 1, 8, 8.1, 14

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 50%. MUY DEFICIENTE

MAYO

Criterios No cumplidos: 6, 8, 9, 14. Formularon plan de mejora.

Hizo obras de mejoramiento de la infraestructura física en el área asistencial. Deben continuar con el fortalecimiento del programa de seguridad del paciente y la oportunidad de atención médica. Persisten demoras en la entrega de la información solicitada para la auditoría.

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 50%. MUY DEFICIENTE.

JUNIO

Están cumpliendo con el plan de mejora para subsanar los hallazgos, deben incluir la adaptación de consultorio para triage. Mejoraron en Junio sustancialmente en la entrega completa y oportuna de la información solicitada para la auditoría.

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: Subió de 50% a 75%. ACEPTABLE

Criterios no cumplidos: 8 Y 9

Avances plan mejora:

Mejoraron en el cumplimiento de la oportunidad de atención en urgencias para pacientes clasificados Triage II y III.

Falta fortalecer la oportunidad de la atención en urgencias para la atención del triage.

Mejoraron el indicador de Reingresos, Resolutividad y eventos adversos.

Mejoraron la oportunidad en la entrega de información a la auditoría.

Pendiente adaptar un consultorio para triage.

Es necesario que fortalezcan la oportunidad de las respuestas a las PQRS. abriendo el buzón diariamente.

JULIO

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 87.5%

Clasificación Satisfactorio

Criterios Cumplidos: Criterio 1, 2,6, 8.1.9, 10 Y 14

Criterios No Cumplidos: 8.

AGOSTO

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 87.5%

Clasificación Satisfactorio

Criterios Cumplidos: Criterio 1, 2,6, 8.1.9, 10 Y 14

Criterios No Cumplidos: 8. Ha mejorado el indicador de oportunidad de atención triage y atención médica.

Criterios evaluados en el seguimiento: 1, 2, 6, 8, 8.1, 9, 10 y 14.

Se logró desde el mes de Julio un gran avance en el cumplimiento del plan de mejora

SEPTIEMBRE

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 100%

Clasificación Óptimo

Criterios Cumplidos: Criterio 1, 2,6, 8, 8.1.9, 10 Y 14 Criterios evaluados en el seguimiento: 1, 2, 6, 8, 8.1, 9, 10 y 14.

La Clínica San Pablo sigue mostrando en esta visita continuidad en el mejoramiento de su gestión de calidad. Se evidenció la mejora notoria en los tiempos de oportunidad de atención médica y clasificación triage. Es producto en gran parte del uso de un consultorio exclusivamente para clasificación de triage y mayor compromiso del personal de la Institución.

Cumplimiento de los criterios E.S.E. Hospital Psiquiátrico San Camilo

IPS	HOSP SAN CAMILO ABRIL		HOSP. SAN CAMILO MAYO		HOSP SAN CAMILO JUNIO		HOSP SAN CAMILO JULIO		HOSP. SAN CAMILO AGOSTO		HOSP SAN CAMILO SEPT	
CRITERIOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CRITERIO 1		X		X		X	X		X		X	
CRITERIO 2	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 3	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
CRITERIO 5	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
CRITERIO 6	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 8		X		X		X		X		X		X
CRITERIO 8.1		X		X		X	X		X		X	
CRITERIO 9	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 10	X		X		X		X		X		X	
CRITERIO 11	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
CRITERIO 14		X		X		X	X		X		X	
% CUMPLIMIENTO	50%		50%		50%		87.5%		87.5%		87.5%	
CALIFICACION	MUY DEFICIENTE		MUY DEFICIENTE		MUY DEFICIENTE		SATISFACTORIO		SATISFACTORIO		SATISFACTORIO	
% PROMEDIO CUMPLIMIENTO	E.S.E. HOSPITAL PSQUIATRICO SAN CAMILO 50% MUY DEFICIENTE						E.S.E. HOSPITAL PSQUIATRICO SAN CAMILO 87,5% SATISFACTORIO					

Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

ESE HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SAN CAMILO

ABRIL

No cumple con criterios 1, 8, 8.1 Y 14. Se solicita plan de mejora

Debe el Hospital mejorar la infraestructura física de Urgencias corrigiendo humedades, fortalecer las condiciones de aseo, garantizar insumos para higiene de manos en el servicio de urgencias en los baños. El plan de mejora formulado se debe fortalecer e incluir todos los hallazgos. No incluyeron el incumplimiento del criterio 8.

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 57.14%. CLASIFICACIÓN: MUY DEFICIENTE.

MAYO

Realizaron reparación de humedades en el servicio de urgencias. No cumple con criterios 1, 8, 8.1 y 14. El Hospital realizó obras de pintura en la sala de espera de Urgencias y en el techo para tapar las goteras. Deben garantizar insumos para higiene de manos en el servicio de

urgencias en los baños. Es necesario que haya compromiso gerencial para subsanar todos los hallazgos. Deben contar con consultorio médico para Triage ya que no están cumpliendo con los tiempos de oportunidad de clasificación triage y lo hace el mismo médico que atiende la consulta

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 50%. CLASIFICACIÓN: MUY DEFICIENTE.

JUNIO

El plan de mejora formulado para Mayo y Junio no se cumplió. Se envió incumplimiento en plan de mejora al Equipo protector del ciudadano del área de Aseguramiento de la SSS y formularon requerimiento para la SSS firmado por la Dra. Nancy Cañón, secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga.

Criterios no cumplidos: 1,8, 8.1 y 14

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 50%. CLASIFICACIÓN: MUY DEFICIENTE.
Avances Plan mejora.

1. Aunque han mejorado en la instalación de dispensadores de jabón y toallas de papel en el área de urgencias falta por cumplir en algunas áreas.
2. No están analizando la Resolutividad en urgencias.
3. Infraestructura física de urgencias, especialmente en sala de espera y consultorio médico fue reparado el problema de goteras y humedad.
4. Sábanas de sala de observación en regular estado.
5. Inoportunidad en atención triage (falta profesional para hacer triage)

JULIO

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 87.5%. CLASIFICACIÓN: SATISFACTORIA

No cumple con criterios 8. Se logró este mes un gran avance en el cumplimiento del plan de mejora

AGOSTO

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 87.5%. CLASIFICACIÓN: SATISFACTORIA

No cumple con criterios 8. Se logró este mes un gran avance en el cumplimiento del plan de mejora

SEPTIEMBRE

PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO: 87.5%. CLASIFICACIÓN: SATISFACTORIA

No cumple con criterios 8. Se logró este mes un gran avance en el cumplimiento del plan de mejora

AUDITORIA A DISPENSARIOS MEDICOS

En la ejecución de las funciones del equipo auditor se encuentra las de auditar los dispensarios médicos: Offimedica, Pharmasan, Audifarma, Cruz Verde, Colsubsidio y CAFAM que prestan servicios de entrega de insumos, tecnología en salud y medicamentos a los usuarios afiliados o beneficiarios de las EPS de la ciudad de Bucaramanga.

Para este III Trimestre se hace necesario reportar novedades de los siguientes gestores farmacéuticos:

AUDIFARMA: Paso de tener 3 puntos de atención a 2 dispensarios. Clausuro el especializado MACBUC de la carrera 35 con 48 y el de la calle 48 con 32, creando un nuevo punto de

grandes dimensiones en la carrera 27 # 52 – 55 el cual atiende 24 horas todos los días, cuenta con unas instalaciones de 380 m2 de estos 180 m2 son para sala de espera y 160 m2 para almacenamiento de medicamentos. Dispone de 16 ventanillas para entrega de medicinas de las cuales 2 son priorizadas, con lo explicado anteriormente se consiguió mejorar los tiempos de atención que llegaron a ser hasta de 3 horas generando insatisfacción en los usuarios y múltiples planes de mejora, que hoy en día fueron subsanados eliminando aglomeraciones externas e internas. Actualmente cuentan con tiempos promedios de 26 minutos desde que el usuario entra hasta que es despachado con sus insumos, tecnologías en salud y medicamentos.



COLSUBSIDIO: La Regente Yorlady Lozano reporta que próximamente el departamento nacional de infraestructura de Colsubsidio confirmara el traslado de su punto de la carrera 33 # 51 – 67 cuyas instalaciones son pequeñas a un nuevo punto dispensario con instalaciones más amplias en la carrera 33 con calle 46.

CRUZ VERDE: La Coordinadora Regional de Farmacias de Cruz Verde, informa que se abrirá un nuevo punto de dispensario sobre la carrera 33 al frente del Hospital Universitario de Santander, para atención de usuarios únicamente del régimen subsidiado ayudando a descongestionar los otros puntos.

El desempeño general de los dispensarios al entregan completa y oportunamente los medicamentos cuando el usuario radica la formula en el dispensario o antes de las 48 horas, según las mediciones de los indicadores de calidad, nos evidencia que se les está cumpliendo a los usuarios en 96,5% y no se le cumple al 3,5%. Estos indicadores evidencian que los dispensarios médicos están cumpliendo en gran porcentaje con eficiencia en la entrega de insumos, tecnologías de salud y medicamentos. Los usuarios son llamados telefónicamente

DISPENSARIO IPS	UMBRAL DESEMPEÑO % DE RIESGO	DESPUES DE 48 HORAS
CAFAM	98,7%	1,3%
COLSUBSIDIO	96,0%	4,0%
AUDIFARMA	96,5%	3,5%
CRUZ VERDE	93,1%	6,9%
OFFIMEDICA	95,4%	4,6%
PHARMASAN	99,3%	0,7%
PROM GENERAL	96,5%	3,5%



con la base de datos de cada dispensario durante las auditorias tomando una muestra de 7 usuarios para corroborar el cumplimiento de la información entregada.

Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

Adicionalmente se informa, que esta tabla de valores del umbral de desempeño en los 6 dispensarios está relacionados los meses de Junio, Julio y Agosto, también, que el umbral de desempeño refleja la entrega completa y oportuna de medicamentos, insumos y tecnologías en salud en forma inmediata al usuario en el dispensario, y la segunda columna refleja los medicamentos que quedaron pendientes y les fueron entregados después de las 48 horas.

El equipo de aseguramiento con los auditores de dispensarios se encuentra dispuesto a solucionar, haciendo gestión inmediata directamente con los regentes de cada dispensario ante las peticiones, quejas y reclamos formalmente radicados en el CAME presencialmente y plataforma web logrando que los usuarios cuenten con su medicina entre 1 a 2 días.

También es conveniente destacar que la cantidad de medicamentos con cartas de desabastecimiento ha disminuido en forma notoria, porque anteriormente, se realizaban números requerimientos especialmente al gestor farmacéutico Pharmasan, pero el número de moléculas y principios activos han decrecido para una mejor satisfacción de los usuarios.

AUDITORIA A IPS DOMICILIARIAS PERTENECIENTES A LA RED DE ATENCION DE LAS DIFERENTES EAPB EN BUCARAMANGA

En el tercer trimestre del año 2023, se realizaron auditorías a los prestadores privados de la red de atención en modalidad IPS domiciliaria, que están dentro de la Red de prestadores de la diferentes EPS 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.

En aras del mejoramiento continuo y buscando mitigar el impacto en salud pública que ocasiona la sobreocupación hospitalaria y el aumento de las morbilidades crónicas dentro del sistema, se ha venido fortaleciendo la modalidad de Atención Domiciliaria entre los diferentes responsables de la prestación, como opción costo efectivo y seguro, en donde la recuperación y estabilidad del paciente es el objetivo principal.

El objetivo del proceso lograr que el proceso de Atención Domiciliaria cumpla con los estándares requeridos para una prestación de calidad que supla las necesidades del usuario y su familia garantizándola la continuidad del tratamiento de forma segura para el paciente

mediante la aplicación y adherencia de los protocolos de práctica clínica basadas en la evidencia.

El sistema de Atención Domiciliaria sí que debe cumplir con el Principio de Continuidad en la prestación de los servicios de salud reviste una especial importancia debido a que favorece el, desarrollo y terminación de los tratamientos médicos de forma completa. Lo anterior, en procura de que tales servicios no sean interrumpidos por razones administrativas, jurídicas o financieras. Por esta razón se busca que no se presenten limitaciones injustas, arbitrarias y desproporcionadas de las EPS e IPS que afectan la conservación o restablecimiento de la salud de los usuarios y la estabilidad y bienestar de los cuidadores primarios que es la red familiar que debe verse involucrada cómo actor fundamental en el apoyo a este modelo de atención, es el reto para que sea un sistema proactivo, pero no suele pasar de esta forma.

RED SERVICIOS ATENCION DOMICILIARIA	
PRESTADOR SERVICIO DOMICILIARIO, ENFERMERIA- CUIDADORES	CONVENIO CON EPS
AUVIMER SALUD INTEGRAL EN CASA S A S	SALUD TOTAL EPS
	SURA EPS
	SANITAS EPS
CONFIMED	COOSALUD EPS
	SALUD MIA EPS
	SALUD TOTAL EPS
HEALTH AND LIFE	ASMETSALUD EPS
	FAMISANAR
	SANITAS EPS
	NUEVA EPS
	COOSALUD EPS
	COMPENSAR
HEALTH AND SAFETY H&S IPS SAS	SALUD TOTAL EPS
	SURA EPS
IPS VIDASER EU	SALUD TOTAL EPS
MEDICINA Y TERAPIAS DOMICILIARIAS SAS	SANITAS EPS
	NUEVA EPS
MEDICUC IPS LTDA	SALUD TOTAL EPS
	ASMETSALUD EPS
	FAMISANAR
PHD SAS SERVICIOS	FAMISANAR
PROJECTION LIFE	FAMISANAR
	SANITAS EPS
	NUEVA EPS
SERVICIOS DE SALUD RED PLUS	ASMETSALUD EPS

Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

A continuación, los criterios que se están Evaluando:

La auditoría se realizó implementando un instrumento evaluador que contiene los siguientes criterios:

Criterio 1: Cuenta con protocolo de bioseguridad para inicio de atención de pacientes domiciliarios y lo aplica

Criterio 2: Adherencia a protocolo de procedimientos ordenados medico quirúrgicos menores (curaciones, cambio de sondas, terapias enterostomales etc.).

Criterio 3: Garantiza la asignación de citas de medicina general y/o enfermería de primera vez para ingreso al programa PAD sin exceder los tres (3) días.

Criterio 4: Garantiza la asignación de citas de medicina general y/o enfermería de control

Criterio 5: Garantiza oportunamente la cita de control por enfermería, medicina general o especializada, o terapias complementarias

Criterio 6: Garantiza oportunamente la referencia a urgencias u otros servicios a de los pacientes según criterio médico.

Criterio 7: Entrega oportuna de medicamentos, oxigeno según prescripción médica de manera completa e inmediata

Criterio 8: La IPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.

Criterio 9: Presta servicios de salud a sus usuarios satisfaciendo las necesidades de los mismos

Criterio 10.1: Garantiza la seguridad del paciente en la atención de los servicios que presta.

Criterio 10.2: Garantiza que el personal asistencial básico cumple con los criterios de idoneidad para la prestación de los servicios.

Criterio 11: Oportunidad en el suministro de los Equipos Biomédicos Requeridos para la Prestación.

Criterio 12.1: Da respuesta oportuna y completa a los requerimientos realizados por la entidad territorial.

Criterio 12.2: Cumple con las acciones de mejora requeridas por la ET como resultado de los incumplimientos y/o fallas identificadas en anterior auditoria al RS.

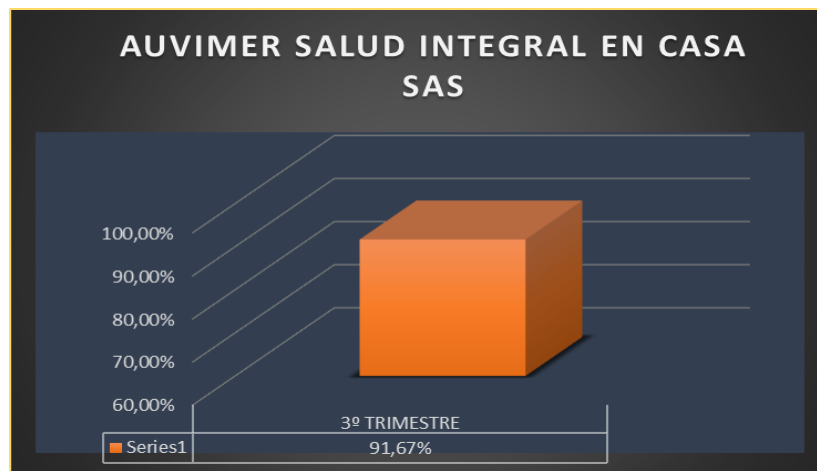
Criterio 13: Las instalaciones del domicilio cumple con las condiciones higiénico-sanitarias requeridas para la atención de

Prestadores auditados:

1. AUVIMER SALUD INTEGRAL EN CASA S A S
2. CONFIMED
3. HEALTH AND LIFE
4. HEALTH AND SAFETY H&S IPS SAS
5. IPS VIDASER EU
6. MEDICINA Y TERAPIAS DOMICILIARIAS SAS
7. MEDICUC IPS LTDA
8. PHD SAS SERVICIOS
9. PROJECTION LIFE

1. AUVIMER SALUD INTEGRAL EN CASA S A S

Evaluación satisfactoria 91.67%



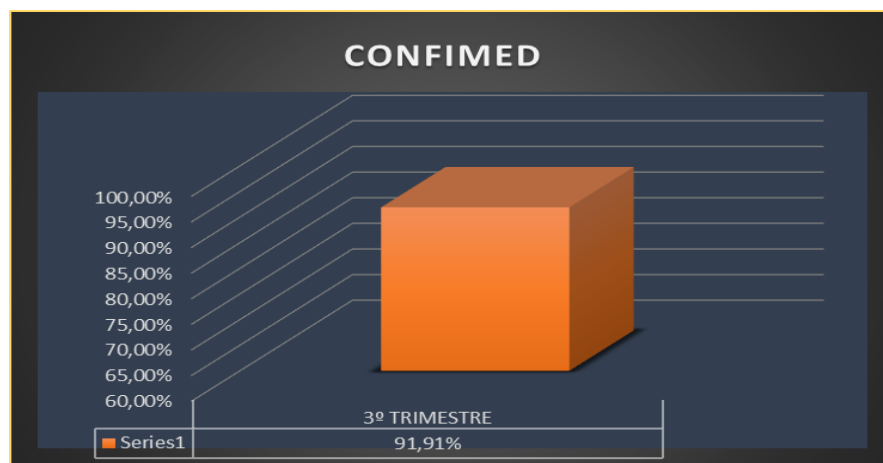
Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

✚ **Criterio 9:** Presta servicios de salud a sus usuarios satisfaciendo las necesidades de los mismos

HALLAZGO: Este criterio debe dársele mucha importancia, porque es la esencia del servicio. Hay muchas informidades por parte de las familias de los pacientes a los que les están prestando servicios. No pagan al personal por eso se retiran y dejan solo los pacientes, no hay disponibilidad de personal, que están contratando cualquier persona, mucho venezolano, en una familia manifestaron que los robaron en una ocasión. mejorar el servicio al cliente y ayuden a solucionar los inconvenientes. en tiempo real.

2. CONFIMED

Evaluación satisfactoria 90.91%



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

✚ **Criterio 13:** Las instalaciones del domicilio cumple con las condiciones higiénico-sanitarias requeridas para la atención de pacientes.

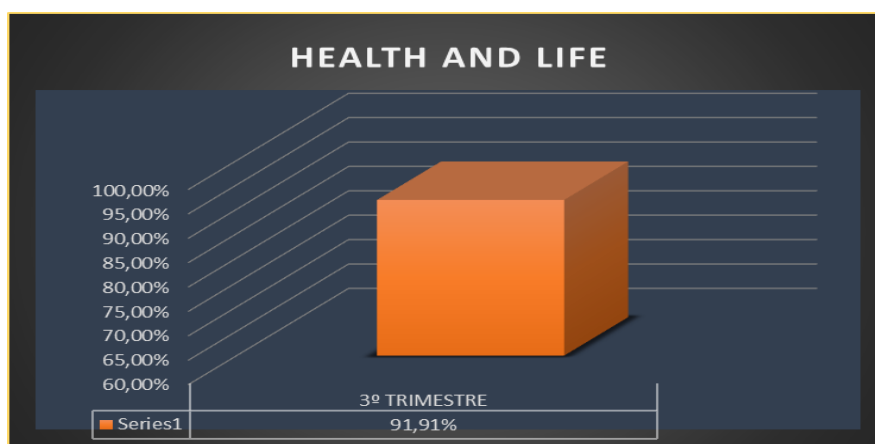
HALLAZGO: No se está realizando visita inicial, se toman los servicios bajo criterio de la EPS con las condiciones que le reporta. Se le hace la recomendación de plantear ante la entidad

Confirmed la importancia que deben realizar e implementar la visita y levantar una lista de chequeo para evidencia de esta visita por seguridad de la IPS tener un mejor conocimiento de las condiciones psicosociales en las que van a tener que enfrentarse el personal que asignen al servicio.

MEJORAS: Se deja la solicitud para el mes de noviembre, revisar el documento dentro del programa de gestión documental

3. HEALTH AND LIFE

Evaluación aceptable 83.33%



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

✚ **Criterio 9:** Presta servicios de salud a sus usuarios satisfaciendo las necesidades de los mismos.

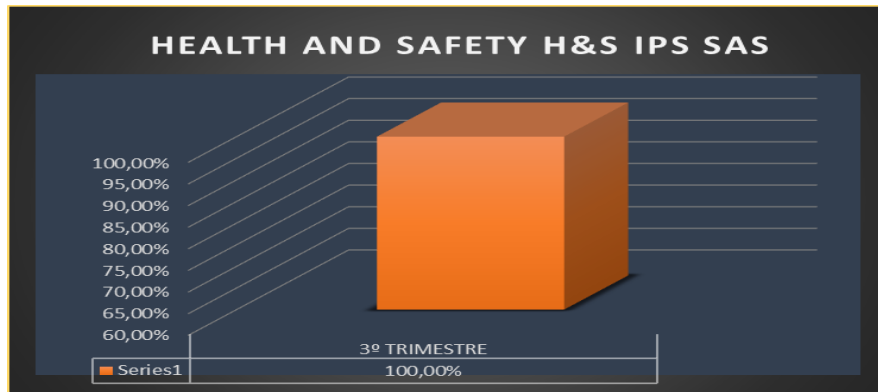
HALLAZGO: este criterio tuvo una muy baja calificación al realizar las llamadas para las encuestas de satisfacción global, se escogieron 7 pacientes al azar y las manifestaciones de inconformidad fueron muy notorias, por atención, por cumplimiento de los tratamientos, por la falta de continuidad y de resolución de los inconvenientes o fallas por parte del personal asistencial que no llega, o llega tarde, no son competentes, algunos no están capacitados para atender a los pacientes que les asignan. En la encuesta solo 3 encuestas tuvieron calificación de Bueno, 3 Regular 1 Malo, entonces hay que realizar un plan de mejoramiento porque esto se ve reflejado en la atención de los pacientes.

✚ **Criterio 12.1:** Da respuesta oportuna y completa a los requerimientos realizados por la entidad territorial

HALLAZGO: Importante estar pendiente de los correos enviados por el ente territorial y dar la respuesta pertinente a lo solicitado o expresado en los oficios o un correo electrónico

4. HEALTH AND SAFETY H&S IPS SAS

Evaluación optimo 100%



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA


No hay incumplimientos, pero si hay un hallazgo que no afecto la calificación del criterio

5. IPS VIDASER EU

Evaluación satisfactoria 90.91%



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

 **Criterio 13:** Las instalaciones del domicilio cumple con las condiciones higiénico-sanitarias requeridas para la atención de

HALLAZGO: El criterio quedo en incumpliendo porque al momento no se está realizando este proceso porque usualmente los pacientes son asignados por otra IPS para que le preste el servicio de auxiliar de enfermería o Cuidador, y esa IPS ya ha realizado la valoración.

La IPS ya diseño un formato con los criterios a evaluar, pero esta por implementar en gestión documental para implementarle oficialmente, se deja para el mes de noviembre 2023

Corresponde al prestador evaluar estas condiciones en el domicilio del paciente, por lo tanto, se verifica por medio de planilla- encuesta realizada para definir si cumple las condiciones El domicilio del paciente cumple las siguientes condiciones:» Servicio públicos domiciliarios: acueducto, alcantarillado, energía eléctrica y sistema de comunicación fija o móvil.» Unida

sanitaria o baño. Área para almacenamiento de residuos generados en la atención para su posterior transporte a la sede de la IPS. (Transporte de residuos por parte de la IPS garantizando las normas de bioseguridad)"

6. MEDICINA Y TERAPIAS DOMICILIARIAS SAS

Evaluación satisfactoria 91.67%



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

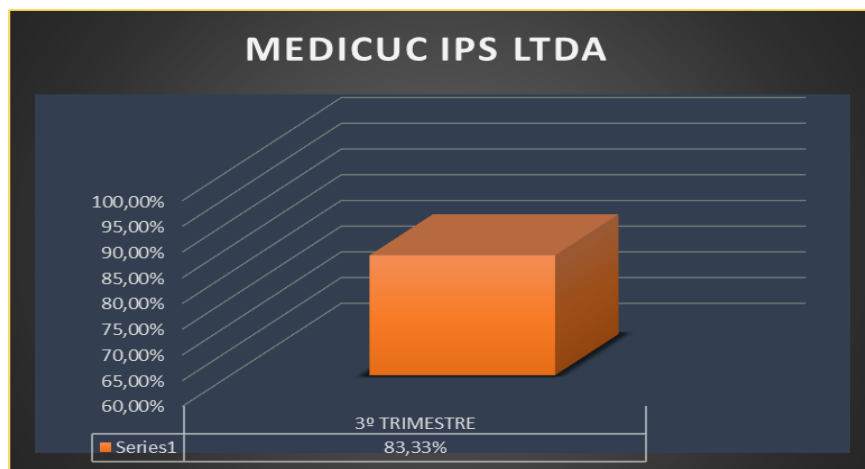
✚ **Criterio 9:** Presta servicios de salud a sus usuarios satisfaciendo las necesidades de los mismos.

HALLAZGO: Hay 3 hallazgos que fue reportado por todos los encuestados y fue que les han quitado las terapias o algunas y la frecuencia, y no les dan razón de peso para esa decisión, 2, la auditora de terapias no autoriza continuar porque no son de rehabilitación, y no van a generar mejoría y se olvidan que esas terapias les mantienen una mejor calidad de vida.

✚ **Criterio 3:** Garantiza la asignación de citas de medicina general y/o enfermería de primera vez para ingreso al programa PAD sin exceder los tres (3) días.

7. MEDICUC IPS LTDA

Evaluación aceptable 83.33%



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

✚ **Criterio 8:** La IPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.

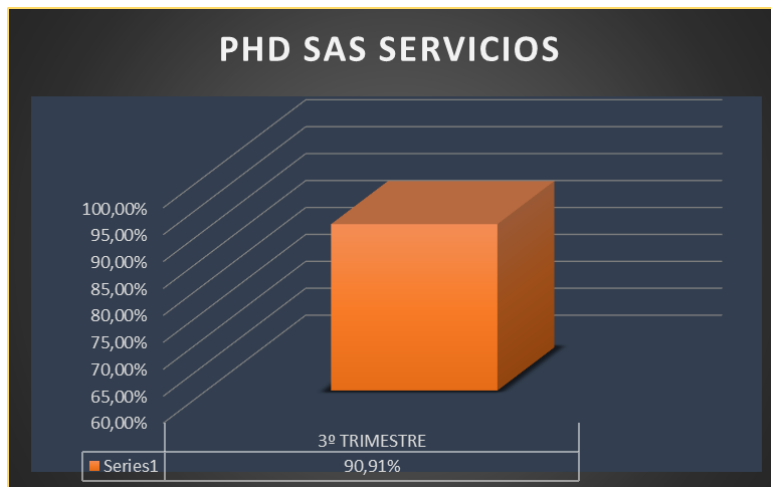
HALLAZGO: En este criterio es entendible la situación presentada, pero hay respuestas a los 11 y 20 días, cuando el tiempo por norma es de 5 días hábiles

✚ **Criterio 9:** Presta servicios de salud a sus usuarios satisfaciendo las necesidades de los mismos.

HALLAZGO: Hay que entrar a establecer un plan de mejoramiento con respecto a los tiempos de transcripción y entrega a los pacientes de la Historia clínica y órdenes y que estas salgan completas como indica el medico en al momento de la consulta, (Medicamentos e Insumos)

8. PHD SAS SERVICIOS

Evaluación satisfactoria 90.91%



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

✚ **Criterio 4:** Garantiza la asignación de citas de medicina general y/o enfermería de control.

HALLAZGO: el incumplimiento en este criterio se dio porque a pesar que los pacientes se les

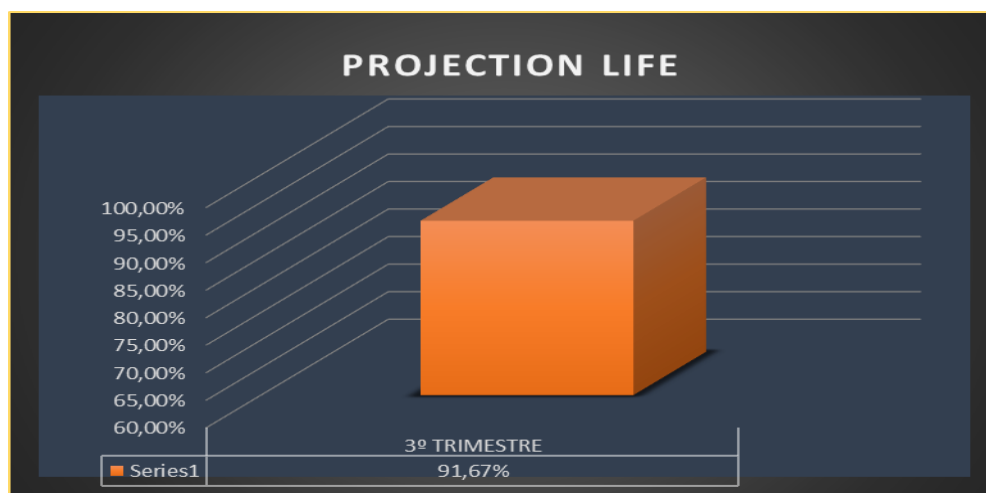
realizaron las citas de control, en el caso de la muestra que fueron de 1 mes se les realizaron las consultas de control, los controles de acuerdo al instrumento entre 34 y 38 días.

✚ **Criterio 8:** La IPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.

HALLAZGO: El criterio está en cumplimiento, pero los usuarios piden que la persona que está en la sede en recepción les pueda orientar mejor y ayudar a gestionar en tiempo real la dificultad que tenga al momento, no les ubica quien les gestione, solo que envíen por correo o por los canales dispuestos

9. PROJECTION LIFE

Evaluación aceptable 91.67%



Fuente: Realización Propia Equipo de Aseguramiento SSYA

✚ **Criterio 8:** La IPS resuelve las peticiones, quejas y reclamos oportunamente.

HALLAZGO: Este criterio queda en incumplimiento porque se presentaron casos que requirieron más tiempo en poder dar respuesta porque eran de revisión jurídica de unas tutelas y la Nueva EPS se demoraron en gestionar y hacer llegar las sentencias tutelares a la institución, y posterior a la unidad de análisis jurídico de con el que cuenta la IPS se debía programar la visita con el grupo interdisciplinario al domicilio del Tutelar para poder dar respuesta.

MARCO REGULATORIO EN ATENCION DOMICILIARIA

Por ser una Institución Prestadora de Salud debe cumplir con las leyes, decretos, resoluciones relacionadas con atención domiciliaria en Colombia.

- El prestador de servicios de salud que oferte servicios en la modalidad extramural domiciliaria debe inscribirse en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud -REPS y habilitar los servicios de salud en esta modalidad ante cada secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, donde los oferte. Sólo se puede ofertar bajo esta modalidad, los servicios de salud que en el presente manual lo tengan determinado en su estructura.

Dentro de las normas relacionadas, es de obligatorio cumplimiento el proceso de **Habilitación**

de servicios domiciliarios, bajo la resolución 3100 del 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, donde contempla los criterios para la habilitación de los siguientes servicios en modalidad domiciliaria:

- » Consulta externa general y especializada.
- » Rehabilitación.
- » Hospitalización paciente crónico con ventilador.
- » Hospitalización paciente crónico sin ventilador.
- » Hospitalización paciente agudo.
- » Cuidados paliativos.

Y es muy importante tener muy claro el cumplimiento de los siguientes Estándares dentro cumplimiento del Marco Regulatorio de Atención.

- » Talento Humano
- » Infraestructura, si tienen sedes y requisitos para el domicilio. (Parágrafo 3. Los prestadores de servicios de salud que presten servicios exclusivamente en la modalidad extramural deberán cumplir en sus sedes, los requisitos determinados en el criterio 46 del estándar de infraestructura aplicable a todos los servicios del manual que adopta la presente resolución)
- » Medicamentos, Dispositivos Médicos e insumos.
- » Procesos Prioritarios.
- » Historia Clínica y Registro.
- » Interdependencia.

Tomado del Observatorio Colombiano de Atención Domiciliario (OCAD), <https://ocad.acisd.com.co/dominios/contexto-normativo/indicador-marco-regulatorio-en-inscripcion-domiciliaria/>

Se realizó la consulta en la Plataforma REPS, donde se encuentra un número elevado de estas instituciones registradas para prestar servicios de salud bajo la Modalidad Domiciliaria y están habilitadas bajo la normativa de la Resolución 3100 de 2019, y a corte del 2 de junio de 2023 hay un número de 240 Instituciones Prestadores de Salud bajo esta modalidad.

GESTIÓN EQUIPO PROTECTOR DE LA SALUD DEL CIUDADANO DEL ÁREA DE ASEGURAMIENTO.

La Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga, en el segundo trimestre de gestión presenta en el área de aseguramiento las actividades realizadas por el Equipo Protector de la Salud del Ciudadano. Se encontrarán las actividades realizadas, generadas a partir de: equipos de auditorías, acciones constitucionales, PQR, encuestas de percepción de la atención en salud o notificaciones por medio de comunicación o redes sociales, identificando los incumplimientos de las normas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud, resarcir el derecho vulnerado y superar las situaciones críticas o irregulares apartadas del ordenamiento legal para evitar posible reiteración.

De acuerdo a las visitas realizadas en las auditorías regulares y de seguimiento en cumplimiento del cronograma del primer semestre de 2023 la cual consiste en realizar auditorías integrales a los servicios prestados con el fin de analizar, evaluar y verificar el cumplimiento bajo la normatividad frente al Sistema general de Seguridad Social en salud en los criterios que son sujetos de verificación por la entidad municipal, se obtuvo por el equipo auditor información de soporte que ha evidenciado incumplimientos de las obligaciones como E.A.P.B. frente a usuarios residentes en Bucaramanga, presentándose hechos de vulneración del derecho constitucional a la salud del ciudadano.

En las E.A.P.B. : Asmetsalud S.A, COOSALUD, Sanitas y Nueva EPS se evidenció: incumplimientos en las obligaciones frente a los usuarios residentes en Bucaramanga, con

respecto a la falta de oportunidad en la respuesta a la solicitud del sistema de referencia de pacientes (tiempo máximo 12h), situación que se ha venido presentando reiteradamente en estos meses del año sin dar solución oportuna en el momento requerido, evidenciándose vulneración de los derechos del usuario, faltas que atentan contra la vida del paciente, implicando complicaciones en sus patologías y además, riesgos mayores.

Las Entidades Promotoras de Salud tienen la obligación de establecer un procedimiento a la solicitud de referencia para la red de servicios contratados cubiertos por el Plan Obligatorio de Salud a sus usuarios, a través del cual se asegure el ingreso y aceptación oportuna del paciente a su red de servicio contratada y su estado final de la remisión en los tiempos estipulados legalmente.

Se emitieron en abril y se radicaron cuatro requerimientos a las E.A.P.B Asmetsalud S.A, COOSALUD, Sanitas y Nueva EPS solicitando de manera **inmediata** revisar sus protocolos inherentes en cada caso, informar cuáles son sus redes de servicios, realizar un plan de acción para evitar su reiteración en la falta de oportunidad de la solicitud de referencia de pacientes en el servicio estipulado y así resarcir el derecho vulnerado y superar la situación crítica o irregular, además se solicitó poner en conocimiento al equipo interdisciplinario que le compete, para que actúe de inmediato y realice lo reglamentado, anexando el reporte de los hallazgos encontrados en las auditorías integrales realizadas a los servicios prestados.

Se enviaron en mayo cuatro requerimientos nuevamente a las a las EPS: Asmetsalud S.A, COOSALUD, Sanitas y Nueva EPS reiterando falta de respuestas al requerimiento enviado en abril por incumplimientos en las obligaciones frente a los usuarios residentes en Bucaramanga, con respecto a la falta de oportunidad en la respuesta a la solicitud del sistema de referencia de pacientes (tiempo máximo 12h) y solicitando de manera inmediata dar respuesta a ese segundo requerimiento, y en caso de no responder lo solicitado en el segundo requerimiento se enviaría copia a la Superintendencia Nacional de Salud por falta de respuesta en los tiempos establecidos de Ley y con ello el proceso sancionatorio a que hubiera lugar. Se anexaron todos los soportes enviados anteriormente correspondientes a los hallazgos encontrados y el primer requerimiento enviado, dando un plazo no mayor a tres días hábiles.

En junio se notificó ante la Superintendencia Nacional de Salud por falta de respuesta en los tiempos establecidos legalmente por las E.A.P.B. por incumplimiento en la oportunidad de respuesta del sistema de referencia de pacientes (tiempo máximo 12 horas) por parte de Asmetsalud, Sanitas, Nueva EPS, COOSALUD EPS, derivado de las auditorías integrales realizadas por la Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga en el primer trimestre del año 2023.

Se manifestó que, en cumplimiento del cronograma de auditorías del primer semestre de 2023, se realizaron auditorías a la red de servicios de ASMETSALUD S.A.S, SANITAS EPS, Nueva EPS, COOSALUD EPS, teniendo en cuenta la metodología Gaudí para la evaluación a la auditoría a las EPS e IPS establecido por la Superintendencia Nacional de Salud y con instrumento elaborado por la Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga:

Criterio 11 y Criterio 6 de EPS e IPS de Gaudí (Estándar: Prestación de servicios) hace referencia a: las EPS e IPS garantizan 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.

Se realizaron visitas y seguimientos de inspección y vigilancia en los meses de abril y mayo a

las auditorías realizada a la IPS Proyección Life, red de servicio de la Nueva EPS, orientadas a verificar, confirmar y analizar hechos que vulneran la salud del ciudadano por incumplimientos de las obligaciones de las E.A.P.B. y así resarcir los derechos vulnerados y superar las situaciones críticas o irregulares que se apartan del ordenamiento legal para evitar posible reiteración.

Se recepcionaron todas las solicitudes de intervención del Equipo Protector de la Salud del Ciudadano que han sido generadas a partir de auditorías, PQR, Encuestas de percepción de la atención en salud o notificadas por medio de comunicación o redes sociales

Se realizaron en el mes de mayo informe de las encuestas de percepción de la atención en salud de las EPS: Sura, Salud Total, Salud Mía, de IPS: Clínica cabecera, Comultrasan, Clínica Salud Mía, gestionar Bienestar. IDIME Famisanar-Colsubsidio, Alianza Diagnostica, Clínica Materno Infantil, Clínica revivir, Serviclínicos Dromédica, Asociación niños de Papel, Fundación Oftalmológica santandereana, Clínica Urgencias Bucaramanga, Confimed SAS, Materno infantil sala de parto, para identificar situaciones de incumplimiento de las normas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud y/o vulneración del derecho constitucional a la salud del ciudadano y poder resarcir el derecho vulnerado y superar las situaciones críticas o irregulares mediante visitas de auditorías y seguimientos continuos a las E.A.P.B a que haya lugar de intervenir.

La muestra de las encuestas de las EPS: SURA, Salud Total y Salud Mía se distribuyó entre afiliados de los dos regímenes, contributivo y subsidiado, total **encuestas: 51**: 21 encuestas en Clínica cabecera, 10 en SURA EPS; 10 IPS comultrasan-SURA, 10 Clínica Salud Mía Cabecera, 10 IPS Gestionar Bienestar,

La distribución de la muestra de dispensarios fue en Pharmasan: SANITAS: 3 encuestas, 9 en IDIME; 2 en Comuneros; Nueva EPS 18; 11 IPS Comuneros; Famisanar-Colsubsidio 10, Salud Total Alianza Diagnóstica 10; Clínica Materno Infantil 10, Clínica Revivir 10; Serviclínicos Dromédica 21; Asociación Niños de Papel 10; Fundación Oftalmológica Santandereana 10; Clínica Urgencias Bucaramanga 2, Confimed SAS 11; Materno Infantil Sala de Partos 11 encuestas. **Total de encuestas en dispensarios : 118**
Total encuestas realizadas: 169

El formulario de encuestas tiene un solo tema que recoge las principales dimensiones, las cuales evalúan la gestión de las EPS e IPS desde el punto de vista del usuario:

- a) **Satisfacción de las EAPB**
- b) **Satisfacción de las IPS**

En el tema se indaga a los usuarios sobre su experiencia global utilizando sus servicios de salud a través de sus EPS e IPS, se indaga también sobre su posibilidad de elección del prestador y si recomendaría a otras personas el servicio prestado.

En cuanto al análisis de las encuestas de la EPS SURA, siete usuarios realizaron observaciones de insatisfacción: con respecto a los tiempos de atención al usuario, sugieren que sean más cortos: la autorización de los servicios, el tiempo de espera del médico al paciente registran que son demasiado cortos, además registraron que no hay una atención adecuada de citas para la atención prioritaria, medicamentos no entregados con las dosis recomendadas por el médico, sugieren citas más accesibles a pacientes con enfermedades huérfanas, derecho de escoger la IPS de su preferencia. En SURA Comultrasan: registran

demoras en trámites de autorizaciones, demora en la atención del usuario, en total fueron tres observaciones.

Salud Total, en la Clínica Cabecera las observaciones fueron: realizar programación de citas por teléfono, registran trámites de autorizaciones demorados, sugieren más rapidez de atención cuando el paciente sea crónico, total: cinco observaciones registradas.

Salud Mía Cabecera, sugieren que las citas prioritarias puedan realizarlas telefónicamente, comentan que las citas demoradas para cirugías, además, tener acceso a IPS cerca de donde se vive para atención de urgencias, total: ocho observaciones.

Pharmasan: Se analizó que los usuarios de las EPS e IPS encuestadas en su mayoría se sienten insatisfechos en la falta de oportunidad de asignación de citas con especialistas y en general tiempos demorados en la entrega de medicamentos.

Se realizaron visitas de Búsquedas activa a los Prestadores de Servicios de Salud en la ciudad de Bucaramanga con el propósito de informar a las Entidades Departamentales los servicios prestados que no estén habilitados en la plataforma REPS (Registro de Prestadores de Servicios de Salud) prestadores que se encuentren sin registro de novedad de sede y prestadores que tengan publicidad engañosa. Ellas verificarán que la información contenida en el REPS corresponda a su inscripción, garantizando así el cumplimiento permanente de las condiciones de habilitación.

CONSOLIDACIÓN BUSQUEDA ACTIVA DE IPS MAYO-JUNIO 2023

1. Prestadores habilitados sin novedad de sede

N°	CONSECUTIVO	PRESTADOR	DIRECCION	TELEFONO	OBSERVACIÓN
1	20232305	Fundación Apoyo Social, con objeto social diferente.	Calle 31 # 33b-4	6349574	Prestación de servicio Psicología.
2	20232405	UNESAT IPS SAS	Calle 32 # 27-73	3217821399	Prestación de servicio de Cirugía general, Ginecobstetricia, Medicina Física Rehabilitación, Medicina Interna, Ortopedia y/o Traumatología, Pediatría, Psicología, terapia ocupacional, Fisioterapia, Fonoaudiología y/o Terapia del Lenguaje.
3	20232505	Dental Light	Calle 32 # 33b-17	3105623310	Prestación de servicios Odontología General y Estética Dental
4	20232605	Centro Empresarial Laboratorio Clínico	Calle 33 # 17-76	3002181671	Prestación de servicios Laboratorio Clínico y Toma de Muestras
5	20232905	Esteticdentallab	Calle 31 # 31-45	3103859735	Prestación de servicios de Ortodoncia y Odontología General

Aquellos prestadores que no tiene ninguna novedad en el servicio.

N°	CONSECUTIVO	PRESTADOR	DIRECCION	TELEFONO	OBSERVACIÓN
1	20230706	Alix Arroyo Acosta HSA Centro Odontológico Especializado	Calle 36 # 27-71, consultorio 803	3016740040	Prestación de servicio de Odontología general, Ortodoncia, Cirugía Oral.
2	20230706	Ingenio	Calle 36 #27-71, consultorio 713	3115807500	Prestación de servicio de Rehabilitación Oral y Ortodoncia.
3	20230706	Monsalva Estrada, Odontología especializada	Calle 36 #27-71, consultorio 712	3223090822	Prestación de servicio de Odontología General, Endodoncia.
4	20230706	IPS Empresarial SAS	Calle 36 #27-71, consultorio 913	3245167616	Prestación de servicio de Psicología, Medicina general, Laboratorio Clínico, Fisioterapia, Fonoaudiología,
5	20230706	Yomaira Isabel Serna Martinez	Calle 36 #27-101	3006163795	Prestación de servicio de terapia Física.
6	20230806	Ana Lucia Del Pilar Espejo Perez	Calle 36 #27-71, consultorio 906	3107957053	Prestación de servicio de Odontología general, Ortodoncia, Cirugía Oral, Periodoncia y Endodoncia
7	20231306	Leydi Anaya Noriega	Calle 36 #27-71, consultorio 813	3106743790	Prestación de servicio de Odontología general y Ortodoncia.

N°	CONSECUTIVO	PRESTADOR	DIRECCION	TELEFONO	OBSERVACIÓN
8	20231406	IPS BEST HOME CARE SAS	Calle 36 # 26-14, oficina 102	3022817540	Prestación de servicio de Hospitalización Adulto, Hospitalización paciente Crónico con Ventilador, Hospitalización paciente Crónico sin Ventilador, Dolor y Cuidados paliativos.
9	20231506	Dental City	Calle 36 #28-13, Interior 4, Edificio Colombia	3153071487	Prestación de servicio de Odontología General.

Prestadores habilitados con novedad de sede

N°	CONSECUTIVO	PRESTADOR	DIRECCION	TELEFONO	OBSERVACIÓN
----	-------------	-----------	-----------	----------	-------------

1	20232305	Victoria Sosa	Calle 32 # 30-44	607645615	Prestador cerrado, tiene la publicidad, no atendió a las llamadas realizadas ni al timbre del consultorio.
2	20232305	Corporación IPS Emmanuel	Calle 32 # 33-13, local 2	No hay	No existe IPS en la dirección registrada.
	20232405	Claudia Patricia Ortega Moreno	Calle 31 # 34-08, consultorio 7	3172203469	No se encuentra el prestador en la dirección registrada, actualmente está una construcción.
3	20232405	Hernando Alfonso Muñoz Peñuela	Calle 31 # 34-08, consultorio 3	No hay	No se encuentra el prestador en la dirección registrada, actualmente está una construcción.
4	20232405	Universidad Antonio Nariño	Calle 32 # 27-63	No hay	Se encuentra la Universidad Antonio Nariño.
5	20232905	Ortho Plus	Calle 33 # 23-61, local 2	3043921594-6997859	El prestador se encuentra en la dirección registrada. No atendió a las llamadas telefónicas, tiene la publicidad.

Prestadores de servicios con cambio de sede o ya no se encuentran en la dirección registrada.

TERCER TRIEMESTRE 2023

De acuerdo a las visitas realizadas en el tercer trimestre del año en las auditorías regulares y de seguimiento en cumplimiento del cronograma del primer semestre de 2023 la cual consiste en realizar auditorías integrales a los servicios prestados con el fin de analizar, evaluar y verificar el cumplimiento bajo la normatividad frente al Sistema general de Seguridad Social en salud en los criterios que son sujetos de verificación por la entidad municipal, se obtuvo por el equipo auditor información de soporte que ha evidenciado incumplimientos de las obligaciones como E.A.P.B. e IPS frente a usuarios residentes en la ciudad de Bucaramanga, presentándose hechos de vulneración del derecho constitucional a la salud del ciudadano y en el cual el Equipo Protector de la Salud del Ciudadano ha intervenido para resarcir el derecho vulnerado y superar las situaciones críticas o irregulares apartadas del ordenamiento legal para evitar posible reiteración.

Se evidenció: incumplimiento reiterado por parte de Nueva EPS de afiliaciones de menores del sistema de responsabilidad penal para adolescentes (SRPA) por ende se emitió requerimiento a la Superintendencia Nacional de Salud con el fin de dar a conocer el incumplimiento reiterado por parte de esta EPS Bucaramanga ya que hace varios meses se han tenido dificultades para la afiliación oportuna de esta población que es de máxima protección constitucional, recalcándoles además, que las EPS son las responsables de registrar en la Base Única de Afiliados-BDUA esta población SRPA y sus novedades, según la Resolución 4622 de 2016 o la norma que la modifique, adicione o sustituya. Se solicitó apoyo e intervención para que se cumpla lo amparado en la legislación Colombiana vigente y poder proteger estos derechos fundamentales de los menores.

Se evidenció: incumplimientos de planes de mejoramientos por parte de la IPS Serviclínicos Dromédica derivado de las auditorías integrales realizada por la Secretaría de Salud y

Ambiente de Bucaramanga en los meses de mayo y junio. Se emitió requerimiento a la Superintendencia Nacional de Salud en cuanto a la no presentación de los planes de mejoramiento ajustados, manifestando que en cumplimiento del cronograma de auditorías del primer semestre de 2023 se realizaron auditorías a la IPS Serviclínicos Dromédica dando aplicación a la metodología Gaudí para la evaluación a las auditorías de EPS e IPS establecido por la Superintendencia Nacional de Salud y con instrumento elaborado por la Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga y agotando uno a uno los pasos y términos allí descritos que le garantizaron el debido proceso a su entidad. Se revisaron detenidamente el último informe entregado a la IPS Serviclínicos Dromédica de la auditoría realizada el día ocho (8) de junio de 2023 y se analizó por segunda vez que la IPS no entregó en los tiempos estipulados por ley lo solicitado en las auditorías y para el Plan de Mejoramiento presentado, para lo cual se realizó un análisis con la participación del equipo auditor, coordinador de aseguramiento en la cual se hizo revisión de los ítems evaluados examinando las actuaciones realizadas y expuestas por la IPS Serviclínicos Dromédica S.A.S, en la cual se determinó que el Plan de Mejora presentado no estaba acorde a lo establecido desde el día de la apertura de la auditoría; aun a pesar de que se les indicó detalladamente la forma de su presentación, contenido y términos para ello.

Se manifestó además a la IPS Serviclínicos Dromédica que de no recibir respuesta dentro del término establecido, se entendería que quedaba en firme la decisión y se le notificaría a la Superintendencia Nacional de Salud y a la Secretaría de Salud Departamental de Santander para su conocimiento y fines pertinentes.

Nuevamente se realizó una notificación de: reiteración-incumplimiento en la oportunidad de respuesta del sistema de referencia de pacientes (tiempo máximo 12 horas) a las E.A.P.B. Sanitas, Sueva EPS, Salud Total, Famisanar, Coosalud y Clínica Dispensario Médico. En visitas realizadas por el equipo auditor en los meses de mayo y junio y julio se obtuvo información de soporte que evidenciaba el incumplimiento de las obligaciones como EPS frente a los usuarios residentes en Bucaramanga, con respecto a la falta de oportunidad en la respuesta a la solicitud de referencia de pacientes (máximo 12h), situación que se ha venido presentando reiteradamente sin dar solución oportuna en el momento requerido, evidenciándose vulneración de los derechos del usuario, fallas que atentan contra la vida del paciente, implicando complicaciones en su patología y riesgos mayores. Se reiteró que, en cuanto a la negativa de no corregir los hallazgos descritos, *inmediatamente* se procedería a realizar un comunicado a la *Superintendencia Nacional de Salud*.

Se realizaron seguimientos de auditorías a IPS y E.A.P.B. Sanitas, Nueva EPS, Salud Total, de acuerdo a las respuestas que enviaron a algunos requerimientos y corroborar las acciones a seguir y planes de mejora para los incumplimientos encontrados.

Se emitieron requerimientos en agosto por: incumplimientos en la oportunidad de atención de urgencias de forma reiterativa de las E.A.P.B. en la red de servicios contratada a Sanitas: en su red de servicios contratada con: Clínica Psiquiátrica ISNOR, Clínica Comuneros y Clínica Urgencias Bucaramanga; a Nueva EPS en su red de servicios contratada con: Clínica Psiquiátrica ISNOR, Clínica Comuneros y Clínica Urgencias Bucaramanga; Sura: en su red de servicios contratada con Clínica Psiquiátrica ISNOR; Famisanar en su red de servicios contratada con: Clínica Urgencias Bucaramanga; Salud Total: en su red de servicios contratada con Clínica Urgencias Bucaramanga y Coosalud en su red de servicios contratada con: Clínica Urgencias Bucaramanga. En visitas realizadas por el equipo auditor se ha obtenido información de soporte que evidencia este incumplimiento de las IPS mencionadas frente a los usuarios residentes en Bucaramanga encontrando hallazgos repetitivos de inoportunidad en la

atención inicial de urgencias para clasificación triage y en la oportunidad de atención médica en los servicios de urgencias. El criterio 8 de GAUDI (del instrumento evaluador) dice: las IPS garantizan a los afiliados la atención de los servicios de URGENCIAS con accesibilidad, oportunidad, seguridad y continuidad. Se solicitó entonces Para la atención de este requerimiento revisar sus protocolos inherentes a cada caso, realizar un plan de acción para evitar su reiteración en el incumplimiento en la oportunidad de atención de urgencias actuar de manera inmediata y realizar lo reglamentado.

Se emitió reiteración de requerimiento a las E.A.P.B Famisanar por: Demoras en el proceso de respuesta del sistema de referencia de pacientes (tiempo máximo 12 horas) en su red de servicios contratada con Clínica Chicamocha, Hospital Universitario de Santander y Nueva EPS en su red de servicio contratada con la Clínica Materno Infantil, derivado de las auditorías integrales realizadas por la Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga. Situaciones que ha venido presentando reiteradamente sin dar solución oportuna en el momento requerido, evidenciándose vulneración de los derechos del usuario y fallas que atentan contra la vida del paciente. Se advierte proceder en realizar comunicado a la Supersalud en el caso de no corregir los hallazgos.

Se emitió requerimiento a Capital Salud por : Vulneración por parte de la E.A.P.B. por fallecimiento en domicilio de la señora Olga Penagos Ibáñez con C.C. N.º 28782338 en la ciudad de Bucaramanga, con copia a la Superintendencia Nacional de Salud, con el fin de dar a conocer la vulneración frente al fallecimiento en domicilio de la señora Olga Penagos Ibáñez de 72 años de edad, afiliada a Capital Salud y residente en la ciudad de Bucaramanga, quien fallece el día 15/08/2023 a las 11:00 a.m. información suministrada por su hija el día del deceso, que según información de la familiar, se comunicaron con la EAPB Capital Salud para solicitar el certificado de defunción, sin embargo, fue negado porque según ellos la Policía Nacional era la encargada de acercarse en primera instancia al domicilio a realizar el levantamiento.

Por parte de la Secretaría de Salud y Ambiente del municipio de Bucaramanga recalcamos que las EPS son las responsables de la expedición del certificado de defunción de sus afiliados y deben de emitirlos tan pronto se requieran, a su vez se solicita que se cumpla lo exigido y se requiere poner en conocimiento al equipo que le compete y realizar lo reglamentado para así poder proteger los derechos fundamentales de los usuarios.

Se recibieron todas las respuestas enviadas a E.A.P.B y a la Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga por parte de la Superintendencia Nacional de Salud y hacerles seguimientos en las auditorías integrales regulares en el cuarto trimestre del año.

En septiembre se notificó nuevamente reiterativo: segundo requerimiento a las E.A.P.B. Sanitas, Nueva EPS, Salud Tota, Famisanar, Sura, por incumplimiento en la oportunidad de atención de urgencias de manera repetitiva en su red de servicios contratada en la ciudad Bucaramanga, derivado de las auditorías integrales realizada por la Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga. Se solicitó nuevamente, dar respuesta inmediata al requerimiento enviado el día 04/08/2023, y en caso de no responder lo solicitado en el segundo requerimiento se enviaría copia a la Superintendencia Nacional de Salud a la falta de respuesta en los tiempos establecidos de Ley y con ello el proceso sancionatorio a que haya lugar.

Se realizó informe de las encuestas de percepción de la atención en salud del mes de agosto. Identificando situaciones de incumplimiento de las normas que regulan el Sistema General de

Seguridad Social en Salud y/o vulneración del derecho constitucional a la salud.

La muestra de las encuestas de las EPS e IPS se distribuyó entre afiliados de los dos regímenes **Contributivo y Subsidiado** :

IPS ISNOR: 20 encuestas distribuidas: Nueva EPS: 12 encuestas; SURA: 2; Sanitas: 3; Avanzar: 3.

Sanitas EPS Cabecera: 9 encuestas.

Sanitas EPS Bolarquí Urgencias: 10 encuestas

Sanitas EPS Autorización: 21 encuestas

IPS Ayudas Diagnóstica: 10 encuestas distribuidas: SURA: 10

IPS Chicamocha Avenida González Valencia : 10 encuestas distribuidas: Sanitas: 3; Famisanar: 3; SURA: 2; Salud Total: 2.

EPS SURA Autorizaciones: 10 encuestas.

IPS Clínica Chicamocha la Rosita: 10 encuestas distribuidas: Sanitas: 11; SURA: 3; Famisanar: 2; Salud Total: 3; Nueva EPS: 1;

IPS Clínica Gestionar Bienestar: 10 encuestas, distribuidas en: Nueva EPS: 3; COOSALUD: 2; Famisanar: 1; Salud Total: 3; Sanitas: 1.

IPS Fundación Oftalmológica Sede Centro Ambulatorio: 10 encuestas distribuidas: en Nueva EPS.

IPS Clínica Chicamocha Sede Bolarquí: 10 encuestas; distribuidas en: SURA: 2; Sanitas: 6; Salud Total: 2.

IPS Hospital Psiquiátrico san Camilo: 10 encuestas distribuidas: Salud Total: 1; Nueva EPS: 3; Salud Mía: 2; COOSALUD: 2; Famisanar: 1; sanitas: 1.

IPS Cabecera: 10 encuestas distribuidas: Salud Total: 4; Sanitas: 1; ASMETSALUD: 1; Nueva EPS: 3; COOSALUD: 1.

IPS Clínica Materno Infantil San Luis: 10 encuestas distribuidas: SURA: 6; Salud Total: 3; Sanitas: 1.

EPS COOSALUD: 10 encuestas.

Nueva EPS Subsidiada: 10 encuestas.

IPS COMFIMED: 10 encuestas distribuidas: COOSALUD: 9; Salud Total: 1.

La distribución de la muestra de dispensarios fue en:

- Pharmasan Mutis: EPS Salud Mía: 3 encuestas; EPS COOSALUD: 3 encuestas.
- CAFAN San Pío: Nueva EPS: 7 encuestas.
- Ofimédica Alarcón: Nueva EPS: 7 encuestas
- Ofimédica Cabecera: EPS Salud Mía: 1 encuesta; Nueva EPS: 6 encuestas.

Total de encuestas realizadas en dispensarios: 27

❖ **Total encuestas realizadas: 217**

El formulario de encuestas tiene un solo tema que recoge las principales dimensiones, las cuales evalúan la gestión de las EPS e IPS desde el punto de vista del usuario:

- c) **Satisfacción de las EAPB**
- d) **Satisfacción de las IPS**

En el tema se indaga a los usuarios sobre su experiencia global utilizando sus servicios de salud a través de sus EPS e IPS, se indaga también sobre su posibilidad de elección del prestador y si recomendaría a otras personas el servicio prestado.

En las encuestas de dispensarios hubo una observación de un usuario de la Nueva EPS donde solicita no dejar pendientes de los medicamentos.

En cuanto al análisis de las encuestas de las EPS e IPS, en **Sanitas EPS Autorizaciones** hubo muchas quejas que identifican situaciones de incumplimiento de las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) y vulneran el derecho constitucional a la salud del ciudadano, se identificaron quejas de usuarios: prioridad para personas con discapacidad en la oportunidad de citas, servicios y entrega de medicamentos, eficacia en la entrega de certificado de nacido vivo para su atención con el especialista, en este caso el pediatra, oportunidad para las citas de las gestantes, demoras de dos meses para citas con especialistas.

IPS ISNOR Nueva EPS: Demoras de cinco y seis meses en la oportunidad de citas con especialistas

Clínica Chicamocha Atención Urgencias sede González Valencia: Demoras de siete horas para la atención y para asignación de habitación.

Clínica Chicamocha la sede la Rosita: demoras de un día en la asignación de habitaciones después de una cirugía con especialistas y en general tiempos demorados en la entrega de medicamentos.

CONCLUSIÓN

Haciendo un análisis de cada una de las encuestas realizadas a las EPS e IPS mencionadas se pudo determinar que existe insatisfacción de los usuarios en la oportunidad de citas, en los servicios, especialmente en la falta de oportunidad de citas de especialización, refieren los usuarios que hay que esperar de cinco a seis meses para la atención. También hay muchos usuarios de IPS y EPS que refieren estar satisfechos y conformes, por lo tanto, recomendarían a sus familiares y amigos.

De manera que, se identificó muchas situaciones de incumplimiento de las normas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud y/o vulneración del derecho constitucional a la salud, para realizar seguimiento por parte de los líderes de cada una de las EPS y en caso necesario, intervención del Equipo Protector de la Salud del Ciudadano.

Se realizaron visitas de Búsquedas activa a los Prestadores de Servicios de Salud en la ciudad de Bucaramanga con el propósito de informar a las Entidades Departamentales los servicios

prestados que no estén habilitados en la plataforma REPS (Registro de Prestadores de Servicios de Salud) prestadores que se encuentren sin registro de novedad de sede y prestadores que tengan publicidad engañosa. Ellas verificarán que la información contenida en el REPS corresponda a su inscripción, garantizando así el cumplimiento permanente de las condiciones de habilitación

Así mismo se hizo envío vía correo electrónico de las visitas realizadas por la Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga al Secretario de salud Departamental y a la Coordinadora Grupo Acreditación Salud y SOGC para: Socialización de Visitas de Búsquedas activa de Prestadores de Servicios de Salud de la ciudad de Bucaramanga contenida en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS, enviando como resultado de las visitas de Búsqueda activa realizadas a los Prestadores de Servicios de Salud durante los meses mayo, junio, julio, agosto y septiembre en el municipio de Bucaramanga por el equipo auditor de la Secretaría de Salud y Ambiente un total de **313** vistas de búsquedas activas, de las cuales:

1. Prestadores habilitados sin novedad de sede fueron: 246
2. Prestadores habilitados con novedad de sede fueron: 60
3. Prestador habilitado con novedad de servicios: 1
4. Prestadores no habilitados: 6

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 primer trimestre en cumplimiento de lo contenido en el Plan Territorial de Salud y el Plan de Desarrollo del Ing. Juan Carlos Cárdenas “Bucaramanga Ciudad de Oportunidades” tiene programado para la vigencia 2023 el cumplimiento de 48 metas dentro de 16 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 2023, la secretaría de salud y Ambiente de Bucaramanga para el cumplimiento de las metas a cargo durante el periodo, se formularon y/o actualizaron en total 37 proyectos, como se observa a continuación:

Código BPIM	Nombre del Proyecto
2020680010036	MANTENIMIENTO DE LA COBERTURA DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DE LA POBLACIÓN POBRE SIN CAPACIDAD DE PAGO RESIDENTE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER
2020680010032	CONSOLIDACIÓN DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA BUCARAMANGA
2021680010144	FORTALECIMIENTO INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2020680010130	FORTALECIMIENTO EN EL MODELO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
20200680010101	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES TENDIENTES AL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2020680010047	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2023680010003	REPOSICIÓN DE LOS ASCENSORES DE LA SEDE HOSPITAL LOCAL DEL NORTE DE LA ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA.
2020680010111	MEJORAMIENTO DE LA SALUD MENTAL Y LA CONVIVENCIA SOCIAL DE BUCARAMANGA
20200680010109	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
20200680010102	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
20210680010044	DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN PRIMERA INFANCIA “EN BUCARAMANGA ES HACIENDO PARA UN INICIO FELIZ” EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2020680010091	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA EN LA POBLACION VULNERABLES EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2020680010138	FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO BUCARAMANGA
2020680010103	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES EN EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2020680010112	IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y PLANIFICACIÓN AMBIENTAL SUSTENTABLE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2022680010107	INVERSIONES DEL 1% DE LOS INGRESOS CORRIENTES PARA LA ADQUISICION Y MANTENIMIENTO DE AREAS DE IMPORTANCIA ESTRATEGICA Y/O FINANCIAMIENTO DE ESQUEMAS DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES PARA GARANTIZAR EL ABASTECIMIENTO HIDRICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
20210680010014	ANÁLISIS Y CONTROL DE LA CONTAMINACIÓN ATMOSFERICA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2021680010007	PROTECCIÓN DEL RECURSO HÍDRICO COMO ESTRATEGIA AMBIENTAL MEDIANTE ACCIONES DE INTERVENCIÓN EN CUENCAS QUE PUEDAN ABASTECER DE AGUA AL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2021680010019	FORTALECIMIENTO AL CRECIMIENTO VERDE, CIUDAD BIODIVERSA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

2022680010106	IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA FORTALECER LA CONECTIVIDAD FUNCIONAL ENTRE LAS ÁREAS VERDES URBANAS Y ESTRUCTURA ECOLÓGICA PRINCIPAL PERIURBANA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2021680010002	FORTALECIMIENTO EN EL MARCO DE LA ECONOMÍA CIRCULAR DE LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2021680010215	FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE ASEO PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2022680010058	APORTES FINANCIEROS PARA GARANTIZAR LA OPERACIÓN CONTINUA Y EL MANTENIMIENTO PERIÓDICO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS - PTLX DENTRO DEL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 517 DE 2014 ENTRE LA EMAB Y EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2022680010011	PROTECCIÓN DE LA FAUNA URBANO RURAL QUE INTEGRA LOS CORREDORES DE CONECTIVIDAD ECOSISTÉMICOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.
2022680010105	CONSOLIDACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN AMBIENTAL, QUE CONTRIBUYA A LA MITIGACIÓN Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2021680010145	CONSTRUCCIÓN Y/O REPOSICIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE CENTROS Y/O UNIDADES DE SALUD DE BUCARAMANGA
2022680010028	IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA "PROMOCIÓN DE LA AFECTIVIDAD COMO FACTOR PROTECTOR DE LA SALUD MENTAL - PROAFECTO" EN LA POBLACIÓN DE BUCARAMANGA.
2022680010063	DIAGNOSTICO 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.
2022680010065	FORTALECIMIENTO DE LOS ENTORNOS DE TRABAJO SEGURO Y SALUDABLE PARA LOS TRABAJADORES FORMALES E INFORMALES A TRAVES DE LA CULTURA DE LA PREVENCIÓN EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.
2023680010032	FORTALECIMIENTO DE CAMPAÑAS PARA LA MOVILIZACIÓN Y APROPIACIÓN CIUDADANA SOBRE LA GOBERNANZA DEL AGUA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2023680010035	LEVANTAMIENTO E INTEGRACIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL ARBOLADO EXISTENTE EN EL ÁREA URBANA Y PERIURBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2023680010021	CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA EL CONTROL DE AGUAS LLUVIAS CON EL FIN DE MEJORAR LA ESTABILIDAD Y REDUCIR LA ACUMULACIÓN DE LIXIVIADOS EN EL SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL "EL CARRASCO" EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2022680010019	PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
2023680010020	ESTUDIOS Y DISEÑOS DE OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA AMPLIACIÓN INTEGRAL DEL SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL "EL CARRASCO" EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"

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

➤ **CONTRALORIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA**

AUDITORIA FINANCIERA Y DE GESTIÓN AF- 002 DE 2023 PVCFT 2023 VIGENCIA 2022

La Contraloría Municipal de Bucaramanga, en desarrollo del Plan de Vigilancia y Control Fiscal Territorial– PVCFT 2023, vigencia 2022, inicio el día 16 de febrero de 2023, la Auditoria Financiera y de Gestión a la Alcaldía de Bucaramanga, la cual culmino el día 9 de junio de 2023.

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD - SIGC

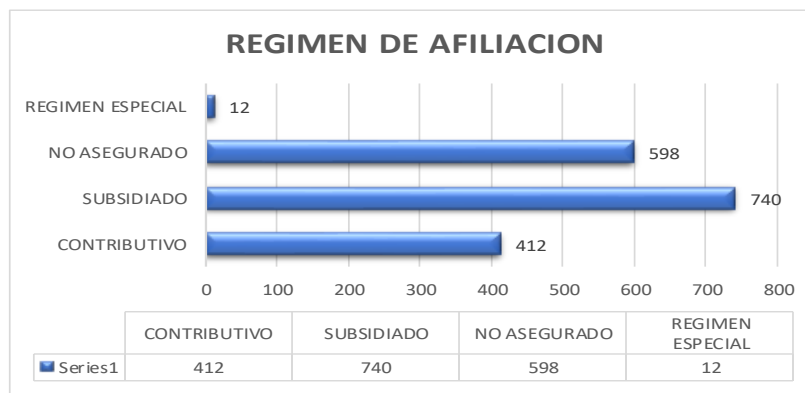
Así mismo en el Sistema Integrado de Gestión de calidad durante el periodo del 1 enero al 30 de septiembre de 2023 se han realizado 62 Acciones de Mejora Documental-AMD (diseño, actualización y eliminación de formatos y procedimiento), de acuerdo con requerimiento del proceso de Gestión de la Salud Pública 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; 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.
-------------	--

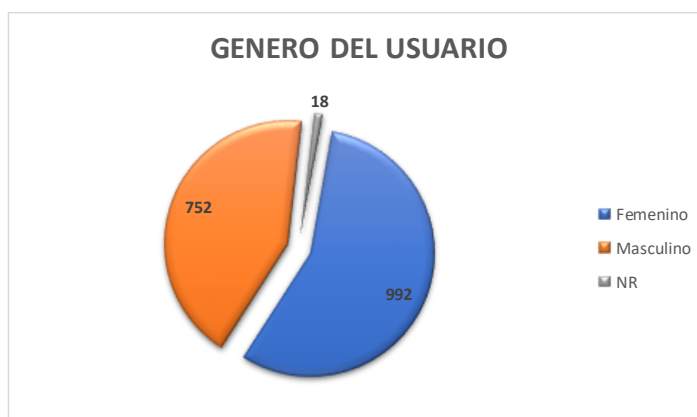
1- ATENCIONES DEFENSORIA DEL USUARIO SGSSS

La población no asegurada en la presente vigencia son quinientas noventa y ocho (598) personas de las cuales cuatrocientos veinte y ocho (428) corresponde migrantes venezolanos que equivale al 71.57% de los no asegurados. El equipo de la Defensoría del Usuario gestiona ante las EPS el aseguramiento, movilidad y orienta a los ciudadanos para acceso a servicios de salud de acuerdo a cada caso en particular, también se gestiona la afiliación y atención de la población venezolana y las gestantes ante la ESE ISABU según el caso.



CONDICION DEL USUARIO	2023
Víctima de la violencia	2
Persona con discapacidad	407
Gestantes	154
Desplazado	9
Migrante (venezolanos)	428
Población ICBF	3
Habitante de calle	1
población Carcelaria	1

FUENTE: Formato de atenciones Defensoría del Usuario SGSSS



PRINCIPALES CAUSALES DE PQR		2023
OPORTUNIDAD 328		Demora en la asignación de la cita #149
		Demora en la entrega de medicamentos #75
		Demora en la entrega de autorizaciones #28
ADMINISTRATIVO 89		Otras causales #76
		Vulneración de derechos #81
		Otras causales# 8
ORIENTACION 1314		Ubicación de los servicios de salud #539
		Orientación para afiliación #519
		Derechos y deberes #228
		Información acerca del SGSSS #28
OTRAS CAUSALES #31		

2- INDICADORES: SATISFACCION DEL USUARIO OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A PQR EN LAS CUALES SE ADOPTAN LOS CORRECTIVOS A LOS 5 DÍAS HÁBILES POR EAPB / IPS

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. Calidad esperada **≥95**

NIVEL DE SATISFACCIÓN CON LA ATENCION DE LA DEFENSORIA DEL USUARIO SGSSS TERCER TRIMESTRE 2023
100%

Medición de la oportunidad en la respuesta a PQR por EAPB – IPS que ingresan a la Defensoría del Usuario cumpliendo con los términos para dar respuesta al peticionario de

manera oportuna y de fondo. Calidad esperada ≥ 95

PQR EN SALUD RESUELTAS ANTES DE 5 DIAS HABILES TERCER TRIMESTRE 2023

81.47%

FUENTE: Formato de atenciones Defensoría del Usuario SGSSS

3- 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. Funcionamiento del comité de participación comunitario en salud COPACOS.

Se realizo reuniones con la Contraloria General de la Republica y Supersalud para definir las acciones para el control social en salud y se conformo la red de lideres para el control social.



DESPACHO SECRETARIA DE SALUD CON LA CGR REUNION PLAN DE ACCION



AUDITORIO ANDRES PAEZ DE SOTOMAYOR COPACOS



REUNION CGR- SUPERSALUD –SSAB OBSERVATORIO DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD





ASAMBLEA DE ELECCION REPRESENTANTE DE LOS USUARIOS ANTE LA JUNTA DIRECTIVA LA E.S.E ISABU



SUPERSALUD POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD



CAPACITACION MECANISMOS DE PARTICIPACION EN SALUD. COVE



CONVOCATORIAS DE PARTICIPACION EN SALUD



JORNADA DE ATENCION AL USUARIO – SUPERSALUD



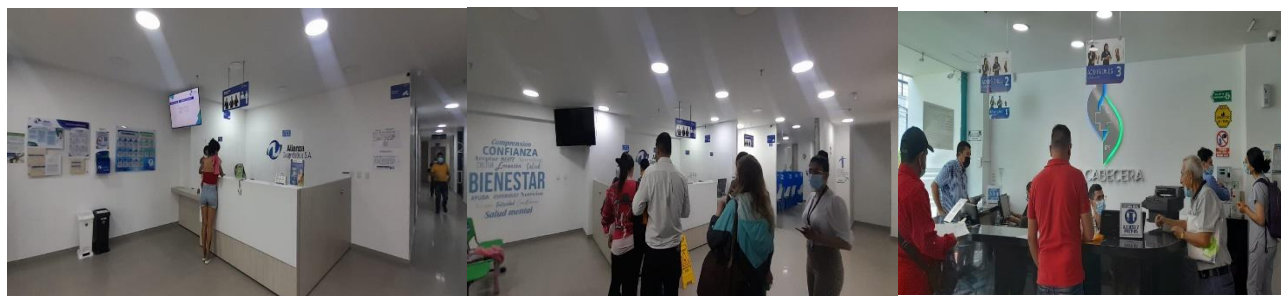
CONFORMACION DE RED DE LIDERES PARA EL CONTROL SOCIAL –CRG -SSAB



AUDITORIA IPS CABECERA



APERTURA AUDITORIA IPS ALIANZA DIAGNOSTICA



AUDITORIAS IPS ALIANZA DIAGNOSTICA – IPS CABECERA

PROMOCION DE PARTICIPACION EN SALUD 2023	
FECHA	TEMA
ene-30	Reunion CAME encuesta atenciones 2022 población migrantes.
feb-03	Capacitación Mecanismos de participación en salud - Asociaciones de Usuarios - CEH. IPS Cabecera.
feb-13	Resolución 006. Convocatoria para la elección de representante ante la Junta Directiva E.S.E ISABU.
feb-14	Seguimiento y plan de acción Política Municipal de Participación Ciudadana.
feb-16	Mesa de migración.
feb-16	Capacitación competencias de las oficinas de SIAU. COVE.
feb-20	Mesa de trabajo despacho SSA y comunidad - AU FAMISANAR EPS - ISABU.
feb-28	Seguimiento plan de acción Política de Participación Social en Salud y cargue PISIS.
mar-03	Apoyo jornada de atención al usuario SUPERSALUD.
mar-07	Capacitación Mecanismos de participación en salud - Asociaciones de Usuarios - CEH. IPS UNIVER.
mar-09	Reunión ordinaria de Comité de Participación Comunitario en salud COPACOS
mar-15	Capacitación Asociación de Usuarios IPS Coomulturasan - SURA EPS
mar-21	Asistencia técnica mecanismos de participación funcionarios E.S.E.
mar-21	Capacitación AU IPS Los Comuneros.
marzo 23 - 28	Plan de acción 2023 política de Participación Social en Salud y cargue en PISIS.
mar-28	Capacitación mecanismos de participación en salud funcionarios IPS Spect.
mar-29	Reunión UDES articular acciones de participación en salud.
mar-29	Debate de Control Político Comuna 15.
mar-30	Debate de Control Político Comuna 14.
abril 14	Capacitación y asistencia técnica sobre mecanismos de participación en salud y comité de ética hospitalaria CEH: COVECOM.
abr-18	Renovación asociación de usuarios HUB Los Comuneros
abril 19	Mesa de trabajo CGR - SUPERSALUD - SSAB observatorio de participación.
may-03	Asamblea para la elección del representante de los usuarios ante la junta directiva de la E.S.E ISABU.
may-17	Capacitación y asistencia técnica sobre mecanismos de participación en salud. Asociaciones de usuarios HIC- SALUDMIA EPS- IMAP
may-18	Conformación Red de líderes para el control social en salud
jun-01	Invitación asistencia técnica y capacitación a SIAU de dispensarios de medicamentos
jun-01	SENA estudiantes jornada de la tarde
jun-27	SENA estudiantes jornada de la noche
jun-01	Reunión nuevos integrantes de Comité de Participación Comunitario en salud COPACOS
jul-25	Reunión ordinaria de Comité de Participación Comunitario en salud COPACOS
jul-27	SENA Salud estudiantes jornada de la mañana
jul-31	SENA estudiantes jornada de la tarde
ago-01	SENA Feria de la Salud
ago-23	Capacitación IPS Ambulatorias competencias de las oficinas SIAU
ago-25	Liderazgo y comunicación asertiva
sep-12	Sistema general de seguridad social en salud
sep-19	Estructura del Estado - Ley 850 - Ley 1757

ESTRATEGIA COMUNITARIA EN ESTACIONES DE POLICIA		
LUGAR	FECHA	TEMA
NORTE	6/07/2023 Mónica Barrios	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD
SUR	11/08/2023 Wendy Lorraine Santos	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD
CENTRO	30/08/2023 Wendy Lorraine Santos	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD
SUR	20/09/2023 Wendy Lorraine Santos	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD
NORTE	27/09/2023 Wendy Lorraine Santos	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD

ESTRATEGIA COMUNITARIA MI PARQUE MI ESPACIO		
PARQUE	FECHA	ACTIVIDAD
PARQUE DE LOS NIÑOS	3/03/2023 YENNIFER ROJAS RODAS	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD
PARQUE SANTANDER	10/03/2023 YENNIFER ROJAS RODAS	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD
PARQUE ANTONIA SANTOS	28/03/2023 YENNIFER ROJAS RODAS	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD
PARQUE LAGOS DEL CACIQUE	30/03/2023 YENNIFER ROJAS RODAS	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD
PARQUE DE LA VIDA	12/04/2023 YENNIFER ROJAS RODAS	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD
PARQUE MESON DE LOS BUCAROS	14/04/2023 YENNIFER ROJAS RODAS	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD
PARQUE DE LOS SUEÑOS	18/04/2023 YENNIFER ROJAS RODAS	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD
PARQUE SANTANDER	28/04/2023 YENNIFER ROJAS RODAS	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD
PARQUE BOSQUE NORTE	19/05/2023 YENNIFER ROJAS RODAS	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD
PARQUE DE LAS CIGARRAS	12/08/2023 MONICA BARRIOS	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD
PARQUE DE LOS NIÑOS	26/08/2023 MONICA BARRIOS	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD

ESTRATEGIA MI PARQUE MI ESPACIO



AUDITORIA Y EVALUCION INTEGRAL ATENCION AL USUARIO "SIAU" DE IPS - EPS 2023

IPS - EPS	FECHA
Evaluación plan de mejora SURA EPS	feb-17
Auditoria IPS Cabecera	feb-21
Auditoria IPS Alianza Diagnostica	mar-13
Auditoria IPS MEDYSER.	abr-17
Evaluación plan de mejora IPS Alianza Diagnostica	abril 13 - 17
Informe preliminar y final auditoria IPS MEDYSER	mayo 4 y 11
Evaluación plan de mejora IPS MEDYSER	mayo 19

Auditoria Gestionar Bienestar	mayo 25
Auditoria HUS	jul-17
Auditoria E.S.E ISABU	jul-19
Auditoria Clínica de Urgencias Bucaramanga	ago-17
E.S.E Hospital Psiquiátrico San Camilo	ago-24
Auditoria Medicarte	sep-08
Auditoria EPS Salud Total	sep-14
Auditoria Clínica Materno Infantil San Luis	sep-14
Auditoria EPS Coosalud	sep-28

EVALUACION, AUDITORIA Y SEQUIIMIENTO IPS AMBULARIAS	
IPS AMBULARIA	FECHA
AUDITORIA IPS COOMULTRASAN	21 DE JULIO DEL 2023
AUDITORIA CLINICA OFTALMOLOGICA CABECERA SAS	24 DE JULIO DEL 2023
AUDITORIA IPS AUDIOMIC	04 DE AGOSTO DEL 2023
AUDITORIA FOMESALUD	10 DE AGOSTO DEL 2023
SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA GESTIONAR BIENESTRAR	04 DE SEPTIEMBRE DEL 2023
AUDITORIA IPS VIDALMEDICA	06 DE SEPTIEMBRE DEL 2023
AUDITORIA IPS VIHONCO	12 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

INFORME APLICACIÓN ENCUESTAS DE CALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DISPENSARIOS DE MEDICAMENTOS- 2023		
DISPENSARIO	ENCUESTAS APLICAS	FECHA
YENNIFER ROJAS	488	MAYO-SEPTIEMBRE
ALEXANDRA PARRA	35	MAYO-SEPTIEMBRE
WENDY CARREÑO	44	MAYO-SEPTIEMBRE
MAYRA JIMENEZ	171	MAYO-SEPTIEMBRE
MARGARITA RANGEL	13	MAYO-SEPTIEMBRE
XIOMARA ARGUELLO	29	MAYO-SEPTIEMBRE
VEEDORES Y LIDERES	44	MAYO-SEPTIEMBRE
TOTAL	824	MAYO-SEPTIEMBRE

INFORME APLICACIÓN ENCUESTAS DE CALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO CENTROS DE SALUD ISABU- 2023		
DISPENSARIO	ENCUESTAS APLICAS	FECHA
YENNIFER ROJAS	200	AGOSTO-SEPTIEMBRE
MONICA BARRIOS	75	AGOSTO-SEPTIEMBRE
ALEXANDRA PARRA	142	AGOSTO-SEPTIEMBRE
MARGARITA RANGEL	143	AGOSTO-SEPTIEMBRE
XIOMARA ARGUELLO	168	AGOSTO-SEPTIEMBRE
VEEDORES Y LIDERES	1	AGOSTO-SEPTIEMBRE

TOTAL	729	AGOSTO-SEPTIEMBRE
-------	-----	-------------------

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

A corte de 30 de septiembre de 2023, con el propósito de desarrollar acciones que permitan garantizar la vigilancia en Salud Pública de la Ciudad, desde el equipo de Vigilancia Epidemiológica de la Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga, con el fin de articular la recolección de datos, análisis, interpretación y divulgación de información, de acuerdo con las características propias de los eventos de interés en salud pública, las condiciones epidemiológicas, las posibilidades del desarrollo de intervenciones de control, prevención y atención de cada sector de la Entidad Territorial.

Se han realizado 59 asistencias técnicas a la Red Prestadora de Servicios sobre vigilancia epidemiológica, instalación y/o actualizaciones, funcionamiento del aplicativo de SIVIGILA. Así mismo, se realizó la aplicación de 21 encuestas a Instituciones que prestan servicios de salud, con el objeto determinar su capacidad de detectar eventos de interés en Salud Pública evaluando si cumplen con criterios para ser caracterizados como Unidades Primarias Generadora de Datos o Unidad Informadora, para atender de manera oportuna a las alertas tempranas generadas.

Además, a través de los comités de Estadísticas Vitales y Comité de Vigilancia Epidemiológica desarrollados en lo corrido del 2023, con la participación de EAPB e IPS se permite la generación y análisis de información del comportamiento epidemiológico de Bucaramanga, fomentando la adherencia a los lineamientos programáticos del INS.

Asistentes Comités Vigilancia en Salud Pública, 2022, 2023

MES	COVE		COEV	
	2022	2023	2022	2023
Enero	95	99	-	-
Febrero	108	105	53	46
Marzo	65	103	-	-
Abril	113	97	-	-

Mayo	164	111	23	34
Junio	125	108	39	27
Julio	92	87	-	-
Agosto	364 (extraordinario) 88	104	-	29
Septiembre	108	78	23	-

Fuente: Vigilancia Epidemiológica

En el marco general para el desarrollo de la estrategia de Vigilancia en Salud Pública Con enfoque comunitario (VSPC) se ha sensibilizado a 146 personas de la comunidad sobre el lavado de manos y viruela símica, de las cuales 72 (49%) personas pertenecen al género masculino y 74 (51%) personas pertenecen al género femenino en actividad desarrollada en parques y realización de la cuarta sesión del COVECOM con la participación de 29 asistentes.

Reporte de cumplimiento en notificaciones UPGDs

Monitoreo permanente a toda la red de operadores (UPGD, UI), instituciones que prestan servicios de salud en los que se pueden identificar la presencia de eventos bajo vigilancia y seguimiento a las EAPB, pasando de un cumplimiento del 93% en el 2022 al 99% en el 2023 a la notificación de SIVIGILA por parte de las IPS

Seguimiento eventos de interés en salud pública alertas y conglomerados

Durante el periodo comprendido entre enero a septiembre de 2023, por medio del contrato interadministrativo con el Instituto de Salud de Bucaramanga se establece el equipo de respuesta inmediata (ERI) de la secretaria de Salud de Bucaramanga, considerando las acciones individuales y colectivas que contempla la vigilancia en salud pública, de acuerdo a los criterios de priorización se realizaron 5667 investigaciones epidemiológicas de campo, de las cuales, 3910 IEC han sido efectivas, 739 fallidas y 1018 excluidas; así mismo, se realizó un total de 182 IEC efectivas a población migrante venezolana. Así mismo, el ERI ha realizado la verificación de 19 alertas y caracterización de 11 brotes activos de los cuales 9 están cerrados y 2 en seguimiento por el equipo, para eventos de importancia se han realizado 44 BAC con intervención a 2360 viviendas y 8536 personas.

Semanalmente se realiza seguimiento al comportamiento de COVID-19, a través de la notificación del evento con el fin de identificar los casos que según lineamientos necesitan IEC y que posteriormente son realizadas por el equipo de vigilancia del ISABU, permitiendo la identificación de posibles conglomerados para la intervención inmediata, a la fecha no se han identificado conglomerados activos del evento. Se realiza de manera diaria seguimiento a la página SEGCOVID para la identificación de casos positivos no afiliados que necesitan seguimiento y de esa manera realizarlo de manera oportuna, a la fecha no han cargado casos para seguimiento que sean procedentes de Bucaramanga. Adicional a ello por parte del equipo de vigilancia se genera semanalmente el reporte de capacidad instalada, bases nominales de hospitalizados y UCI y archivos consolidados de reporte de pruebas Covid-19 (PCR-Antígeno) esto con el fin de generar el reporte oficial de casos Bucaramanga el cual es compartido por la secretaria de salud al despacho del alcalde para la información y divulgación del mismo.

Estadísticas Vitales

Defunciones: Desde el 01 de enero hasta el 30 de septiembre de 2023 se han registrado 2903 fallecidos residentes en Bucaramanga, presentando una disminución del 13,8% con respecto al mismo periodo en el 2022. El mayor número de defunciones se presenta en personas mayores de 60 años.

Defunciones residentes en Bucaramanga 01 de enero a 30 de septiembre 2020 a, 2023

DEFUNCIONES RESIDENCIA BUCARAMANGA GENERAL (Pr)				
RANGOS EDAD	2020	2021	2022	2023
DE 00 A 06 AÑOS	38	41	49	37
DE 07 A 11 AÑOS	8	1	3	10
DE 12 A 17 AÑOS	19	17	17	17
DE 18 A 28 AÑOS	107	117	105	85
DE 29 A 59 AÑOS	623	1.204	492	406
DE 60 A MAS AÑOS	2.500	3.374	2.381	2.093
FETAL	361	327	321	255
Totales	3.656	5.081	3.368	2.903

Fuente: RUAF 2023

Defunciones migrantes residentes en Bucaramanga nacionales 01 de enero a 30 de septiembre, 2020 a 2023

DEFUNCIONES RESIDENCIA BUCARAMANGA EXTRANJEROS (Pr)				
RANGOS EDAD	2020	2021	2022	2023
DE 00 A 06 AÑOS	3	1	0	1
DE 07 A 11 AÑOS	0	0	0	1
DE 12 A 17 AÑOS	2	3	6	3
DE 18 A 28 AÑOS	9	14	13	6
DE 29 A 59 AÑOS	12	34	21	22
DE 60 A MAS AÑOS	18	59	19	24
FETAL	33	36	20	10
Totales	77	147	79	67

Fuente: RUAF 2023

Defunciones residentes en Bucaramanga nacionales 01 de enero a 30 de septiembre, 2020 a 2023

DEFUNCIONES RESIDENCIA BUCARAMANGA NACIONALES (Pr)				
RANGOS EDAD	2020	2021	2022	2023
DE 00 A 06 AÑOS	35	40	49	36
DE 07 A 11 AÑOS	8	1	3	9
DE 12 A 17 AÑOS	17	14	11	14
DE 18 A 28 AÑOS	98	103	92	79
DE 29 A 59 AÑOS	611	1.170	471	384
DE 60 A MAS AÑOS	2.482	3.315	2.362	2.069
FETAL	328	291	301	245
Totales	3.579	4.934	3.289	2.836

Fuente: RUAF 2023

Nacidos vivos: En el periodo comprendido del 01 de enero al 30 de septiembre de 2023, se han registrado 4108 nacidos vivos de madres residentes de Bucaramanga, presentando una disminución del 13,8% con respecto al año anterior, además, 461 nacidos vivos corresponden a madres migrantes.

Nacidos vivos de madres residentes en Bucaramanga, 01 de enero a 30 de septiembre, 2020 a 2023

NACIDO VIVOS MADRES RESIDEN EN BUCARAMANGA GENERAL (Pr)

RANGOS EDAD MADRE	2020	2021	2022	2023
10 A 14 AÑOS	16	19	13	15
15 A 49 AÑOS	5.212	4.914	4.750	4.093
>= 50 AÑOS	0	0	0	0
TOTAL	5.228	4.933	4.763	4.108

Fuente: RUAF 2023

Nacidos vivos de madres migrantes residentes en Bucaramanga, 01 de enero a 30 de septiembre, 2020 a 2023

NACIDO VIVOS MADRES RESIDEN EN BUCARAMANGA
EXTRANGERAS (Pr)

RANGOS EDAD MADRE	2020	2021	2022	2023
10 A 14 AÑOS	1	7	3	1
15 A 49 AÑOS	748	789	607	460
>= 50 AÑOS	0	0	0	0
TOTAL	749	796	610	461

Fuente: RUAF 2023

INFORME POBLACIÓN MIGRANTE RES.202- 4505 VIGENCIA 2020- 2023* (Septiembre) DE LA SSAB

Durante las vigencias 2020 a 2023* (septiembre), la SSAB ha reportado de manera oportuna, con calidad los registros individuales de Protección Específica-Detección Temprana correspondiente a Res. 4505 2012- Anexo Res. 202- 2021 -la aplicación de guías de atención; los reportes 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 con ADRES- SIVIGILA, auditoria el 100% de H.C de los registros, se solicita ajustes derivados de auditoría. La información reportada a SSD es suministrada 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, CPN, CYD, Citologías ,Planificación Familiar , eventos de Interés en salud pública, 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 intervención del mismo . De esta manera el Municipio de Bucaramanga ha dado cumplimiento **a Numeral 2. - Numeral 3. Y 4 de Artículo 5 de Resolución 4505 2012**, de manera muy satisfactoria De esta manera el Municipio de

Bucaramanga ha dado cumplimiento a **de resolución 4505 2012**.

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

VIGENCIA	# Archivos Reportados	Archivo reportado con previa auditoria	Se reportó archivo plano con firma digital	Fecha Reporte	Tipo de Reporte
2020	5717	si	si	13- 15 MES VENCIDO	Oportuno
2021	4157	Si	Si	13- 15 MES VENCIDO	Oportuno
2022	1064	si	si	13- 15 MES VENCIDO	Oportuno
2023* Agosto	320	si	si	13- 15 MES VENCIDO	Oportuno

Fuente: Archivos de reportes a la SSDS-

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

Población Beneficiada Según curso de Vida Vigencia 2020-2023*							
Vigencia/ Curso Vida	Primera Infancia (0 m-6 años)	Infancia(7- 11 años)	Adolescencia(12- 17 años)	Juventud (18-28 años)	Adultez (29-59 años)	Adulto Mayor (≥60 años)	Totales
2020	3382	168	294	1485	385	3	5717
2021	1014	56	456	1841	786	4	4157
2022	50	4	99	668	237	6	1064
2023* Agosto			25	224	71		320
Total	4446	228	874	4218	1479	13	11258

Fuente: Informe de 4505- anexo Res. 202 - vigencia 2020- 2023*

Atenciones Prestadas PE-DT a Población Migrante Vigencias 2020- 2023*									
Vigencia/ Servicios	CPN	AT Parto	AT RN	Planificación Familiar	Citología	EV Interés SP	CYD	PAI	Total
2020	1349	228	228		25	33	135	3719	5717
2021	1696	298	298	646	201	145	314	559	4157
2022	621	157		97	57	83	49		1064
2023* Agosto	198	61		38	7	16			320
Totales	3864	744	526	781	290	277	498	4278	11258

Fuente: Informe de 4505- anexo Res. 202 - vigencia 2020- 2023*

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 mediante los convenios con ONG.

INFORME PAMEC VIGENCIA 2020- 2023* DE LA SSAB

El PAMEC del Municipio de Bucaramanga es una herramienta de mejoramiento continuo transversal con enfoque en Sistema de Información para la calidad “ Indicadores” para 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 que son todos los programas de salud pública, estrategias PIC- inicio Feliz quienes hacen parte de la Formulación e implementación, conforme a la metodología establecida por MPSS 2007, desarrollando la Ruta Crítica de las cuales tiene 9 etapas; los indicadores priorizados están alineados a Plan desarrollo, plan Territorial 2020- 2023 , competencias Definidas Artículo 44 Ley 715 2001, Resolución 256 2016, Resolución 3280 de 2018 , dentro la primera etapa de ruta crítica la Autoevaluación esta con las competencias del municipio donde cada una ellas tienen los indicadores correspondientes, cada indicador cuentan con ficha técnica con respectivas variables entre ellas calidad Deseada y de Plan de acción; de manera importante también a resaltar la etapa de la ruta crítica el Aprendizaje Organizacional es transversal para el municipio, convirtiéndola en una estrategia en las demás en las etapas de la ruta crítica permitiendo afianzar conocimiento, estandarizar procesos, interrelación con otros programas o proyectos, creando una cultura de mejora continua, siendo uno de los retos armonizar los programas para impactar en resultados satisfactorios frente a los objetivos y metas de los indicadores y programas. El cronograma planteado en las diferentes vigencias para desarrollo de Ruta crítica se cumplió, también se realizó reporte de soportes ejecución PAMEC a secretaria de salud Santander conforme requerimientos y se ha realizado sustentación donde a en las tres últimas vigencias el municipio es reconocido por ser de los entes territoriales como líder en la formulación e implementación de PAMEC a nivel de municipios descentralizados en Santander.

A continuación, se relaciona variables relevantes en PAMEC Vigencia 2020- 2023*

Variables Relevantes en PAMEC Municipio de Bucaramanga				
Variables	2020	2021	2022	2023
Indicadores Priorizados PAMEC	70	80	108	114
Acciones Formuladas en los Indicadores	635	586	913	927
% Ejecución de Acciones formuladas para Cumplir Proceso -Resultado Indicadores	90,24	97,05	95,23	99,02
Competencias Priorizadas Artículo 44 LEY 715 2001	3	3	13	12
Programas Salud Publica que participan en PAMEC	10	10	10	10
Metas de Plan Territorial que se articulan con PAMEC	25	25	25	29

Fuente: PAMEC 2020- 2023*

La formulación e implementación del PAMEC del Municipio de Bucaramanga 2020-2023 con enfoque Sistema de Información “ Indicadores” ha avanzado de manera muy importante obteniendo datos y hechos, facilitando medición del desempeño y resultados de las EAPB- IPS del Municipio , permitiendo uso de información para la toma de decisiones, promoviendo acciones y cultura de mejora continua en la calidad prestación de servicios de salud bajo principios de oportunidad acceso, integralidad, seguridad, gestión riesgos, satisfacción y humanización; estos indicadores son monitoreados mediante los programas de salud pública de la cual se interviene a través visitas de inspección, vigilancia, asistencia técnica y auditoria

con armonización en la ejecución de Plan de acción de PT 2020-2023, cumplimiento de competencias establecidas en artículo 44 ley 715 de 2001. Cada Indicador cuenta con Plan de acción que se desarrolla con enfoque preventivo- seguimiento- coyuntural fortaleciendo proceso Vs resultado con intencionalidad en la mitigación de la morbilidad, promoción bienestar y salud de la población desde la corresponsabilidad de cada actor del Sistema de Salud del municipio, beneficiando a toda la población.

De esta manera el Municipio de Bucaramanga- SSAB da cumplimiento a **Circular 012 2016, Artículo 8.1.1.2.2 Decreto 780 2016, Artículos 33, 34, Numeral 3 artículo 35, Numeral 1 y 2 artículo 36 y Artículo 39 de Decreto 1011 2006**, Pautas y Guías del MPSS 2007. Resolución 256 de 2016- Artículo 44 Ley 715 2001.

A continuación, se relaciona programas con el número indicadores priorizados para la vigencia 2023 y las acciones para ejecutar durante la misma para obtener resultados de cumplimiento de calidad esperada de los indicadores y resultados satisfactorios en el proceso del mismo en el cual para Julio se tendrá resultado de auditoria Interna realizada.

