

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE PESCA 2007

TABLA DE CONTENIDO

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL MUNICIPIO	3
1.1. CARACTERÍSTICAS GEOGRÁFICAS:	3
1.2. ANTECEDENTES HISTÓRICOS Y CULTURALES	5
1.3. PERFIL POLÍTICO ADMINISTRATIVO.....	7
1.4. ACTIVIDAD ECONÓMICA	8
2. ASPECTOS POBLACIONALES DEL MUNICIPIO	10
3. FACTORES CONDICIONANTES	13
3.1. FACTORES DEL AMBIENTE FÍSICO.....	13
3.2. SERVICIOS PÚBLICOS.....	13
3.3. ECOSISTEMA.....	18
3.4. VÍAS DE TRANSPORTE.....	19
3.5. SECTOR EDUCACION.....	21
3.6. ORGANIZACIONES COMUNITARIAS Y ESPACIOS DE PARTICIPACION SOCIAL	22
3.7. ESTABLECIMIENTOS ESPECIALES	24
3.8. ASEGURAMIENTO.....	25
3.9. OFERTA DE SERVICIOS	26
4. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO	27
4.1. NATALIDAD	28
4.2. MORBILIDAD	31
4.3. MORTALIDAD.....	34
4.4. EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA.....	36
4.5. COBERTURAS DE VACUNACION POR BIOLOGICO	37
4.6. DIAGNÓSTICO DE FACTORES DE RIESGO SOCIALES Y AMBIENTALES	37
4.7. MORBILIDAD SENTIDA	37
4.8. MORTALIDAD SENTIDA	40
5. LOGROS DE LAS PRIORIDADES EN SALUD PUBLICA (PAB