PAMEC- 2023				
	Programa	# Indicadores priorizados	# Oportunidades de Mejora Formuladas	# Acciones Formuladas
1	Programa Salud Sexual y Reproductiva	13	9	125
2	Programa de IAAS	4	4	38
3	Programa PAI	6	5	90
4	Programa Seguridad Alimentaria -Nutricional	4	4	45
5	Programa Emergencia- D -SEM	3	3	21
6	Programa Emergencia- DEA	1	1	5
7	Programa Salud Infantil	4	4	84
8	Aseguramiento- Auditores	33	11	55
9	Programa ETV-Dengue	1	1	16
10	Programa Linea Frente-	3	3	29
11	Programa ENT Crónicas	13	8	111
12	Programa ENT Salud Oral	3	3	24
13	Programa ENT Salud Auditiva	2	2	20
14	Programa Pob. Vulnerables- Víctima del Conflicto armado	3	3	28
15	Programa Pob. Vulnerables- Adulto Mayor	2	2	18
16	Programa Pob. Vulnerables- Discapacidad	1	1	14
17	Programa Vigilancia Epidemiológica	1	1	11
18	Programa Enfermedades Transmisibles-TB	5	5	85
19	Programa Promoción de la Salud dentro de su Ambiente Laboral	2	2	9
20	Estrategia Inicio Feliz	5	3	23
21	Estrategia APS	1		
22	Aseguramiento	2	2	12
23	PIC	1	1	8
24	Salud mental y Convivencia social	2	2	25
	TOTAL	115	80	896

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.

Con 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 armonizado con estrategias como Inicio feliz- APS y el PIC. Y de manera transversal- trazadora el municipio - secretaria salud viene con una cultura Organizacional en PAMEC como una herramienta valiosa para mejoramiento Continuo.

META	Construir, mejorar y/o reponer la infraestructura física de 4 centros y/o unidades de salud.
-------------	---

Para la Secretaría de Salud es de vital importancia apoyar a la ESE Instituto de Salud de Bucaramanga en lo que respecta a la reposición de la infraestructura, así como el mejoramiento en la prestación de servicios de salud a la población vulnerable que asiste a recibir servicios de salud en el Hospital Local del Norte.

Por lo anterior, la Secretaría de Salud y Ambiente elaboró y radicó en el Banco de Proyecto el proyecto “REPOSICIÓN DE LOS ASCENSORES DE LA SEDE HOSPITAL LOCAL DEL NORTE DE LA ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA” con el BPIN 2023680010003.

Atendiendo el objetivo del proyecto en el mes de junio se suscribió el convenio número 148 del 26 de junio de 2023 cuyo objeto es “Convenir entre el Municipio de Bucaramanga y la E.S.E. ISABU, la transferencia de recursos para efectuar la adquisición de equipamiento fijo constituido en dos (2) ascensores, para el Hospital Local del Norte del Municipio de Bucaramanga” con un aporte por parte del Municipio de Bucaramanga por \$706.204.514

	<p align="center">MINUTA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO</p>	<p align="right">26 JUN 2023</p>	<p>Código: 29</p>
		<p align="right">148</p>	<p>Versión: 2.0</p>
		<p>Página: 1 de 10</p>	

**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° ENTRE EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA
"E.S.E ISABU"**

Entre los suscritos **NANCY CAÑÓN MEZA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 63.333.691 expedida en Bucaramanga, 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 N° 0043 del 18 de enero de 2023 y el Acta de Diligencia de Posesión No. 0036 de fecha 23 de enero de 2023, con facultades legales para contratar en nombre del **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA** otorgadas mediante el Decreto Municipal No. 0220 del 09 de junio de 2020, adicionado por el Decreto 0381 del 24 de septiembre de 2021, por medio del cual se delegaron facultades en materia de contratación y ordenación del gasto en los Secretarios de Despacho de la Administración Municipal y en general todos los actos inherentes a la actividad contractual en etapa de planeación, selección, contratación, ejecución y liquidación, y la ordenación del gasto que corresponde a los mismos, sin consideración a su naturaleza y cuantía y en general, expedir los correspondientes Actos Administrativos que se produzcan con motivo u ocasión de la actividad contractual que se adelante en cumplimiento de la misión y funciones propias de la entidad, de los procesos de contratación encaminados a la consecución de los recursos humanos, logísticos y administrativos que resulten indispensables para establecer una óptima capacidad de respuesta y una acción efectiva frente a cada una de sus funciones misionales; y quien en adelante se denominará **EL MUNICIPIO**; y por la otra parte, el **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA**, identificada con el NIT 800.084.206-2, representada en este acto por **GERMAN JESUS GOMEZ LIZARAZO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 91.246.235 de Bucaramanga,

META	Adquirir 2 unidades móviles para el área rural.
-------------	--

La Secretaría de Salud y Ambiente en la vigencia 2022 suscribió el contrato Interadministrativo Número 203 del 18 de agosto de 2022 con el fin de realizar la adquisición de dos unidades móviles rurales para el fortalecimiento de la atención básica en salud en el Municipio de Bucaramanga.

El valor total del convenio es de \$686.934.478, donde la Secretaría de Salud realizó un aporte de \$640.000.000 y el Instituto de Salud ESE ISABU \$46.934.478

En el segundo trimestre de la vigencia 2023 se realizó actualización del proyecto radicado en el Banco de Proyectos y denominado “ADQUISICIÓN DE UNIDADES MÓVILES PARA MEJORAR LA CAPACIDAD DE ATENCIÓN BÁSICA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA” con el BPIN 2021680010105. Esto con el fin de adicionar los recursos del balance aprobados en el Honorable Concejo de Bucaramanga para así lograr completar el dinero necesario para la adquisición de la segunda unidad móvil.

En cumplimiento de lo anterior, la Secretaría de Salud y Ambiente en el mes de junio 2023 realizó la adición al Convenio Interadministrativo 203 por un valor total de \$134.023.333,34 con un aporte del Municipio de Bucaramanga por valor de \$117.000.000 y un aporte de la ESE ISABU de \$17.023.333,34. Y así con esta adición se logra completar los recursos necesarios para la adquisición de la segunda unidad móvil, para darle cumplimiento a la totalidad de la meta propuesta.

➤ **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	Mantener el monitoreo de las acciones desarrolladas por las EAPB e IPS en 4 enfermedades crónicas no transmisibles.

Programa Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles – ECNT

La Secretaría de Salud y Ambiente desarrolla una labor educativa, promocional y de prevención como ejes fundamentales para enfrentar la problemática de las ECNT, las cuales se desarrollan a través del Plan de Intervenciones Colectivas.

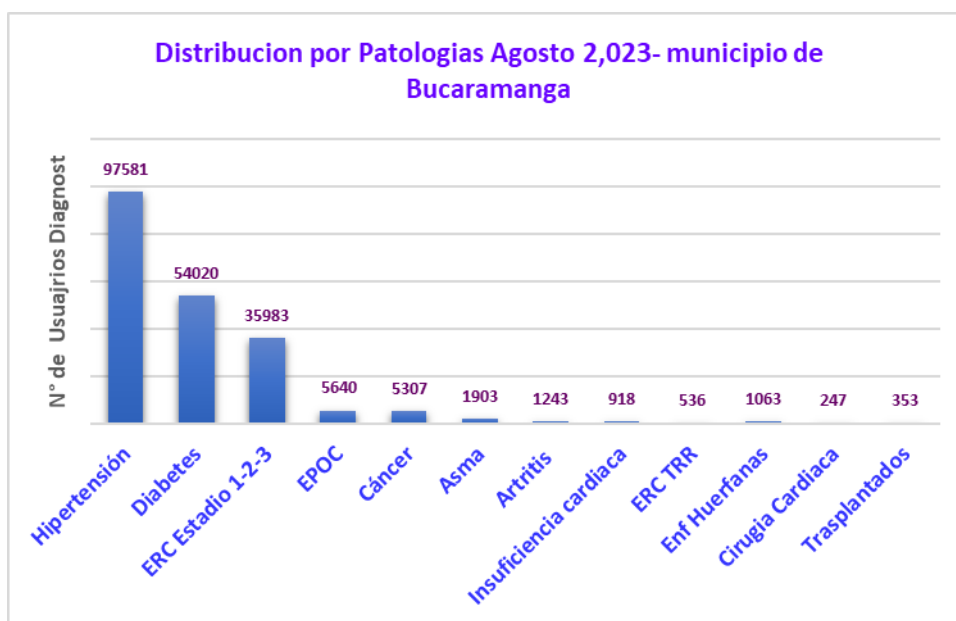
Mediante el monitoreo, seguimiento y evaluación se fortalece la ejecución de los programas para mejorar la efectividad de las acciones e intervenciones desarrolladas por las EAPB e IPS en el manejo de las enfermedades crónicas no transmisibles a través de la implementación de las rutas integrales de atención (RIAS) según lo definido en la resolución 3280.

Acciones Realizadas:

- 1- 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 AGOSTO 30 /2023- MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

Población Total de Enfermedades Crónicas No Transmisibles



Fuente: BD reportado por EAPB –Municipio de Bga- Agosto – 2.023

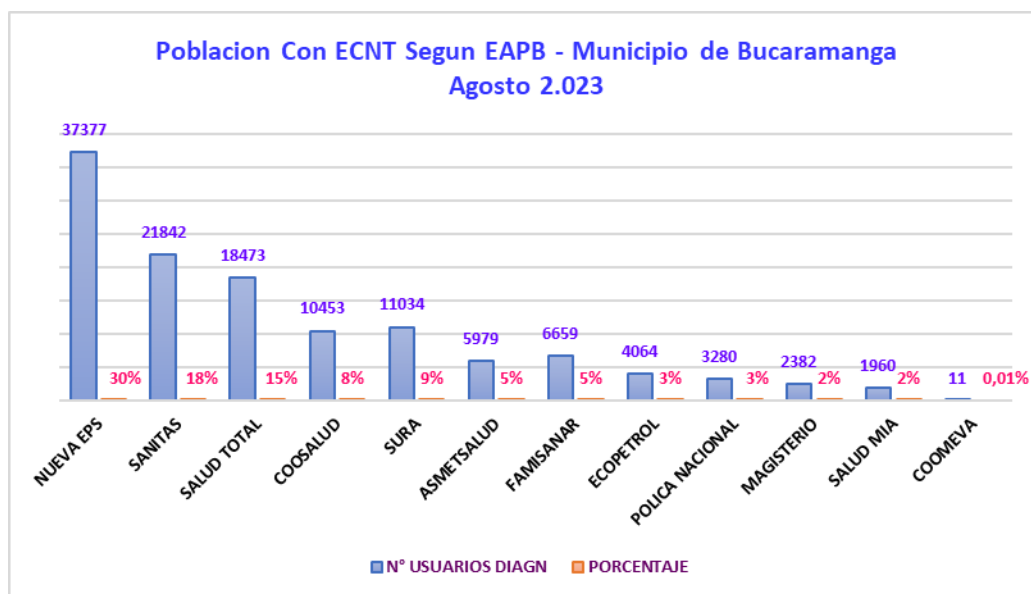
En la ciudad de Bucaramanga actualmente están habilitadas para funcionar ocho (8) EAPB para cubrimiento del régimen contributivo y subsidiado, y las que realizan cubrimiento de los regímenes de excepción y especiales pero de este grupo solo se cuenta con la información de Ecopetrol, magisterio y policía nacional; por tal motivo esta base se organizó con doce (12) entidades; que agrupan una población total de 123.514 pacientes que hacen parte del componente de ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES para el III trimestre del año 2.023.

Según el grafico anterior la patología que ocupa el primer lugar en población diagnosticada es la hipertensión con el 48% del total, seguida de diabetes con el 26% y en tercer lugar eta la enfermedad renal en estadios 1,2 y 3 con un 18%; de acuerdo a lo anterior el comportamiento de la incidencia y prevalencia de estas patologías se asemeja al nacional y contrasta con la realidad del incremento en las patología que son totalmente intervenibles de ahí la importancia de fortalecer los programas de atención en el primer nivel enfocados en la educación y la búsqueda activa.

Según lo reflejado en la gráfica #1 se evidencia un incremento de la población diagnostica con respecto al año anterior en un 4.8%, tendencia que está directamente equiparable a los

registros departamentales y nacionales.

Población Total de Enfermedades Crónicas No Transmisibles según EAPB:



Fuente: Línea Base ECNT- Municipio de Bucaramanga a corte 30/Agosto/2.023

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 30% Nueva EPS, en segundo lugar, esta Sanitas con un 18% y en tercer lugar esta Salud Total con un 15% y los aseguradores con menor población son Policía Nacional 3% y Coomeva 0,1% (ya liquidada pero aún no se reflejan en las bases revisadas a cuál EAPB fueron asignadas).

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

Se realiza el proceso de seguimiento telefónico a los afiliados a las EAPB reportados por esta como pacientes con alguna enfermedad Crónica No Transmisible (ECNT) dentro del municipio de Bucaramanga, esta información se recolecta a través de una base de datos estadísticamente calculada y se aplica una encuesta de 5 preguntas:

Relación de usuarios con patologías Crónicas No Transmisibles para contacto

telefónico Año 2023:

N°	EAPB	POBLACION
1	SALUD MIA	28
2	ECOPETROL	40
3	FAMISANAR	72
4	ASMETSALUD	85
5	COOSALUD	100
6	SURA	215
7	SALUD TOTAL	420
8	SANITAS	620
9	NUEVA EPS	750
10	MAGISTERIO	32
11	COOMEVA	18
12	POLICA NACIONAL	15
TOTAL		2395

Fuente: BD reportado por EAPB –Municipio de Bga- 2023

POBLACION INTERVENIDA A TRAVES DE SEGUIMIENTO TELEFONICO:

El proceso de seguimiento telefónico se inició en febrero y se tomaron aleatoriamente 2.395 usuarios con este tipo de patologías que constituyen la base total de seguimiento para el año 2.023.

De esta población seleccionada se evidencia que las patologías de mayor prevalencia son Hipertensión 39% y diabetes con el 25% que sumadas corresponden al 64% de la población a encuestar (2.395 personas) durante este año.

De los ciudadanos seleccionados aleatoriamente como muestra de las EAPB efectivamente se contactaron solo 380 personas durante los meses de febrero a junio.

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 (258) responde que si tienen acceso mensual a la consulta por médico general.

2. ¿La entrega de Medicamentos es antes de 48 horas?

El 28% de los encuestados (106) informa que les entregan medicamentos antes de 48 horas y el 72% (274 usuarios) no los reciben en este tiempo definido.

3. ¿Control con especialista?

En esta pregunta el 47% (160) ha respondido que ha tenido al menos un control con especialista y el 53% no ha sido valorado durante el último año por especialista.

4. ¿Valoraciones por Grupo Interdisciplinario?

Para esta pregunta el 41% (156) ha sido valorado por algún integrante del grupo interdisciplinario.

5. ¿Le han sido ordenados exámenes de laboratorio en el último año?

Los encuestados responden a esta pregunta que el 49% (186) le han tomado laboratorios durante el último año y el 51% de la población no ha sido ordenada.

6. ¿Ha sido participe de Actividades Educativas por parte de su IPS o EPS?

A esta pregunta el 21% (80) refiere le han dictado o ha hecho parte de una actividad educativa.

Según el resultado de lo anteriormente descrito es necesario continuar con las labores de monitoreo, seguimiento y auditoria, así como el fortalecimiento de capacidades en manejo de las rutas integrales de atención en salud con el fin de lograr superar el 50,5% de cumplimiento actual.

MESAS DE TRABAJO

Con el fin de contribuir en la promoción de la salud y mejoramiento de los resultados reflejados en los indicadores de mortalidad y tamizajes para cáncer, mediante una Atención Integral en Salud en el municipio de Bucaramanga, se inició en el mes de febrero la realización de mesas de Trabajo con las EPS con el fin de realizar los ajustes necesarios según los logros alcanzados en los Indicadores del año 2022, para establecer estrategias de intervención para el año 2023.

MESAS DE TRABAJO REALIZADAS CON EPS AÑO 2023.

SEGTO A IMPLEMENTACION RIAS	20 de Junio/2023	Reporte primer trimestre de indicadores de rutas
		Realizar ajustes en las acciones realizadas a través de la demanda inducida.
SALUD TOTAL - ALIANZA DIAGNOSTICA	14 de Junio/2023	Reporte mensual de indicadores y bases de seguimiento
		Implementación de cronograma de formación en salud para los pacientes crónicos.
		Realizar ajustes en las acciones realizadas a través de la demanda inducida.
NUEVA EPS -RED PRIMARIA	29 de Junio/2023	Reporte mensual de indicadores y bases de seguimiento
		Implementación de cronograma de formación en salud para los pacientes crónicos.
		Realizar ajustes en las acciones realizadas a través de la demanda inducida.
SANITAS - ISABU	17 de Julio/2023	Reporte mensual de indicadores y bases de seguimiento
		Implementación de cronograma de formación en salud para los pacientes crónicos.
		Realizar ajustes en las acciones realizadas a través de la demanda inducida.
SANITAS - ISABU	21 de Julio/2023	Reforzar el proceso de auditoría de la red de prestadores primarios
		Comprometerse a la entrega mensual y oportuna de los indicadores y bases.
		Reporte de metas para la red primaria para la tamización de canceres.
SEGTO A IMPLEMENTACION RIAS	24 de Julio/2023	- Reporte oportuno de bases e información para construcción de indicadores.
		Análisis de indicadores del primer semestre 2023

COOSALUD - ISABU	27 de Julio/2023	- Reporte oportuno de bases e información para construcción de indicadores.
		Entrega de metas para la red de prestadores para las tamizaciones de cáncer
		Realizar auditorías mensuales a la red primaria en cuanto al cumplimiento de las rutas
SALUD MIA - RED DE PRESTADORES	17 de agosto/2023	- Reporte oportuno de bases e información para construcción de indicadores.
		Entrega de metas para la red de prestadores para las tamizaciones de cáncer
		Realizar auditorías mensuales a la red primaria en cuanto al cumplimiento de las rutas
SURA	24 de agosto/2023	- Reporte oportuno de bases e información para construcción de indicadores.
		Entrega de metas para la red de prestadores para las tamizaciones de cáncer
		Realizar auditorías mensuales a la red primaria en cuanto al cumplimiento de las rutas
HOSPITAL LOS COMUNEROS	20 de Sept/2023	- Reporte oportuno de bases e información para construcción de indicadores.
		Entrega de metas para la red de prestadores para las tamizaciones de cáncer
		Realizar auditorías mensuales a la red primaria en cuanto al cumplimiento de las rutas
FOSCAL SAN ALONSO	20 de Sept/2023	- Reporte oportuno de bases e información para construcción de indicadores.
		Entrega de metas para la red de prestadores para las tamizaciones de cáncer
		Realizar auditorías mensuales a la red primaria en cuanto al cumplimiento de las rutas
ALIANZA DIAGNOSTICA	25 de Sept/2023	- Reporte oportuno de bases e información para construcción de indicadores.
		Entrega de metas para la red de prestadores para las tamizaciones de cáncer
		Realizar auditorías mensuales a la red primaria en cuanto al cumplimiento de las rutas

ASISTENCIAS TECNICAS ENF CRONICAS NO TRANSMISIBLES:

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 y revisión de los servicios prestados a las otras patologías del

componente:

- ✓ 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; además se incluyeron acciones dirigidas a todos los ciclos de vida a través de las capacitaciones sobre actividad física, desistimiento al consumo de tabaco y sustancias psicoactivas y estilos de vida saludables.
- ✓ Se realizaron 33 visitas para capacitar sobre la implementación del programa de desistimiento en el consumo de tabaco para EPS e IPS del municipio
- ✓ Se realizó la revisión de 38 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 las IPS del municipio.

INTERVENCIONES COMUNITARIAS ENF CRONICAS NO TRANSMISIBLES: ESTRATEGIA MI PARQUE MI ESPACIO

Realizar actividades de formación en salud en los parques del municipio de Bucaramanga para promover estilos de vida saludable y prevenir enfermedades y difundir la estrategia definida por el despacho del alcalde para llegar a la comunidad en los espacios públicos acondicionados para ello (parques) dirigido a todos los grupos poblacionales, por medio de la participación de todos los programas que integran la subsecretaria de salud pública.

#	NOMBRE DEL PARQUE	ACTIVIDAD	FECHA	# PERSONAS IMPACTADAS
1	PARQUE SANTANDER	Entornos protectores - Prevención del suicidio	22 DE FEBRERO	100
2	PARQUE BRUNO BATELLO	Entornos protectores - Prevención del suicidio	23 DE FEBRERO	95
3	CANCHA CRISTO REY	Entornos protectores para la población infantil - Prevención del cáncer infantil	23 DE FEBRERO	80
4	PARQUE SAN PIO	Entornos protectores - Prevención del suicidio	28 DE FEBRERO	90
5	PARQUE LA CONCORDIA	Entornos protectores y estilos de vida saludable	17 DE MARZO	75
6	PARQUE MONTERREDONDO	Entornos protectores y estilos de vida saludable	23 DE MARZO	110
7	PARQUE ANTONIA SANTOS	Entornos protectores y estilos de vida saludable	28 DE MARZO	100
8	PARQUE BOSQUES DE LAGOS DEL CACIQUE	Entornos protectores y estilos de vida saludable	30 DE MARZO	60
9	PARQUE DE LA VIDA	Entornos protectores y estilos de vida saludable	12 DE ABRIL	30
10	PARQUE MESON DE LOS BUCAROS	Entornos protectores y estilos de vida saludable	14 DE ABRIL	30
11	PARQUE DE LOS SUEÑOS	Entornos protectores y estilos de vida saludable	18 DE ABRIL	50
12	PARQUE SANTANDER	Entornos protectores y estilos de vida saludable	28 DE ABRIL	758
13	CAMPO MADRID	Entornos protectores y estilos de vida saludable	02 DE MAYO	145
14	ESPERANZA I	Entornos protectores y estilos de vida saludable	02 DE MAYO	44
15	PARQUE DE LOS PERROS	Entornos protectores y estilos de vida saludable	04 DE MAYO	35
16	BOSQUE NORTE	Entornos protectores y estilos de vida saludable	04 DE MAYO	129

17	JOSÉ MARÍA CÓRDOBA	Entornos protectores y estilos de vida saludable	06 DE MAYO	78
18	TEJAR NORTE (SECTORES I Y II)	Entornos protectores y estilos de vida saludable	08 DE MAYO	122
19	SANTANDER	Entornos protectores y estilos de vida saludable	12 DE MAYO	196
20	BOLÍVAR	Entornos protectores y estilos de vida saludable	15 DE MAYO	73
21	COMUNEROS	Entornos protectores y estilos de vida saludable	15 DE MAYO	102
22	PROVENZA	Entornos protectores y estilos de vida saludable	24 DE MAYO	30
23	CAMINODROMO PROVENZA	Entornos protectores y estilos de vida saludable	8 DE JUNIO	69
24	CANCHA BALONCESTO ALVAREZ	Entornos protectores y estilos de vida saludable	13 DE JUNIO	154
25	ESTADIO DE ATLETISMO LA FLORA	Entornos protectores y estilos de vida saludable	14 DE JUNIO	82
26	PARQUE LAS PALOMAS	Entornos protectores y estilos de vida saludable	16 DE JUNIO	152
27	NÁPOLES	Entornos protectores y estilos de vida saludable	16 DE JUNIO	78
28	PARQUE LA LOMA	Entornos protectores y estilos de vida saludable	23 DE JUNIO	35
29	PARQUE NEOMUNDO	Entornos protectores y estilos de vida saludable	24 DE JUNIO	120
30	PARQUE VILLA HELENA II	Entornos protectores y estilos de vida saludable	25 DE JUNIO	181
31	TRES CANCHAS COAVICONZA	Entornos protectores y estilos de vida saludable	26 DE JUNIO	275
32	PARQUE LA CEIBA	Entornos protectores y estilos de vida saludable	27 DE JUNIO	82
33	PARQUE GAITAN	Entornos protectores y estilos de vida saludable	13 DE JULIO	70
34	PARQUE LAS CIGARRAS	Actívatelo a la vida: Rumboterapia	12 DE AGOSTO	50
35	PARQUE DE LOS NIÑOS	Actívatelo a la vida: Rumboterapia	26 DE AGOSTO	80
36	PARQUE EXTREMO SAN MARTIN	Entornos protectores y estilos de vida saludable	27 DE AGOSTO	90
37	PARQUE SANTANDER	Salud Mental y estilos de vida saludable	07 DE SEPTIEMBRE	110



PARQUE BRUNO BOTELLO



PARQUE SAN PIO



PARQUE DE LOS NIÑOS

PARQUE SANTANDER



ESTADIO DE ATLETISMO LA FLORA

CAMINODROMO PROVENZA



VILLA HELENA

CANCHA DE BALONCESTO ALVAREZ

2- SALUD BUCAL

La secretaria de Salud y Ambiente para enfrentar la problemática de las ECNT desarrolla una labor definida en el plan territorial de salud pública del municipio de Bucaramanga, de fortalecimiento de los programas para mejorar la efectividad de las acciones desarrolladas por las EAPB e IPS las cuales busca mantener y mejorar la salud oral para prevenir la enfermedad y favorecer el bienestar integral de la población.

1. Visitas de Inspección y vigilancia: En el periodo comprendido 8 de febrero fecha de inicio de contrato a 29 de mayo se visitaron las EPS para socializar el programa de salud oral de ECNT; se les reitera la importancia del reporte de la información de los indicadores de manera oportuna antes del 13 de cada mes y que el cumplimiento de los indicadores de salud oral que debe ser del 100 por ciento por ruta.

Se realizaron visitas de inspección y vigilancia: a prestadores independientes e IPS privadas para verificar el cumplimiento de la normatividad vigente en lo referente en la prestación de servicios de salud bucal mediante la aplicación del instrumento: LISTA DE CHEQUEO VERIFICACION PROTECCION ESPECIFICA- ATENCION PREVENTIVA EN SALUD BUCAL. RESOLUCION 3280 DE 2018. Se realizaron visitas de inspección y vigilancia a IPS públicas para determinar el cumplimiento de atención a gestantes por odontología y de aplicación de barniz de flúor.

MES	PRESTADORES INDEPENDIENTE	IPS PRIVADAS	EPS	IPS PUBLICA	TOTAL
FEBRERO	4	0	3	8	16
MARZO	6	6	3	4	19
ABRIL	13	1	1	6	21
MAYO	14	1	0	4	19
JUNIO	10	2	2	3	17
JULIO	8	6	0	7	21
AGOSTO	11	3	1	5	20
SEPTIEMBRE	13	1	1	5	20
TOTAL	79	20	11	42	153

Para un total de **153** visitas

Entre las generalidades verificadas en las visitas tenemos:

Todos los visitados tiene la documentación solicitada: Protocolos de Bioseguridad.

Mantenimiento correctivo y preventivo de los equipos.

Protocolos de los servicios habilitados

Manejo Consentimientos informados debidamente aceptados y firmados por los pacientes.

Disposición de Residuos: Se da cumplimiento al Decreto 780/2016 y a la resolución 1164/2002

Reporte de accidentes por exposición ocupacional a la ruta para el reporte de accidentes de trabajo o enfermedad laboral MINSALUD.

2. Asistencia técnica: Se realizaron 72 capacitaciones al talento humano en salud bucal de los prestadores independientes, IPS privadas y centros de salud del ISABU en los cuales se impactaron 120 personas entre odontólogos, auxiliares dentales e higienistas orales en promoción y mantenimiento de la salud según Resolución 3280 de 2018.

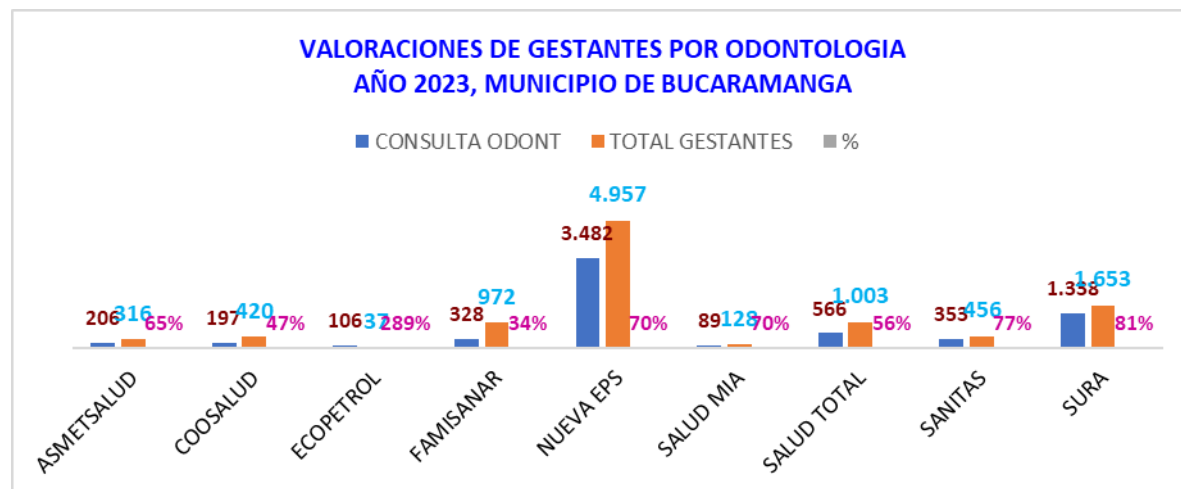
Temas Tratados:

Resolución 3280 de 2018 de las rutas integrales de atención en salud bucal; se les socializa la importancia de realizar y reportar el índice COP.

Se hace énfasis en la importancia de la atención por odontología a mujeres gestantes por lo menos 2 veces en su periodo de gestación para protección específica.

Se socializa la importancia de la aplicación de barniz de flúor en menores de 18 años 2 veces al año, una aplicación por semestre. Se recomienda hacer demanda inducida para lograr una mayor cobertura.

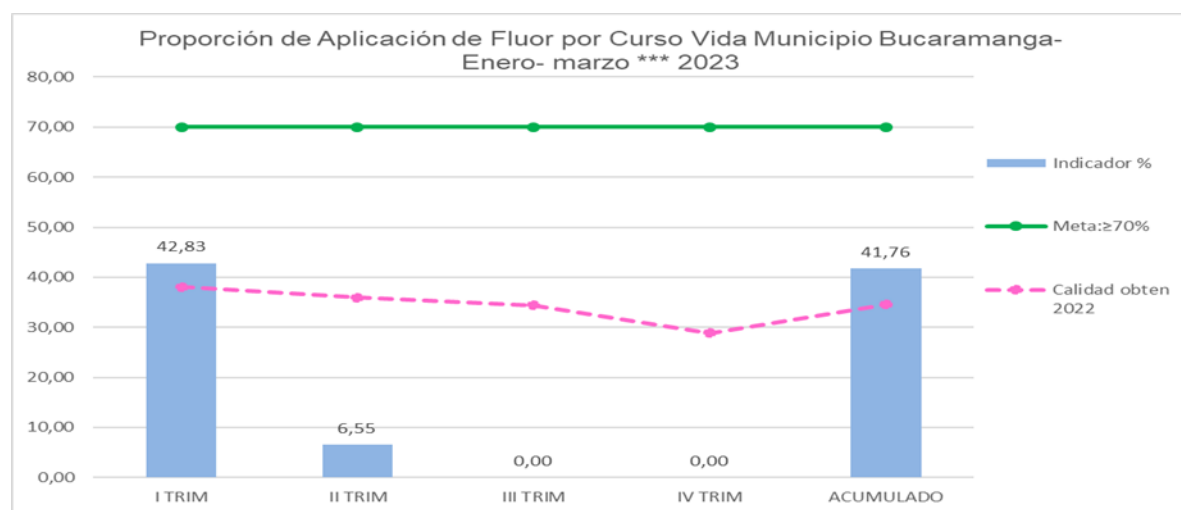
Consolidación del indicador de Proporción de gestantes atendidas por odontología del municipio de Bucaramanga. Reporte a agosto de 2023



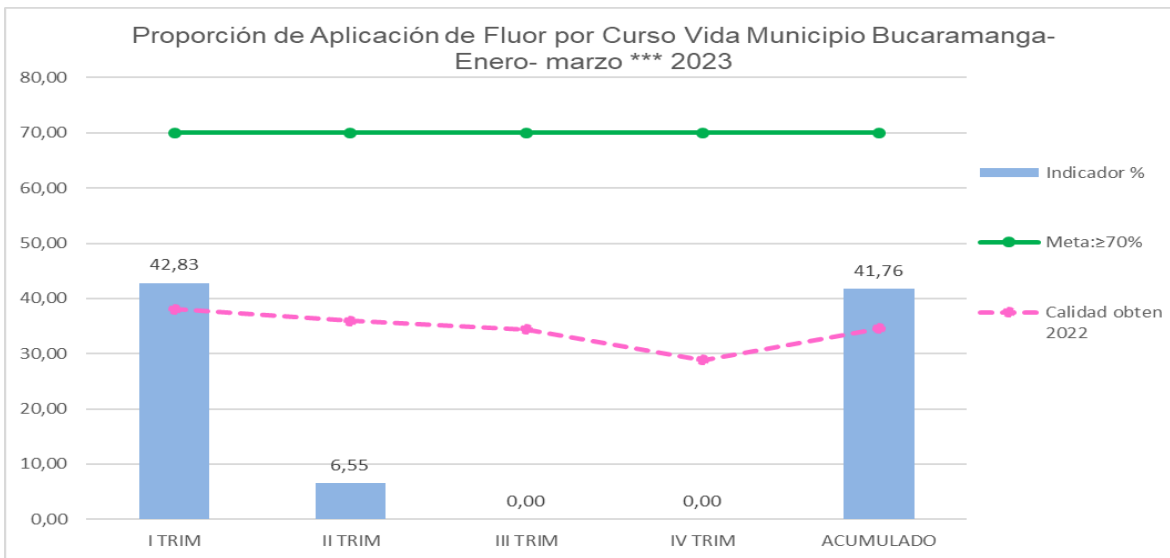
Fuente: Reportes mensuales EAPB

Según la gráfica anterior en promedio la valoración por odontología para las gestantes corresponde al 77% del total de embarazadas del municipio durante el periodo evaluado.

Consolidación del indicador de aplicación de flúor por curso de vida primera infancia, infancia y adolescencia del municipio de Bucaramanga reporte parcial del indicador enero y mayo de 2023.

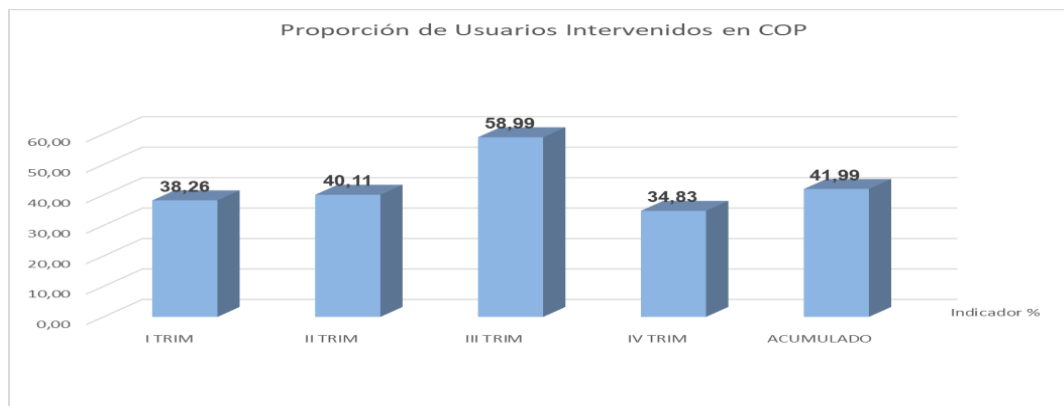


Consolidación del indicador de aplicación de flúor por curso de vida primera infancia, infancia y adolescencia del municipio de Bucaramanga reporte parcial del indicador enero y mayo de 2023.



Fuente: Reportes mensuales EAPB

Consolidación del indicador de usuarios intervenidos en COP por curso de vida del municipio de Bucaramanga, reporte parcial de enero y julio de 2023.



Fuente: Reportes mensuales EAPB

CONCLUSIONES:

La mayoría de los prestadores cumplen con toda la documentación, protocolos de Bioseguridad y consentimientos informados.

En la asistencia técnica se impactaron a 112 profesionales de salud oral sobre la resolución 3280 de 2018 (Rutas de promoción y mantenimiento de la salud bucal).

Se consolidaron los indicadores de atención por odontología a gestantes del municipio de Bucaramanga, el Indicador de aplicación de flúor por curso de vida (Primera infancia, Infancia y adolescencia) del año 2022 y reporte de estos indicadores a mayo de 2023. Consolidación del indicador COP por curso de vida del año 2022 y reporte parcial del mismo del año 2023.

Se socializó el programa de salud oral con las EPS

Se realizaron charlas de higiene oral en 3 centros penitenciarios y en jornada de salud comunidad indígena YUKPA.

Se realizaron actividades en 10 parques de la ciudad,

3- PROGRAMA SALUD AUDITIVA Y COMUNICATIVA

El Ministerio de Salud y protección a través de La Subdirección de Enfermedades no Transmisibles - SENT, en el marco de sus competencias dispuestas en el artículo 18 del decreto 4107 de 2011 adelanta desde el año 2012 el diseño de diferentes herramientas para los gestores de la salud y de otros sectores, que les permita implementar acciones territoriales de promoción y gestión integrada de la salud el cual incluye a la Salud Auditiva y Comunicativa como un proyecto estratégico en la atención integral e integrada, en las diferentes políticas, planes programas, proyectos y estrategias departamentales de intervenciones colectivas como individuales.

Actualmente en Colombia el Ministerio de Salud y Protección, como entidad rectora formulo la política de Salud Auditiva y comunicativa orientada a garantizar y proteger los derechos y la salud de los colombianos en este tema, asumiendo el reto de disminuir las prevalencia y ejercer control sobre sus alteraciones y discapacidad evitable, bajo las directrices del Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021 ya que la mayoría son prevenibles en la medida en que se identifiquen y traten oportuna y adecuadamente.

Acciones Realizadas:

- 1- Se continua con el proceso de actualización de la base de datos (BD) de los prestadores de servicios en salud auditiva y comunicativa (SAC) del municipio de Bucaramanga, esta información fue validada por REPS; obteniéndose los siguientes datos:

Prestadores de servicios en Salud Auditiva y Comunicativa

Nº	Nombre Prestador	Dirección
1	Clínica San Luis	Cra 26#48-56
2	Nisa Centro NeurológicoIntegral	Cra 30#51-44
3	HUS	Cra 33#28-126
4	Audiomic	calle 51#31-18
5	Asopormen	Cra 27#42-52
6	Centro Santa María	calle 59#32-44
7	Hospihogar	Cra 36#54-66
8	Rehabilitemos	Av. González Valencia
9	Neurobobath	calle 50 # 28-68
10	Audiomedica	calle 56#32-18
11	Aprehender	CLL 37· 25-14
12	Profesionales de la salud	Cl. 46 #33-16
13	Creciendo	CRA 27#48-18
14	Fomesalud	CLL 55ª #28-45
15	Funes	Calle 55· 31-53
16	Habilitamos	CLL51ª31-135
17	HYS	Av. González Valencia#55a
18	Integra salud	Cra 28 # 33- 30
19	Neurovital	Cra 34· 10-02
20	Pallana	CRA 35ª.# 54-110

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS

2- ASISTENCIAS TECNICAS PROGRAMA SALUD AUDITIVA Y COMUNICATIVA

- Se realizaron 143 visitas de asistencia técnica, en el periodo comprendido entre 1 de febrero al 30 de septiembre a IPS privadas, EAPB del municipio de Bucaramanga, las cuales se realizaron de forma presencial mediante instrumento F-MC1000-238,37-005 **lista de chequeo verificación de la implementación de la resolución 3280 en el componente de salud auditiva F-GSP 7200-238,37-512.**

Consolidado de visitas realizadas a prestadores de salud II trimestre

Mes	EAPB	IPS privada	IPS pública	Total
Febrero	3	15	0	18
Marzo	3	13	0	16
Abril	0	17	0	17
Mayo	0	18	0	18
Junio	1	14	0	15
Julio	1	18	0	19
Agosto	2	18	0	20
Septiembre	0	20	0	20

Las visitas de vigilancia, inspección y control a prestadores de salud con servicio en salud auditiva y comunicativa durante el I semestre estuvieron enfocadas para la verificación y cumplimiento de la ruta definida por la resolución 3280, asistencia técnica sobre la ruta de SAC, sensibilizar la importancia de la aplicación del tamizaje auditivo como mecanismos en la identificación temprana de hipoacusia.

Población Beneficiada:

La población beneficiada con las visitas de asistencia técnica que se han realizado fue el talento humano de los prestadores de servicios de salud auditiva, todos los usuarios atendidos y sus familias.

CONCLUSIONES: Las IPS que actualmente se han visitado se encuentran en el proceso de implementar el instrumento VALE; al igual que con el tamizaje auditivo ya que se les están realizando a todos los recién nacidos.

Desde el programa de salud auditiva y comunicativa de la secretaria de salud municipal se les está brindando el acompañamiento y capacitaciones a EAPB – IPS.

ASISTENCIAS AL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES.

- Se realizó dos (2) visita al sistema de responsabilidad penal para adolescentes del municipio de Bucaramanga, para capacitación sobre la higiene auditiva y comunicativa en población adolescente.

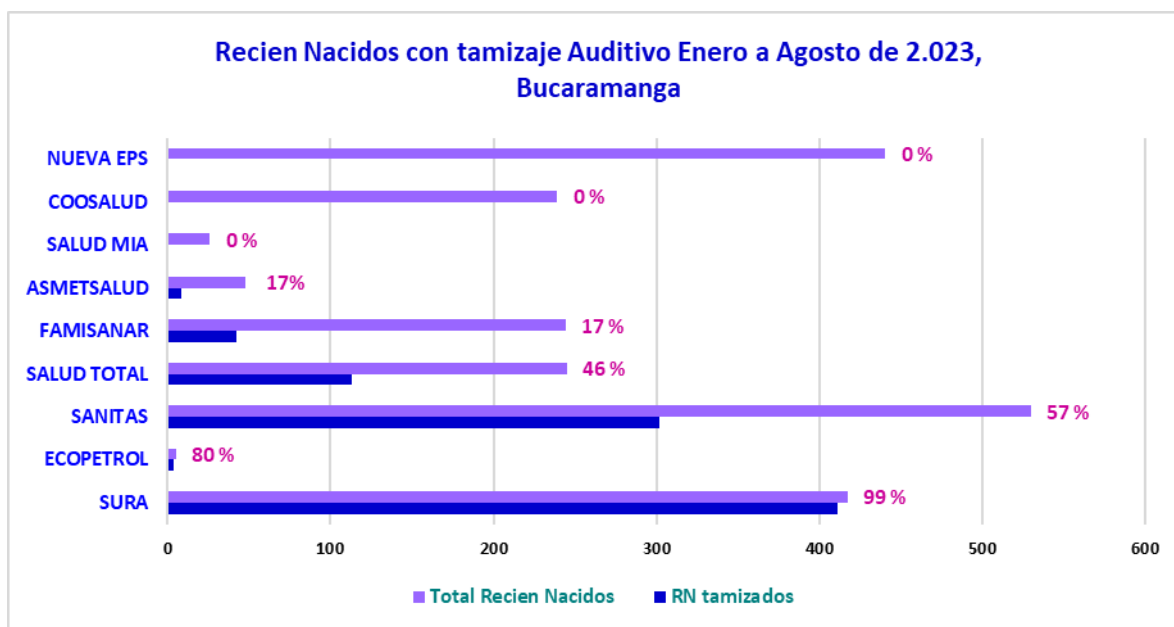
Tabla No. 3 Consolidado de visitas realizadas al sistema de responsabilidad pena II trimestre.

Mes	Nombre Penitenciaria	Total
-----	----------------------	-------

Marzo	HOGARES CLARET	1
Agosto	FAS	1

COMPORTAMIENTO DEL PROGRAMA SALUD AUDITIVA Y COMUNICATIVA A TRAVES DE LOS INDICADORES:

TAMIZACION DE RECIEN NACIDOS:



Fuente: Reportes mensuales EAPB-2023

Según el grafico anterior el comportamiento de este indicador para el período comprendido entre enero y septiembre 2023, se ha realizado un 64% de tamizajes auditivos neonatales no cumpliéndose la meta de realizar el 100% de tamizajes a los recién nacidos; la capacitación e implementación de la ruta de atención se ha fortalecido a través de las asistencias técnicas para lograr el cumplimiento de todas las EAPB; aunque se evidencia un incremento en la tamización del 20% con respecto al trimestre anterior.

4- ACTIVIDAD PARQUE BUCARAMANGA

Se realiza el acompañamiento de la estrategia MI PARQUE, MI ESPACIO la cual busca fomentar la apropiación de los parques con la finalidad de fortalecer la convivencia y la seguridad en los puntos estratégicos.

Actualmente se realizó el acompañamiento de dos parques en el mes de marzo del presente año.

Parque Santander

Parque Monterredondo

Dos parques en el mes de abril los cuales fueron

Parque mesón de los búcaros
Parque Santander

Un parque en el mes de mayo el cual fue
Parque bosques del norte.



Fuente: Reporte Actividad mi parque Santander marzo 2023



Fuente: Reporte Actividad mi parque mesón de los búcaros abril 2023

PROGRAMA DE GERIATRIA

En el 2002 la Organización Panamericana de Salud (OMS) propuso que “la atención primaria de salud necesita un enfoque basado en la población que incluya la prevención, la detección temprana y el empoderamiento de los pacientes para que sepan cómo deben tratarse las enfermedades crónicas”, por lo que la identificación de redes de apoyo social con recursos de la comunidad se convierte en una pieza fundamental para garantizar un envejecimiento activo en la persona mayor.

Por esta razón a medida que la población mundial, nacional y local envejece rápidamente se requieren de una vigilancia, identificación y búsqueda de estrategias que permitan identificar, propiciar, reforzar mecanismo de participación, apoyo social, comunitario reconociendo las diferentes estrategias de territorialización de las políticas de envejecimiento y vejez, en contacto con entidades y asociaciones de forma coordinada e intersectorial que permitan la geriatrización en el sector de la salud.

• **Actividades realizadas:**

1. Visitas mensuales de asistencia técnica de seguimiento y evaluación de la adherencia a la resolución 3280 de 2018 a las IPS y EAPB para la implementación de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud al adulto mayor.
 - a. Visitas para verificar el cumplimiento de la normatividad de la ruta: número diez (10): Coosalud, Sanitas, ISABU (2), SURA, Salud Mia, Ecopetrol, Sura, Alianza diagnóstica, Comultrasan.
2. Articular acciones entre las EAPB e IPS del municipio con los centros de protección al adulto mayor frente a atenciones requeridas por la población vinculada a estos centros.
 - a. Se han realizado capacitaciones de cuidados paliativos en enfermedad neurodegenerativa neurodegenerativas en Albeiro Vargas y Angeles Custodios - FAVAC sede Norte (2), se realizó capacitación a hogar geriátricos: edad dorada, la casa de Anita y alegría de vivir.
 - b. Se han realizado capacitaciones en envejecimiento saludable: comuna 5 y en el parque del agua.
 - c. Se realizó capacitación de valoración geriátrica integral y ruta de la vejez en IPS Salud Mia y COVE presentando el programa de geriatría.
 - d. Se han realizado capacitaciones en lesiones por presión en un nuevo hogar y hogar geriátrico edad dorada.
 - e. Se realizó capacitación en enfoque inicial del paciente con deterioro cognitivo en Pontificia Universidad Javeriana – Congreso de celebración de 60 años de Medicina Interna.
3. Fortalecimiento y capacitación del talento humano en salud con enfoque humanizado para orientar la atención en salud del adulto mayor.
 - a. Se han realizado aproximadamente 12 capacitaciones al talento humano dirigido a fortalecer la orientación para la atención en salud del adulto mayor
4. Participación en diseño y ejecución de una propuesta que permita identificar y mejorar las condiciones de salud en la población adulta mayor.
 - a. Continuidad de enfoque centrado en la estrategia de mejoramiento de las condiciones de los cuidadores de adultos mayores con enfermedades crónicas no transmisibles: **CUIDANDO A LOS CUIDADORES.**

1. Participación en diseño y ejecución de una propuesta que permita identificar y mejorar las condiciones de salud en la población adulta mayor.
 - a. Continuidad de enfoque centrado en la estrategia de mejoramiento de las condiciones de los cuidadores de adultos mayores con enfermedades crónicas no transmisibles: **CUIDANDO A LOS CUIDADORES.**



PROGRAMA CESACION DE CONSUMO DE TABACO Y ACTIVIDAD FISICA

En relación al consumo y exposición de tabaco, según lo reportado por el ministerio esto ocasiona graves consecuencias en la salud, en la economía, el ambiente y a la sociedad. Adicionalmente, la dependencia que provoca el consumo de tabaco, requiere la aplicación de intervenciones que lleven a promover el abandono del consumo y tratar la dependencia a esta sustancia. Lo anterior, lleva a que todas las personas que consumen tabaco y sus derivados tengan derecho de recibir información acerca de los efectos nocivos, los beneficios de dejar este hábito y a ser atendidos para tratar su adicción.

Para la mayoría de los consumidores de tabaco, el conocimiento de estos efectos es un elemento determinante en la motivación para dejar el consumo, siendo importante que la población y las instancias gubernamentales del nivel nacional y local, lo comprendan para que se implementen dichas intervenciones.

Si se logra la implementación de estas intervenciones, se complementarán las acciones que desarrolla el Estado para controlar el tabaquismo en Colombia, acorde a lo definido en el Convenio Marco para el Control de Tabaco de la OMS, la Ley 1109 de 2006, lo establecido en la Ley 1335 de 2009 y lo definido en las Políticas de Salud Pública vigentes.

Acciones Realizadas:

VISITAS A IPS PARA VERIFICACION DEL PROGRAMA DE CESACION DE CONSUMO DE TABACO

- Se realizan visitas a las diferentes IPS asignadas con el fin de aplicar el instrumento de verificación de la implementación de programas de cesación del consumo de tabaco. A continuación, se relacionan las IPS visitadas durante los meses de abril, mayo y junio.

IPS visitadas

MES	IPS
Mayo	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Coomultrasan Cra 27 ✓ Centro médico Colsubsidio ✓ Alianza diagnostica ✓ Sura ✓ Sanitas

Junio	✓ ISABU ✓ Sanitas
Julio	✓ Alianza Diagnostica

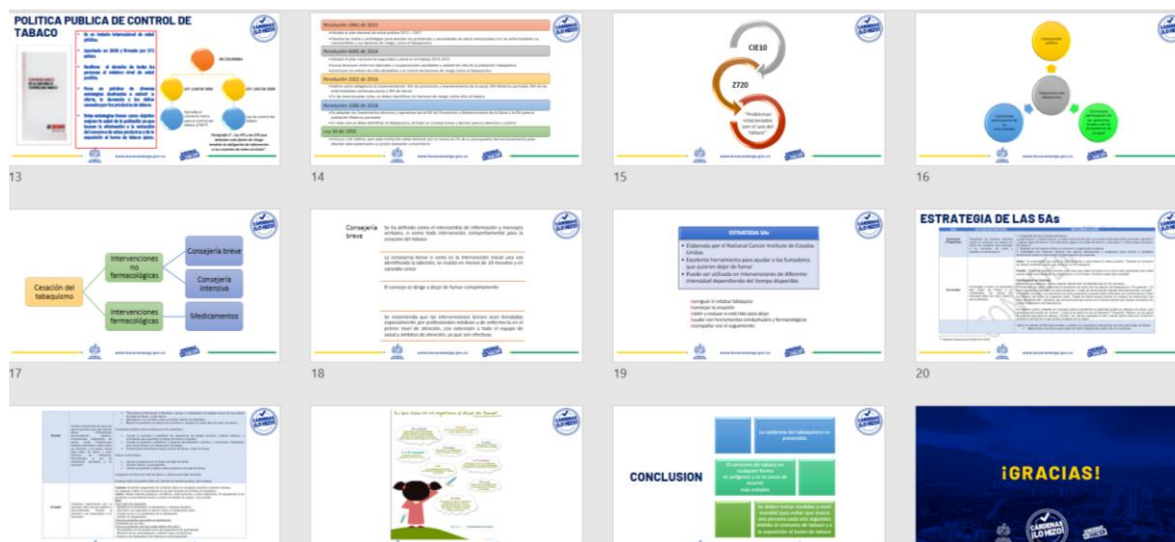
ASISTENCIAS TECNICAS A IPS SOBRE CESACION DE CONSUMO DE TABACO

- Durante el segundo trimestre del 2023 se realizaron 17 visitas de asistencia técnica a IPS públicas y privadas del municipio de Bucaramanga de manera presencial acerca de la epidemia, factores de riesgo, prevalencia en Colombia, efectos en salud y tratamiento en relación a cesación de consumo de tabaco.

Consolidado de visitas de asistencia técnica a IPS

Mes	Centros de salud	IPS	Total
Enero		1	1
Febrero		4	4
Marzo		4	4
Abril		3	3
Mayo		0	0
Junio		4	4
Julio	6	2	8
Agosto	6	1	7
Septiembre	5	3	8
TOTAL	17	22	39





Fuente: Presentación realizada para compartir con las diferentes IPS.

Las visitas de vigilancia, inspección y control a las diferentes IPS estuvieron enfocadas en la verificación del cumplimiento del programa de cesación de consumo de tabaco como ruta definida por el ministerio de salud y por la resolución 3280.

Población Beneficiada: La población beneficiada con las visitas de verificación y asistencia técnica que se han realizado fue el talento humano de las diferentes IPS y centros de salud.


CONCLUSIONES: Las IPS que hasta el momento se han visitado se encuentran en el proceso de identificación de la población fumadora, diseño e implementación del programa de cesación del consumo de tabaco.

Desde el programa de enfermedades crónicas no transmisibles de la secretaria de salud municipal se les está brindando el acompañamiento y capacitaciones a las IPS durante todo este proceso.

ASISTENCIA TECNICA A LOS DIFERENTES BARRIOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

- Se visitaron durante el tercer trimestre de este año 15 barrios y 1 parque con el fin de realizar asistencia técnica a sus líderes y comunidades acerca de cesación de consumo de tabaco y la importancia de realizar actividad física.

Consolidado de asistencias técnicas realizadas por barrios.

Mes	Barrio	Total
Mayo	 Claverianos (Apoyo al INVISBU)	1

Junio	<ul style="list-style-type: none"> Victoria Ceiba La Salle Pablo VI Mutis José Antonio Galán Estoraques Monterredondo San Martín 	9
Agosto	<ul style="list-style-type: none"> Parque mesón de los bucaros Nueva granada Esperanza III 	3
Septiembre	<ul style="list-style-type: none"> Puente nariño Bavaria II Nueva granada 	3



Fuente: Presentación que se lleva en medio físico para compartir con los diferentes líderes y comunidades.

CONCERTACION DE ACTIVIDADES CON LOS LIDERES DE LOS BARRIOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

- Durante 2023, junto con el apoyo y acompañamiento del preparador físico del equipo de enfermedades crónicas no transmisibles, se lograron concertar actividades con 15 líderes de diferentes barrios para dar inicio a la realización de actividad física con las comunidades de estos barrios enfocados al bienestar y buenos hábitos saludables.

Concertación de actividades con líderes saludables.

Mes	Barrio
-----	--------

Junio	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La victoria ▪ La ceiba ▪ La salle ▪ Pablo VI ▪ Mutis ▪ José Antonio Galán ▪ Estoraques ▪ Monteredondo ▪ San martín ▪ Nariño ▪ Cristal alto
Agosto	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Barrios aledaños al mesón de los bucaros ▪ Álvarez ▪ San martín ▪ Barrios aledaños al parque bolívar ▪ Vereda santa bárbara ▪ Norte ▪ Bucaramanga ▪ Esperanza III ▪ Venado de oro ▪ Barrios aledaños al estadio alfonso lópez ▪ Nuevo horizonte ▪ San francisco ▪ Real de minas ▪ Cristal alto
Septiembre	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Puente nariño ▪ Bavaria II

ACTIVIDAD EN PARQUES MUNICIPIO BUCARAMANGA

Se realiza el acompañamiento de la estrategia MI PARQUE, MI ESPACIO la cual busca fomentar la apropiación de los parques con la finalidad de fortalecer la convivencia y la seguridad en los puntos estratégicos.

Durante el mes de septiembre se participó de la actividad realizada en el parque Santander, la cual estuvo enfocada en: *“cuidando mi salud física y mental”*.

ACTIVIDAD EN LA CANCHA DEL BARRIO COMUNEROS

- En el mes de junio se participó en actividad convocada por el ISABU, la cual fue realizada en la cancha frente al centro de salud comuneros en conmemoración al día mundial sin tabaco; en donde brindaron información sobre el tema, prestaron servicios por parte de psicología, toma de tensión arterial, glucometría y vacunación.
- En el mes de septiembre se participó en actividad realizada en el colegio fe y alegría del barrio claveriano al norte de la ciudad de Bucaramanga, la cual estaba dirigida a estudiantes y padres de familia de la institución con el fin de socializar y sensibilizar las diferentes estrategias que ofrece la secretaria de salud municipal entre las que se encuentra salud mental, salud oral, cesación de consumo de tabaco y actividad física.

REGISTRO FOTOGRAFICO



SOCIALIZACION DE ESTRATEGIAS POR PARTE DE LA SECRETARIA DE SALUD CON LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD

- Se participa de actividad de socialización realizada con la población privada de la libertad de la estación de policía del centro, con el fin de brindar información acerca de la epidemia, factores de riesgo, efectos en salud y demás en relación a cesación de consumo de tabaco.



- Durante el tercer trimestre del 2023 se participa de actividad de socialización realizada con la población privada de la libertad de la cárcel modelo y algunas estaciones de policía de la ciudad, con el fin de brindar información acerca de la epidemia, factores de riesgo, efectos en salud y demás en relación a cesación de consumo de tabaco.

Mes	
Agosto	<ul style="list-style-type: none"> ○ Estación policía sur ○ Estación policía centro
Septiembre	<ul style="list-style-type: none"> ○ Cárcel modelo ○ Estación policía sur

PROGRAMA ACTIVIDAD FISICA

El ministerio de Salud en el marco de sus competencias dispuestas en el artículo 2 decreto 4107, donde establece que debe promover, crear y dirigir programas o herramientas que ayuden a la salud de la población; como se ha realizado desde el 2012 a través de la subdirección de Enfermedades No Transmisibles, así mismo busca fortalecer la Actividad Física y los Hábitos Saludables como un recurso para lograr este objetivo.

Según lo establecido por el ministerio; Los hábitos saludables: realizar actividad física regular, mantener un patrón alimentario saludable (consumo de sal inferior a 5 gramos diarios, consumo de agua potable como bebida, bajo consumo de grasas trans y saturadas, consumo de 30g de fibra diarios, 400gr de frutas y verduras) y evitar el consumo o exposición al tabaco y reducir el consumo de alcohol, permiten reducir hasta en un 80% el riesgo de muertes tempranas por enfermedades crónicas no transmisibles (Enfermedad cardiovascular, Diabetes tipo 2, Cáncer, entre otras).

Se estima que la actividad física disminuye en un 30% las complicaciones cardiovasculares de la enfermedad ABECÉ - Actividad Física para la Salud 3 coronaria, el 27% de los casos de diabetes tipo 2 y el 25% de los cánceres de seno y colon, entre otros. Reduce riesgo de síndrome metabólico.

En Enfermedad Cardiovascular. Niveles moderados reducen el riesgo en 20% de enfermedad coronaria. Niveles intensos tienen un riesgo 30% menor de cardiopatía isquémica.

Además, contribuye a la reducción de obesidad infantil y en el adulto y a preservar la salud mental reduciendo la aparición de síntomas como la ansiedad y condiciones

como la depresión. Existe una asociación moderada e inversa con el desarrollo de cánceres de colon y de mama. Reduce el riesgo de cáncer de pulmón, 20% y de endometrio y cáncer de ovario en un 30% y 20%, respectivamente³ x En cuanto a trastornos musculoesqueléticos, existe menor riesgo de fracturas, dolor y funcionalidad, calidad de vida, y retraso en la aparición de la discapacidad a las personas con osteoartritis y otras enfermedades reumáticas.

Los adultos físicamente activos tendrán un menor riesgo de fracturas de cadera o columna.

Acciones Realizadas:

PROGRAMA ACTIVIDAD FISICA Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES

Consolidado de visitas realizadas a los barrios donde se realizó actividad física con la comunidad

Barrio	Mayo	Junio	Julio	agosto	Septiembre	TOTAL
1. San Martin	-	1	2	1	2	6
2. Mutis	-	1	3	2	2	8
3. Monterredondo	-	1	2	1	1	5
4. La joya	-	-	1	0	0	1
5. La victoria	-	1	3	2	3	9
6. Cristal alto	-	-	3	2	2	7
7. Cristal bajo	-	-	1	0	0	1
8. Pablo sexto	-	-	2	1	2	5
9. José Antonio galán	-	1	2	1	1	5
10. Cordoncillo	-	-	1	0	0	1
11. Nueva granada	-	-	-	3	1	4
12. Campohermoso Grupo 1	-	-	-	2	3	5
13. Campohermoso Grupo 2	-	-	-	2	3	5
14. Dangond	-	-	-	-	4	4
15. Parque Mesón de los Búcaros	-	-	-	1		1
16. Nueva Granada	-	-	-	1		1
17. La Esperanza	-	-	-	1		1
18. Puente Nariño	-	-	-	-	1	1
19. Bavaria II	-	-	-	-	1	1
20. Nueva granada	-	-	-	-	1	1

21. Claverianos	1	-	-	-	-	1
22. Ceiba	-	1	-	-	-	1
23. La Salle	-	1	-	-	-	1
24. Pablo VI	-	1	-	-	-	1
25. Estoraques	-	1	-	-	-	1



TOTAL						77
-------	--	--	--	--	--	----

Las visitas realizadas a los barrios y parques de la ciudad de Bucaramanga durante el periodo reportado, estuvieron enfocadas en realizar actividad física con la comunidad y la capacitación

del líder para fomentar los estilos de vida saludable en su barrio con el fin de mejorar la calidad de vida de nuestra población.

Población Beneficiada:

1. La comunidad beneficiada con nuestras capacitaciones y actividades físicas realizadas en los diferentes barrios, son los jóvenes, las madres cabeza de hogar, los nuevos líderes en actividad física y los adultos mayores que participaron, los cuales han tenido un momento de esparcimiento, de integración y un beneficio a su salud física y mental, entre otras.

CONCLUSIONES:

- En los barrios y comunidades hemos fomentando los buenos hábitos de vida saludable, entre esos la actividad física para la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles

CAPACITACION DE LIDERES

Se realizó una capacitación a la cual asistieron los líderes de los diferentes barrios y comunidades en el salón Ágora del barrio Monterredondo donde se habló e informó de los distintos hábitos saludables, la importancia de la nutrición y lesiones más frecuentes en la actividad física, así mismo se despejaron dudas y se realizó un compartir.



Fuente: Presentación realizada para compartir con los diferentes líderes. Creación propia

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.

Durante el año 2023, 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.

En cuanto a la incidencia de tuberculosis todas las formas con corte al 30 de septiembre de 2023, se observa que en el municipio de Bucaramanga se presentan 61 casos de tuberculosis por cada 100.000 habitantes, sobre pasando la meta establecida, es importante mencionar que durante el 2022 y 2023 se ha tenido un incremento respecto a años anteriores, dicho aumento es generado por el incremento de actividades de búsqueda activa de sintomáticos respiratorios que ha permitido el diagnóstico de casos de Tb, y por ende se corta con la cadena de transmisión de la enfermedad. Por lo anterior desde el programa municipal se han incentivado actividades que permitan aunar esfuerzos entre las instituciones, comunidad y el ente territorial en busca de generar diagnósticos y tratamientos oportunos para garantizar la curación de las personas afectadas y disminuir la cadena de transmisión de la enfermedad.

RELACIÓN DE INDICADORES DE TUBERCULOSIS SENSIBLE ENERO A SEPTIEMBRE 2023, BUCARAMANGA

NUMERO TOTAL DE CASOS	PULMONARES	EXTRA PULMONARES	CASOS DE TB BACT CONFIRMADOS	PORCENTAJE DE CASOS NUEVOS DE TB PULMONAR BACTERIOLÓGICAMENTE CONFIRMADOS	INCIDENCIA
380	349	41	320	92%	61

Fuente: Libro de Programa TB 2023

Dentro del plan territorial, para el programa de Tuberculosis la meta el porcentaje de casos de TB pulmonar bacteriológicamente confirmada es de 54%, de acuerdo a la tabla anterior se puede observar que durante los cuatro 2023 se ha venido cumpliendo y sobrepasando la meta establecida, lo cual ha mejorado evidentemente con un cumplimiento del 92%, esto a partir del fortalecimiento para adherencia de los linemaientos contemplados en la la resolución 227 de 2020 por parte de los diferentes actores en salud.

En la tabla 2, se puede evidenciar que el sexo que mas afecta la TB es el de hombres con un promedio del 76%, respecto a las mujeres, en cuanto a la edad, el rango donde más se presentan casos es 27-59 años, respecto a los grupos poblacionales la población privada de la libertad tiene un alto porcentaje respecto a los demás, seguido por habitantes de calle y migrantes, y las comorbiidades que mayor afectan a los pacientes con diagnostico de TB son los consumidores de SPA, la desnutrición, el VIH y la diabetes.

VARIABLE		2023	PORCENTAJE
SEXO	HOMBRES	287	76
	MUJERES	93	24
EDAD	0 - 5	1	0.3
	6 -11	1	0.3
	12-18	20	5.3
	19-26	65	17.1
	27-59	211	55.5
	> 60	82	21.6
POBLACIONES	PPL	70	18
	INDIGENAS	0	0
	AFRODESCENDIENTES	0	0
	HABITANTES DE CALLE	25	7
	MIGRANTES	23	6
	TRABAJADORES DE LA SALUD	0	0
	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	4	1
	TABAQUISMO	3	1
	GESTANTES	2	1
	CENTROS PSQUIATRICOS	1	0
COMORBILIDADES	VIH	26	7
	DESNUTRICION	72	19
	DIABETES	19	5
	EPOC	10	3
	ENFERMEDAD RENAL	15	4
	CANCER	9	2
	COVID	0	0
	ENFERMEDAD HEPATICA	1	0.3
	SILICOSIS	1	0.3
	CONSUMO SPA	88	23

Fuente: Libro de Programa TB 2023

Relación de indicadores y casos con enfermedad de Hansen enero a septiembre de 2023, Bucaramanga.

NOMBRE DEL INDICADOR	META 2023	2023
NUMERO DE NIÑOS DIAGNOSTICADOS CON LEPROA CON DISCAPACIDAD O DEFORMIDADES VISIBLES	0	0
TASA DE PACIENTES NUEVOS DIAGNOSTICADOS DE LEPROA CON DISCAPACIDADES O DEFORMIDAD VISIBLE	MENOS DE 1 CASO x100.000 HAB	0

NÚMERO DE CASOS NUEVOS CON ENFERMEDAD DE HANSEN	NA	3
--	----	---

Fuente: Libro de programa de Hansen 2023

En cuanto a la tabla anterior, se puede observar que durante lo corrido de 2023 se ha cumplido con las metas establecidas para el programa de Hansen tanto a nivel municipal como Nacional, durante el periodo se han presentado 3 casos Hansen, los cuales no tienen ningún tipo de 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.

GESTION DE MEDICAMENTOS: Durante lo corrido de 2023 se han diagnosticado 380 casos de tuberculosis sensible, de los cuales 365 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%.

ESTRATEGIAS DE SEGUIMIENTO EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS Y ENFERMEDAD DE HANSEN:

En lo corrido del año 2023 el programa ha desarrollado acciones programáticas para fortalecer la adherencia al cumplimiento normativo y favorecer el diagnóstico oportuno, tratamiento y éxito de los usuarios, las cuales relaciono a continuación:

- ✓ 53 visitas de asistencia técnica de Tuberculosis y Hansen a IPS y EAPB para fortalecer los lineamientos técnicos y operativos según resolución 227 de 2021.
- ✓ 12 Búsquedas activas Comunitarias de Sintomáticos Respiratorios.
- ✓ 4 Búsquedas activas comunitarias de Sintomáticos de Piel y SNP, sin identificación de sospechosos.
- ✓ Se realizaron 376 IEC de 8 días, de las cuales 283 fueron efectivas, 17 visitas proactivas, 29 visitas excluidas y 47 visitas fueron fallidas.
- ✓ 342 visitas de seguimiento de 6 y 12 meses a contactos de pacientes de Tuberculosis y una de Hansen
- ✓ Seguimiento permanente, actualización y consolidación de informes del programa de Tuberculosis y Hansen.
- ✓ 28 Acompañamientos a casos inhadherentes al tratamiento de Tuberculosis
- ✓ 10 Actividades de sensibilización y educación a la comunidad en general.
- ✓ Fortalecimiento de la estrategia Engage TB con población Privada de la libertad.
- ✓ Conmemoración del día mundial de lucha contra la enfermedad de Hansen.

Registros Fotográficos de las actividades:

Actividades de educación y sensibilización en la Comunidad:



Actividades Educativas y Lúdicas con personas afectadas por Tuberculosis.



ACTIVIDADES EN POBLACIÓN PPL



ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES – ETV


Mantener 2 estrategias de gestión integral para prevención y control de enfermedades endemoepidémicas y emergentes, reemergentes y desatendidas.

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, agentes educativas del ICBF, entre otros, 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 se describe el impacto generado.

Descripción de la intervención. Bucaramanga, ENE-SEPT 2023.


Descripción intervención	Total	Registro fotográfico
--------------------------	-------	----------------------

Comunas intervenidas	12	
Barrios intervenidos	17	
Personas capacitadas	2.776	
Grupo poblacional	5-11 años: 2.125 12 a 18 años: 462 19 a 28 años: 9 29-59 años: 180	

Fuente: SSAB, 2023

•Sensibilización a la comunidad en general sobre el autocuidado para la prevención y control de la transmisión del Dengue en el municipio de Bucaramanga

Descripción de la intervención. Bucaramanga, ENE-SEPT 2023.

Descripción intervención	Total	Registro fotográfico
Comunas intervenidas	12	
Barrios intervenidos	16	
Corregimientos	1	
Personas sensibilizadas	958	
Grupo poblacional	12 a 18 años: 17 19-28 años: 141 29-59 años: 578 > 60 años: 222	

Fuente: SSAB, 2023

Lo anterior con el fin de disminuir la incidencia de los eventos de ETV en el municipio de Bucaramanga. Asimismo, intervenir los factores de riesgo del ambiente que favorecen la propagación de las ETV, generando un impacto conductual y la promoción de prácticas saludables, mediante la sensibilización a la comunidad en general en la importancia de mantener su entorno limpio, erradicando los criaderos de vectores en las viviendas o áreas circundantes de las mismas.

•Implementación Estrategia Combate Aedes. En la Tabla se describen las actividades desarrolladas.

Descripción de las actividades Estrategia Combate Aedes. Bucaramanga, ENE-SEPT 2023.

Actividades realizadas
Se realizó reunión con secretaría de educación para darle continuidad durante la vigencia 2023 a la línea Estrategia Combate Aedes en el marco del plan de acción del PRAES.
Se emitió y socializó la Circular No. 29 y 30 ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA A LOS PROYECTOS PEDAGÓGICOS TRANSVERSALES - INVITACIÓN A IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE MOVILIZACIÓN SOCIAL COMBATE Aedes 2023 – LÍNEA ESTRATÉGICA DE LOS PROYECTOS AMBIENTALES ESCOLARES – PRAE.
Se realizó capacitación sobre la implementación de la Estrategia Combate Aedes dirigida a los docentes PRAES de las IE públicas. Total personas intervenidas: 74.
Se participó en el Encuentro de Líderes Ambientales. Total personas intervenidas: 36.
Se emitió y socializó la Circular No. 93 CELEBRACIÓN SEMANA CONTRA EL DENGUE – DÍA D, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE MOVILIZACIÓN SOCIAL COMBATE Aedes 2023 – LÍNEA ESTRATÉGICA DE LOS PROYECTOS AMBIENTALES ESCOLARES – PRAES.

Se realizó la celebración del Día D el 18 de mayo en las Instituciones Educativas. Total IE: 24 y un aproximado de 18.058 estudiantes.
Se emitió y socializó la Circular No. 201 ELEBRACIÓN DÍA D, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE MOVILIZACIÓN SOCIAL COMBATE Aedes 2023 – LÍNEA ESTRATÉGICA DE LOS PROYECTOS AMBIENTALES ESCOLARES – PRAES.
Se realizó la celebración del Día D el 22 de septiembre en las Instituciones Educativas, total IE: 28 y un aproximado de 22.000 estudiantes.

Fuente: SSAB, 2023

- Se realizó Búsqueda Activa Comunitaria – BAC en el barrio Villa Rosa por un caso de dengue grave confirmado, se inspeccionaron 194 viviendas y entrevistaron 516 personas.
- Se realizó Búsqueda Activa Comunitaria – BAC en el barrio Real de Minas por un caso de dengue grave confirmado, se inspeccionaron 58 viviendas y entrevistaron 151 personas.
- Se realizó Búsqueda Activa Comunitaria – BAC en el barrio Miramanga por un caso de dengue grave confirmado, se inspeccionaron 53 viviendas y entrevistaron 169 personas.
- Se realizó Búsqueda Activa Comunitaria – BAC en el barrio San Francisco por un caso de dengue grave confirmado, se inspeccionaron 66 viviendas y entrevistaron 205 personas. Cabe mencionar que el caso reside en el barrio Kennedy (comuna 1), pero el paciente permanece trabajando en el barrio San Francisco. Adicionalmente, durante el inicio de la enfermedad se encontraba viviendo en Piedecuesta.
- Se realizó BAC en el barrio BALCONCITOS DEL MUTIS por caso de Dengue Grave, se inspeccionaron 59 viviendas y entrevistaron 248 personas.
- Se realizó BAC en el barrio COLORADOS por caso de Dengue Grave, se inspeccionaron 57 viviendas y entrevistaron 204 personas.
- Se realizó BAC en el barrio DIAMANTE II por caso de Dengue Grave, se inspeccionaron 113 viviendas y entrevistaron 341 personas.
- Se realizó BAC en el barrio KENNEDY por caso de Dengue Grave, se inspeccionaron 46 viviendas y entrevistaron 190 personas.
- Se realizó BAC en el barrio PRADOS DEL MUTIS por caso de Dengue Grave, se inspeccionaron 52 viviendas y entrevistaron 310 personas.
- Se realizó BAC en el barrio VILLA HELENA por caso de Dengue Grave, se inspeccionaron 31 viviendas y entrevistaron 128 personas.
- Se realizó BAC en el barrio EL PROGRESO NORTE por caso de Dengue Grave, se inspeccionaron 66 viviendas y entrevistaron 143 personas.
- Se realizó BAC en el barrio COLORADOS-ALTOS DE CARACOLI por caso de Dengue Grave, se inspeccionaron 31 viviendas y entrevistaron 102 personas.
- Se realizó BAC en el barrio DIAMANTE II por caso de Dengue Grave, se inspeccionaron 56 viviendas y entrevistaron 145 personas.
- Se realizó BAC en el barrio LOS ANGELES por caso de Dengue Grave, se inspeccionaron 87 viviendas y entrevistaron 256 personas.
- Se realizó BAC en el barrio SAN MARTIN por caso de Dengue Grave, se inspeccionaron 80 viviendas y entrevistaron 223 personas.
- Se realizó BAC en el barrio JOSE ANTONIO GALAN por caso de Dengue Grave, se inspeccionaron 64 viviendas y entrevistaron 231 personas.
- Se realizó BAC en el barrio JOSE MARIA CORDOBA por caso de Dengue Grave, se inspeccionaron 58 viviendas y entrevistaron 166 personas.
- Se realizó BAC en el barrio LA INDEPENDENCIA por caso de Dengue Grave, se inspeccionaron 26 viviendas y entrevistaron 98 personas.
- Se realizó BAC en LA CARCEL MODELO por caso de Dengue Grave, se inspeccionaron 1 vivienda y entrevistaron 23 personas.
- Se han realizado 14 jornadas de recolección de inservibles en AH Puente Nariño, Mirador Norte, Miramanga-Santa Bárbara, Nogal Il-Bonanza Campestre, José Antonio Galán, H

Camilo torres, Cuyanita, Zarabanda, Café Madrid, Claveriano, Kennedy, Betania, La Feria y Villa Rosa.

- Se recibieron 1.500 Toldillos Impregnados de Larga Duración - TILD por parte de ACNUR.
- Se entregaron 1.500 Toldillos y se Impactaron los siguientes barrios así:

Comuna	Barrio	Fecha de Entrega	Menores de 5 Años	Gestantes	Adultos mayores	Discapacidad	Total	Total Entregados
11	Porvenir	14/07/23	49	0	0	0	49	181
11	Las Delicias		12	0	0	0	12	
11	Malpaso		8	0	0	0	8	
11	Toledo Plata		12	0	0	0	12	
10	Provenza		12	0	0	0	12	
11	Venecia		13	0	0	0	13	
11	El rocío		63	0	0	0	63	
11	Punta Paraiso		12	0	0	0	12	
8	Pablo VI	15/07/23	47	0	0	0	47	151
6	La ceiba		12	0	0	0	12	
6	La Victoria		92	0	0	0	92	
Corregimiento I	Nogal II	18/07/23	21	1	6	3	31	31
Corregimiento I	El Pablon	18/07/23	15	2	70	1	88	88
4	Cuyanita	24/07/23	41	0	14	5	60	60
Corregimiento I	Bonanza Campestre	24/07/23	15	1	10	4	30	30
2	Regaderos	25/07/23	140	1	5	0	146	158
2	La Gran Ladera		12	0	0	0	12	
2	Mirador Norte	26/07/23	98	7	68	0	173	173
5	Carcel de Mujeres	25/07/23	0	9	0	0	9	9
1	La playita Café Madrid	10/08/23	62	4	22	4	92	92
1	Omaga II	10/08/23	15	1	19	2	37	37
1	Villas de San Ignacio	12/08/23	25	6	23	0	54	54
1	Campestre Norte	15/08/23	50	13	44	0	107	107
1	Asentamiento Corrales Café Madrid	15/08/23	7	0	0	0	7	7
5	Gallineral	27/08/23	23	0	0	14	37	37
1	Altos del Progreso	27/08/23	23	2	0	10	35	35
1	Los Angeles	28/08/23	24	3	21	52	100	100
5	Rincon de la Paz	14/09/23	24	0	17	0	41	41
Corregimiento II	Santos Bajo	22/09/23	13	0	17	0	30	30
5	Jose Antonio Galan	25/09/23	48	0	21	0	69	69
1	Caracoli Colorados	25/09/23	10	0	0	0	10	10
			998	50	357	95		
								1500

- Se recolectaron 769 Llantas para disposición final en articulación con la empresa soluciones ambientales 4R, la ruta se realizó en dos fases la primera el 07 de septiembre con 340 llantas y el 27 de septiembre con 429 llantas, impactando 21 Montallantas de la Zona Norte y Centro de Bucaramanga. El total de 769 Llantas se envían a Disposición final de la siguiente manera: Automóvil: 362, Camioneta: 235, Camión: 79 y NPR: 93.
- Descripción de las actividades en el marco de la Metodología COMBI.

Actividades realizadas (Villa Rosa – Comuna 1)
Planeación Estrategia COMBI, la cual se implementará a través del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC
Reunión con el líder del Barrio para socializar la Metodología
Implementación metodología mediante la aplicación de la encuesta cualitativa y entomológica pre, 150 efectivas.
Se realizaron dos (2) jornadas de salud sobre la prevención del dengue en los barrios Comuneros y Kennedy, con un total de 544 personas intervenidas.
Se realizaron cinco (5) jornadas en salud sobre la prevención del dengue en GIRARDOT, CRISTAL ALTO, CAMPOHERMOSO, PARQUE DE LOS NIÑOS y LA JUVENTUD con un total de 650 kits entregados y 1163 personas intervenidas.
Se realizó jornada de lavado y cepillado de la pila en el barrio villa rosa, entregando 500 kits,
Se realizaron 4 jornadas en salud sensibilizando sobre la prevención del dengue en JOYA, MUTIS LOS ANGELES y LA FERIA con un total de 418 kits entregados y 915 personas intervenidas.

Vigilancia entomológica

•Actualmente se realiza el levantamiento Indicador aéxico de viviendas en las 17 comunas (157 barrios) y 3 corregimientos (40 sectores) del Municipio. A corte de 30 de septiembre de 2023 se realizaron 29.321 visitas de inspección, vigilancia y control del *Aedes* a viviendas y sujetos de riesgo, las cuales se distribuyen de la siguiente manera

Descripción de la intervención. Bucaramanga, ENE-SEPT 2023.

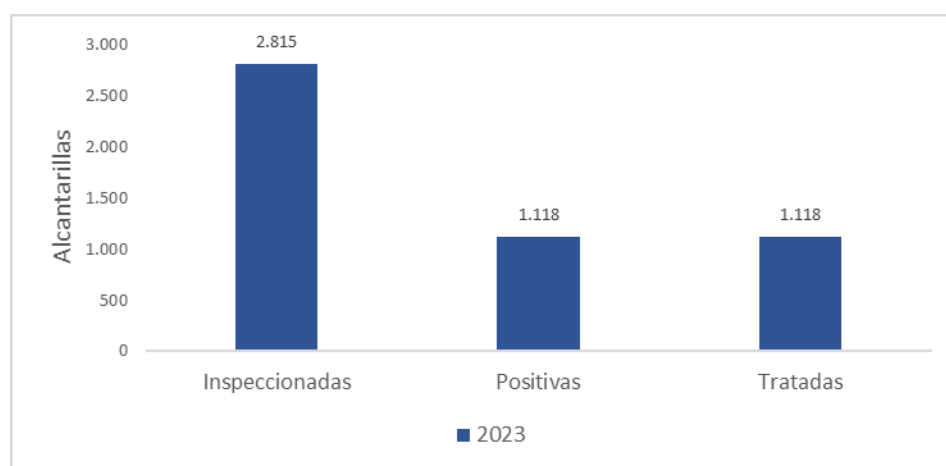
Descripción intervención	Barrido Sanitario (viviendas de uso residencial)	Sujetos de Riesgo
Total Visitas	28.901	420
Visitas Efectivas	28.737 (99 %)	403 (96 %)
Viviendas/Establecimiento Positivas	182 (0,7%)	42 (10,4 %)
Visitas No Efectivas	164 (1%)	17 (4 %)

Fuente: SSAB, 2023

Se ha impartido educación sobre la prevención de dengue a 31.681 personas durante la aplicación de las visitas

•Levantamiento del Indicador aéxico y aplicación de biolarvicida en las alcantarillas del Municipio (Figura 6). Se han intervenido 16 comunas y 57 barrios.

. Descripción de las alcantarillas intervenidas. Bucaramanga, ENE-SEPT 2023



Fuente: SSAB, 2023

- Actualización permanente de las bases de datos entomológicas con la información obtenida en los levantamientos de indicadores aéxicos de alcantarillas y viviendas.
- Se realizó acuerdo de entendimiento con la CORPORACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN DE LA CORROSIÓN – CIC para la implementación del análisis estadístico de los datos entomológicos y epidemiológicos obtenidos a través de Epicollect5 y SIVIGILA.
- Se han determinado 159 cápsulas del material colectado en el levantamiento del indicador aéxico de viviendas (incluye sujetos de riesgo detectados en las manzanas).

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 10 boletines epidemiológicos. Cabe mencionar que se cuenta con el tablero de Dengue en el observatorio municipal.

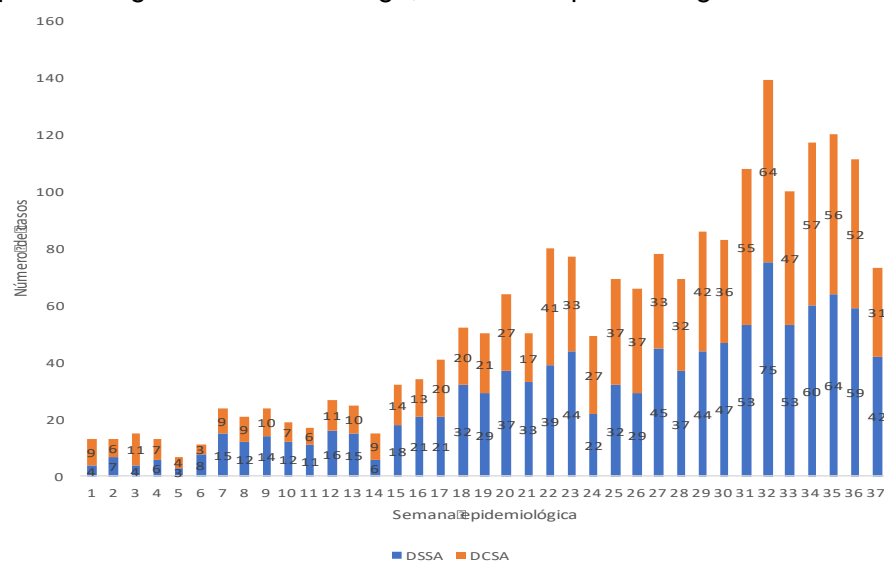
En el transcurso del año 2023 se han notificado un total de 3.000 casos correspondientes a dos (2) eventos (Dengue y Dengue Grave), de los cuales el 33 % (994) fueron descartados o ajustados por procedencia.

Dengue

Se tiene un acumulado de 1.992 casos a la semana 37 de 2023. Cabe mencionar que se han notificado 1.676 casos más que los reportados en el 2022 y 29 menos que en el 2019 a esta misma Semana Epidemiológica. Actualmente el Municipio se encuentra en nivel de brote tipo II, con un promedio acumulado de 52 casos notificados por semana y 112 en el último periodo epidemiológico.

En el 2023 a SE 37 se tiene que el 54 % (1.069) corresponden a Dengue sin signos de alarma y el 46 % (923) a Dengue con signos de alarma.

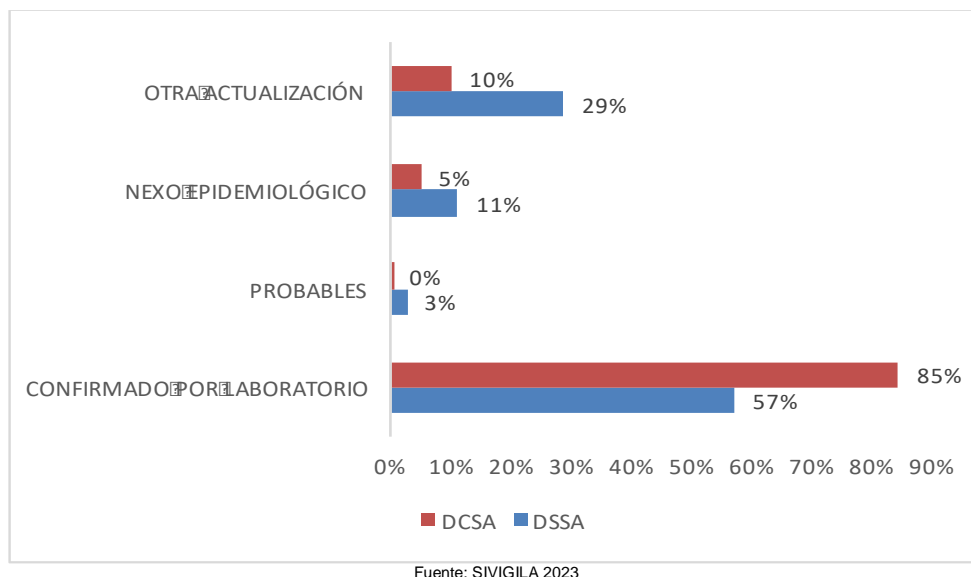
Descripción Dengue en Bucaramanga, semanas epidemiológicas 01 a 37 de 2023



Fuente: SIVIGILA, 2023

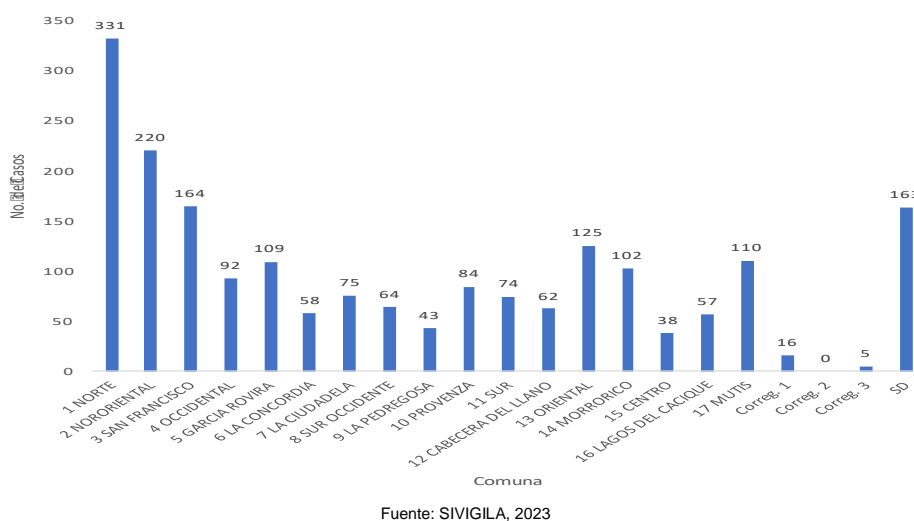
En cuanto al porcentaje de ajuste del evento se tiene que el 71 % (1.424) se encuentra confirmado. Mientras que por clasificación final del evento se describe en la siguiente figura

Descripción ajuste por clasificación final del evento, SE 37 de 2023



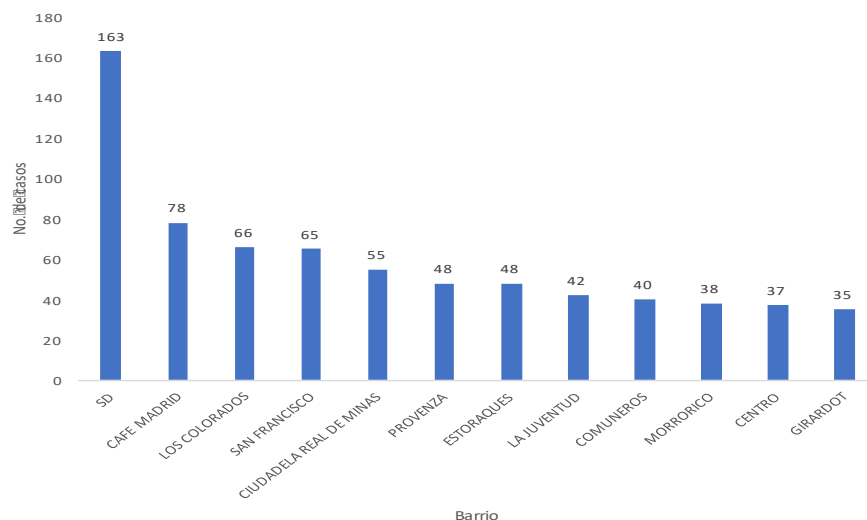
Respecto, al comportamiento del dengue por comunas se encuentra que la Comuna 1 ha presentado el mayor número de casos con un 17 % (321), seguido de la comuna 2 con un 11 % (220), la comuna 3 con el 8 % (164) y la comuna 13 con un 6 % (125).

Casos de Dengue por comunas. Bucaramanga, semanas epidemiológicas 01 a 37 de 2023



Al analizar el comportamiento del dengue por barrios, se encontró al Café Madrid con un 3,9 % (78), seguido de Los Colorados con un 3,3 (66), San Francisco con un 3,3 % (65) y Ciudadela Real de Minas con un 2,8 % (55).

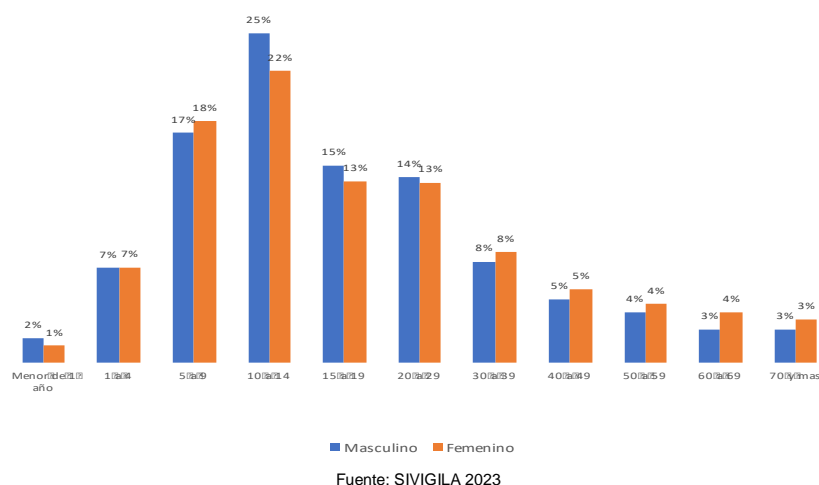
Casos de Dengue por barrios. Bucaramanga, semanas epidemiológicas 01 a 37 de 2023



Fuente: SIVIGILA, 2023

La distribución de los casos por sexo en el municipio fue del 52 % (1.036) en hombres y 48 % (956) en mujeres. Por grupo de edad en los hombres y mujeres el mayor número de casos se presenta en los menores de 10 a 14 años con un 25 % y 22 %. Cabe mencionar que en los menores de 15 años se tiene el 49 % (982) de los casos notificados.

Distribución de frecuencia de casos de Dengue según Edad y Sexo. Bucaramanga, SE 37 de 2023

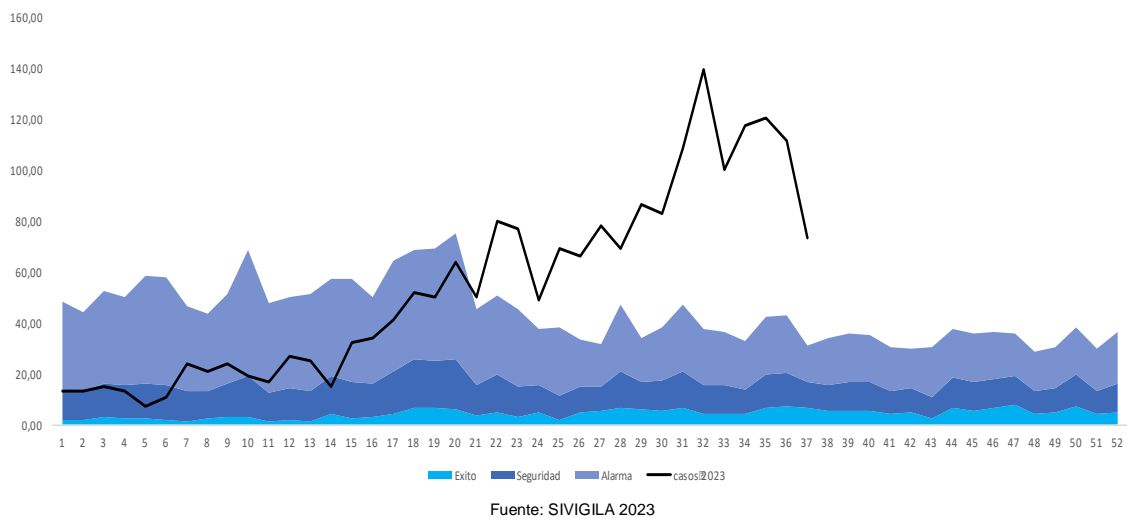


Fuente: SIVIGILA 2023

Canal endémico

De acuerdo con el canal endémico se puede evidenciar que el número de casos notificados oscila por encima de lo esperado a partir de la SE 20, con un promedio acumulado de 54

casos notificados por semana y 112 en el último periodo epidemiológico. Nivel de BBROTE TIPO II con tendencia al aumento del 8 %. Incidencia acumulada de 320 casos X 100.000 Hab riesgo.



Dengue Grave: Se han notificado 14 casos los cuales se describen a continuación:

COMUNA/CORREGIMIENTO	BARRIO	SEXO	EDAD
1	ALTOS DEL PROGRESO	M	14
	VILLA ROSA	F	24
	LOS COLORADOS	F	4
		F	5
2	VILLA HELENA	M	12
	LOS ANGELES	F	11
	JOSE MARIA CORDOBA	F	5
3	LA INDEPENDENCIA	M	9
5	JOSE ANTONIO GALAN	M	11 MESES
7	REAL DE MINAS	F	33
9	SAN MARTIN	F	32
10	DIAMANTE	F	18
17	PRADOS DEL MUTIS	M	19
Corregimiento	MIRAMANGA	M	26

*1 Caso Probable pendiente por ajustar procedencia de Aguachica

Mortalidad por Dengue Grave: A Semana Epidemiológica 37 no se han notificado 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 211 casos.

•Solicitud y el apoyo continuo a la realización de ajustes de los diferentes eventos de ETV. Se describen las acciones realizadas en el marco de actividad referida anteriormente.

Descripción acciones para la solicitud de ajustes. Bucaramanga, ENE-SEPT 2023.

Actividades realizadas
Se solicitaron y realizaron ajustes de los diferentes eventos de ETV (Dengue con y sin signos de alarma) a SE 52 de 2022, SE 3, SE 7, SE 9, SE 13, SE 16, SE 18, SE 23, SE 26, SE 31 y SE 35 de 2023 a las IPS y EAPB del municipio.
Solicitud ajuste procedencia casos de Dengue, Dengue Grave, Leishmaniasis cutánea y malaria.
Solicitud ajustes por nexo epidemiológico del evento dengue.
Se enviaron bases de datos depuradas a SE 52 de 2022, 3, , 7, 11, 15, 19, 22, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36 y 37 de 2023 para la continuidad del tablero de ETV en el centro de analítica de datos municipal.

Fuente: SSAB, 2023

- Se realizó seguimiento a la implementación de pruebas rápidas NS1 e IgM en la ESE ISABU, lo anterior en articulación con la Red Aedes. A la fecha se han realizado 1.788 pruebas.
- 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 y la asistencia técnica a las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), obteniéndose un porcentaje de cumplimiento general en el evento Dengue del 91 % y en Leishmaniasis cutánea del 93 % en 29 asistencias realizadas.
- Seguimiento permanente a los planes de mejora implementados en las UPGDs.
- Se realizó capacitación sobre manejo clínico de paciente con dengue dirigido al personal asistencial de ECOPETROL, AVANZAR FOS, ESE ISABU, COOMULTRASAN, CUB, HUS, CHICAMOCHA, ALIANZA Dx y AME. Total, profesionales de la salud intervenidos: 408
- Se participó en un (1) COVE municipal socializando de la situación epidemiológica de dengue y la Circular conjunta Externa No. 0002 del 3 de enero de 2023 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia - MSPS y el Instituto Nacional de Salud - INS, en la cual se establecen las instrucciones para la intensificación y fortalecimiento de las acciones de prevención, atención integral, vigilancia y control del dengue en Colombia. Total profesionales de la salud intervenidos: 99
- Se participó en un (1) COVE municipal contándose con la intervención del Dr. Luis Ángel Villar quien nos habló tópicos clínicos y epidemiológicos de las Arbovirus transmitidas por Aedes spp (2023). Dado lo anterior, comentó por qué es importante insistir en Arbovirus y su distribución. Enfatizando en Dengue, desde una perspectiva del enfoque sindrómico, manifestando su utilidad y el paso a paso que se puede seguir para implementarlo según la evidencia. Asimismo, nos socializó un estudio de metadatos sobre el desempeño de la

NS1 + IgM. Finalizando, con el comportamiento de los Arbovirus en las américas durante la vigencia 2022. Total profesionales de la salud intervenidos: 103

- Se participó en un (1) COVE municipal socializando Situación epidemiológica del Dengue en Bucaramanga, Diagnóstico y abordaje clínico del Dengue, Lineamientos Circular 13 y avances del nivel departamental de la vigilancia entomológica, Socialización Circular 057, instrucciones para la intensificación y fortalecimiento de las acciones de prevención, atención integral, vigilancia y control de Dengue en Santander, Instrumento de auditoría de la calidad en la atención del paciente con diagnóstico de Dengue establecido por el MSPS Presentación de indicadores (confirmación y hospitalización DCSA) y solicitud de ajustes. Total profesionales de la salud intervenidos: 102
- Se realizó COVE extraordinario municipal socializando situación epidemiológica del Dengue en Bucaramanga, Circular No. 153 Declaración nivel brote tipo II en Bucaramanga y ratificación medidas Circular No. 126 de 2023., emitida por la Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga y planes de contingencias EAPB. Total profesionales de la salud intervenidos: 112
- Se participó en un (1) COVE municipal socializando Situación epidemiológica del Dengue en Bucaramanga e indicadores de gestión (confirmación y hospitalización). Total profesionales de la salud intervenidos: 104
- Se emitió y socializó la Circular No. 94 CELEBRACIÓN SEMANA CONTRA EL DENGUE – DÍA D.
- Se realizó la celebración del Día D el 17 de mayo en las IPS – EAPB. Total IPS - EAPB: 35.
- 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 3 (21 de enero), 7 (18 de febrero), 11 (18 de marzo), 15 (15 de abril), 19 (13 de mayo) y 24 (17 de junio) de 2023.

Plan de contingencia Dengue:

- Se realizó la socialización de la situación epidemiológica de dengue y la Circular conjunta Externa No. 0002 del 3 de enero de 2023.
- Se realiza el seguimiento al evento dengue, verificando si se presenta incumplimiento por parte de las IPS o EAPB del municipio.
- Se emite y socializa la Circular No. 32 INSTRUCCIONES PARA LA INTENSIFICACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN, ATENCIÓN INTEGRAL Y CONTROL DEL DENGUE, POR AUMENTO DE CASOS Y POSIBLE BROTE EN BUCARAMANGA.
- Se asistió y participó en la socialización del plan de contingencia y Sala de Análisis de Riesgo – SAR departamental.
- Se asistió al PMU Nacional
- Se realizó caracterización y seguimiento a los tres albergues temporales
- Se emiten y socializa la Circular No. 126 INSTRUCCIONES PARA LA ORGANIZACIÓN Y RESPUESTA PARA EL CONTROL DEL DENGUE EN BUCARAMANGA POR DECLARACIÓN DE NIVEL BROTE TIPO I.
- Se elaboró borrador plan de contingencia dengue.
- Se han realizado nueve (9) reuniones de grupo funcional y ocho (8) Salas de Análisis de Riesgo de dengue municipal.
- Se emite y socializa la Circular No. 153 DECLARAR NIVEL BROTE TIPO II EN BUCARAMANGA Y RATIFICAR APLICACIÓN DE MEDIDAS CIRCULAR No. 126 de 2023.

- Se envió respuesta a la SSD en el marco de los DCSA no hospitalizados.
- Se asistió y participó en la socialización del plan de contingencia departamental.
- Se actualizó plan de contingencia dengue.
- Se elaboró y envió SITREP junio, julio, agosto y septiembre.
- Se socializó el plan de contingencia en el comité local de emergencias médicas.
- Se socializó el plan de contingencia en el comité municipal de gestión del riesgo.
- Se socializó el plan de contingencia en el CONSEJO DE GOBIERNO MUNICIPAL.
- Se realizó retroalimentación de los planes de contingencia de las EAPB.
- Se emitió el Decreto No. 0112 del 15 de agosto de 2023, "POR EL CUAL SE DECLARA LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA Y SE ADOPTA EL PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN, ATENCIÓN Y CONTROL DEL DENGUE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA".
- Se asistió y participó en el seguimiento al plan de contingencia por parte del MSPS.
- Se realizó seguimiento al plan de mejoramiento implementado por MSPS en el marco del plan de contingencia.
- Se envió el reporte de seguimiento al plan de contingencia solicitado por la SSD (junio, julio, agosto y septiembre).
- Se realizó reunión con las EAPB para socializar nuevamente proceso de cargue de documentos para el seguimiento al plan de contingencia.
- Se realizó capacitación a los EBS de APS.
 - Se emitió circular No. 205 Recomendación de no automedicación de medicamentos que requieren presentación de fórmula médica en el municipio de Bucaramanga.
 - Se realizó reunión a las auxiliares del programa de salud laboral que socializarán la circular No. 205 en las droguerías del municipio.
 - Se realiza seguimiento al plan de medios.

Otras actividades

- Se participó en Reunión Chagas Congénito - Minsalud - Supersalud - INS - aseguradores – Entes territoriales.
- En el COVE del mes de marzo se socializó la Circular No. 023 de 2023 Divulgación de Lineamientos del Instituto Nacional de Salud para el evento Chagas emitida por la Secretaría de Salud de Santander para su conocimiento e implementación, impartiendo las indicaciones a seguir, teniendo en cuenta que "Los departamentos que hagan parte o estén proyectados para ser parte del proceso de certificación de la interrupción vectorial de *T. cruzi* por *R. prolixus* intradomiciliado deben notificar todos los casos crónicos mediante fuente 5 investigación.
- Se realizó capacitación sobre MANEJO CLÍNICO DE CHAGAS AGUDO y RUTA MATERNO PERINATAL ESTRATEGIA ETMI PLUS ENFERMEDAD DE CHAGAS. Total profesionales de la salud intervenidos: 60
- Se realizó visita de IVC a una vivienda ubicada en el barrio Pan de Azúcar y Monterredondo por presencia de Triatomino.
- Se han dado respuesta a 244 peticiones, quejas y reclamos.

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS)

El programa de Infecciones Asociadas a la atención en salud (IAAS) para presente vigencia (2023), 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 (Enero- Agosto).

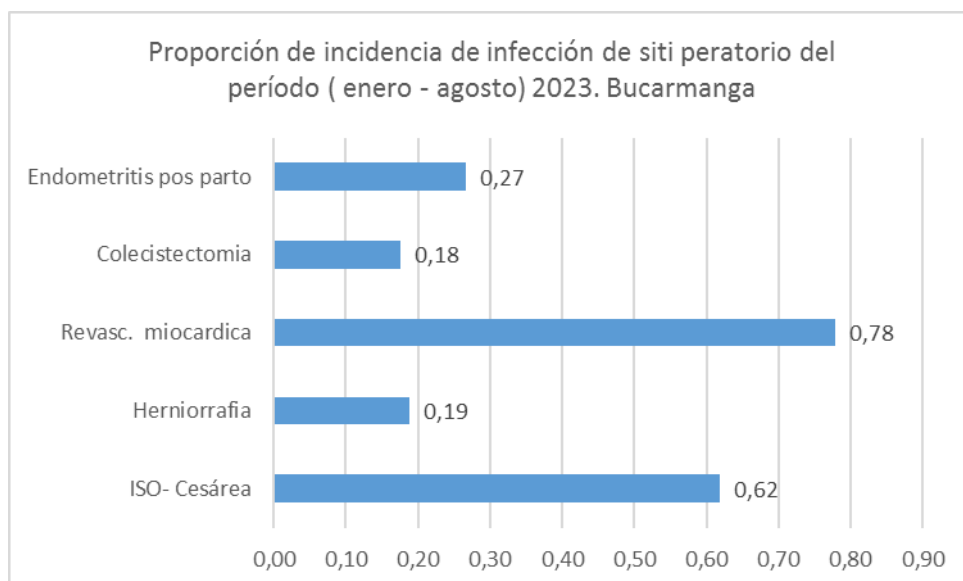
En Bucaramanga el porcentaje de incidencia de Infecciones asociadas a Sitio operatorio (Colecistectomía, Herniorrafia, Revascularización e infección de sitio operatorio pos cesárea) y Endometritis puerperal pos cesárea y pos parto.

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), Serviclínicos Dromedica 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 (Enero- Agosto) 2023, teniendo en cuenta el número de infecciones, total de procedimientos discriminados por evento y el indicador de proporción de incidencia de ISO.

Relación de número de infecciones vs total de procedimientos desagregados por eventos de (Enero- Agosto)2023.

Incidencia de infección de sitio operatorio de (Enero-Agosto) 2022-2023 Bucaramanga																		
Eventos sujetos a vigilancia	Indicador de Proporción de Incidencia ISQ																	
	ISO- Cesárea			Herniorrafia			Revasc. miocardica			Colecistectomía			Endometritis pos parto			ISO Global		
	Casos	No. Proc	% Inc	Casos	No. Proc	% Inc	Casos	No. Proc	% Inc	Casos	No. Proc	% Inc	Casos	No. Proc	% Inc	Casos	No. Proc	% Inc
ene-22	3	482	0,6	0	210	0,0	1	24	4,2	0	223	0,0	0	528	0,0	4	1467	0,3
ene-23	4	435	0,9	1	394	0,3	0	27	0,0	0	273	0,0	2	420	0,5	7	1549	0,5
feb-22	1	463	0,2	1	293	0,3	1	31	3,2	0	243	0,0	0	455	0,0	3	1485	0,2
feb-23	6	417	1,4	0	437	0,0	0	31	0,0	0	264	0,0	0	349	0,0	6	1498	0,4
mar-22	3	522	0,6	1	308	0,3	0	29	0,0	1	263	0,4	1	497	0,2	6	1619	0,4
mar-23	4	482	0,8	0	475	0,0	0	29	0,0	0	283	0,0	1	433	0,2	5	1702	0,3
abr-22	0	473	0,0	0	329	0,0	1	30	3,3	0	296	0,0	0	506	0,0	1	1634	0,1
abr-23	1	451	0,2	1	443	0,2	0	26	0,0	0	335	0,0	0	396	0,0	2	1651	0,1
may-22	2	490	0,4	4	345	1,2	0	27	0,0	0	284	0,0	0	553	0,0	6	1699	0,4
may-23	2	418	0,5	1	532	0,2	0	37	0,0	1	280	0,4	2	525	0,4	6	1792	0,3
jun-22	1	464	0,2	3	308	1,0	0	28	0,0	1	300	0,3	0	438	0,0	5	1538	0,3
jun-23	2	448	0,4	2	485	0,4	1	35	2,9	2	260	0,8	2	422	0,5	9	1650	0,5
jul-22	0	454	0,0	0	355	0,0	0	21	0,0	0	292	0,0	0	497	0,0	0	1619	0,0
jul-23	1	443	0,2	2	496	0,4	1	34	2,9	1	292	0,3	1	425	0,2	6	1690	0,4
ago-22	3	489	0,6	1	383	0,3	0	35	0,0	0	313	0,0	1	477	0,2	5	1697	0,3
ago-23	2	466	0,4	0	472	0,0	0	38	0,0	0	295	0,0	0	412	0,0	2	1683	0,1



Fuente: SIVIGILA 2023

Para la interpretación de los resultados anteriormente enunciados se determina que:

- **Colecistectomía:** En un grupo de pacientes a quienes se les realizó colecistectomía en Bucaramanga se presentó una proporción de incidencia de 0,18 caso nuevo de infección de sitio quirúrgico por cada 100 Procedimientos realizados.
- **Herniorrafia:** En un grupo de pacientes a quienes se les realizó Herniorrafia en Bucaramanga, se presentó una proporción de incidencia 0,19 casos nuevos de Infección de Sitio Quirúrgico por cada 100 procedimientos realizados.
- **Revascularización:** En un grupo de pacientes a quienes se les realizó revascularización en Bucaramanga, presentó una proporción de incidencia de 0,78 casos nuevos de Infección de Sitio Quirúrgico por cada 100 procedimientos realizados.
- **ISO- CESAREA:** En un grupo de pacientes a quienes se les realizó Cesárea en Bucaramanga, se presentó una proporción de incidencia de 0,62 casos nuevos de Infección de Sitio Quirúrgico por cada 100 procedimientos realizados.
- **ENDOMETRITIS PUERPERAL POS PARTO:** En un grupo de pacientes a quienes se les realizó parto vaginal en Bucaramanga se presentó una incidencia actual de 0,27 casos nuevos de endometritis por cada 100 atenciones de parto realizadas.

TASA DE INCIDENCIA INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI- Adulto)

En el Municipio de Bucaramanga se encontró la siguiente tasa de incidencia de acuerdo a los siguientes eventos:

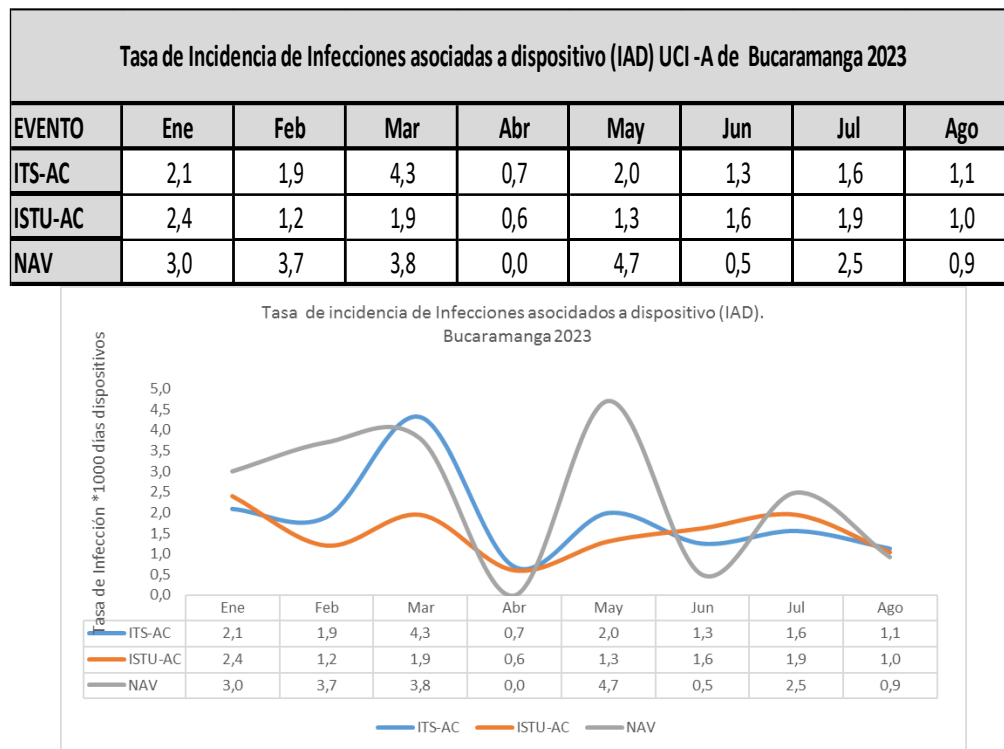
Neumonía Asociada a Ventilador: Entre los meses de enero a agosto de 2023 el Municipio presenta una Tasa de Incidencia de 0,0 a 4,7 casos por cada 1000 días de Ventilador.

Infección de Torrente Sanguíneo (ITS-AC): Entre los meses enero a agosto de 2023 se presenta una Tasa de Incidencia de 0,7 a 4,3 casos por cada 1000 días de catéter Venoso central.

Infecciones del tracto Urinario (ISTU-AC): Entre los meses de enero a agosto de 2023 se

presenta una Tasa de Incidencia de 0,6 a 2,4 casos por 1000 días de catéter urinario. A continuación, se ilustra grafica del comportamiento de tasa de incidencia de manera mensual de los eventos de Infecciones Asociadas a Dispositivos.

Tasa de Incidencia de Infecciones Asociadas a Dispositivos en UCI- Adulto: Bucaramanga



Fuente: SIVIGILA 2023.

Como medida de mitigación de riesgo se hacen seguimientos permanentes con el desarrollo de planes de acción o planes de mejora según corresponda,

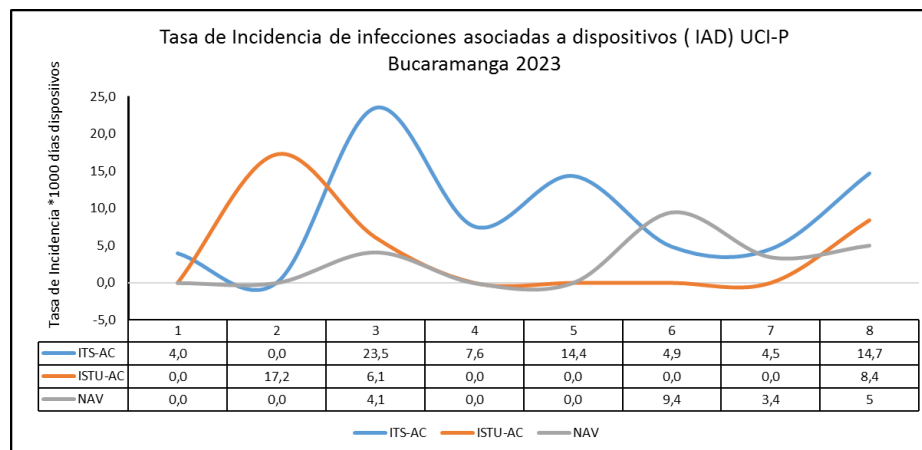
TASA DE INCIDENCIA INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI- Pediátrica)

En el Municipio de Bucaramanga se encontró la siguiente tasa de incidencia de acuerdo a los siguientes eventos:

Neumonía Asociada a Ventilador: Entre los meses de enero a agosto de 2023 el Municipio presenta una Tasa de Incidencia de 0,0 a 5,0 casos por cada 1000 días de Ventilador.

Infección de Torrente Sanguíneo (ITS-AC): Entre los meses enero a agosto de 2023 se presenta una Tasa de Incidencia de 0,0- 23,5 casos por cada 1000 días de catéter Venoso central.

Infecciones del tracto Urinario (ISTU-AC): Entre los meses de enero a mayo de 2023 se presenta una Tasa de Incidencia de 0,0 a 17,2 casos por 1000 días de catéter urinario



Como medida de mitigación de riesgo se hacen seguimientos permanentes con el desarrollo de planes de acción o planes de mejora según corresponda.

DISTRIBUCION DE MICROORGANISMOS DE LAS UPGD DE BUCARAMANGA DE ENERO A AGOSTO DE 2023

DISTRIBUCION DE MICROORGANISMOS DE LAS UPDG DE BUCARAMANGA DE INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS EN UCI DE ENERO A AGOSTO 2023																								
Distribución de Microorganismos de las UPGD de Bucaramanga 2023																								
Microorganismo	UCI- ADULTO									UCI- PEDIATRICA									UCI- NEONATAL					
	ITS-AC			ISTU-AC			NAV			ITS-AC			ISTU-AC			NAV			ITS-AC			NAV		
	n	%	Frec	n	%	Frec	n	%	Frec	n	%	Frec	n	%	Frec	n	%	Frec	n	%	Frec	n	%	Frec
Klebsiella pneumoniae	5	18,5		7	28,0			0,0		2	12,5		1	25,0			0,0		3	12,5			0,0	
Pseudomona aeruginosa	5	18,5		6	24,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Enterobacter cloacae	2	7,4			0,0			0,0		1	6,3			0,0			0,0			0,0			0,0	
Serratia marcescens		0,0		2	8,0			0,0		2	12,5		1	25,0			0,0		1	4,2			0,0	
Enterococcus faecalis		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Acinetobacter calcoaceticus	1	3,7			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Burkholderia cepacia		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Escherichia coli		0,0		2	8,0			0,0			0,0		1	25,0			0,0			0,0			0,0	
Acinetobacter baumannii	2	7,4			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Candida albicans		0,0			0,0			0,0		1	6,3			0,0			0,0			0,0			0,0	
Staphylococcus hominis		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0		1	4,2			0,0	
Staphylococcus epidermidis		0,0			0,0			0,0		2	12,5			0,0			0,0		8	33,3			0,0	
Criterio clínico		0,0			0,0		20	95,2			0,0			0,0		5	100,0			0,0		5	100,0	
Enterobacter asburiae		0,0		1	4,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Staphylococcus haemolyticus	1	3,7			0,0			0,0		2	12,5			0,0			0,0		6	25,0			0,0	
Staphylococcus saprophyticus		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Candida tropicalis	1	3,7		1	4,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Klebsiella oxytoca		0,0			0,0			0,0		1	6,3			0,0			0,0			0,0			0,0	
klebsiella aerogenes		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Corynebacterium jeikeium		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Proteus mirabilis		0,0		2	8,0			0,0			0,0			0,0			0,0		1	4,2			0,0	
Candida glabrata		0,0		1	4,0			0,0			0,0		1	25,0			0,0			0,0			0,0	
Staphylococcus capitis		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Streptococcus pneumoniae		0,0			0,0			0,0		1	6,3			0,0			0,0			0,0			0,0	
Citrobacter freundii	2	7,4			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Stenotrophomona maltophilia		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Providencia stuartii		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Staphylococcus aureus	1	3,7			0,0			0,0		2	12,5			0,0			0,0		4	16,7			0,0	
Pseudomona putida		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Pseudomona maltophilia		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Saphylococcus mulans	1	3,7			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Hafnia alvei		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Strepcococcus sp		0,0		1	4,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Achromobacter spp	1	3,7			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Candida parasilopsis	1	3,7			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Enterococcus faecium	2	7,4		2	8,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Candida parapsilosis		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Olioicoccus otitis		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Enterococcus casselflavus		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Micrococcus luteus		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Candida guillemondii		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Citrobacter farmeri		0,0			0,0		1	4,8			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Morganella morganii		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Candida lusitaniae		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Enterobacter asburiae		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Klebsiella ozaenae	1	3,7		#####			#####				0,0		#####			#####				0,0			#####	
Klebsiella ornithinolytica		0,0		#####			#####			1	6,3		#####			#####				0,0			#####	
Streptococcus agalactiae		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0						0,0	
Enterobacter aerogenes		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Streptococcus dysgalactiae		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Aeromona veronii		0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
Staphylococcus gallinarum		0,0								1	6,3													
Citrobacter krosleri	1	3,7			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0			0,0	
	27	100		25	100		21	100		16	100		4	100		5	100		24	100		5	100	

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, Pseudomona aeruginosa en las infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter (**ITS-AC**); la Klebsiella pneumoniae y Pseudomona aeruginosa las infecciones sintomáticas del tracto urinario asociado a catéter (**ISTU-AC**); y el criterio clínico de neumonía asociada a ventilación mecánica (**NAV**).

UCI- Pediátrica: En las infecciones asociadas a dispositivos sigue prevaleciendo en primer

lugar la presencia de, Klebsiella pneumoniae, Serratia marcescens, Staphylococcus epidermidis, Staphylococcus haemolyticus y Staphylococcus aureus en las infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter **(ITS-AC)**; la Klebsiella pneumoniae, Serratia marcescens y Escherichia coli para las infecciones sintomáticas del tracto urinario asociado a catéter **(ISTU-AC)**.

UCI- Neonatal: En las infecciones asociadas a dispositivos sigue prevaleciendo en primer lugar la presencia de Staphylococcus epidermidis y Staphylococcus haemolyticus en las infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter **(ITS-AC)**.

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., Colombia .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	13,8	2,1	30,5	8,7	9.2	15,7

CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS DE ENERO A AGOSTO 2023 SERVICIO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE BUCARAMANGA

Dosis diaria definida de antimicrobiano en el servicio de unidad de cuidados intensivos, Bucaramanga, enero a mayo de 2023.

B/manga UCI- 2023	Dosis Diaria Definida por 100 camas en UCI Adulto 2023												INS Mayo 2023		
	Enero	Feb	Marz	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agost	Sept	Oct	Nov	Dic	Prom Mpal	Prom Dptal	Prom C/bia
Ceftriazona	7,3	4,3	4,6	3,4	5,4	4,3	6,1	4,5	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	13,8	8,08
Ertapenem	0,0	0,2	0,1	0,2	0,9	1,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	2,1	1,11
Meropenem	14,4	11,8	13,4	18,0	18,0	21,7	15,4	15,8	0,0	0,0	0,0	0,0	16,1	30,5	14,42
Piperacilina	11,9	13,5	16,1	19,9	18,8	16,1	18,3	15,3	0,0	0,0	0,0	0,0	16,2	8,7	11,85
Vancomicina	8,7	5,3	5,9	5,9	5,8	8,7	8,3	7,3	0,0	0,0	0,0	0,0	7,0	9,2	11,43
Cefepime	2,2	1,3	3,0	2,4	2,4	3,6	1,2	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	15,7	6,27
Ceftazidima avibactam	1,5	1,4	0,5	0,8	1,3	0,5	0,7	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9		
Oxacilina	5,6	4,0	0,8	1,5	1,3	3,6	2,8	3,9	0,0	0,0	0,0	0,0	2,9		
Gentamicina	0,0	0,3	0,7	0,0	0,8	0,7	0,9	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5		
Linezolid	10,1	0,2	0,7	2,0	3,0	0,3	0,5	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3		
Doripenem	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		

Fuente: SIVIGILA 2022

Al Analizar la dosis diaria definida de Ceftriazona se evidencia que en enero de 2023 el valor más alto con fue 7 es decir que por cada 100 camas de servicio de cuidados intensivos se encuentra cada día 7 pacientes consumiendo 2 gr de Ceftriazona.

Al analizar la dosis diaria definida de Meropenem se evidencia que en junio de 2023 tuvo el valor más alto con 21 es decir que por cada 100 camas del servicio de cuidados intensivos se encuentra cada día 17 pacientes consumiendo 3 gramos de Meropenem.

Ahora, la dosis diaria definida de Piperaciclina Tazobactam se evidencia que durante el mes de abril 2023 presento el valor más alto con 19; es decir que por cada 100 camas del servicio de cuidados intensivos se encuentran cada día 20 pacientes consumiendo 14 gramos de Piperacilina tazobactam.

En cuanto a la vancomicina se evidencia que en enero y juniode 2023 presento el valor más alto con 8 es decir que por cada 100 camas del servicio de cuidados intensivos se encuentra cada día 8 pacientes consumiendo 2 gramos de vancomicina.

Al revisar la dosis diaria definida de Cefepime se evidencia que en el mes de marzo 2023 se presentó el valor más alto con 3; es decir que por cada 100 camas de servicio de Cuidados Intensivos se encuentra cada día 3 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 , Colombia Comportamiento del consumo de antibióticos en Hospitalización NO UCI (Dosis Diarias Definidas00 camas- día) para el Departamento de Santander queda así:

Dpto	Ceftriaxona	Ciprofloxacina	Ertapenem	Meropenem	Piperacilina	Vancomicina	Cefepime
Santander	30,33	5,6	17,68	32,44	55,26	24,4	14,37

CONSUMO DE ANTIBIOTICO EN ELSERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN - NO UCI DE ENERO A AGOSTO DE 2023.EN BUCARAMANGA

Tabla 2. Dosis diaria definida de antimicrobiano en el servicio de hospitalización NO UCI, Bucaramanga, enero a agosto 2023.

Bucaramanga NO- UCI -2023	Dosis Diaria Definida por 100 camas en Hospitalización No UCI de 2023													may-23	
	Enero	Feb	Marz	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agost	Sept	Oct	Nov	Dic	Mpal	Dptal	NAL
Ceftriazona	9,5	7,2	12,6	10,0	8,8	8,0	7,5	7,4	0,0	0,0	0,0	0,0	8,9	30,33	9,98
Ertapenem	0,8	1,1	0,9	0,6	1,6	0,7	0,6	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	17,68	6,34
Ciprofloxacina Parent	5,3	3,2	2,7	2,3	8,1	2,2	2,4	4,3	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	5,6	2,01
Ciprofloxacina Ent	3,5	2,8	9,3	10,0	7,0	0,7	0,4	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	4,3	10,41	2,86
Meropenem	9,5	6,7	9,5	7,4	6,2	7,2	6,4	6,5	0,0	0,0	0,0	0,0	7,4	32,44	9
Piperacilina	10,1	8,5	18,9	9,4	11,3	9,2	7,3	8,6	0,0	0,0	0,0	0,0	10,4	55,26	14,32
Vancomicina	3,0	3,7	5,2	3,3	3,1	2,7	2,4	2,2	0,0	0,0	0,0	0,0	3,2	24,4	8,2
Cefepime	0,7	0,6	0,7	3,6	3,0	0,5	0,8	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	14,37	5,82
Ceftazidima avibactam	0,1	0,1	0,3	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2		
Ampicilina Sulbactam	18,0	30,3	37,0	30,2	28,3	19,7	11,7	14,1	0,0	0,0	0,0	0,0	23,7		
Oxacilina	10,5	12,5	4,9	11,3	6,9	6,1	9,3	6,2	0,0	0,0	0,0	0,0	8,5		
Amoxacilina+Acid. Clav	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
Amikacina	1,0	7,7	1,0	1,3	1,0	1,1	1,2	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0		
Gentamicina	0,4	0,3	3,7	0,3	0,4	0,4	0,3	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8		
Trimeto + Sulfmet	0,3	1,2	0,5	0,8	0,8	0,1	0,4	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6		
Linezolid	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2		
Doripenem	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		

Fuente: SIVIGILA 2023

Al Analizar la dosis diaria definida de Ceftriazona se evidencia que en el mes de abril de 2023 tuvo el valor más alto con 10, es decir que por cada 100 camas de servicio de Hospitalización se encuentra cada día 10 pacientes consumiendo 2 gr de Ceftriazona.

Al revisar la dosis diaria definida de Ciprofloxacina parenteral se evidencia que en el mes mayo de 2023 tuvo un valor más alto de 8, es decir que por cada 100 camas de servicio de Hospitalización se encuentra cada día 15 pacientes consumiendo 0,8 gr de Ciprofloxacina parenteral.

.Ahora la Dosis Diaria Definida de Meropenem se evidencia en el mes de enero y marzo de 2023 presento el valor más alto con 9; es decir que por cada 100 camas de servicio de hospitalización se encuentra cada día 9 pacientes consumiendo 3 gr de Meropenem.

En cuanto a la Dosis Diaria Definida de Piperacilina, se evidencia que en el mes de marzo 2023 se presentó el valor más alto con 19; es decir que por cada 100 camas de servicio de hospitalización se encuentran cada día 9 pacientes consumiendo 14 gr de Piperacilina Tazobactam.

Además, para la vancomicina se evidencia que durante el mes de marzo de vancomicina se presentó el valor más alto con 5; es decir que por cada 100 camas del servicio de hospitalización se encuentran cada día 4 pacientes consumiendo 2 gramos de Vancomicina.

Lo más relevante durante este período (enero-agosto) 2023 es que se logró que las 15 unidades primarias generadoras de datos del Municipio de Bucaramanga que participan en el programa; el 100% documentaron 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.

POBLACIÓN BENEFICIADA: Usuarios que demanda servicios médicos en las UPGD objeto a vigilancia.

SEGUIMIENTO A EVENTOS RELACIONADOS CON INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO. PERÍODO ENERO A AGOSTO 2023.

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:

CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS
SERVICLINICOS DROMEDICA LA MERCED
CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA
GESTIONAR BIENESTAR
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
HOSPITAL UNIVERSITARIO LOS COMUNEROS
CLINICA CHICAMOCHA PRINCIPAL Y SEDE ROSITA.
INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA
CLINICA REVIVIR
HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA
ISABU
CLINICA LA RIVIERA
IPS CABECERA
CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE DE LA POLICIA
OMIMED

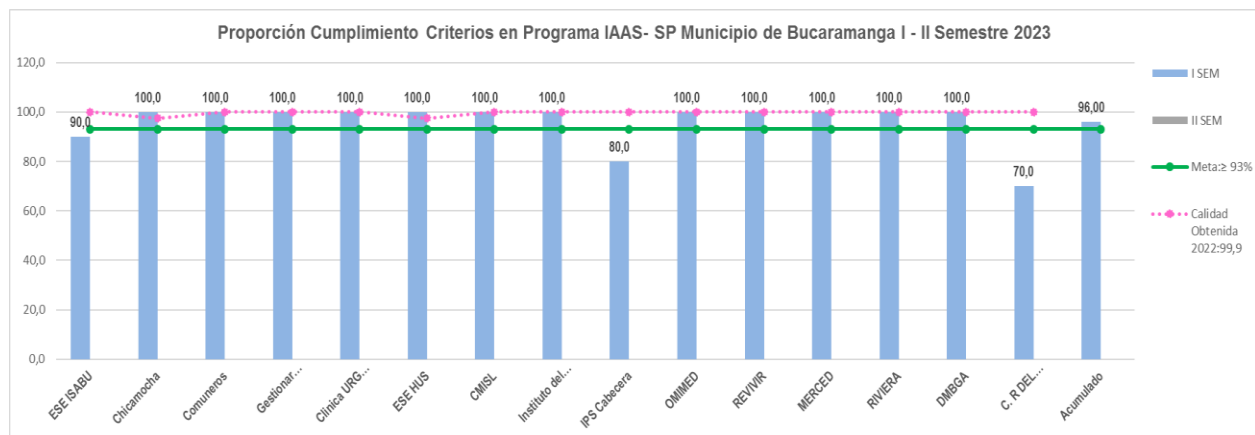
REVISION DE CASOS DE INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO (ISQ) EN LAS IPS VISITADAS EN EL PERIODO ENERO A AGOSTO 2023.

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. Se logró que el 100% de las IPS visitadas implementaron búsqueda activa de casos de ISQ, lo cual registran a través de una Bitácora institucional.

CUMPLIMIENTO EN LA FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PLAN DE PREVENCIÓN DE IAAS PARA LA VIGENCIA 2023 EN BUCARAMANGA.

Al 100% de las IPS visitadas se les solicitó el Plan de acción de IAAS para la vigencia 2023, los cuales fueron formulados. Se dieron recomendaciones y asistencia técnica. Se solicitaron 4 planes de mejora.

CUMPLIMIENTO EN LA MEDICIÓN DE CRITERIOS A LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN DE IAAS EN LAS IPS VISITADAS 2023



Fuente: Auditoría de IAAS, Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga. 2023

De enero a agosto se ha realizado 30 Auditorías (15 Iniciales y 15 de seguimiento) a 15 UPGD objeto de reporte a SIVIGILA por eventos de IAAS.

Con relación al Comité de Infecciones, el 100% de las IPS visitadas cumplen con la periodicidad mensual de las reuniones y cuentan con acto administrativo de creación. El 100% de las IPS visitadas tienen definido en el acta de creación del comité de infecciones funciones específicas para cada uno de sus integrantes. El 100% de las IPS registraron análisis de casos de IAAS en acta de comité de infecciones o mencionaron el reporte negativo de casos.

El comité de seguridad del paciente es una directriz de un paquete instruccional, que busca minimizar los incidentes y eventos adversos relacionados con el proceso de atención del paciente, las metodologías de análisis son varias y pueden ser implementadas a su elección sin embargo se busca la articulación de este programa con el de infecciones con el fin de que mediante las estrategias de búsqueda activa de eventos adversos, se detecten las infecciones asociadas a la atención en salud que no estén reportadas al programa y de esta manera realizar planes de mejora según corresponda que mitiguen el impacto y generen lecciones aprendidas.

VACUNACIÓN COVID-19

POBLACIÓN IMPACTADA CON PRIMERAS DOSIS POR GRUPOS POBLACIONALES VACUNACIÓN COVID II SEMESTRE

Durante el desarrollo del PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN COVID 19 que dio inicio el 18 de febrero de 2021 en el Municipio de Bucaramanga y de acuerdo con lo establecido en las etapas por el Ministerio de Salud y Protección Social, y en el marco de los lineamientos para la gestión y administración del Programa Ampliado inmunizaciones PAI 2023 se presenta el

seguimiento a indicadores trazadores:

Población de vacunación contra Covid-19	Población Vacunada 31-08-2023	Población	%
Población vacunada contra Covid-19 con esquema primario completo/Total población vacunada mayor a 3 años X 100	527,702	587,297	90%
Población vacunada contra Covid-19 con dosis de primer refuerzo/Total población vacunada contra Covid-19 con esquema primario completo X 100	231,785	527,183	44%
Población vacunada contra Covid-19 con dosis de segundo refuerzo/Total población vacunada contra Covid-19 con dosis de primer refuerzo X 100	37,961	229,561	16%
Población vacunada de 3 a 11 años con esquema primario completo contra Covid-19/Total población 3 a 11 X 100	34,160	87,970	39%

Fuente: coberturas de vacunación MSPS con corte a septiembre 2023 e Informes mensuales de vacunación reportados por las IPS septiembre 2023.

PRODUCTIVIDAD DOSIS APLICADAS POR ETAPAS Y GRUPOS POBLACIONALES ENERO A SEPTIEMBRE 2023

IPS VACUNADORAS	2023
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	4356
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	902
CDI	600
IPS CAJASAN	399
IPS SANITAS	377
ALIANZA DIAGNOSTICA	269
IPS COMULTRASAN	251
IPS COLSUBSIDIO	178
PROJECTION LIFE	175
ESPRI	170
IPS SALUD TOTAL	164
IPS SURA	96
IPS FOSCAL CABECERA	86
CLINICA SAN LUIS	39
CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE	37
HOSPITAL UNIVERSITARIO LOS COMUNEROS	15
TOTAL	8114

IMPACTO GENERADO PAI REGULAR

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 vacunación según población objeto, y de igual forma dar continuidad con la vacunación de COVID 19 la cual busca reducir la morbilidad y mortalidad causada por la PANDEMIA, inmunizando a la población más susceptible según su edad y dosis correspondiente del esquema primario, 1 y 2 refuerzo.

Con una cobertura en vacunación según población DANE 614.269.

Durante el primer semestre la vigencia 2023 el municipio de Bucaramanga a través del Programa ampliado de Inmunización PAI ha recibido 260.344 biológicos unido con COVID y se han distribuido 274.327 en 19 Instituciones prestadoras de servicio de salud IPS, que cuentan con 41 puntos de vacunación, la logística de traslado de biológico desde el nivel departamental al nivel municipal, ha garantizado la conservación de la red de frío de las vacunas favoreciendo la salud de la población objeto.

Teniendo en cuenta el volumen de biológicos distribuidos en el Municipio, es primordial contar con el Vehículo para el programa PAI que cumpla los lineamientos de este y que permita garantizar la red de frío de las vacunas, como elemento clave para promover y asegurar la protección en la población objetivo del PAI.

Las Instituciones prestadoras de servicio de salud IPS vacunadoras han realizado 114.367 registros de aplicación de biológico en el sistema nominal PAIWEB garantizando así, que la población objeto que recibe las vacunas cuenten con información histórica que permita conocer esquema aplicado en caso de extravió de carne de vacunación.

Con corte a septiembre de 2023 se han ejecutado 10.342 acciones por parte del equipo PAI municipal, que han contribuido al cumplimiento de los lineamientos del Programa ampliado de inmunización PAI para la presente vigencia, ejecutando acciones en cada uno de los componentes que lo conforman desde la normatividad, coordinación, planificación y programación, cooperación técnica, estrategias y tácticas, capacitación y talento humano, cadena de frío, insumos, participación social, educación y comunicación para la salud e información en salud, sistema de información, vigilancia en salud pública – eventos inmunoprenibles en vacunación y finalmente ejecutando el componente permanente de evaluación.

Con el objetivo de participar en los procesos de implementación y desarrollo de acuerdo al nuevo modelo de atención articulando las intervenciones de vacunación como proceso transversal, y en búsqueda de fortalecer las capacidades del talento humano de los servicios de vacunación, se logró la participación de 66 personas en taller teórico practico de inducción y reinducción de vacunación segura y lineamiento PAI 2023.

Con el fin de mejorar coberturas desde la Secretaria de Salud y ambiente, se continua con las acciones en el marco una estrategia de vacunación extramural, se ha brindado apoyo de profesional área COVID-19 y profesionales de apoyo PAI Regular para la programación de las jornadas en coordinación con la red prestadora, se están ejecutando vacunaciones en hogares del ICBF, así como abordaje a instituciones educativas para el debido proceso.

De igual forma, en el marco de las acciones de inspección, vigilancia y asistencia técnica que se ejerce por la entidad territorial en el PAI, se ha realizado una programación de visitas a la red vacunadora, con el fin de garantizar que los prestadores den cumplimiento cabal a sus competencias, frente al manejo del programa PAI en cada institución, instando a cada uno de ellos al cumplimiento de los 12 componentes definidos desde el nivel nacional por el MSPS, así mismo generando acciones de mejoramiento continuo para la calidad en la atención y sobre todo en la garantía de los procesos institucionales para mantener la red o cadena de frío conforme lo determinan las normas vigentes.

En atención a las brechas existentes se vienen adelantando una serie de acciones o gestión desde secretaria de Salud y ambiente, con el fin de desplegar acciones prioritarias con los diversos sectores educativos y demás aliados estratégicos como ICBF, familias en acción con

el fin de captar la población susceptible que a la fecha no ha sido vacunada. En esta gestión se envió base de datos de niños pertenecientes al programa de familias en acción para verificación de esquemas de vacunación en PAIWEB.

De otra parte, el seguimiento de las coberturas útiles de vacunación se realiza periódicamente, y en conjunto con el desarrollo del comité PAI, mesas de coordinación y demás acciones a fin de involucrar y enfatizar en las competencias de cada entidad en el cumplimiento de lo definido en los lineamientos del programa a nivel nacional y en las cuales se cuenta con la participación de ente de control procuraduría provincial de la infancia y adolescencia del municipio de Bucaramanga. Es así, que dentro de la gestión se han desarrollado 21 reuniones con las EAPB, red prestadora vacunadora, aliados estratégicos y en presencia de entes de control Procuraduría, a fin de hacer seguimiento a coberturas y generar compromisos para el desarrollo de acciones que generan impacto en la captación de la población objeto, dando pie al cumplimiento de los objetivos trazados para el 95% de coberturas anuales y un 7.92% cumplimiento mensual para cada biológico objeto del esquema regular.

Dando cumplimiento al Plan Nacional de Vacunación contra COVID-19 y de acuerdo con los establecido en la Resolución vigente 0986 del 21 de junio del año en curso emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social en el desarrollo de los lineamientos Nacionales, el Municipio continúa brindando asistencia técnica a las IPS con el objetivo de garantizar la vacunación de acuerdo a los lineamientos desde los 6 meses de edad, con los biológicos que ha determinado el Ministerio de salud.

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 vacunación según población objeto, y de igual forma dar continuidad con la vacunación de COVID 19 la cual busca reducir la morbilidad y mortalidad, inmunizando a la población susceptible de acuerdo al esquema del plan nacional de vacunación para PAI regular y COVID-19. Durante enero a junio de 2023 el equipo PAI ha desarrollado las siguientes acciones en el programa:

ACTIVIDADES DEL PROGRAMA ENERO A SEPTIEMBRE 2023

ACTIVIDADES REALIZADAS	TOTAL ACTIVIDADES
Biologicos distribuidos PAI Regular	260296
Biologicos recibidos PAI Regular	246313
Seguimiento registro diario PAIWEB	114367
Biologicos recibidos PAI COVID	14031
Biologicos distribuidos PAI COVID	13291
toma de temperatura	3688
Carnet de fiebre amarilla	1536
Revisión de registros diarios de vacunación COVID	1020
Seguimiento digitación de registro diario de PAIWEB vacunación COVID 19	1020
Controles de cambio vacunación COVID	895
Personas capacitadas en PAI	670
Controles de cambio esquema regular	335
Actualización de kardex	243
Egresos sistema nominal PAIWEB Esquema regular	199
Requerimientos IPS incumplimiento PAIWEB	115
Seguimiento a las inconsistencias de digitación de vacunas COVID	115
Visitas asistencia técnica red de frio	105
Limpieza refrigeradores y cuarto frio	102
Tramites PQRS	62
Solicitud biologicos PAI Regular	42
Visitas asistencia técnica sistemas de información	32
Egresos sistema nominal PAIWEB COVID	31
Visitas de asistencia técnica en sistemas de información COVID 19	23
Consolidacion informes mensuales de vacunación PAI regular	18

ACTIVIDADES REALIZADAS	TOTAL ACTIVIDADES
Mesas de trabajo PAI	11
Consolidacion informes semanales influenza	11
Oportunidad de entrega de informes de vacunación	11
Inconsistencias informes vacunación	11
Reuniones con EAPB	10
Evaluación de cobertura de vacunación	9
Seguimiento mensual a ESAVIS	9
Actualización de tablero gerencial Municipio	9
Capacitaciones realizadas en PAI	8
Planes de accion cumplimiento de metas	8
Comites PAI realizados	7
Asistencia a COVE	7
Reunion IPS ofertan no PAI	7
Jornadas nacionales de Vacunación	6
Unidades de analisis ESAVIS	5
Jornadas Municipales de vacunacion	2

SEGUIMIENTO MENSUAL DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN

Coberturas de vacunación comparativo de enero a septiembre 2022 - 2023.

COBERTURAS DE VACUNACION 2023 COMPARADAS CON COBERTURAS DE VACUNACION 2022

BIOLOGICO	DOSIS APLICADAS SEPTIEMBRE 2022	COBERTURAS DE VACUNACION SEPTIEMBRE 2022	DOSIS APLICADAS SEPTIEMBRE 2023	COBERTURAS DE VACUNACION SEPTIEMBRE 2023
BCG	5414	66,6	7344	95,8
Hepatitis B	5426	66,7	7462	97,4
HIB 1 DOSIS	5462	67,2	5015	65,4
HIB 2 DOSIS	5362	66,0	4943	64,5
HIB 3 DOSIS	5181	63,7	4709	61,5
ROTA 2	5251	64,6	4748	62
NEUMO 2	5296	65,1	5050	65,9
TRIPLE VIRAL 1 AÑO	5226	63,2	4875	63
REF. NEUMOCOCO	5265	63,7	5107	66
DPT REF. 18 MESE	4642	56,2	3910	50,5
VOP REF. 18 MESE	4819	58,3	3910	50,5
FIEBRE AMARILLA	4421	53,50	3927	50,80
TRIPLE VIRAL 5 AÑO	4935	54,8	4696	54

Fuente: coberturas de vacunación MSPS con corte a septiembre 2022 vs 2023, e Informes mensuales de vacunación reportados por las IPS septiembre 2023

Análisis: En relación al corte del periodo, las coberturas de vacunación según los criterios de cumplimiento establecidos a nivel nacional deben estar de manera mensual con un cumplimiento del 8,33% para que el municipio logre las coberturas del 95% en todos los biológicos del esquema de vacunación PAI regular, y al periodo acumulado septiembre deben estar en el 74,97% con el fin de que en la vigencia se logre el cumplimiento de las coberturas útiles de vacunación para el municipio.

Para los biológicos trazadores en menores de un año BCG reporta una cobertura útil de 83.9%, que supera el ideal del periodo que debe encontrarse sobre 95.8%. Sin embargo el comportamiento para los demás trazadores de este grupo no es tan alentador, ya que la cobertura se ubica para terceras de pentavalente en un 55.2% en alto riesgo, con una brecha del 11.47%. Para los demás biológicos se evidencia el mismo comportamiento alto riesgo como se describe en la tabla presentada.

En el grupo poblacional trazador DPT dosis de Refuerzo 5 años la cobertura se encuentra sobre el 54% en ALTO RIESGO, sin embargo, con este mismo comportamiento se ubican los demás biológicos administrados por esquema en este grupo, lo que amerita desarrollo de acciones y continuidad del plan de choque para logro del objetivo trazado en la presente vigencia.

INDICADORES PAI CORTE A JUNIO COMPARATIVO 2022 - 2023

INDICADORES 2022	INDICADORES 2023
Cobertura de vacunación con BCG.	Cobertura de vacunación con BCG.
Población menor de un año de edad vacunada con BCG X 100 total de población menor de un año de edad	Población menor de un año de edad vacunada con BCG X 100 Total de población menor de un año de edad
Resultado: 5414/ 8132*100= 66.6%	Resultado: 7344 / 7663*100= 95.8%
Cobertura de vacunación con pentavalente tercera dosis en menores de 1 año de edad.	Cobertura de vacunación con pentavalente tercera dosis en menores de 1 año de edad.
Población menor de un año de edad vacunada con terceras <u>dosis de pentavalente</u> X 100 Total de población < de un año de edad	Población menor de un año de edad vacunada con terceras dosis de <u>pentavalente</u> X 100 Total de población < de un año de edad
Resultado: 5181 / 8132 *100= 63.7%	Resultado: 4709/ 7736*100= 61.5 %
Cobertura de vacunación con triple viral en niños y niñas de 1 año de edad	Cobertura de vacunación con triple viral en niños y niñas de 1 año de edad
Población de un año de edad vacunada con dosis de triple viral X <u>100</u> total de población de un año de edad	Población de un año de edad vacunada con dosis de triple viral X <u>100</u> total de población de un año de edad
Resultado: 5226 / 8263*100= 63.2%	Resultado: 4875 /7736 *100= 63.0 %
Cobertura de vacunación con fiebre amarilla en niños y niñas de 1 año de edad	Cobertura de vacunación con fiebre amarilla en niños y niñas de 1 año de edad
Población de un año de edad vacunada con fiebre amarilla X <u>100</u> total de población de un año de edad	Población de un año de edad vacunada con fiebre amarilla X <u>100</u> total de población de un año de edad
Resultado: 4421/ 8263*100= 53.50%	Resultado: 3927/ 7736*100=50.80%
Coberturas de vacunación con dosis de refuerzo de triple viral en niños de 5 años	Coberturas de vacunación con dosis de refuerzo de triple viral en niños de 5 años
Población de cinco años de edad vacunada con dosis de <u>refuerzo de triple viral</u> X100 total de población de cinco años	Población de cinco años de edad vacunada con dosis de refuerzo <u>de triple viral</u> X <u>100</u> total de población de cinco años
Resultado: 4935/ 9012*100= 54.8%	Resultado: 4696/8695 *100=54.0 %

POBLACIÓN BENEFICIADA POR CURSO DE VIDA ESQUEMA REGULAR

A septiembre de 2023 se beneficiaron 143.008 personas durante el desarrollo de las actividades del PAI, distribuidas por grupos de edades de la siguiente manera:

CURSOS DE VIDA		TOTAL POBLACION BENEFICIADA ENERO – SEPTIEMBRE
Primera Infancia	0 a 6 años	83.919
Infancia	7 a 11 años	5.411
Adolescencia	12 a 18 años	5.703
Juventud	19 a 28 años	14.598
Adultez	29 a 59 años	18.377
Adulto mayor	Mayor de 60 años	15.000
TOTAL BENEFICIADOS		143.008

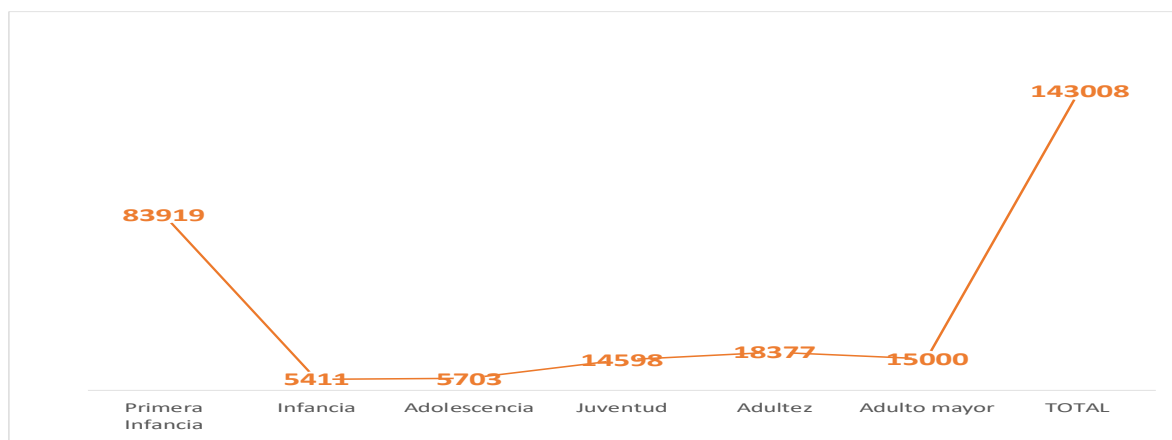


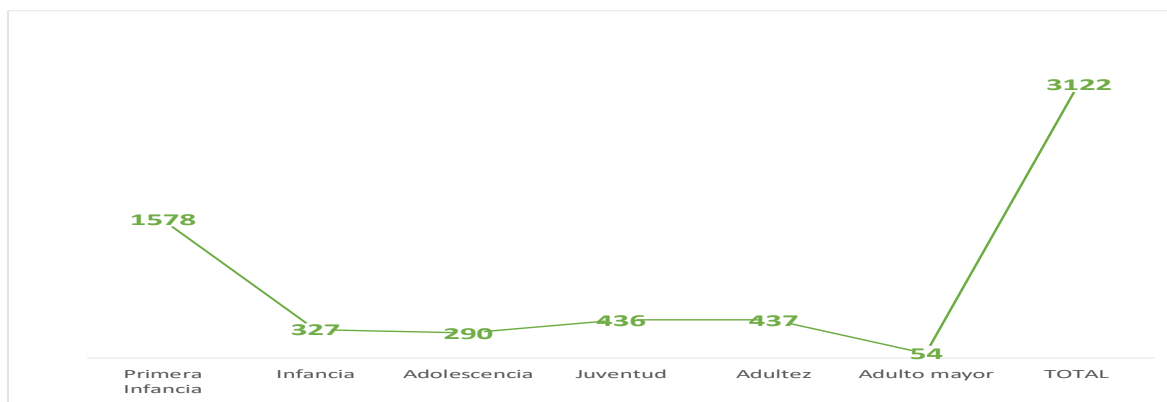
Gráfico: Población esquema regular curso de vida Fuente: Informes mensuales de vacunación reportados por las IPS vacunadoras de enero a septiembre 2023

Análisis: Para el año 2023, se evidencia aumento en el impacto de la población objeto del programa para ciclo de vida primera infancia con una representación del 59% en la población vacunada, sin embargo, se observa disminución en la población beneficiada en ciclo vital infancia de 7 a 11 años que representa el menor alcance de la población con un 4%, que son población objeto de 6 a 11 años para aplicación de dosis adicional de sarampión rubeola; seguido del ciclo de vida juventud. Para población adulto mayor beneficiado con el biológico de influenza a 15.000 personas.

POBLACIÓN MIGRANTE BENEFICIADA POR CURSO DE VIDA ESQUEMA REGULAR

De enero a septiembre de 2023 se beneficiaron 3122 personas migrantes durante el desarrollo de las actividades del PAI, distribuidas por grupos de edad de la siguiente manera:

CURSOS DE VIDA		POBLACION BENEFICIADA ENERO – SEPTIEMBRE
Primera Infancia	0 a 6 años	1.578
Infancia	7 a 11 años	327
Adolescencia	12 a 18 años	290
Juventud	19 a 28 años	436
Adultez	29 a 59 años	437
Adulto mayor	Mayor de 60 años	54
TOTAL		3.122



Gráfica: Población migrante por curso de vida vacunada. Fuente: Informes mensuales de vacunación reportados por las IPS vacunadoras de enero a septiembre 2023

Análisis: Para el año 2023, se evidencia que el ciclo vital de mayor captación fue el de primera infancia con una representación del 51%, curso de vida objeto del programa; seguido de los cursos de vida de juventud y adultez con un 14% respectivamente.

Gestión al cumplimiento de metas por EAPB Vigencia 2023

29-04-2023 Gmail radicado 2-SdSyA-202304-00036683 OFICIO VACUNACION PAI REGULAR - SALUD MIA
 29-04-2023 Gmail radicado 2-SdSyA-202304-00036681 OFICIO VACUNACION PAI REGULAR - NUEVA EPS
 29-04-2023 Gmail radicado 2-SdSyA-202304-00036674 OFICIO VACUNACION PAI REGULAR - FAMISANAR
 29-04-2023 Gmail radicado 2-SdSyA-202304-00036670 OFICIO VACUNACION PAI REGULAR - COOSALUD
 29-04-2023 Gmail radicado 2-SdSyA-202304-00036619 OFICIO VACUNACION PAI REGULAR - SURA
 29-04-2023 Gmail radicado 2-SdSyA-202304-00036664 OFICIO VACUNACION PAI REGULAR - ASMETSALUD
 29-04-2023 Gmail radicado 2-SdSyA-202304-00036566 OFICIO VACUNACION PAI REGULAR - SANITAS
 29-04-2023 Gmail radicado 2-SdSyA-202304-00036522 OFICIO VACUNACION PAI REGULAR SALUD TOTAL
 2-SdSyA-202304-00036566 OFICIO VACUNACION PAI REGULAR - SANITAS
 2-SdSyA-202304-00036522 OFICIO VACUNACION PAI REGULAR SALUD TOTAL
 2-SdSyA-202304-00036664 OFICIO VACUNACION PAI REGULAR - ASMETSALUD
 2-SdSyA-202304-00036619 OFICIO VACUNACION PAI REGULAR - SURA
 2-SdSyA-202304-00036670 OFICIO VACUNACION PAI REGULAR - COOSALUD
 2-SdSyA-202304-00036674 OFICIO VACUNACION PAI REGULAR - FAMISANAR
 2-SdSyA-202304-00036681 OFICIO VACUNACION PAI REGULAR - NUEVA EPS
 2-SdSyA-202304-00036683 OFICIO VACUNACION PAI REGULAR - SALUD MIA

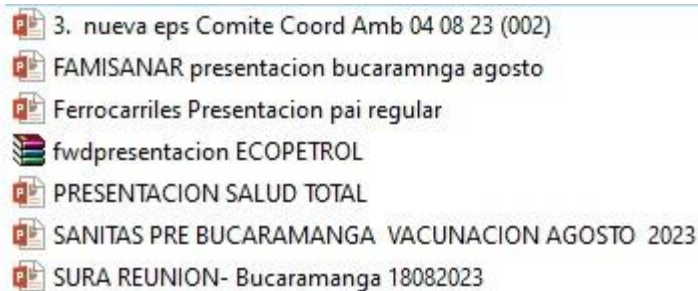
Fuente: Requerimientos radicados 29-04-2023 a EAPB para cumplimiento de metas, respecto coberturas bajas en vacunación, copia a entes de control.

En atención a requerimiento enviado se realizó en el mes de mayo de la presente vigencia, por parte de las EAPB un plan de análisis y establecimiento de compromisos en pro del logro de metas de coberturas en vacunación, se recepción plan de choque de las EAPB: Sura, Sanitas, Salud mia, Salud Total, Famisanar, Ferrocarriles nacionales, Ecopetrol, Asmetsalud, Nueva EPS.

ASMETSALUD respuestasolicitudconvocatoriamesadecoord
 RTA salud total
 SANITAS reconvocatoriamesadecoordinacinpaimayo26d
 1. MALLA DE CONTRATACION ESE ISABU -EAPB 2023
 FAMISANAR Presentación bucaramanga red
 NUEVA EPS PRESENTACIÓN MESA PAI BUCARAMANGA_26052023
 SALUD MIA PRESENTACIÓN COMITE PAI 26 DE MAYO (1)
 SALUD TOTAL PRESENTACION
 SURA Mesa tecnica PAI Bucaramanga 26052023

Fuente: mesa técnica mayo 2023 con EAPB para cumplimiento de metas, respecto coberturas bajas en vacunación.

Se realizaron mesas técnicas en los meses de mayo y agosto en las cuales las EAPB presentan avances a sus planes de choque, socializan red de vacunación intra y extramural contratada con la cual se garantiza vacunación sin barreras. En las mesas técnicas cada EAPB socializaron su evaluación de indicadores trazadores con corte julio de 2023, con semaforización, evidenciaron Informe general en el cual se presentaron resultados de seguimiento de cohorte: RN, menores de 1 año, 1 año, 5 años, Niñas VPH, CVS, Gestantes, población objeto de influenza y frente al análisis presentaron indicador población objeto, población con esquemas completos por trazador y población susceptible).



Fuente: mesa técnica agosto 2023 con EAPB para cumplimiento de metas, respecto coberturas bajas en vacunación.

La EAPB presentaron un informe de gestión donde socializan las acciones dirigidas al cumplimiento de indicadores: Informe general de auditorías - seguimientos realizados a la red vacunadora contratada (hallazgos); soportes de gestión con sector educativo, soportes con ICBF, aliados estratégicos, plan de medios en ejecución y actividades que incluyen las acciones que plantean desarrollar dentro del plan de choque para mejoramiento de coberturas de vacunación en el municipio en el segundo semestre del 2023.



Fuente: presentaciones EAPB Mesas técnicas agosto 2023 cumplimiento de metas, respecto coberturas bajas en vacunación.

COMITÉ PAI

Durante el periodo de enero a septiembre se han realizado 7 comités PAI con la participación de las EAPB, IPS vacunadoras, Procuraduría municipal, Comisaria de Familia, ICBF en las


ACTA

[illegible]

Fuente: Circulares de convocatoria y actas generadas en comités PAI 2023 realizados en el municipio de Bucaramanga.

[illegible][illegible]

	DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE SALUD Y AMBIENTE UNIDAD OPERATIVA: SECRETARÍA DE SALUD Y AMBIENTE FECHA: 1998	No. Documento: 021 FECHA DE EMISIÓN: 19/07/2023 FECHA DE VIGENCIA: 19/07/2023
	CIRCULAR EXTERNA N.º 13-2023	
DE: SECRETARÍA DE SALUD Y AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE BUARAMA PROGRAMA: AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PIA)		
PARA: ALCALDE MUNICIPAL DE BUARAMAMANA (DELEGADO, SECRETARIO DELEGADO O DELEGADO, SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL, DELEGADO, COMANDANTE DE FAMILIA O DELEGADO, COORDINADOR VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA E, COORDINADOR ASIGURAMIENTO COORDINADORES PIA DE LAS IPS – ESES DEL MUNICIPIO DE BUARAMAMANA, COORDINADORES PIA DE LAS EPS, RESIDENTE MED. GOF, REPRESENTANTE ASISTENCIAL DE LAS IPS, REPRESENTANTES OTROS ACTORES PÚBLICOS DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA, MAG. EN ACCIÓN, ENTORNO COMUNITARIO – PROCURADURÍA.		
ASUNTO: COORDINATORIA COMITE PIA – MES DE JUNIO DE 2023.		
FECHA: 21 DE JUNIO DE 2023		
Correspondencia:		
<p>Para la Secretaría de Salud y Ambiente de Buarama, el Programa PIA Inmunizaciones – PIA, obedece a la prioridad en salud pública en favor de la población del programa, cuyo fin es lograr eliminar, disminuir y controlar las enfermedades prevenibles, evitando, reduciendo y controlando los impactos y retroceso de la salud pública.</p> <p>Por lo tanto, que el programa es un pilar esencial en la prestación de servicios de salud, sus propios y en el momento de la vacunación en toda la población objeto del PIA COVID-19, mejor las coberturas en población infantil en la infra de 2 años, 11 años, disminuir las brechas y garantizar las inmunizaciones, garantizar el acceso a la vacunación.</p> <p>En atención a lo anterior, y con el fin de fortalecer las acciones para la agenda 2023, se deben involucrar acciones articuladas entre todos los actores que intervienen en el ciclo de acciones en el Programa Ampliado de Inmunizaciones – PIA, en el programa PIA, según la información referenciada a continuación:</p>		
FECHA: miércoles 28 de junio de 2023.		
HORA: 02:20 p.m.		
LUGAR: ESPORALLU - Auditorio Mayor Mesa A (3 piso), Cra 27 N.º 40-49		

 <p>ACTA DE REUNIÓN</p>	Código: F-MC-1000-238-37-005 Versión: 3.0
	Fecha aprobación: Mayo-10-2019 Página 3 de 15

1. Palabras de apertura BYBAN -saludo y presentación

Desde las 2:00 p.m. el día 28 de junio de 2023, se da inicio al Comité PAI en las instalaciones del auditorio de CAJASAS Municipales de Bucaramanga, interviene la profesional Sarahy Mayery García Sánchez presentando un saludo de bienvenida a los asistentes y de manera posterior se socializa la agenda programada, que como punto final tendrá la socialización de estrategias y tácticas en el programa y finalmente delimitando los compromisos.

Se lema a laista asistentes se verificala asistencia del prestador vacunadopolio ESE ISABU y del privado, cabe presenciar la Dra. Mariana Pinzón elegida de la promotoradela coordinación PAI del Cota, Jefe Dianaela Díaz Pláe y su equipo de trabajo, así mismo los EAPB SURA, NUEVA EPS, ASISTEMASUR, FARMASUR, SALUD TOTAL, SANTITAS, régimen excepción -especial USUASAL, ECOFECTIC, IPMAY, (se adjunta lista asistentes).

Se dice en acta que los EPS COOSALUD Y SALUD MAYO no se presentaron en el comité, y que esta incidencia es referida.

2. Aprobación acta Comité Mayo

De manera posterior se socializa aprobando acta reunión COMITÉ mes de Mayo, la cual fue reentramentada cada una de las entidades via correo electrónico y a grupos de whatsapp creados con el prestador y la EAPB, actu que es aprobada por los asistentes sin observaciones.

3. Socialización Guía práctica para la atención integral de personas agredidas por un animal potencialmente transmisor de rabia.

Se presenta la Jefe Diana Maria Leizaola quien representa a la oficina de epidemiología de la secretaría de Salud Departamental, y quien inicia los asistentes sin observaciones.

AGENDAS

Agenda de la Jefe

Agenda de la Asistente

Agenda de la Asistente

AGENDAS

Agenda de la Jefe

Agenda de la Asistente

Agenda de la Asistente

AGENDAS

Agenda de la Jefe

Agenda de la Asistente

Agenda de la Asistente

AGENDAS

Agenda de la Jefe

Agenda de la Asistente

Agenda de la Asistente

AGENDAS

Agenda de la Jefe

Agenda de la Asistente

Agenda de la Asistente

AGENDAS

Agenda de la Jefe

Agenda de la Asistente

Agenda de la Asistente

[illegible][illegible]



Fuente: Registro fotográfico punto Lanzamiento JNV Barrio Real de minas, otros sectores

3ra Jornada Nacional de Vacunación: Julio 22 de 2023



Fuente: Registro fotográfico punto Lanzamiento JNV Barrio Mutis, otros sectores



Fuente: Registro fotográfico punto lanzamiento – red vacunadora: Centro de salud el Mutis.

4. Plan de medios 3ra JNV 2023.



Vacunaton de VPH septiembre 30



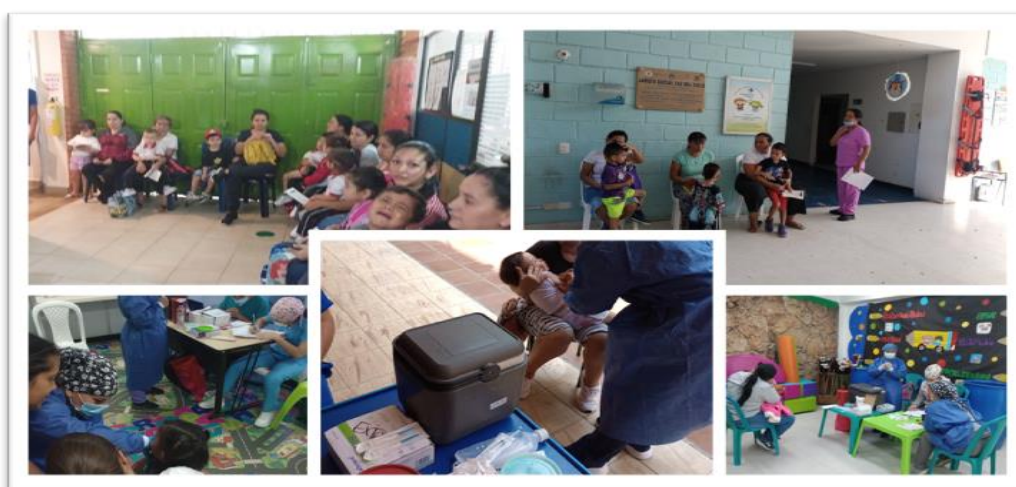
Fuente: Registro fotográfico equipo programa ampliado de inmunización municipal.

Acciones en cada uno de los componentes del PAI para el año 2023.

Coordinación: articulación ICBF

JORNADAS DE VACUNACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN EN CDI		
PERÍODO	JORNADAS	DOSIS APLICADAS
Marzo	7	288
Abril	3	112
Mayo	4	153
Junio	Escasez de biológico, no se programa jornadas.	
Julio	4	393
Total	18	946

Fuente: Registros diarios de vacunación de la ESE ISABU equipo extramural municipio de Bucaramanga.



Fuente: Registros fotográfico equipo PAI municipio de Bucaramanga.



Fuente: Registro fotográfico equipo PAI

Acciones en cada uno de los componentes del PAI para el año 2023. Cooperación técnica.... Articular con programas de curso de vida ... mi parque mi espacio y la estrategia Inicio feliz

Acciones en cada uno de los componentes del PAI para el año 2023.
Cooperación técnica.... Articular con programas de curso de vida ... mi
parque mi espacio.

PARQUES	FECHA	TOTAL VACUNADOS
PARQUE BRUNO BOTELLO	23/02/2023	22 DOSIS
PARQUE DE LOS NIÑOS	3/03/2023	12 DOSIS
PARQUE LA CONCORDIA	17/03/2023	13 DOSIS
PARQUE MONTERREDONDO	23/03/2023	14 DOSIS
PARQUE ANTONIA SANTOS	28/03/2023	7 DOSIS
PARQUE MESON DE LOS BUCAROS	14/04/2023	4 DOSIS
PARQUE DE LOS SUEÑOS	18/04/2023	4 DOSIS
PARQUE BOSQUE NORTE	19/05/2023	22 DOSIS
PARQUE NEOMUNDO	24/06/2023	28 DOSIS
TOTAL		115 dosis



ACOMPAÑAMIENTO ESTACIONES DE POLICIA

ACTIVIDADES REALIZADAS	FECHA	TOTAL VACUNADOS
ESTACION DE POLICIA CENTRO	30/06/2023	38 DOSIS
ESTACION DE POLICIA DEL NORTE	13/07/2023	42 DOSIS
ESTACION DE POLICIA DEL SUR	3/08/2023	31 DOSIS
TOTAL		111 dosis



Fuente: Registro fotográfico equipo PAI

Acciones en cada uno de los componentes del PAI para el año 2023. Capacitación y talento humano

Se desarrollo el “**taller teórico practico de inducción y reinducción de vacunación segura y lineamiento PAI 2023**”, el 6 de septiembre de la presente vigencia, en el auditorio menor de Eforsalud, el cual conto con la asistencia de 66 integrantes de los servicios de vacunación de las IPS del Municipio de Bucaramanga.



Fuente: Registro fotográfico equipo PAI



Fuente: redes sociales WSP participantes evento de capacitación PAI 2023- Bucaramanga.



Fuente: Registro fotográfico equipo PAI

Evento de fortalecimiento de capacidades del talento humano en vacunacion: **Foro regional de actualizacion en vacunas.** Asistencia 100 personas.



PROGRAMA	SALUD MENTAL
META	Formular e implementar el plan de Acción de Salud Mental de acuerdo con la Política Nacional

Monitoreo y seguimiento a eventos de salud mental reportados en el sistema epidemiológico nacional SIVIGILA. Se ha realizado actualización de la base de datos hasta la semana 35 del año 2023, reportando en el evento 356 (intento de suicidio), evento 875 (violencias).

Reporte de evento 356

Ciclo vital	Número de casos	Porcentaje
Infancia (10 a 14 años)	48	11%
Adolescencia (15 a 19 años)	129	28%
Jóvenes (20 a 29 años)	153	34%
Adultez (30 a 59 años)	112	25%
Persona Mayor (60 y más)	15	3%
Total casos		457 casos

Reporte de evento 875 – Violencias

Ciclo vital	Número de casos	Porcentaje
-------------	-----------------	------------

Primera Infancia (1 a 9 años)	545	24%
Infancia (10 a 14 años)	424	19%
Adolescencia (15 a 19 años)	300	13%
Jóvenes (20 a 29 años)	428	19%
Adultez (30 a 59 años)	451	20%
Persona Mayor (60 y más)	95	4%
Total casos		2243 casos

Fuente: Sivigila 2023

El seguimiento al comportamiento de estos eventos, permite al equipo de salud mental evaluar y tomar decisiones, en cuanto al foco de las estrategias de promoción y prevención de la salud mental, tanto las que se realizan articuladas al Plan de Intervenciones Colectivas – PIC como las demás que se diseñan y llevan a cabo.

De igual forma, durante este trimestre, también se realizaron visitas técnicas de seguimiento y capacitación a las Instituciones Prestadoras de Servicios – IPS de la ciudad, con las cuales se verificaron entre otros procesos, los que implican el seguimiento a estos casos de intento de suicidio y violencias, en cuanto a la adecuada implementación de las rutas establecidas para cada evento.

También se ha realizaron 24 visitas de evaluación y seguimiento a las diferentes Empresas Prestadoras de Servicios – EPS e IPS que tenían visita pendiente, para revisar la implementación de las rutas de atención que se han establecido para la atención de las violencias, del consumo de sustancias psicoactivas y los intentos de suicidio. Así mismo, el conocimiento y manejo de las diferentes leyes que enmarcan la atención a las situaciones de salud mental de las personas y las comunidades, tales como la ley 1616 de 2013 cuyo objeto es garantizar el ejercicio pleno del derecho de salud mental la población colombiana, la ley 1257 de 2008 en donde se dictan normas de sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación contra las mujeres; la ley 1566 de 2012 con la cual se garantiza la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas. También, la resolución 0089 de 2019, que reconoce el consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas. La ley 1639 de 2013 que fortalece las medidas de protección de la integridad de las víctimas de crímenes con acido y se adiciona el artículo 113 de la ley de 599 de 2000.

También se asistió a la sesión del Comité Departamental del Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente y participó en la sesión del Comité municipal de Convivencia escolar, en el que se presentó la ruta de ideación suicida construida como apoyo a los procesos de identificación y soporte mental que desde las Instituciones Educativas se deben realizar antes de activar la ruta de intento suicida, en tal sentido se realizaron visitas técnicas a 5 Instituciones Educativas. Se convocó y lideró la tercera sesión del Comité Municipal de prevención de consumo de Drogas y se promovió la actualización del Decreto 0154 de 2013.

Diseño técnico de las estrategias de intervención dirigidas a diferentes grupos poblaciones desde el Plan de Intervenciones Colectivas – PIC

Se llevaron a cabo las acciones diseñadas para las estrategias del Plan de Intervenciones

Colectivas orientadas a: prevención del suicidio, prevención de las violencias y prevención del consumo de sustancias psicoactivas, así como la mitigación del consumo excesivo de alcohol.

A continuación, se describen las estrategias y las coberturas desarrolladas.

Reporte Actividades de Promoción y prevención PIC

ACTIVIDAD GENERAL EN EL PLAN DE SALUD MENTAL	COBERTURA A SEPTIEMBRE 30	IMPACTOS OBTENIDOS
Desarrollar una estrategia para prevención de violencias interpersonales, intrafamiliares y de género, que fortalezca los entornos por curso de vida "Familias Democráticas"	60 familias impactadas	Los espacios de talleres con las familias han permitido redefinir y reconsiderar los conflictos que se viven a diario y encontrar alternativas no violentas para resolverlos
Realizar tamizaje en salud mental mediante instrumento SRQ (aplicado telefónicamente), con el fin de detectar factores de riesgo en la salud mental, y canalizar las personas con alto riesgo al sistema de salud, además brindar una línea amiga para prestar los primeros auxilios psicológicos y realizar su debida promoción	La línea recibió 300 llamadas entrantes y 250 llamadas salientes, estas con el fin de hacer seguimiento a usuarios notificados por violencia. Y se aplicaron 100 tamizajes SQR.	La línea de atención en Salud Mental, con cero barreras en la atención, funciona de lunes a jueves de 9 am a 9 p.m. y los fines de semana las 24 horas. Ha sido un recurso valioso para los Bumangueses, mediante el cual se han recibido primeros auxilios psicológicos y se han dado orientaciones sobre diversas situaciones personales, familiares, afectivas, mentales que las personas viven.
Implementar una campaña de información para la salud: "PIDE AYUDA, YO TE AYUDO, HABLEMOS", como conmemoración del día prevención del suicidio y el día de promoción de la salud mental, que incluya la articulación con entidades como: Comunidades religiosas (todas las religiones), Líderes comunitarios (incluir taxistas y peluquerías) y Comunidad educativa, por medio de encuentros con los diferentes actores, para motivar el reconocimiento de la salud mental y la difusión en su comunidad para buscar ayuda en salud mental	1000 personas impactadas	Los puntos móviles de escucha, han permitido a los habitantes de las comunas acercarse a las carpas que los identifican, promoviendo la escucha, la orientación y el fortalecimiento de capacidades en líderes comunitarios. Han contribuido a desestigmatizar y desinstitucionalizar la salud mental, generando con ello, que los ciudadanos entiendan su importancia y su cuidado en todo momento.

Implementar una campaña de información para la salud: "QUIEN QUIERES SER TÚ", como conmemoración del día internacional contra el uso indebido y el tráfico de drogas que consiste en el stand informativo (con Photocall) en 3 universidades con experimento social que promueva la reflexión sobre el consumo de sustancias psicoactivas	2200 personas impactadas en Universidades	Con esta estrategia, se ha promovido un mensaje positivo frente a la vida, a las metas y a como las adicciones pueden obstaculizar el cumplimiento de sueños. Se ha enfocado el mensaje hacia los jóvenes en vivir y experimentar sensaciones que les sean constructivas y sanas.
Implementar una estrategia de información para la salud: "NO PIERDAS EL CONTROL", como conmemoración del día de la prevención del consumo de alcohol, en la cual se realice un stand informativo en los alrededores de 3 universidades con la entrega de material educativo que promueva el control del consumo de alcohol	900 personas impactadas en Universidades y espacios de consumo masivo "cuadro play"	Esta estrategia ha permitido promover prácticas de mitigación de daños asociados al consumo excesivo y descontrolado del alcohol. Ha sido bien recibida en los espacios en los que se ha llevado, pues no implica un mensaje de prohibición sino de cuidado y seguridad a la hora de decidir consumir alcohol. Está basada en las 7 c de la estrategia saber beber, saber vivir del Ministerio de la Protección

Fuente: Coordinación PIC y equipo salud mental

Articulación interinstitucional e intersectorial en función de promoción, cuidado y atención de la salud mental de la ciudadanía

Desde la Dimensión Salud mental y convivencia se han articulado esfuerzos con organizaciones como USAID, OIM en pro del fortalecimiento de capacidades en temas relacionados con los enfoques comunitarios de atención y apoyo en Salud Mental, por lo que se llevaron a cabo dos jornadas de capacitación a profesionales y líderes comunitarios.

También se han articulado espacios lúdico-pedagógicos de promoción y cuidado de la Salud Mental tanto con entidades como la Secretaría de Desarrollo Social, la Política de Juventudes, el Servicio Nacional de Aprendizaje Sena como ferias y espacios promotores de Salud Mental.

➤ ESTRATEGIA PRO AFECTO

Pro Afecto tiene como objetivo principal fomentar la dimensión afectiva a nivel individual,

familiar y comunitario, como condición protectora fundamental de la salud mental de la población de Bucaramanga. Esto se hace a través del trabajo a través de tres líneas estratégicas y en cuatro entornos:

LÍNEA ESTRATÉGICA	ENTORNO	GRUPO INTERÉS	DIMENSIONES A TRABAJAR.
Línea 1: Desarrollo Humano Integral de la persona y sus capacidades de auto afianzamiento y autocuidado.	EDUCATIVO	Estudiantes Padres de Familia/ Cuidadores Docentes	Fortalecimiento personal afectivo Fortalecimiento tejido social en la vida cotidiana
Línea 2: Fortalecimiento y/o construcción de redes de apoyo afectivo-familiares y comunitarias para la resolución de conflictos en la vida cotidiana.	COMUNITARIO FAMILIAR LABORAL	Líderes y personas de la Comunidad. Familias Actores comerciales	Fortalecimiento personal afectivo Fortalecimiento tejido social en la vida cotidiana
Línea 3: Co construcción de capacidades institucionales que contribuyan y fomenten las prácticas de convivencia y bienestar emocional.	INSTITUCIONAL	Instituciones involucradas con salud mental.	Fortalecimiento personal afectivo Fortalecimiento tejido social en la vida cotidiana

Formulación del Proyecto PRO AFECTO que responde a la política de nacional pública y el plan decenal en salud pública, con el fin de complementar y acoger a toda la población teniendo en cuenta la Ley 1616 del 2013, por lo cual, el mismo está formulado en términos de dimensiones y sub dimensiones que se fortalecen a través de actividades en 4 entornos: educativo, familiar, comunitario e institucional.

Línea estratégica 1: Implementar un programa de formación en Instituciones Educativas que transforme las concepciones, ideas y estereotipos culturales y sociales acerca de la afectividad, para generar escenarios de protección y soporte emocional de los niños, niñas, jóvenes y adolescentes en las circunstancias y retos propios del entorno escolar y familiar como el bullying, consumo spa, trastornos afectivos, violencia e intentos de suicidio, etc. Esta acción se enmarca principalmente en el trabajo que se ha venido desarrollando en 14 instituciones educativas de la ciudad, con tres grupos de interés, a saber: a. Padres, madres y cuidadores; b. Docentes; y c. Estudiantes. A la fecha, en 2023 se han realizado 17191¹ impactos, de acuerdo a informes presentados a 30 de septiembre por ISABU :

Tabla de resumen de población por datos de caracterización. Entorno Educativo.

CURSO DE VIDA	PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS)	INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	ADULTEZ (29- 59 AÑOS)	ADULTO MAYOR > 60 AÑOS Y MÁS
---------------	-----------------------------	------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------	------------------------------

¹ No se puede estimar el dato exacto de personas impactadas, dado que cada persona se impacta varias veces e ISABU no ha proporcionado la matriz identificando la incidencia de la población.

	0	1324	12445	622	2598	202	
SEXO	TOTAL DE NIÑAS (0-17)		TOTAL DE NIÑOS (0-17)	TOTAL MUJERES	TOTAL HOMBRES	TOTAL POBLACIÓN EN GENERAL ATENDIDA	
	7439		6462	2528	762	17191	
PERTENENCIA ÉTNICA, POBLACIÓN MIGRANTE, LGBTI	TOTAL LGBTI	TOTAL ETNIA	TOTAL AFRODESCENDIENTE	TOTAL ROM	TOTAL INDIGENA	TOTAL POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD	TOTAL MIGRANTE
	0	7	0	0	0	203	1357
TOTAL, POBLACIÓN:					17191		

Cada persona ha sido impactada en promedio 2 veces, lo que nos daría un total de 8596 personas.

Con **padres de familia/ cuidadores** se ha realizado dos encuentros en cada una de las instituciones educativas en donde se han abordado temas como:

- CREENCIAS LIMITANTES
- EL MEJOR REGALO PARA MIS HIJOS
- MODELANDO A LOS HIJOS CON AMOR
- DEL MIEDO AL AMOR
- MATERNIDAD Y PATERNIDAD AFECTIVA



Encuentro con padres de familia.
Fuente Informe mensual ISABU -PIC

A la fecha se ha podido impartir formación a 2331 padres de familia/cuidadores en 14 Instituciones educativas de la ciudad.

Con **estudiantes** se han realizado encuentros formativos, dos veces por mes con 80 estudiantes de cada una de las 14 instituciones educativas priorizadas:

- CREENCIAS LIMITANTES
- AMOR PROPIO
- CREENCIAS LIMITANTES
- DEL ODIO AL AMOR
- CREENCIAS LIMITANTES
- DEL MIEDO AL AMOR
- CREENCIAS LIMITANTES
- DEL ODIO AL AMOR
- CREENCIAS LIMITANTES
- DEL MIEDO AL AMOR



- AMOR PROPIO
- EDUCATIVO, PROYECTO DE VIDA
- EL LENGUAJE DEL AMOR

Dimensiones trabajadas en entorno comunitario.

También se ha realizado una jornada de oficialización de Pro Afecto en cada una de estas 14 instituciones educativas en las cuales se desarrolló una conferencia con acompañamiento musical, y entrega de juegos "Conoce tu corazón" impactando al 30% de los estudiantes de cada IE. Al 30 de septiembre se ha impactado a 12156 estudiantes.

Con **docentes**, se realiza una jornada de cuidado al cuidador en la que se imparte formación en afectividad a los docentes con el objeto de que obtengan herramientas de gestión emocional y

Redes sociales de apoyo. A la fecha se ha podido realizar dicha jornada en 11 de las 14 instituciones educativas y se ha impactado a 405 docentes.



Oficialización Pro Afecto en Instituciones Educativas.

En la **línea estratégica 2**: Esta acción se enmarca, en encuentros comunitarios, con familias en sus hogares, con actores comerciales de 11 territorios de la ciudad de Bucaramanga. Cada mes, en el Entorno Comunitario, se ofrece apoyo a 35 personas mediante la participación en dos encuentros diseñados para fortalecer sus redes afectivas y sociales. Estas personas son seleccionadas a través de grupos formados dentro de la comunidad. En este contexto, se puede afirmar que se han fortalecido 7 de las 8 dimensiones a través de la capacitación en afectividad en los grupos comunitarios. Esta formación se compone de 4 actividades, cada una de las cuales consta de 2 encuentros.

- Amor propio
- Herencias familiares
- Creencias limitantes - etiquetas
- Lenguajes del amor

Dimensión subdimensiones	Subdimensiones
FORTALECIMIENTO PERSONAL AFECTIVO	Auto reconocimiento personal
	Gestión interna de las emociones (reconocimiento y manejo)
	Redes subjetivas de apoyo
FORTALECIMIENTO TEJIDO SOCIAL EN LA VIDA COTIDIANA	Reconocimiento del otro
	Inteligencia Social

Este enfoque implica trabajar en varios entornos, incluyendo el comunitario, laboral y con actores comerciales. En el entorno comunitario, hemos tenido un impacto positivo en más de 2,908 personas en las 10 comunas priorizadas de la ciudad. En el ámbito familiar, hemos brindado apoyo a 286 familias en 11 territorios de la ciudad. El 100% de estas familias ha participado en la implementación de la guía metodológica, que incluye dos encuentros sobre 'Entendiendo a la Gente', así como otros dos encuentros sobre 'El Mejor Regalo para Mis Hijos', beneficiando a un total de 1,465 personas. Además, en el entorno comercial, hemos llevado a cabo 44 encuentros con comerciantes, donde se han compartido información sobre las rutas de atención en salud mental. A continuación se presentan los datos de impacto en términos de intervenciones, cada persona es intervenida en dos ocasiones.

Tabla de resumen de población por datos de caracterización. Entorno Comunitario, comercial y familiar.

CURSO DE VIDA	PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS)	INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)		JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	ADULTEZ (29- 59 AÑOS)	ADULTO MAYOR > 60 AÑOS Y MÁS
	163	442	1248		1061	2320	1810
SEXO	TOTAL DE NIÑAS (0-17)		TOTAL DE NIÑOS (0-17)		TOTAL MUJERES	TOTAL HOMBRES	TOTAL POBLACIÓN EN GENERAL ATENDIDA
	780		1183		4216	1041	7224
PERTENENCIA ÉTNICA, POBLACIÓN MIGRANTE, LGBTI	TOTAL LGBTI	TOTAL ETNIA	TOTAL AFRODESCENDIENTE	TOTAL ROM	TOTAL INDIGENA	TOTAL POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD	TOTAL MIGRANTE
	0	0	0	0		26	204
TOTAL, POBLACIÓN:							7224



Acompañamiento a actor comercial.



Acompañamiento en entorno comunitario.

En la **línea 3**, se tiene como objetivo Identificar los actores principales que promueven la afectividad en la ciudad, para construir y capacitar una red de apoyo interinstitucional que permita ofrecer una capacidad de respuesta eficiente ante las necesidades propias de la salud mental de los bumangueses. Vale la pena aclarar que esta es una actividad desarrollada exclusivamente por las contratistas del equipo de Pro Afecto de la Secretaria de Salud del municipio de Bucaramanga y se ha dado alcance a esta actividad a través de las siguientes acciones:

Co construcción de capacidades institucionales que contribuyan y fomenten las prácticas de

convivencia y bienestar psicosocial. Esta línea se ha enfocado en Identificar los actores principales que promueven la afectividad en la ciudad, para construir y capacitar una red de apoyo interinstitucional que permita ofrecer una capacidad de respuesta eficiente ante las necesidades propias de la salud mental de los bumangueses. En ese sentido se ha realizado las siguientes actividades:

- Se han identificado mejores prácticas y se han organizado mesas de trabajo para compartir experiencias. Logrando articularnos con 5 organizaciones o entidades:
 - Movimiento canabico de Bucaramanga
 - ISABU: Jornadas de asistencia técnica
 - OIM -SALUD
 - ACNUR
 - Reunión referentes Laborales Secretaria de Salud.
- Se ha socializado la estrategia y se han proporcionado herramientas para promover la salud mental y el bienestar emocional en empresas del sector privado y en diversos lugares de la ciudad. Estas actividades incluyen la socialización del juego “Conoce tu corazón” en 11 IE de la ciudad de Bucaramanga con apoyo de la Secretaría de Educación, la participación en el espacio institucional denominado “Mi parque, mi espacio”, participación en jornadas de salud para personas privadas de la libertad en diferentes estaciones de la ciudad y la concertación de espacios de capacitación para empleados de empresas. Impactando a más de **2595** personas.



Formación es SMAT con OIM.

- Realizar eventos de socialización de la estrategia Pro Afecto en articulación con oficinas de bienestar de instituciones educativas de nivel superior. A la fecha hemos podido articularnos con **6** instituciones de educación superior durante 2023, impactando a más de **434** estudiantes.

Actividad	Institución	Grupo de interés	Total, Población en general impactada
Espacios para la socialización de la estrategia y capacitación en herramientas de gestión de la afectividad en	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COMFENALCO SANTANDER	Estudiantes	62
	UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN	Estudiantes	35
	SENA ESTUDIANTES	Estudiantes	238
	UNICIENCIA	Estudiantes	29

instituciones educativas de nivel superior.	FUNDACIÓN TECNOLÓGICA DEL ORIENTE	Estudiantes	35
	UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	Estudiantes	35
TOTAL			434

Fuente: equipo técnico Salud Mental “Pro Afecto”

- Fortalecimiento de las capacidades de líderes comunitarios y proveedores de servicios de salud relacionados con la salud mental. Hemos trabajado para tener más 8 espacios de fortalecimiento para diferentes grupos de interés, que puedan contribuir a la prevención y promoción de la salud mental en Bucaramanga:

Institución	Grupo de interés	Total, Población en general impactada
IPS y EPS	Personal de la Salud Mental	12
Fundestar	Profesionales en atención psicosocial en programas de ICBF	37
IE Miraflores	Líderes estudiantiles	11
IE Miraflores	Docentes	48
Red de líderes OIM	Líderes Comunitarios en salud	15
Red Municipal Pro Afecto	Líderes Comunitarios Pro Afecto	113
SENA	Instructores	87
Socialización SMAPS OIM	Profesionales en atención psicosocial de diferentes entidades de la ciudad.	35

Fuente: equipo técnico Salud Mental “Pro Afecto”

Además de las entidades antes mencionadas, durante septiembre y consiguientes ampliamos nuestras alianzas con:

- Fundación Viva dando amor intensamente
- ASOPORMEN** brindando formación en afectividad.
- USAID** a través de la coordinación de una capacitación para líderes y profesionales de la salud mental en metodología en RBC.
- ACNUR** a través de la articulación para apoyar una iniciativa denominada Parchemos, con el objetivo de fortalecer un grupo de líderes juveniles del barrio **José Antonio Galán**.
- OIM** a través de la coordinación y participación en el día de la salud mental realizada en el parque Santander.



Actividad en Semillas de Ilusión con ACNUR.

Resumen de datos:

ENTORNO	GRUPO OBJETIVO	TOTAL POBLACIÓN IMPACTADA	TOTAL POBLACIÓN MIGRANTE	% POBLACIÓN MIGRANTE
COMUNITARIO	FAMILIAS	1139	39	3,4
	GRUPOS COMUNITARIOS	1660	36	2,2
	ACTORES COMERCIALES	291	21	7,2
EDUCATIVO	ESTUDIANTES	5146	564	11,0
	PADRES-CUIDADORES	1231	115	9,3
	DOCENTES	388	0	0,0
TOTAL		9855	775	5,5

Reporte indicadores del programa

Pro Afecto tiene un sistema de indicadores que se divide en tres tipos: **gestión, producto y resultado**. A continuación, desglosaremos cada uno de ellos.

a. Indicadores de Gestión:

- **Nombre del indicador:** ejecución de las actividades
- **Definición:** el índice de ejecución de las actividades que se planearon las actividades que se ejecutaron.
- **Forma de cálculo (fórmula)** = (Actividades planeadas/ realizadas) x 100.

Indicador:	Ejecución de las actividades		
	2022	Meta 2023 (# Actividades)	I-2023
Docentes	86%	28	29%
Estudiantes	82%	336	33,30%

Padres/madres/cuidadores	46%	112	36%
Comunidad	86%	176	37,50%
Familias	82%	880	32,50%
Actores comerciales	46%	440	15%

Fuente: Información suministrada en informe mensual de ISABU, elaboración propia.

b. Indicadores de Producto:

- **Nombre del indicador:** Cantidad de personas que recibieron formación en herramientas de gestión emocional.
- **Definición:** el índice de personas que se beneficiaron con las actividades realizadas versus cantidad de personas que se había fijado como meta.
- **Forma de cálculo (fórmula)** = (Personas beneficiadas/ personas meta) x 100.

Indicador de producto.	Cantidad de personas que recibieron formación en herramientas de gestión emocional.		
	2022	Meta 2023 (# Actividades)	I-2023
Docentes	135%	600	64%
Estudiantes		13440	38,20%
Padres/madres/cuidadores		1960	61%
Comunidad	69%	3300	50,30%
Familias	56%	440	25,90%
Actores comerciales	58%	605	48%

Fuente: Información suministrada en informe mensual de ISABU, elaboración propia.

c. Indicadores Resultado:

d.

Se definieron a partir de la vigencia 2023, se definieron a corto, mediano y largo plazo. Uno por cada una de los subdimensiones trabajados. Las mediciones se harán a través de un instrumento de recolección de información cuantitativa y testimonios de los participantes.

Subdimensiones:

- Auto reconocimiento personal

Indicador de Resultado a corto plazo: medición semestral. Porcentaje de participantes que reconocen sus fortalezas, debilidades, potencialidades y debilidades.

Alcance: La capacidad para identificar y utilizar las propias fortalezas en diferentes contextos mostró una mejora significativa después del programa de formación. Las respuestas en la categoría "Casi siempre" aumentaron del 33% al 44%.

Gestión interna de las emociones (reconocimiento y manejo)

Indicador de Resultado a corto plazo: medición semestral. Porcentaje de participantes que acuden a rutas de atención en salud mental.

Alcance: A la fecha, los profesionales de Pro Afecto han canalizado 174 casos que se han reportado al programa de prevención y promoción por parte de ISABU.

- Comunicación asertiva

Indicador de Resultado a corto plazo: medición semestral. Porcentaje de personas que mejoran procesos de comunicación asertiva.

Alcance: Hubo una mejora general en la capacidad para interpretar correctamente las emociones de los demás y reaccionar de manera adecuada. Las respuestas en "Casi siempre" aumentaron del 10% al 13% después del programa.

La preferencia por expresar disgusto para evitar conflictos con otros disminuyó notablemente después del programa, con respuestas en "Casi siempre" pasando del 25% al 39%.

- *Redes subjetivas y sociales de apoyo.*

Indicador de Resultado a corto plazo: medición semestral. Número de redes subjetivas de apoyo con las que cuentan las personas participantes.

En el entorno comunitario se realizan encuentros con grupos comunitarios en 10 comunas de la ciudad y el corregimiento 1 de Bucaramanga. Los grupos se reúnen quincenalmente y abordan temas enfocados en brindar herramientas de gestión emocional en la vida cotidiana, fortalecimiento de redes afectivas y sociales de apoyo. En ese sentido, actualmente se trabaja en la conformación de una red pro afecto con jóvenes en las siguientes comunas:

Redes de apoyo Pro Afecto

Comuna	Grupo	Barrios	ADOLESCENCIA (14 A 17 AÑOS)	JUVENTUD (18 A 28)
Comuna 10	Taekwondo	El Cristal – Provenza	50	8
Comuna 12	IE PRINCIPE	Cabecera	83	0
	ASOBARES	Cabecera	0	57
Comuna 13	Baloncesto	Álvarez	28	2
Comuna 5	Club Deportivo Óscar Vesga - La Joya	La Joya	149	0
Comuna 4	Grupo Juvenil	Santander	26	59
Comuna 1	Iglesia Cristiana	Kennedy	36	9

- *Reconocimiento del otro*

Indicador de Resultado a corto plazo: medición semestral. Porcentaje de participantes que reconocen dificultades de interacción con las personas que interactúan en sus entornos familiares, escolares y comunitarios

Alcance: Se observó una mejora en la habilidad para escuchar las opiniones de otros y comprender que no siempre se tiene la razón. Las respuestas en "Casi siempre"

aumentaron del 31% al 38% después del programa.

ANEXO 1: Desglosar las actividades del programa y luego las pertenecientes al PIC

A continuación, se comparte un cuadro en el que se aprecia nivel de avance y se discrimina actividad por actividad la responsabilidad de PIC o SSYA.

Entorno	Número de actividades	Descripción	Dimensiones que trabaja	Responsable	% Avance
Comunitario	176	Encuentros comunitarios para fortalecer dos dimensiones: Fortalecimiento personal afectivo y el tejido social en la vida cotidiana. Se realizan dos encuentros mensuales con 35 personas de 11 micro territorios, durante 8 meses.	Auto reconocimiento personal • Gestión interna de las emociones (reconocimiento y manejo) • Comunicación asertiva • Redes subjetivas de apoyo • Reconocimiento del otro • Inteligencia Social • Resolución adecuada de conflictos • Redes de apoyo social	PIC	37,5%
Comunitario	3	Red municipal Pro Afecto: Fortalecer las redes sociales de apoyo. Se trata de una capacitación a líderes comunitarios, intentando fortalecer las redes sociales de apoyo. Apertura y tres jornadas de capacitación.	Redes subjetivas de apoyo Reconocimiento del otro Redes sociales de apoyo	PIC	0%
Comunitario	11	Oficialización de día del afecto: Desarrollar una jornada de embellecimiento del territorio en 5 territorios micro priorizados, incluye: realización de un mural, ejecución de actividad Desafío Familiar, Clausura de Pro Afecto con intervención musical, entrega de juegos "Conoce tu corazón" y realización de un almuerzo mediante modalidad de olla comunitaria	Reconocimiento del otro • Inteligencia Social • Resolución adecuada de conflictos • Redes de apoyo social	PIC	0%

Educativo	112	Formación en afectividad para Padres, madres y cuidadores, 4 grupos de 35 personas por dos encuentros, en 14 IE de la ciudad.	Auto reconocimiento personal • Gestión interna de las emociones (reconocimiento y manejo) • Comunicación asertiva • Redes subjetivas de apoyo • Reconocimiento del otro • Inteligencia Social • Resolución adecuada de conflictos • Redes de apoyo social	PIC	36%
Educativo	336	Formación en afectividad con estudiantes de 14 IE, 80 estudiantes al mes, con dos encuentros por 6 meses, en 14 IE de la ciudad.	Auto reconocimiento personal • Gestión interna de las emociones (reconocimiento y manejo) • Comunicación asertiva • Redes subjetivas de apoyo • Reconocimiento del otro • Inteligencia Social • Resolución adecuada de conflictos • Redes de apoyo social	PIC	33,3%
Educativo	28	Jornadas de cuidado al cuidador, dirigidas a docentes de 14 IE. 2 por IE.	Auto reconocimiento personal • Gestión interna de las emociones (reconocimiento y manejo) • Comunicación asertiva • Redes subjetivas de apoyo • Reconocimiento del otro • Inteligencia Social • Resolución adecuada de conflictos • Redes de apoyo social	PIC	29%
Educativo	14	Oficialización de día del afecto en Instituciones educativas, 1 por institución educativa.	Inteligencia Social Redes sociales de apoyo.	PIC	0%

Educativo	1	Entrega de kit de prevención del consumo de SPA y capacitación en el uso del mismo en 14 IE participantes.	Redes sociales de apoyo.	PIC	0%
Educativo	14	Entrega del rincón del afecto, biblioteca en madera, con colección de textos (14 títulos) y dos sillas en 14 IE.	Redes sociales de apoyo.	PIC	0%
Educativo	1	Clausura	Inteligencia Social Redes sociales de apoyo.	PIC	0%
Familiar	880	Encuentros en medio familiar para dar formación en afectividad a través de 2 encuentros por familia, 40 familias por micro territorio.	Auto reconocimiento personal • Gestión interna de las emociones (reconocimiento y manejo) • Comunicación asertiva • Redes subjetivas de apoyo • Reconocimiento del otro • Inteligencia Social • Resolución adecuada de conflictos • Redes de apoyo social	PIC	32,5%
Laboral	440	Dos encuentros mensuales con 5 actores comerciales por cada micro territorio, durante 8 meses.	Auto reconocimiento personal • Gestión interna de las emociones (reconocimiento y manejo) • Comunicación asertiva • Redes subjetivas de apoyo • Reconocimiento del otro • Inteligencia Social • Resolución adecuada de conflictos • Redes de apoyo social	PIC	15%
Laboral	6	Taller informativo para potencializar los factores protectores que promuevan el bienestar y el desarrollo humano de los trabajadores formales e informales de empresas de Bucaramanga.	Auto reconocimiento personal • Gestión interna de las emociones (reconocimiento y manejo) • Comunicación asertiva • Redes subjetivas de apoyo • Reconocimiento del	PIC	15%

			otro <ul style="list-style-type: none"> • Inteligencia Social • Resolución adecuada de conflictos • Redes de apoyo social 		
Transversal	448	Realizar 4 acompañamientos por semana, por cada uno de los Profesionales, durante de los 8 cohortes del PIC.	Acompañar la implementación de la estrategia en e PIC, garantizando el cumplimiento de las estrategias pedagógicas.	<u>Equipo CPS</u> <u>SSAB</u>	18,5%
Transversal	6	Una 1 jornada mensual para el talento humano del PIC	Capacitar al talento humano que desarrollará la estrategia Pro Afecto en la metodología, y dar asistencia técnica.	<u>Equipo CPS</u> <u>SSAB</u>	50%
Transversal	14	Realizar 14 concertaciones.	Focalizar las IE a intervenir con la estrategia, adelantar procesos de concertación con las mismas.	<u>Equipo CPS</u> <u>SSAB</u>	100%
Institucional	10	1 institución mensual.	Identificar las instituciones externas que ejecutan proyectos encaminados a prevenir o contener riesgos asociados a la salud mental de los estudiantes en diferentes IE.	<u>Equipo CPS</u> <u>SSAB</u>	30%
Institucional	3	Realizar 3 mesas de trabajo durante el año.	Identificar las mejores prácticas, organizar jornadas para compartir las mismas (Mesas de trabajo).	<u>Equipo CPS</u> <u>SSAB</u>	33%
Institucional	1	1 estado del arte	Perfeccionar el estado del arte de las IE educativas y presentarlo al secretario de salud.	<u>Equipo CPS</u> <u>SSAB</u>	100%
Institucional	1	Participar en un evento académico	Buscar eventos académicos en los que se pueda presentar la estrategia.	<u>Equipo CPS</u> <u>SSAB</u>	0%

Institucional	1	1 Plan	Crear el plan de intervención compatible con políticas nacionales y departamentales, teniendo en cuenta las temáticas solicitadas en el acuerdo, teniendo en cuenta los resultados del diagnóstico.	<u>Equipo CPS</u> <u>SSAB</u>	0%
Institucional	1	1 socialización	Socializar el plan de intervenciones una vez realizado y aprobado.	<u>Equipo CPS</u> <u>SSAB</u>	0%
Institucional	10	Prevención de cualquier forma de violencia en el entorno Laboral.	Socializar la estrategia y brindar herramientas de promoción de la salud mental y la afectividad a empresas de la ciudad.	<u>Equipo CPS</u> <u>SSAB</u>	50%
Institucional	10	Promoción de la Salud Mental	Hacer jornadas de socialización de la estrategia Pro Afecto en instituciones educativas de nivel superior.	<u>Equipo CPS</u> <u>SSAB</u>	50%
Transversal	2	Dos documentos 2022 y 2023	Sistematizar la experiencia.	<u>Equipo CPS</u> <u>SSAB</u>	50%
Transversal	26	26 fichas técnicas	De acuerdo a los aprendizajes encontrados, reajustar las fichas técnicas de cada una de las actividades a implementarse en PIC.	<u>Equipo CPS</u> <u>SSAB</u>	10%
Transversal	5	5 articulaciones Inter Institucionales	Generar actividades de voluntariado de la comunidad, para acompañar afectivamente a otras personas. Jornadas de acompañamiento a adultos mayores, habitantes de calle, emigrantes.	<u>Equipo CPS</u> <u>SSAB</u>	40%

PROGRAMA	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
META	Mantener el Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional.

1. Actualizar e implementar el plan local de Seguridad Alimentaria y Nutricional a través del Comité Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional

Se realizó el proceso de modificación del acto administrativo de la conformación del Comité Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional ampliando la participación comunitaria y social, dentro del cual mediante la articulación intersectorial se da inicio al proceso de formulación del nuevo Plan Local de Seguridad Alimentaria y Nutricional con enfoque en la garantía progresiva al Derecho Humano a la Alimentación, socializando en espacios de reunión los resultados obtenidos a través de los dos encuentros de evaluación de la Sustentabilidad Alimentaria de Bucaramanga, el sondeo de geopolítica alimentaria del municipio a través de entrevistas a actores claves y la caracterización de la Seguridad Alimentaria y Nutricional desarrollada a partir del estudio documental de fuentes secundarias. De igual forma, se valida la problematización del DHA definida de acuerdo a los resultados de las tres herramientas metodológicas. Finalmente, se presenta el inventario de acciones ciudadanas a favor del DHA en Bucaramanga y se define crear una interrelación entre las problemáticas y estas iniciativas ciudadanas para la configuración del componente estratégico del plan SAN.

Proceso participativo formulación Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional



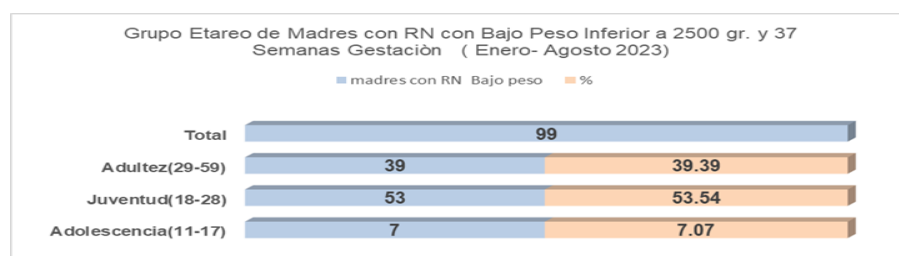
PROGRAMA	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
META	Mantener 1 estrategia de seguimiento a bajo peso al nacer, desnutrición aguda, IAMI y lactancia materna.

Seguimiento de eventos de interés en salud pública componente nutricional

Acciones Realizadas: Se realizó el seguimiento al 100% de los casos reportados bajo peso al

nacer a término (nacidos con peso inferior a las 2500 gramos a semana de gestación igual o mayor a 37), en el municipio de Bucaramanga, evidenciándose tendencias favorables en el mejoramiento del estado nutricional de los menores, en seguimiento de los 99 casos (datos preliminares) que se encontraron con esa condición (Fuente: RUAFND) al 31 de agosto; el 61% de los casos corresponden a niñas y 39% a niños. Con un peso promedio de nacimiento de 2320 gramos y con 37,2 en promedio con relación a las semanas de gestación al nacer. La comuna 3 y la 1 presentan el mayor número de casos representando el 17% y el 13% respectivamente del total de los casos presentados. Por curso de vida con relación a la edad de madre en el momento del parto se indica lo siguiente:

Datos por curso de vida con relación a edad de la madre en momento del parto.



Fuente: Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional SAN-Programa de Auditoria en el Mejoramiento de la Calidad PAMEC-Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga

A continuación, se informa de manera comparativa el indicador de porcentaje de niños y niñas con bajo peso al nacer a término en el transcurso de los últimos años fue el siguiente:

Comparativo Proporción de Nacidos con Bajo Peso al Nacer a Término

Año	Proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer a término	NÚMERO CASOS NIÑOS	NÚMERO CASOS NIÑAS
2020	2,0%	60	86
2021	2,7%	84	90
2022	2,3%	63	84

Fuente: Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional-PAMEC/SSAB

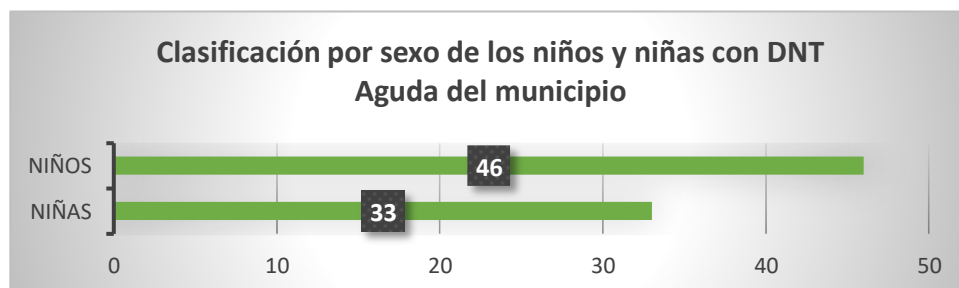
El proceso de seguimiento se integra con la gestión con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios con el fin de revisar de manera integral con el Programa Maternidad Segura si se dio cumplimiento a la Ruta Integral de Atención en Salud Materno - Perinatal, como uno de los factores que pueda prevenir el bajo peso al nacer a término. Además de esto a través de la articulación con la Estrategia Inicio Feliz se ha logrado llegar a la comunidad en algunos de los casos para apoyar en el seguimiento de la atención en salud para el mejoramiento del estado nutricional.

Dentro del seguimiento realizado se ha evidenciado por el programa seguridad alimentaria y nutricional, el mejoramiento del estado nutricional de los menores nacidos a término con bajo peso. El 100% de los menores se encuentran afiliados al sistema de salud, independiente de la procedencia de la madre y/o del estado migratorio.

En la presente vigencia, como parte del seguimiento a los eventos de interés en salud pública, se realizó el seguimiento al 100% de los casos reportados del evento Desnutrición Aguda en Menores de 5 años. Dentro del seguimiento y depuración realizada a los niños y niñas

reportados con Desnutrición aguda moderada y severa en Sistema de Vigilancia en Salud Pública-SIVIGILA en el municipio de Bucaramanga identificamos #79 niños con desnutrición aguda a la Semana Epidemiológica 38 del 2023, evidenciando un 58,2% de casos, donde el género masculino prevalece sobre el género femenino.

Clasificación por sexo caso de desnutrición aguda en menor de 5 años



Fuente: Elaboración propia Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional- SSAB

Cabe resaltar que la información es complementada con el seguimiento realizado por parte del programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS, a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB, en relación con la ruta integral de atención de menores de 5 años con desnutrición aguda.

Casos desagregados según variables sociodemográficas: Nacionalidad-Aseguramiento

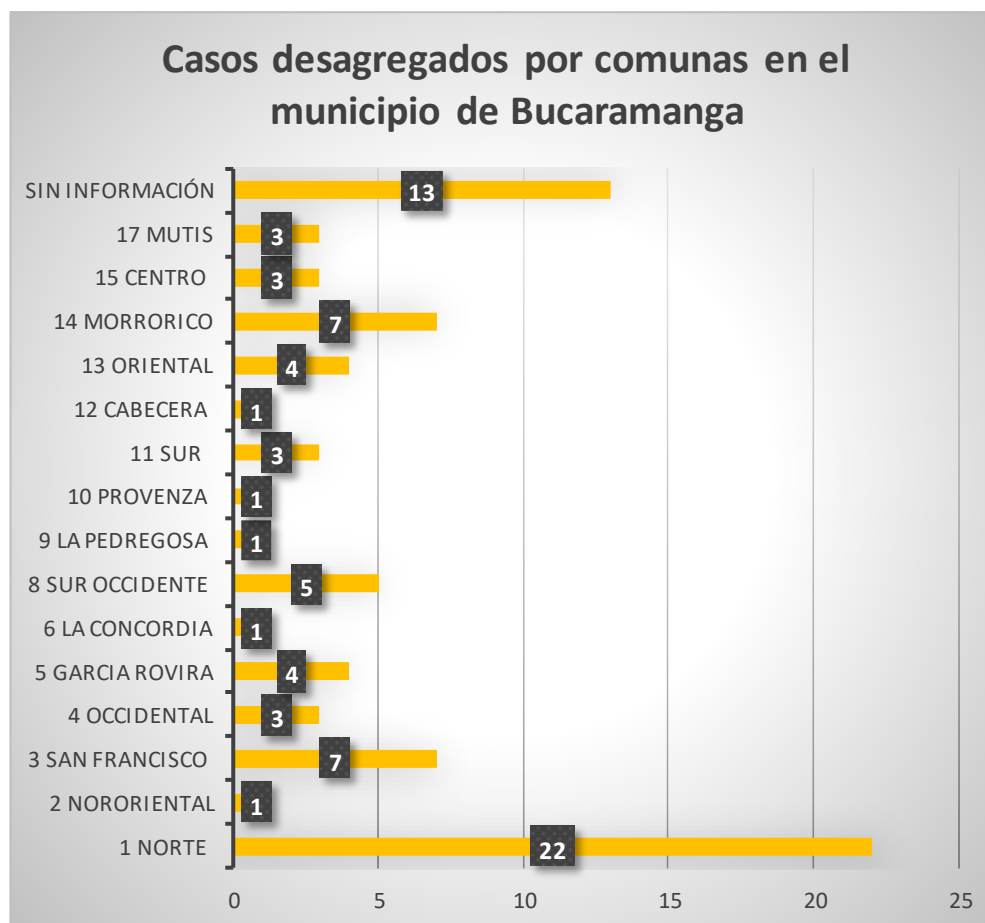
VARIABLES		# CASOS	PORCENTAJE
NACIONALIDAD	COLOMBIANOS	68	86%
	VENEZOLANOS	11	14%
ASEGURAMIENTO	CON EPS	73	57,6%
	SIN EPS - MIGRANTES	6	4,7%
	SUBSIDIADO	53	41,8%
	CONTRIBUTIVO	18	14,2%
	ESPECIAL	1	0,79%
	ASOCIACION INDIGENA	1	0,79%

Fuente: Elaboración propia Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional- SSAB

El 86% de los niños con Desnutrición aguda, son colombianos y el 14% son migrantes venezolanos, n=5 con aseguramiento y n=6 sin aseguramiento, los cuales son atendidos por otras instituciones u organizaciones. Del régimen subsidiado fueron notificados el 41,8% y del régimen contributivo el 14,2%.

Dentro de las características sociodemográficas de casos de Desnutrición en menores de 5 años, a Semana epidemiológica 38 del 2023 evidenciamos que: la comuna con mas casos de desnutrición reportados es la comuna #1 norte, le siguen las comunas #14 Morrorico, #8 Sur Occidente y #3 San Francisco; Se evidencia que la comuna #7 La Ciudadela no presenta casos de desnutrición según lo reportado en SIVIGILA. De igual forma se destaca el número de casos que no presentan información confiable del lugar de residencia.

Clasificación por comunas casos Desnutrición Aguda en menor de 5 años

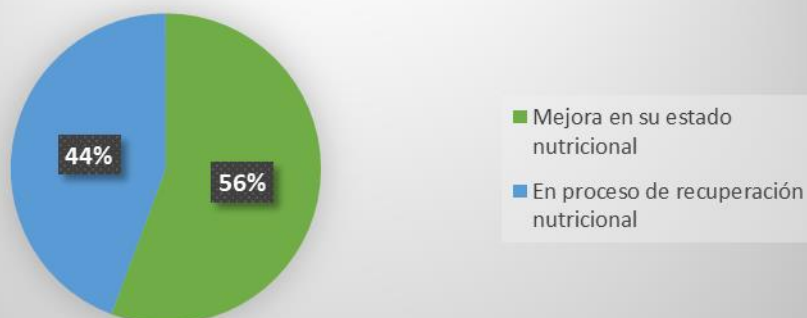


Fuente: Elaboración propia Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional- SSAB

Dentro del seguimiento se ha logrado evidenciar que a la fecha el 44% de los niños y niñas notificados al SIVIGILA, han mejorado su estado nutricional y el 32% de los niños reportados han consumido o consumen Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo según las indicaciones de la normativa vigente, lo que ha contribuido a la mejora de su estado nutricional.

Porcentaje de menores según estado nutricional actual

Estado nutricional actual de los niños y niñas reportados con Desnutrición



Fuente: Elaboración propia Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional- SSAB-SIVIGILA

Por otro lado el municipio ha logrado mantener en 0 casos x 100.000 Menores de cinco años la Tasa de mortalidad por desnutrición, a la fecha de corte en la semana epidemiológica 38 del 2023.

Tasa de Mortalidad por Desnutrición en menores de 5 años

AÑO	NO.
2020	0
2021	0
2022	0

Fuente: SIVIGILA- Depuración por residencia y criterios de notificación por el Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional de la Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga

Además, con la información depurada, mensualmente se apoya para proceso de actualización de los tableros de control por cada evento publicados en la plataforma municipal del Centro de Analítica de Datos para el acceso y conocimiento de la información por parte de la comunidad

Población Beneficiada: 0 – 6 Primera Infancia: 178 menores (casos notificados de desnutrición aguda en menor de 5 años y casos identificados con bajo peso al nacer a término los cuales se encuentran en seguimiento)

Población Migrante: 3 madres de menores nacidos con bajo peso al nacer a término, 11 niños en Desnutrición Aguda.

Impacto generado:

- Seguimiento al 100% de los eventos.
- Tendencia favorable en el proceso de recuperación del estado nutricional de los niños y niñas notificados en cada evento.
- Mejoró la activación de la ruta de atención para el manejo de la desnutrición aguda en menor de 5 años según lineamientos nacionales, en red pública y la red privada
- Cero muertes por causa de desnutrición aguda en menores de 5 años.
- Articulación con diferentes programas y/o modalidades para atención comunitaria la cual mejora el acceso a los alimentos básicos.

Acciones de fomento de la lactancia materna

Acciones Realizadas: En el municipio de Bucaramanga con el objetivo de motivar a las instituciones de salud a mejorar sus prácticas de atención en salud y nutrición materna e infantil, continúa realizándose trimestralmente el Comité de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia con enfoque integral – IAMII. En articulación con el programa de Salud Infantil, se han realizado los comités correspondientes al primer y segundo trimestre, donde han participado delegados de las Instituciones Prestadoras de Servicios-IPS, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB; en este espacio además de fortalecer el fomento de lactancia materna y demás componentes que hacen parte de la estrategia IAMII, se socializan los avances de las instituciones en la implementación de dicha estrategia y a través del ente territorial se generan estrategias para fortalecer las instituciones en su proceso de implementación de la estrategia IAMII. A nivel comunitario se realizó sesión educativa sobre lactancia materna con agentes Educativos de un programa del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Reuniones trimestrales del Comité de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia con enfoque integral – IAMII.



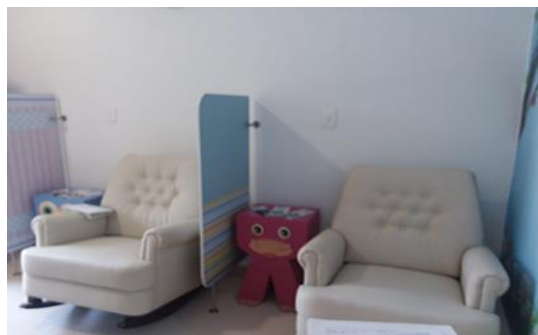
Sesión Educativa sobre lactancia materna



Finalmente, para complementar las acciones para el fomento de la lactancia materna, el municipio dentro de su competencia establecida en la Resolución 2423 del 8 de junio de 2018, a través del Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional, se realizó el proceso de asistencia técnica al cumplimiento de las disposiciones establecidas para la operación de las Salas Amigas de las Familia Lactante del Entorno Laboral-SAFL en el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Santander, Unidades Tecnológicas de Santander, Universidad Autónoma de Bucaramanga, indicando las recomendaciones para su implementación, se realiza verificación de la implementación de las salas en la Universidad Industrial de

Santander, Comfenalco Santander, Falabella Colombia, Universidad Santo Tomás, Universidad Cooperativa de Colombia con un cumplimiento satisfactorio como resultado de los ítems verificados posterior a visita previa de asistencia técnica.

Salas de Lactancia verificadas en su cumplimiento



SAFL Universidad Industrial de Santander



SAFL Comfenalco Santander



SAFL Falabella Colombia

Las anteriores acciones generan un impacto positivo en el fomento de la lactancia materna evidenciándose en el comparativo del resultado trimestral del indicador con relación al nivel nacional, obtenido a través de los datos reportados por las instituciones.

Porcentaje de niños y niñas que recibieron lactancia materna en la primera hora de nacidos comparativo por años

AÑO	PORCENTAJE
2020	82.8
2021	86,5
2022	86,7

Fuente: Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional-SSAB

Evidenciándose que a la fecha, el municipio se encuentra de manera favorable por encima del dato a nivel nacional con relación al 72,6%, reportado por el país en la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional –ENSIN 2015 (Últimas estadísticas reportadas a nivel nacional con las cuales se realizan los comparativos sobre el tema). Para el consolidado al segundo trimestre del presente año se evidencia continúa el resultado del indicador dentro del cumplimiento de la meta establecida para el municipio de encontrarse por encima de un 78% (83.4 %) como uno de los indicadores dentro del Programa de Auditoria en el Mejoramiento de la Calidad, aunque en comparación con el mismo periodo vigencia 2022 vs 2023, se evidencia un leve descenso en comparación con el mismo período sobre lo cual se continúa realizando seguimiento.

Impacto generado:

- .Avance de las instituciones en las prácticas de atención en salud y nutrición materna e infantil en torno al proceso de implementación gradual de la estrategia IAMII
- Aumento del fortalecimiento de la lactancia materna en el espacio laboral
- A través del seguimiento a las acciones para el fomento de la lactancia materna, se beneficia a la población del municipio debido a disminución de consultas médicas y hospitalizaciones en niñas y niños, lo cual impacta positivamente en reducción de costos familiares por atención en salud.

Realizar seguimiento y acompañamiento técnico en el cumplimiento de la norma a IPS públicas y privadas dentro de los Programas Primera Infancia, Infancia y Control Prenatal

Acciones Realizadas: La Secretaría de Salud y Ambiente a través del programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional, realizó visitas para el seguimiento y acompañamiento técnico en el cumplimiento de las normas con relación al componente nutricional a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas, dentro de la implementación de las Rutas de Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Materno Perinatal dentro de los programas de Primera Infancia y Control Prenatal y demás normatividad vigente, mejorando la atención requerida sobre la valoración y clasificación del estado nutricional, formulación de micronutrientes y activación de rutas en los casos de malnutrición esto se ha realizado a través de visitas (24 IPS visitadas 3 mesas de trabajo con aseguradoras) y capacitación al personal de salud de IPS de la red Privada y red pública (81 personas capacitadas):

IPS con visita de asistencia técnica realizada

C.S. Kennedy
C.S. San Rafael
C.S. Cristal
C.S. Toledo Plata
C.S. Gaitán
C.S. Girardot
C.S. La Joya
C.S. Campohermoso
C.S. Café Madrid
C.S. Libertad
C.S. Mutis
C.S. El Rosario
C.S. Morrónico
C.S. Regadero
C.S. Colorados
C.S. Villarosa
C.S. Concordia
C.S. Pablo VI
C.S. Bucaramanga
C.S. Comuneros
C.S. Santander
C.S. Juventud (IPC Norte)
Fonpresalud IPS
IPS Sura

IPS Sanidad de la Policía-ESPRI

IPS Sanidad Militar

Fuente: Programa Seguridad Alimentaria y Nutricional-SSAB



Visita de asistencia técnica



Capacitación a personal a salud

Impacto generado:

- Valoración, clasificación y registro del estado nutricional de niños, niñas y gestantes, ha mejorado de manera significativa.
- Activación de la ruta de atención para el manejo de la desnutrición aguda en menor de 5 años según lineamientos nacionales.
- Se cumple en este momento en un 100% en la formulación y entrega de micronutrientes a las gestantes.
- Se implementó el proceso de fortificación de micronutrientes para los niños mejores de 2 años tanto.

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.

Actividades VIH convenio ENterritorio – SSAB -PIC

De enero a septiembre de 2023 se han realizado las siguientes actividades del convenio entre ENterritorio y SSAB para la prevención, diagnóstico, derivación y monitoreo para el acceso a servicios de prevención y atención integrada de la calidad, en las poblaciones vulnerables.

Indicador	Grupo	Meta total anual	Meta financiada con recursos del fondo mundial	Alcance población financiada fondo mundial	% de cumplimiento fondo mundial	Meta financiada con recursos locales	Alcance población financiada recursos locales	% cumplimiento recursos locales
Pruebas VIH	HSH	5547	4198	1468	35%	1349	729	54%
	TS	1838	1157	740	64%	681	570	84%
	Migrantes	1920	1920	358	19%	-	-	-

Paquetes de prevención	HSH	6222	4685	1375	29%	1537	690	45%
	TS	2201	1426	732	51%	775	541	70%
	Migrantes	1920	1920	329	17%	-	-	-

Fuente: SISCOSSR septiembre 2023

Porcentaje de positividad por grupo poblacional, financiamiento recursos locales septiembre 2023

Población Objeto	N° de pruebas realizadas	Personas reactivas VIH	% de positividad
HSH	2197	27	1,2%
TS	1310	4	0,3%
Migrantes	358	7	1,9%
Total	3865	38	0,9%

De las pruebas realizadas se obtuvo una positividad del 1,2% en el grupo de HSH lo cual es el equivalente a 27 personas de las 2197 a las cuales se les realizo la prueba.

Con respecto a la población de TS se obtuvo una positividad del 0.3% lo cual es el equivalente a 4 persona de las 1310 a las que se les realizo la prueba.

De la población migrante se obtuvo una positividad del 1,9% lo cual es el equivalente a 7 persona de las 358 a las que se les realizo la prueba.

En general la positividad para el municipio de Bucaramanga de acuerdo con las pruebas realizadas es del 0,9% lo cual es el equivalente a 38 personas de la 3865 a las cuales se les realizó la prueba.

Efectividad tratamiento VIH

Número de Pacientes con carga viral indetectable igual o menor 500 copias en los últimos 6 meses	Número total de Pacientes que están con TAR en los Últimos 6 meses	% de Efectividad al tto ARV
2274	2473	92%

Fuente: Reporte de indicadores VIH IPS especializadas septiembre 2023

De enero a septiembre de 2023 los pacientes con tratamiento de VIH tienen una adherencia del 92%, cuyo indicador se encuentra adecuado de acuerdo a la meta establecida para el municipio.

META	Formular e implementar 1 estrategia de atención integral en salud para la población LGTBIQ+ que garantice el trato digno.
-------------	--

Se participó en la Mesa de población diversa con el fin de revisar el plan de acción de la política pública. Se realizó la concertación de las acciones a desarrollar dentro del plan de acción para la intervención en el año 2023. Se intervendrán las siguientes instituciones en el próximo semestre.

- 10 instituciones de acceso a la justicia (CAI, Estaciones de policía, centro de reclusión, SRPA)

Comuna	Microterritorio	Institución de justicia
1	Café Madrid	CAI
2	La juventud	CAI
5	La Joya	Hogares Claret
5	Campo Hermoso	CAI
5	Campo Hermoso	Cárcel Modelo
5	La Inmaculada	CAI Chimita
10	Provenza	CAI inem
10	Cristal Alto	CAI
15	Centro	Estación de policía
17	Mutis	CAI

- Por sugerencia de la referente de la secretaria de salud y aprobación por parte de la auditora de la secretaria de salud de Bucaramanga, se realizará la actividad a dos instituciones prestadoras de servicio de salud.

Comuna	Microterritorio	Institución de Salud
1	Tejar norte	Hospital Local Norte
13	La Aurora	Hospital Universitario

Los alcances de la intervención han sido el desarrollo “conversatorio de sensibilización sobre los derechos sexuales y reproductivo de la población sexualmente diversa en la Estación de Policía el Centro y los Cai de Cristal Alto y CAI del Mutis. Población Intervenido : 77 agentes de policía : 13 mujeres , 64 hombres.



Registro Fotográfico

conversatorio de sensibilización sobre los derechos sexuales y reproductivo de la población sexualmente diversa en la Estación de Policía Centro, 21 de septiembre de 2023

META	Mantener 1 estrategia de información, educación y comunicación para fortalecer valores en derechos sexuales y reproductivos.
-------------	---

En la promoción de los derechos sexuales y reproductivos, desarrollando procesos educativos con población adolescente con el fin de disminuir el embarazo en adolescentes y disminuir comportamiento de riesgo para enfermedades de transmisión sexual. Desde un proceso de educación sexual Integral. Las acciones que se han desarrollado hasta el tercer trimestre del año son las siguientes:

Se desarrollo actividades educativas con adolescentes escolarizados del Colegio Inem los grados 6°. 7° y 8 ° grado, Colegio Nuestra Señora del Pilar Grado 6°. Se han desarrollado en total 25 sesiones educativas con la participación de 692 adolescentes.

Además se ha desarrollado ciclo educativo adolescentes del sistema de responsabilidad penal para adolescentes en las Instituciones de Corpoadases, FEI, FAS, Hogart Claret Total de adolescentes intervenidos 146.

Se ha venido desarrollando el proceso de intervención en el Marco de los derechos sexuales y reproductivo. “Creciendo en la vivencia de la sexualidad “ a través de la realización de 10 sesiones educativas por grupo intervención para el área rural y en área urbana.

Temática a desarrollar en el área urbana: 1. Ampliando la mirada de la sexualidad, 2 . Quien Soy Yo, 3. Tener sueños, 4. Aprender a Conocerme, 5. Aprender a valorarme, 6. Creciendo en inteligencia emocional, 7. Estableciendo límites y manejo de la presión de grupo, 8. El valor de los buenos amigos, 9. Protección ante conducta de riesgo, 10. Estableciendo mi escudo protector.

Intervenciones desarrollados febrero- septiembre del 2023

Acciones desarrolladas	Instituciones intervenidas	Población intervenida
21 sesiones educativas	Colegio Inem, Sexto grado (6:01 a 6:13) , grado 8° (8:01 a 8:08). 7° (7:01-7:03) Colegio Nuestra Señora del Pilar grados 6° (6:09-6:03).	692 adolescentes
23 sesiones educativas	Adolescentes programa de responsabilidad penal: Hogart Claret, Corpoadases, modalidad Internado y Externo, FAS, FEI	146 adolescentes

Acciones Educativas desarrollada por el PIC: Realizar actividades enfocada a los derechos sexuales y reproductivos en los entornos familiares, comunitarios y educativos. (prevención de embarazo en adolescentes)	Instituciones educativas intervenidas del área Rural : El Paulón, Bosconia sede A y B, Vijagual Sede el Inicio, la Malaña.	124 adolescentes
Acciones Educativas desarrollada por el PIC: Generar espacios de liderazgo por los jóvenes y para los jóvenes en relación a la sexualidad segura en el entorno educativo.10 sesiones educativas	Instituciones educativas intervenidas del área Urbana: Colegio Salesiano, Colegio Santander, Colegio José Celestino Mutis y Damazo zapata sede C	168 adolescentes
Estrategia de fortalecimiento familiar para la prevención de embarazo en adolescentes	En el barrio Girardot realizando la sesión 1 y sesión 2 con madres de Familia, como prevención del embarazo adolescente	9 madres de familia

La población migrante intervenida 26 migrantes.

Registro fotográfico.



**Institución Educativa Rural El Paulón -
Sesión 2 ¿Quién soy yo? – 31 May 2023**

Colegio Santander – Sesión N° 3 septiembre 2023



proyecto Fortalecimiento familiar para la prevención de embarazo en la adolescencia.
Barrio Girardot

Conmemoración de la SEMANA ANDINA CONTRA EL EMBARAZO ADOLESCENTE

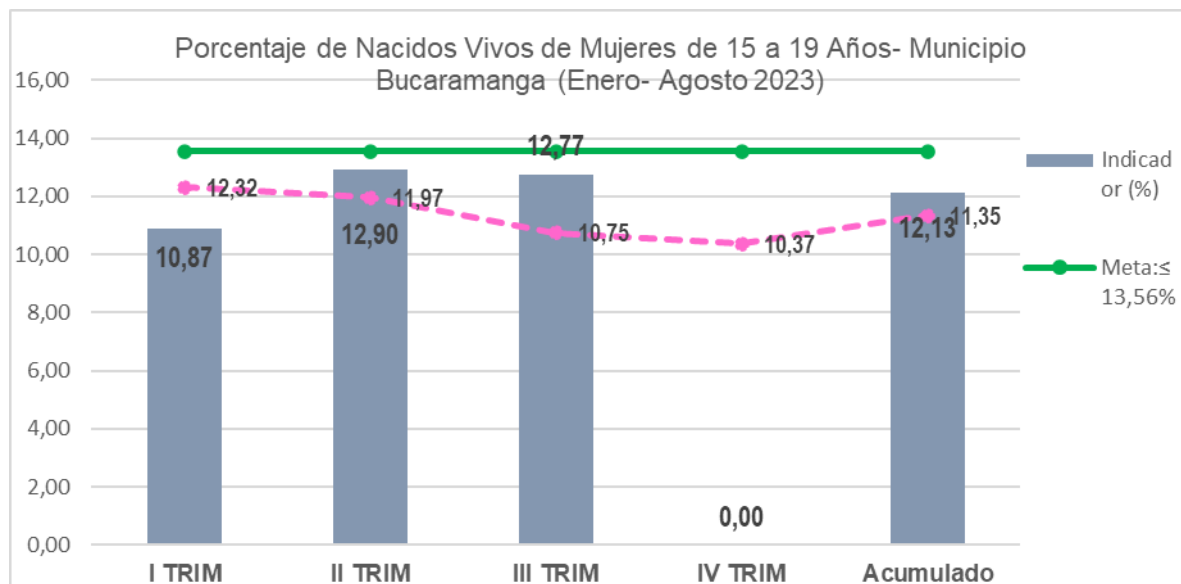
En el mes de septiembre se desarrollaron acciones de conmemoración de la Semana andina

para prevención de embarazo en adolescentes a través de su difusión de en IPS, instituciones educativas en coordinación con la Secretaria de Educación y a nivel comunitario en las Ferias de Salud realizadas en los barrios los Angeles, Gaitan y Girardot.



INDICADORES DE EMBARAZO EN ADOLESCENCIA

El comportamiento de los indicadores de embarazo en adolescentes del municipio se encuentra a corte de 30 de agosto 2023 en el 12,13 %. Manteniendo la meta esperada.



META	Mantener y fortalecer la estrategia de servicios amigables para adolescentes y jóvenes.
-------------	--

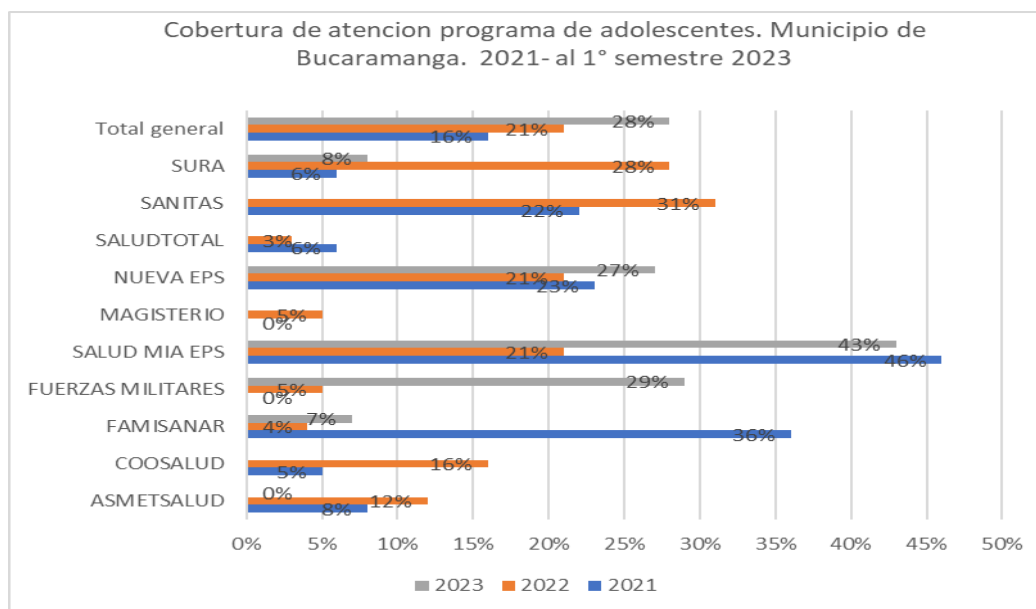
Desde dimensión de Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos realiza seguimiento de la atención en salud por medicina general o familiar y enfermería para la adolescencia (Resolución 3280 del 2018) en la red prestadora de servicio.

En se ha realizado las siguientes acciones:

Mesas de trabajo EAPB: Se realizaron mesas de trabajo con las EAPB: Coosalud, Sanitas, Salud Total, Nueva EPS, Asmet Salud, Salud Total y Sura.

Asistencia técnica a IPS: Ips Foscal San Alonso y Bolarquí, IPS Confimed, Ips Colsubsidio, Dispensario Fuerzas Militares, Ips sanitas, HUB Comuneros.

Cabe recordar este programa durante la Pandemia del 2020 produjo disminución en la cobertura de atención llegando al 6%, en el 1° semestre del año 2023 ha llegado al 28%. Se ha venido impulsando la parametrización de la historia Clínica, se desarrolló conversatorio con EAPB e IPS sobre “Retos para el abordaje integral de los adolescentes” Las acciones de mejoramiento se han centrado a realizar la consulta presencial e 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.



META	Mantener la verificación al 100% de las EAPB e IPS el cumplimiento de la Ruta de Atención Materno-Perinatal.
-------------	---

OBJETIVO: Informar sobre las acciones realizadas durante el cuatrienio 2020-2021-2022-2023 en relación con los eventos de interés en salud pública del programa maternidad segura relacionados con el seguimiento a los lineamientos y protocolos de Morbi-mortalidad materna, perinatal y defectos congénitos en la red de Instituciones de Salud del Municipio de Bucaramanga.

Con el fin de fortalecer la Atención Integral en Salud en el municipio de Bucaramanga, en Coordinación con el Programa de Maternidad Segura e ITS de la Secretaria de Salud de Bucaramanga se han venido desarrollando las siguientes acciones:

Estrategias de fortalecimiento de la ruta Materno Perinatal:

- Impulsar la consulta preconcepcional.
- Seguimiento exhaustivo de los casos de sífilis gestacional y la toma oportuna de pruebas rápidas trimestralmente para dx de sífilis.
- Impulsar el parto Humanizado: Se inicio el desarrollo de estrategia para impulsar el parto humanizado. El 29 de marzo se desarrolla capacitación a IPS- EPS de sobre violencia obstétrica y la estrategia de parto humanizado. Articulación con facultad del área de Salud Pública de la Universidad Industrial de Santander para la construcción de la política Pública para la atención del parto digno en el municipio de Bucaramanga.
- Seguimiento de actualización de base de datos de gestante, se solicita mensualmente para la determinación de los indicadores de seguimiento de control prenatal directamente a las IPS.
- Desarrollo de procesos de capacitación en el Mecanismo Coordinador Municipal: Revisión lineamientos de la atención de Sífilis Gestacional, Experiencias de Curso de maternidad y Paternidad.
- Se ha venido desarrollando dentro de las asistencias técnicas sensibilizaciones en relación con atención humanizada de la población gestante, así como la socialización

en relación con estudios sobre violencia obstétrica, en búsqueda de fomentar tal como nos dice la Ruta propuesta en la resolución 3280, una atención del parto, digna y respetada, hemos realizado actividades durante las asistencias técnicas relacionadas con capacitaciones en especial enfocadas para mejorar la atención en relación al parto y permitir la implementación del plan de parto como lo define la RIAMP, para el momento hemos logrado una articulación entre IPS de atención primaria y las IPS de atención del parto de aproximadamente un 40%, entre ellas SURA y su red de prestadores

Mesas de trabajo IPS, EAPB: Se realizado en al tercer trimestre del año 42 asistencia técnica en mesas de trabajo en el 100% de las EAPB presentes en el municipio, con su red prestadora: Coosalud, Asmet Salud, Salud Total, Sanitas, Sura, Salud Mia, Famisanar y Nueva EPS. Y la siguientes IPS: Confimed, Clínica Chicamocha, Clínica San Luis, Hospital Universitario, Hospital del Norte, IPS Colsubsidio, IPS Alianza DX, IPS Sura, IPS Coomultasan Cra 27, UPA Colsanitas, Ips Foscal San Alonso, Ips Foscal Bolarqui, Forpresalud, Hus Comuneros, Unidad Atención en salud Policía Nacional, Dispensario Médico Ejercito Nal, Avanzar Medico unidad de atención Foscal Cabecera, ESE Isabu Maternidad Segura, Cs del Mutis.

ALCANCES: Fortalecimiento de acciones de articulación entre la red prestadora de primer nivel y la red prestadora de atención del parto.

Se ha realizado el seguimiento a los compromisos generados en las diferentes unidades de análisis tanto de mortalidad materna como perinatal y neonatal tardía. Entre los que se encontraban mejorar el acceso a consulta preconcepcional, por lo que establecimos estrategias y vigilamos que se esté cumpliendo con mejorar la demanda inducida a esta consulta.: Consultas preconcepcionales realizadas en el primer semestre del año 1601 consultas.

Mejoramiento en el Indicador de Captación temprana al control prenatal pasando del 56%(1631/2927) en enero al 71% en el mes de agosto (2147/3029).

Mejoramiento en el indicador de tamizaje de Chagas , pasando del 43% (1250/2927) en enero a 75% en agosto (2272/3029).

Se han planteado compromisos en relación a la mejora de la calidad del dato en las historias clínicas, encontrándose como situación problema asociada a calidad de la atención, por lo que se ha tenido estrecha vigilancia en que las historias clínicas cuenten con los datos indispensables para toma de decisiones enfocadas en riesgos y los manejos de acuerdo al mismo, para así lograr disminuir los eventos como morbilidad materna y neonatal así como mortalidad materna y perinatal – neonatal temprana.

- **Coordinación de Capacitaciones realizadas por el programa de maternidad segura ITS y VIH. En el mecanismo Coordinador municipal:**

C	FECHA	Tema	N° Participante
1"	23 febrero	Revisión lineamientos de atención Sífilis Gestacional.	71 funcionarios EAPB-IPS

2°	8 marzo	Consulta preconcepcional	13 participantes
3°	27 Marzo	Conversatorio de atención de parto humanizado.	37 funcionarios IPS-EAPB
4°	24 Mayo	Fortaleciendo el desarrollo del curso de maternidad y paternidad	12 funcionarios EAPB, IPS.
5°	29 de junio	Fortaleciendo la coordinación de acción para la atención de las mujeres en SSR y Gestación condición de habitabilidad de Calle Mesa de trabajo EAPB e instituciones de base comunitaria.	16 EAPB e instituciones de base comunitaria
6	30 agosto	Analgesia Obstétrica	Funcionarios Sala de parto ESE Isabu, HUS
7	28 septiembre	Conversatorio de la atención en Instituciones colaboradoras para la atención de gestantes en situaciones sociales difíciles.	25 participantes entidades EAPB, ESE Isabu, IPS



A nivel comunitario a través del PIC , en el segundo semestre se inicio estrategia de difusión de consulta preconcepcional , Promoción del inicio temprano al control prenatal y planificación familiar. Se ha logrado impactar a **1058 personas**, 179 migrantes. Se ha intervenido los sectores de la Joya, Barrio Mutis, Los Angeles y Gaitán.



Barrio Mutis



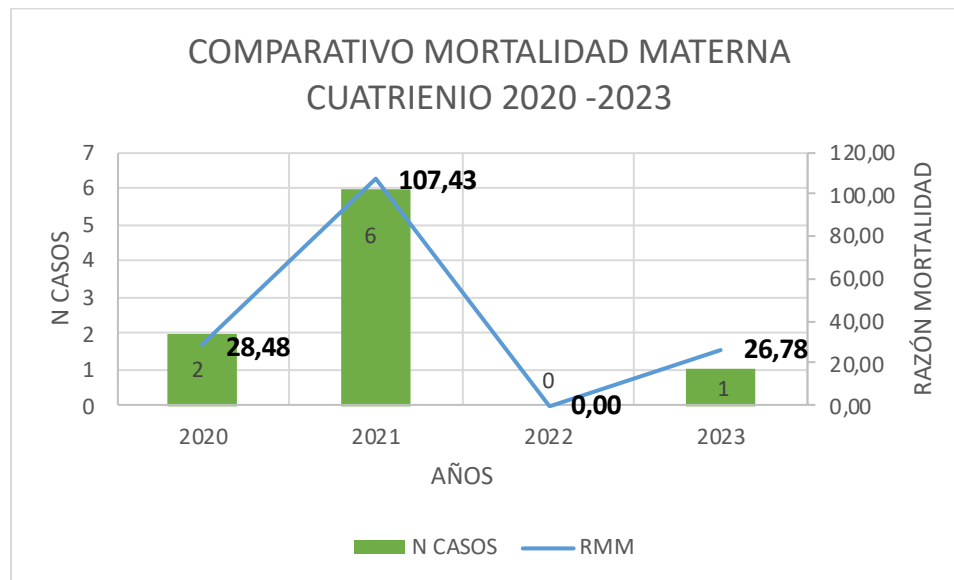
Barrio Gaitán

INDICADORES DE LA RUTA MATERNO PERINATAL

MORTALIDAD MATERNA

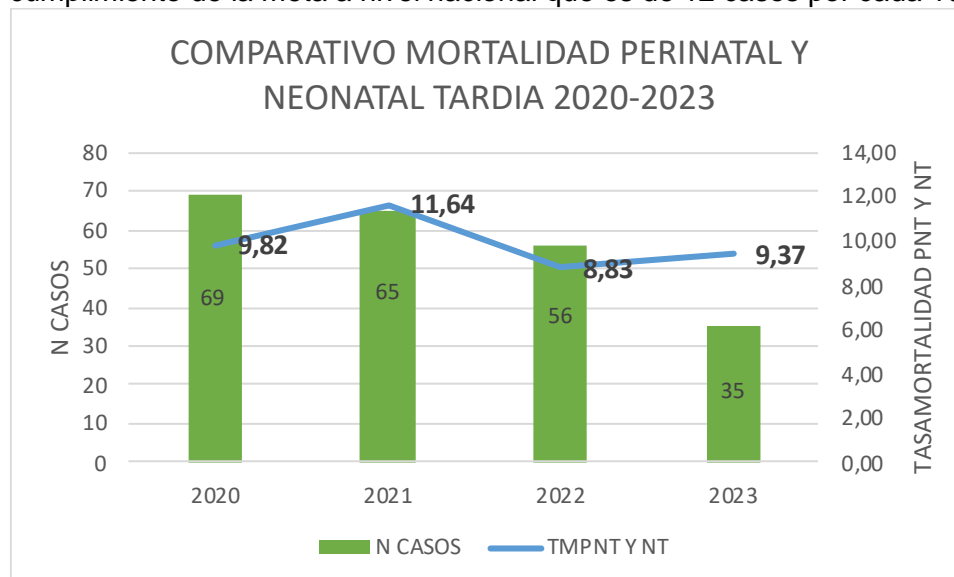
A 31 de agosto tenemos 1 caso de mortalidad materna relacionada con sepsis de origen obstétrico, generando una Razón de mortalidad materna **de 26,78 casos por cada 100000 nacidos vivos**; el indicador se mantiene en cumplimiento de la meta logrando estar a nivel nacional dentro de los municipios con menor razón de mortalidad materna. El mayor impacto

que se ha logrado depende de la implementación de actividades que permitan una identificación temprana de morbilidad como lo es la consulta preconcepcional y el inicio temprano de los controles prenatales.



MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA

A agosto del 2023 la Mortalidad Perinatal y neonatal tardía, se encuentra con una tasa de **9,37 casos por cada 1000 nacidos vivos**, es de aclarar este indicador depende del número de nacidos vivos, por lo que al compararla con las tasas en años anteriores con nota una disminución en lo que llevamos del año 2023. Con este comportamiento, podemos tener un cumplimiento de la meta a nivel nacional que es de 12 casos por cada 1000 nacidos vivos.



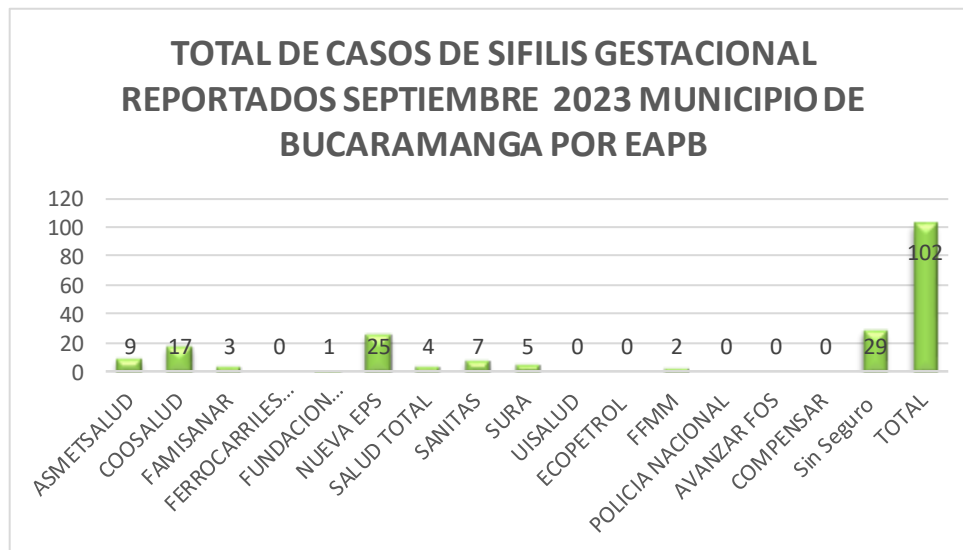
Sífilis gestacional

Total de casos de sífilis gestacional enero a septiembre de 2023

Nacionalidad	Número de casos
Colombiana	69
Migrante	33
TOTAL	102

Fuente: Sistema de vigilancia epidemiológica semana 38

De enero a septiembre de 2023 se han presentado un total de 102 casos de sífilis gestacional distribuidos por EAPB de la siguiente manera



Fuente: Sistema de vigilancia epidemiológica semana 38

Desde la secretaría de salud se realiza seguimiento a cada uno de los casos notificados a través de las visitas de IEC, adicionalmente se envían los casos a las EAPB para su respectivo seguimiento y reporte del tratamiento de cada una de las gestantes y su pareja con el fin de garantizar que todas reciban el tratamiento adecuado que evita que los RN nazcan con sífilis congénita.

Sífilis congénita

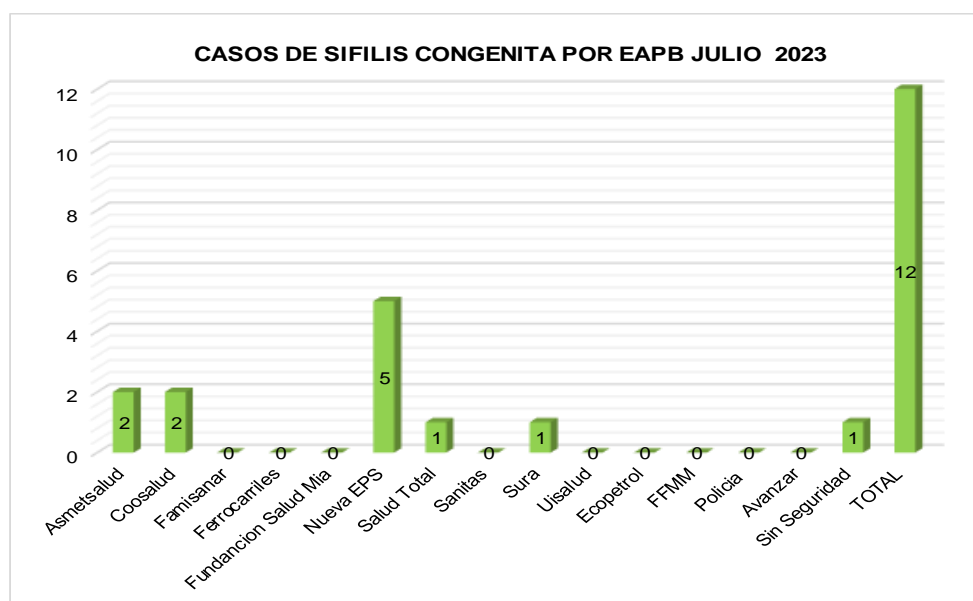
Comparativo de casos de sífilis congénita septiembre 2022-2023		
Nacionalidad	Número de casos 2022	Número de casos 2023
Hijo de madres colombiana	4	4
Hijo de madre migrante	12	8
TOTAL	16	12

Fuente: Sistema de vigilancia epidemiológica semana 38 2022-2023

Durante 2023 se han presentado 12 casos de sífilis congénita de los cuales 4 casos corresponden a hijos de madres colombianas y 8 casos a hijos de madres migrantes venezolanas en comparación con septiembre de 2022 los casos de sífilis congénita han disminuido, esto se ha logrado con seguimiento de cada uno de los casos de sífilis gestacional reportados al sistema de vigilancia epidemiológica.

Con corte a septiembre de 2023 los casos de sífilis congénita se encuentran distribuidos por

EAPB de la siguiente manera:



Fuente: Sistema de vigilancia epidemiológica semana 38

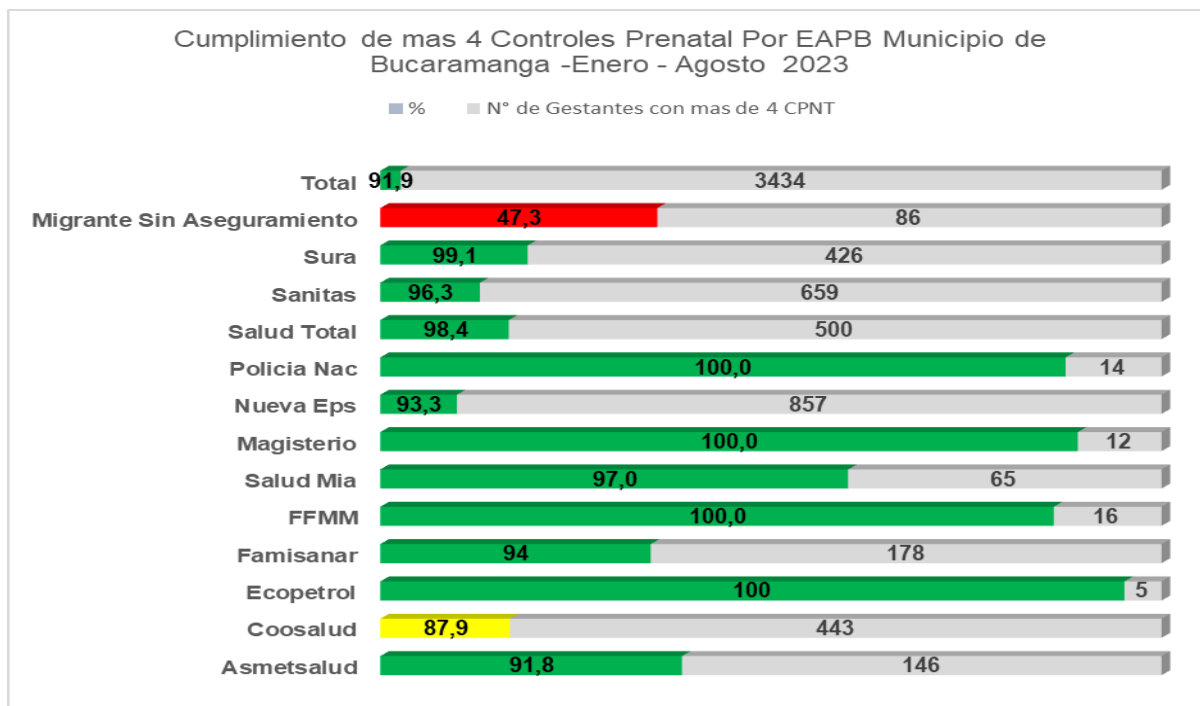
Los casos de sífilis congénita presentados durante el periodo, corresponden a gestantes a las cuales se les identificó la sífilis durante el parto, a estos casos se les realizó su respectiva revisión de caso para identificar las fallas en la atención que no permitieron identificar su diagnóstico oportuno por parte de las IPS y se generaron compromisos los cuales ya fueron cumplidos por dichas IPS y su EAPB, para evitar que se continúen presentando fallas en la atención que conlleven a casos de sífilis congénita.

Asistencia técnica IPS

- **Asistencia técnica VIH a las IPS especializadas:** Milagro, Siessalud, Salud Vivir, Vida medical, CDI, Constructores, Vihonco, IPS vivir

CUMPLIMIENTO EN CONTROLES PRENATALES

La cobertura de cumplimiento de 4 o más controles prenatales por gestantes se ha aumentado al 91,9%. Alcanzado coberturas por encima del 95% las EAPB de Sura, Sanitas, Salud Total y las instituciones de régimen especial, Magisterio, Fuerzas Militares, Policía Nacional y Ecopetrol. La EAPB Coosalud es la de menor cobertura con el 87,9%. La población migrante a logrado llegar al indicador de 47% por el proceso desarrollado por los cooperantes OIM, Medical Team y Cruz Roja. Como se observa en el gráfico anexo de cumplimiento de controles prenatales



Otros indicadores que se han venido mejorando es el tamizaje de Chagas pasando a inicio de año del 43% al 71% y el % de cumplimiento de captación temprana del 63% al 67%.

Se vienen solicitando base de datos de Gestantes a cada una de las IPS-ESE. Los siguientes fueron son los indicadores observados de Enero a agosto del 2023

Mes año 2023	TOTAL DE GESTANTES	TOTAL GESTANTES ADOLESCENTES	% Embarazo adolescentes	TOTAL DE GESTANTES INGRESO A CONTROL HASTA SEMANA 10	% Cumplimiento	TOTAL GESTANTES MAYORES DE 35 AÑOS	% Embarazo mujer aiosa
Enero	2927	279	10%	1631	56%	325	11%
Febrero	3023	198	7%	1937	64%	215	7%
Marzo	3144	215	7%	2196	70%	308	10%
Abril	2879	207	7%	1953	68%	261	9%
Mayo	3178	196	6%	2152	68%	324	10%
Junio	2977	181	6%	2084	70%	302	10%
Julio	3001	165	5%	2099	70%	281	9%
Agosto	3029	116	4%	2147	71%	322	11%

Fuente : Bases de datos de ESE , IPS.

Mes año 2023	TOTAL DE GESTANTES	TOTAL DE GESTANTES TAMIZADAS CON CHAGAS	% Cumplimiento
Enero	2927	1250	43%

Febrero	3023	1645	54%
Marzo	3144	1699	54%
Abril	2879	1765	61%
Mayo	3178	2266	71%
Junio	2977	2656	89%
Julio	3001	2313	77%
Agosto	3029	2272	75%

Fuente : Bases de datos de ESE , IPS.

Con referencia al población migrante el número de recién nacido nacidos en el año 2023 a corte de 30 de agosto de madre Migrante ha sido 418, de las cuales el 65% están aseguradas y el 35% sin aseguramiento.

Recién nacidos de madres Migrantes de enero- agosto del 2023. Bucaramanga.

EPS	Total general	%
ASMET SALUD EPS SAS	16	4%
CAPITAL SALUD E.P.S.	2	0,5%
COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	74	18%
E.P.S. SANITAS S.A.	19	5%
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA S.A.S.	2	0,5%
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	5	1%
FAMISANAR LTDA. E.P.S.	6	1%
FUNDACION SALUD MIA EPS	1	0,2%
MUTUAL SER - ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ARS	1	0,2%
NO ASEGURADO	180	43%
NUEVA EPS S.A.	101	24%
SALUD TOTAL S.A.	11	3%
Total general	418	100%

PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS VIOLENCIAS SEXUALES

Desde el Programa de Salud Sexual y Reproductiva, se vienen desarrollando acciones para la atención integral a víctimas de violencia sexual, y prevención de violencia sexual desarrollándose las siguientes actividades.

- Solicitud a las Instituciones que intervienen en la ruta de atención integral a las víctimas de violencia sexual, de los seguimientos realizados a los casos de Violencia Sexual presentados a las semanas epidemiologías 11 del año 2023.

Se realizan mesas de trabajo con cada EAPB, Asmet Salud, Nueva EPS, Salud Total, Sanitas, Salud Mia.

- Se realizan asistencias técnicas a AEPB – IPS: Hospital Psiquiátrico San Camilo, Coosalud
Alianza Diagnóstica, **Hospital** del Norte. *Sanitas*, Nueva EPS, Confimed, niños de Papel.

Se realizo en el mes de abril el subcomité de atención de violencia con participación de la EAPB, ICBF, Comisaria de familia y ESE Isabu. con el fin de dialogar y revisar los avances de las acciones de mejora en la atención, las fortalezas y debilidades en el seguimiento a los eventos de violencia sexual de EAPB e instituciones en el municipio de Bucaramanga. Participaron 17 funcionarios de las diferentes entidades responsables en la atención de los seguimientos de violencia sexual.



Mesa de trabajo con EAPB: Sanitas, Sura, Salud Total, Coosalud, Famisanar, Asmet Salud y Nueva Eps y red prestadora de Salud mental : Clínica Isnor, Clínica San Pablo. Con el fin de revisar las acciones de mejoramiento de la ruta de atención de los eventos de violencia sexual.



ACCIONES PREVENTIVAS: se viene desarrollando acciones de Educación prevención de violencia sexual dentro de la estrategia “***Si lo conozco. Lo prevengo***”. Acciones que se desarrollan por el programa de salud sexual y reproductiva y por intervención a través del PIC. Acciones desarrolladas por el programa de Salud Sexual y Reproductiva

Instituciones	Tema	N° Participante
FAS, Corprodinco, Unidad familiar ICBF “Rayitos de sol” Comuna 4 B. Girardot	Fortalecimiento de la red de apoyo para prevenir la violencia sexual.	39 padres de familia
CDI. ICBF Tomasa Castillo – Joya- Y José Raquel Mercado (Docentes)	Prevención de Violencia Sexual “ Reconociendo la violencia sexual para actuar”	26
CDI. ICBF Tomasa Castillo – Joya- Y José Raquel Mercado	Prevención de abuso sexual infantil “ Mi cuerpo es mío” Grupo de Prejardín y Jardín	93

A través del Plan de intervención Colectiva el desarrollo programa educativa de prevención de violencia sexual a través desarrollo de actividades educativas para estudiantes del Grados 4°,5°,6° con la siguiente temática : Mi cuerpo es mío → Soy valioso-valiosa → Somos único, soy un regalo → ¿Qué es el abuso? → Caricias buenas y malas → Aprender a decir no → Aprender a pedir ayuda → Cuidándonos juntos con nuestro amigo → Construyendo mi escudo de defensa" Este proceso de intervención se extenderá a los padres de familia y maestros con 4 sesiones educativas.. Población intervenida

INSTITUCION EDUCATIVA	ACTIVIDAD EDUCATIVAS REALIZADAS	POBLACION INTERVENIDA
INSTITUCION EDUCATIVA DAMAZO ZAPATA Sede A	<p> Mi cuerpo es mío" "Soy valiosa- valioso" Somos únicos" "¿Que es el abuso sexual?" Caricias buenas y caricias malas". Aprende a decir NO, Aprender a pedir ayuda → Cuidándonos juntos con nuestro amigo. </p>	221 escolares
Instituto Educativo sede F . Gaitan	<p> Mi cuerpo es mío → Soy valioso-valiosa → Somos único, soy un regalo → ¿Qué es el abuso? → Caricias buenas y malas → Aprender a decir no → Aprender a pedir ayuda → Cuidándonos juntos con nuestro amigo → Construyendo mi escudo de defensa" </p>	114 escolares 14 población migrante
INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PILAR Sede C y Sede D	<p> Mi cuerpo es mío" "Soy valiosa- valioso" Somos únicos" "¿Que es el abuso sexual?" Caricias buenas y caricias malas". Aprende a decir NO, Aprender a pedir ayuda → Cuidándonos juntos con nuestro amigo. </p>	236 escolares
Se desarrollan tres sesiones educativas: INSTITUCION Gustavo Cote Uribe. IE Nuestra Señora del Pilar sede C	- La comunicación en familia para la prevención de la violencia sexual en niños.- Estableciendo límites y pautas de crianza para la prevención de la violencia sexual en niños dirigida a padres.	79 Padres de familia
Se desarrolla 3 sesiones educativas : Colegio Inem, Col Pilar	<p> - La comunicación para la prevención de la violencia sexual en niños dirigida a maestros. - Establecer límites para la prevención de la violencia sexual en niños dirigida a maestros.- Construyendo nuestro escudo institucional de protección para la prevención de la violencia sexual en niños dirigida a maestros. </p>	Profesores 99

REGISTROS FOTOGRAFICOS.

	
Escolares IE Nuestra Señora del Pilar Sede D. Sesión 8 Cuidémonos Juntos	Escolares IE Nuestra Señora del Pilar Sede D. Sesión 3 Somos únicos
	
Padres de Familia. IE Cote Uribe	Profesores. IE El Pilar

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”

Actividades realizadas de febrero- septiembre del 2023

1. **Articulación con entidades no gubernamentales CORPRODINCO - ACNUR, OIM- ISABU, FÉ Y ALEGRÍA para lograr trabajo articulado en beneficio de la población vulnerable (migrantes y población en general).**

Con el objetivo de brindar atención a la población migrante y refugiada la estrategia Inicio Feliz, brindó información a los migrantes en situación irregular sobre dónde acudir para la atención en salud, referenciando los puntos de atención que tiene OIM son el Centro de Salud Comuneros y Centro de Salud Morrorrico y la casa de acogida de Corprodinco que se encuentra ubicada en el Barrio Albania.

También se acordó con el coordinador de Fe y Alegría la realización de capacitaciones dirigidas a población gestante y madres lactantes de la comuna 17 en temas de estilos de vida saludables y autocuidado.

2. **Articulación con los referentes de los programas de Salud Pública de la alcaldía de Bucaramanga, con la Secretaría de Desarrollo Social, Programa Mujer y Equidad de género y la Mesa de Primera infancia, infancia y adolescencia.**

- Participación en las Jornadas de construcción del Plan de Acción de la MPIIAFF para la vigencia 2023, donde se hace la presentación de la propuesta que será planteado desde las 4 líneas estratégicas: Línea 1 arquitectura institucional y gestión de políticas públicas, Línea 2 atención integral, Línea 3 participación y movilización social, Línea 4 seguimiento, evaluación y gestión del conocimiento.
- Articulación con EAPB y su red de IPS en la gestión de barreras en gestantes, púerperas y primera infancia.
- Continuidad en la articulación con las referentes de Salud Infantil de la alcaldía de Bucaramanga para la solución de barreras en oportunidad de citas médicas con las diferentes EPS e IPS del municipio.
- Continuidad en la articulación con las referentes de Seguridad alimentaria y Nutricional para realizar valoraciones a los niños de bajo peso reportados en SIVIGILA.
- Articulación con aseguramiento para reportar usuarios que no tengan EPS para poder asegurarlos.
- Articulación con la referente de Maternidad segura y Salud Sexual y reproductiva para coordinar soluciones de barreras en atención en salud de las gestantes.
- Articulación con CAME para apoyo en la solución de barreras en atención en salud de gestantes y niños en primera infancia.
- Articulación con el Programa Ciudadano en habitabilidad de calle para abordaje y acompañamiento desde la Estrategia a gestantes habitantes de calle.
- Articulación con la Referente de ITS-VIH para el abordaje y acompañamiento desde la estrategia a las gestantes reportadas con sífilis gestacional.
- Se lleva a cabo articulación con el programa de Mujer y Equidad de Género y Maternidad segura de la Alcaldía de Bucaramanga con el fin de apoyar la cualificación del talento humano en salud de la red de IPS del municipio en relación con la ley 2244 de 2022 “La ley de parto digno, respetado y humanizado”, así como la capacitación a población gestante del municipio en todo lo relacionado con este tema.

3. Se establecieron los indicadores para evaluar la efectividad de la estrategia
Reportes de febrero a septiembre de 2023

Se establecieron los indicadores para evaluar la efectividad de la estrategia Reportes de febrero a septiembre de 2023.

[illegible]

Calidad Obtenida: Durante el periodo de febrero a septiembre de 2023 la Estrategia Inicio Feliz ha focalizado 440 Gestantes el 100% son intervenidas. De estas 320 el (72.7%) no requirió ningún tipo de intervención mediante la estrategia, los usuarios de mayor frecuencia dentro de la estrategia son de la EAPB Coosalud 119.

Proporción de binomio madre-hijo con barreras identificadas durante el puerperio y resueltas mediante Estrategia inicio feliz													
Atributo Calidad : Gestión Riesgo													
AÑO: 2023													
Periodo Concepto	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	octubre	Noviembre	Diciembre	Acumulado	Resultado
Numerador	7	14	18	5	2	3	0	1				50	
Denominador	7	16	21	7	2	6	5	2				66	75,76
Indicador (%)	100,0	87,5	85,7	71,4	100,0	50,0	0,0	50,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!		
Meta: ≥50%	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0		

Calidad Obtenida: Durante el periodo de febrero a septiembre de 2023 la Estrategia Inicio Feliz ha focalizado 134 Binomios Madre-hijo el 100% son intervenidos. De estos 68 el (50.7%) no requirió ningún tipo de intervención mediante la estrategia, los usuarios de mayor frecuencia dentro de la estrategia son de la EAPB Coosalud 54.

Proporción de niños y niñas de 5 años o menos con barreras de acceso identificadas y resueltas mediante la estrategia "Inicio Feliz"													
Atributo Calidad : Gestión Riesgo													
AÑO: 2023													
Periodo Concepto	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	octubre	Noviembre	Diciembre	Acumulado	Resultado
Numerador	39	85	57	31	2	7	13	6				240	
Denominador	52	133	107	53	3	63	74	15				500	48,00
Indicador (%)	75,0	63,9	53,3	58,5	66,7	11,1	17,6	40,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!		
Meta: ≥50%	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0		

Calidad Obtenida: Durante el periodo de febrero a septiembre de 2023 la Estrategia Inicio Feliz ha focalizado 1.376 Niños y Niñas menores de 5 años el 100% son intervenidos. De estos 876 el (63.6%) no requirió ningún tipo de intervención mediante la estrategia, los usuarios de mayor frecuencia dentro de la estrategia son de la EAPB Coosalud 408.

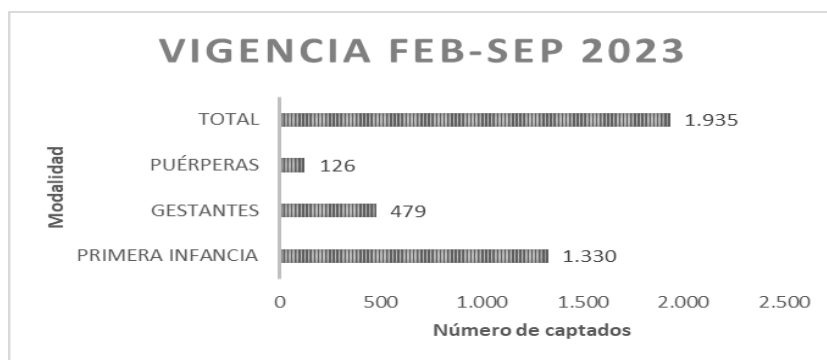
4. **Visitas a población Gestante, puérperas- recién nacidos y niños- niñas de primera infancia en las comunas con el fin de garantizar una atención integral y lograr una disminución de la morbilidad materna e infantil.** Actividad a cargo de los profesionales de la Estrategia: Enfermeras, Médicas, Nutricionista, trabajadora social y 7 auxiliares de la Estrategia Inicio Feliz.

- **Usuarios de la estrategia desde febrero a septiembre de 2023**

TABLA VIGENCIA FEB-SEP 2023	
PRIMERA INFANCIA	1.330
GESTANTES	479
PUÉRPERAS	126
TOTAL	1.830

Fuente: Base de datos Estrategia Inicio Feliz, 2023

Figura. Vigencia Feb-Sep. 2023



Fuente: Base de datos Estrategia Inicio Feliz, 2023

Total, usuarias beneficiadas en educación en salud: En el periodo de febrero a Septiembre de 2023 se brindó educación en salud a un total de **1935** usuarias y usuarios (en cada una de las visitas se proporciona educación en salud a las madres, gestantes y puérperas en temas de cuidados en la gestación, signos y síntomas de alarma en la gestación, cuidados con el recién nacido, cuidados en el puerperio, signos y síntomas de alarma en el recién nacido y en la puérpera y cuidados de la primera infancia).

Tabla. Población general Inicio Feliz			
Modalidad	2021	2022	2023
PRIMERA INFANCIA	586	1512	1.330
GESTANTES	63	632	479
PUÉRPERAS	61	215	126
TOTAL	710	2359	1.830

Fuente: Base de datos Estrategia Inicio Feliz, 2023

- Población migrante beneficiada:**

Tabla Población migrante Estrategia Inicio Feliz			
Modalidad	2021	2022	2023
PRIMERA INFANCIA	7	287	45
GESTANTES	4	66	62
PUÉRPERAS	14	42	20
TOTAL	25	395	127

Fuente: Base de datos Estrategia Inicio Feliz, 2023

Para la vigencia 2023 hasta el mes de septiembre el total de población migrante beneficiada fue de **127** personas.

- Valoración de peso / talla a niños de los hogares Infantiles del ICBF periodo de abril a septiembre:** Actividad a cargo de las enfermeras, nutricionista y educadora de la Estrategia Inicio feliz.

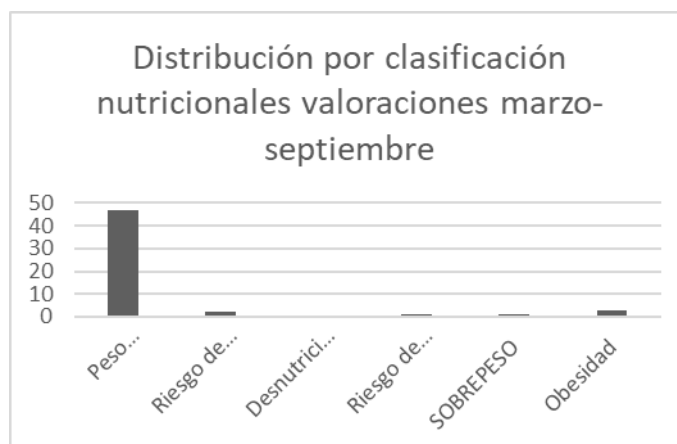
- Los Hogares infantiles intervenidos para valoración de peso y talla de la comuna 15 fueron: los hogares comunitarios de la modalidad agrupada Los Delfines (cuenta con 5 hogares asociados) y que corresponden a la APHB Plaza Bonita.

Hallazgos:

Tabla Dx valoración nutricional	
Clasificación	TOTAL
Peso adecuado para la talla	47
Riesgo de desnutrición	2
Desnutrición aguda	0
Riesgo de sobrepeso	1
Sobrepeso	1
Obesidad	3
TOTAL	54

Fuente: Base de datos Estrategia Inicio Feliz, 2023

Distribución por clasificación



Fuente Estrategia Inicio Feliz

Ante estos hallazgos se informó a la Madre Comunitaria para que indique a los padres la importancia del control con medicina para mejorar el estado nutricional de los niños y se envía reporte a la nutricionista del ICBF al finalizar cada una de las intervenciones, desde el área de nutrición de la estrategia inicio feliz se realizó seguimiento al estado nutricional y educación individual a las familias de los casos identificados con malnutrición (riesgo de desnutrición, riesgo de sobrepeso, sobrepeso y obesidad).

6. Valoración del desarrollo de niños y niñas aplicando escala VALE (auditiva-comunicativa) con el fin de detectar algún tipo de riesgo o rezago en su desarrollo que impidan su buen desempeño escolar a futuro.

- Los hogares intervenidos pertenecen a la asociación plaza bonita (8 en total), el CDI Domingo Savio y HI José Raquel Mercado.

Total, niños	Alteración en	Alteración en expresión verbal
--------------	---------------	--------------------------------

Valorados	comprensión	
163	7	0

Se dan indicaciones a las Madres comunitarias para que den las recomendaciones a las madres de los niños y gestionen ante la EPS las citas correspondientes para conseguir terapias de fonoaudiología en caso de que lo requieran.

7. Valoración de niños de bajo peso al nacer en acuerdo con Seguridad Alimentaria y nutricional:

Durante el periodo de abril a septiembre se realizaron 47 valoraciones a niños y niñas con bajo peso al nacer remitidos por la referente del programa de Seguridad Alimentaria; se aplica la lista de verificación de la Ruta de Promoción y mantenimiento de la salud intervenciones individuales primera infancia, se indaga por los antecedentes al nacer y se verifica el estado nutricional actual, se da educación en lactancia materna, alimentación complementaria y cuidados en salud en el hogar acorde a la edad.

Niños con bajo peso al nacer abordados	Total
Abril	6
Mayo	11
Julio	8
Agosto	12
Septiembre	
TOTAL	47

Fuente: Base de datos Estrategia Inicio Feliz, 2023

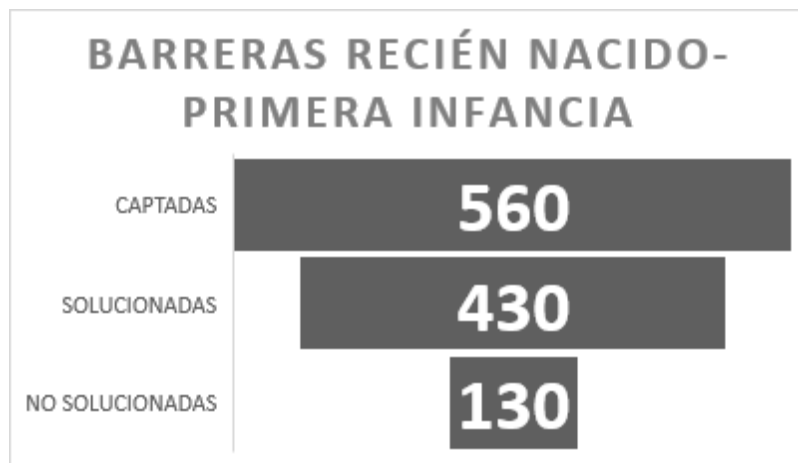
8. Gestión de barreras en salud encontradas en las visitas realizadas de febrero a septiembre de 2023

- En coordinación con las referentes de Salud Infantil, CAME y aseguramiento, se realiza gestión para lograr la atención en salud oportuna a los niños de las EAPS Coosalud, Nueva EPS, Famisanar, Sanitas y Salud total.
- Barreras encontradas en primera infancia: Se encontraron inasistencias a vacunación, CCYD, odontología, aseguramiento, atención no oportuna en citas con especialistas, laboratorios clínicos e imágenes diagnósticas.

Tabla. BARRERAS PUERPERIO-PRIMERA INFANCIA	
Identificadas (captadas)	560
Solucionadas	430
Pendientes a solucionar	130

Fuente: Base de datos Estrategia Inicio Feliz, 2023

Figura. Barreras recién nacido- primera infancia



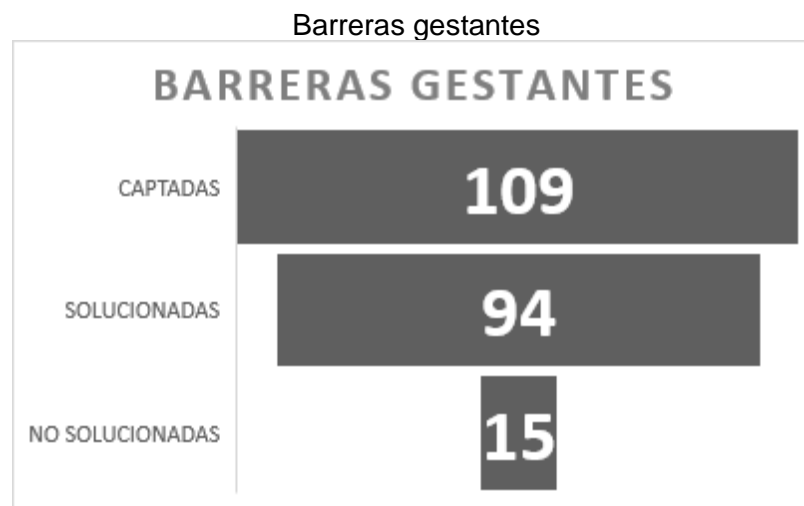
Fuente: Base de datos Estrategia Inicio Feliz, 2023

- **Barreras encontradas en gestantes:** se encontraron atenciones no oportunas en citas con nutrición, ginecología, psicología, ecografías según lo establecido en las Rutas Integrales de Atención en Salud.

En coordinación con CAME, referente de Maternidad segura de la Alcaldía, y la coordinadora de Maternidad segura de ISABU se realiza gestión para lograr atención en salud oportuna a las gestantes por parte de las EPS e IPS.

Tabla. BARRERAS GESTANTES	
Identificadas (captadas)	109
Solucionadas	94
Pendientes a solucionar	15

Fuente: Base de datos Estrategia Inicio Feliz, 2023



Fuente: Base de datos Estrategia Inicio Feliz, 2023

9. **Capacitación a profesionales de las Instituciones de salud del municipio de Bucaramanga en Resolución 3280, AIEPI Clínico, IAMII y Estrategia mil primeros días.** Actividad a cargo de los médicos y enfermeras de la estrategia inicio feliz en los meses de marzo a septiembre de 2023.

Se ha capacitado a talento humano de las IPS: ESE ISABU, Alianza Diagnóstica, Los Comuneros Hospital Universitario de Bucaramanga, FOSCAL, Clínica Bucaramanga, SURA, COOMULTRASAN, Clínica San Luis y Oral Blanco SAS, Hospital Universitario de Santander HUS, en la RIA de Promoción y Mantenimiento de la Salud para la primera infancia, RIA Materno Perinatal de acuerdo con la Resolución 3280 de 2018 y AIEPI Clínico: Infección Respiratoria Aguda IRA y Enfermedad Diarreica Aguda EDA.

CAPACITACIONES TALENTO HUMANO	ASISTENTES
AIEPI CLINICO: INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA - IRA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - EDA	348
IAMII INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA	33
RES.3280 RIA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD PARA LA PRIMERA MINFANCIA Y RIA MATERNO PERINATAL (RIESGO PRECONCEPCIONAL)	405
TOTAL	786

Fuente: Base de datos Estrategia Inicio Feliz, 2023

Fuente Estrategia Inicio Feliz

10. **Acompañamiento a la ESE ISABU para verificar la implementación de la RIA de Mantenimiento de la Salud de Primera Infancia y RIA Materno Perinatal.** Actividad a cargo del personal médico de la Estrategia Inicio Feliz mediante la verificación de las RIA en historias clínicas.

 <div>GOBIERNO DE CUNDINAMARCA</div>		PLAN MEJORAMIENTO SECRETARÍA DE SALUD Y AMBIENTE		Código: F-GSP-7200-238-37-431		
				Versión: 1.0		
				Fecha aprobación: junio-23-2020		
				Página: 18		
Área / Programa: SAI/MS		Fecha: Mayo / 2023				
Objetivo: Realizar Inspección, Vigilancia (VI), a la implementación de la RIA de Mantenimiento de la Salud de Primera Infancia e Infancia.						
Fuente Generadora de las Acciones (Patologías)	QUE (Oportunidad de mejora o riesgo para bloquear la acción)	PORQUE (Propósito de la Oportunidad de mejora)	COMO (Planear acciones para realizar la actividad)	CUANDO (Fecha)	DONDE (Especificar dónde se va a realizar la acción)	QUIEN (Responsable de ejecución)
SAI/MS Identificar valores, gráficas y analizar los resultados antropométricos del estado nutricional para niños y niñas menores de 10 años, según indicador y puntos de corte, acorde a la normalidad propia. - San Rafael. - Girardot. - Comuneros. - Getán.	Identificar adecuadamente los riesgos de alteraciones nutricionales según la especificación 2003 del 2008.	Garantizar cumplimiento normativo y garantizar el riesgo en salud en niños menores de 10 años.	1. Fortalecer el uso de gráficos de los medidas antropométricas: gpl, garte, y personal de medicina y odontología. Producto: acta de Capacitación realizada 2003 del 2008.	30/07/2023	16/07/2023	Subgerencia clínica (programa institucional, esta actividad capacitación componente nutricional -cider de salud infantil)
			2. Desarrollar el uso de los gráficos antropométricos, (talla, herramienta garte), del riesgo, para diagnosticar tempranamente alteraciones nutricionales, reduciendo el riesgo de paso a peso en el género multifactorial.	05/06/2023	16/07/2023	Sistemas
			3. Verificar (al guardar las historias clínicas al registro en las gráficas. Producto: Historia clínica.	05/07/2023	30/11/2023	Unidades Operativas
			4. Tomar acciones correctivas conforme a los desvíos encontrados. Producto: Correo electrónico de los trabajos a sistemas para apoyo.	05/08/2023	30/11/2023	Unidades Operativas

	PLAN MEJORAMIENTO SECRETARÍA DE SALUD Y AMBIENTE	Código: F-GSP-7200-238.37-431 Versión: 0.0 Fecha aprobación: junio-23-2020 Página: 107						
Área / Programa: Autoría Integral SSM 28/05/2023		Fecha:						
Objetivo: Establecer acciones de mejora para dar cumplimiento a los hallazgos realizados								
Fuente Generadora de los Hallazgos (Hallazgos)	QUE (Oportunidad de mejora a realizar para lograr la cambio)	PORQUE (Prioridad de la Oportunidad de mejora)	COMO (Descripción de la acción para realizar la actividad)	Factor	CUANDO (Inicio)	TERMINA	DONDE (Lugar donde se va a realizar acción)	QUIEN (Responsable de ejecutarla)
					AGOSTO			
CRITERIO 1 La IPS no aplica el protocolo de registro de pacientes y no personal de salud	Automatizar los protocolos de registro de pacientes y personal	Definir directrices, políticas, procedimientos de registro de pacientes y personal de salud acorde a normalidad y gestión	P. Diagnosticar el estado de los protocolos de registro de pacientes y personal de salud, organizados en la normalidad de la atención y a la declaración de la de la emergencia por COVID-19 R. Actualizar el Manual de Biogestión Institucional incluyendo la directiva, políticas, procedimientos de registro de pacientes y personal de salud Proceder Manual de Biogestión Institucional T. Implementar el Manual de Biogestión Institucional con los lineamientos de la emergencia V. Monitorear la implementación del Manual de Biogestión Institucional		05-06-2023	15-06-2023	HLN	Lider SST
					15-06-2023	31-07-2023	HLN	Lider SST
					05-06-2023	30-09-2023	Todas las sedes	Lider SST
					05-06-2023	30-09-2023	Todas las sedes	Lider SST
					05-06-2023	30-09-2023	Todas las sedes	Lider SST
CRITERIO 4 Y 5 La IPS no asegura los datos de atención general y medicina general de primer nivel, en especial los datos de los pacientes, controlados a partir de la actividad a través de cuentas de redes para la salud se asegura la vida.	Fortalecer el acceso a los datos de atención general y medicina general de primer nivel	Continuar mejorando la atención del paciente a través de la red de atención general y medicina general de primer nivel	P. Identificar estrategias para mejorar el acceso a la atención de los datos de atención general, odontología y especialidades Juan Vicente Silva R. Implementar estrategia de mejora T. Monitorear la estrategia implementada V. Reportar la estrategia implementada R. Actuar frente a devoluciones encontradas		01-06-2023	15-06-2023	UMAS	Juan Vicente Silva Eduardo Carlos Serna
					15-06-2023	30-10-2023	UMAS	Juan Vicente Silva
					01-07-2023	30-10-2023	UMAS	Juan Vicente Silva
					01-07-2023	30-11-2023	UMAS	Juan Vicente Silva

- Una vez realizado el seguimiento se envía un informe detallado a la ESE ISABU sobre los hallazgos para que presente su plan de mejora.
- Se verificaron los planes de mejoramiento proyectados por la ESE ISABU y se proyectaron actividades de capacitación con el recurso humano encargado de la atención materno infantil.

11. Realización de capacitaciones para madres comunitarias y talento humano de CDI-HI: Actividad a cargo de las enfermeras, trabajadora social, educadora y nutricionista de la Estrategia Inicio Feliz.

CAPACITACION VIRTUAL AIEPII COMUNITARIO	TOTAL, CAPACITADOS MARZO- SEPTIEMBRE
CDI Comuneros, CDI Domingo Savio, HI Bambi, Fami Estoraques, APHB Villa Helena 1, Fe y alegría, CDI Casita de chocolate y Lideres OIM.	60 agentes educativos y/o lideresas comunitarias.

Fuente: Base de datos Estrategia Inicio Feliz, 2023

12. Capacitaciones a padres de familia de CDI – Hogares infantiles ICBF periodo de febrero a septiembre de 2023

Actividad a cargo de las enfermeras, trabajadora social, educadora y nutricionista de la Estrategia Inicio Feliz.

En la siguiente tabla, se muestran las capacitaciones realizadas a padres de familia de los CDI/HI del ICBF:

Capacitaciones comunitarias	
Nombre de la capacitación	Asistentes
Hitos del Desarrollo infantil	17
Importancia controles prenatales	26
Desarrollo fetal y alimentación	12
Lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria	221
Autismo	74
Autoexamen de seno	30
Vacunación	80

Trastornos de aprendizaje	342
Ley 2244 del 2022 Parto digno	21
Pautas de crianza	185
Mil primeros días	8
Rutas de violencia hacia los niños, niñas y adolescentes	94
Cuidados del puerperio y recién nacido	19
Comunicación e integración familiar	85
RIA Primera Infancia	68
Plato de la comida Colombiana	11
ABC discapacidad	21
La importancia del juego	8
TOTAL	1314

Fuente: Base de datos Estrategia Inicio Feliz, 2023

Evidencias fotográficas:

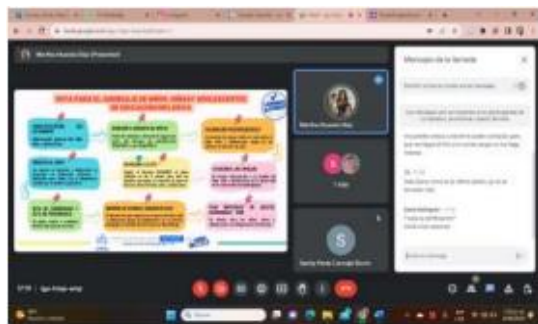


Imagen 1. Capacitación virtual lideresas OIM



Imagen 2. Sesión educativa Prevención de la violencia- Padres de familia Domingo Savio

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

TOTAL VICTIMAS REGISTRADAS	2023
Nacional	9.555.446

Departamental	247.729
Municipal	54.532

Fuente: Unidad para la Atención y Reparación Integral a Víctimas. (Fecha de Corte sept. - 2023)

El municipio de Bucaramanga, según información del Registro Nacional de Información (RNI), actualmente cuenta con 54.532 personas víctimas del conflicto 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

Implementar 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 de manera presencial a través de visitas domiciliarias y/o de manera virtual a través de medios electrónicos, 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 los meses de mayo a septiembre de 2023, en cumplimiento al programa PAIE, se realizó contacto telefónico y presencial con ediles, líderes y lideresas de los siguientes barrios ubicados en las comunas 1 y 11 de Bucaramanga, a quienes se les brindó información del programa mencionado, el cual se adelanta por parte de la Secretaría de Salud de la administración municipal:

Comuna 1:

- Asentamiento Humano Cervunión
- Asentamiento Humano Caminos de Paz
- Barrio Betania
- Barrio Café Madrid
- Barrio La Juventud
- Barrio San Cristóbal
- María Paz
- Campo Madrid

Comuna 11:

- Barrio Villa Sara
- Barrio Villa Flor
- Barrio Delicias Altas
- Barrio Coaviconsá
- Barrio Brisas del Paraíso
- Barrio Toledo Plata
- Luz de Salvación

Luego de esto, se realizó programación de visitas a las familias focalizadas, a quienes se les aplicó mediante visita domiciliaria, la ficha de valoración psicosocial previamente aprobada por parte de la secretaría de salud.

Cabe mencionar que durante el desarrollo de las actividades, también se realizaron por parte de la Trabajadora Social a cargo de la aplicación de la ficha de Diagnóstico Psicosocial, actividades de educación en las cuales se abordaron diferentes temáticas de gran importancia para las familias focalizadas como para los individuos que hacen parte de ellas, esto como estrategia del programa en beneficio de las familias afectadas por el conflicto armado en Colombia.

Población Beneficiada

Se realizó la aplicación de la Ficha de Valoración Psicosocial a 100 familias víctimas del conflicto armado, conformadas por 409 personas, las cuales se relacionan a continuación según rango de edad:

Menores de 12 años: 81
 Adolescencia (12 a 18 años): 71
 Juventud (19 a 28 años): 80
 Adulthood (29 a 59 años): 153
 Adulto Mayor (mayor de 60 años): 24

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.

Dimensión Psicosocial (Familia -Vivienda - Entorno)	N° Familias	Total Familias	%
•Tipología familiar predominante (monoparental)	45	100	45%
•Percepción positiva de la vivienda	92	100	92%
•Familias que consideran que sus ingresos son insuficientes.	96	100	96%
•Familias que consideran que las relaciones al interior de su hogar son cercanas y/o armoniosas.	98	100	98%
•Percepción positiva del entorno (Barrio)	91	100	91%
•Familias que consideran que para mejorar la convivencia en el territorio se deben promover más programas para niños y jóvenes	87	100	87%

Fuente: Consolidado Fichas Valoraciones Psicosociales PAIE 2023

1. Distribución por Tipología Familiar:

Con base en la atención realizada a las 100 familias durante el periodo en mención, se puede observar que la tipología familiar predominante es monoparental con un 45%, seguida de nuclear 31%, unipersonal 13%, y extensa 11% lo anterior debido a que se evidenció en las familias visitadas la característica de madres y padres cabeza de hogar, a cargo de los gastos mensuales la familia y la crianza de los hijos.

2. Percepción de la vivienda

Mediante la ficha de valoración psicosocial, se evidencia que el 92% de las familias visitadas, tienen una percepción positiva de la vivienda que habitan actualmente solos o con sus familias, esto debido a que en muchos de los casos, residen tranquilamente en sus inmuebles junto a sus familiares y los espacios que ocupan se han vuelto acogedores, dado que les brinda la tranquilidad que ellos necesitan y buscan para sus vidas.

Cabe mencionar que la mayoría de estas familias poseen mejora o vivienda propia luego de haberlo perdido todo por causa del conflicto armado y esta posesión les ha permitido arraigarse en los sectores que habitan actualmente.

3. Ingresos económicos VS gastos mensuales

El 96% de las familias refieren que sus ingresos económicos mensuales son insuficientes con relación a los gastos, debido a que no cuentan con trabajo formal ni estable.

4. Relaciones intrafamiliares

Respecto al tipo de relaciones interpersonales de los hogares atendidos, el 98% manifiestan que mantienen una relación cercana entre ellos y otros familiares, aclarando que resuelven mayoritariamente los conflictos y/o dificultades que se presentan, mediante el diálogo familiar.

5. Percepción de su entorno

Se logra observar que el 91% de las familias expresan una percepción positiva del barrio o sector donde está ubicado su domicilio; desde el punto de vista de su buena ubicación geográfica, vías de acceso, instituciones educativas, centros de salud y de salud, escenarios deportivos, al igual que el acceso a servicios públicos. Por el contrario el 9% restante de las familias tiene una percepción negativa al observar situaciones de inseguridad, consumo y expendio de sustancias psicoactivas e intolerancia entre vecinos de la zona o inmediatos a los predios en los que residen.

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 2023

Dimensión De Educación	Cantidad	Nº Hijos(as) En Edad Escolar	%
•Niños, niñas y adolescentes	95		98.96%

actualmente estudiando			
• Niños, niñas y adolescentes desescolarizados o en deserción escolar.	1	96	1.04%

Fuente: Consolidado Fichas Valoraciones Psicosociales PAIE / 2023

Al interior de las 100 familias que recibieron atención psicosocial presencial, se logra identificar que hay 96 NNA en edad escolar, identificándose que el 98.96% se encuentran matriculados en diferentes instituciones educativas del municipio cercanos a su sitio de residencia, mientras el 1.04% de ellos no se encuentra matriculado en ninguna institución educativa, debido a que los menores conviven con uno de los padres un tiempo y luego pasan a convivir con el otro padre otro tiempo.

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, 2023

Dimensión en Salud	# Personas	Total Atención Psicosocial – Miembros Familia	%
Afiliación al SGSSS	407	409	99.51%
SIN Afiliación al SGSSS	2	409	0.49%
Dimensión en Salud	# Personas	Total Atención Psicosocial – Miembros Familia	%
Personas Identificadas en condición de Discapacidad	19	409	4.64%

Fuente: Consolidado Fichas Valoraciones Psicosociales PAIE / 2023

Afiliación al SGSSS

La afiliación efectiva al Sistema General de Seguridad Social en Salud –SGSSS, fue verificada tomando como referencia la información recolectada durante la atención psicosocial, y en otros casos mediante la plataforma ADRES.

En lo que respecta a aseguramiento, se logra evidenciar que el 100% de las personas atendidas y sus familias están afiliadas al sistema de salud, activos en el municipio de Bucaramanga, en el régimen contributivo o subsidiado.

Condición de Discapacidad

El análisis de esta variable permite identificar que de las 100 familias visitadas, conformadas por

409 personas, 19 integrantes de ellas presentan condiciones de discapacidad, lo que corresponde al 4.64% del total de la población atendida.

Discapacidad visual: 1

Discapacidad cognitiva: 7

Discapacidad física: 11

Discapacidad auditiva: 0

ACCIONES DE INFORMACIÓN

Además, durante el periodo mencionado se realizaron diferentes acciones de información, las cuales se determinaron con el propósito de mejorar hábitos para la prevención de la enfermedad, la promoción de la salud y la superación de las crisis, el estrés y las enfermedades; esto último mediante el tema de la resiliencia familiar e individual.

Todo lo anterior viendo y reconociendo a las familias como una unidad y no como la sumade sus partes.

Estas acciones se enfocaron en los siguientes temas:

Mayo a Septiembre	SOCIALIZACION DEL PROGRAMA PAIE
	HABITOS DE VIDA SALUDABLE
	MANEJO DE EMOCIONES
	PREVENCION DE CONSUMO DE SPA
	RESILIENCIA FAMILIAR Y PERSONAL
	SOCIALIZACION DE OFERTA INSTITUCIONAL

Población Beneficiada: Las personas que recibieron las acciones de información fueron un total de 409 personas pertenecientes a 100 familias.

Desarrollar el Programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas PAPSIVI del Municipio de Bucaramanga:

DIMENSIÓN PSICOSOCIAL

El Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas, constituye la línea técnica que permite la atención del impacto psicosocial y los posibles daños en la salud física y mental de las víctimas, ocasionados en relación al conflicto armado, y destinado a mitigar el sufrimiento emocional, a apoyar en la recuperación del estado de salud físico y mental y la reconstrucción del tejido social, lo anterior de acuerdo a lo contemplado en el proceso de inclusión, que establece como prioridad las medidas de derecho; para enfatizar el rol del ente municipal, el programa se clasifica en: Atención, Asistencia y Reparación.

Es fundamental incursionar en 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 orientan 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).

En cuanto a las atenciones realizadas con corte al tercer trimestre del año 2023, a continuación, se describen los datos correspondientes:

Atenciones Psicosociales Corte tercer trimestre de 2023			
Total, núcleos familiares atendidos	Total personas atendidas	Remisiones Institucionales	Total Atenciones realizadas
51	120	78	341

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, así como remisiones y socialización de derechos y deberes.

Población Beneficiada: Al respecto de los usuarios beneficiados con la atención psicosocial, a continuación se describen los datos correspondientes a los grupos poblacionales atendidos:

Atenciones Psicosociales Detalles por Grupo Poblacional					
Primera Infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adulthood	Persona Adulto Mayor
0	5	18	20	58	19

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 contemplan 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 de los Recursos para el Afrontamiento.
- Habilidades para el fortalecimiento en el manejo de emociones.
- Reconstrucción de proyecto de vida.
- Resolución de problemas
- Atención en crisis o primeros auxilios psicológicos

Lo anterior teniendo en cuenta:

- Que se priorizan las atenciones tomando en cuenta las características y condiciones individuales de cada usuario, qué circunstancias requieren una atención inmediata, si

se requieren primeros auxilios psicológicos o si en definitiva se puede iniciar con el orden planteado.

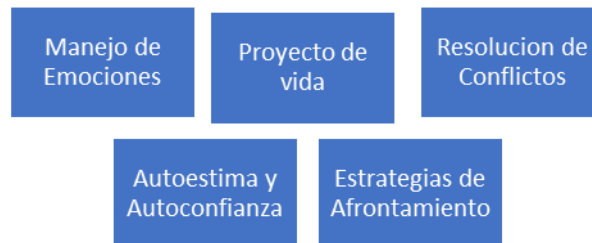
- Depende de la fijación de los objetivos y resultados acordados con el usuario.
- Depende del cumplimiento de intervenciones, fechas, cantidad y disponibilidad de la víctima para atender la atención planeada.
- Individualización del plan de cuidados o recomendaciones que la persona asuma durante y después de las atenciones.

Las atenciones psicosociales se han llevado a cabo a través de:

1. Llamadas.
2. Visitas domiciliarias.
3. Atención en Unidad de atención a víctimas.
4. Videollamadas.
5. Talleres psicoeducativos
6. Actividades (Tareas, ejercicios, Técnicas)

Propiciando un contexto de aprendizaje, cuyo principal objetivo es facilitar el cambio cognitivo, y fomentar el desarrollo de estrategias de afrontamiento más saludables, buscando así mismo la modificación y aprendizaje de nuevos esquemas de pensamiento y conducta.

Teniendo en cuenta el plan de trabajo y los medios usados para las intervenciones se han dispuesto 5 talleres psicoeducativos, como base para cumplir con los objetivos anteriormente mencionados.



DIMENSIÓN SALUD

La atención en salud, en su componente físico comprende la totalidad de las actividades, intervenciones y procedimientos, brindados a la población víctima e incluye los componentes de protección específica y detección temprana, tratamiento y rehabilitación en salud, así como las acciones colectivas e individuales de promoción de la salud y prevención de la enfermedad y las demás actividades de salud pública, en el marco de la estrategia de atención primaria en salud. Para el abordaje de la atención en salud a la población víctima del conflicto igualmente se contemplan las disposiciones que en esta materia se establece, teniendo en cuenta el enfoque psicosocial y diferencial, que debe brindárseles a las víctimas, en todas las atenciones en salud que se les provean, a fin de identificar las diferentes afectaciones que les hayan podido ocasionar los hechos victimizantes, para lo cual se debe contar con medidas preventivas, curativas y/o de rehabilitación, en los procesos de atención y recuperación de su salud física.

Por medio de esta dimensión se puede identificar las barreras de acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), se garantiza la afiliación de las víctimas que no cuentan con la misma, el acceso efectivo a los servicios de salud y en caso de que exista, la condición de discapacidad de los miembros del hogar, además se realiza un valoración del estado de salud actual y se identifican las diferentes afectaciones a la salud física remitiendo a las víctimas pertenecientes al programa a las diferentes instituciones prestadoras de los servicios de salud que son las responsables de atender estas necesidades.

En la dimensión de Salud del programa PAPSIVI se han realizado las siguientes actividades:

A) Total de Valoraciones

En la siguiente tabla se presentan las acciones realizadas desde el componente de atención en salud, el total de casos reportados corresponde al total de intervenciones realizadas durante el primer trimestre de atención PAPSIVI

ACTIVIDADES EN SALUD CON CORTE A 30 DE SEPTIEMBRE			
Verificación estado de afiliación al SGSSS	Atención en salud	Personas Identificadas en condición de Discapacidad	Remisión a EAPB o IPS u otras
408	69	22	70

B) Población Beneficiada

Las diferentes víctimas que han recibido estas atenciones han sido remitidas del juzgado de restitución de tierras y de la unidad para la atención de las víctimas, a continuación se hace diferenciación por edad de la población intervenida por la profesional de Salud del programa PAPSIVI.

Detalles por Grupo Poblacional		
ITEM	ATENCION EN SALUD	GESTION DE BARRERAS
Primera Infancia	0	0
Infancia	0	0
Adolescencia	6	3
Juventud	6	6
Adultez	42	44
Adulto Mayor	15	17
TOTAL	69	70

INDICADORES DEL PROGRAMA

De igual forma, en el programa PAPSIVI para el año 2023, se establecen indicadores de calidad, establecidos para medir el alcance de las acciones realizadas desde el programa y su impacto en las personas que los reciben, tales como: Identificar el porcentaje de personas víctimas del conflicto armado que ingresan al programa PAPSIVI, y evaluar la adherencia que tienen las personas víctimas del conflicto armado a la totalidad de 8 sesiones en la atención

psicosocial. Los usuarios fueron remitidos por el juzgado de restitución y por la unidad de víctimas.

INDICADOR PORCENTAJE DE PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO QUE INGRESAN AL PROGRAMA PAPSIVI

Objetivo: Identificar el porcentaje de personas víctimas del conflicto armado que ingresan al programa PAPSIVI.

Numerador: está conformado por el total de personas que aceptan ingresar al programa.

24 personas aceptan el programa.

Denominador: corresponde al total de personas que cumplen con las condiciones para ingresar al programa y tienen contacto efectivo.

35 personas que cumplían con las condiciones para ingresar al programa fueron contactadas.

Formula: $24 \times 100 / 35 = 68.57\%$

Resultado del indicador: El 68.57% de las personas que fueron contactadas aceptaron ingresar al programa PAPSIVI.

INDICADOR PORCENTAJE DE PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO QUE TERMINAN EL PROGRAMA

Objetivo: Evaluar la adherencia que tienen las personas víctimas del conflicto armado a la totalidad de 8 sesiones en la atención psicosocial.

Numerador: Está conformado por el total de personas que ingresaron al programa.

24 personas aceptan el programa.

Denominador: Corresponde al total de las personas que recibieron la totalidad del programa que consta de 8 atenciones.

20 Personas que recibieron la totalidad del programa que consta de 8 atenciones psicosociales

Formula: $20 \times 100 / 24 = 83.3\%$

Resultado del indicador: El 83.3% de las personas que aceptaron ingresar al programa PAPSIVI terminaron el proceso.

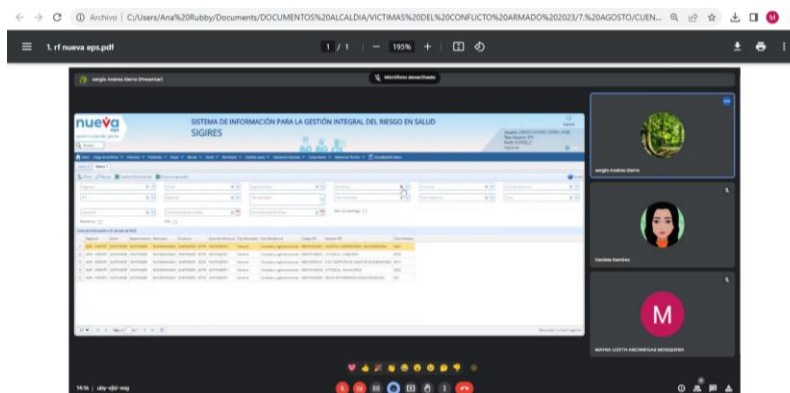
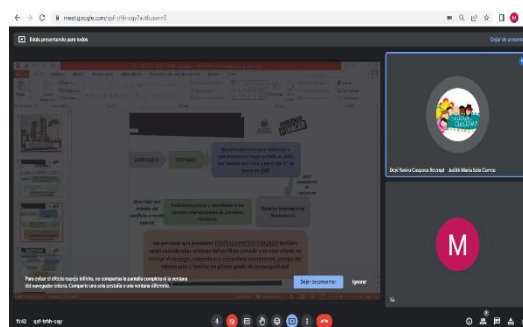
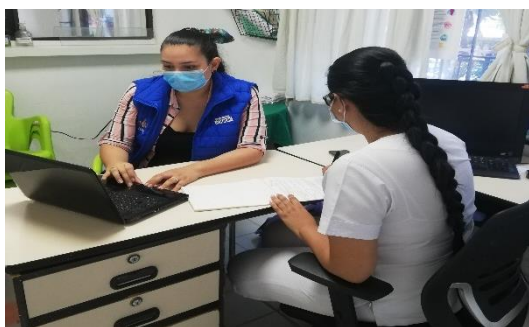


Asistencia técnica a EAPB e IPS del municipio de Bucaramanga en la implementación de la ley 1448 de 2011 "atención a población víctima del conflicto armado"

TOTAL VISITAS REALIZADAS CORTE A 3er TRIMESTRE 2023

01 de enero a 30 de septiembre de 2023
27 visitas

Durante el periodo comprendido entre el 01 de enero y el 30 de septiembre del 2023 se ha llevado a cabo 2 seguimientos a las Ips: gestionar bienestar e instituto neumológico del oriente colombiano, 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 frente al cumplimiento de la normatividad y la adecuada implementación de lo requerido para brindar la atención integral. En el cual se pudo evidenciar que se cumple con ello en el componente, mediante la aplicación del instrumento evaluador y la revisión de los soportes presentados 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 25 asistencias técnicas para la adecuada estructuración del programa, en las diferentes Ips del municipio.



Reuniones realizadas 2023

Seguimiento a la cobertura de afiliación al SSSGS de la población víctima del conflicto armado

Durante el primer trimestre 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	2023
Afiliación al SGSSS	94%

Fuente: Reporte indicador PAMEC.

Así mismo, se realizó actualización de la caracterización de la población Víctima por parte de la Unidad, indicando que 54.532 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 (46,07%) y 27.033 en el régimen subsidiado (51,56%).

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, ha realizado la convocatoria de este en 3 ocasiones durante los meses de marzo, mayo y agosto, en los que se desarrollan temáticas tales como la socialización y aprobación del Plan Operativo año 2023 y anualización y seguimiento de implementación de las metas PAT, dando cumplimiento en los términos establecidos 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.
-------------	---

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*” se realizan las siguientes acciones:

POBLACIÓN VULNERABLE ADULTA MAYOR:

La inspección y vigilancia para la garantía del derecho de las personas adultas mayores que se encuentran institucionalizados en centros vida, día o de protección, se ejecuta a través de las visitas de seguimiento y verificación del cumplimiento de la normatividad vigente: Ley 1315 de 2009, Resoluciones 024 y 055 de 2017 y 2018 respectivamente del Ministerio de Salud y Protección Social.

De manera presencial se realizan visitas de seguimiento a la implementación de la normatividad vigente para garantía del funcionamiento de centros vida y bienestar del municipio de Bucaramanga, con corte a 30 de marzo de 2023:

Indicador de gestión: Porcentaje de Centros Vida- Centros de Bienestar que cumplen con requisitos de funcionamiento

MODALIDAD DE ATENCION	No. de centros que atienden adultos mayores	No. Centros Vida- Centros de Bienestar que cumplen con requisitos de funcionamiento	% de centros con acto administrativo (resolución) de autorización de funcionamiento vigente
Centros Vida	14	14	100
Centros Bienestar	11	11	100
Total	25	22	89.28

ACCIONES	
ACTIVIDADES	ENERO A MAYO DE 2023
Actualización de base de datos de centros de protección a personas adultas mayores identificados en el Municipio	Centros Vida: 14 Centros de Bienestar: 11 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, con revisión de documentación reglamentaria y seguimiento a la funcionalidad	35 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 funcionamiento.	14 actos administrativos notificados en la modalidad de Resolución Municipal
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.	Formación al talento humano de 15 hogares geriátricos para la elaboración e implementación de los planes de atención integral individuales
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.	Asistencia técnica a 42 centros de protección a los adultos mayores, impactando a 365 personas en el tema: manejo de cuidados al cuidador
Seguimiento a los servicios sociales de prestación servicios de protección y promoción social para la población adulta mayor, con evaluación de su funcionalidad.	35 visitas de seguimiento a la evaluación de la funcionalidad y asistencia técnica

Registros fotográficos:





META	Formular e implementar una estrategia educativa encaminada a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad dirigida a comunidades étnicas
-------------	--

Comunidades étnicas: negros, afrocolombianos e indígenas:

ACTIVIDAD

ENERO A SEPTIEMBRE DE 2023

Articulación interinstitucional para las atenciones de la comunidad étnica (NARP e indígenas)

1. Asistencia a reunión de trabajo con comunidad étnica indígenas INGA articulación Secretaría de Salud y Ambiente, y Secretaría de Interior para abordaje y atención de poblaciones étnicas, e informe sobre comunidad Yukpa
2. Trámite de apoyo y gestión del proceso de atención del parto y afiliación del menor indígena recién nacido en la ESE ISABU, perteneciente a la comunidad Yukpa.
3. Socialización de la circular 052 del 09 de diciembre de 2022: Fortalecimiento de acciones para atención de IRA - COVID-19, a comunidades indígenas y NARP del municipio de Bucaramanga
4. Reunión de verificación de atenciones en el CDI del ICBF La Luz del Cielo a niños de la comunidad Yukpa – resguardo IROKA
5. Participación en la reunión con Ministerio de Interior, Secretaría de Interior, ICBF, Procuraduría, Defensoría del Pueblo, Personería, Policía Nacional, para concertar acciones y atenciones diversas (salud, restablecimiento de derechos, saneamiento básico, seguridad) a la población Yukpa – venezolana asentada en los parques romero y obelisco puente la novena de Bucaramanga.
6. Remisión de información para atención por parte del municipio de Girón a la comunidad Yukpa- resguardo IROKA del César, del asentamiento la Bendición de Dios del municipio de Girón - Santander.
7. Se socializa correo de CONVOCATORIA COMITE DE PARTICIPACION COMUNITARIO EN SALUD COPACOS (19 de abril de 2023)
8. Se participa de consejo de seguridad municipal donde se realiza análisis de la situación de la comunidad Yukpa asentada en el Municipio de Bucaramanga (Abril 20 de 2023)
9. Se actualiza censo de población Yukpa asentada en el Parque Romero y Obelisco (27 de abril de 2023)
10. Se participa de reuniones de grupo de respuesta a la atención población Yukpa asentada en el obelisco y se han generado espacios de atención en salud (brigadas) como parte del protocolo para el retorno. A esta población se les ha ofertado las siguientes atenciones desde la secretaria de salud:
 - (4) jornadas de atención en salud – en la modalidad de brigada, valorando a 44 personas, incluyendo la aplicación de 35 biológicos aplicados a niños de esquema regular. Las jornadas se cumplieron durante los días 31 de marzo, 08, 09 y 10 de mayo de 2023, a través de los profesionales de las instituciones E.S.E ISABU e IPS ADRA – Agencia Adventista para el Desarrollo y Recursos Asistenciales.
 - Otras atenciones ejecutadas fueron:
 - a. Servicios de consulta médica general (valoraciones que

permiten conocer el estado de salud para su viaje)

11. Entrega de medicamentos (acetaminofén, albendazol, cetirixina, ibuprofeno, ácido fusídico)

12. Charla educativa de salud oral (cómo lavarse los dientes), e identificación de problemas dentales que deben tratarse en consultorio.

13. Vacunación con esquema regular para menores de edad
-Acompañamiento el día 20 de mayo al procedimiento de retorno humanitario de la comunidad Yukpa a su territorio de origen

-Capacitación a comunidad Yukpa – Colombiana en manejo de 18 prácticas claves de AIEPI

-Fortalecimiento de capacidades del talento humano – Resolución 1035 de 2022 capítulo étnico plan decenal de salud pública 2022-2031 población NARP

-Jornadas de cartografía social y diálogos de saberes población NARP e indígena

POBLACION CON CIUDADANIA EN CALLE:

1. Actualización y depuración de listado censal de habitante de calle, con apoyo de la dependencia de aseguramiento.

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	2201
10	3	5	174	1423	586	

Fuente: Plataforma PISCIS – Administrada por Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga. Noviembre de 2022.

2. Participación en la reunión de Asistencia Técnica Nacional – Habitanza en Calle Política Pública Social Para Habitantes de la Calle 2022-2031 y plan de acción intersectorial.
3. Participación en asistencia técnica de Habitanza en calle Oficina de promoción social de Gobernación de Santander
4. Apoyo a solicitudes realizadas para verificación de usuarios dentro del listado censal de Habitante de calle del Municipio.
5. Atenciones en salud con enfoque diferencial, trato digno y apoyo a la ejecución de la política pública de habitanza en calle 2021-2031, con impacto a 36 personas, incluye búsqueda activa de sintomáticos respiratorios, traslados a IPS, articulación de servicios a través de las aseguradoras.
6. Coordinación de jornada de salud a población en habitabilidad en calle en articulación con Secretaría de Desarrollo Social, Plan de Intervenciones Colectivas PIC y ESE ISABU.

7. Fotografías acciones realizadas a la comunidad:

8. Participación en actividad de visitas a parques (San Pío, La Concordia, Neomundo):
Socialización Ley 1850 – Medidas de protección al adulto mayor en Colombia

Registros fotográficos:



Parque Neomundo

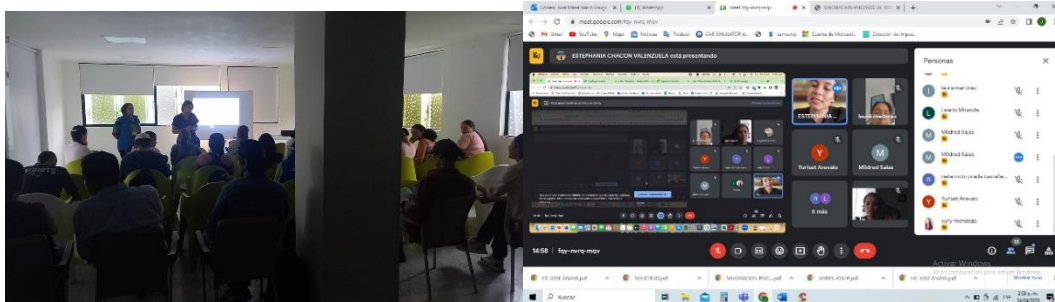
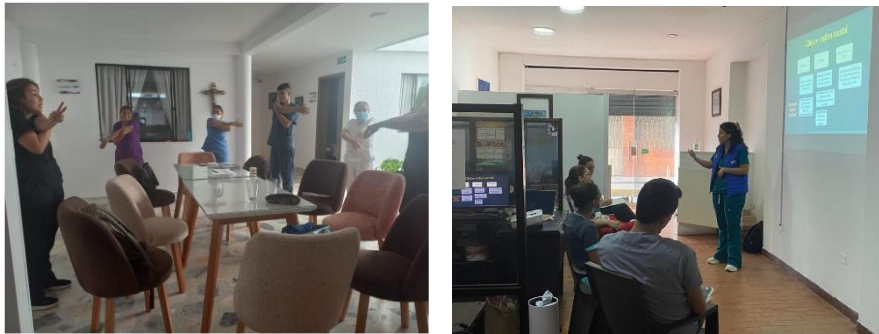


Actividades desarrolladas dentro de las instituciones de protección de larga estancia y centros vida





Capacitaciones al talento humano de los centros de protección.



14. Actividades con Comunidad indígena (INGA – YACONARA y Yukpa):





MIGRACION

Actividades realizadas por componente 2023:

I. Aseguramiento en Salud:

- Se cuenta con mapeo de actores institucionales, cooperantes, y OBC.
- Se ha llevado a cabo la participación en ferias institucionales, jornadas de Estatuto temporal de protección, jornadas de servicios, presencia en la oficina de migración Colombia, se dispone de un correo institucional para adelantar lo relacionado con el trámite de la afiliación, se creó de un código QR en todos los lugares visibles para la población migrante (Migración Colombia, Centros de Salud, Intégrate). También, se realizan capacitaciones a EPS, IPS y OBC sobre el proceso de afiliación, y se elaboró una ruta de afiliación al SGSSS, la cual se socializa.



"Mi parque mi espacio"



Jornada de ETPV



Capacitación OBC

II. Dimensión transversal – Salud Pública:

- Se han coordinado diferentes actividades con el programa Comunidades Saludables de USAID, como la entrega de las cajas de herramientas, elaboración de los memorandos de entendimiento con OBC, colaboración para el evento Café y Tequeño, asistencia técnica continua en la mesa de asuntos migratorios, participación virtual en el encuentro de migración y salud, asistencia a los cursos,

capacitaciones brindados por el programa, taller de implementación de las cajas de herramientas en igualdad de género e inclusión social, observatorios y redes de conocimiento migración y salud, articulación con la Universidad a Distancia, encuentro del mecanismo CDB en Bucaramanga, socialización de la estrategia de comunicación con los donantes y actores clave.

- Apoyo en jornadas de servicios en donde se ofrecen asesorías con el Sisbén, afiliación a salud, registro biométrico y orientación con Migración Colombia, Vacunación, servicios de salud, pruebas rápidas para diagnósticos de ETS, orientación jurídica, entre otros.
- Realización y difusión de boletín de eventos de interés en salud pública de nacionalidad venezolana desde la semana 1 a la 29 del año 2023, en donde se evidencia mayor incidencia del reporte de casos en jóvenes de género femenino. Los componentes en salud pública con mayor reporte son las enfermedades crónicas, infecciones de transmisión sexual y enfermedades transmitidas por vectores. Y los reportes con mayor incidencia corresponden a casos de violencia de género e intrafamiliar, VIH/SIDA y dengue.
- Realización de boletín sobre género, salud y migración, en donde se encuentra información sociodemográfica, casos de violencia sexual, riesgo de sufrir violencias sexuales, incremento de tasas, información del Centro Integral de la mujer, mujeres gestantes, eventos de interés pública, salud sexual y reproductiva, salud mental.



Entrega caja de herramientas servicios



Conversatorio proceso de inclusión



Jornada de

III. Dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles:

- Se realizaron 53 asistencias técnicas en lineamientos operativos y clínicos del programa de TB, según resolución 227 de 2020.
- Se han diagnosticado 24 casos de Tuberculosis en población migrante, de los cuales 21 han ingresado a tratamiento y 2 no ingresaron dado que su diagnóstico fue post mortem. De la totalidad de casos, 15 cuentan con aseguramiento. Asimismo, se realizaron 4 búsquedas activas en población vulnerable en condición de habitante de calle y PPL, en las 3 estaciones de policía de Bucaramanga

donde se encontraba población en condición de migrante pero no se captaron migrantes sintomáticos respiratorios.

IV. Poblaciones Vulnerables – Vejez

- A través de la estrategia del PIC: "Fortalecer la capacidad del talento humano que atiende los adultos mayores de los hogares geriátricos del municipio, en envejecimiento activo y funcionalidad; para el diseño y la implementación de los planes de atención integral individuales"; se capacitó en Casa Geriátrica Flor de Vida sede 1 una cuidadora de nacionalidad venezolana.
- Se intervino a 19 personas migrantes (12 mujeres y 7 hombres), de los cuales 16 son cuidadores de adulto mayor y 3 adultos mayores. En la actividad del PIC envejecimiento y vejez, en donde el objetivo es realizar acciones que promuevan la prevención de las enfermedades transmisibles en la población adulta mayor.

V. PAI- Salud Publica:

Durante el primer semestre del año 2023:

- Se realizó vacunación en 575 migrantes, (97% de la población migrante procede de Venezuela).
- El 61% de la población migrante es clasificada en PPNA, El 29% de la población migrante vacunada se encuentra afiliada al régimen subsidiado.
- El cumplimiento de las coberturas en biológicos trazadores presenta una cobertura útil del 26% el refuerzo de Penta para los 18 meses; los otros biológicos trazadores se encuentran en coberturas de bajo riesgo.

Durante el tercer trimestre del año 2023:

- Se realizó vacunación en 1.075 migrantes, (94% de la población migrante procede de Venezuela).
- El 35% de la población migrante es clasificada en PPNA, El 47% de la población migrante vacunada se encuentra afiliada al régimen subsidiado.
- El cumplimiento de las coberturas en biológicos trazadores presenta una cobertura útil del 46,4% el refuerzo de Penta para los 18 meses; los otros biológicos trazadores se encuentran en coberturas de bajo riesgo.

VI. Participación Social:

- Se atendieron 607 migrantes para acceso a servicios de salud: de las cuales 473 mujeres (gestantes 206) y 134 hombres. Las principales causales son afiliación a una EPS (393) y ubicación de servicios de salud (172) (expedición de carta de residencia para atención por parte del ISABU). Y derechos y deberes de los usuarios (13).

VII. Salud Infantil:

- Se realizaron Asistencias técnicas en las IPS del Municipio: Estrategia IAMII: 22 IPS, Estrategia AIEPI: 22 IPS, Sala ERA: 5 IPS, RIA: 22 IPS.
- Taller 18 prácticas clave AIEPI Comunitario: Taller APHB El Rocío (40% padres migrantes), Taller Hogar Infantil Pelusa (30% padres migrantes), taller madres DIER mis huellitas instituto penal de Bucaramanga, taller agentes educativas Hogar Infantil Jhon F Kennedy (20% de padres migrantes), taller comunidad étnica yukpa (100% de padres migrantes: 20 personas).



Sala ERA



IAMII



AIEPI Comunitario

VIII. Salud mental:

- Se realizó el primer y segundo comité municipal de prevención y control de drogas, asimismo, se llevó a cabo la invitación para el tercer comité municipal de prevención y control de drogas que se realizará el día 6 de octubre del 2023.
- Se realizaron diferentes visitas a las EAPB con el fin de realizar seguimiento a los diferentes casos de intento suicidio y violencia, así mismo realizando la verificación de la implementación de la ruta de atención integral de consumo SPA.
- Se llevaron a cabo actividades de concertación para la ejecución de la estrategia en salud "tú tienes el control" en los bares que componen a Cuadra play y Zona rosa en Bucaramanga, con el fin de llevar información para la prevención de consumo de alcohol, además también se concertó el primer micro territorio establecido (lugares aledaños a la UCC).
- Se desarrollaron 4 sesiones de intervención diseñada para fomentar prácticas no violentas a nivel familiar, con 10 familias de la comuna 2 – Barrio transición. Con el fin de fortalecer el tejido social y afectivo en la vida cotidiana, por medio de procesos formativos y pedagógicos.

IX. Seguridad alimentaria y nutricional:

- Se realizó proceso de consulta pública del proyecto de modificación del acto administrativo de conformación del Comité Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional en donde se incluye como invitado permanente a un representante de la población migrante y se socializa en reunión del Comité.
- De los 184 casos de niños y niñas nacidos con bajo peso al nacer, se presentaron 15 casos de menores hijos de madres de procedencia extranjera, encontrándose ellos

con afiliación activa a EAPB y en seguimiento, presentando tendencia favorable en su recuperación nutricional.

- Se realizaron 5 sesiones educativas sobre la importancia del inicio temprano de la lactancia materna, temáticas relacionadas con la alimentación complementaria contando con la participación de 25 mujeres pertenecientes a la población migrante articulando con el Centro Intégrate, ICBF e ISABU.
- Se llevó a cabo la celebración de la semana mundial de la lactancia materna con diferentes actividades como dos eventos masivos en los barrios Girardot y Kennedy en donde se contó con la participación de 70 personas migrantes y se realizó la celebración del Día Nacional de la Lucha contra la Obesidad y el Sobrepeso (Parque de los Niños) con una participación de 18 personas migrantes.



Sesión educativa gestantes población migrante

X. Vigilancia epidemiológica:

- Se han realizado 54 asistencias técnicas a la Red Prestadora de Servicios sobre vigilancia epidemiológica y sobre instalación y/o actualizaciones, funcionamiento del aplicativo de SIVIGILA.
- Se realizó el comité de vigilancia epidemiológica comunitaria en el mes febrero, con participación de 14 líderes, entre ellos 7 de OIM, en el mes de abril, con participación de 23 líderes entre ellos 5 de OIM y en el mes junio, con participación de 21, 6 asistentes 6 líderes, entre ellos 1 de OIM.
- A través del sistema de vigilancia en salud pública, a semana 38 se han notificado 489 casos de eventos de interés en salud pública en población migrante, a los cuales de acuerdo con los lineamientos emitidos por el Instituto Nacional de Salud se han realizado investigación epidemiológica de campo o seguimiento del respectivo programa de salud pública de acuerdo con el protocolo del evento a 182 de estos casos.

XI. Estrategia Inicio Feliz:

- El objetivo general de esta estrategia es reducir la morbilidad y mortalidad, evitable para gestantes, niños y niñas menores de 6 años. Y tiene como objetivos específicos, avanzar en la implantación de condiciones necesarias para el desarrollo integral de los niños y niñas desde la gestación hasta los 6 años de edad, mejorar la calidad y

humanización de los servicios de atención a la primera infancia, gestionar de manera efectiva y cumplir los derechos de los pacientes, incrementar la adherencia a guías, protocolos y procedimientos por parte de las IPS y EAPB (Entidades Administradoras de Planes de Beneficio en Salud).

POBLACION MIGRANTE	2021	2022	2023
Primera Infancia	7	287	44
Gestantes	4	66	62
Puérperas	14	42	20
TOTAL	25	395	126

XII.Vigilancia epidemiológica – Convenio ISABU

- En las acciones realizadas por el convenio del ISABU a corte de 30 de septiembre del 2023, se tiene la intervención a 200 personas relacionadas a continuación por sexo y grupos de edad:

Grupos de edad	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez	Total general
FEMENINO	18	5	22	39	35	2	121
MASCULINO	15	22	10	10	18	4	79
Total general	33	27	32	49	53	6	200

Indicadores corte 30 septiembre 2023

ASEGURAMIENTO

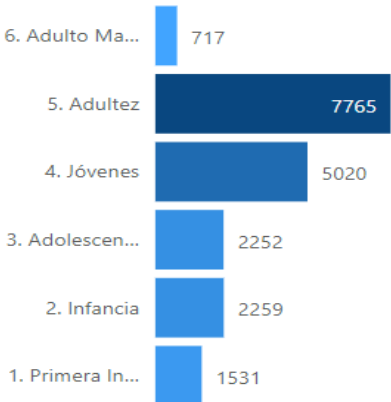
- Total de Afiliados Activos:**

El número total de afiliados activos en el municipio de Bucaramanga, en el régimen subsidiado del sistema de seguridad social en salud, es de 19.544 personas.

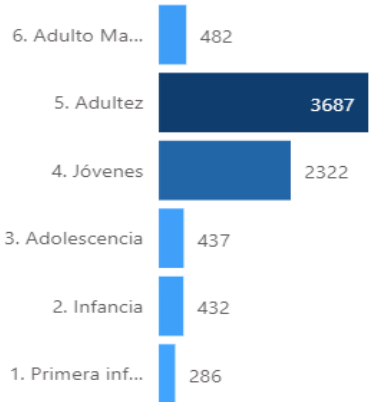
El número total de afiliados activos en el municipio de Bucaramanga, en el régimen contributivo del sistema de seguridad social en salud, es de 7.646 personas.

- Distribución por Curso de Vida:**

Curso de Vida

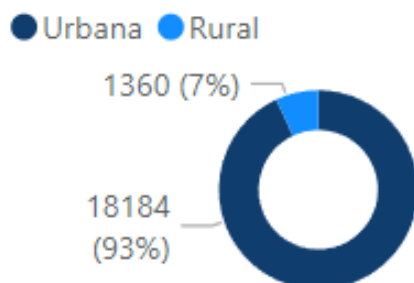


Curso de Vida

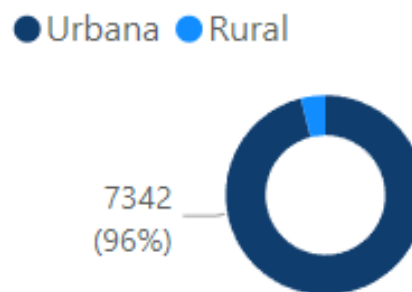


Afiliaciones régimen subsidiado

- Distribución por Área:

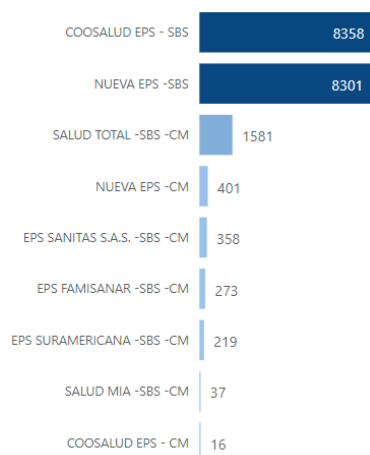


Afiliaciones régimen contributivo

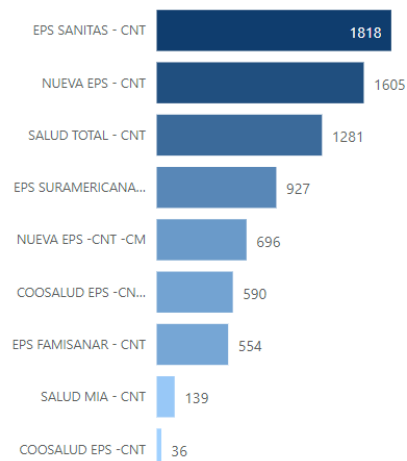


Afiliaciones régimen subsidiado

- Distribución de Afiliados por EPS:

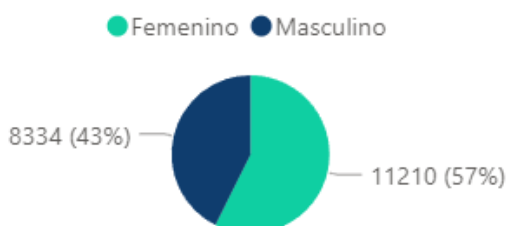


Afiliaciones régimen contributivo

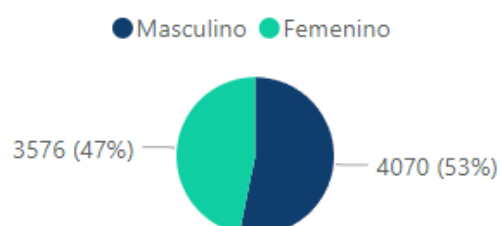


Afiliaciones régimen subsidiado

- Distribución por género:



Afiliaciones régimen contributivo



META	Mantener la 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.

En la vigencia 2023 por parte de la Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga, se ha venido realizando inspección, vigilancia y/o asistencia técnica en la Estrategia Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia, la cual se ha logrado mantener implementada entre IPS Públicas y Privadas del Municipio de Bucaramanga, mediante la aplicación de una lista de chequeo bajo los parámetros de la normatividad vigente y orientación en acciones de mejora, evidenciando así el no cumplimiento al 100% de tal manera que se levanta plan de mejoramiento por cada hallazgo, a este se le realiza seguimiento de acuerdo a los tiempos de ejecución que se acuerdan.

CONSOLIDADO VISITAS INSPECCIÓN Y VIGILANCIA ESTRATEGIA AIEPI CLÍNICO 2023

CARACTERÍSTICAS VISITAS AIEPI CLÍNICO	2023 Febrero 9 a Septiembre 30
Nº VISITAS REALIZADAS	22
POBLACIÓN INTERVENIDA FEMENINA IV	41
POBLACIÓN INTERVENIDA MASCULINO IV	7
TOTAL DE PERSONAS INTERVENIDAS	48

TALLERES TRIMESTRALES AIEPI COMUNITARIO 2023

En el año 2023 con corte septiembre 2023, se han realizado (3) talleres de las 18 Prácticas Claves de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) Comunitario dirigido a CDI, hogares Infantiles, APHB (El Roció, Hogar Infantil John F Kennedy, Hogar Infantil Pelusa). Además, se han realizado (2) talleres de las 18 Prácticas Claves de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) Comunitario dirigido a padres de familia (Comunidad Étnica Yukpa y Madres DIER Mis Huellitas Instituto Penal de Mujeres de Bucaramanga). El componente Comunitario y Familiar de AIEPI (Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia), 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, es una estrategia que tiene como finalidad disminuir la mortalidad y la morbilidad de los niños entre los cero y cinco años, y mejorar la calidad de la atención que reciben en los

servicios de salud y en el hogar.

TALLER AIEPI COMUNITARIO TALENTO HUMANO

Talleres dirigidos a talento humano (Agentes comunitarias)

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					
16/03/2023	1	0	13	0	0	0	14	0	14	11	Presencial
28/04/2023	0	0	5	0	0	0	5	0	5	7	Presencial
28/07/2023	1	0	9	0	0	0	10	0	10	4	Presencial
TOTAL	2	0	27	0	0	0	29	0	29		

Fuente: Programa Salud Infantil SSAB

Se anexa a continuación registro fotográfico del taller mencionado 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 16 de Marzo del 2023, 14 asistentes APHB El Rocio.



Fuente: Primer taller presencial de las 18 Prácticas Claves de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) Comunitario dirigido a Agentes Comunitarias 28 de Abril del 2023, 05 Hogar Infantil Pelusa.



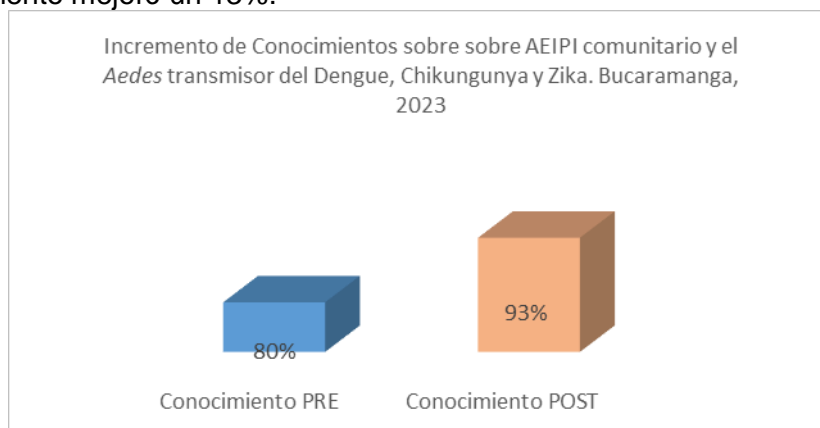


Fuente: Tercer taller presencial de las 18 Prácticas Claves de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) Comunitario dirigido a Agentes Comunitarias Hogar Infantil John F Kennedy el 28 de Julio del 2023, 10 asistentes.

Se realiza análisis de los conocimientos en cada taller AIEPI Comunitario, evidenciando que:

1. Taller APHB El Rocio

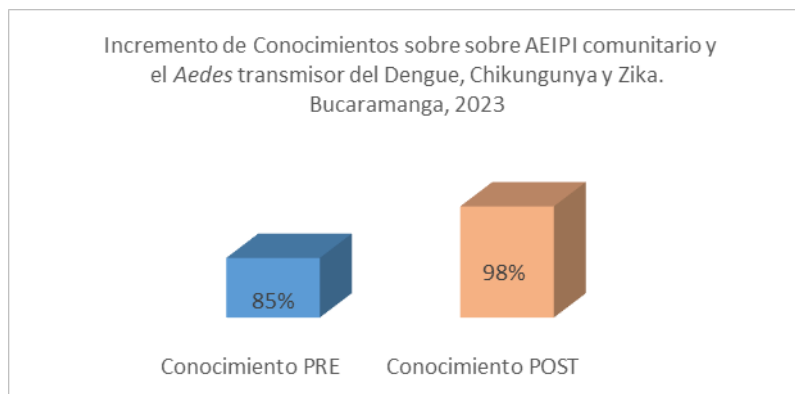
De esta prueba realizada se logra evidenciar que las agentes educativas, antes de la socialización conocían un 80 % la Estrategia de AIEPI Comunitario y Enfermedades transmitidas por vectores (Chagas, Dengue, Chikungunya y Zika) y posterior a la socialización dadas por las Referentes de Salud Infantil y Referente de ETV, el conocimiento mejoró un 13%.



Fuente: Programa Salud Infantil SSAB

2. Taller Hogar Infantil Pelusa

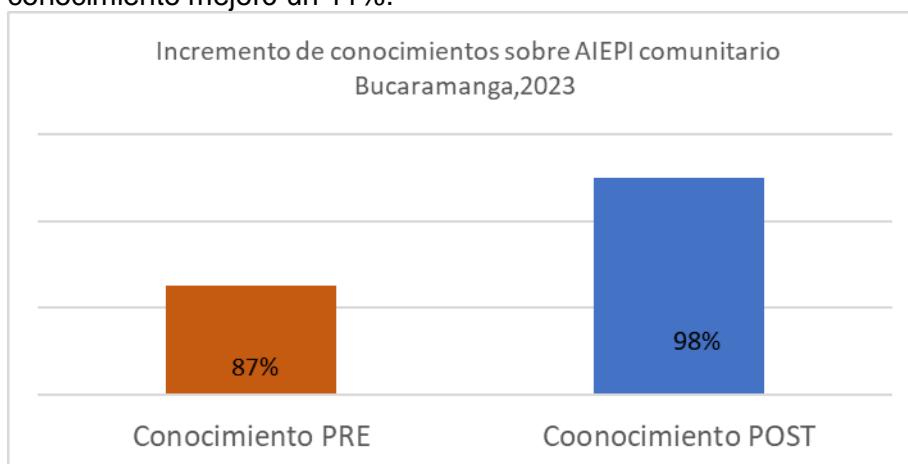
De esta prueba realizada se logra evidenciar que las agentes educativas, antes de la socialización conocían un 85 % la Estrategia de AIEPI Comunitario y Enfermedades transmitidas por vectores (Chagas, Dengue, Chikungunya y Zika) y posterior a la socialización dadas por las Referentes de Salud Infantil y Referente de ETV, el conocimiento mejoró un 13%.



Fuente: Programa Salud Infantil SSAB

3. Taller Hogar Infantil Jhon F Kennedy

De esta prueba realizada se logra evidenciar que las agentes educativas, antes de la socialización conocían un 87 % la Estrategia de AIEPI Comunitario y Enfermedades transmitidas por vectores (Chagas, Dengue, Chikungunya y Zika) y posterior a la socialización dadas por las Referentes de Salud Infantil y Referente de ETV, el conocimiento mejoró un 11%.



Fuente: Programa Salud Infantil SSAB

TALLER AIEPI COMUNITARIO PADRES DE FAMILIA

Talleres dirigidos a padres de familia

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					
26/07/2023	3	0	6	0	0	0	9	0	9	5	Presencial
15/08/2023	5	4	1	10	0	0	6	14	20	1	Presencial
TOTAL	8	4	7	10	0	0	15	14	29		

Fuente: Programa Salud Infantil SSAB

Se anexa registro fotográfico de lo mencionado anteriormente:



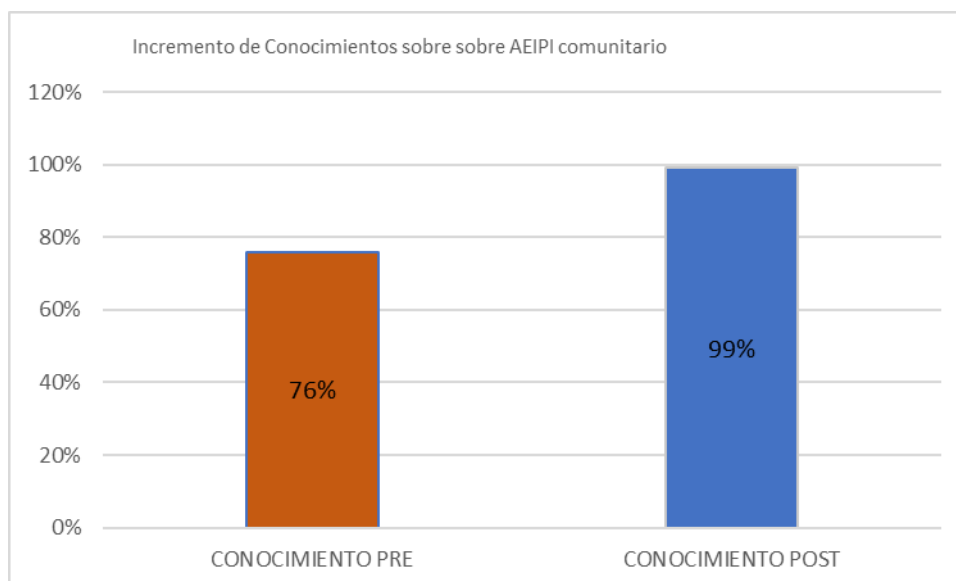
Fuente: Primer taller presencial de las 18 Prácticas Claves de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) Comunitario dirigido a Madres DIER Mis Huellitas Instituto Penal de Bucaramanga el 26 de Julio del 2023, 9 asistentes



Fuente: Tercer taller presencial de las 18 Prácticas Claves de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) Comunitario dirigido a Comunidad Étnica Yukpa el 15 de agosto del 2023, 20 asistentes

Se realiza análisis de los conocimientos en cada taller AIEPI Comunitario, evidenciando que:

1. Madres DIER Mis Huellitas Instituto Penal de Mujeres de Bucaramanga De esta prueba realizada se logra evidenciar que madres de familia, antes de la socialización conocían un 73 % la Estrategia de AIEPI Comunitario y Enfermedades transmitidas por vectores (Chagas, Dengue) y posterior a la socialización dadas por las Referentes de Salud Infantil y Referente de ETV el conocimiento mejoró un 23%.



Fuente: Programa Salud Infantil SSAB

2. DIER mis Huellitas. Teniendo en cuenta que la población no sabía escribir y hablaba muy poco el idioma español no se registró de asistencia, sin embargo, las encargadas del CDI firmaron asistencia, además no se aplicó pre test y pos test por lo mencionado anteriormente.

ENTREVISTAS A AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD 2023

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	Febrero 9 a septiembre 30 – 2023 Total
	18 a 28		29 a 59		>60 Años				
	F	M	F	M	F	M			
Entrevistas a Agentes Comunitarios	0	0	20	0	0	0	20	0	20

IV DE IMPLEMENTACIÓN DE LA RIA DE MANTENIMIENTO DE LA SALUD DE PRIMERA 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.

CONSOLIDADO VISITAS INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RIA MANTENIMIENTO DE LA SALUD DE PRIMERA INFANCIA 2023

CARACTERÍSTICAS VISITAS	2023
-------------------------	------

IMPLEMENTACIÓN DE LA RIA DE MANTENIMIENTO DE LA SALUD DE PRIMERA INFANCIA	Febrero 9 a Septiembre 30
Nº VISITAS REALIZADAS	22
POBLACIÓN INTERVENIDA FEMENINA IV	41
POBLACIÓN INTERVENIDA MASCULINO IV	7
TOTAL DE PERSONAS INTERVENIDAS	48

Durante la implementación de las visitas de asistencia técnica, se viene ejecutando el seguimiento de la RIA mediante la aplicación de una lista de chequeo bajo los parámetros de la normatividad vigente y orientación en acciones de mejora, evidenciando así el no cumplimiento al 100% de tal manera que se levanta plan de mejoramiento por cada hallazgo, a este se le realiza seguimiento de acuerdo a los tiempos de ejecución que se acuerdan.

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-obstrutivo agudo e infección respiratoria aguda, incluyendo la atención de agudizaciones de cuadros recurrentes o crónicos.

En la vigencia 2023 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. A continuación, se relaciona Salas ERA existentes:

AÑO 2023
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
6. Hospital Local del Norte (HLN):Temporal
Se cuenta con las siguientes Salas ERA Privadas.
1. Clínica Materno Infantil San Luis
2. IPS Sanitas Sotomayor

Acciones Realizadas Salas ERA

DESCRIPCIÓN	2023			
Acciones	<ul style="list-style-type: none">Inspección y Vigilancia en IPS públicas y privadasConsolidado y análisis mensual de reportes de atenciones según FORMATO INSTITUCIONAL PARA EL REGISTRO DE CASOS ATENDIDOS EN SALA ERA en Sala ERA de 01 de enero del 2023 a 30 de mayo del 2023.			
Inspección y vigilancia	CARACTERÍSTICAS VISITAS SALA ERA	2023 Febrero 9 a Sept 30		
	N.º VISITAS REALIZADAS	6		
	POBLACIÓN FEMENINA INTERVENIDA	13		
	POBLACIÓN MASCULINA INTERVENIDA	2		
	TOTAL, PERSONAS INTERVENIDAS	15		
Informes mensuales	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 2023 a 31 de mayo 2023.			
	Instituciones	F	M	Total
	UIMIST	241	356	597
	CS Toledo Plata	47	42	89
	CS Mutis	63	55	118
	CS Girardot	70	97	167
	CS Rosario	83	96	179
	HLN	94	134	228
	Clínica San Luis	675	906	1581
	IPS Sanitas Sotomayor	227	268	495
	TOTAL	1500	1954	3454
	Fuente: Base de datos Formato Institucional para el Registro de Casos Atendidos en Sala ERA 01 de Enero del 2023 al 31 agosto del 2023			

MANTENER LA ESTRATEGIA IAMII EN LAS IPS MATERNO INFANTILES

En la vigencia 2023 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.

CONSOLIDADO VISITAS IV ESTRATEGIA IAMII

CARACTERÍSTICAS VISITAS IAMII	2023 Febrero 9 a Septiembre 30
--------------------------------------	--

Nº VISITAS REALIZADAS	22
POBLACIÓN INTERVENIDA FEMENINA IV	42
POBLACIÓN INTERVENIDA MASCULINO IV	7
TOTAL DE PERSONAS INTERVENIDAS	49

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC

ERRADICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL

Esta acción del PIC se realiza en las jornadas de salud realizadas en conjunto con las demás dimensiones del PIC, cuentan con un stand dispuesto para la actividad de erradicación del trabajo infantil, con escenografía tipo castillo, donde los niños realizaron pintura libre en caballete, se realiza lectura y entrega el cuento "SOLO DOS NIÑOS" en la cual se hace una descripción general de la historia y contenido del mismo para conocimiento e interés de los participantes, se hace entrega de 1 caja de colores para cada uno de los menores asistentes, a los acompañantes del menor se socializa la ruta de denuncia en caso de identificar trabajo infantil (volantes), se tiene acompañamiento de un grupo tipo circo animador del evento, y se realizó actividades de pinturitas para los niños.

En el mes de julio 2023 se realizaron 2 jornadas:

1. El día 27 de julio en el ario de 8 a 12 m se llevó a cabo la primera jornada de salud en el barrio comuneros cancha cristo rey.
2. El día 28 de julio en el horario de las 8: a 12 m se llevó a cabo la segunda jornada de salud en el barrio Kennedy cancha sintética.

FECHA	BARRIO / ASENTAMIENTO	TOTAL POBLACIÓN EN GENERAL ATENDIDA	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCEN CIA	JUVENTUD	ADULTEZ	ADULTO MAYOR > 60AÑOS Y MÁS	TOTAL MIGRANTE
27/07/2023	COMUNEROS	235	15	25	13	54	83	45	33
28/07/2023	KENNEDY	309	63	82	55	7	64	38	3

Fuente: Informes mensuales acciones PIC (Julio 2023)

En el mes de agosto 2023 se realizaron 5 jornadas:

1. El día 04 de agosto en el horario de 8 a 12 m se llevó a cabo jornada de salud en el barrio Girado
2. El día 11 de agosto en el horario de las 8: a 12 m se llevó a cabo de salud en el barrio Cristal Alto
3. El día 17 de agosto en el horario de las 8 am a 12 m se llevó a cabo la Jornada de salud en el Barrio Campo Hermoso.
4. El día 18 de agosto en el horario de las 8 am a 12 m se llevó a cabo la Jornada de salud en el Barrio Antonia Santos Parque de los niños.
5. El día 25 de agosto en el horario de las 8 am a 12 m se llevó a cabo la Jornada de salud en el Barrio la Juventud

FECHA	BARRIO / ASENTAMIENTO	TOTAL POBLACIÓN EN GENERAL ATENDIDA	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCEN CIA	JUVENTUD	ADULTEZ	ADULTO MAYOR > 60 AÑOS Y MÁS	TOTAL MIGRANTE
4/08/2023	GIRARDOT	343	26	28	4	66	142	77	77
11/08/2023	CRISTAL ALTO	244	86	29	4	32	72	21	70
17/08/2023	CAMPO HERMOSO	210	33	31	11	27	62	46	32
17/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑ	301	52	53	21	33	101	41	111
25/08/2023	LA JUVENTUD	313	54	66	15	30	99	49	28

Fuente: Informes mensuales acciones PIC (Agosto 2023)

PREVENCIÓN IRA- EDA

Esta acción del PIC se realiza en las jornadas de salud realizadas en conjunto con las demás dimensiones del PIC, cuentan con un stand, con decoración en el barrio Cristal Alto, donde se facilitó información a la población participante, sobre la importancia de las acciones preventivas frente a las enfermedades respiratorias y diarreicas, en este mismo stand se contó con la participación de con (3) actores o personajes de circo, con la temática de prevención de las enfermedades respiratorias en niños y niñas. Cada actividad con una duración de 1 horas por show (10 minutos obra de teatro siguiendo el guión planteado en la ficha técnica para IRA-EDA, y 50 minutos de actividades recreativas por cada temática), además, se cuenta con juegos con temáticas relacionadas con la prevención de la IRA Y EDA en la población infantil. (Juego de saberes y de relacionar imágenes). A los acompañantes de los menores se hizo entrega de folleto para mejorar hábitos que contribuyan en este proceso de prevención.

En el mes de julio 2023 se realizaron 2 jornadas:

1. El día 27 de julio en el ario de 8 a 12 m se llevó a cabo la primera jornada de salud en el barrio comuneros cancha cristo rey.
2. El día 28 de julio en el horario de las 8: a 12 m se llevó a cabo la segunda jornada de salud en el barrio Kennedy cancha sintética.

FECHA	BARRIO / ASENTAMIENTO	TOTAL POBLACIÓN EN GENERAL ATENDIDA	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCEN CIA	JUVENTUD	ADULTEZ	ADULTO MAYOR > 60 AÑOS Y MÁS	TOTAL MIGRANTE
27/07/2023	COMUNEROS	235	15	25	13	54	83	45	33
28/07/2023	KENNEDY	309	63	82	55	7	64	38	3

Fuente: Informes mensuales acciones PIC (Julio 2023)

En el mes de agosto 2023 se realizaron 5 jornadas:

1. El día 04 de agosto en el horario de 8 a 12 m se llevó a cabo jornada de salud en el barrio Girado
2. El día 11 de agosto en el horario de las 8: a 12 m se llevó a cabo de salud en el barrio Cristal Alto
3. El día 17 de agosto en el horario de las 8 am a 12 m se llevó a cabo la Jornada de salud en el Barrio Campo Hermoso.
4. El día 18 de agosto en el horario de las 8 am a 12 m se llevó a cabo la Jornada de salud en el Barrio Antonia Santos Parque de los niños.
5. El día 25 de agosto en el horario de las 8 am a 12 m se llevó a cabo la Jornada de salud en el Barrio la Juventud

FECHA	BARRIO / ASENTAMIENTO	TOTAL POBLACIÓN EN GENERAL ATENDIDA	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCEN CIA	JUVENTUD	ADULTEZ	ADULTO MAYOR > 60 AÑOS Y MÁS	TOTAL MIGRANTE
4/08/2023	GIRARDOT	343	26	28	4	66	142	77	77
11/08/2023	CRISTAL ALTO	244	86	29	4	32	72	21	70
17/08/2023	CAMPO HERMOSO	210	33	31	11	27	62	46	32
17/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑ	301	52	53	21	33	101	41	111
25/08/2023	LA JUVENTUD	313	54	66	15	30	99	49	28



Fuente: Informes mensuales acciones PIC (Agosto 2023)

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 (2013-2023); 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 2013-2023, 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 informe definitivo de la Matriz del Plan Municipal de Discapacidad durante los 10 años de implementación.

METAS POR DEPENDENCIA					
 					
	RECURSOS DEL PLAN MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD (Recursos en Miles de Pesos)				
	2013 - 2022				
	RECURSOS PROGRAMADOS	RECURSOS EJECUTADOS	RECURSOS GESTIONADOS	PORCENTAJE EJECUCIÓN	NIVEL DE GESTIÓN
LÍNEA DE ACCIÓN 1: Promoción, prevención, habilitación, rehabilitación y desarrollo comunitario en salud	1.451.565	1.146.433	159.495	79%	14%
LÍNEA DE ACCIÓN 2: Acceso, cobertura, permanencia, pertinencia, inclusión y educación de calidad	39.910.665	24.297.006	3.248.252	61%	13%
LÍNEA DE ACCIÓN 3: Accesibilidad física y vivienda	148.117.811	142.511.014	4.829.015	96%	3%
LÍNEA DE ACCIÓN 4: Transporte accesible	5.951.821	4.692.724	667.937	79%	14%
LÍNEA DE ACCIÓN 5: Comunicación incluyente	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	8.633.867	5.557.235	273.261	64%	5%
LÍNEA DE ACCIÓN 7: Arte y cultura para todos	1.045.388	947.952	162.899	91%	17%
LÍNEA DE ACCIÓN 8: Deporte, recreación y escenarios incluyentes	1.495.389	1.123.351	113.420	75%	10%
LÍNEA DE ACCIÓN 9: Fortalecimiento integral de las personas con discapacidad y de las instituciones hacia una rehabilitación incluyente	13.939.170	10.429.561	146.139	75%	1%
PLAN MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD	220.570.676	190.705.276	9.590.418	86%	5%

Impacto generado: Se realiza seguimiento al Plan Municipal de Discapacidad durante su vigencia (2013-2022) logrando que las Secretarías y entes descentralizados ejecuten su Plan de Acción beneficiando a la Población con Discapacidad del Municipio de Bucaramanga.

CUADRO COMPARATIVO DE LOS LOGROS EN SALUD PLAN DE ACCIÓN SECRETARÍA DE SALUD 2020-2021-2022

LÍNEA DE ACCIÓN	INDICADOR	INDICADORES						PLAN DE ACCIÓN					
		META-2020	LOGRO-2020	META-2021	LOGRO-2021	META-2022	LOGRO-2022	RECURSOS 2020		RECURSOS 2021		RECURSOS 2022	
								Recursos Ejecutados*	Porcentaje de Ejecución	Recursos Ejecutados*	Porcentaje de Ejecución	Recursos Ejecutados*	Porcentaje de Ejecución
LÍNEA DE ACCIÓN: PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, REHABILITACIÓN, DESARROLLO COMUNITARIO EN SALUD	Número de Sistemas de Información y Caracterización creados y mantenidos.	1	1	1	1	1	1	14.400	54%	19.999	100%	158.536	58%
	Número de Puntos de Atención que garanticen el proceso de inclusión social creados y mantenidos.	1	1	1	1	1	1,0	6.200	93%	6.667	100%	11.209	95%
	Porcentaje de entidades del Sistema General de Seguridad Social en Salud con Inspección, vigilancia y control.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	6.300	32%	6.667	100%	7.164	95%
	Número de campañas de prevención y promoción con enfoque diferencial diseñadas e implementadas.	4	4	4	3	4	4	53.100	99%	58.667	100%	63.208	99%
	Número de protocolos de manejo, detección y atención según tipo de discapacidad diseñados e implementados.	0	0	0	0	0	0	0	0%	0		0	
	Número de estrategias de rehabilitación basadas en comunidad implementadas y mantenidas.	1	1	1	1	1	1	32.550	100%	38.000	100%	38.000	100%
								112.350	81%	130.000	100%	278.177	70%

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:

1. La Secretaría de Salud y Ambiente dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 113 de 2002 y 1239 de 2022 realiza acompañamiento a las IPS del Municipio de Bucaramanga con el fin de dar inicio al Proceso de Certificación de la población con discapacidad de nuestro municipio 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.

La Secretaria de Salud y Ambiente dando gestión a la demanda de solicitudes para el Proceso de Certificación de Discapacidad adjudica recursos propios por medio del PROYECTO DE ACUERDO N° 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”**

RECURSOS PROPIOS 2022	RECURSOS PROPIOS 2023
\$ 40.000.000 (Cuarenta millones de pesos moneda corriente) Y de 85, 000,000 (Ochenta y cinco millones de pesos m/cte.)	\$ 191.991.765 (Ciento noventa y un millones novecientos noventa y un mil setecientos sesenta y cinco pesos m/cte.);
Se logró certificar 979 personas con discapacidad	Permitirán la valoración y certificación de 1,289 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:

- Virtual: Pasos para solicitar la certificación de discapacidad en línea:
 - * Ingresa <https://www.bucaramanga.gov.co>
 - * Selecciona la sesión realiza tus trámites
 - * Escoge la categoría salud
 - * Click en el trámite de Autorización de la certificación de discapacidad
 - Presencial: Secretaria de Salud y Ambiente – Piso 2
 - CAME – Modulo 14

RUTA PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD



Es totalmente Gratuito

¿CUÁLES SON LOS REQUISITOS?



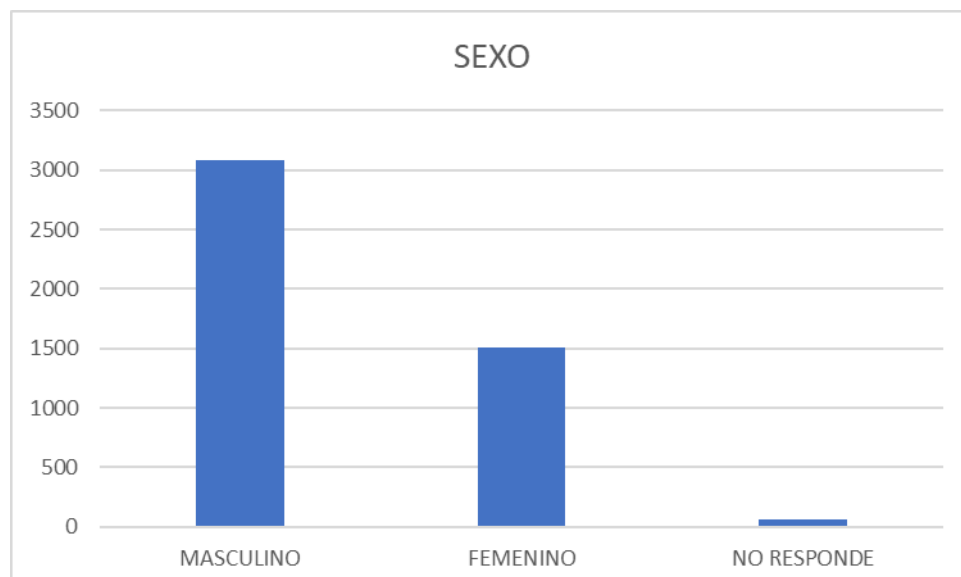
AVANCES DEL PROCESO DE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD BUCARAMANGA

El proceso de Certificación de Discapacidad inicio en nuestro Municipio el 16 de Diciembre del 2020 y a la fecha hemos valorado y certificado 4651 ; El Municipio de Bucaramanga es el tercer munipio del pais que mas poblacion con discapacidad ha certificado , todo gracias al apoyo de la Administracion Municipal.

POBLACION CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA AÑO 2020	POBLACION CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA AÑO 2021	POBLACION CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA AÑO 2022	POBLACION CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA AÑO 2023	TOTAL POBLACION CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA CUATRENIO
225	1527	1288	1611	4651

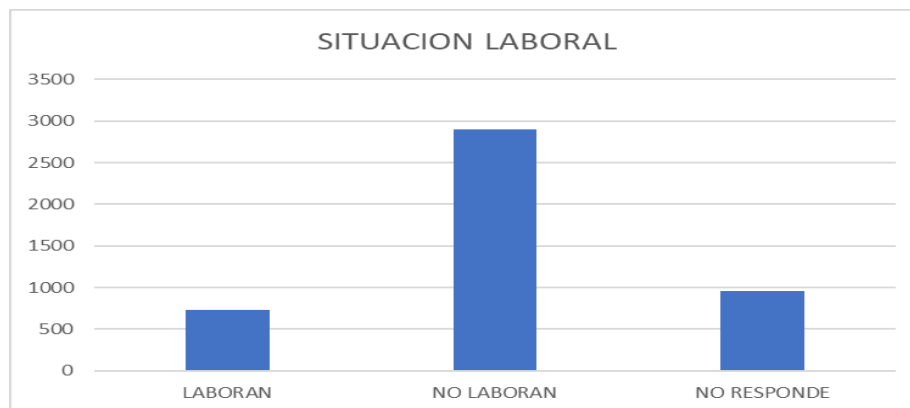
En el Municipio de Bucaramanga, durante el periodo de diciembre de 2020 a 30 de Septiembre de 2023, se certificaron 4651 personas con Discapacidad. Estas valoraciones fueron realizadas por las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) habilitadas: la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo y el Instituto 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:

ANALISIS DE LA POBLACION VALORADA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA



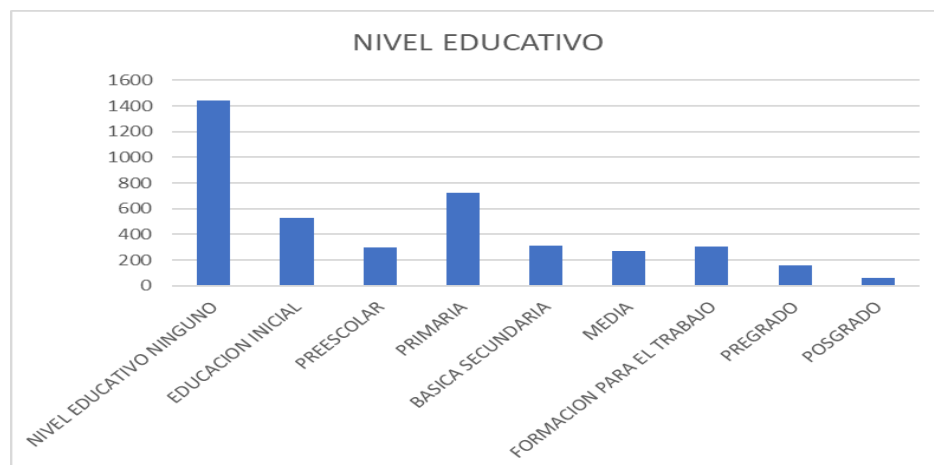
DE LAS 4651 PESONAS CERTIFICADAS, 3083 FUERON DEL SEXO MASCULINO, 1511 DEL SEXO FEMENINO Y NO RESPONDE 57 PERSONAS.

ANALISIS DE LA SITUACION LABORAL DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA



DEL TOTAL DE LA POBLACION CERTIFICADA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA; 803 PERSONAS LABORAN, 2907 DE LAS PERSONAS NO LABORAN Y 941 PERSONAS NO RESPONDEN.

ANALISIS DEL NIVEL EDUCATIVO EN LA POBLACION CON DISCAPACIDAD



DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA ES IMPORTANTE RESALTAR QUE DE 4651 PERSONAS ,1487 NO TIENEN NINGÚN ESTUDIO, Y SOLO 67 DE LAS MISMAS HAN ESTUDIADO POSTGRADO.

Población Beneficiada: 4651 personas con Discapacidad Certificadas del Municipio de

Bucaramanga con corte 30 de Septiembre de 2023.

Impacto generado: Se logró la Implementación de la Certificación de Discapacidad siendo el primer Municipio del Departamento de Santander que cuentan con recursos propios e 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 continua 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.

IMPLEMENTACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD CON ENFOQUE DIFERENCIAL PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

Acciones Realizadas: El Programa de Discapacidad de la Secretaria de Salud y Ambiente ejerce Inspección, Vigilancia y Control a las IPS Públicas y Privadas verificando 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
- Atención Preferencial para la Población con Discapacidad.

CUADRO DE LAS IPS VERIFICADAS POR EL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD.

IPS INSPECCIONADAS VIGENCIA 2020	IPS INSPECCIONADAS VIGENCIA 2021	IPS INSPECCIONADAS VIGENCIA 2022	IPS INSPECCIONADAS VIGENCIA 2023 CORTE 30 DE SEPTIEMBRE
--	--	--	---

<p>Hospital Universitario de Santander, Clínica Materno Infantil San Luis, Clínica Regional del Oriente, Instituto del Corazón, IPS Cabecera, Hospital Psiquiátrico San Camilo, IPS Vihonco, Serviclínicos, IPS SALUDMIA, EPS ASMETSALUD, Sinergia, Clínica ISNOR, UIMIST, Hospital Local del Norte, FOSCAL e IPS SALUD INTEGRAL, Nueva EPS, Alianza Diagnostica, IPS Asopormen, Clínica San Pablo, Clínica La Riviera, IPS Sanitas, IPS Colsubsidio, Fundación Creser, IDIME, Clínica Comuneros, Clínica San Diego, Clínica Bucaramanga.</p>	<p>Hospital Psiquiátrico San Camilo, ESE ISABU, Hospital Universitario de Santander, Clínica Materno Infantil, Clínica San Pablo, Clínica Comuneros, IPS Cabecera, Serviclínicos, Asopormen, Fundación Creser, IPS San Diego, Instituto Del Corazón, Alianza Diagnostica, Clínica Bucaramanga, Fundación FANDIC, Fundación Sin Límites, Fundación Fundow, ICBF.</p>	<p>Hospital Psiquiátrico San Camilo, IPS Cabecera, Serviclínicos, Asopormen, Fundación Creser, Alianza Diagnostica, Clínica Bucaramanga, Gestionar Bienestar, Foscal, Colsubsidio, Vihonco; EPS Asmetsalud, Coosalud, SURA, Salud total, Nueva EPS, Sanitas, Hospital Universitario de Santander, Clínica Materno Infantil, IPS UISALUD, IPS CAJASAN, EPS Famisanar, IPS Sinapsis, EPS Sanitas.</p>	<p>Hospital Psiquiátrico San Camilo, Serviclínicos, IPS Sinapsis, Asopormen, Fundación Creser, EPS Asmetsalud, Coosalud, SURA, Salud total, Nueva EPS, Hospital Universitario de Santander, ISABU, Clínica Materno Infantil San Luis, Fundación Sin Límites, Nueva Eps, Famisanar, Clínica Bucaramanga, Sanitas, Fundación Como flechas, Fundación Servir y Renacer, ICBF.</p>
---	---	---	--

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 2020 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, Secretarías 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 asistenciales y administrativos de la Fundación Creser y a su vez se realiza toma de muestra PCR a los 74 usuarios con Discapacidad que viven en la Institución.

TAMIZAJE PRUEBAS COVID-19 – FUNDACION CRESER

TOTAL DE TOMAS PCR USUARIOS	TOTAL DE TOMAS PCR FUNCIONARIOS ASISTENCIALES	TOTAL TOMAS PCR FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS
74	22	17



Foto: Capacitación Deberes y Derechos de la Población con Discapacidad

3. Se entrega 200 kits de Autocuidado (4 tapabocas termo sellados y 1 botella de Alcohol) a Población con Discapacidad beneficiarios del Programa de Canasta familiar de la Secretaria de Desarrollo Social.



Foto: Entrega de Kit de Autocuidado a Población con Discapacidad

5. Promoción de la Aplicación de la Vacuna para el COVID-19 para la población con Discapacidad.



Foto: Fundación Fundow- 17 de Agosto de 2021.

6. Estrategia de vacunación a personas con discapacidad y cuidadores en las fundaciones del Municipio de Bucaramanga en el área rural y urbano.



Foto: Vacunacion Poblacion con Discapacidad- Fundacion Fandic.

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.

- Se realizan 2 mesa de trabajo con las EPS del Municipio de Bucaramanga (EPS ASMETSALUD, SALUDTOTAL ,COOSALUD, SANITAS , NUEVA EPS, FAMISANAR y SURA) con acompañamiento de la Defensoría de Bucaramanga para revisar casos reportados de vulneración de derechos en salud de personas con discapacidad:



- 10.
- 11.
12. Foto: Mesa de Trabajo EPS del Municipio – Defensoría – Secretaria de Salud y Ambiente
- 13.

8. Se reactiva el Comité Local de RBC (Rehabilitación Basado en la Comunidad) que busca lograr la inclusión y garantía de los derechos de las personas con discapacidad en nuestra ciudad.



7. Se realiza conmemoración del Día Internacional de la Discapacidad realizando presentación de 6 experiencias exitosas de población con discapacidad en diferentes sectores (SALUD, DEPORTE, EDUCACION, TRABAJO, COMUNIARIO Y SOCIAL)



Foto: 1 de Diciembre – Conmemoración Día Internacional de la Discapacidad

8. La Secretaria de Salud y Ambiente realiza articulación con empresas formales de la ciudad para incentivar la contratación de Población con Discapacidad logrando la vinculación de 31 personas.
- 9.



FOTO: EMPRESA DE VIGILANCIA ACROPOLIS

FOTO: EMPRESA DE VIGILANCIA DELTAC

INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL A ENTIDADES COMERCIALES EN CUMPLIMIENTO DE LEY 1618 DE 2013- ACCESIBILIDAD, SEÑALIZACION EN BRAILLE Y LENGUA DE SEÑAS.

- 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
- 9 Tiendas D1 ubicadas en la ciudad.
- Servientrega Cra. 21 34-40
- Hotel Cabecera Country para revisar el Protocolo de Atención para la población con discapacidad auditiva.
- Hotel Farallones
- Hotel El Príncipe
- Inmobiliaria Ogliastri

REGISTRÓ FOTOGRAFICO DE ALGUNAS DE LAS ENTIDADES VISITADAS:



RAMPA DE ACCESO – BANCO BBVA –LA TRIADA



OFICINA DE ATENCION ACCESIBLE-BANCOLOMBIA



Se observa cubículo de Atención preferencial, el cual es atendido por la Subgerente del Banco BBVA la cual hace acompañamiento a la persona con discapacidad en cada uno de los tramites que requiera. A su vez tienen contratado con la Empresa By-Friends la Interpretación de Lengua de Señas.



RAMPA DE ACCESO-TIENDA D1-DIAMANTE 2



PASILLOS AMPLIOS

Hallazgos Encontrados en las Tiendas D1:

- No existe señalización en Braille y Lengua de Señas
- No existe baño público accesible para la población con discapacidad.



Entrada a la Oficina, puerta amplia y rampa de acceso



Atención Preferencial en Digiturn

Hallazgos Encontrados:

- No existe señalización en Braille y Lengua de Señas.



Foto: Señalización en Lengua de Señas y Braille Hotel Cabecera Country

PROGRAMA	SALUD AMBIENTAL
META	Realizar la vacunación antirrábica de 100.000 individuos entre caninos y felinos.

El método más eficiente de evitar la rabia en los humanos es la prevención de la enfermedad en los principales transmisores para el hombre (perros y gatos) mediante la vacunación.

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 título 5 la Investigación, Prevención Y Control De Znosis, 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 Secretaria 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.

Desde el centro 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 Junta 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.



VACÚNAME

REQUISITOS DE LA MASCOTA:

- Debe tener buena condición de salud.
- No se vacunan hembras preñadas ni en periodo de lactancia.
- Debe ser mayor de 3 meses.
- Debe ser llevado con collar o en guacal.

EL PROPIETARIO DEBE:

- Ser un adulto responsable que no supere los 64 años.
- Antes de llevar su perro o gato a vacunar, límpielo y péinelo en su casa.
- Debe asistir una sola persona por mascota con disponibilidad de tiempo para esta actividad.

www.bucaramanga.gov.co

Alcalde de Bucaramanga

GOBIERNO LOCAL VECES

(Gobernar es hacer)





VACUNACION ANTIRRABICA

Comuna	Barrios	Animales inmunizados
1	El Rosal, Colorados Plazoleta, Colorados, Nogal, Divino Niño, Altos de Villa María, Villa Alegría, Refugio Diana Corzo- Betania, Refugio Ruth Marina y Divino Niño.	Total inmunizados 572 Caninos: 322 Felinos: 250
2	Mirador Norte, La Juventud, Bosconia, Esperanza 3, Refugio Isabel Barrera La Independencia, Club Tiburones	Total inmunizados: 396 Caninos: 241 Felinos: 155
3	Comuneros, Miradores de la Uis, Puerto Rico Caballo de Bolivar, Norte Bajo, San Rafael San Francisco.	Total inmunizados: 485 Caninos: 287 Felinos: 198
4	Gaitán, Don Bosco, Girardot y Granada.	Total inmunizados: 135 Caninos: 95 Felinos: 40
5	Alfonso López (2 Puntos), Pantano 2, Chorreras de Don Juan, Pantano 3, Campo Hermoso (2), Quinta Estrella, La Joya, Rincón de la Paz, Villa del Prado, La Inmaculada, Pantano 1 Villa Romero, José Antonio Galán, Urbanización Búcaros, Pizarro 5 de Enero, La Esmeralda, 1 De Mayo Parque De La Vida (2) e Intramural (11).	Total inmunizados: 1.635 Caninos: 1.026 Felinos: 609
6	Gómez Niño, La Victoria, La Ceiba, Candiles La Salle, San Miguel y Ricaurte.	Total inmunizados: 532 Caninos: 353 Felinos: 179
7	Los Almendros y Ciudad Bolívar	Total inmunizados: 143 Caninos: 87 Felinos: 56
8	San Gerardo, Laureles, Colombia, Pablo VI, Canelos, Bucaramanga (3), Juan 23, Guacamayas, San Gerardo 2, África, Cordoncillo 2, 20 de Julio y La Salle.	Total, inmunizados: 770 Caninos: 490 Felinos: 280
9	Diamante 1	Total inmunizados: 69 Caninos: 40 Felinos: 29
10	Granjas de Provenza Parte Baja, Granjas de Provenza	Total inmunizados: 791

	Parte Alta, San Luis, Brisas de Provenza, Cristal Bajo, Viveros de Provenza Provenza, Fontana, Granjas de Provenza Luz de Salvación y Villa Alicia	Caninos: 540 Felinos: 251
11	Torres de Villa Alicia, Nueva Floresta, Luz de Salvación, Dangond, Gibraltar, Balcones del Sur, Ciudad Venecia, El Rocío, Jardines de Coaviaconsa, Punta Paraíso, Porvenir, Los Conquistadores, Delicias Altas, Villa Sara Manuela Beltrán, Granjas Rigan, Isabelar Toledo Plata, Granjas Julio Rincón y Villa Real.	Total inmunizados: 1.355 Caninos: 887 Felinos: 468
12	Las Mercedes, El Jardín, Pan de Azúcar, Floresta, Cabecera, Terrazas y Puerta Del Sol.	Total inmunizados: 171 Caninos: 122 Felinos: 49
13	Parque Los Pinos, Galán, Parque de Los Niños (2), Bolívar, San Alonso, Mejoras Publicas, Álvarez, Alpez, Quinta Brigada y Alarcón	Total inmunizados: 605 Caninos: 433 Felinos: 172
14	Albania, Miraflores, Buenavista, Venado De Oro, Limoncito, Los Sauces, El Diviso, Refugio Jaqueline Mejía -Miraflores y Buenos Aires.	Total inmunizados: 768 Caninos: 511 Felinos: 257
15	García Rovira	Total inmunizados: 24 Caninos: 23 Felinos: 1
16	San Expedito, Balcon del Lago, Altos del Cacique, Hacienda San Juan y Bosques Del Cacique.	Total inmunizados: 304 Caninos: 226 Felinos: 78
17	Estoraques, Balconcitos, Monterredondo, Prados del Mutis, La Gran Ladera, Brisas del Mutis, Plazuela Real, Mutis y Héroes.	Total inmunizados: 835 Caninos: 541 Felinos: 294
CTO 1	El Pablon, Villa Luz, San Pedro Bajo, La Esmeralda, Villas de San Ignacio, Vereda Aburrado Parte Baja, V. La Sabana, V. San Ignacio, Villa Carmelo y Vijagual	Total inmunizados: 628 Caninos: 444 Felinos: 184
CTO 2	Rosa Blanca	Total inmunizados: 50 Caninos: 30 Felinos: 20
CTO 3	V. El Porvenir, Refugio Selena y Marlene - Retiro Chiquito.	Total inmunizados: 147 Caninos: 86 Felinos: 61

MES	CANINOS	FELINOS	TOTAL
Enero	0	0	0
Febrero	1.495	1.149	2.644
Marzo	1.518	1.028	2.546
Abril	11	0	13
Mayo	254	53	298
Junio	990	550	1.540
Julio	2.982	1.689	4.671
Agosto	2.755	1.436	4.191
Septiembre	1.047	506	1.553
TOTAL	11.052	6.411	17.456

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

INDICADOR: SEGUIMIENTO A EVENTOS POR MORDEDURA

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 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 título 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. 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 y realizar las respectivas inspecciones.

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 2023	VISITAS DE SEGUIMIENTOS REALIZADOS
Enero	140
Febrero	61
Marzo	148
Abril	144
Mayo	169
Junio	113
Julio	111
Agosto	158
Septiembre	139
TOTAL	1.183

INDICADOR: CAPACITACIONES EN TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS

En el periodo informado 1 enero a 30 de septiembre de 2023 se realizaron 4.013 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:

MES/AÑO 2023	PERSONAS SENSIBILIZADAS
--------------	-------------------------

Enero	0
Febrero	572
Marzo	496
Abril	150
Mayo	300
Junio	465
Julio	765
Agosto	798
Septiembre	467
TOTAL	4.013

IMPACTO: Al sensibilizar a tenedores y no tenedores de mascotas se busca el beneficio principalmente de los bumanguenses 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 trailla, recoger los excrementos y si son animales de manejo especial con el respectivo bozal, con el fin de evitar accidentes de mordeduras contribuyendo además a mitigar el riesgo de transmisión de enfermedades zoonóticas.

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 contarán 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.

MES	TOTAL	CANINOS	FELINOS
Enero	105	55	50
Febrero	958	458	500

Marzo	1.389	757	632
Abril	1.296	662	634
Mayo	828	437	391
Junio	514	268	246
Julio	989	532	457
Agosto	985	514	471
Septiembre	1383	722	661
TOTAL	8.447	4.405	4.042



Actividades de esterilización atendidas en los sectores relacionados a continuación:

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 pública 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 (20) 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 2023, en el Municipio de Bucaramanga.

VISITAS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

Durante el periodo comprendido del 1 de enero al 30 de junio de 2023 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, Residuos, Visual e IVC 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, micro mercado, 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 1.899 visitas de alto riesgo y 575 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 riesgos de afectación a la salud pública.

MES	VISITAS DE ALTO RIESGO	VISITAS DE BAJO RIESGO	TOTAL, VISITAS
Enero	221	119	340
Febrero	325	56	381
Marzo	401	99	500
Abril	345	126	471
Mayo	340	96	436
Junio	330	79	409
Julio	274	100	374
Agosto	358	125	483
Septiembre	367	101	468

Durante el periodo correspondiente del 1 de enero al 30 de septiembre de 2023, se han tenido que aplicar 65 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.

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.

VISITAS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO PROGRAMA RUIDOS

Durante el periodo comprendido del 1 de enero al 30 de septiembre de 2023 se realizaron actividades de Inspección, Vigilancia y Control sanitario a los establecimientos de alto y bajo riesgo sujetos de atención por parte del programa de Ruidos, habiéndose ejecutado un total de 299 visitas, lo que ha permitido obtener mejoras en las condiciones higiénico sanitarias y locativas de los establecimientos sujetos de atención, permitiéndonos mitigar los riesgos de afectación a la salud pública.

Actividad	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	Total
Atención de PQRS (Grupo Ruido)	9	38	43	50	52	55	247
Operativos de I.V.C	3	4	4	3	2	2	18
Visitas IVC (Grupo Ruido)	12	47	52	52	52	45	149
Mediciones Sonométricas	0	2	4	2	0	8	16
Mesas de Trabajo (Ruido)	1	2	2	0	0	0	5
Aplicación medidas de seguridad	0	3	5	0	0	0	8

Durante el periodo correspondiente del 1 de enero al 30 de septiembre de 2023, se han realizado 17 mediciones sonométricas, teniendo en cuenta la resolución 8321 de 1983; Se atendieron 417 PQRS asociadas al factor ruido, las cuales podrían presuntamente afectar la salud de los habitantes del municipio de Bucaramanga; adicionalmente se vienen realizando mesas de trabajo junto con la personería, Secretaria del Interior, Secretaria de Planeación, Policía Nacional, dirección de tránsito de Bucaramanga y la CDMB.



CAUSALES DE PQR	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	TOTAL
Discotecas-bares-restaurantes	5	26	24	21	23	24	35	31	21	210
Uso de amplificadores	2	5	12	28	24	31	20	20	31	173
Actividades industriales	1	2	0	0	1	0	0	2	5	11
Obras civiles	0	0	2	1	2	0	0	2	1	8
otros	1	5	5	0	2	0	0	2	0	15

Durante el periodo comprendido del 1 de enero al 30 de septiembre de 2023 se realizaron operativos periódicos a establecimientos que presentan diferentes actividades económicas.

OPRATIVOS DE IVC	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	TOTAL
Sector Centro y barrio Girardot	0	1	1	1	0	0	1	0	0	4
Zona Rosa	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2

Cuadra Play	0	1	0	1	1	1	1	1	1	7
Parque las Palmas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
Otros Sectores	1	0	2	0	0	0	0	0	0	3



ACTIVIDADES DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL PROGRAMA DE IPS

PROGRAMA IPS / RESIDOS	TOTAL SEMESTRE
ACTIVIDADES	
VISITAS IVC - PQR	634
CONCEPTOS	144
VEHICULOS	90
EXHUMACIONES	16
APOYO IVC	16
OPERATIVOS INTERISTITUCIONAL	22
APLICACIÓN DE MEDIDA DE SEGURIDAD	19
LEVANTAMIENTO DE MEDIDA DE SEGURIDAD	19
OFICIOS / PQRS ATENDIDAS	777
CAPACITACIONES RECIBIDAS / IMPARTIDAS	6
REUNIONES	36
INFORMES DE GESTION	27
INFORMES TECNICOS	21
ACTUALIZACION DEL SISTEMA DE PQRS	CADA VEZ QUE SEA NECESARIO
COMPONENTE DE RESIDUOS	
RH 1 RECEPCIONADOS POR APLICATIVO	115
RH1 RECEPCIONADOS POR PQR	83
DOCUMENTO PGIRSHS REVISADOS	74
VISITAS DE IV A ESTABLECIMIENTOS GENERADORES DE RESIDUOS	85
No DE EXPEDIENTES DIGITALES ACTUALIZADOS	538



VISITAS IVC - PQR	634
INSPECCIÓN DE VEHICULOS	90
EXHUMACIONES	16
APLICACIÓN DE MEDIDA DE SEGURIDAD	19

La atención de PQRS, está relacionada directamente con las solicitudes, quejas y reclamos, interpuestas por parte de la ciudadanía, es por ello que esta actividad requiere la mayor atención y profesionalismo del personal adscrito a los programas, es en ellas que se evalúan las condiciones higiénico sanitarias de los establecimientos y posteriormente se expide el concepto sanitario.

Por otra parte, el programa cuenta con el apoyo de un profesional – CPS, lleva a cabo la revisión de los PGIRHS, adicional consolida la información de la generación de residuos peligrosos, reportada ante la secretaria de salud y ambiente de Bucaramanga.

Finalmente, durante el periodo, se llevaron a cabo visitas de inspección, vigilancia y control a establecimientos de salud, centros de estética y ornamentación, veterinarias, instituciones de servicios sociales, hogares comunitarios entre otras, así mismo el apoyo a procesos de exhumación.

El programa IPS y RESIDUOS, durante el periodo, realizó actividades propias de su ejercicio y competencia, con una distribución de sus visitas de la siguiente manera: el 83.5% de las actividades corresponden a la atención de PQRS, relacionadas con solicitud de concepto sanitario, atención de quejas, entre otras, un 11.8% la inspección sanitaria a vehículos, con un 2.1% la IVC en procesos de exhumación, garantizando el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad de los diferentes actores en la ejecución de dicha actividad y finalmente un 2.5% en la aplicación de medidas de seguridad, por incumpliendo a la normatividad sanitaria.

ACTIVIDADES DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL PROGRAMA VISUAL

En cumplimiento a lo establecido en el Acuerdo Municipal 026 de 2018 y la Ley 1801 de 2016 y el Decreto 047 de 2023 se realizó inspección vigilancia y control en el Área del municipio de Bucaramanga, sobre la publicidad ilegal instalada, en el mobiliario público tales como postes de luz, puentes peatonales, espacio público, vías y áreas de carácter oficial, permitiéndonos realizar el desmonte de elementos como pasacalles, murales, pendones y publicidad adosada.

Durante el semestre comprendido del 1 de enero a 30 de septiembre de 2023 se realizaron 25 operativos de desmonte incautando elementos a la Empresa MAXIN la cual se le apertura proceso sancionatorio en la secretaria del Interior y le fue aplicada una dura sanción monetaria por contaminar la ciudad con publicidad y en la actualidad continua con la reincidencia instalando publicidad alusiva a la plataforma ilegal de transporte.

Se estableció en conjunto con la secretaria de Interior a través del grupo de espacio público realizar semanalmente un operativo de descontaminación de publicidad en los sitios más álgidos por presencia de publicidad ilegal sobre espacio público y mobiliario urbano, arrojando como resultado el desmonte de más 5000 pendones, avisos y propaganda adosada al mobiliario público.

De igual manera se dio inicio al control de la publicidad política instalada sin cumplir con los requisitos establecidos por parte del Consejo Nacional Electoral, y en atención a lo establecido en el Decreto Municipal 047 de 2023 se realizaron operativos de control y desmonte de publicidad exterior visual con propaganda política desmontándose una cantidad de 120 elementos entre vallas, pendones, pancartas, pasacalles, Rompe tráfico y Microperforados, por estar adosados al espacio público (puentes, postes de la luz y arboles).

Publicidad Política Ilegal Extemporánea



INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL PROGRAMA ALIMENTOS

En cumplimiento a lo establecido en la Ley 09 de 1979 y sus decretos y resoluciones reglamentaria el grupo de inspeccion vigilancia y control al transporte, expendio y distribucion de alimentos en el area del municipio de Bucaramanga, se han realizado visitas de inspeccion a las plazas de mercado, central de abastos de Bucaramanga, instituciones educativas, operadores del PAE en zona urbana y rural, realizando verificacion de condiciones sanitarias a los establecimientos en lo referente a la parte locativa yal cumplimiento de las condiciones sanitarias de los alimentos, para lo cual se han tomado muestras de alimentos con destino al Laboratorio de alimentos del departamento, con el fin de asegurar que los alimentos se encuentren aptos para su consumo y no generen afectacion a la salud publica.



ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE IVC EN ALIMENTOS

SUJETO	ACTIVIDAD
PLAZAS DE MERCADO	SE REALIZO 38 OPERATIVOS DE CONTROL
CAPACITACION BPM	SE LOGRO CAPACITAR A 250 MANIPULADORES
MUESTRAS DE ALIMENTOS	SE TOMARON 168 MUESTRAS DE ALIMENTOS
MEDIDAS APLICADAS	SE APLICARON 41 MEDIDAS DE SEGURIDAD
PAE	SE VISITARON 59 INSTITUCIONES EDUCATIVAS

Desde el Grupo de Alimentos se incrementaron los operativos de control a los establecimientos que procesan, expenden y transportan productos cárnicos en función de lo ordenado a través del Decreto 1500 de 2007, que estableció las condiciones sanitarias para el desarrollo de la actividad, esto nos ha permitido poder hacer seguimiento y actuar para que se expendan productos alimenticios libre de patógenos y bacterias que no permitan la generación de afectación a la salud pública, en el Municipio de Bucaramanga, se realizaron visitas de inspección, vigilancia y control a instituciones educativas en lo referente al programa de alimentación escolar PAE, realizando toma de muestras a los alimentos

META	Mantener la Estrategia de entorno Saludable en la zona Urbana y
-------------	--

	Rural
--	--------------

La Estrategia de Entorno - Hogar Saludable es 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, para su implementación se estableció como ejes articuladores la comunicación, la capacitación y la participación social-comunitaria, para la promoción de la salud, lo cual se realiza conforme a los lineamientos ofrecidos desde el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia; y la Subsecretaria de Salud y Ambiente del Municipio de Bucaramanga en aplicación del Plan de Intervenciones Colectivas.

Desarrollo de La Estratégica

- Desarrollar y fortalecer las habilidades y capacidades del grupo familiar y de la comunidad para el cuidado de sí mismo y de los semejantes, con énfasis en niños, niñas y adolescentes, también velar por el medio ambiente y promover la sana convivencia,
- Promover las capacidades de la persona y la familia para el ejercicio de la ciudadanía, actuando frente al cumplimiento de deberes, exigibilidad de los derechos y la participación en el mejoramiento las condiciones de habitabilidad de la vivienda, controlar los riesgos asociados a condiciones socioambientales desfavorables y promover la protección de la salud y la calidad de vida.
- Facilitar respuestas integrales a las necesidades de la persona, la familia y la comunidad por medio de la articulación de la oferta de los servicios sociales, conforme al contexto poblacional y acorde con el curso de vida.
- Desarrollar procesos educativos, que faciliten a las personas elegir y adoptar prácticas favorables a la salud, el cuidado, compañía y desarrollo de vínculos afectivos y sociales para el desarrollo humano.

seguimiento a 100 viviendas intervenidas en los años anteriores en la Estrategia Vivienda Saludable, según lo defina la Subsecretaria de Ambiente.

Población Intervenida

Comuna	Hogares Atendida	Personas Impactadas
2	96	345
8	80	316
1	46	177
5	52	189
	Total	274
		1027

Ciclos de Vida

Niños	113
Adolescentes	97

Jóvenes	145
Adultos	452
Adulto mayor	217

Se avanzó en la realización de visitas de seguimiento, en sectores intervenidos años anteriores regaderos norte exactamente Norte Club comuna 2, barrio Bucaramanga comuna 8 , comuna 1 en los A.H CerviUnion , Luz de esperanza y caminos de paz por ultimo comuna 5 sector torres de la Inmaculada aplicando los lineamientos de la Estrategia Entorno Hogar Saludable establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social

Se procuró la transferencia de información a las familias, a través de las personas que atendieron la visita, para generar hábitos que redunden en el bienestar de cada una de las personas que residen en la vivienda, buscando impactar igualmente hábitos comunitarios asociados a la salud, la participación, la resolución de conflictos y el bienestar animal.

Se realizó el debido registro de las visitas realizadas.

Visitas de seguimiento Norte Club-Comuna 2



Fuente: Rafael Alejandro Rivera Loaiza – CPS 1134 – EVS 2023

Familias visitadas Comuna 1 y Comuna 5



Diagnóstico inicial mensual a 80 viviendas del municipio de Bucaramanga, aplicando la Estrategia Vivienda Saludable

Población Intervenida

Comuna o sector	Hogares Atendida	Personas Impactadas
-----------------	------------------	---------------------

1	111	290
2	80	270
Corregimiento 1	80	308
5	48	200
	Total	319
		1037

Ciclos de Vida

Niños	93
Adolescentes	88
Jóvenes	135
Adultos	520
Adultos mayores	230

Se realizó diagnóstico inicial en viviendas en Comuna 1 Betania etapa 9 ,11, A. H Luz de Esperanza y Caminos de Paz ,Comuna 2 Norte club (regaderos) , Comuna 5 Reserva la Inmaculada y Corregimiento 1 en Villa Carmelo; abordando de manera integral los componentes de las 7 temáticas establecidas en la Estratégica Vivienda Saludable, buscando a la vez la concienciación de las familias visitadas, respecto del bienestar en el interior de cada una de sus viviendas, pero a la vez mostrando la necesidad de obrar articuladamente como comunidad en la adopción de hábitos responsables con el cuidado de la salud en sus entornos. Se reforzó de manera especial la necesidad de mantener buenas condiciones higiénicas en áreas comunes (pasillos, escaleras, andenes, áreas verdes y en los depósitos de residuos sólidos o cuartos de aseo) ubicados en el sector, pues en las visitas se evidencia excretas de mascotas en las áreas comunes y basuras lo que genera malos olores , mal aspecto y conflicto entre vecinos se trabaja con la comunidad respecto a la tenencia responsable de mascotas y socializando herramientas como los comparendos ambientales o el código de la policía para denunciar dichas conductas que ponen en riesgo la convivencia y con ellos la presencia de diferentes tipos de afectación a la salud, como lo son problemas respiratorios, diarreicos, cutáneos, etc.

Se hizo énfasis en la identificación de las fuentes generadoras de la proliferación de vectores en los diferentes sectores visitados. Las practicas inadecuadas en la acumulación de inservibles en las viviendas, así como la necesidad de un adecuado mantenimiento de tanques y albercas para el abastecimiento de agua, controlando la presencia de larvas y huevos de zancudos. Otra fuente son los contenedores de residuos domésticos en cada vivienda, el cual debe permanecer tapado, limpio y procurar vaciarlo cada que pase el camión recolector, con esto se controla la presencia de cucarachas, moscas y roedores en la vivienda.

Se planteó a cada uno de los residentes, la necesidad de su concurso y compromiso para mejorar este aspecto, el cual puede manejarse así a su vez evitamos multas ya contempladas en el código de la policía.

No permitir que nuestra mascota deambule sin la supervisión de un adulto responsable por las áreas comunes.

No recoger las excretas de las mascotas o disponerlas incorrectamente.

Pasear las mascotas con correa y las razas potencialmente peligrosas con su respectivo bozal.

También se sensibiliza la comunidad que es fundamental dentro de nuestro hogar reciclar o

como mínimo separar nuestros residuos así aportamos nuestro granito de arena y dignificamos la labor tan especial que realizan los recicladores no menos importantes sacar los residuos sólidos de cada una de las viviendas, los días en que pasa el camión recolector exclusivamente, para no generar puntos críticos y dispersión de basuras en las calles.

No se dejarán residuo fuera del cuarto de residuos, o fuera de los contenedores, pues estarán expuestos a los animales y las condiciones medioambientales, tampoco se depositarán a cielo abierto o se dispondrán en zonas verdes o fuentes de agua.

Visitas de Diagnósticos Iniciales 2° Trimestre



Capacitaciones de la implementación de la Estrategia de Vivienda Saludable en el hogar

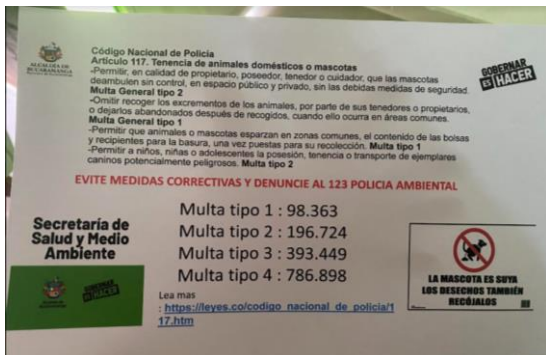
Población Intervenido

Comuna	Personas capacitadas
1	30
2	30
5	30
Corregimiento 1	30
	120

Niños	0
Adolescentes	0
Jóvenes	35
Adultos	40
Adulto mayor	45

El desarrollo de las capacitaciones va enfocado en los temas con mayor afectación en viviendas y entorno (Basuras en la vivienda, Ojo con las plagas, Alimentos y vivienda con higiene y salud (tenencia de mascotas responsable) mecanismos de participación y herramientas ciudadanas) 60 capacitados. El componente de participación ciudadana, se orientó a la adopción de hábitos que promuevan el bienestar, el control de factores que pueden afectar la salud de manera directa, como lo es el consumo de agua o alimentos contaminada, el mantener condiciones de higiene no adecuadas dentro de la vivienda, o contribuir a la proliferación de vectores a través de manejo inadecuado de excretas, residuos sólidos, depósitos de agua. También se desarrolló las 7 temáticas propuestas en la estrategia vivienda saludable. Se asesoró la formulación de denuncias por conductas que ponen en peligro la convivencia y se socializa el tipo de multas establecidas en el código de la policía esto con el fin concientizar a la población y dar herramientas para que puedan actuar a tiempo y solucionar los problemas presentados en los sectores.

Capacitaciones – Residentes Norte Club – Comuna 2, Durante el mes de marzo se utilizó el sistema de perifoneo generando mayor participación y atención de la comunidad.



Se instala el cartel educativo en zonas estratégicas a la vez que se socializa con los residentes y se comparte por los grupos de difusión.

Orientación en vivienda saludable teniendo en cuenta las temáticas como: hábitos alimenticios, cuidados del medio ambiente, comportamientos, cultura ciudadana y buen trato.

Población Impactada: 143 – adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores

Buscando impactar positivamente la realidad presentada en el municipio y llegar a todas las personas interesadas en aplicar hábitos saludables en su cotidianidad, se extiende la invitación a todas las familias visitadas mediante la articulación con el programa de caminatas ecológicas de la Alcaldía y HEVS del Inderbu que busca que las familias salgan de su zona de confort y nos apropiemos de esos espacios naturales cercanos a la ciudad que nos brindan servicios ecosistémicos a su vez generando un espacio de conciencia mediante talleres de orientación, sensibilización y charlas dando un valor agregado a la actividad en el que la comunidad aprenda las implicaciones de la recurrente afectación a la salud que se viene realizando ya sea por la inadecuada acumulación de residuos en sitios no apropiados para ello, con la consabida contaminación ambiental y el desarrollo de focos de vectores a raíz de la mala disposición de residuos.

Del mismo modo ante la abundante presencia de caninos y felinos, se buscó concientizar a la comunidad de la necesidad de hacer un buen manejo a las excretas de las mascotas, ya que en algunos sectores se ha verificado deficientes condiciones de salubridad, ante la ausencia de responsabilidad con la tenencia responsable de animales domésticos generando acciones que ponen en riesgo la convivencia se socializa el tipo de multas que puede acarrear dichas acciones y como denunciarlas.

También se trató lo pertinente con la periodicidad de la vacuna contra antirrábica para caninos y felinos, se recomendó a la ciudadanía, la consulta del sitio Facebook de la secretaria de Salud y Ambiente, en donde se socializa las jornadas de vacunación para mascotas.

Se emplea como materiales de apoyo estos plegable, carteles informativos, folletos etc. elaborados para facilitar la difusión del mensaje de cuidado y salubridad en las viviendas y el entorno.



Plegable diseñado para capacitación EVS

Talleres orientación y sensibilización - Comuna 12

1. LA VIVIENDA COMO ESPACIO VITAL	2. AGUA PARA CONSUMIR EN LA VIVIENDA	3. EXCRETAS Y AGUA SUCIA	4. LOS RESIDUOS SÓLIDOS EN LA VIVIENDA
 <ol style="list-style-type: none"> La vivienda está en un lugar seguro (sin riesgo por inundación o remoción, etc.) Las paredes y techos no tienen huecos ni grietas. La cocina y baño separados, habitaciones con divisiones. Área de cocina no ofrece riesgo (humo, inflamación, lesión). <p>IDENTIFICA Y TRANSFORMA LAS CONDICIONES QUE AFECTAN LA VITALIDAD Y SALUD DE TU VIVIENDA</p>	 <ol style="list-style-type: none"> La familia cuenta con agua tratada (hervida o filtrada o clorada). El agua para beber y cocinar debe estar en vasijas tapadas y elevadas del piso. Las vasijas para almacenar agua están limpias. 	 <ol style="list-style-type: none"> El baño o letrina está limpio. La familia se lava las manos con agua y jabón al salir del baño. La eliminación de excretas es adecuada. Las aguas grises o aguas que utiliza la familia en las actividades. 	 <ol style="list-style-type: none"> Los recipientes que almacenan residuos sólidos están adecuadamente ubicados y en un recipiente con tapa. La vivienda está aseada no hay residuos sólidos regados. En la vivienda separan los residuos.
			

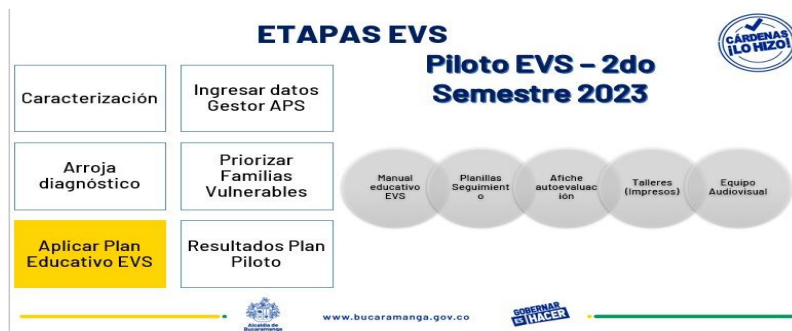
Caminata ecológica verada el Gualilo y tapas del acueducto.





Asistencia Técnica de Entornos Saludables – Grupo de Gestión en Salud Ambiental.

Se participó en la capacitación por parte de La Secretaría Departamental sobre lineamientos para las intervenciones en poblaciones de la Estrategia de Vivienda Saludable, Estrategia de Escuela Saludable (EES) y Estrategia de Movilidad Saludable, Segura y Sostenible (EMSSS) para el municipio de Santander, así mismo en el fortalecimiento de capacidades.

Se trabajo durante el mes de junio sobre el plan piloto de la ejecución de la Estrategia, de acuerdo a la Resolución 3280 de 2018.



Propuesta Plan Educativo EVS	
SESIONES	TEMÁTICAS
I. 2 horas cómo mínimo	Reunión Comunitaria. Inicia el proceso de participación social. Identifica las problemáticas de Saneamiento en la Comunidad. Identifica riesgos en la salud.
II.	Diagnóstico de las condiciones de vivienda (Primera visita familiar).
III.	Temática 1 (Vivienda como Espacio Vital)
IV.	Temática 2 (Sorbos de vida, agua para consumir en la vivienda)
V.	Temática 3 (Las excretas y las aguas sucias andan por ahí)
VI.	Temática 4 (Los residuos sólidos)
V.	Segunda Reunión Comunitaria Planificación a nivel colectivo las intervenciones para la mejora de la vivienda y la organización para la participación comunitaria.

PILOTO EVS

- ✓ 30 Familias a intervenir en sector priorizado
- ✓ 9 Secciones por Familias

¿Que se requiere?

- ✓ 1 Facilitador
- ✓ 2 Agentes Comunitarios adicionales
- ✓ Material de Apoyo - Campo

ACTIVIDADES	EJECUCION DE ACTIVIDADES PILOTO EVS																							
	2023																							
	MES 1				MES 2				MES 3				MES 4				MES 5				MES 6			
	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4
ACTIVIDAD No 1.0 Caracterización de Viviendas (Encuesta Ministerio de Salud - Tiempo requerido 2 horas)	I			F																				
ACTIVIDAD 1.1 Ingresar datos aplicativo APS de las caracterizaciones realizadas					I	F																		
ACTIVIDAD 1.2 Diagnostico inicial (Análisis de resultados, priorización de familias vulnerables y articulación con líder comunal)							F																	
ACTIVIDAD 1.3 Aplicación de la Estrategia Vivienda Saludable (9 secciones)																			F					
ACTIVIDAD 1.4 Realizar informe de resultados piloto EVS																					I	F		

Página 1

Durante el mes de agosto del 2023 se inició el plan educativo de Estrategia de Vivienda saludable con la comunidad Reserva la Inmaculada Fase II, comuna 5.

FAMILIA	SESIONES PLAN EDUCATIVO
Paola Gelvez	9
Octavio Almonaad	9
Trina Calderon	9
Bertha Mancilla	9
Marixa Velazques	9
Martha Maldonado	7
Tatiana Calisto	7

Familias intervenidas con EVS Plan Educativo – Tercer trimestre 2023



Familias Intervenido Plan Educativo EVS- Segundo trimestre 2023.

Cabe resaltar que la razón por la que los valores de los indicadores de gestión han disminuido; se dan, a partir de la capacitación con la mesa de trabajo de Entornos Saludables de la Secretaría de Salud Departamental.

Se inicia con la aplicación de la Estrategia de Vivienda saludable mediante el plan educativo de acuerdo con los lineamientos de la Resolución 3280 del 2018, en la cual consta de nueve a doce sesiones, cada una de 2 horas como mínimo para dar cumplimiento a Educación para la salud con cada familia intervenida.

En el mes de septiembre se da finalizado la intervención en Reserva La Inmaculada con la finalidad de las sesiones por familia y se da inicio con nuevas visitas de selección a familias mediante la actividad del puerta a puerta en los Asentamientos Humanos: 5 de Enero, Gallineral, Carlos Pizarro, José Antonio Galán Comuna 5, familias que contaran con el tiempo y disposición, se divulgaba la estrategia y se socializa el plan educativo de nueve sesiones (09 visitas) se recalca el compromiso que se requiere ya que al iniciar el plan para garantizar un proceso de educación se deben garantizar las nueve 09 sesiones como mínimo con el mismo núcleo familiar, se articuló con la fundación Semillas de Ilusión ubicada en el sector para trabajar con las familias

Se seleccionaron 12 familias para la aplicación de la estrategia, 4 familias para cada facilitador, en las cuales ya se empezó aplicar el componente educativo.

FAMILIA	SESIONES PLAN EDUCATIVO
NORMA RIOS	3
LEIDY CAROLINA ROMERO	3
FLOR MARIA RUIZ ANGARITA	3
YORMARI SILVA	2
DIANIRA PEREZ	2
ELISA RODRIGUEZ	2
MELISSA AVILA	2
SANDRA PERNIA	2
ANA MILENA PONCE	2
MARIA ELENA GUERRA	2
SANSRA LUNA	2



Diagnóstico Inicial familia intervenida durante el mes de septiembre.

PROGRAMA	SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
META	Mantener el Programa de Hospitales Seguros y el Plan Familiar de Emergencias.

I. DIAGNOSTICO LINEA BASE DE EMERGENCIA Y DESASTRE

DESCRIPCIÓN DEL MUNICIPIO Y SU ENTORNO

La ciudad de Bucaramanga se localiza en una zona de actividad sísmica alta, debido a que es atravesada por las fallas Bucaramanga - Santa Marta, y Río Suarez y por estar ubicada cerca al nudo sísmico de Los Santos.

La ubicación geográfica de la ciudad, sumada a las características climáticas de la región, constituyen un detonante permanente de los eventos naturales tales como: sismos, deslizamientos de tierras, procesos erosivos, avalanchas, remociones en masa, incendios e inundaciones.

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 en pro del cumplimiento de la Resolución 976 de 2009 sobre el programa hospitales seguros frente a desastres realiza visitas de verificación de cumplimiento de requisitos legales enmarcados en la legislación colombiana, con lo que busca el fortalecimiento y mejora de las acciones de preparación y respuesta frente a emergencias en las que se verifica:
 - Plan hospitalario de emergencias
 - Conformación comité de emergencias y desastres
 - Identificación de amenazas y plan de acción
 - Conformación de brigada de emergencias
 - Inspección de equipos de emergencia
 - Señalización de emergencias
 - Articulación con el municipio y el CRUE
 - Rutas y salidas de evacuación
 - Medidas especiales frente a riesgos

INFORMACIÓN GENERAL DE VISITAS A INSTITUCIONES DE SALUD PÚBLICAS Y PRIVADAS - BUCARAMANGA, 2023									
VISITA		INFORMACIÓN GENERAL		EVALUACIÓN		OBSERVACIONES		RESULTADO	
NÚMERO	FECHA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TIPO	VALOR	DETALLE	VALOR	VALOR	VALOR
1	10/01/2023	IPS PÚBLICA	BUCARAMANGA	PLAN	100	PLAN DE EMERGENCIAS	100	100	100
2	10/01/2023	IPS PRIVADA	BUCARAMANGA	PLAN	100	PLAN DE EMERGENCIAS	100	100	100
3	10/01/2023	IPS PÚBLICA	BUCARAMANGA	PLAN	100	PLAN DE EMERGENCIAS	100	100	100
4	10/01/2023	IPS PRIVADA	BUCARAMANGA	PLAN	100	PLAN DE EMERGENCIAS	100	100	100
5	10/01/2023	IPS PÚBLICA	BUCARAMANGA	PLAN	100	PLAN DE EMERGENCIAS	100	100	100
6	10/01/2023	IPS PRIVADA	BUCARAMANGA	PLAN	100	PLAN DE EMERGENCIAS	100	100	100
7	10/01/2023	IPS PÚBLICA	BUCARAMANGA	PLAN	100	PLAN DE EMERGENCIAS	100	100	100
8	10/01/2023	IPS PRIVADA	BUCARAMANGA	PLAN	100	PLAN DE EMERGENCIAS	100	100	100
9	10/01/2023	IPS PÚBLICA	BUCARAMANGA	PLAN	100	PLAN DE EMERGENCIAS	100	100	100
10	10/01/2023	IPS PRIVADA	BUCARAMANGA	PLAN	100	PLAN DE EMERGENCIAS	100	100	100
11	10/01/2023	IPS PÚBLICA	BUCARAMANGA	PLAN	100	PLAN DE EMERGENCIAS	100	100	100
12	10/01/2023	IPS PRIVADA	BUCARAMANGA	PLAN	100	PLAN DE EMERGENCIAS	100	100	100
13	10/01/2023	IPS PÚBLICA	BUCARAMANGA	PLAN	100	PLAN DE EMERGENCIAS	100	100	100
14	10/01/2023	IPS PRIVADA	BUCARAMANGA	PLAN	100	PLAN DE EMERGENCIAS	100	100	100
15	10/01/2023	IPS PÚBLICA	BUCARAMANGA	PLAN	100	PLAN DE EMERGENCIAS	100	100	100
16	10/01/2023	IPS PRIVADA	BUCARAMANGA	PLAN	100	PLAN DE EMERGENCIAS	100	100	100

Fuente: Reducción y mitigación del riesgo de desastre, SSAB -2023

Visitas A IPS Públicas y Privadas, Bucaramanga, 2023

Durante la vigencia se realizaron 16 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:

- IPS NIÑOS DE PAPEL
- IPS PROFAMILIA
- CLINICA ALBA SERRANO
- IPS BIOSLIM
- CS SAN RAFAEL
- CS COMUNEROS
- CS GAITAN
- CS GIRARDOT
- CS SANTANDER
- CS MORRORICO
- CS KENNEDY
- CS VILLAROSA
- CS ROSARIO
- CS CAMPO HERMOSO
- CS CRISTAL
- CS REGADEROS
- CS CAFÉ MADRID
- CS PABLO VI
- CS COLORADOS
- CS IPC
- CS TOLEDO PLATA
- CS MUTIS
- CS CRISTAL
- CS LIBERTAD
- CS BUCARAMANGA
- CS CONCORDIA
- HOSPITAL LOCAL DEL NORTE
- UIMIST
- CLINICA REVIVIR
- AME SALUD
- ALIANZA DIAGNOSTICA
- SURA IPS
- CEDCO
- RADIOLOGICA IPS
- CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS

- 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 buscado 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.

3. 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 liderado por vigilancia epidemiológica de la Secretaria de Salud*

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE		No. Consecutivo: 87
Subproceso: Salud Pública	SERIE/Subserie: ACTAS / Actas de Comité	
Código Subproceso: 7200	Código Serie/Subserie (TR0) 7200.2 / 7200.2.3	

CIRCULAR EXTERNA N° 057-2023

SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DE BUCARAMANGA - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

DE:

GERENTES EAPB, COORDINADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA IPS, COORDINADORES CALIDAD Y CONTRATACION EAPB E IPS, OPERADORES DE VIGILANCIA, COORDINADORES DE PROMOCION Y PREVENCIÓN IPS, COORDINADORES DE URGENCIAS IPS, REFERENTES TUBERCULOS EAPB E IPS, REFERENTES ETV EAPB E IPS, DIRECTORES Y/O COORDINADOR REGIONAL DE LAS EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS, EMPRESAS DE MEDICINA PREPAGADA Y LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LOS REGIMENES DE EXCEPCION DE QUE TRATAN EL ARTICULO 279 DE LA LEY 100 DE 1993 Y LA LEY 647 DE 2001, MIEMBROS COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

PARA:

ASUNTO: INVITACION TERCERA SESION COVE DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA 2023

Fuente: Vigilancia epidemiologica, SSAB -2023

- ✓ *Consejo de gestión de gestión de riesgo, convocado por la Unidad Municipal de Gestión de Riesgos*

Proceso: PROTECCIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO		No. Consecutivo: 0931
Subproceso: GESTIÓN DEL RIESGO	Código General: 2300	Código de la Serie (n. Subserie) (TRC) 2300-73

CONVOCATORIA

COMISIÓN LOCAL DE SEGURIDAD, COMODIDAD Y CONVIVENCIA EN EL FÚTBOL DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA

Dirigido a: los Miembros de la Comisión Local e Invitados

Entidades convocadas: Alcaldía de Bucaramanga, Secretaría del Interior, Secretaría de Salud y Ambiente, CRUZ ROJA Colombiana Sec. Santander, Cuerpo de BOMBEROS de Bucaramanga, Club Atlético Bucaramanga, Policía Metropolitana de Bucaramanga (MEBUC), Instituto Departamental de Recreación y Deportes de Santander INDERSANTANDER, Defensoría del Pueblo, Liga Santandereana de Fútbol, Logística del Club, Personería de Bucaramanga y Representantes de las Barras de Fútbol.

Fecha: 30 DE MARZO 2023 2:00 P.M.

Fuente: Reducción y mitigación del riesgo de desastre, SSAB -2023

- ✓ *Grupo funcional de ETV*



Fuente: Reducción y mitigación del riesgo de desastre, SSAB -2023

4. Articular con el CLOPAD simulacro ante emergencias y desastres que puedan presentarse en el municipio según programación nacional: Se realiza invitación a las instituciones de salud del municipio de Bucaramanga a participar en el simulacro departamental de respuesta a emergencias promovido por la Oficina de Gestión del Riesgo de Desastres OGRD, así mismo se promueve la participación de la secretaria de Salud y Ambiente en el desarrollo de sus ejercicios.

5. Diseño e implementación de plan familiar de emergencias para la respuesta ante situaciones de emergencias: La Secretaria de Salud y Ambiente consciente de la

importancia de que los ciudadanos adopten medidas preventivas frente a escenarios de riesgo propios de sus lugares de residencia, como de los riesgos comunitarios en las diferentes comunas y corregimientos ha adelantado la estrategia de capacitación a la comunidad en la formulación e implementación de planes familiares de emergencias, en la que a través de la priorización de las comunidades más vulnerables en el municipio se ha podido capacitar y sensibilizar a una parte de las comunidades más vulnerables enfocando estas acciones en la población infantil llegando a capacitar fundaciones y centros de atención a la primera infancia.



Fuente: Reducción y mitigación del riesgo de desastre, SSAB -2023

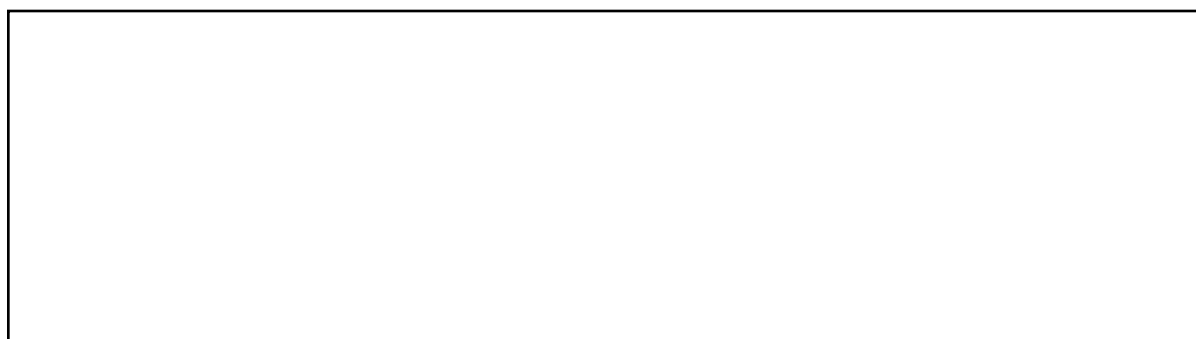
6. Socialización del reglamento sanitario internacional: Con la activación del reglamento sanitario internacional para la vigencia 2020 con ocasión de la pandemia por COVID-19 para el 2023 se estableció realizar su respectiva revisión con el fin de verificar acciones de fortalecimiento del equipo ERI del municipio de Bucaramanga con base en los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud.

7. Participar en planificación de la gestión integral del riesgo de desastres

La secretaria de Salud y Ambiente ha venido adelantando escenarios de articulación en la red de salud municipal junto con los demás actores del sistema a fin de organizar y estructurar un canal de respuesta idóneo bajo situaciones de emergencias o desastres que impliquen la atención en salud.

Para ello se han adelantado diferentes frentes estrategias como buscar la articulación de los organismos de socorro y la unidad municipal de gestión del riesgo de desastres.

Así mismo de acuerdo a la dinámica de riesgos para la salud que han implicado las movilizaciones sociales y protestas se ha participado de los puestos de mando unificado a los que se convoca desde las diferentes instituciones responsables en el municipio.





Fuente: Reducción y mitigación del riesgo de desastre, SSAB -2023

8. 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 través 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.

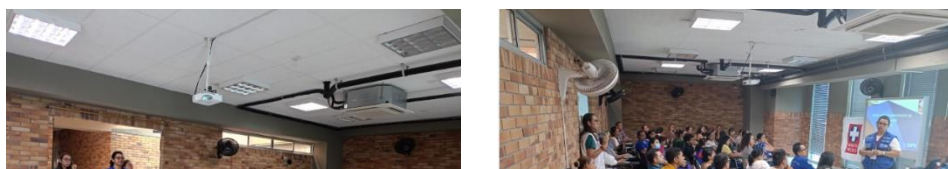
Por otra parte, a través del Comité local de urgencias médicas se han establecido mecanismos de capacitación y entrenamiento en el fortalecimiento de capacidades como lo es el programa hospitales seguros frente a desastres.

De igual manera se conformó la mesa técnica de acciones de coordinación y cooperación para la respuesta a emergencias y desastres desde el componente de salud en la que se encuentran convocados y articulados la autoridad sanitaria, la red de salud del municipio, os organismos de socorro, la UMGRD y el CRUE.

Como parte de las acciones de fortalecimiento de la red de salud pública y privada del municipio se llevó a cabo la evaluación de los planes hospitalarios de emergencias de las instituciones de salud priorizadas, así como se realizó su respectiva retroalimentación solicitando adelantar acciones que les permitan mantener y mejorar su capacidad de fortalecimiento en la gestión hospitalaria del riesgo de desastres.

En el marco del fortalecimiento de capacidades del municipio en la respuesta en salud en emergencias y desastres se han adelantado acciones de actualización del inventario línea base de capacidades de respuesta en salud en emergencias y desastres de la red de salud del municipio.

Buscando mejorar la capacidad de la red de salud del municipio se articularon acciones con la OPS/OMS para la capacitación y fortalecimiento de procesos de misión medica en el municipio adelantando acciones de fortalecimiento de capacidades de la autoridad sanitaria y así mismo adelantando las acciones de capacitación a cooperantes, empresas de ambulancias e IPS del municipio.



META	Implementar y mantener el Sistema de Emergencias Médicas.
-------------	--

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 privadas 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 comunicación con la Policía Nacional a través de un web servicie con la línea 123 NUSE de igual manera la línea celular 3164677841 las cuales funcionan las 24 horas.

2. COORDINACIÓN Y GESTIÓN DE LAS SOLICITUDES.

La secretaria de Salud y Ambiente realizó 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, para lo cual esta secretaria gestiona con la universidad adventista capacitación al personal auxiliar de las ambulancias

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	EMPRESA DE AMBULANCIA	MEDIDA TOMADA
03-01-2023	IPS	GRUPO EMERGER	se realiza sellamiento por parte de la secretaria de Salud y Ambiente
21-02-2023	En calle	DR HOUSE	Se dan recomendaciones

07-03-2022	En calle	IPS SOS AMBULANCIAS	Concepto de salud Pendiente Se dan recomendaciones
10-03-2022	En calle	PULPOMED	Concepto de salud Pendiente Se dan recomendaciones
15-03-2023	En calle	EVIT IPS AMBULANCIAS	Concepto de salud Pendiente Se dan recomendaciones
15-03-2023	En calle	HELATH CONFORT IPS SAS	se realiza sellamiento por parte de la secretaria de Salud y Ambiente
15-03-2023	En calle	AMBULANCIA RESCATE 467	Concepto de salud Pendiente Se dan recomendaciones
15-03-2023	En calle	AMBULANCIAS SAAB	Se dan recomendaciones
22-03-2023	IPS	HIUS	Se dan recomendaciones
22-03-2023	IPS	EVIT IPS	Se dan recomendaciones
29-03-2023	IPS	ESE ISABU	Se dan recomendaciones
26-04-2023	En calle	Cruz roja	Se dan recomendaciones
04-2023	En calle	Defensa Civil Seccional Ciudad bonita	Se dan recomendaciones
26-05-2023	En calle	Defensa Civil Seccional la joya	Se dan recomendaciones
18-05-2023	En calle	APH AMBULANCIAS PREHOSPITALARIAS SAS	Se dan recomendaciones
01-06-2023	IPS	Grupo Emerger	Sellamiento
20-06-2023	En calle	Transporte Medico de Emergencia IPS SAS	Se solicita plan de acción
20-06-2023	En calle	Projection salud	Se solicita plan de acción
11-07-2023	En calle	123 emergencias fecha	Se solicita plan de acción
11-07-2023	En calle	Ambulancia projection salud fecha 11-07-2023	Se solicita plan de acción
11-07-2023	En calle	Ambulancia EMET fecha 11-07-2023	Se solicita plan de acción
11-07-2023	En calle	APH ambulancia prehospitolaria fecha 11-07-2023	Se solicita plan de acción
11-07-2023	En calle	Evit Fecha 11-07-2023	Se solicita plan de acción
fecha 10-08-2023	En calle	Sermisalud servicios en salud en casa	Se dan recomendaciones
10-08-2023	En calle	Cruz Roja Seccional Tarde	Se dan recomendaciones
30-08-2023	IPS	AMG IPS	Se dan recomendaciones
19-09-2023	En calle	Ambulancia emergencias	Se dan recomendaciones
19-09-2023	En calle	Grupo de atención móvil	Se dan recomendaciones
28-09-2023	En calle	AMBULANCIA APH	Se dan recomendaciones

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.

NÚMERO TOTAL DE ATENCIONES POR EL SEM

	Ene	Feb.	Marz	Abril	Mayo	junio	Julio	Ago	sep
--	-----	------	------	-------	------	-------	-------	-----	-----

Total, llamada recibidas al SEM	1160	1334	1188	1325	1406	1273	1511	1190	1719
Atenciones por accidentes de tránsito	976	1065	979	1122	1312	1252	1125	1116	1457
Atenciones por enfermedad general	244	269	209	203	94	148	386	74	262
Atenciones que no requirieron traslado	464	560	377	582	602	709	720	496	889
Atenciones que requirieron traslado	690	746	789	725	784	544	791	694	850
Atenciones que brindaron empresas de otros municipios	22	28	20	18	20	20	34	18	15
% atención de las llamadas recibidas y gestionadas por el SEM	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%

A la fecha se ha recibido un total de 7.686 llamadas por los diferentes medios de comunicación dispuestos por la alcaldía de Bucaramanga para un % en la atención de 98%

NÚMERO TOTAL DE ATENCIONES SEGÚN EL TRIAGE

Clasificación TRIAGE	Ene	Feb.	Marz	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agos	sept
TRIAGE I	17	16	9	14	8	12	16	11	40
TRIAGE II	28	33	36	64	67	30	64	32	92
TRIAGE III	526	620	620	672	697	678	711	672	783
TRIAGE IV	130	27	101	89	119	9	60	208	17
TRIAGE V	459	638	422	486	515	544	660	268	857

Se evidencia que la prioridad en la atención de acuerdo al TRIAGE es III y V

TIEMPO PROMEDIO DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

Tiempo promedio	Ene	Feb.	Marz	Abril	May	Junio	Jul	agos	sept
Tiempo promedio respuesta después recibir la llamada al SEM	6 mit	8 mit	8 mit	7 mit	10 mit	9 mit	9 mit	8 mit	8 mit

Tiempo promedio respuesta de traslado del paciente hasta la IPS	16 mit	19 mit	20 mit	19 mit	26 mit	26 mit	25 mit	24 mit	23 mit
---	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

Se puede evidenciar que el Tiempo promedio respuesta después recibir la llamada al SEM es de 8.1 minutos y Tiempo promedio respuesta de traslado del paciente hasta la IPS es de 21.4 minutos

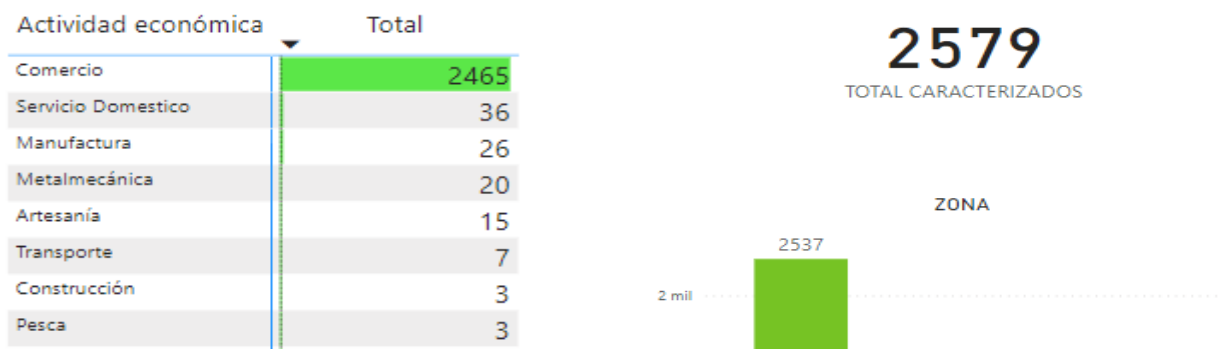
RECEPCION DE LAS ATENCIONES EN LAS IPS

IPS	Ene	Feb	Marz	Abril	May	Juni	julio	Agost	Sept
Serviclinicos dromedicos	216	284	256	225	286	218	323	329	346
Clínica Riviera	165	189	201	233	246	191	267	248	293
Foscal	2	6	5	4	4	7	2	3	9
HIC	1	1	1	2	6	3	3	2	3
Hospital local del Norte	13	12	15	7	8	9	22	13	12
Clínica Chicamocha	4	18	10	4	2	7	19	11	8
Clínica los comuneros	8	10	8	7	2	12	4	1	8
HUS	9	11	12	12	9	10	24	10	16
Clínica San Luis	9	12	14	14	13	20	18	8	17
Hospital girón	0	1	2	0	2	2	1	3	10
Policlínica	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Clínica de urgencias Bucaramanga	257	231	266	217	204	224	98	57	128
FCV	0	2	0	0	2	6	6	6	0

Se evidencia que la principal IPS donde se recepción las atenciones fue Serviclinicos dromedicos, clínica la Riviera

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 primer semestre del año 2023 de programa de salud y ámbito laboral mediante el proyecto de Fortalecimiento de entornos saludables se realizaron 2579 caracterizaciones de población informal con trabajadores de las siguientes actividades económicas



Actividad económica

Como se puede observar en la gráfica de los datos recopilados, las actividades económicas más representativas son; comercio, servicio doméstico y manufactura

2. Sexo del trabajador



ASÍ mismo se evidencia que, de acuerdo al sexo, algunas de estas actividades económicas son desarrolladas en mayor porcentaje por mujeres, del total de trabajadores informales encuestados, el 51.45% son mujeres y el 48.55% son hombres

Se identificaron riesgos más prevalentes en esta población para retro alimentar el sistema de epidemiología que se encuentra realizando el programa para intervenir la población trabajadora informal

Peligro Físico: Ruido, Iluminación

Psicosocial: Jornada de Trabajo, Condiciones de la Tarea

Peligro Biomecánico: Postura Prolongada.

Biológico Virus

Actividades de promoción y prevención de la salud en los trabajadores

De acuerdo a los riesgos hallado en la caracterización de población informal se realizaron actividades de promoción y salud en salud en los trabajadores en las diferentes comunas del municipio de Bucaramanga

COMUNA	HABITATE POR COMUNA	PORCENTAJE DE HABITANTES	POBLACIÓN ABORDADA
1	61538	10.31%	567

2	39781	6.66%	89
3	50712	8.49%	982
4	56933	9.2%	183
5	23000	3.6%	726
6	57000	9.3%	138
11	32315	5.41%	89
12	68414	10.9%	687
13	58372	9.94%	112
15	9796	1.64%	356
16	17024	2.85%	460

En el sector de manufactura en el sector de San Francisco, con los peleteros del sector de San Francisco, con los trabajadores del centro de la ciudad, con los trabajadores de los festivales gastronómicos realizados por Imebu

Se participó de la Estrategia 'Mi parque, mi espacio', buscando fomentar la apropiación de los parques con la finalidad de fortalecer la convivencia y la seguridad en puntos estratégicos, se realizó actividades de promoción y prevención promoviendo el mejoramiento de la salud, prevenir accidentes, enfermedades y elevar el nivel de calidad de vida, que incida en el bienestar de los trabajadores no afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales con énfasis en los determinantes sociales de la salud ,en los siguientes parques del municipio de Bucaramanga

1. PARQUE SANTANDER
2. PARQUE LA CONCORDIA
3. PARQUE MONTERREDONDO
4. PARQUE SAN PIO
5. PARQUE DE LAGOS DE CACIQUE
6. PARQUE BRUNO BATELLO
7. PARQUE DE LOS NIÑOS
8. PARQUE BOSQUE NORTE
9. PARQUE BOSQUE NORTE
10. PARQUE DE LOS SUEÑOS
11. PARQUE NEOMUNDO

PARQUE LAS CIGARRAS



Evidencia fotográfica actividad parque Santander



Evidencia fotográfica actividad Parque San pio



Evidencia Fotográfica parque la Concordia



Evidencia fotográfica parque Monte Redondo



Evidencia fotográfica parque San Pio

Durante estas jornadas se brindó un abordaje integral a los trabajadores promoviendo acciones de la promoción de la salud, la generación de una cultura de autocuidado, la prevención de enfermedades y accidentes laborales en el puesto de trabajo.

Se realizó articulación con el sector del comercio al por mayor y menor del centro de Bucaramanga, el sector de manufactura de San miguel y de San Francisco para realizar caracterización y las actividades de promoción y prevención con los trabajadores informales de estos sectores económicos.

Se Realizó reunión con la secretaria de salud departamental con el fin de socializar las nuevas directrices de las preguntas para el instrumento de caracterización de trabajadores informales.

Se realizó articulación Inderbu, programa mi parque mi espacio, Imebu para contar con su participación en la feria de la promoción de la seguridad y salud en el trabajo que realizamos el día 28 de abril.



Reunión con funcionarios Imebu

En el marco del día mundial de la seguridad y salud en el trabajo se realizó la primera feria Bucaramanga entorno seguro y saludable ofreciendo servicios de salud, prevención de riesgos laborales, bolsa de empleo, banca ciudadana de Imebu, atención a migrantes, y toda la oferta institucional de la secretaria de salud, se impactó 812 trabajadores de sector formal e informal de Bucaramanga



Se envió cartas a Alr solicitando la caracterización de la población laboralmente activa según lo dispone la resolución 1035 del 2022, para realizar acompañamiento con actividades de promoción y prevención

Se realizó intervención en la feria de calzado asoinducal en Neomundo



Articulados con Iderbu se realizó la campaña Menos ruido más vida, kenedy . centro de Bucaramanga, pasaje Aurelio Martínez, carrera 15 con 35 y 36, Parque San Pio, Grata mira



Se realizó actividades de promoción y prevención con trabajadores y pacientes en el hospital psiquiátrico San Camilo abordando los riesgos biomecánico y psicosocial, con población trabajadora de la central de abastos, trabajadores informales del centro del municipio de Bucaramanga



Se realizó acompañamiento a la ips Phd en actividad de promoción y prevención con la población afiliada

Se realizó acompañamiento a la IPS PHD en actividad de promoción y prevención con la población afiliada





Articulación con la Asociación Asoinpecar (asociación de operarios de carga) de Centro Abastos para aplicar caracterización e intervenir en actividades de promoción y prevención con los trabajadores



Se realizó articulación con la Fundación Semillas de Ilusión para realizar actividades de erradicación infantil con los jóvenes de la fundación

Articulados con la estrategia pro afecto se realizó actividad de promoción por medio de talleres los factores protectores que promueve el bienestar y el desarrollo humano de los trabajadores con los trabajadores informales de la juventud, la empresa rapimarcas, y la empresa cuatro flores S.A.S donde se ha impactado 120 trabajadores



Se realizó reunión con la eps Sanitas, las administradoras de riesgos laborales Seguros Bolívar, Equidad seguros, positiva para revisar la caracterización de la población afiliada y conocer sus accidentes y enfermedades más comunes y ofrecer el acompañamiento técnico por parte de la SSyA.

Se presentó el sistema de vigilancia epidemiológica de los trabajadores informales en Bucaramanga (SIVETTRIB) para la implementación de la Ruta Integral en la población con riesgo de enfermedades y accidentes laborales en la población trabajadora informal adulto

mayor del Municipio de Bucaramanga con un enfoque diferencial, basado en APS y en el marco de los determinantes sociales de la salud.

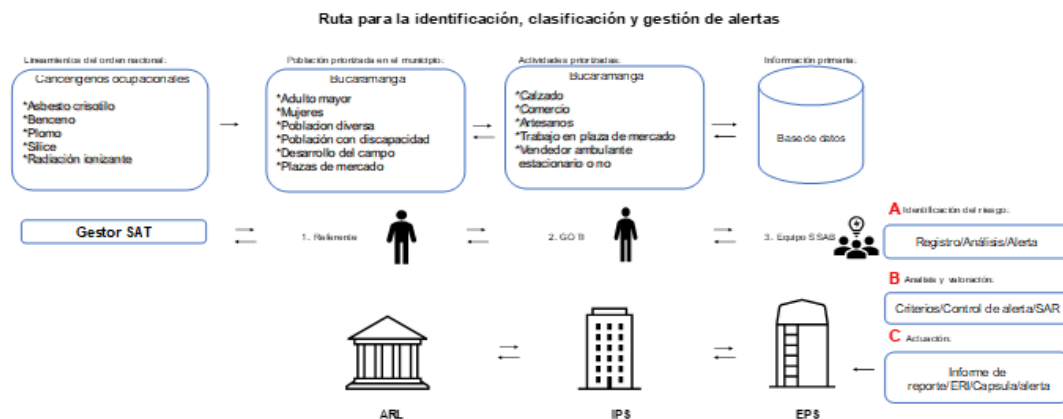
MODELO DE ATENCIÓN PROPUESTO

A continuación se esquematiza el modelo de atención para el sistema de vigilancia, teniendo en cuenta la participación de cada uno de los gestores SAT como: Referentes, GOTI y el equipo de entornos laborales.

La construcción se fundamenta en un modelo de alerta temprana teniendo en cuenta:

- Un enfoque integral y centrado en las personas, que son los trabajadores.
- La comprensión del riesgo, producto de la información primaria y secundaria como fuentes de análisis.
- La realización del seguimiento y de las alertas basados en evidencias de la información proporcionada por: IPS. ARL. EPS. GOTI. Encuesta. Referente. Grupo de entornos laborales. Aplicación de lista de chequeo.
- La comunicación efectiva y el desarrollo de capacidades de respuesta.
- La transversalidad en la secretaría.

Gráfico 3: Ruta de modelo de atención propuesto





LÍNEA ESTRATÉGICA 1: BUCARAMANGA, CIUDAD CON PLANIFICACIÓN AMBIENTAL Y TERRITORIAL EN EL MARCO DEL CAMBIO CLIMÁTICO

La Subsecretaría de Ambiente municipal desarrolla sus actividades en cumplimiento de las metas de producto establecidas en los componentes denominados: **1. BUCARAMANGA, CIUDAD CON PLANIFICACIÓN AMBIENTAL Y TERRITORIAL EN EL MARCO DEL CAMBIO CLIMÁTICO**, **2. BUCARAMANGA UNA ECO-CIUDAD** y **3. ESPACIO PÚBLICO VITAL** del Plan de Desarrollo Municipal; el primer componente le apuesta a la transformación cultural y apropiación de la sustentabilidad por parte de los ciudadanos mediante una política pública ambiental, gestión de los datos, acciones para combatir el cambio climático y educación ambiental. Por otro lado, el segundo componente busca mejorar la gestión ambiental y propender por la preservación y conservación de los recursos naturales. A continuación, se muestran los componentes de la línea estratégica en mención y cada uno de los seis (6) programas estratégicos que agrupan las acciones encaminadas a fortalecer la gestión ambiental municipal.

1. PROGRAMA: PLANIFICACIÓN Y EDUCACIÓN AMBIENTAL

META	Actualizar y mantener el Sistema de Gestión Ambiental Municipal - SIGAM de acuerdo con la Política Ambiental Municipal.
-------------	--

La Gestión Ambiental Municipal en el contexto urbano y rural del municipio de Bucaramanga, implica adelantar acciones articuladas e integrales para lograr construir e implementar un esquema propio y ordenado de la gestión del medio ambiente orientado a lograr fortalecer los procesos decisivos sobre la conservación, protección y defensa de los recursos naturales; con base en los compromisos y derechos de la comunidad y administraciones municipales hacia una ciudad sostenible. Razón por la cual, para la presente vigencia se prioriza la actualización de instrumentos operativos y administrativos del SIGAM para llevar a cabo el monitoreo y seguimiento de indicadores asociados a la gestión ambiental de Bucaramanga, en concordancia con las condiciones reales del territorio.

Durante el primer trimestre de 2023, se realizó el proceso de contratación de los profesionales asociados al programa de Planificación y Educación ambiental. Asimismo, se realizó la implementación de las siguientes actividades enmarcadas en el mantenimiento del SIGAM.

Convocatoria para elección de representante de ONGS y representante de Universidades ante el Consejo Ambiental de Bucaramanga – CAB

Según Acuerdo Municipal 030 de 2010, en su artículo 23 El Consejo Ambiental de Bucaramanga – CAB es el instrumento de participación y concertación del Sistema de Gestión Ambiental Municipal – SIGAM; por medio del cual se discuten políticas ambientales y de asignación de recursos y se coordina, articula y orienta la gestión estratégica del municipio, que dentro de los miembros que integran el CAB de conformidad al artículo 24 y 25 del Acuerdo en mención, se encuentra incluido un (1) representante de Universidad y un (1) representante ONGS del municipio y por derecho a participar del cuerpo de participación, consultivo y de concertación.

En atención a lo anteriormente expuesto, la administración municipal realizó convocatoria a Universidades y Organizaciones No Gubernamentales ONGS pertenecientes a la jurisdicción del municipio de Bucaramanga, para participar activamente en la elección del representante del Consejo Ambiental de Bucaramanga de la vigencia actual. Para ello, se abrió un espacio de participación virtual en donde se citaron los actores de interés, se llevó a cabo contextualización del Sistema de Gestión Ambiental de Bucaramanga y a través de postulación voluntaria y posterior votación por los asistentes la elección de cada representante.

Como resultado del ejercicio participativo se eligió representante principal de las ONGs al señor FERNANDO OSMA VILLAMIZAR del Grupo Ecológico Colibrí- GRECOL como representante principal, y como representante suplente la señora DINNA MAYERLY JEREZ de la Cooperativa y Ahorradores Guarumales. De otra parte, como representante de las Universidades fue elegida LINA MARGARITA HENAO de la Universidad Manuela Beltrán - UMB como representante principal, y como representantes suplentes el señor Fernando Viejo de la Universidad Industrial de Santander - UIS y Carlos Alberto Rodríguez de la Unidades Tecnológicas de Santander - UTS. Estos representantes, estarán participando en las sesiones del Consejo Ambiental de Bucaramanga durante el año 2023.

Sistema de Gestión Ambiental de Bucaramanga.

El Sistema de Gestión Ambiental de Bucaramanga - SIGAM, será la herramienta organizacional a través del cual se realiza monitoreo, seguimiento y evaluación a la implementación de la Política Pública Ambiental de Cambio Climático y Transición Energética, y se orientan, planean y desarrollan acciones encaminadas a fortalecer la gestión ambiental municipal.

Por lo anterior, durante el primer trimestre, se dio inicio a la revisión y ajuste de los aspectos que componen el SIGAM: a) Sistema de Información Ambiental de Bucaramanga b) Consejo Ambiental de Bucaramanga y, por último c) Observatorio Ambiental; con el fin de ajustar la propuesta de actualización del Acuerdo Municipal 030 del 2010, de acuerdo con la Política Pública Ambiental de Cambio Climático y Transición Energética.

Actualizar Sistema de Gestión Ambiental Municipal - SIGAM de acuerdo con la Política Ambiental Municipal

Durante el segundo trimestre de 2023, se realizó la revisión y ajuste de los componentes del Sistema de Gestión Ambiental actual del que trata el Acuerdo 030 del 2010, incluyendo modificaciones del contenido con el fin de complementar y fortalecer el alcance de este, en concordancia con lo establecido bajo Acuerdo 017 del 19 de mayo de 2023 *“Por medio del cual se aprueba la Política Pública Ambiental de Cambio Climático y Transición energética”*, principalmente por tratarse de la herramienta por medio de la cual se realizará seguimiento y monitoreo del avance en el cumplimiento de metas establecidas dentro de su plan estratégico con proyección a 10 años, para luego ser presentado ante el Honorable Concejo Municipal.

Así las cosas, se requirió reorganizar los subsistemas que componen el Sistema de Información Ambiental de Bucaramanga – SIABU, de tal manera que se encontrará acorde a las necesidades reales del municipio para fortalecer la toma de decisiones basados en datos e información técnica consolidada y actualizada permanentemente, estandarizando la estructura de información contenida SIABU, así: 1. Centro de Información Ambiental CIA, 2. Sistemas de Información Geográfica SIG (Información cartográfica) y 3. Subsistema de Indicadores Ambientales (Paneles de control).

Con respecto a la estructura del Consejo Ambiental de Bucaramanga CAB, como instrumento de participación y concertación del SIGAM, se hace necesario incluir dependencias, descentralizados y otras entidades que hacen parte de la gestión ambiental interna y externa estratégica del territorio dentro de los miembros e invitados permanentes del CAB.

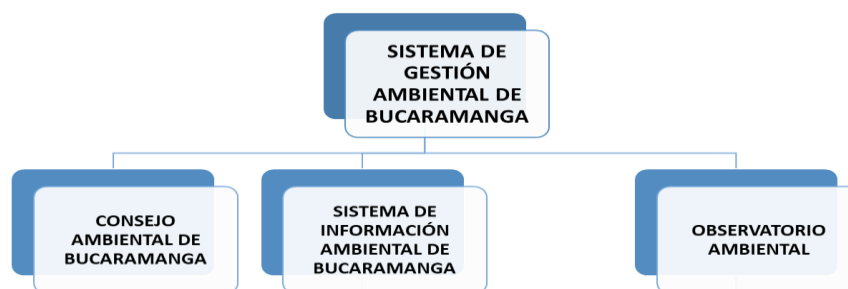
En este sentido, a continuación, se presentan algunas de las modificaciones y ajustes incorporados en la actualización del *Sistema de Gestión Ambiental Municipal-SIGAM del Municipio de Bucaramanga*, así:

OBJETO: Actualizar el Sistema de Gestión Ambiental en el Municipio de Bucaramanga que se ajuste a los principios y objetivos de la Política Pública Ambiental, con el fin de promover la sostenibilidad y la protección del medio ambiente en el Municipio de Bucaramanga.

DEFINICIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA: Es la herramienta organizacional a través del cual se realiza monitoreo, seguimiento, evaluación y articula la implementación de las Políticas Públicas Ambientales y se orientan, planean y desarrollan acciones encaminadas a fortalecer la gestión ambiental municipal.

ESTRUCTURA OPERATIVA DEL SIGAM. Se establecen como instrumentos operativos y de coordinación del SIGAM los siguientes:

1. El Consejo Ambiental de Bucaramanga.
2. Sistema de Información Ambiental de Bucaramanga
3. El Observatorio Ambiental de Bucaramanga



Estructura del Sistema de Gestión Ambiental – SIGAM

DEFINICIÓN CONSEJO AMBIENTAL DE BUCARAMANGA: Es el instrumento de participación por medio del cual se coordina, articula y se orienta el Sistema de Gestión Ambiental y el cumplimiento de los Planes Estratégicos de las Políticas Públicas Ambientales en el municipio de Bucaramanga.

Este Consejo tiene el carácter de organismo coordinador del SIGAM e incluye actores institucionales y actores externos al municipio, a quienes les corresponde asesorar al Municipio en el cumplimiento de la Política Pública Ambiental y los procesos de gestión ambiental. A continuación, se presenta propuesta actual de la estructura e integrantes del Consejo Ambiental de Bucaramanga:



Estructura del Consejo Ambiental de Bucaramanga - CAB

DEFINICIÓN SISTEMA DE INFORMACIÓN AMBIENTAL DE BUCARAMANGA – SIABU: Es un conjunto de herramientas, técnicas, recursos y sistemas de información que permiten recopilar, procesar, analizar y difundir datos e información relacionada con el ambiente y los recursos naturales del área metropolitana de Bucaramanga. Su objetivo principal es generar conocimiento y apoyar la toma de decisiones informadas para la gestión ambiental del territorio.

Este sistema integra información de diversas fuentes, como monitoreos ambientales, estudios técnicos, bases de datos, mapas, entre otros, y la organiza por temáticas de acuerdo con los ejes temáticos de la Política Pública Ambiental de Cambio Climático y Transición Energética, accesible para los diferentes usuarios y actores interesados en la gestión ambiental del territorio, como entidades gubernamentales, organizaciones civiles, empresas y ciudadanos en general.

DEFINICIÓN DEL OBSERVATORIO AMBIENTAL: Es el Instrumento y/o herramienta que permite entregar información objetiva y real sobre los cambios ambientales en el territorio, mediante la observación permanente, aportando señales precisas a los actores responsables en la gestión ambiental y toma de decisiones.

Su objetivo es brindar información actualizada y confiable a los tomadores de decisiones, organizaciones, empresas y ciudadanos en general, para que puedan tomar medidas efectivas para la protección del medio ambiente y la sostenibilidad de la región. Será además una herramienta para que las instancias que lo conforman de manera autónoma y técnica asesoren y planteen recomendaciones para la gestión ambiental.

Durante el **Tercer Trimestre**, se realizaron los ajustes finales al Proyecto de Acuerdo “***Por medio del cual se deroga el Acuerdo No. 030 del 18 de agosto de 2010, y se adopta El Sistema de Gestión Ambiental Municipal SIGAM del Municipio de Bucaramanga, como herramienta organizacional a través del cual se realiza monitoreo, seguimiento y evaluación a la implementación de las Políticas Públicas Ambientales***”; el cual fue radicado en el mes de septiembre ante Secretaría Jurídica para revisión y visto bueno; con el fin de ser debatida y aprobada en las sesiones ordinarias del Concejo Municipal.

Dentro de los documentos elaborados se encuentra la exposición de motivos, la descripción de la nueva estructura del Sistema de Gestión Ambiental Municipal y Reglamento del Consejo Ambiental de Bucaramanga.

Mantener Sistema de Gestión Ambiental Municipal - SIGAM de acuerdo con la Política Ambiental Municipal

El pasado 25 de abril, se llevó a cabo la primera sesión con los miembros actuales e invitados del Consejo Ambiental de Bucaramanga donde se presentaron los logros y desafíos del año anterior, se revisó el Sistema de Gestión Ambiental Municipal y se propuso fortalecerlo. También se socializó la actualización del Proyecto de Acuerdo No. 030 de 2010 y se presentó el Plan de Educación Ambiental Municipal, así como se estableció la agenda y cronograma de sesiones para el año 2023.

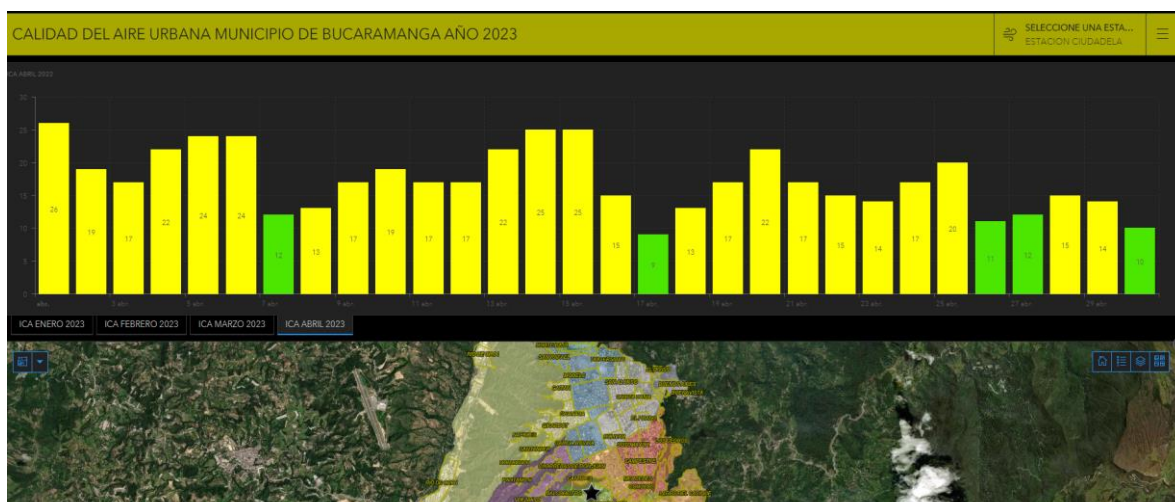
En cumplimiento al cronograma, el día 08 de agosto de 2023, se adelantó segunda sesión del CAB, con la participación especial de entidades invitadas como: Secretaría Ambiental Departamental, ANDI Santander, Alcaldía de Piedecuesta y Floridablanca. Dentro de los temas tratados se resalta 1) Mesa de Trabajo – Diagnostico y formulación Política Publica Integral del Agua, 2) Socialización estrategia “Cumbre de Páramos”, 3) Creación Comité Técnico “VIGAIR”, 4) Creación Comité Técnico “Crecimiento Verde BGA” y 5) Seguimiento e Implementación Política Pública Ambiental de Bucaramanga – PPAMB.

Así mismo, se continúa alimentando la interfaz de los más de 30 paneles del observatorio ambiental de manera mensual y/o según corresponda, mejorando su usabilidad; avanzando en la construcción de una herramienta que facilitará la difusión de los distintos paneles de control, promoviendo así la divulgación y comprensión de las temáticas ambientales de manera efectiva. A continuación, se presentan algunos de los paneles de control que ha construido el

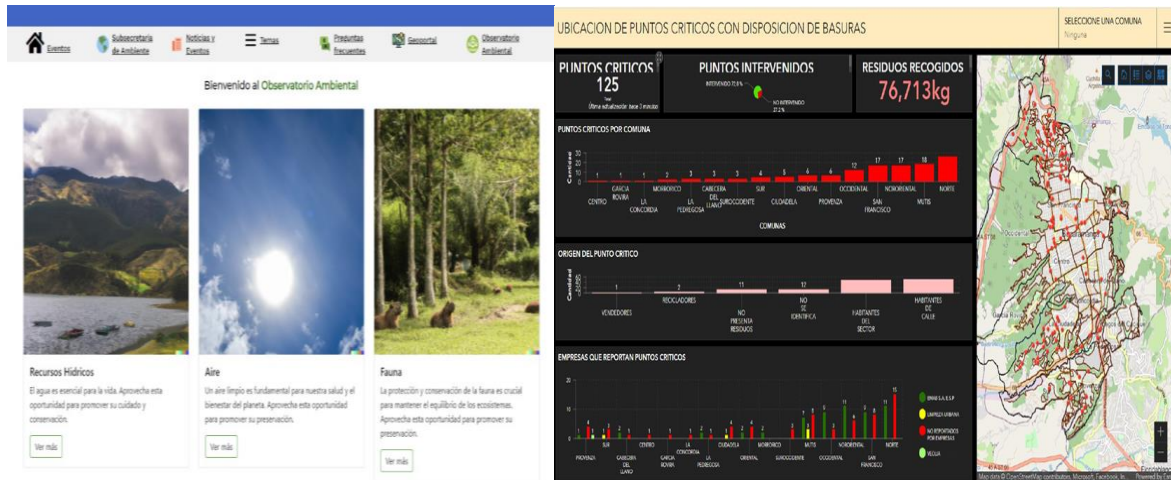
equipo de la Subsecretaría de Ambiente con la información ambiental de campo consolidada durante en cuatrienio.



Muestra de Portal ambiental en construcción



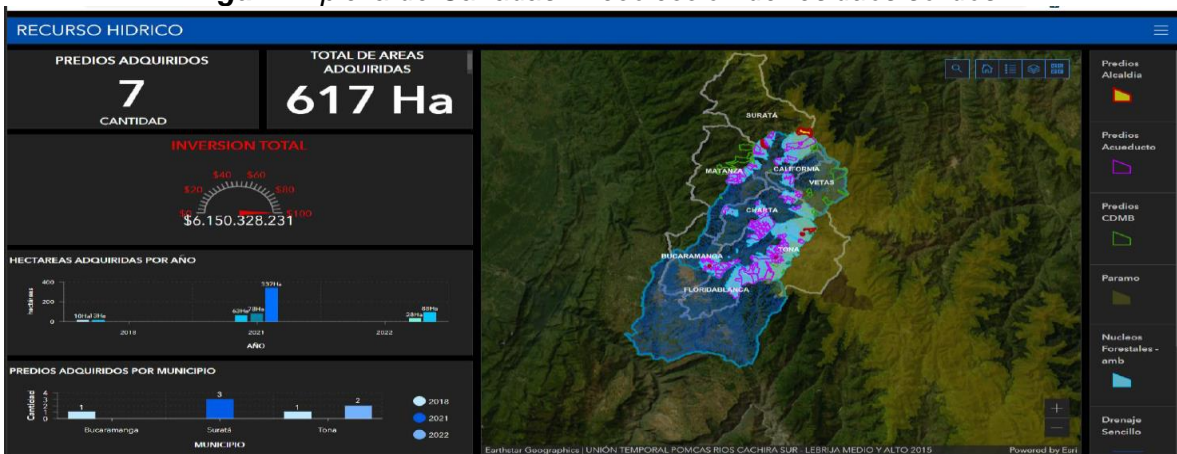
Reporte Calidad del Aire Urbana 2023



Ubicación Puntos Críticos de residuos sólidos intervenidos



Figur Limpieza de Cañadas – recolección de residuos sólidos



Conservación del Recurso Hídrico

Durante el segundo semestre, se dará inicio a los procesos de programación para llevar a cabo la publicación de estos en el Portal Ambiental de Bucaramanga.

META	Formular e implementar 1 estrategia de educación ambiental para los ciudadanos, las empresas e institutos descentralizados.
-------------	--

La implementación de la estrategia de educación ambiental para la vigencia 2023, consistirá principalmente en la aplicación de **tres (3) líneas de acción**, así: **1. Formación e investigación**, que se plantea desde el desarrollo del proceso de resignificación de los proyectos ambientales escolares y el apoyo al Comité Interinstitucional de Educación Ambiental. **2. La Participación**, que se construye con la implementación de los proyectos ambientales comunitarios PROCEDAS y **3. La Educomunicación**, que se desarrolla a través de la estrategia de comunicación que adoptamos desde la institucionalidad para llevar temas ambientales.



1. FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

1.1 COMITÉ INTERINSTITUCIONAL DE EDUCACIÓN AMBIENTAL – CIDEA



Dentro de la estrategia de educación ambiental una de las aristas es el fortalecimiento del comité CIDEA, para lo anterior, se definió un plan de trabajo 2023 basado en los insumos recibidos en el año anterior; así mismo, se estableció las acciones de articulación.

Entidades asistentes para brindar acompañamiento a la implementación de proyectos ambientales tanto escolares y comunitarios.

A partir de lo anterior, se procedió en conjunto con la Secretaría Técnica del

comité (Secretaría de Educación), a realizar el primer espacio de reunión; la primera se realizó de manera presencial el 21 de marzo en el Coworking del IMCT donde se socializaron los resultados de educación con las entidades asistentes y se identificaron las articulaciones necesarias para cumplir con los proyectos ambientales de las instituciones educativas.

Para el III Trimestre de este 2023, al no ser citado el comité por parte de la secretaría técnica se procedió a vincular a sus integrantes a los diferentes espacios de la agenda ambiental desarrollada por el municipio de Bucaramanga, construida básicamente en 3 lineamientos, una estrategia de educación y participación de la gobernanza del agua, campañas y acciones de manejo de residuos sólidos e intervenciones articuladas en instituciones educativas públicas.

1.2 PROCESO RESIGNIFICACIÓN PROYECTOS AMBIENTALES ESCOLARES – PRAES

Encuentro con Docentes Líderes PRAE

La Subsecretaría de Ambiente llevó a cabo el primer encuentro con docentes líderes PRAE en

el cual se socializaron los resultados del trabajo realizado en el año 2022, cuyo objetivo es fortalecer las acciones de resignificación de los proyectos ambientales escolares en las Instituciones Educativas Públicas de Bucaramanga, entre ellos se incluyó:

- Número de instituciones educativas con proceso de resignificación culminado
- Número de instituciones educativas con proceso de resignificación por culminar
- Resultados análisis de gestión integral de residuos sólidos en las instituciones educativas
- Número de Comités Ambientales establecidos

Adicionalmente, se socializó el plan de trabajo para el año en curso relacionado con el seguimiento en las instituciones educativas y la Estrategia de Educación 2023. De igual manera, los docentes contaron con una jornada de capacitación y concientización en temáticas relacionadas con el Aedes y Bienestar Animal, en apoyo de la Secretaría de Salud y Ambiente; de estas temáticas, surgieron inquietudes, nuevas reuniones y se programaron nuevas fechas de intervención en las instituciones educativas que lo requerían.

Cabe resaltar que posterior a la jornada se realizó el envío a los correos institucionales de los docentes, el documento PRAE resignificado para la aplicación en cada institución que lideran.

Primer Encuentro Docente Líderes PRAES 2023

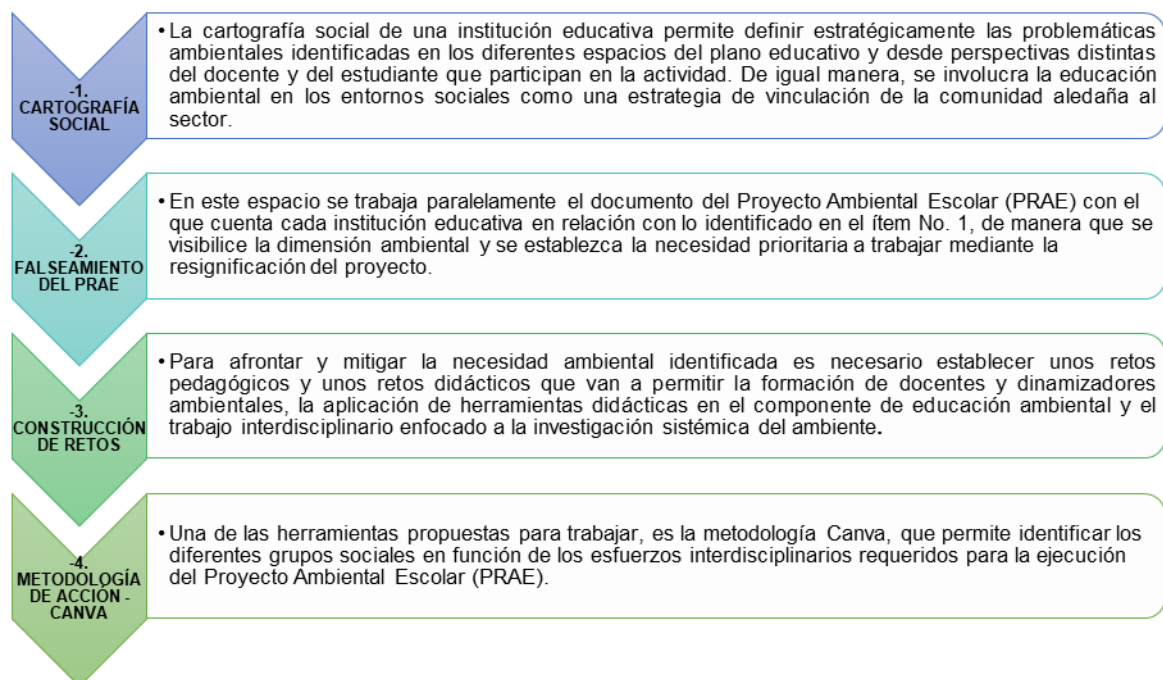


Metodología de seguimiento a PRAE y PROCEDA

La metodología de decantación y seguimiento a instituciones educativas se realiza mediante mesa de trabajo con la comunidad educativa y teniendo como base el PRAE resignificado entregado a la institución. Consiste en poder establecer esas acciones prioritarias a trabajar durante el año 2023, conocer con qué insumos, herramientas y apoyo cuenta el colegio y cómo desde la Subsecretaría de Ambiente de manera técnica y con gestión podemos activar y comenzar a accionar frente a las soluciones de las problemáticas antes planteadas en el PRAE. Durante el primer trimestre del año en curso, se ha adelantado seguimiento en nueve (9) instituciones educativas ubicadas en el sector urbano: Jorge Eliécer Gaitán, Provenza, Maiporé, Las Américas, Politécnico Bucaramanga, Normal Superior, Medalla Milagrosa, Nuestra Señora del Pilar, Santander y dos (2) en el sector rural: I.E. El Paulón y Rural Bosconia.

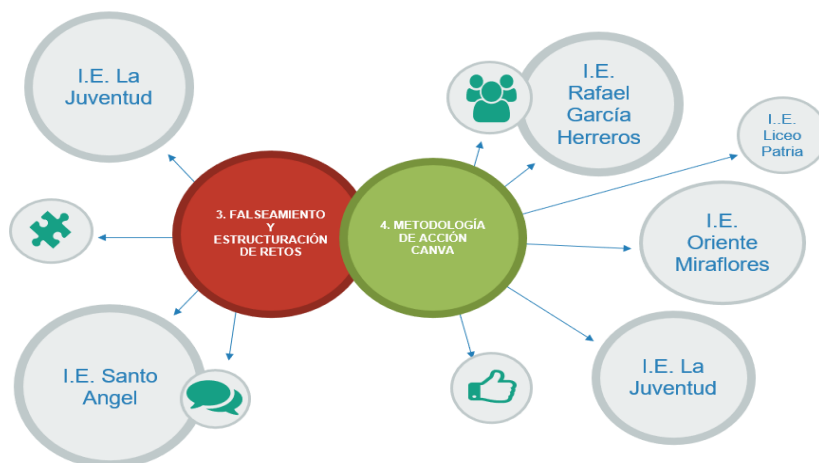
Proceso de Resignificación PRAE

El proceso de resignificación PRAE de las instituciones educativas del municipio de Bucaramanga, está enfocado en una Estrategia de Educación Ambiental desarrollada en componentes de acción que permitan identificar el contexto de cada uno de los entornos escolares. Los componentes de acción que se llevarán a cabo durante el desarrollo de la estrategia son:



Fases proceso de resignificación PRAE

Durante el 2022 se realizó el proceso de resignificación de 35 instituciones educativas públicas de las 47 presentes en el municipio de Bucaramanga, es decir, 13 quedaron con proceso pendiente por culminar; por tanto, el equipo de educación ambiental durante el primer trimestre de 2023, realizó visitas para dar continuidad al proceso en 5 instituciones educativas como se describe a continuación:



Instituciones Educativas en proceso de resignificación PRAE – I trimestre 2023

En concordancia con lo descrito anteriormente, y con base en los resultados obtenidos durante el ejercicio de acompañamiento a las Instituciones Educativas, se evidencia avance en las fases de estructuración de retos y metodología de acción en las siguientes instituciones educativas: Rafael García Herreros, Oriente Miraflores, INEM, Tecnológico Damaso Zapata, La Libertad, Bicentenario, José Celestino Mutis y Santo Ángel. Lo que permitió en el segundo trimestre del 2023 culminar el proceso de resignificación y ya construir documento PRAE resignificado para dar inicio a la etapa de seguimiento.

Es decir que, para el **II Trimestre del 2023** pasamos del 80% de instituciones educativas intervenidas a través del PRAE al **100%** que corresponden a 47 instituciones educativas intervenidas, y de las cuales 45 de ellas manejan como premisa ambiental principal el manejo

adecuado de residuos sólidos, y secundaria la conservación y embellecimiento de zonas verdes en 21 instituciones educativas. A continuación, se presenta panel de control elaborado por el equipo de planificación ambiental sobre los procesos ambientales educativos activos a la fecha en el municipio.



Procesos Ambientales y Comunitarios

Para el período comprendido entre el mes de julio a septiembre, se estableció contacto con los docentes líderes de las instituciones educativas para completar el proceso de resignificación del PRAE; de igual manera, se diligenció el formato de seguimiento de cada uno de los colegios, de acuerdo a lo trabajado y lo dispuesto en sus proyectos ambientales, es decir, si se ha ejecutado el aprovechamiento de los residuos sólidos, si participaron activamente de la jornada de posconsumo, si cuentan con una cooperativa o empresa que les recolecta el material aprovechable, entre otros ítems de gran importancia para seguir fortaleciendo el PRAE y que permitan mitigar las problemáticas ambientales presentes en las instituciones educativas.

Asimismo, se instauraron las acciones potenciales a ejecutar con cada uno de los colegios, teniendo en cuenta sus problemáticas ambientales y como desde la Subsecretaría de Ambiente se puede apoyar para la resolución del mismo. Es así que, el día 14 de julio, se realizó en la Institución Educativa José Celestino Mutis, el último componente de la resignificación de los Proyectos Ambientales Escolares (PRAE) denominada “Metodología CANVA” la cual consiste en establecer las acciones de alto impacto ambiental que permitan mitigar una de las problemáticas al interior del colegio, es por esto, que se fijó desarrollar una jornada de educación ambiental entorno a la temática de la tenencia responsable de mascotas y el bienestar animal, para eso, la docente solicitó el apoyo para la ejecución de la misma a la Policía Ambiental, actividad que fue desarrollada en el mes de septiembre.

Adicionalmente, se vienen ejecutando las siguientes acciones para el fortalecimiento del PRAE municipal:

1.3 Articulación con programas adicionales para fortalecimiento PRAE

La articulación con los diferentes programas de la Subsecretaría de Ambiente es de suma importancia para poder complementar los procesos de educación y seguir fortaleciendo los PRAE al interior de las instituciones educativas. Es así, que desde el ejercicio de identificación de problemáticas ambientales y las propuestas de mitigación, se han priorizado aquellas relacionadas con el manejo adecuado de residuos sólidos, principalmente en el componente

de aprovechamiento; así como embellecimiento o trabajo en las zonas verdes para mejorar su entorno escolar.

Con respecto al componente de residuos sólidos, se avanzó en la identificación de Instituciones Educativas que por su ubicación y objeto del PRAE, pueden vincularse con cooperativas de reciclaje, con el fin de fomentar la separación en la fuente de material potencialmente aprovechable en las aulas. Por otro lado, desde el equipo PGIRS en articulación con el Grupo Retorna, se instaló un punto de recolección permanente en cuatro (4) instituciones educativas con el fin de incentivar el aprovechamiento y disposición final de los residuos posconsumo, así como se capacitó a estudiantes pertenecientes al Comité Ambiental Escolar, así:

- 1) Politécnico de Bucaramanga 2) Medalla Milagrosa 3) Promoción Social y 4) Rural El Paulón.

Instalación de puntos recolección Posconsumo



Asimismo, con el acompañamiento del equipo crecimiento verde, se llevó a cabo visitas de inspección ocular a once (11) instituciones educativas que dentro del PRAE establecieron actividades relacionadas con embellecimiento de zonas verdes, manejo de ornato e implementación de huertas urbanas. A continuación, se presenta fotografías de las visitas realizadas.

I.E José María Estévez



I.E. Promoción Social del Norte



1.4 Creación de Cápsulas Educativas

Como parte de la Estrategia de Educación Ambiental se propuso la creación de cápsulas con contenido relacionado a diferentes temáticas enmarcadas en el calendario ambiental, de esta manera, se viene suministrando insumos didácticos a los docentes de las instituciones educativas, como una herramienta que pretende fomentar conocimiento dentro de las aulas. A continuación, se describe brevemente algunas de las temáticas trabajadas en el segundo trimestre de la vigencia actual.

✓ **Cápsula No. 02: Residuos y resultados de implementación en las instituciones educativas**

Para el mes de abril, se creó y se entregó la cápsula número 2 con la temática de residuos sólidos, la cual contiene conceptos claves, cómo separar adecuadamente los residuos de acuerdo al código de colores y dos retos importantes a desarrollar con la comunidad educativa, el primero hace referencia a la jornada posconsumo, donde se inscribirían los colegios que tienen la posibilidad de crear su punto limpio y por otro lado, el reto naturalista, que hace énfasis en la observación de especies de fauna y flora existente en la ciudad de Bucaramanga.



Cápsula No. 2 Residuos

Fuente: <https://view.genial.ly/6434a4dd461d420019f067e6/interactive-content-capsula-2-residuos-solidos>

✓ **Cápsula No. 04: Tips para el cuidado del medio ambiente**

La cuarta cápsula se realizó teniendo en cuenta que los colegios estaban cerca de salir a vacaciones, para ello se diseñó y se compartió en las instituciones educativas unos tips para cuidar el medio ambiente y unas películas propuestas por parte del equipo que generan sensibilidad en el tema ambiental.

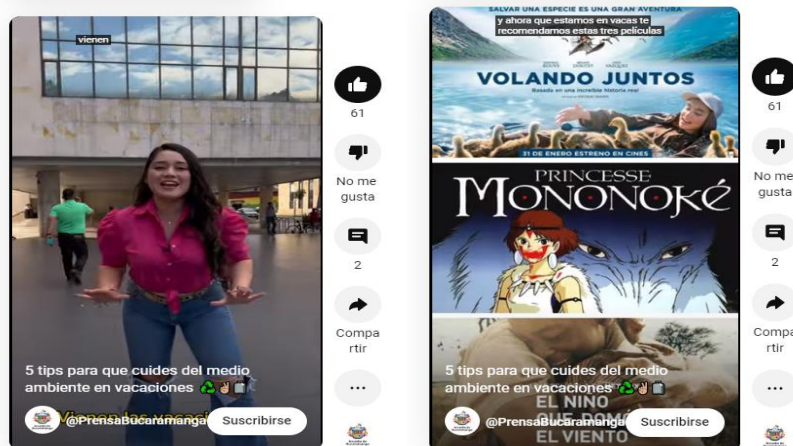


Figura 11. Cápsula Educativa No. 4

Fuente: <https://youtube.com/shorts/lseU-Zl8ROw?feature=share/>
<https://twitter.com/ambientebga/status/1669022566101532673?s=46&t=pEw7jA6PLX4wEtXOiN6KEA>

1.5 Capacitación de Residuos Sólidos a Instituciones Educativas

Se realizaron distintas jornadas de capacitación programadas a las instituciones educativas que ya ejecutaron su fase de seguimiento y apoyo al PRAE, adicionalmente se organizó el proceso educativo para el Comité Ambiental Escolar, teniendo en cuenta que se capacitarían aproximadamente treinta (30) estudiantes que replicarían la información ambiental a toda la comunidad educativa, de la siguiente manera:



1.5.1. Apoyo a la ejecución del Plan de Acción

Las Instituciones Educativas en el marco de la resignificación del PRAE establecieron su plan de acción encaminado a solucionar sus líneas estratégicas para la mitigación de problemáticas ambientales y de ahí, se identificó como sería el apoyo desde el equipo de Educación Ambiental de la Subsecretaría de Ambiente.

1.5.2. Circuito Ambiental

Como parte del apoyo y fortalecimiento del PRAE en las instituciones educativas, por solicitud de las instituciones educativas, se ha replicado el circuito ambiental conocido en el Encuentro de Líderes; teniendo en cuenta, que allí se da a conocer las diferentes temáticas que atañen a los diferentes colegios. Durante el tercer trimestre se realizó acompañamiento a las instituciones educativas como I.E Gustavo Vote Uribe, Normal Superior, Francisco de Paula Santander, entre otros.



1.5.3 Capacitaciones

En el marco del plan de acción contenido en los documentos PRAE resignificados de cada institución, existe una serie de actividades relacionadas con capacitación de acuerdo con las premisas ambientales de cada institución, por esta razón y como apoyo al seguimiento del PRAE, se realizaron capacitaciones enfocadas en el manejo adecuado de los residuos sólidos y cátedra del agua al interior del centro educativo y se aplicaron en el último trimestre en 19 instituciones educativas públicas.



**Rural Paulón
Nacional de Comercio**



**31 de julio de 2023 - 10:00 am
21 de septiembre de 2023 - 8:00 am**



1.5.3.1 Visitas al Carrasco y su parque contemplativo:

En el marco de las capacitaciones de residuos sólidos, la Subsecretaría de Ambiente, brindó apoyo a la Institución Educativa San José de la Salle, a través del acompañamiento a la visita de campo al sitio de disposición final El Carrasco, realizando un recorrido que inició desde la charla de Salud Ocupacional, visita a la Estación de Clasificación y Aprovechamiento - ECA, Planta de Tratamiento de lixiviados, Planta de Compostaje y Celdas de Disposición Final.

FECHA	EVIDENCIA
13 de septiembre de 2023 grado 7-1 20 de septiembre de 2023 grado 7-2 27 de septiembre de 2023 grado 7-3	

1.5.1.4 Acciones de Alto Impacto Ambiental: Las Instituciones Educativas en el marco de la resignificación de su Proyecto Ambiental Escolar (PRAE) identificaron una serie de problemáticas ambientales que afectan no solo a la comunidad educativa sino a los habitantes del barrio en el que se encuentra el colegio, por esto, dentro de su Plan de Acción se reflejaron acciones para poder lograr desarrollar y resolver dichas problemáticas, aquí la evidencia de algunas de las acciones intervenidas.

A. Jornada de Limpieza de la Zona de Protección Ambiental: barrio La Jueventud:



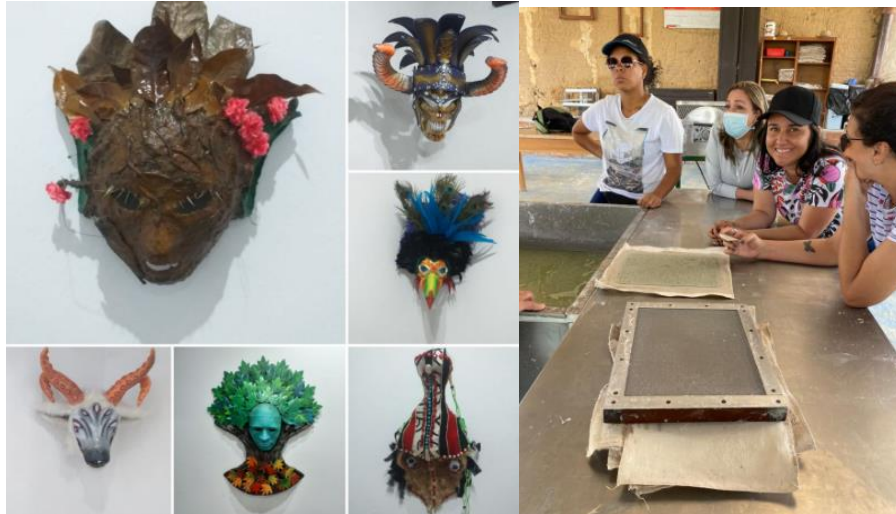
B. Jornadas de Recolección de Caracol Africano: Escuela Normal Superior:



C. Jornadas de Siembra: I.E El Paulón y Bicentenario:



D. Taller de Licuado de Papel: Andrés Páez:



E. Jornadas de Limpieza Sensibilización de Bienestar Animal: Parque Claveriano, José Celestino Mutis:



F. Ciclopaseo- Celebración Semana de la Bicicleta



1.5.1.5 Activaciones en el marco Día de la Limpieza y Segunda Cumbre de Páramos.

En el marco de la actividad denominada día de la limpieza en Bucaramanga realizada el 30 de septiembre, y con el fin de involucrar a las instituciones educativas; se realizaron varias activaciones en los descansos de las instituciones Politécnico, Nuestra Señora del Pilar, Aurelio Martínez Mutis, Unidades Tecnológicas de Santander, Nacional de Comercio, Santa María Goretti, Santander, Damaso Zapata, e INEM; de manera didáctica pedagógicas entorno a la temática de residuos sólidos, con el apoyo de equipos ambientales como cultura ciudadana, EMAB y EMPAS. Además, de la aplicación de cátedra del agua con el fin de invitarlos a la segunda cumbre de páramos.

IE POLITÉCNICO



IE NUESTRA SEÑORA DEL PILAR



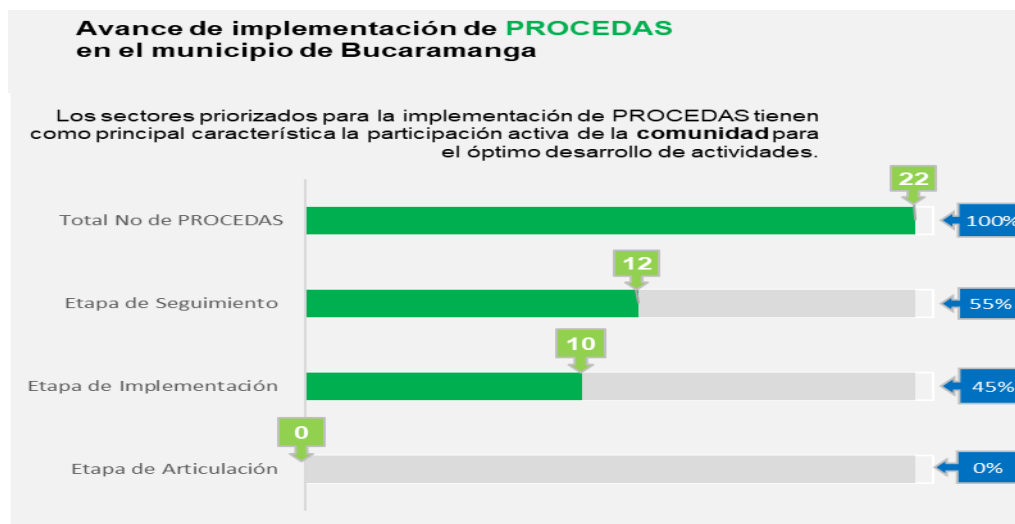
IE AURELIO MARTÍNEZ MUTIS



2. PARTICIPACIÓN

2.1. Promover proyectos comunitarios de Educación Ambiental (PROCEDAS) en el municipio de Bucaramanga

La implementación de la Estrategia de Educación Ambiental es un proceso que debe ser interdisciplinario, es por esto que, para priorizar las instituciones educativas trabajadas durante el año 2022 y que continuarán en el proceso de seguimiento en este 2023, se tuvieron en cuenta los Proyectos Comunitarios de Educación Ambiental – PROCEDA que se están desarrollando en las comunidades aledañas a los complejos educativos, con el fin de articular ambos proyectos y poder generar mayor impacto en la educación formal y en la educación informal del municipio de Bucaramanga. Actualmente, se encuentran activos más de 20 PROCEDAS en el municipio, los cuales cuentan con el acompañamiento de esta dependencia y se evalúan de acuerdo a la etapa en la que se encuentran, así: Seguimiento (12), Implementación (11) y Etapa Articulación (Inicial) (0), como se muestra en Figura 12.



Número de PROCEDAS activos de acuerdo a etapa de ejecución

Es decir que, con respecto al trimestre anterior se aumentó el número de PROCEDAS en etapa de seguimiento e implementación en un 9%. Así mismo, se resalta que actualmente el equipo de educación ambiental de la Subsecretaría de Ambiente se encuentra interviniendo las 17 comunas y 3 corregimientos del municipio; a través del acompañamiento constante en la implementación de Proyectos Comunitarios de Educación ambiental, trabajando premisas ambientales descritas a continuación:

Descripción de premisas ambientales intervenidas en PROCEDAS

NOMBRE DEL BARRIO	COMUNA	ESTADO	PREMISA AMBIENTAL
EL SOL	9	SEGUIMIENTO	RESIDUOS
CRISTAL	10	SEGUIMIENTO	RESIDUOS
LA JOYA	5	SEGUIMIENTO	RESIDUOS
JOSE ANTONIO GALAN Y 5 DE ENERO	5	SEGUIMIENTO	RESIDUOS
MUTIS	17	SEGUIMIENTO	RESIDUOS
CANDILES	6	SEGUIMIENTO	RESIDUOS

NOMBRE DEL BARRIO	COMUNA	ESTADO	PREMISA AMBIENTAL
MARIA PAZ	1	SEGUIMIENTO	RESIDUOS
RESERVA LA INMACULADA	5	SEGUIMIENTO	RESIDUOS
ALBANIA	14	SEGUIMIENTO	RESIDUOS
EL ROSAL	1	SEGUIMIENTO	RESIDUOS
COAVICONSA	11	SEGUIMIENTO	RESIDUOS
LA JUVENTUD	2	IMPLEMENTACION	RESIDUOS
LA UNIVERSIDAD - DISTRITO	3	SEGUIMIENTO	RESIDUOS
REAL DE MINAS - DISTRTIO	7	IMPLEMENTACION	RESIDUOS
CABECERA DEL LLANO	12	IMPLEMENTACION	RESIDUOS
ALVAREZ	13	IMPLEMENTACION	RESIDUOS
ALCALDIA DE BUCARAMANGA	15	IMPLEMENTACION	RESIDUOS
COMUNA 15	15	IMPLEMENTACION	RESIDUOS
SAN EXPEDITO	16	IMPLEMENTACION	RESIDUOS
VIJAGUAL	Corregimiento 1	IMPLEMENTACION	RESIDUOS
CAPILLA ALTA	Corregimiento 2	IMPLEMENTACION	RESIDUOS
LA MALAÑA	Corregimiento 3	IMPLEMENTACION	RESIDUOS

2.2. Implementación PROCEDA

Para dar inicio a la implementación de PROCEDAS, se programó mesa de trabajo con la representante de gestores de convivencia de los corregimientos 1 y 2, funcionarios del Instituto Municipal de Cultura y Turismo, para establecer la intervención en dichos corregimientos y lograr obtener la información necesaria para iniciar a trabajar con la comunidad rural, principalmente en el Corregimiento 1 (Vijagual), Corregimiento 2 (La Capilla) y Corregimiento 3 (La Malaña). Para este último, se adelantó proceso de cartografía social y se obtuvo como resultado que las problemáticas ambientales presentes en el sector corresponden a: vectores, residuos sólidos y la falta de cultura ambiental y pertenencia por parte de los vecinos de la comunidad.



2.3. Seguimiento PROCEDA

Durante el primer trimestre, se llevó a cabo visitas de seguimiento a los PROCEDAS activos desde la vigencia anterior, con el fin de identificar dificultades presentadas y logros obtenidos durante el desarrollo del proyecto comunitario; y así dar inicio a las actividades de acompañamiento técnico y de gestión para su sostenibilidad. A continuación, se describe brevemente el avance correspondiente.



Seguimiento PROCEDAS 2023

PROCEDA Barrio El Sol



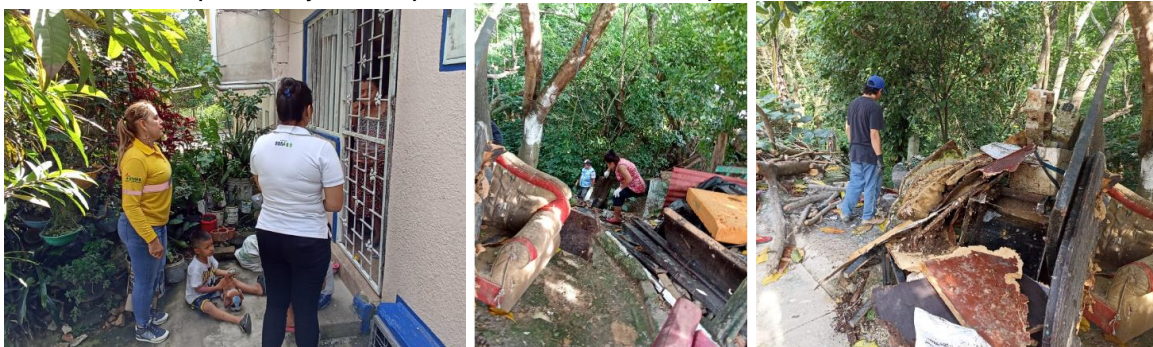
PROCEDA Barrio Albania



2.2.1 Jornada de Educación y Limpieza de la Cañada – barrio María Paz

El día 17 de junio de 2023, se llevó a cabo la jornada de educación y limpieza de la cañada del barrio con la ayuda de la JAC y los habitantes, así como de la EMAB y el ejército. La actividad se realizó en dos grupos, así: El primero para realizar actividades de sensibilización ambiental, donde se dividió el equipo en 4 cuadrantes con personal de la Subsecretaría, la EMAB y el Ejército, con el objetivo de ampliar la cobertura de intervención en el barrio y sus sectores

realizando sensibilización puerta a puerta acerca de la adecuada disposición de los residuos sólidos, su horario, la problemática de los cuartos de aseo y los residuos en la cañada. Por otra parte, con la cuadrilla de limpieza de la administración municipal, personal del ejército y personas de la comunidad, realizaron recolección de más de 8.500 Kg de residuos sólidos como inservibles, plástico y otros que se encontraban dispuestos en la fuente hídrica.



Jornada de limpieza barrio María Paz

- **NUEVOS PROCEDAS**

Durante el segundo trimestre del 2023 se enfocó en apertura cuatro (4) nuevos proyectos comunitarios, como lo es El Rosal a través del contacto con la Empresa Recicladora Chimita, y una ruta de trabajo que busca intervenir los barrios y/o veredas Paulón, Rosal, Vijagual y Colorados.

Así mismo, en el marco del concurso "El barrio que más ama a Bucaramanga", se llevó a cabo el día primero de junio, la entrega de compostera comunitaria en el **barrio San Expedito**. Durante esta jornada, la comunidad responsable de liderar el proyecto, recibió por parte del equipo técnico del programa PGIRS capacitación sobre la forma correcta de llevar a cabo el proceso de compostaje y recomendaciones al respecto, con el fin de obtener un producto de buena calidad.



Se activó proceda en el **sector de Cabecera del Llano**, como resultado del fortalecimiento de las rutas recolección de residuos sólidos con el acompañamiento de la cooperativa de reciclaje COOPRESER y así intervenir conjuntamente el sector comercial de la comuna 12.



En el marco del plan de mejoramiento de la **Comuna 15 Centro** y las acciones propuestas por la Subsecretaría de Ambiente, se llevó a cabo articulación con la administración del centro comercial Bucacentro, cuyo objetivo principal consiste en brindar acompañamiento en las campañas de sensibilización sobre el manejo de residuos sólidos y apoyo a la formalización de los recicladores informales de la zona, y así fortalecer la separación y recolección de residuos reciclables en el área.



Durante el **Tercer Trimestre**, como parte del seguimiento y acompañamiento al PROCEDA de **Reserva La Inmaculada II** se programaron dos jornadas de sensibilización puerta a puerta los días 10 y 24 de julio de 2023, las cuales fueron acompañadas por el equipo de educación ambiental, PGIRS y la EMAB, puesto que la comunidad presenta problemáticas ambientales derivadas del uso inadecuado del cuarto de aseo y tenencia responsable de mascotas.



El 8 de julio de 2023, se realizó la acción de alto impacto ambiental en el **barrio Jardines de Coaviconsá**, en compañía del equipo de bienestar animal y Policía Ambiental, por medio de jornada de sensibilización en todo el barrio acerca de la presentación adecuada de los residuos sólidos con frecuencias y horarios establecidos para evitar la acumulación de residuos, así como los lineamientos de tenencia responsable de mascotas respecto a las heces fecales y los comparendos correspondientes generados por incurrir en esas infracciones.

Activación y Sensibilización - Centro Comercial Cuarta Etapa



En el marco de las acciones llevadas a cabo en la comuna 12 Cabecera del Llano, con respecto al manejo adecuado de los residuos sólidos, se realizó una jornada pedagógica en el Centro Comercial Cuarta Etapa. Esta iniciativa tuvo como enfoque principal la correcta clasificación de los residuos sólidos, incluyendo los reciclables y posconsumo, así como el manejo adecuado de los aceites de cocina usados y cátedra del agua.

El desarrollo de la jornada se dividió en dos fases. La primera tuvo lugar el día martes 11 de julio y estuvo enfocada en sensibilizar a los locatarios del centro comercial. Durante esta fase, se buscó concienciar y educar a los comerciantes y sus colaboradores sobre la importancia de separar y clasificar adecuadamente los residuos generados en sus negocios. En esta etapa, se logró capacitar a un total de 71 locales y sus colaboradores.

La segunda fase tuvo lugar el día sábado 15 de julio y estuvo dirigida a la comunidad visitante del centro comercial. Durante esta fase se contó con la colaboración del equipo de Cultura Ciudadana, quienes llevaron a cabo una dramatización enfocada en el manejo adecuado de los residuos sólidos. A través de la dramatización, se buscó transmitir de manera más efectiva la importancia de separar y clasificar correctamente los residuos sólidos.

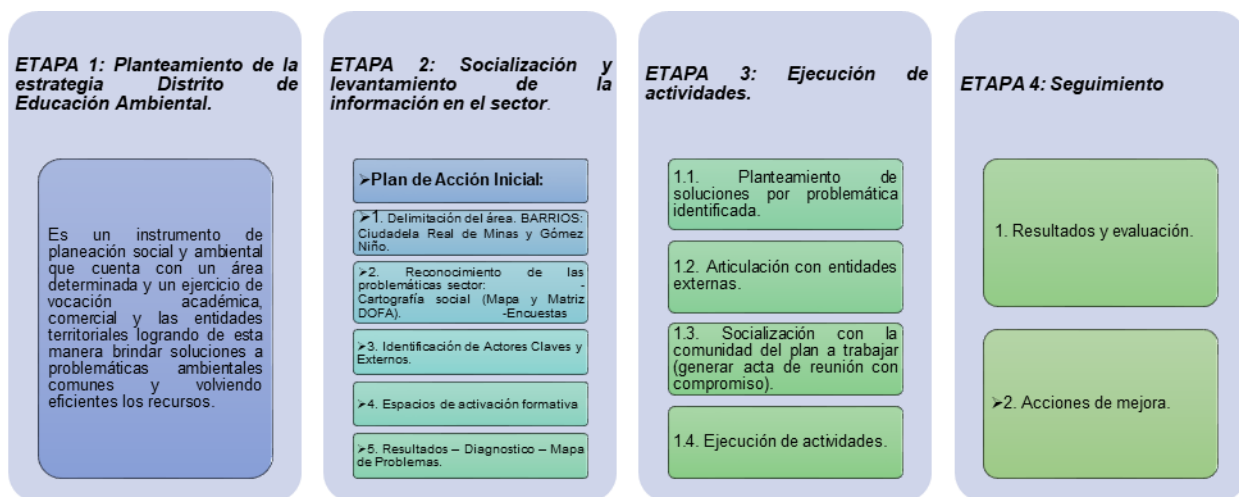
Asimismo, se continuo las jornadas de sensibilización en la vereda La Malaña (26 julio) con la participación de aproximadamente 100 personas, barrio El Rosal (29 julio), barrio La Joya (02 de agosto), barrio El Cristal (15 de agosto) y fases I y II de la administración municipal en el mes de septiembre.

Y como parte del reconocimiento de las actividades desarrolladas en los PROCEDAS del barrio El Sol y Albania, participaron en la Gira Ecología al Páramo de Santurbán el pasado 10 y 26 de septiembre respectivamente, con la participación de más de 35 personas.





En el marco de la Estrategia de Educación Ambiental y bajo la orientación del líder de Educación Ambiental se está desarrollando el Distrito de Educación Ambiental cuyo objetivo es seleccionar y delimitar un área física en la cual se evidencien problemáticas ambientales generadas por instituciones educativas, universidades, establecimientos comerciales y la misma comunidad residencial. Durante el mes de marzo, se realizó reunión con la persona encargada de PRAE en las instituciones educativas de la calle de los estudiantes con quien se realizará la articulación para llevar a cabo el desarrollo de la estrategia Distrito de Educación Ambiental, donde se estableció una metodología de trabajo por etapas, siendo estas las siguientes:



Etapas Distrito de Educación Ambiental

Durante el **segundo trimestre** iniciamos el ejercicio de activación de las etapas del Distrito de Educación Ambiental en los sectores denominados **Calle de los Estudiantes y la Universidad**, con un avance del 50% que corresponden a las etapas 1 y 2 ejecutadas, identificando que la problemática ambiental a intervenir corresponde al componente de residuos sólidos en espacios públicos. Se espera finalizar la estrategia en cuarto trimestre del presente año.



2.5. Promover espacios de participación y de interacción de educación y cultura ambiental con entidades civiles, públicas y privadas en el municipio

Caminatas Ecológicas

El fortalecimiento del Turismo Ambiental dentro de la biodiversidad del municipio de Bucaramanga es una de las grandes metas que se tiene propuesta desde la Subsecretaría de Ambiente, para esto, se ha llevado a cabo acciones con el fin de promover estas actividades junto a la comunidad.



Principales actividades programa caminatas ecológicas BGA

El programa de Caminatas Ecológicas está compuesto tanto por recorridos en rutas dentro de los ambientes más boscosos de la ciudad como por rutas urbanas, durante el primer semestre se realizaron 22 caminatas ecológicas dirigidas por el equipo de la Alcaldía de Bucaramanga, como se describe en la siguiente tabla:

Ejecución de Caminatas ecologicas III Trimestre 2023

Nombre	Fecha	Duración	Asistencia
Laguna Encantada	04 de febrero de 2023 – 7:00 am	3 horas	35 personas
Gualilo	11 de febrero de 2023 – 7:00 am	4 horas	40 personas
Loma Merchán	18 de febrero de 2023 – 7:00 am	3 horas	30 personas
Pan de azúcar	25 de febrero de 2023 – 7:00 am	3 horas	30 personas
Las Tapas	04 de marzo de 2023 – 7:00 am	5 horas	30 personas
La Antena	18 de marzo de 2023 – 7:00 am	2 horas	20 personas
Alto de los Padres	25 de marzo de 2023 – 7:00 am	5 horas	50 personas
La Vega, Vereda Vijagual	15 de abril del 2023- 7:00am	3 horas	15 personas
Pan de Azúcar Km 8	01 de abril del 2023- 7:00 am	2 horas	40 personas
Laguna Encantada	08 de abril del 2023 – 7:00 am	2 horas	60 personas
Balneario la Vega	15 de abril del 2023- 7:00 am	4 horas	70 personas
Comuna 14	22 de abril del 2023- 7:00 am	2 horas	40 personas
Leones Terrazas	29 de abril del 2023- 7:00 am	2 horas	30 personas
El Pedregal	06 de mayo del 2023- 7:00 am	3 horas	50 personas
La Montaña	13 de mayo del 2023- 7:00 am	3 horas	40 personas
Loma Merchán	20 de mayo del 2023- 7:00 am	2 horas	60 personas
El Gualilo	27 de mayo del 2023- 7:00 am	4 horas	25 personas
Gualilo- Nocturna	27 de mayo del 2023- 3:00 pm	4 horas	20 personas

Nombre	Fecha	Duración	Asistencia
Bosque de Eucaliptos	03 de junio del 2023- 7:00 am	3 horas	50 personas
Caminata San Pio	10 de junio del 2023- 7:00 am	3 horas	50 personas
Laguna Encantada	17 de junio del 2023- 7:00 am	2 horas	40 personas
Caminodromo Provenza	24 de junio del 2023- 7:00 am	2 horas	30 personas
Las Tapas del Acueducto	1 de julio 2023- 7:00 am	4 horas	40 personas
Círculo de los Orígenes	8 de julio - 8:00 am	3 horas	40 personas
Veamos el atardecer	9 de julio- 3:00 pm	4 horas	40 personas
La Vega	15 de julio- 6:00 am	4 horas	50 personas
Pan de azúcar km 8	22 de julio- 7:00 am	3 horas	30 personas
Alto de los padres	29 de julio- 7:00 am	3 horas	50 personas
Loma Merchán	5 de agosto - 6:30 am	2 horas	60 personas
Vereda el pedregal	12 de agosto - 7:00 am	3 horas	40 personas
Parque el Carrasco	19 de agosto 7:00 am	3 horas	60 personas
Páramo de Santurbán	26 de agosto 5:30 am	5 horas	20 personas
Laguna encantada	2 de septiembre 7:00 am	2 horas	120 personas
Variante Yatay	9 de septiembre- 7:00 am	2 horas	100 personas
Veamos el atardecer	16 de septiembre- 3:00 pm	4 horas	100 personas
Pan de azúcar km 5	23 de septiembre- 7:00 am	3 horas	120 personas
Embalse del Río tona plogging	30 de septiembre - 5:30 am	4 horas	70 personas



META 3	Diseño e implementación de una estrategia participativa de articulación regional interinstitucional e intergubernamental para generar escenarios de diálogo, planificación y financiación del desarrollo sostenible
---------------	--

Durante el **primer trimestre** del año 2023 se adelantaron los siguientes espacios de articulación:

Mesa de Economía Circular: El 28 de marzo, se adelantó reunión con la Mesa de Economía Circular, la cual tuvo como objetivo socializar avances regionales en materia de política pública y definir plan de acción, por lo cual se realizó la presentación del proceso de diagnóstico y formulación de la Política Pública Ambiental de Cambio Climático y Transición Energética para el Municipio de Bucaramanga, así como el plan estratégico.

CDMB: El jueves 17 de febrero y el sábado 18 de marzo se adelantó reunión con la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga (CDMB) y Policía Nacional, con la finalidad de adelantar espacios de inspección vigilancia y control sobre zonas de especial atención por problemas de ruido.

Durante las visitas además se explicaron a los dueños y/o administradores de establecimientos el compromiso que deben tener con el ambiente y que en ninguna circunstancia el desarrollo de las actividades económicas puede estar en contravención con el ambiente.

Además, el 28 de marzo del 2023, se desarrolló un espacio con estudiantes y profesores en formación del Colegio La Normal Superior, donde por medio de la estrategia pedagógica de los “Monstruos del Aire” se busca aumentar el nivel de conciencia de los bumanguenses basados en el conocimiento sobre la problemática de calidad del aire y ruido de la ciudad, y brindar a los ciudadanos las herramientas necesarias para tomar decisiones informadas y medidas responsables en torno a la gestión y mejoramiento de la calidad de este recurso natural, esto se realizó en articulación con la CDMB.

Formación estudiantes – estrategia “Monstruos del Aire”



Comité Interinstitucional de Educación Ambiental: Se realizó primera reunión ordinaria del comité CIDEA, con el fin de adelantar la socialización de resultados del 2022 y la socialización y adopción de compromisos del plan de trabajo del 2023.

Cámara de Comercio, Junta de Acción Comunal de Cabecera y las Cooperativas de Recicladores: Se inició el levantamiento de información para el diseño del Proyecto Comunitario de Educación Ambiental en la comuna 12 – Cabecera, esto con el fin de gestionar y realizar acciones que contribuyan a la resolución de problemas ambientales locales y al fortalecimiento de potencialidades ambientales, inicialmente se abordaran los temas de

disposición de residuos sólidos y ruido, se avanzó en la construcción del árbol de problemas para ruido mediante la metodología de marco lógico, y se establecieron compromisos para socializar con los residentes y comerciantes las cooperativas de recicladores disponibles en la zona, para el próximo trimestre se espera consolidar un mapa de actores y acciones a desarrollar, lo anterior en articulación con la cámara de comercio.

Durante el **segundo trimestre** del año 2023, la Subsecretaría de Ambiente fue parte de los siguientes espacios de participación y articulación, para el fortalecimiento de los programas asociados a la gestión ambiental municipal, así:

- **Consejo Ambiental de Bucaramanga – CAB:**

En el mes de abril, se llevó a cabo la primera sesión donde se realizó contextualización de las gestiones adelantadas por el Consejo Ambiental de Bucaramanga durante el año 2022, destacando los logros y desafíos en materia ambiental en la región. Además, se hizo la revisión detallada de los componentes actuales del Sistema de Gestión Ambiental Municipal, en cumplimiento del Acuerdo 030 de 2010, para evaluar su efectividad y se propuso se reestructurara acorde a la Política Pública Ambiental. Asimismo, se presentó el Plan de Educación Ambiental Municipal, un esfuerzo clave para promover la conciencia y la participación ciudadana en la protección del medio ambiente.



Primera Sesión Consejo Ambiental de Bucaramanga – CAB

- **Comité Para La Promoción del Uso Eficiente del Plástico:**

Se realizó la primera sesión del año 2023, como parte de la articulación de la administración municipal en cabeza de la Secretaría de Salud y Ambiente y las organizaciones de recicladores, la Empresa de Aseo de Bucaramanga, la Corporación Autónoma Regional, con el fin de aunar esfuerzos para la promoción del uso eficiente del plástico. Se exponen las funciones del comité y propuesta de creación de un directorio de las Empresas Transformadoras de Plástico con el apoyo de los miembros del Comité; así mismo, se prioriza el componente de divulgación de información al municipio sobre cuáles productos plásticos no son aprovechables, con el propósito de facilitar la separación en la fuente.

- **Comité del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos:**

Se realizaron dos sesiones en el año 2023, socializando los avances en los programas contenidos en el PGIRS. Con respecto al programa de inclusión de recicladores, se dan a conocer las rutas de reciclaje que se están fortaleciendo con las organizaciones de recicladores en compañía de la Alcaldía de Bucaramanga.

- Instituto Municipal de Cultura y Turismo - IMCT:

Se adelantaron reuniones de planeación con el equipo de turismo y el grupo de caminatas de la Subsecretaría en el marco del Comité de Caminatas, con el fin de establecer el cronograma de actividades para una ciudad caminable en los diferentes sectores biodiversos del municipio de Bucaramanga, así como identificar la participación y vinculación de las diferentes entidades como lo son elINDERBU, el IMCT y la Subsecretaría de Ambiente.

Por otra parte, durante el mes de junio, se adelantaron diversas mesas de trabajo con el equipo de Cultura Ciudadana y el IMCT para enlazar la educación ambiental a través de la cultura artística en los puntos estratégicos que requieren la sensibilización por ser críticos o de inadecuada disposición, así como la intervención con comunidades en general y las instituciones educativas.

Acueducto Metropolitano de Bucaramanga - amb:

Para el segundo trimestre del año, se sumaron esfuerzos para adelantar las visitas técnicas a la Planta de Tratamiento de Agua Potable (PTAP) con los Comités Ambientales Escolares y Comunitarios con el propósito de conocer todo el proceso de captación, tratamiento y potabilización del recurso, generando de esta manera fortalecer la educación y la cultura frente a este tema.



De igual manera, con el equipo del amb, se han adelantado mesas de trabajo como aliado estratégico para llevar a cabo la Segunda Cumbre Mundial de Páramos en el año 2023, a fin de establecer la metodología para implementar la experiencia de percepción de páramo en el marco del evento que estará dirigido para niños, jóvenes y adultos del municipio de Bucaramanga.

Otras articulaciones:

1. En aras de promover un entorno urbano más verde y sostenible, seguimos avanzando en la colaboración con la Secretaría de Infraestructura en la implementación de especies ornamentales nativas en los parques y espacios públicos de nuestra ciudad. Esta iniciativa busca realzar la belleza natural de nuestro entorno, preservar la biodiversidad local y proporcionar espacios agradables para el disfrute de los ciudadanos.
2. Adicionalmente, se vienen adelantando articulaciones estratégicas con cooperación Alemana GIZ, Alianza Biocuenca y AMB, participando activamente en la convocatoria “CIUDADES PILOTO PARA LA RESTAURACIÓN DE ECOSISTEMAS URBANOS”.
3. Participación en mesa de trabajo con la Secretaría de Planeación Departamental y Secretaría Ambiental, en el marco de la formulación de la Política Pública Ambiental Departamental, la cual se encuentra en la etapa de levantamiento de línea base y diagnóstico situacional de la misma. Por lo anterior, se socializa la Política Pública Ambiental de Cambio Climático y Transición Energética en el Municipio de Bucaramanga.

Durante el **Tercer Trimestre** del 2023, el equipo de la Subsecretaria de Ambiente enfoco sus

esfuerzos en la articulación con actores nacionales e internacionales para llevar a cabo la Segunda Cumbre de Páramos 2023, como se describe a continuación:

1. HOJA DE RUTA DE LA II CUMBRE MUNDIAL DE PÁRAMOS

Teniendo en cuenta el impacto de la Cumbre de Páramos realizada en el año 2022, este año se establece como una plataforma estratégica para el diálogo y articulación interinstitucional e intergubernamental en torno al desarrollo sostenible y el ordenamiento y gobernanza alrededor del agua.

II CUMBRE MUNDIAL DE PÁRAMOS 2023

Teniendo en cuenta el artículo 2 del Acuerdo No 006 del 16 de marzo de 2023 "Mediante el cual se institucionaliza en el municipio de Bucaramanga el evento anual denominado "Cumbre de Páramos". La Cumbre de Páramos será una plataforma de discusión, análisis y planeación de la sostenibilidad ambiental local y nacional orientada a dialogar y planificar el manejo y aprovechamiento de los ecosistemas de alta montaña denominados "páramos", así como la gobernanza de los servicios ecosistémicos, con el fin avanzar en el desarrollo sostenible, su conservación, así como promover su restauración o sustitución en la creación que conduzca a generar conciencia ciudadana en torno a la protección del medio ambiente y nuestros ecosistemas.

La Cumbre abordará diferentes ejes temáticos, entre otros:

- Crisis climática.
- Gobernanza del agua.
- Ley de páramos en Colombia.
- Visión del nuevo gobierno.
- Finanzas de la conservación de las cuencas hídricas.
- Experiencias de buenas prácticas comunitarias.
- Componente de Biodiversidad y su aporte a la adaptación del cambio climático.
- Seguridad alimentaria en el marco de proyectos ambientales rurales y urbanos.
- Alternativas y fomento en el uso de transporte sostenible.
- Incentivar a nuevos proyectos en la construcción sostenible y eficiencia energética.
- Aumentar áreas de protección estratégica para la preservación del agua.
- Las demás que tengan relación con el cuidado y protección del medio ambiente.

Con la institucionalización de la cumbre de páramos en el municipio de Bucaramanga, se busca el encuentro de los diferentes actores comprometidos con la protección del medio ambiente y de los ecosistemas, con el fin de planificar el manejo y aprovechamiento de los recursos naturales, garantizar su desarrollo sostenible, su conservación, así como promover su restauración o sustitución en la creación que conduzca a general conciencia ciudadana en torno a la protección del medio ambiente y los ecosistemas.



Público invitado

- Ministerios y autoridades ambientales
- Cooperación
- Representantes ONG's
- Academia
- Estudiantes
- Sociedad civil

Evaluación y seguimiento

Criterios de evaluación generales del evento

- Asistencia (por sector)
- Huella de carbono del evento
- Percepción de la organización por parte del público
- Propuestas

Criterios de evaluación por línea estratégica

Educación Ambiental

- Entendimiento de los conceptos del ciclo del agua y los servicios ecosistémicos de alta montaña.
- Temática de mayor interés
- Propuestas

Gobernanza del Agua:

- Participación en la construcción de la política del agua
- Generación de alianzas entre diferentes actores para promover el desarrollo sostenible
- Propuestas

Ficha técnica II Cumbre Mundial de Páramos 2023

2. GENERACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ALIANZAS

En el marco de la organización de la II Cumbre Mundial de Páramos, los días 18, 19 y 20 de octubre en la ciudad de Bucaramanga, se identificaron diferentes actores de orden social, académico y empresarial, con el fin de establecer las condiciones para la co-creación de una agenda robusta, que contribuya en la generación e intercambio de conocimientos y espacios de diálogo y concertación en torno a la gobernanza del agua.

2.1 Seguimiento al Memorando de Entendimiento con la Universidad Industrial de Santander - UIS

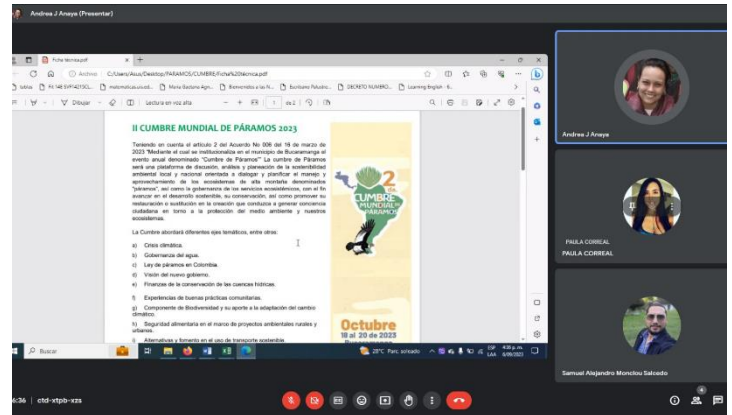
Con el apoyo del equipo asesor de la UIS se elaboró la agenda académica del evento del día 18 de octubre. Adicionalmente se gestionaron dos espacios para el desarrollo de las actividades; El Aula Máxima de Ciencias y el Aula Máxima de Ingeniería Mecánica, con una capacidad conjunta de 150 personas.



Reuniones con los representantes de la UIS y la Alcaldía

2.2. Generación Memorando de Entendimiento Universidad Santo Tomás

Se elaboró el Memorando de Entendimiento, el cual, se encuentra en gestión de firmas. El acuerdo con la Universidad Santo Tomás logró el apoyo para la organización de la actividad pre-Cumbre, como, el foro de educación ambiental, la elaboración de memorias del evento y la elaboración de los instrumentos de evaluación de los objetivos de la Cumbre.



Reuniones con los representantes de la Santo Tomás y la Alcaldía

- 2.3. Acueducto Metropolitano de Bucaramanga: Diálogo con el acueducto para identificar información primaria relevante para la elaboración del hilo conductor y narrativa en torno a la gobernanza del agua.
- 2.4. Alianza BioCuenca: Encuentro con Alianza BioCuenca en torno a la participación de la Fundación en la organización del panel de Pagos por Servicios Ambientales de la II Cumbre Mundial de Páramos 2023.



Reunión con Fundación Alianza BioCuenca

2.3. Mesas de Trabajo con Centro de Ferias, Exposiciones y Convenciones - CENFER

Coordinación de la logística de la Cumbre de Páramos con el operador Centro de Ferias, Exposiciones y Convenciones, continuamente para el desarrollo de las actividades contemplada dentro de la plataforma educativa.



Reunión con operador del evento

2.4. Fondo Acción: Asistencia a la presentación de la iniciativa SoiNatura de Fondo Acción y GIZ, con el propósito de iniciar diálogos para posible colaboración de las entidades en el evento de Cumbre de Páramos.

Así mismo, se llevó a cabo mesas de trabajo continuas individuales, con el fin de realizar ajustes necesarios a la agenda y demás actividades de la Cumbre de Páramos, con los siguientes invitados especiales:

- Comité por la Defensa del Agua y el Páramo de Santurbán y accionantes de la Sentencia T 361-17.
- Ministerio de Ambiente y Desarrollo



- Sostenible
- CONDESAN
- ICLEI – Colombia
- Universidad Externado de Colombia
- ECOPAR Ecuador (Robert Hofstede)
- Acueducto Metropolitano de Bucaramanga
- Red Vital CDMB – Municipio de Tona

3. ASESORÍA PARA MEDIOS Y PARTICIPACIÓN EN EVENTOS

3.1. Apoyo en la elaboración de la ponencia para la Cumbre de Sostenibilidad organizada por la CAR



Fragmento ponencia, socialización presentación

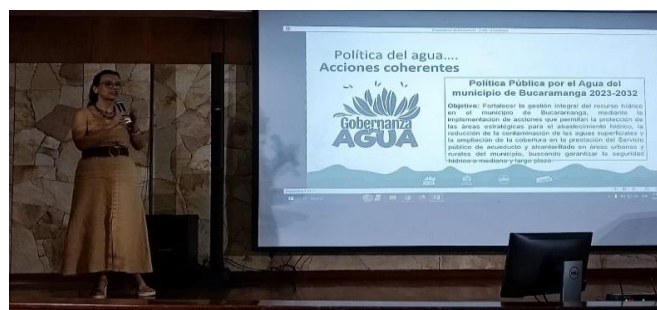
3.2. Participación del alcalde en el foro de ciudades sostenibles organizado por La República.



Evento: FORO "CIUDADES SOSTENIBLES, SANTANDER"
Lugar: Normando J.
Fecha y hora: Jueves, 31 de agosto 2023. Hora: 10:00 a.m. a 11:30 a.m.
Moderador: Dr. Juan Luciano
Metodología de la conversación: Este panel es un espacio presencial integrado por 2 interlocutores. Inicialmente el conductor hará una breve introducción y anunciará el contexto de la situación a tratar. Luego se responderán las preguntas orientadoras formuladas por el conductor y podrá establecer una

Asistencia foro ciudades sostenibles

3.3. Apoyo en la elaboración de la ponencia "Política del Agua y II Cumbre Mundial de Páramos" presentada en el seminario internacional: Recursos Naturales y Educación Ambiental frente a la crisis del climática y la seguridad nacional.



META 4	Formular e implementar 1 Política Pública Ambiental de Cambio Climático y Transición Energética.
---------------	---

Finalizando la vigencia 2022, se consolidó el documento de Política Pública Ambiental y Plan Estratégico de Implementación, el cual fue puesto a disposición de la comunidad a través de la página oficial de la Alcaldía de Bucaramanga, en su sección de noticias (ver figura 7), donde se invitó a los ciudadanos, empresas, asociaciones, entidades, entre otros, a participar en la revisión y validación de la Política Pública Ambiental de Cambio Climático y Transición Energética, con la opción de realizar sus aportes y/o comentarios al documento haciendo uso de formulario en línea. Las instancias de participación se adelantaron de la siguiente manera:

- El 21 de noviembre del 2022, se realizó publicación en la página de la Alcaldía de Bucaramanga, con el fin de invitar a la ciudadanía a conocer en la Cumbre de Páramos la Política Ambiental entre los días 21, 22 y 23 de noviembre del 2022.
- El 12 de diciembre del 2022, se compartió vía correo electrónico el resumen ejecutivo de Política Pública Ambiental, a diferentes entidades entre las que se encuentran organizaciones no gubernamentales, universidades como Universidad Manuela Beltrán UMB, Unidades Tecnológicas de Santander UTS, Universidad Santo Tomas de Bucaramanga, Universidad Industrial de Santander UIS entre otras. A entidades como la Autoridad Ambiental, Área Metropolitana de Bucaramanga AMB, Empresas de Servicios Públicos, Santander Competitivo, Instituto Municipal de Cultura y Turismo IMCT, Cámara de Comercio entre otras.
- El 16 de diciembre del 2022, se contó con un stand en donde se realizó socialización a la ciudadanía interesada y se envió a los correos el resumen ejecutivo de Política Pública Ambiental.
- El 6 de enero del 2023, se publicó en la página de la Alcaldía los avances de la Política Pública Ambiental, así como el resumen ejecutivo de Política Pública Ambiental. <https://www.bucaramanga.gov.co/noticias/estos-son-los-avances-de-la-politica-publica-ambiental/>

Estos son los avances de la Política Pública Ambiental

por Natalia Carrillo Ascencio | Ene 6, 2023 | Noticias | 0 Comentarios

Actualmente la Alcaldía de Bucaramanga trabaja en la construcción de lo que será la Política Pública Ambiental más ambiciosa en materia de cambio climático y transición energética.



Fotografía: Sergio Correa / Prensa Alcaldía de Bucaramanga

La Política Pública Ambiental de Bucaramanga busca convertir, en los próximos 10 años, a la ciudad de los parques en una biodiversidad con planificación ambiental. Algunos de los criterios que estarán incluidos son la gobernanza del agua, calidad del aire, residuos sólidos, educación, planificación ambiental, crecimiento verde y bienestar animal.

Es de anotar que la Política Ambiental ya fue aprobada en el Consejo Municipal de Políticas Sociales – COMPOS y próximamente será presentada ante el Concejo Municipal de Bucaramanga.

Acciones que harán parte de esta Política Ambiental:

- Construcción de corredores de biodiversidad con plantas nativas que ayudan a la adaptación del cambio climático.
- Instalación de huertas urbanas en las 17 comunas de la ciudad.
- Mejora de la calidad del aire por medio del uso de vehículos de cero o bajas emisiones.
- Incentivar los nuevos proyectos hacia la eficiencia energética.
- Aumento de la protección de áreas estratégicas para la conservación del agua.
- Recorridos en predios comprados en Santurbán para implementar la reforestación del ecosistema.

«Todo esto nos permite aumentar el diálogo y participación de los bumanguenses en temas ambientales, ya que la mejor herramienta para el cambio climático somos nosotros», indicó María Fernanda Cuartas, asesora ambiental de Bucaramanga.

[RESUMEN-EJECUTIVO_PPAMB-REV-MFC](#) [Descarga](#)

Cabe destacar que, en ella construcción de esta Política se han vinculado actores de interés como el Consejo Ambiental de Bucaramanga, la Autoridad Ambiental, Representantes de ONGs, de la Academia y comunidad en general.

Publicación de Noticia PPAMB en página oficial Alcaldía de Bucaramanga

Resultado del ejercicio anterior, los ciudadanos realizaron algunas observaciones y recomendaciones al respecto; razón por la cual durante el primer trimestre se revisó y evaluó la pertinencia de incorporación y/o ajuste de acuerdo con lo solicitado. Una vez finalizada esta fase, se continuo con la elaboración del proyecto de acuerdo por medio del cual se adopta la Política Pública Ambiental de Cambio Climático y Transición Energética, con el fin de adelantar la revisión con Secretaría Jurídica. Así las cosas, en el mes de marzo, se atendieron las observaciones realizadas por dicha dependencia, y se continuó con la radicación oficial del Proyecto de Acuerdo ante el Honorable Concejo Municipal de Bucaramanga el pasado 30 de marzo del 2023.

Durante el segundo trimestre, se continuo el trámite ante el Concejo Municipal para la

aprobación de la Política Ambiental, con la colaboración del concejal ponente del proceso, quien en diferentes mesas de trabajo con su equipo se socializó detalladamente el proceso de diagnóstico y formulación, aclarando dudas inquietudes que se tuvieran al respecto, y así dar inicio a los debates necesarios para su aprobación. Así las cosas, se llevó a cabo primer debate el día 11 de mayo del 2023 y el segundo debate el 15 de mayo del 2023, dando como resultado la aprobación de la Política Pública Ambiental de Cambio Climático y Transición Energética en el Municipio de Bucaramanga, a través del **Acuerdo No. 017 del 19 de mayo del 2023**.



Estructura Política Pública Ambiental

Este logro representa un avance significativo en el camino hacia un municipio más sostenible y comprometido con la protección del medio ambiente. Con la aprobación de esta política, Bucaramanga se posiciona a la vanguardia en la lucha contra el cambio climático y se consolida como un ejemplo a seguir para otras ciudades de la región. Sin embargo, la implementación efectiva y el seguimiento constante son fundamentales para asegurar el éxito de esta política pública y alcanzar un futuro más verde y resiliente para las generaciones venideras.

Por lo anterior, se han adelantado mesas de trabajo con líderes de programas dentro de la Subsecretaría de Ambiente, con el fin de establecer el cronograma de actividades específicas que se deben llevar a cabo para el cumplimiento de metas que están proyectadas para el 2023. Dentro de estos espacios, se han establecido los retos, priorización de acciones a realizar en pro del cumplimiento de la Política Pública Ambiental.

Por último, se llevó a cabo mesas de trabajo con la Secretaría de Planeación, con el fin de establecer plan de acción de la PPAMB, y se dio inicio a las actividades de socialización y seguimiento al cumplimiento de metas del 2023 establecidas para las diferentes dependencias de la Administración Municipal y Descentralizados, con el fin de verificar el óptimo desarrollo de lo propuesto dentro de la Política Ambiental.

2. 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.
-------------	---

Para dar cumplimiento a la meta se viene ejecutando el 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).

En el marco del segundo y tercer objetivos del proyecto 2) Construir instrumentos de planeación territorial para el desarrollo sostenible y mejoramiento de la calidad de vida y 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 durante el primer trimestre de 2023 se avanzó en el diseño e implementación del plan que permita la promoción y desarrollo de la movilidad de cero y bajas emisiones en el municipio de Bucaramanga, y en la implementación de una estrategia en articulación entre gobierno y otros actores para el fortalecimiento de instrumentos de gobernanza participativa en calidad del aire.

Con respecto al plan que permita la promoción y desarrollo de la movilidad cero y bajas emisiones inicialmente se realizó la revisión e identificación de instrumentos normativos o de política del orden nacional relacionados con la promoción de la movilidad eléctrica y movilidad de cero y bajas

- ✓ El CONPES 3918, por medio del cual se adopta la estrategia para la implementación de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en Colombia
- ✓ CONPES 3943 "Política para el mejoramiento de la calidad del aire" adoptado en el 2018, tiene como objetivo general reducir la concentración de contaminantes en el aire que afectan la salud y el ambiente. Para el cumplimiento del objetivo general de esta política, se establecen tres objetivos específicos: reducir las emisiones contaminantes al aire provenientes de fuentes móviles; reducir las emisiones contaminantes al aire provenientes de fuentes fijas; y mejorar las estrategias de prevención, reducción y control de la contaminación del aire.
- ✓ CONPES 3934 Ley de Crecimiento Verde "Número de vehículos eléctricos se incorporará a meta ODS 11.2 Número de vehículos 1.695 (2016) y 600.000 meta a 2030"
- ✓ Bases del Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022 y Ley 1955 de 2019 "El Plan Nacional de Desarrollo define como meta: "pasar de 1.695 a 6.600 vehículos eléctricos matriculados en el RUNT" y para ello establece como acciones definir una estrategia

para fomentar el transporte sostenible, un programa de reemplazo de la flota oficial, cofinanciar vehículos limpios en sistemas de transporte público, financiación del transporte de cero y bajas emisiones, optimizar el procedimiento de reducción de arancel, entre otros.”



Figura 27. lineamientos de orden Nacional

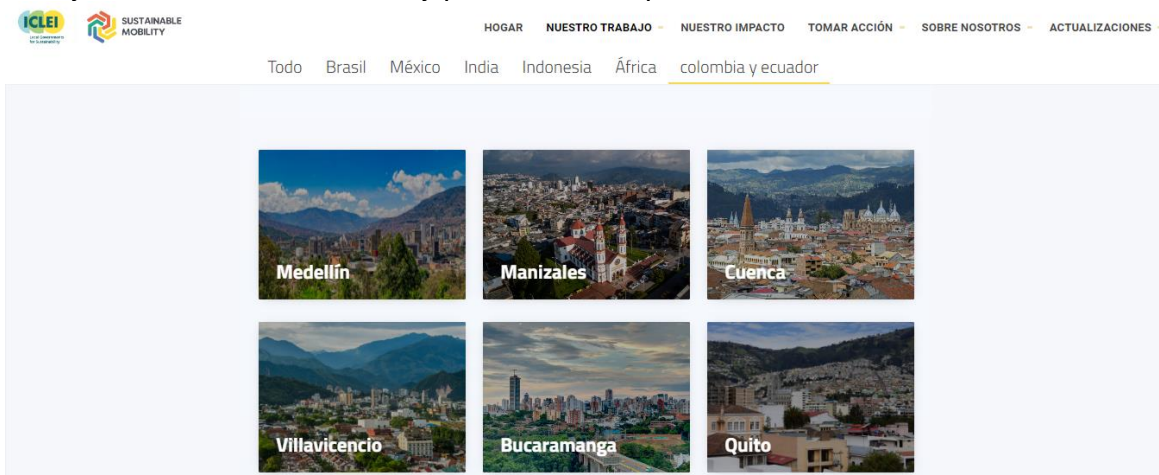
- ✓ Puntualmente, la Ley 1955 de 2019 (por la cual se expide el PND 2018 -2022) establece que los municipios y distritos deben adoptar planes de ordenamiento territorial (artículo 9° de la Ley 388 de 1997), formularán, adoptarán y ejecutarán planes de movilidad.
- ✓ Estrategia Nacional de Calidad del Aire, lanzada por el Gobierno Nacional en 2019, cuyo objetivo general es mejorar la calidad del aire con énfasis en la reducción de material particulado en áreas urbanas
- ✓ La Estrategia Nacional de Movilidad Eléctrica tiene como objetivo definir las acciones que permitan acelerar la transición hacia la movilidad eléctrica, teniendo como meta la incorporación de 600.000 vehículos eléctricos a 2030.
- ✓ La Ley 1972 de 2019 establece medidas tendientes a la reducción de emisiones contaminantes de fuentes móviles que circulan en el territorio nacional haciendo énfasis en el material particulado.
- ✓ Plan Integral de Gestión de Cambio Climático (PIGCC) del Sector Minero Energético, adoptado en el 2018 por el Ministerio de Minas y Energía (Minenergía) a través de la Resolución 40807. Este plan define, como parte de sus líneas estratégicas, la de impulsar los medios de transporte alternativos para reducir el consumo de combustibles fósiles y las emisiones de Gases de Efecto Invernadero a través del establecimiento de los lineamientos de política para el desarrollo de la infraestructura, comercialización y operación de la movilidad eléctrica, así como formular un programa de reemplazo tecnológico en la flota de las entidades públicas
- ✓ Política Nacional de Cambio Climático (PNCC) 2017, incluye dentro de sus líneas lo referente a la generación de incentivos e implementación de medidas de promoción

para los vehículos de cero y bajas emisiones, con el fin de mitigar el cambio climático y reducir las emisiones contaminantes y ruido a la atmósfera, así como promover el uso de combustibles menos contaminantes.

- ✓ Ley 1931 de 2018, por la cual se establecen las directrices para la gestión del cambio climático, en donde se define al sector transporte como uno de los seis sectores prioritarios de la economía en los que se debe intervenir, para lograr el cumplimiento de los compromisos de reducción de gases de efecto invernadero.
- ✓ Importante incluir todo lo referente a incentivos de movilidad de cero y bajas emisiones:
 - Decreto 1116 de 2019
 - Decreto 2051 de 2019
 - Resolución 1988 de 2017
 - Resolución 367 de 2018
- ✓ Adicional a estas normas hay que hacer referencia al estatuto tributario, debido a que en la modificación del año 2016 se redujo a 5% el IVA para vehículos eléctricos e híbridos, incluidas bicicletas y motocicletas

Así mismo como parte del proceso de fortalecimiento de capacidades institucionales en la planeación integral de un modelo de transición de transporte público a tecnologías cero emisiones, desde la Subsecretaria de Ambiente, se dio asistencia al diálogo de ciudades “*Conversapolis*” del 22 al 24 de febrero, organizado por la Deutsche Gesellschaft Für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) GmbH, por encargo del Ministerio Federal de Cooperación Económica y Desarrollo (BMZ) de Alemania en colaboración con los Ministerios de Ambiente, Transporte, Vivienda y el Departamento Nacional de Planeación de Colombia, donde se trató puntualmente de la iniciativa TUMI E-Bus Mission City Network de Colombia”, junto con otras ciudades Barranquilla, Pasto, Valledupar, Medellín.

Durante lo corrido del año, como parte de los resultados de la incorporación de Bucaramanga a la **red TUMI E-Bus Mission City** dirigida por ICLEI y UITP, y la cual busca explorar y/o acelerar la transición hacia flotas de autobuses eléctricos dentro de los sistemas de transporte público, a través del acceso a conocimiento y a los recursos compartidos relacionados con dicha transición, incluyendo capacitaciones exclusivas, intercambios entre pares y más; contribuyendo así a la elaboración y publicación del perfil de ciudad.



Juan Carlos Cárdenas, alcalde de Bucaramanga, señaló que «tenemos que ser capaces de construir una agenda desde el fortalecimiento de los datos, y empezar a crear información y conocimiento, que nos lleve a mejores conclusiones, para empezar a construir las soluciones independientemente del sistema» «Hicimos un trabajo con el Banco Mundial para tener un análisis riguroso donde se analizaron las variables técnicas, financieras y jurídicas para hacer la transición de flota a energías limpias. Con el Banco Interamericano de Desarrollo realizamos otro para tener la línea base de la huella de carbono del territorio, información relevante para saber qué tan lejos estamos de cumplir las metas de sostenibilidad», indicó.

En relación a los avances, manifestó que se encuentran en la toma de decisiones. de conseguir una nueva flota. «Tiene que ser la mejor en términos de relación-beneficio. Ya cerramos la concesión con el ente recaudador y esperamos tener una plataforma amigable donde el usuario pueda saber en tiempo real, horarios de llegada y salida de los diferentes buses, y realizar pagos de manera digital. Va a haber un cambio importante con la integración del transporte público masivo y el colectivo, que antes se veían como competidores». «Debemos seguir avanzando en términos normativos y regulatorios, e incorporarles a los sistemas de transporte público el pricing y revenue, para ser capaces de entender cómo se comporta la demanda, y hacer tarifas de manera diferenciada, con sistemas eficientes y rentables.

Por otra parte, como consecuencia de los avances en materia ambiental la administración municipal a través de la gestión de la Subsecretaria de Ambiente, fue seleccionada por parte del Banco Interamericano de Desarrollo-BID y ASOCAPITALES para participar en el proyecto “Estrategia para la descarbonización de las ciudades capitales de Colombia, (BID-Asocapitales)”. Como primera parte de esta estrategia, se calculó la huella de carbono para la ciudad lo cual fue socializado y entregado el día 31 de mayo de 2023.



La importancia de la información adquirida en el proceso, permite a Colombia contribuir a generar conocimiento en el diagnóstico de las emisiones de Gases Efecto Invernadero - GEI urbanas, para poder diseñar programas de descarbonización que mejoren la competitividad al tiempo que se reducen emisiones de GEI.

En la ‘Ciudad Bonita’ el proceso de cálculo se llevó a cabo siguiendo los lineamientos de la Guía para la Elaboración o Actualización de Inventarios de Emisiones de GEI en Ciudades Colombianas. Para ello se hizo:

- ✓ Identificación de las Fuentes de Emisión/Absorción.
- ✓ Captura y Verificación de Datos de Actividad.
- ✓ Estimación de Emisiones.

- ✓ Establecimiento de un Escenario de Referencia
- ✓ Recomendaciones de Descarbonización

En la figura mostrada a continuación, se describen los resultados a resaltar producto del proceso descrito anteriormente:

En promedio, cada habitante emitió 1,45 toneladas de carbono equivalente al año (tCO₂eq-año), lo que la sitúa cerca del promedio nacional, el cual se encuentra alrededor de las 1,6 tCO₂eq-año según el Ministerio de Ambiente en 2022

Hubo una disminución progresiva en los niveles de emisiones netas del municipio, correspondiente a -18% entre los años 2019 y 2021; debido al descenso en las emisiones en el Sector Transporte y Energía Estacionaria

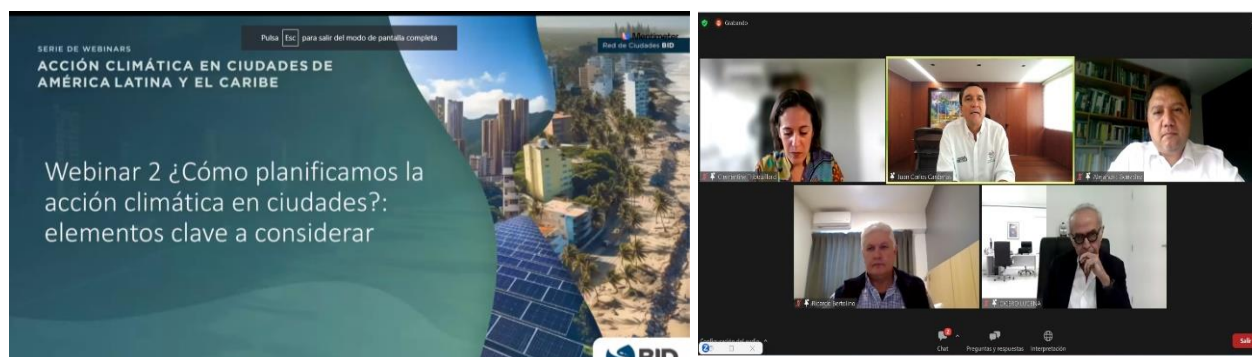
El Sector Transporte es la principal fuente de emisiones GEI (50%), seguido del Sector Energía Estacionaria con el 32% y el Sector Residuos con el 18%.

El Sector Residuos presenta el mayor incremento en la serie de años (25%); el Transporte decrece -26% y la Energía Estacionaria también con un -23%.

Resultados Inventario de GEI – Bucaramanga

Fuente: diagnóstico de las emisiones de Gases Efecto Invernadero - GEI urbanas

El 20 de septiembre Bucaramanga fue invitada por la red de ciudades del BID a participar en el webinar ¿Cómo planificamos la acción climática en ciudades?, donde se compartieron experiencias de Bucaramanga con Ciudades de América Latina y el Caribe en lo relacionado a la importancia del fortalecimiento de la información en términos de GEI y ecosistemas, para desarrollar una hoja de ruta, fortalecer la conciencia ciudadana, contribuir a la agenda de acción climática, reducir la desigualdad y fortalecer la democracia. Se tuvo asistencia de más de 650 personas y se realizó en conjunto con el alcalde de Joao Pessoa Cícero Lucena de Brasil.



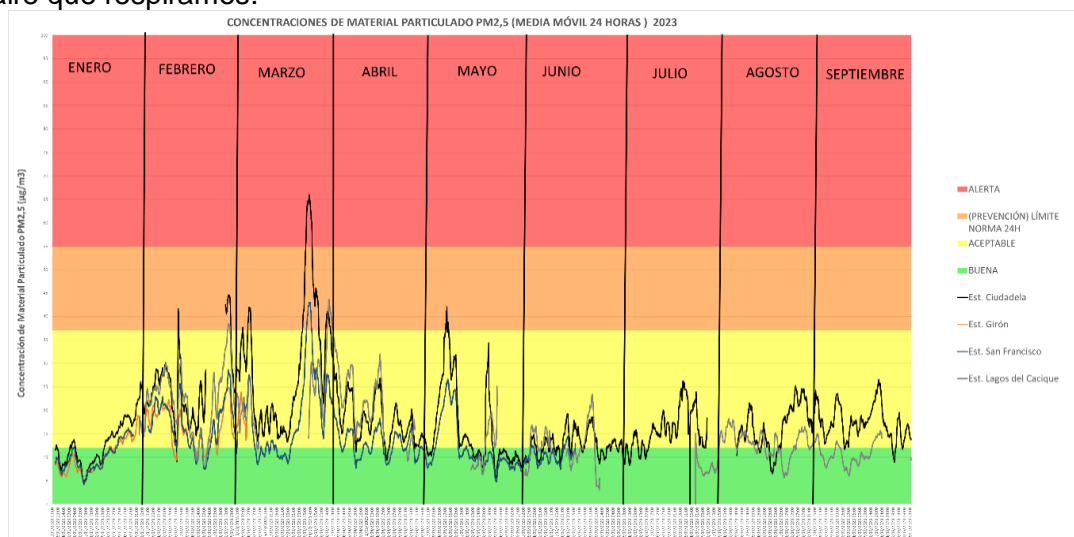
Resultados Inventario de GEI – Bucaramanga

Fuente: diagnóstico de las emisiones de Gases Efecto Invernadero - GEI urbanas

Finalmente, en cumplimiento al objetivo 3, durante lo recorrido del primer semestre se realizó vigilancia al comportamiento de la serie temporal de concentraciones de material particulado PM_{2.5}; donde se puede evidenciar picos de contaminación asociada a las condiciones secas propias del primer trimestre (altas temperaturas y disminución de lluvias en la región), las cuales favorecen la ocurrencia de incendios forestales.

Estás columnas de humo se elevan generando masas de aire cargadas de material

particulado, dependiendo de que tan fuerte sea el viento y su dirección; dichas masas de aire contaminado procedente de los incendios pueden ingresar a nuestra ciudad deteriorando la calidad del aire que respiramos.



Serie temporal concentraciones de PM2.5 – enero - septiembre de 2023

Así mismo, la administración municipal, fue convocada por la Organización Panamericana de la Salud para ser parte del programa de formación del Grupo Experto Regional en AirQ+, para esto se realizaron sesiones virtuales del programa durante el mes de septiembre que buscan apoyar el desarrollo de las estimaciones de carga de enfermedad asociado a la contaminación del aire municipal.

World Health Organization AirQ+

Descripción general de proyectos

Evaluación de la carga - Resultados detallados

Nombre de evaluación: Nueva evaluación de carga

Evento resultante en salud: Mortalidad por causas no accidentales (NCDs+IBR), adultos 25+ años

Seleciones (por 100 000 población en riesgo por año): 1000

Población en riesgo (100 %): 100000

Parámetros de cálculo:

Método de cálculo: Global Exposure Mortality Model - GEMM (2018)

Concentración promedio de ubicación: 19

Valor de coste: 2.4

Calcular

Resultados (Último cálculo: 2023-09-26 09:40:21)

	Control	Intervenciones	Superior
Proporción atribuible estimada			
Número estimado de casos atribuibles			
Número estimado de casos atribuibles por 100 000 población en riesgo			

Comentarios

OPS

CLIMATE & CLEAN AIR COALITION

ONU programa para el medio ambiente

Grupo Regional de Expertos en AirQ+ de América Latina y el Caribe

Julio 26, 2023

Estrategia regional para capacitar, impulsar y empoderar a las ciudades a que evalúen y den seguimiento a los impactos en salud asociados a la contaminación atmosférica y analicen los beneficios de las mejoras de la calidad del aire y los co-beneficios de acciones climáticas.

Con apoyo de Clean Air Institute

En el marco del cuarto objetivo 4) Apoyar el desarrollo de mecanismos de relacionamientos multiactor para la construcción de una gobernanza participativa comunidad, empresa, universidad y estado, se desarrolló un espacio con estudiantes y profesores en formación del Colegio La Normal Superior donde por medio de la estrategia pedagógica de los “Monstruos del Aire” se adelantaron espacios de trabajo con la Cámara de Comercio, CDMB y comunidad del sector de Cabecera, buscando identificar problemáticas en el sector en materia de emisión de ruido como parte integral de la estrategia participativa de articulación regional interinstitucional e intergubernamental para generar escenarios de diálogo, planificación y financiación del desarrollo sostenible. La finalidad de estos espacios es definir e implementar estrategias que permitan controlar y reducir la afectación en mención a la comunidad.

Mesa de trabajo actores claves y comunidad Cabecera



Instalación de equipos de medición en el punto de mayor emisión sonora Cabecera



El 01 de marzo se adelantaron espacios de capacitación conjunta con profesionales de la CDMB buscando articular estrategias de seguimiento a las fuentes emisoras de ruido mediante la Resolución No. 0627 del 2006 “*Por la cual se establece la norma nacional de emisión de ruido y ruido ambiental*”, mediante la primera capacitación de un ciclo que se viene adelantando con la finalidad de fortalecer el conocimiento en la materia.

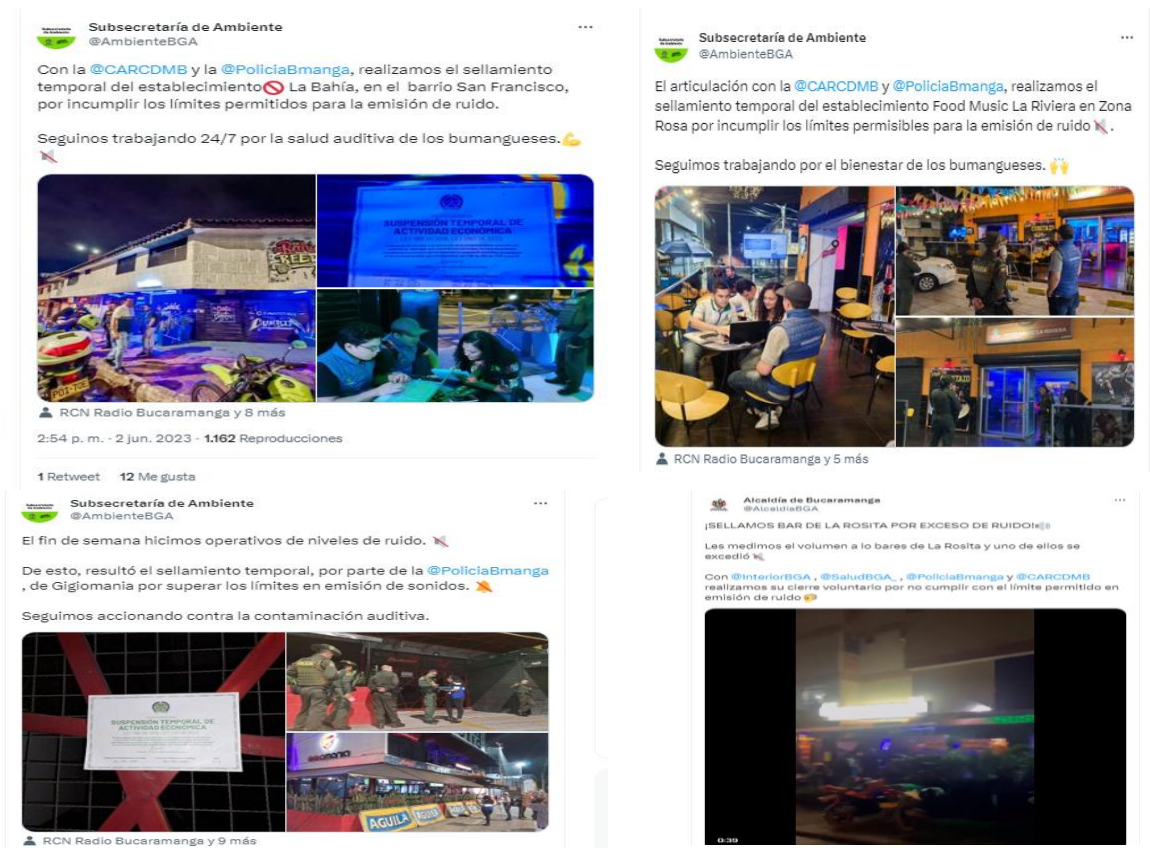
Capacitación dictada a la CDMB por parte de la SSyA



Durante el segundo trimestre, en articulación con la CDMB y Policía Nacional, la Subsecretaria de Ambiente viene liderando visitas de seguimiento y control a establecimientos de comercio en zonas de especial atención por problemas de ruido, en el que se han aplicado medidas de seguridad como sellamiento temporal al exceder los estándares máximos permisibles estipulados en la Resolución No. 0627 de 2006, motivo por el cual, la policía nacional realizó su respectivo procedimiento de acuerdo al art. 87 de la Ley 1801 de 2016, a los siguientes establecimientos.

- ✓ 20 de abril establecimiento El Padrino en zona La Rosita
- ✓ 11 de mayo establecimiento Gigiomanía
- ✓ 01 de junio establecimiento La Bahía en San Francisco
- ✓ 15 de junio establecimiento Food Music La Riviera en zona Rosa

Durante las visitas además se explicaron a los dueños y/o administradores de establecimientos el compromiso que deben tener con el ambiente y que en ninguna circunstancia el desarrollo de las actividades económicas puede estar en contravención con el ambiente.



Por otro lado, en el marco de la conmemoración del día sin carro y moto del pasado 27 de junio de 2023, la Subsecretaría de Ambiente generó el reporte de medición de ruido ambiental en corredores viales estratégicos de Bucaramanga y Área Metropolitana con respecto al ruido ambiental de un día típico, evidenciando reducción de ruido ambiental en todos los puntos monitoreados.

Vale la pena resaltar que, el punto de monitoreo ubicado en la intersección de la calle 45 con carrera 9, se registró reducción del 58% en los niveles de ruido ambiental de la zona; lo que permite evidenciar el impacto significativo del transporte particular en la generación de ruido en Bucaramanga; respecto a los siete puntos restantes se presentaron disminuciones entre el 5% y el 44% en comparación a un día con actividad normal, como se muestra a continuación:

Puntos de monitoreo día sin carro y moto

Puntos de medición ruido ambiental (ALCALDÍA DE BUCARAMANGA-CDMB-AMB)		Nivel de Ruido (dBA) Día Típico	Nivel de Ruido (dBA) Día Sin Carro y Moto	Disminución Porcentual (%) energía acústica
Bucaramanga	Cra 33 con calle 45	76.1	75.4	15%
	Cra 27 con Av Gonz V.	73.0	73.9	15%
	Calle 36 con Cra 18	71.1	72.8	5%
	Cra 9 con calle 45	76	72.2	58%
Girón	Rotonda Av. Los Caneyes	74.1	71.6	44%

Piedecuesta	Intercambiador vial guatiguará - piedecuesta	73	70.9	38%
Floridablanca	Makro Anillo Vial Km 2	77.4	76.2	24%
	C.C Caracoli Aut Fblanca/Bga	72.9	70.8	38%

✓ Disminuimos la huella de carbono

Se estima que el día sin carro y sin moto se dejaron de emitir más de 1.800 toneladas de CO₂, esto asociado a la salida de circulación de aproximadamente 200 mil carros y 400 mil motos, lo que corresponde a una reducción en las emisiones cerca del 42% en nuestra ciudad.

De acuerdo al último inventario de gases efecto invernadero GEI BID-ASOCAPITALES, una persona en Bucaramanga genera 1.400 KgCO₂eq al año, si cambia su carro por la bicicleta en un recorrido de 10km en un día puede reducir en un 50% su huella de carbono.

✓ Mejoro la calidad del aire

Gracias a la disminución del tráfico vehicular y a las condiciones meteorológicas que favorecieron la dispersión de los contaminantes, las concentraciones de material particulado PM_{2.5} disminuyeron en un 23% respecto al día análogo (día con condiciones meteorológicas similares).

RESULTADO DIA SIN CARRO Y MOTO 2022 PM 2.5			
MUNICIPIO	CONCENTRACION PROM DIA SIN CARRO	CONCENTRACION PROM DIA ANALOGO	% DE DIFERENCIA DIA ANALOGO
BUCARAMANGA	10,3	13,35	-23,0%



Por otro lado, **en el tercer trimestre**, la administración municipal en articulación conINDERBU y Dirección de Tránsito de Bucaramanga, llevó a cabo la **IV Semana de la Bicicleta** a partir del 25 de septiembre a 01 de octubre del presente año; desde la Subsecretaría de Ambiente realizamos jornada con la ruta de la bicicleta con el colegio Los Comuneros, taller de acústica ambiental donde participaron el colegio La Normal Superior y Oriente Miraflores, esta actividad se realizó en articulación con la UNAB y la CDMB, además participamos en la feria de turismo con un stand sobre agua y cambio climático y terminamos con una jornada de limpieza.



Finalmente, en aras de establecer un enfoque estratégico para mitigar el impacto sonoro generado por el funcionamiento las actividades comerciales, prevenir y preservar la calidad acústica en los entornos de mayor sensibilidad, reducir progresivamente la contaminación por ruido en la ciudad de Bucaramanga, y así garantizar el bienestar y la salud de los residentes de nuestro municipio, durante lo corrido del año en curso, se vienen adelantando las acciones necesarias en pro de obtener la acreditación en la Matriz Emisión de Ruido ante el IDEAM, siguiendo los lineamientos establecidos en la norma ISO 17025 DE 2017, en este sentido se presenta el avance del proceso de acreditación en tres enfoques: 1) Gestión documental, 2) Gestión de competencias del personal y 3) Gestiones administrativas.

En cuanto a la gestión documental necesaria para el cumplimiento de los requisitos de la ISO 17025 en cuanto a acreditación de medición de emisión de ruido, en la Tabla 4 se presenta el avance a la fecha. Se destaca que el **100%** de documentos requeridos ya se encuentran realizados y durante el tercer trimestre se llevó a cabo la auditoría interna, para continuar con el proceso de acreditación.

Avance de gestión documental para proceso de acreditación ante IDEAM

GESTIÓN DE DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA ACREDITACIÓN ISO 17025	
Documento	Avance
Procedimiento medición emisión de ruido.	Realizado
Formatos de campo medición emisión de ruido	Realizado
Programa de formación del personal	Realizado
Programa de calibración y mantenimiento. Historiales de equipos.	Realizado
Procedimiento de aseguramiento metrológico.	Realizado
Procedimiento aseguramiento de la validez de los resultados	Realizado
Instructivo de estimación de incertidumbre.	Realizado
Formatos de cálculo y plantilla de informes.	Realizado

GESTIÓN DE DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA ACREDITACIÓN ISO 17025	
Documento	Avance
Cálculo de incertidumbre de emisión de ruido.	Realizado
Procedimientos para la atención de solicitudes.	Realizado
Procedimiento gestión de competencias	Realizado
Manual de funciones y organigrama.	Realizado
Requisitos generales: Manual de gestión del programa IVC Ruido	Realizado
Procedimiento de atención de quejas y declaración de trabajo no conforme.	Realizado
Procedimientos de riesgos, oportunidades y mejora continua.	Realizado
Procedimiento de revisión por la dirección.	Realizado

Jornada de auditoria interna



Razón por la cual, el pasado 12 de septiembre mediante Oficio con radicado 2023601067131 el IDEAM, nos notificó que fue recibida la información correspondiente a la etapa 1 del proceso (100%) y habilitaron la procedencia de continuar con la etapa 2, la cual se realizará el 19 y 20 de octubre, con la visita de los auditores externos; actualmente el equipo se encuentra diligenciando plan de participación y seguimiento a ensayos de aptitud.




20236010067131

Al contestar por favor cite estos datos
Radicado No.: 20236010067131
Fecha: 19 septiembre 2023

Bogotá D.C.,

Señor
JUAN JOSE REY SERRANO
Representante Legal
SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DE BUCARAMANGA
Correos electrónicos: acparram@bucaramanga.gov.co; CZAPATAM@bucaramanga.gov.co
Dirección: Cra 11 No.34-52
Bucaramanga / Santander

Referencia: INFORME FINAL ETAPA 1, OEC SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DE BUCARAMANGA

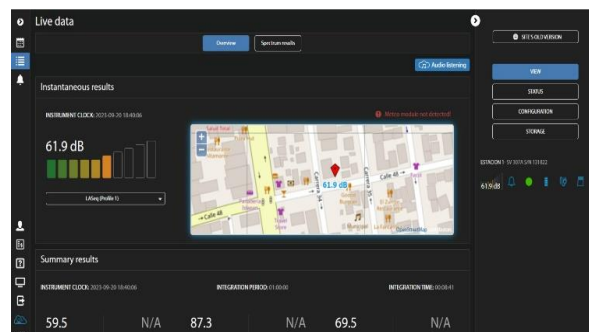
Respetado señor Rey, cordial saludo.

Por medio de la presente me permito informarle que ha sido realizada por parte del equipo evaluador del Grupo de Acreditación de este Instituto, la revisión de la información allegada por la SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DE BUCARAMANGA, para Etapa 1 mediante la Lista de chequeo etapa 1 y etapa 2 según NTC ISO/IEC 17025:2017 recibida mediante correo electrónico el día 12 de septiembre de 2023 y radicada ante este Instituto con N° 20239910071992 del 12 de septiembre de 2023.

Según la información revisada, se informa que es posible proceder a la Etapa 2; de esta manera el evaluador líder asignado al proceso enviará el plan y cronograma de auditoría a través de correo electrónico con al menos cinco (5) días hábiles de antelación a la fecha de inicio de la visita.

Ahora bien, es necesario el diligenciamiento del plan de participación y seguimiento a ensayos de aptitud adjunto y se enviará durante la etapa 2.





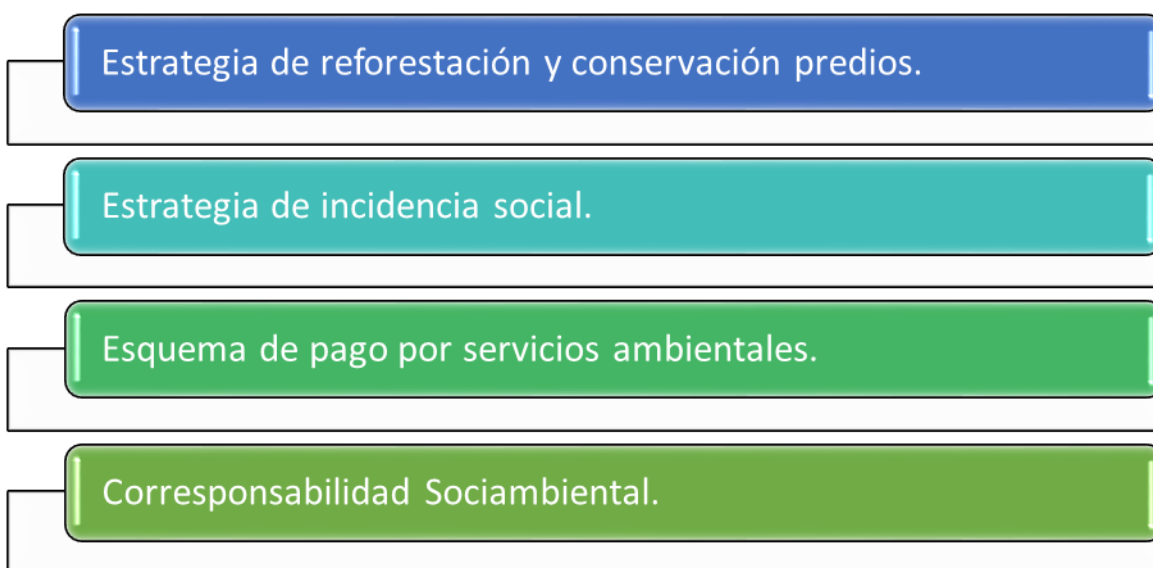
Etapa 1 Auditoria IDEAM

Fortalecimos la capacidad técnica de la Subsecretaría de Ambiente con la adquisición de kit para la medición de presión sonora, capacitación en el uso de tecnología e instalación en zonas de alto impacto acústico con el objetivo de evaluar los niveles de ruido en tiempo real 27/7 durante una semana.

LÍNEA ESTRATÉGICA 2. BUCARAMANGA SOSTENIBLE, UNA REGIÓN CON FUTURO

3. PROGRAMA: GOBERNANZA DEL AGUA, NUESTRA AGUA, NUESTRA VIDA

El programa de Gobernanza del Agua, Nuestra Agua, Nuestra Vida; se fundamenta en el artículo 111 de la Ley 99 de 1993, modificado por el artículo 210 de la Ley 1450 de 2011 y reglamentado por el Decreto 1007 de 2018, mediante los cuales se adelanta el proceso de adquisición de predios al igual que el pago de servicios ambientales (PSA) dentro de las áreas de importancia estratégica para la conservación del recurso hídrico que abastece de agua al municipio de Bucaramanga.




Esquema Líneas estratégicas de acción programa gobernanza del agua, nuestra agua, nuestra vida.

META 1	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.

El municipio de Bucaramanga, construyó y presentó ante el Honorable Concejo Municipal, el proyecto de acuerdo "POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA AL ALCALDE PARA ADQUIRIR PREDIOS AL INTERIOR DE LAS ÁREAS DE IMPORTANCIA ESTRATÉGICA PARA LA CONSERVACIÓN DE RECURSOS HÍDRICOS QUE SURTEN DE AGUA AL ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA" el cual fue debatido, aprobado y sancionado mediante el Acuerdo Municipal No. 004 del 06 de marzo de 2023.

A través de este acuerdo municipal, se autorizó al alcalde de Bucaramanga para adquirir predios al interior de estas áreas tal como se evidencia a continuación:

 CONCEJO DE BUCARAMANGA	CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA				
	ACUERDO MUNICIPAL				
Versión: 03	Fecha: JULIO DE 2017	Código: EPRO-FT-06	Serie:	Página 4 de 57	

ACUERDO No. 004 DE 2023 06 DE MARZO DE 2023

9. Que ha sido evidenciado que las condiciones de tenencia de tierras, propias del territorio rural del país, plantea importantes desafíos dentro del proceso de adquisición de predios ubicados al interior de las zonas de importancia estratégica para la conservación de recursos hídricos que surten de agua a los acueducto municipales; especialmente a raíz de la incongruencia de áreas entre lo consignado en las escrituras de propiedad y el catastro nacional, así como por irregularidades dentro de la cadena traslativa de dominio (falsas tradiciones).

10. Que el presente Proyecto de Acuerdo se ajusta a lo señalado en el Plan de Desarrollo 2020-2023 "BUCARAMANGA, UNA CIUDAD DE OPORTUNIDADES"; Línea Estratégica 2. BUCARAMANGA SOSTENIBLE, UNA REGIÓN CON FUTURO; programa: GOBERNANZA DEL AGUA, NUESTRA AGUA, NUESTRA VIDA.

11. Que la administración municipal en concurrencia con el Concejo Municipal, como autoridades administrativas y dada su corresponsabilidad conjunta en el cumplimiento del imperativo consignado en el artículo 111 de la Ley 99 de 1993, modificado por el artículo 210 de la Ley 1450 de 2011, y su Decreto Reglamentario 1007 de 2018, requiere la autorización en los términos y condiciones fijadas en la presente iniciativa.

En mérito de lo expuesto,

ACUERDA:

ARTÍCULO PRIMERO. Autorizar al Alcalde Municipal de Bucaramanga para la adquisición y mantenimiento de predios ubicados al interior de las áreas de importancia estratégica para la conservación de recurso hídrico que surten y surtirán de agua al Acueducto Metropolitano de Bucaramanga, dentro de los cuales se encuentran los predios que se relacionan a continuación:

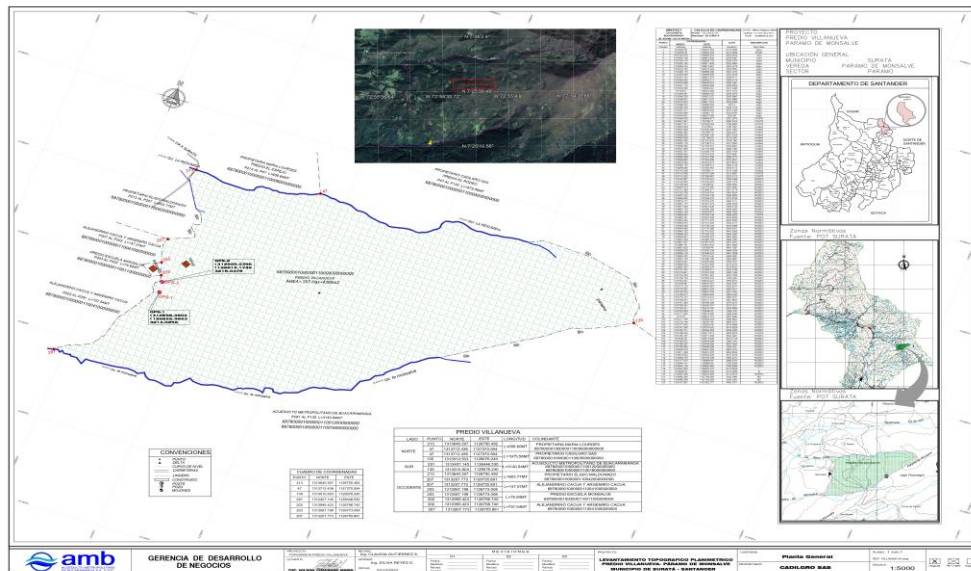
Fragmento Acuerdo Municipal No. 004 del 06 de marzo de 2023.

Así las cosas, durante el primer trimestre se realizó la formalización (escrituración) del predio Los Panchos en el municipio de Tona, de otro lado se socializaron los avalúos y topografías de los predios Villanueva Lote 2 y El Romeral en el municipio de Suratá. Al respecto el predio Romeral presenta una diferencia superior a 20 hectáreas entre lo consignado por el IGAC y lo obtenido por la empresa de topografía, se informa al propietario solicitar ante el ente la resolución que sea acorde con el área medida, mientras en el mes de junio se formalizó la compra del predio Villanueva en la vereda Páramo de Monsalve, municipio de Suratá parte alta de la subcuenca del río Suratá, un área de 207 hectáreas + 4380 m²; a través del Contrato de Compraventa de Bien Inmueble No. 155 del 27 de junio de 2023, por valor de **MIL SEISCIENTOS DOCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$ 1.612.227.757).**

	MINUTA PROMESA COMPRAVENTA BIEN INMUEBLE	Código: 004
	155	Versión: 01
	Página 1 de 6	27 JUN 2023

Entre los señores **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA**, representado legalmente por **NANCY CARON MEZA**, identificada con la C.C. No. 83.333.691 expedida en Bucaramanga, en su calidad de **SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA** – NIT 890.201.222-0, calidad que ostenta mediante Resolución de Nomenclamiento No. 0043 de enero 18 de 2023 y Acta de Posesión No. 0036 de enero 23 de 2023, 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 60 de 1993, quien en adelante se denominará **EL PROMITENTE COMPRADOR**, por una parte y por la otra con **CALDERO S.A.S** identificada con NIT 9013116660 representada legalmente por el señor **CARLOS EDILSON BELVEZ RODRIGUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.270.161 de Bucaramanga, actuando en nombre propio, 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 **CONSIDERACIONES**: 1) El municipio en cabeza de la Secretaría 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 trámites 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 concrete 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 aprobado la LINEA ESTRATEGICA "BUCARAMANGA SOSTENIBLE, UNA REGION CON FUTURO", COMPONENTE "BUCARAMANGA UNA ECO-CIUDAD", Proyecto Registrado en el SISEPI el día 11 DE ENERO DE 2023, según consta en la certificación expedida por la Secretaría de Planeación Municipal – Banco de Programas y Proyectos de Inversión Municipal de 2022680010107, del cual hace parte el mismo y bajo el proyecto denominado "INVERSIONES del 1% DE LOS INGRESOS CORRIENTES PARA LA ADQUISICION Y MANTENIMIENTO DE AREAS DE IMPORTANCIA ESTRATEGICA Y O FINANCIAMIENTO DE ESQUEMAS POR PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES PARA GARANTIZAR ABASTECIMIENTO HIDRICO DEL 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 2022680010107, del cual hace parte el mismo y bajo el proyecto denominado "INVERSIONES del 1% DE LOS INGRESOS CORRIENTES PARA LA ADQUISICION Y MANTENIMIENTO DE AREAS DE IMPORTANCIA ESTRATEGICA Y O FINANCIAMIENTO DE ESQUEMAS POR PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES PARA GARANTIZAR ABASTECIMIENTO HIDRICO DEL 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 política 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 establece el Régimen de 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 atenderán obligatoriamente las necesidades de servicios públicos prioritarios siendo los básicos: alcantarillado, energía, acueducto y asero; 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 Bucaramanguense, que garanticen la calidad de vida de las personas y la satisfacción de las necesidades básicas de la comunidad. 10) Que el artículo 2.2.9.8.2.7 del Decreto 1007 de 2018 establece: "Inversión de recursos en áreas y ecosistemas estratégicos localizados fuera de la jurisdicción. Las entidades territoriales, autoridades ambientales y otras entidades públicas podrán invertir recursos por fuera de su jurisdicción, siempre que el área seleccionada para la adquisición, mantenimiento o pago por servicios ambientales sea considerada estratégica para la conservación de los servicios ambientales de los cuales se beneficia su respectiva jurisdicción".

Promesa de Compraventa (Minuta 155) predio Villanueva – Lote 2



Levantamiento Topográfico Lote 2 Villanueva, Surata.

Finalmente se presenta pantallazo de la Ventana Única de Registro donde se evidencia la transferencia del inmueble al Municipio de Bucaramanga.

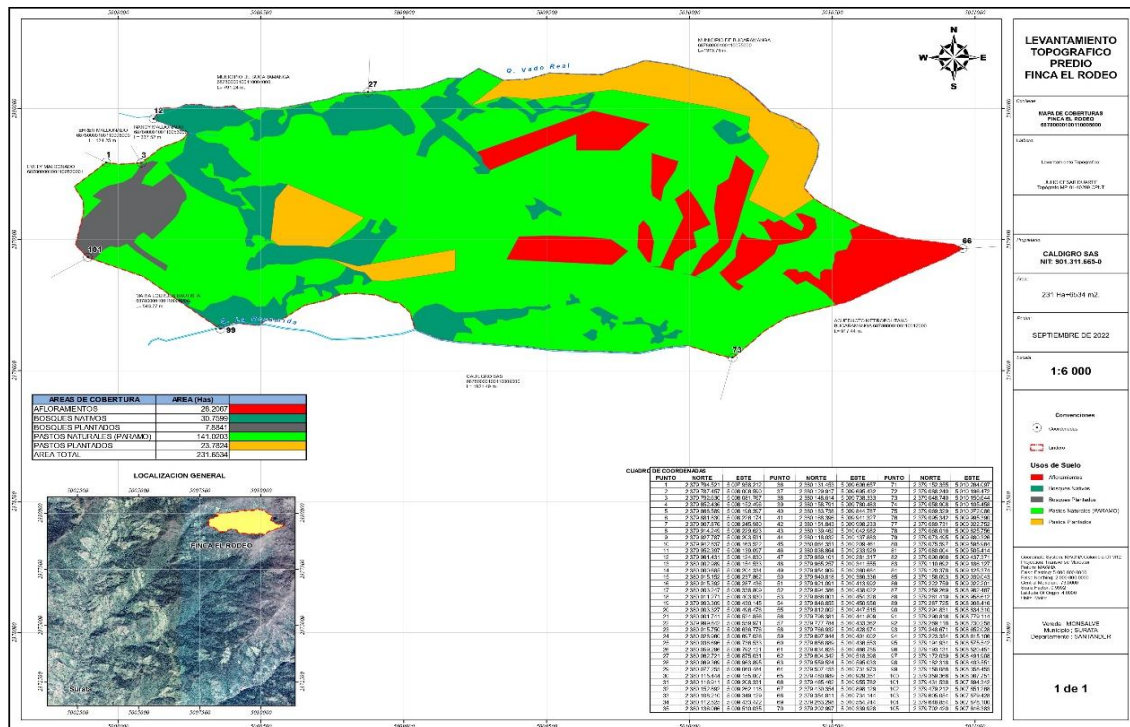
20/9/23, 16:33 -VUR

vur
ventanilla única de registro

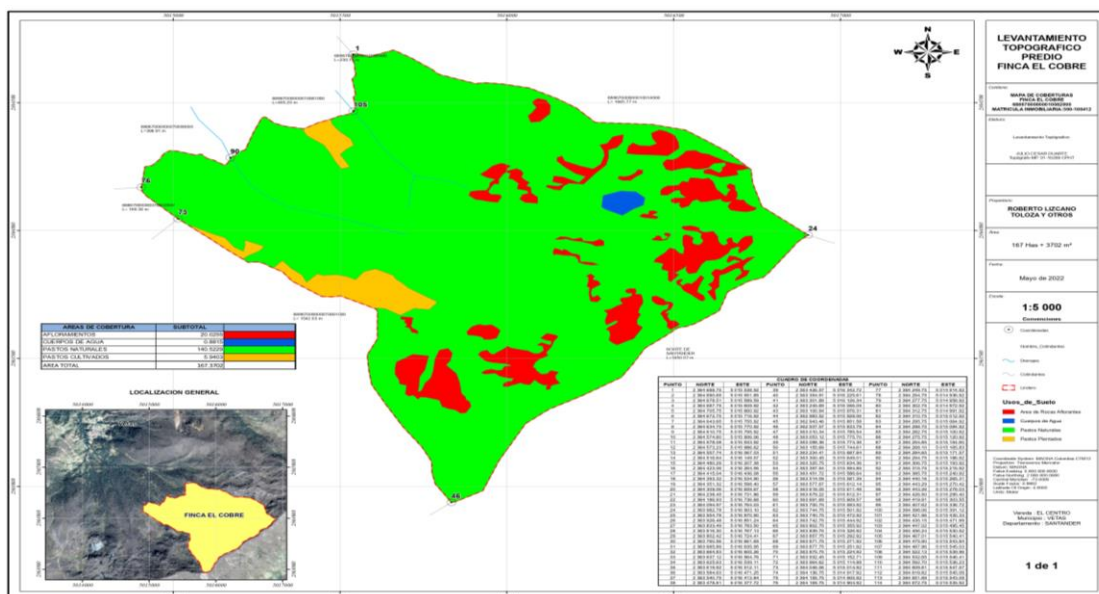
Datos Básicos - Certificado de Tradición y Libertad
 Fecha: 20/09/2023 Hora: 04:32 PM No. Consulta: 481709602
 N° Matriculación Inmobiliaria: 300-271257 Referencia Catastral: 0001001100090000
 Departamento: SANTANDER Referencia Catastral Anterior:
 Municipio: SURATA Cédula Catastral:
 Vereda: EL PARAMO DE MONSALVE Nupre:

Dirección Actual del Inmueble: LT 2 VILLANUEVA
Direcciones Anteriores:
Determinación: **Destinación económica:** **Modalidad:**
Fecha de Apertura del Folio: 02/03/2000 **Tipo de Instrumento:** ESCRITURA
Fecha de Instrumento: 29/02/2000
Estado Folio: ACTIVO
Matricula(s) Matriz: 300-271257
Matricula(s) Derivada(s):
Tipo de Predio: R
Alertas en protección, restitución y formalización
 Alertas en protección, restitución y formalización
Alertas comunicaciones, suspensiones y acumulaciones procesales
 ORIGEN DESCRIPCIÓN FECHA DOCUMENTO
Propietarios
 NÚMERO DOCUMENTO TIPO IDENTIFICACIÓN NOMBRES-APELLIDOS (RAZÓN SOCIAL) PARTICIPACIÓN
 8002012220 NIT MUNICIPIO DE BUCARAMANGA 100%

Por otro lado, la administración municipal en conjunto con el Acueducto Metropolitano de Bucaramanga amb E.S.P., el proceso del levantamiento topográfico de los predios El Cobre y El Rodeo, como se muestra en las siguientes figuras:



Levantamiento topográfico Finca el Rodeo



Levantamiento topográfico Finca el Rodeo

Como resultado del ejercicio anterior, durante el tercer trimestre, se dio inicio a la etapa de negociación con los propietarios de los predios El Rodeo con 231 Ha + 6534 m² y El Romeral con 135 Ha +1233 m², predios ubicados en la parte alta de la subcuenca del río Suratá, Municipio de Suratá; a través de la socialización del resultado del avalúo comercial del predio, como se evidencia en las actas mostradas a continuación:

ACTA DE REUNIÓN			
Código: F-MC-1000-238-37-005		Versión: 3.0	
Fecha aprobación: Mayo-10-2019		Página: 1 de 2	
HORA INICIO:	HORA FINAL:	LUGAR:	FECHA:
09:00 a.m.	10:00 a.m.	Subsecretaría de Ambiente	03/Octubre/2023
PARTICIPANTES			
NOMBRE	ÁREA		
Elin René Briceño	Asesor Desplazamiento SGA		
Juan Alexander Vivas Ramos	Profesional Jurídico SGA		
Franklin Leonardo Marín Mateus	Profesional Contratación SGA		
Alejandro Lucía	Propietario predio		
OBJETIVO			
Realizar socialización al apoderado y propietario del predio identificado con código: 687800010010020000 Y matrícula inmobiliaria 300-422938, que recibe el nombre de El Romeral ubicado en la vereda Paramo de Monsalve en el Municipio de Suratá, Santander, dentro del proceso que se adelanta por parte de la subsecretaría de Ambiente de la Alcaldía de Bucaramanga para la posible adquisición del predio.			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
El día de hoy 03 de octubre se reúnen en la oficina de la subsecretaría de ambiente las personas del enunciado con el fin de socializar y entregar los documentos de avalúo y topografía del predio El Rodeo al propietario y apoderado:			
<ol style="list-style-type: none"> Documento de topografía que de acuerdo al levantamiento reconoce un área de 135 ha + 1233 m². Documento avalúo Comercial realizado por la Junta de Propiedad Raíz de Santander con las memorias de cálculo y valor final del predio por \$891.813.760 (Ochocientos Noventa y Uno Milones ochocientos trece mil setecientos ochenta pesos M/Cs). 			
El profesional Franklin Marín explica cómo se realizó el proceso técnico, validación y demás parte técnica. El abogado John Vivas explica al propietario el proceso en cuanto a la parte jurídica, proceso de compra y adquisición, así mismo los gastos notariales y costos de las estampillas que se generan por la venta del predio y que el vendedor asume, de igual manera se socializa los avalúo y topografía realizados en el marco del convenio con el Acueducto Metropolitano de Bucaramanga y el municipio de Bucaramanga mediante el convenio suscrito 187 del 12 de agosto de 2021 y en concordancia al procedimiento establecido dentro del sistema de gestión de calidad para el proceso de compra de predios identificados como P-OS-7300-170-008.			
Se deja constancia que la forma de pago por parte del municipio en el evento que el propietario acepte se realizará un único pago correspondiente al 100 % del valor del predio una vez el predio se encuentre registrado a nombre del municipio de Bucaramanga en la oficina de Instrumentos Públicos de Bucaramanga, así mismo se deja constancia que no se darán anticipos para la compra del predio, razón por la cual el propietario debe asumir los costos directos del proceso de escrutación, notariado y registro.			
CONCLUSIONES			
<ol style="list-style-type: none"> Una vez entregado y socializado el avalúo 155-22 es aceptado por el propietario con un valor de \$891.813.760 (Ochocientos Noventa y Uno Milones ochocientos trece mil setecientos ochenta pesos M/Cs). De igual manera se acepta el levantamiento topográfico cuya área es de un área de 135 ha + 1233 m². 			

ACTA DE REUNIÓN			
Código: F-MC-1000-238-37-005		Versión: 3.0	
Fecha aprobación: Mayo-10-2019		Página: 1 de 2	
HORA INICIO:	HORA FINAL:	LUGAR:	FECHA:
10:30 a.m.	11:30 a.m.	Subsecretaría de Ambiente	26/Septiembre/2023
PARTICIPANTES			
NOMBRE	ÁREA		
Elin René Briceño	Asesor Desplazamiento SGA		
Juan Alexander Vivas Ramos	Profesional Jurídico SGA		
Franklin Leonardo Marín Mateus	Profesional Contratación SGA		
CADIGRO S.A.S	Propietario		
Carlos Edixon Gálvez Rodríguez	Representante Legal CADIGRO S.A.S		
OBJETIVO			
Realizar socialización al apoderado y propietario del predio identificado con código: 687800010010020000 Y matrícula inmobiliaria 300-422938, que recibe el nombre de Lote 1 El Rodeo ubicado en la vereda Paramo de Monsalve en el Municipio de Suratá, Santander, dentro del proceso que se adelanta por parte de la subsecretaría de Ambiente de la Alcaldía de Bucaramanga para la posible adquisición del predio.			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
El día de hoy 26 de septiembre se reúnen en la oficina de la subsecretaría de ambiente las personas del enunciado con el fin de socializar y entregar los documentos de avalúo y topografía del predio El Rodeo al propietario y apoderado:			
<ol style="list-style-type: none"> Documento de topografía que de acuerdo al levantamiento reconoce un área de 231 ha + 6534 m². Documento avalúo Comercial realizado por la Junta de Propiedad Raíz de Santander con las memorias de cálculo y valor final del predio por \$1.807.264.858 (Mil Millones Seiscientos Setenta y Cuatro Mil pesos con Ochocientos Treinta y Ocho centavos M/Cs). 			
El profesional Franklin Marín explica cómo se realizó el proceso técnico, validación y demás parte técnica. El abogado John Vivas explica al propietario el proceso en cuanto a la parte jurídica, proceso de compra y adquisición, así mismo los gastos notariales y costos de las estampillas que se generan por la venta del predio y que el vendedor asume, de igual manera se socializa los avalúo y topografía realizados en el marco del convenio con el Acueducto Metropolitano de Bucaramanga y el municipio de Bucaramanga mediante el convenio suscrito 187 del 12 de agosto de 2021 y en concordancia al procedimiento establecido dentro del sistema de gestión de calidad para el proceso de compra de predios identificados como P-OS-7300-170-008.			
CONCLUSIONES			
<ol style="list-style-type: none"> Una vez entregado y socializado el avalúo 074-23 del 23 de junio de 2023 es aceptado por el propietario y su apoderado con un valor de \$1.807.264.858 (Mil Millones Seiscientos Setenta y Cuatro Mil pesos con Ochocientos Treinta y Ocho centavos M/Cs). De igual manera se acepta el levantamiento topográfico cuya área es de 231 ha + 6534 m². El representante legal queda atento a los requerimientos por parte de la Subsecretaría de Ambiente para contribuir con el sistema del proceso de la adquisición del predio. 			

Socialización Avalúo predios el Rodeo y el Romeral a propietarios

Así las cosas, se obtiene la aceptación del avalúo por parte de los propietarios y se dará inicio a la etapa de contratación y adquisición por parte de la Subsecretaría de Ambiente en el cuarto trimestre del año.

Adicionalmente, **durante el tercer trimestre**, profesionales del Programa Gobernanza del Agua, adelantaron documento guía para llevar a cabo la restauración de

ecosistemas de alta montaña, con el fin de que sea implementada la estrategia en vigencias siguientes. Dicha Guía se basa en los lineamientos establecidos desde el Plan Nacional de Restauración (2015), y la Guía Técnica para la Restauración Ecológica de los Ecosistemas de Colombia (2012), planteando 13 pasos orientadores para la ejecución de actividades de restauración, sin embargo, estos pueden presentar variaciones atendiendo al grado de intervención y las condiciones ecológicas del sitio.



Figura 38. Documento guía Restauración de Ecológica de Alta Montaña

META 2	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.
--------	---

En cuanto a la estrategia de incidencia social, comunicacional, interinstitucional, jurídica, y técnica se ha definido como eje temático de la cumbre de páramos **“Corresponsabilidad ante la crisis y la acción climática”**, enfocándonos en el reconocimiento y análisis de acciones concretas de investigación aplicada, reconversión de sistemas productivo y conservación de zonas de páramo, implementadas por organizaciones del estado, de organizaciones comunitarias, cooperación internacional, la academia y la responsabilidad empresarial, que permitan tejer lazos colaborativos en escalas regionales, nacional e internacional.

En la planeación de la cumbre de páramos, durante el primer trimestre 2023, se han adelantado las siguientes actividades:

- Elaboración de la estructura general de la plataforma Cumbre de Páramos, planeación de contenidos temáticos del evento y programación preliminar,

lineamientos de estrategia territorial “Cumbre de Páramos en Soto Norte” y programación de actividades de promoción y divulgación.

- A través de la Subsecretaría de Ambiente se presentó el proyecto de Acuerdo “Mediante el cual se institucionaliza en el municipio de Bucaramanga el evento anual denominado “Cumbre de Páramos”, el cual fue aprobado por el Honorable Concejo de Bucaramanga bajo **Acuerdo Municipal No.006 de 16 de marzo de 2023**, y a través del cual se garantiza la realización de este evento de ciudad cada año y se asumen compromisos para su realización como la conformación de un comité organizador, la vinculación de actores sociales, la presentación de informe de resultados y la divulgación de los mismos a través de memorias del evento, entre otros.
- El desarrollo de la cumbre contará con la participación de importantes aliados, tanto en el proceso de estructuración como en su desarrollo, para lo cual hemos convocado a diversas instituciones que se han venido sumando al proceso y con las cuales se han obtenido los siguientes avances: diseño de línea gráfica del evento Cumbre de Páramos como base para la producción de documentos de gestión y promoción.

Durante el segundo trimestre, el equipo llevo a cabo las gestiones administrativas para dar inicio a los procesos de contratación que brindarán apoyo a la ejecución de la estrategia Cumbre de Páramos que se realizará en los días 18 al 20 de octubre del presente año, así como las actividades previas y posteriores al evento.

Así, las cosas, se establecerá la ruta del agua de Bucaramanga (estrategia de relacionamiento territorial de la ciudad al páramo) mediante acciones de articulaciones de actores de la provincia de Soto Norte; que ofrecerán una experiencia en ecoturismo y recorridos de sensibilización para los residentes del área metropolitana de Bucaramanga, y así promover y fortalecer el concepto de corresponsabilidad que enmarca el manejo y cuidado del recurso hídrico.



Ruta del agua de Bucaramanga.


Fuente equipo Subsecretaría de Ambiente.

Así mismo, a través de Memorando de Entendimiento firmado el pasado 22 de junio de 2023 la administración municipal en conjunto con la Universidad Industrial de Santander UIS, aunarán esfuerzos para realizar actividades tendientes al componente académico y de cultura incentivando la conservación del medio ambiente y fortalecer las acciones de educación ambiental en el municipio de Bucaramanga.

- V. Que el municipio de Bucaramanga se encuentra en el proceso de planificación para el desarrollo de la Segunda Cumbre Mundial de los Páramos, un evento a desarrollarse el próximo 18, 19 y 20 de octubre de 2023; evento que será centro de debate nacional e internacional para dialogar, conocer y definir estrategias de protección y preservación de uno de los ecosistemas más importantes y emblemáticos de Colombia y contendrá dos (2) componentes a saber: a. Académico y b. Cultural.
- VI. Que es interés de las partes aunar esfuerzos para realizar las actividades tendientes al componente académico las cuales permitirán la implementación de estrategias para la conservación del medio ambiente y fortalecer las acciones de educación ambiental en el Municipio de Bucaramanga.
- VII. Que en virtud de lo establecido en el Decreto Municipal N° 0220 de 9 de junio de 2020, adicionado por el Decreto Municipal N° 381 del 24 de septiembre de 2020, se delega en los Secretarios de Despacho de la Administración Central Municipal de Bucaramanga, la facultad de adjudicar, celebrar, modificar, adicionar, prorrogar, terminar y liquidar los contratos y convenios, y en general todos los actos inherentes a la actividad precontractual, contractual y post contractual, y la ordenación del gasto que corresponde a los mismos, sin consideración a su naturaleza y cuantía, las cuales pueden resultar severamente afectadas cuando no se cuenta con una adecuada estructura organizacional y administrativa.

En constancia de lo anterior, se suscribe el día veintidós (22) de junio de 2023.

Por el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA,


NANCY CAÑÓN MEZA
Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga

Por la UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER,


HERNÁN PORTAS DÍAZ
Rector – Representante Legal

Proyectó: Oscar Bautista – CPS SSYA
Revisó: Lino Ochoa – Abogado SSYA
Revisó UIS: Mónica León

 REVISADO EN SUS DEPOSITOS
FOLIOS

2023.06.22



Calle 36 N° 10 – 43 Centro Administrativo, Edificio Fase I
Carrera 11 N° 34 – 52, Edificio Fase II
Cúcuta: (07-71) 6337000 Fax: 6321777
Página Web: www.bucaramanga.gov.co
Código Postal: 690006
Bucaramanga, Departamento de Santander, Colombia

Memorando de entendimiento UIS – Secretaría de Salud y Ambiente

Durante **el tercer trimestre**, el equipo de la Subsecretaría llevó a cabo jornadas de capacitación en el marco de la iniciativa cátedra del agua, haciendo uso de material de apoyo lúdico pedagógico y aplicando encuesta de percepción del agua en más de 15 instituciones educativas y comunidades fortaleciendo la implementación de PRAES Y PROCEDA, ampliando la cobertura en la formación académica de niños y adolescentes de los colegios públicos del municipio.





Con respecto, al proceso de ejecución de la estrategia de incidencia social sobre la protección de ecosistemas estratégicos, principalmente aquellos relacionados con bosques de alta montaña y páramo, se han adelantado las siguientes actividades para el óptimo desarrollo del evento mundial denominado Segunda Cumbre de Páramos programado para el próximo 18, 19 y 20 de octubre, así:

Definición de Agenda Cumbre de Páramos

- Definición de invitados especiales nacionales e internacionales
- Mesas de trabajo con actores involucrados para el desarrollo de la estrategia
- Elaboración de material de apoyo (guion, videos, juegos)
- Desarrollo de piezas de lanzamiento de la Cumbre de Páramos
- Promoción de espacios de intervención en comunidades, para la divulgación de mensajes y acciones didácticas de la gobernanza del agua.
- Implementación de la estrategia de Giras ecológicas de la ciudad al Páramo
- Ejecución de actividades de intervención artísticas y culturales que complementen los mensajes pedagógicos alrededor del componente agua y sus servicios ecosistémicos.



Poster Segunda Cumbre Mundial de Páramos

A continuación, se describe brevemente el desarrollo de dos actividades específicas realizadas durante el tercer trimestre, relacionadas con la promoción y participación ciudadana en el marco de la Segunda Cumbre Mundial de Páramos, así:

- **Socialización y Promoción de la Estrategia.**

Se realiza constante promoción de la Segunda Cumbre Mundial de Páramos mediante stand informativo en diferentes eventos públicos como, Feria del Libro, Feria Ganadera, Congreso de Turismo y BIOEXPO, a fin de promover el evento de estrategia participativa, educativa que está próximo a desarrollarse.




Stand Informativo Segunda Cumbre de Páramos

Asimismo, se adelantan **más de 15 rutas ecológicas “De la ciudad al Páramo”** con la participación activa de líderes ambientales de las instituciones educativas municipales, entidades y comunidad perteneciente a los Proyectos Comunitarios de Educación Ambiental como lo son barrio El Sol y barrio Albania; lo que se traduce en la **participación activa de más de 320 personas entre jóvenes y adultos.**



META 3	Realizar 1 estudio para identificar conflictos de uso del suelo y esquemas potenciales de pago por servicios ambientales en ecosistemas estratégicos abastecedores de cuencas hídrica del municipio de Bucaramanga.
---------------	--

El pago por servicios ambientales – PSA para el municipio de Charta es un proyecto enmarcado dentro de la Legislación Nacional a través del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible que permite al municipio invertir dentro o fuera de su jurisdicción los recursos económicos en pro de la protección y conservación de las áreas de interés y relevancia hídrica, ecosistémicas y biótica para el municipio, el día 16 de marzo de 2023 se publicó la Resolución No. 021 de 2023 por la cual se reconocieron a los primeros beneficiarios del esquema.

	RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTOS DE BENEFICIARIOS	Código: F-GJ-1140-238,37-038
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Noviembre-28-2018
		Página 1 de 5

RESOLUCION No. 021
16 de marzo de 2023

**“POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCEN BENEFICIARIOS PARA LA
APLICACIÓN DEL INCENTIVO DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LA
MICROCUEENCA DEL RIO CHARTA”**

LA SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA,

En ejercicio de sus atribuciones legales, y las que le confieren artículo 111 de la Ley 99 de 1993, modificado por el artículo 210 de la Ley 1450 de 2011 y el Decreto Municipal No. 0220 del 09 de junio de 2020, adicionado por el Decreto Municipal 0381 del 24 de septiembre de 2020 y,

Fragmento - Resolución 021 marzo 16 de 2023.

El 23 de marzo de 2023, se firmaron con 22 usuarios los primeros acuerdos voluntarios los que permiten la protección de cerca de 250 hectáreas en bosques nativos y proveedores de agua por un valor cercano a los 350 millones de pesos, siendo el primer proceso en el municipio de Charta - Santander.

Durante el segundo trimestre, se llevó a cabo la apertura de la segunda convocatoria de PSA en el municipio de Charta, bajo Resolución No. 034 del 09 de mayo de 2023.

	RESOLUCIÓN DE APERTURA	Código: F-GJ-1140-238.37-038
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Noviembre-28-2018
		Página 1 de 8

RESOLUCION No. 034
09 mayo de 2023

"POR MEDIO DE LA CUAL SE APERTURA Y SE ADOPTAN LOS LINEAMIENTOS PARA LA EVALUACIÓN, SELECCIÓN Y PRIORIZACIÓN DE LOS PREDIOS PARA LA APLICACIÓN DEL INCENTIVO DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LA MICROCUENCA DEL RÍO CHARTA"

**LA SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE
DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA,**

EN EJERCICIO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES, DE LAS QUE LE CONFIEREN ARTÍCULO 111 DE LA LEY 99 DE 1993, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 210 DE LA LEY 1450 DE 2011, EL DECRETO MUNICIPAL No. 017 DE 2020 MODIFICADO POR EL DECRETO 0106 DE 2020 Y DECRETO MUNICIPAL 0144 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 Y,


CONSIDERANDO

1. Que el artículo 8 de la Constitución Política señala como obligación del Estado proteger las riquezas culturales y naturales de la Nación.
2. Que el artículo 79 de la Constitución Política señala como deber del Estado proteger la diversidad e integridad del ambiente, y conservar las áreas de especial importancia ecológica.
3. Que el artículo 80 de la Constitución Política señala: *"El Estado planificará el manejo y aprovechamiento de los recursos naturales, para garantizar su desarrollo sostenible, su conservación, restauración o sustitución. Además, deberá prevenir y controlar los factores de deterioro ambiental, imponer las sanciones legales y exigir la reparación de los daños causados."*
4. Que el Decreto – Ley 2811 de 1974, *"Por el cual se dicta el Código Nacional de Recursos Naturales Renovables y de Protección al Medio Ambiente"*, señala en su artículo 1º que el ambiente es patrimonio común y que el Estado y los particulares deben participar de su preservación y manejo, que son de utilidad pública y social.
5. Que el artículo 42 del Decreto – Ley 2811 de 1974, señala *"Pertenecen a la Nación los recursos naturales renovables y demás elementos ambientales regulados por este Código que se encuentren dentro del territorio nacional, sin perjuicio de los derechos legítimamente adquiridos por particulares y de las normas especiales sobre baldíos."*
6. Que el artículo 108 de la Ley 99 de 1993, modificado por el artículo 174 de la Ley 1753 de 2015, regula la adquisición de áreas o ecosistemas de interés estratégico para la conservación de los recursos naturales o implementación de esquemas de pago por servicios ambientales u otros incentivos económicos. La definición de dichas áreas y los procesos de adquisición, conservación y administración deberán hacerse con la activa participación de la sociedad civil. Lo anterior, en concordancia con el artículo 9

Figura 42: Resolución 034 del 09 de mayo de 2023.

Producto del ejercicio, realizó el reconocimiento a 21 potenciales beneficiarios para esta nueva fase de pago por servicios ambientales para la fase II del municipio de Charta, a través de la Resolución No. 055 del 20 de junio de 2023 y Resolución No. 060 del 23 de junio de 2023; reconociendo aproximadamente 171,35 hectáreas adicionales para protección a través del incentivo PSA por valor de \$241.832.766,30.

En resumen, en el primer semestre del año en curso, la administración municipal a través de la gestión de la Subsecretaría de Ambiente, viene implementando el incentivo de esquema por pago de servicios ambientales en 421,35 Ha del municipio de Charta, Santander con una inversión de \$ 574.736.210,93.


	RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTOS DE BENEFICIARIOS	Código: F-GJ-1140-238,37-038
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Noviembre-28-2018
		Página 1 de 5

RESOLUCION No. 0055
20 de junio de 2023

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCEN BENEFICIARIOS PARA LA APLICACIÓN DEL INCENTIVO DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LA MICROCUENCA DEL RIO CHARTA"

LA SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA,

En ejercicio de sus atribuciones legales, y las que le confieren artículo 111 de la Ley 99 de 1993, modificado por el artículo 210 de la Ley 1450 de 2011 y el Decreto Municipal No. 0220 del 09 de junio de 2020, adicionado por el Decreto Municipal 0381 del 24 de septiembre de 2020 y,

	RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTOS DE BENEFICIARIOS	Código: F-GJ-1140-238,37-038
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Noviembre-28-2018
		Página 1 de 2

RESOLUCION No. 060
23 de junio de 2023

"POR MEDIO DE LA CUAL SE MODIFICA UN ACTO ADMINISTRATIVO Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES"

LA SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA,

En ejercicio de sus atribuciones legales, y las que le confieren artículo 111 de la Ley 99 de 1993, modificado por el artículo 210 de la Ley 1450 de 2011 y el Decreto Municipal No. 0220 del 09 de junio de 2020, adicionado por el Decreto Municipal 0381 del 24 de septiembre de 2020 y,

Resolución 0055 del 20 de junio de 2023 y Resolución 060 del 23 de junio de 2023

Durante el **tercer trimestre**, se adelantó convocatoria de apertura para la implementación de Pago por Servicios Ambientales – PSA en el municipio de Tona, Santander; bajo Resolución No 074 del 28 de julio de 2023, recibiendo un total de 135 postulaciones para participar en la estrategia, principalmente de propietarios de predios cercanos a la microcuenca del río Suratá. Durante el mes de septiembre, se adelantaron las visitas de verificación por parte del equipo técnico de la Subsecretaría de Ambiente y se dio plazo para llevar a cabo subsanaciones jurídicas por parte de los participantes que lo requirieran. De acuerdo a lo anterior, se espera la validación de aproximadamente 600 Hectáreas para protección y una inversión de aproximadamente mil millones de pesos.

	RESOLUCIÓN DE APERTURA	Código F-GJ-1140-238 37-038
		Versión 1.0
		Fecha aprobación: Noviembre-28-2018
		Página 1 de 8

RESOLUCIÓN No. 074 del 28 de Julio de 2023

"POR MEDIO DE LA CUAL SE APERTURA Y SE ADOPTAN LOS LINEAMIENTOS PARA LA EVALUACIÓN, SELECCIÓN Y PRIORIZACIÓN DE LOS PREDIOS PARA LA APLICACIÓN DEL INCENTIVO DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LA MICROCUENCA DEL RIO TONA"

LA SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE
DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA,

EN EJERCICIO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES, DE LAS QUE LE CONFIEREN ARTÍCULO 111 DE LA LEY 99 DE 1993, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 210 DE LA LEY 1450 DE 2011, EL DECRETO MUNICIPAL No. 017 DE 2020 MODIFICADO POR EL DECRETO 0106 DE 2020 Y DECRETO MUNICIPAL 0144 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 Y,

CONSIDERANDO

Figura 44. Resolución 074 julio 28 de 2023

Asimismo, se expide y realiza primer pago a los 20 beneficiarios del Esquema de Pago por Servicios Ambientales en Charta 1 para un total de \$83.225.860,92; previa visita y verificación del cumplimiento de los acuerdos a través de la Resolución 064 del 06 de julio del presente año.

Finalmente, se adelanta las resoluciones de pago para la microcuenca del río Charta para el segundo pago para los 20 beneficiarios Charta 1 y los 21 beneficiarios de Charta 2, que recibirán el primer incentivo por conservación de áreas de importancia estratégica.

META 4	Formular e implementar 1 programa de alternativas socioeconómicas de desarrollo sustentable para la provincia de Soto Norte en el marco de la corresponsabilidad socio ambiental.
---------------	--

Mediante convenio establecido entre las alcaldías de Bucaramanga y California en pro de la protección del páramo de Santurbán y apoyo a las comunidades de alta montaña, el Alcalde de Bucaramanga con aprobación de la Junta del Acueducto Metropolitano solicitó establecer una “RESERVA OCASIONAL” con el fin de apoyar diversos proyectos en Soto Norte que permita dignificar y propender el cuidado de los recursos naturales, y establecer una propuesta alterna a la explotación minera.

Para tal fin se dispusieron de 8.000.000 millones que se ejecutan desde la Fundación Agua, Medio Ambiente y Bienestar de la mano con el Acueducto Metropolitano de Bucaramanga y la Alcaldía de Bucaramanga, se generaron diversos proyectos que generen impacto y beneficios a diversos reglones de la economía todo en aras de generar consciencia ambiental en la población y disminuir los impactos ambientales en territorio.

Los programas generados, presupuestos y estados de los proyectos se evidencian en la siguiente imagen.

	PROYECTO	VALOR ASIGNADO	V. EJECUTADO amb /trasladado a Fundamb	VALOR EJECUTADO FUNDAMB	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	
	INVESTIGADORES POR NATURALEZA	\$ 99.200.000	\$ 99.200.000	\$ 0	\$ 0	
	VIAJE DEL CONDOR	\$ 250.000.000	\$ 250.000.000	\$ 0	\$ 0	
	ESTUDIO DE FLORA Y FAUNA	\$ 84.890.750	\$ 84.890.750	\$ 0	\$ 0	
	PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES	\$ 1.124.891.970	\$ 398.990.000 *	\$ 0	\$ 725.901.970	
	MiParamo	\$ 915.500.000	\$ 632.000.000	\$ 0	\$ 283.500.000	
	SOTONORTE + Y MEJOR PREPARADO	\$ 850.000.000	\$ 850.000.000	\$ 140.188.107	\$ 709.811.893	
	SOTONORTE PRODUCTIVO Y SOSTENIBLE	\$ 2.000.000.000	\$ 2.000.000.000	\$ 5.000.000	\$ 895.000.000	
	EN PAR AMANDO	\$ 130.000.000	\$ 130.000.000	\$ 43.600.000	\$ 86.400.000	
	CENTINELAS POR SANTURBAN	\$ 1.463.347.780	1.060.000.000	\$ 0	1.463.347.780	
	CDIMF	\$ 1.082.169.500	474.369.500	\$ 406.976.517	\$ 675.192.983	

Programas en ejecución Corresponsabilidad

Fuente: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga amb. E.S.P.

4. PROGRAMA: CRECIMIENTO VERDE CIUDAD BIODIVERSA

META 1	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.
---------------	---

La estrategia para el desarrollo del programa Crecimiento Verde Ciudad Biodiversa está basada en las directrices planteadas por el Instituto Alexander von Humboldt en el año 2018 y así mismo en el Plan de Desarrollo Municipal definido por la actual administración. De acuerdo con 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”.

A partir del objetivo general y teniendo en cuenta los lineamientos emitidos por el Instituto Humboldt, se plantearon tres dimensiones o productos para su desarrollo y ejecución, los cuales son:

- Conectividad y funcionalidad del paisaje: Escarpe y Cerros Orientales de Bucaramanga.
- Verde urbano funcional.
- Conocimiento e información para la gestión de la biodiversidad y sus servicios.

El proyecto formulado en un marco temporal de tres años (2021 - 2023) plantea para el 2023, continuar en el proceso de fortalecimiento de la estructura ecológica principal a partir de tres sub metas: a) actualización del censo arbóreo para la ciudad de Bucaramanga, b) diseño e implementación de espacios verdes urbanos con especies ornamentales, herbáceas, arbustivas y arbóreas nativas, c) implementación de especies ornamentales para diversificar las zonas verdes de la ciudad.



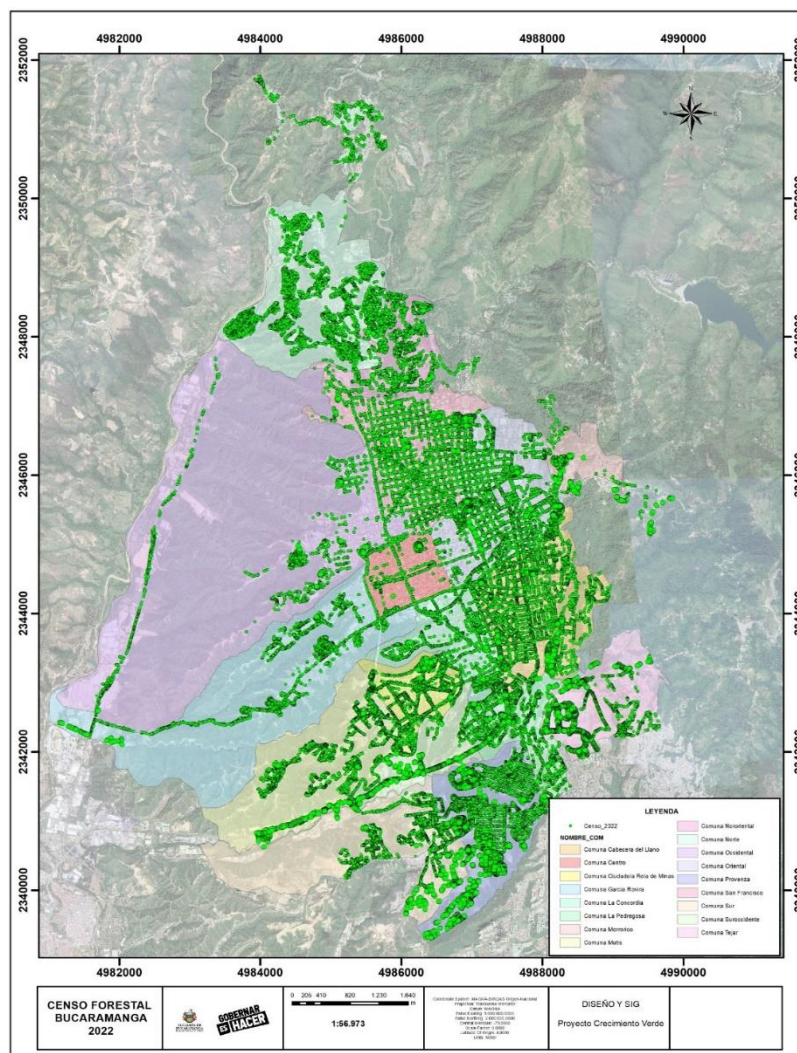
Metas generales y Submetas del Programa Crecimiento Verde

A continuación, se describen los avances a resaltar de las actividades ejecutadas durante el primer semestre del año en curso, de acuerdo a las dos metas planteadas en el plan de desarrollo y las 3 submetas que conforman el fortalecimiento de la estructura ecológica principal.

4.1. Actualización del censo arbóreo para el área urbana de Bucaramanga.

Durante el primer trimestre del presente año, finalizaron las actividades de campo asociadas a la ejecución del censo arbóreo de la ciudad, el cual permitió la identificación de 71.251 individuos ubicados en las 17 comunas de Bucaramanga y 1.180 espacios nuevos para siembra. (Ver figura 19).

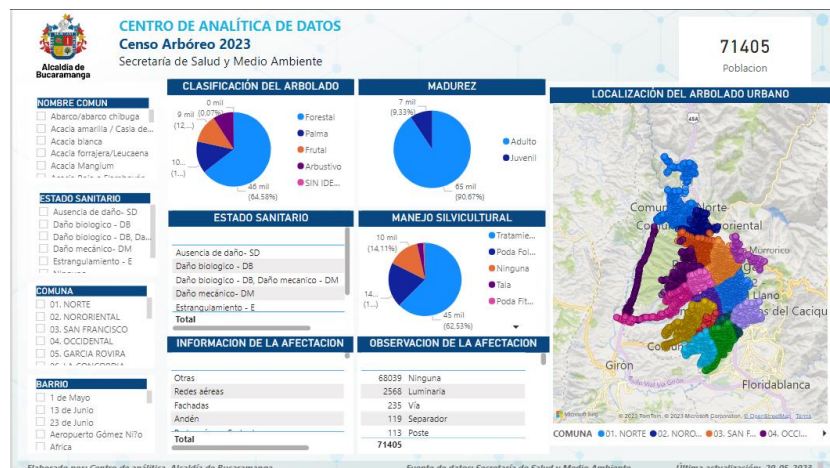
Durante la ejecución del proyecto se revisaron 12 reportes semanales entregados por el consorcio JY2022 de acuerdo a las actividades ejecutadas hasta el 31 de enero del 2023, el cual abarco 2 informes correspondientes al hito 1 y 2, posteriormente en el mes de febrero y marzo se procedió con la revisión del informe respectivo al hito 3. Para el mes de abril se proyectaba realizar la liquidación del contrato, el cual finaliza con la entrega de informes finales, socialización de los resultados.



Mapa Censo Forestal Urbano 2023

Para el segundo trimestre del año en curso, se realizó la socialización del censo arbóreo por parte del consorcio JY 2022 bajo la supervisión de la Subsecretaría de Ambiente, en el cual se convocaron diferentes entidades públicas y privadas para dar a conocer los resultados obtenidos durante la ejecución del proyecto, la nueva codificación implementada y el Manual de Arboricultura Urbana, documento creado por el Consorcio JY.

Por otra parte, se incorporaron 154 individuos arbóreos localizados en barrios recientemente legalizados de la ciudad, arrojando un resultado total de 71.405 árboles censados, posteriormente, se dispuso ante la oficina de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones – TICS, la información recopilada durante el proceso para que quede encabeza de la administración municipal y se almacenó en el tablero de datos abiertos del centro de analítica de datos del municipio información relevante para poner a disposición de la comunidad en general, el cual puede ser validado a través del siguiente link; <https://app.powerbi.com/groups/me/reports/5e35760f-9281-444e-93ae-fe8eaeeda4b8/ReportSection9d4d8b536da311dac9ea?ctid=78683ff2-0c20-4bda-bc77-d4b2a87f2a6a&experience=power-bi>



Ventana centro analítica de datos- Censo Arbóreo 2023

A partir de la finalización del censo arbóreo, durante **el tercer trimestre** se hizo entrega de la información recolectada a las diferentes empresas prestadoras del servicio de aseo para su conocimiento; así mismo, mediante mesa de trabajo, se socializó el acuerdo CLUS de intervención de podas acordando la eliminación de los árboles ubicados en colegios y recreares, realizando entrega del plan de podas y corte de césped actualizado a las entidades encargadas de realizar las actividades asociadas al manejo silvicultural de la ciudad.

En el mes de agosto fueron aprobados los requerimientos técnicos del aplicativo web parametrizado por parte de la Oficina TICS y Secretaría Jurídica, por lo cual, se procedió a publicar la oferta en la plataforma de contratación SECOP II, donde se presentaron tres (3) oferentes; CINTELI Colombia SAS, ITIM ENGINEERING S.A.S, TRANSFORS S.A.S. De acuerdo al cronograma estipulado, se respondieron las observaciones allegadas y actualmente está en proceso de selección la empresa que cumpla con los requisitos habilitantes.

4.1. Implementar una estrategia para recuperar y rehabilitar corredores de conectividad ecosistémica.

Para el desarrollo de esta estrategia, se contempla las siguientes actividades: a) Diseño y definición de corredores de conectividad ecológica, b) Diseños y arreglos florísticos para

diversificar los espacios verdes urbanos c) Diseño e implementación de formatos para captura de información sobre intervenciones arbóreas realizadas en la ciudad y d) Estructurar una agenda de investigación en biodiversidad.

- a) En términos del diseño de los corredores ecológicos de conectividad, en el primer trimestre se finalizó el documento “Corredores de Conectividad Verde a través de la Infraestructura Urbana de Bucaramanga – Ciudad Biodiversa” el cual abarca el presupuesto de la implementación de cada uno de los 7 corredores intraurbanos y 3 corredores en el área rural que se definieron y que tienen como objetivo hacerlos funcionales desde el punto de vista ecológico.

Con relación a los corredores ecológicos de conexión intraurbana, en el segundo y tercer trimestre se avanzó con la elaboración de diseños con especies ornamentales nativas para el separador de la calle 56 y el Boulevard Bolívar, se elaboró el plano del separador No. 5 de la calle 56 comprendido entre la carrera 15 y 17 C y el plano de Boulevard Bolívar, Boulevard Santander como se muestra en la figura 37y 38 respectivamente.

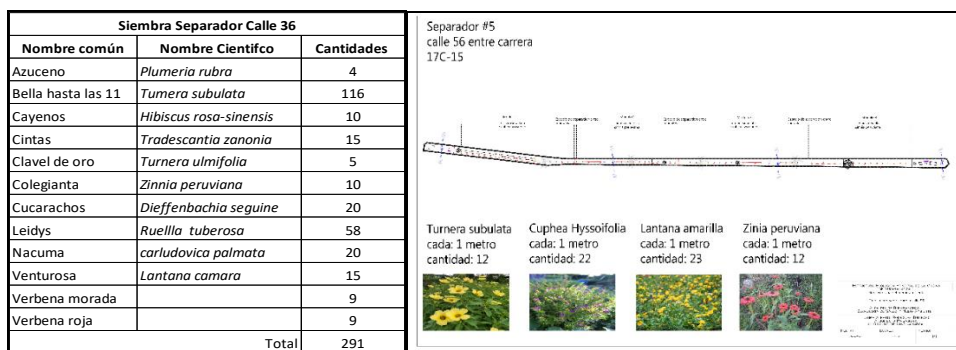
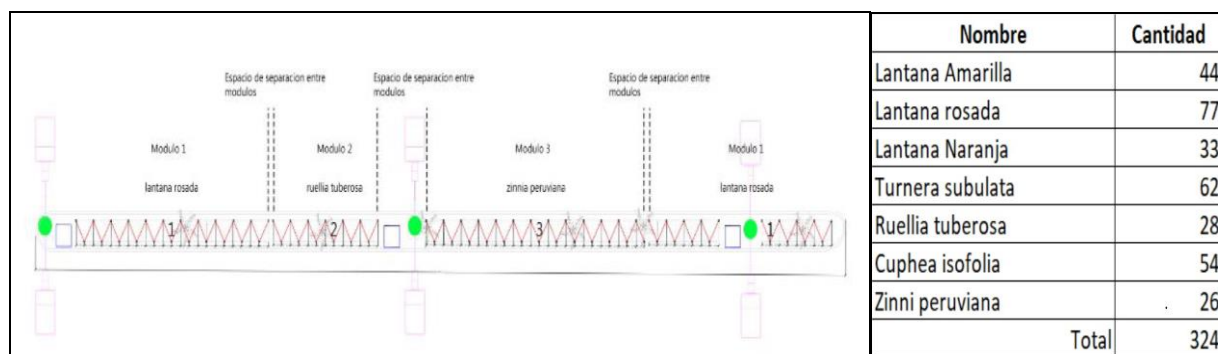


Figura 49. Plano y cantidades Corredor Calle 56



Plano y cantidades Corredor Boulevard Santander

- b) Para los meses de febrero y marzo se elaboraron los diseños respectivos para la complejización del parque Turbay, Parque Herrera y el intercambiador de la Puerta del Sol, con el objetivo de embellecer las áreas descritas, también se realizaron reuniones con el Área Metropolitana de Bucaramanga para socializar el nuevo catálogo de plantas y buscar la implementación en el proyecto de cobertura vegetal de la carrera 33.

Por otra parte, desde el equipo de crecimiento verde se elaboraron dos formatos que buscan capturar información sobre las intervenciones arbóreas ejecutadas en la ciudad; los cuales son:

- “REGISTRO DE SIEMBRAS”; este formato tiene como objetivo realizar seguimiento a todas las siembras arbóreas realizadas en el municipio, puesto que anteriormente se han ejecutado numerosas siembras de las cuales no se les ha realizado ningún tipo de seguimiento debido a que no existe un registro de los lugares intervenidos y tampoco se tiene un reporte de cuales de estas siembras han sido exitosas.
- “REGISTRO DE TALAS Y/O APROVECHAMIENTO FORESTAL CON PERMISO OTORGADO POR LA AUTORIDAD AMBIENTAL”; tiene como objetivo reportar las intervenciones arbóreas realizadas por las diferentes empresas públicas y privadas ante la Subsecretaría de Ambiente de Bucaramanga, para mantener la información silvicultural de la ciudad actualizada.

Durante el mes de junio se realizaron siembras de material ornamental para fortalecer las zonas verdes de la ciudad, en los siguientes puntos:

- **Barrio Colseguros Norte:** seleccionando cuidadosamente un lugar apto para realizar la actividad, la cual se ejecutó en colaboración con el ejército nacional donde fueron sembradas 10 especies ornamentales con un total 50 individuos.
- **Separador de la calle 36 desde la carrera 15 hasta la carrera 12;** se realizó siembra de 12 especies ornamentales y 291 individuos en compañía de la Secretaría de Infraestructura.
- **Barrio La Joya – Sede Subsecretaria de Ambiente:** Teniendo en cuenta el proyecto que se está ejecutando actualmente, en el cual buscan brindar un nuevo espacio que permita al personal de la Subsecretaría realizar sus actividades laborales, el equipo de Crecimiento Verde, apoyó la adecuación del lugar con la implementación de 71 individuos de especies ornamentales, a partir del material vegetal reproducido en el vivero de la EMAB.
- **Se realizó el apoyo al programa de recurso hídrico con la siembra de 400 frailejones de la especie Espeletia Standleyana** en el páramo de Santurbán en la vereda Berlín del municipio de Tona, en esta actividad participaron: dos (2) colegios de la zona en el sector Berlín, del municipio de Tona, integrantes del Ejército Nacional de Colombia y personal adscrito a la Subsecretaría de Ambiente y Acueducto Metropolitano de Bucaramanga.



Siembra Frailejones en el Páramo.

A continuación, se adjunta la tabla con las especies y cantidades implementadas en cada sitio.

Siembra Col seguros			Material Vegetal Corredor Calle 56	
Nombre Común	Nombre científico	Cantidades	Especies	Cantidades
aro	<i>Trichanthera gigantea</i>	10	<i>Lantana amarilla</i>	521
Cucaracho	<i>Dieffenbachia seguine</i>	15	<i>Cuphea hysspfia</i>	393
dinde o moral	<i>Madura tinctoria</i>	1	<i>Turmera subulata</i>	246
Guayacán Amarillo	<i>Handroanthus chrysanthus</i>	3	<i>Heliconia bihai</i>	78
Guayacán rosado	<i>Tabebuia rosea</i>	4	<i>Ruellia tuberosa</i>	412
Guayacán trébol	<i>Platymiscium pinnatum</i>	1	<i>Zinnia peruviana</i>	49
moringa	<i>Moringa olifera</i>	4	<i>Lantana naranja</i>	28
Nacuma	<i>carludovica palmata</i>	2	<i>Lantana rosada</i>	32
platanillo	<i>Heliconia sp</i>	7		
yarumo	<i>Cecropia peltata</i>	3		
Total		50	total	1.759

Siembra Sede subsecretaria de ambiente		
Nombre Común	Nombre Científico	Cantidad
Bella hasta las 11	<i>Ruellia tuberosa</i>	4
Heliconia	<i>Heliconia bihai</i>	8
Leidys	<i>Turnera subulata</i>	37
Platanillo	<i>Heliotropium indicum</i>	9
Venturosa	<i>Lantana camara</i>	13
Total		71

Durante los **meses de julio y agosto** se ejecutaron siembras de material ornamental para fortalecer las zonas verdes de la ciudad, los puntos intervenidos fueron:

- **Parque Turbay:** El 14 de julio se brindó apoyo a la Secretaría de Infraestructura, con la siembra de 210 plántulas de bijao de agua, platanillo, bella hasta las once, palma nacuma, senna alata y petunia silvestre.

Siembra Parque Turbay	
Bella hasta las 11	10
Bijao de agua	90
Nacumas	15
Petunia Silvestre/Tote	60
Platanillo	20
Senna	15

que Olaya Herrera: se realizó siembra de 48 individuos ornamentales (bijao de agua, platanillo y palma nacuma) en compañía de la Secretaría de Infraestructura.

Siembra Parque Olaya Herrera	
Bijao de agua	23
Palma Nacuma	8
Platanillo	17



Siembra Barrio Sotomayor



- **Barrio Sotomayor:** Por petición de la comunidad, se realizó siembra de 88 individuos ornamentales entre ellos; venturosa, bijao de agua, cucaracho, cintas, palma nacuma, platanillos y coralillos.

Siembra Barrio Sotomayor	
Bijao de agua	20
Cintas	20
Coralillos	3
Cucaracho	10
Nacuma	6
Platanillos	6
Venturosa	23

- c) En el mes de marzo, se llevó a cabo el segundo taller presencial del Proyecto NaBa, donde se continuó trabajando articuladamente con la organización ICLEI y el Instituto Humboldt, el taller tuvo como objetivo compartir los avances y resultados del modelamiento “beneficios de la naturaleza”, también se busca aportar información del municipio por parte de diferentes entidades e instituciones invitadas al evento para continuar con la construcción de soluciones basadas en la naturaleza y se procedió a revisar los modelos para determinar el carbono en suelo, la temperatura y las áreas verdes de la ciudad bajo la guía del Instituto Alexander von Humboldt.



2do Taller NaBa: Ciudades Resilientes

En el mes de mayo, se obtuvieron los resultados asociados al Proyecto NaBa, en la ciudad de Medellín, allí se llevó a cabo la clausura del primer año de ejecución del proyecto liderado por ICLEI, el evento contó con la asistencia de los puntos focales de las 6 ciudades modelos, en la cual Bucaramanga contó con la asistencia del Ingeniero Wilson Gómez, perteneciente a la Subsecretaría de Ambiente, quien participó en el conversatorio que tenía como objetivo dar a conocer los aportes que ha tenido el proyecto sobre la ciudad y las expectativas para el segundo año.

Mientras tanto, el equipo ICLEI, mostró a través de un mapa los principales ecosistemas de la ciudad, las especies que lo habitan, las áreas de concentración de viviendas, espacios verdes y las actividades humanas más representativas, además se evidenciaron las zonas donde se presentan presiones ecosistémicas como extracción de recursos naturales, expansión de frontera agrícola y pecuaria, urbanización, deforestación y turismo.

En el **mes de septiembre** asistimos a la convocatoria del Área Metropolitana de Bucaramanga - AMB donde convocaba a los diferentes municipios para definir las líneas estratégicas del proyecto Interact Bio II, que tiene como objetivo generar el Plan de Acción Local de Biodiversidad entre los municipios de Girón, Piedecuesta, Floridablanca y Bucaramanga.



Proyecto Interact Bio II

Participación en la ponencia virtual de páramos: Esta actividad hizo parte de la segunda fase del proyecto NaBa: Ciudades Resilientes, donde se dieron a conocer los estudios de caso de ciudades como Pasto y Bucaramanga, y las acciones que se están ejecutando para la protección de los ecosistemas de páramo, Bucaramanga estuvo representada por el Dr. Elkin Briceño, quien expuso las estrategias de sostenibilidad ambiental de la ciudad.

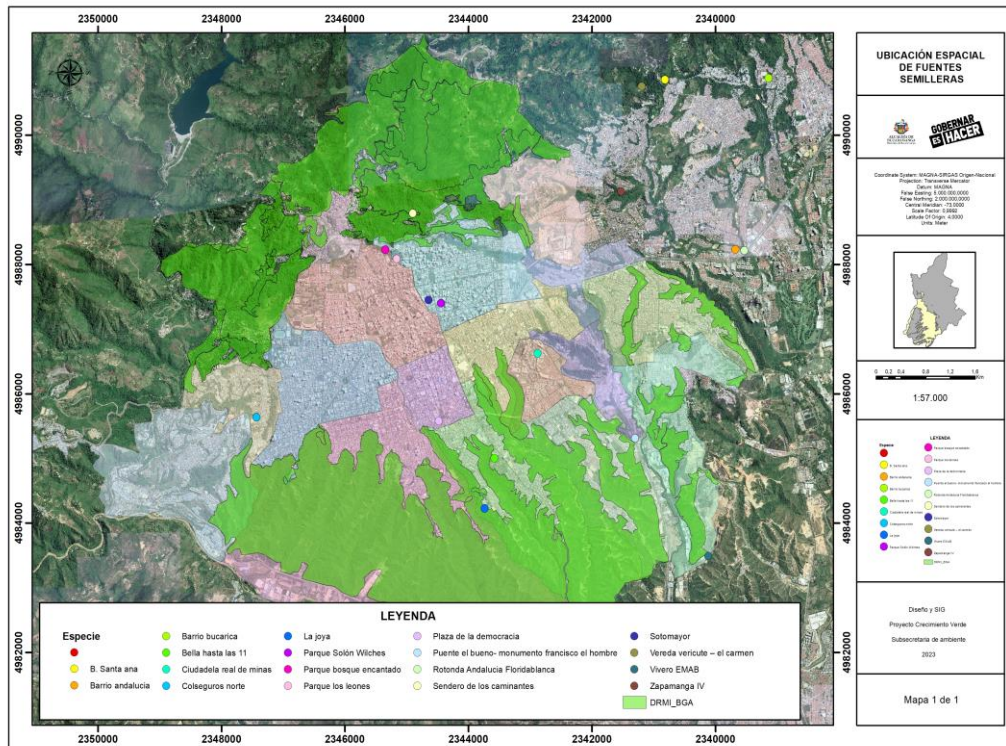


Seminario virtual de paramos

4.2. Implementación de especies ornamentales para diversificar las zonas verdes de la ciudad.

Las actividades adelantadas en el primer trimestre del año, tienen como prioridad fortalecer la estructura ecológica principal, a través de la obtención de fuentes semilleras de especies endémicas ornamentales, arbustivas y forestales para la propagación de las mismas; con el fin de contar con el material vegetal idóneo, que impacte positivamente en los conectores ecológicos, áreas verdes urbanas y favorecer el desarrollo de fauna y especies melíferas y polinizadoras.

Durante el segundo trimestre, a partir de las salidas a campo realizadas por el equipo, en el mes de abril se logró definir 14 sitios denominados como fuentes semilleras, para continuar con la identificación, recolección de material vegetal y la propagación del mismo en el vivero de la EMAB



Mapa fuentes semilleras



Recolección de semillas

Por parte del equipo Crecimiento Verde de la Subsecretaría de Ambiente, se viene fortaleciendo la estrategia de producción de material vegetal nativo, para lo cual se han obtenido resultados significativos que se traduce en la existencia de material en desarrollo de 7.850 plántulas y 10.012 semillas y/o esquejes en los germinadores o eras de reproducción de material vegetal. A continuación, se presentan los resultados por especies del material próximo a enviar a terreno:

Durante el tercer trimestre, se llevó a cabo la construcción de informe denominado: ESTRATEGIAS DE REPRODUCCIÓN SEXUAL Y ASEJUAL DE ESPECIES FORESTALES Y ORNAMENTALES NATIVAS EN EL VIVERO DE LA EMAB, este documento describe las diferentes experiencias vividas durante el proceso de propagación del material vegetal en el vivero establecido en el relleno sanitario El Carrasco, la metodología de recolección, propagación y distribución de los individuos, además, busca dar a conocer los procesos pregerminativos y germinativos para especies ornamentales y forestales y los cuidados necesarios para la propagación de material vegetal.



Vivero equipo Crecimiento Verde.

El equipo técnico del proyecto Crecimiento Verde viene obteniendo resultados significativos con las actividades ejecutadas en el vivero de la EMAB, el cual cuenta con una existencia de más de 7.163 individuos aptos para traslado a campo y proceder a realizar su implementación.

Material Vegetal apto para Traslado – septiembre 2023

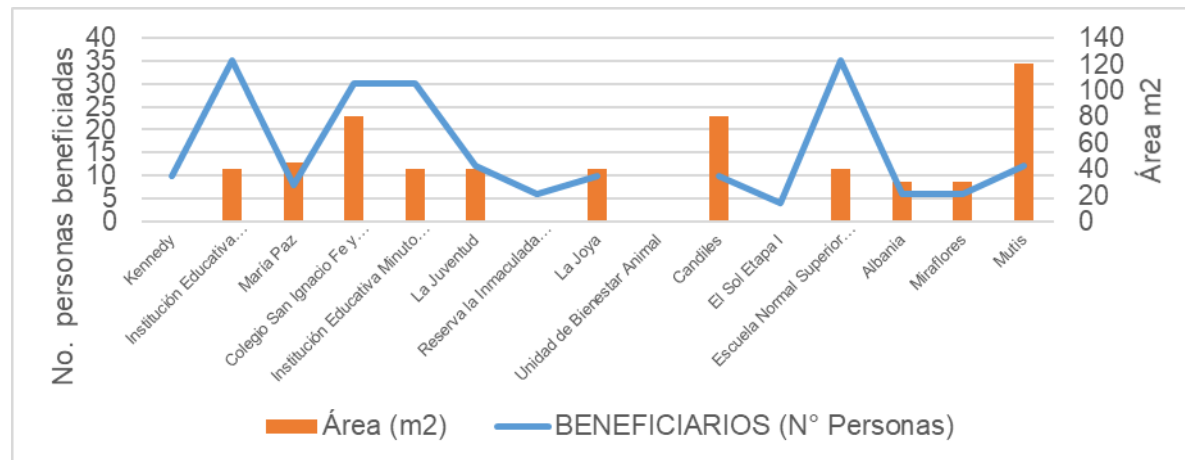
MATERIAL VEGETAL APTO PARA TRASLADO A CAMPO (FORESTAL+ORNAMENTAL)				
No.	NOMBRE COMUN	NOMBRE CIENTIFICO	CANTIDAD	ESTADO
1	Guayacán Amarillo	<i>(Handroanthus chrysanthus)</i>	21	Plántula
2	Guayacán Rosado	<i>(Tabebuia rosea)</i>	292	Plántula
3	Cinta	<i>(Tradescantia zanonía)</i>	76	Plántula
4	Cayeno	<i>(Hibiscus rosa-sinensis)</i>	25	Plántula
5	Petunia Silvestre/Tote/Leidy	<i>(Ruellia tuberosa)</i>	0	Plántula
6	Búcaro	<i>(Erythrina fusca)</i>	28	Plántula
7	Aro/Yátago	<i>(Trichanthera gigantea)</i>	109	Plántula
8	Venturosa/Carrasquillo	<i>(Lantana cámara)</i>	0	Plántula
9	Cordoncillo	<i>(Pipper peltatum)</i>	1	Plántula
10	Bella Hasta las Once	<i>(Turnera subulata)</i>	909	Plántula
11	Florón/Flor de mayo	<i>(Plumeria púdica)</i>	7	Plántula
12	Caracolí	<i>(Anacardium excelsum)</i>	96	Plántula
13	Nunca Jamás / Bihao de Agua	<i>(Calathea latifolia)</i>	580	Plántula
14	Cucaracho	<i>(Dieffenbachia sequine)</i>	218	Plántula
15	Platanillo	<i>(Heliconia latispatha)</i>	246	Plántula
16	Palma Nacuma	<i>(Carludovica palmata)</i>	210	Plántula
17	Colegiate/Colegiala	<i>(Zinnia peruviana)</i>	0	Plántula
18	Guayacán Trébol	<i>(Platymiscium pinnatum)</i>	26	Plántula
19	Cheflera	<i>(Schefflera morototoni)</i>	2	Plántula
20	Yarumo/Urumo/Guarumo	<i>(Cecropia peltata)</i>	0	Plántula
21	Coralillo	<i>(Hamelia patens)</i>	0	Esqueje
22	Mazorquilla / Mucuteno	<i>Senna Alata</i>	355	Plántula

MATERIAL VEGETAL APTO PARA TRASLADO A CAMPO (FORESTAL+ORNAMENTAL)				
No.	NOMBRE COMUN	NOMBRE CIENTIFICO	CANTIDAD	ESTADO
23	Huesito /Acerola	<i>Malpighia glabra</i>	252	Plántula
24	Begonia Negra	<i>Chrysothemis pulchella</i>	34	Plántula
25	Clavel de Oro	<i>(Turnera ulmifolia)</i>	57	Plántula
26	Patevaca	<i>(Bauhinia sp.)</i>	82	Plántula
27	Gallinero	<i>(Pithecellobium dulce)</i>	698	Plántula
28	Cedro	<i>(Cedrela odorata)</i>	30	Plántula
29	Orejo	<i>(Enterolobium cyclocarpum)</i>	249	Plántula
30	Acacia Amarilla	<i>(Senna siamea)</i>	713	Plántula
31	Samán	<i>(Samanea samán)</i>	84	Plántula
32	Gualanday	<i>(Jacaranda mimosifolia)</i>	896	Plántula
33	Chicalá	<i>(Tecoma stans)</i>	292	Plántula
34	Tachuelo	<i>(Zanthoxylum rhoifolium)</i>	10	Plántula
35	Cacao de Monte	<i>(Pachira aquática)</i>	104	Plántula
36	Guácimo	<i>(Guazuma ulmifolia)</i>	10	Plántula
37	Guayabo de Mono/Jazmín del Embarcadero	<i>(Posoqueria latifolia)</i>	251	Plántula
38	Capulín / Chitató	<i>(Muntingia calabura)</i>	200	Plántula

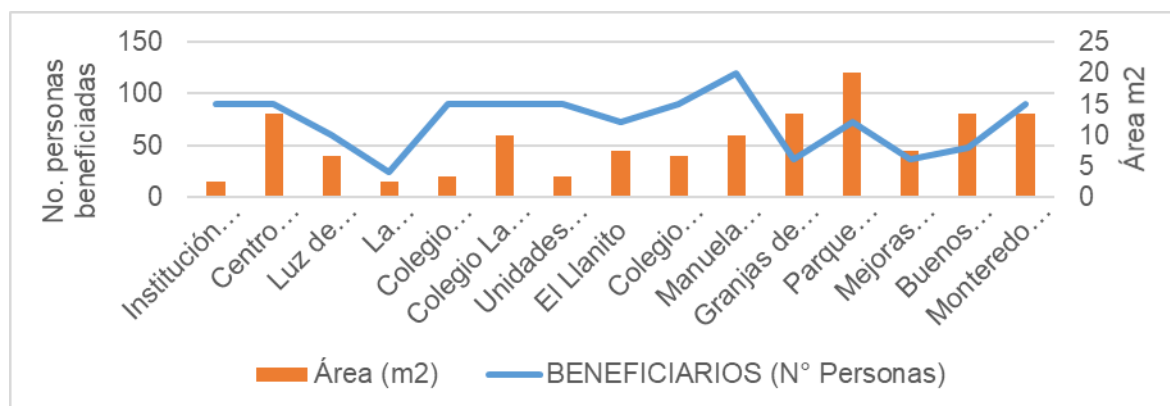
Fuente: Programa Crecimiento Verde, Ciudad Biodiversa

META 2	Implementar 1 piloto para la gestión de huertas urbanas sostenibles.
---------------	---

Durante el primer trimestre de año, se continuó con la meta asociada a la implementación de huertas verdes urbanas, mediante el seguimiento a las huertas establecidas en el año 2022 con un área total de 482 m² y se proyecta la implementación de 12 huertas adicionales con el propósito de intervenir un área de 1.000 m² finalizando esta administración. Actualmente, se viene realizando el proceso de capacitación y asistencia técnica abarcando los temas de germinación, limpieza y adecuación del terreno.



Relación de área por número de beneficiarios – Huertas Urbanas 2022



Relación de área por número de beneficiarios – Huertas Urbanas 2023

Durante el segundo trimestre se continuó con el establecimiento de nuevas huertas en los barrios Albania, Mutis y Café Madrid, además de las capacitaciones y seguimiento a las huertas establecidas anteriormente.

En el mes de abril, la huerta de Candiles arrojó la primera cosecha de lechuga y habichuela, en el mes de mayo se obtuvo cosecha de acelga, lechuga, mizuna y rábano en siete de las huertas establecidas y finalmente en el mes de junio, la Institución Educativa Fe y Alegría y el barrio Mutis, dieron las cosechas más recientes, como se describe en la tabla mostrada a continuación:

Seguimiento Huertas Urbanas – vigencia 2023

Barrio / Institución Educativa	Área Sembrada (m2)	Fecha de Cosecha	Especies Sembradas	N° Plantas Cosechadas	g/Kg de Especies Cosechadas
Candiles	8	18-abr-23	Lechuga	6	-
			Habichuela	-	1 Kg
Buenos Aires	4	4-may-23	Lechuga	5	-
Luz de Esperanza	3	8-may-23	Lechuga	12	-
			Mizuna	2	-
Llanito	8	11-may-23	Lechuga	14	-
			Acelga	4	-
Mejoras Públicas	8	16-may-23	Lechuga	5	-
			Acelga	4	-
I.E. Minuto de Dios Café Madrid	6	18-may-23	Lechuga	12	-
			Mizuna	2	-
			Rabano	3	2 Kg
			Habichuela	-	500 g Semanal
Parque Bosque Encantado	4	25-may-23	Lechuga	4	-
Granjas de Julio Rincón	3	26-may-23	Lechuga	7	-
I.E. Fé y Alegría Colorados	30	14-jun-23	Lechuga Verde	11	-
			Acelga	3	-
			Pepino	-	2 Kg
			Perejil	-	300 g
			Habichuela	-	100 g Semanal
			Rabano	12	-
			Romero	-	1 Kg
			Tomillo	-	100g
Mutis	12	20-jun-23	Lechuga	24	-

Fuente: Referente Equipo Crecimiento Verde, Ciudad Biodiversa

En el transcurso del tercer trimestre, se gestionó 200 bultos de abono que fueron donados por parte de la EMAB y los cuales fueron destinados a las diferentes huertas establecidas en el municipio, como se describe en la tabla y se llevó a cabo la siembra de las especies descritas

Distribución de Abono en Huertas Urbanas en el mes de septiembre 2023

13 de septiembre de 2023	14 de septiembre de 2023	26 de septiembre de 2023
I.E. Gustavo Cote	I.E. Fe y Alegría	Colegio Santander
María Paz	I.E. Minuto de Dios	Llanito
Luz de Esperanza	I.E. Maipore	El Sol
La Juventud	C.E. Rural Paulon	I.E. INEM
	La Joya	Manuela Beltrán
	Candiles	Granjas Julio Rincón
	I.E. San José	Mejoras Públicas
	Los Laureles	Unidad de Bienestar Animal
	Mutis	

Siembra de Especies en el mes de septiembre 2023 – Huertas Urbanas

Barrio / Institución Educativa	Especies Sembradas	N° Plantas Sembradas
La Juventud	Cebolla	6
	Lechuga	6
	Tomate Cherry	5
	Acelga	6
	Pepino	1
Escuela Normal	Tomate	2
	Cebolla	4
	Acelga	22
I.E. La Salle	Tomate	4
	Acelga	16
	Cebolla	3
	Semilla Cilantro	-
Buenos Aires	Tomate	6
	Acelga	18
	Cebolla	20
El Sol	Lechuga	4
	Acelga	6
	Pepino	2
	Tomate	3
	Cebolla	5

5. PROGRAMA: MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS, IMPACTO POSITIVO EN LA CALIDAD DE VIDA

META	Número de Planes de Gestión Integral de Residuos Sólidos - PGIRS actualizados e implementados
-------------	--

Este proyecto pretende la actualización e implementación del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos, adoptado mediante el Decreto Municipal No. 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 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.

El Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos adoptado mediante el Decreto Municipal No. 0197 de 2016 fue actualizado mediante Decreto Municipal No. 005 de 2022, y cuenta con los siguientes programas y proyectos, que se implementarán en un horizonte de 12 años:

Programas y proyectos del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos - PGIRS de Municipio de Bucaramanga 2022-2033.

PROGRAMA	PROYECTOS
1. Institucional para la prestación del servicio público de aseo	Gestión de recursos del FSRI
	Observatorio de la Gestión Integral de Residuos Sólidos- GIRS Municipal
	Reglamentación técnica para modernizar el servicio público de aseo
2. Recolección, transporte y transferencia	Mobiliario urbano para la presentación separada de residuos
	Recolección contenerizada y separada para multiusuarios y grandes generadores.
	Gestión de puntos críticos.
	Ubicación de sitios aptos y viables para Estaciones de transferencia, ET
3. Barrido y limpieza de vías y áreas públicas	Actualización del acuerdo de barrido y limpieza de vías y áreas públicas.
	Protocolo de ubicación e instalación y de mantenimiento o reposición de cestas públicas.
	Mantenimiento y revegetalización de áreas públicas.
4. Corte de césped y poda de árboles de vías y áreas públicas	Esquema para la prestación del servicio de corte de césped y poda de árboles.
	Actualización del inventario forestal y planes de poda.
5. Lavado de áreas públicas	Actualización inventario de puntos sanitarios y lineamientos de intervención.
	Formulación del plan anual de lavado de áreas públicas.

PROGRAMA	PROYECTOS
6. Aprovechamiento	Consolidación de una cultura ciudadana responsable con los residuos y el ambiente.
	Recolección selectiva con altos estándares de calidad.
	Aumentar capacidad técnica de las asociaciones de recicladores con el fin de generar procesos de reconversión del uso comercial actual a industrial-trasformación.
	Diseño e implementación de estrategias y acciones para la dinamización de cadenas de valor en el municipio y la región.
	Aprovechamiento de RSO producidos en el municipio de Bucaramanga.
	Gestión comunitaria integral RSO.
	Aulas y parques ecológicos temáticos.
	Estación de clasificación y Aprovechamiento de Residuos Sólidos – ECA
7. Inclusión de recicladores	Acciones afirmativas dirigidas a la población recicladora de oficio.
	Programas de formación y capacitación a la población recicladora dentro de los marcos de la economía circular.
	Inclusión de recicladores de oficio no formalizados.
8. Disposición final	Ubicación de sitios aptos para nuevo RS.
	Seguimiento al cierre, clausura y posclausura de El Carrasco.
	Caracterización de RSU en sitio de disposición final.
	Ubicación de sitios aptos para un nuevo proceso de DF.
9. Gestión Residuos Sólidos Especiales	Gestión adecuada de residuos posconsumo.
	Centralización de la información de residuos posconsumo.
	Gestión adecuada de residuos Inservibles (Voluminosos).
10. Gestión de Residuos de Construcción y Demolición – RCD	Gestión adecuada de RCD.
11. Gestión de residuos sólidos en área rural	Mejoramiento en la prestación del servicio público de aseo en el área rural.
12. Gestión del riesgo	Plan de gestión de los riesgos asociados a la gestión integral de residuos sólidos.

Por lo anterior, y considerando las actividades planteadas en cada uno de los proyectos durante el año 2023, se inició la implementación de los siguientes componentes estratégicos:



Líneas estratégicas de acción para la implementación del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos-PGIRS 2022-2023.

Para la implementación del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos, durante el primer trimestre se ha ejecutado las siguientes acciones:

5.1. PROGRAMA INSTITUCIONAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS

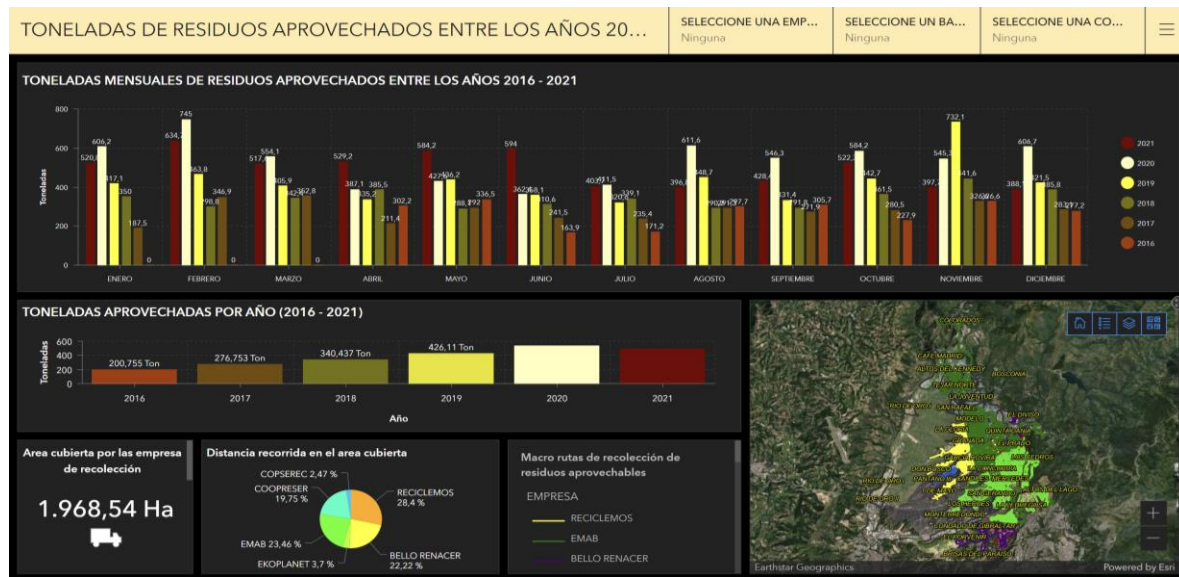
5.1.1. Proyecto Observatorio de la Gestión Integral de Residuos Sólidos- GIRS Municipal

Se continua con el proceso de consolidación y actualización del observatorio para la Gestión Integral de Residuos Sólidos, en este se consolidan las rutas de barrido y recolección de residuos sólidos de tal manera que los ciudadanos tengan acceso a esta información.

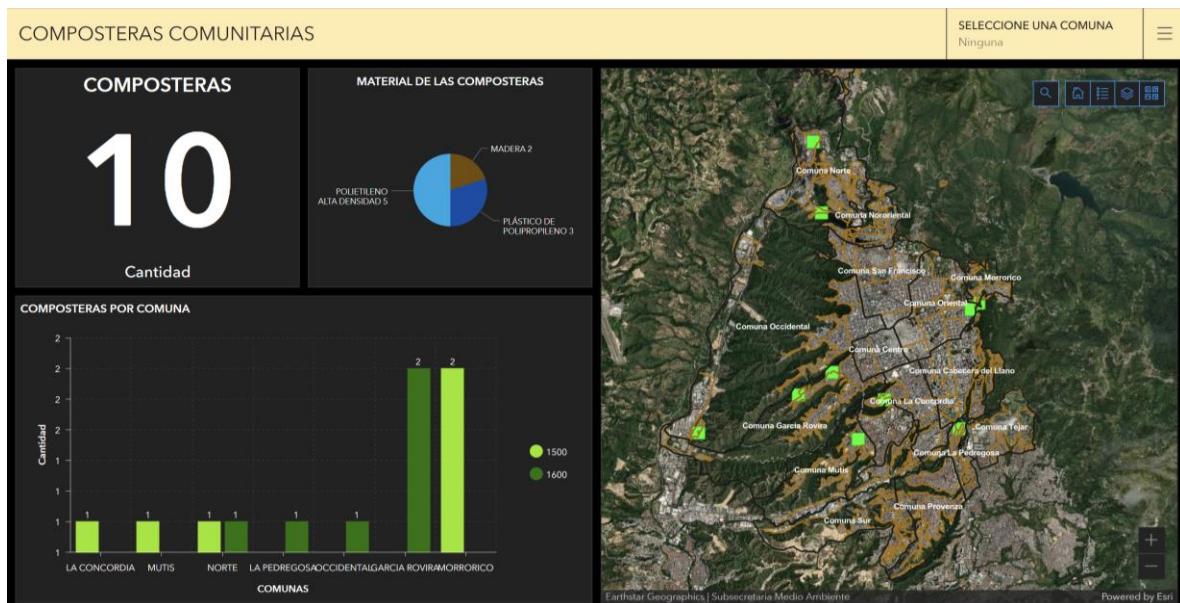
Durante el segundo trimestre de 2023 se consolidan los paneles de control en el componente de prestación del servicio público de aseo con información de cestas papeleras, rutas de barrido, puntos críticos y limpieza de cañadas; mientras, que en componente de aprovechamiento información relacionada con compostaje comunitario, plazas de mercado y rutas de aprovechamiento.



Panel de Control Vías de Barrido



Toneladas de Residuos Aprovechados 2016- 2021



Ubicación Composteras Comunitarias

5.2. PROGRAMA DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y TRANSFERENCIA

5.2.1. Proyecto Gestión de Puntos Críticos.

Se realizó la contratación de una cuadrilla para la limpieza de cañadas en el municipio de Bucaramanga, y para el apoyo a las jornadas comunitarias de limpieza y mantenimiento de áreas verdes. Se han realizado, hasta el tercer trimestre del año 2023, la intervención de 60 tramos en las 14 cañadas censadas y se han recolectado 268,57 toneladas de residuos.

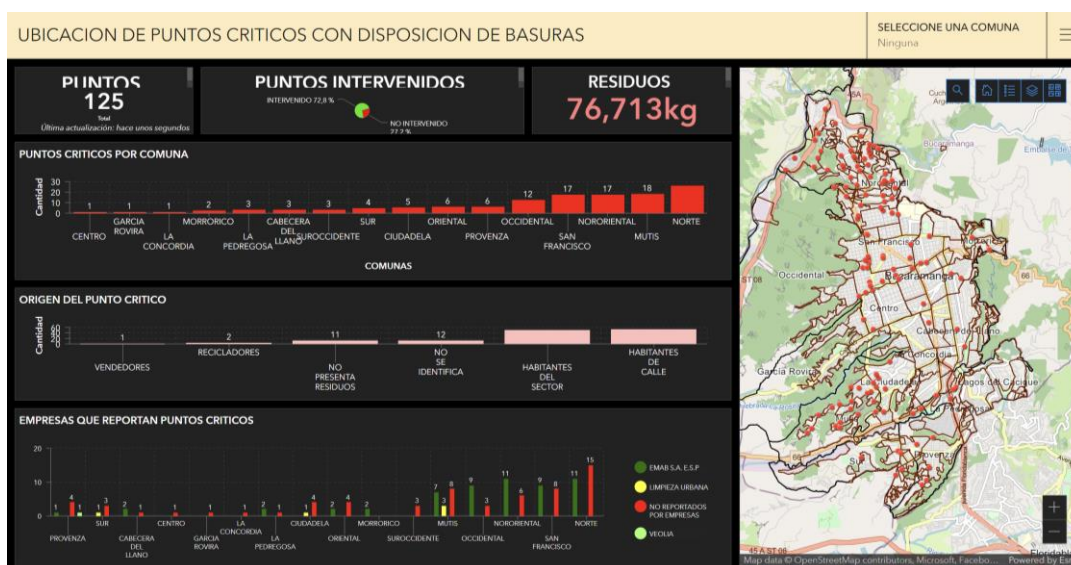
Intervención Cañadas La Picha, Los Bambúes y Villa Helena



Fuente: Cuadrilla Puntos Críticos- PGIRS

Se realizó la actualización del censo de puntos críticos en el municipio de Bucaramanga. En dicho censo se establecieron **107 puntos críticos** que serán intervenidos mediante la estrategia BGA LIMPIA que se está desarrollando.

Censo de puntos críticos en el municipio de Bucaramanga



Durante el tercer trimestre, se dio inicio a la Estrategia BGA Limpia, realizando intervención de los 107 puntos críticos censados previamente, recolectando **224,16 toneladas de residuos**. Asimismo, el pasado 30 de septiembre de 2023, se llevó a cabo el **primer de Día de la Limpieza en Bucaramanga**; en dicha actividad se realizó la **intervención de 20 puntos estratégicos de disposición inadecuada de residuos sólidos** en el municipio de

Bucaramanga, y se contó con el apoyo de la administración municipal, la Empresa de Aseo de Bucaramanga-EMAB, el sector privado con las empresas ACOREP, DECATHLON, FOSCAL y la academia con las universidades UTS, UDES y UIS. Además del apoyo de los Bomberos de Bucaramanga, el Ejército Nacional y la Defensa Civil. A continuación, se describe los puntos intervenidos y líderes de la actividad.

Jornada de Limpieza BGA – 30 septiembre 2023

PUNTO	TIPO	LOCALIZACIÓN	RESPONSABLE
1	PARQUE	Parque Provenza CRA 21 CON 105A	BOMBEROS - FOSCAL
2	PARQUE	ALVAREZ (3 PARQUES LINEALES)	ACOREP
3	PARQUE	MUTIS (ENTRADA)	UDES
4	PARQUE	CLL 81 CON CRA 58 parque lineal deprimido altos del cacique	UDES
5	PARQUE	Parque de los periodistas AV LA ROSITA CON CRA 17	INVISBU - UDES
6	PARQUE	Parque Las Cigarra	UTS
7	PARQUE	Parque de los Niños	IMCT
8	PARQUE	Mejoras Públicas (Separador)	UIS
9	CAMINATA	Embalse Tona	INDERBU - SUBSECRETARIA
ITEM	PUNTO CRITICO	LOCALIZACIÓN	RESPONSABLE
1	21	Km 4 Vía Mar La Y Frente A La Tienda Wendy	SEC INTERIOR EMAB- SUBAMBIENTE
2	24	Km 3 Vía Mar La Y	EMAB- SUBAMBIENTE
4		Debajo De La Puerta Del Sol	SALUD Y AMBIENTE
6		Vía Matanza Frente A Ingreso Transición Parte Alta	SEC PLANEACIÓN – EMAB – SUBAMBIENTE
7	57	Entrada A Villa Mercedes- Colseguros Norte	SEC DESARROLLO SOCIAL EMAB- SUBAMBIENTE
8		Av. Quebrada Seca Con 27 Hasta La Cra 9	EMAB
9	125	Detrás Del Colegio La Presentación	EMAB



Como resultado de la jornada, se recolectó un total de 1.446 Kg de residuos no aprovechables, 38,3 Kg de residuos aprovechables y 814 Kg de residuos orgánicos.

5.3. PROGRAMA DE APROVECHAMIENTO

5.3.1. Consolidación de una cultura ciudadana responsable con los residuos y el ambiente.


Se realizaron jornadas de sensibilización en las plazas de mercado del municipio con el fin de fortalecer la separación en la fuente y mejorar los procesos de aprovechamiento de los residuos sólidos orgánicos, como se evidencia a continuación:

SEGUIMIENTOS DE SEPARACIÓN DE RESIDUOS

MES	PLAZA DE MERCADO	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
Febrero	Mutis, La Rosita, Campo Hermoso, Kennedy, juventud, Asonorte, Asomercobu, Santander	<p>Se realizó visita a todas las plazas de mercado Mutis, con el fin de realizar diagnóstico y seguimiento al centro de acopio de la plaza con respecto a la separación en la fuente y a la ruta de recolección de aprovechamiento de residuos orgánicos que brinda la EMAB.</p> <p>La ruta de residuos orgánicos pasa todos los días de lunes a domingo</p>	
Abril	Asomercobu	Se realizó seguimiento, control sensibilización y operativo en compañía de la empresa de aseo EMAB a la plaza de mercado Asomercobu, ya que viene presentando problemas respecto a la separación en la fuente. La actividad se realizó desde el cuarto de acopio de la plaza de forma de realizar el seguimiento y sensibilización en el mismo lugar y poder lograr una buena separación.	

APOYO Y ACOMPAÑAMIENTOS EN PLAZAS DE MERCADO

MES	PLAZA DE MERCADO	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
Febrero	Concordia, Kennedy, San Francisco y Guarín	Se realizó acompañamiento y apoyo por parte de la Subsecretaría de Ambiente a la actividad de toma de plazas; a los estudiantes de práctica del programa de Ingeniería Ambiental de las Unidades Tecnológicas de Santander. Esta actividad está incluida en el marco de la implementación de los programas internos de almacenamiento y prestación de residuos sólidos de las plazas mercado públicas de Bucaramanga.	
Abril	Guarín, Concordia, San Francisco	Se realizó acompañamiento por parte de la Subsecretaría de Ambiente a las caracterizaciones de residuos sólidos.	
Mayo	Kennedy	Se realizó acompañamiento por parte de la Subsecretaría de Ambiente a las caracterizaciones de residuos sólidos que realizan los estudiantes de las Unidades	

MES	PLAZA DE MERCADO	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
		Tecnológicas	

SENSIBILIZACIÓN SEPARACIÓN EN LA FUENTE EN PLAZAS DE MERCADO

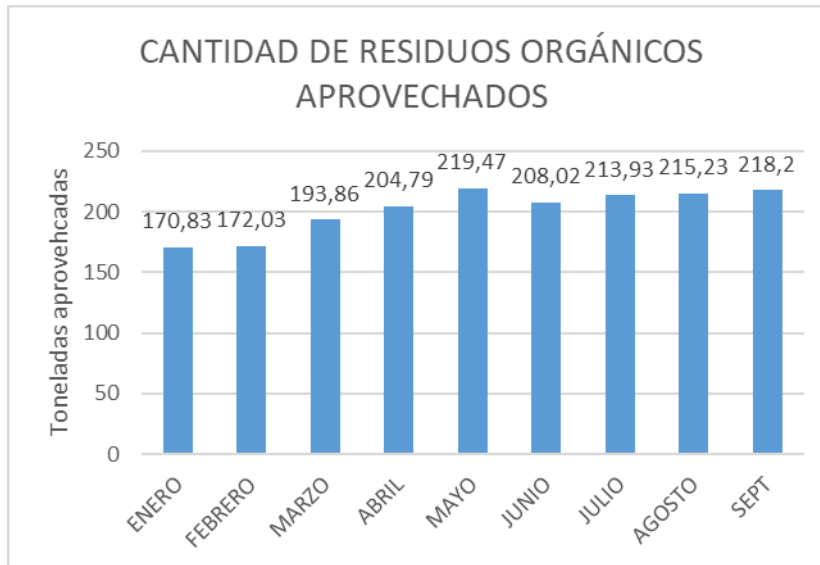
MES	PLAZA DE MERCADO	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
Febrero	Asomercobu	<p>Se realizó sensibilización por parte de la EMAB en la plaza Asomercobu, esta actividad través de un megáfono, ya que se realizó seguimiento a la separación de los residuos generados en la plaza, y se evidencia que no están realizando la correcta separación en la fuente.</p> <p>Esta actividad se realizó el 23 y 25 de febrero con el fin de retomar el buen comportamiento y colaboración por parte de los comerciantes.</p>	
Marzo	Asomercobu, Kennedy, juventud, Asonorte, de Mutis, Campo Hermoso, Rosita y Santander, Guarín, San Francisco, Concordia	Se retoma nuevamente sensibilización en todas las plazas de mercado con apoyo de la EMAB, con el objetivo de capacitar puesto a puesto la separación de los residuos sólidos, disponer adecuadamente los residuos en el cuarto de acopio, ya que se ha reflejado mala separación, igualmente se recordó la ruta de aprovechamiento que realiza la EMAB para la recolección selectiva de los residuos orgánicos. Y finalmente, se entregó por parte de la EMAB a cada uno de los adjudicatarios una bolsa de abono.	
Marzo	Centro	Se retoma nuevamente sensibilización en la plaza Centro con apoyo de la Subsecretaría de Ambiente, el objetivo de retomar capacitación /sensibilización puesto a puesto la separación de los residuos sólidos.	

Mayo	Guarín	Se realizó sensibilización de forma comunal con los estudiantes de las Unidades Tecnológicas de Santander, en acompañamiento con la EMAB y la Subsecretaría de Ambiente, ya que se viene presentando problemas respecto a la correcta separación. Se socializó por medio de un megáfono la mala separación y se hizo énfasis sobre la Ley 1801 de 2016 del Código de Policía, con el fin de tomar medidas correctivas respecto al tema.	
Mayo	Satélite	Se realizó apoyo en la sensibilización sobre separación en la fuente en la plaza de mercado satélite del sur, en compañía del ingeniero ambiental Francisco Sánchez encargado de la plaza.	
Junio	Centro	Se apoyo por parte de la Subsecretaría de Ambiente, en la sensibilización puesto a puesto de trabajo en la plaza de mercado del centro sobre la separación en la fuente, al mismo tiempo se realizó entrega de una muestra de abono a cada adjudicatario, con el fin de que evidencia el aprovechamiento de los residuos orgánicos que genera la misma plaza de mercado.	
Junio	Kennedy, La Juventud y Asonorte, concordia, rosita, guarín	Se retoma nuevamente sensibilización en la plaza de mercado con apoyo de la EMAB, con el objetivo de sensibilización puesto a puesto la separación de los residuos sólidos, disponer adecuadamente los residuos en el cuarto de acopio, ya que en algunas plazas se ha reflejado mala separación y en otras se evidencia buena separación, igualmente se recordó la ruta de aprovechamiento que realiza la EMAB para la recolección selectiva de los residuos orgánicos.	

Finalmente, con el fin de fortalecer aún más la implementación del Plan de Manejo Ambiental de cada una de las plazas intervenidas por el municipio de Bucaramanga; desde la Subsecretaría de Ambiente, se realizó la entrega oficial del APLICATIVO WEB (QR) para el reporte de cantidad de residuos orgánicos generados en cada una de las plazas como parte del seguimiento que realiza la Administración Municipal mensualmente.

5.3.2. Proyecto recolección selectiva con altos estándares de calidad.

Se continuo con el fortalecimiento de la ruta selectiva de recolección de residuos orgánicos en las plazas de mercado del municipio de Bucaramanga. **A la fecha se han recolectado un total de 1.816,36 toneladas de residuos orgánicos** que se tratan en la Planta de Compostaje de la Empresa de Aseo de Bucaramanga -EMAB S.A. E.S.P, como se describe a continuación:



* Información reportada hasta el 30 de septiembre de 2023

Cantidad Residuos Orgánicos Aprovechados [Ton]

5.4. PROGRAMA DE INCLUSIÓN A RECICLADORES

Se realizó el lanzamiento del Registro Único de Recicladores de Oficio-RUR en el cual se encuentran censados 535 recicladores que se dedican a la recolección y comercialización de material aprovechable en el municipio de Bucaramanga. El lanzamiento del aplicativo se realizó el día 29 de marzo de 2023 en el marco del Convenio Interadministrativo con las Unidades Tecnológicas de Santander-UTS.



Así mismo, el aplicativo permite que los ciudadanos y los recicladores puedan consultar el carnet electrónico.



Carnet electrónico – Censo de Recicladores de oficio -RUR

Durante el tercer trimestre, se continuo con el fortalecimiento de diez (10) rutas de aprovechamiento en el municipio de Bucaramanga; por medio de un proceso de sensibilización y educación a los ciudadanos sobre correcta separación en la fuente así cómo horarios y frecuencias de recolección de las organizaciones de recicladores.

Rutas de Aprovechamiento a intervenir



ORGANIZACIÓN	BARRIO
EKOPLANET S.A.E.SP	BARRIO ANTONIO NARIÑO
ASOCIACIÓN DE RECICLADORES Y RECUPERADORES DEL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA Y MUNICIPIOS DE SANTANDER-RECICLEMOS	CENTRO
	CENTRO
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO, RECICLAJE Y SERVICIOS, COOPRESER	CABECERA
FUNDACION LATINOAMERICANA DE ACCION SOCIAL-FUNDALAS	OLAS ALTAS,OLAS BAJAS,KENEDY
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE RECICLADORES BELLO RENACER	PROVENZA
	RINCON DE LA PAZ
REUSO BGA	COMUNEROS
	LA UNIVERSIDAD
ASOCIACION DE RECICLADORES DE FLORIDABLANCA-ASOREFLOR	SAN ALONSO
ECORECICLA S.A.S	QUINTA DANIA
COLOMBIANA DE ASEO Y APROVECHAMIENTO RECICLA Y MÁS	BARRIO BUCARAMANGA
	DIAMANTE I Y LA LIBERTAD
COOPERATIVA DE SERVICIO DE RECICLAJE COPSEREC	CORREGIMIENTO 3
SUPER HEROE RECICLIN	ALARCÓN

5.5 PROGRAMA DE GESTIÓN DE RESIDUOS ESPECIALES

Durante el mes de mayo junto con GRUPO RETORNA se realizan capacitaciones a todas las instituciones educativas inscritas al concurso **POSCONSUMO AL COLEGIO**, así mismo se hace acompañamiento presencial de funcionarios de la Subsecretaría de Ambiente, para resolver inquietudes o dudas por parte de los estudiantes o docentes participantes en la capacitación.



El objetivo principal es incentivar a los estudiantes de las instituciones educativas de Bucaramanga que se concienticen sobre el correcto manejo y disposición final de los residuos Posconsumo.

El día 10 de mayo se participó en el seminario de apertura virtual al 17ª Jornada de Recolección residuos Posconsumo en Santander que contó con la ponencia de un representante del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, Replasander S.A, Corporación Lumina y Corporación Cierra el Ciclo, en esta jornada participaron diferentes entidades y comunidad en general.

El objetivo del seminario fue dar a conocer el concepto de responsabilidad extendida del productor, en el cual los fabricantes e importadores de productos son responsables de establecer canales de devolución de residuos posconsumo, a través de los cuales los consumidores puedan devolver dichos productos cuando estos se convierten en residuos.



El 17 de mayo se realizó jornada de sensibilización de residuos Posconsumo en el Corregimiento 1 en las veredas: Aburrído Alto, La esmeralda, San Pedro Alto, San Pedro Bajo y San Cayetano con el objetivo de hacerlos partícipes en la 17ª jornada de recolección residuos posconsumo en Santander, que se realizó los días 24 y 25 de mayo del año en curso.



Los días 19 y 25 de mayo, se realizó la recolección de residuos posconsumo a las 16 instituciones participantes en el concurso **POSCONSUMO AL COLEGIO**, esta jornada fue muy significativa por la cantidad de residuos entregados para un total de 831.78 Kg, los cuales fueron llevados al punto limpio Metropolitano. Cabe resaltar el compromiso adquirido por los estudiantes y docentes líderes que participaron.

INFORME DE GESTIÓN PARA EL CONCEJO DE BUCARAMANGA

En la siguiente tabla podemos apreciar la cantidad de residuos entregados por cada una de las instituciones educativas:

COLEGIO	DIRECCIÓN	LUMINARIA	RAE	BATERIAS	ACEITES	MEDICA MENTOS	TOTAL
		Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg
I.E La libertad	Carrera 31 # 101-24	0,6	10	1,8	2,4	0	14,8
I.E de Santander	Calle 9 No. 25-67 Barrio La Universidad	1,125	60,5	9,025	7,7	0	78,35
Institución Educativa Comuneros	Carrera 18# 10-20	2,85	72,7	9,2	13,1	1	98,85
Institución Educativa Villas de San Ignacio	Cra 54w# 37-46 barrio la Inmaculada fase 2	5,9	60,55	12,1	39,5	0	118,05
Escuela Normal Superior de Bucaramanga	Calle 30 #27-167	3,48	7,19	4,1	7,4	0	22,17
Colegio Jorge Ardila Duarte	Calle 53 #21-25 Nuevo Sotomayor	6,2	169,6	0	15,9	14,8	206,5
Liceo Patria	Carrera 33 con quebrada seca	1,5	18,2	4,4	4	0	28,1
IE Maipore Sede B	calle 17# 10N-38 Barrio Kennedy	2,8	14,4	2,8	10,7	0	30,7
IE SANTO ANGEL	Calle 9N # 18C-04 Villa Rosa	1,2	2,18	3	3	0	9,38
Instituto Politécnico	Calle 55 # 14 -106	2,3	9,5	5,3	5,12	0	22,22
Técnico Dámaso Zapata	Calle 10 No. 28-77	76,63	5,2	3,9	1,4	0	87,13
Club Unión SEDE D	Calle 20n # 16a_113 barrio Olas Bajas	0	34,13	1,7	0	0	35,83
San José de la Salle	Carrera 21 #68-45 barrio la Victoria	0,6	2,62	1,1	0	2,2	6,52
Institución educativa Club union SEDE A	Calle 3A # 10-36 barrio San Rafael	0	0	0,5	0	0	0,5
Campo Hermoso	Carrera 9AW 49 24	2,5	53,9	4,3	0,9	0	61,6
Institución educativa Andrés Páez de Sotomayor	calle 37 #1 -97 barrio la Joya	0,68	5,4	2,6	2,4	0	11,08
TOTAL RESIDUOS RECOLECTADOS							831,78

La Institución Educativa con mayor producción per-cápita recibirá un reconocimiento especial y las demás instituciones recibirán una certificación de participación, esta premiación se realizará en el mes de julio del presente año.

El día 24 y 25 de mayo se realiza la jornada de recolección posconsumo en el municipio instalando dos puntos de recolección: Punto Limpio Metropolitano y Plazoleta de la Democracia, mientras en las veredas del Corregimiento 1 el día 24 de mayo se llevó a cabo recolección puerta a puerta, evidenciando que el residuo con mayor porcentaje de entrega corresponde a envases y empaques de los plaguicidas de uso agrícola.

BUCARAMANGA CIUDAD VITAL: LA VIDA ES SAGRADA

6. PROGRAMA: EQUIPAMIENTO COMUNITARIO

META 1	Construir y/o gestionar el Coso Municipal.
---------------	---

El programa de Bienestar Animal contempla 6 líneas de acción estratégicas para garantizar integralmente la protección y bienestar de los animales en el municipio de Bucaramanga, así:

- 1) Protección Animal
- 2) Operación de la UBA,
- 3) Atención Masiva,
- 4) Educación para el Bienestar Animal,
- 5) Gobierno Abierto y gestión social y
- 6) Participación Jurídica y Planeación.

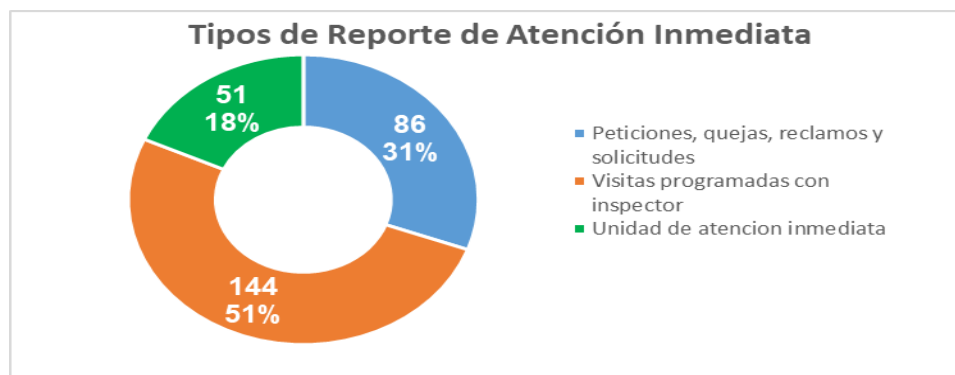
6.1. ATENCIÓN INMEDIATA – PROTECCIÓN ANIMAL

La ruta de atención al maltrato es un trabajo articulado entre las Inspecciones de Policía del municipio, Policía Nacional y/o Ambiental y médicos veterinarios adscritos a la Subsecretaría de Ambiente municipal; y opera de la siguiente manera:

1. Canales de comunicación: Línea 123 ó correo electrónico mebuc.polam@policia.gov.co (Inspecciones de Policía y CAI de la ciudad).
2. Revisión del caso en territorio: Seguimiento de caso reportado a la Administración Municipal o por aprehensión y traslado a la UBA.
3. Seguimiento Jurídico del Caso.

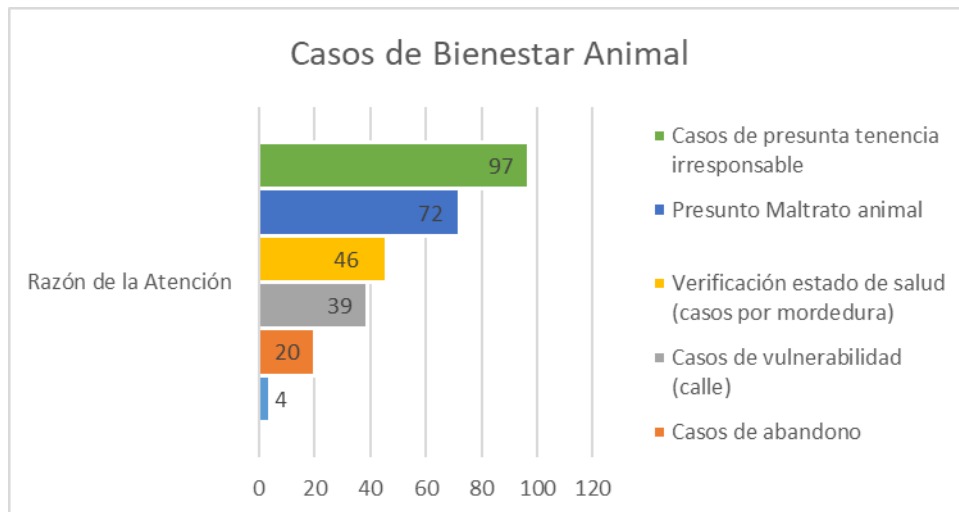
Los ciudadanos deberán comunicarse a los canales de comunicación descritos anteriormente; una vez puesto el conocimiento el caso a la autoridad competente como primer respondiente, se activará la ruta de atención con los actores involucrados para revisión del caso reportado en sitio, allí se establecerá según corresponda la aprehensión o decomiso cuando se trate de un canino o felino con propietario o esté en estado de vulnerabilidad o condición de calle. Es importante mencionar que, cuando es un canino o felino sin propietario y requiera atención, será trasladado hacia la Unidad de Bienestar Animal y/o servicios especializados dependiendo de la condición médica y el diagnóstico del médico veterinario.

La administración municipal en cabeza del equipo de Bienestar Animal, ha realizado 281 visitas en respuesta a los reportes de atención inmediata allegados por lo canales oficiales de la institución y autoridades competentes, así:



Tipos de reporte de atención inmediata –Bienestar Animal

En la gráfica 5, se puede evidenciar que los casos recurrentes de atención inmediata corresponden principalmente a aquellos relacionados con presunta tenencia irresponsable de mascotas (97; 34,89%), presunto maltrato animal (72; 25,90%), verificación de estado de salud – casos por mordedura (46; 16,55%), seguido de casos de vulnerabilidad (39; 14,03%) y casos de presunto abandono (20; 7,19%) y otros (4; 1,44%).



Tipos de casos reporte para atención inmediata –Bienestar Animal – Corte septiembre 2023



Así mismo, durante el tercer trimestre, se evidencio que los casos reportados, se concentraron principalmente en las comunas 1 (15%), comuna 2 (10%), comuna 6 (8%) y comuna 12 (10%) y las restantes menores al 6%. (Ver gráfica 5)



Relación de casos reportados por comuna - Tercer Trimestre 2023

6.1.1. Revisión Etológica

Con respecto a la revisión etológica, está evaluada 10 preguntas de acuerdo al comportamiento y respuesta a la manipulación del animal y se marca una de 3 opciones: **Conductas Sociables (deseables); Miedo (no deseables pero manejables) o Conductas no deseables**, posteriormente se procesan los datos en un gráfico tipo torta y en una tabla sencilla donde obtiene de acuerdo a la información suministrada, cual categoría es dominante en el individuo canino evaluado. Adicionalmente se realiza una entrevista a los técnicos que conviven y manipulan diariamente al animal, una vez se tengan todos los datos, en la sección de observaciones, se describen las características del animal y se sugieren de ser necesario algunas recomendaciones. (Ver figura 2 el resultado del perro 179-23 como evidencia de entrega de resultados).

Informe de Etograma canino

Es importante aclarar que un etograma solo es una guía, es dinámico durante la vida del animal, por lo tanto, el comportamiento de los animales puede variar en un ambiente diferente como es en el caso de la adopción un apartamento o casa e incluso las personas y el trato que reciban de ellas.

FECHA: 25 AGOSTO 2023

NUMERO DE

IDENTIFICACIÓN: 179-23

RAZA: PASTOR OVEJERO

CARACTERÍSTICA DE

EDAD: ADULTO SENIOR

	PORCENTAJE
Conductas sociales	10
Miedo	0
Conductas no deseables	0



Fragmento de informe de etograma canino 179-23

Se realizaron durante el tercer semestre un total de 40 etogramas, se verificó y realizó examen etológico profundo a dos caninos denunciados por mordedura (Kira y Greco) uno hacia humanos y el otro hacia caninos. El informe fue entregado a inspección de policía para

continuar con el proceso policivo, adicionalmente se mantiene la terapia de socialización para los casos difíciles de adaptar con el apoyo del equipo de técnicos de la unidad. Se dio apoyo y análisis del comportamiento del caso relacionado con el fallecimiento de un niño en la vereda El Cable del barrio Café Madrid, sirviendo como perito para la fiscalía en comportamiento animal. A la fecha se han realizado un total de 75 etogramas desde el programa de Bienestar Animal.



Fotografías Revisiones etológicas y de comportamiento

6.2. OPERACIÓN DE LA UBA

En el mes de agosto del año anterior abrió sus puertas la Unidad de Bienestar Animal del municipio de Bucaramanga ubicada en la calle 45 No. 0 – 51 barrio Campo Hermoso, la cual cuenta con una capacidad instalada de 180 animales para brindar atención integral a caninos y felinos donde en coordinación con las autoridades competentes ya sea Policía Nacional e Inspectores de Policía, y damos atención a animales que se encuentren en las siguientes condiciones especiales:

- 1. Maltrato o negligencia:** Animales que sean sometidos a daños físicos, deterioro de la salud, por el tenedor o terceras personas.
- 2. Abandono:** Condición que someten a los animales dejándolos en vías públicas o a la intemperie.
- 3. Vulnerabilidad.** Animales atropellados, perdidos, desalojados por diferentes causas, o animales que sus tenedores en su condición de calle no pueden darle ayuda médico veterinario.

El equipo médico veterinario perteneciente a la UBA, en el momento de recepcionar de manera formal el canino o felino, se dispone a realizar las siguientes acciones:



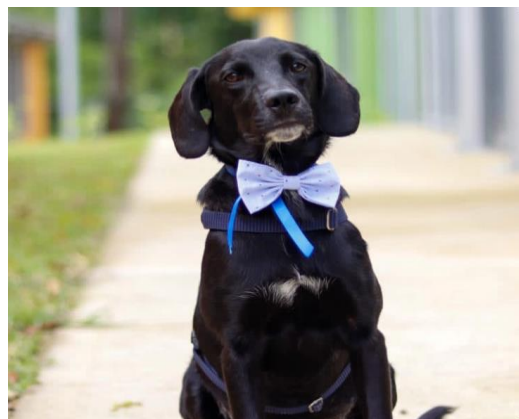
Procedimientos internos de la UBA – Animales Recepcionados

Una vez los caninos y felinos han pasado por los procedimientos descritos anteriormente, de acuerdo a su caso, se realiza la restitución de derechos (Proceso liderado por Inspectores de policía cuando se trata de casos de maltrato animal) o se declaran en abandono para ingresar al programa de adopción o entrega al tenedor responsable. En el año 2022, se atendieron un total de 191 animales en las diferentes acciones implementadas por la Policía Nacional, por las Inspecciones de Policía, Secretaría del Interior y la Subsecretaría de Ambiente con sus programas de atención inmediata, y atenciones masivas.

Para el primero de enero del 2023, 109 animales se encontraban en las instalaciones de la Unidad de Bienestar Animal UBA, garantizando alimentación, atención medico veterinaria y cuidados generales.

La Unidad de Bienestar Animal a corte de 30 de septiembre de 2023, cuenta con un total de 82 individuos en las instalaciones de la UBA, de acuerdo a su condición física y por la especie, adicionalmente se cuenta con animales de manejo especial (pitbull terrier, rotwailer), lo cual se debe de manera adecuada que permita su fácil manejo y alejados de los demás caninos por sus condiciones de llegada a la unidad (por lo general fue por ataque a otros caninos), así:

REPORTE UBA TOTAL ANIMALES	
Animales zona común adultos caninos	24
Animales zona común cachorros caninos	07
Animales cuarentena caninos	16
Animales cuarentena felinos	15
Animales zona común felinos	12
Zona externa unidad de bienestar animal	00
Hospitalización UBA	06
Asistencia médica externa	02

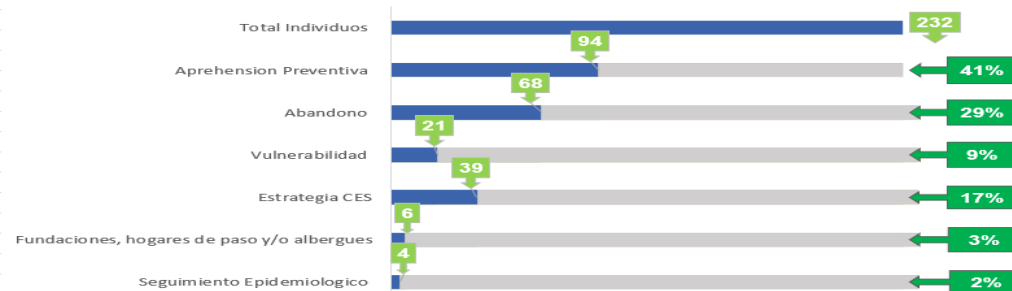


Durante lo corrido del año, la Unidad de Bienestar Animal ha atendido más de 232 individuos distribuidos en 160 caninos y 72

felinos; los cuales han ingresado a la UBA por las siguientes causales:

CAUSAL PRINCIPAL por el cual ingresa los animales a la Unidad de Bienestar Animal - UBA

Esto para llevar una estadística que sirve para llevar algunos a estancias legales o judiciales y verificar si los animales fueron objetos de maltrato animal o negligencia, perdida por descuidos o abandono



Causales de ingreso de animales a la UBA – Corte septiembre 2023


1. **Aprehensión preventiva:** Animales que sean sometidos a daños físicos, deterioro de la salud, por el tenedor o terceras personas, para un total 94 animales.
2. **Abandono:** Condición que someten a los animales dejándolos en vías públicas o a la intemperie, por condiciones inadecuadas de salud (Anorexia, Desnutrición) para un total de 68 individuos.
3. **Vulnerabilidad.** Animales que son atropellados, perdidos, desalojados por diferentes causas, o animales que sus tenedores en su condición de calle no pueden darle ayuda médico veterinario y condiciones de hábitat buenas, para un total de 21 individuos.
4. **Estrategia C.E.S.** Es un manejo que se le realiza a los animales identificados en zonas que presentan colonias de animales en este caso felinos y que se requiere manejo especial (captura, esterilizar y soltar). A la fecha se han atendido 39 individuos felinos.
5. **Fundaciones, albergues, hogares de paso.** Animales que se encuentran en algún lugar antes mencionado y que requieren algún tipo de asistencia veterinaria. A la fecha se han atendido 6 individuos felinos.

Estas condiciones son verificadas por las autoridades competentes ya sea Policía Nacional, Inspectores de Policía y personal de la Unidad de Bienestar Animal del municipio de Bucaramanga.


6.3 ATENCION MASIVA A FUNDACIONES

Se realizó atención masiva a siete (07) fundaciones en servicios como atención médica veterinaria en la Unidad de Bienestar Animal, visita para tratamiento de afecciones en los animales y aporte de alimento concentrado.




Atención veterinaria a Fundaciones Bucaramanga

NOMBRE FUNDACIÓN	ACTIVIDADES REALIZADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO
PRIMER TRIMESTRE		
Fundación animal perro calle	Atención veterinaria con lesión a nivel peneana, donde se evidencia fractura del osa penis, paciente ingresa con parafimosis e inflamación severa del pene, se realiza tratamiento con antibioterapia de amplio espectro, soporte multivitamínico y electrolítico, posteriormente se realiza sedación y reintroducción quirúrgica del pene.	

Refugio parque de los gatos	Brigada de salud, más aporte de suplementos veterinarios. Se realiza aplicación de tratamiento para animales vulnerables o con sintomatología de enfermedad, antibioterapia de amplio espectro, soporte multivitamínico y analgésicos. Se entrega alimento concentrado y suplemento alimenticio para cachorros y adultos mayores.	
Refugio Doña Miriam Amaya	Atención veterinaria gatos, se les realizó test virales (inmunodeficiencia viral felina y leucemia viral felina) y tratamiento para rinotraqueitis e inmunodeficiencia viral felina.	
SEGUNDO TRIMESTRE		
Fundación pequeños colorados	Visita a la fundación y registro en el censo de fundaciones del programa bienestar animal	
Refugio parque de los gatos	Se realiza atención medico veterinaria a felino que deambulan por el parque de los gatos, se brindó atención en la unidad de bienestar animal.	
Fundación animal salvando vidas, rescatando raíces	Se realizo brigada de salud y atención medico veterinaria a 20 perros de la fundación, se trataron sus principales afecciones.	

Fundación Amor de 4 patas.	Se realiza desparasitación y baño antiparasitario externo a 03 felinos.	
----------------------------	---	--

ATENCION A COMUNAS GARANTIZANDO BIENESTAR ANIMAL

BARRIO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO
Barrio Porvenir	Atención caso de envenenamiento masivo de animales por productos tóxicos llamado SICARIO el cual su principio activo es fluorocetato de sodio, un compuesto que actualmente su venta es ilegal puesto que no cuenta con registro Invima. Y	
Barrio La Feria	Brigada de salud a los animales del campamento, caracterización de 30 perros, 9 felinos, los cuales el estado de salud en promedio es favorable, recibieron Antiparasitario interno y externo, soporte multivitamínico vía oral, analgésico y antiinflamatorio con antibioterapia. Se evidencia una canina hembra lactante con doce cachorros a la cual se le proporciona lactoreemplazador.	
Centro de rehabilitación de El Shalom	efectivamente se evidencia la presencia de animales (09) caninos de los cuales únicamente se encuentran 02 esterilizados y (09) felinos, solo se evidencia 01 esterilizado, deambulando libremente por las zonas comunes y dentro de las instalaciones	






ATENCION MASIVA A PUNTO CRITICO:


El programa de bienestar animal cuenta con la **ESTRATEGIA CES**, orientada a **CAPTURAR-ESTERILIZAR-SOLTAR**. Esta estrategia se aplica principalmente para gatos ferales de la siguiente forma:

1. Se realiza reunión con la ciudadanía para establecer corresponsabilidades en la estrategia a aplicar. (Comunidad, Bienestar Animal, Zoonosis) y charla sobre **TENENCIA RESPONSABLE**.
2. Bienestar Animal suministra en préstamo a la administración, asamblea del conjunto o líder de la comunidad, jaulas y alimento para capturar a los felinos.
3. La comunidad estará en vigía de la captura de las jaulas trampas
4. Bienestar animal al día siguiente de capturados los gatos realizara el traslado a instalaciones de la administración.
5. El programa de zoonosis realizará esterilización de los gatos
6. Los gatos tendrán posoperatorio en la **UNIDAD DE BIENESTAR ANIMAL**
7. Bienestar animal trasladará nuevamente los gatos al predio
8. La comunidad en consecuencia al principio de solidaridad social seguirá a cargo de los gatos al ser de condición feral o darlos en adopción en el caso de ser domesticados.

Así las cosas, durante el primer semestre se realizó la intervención con la estrategia antes mencionada en los siguientes puntos críticos de la ciudad:

LUGAR	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO
Abandono animal de gatos ferales "CASA PARRA" ubicada en la calle 42 con carrera 34 esquina Barrio el prado	Captura y traslado de felinos para implementación de estrategia C.E.S. (Capturar, Esterilizar y Soltar)	
Predio CDMB cancha mutis	Brigada de salud y revisión animal, traslado de un animal para la unidad de bienestar animal.	

Centro de Bienestar Infantil El Trencito	Captura y estrategia CES	
Conjunto central park	Estrategia CES 02 felinos	
Migración Colombia	Programación estrategia CES	
Plazuela real	Programación estrategia CES	
Parroquia de Pinos	Programación estrategia CES	

<p>Comando de policía calle 51 con carrera 28 parqueadero Conjunto boca pradera Conjunto sierra verde Medicina legal Torres de monterrey Estadio Alfonso López</p>	<p>Socialización estrategia CES</p>	
--	---	--

A corte de 30 de septiembre se han esterilizado con la estrategia CES más de 30 felinos en el municipio de Bucaramanga.

6.4. EDUCACIÓN PARA EL BIENESTAR ANIMAL

En las jornadas de educación a la comunidad se establecieron varias estrategias:

1. Asistencia a los barrios, a líderes y se iba en acompañamiento con el programa de zoonosis para aumentar cobertura de impacto, capacitando durante lo corrido del año un total de 825 personas capacitadas; principalmente en los barrios Altos de Kennedy, Ciudad Bolívar, Juan XXIII, San Gerardo, Jardines de Coaviconsas, Parque La Vida, Parque de Los Niños, Parque Simón Bolívar, San Miguel, Sotomayor, entre otros.



2. Asistencia a colegios e instituciones educativas: se generó charlas educativas con estudiantes, capacitando alrededor de 4.363 estudiantes del municipio de Bucaramanga; durante el tercer trimestre se realizaron un total de 904 estudiantes de las I.E. José Ardila Duarte, José Mario Esteves y José Celestino Mutis.



Cátedra de Bienestar Animal en Instituciones Educativas

3. Asistencia a ofertas institucionales con Educación Ambiental: se capacitaba e interactuaba con la comunidad, donde se colocaba a prueba lo expuesto con juegos.
4. Se implemento la información vía digital donde se expone los temas relacionados al Bienestar Animal en la Emisora, en este caso estuvimos en Radio Policía Bucaramanga, donde alcanzamos 10.000 oyentes.
5. Se crearon piezas graficas para ayudar a la comunidad a que se entere y guíen como es la ruta de atención inmediata.

CONOCE EL PASO A PASO
para ayudar a los caninos y felinos en condición de calle, abandono o maltrato animal

1. **Denuncia el lugar y dirección exacta del hecho a través de los siguientes canales:**
 - Línea 123
 - CAI o Inspección de Policía
 - Correo electrónico: mebuc.polam@policia.gov.co
 - ins.policia.proteccionlavidaturno4@bucaramanga.gov.co
2. **Los Inspectores de Policía y médicos veterinarios** llegarán hasta el punto indicado para verificar la denuncia.
3. **En caso de comprobar la veracidad de la denuncia,** las autoridades levantarán un acta que certifique el estado del animal y poder trasladarlo a la **Unidad de Bienestar Animal (UBA).**
4. **Ten presente que sin el acta de los inspectores de Policía y/o Policía,** los animales no pueden ingresar a la UBA.
5. **En la UBA revisamos en qué condición llega el animal y valoramos su estado de salud,** en caso de atención especializada remitimos de inmediato al canino o felino.
6. **Una vez recuperado el animal y cumpliendo los días establecidos por la ley,** procedemos analizar los patrones de conducta para empezar el proceso de adopción.
7. **En simultáneo realizamos registro fotográfico del canino y/o felino** y publicamos en el programa **"ME RECONOCES"** por si estaba perdido.



#AdoptaNoCompres

Para más información comunícate al correo bienestaranimal@bucaramanga.gov.co



BIENESTAR ANIMAL BSA

www.bucaramanga.gov.co



Alcaldía Bucaramanga

www.bucaramanga.gov.co



Alcaldía Bucaramanga

www.bucaramanga.gov.co

6. A continuación, compartimos videos de casos exitosos para cátedra de bienestar animal, así como Piezas gráficas compartidas en los canales institucionales de la Alcaldía de Bucaramanga.

INFORME DE GESTIÓN PARA EL CONCEJO DE BUCARAMANGA

- Johan caso de éxito, <https://youtube.com/shorts/7swIN0ROsbM?feature=share>
- Caso de éxito ESPERANZA, <https://youtube.com/shorts/r6kB8eG3IOE?feature=share>
- Lulu caso de éxito de Uba, <https://youtube.com/shorts/RiYALu5tEIQ?feature=share>



6.5. GOBIERNO ABIERTO Y GESTION SOCIAL

EVENTOS DE ADOPCIÓN

El equipo ha llevado a cabo diferentes jornadas de adopción en Parques y desde la Unidad de Bienestar Animal, logrando a la fecha que **más de 129 animales** cuenten con un nuevo hogar.

Las jornadas de adopción en la UBA, se realizan por medio de citas previas generadas mediante el correo bienestaranimal@bucaramanga.gov.co o presencialmente en las instalaciones de la UBA. Durante el tercer trimestre, se llevaron a cabo la adopción de 45 entre caninos y felinos como se describe a continuación:

Reporte de adopciones realizadas en el tercer trimestre 2023

HISTORIA CLINICA	ESPECIE	FECHA	LUGAR
124-23	CANINO	28/06/2023	UBA
136-23	CANINO	30/06/2023	UBA
127-23	FELINO	2/07/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
137-23	CANINO	2/07/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
138-23	CANINO	2/07/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
00-23	FELINO	2/07/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
139-23	CANINO	12/07/2023	UBA
130-23	FELINO	6/07/2023	UBA
135-23	CANINO	20/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
100-23	CANINO	20/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
149-23	CANINO	20/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
156-23	CANINO	20/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
171-22	FELINO	20/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
92-22	FELINO	20/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
178-23	FELINO	20/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
175-23	FELINO	20/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
177-23	FELINO	20/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
173-23	FELINO	20/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
90-23	CANINO	19/08/2023	UBA
041-23	CANINO	8/08/2023	UBA
134-23	CANINO	11/08/2023	UBA
133-23	CANINO	22/08/2023	UBA
014-23	CANINO	27/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
048-22	FELINO	27/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
001-23	CANINO	27/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
132-22	CANINO	27/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
0021-22	CANINO	27/08/2023	PARQUE DE LOS NIÑOS
180-23	CANINO	31/08/2023	UBA
186-23	CANINO	31/08/2023	UBA
179-23	CANINO	1/09/2023	UBA
mar-23	CANINO	7/09/2023	UBA
038-22	CANINO	18/09/2023	UBA
109-23	CANINO	17/09/2023	UBA
144-22	FELINO	10/09/2023	UBA
180-22	FELINO	8/09/2023	UBA
188-23	FELINO	10/09/2023	UBA
190-22	FELINO	8/09/2023	UBA
190-23	CANINO	18/09/2023	UBA
195-23	FELINO	10/09/2023	UBA
196-23	FELINO	7/09/2023	UBA
205-23	FELINO	27/09/2023	UBA
206-23	FELINO	18/09/2023	UBA
207-23	FELINO	27/09/2023	UBA
105-23	CANINO	1/09/2023	UBA
38-23	CANINO	15/09/2023	UBA

SEGUIMIENTO A LAS ADOPCIONES

Es relevante realizar seguimiento a los animales y a las familias adoptantes debido a continuar conociendo, valorando y verificando las condiciones de adaptabilidad de las mascotas a su nuevo hogar y así apoyar a las familias en este proceso por eso, desde el área social con el acompañamiento de veterinaria, se desarrollan estos seguimientos al animal y a la familia, donde se dan recomendaciones para el cuidado de las mascotas; para el actual informe se realizaron más 50 seguimientos, teniendo en cuenta las adopciones del año inmediatamente anterior.

ESTRATEGIA CUIDATIPS

Cuidatips es una estrategia comunicativa la cual, mediante videos, imágenes y demás piezas expuestas en medios sobre todo digitales como redes sociales, se informa a los ciudadanos acerca del cuidado y el bienestar animal en búsqueda de mejores condiciones y calidad de vida de los animales. Para efectos del presente informe se realiza la gestión y seguimiento hasta su publicación de video cuidatips.



ME RECONOCES

Finalmente, los animales que ingresan a la UBA por posible pérdida, son publicados en las redes sociales para su reconocimiento a los posibles dueños, con ello esperamos aportar en el reencuentro de las mascotas y sus cuidadores llegado el caso que estuviesen extraviados. En el primer trimestre del año 2023 se logran publicar 09 animales usando el hashtag #MeReconoces en nuestras redes sociales, estos se pueden observar en la red social Twiter @Animalesbga.

Publicación #MeReconoces

6.6. PARTICIPACION, JURIDICA y PLANEACION

En desarrollo del componente de PARTICIPACIÓN, PLANEACIÓN Y JURÍDICO, hemos de destacar la atención constante que desde el proyecto de BIENESTAR ANIMAL del municipio de Bucaramanga se adelantan a diario para dar respuesta a las inquietudes y denuncias de la ciudadanía, así como para atender las solicitudes de acompañamiento en procesos policivos a los inspectores de policía en la determinación de posibles estados de maltrato, con el apoyo del personal médico veterinario adscrito al mismo.

Dentro de las acciones que actualmente se adelantan desde este componente, tenemos:

1. ATENCIÓN A PETICIONES – QUEJAS – RECLAMOS – SOLICITUDES (PQRSD):

Las PQRSD son el puente que tiene el ciudadano para activar las acciones que desde la administración municipal se toman en defensa y protección oportuna de la población animal de nuestro municipio.

Es así que, a corte de 30 de septiembre de 2023 han sido atendidas 186 PQRSD, mediante oficios de respuesta a derechos de petición elevados tanto por entes de control (Contraloría Municipal, Personería) como por parte de miembros del honorable Concejo de Bucaramanga, así como de representantes a la Cámara, Senadores de la República, ciudadanía en general, así como a requerimientos elevados por parte de otras dependencias de la misma alcaldía municipal.

2. PROCESOS EN SEGUNDA INSTANCIA:

De conformidad con el art. 207 de la Ley 1801 de 2016, *“Las autoridades administrativas en salud, seguridad, ambiente, mineras, de ordenamiento territorial, planeación, vivienda y espacio público y las demás que determinen la ley, las ordenanzas y los acuerdos, conocerán del recurso de apelación de las decisiones proferidas por los inspectores o corregidores de Policía, según la materia”*.

En esta medida, la Subsecretaría de Ambiente, ejerce la competencia para para resolver el recurso de apelación en procesos policivos que versen sobre maltrato animal o tenencia animal responsable. Así, en el primer semestre del año han sido resueltos tres (03) procesos en segunda instancia.

3. JUNTA DEFENSORA DE ANIMALES

Desde este componente de participación, planeación y jurídico también se avanzó en la entrega del concepto técnico jurídico a partir de lo cual se toman las medidas necesarias para la puesta en marcha de la Junta Defensora de Animales de la ciudad de Bucaramanga. Para ello, este despacho se encuentra consolidando la información actualizada de los miembros de la Junta Defensora de Animales de Bucaramanga, a fin de convocar su reunión para la definición del revisor fiscal y posterior solicitud de personería jurídica ante la Gobernación de Santander.

4. MODIFICATORIO ACUERDO MUNICIPAL 024 DE 2019

Del mismo modo, se hicieron avances en el proyecto de acuerdo modificatorio del artículo 13 del Acuerdo Municipal 024 de 2019, en el sentido de que la secretaría técnica del Comité Interinstitucional de Protección y Bienestar Animal, quede en cabeza de la Subsecretaría Ambiente. Al respecto, se radica el 29 de septiembre de 2023, documentación completa en Secretaría Jurídica del municipio, para posteriormente, continuar su avance hacia convertirse en acuerdo modificatorio del Acuerdo Municipal No. 024 de 2019.

INFORMACION ADICIONAL

1- Plan Acción secretaria de Salud y Ambiente

Se anexa el Presupuesto Ejecutado de la Secretaría de Salud y Ambiente a 30 de Septiembre de 2023 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 septiembre 30 de 2023

3- Contratos Liquidados y Vigentes a septiembre 30 de 2023

Se adjuntan cuadros con el número del contrato, objeto contractual, fecha de inicio, Nro. CDP, Valor CDP, fecha del contrato, Plazo de ejecución, adición, estado del contrato, No. Secop, entre otros.

4- Informe Jurídico

Se adjunta cuadro con el informe jurídico a septiembre 30 de 2023 – Acciones populares y acciones de tutela.

Cordialmente;

NANCY CAÑON MEZA
Secretaria de Salud y Ambiente
Alcaldía de Bucaramanga.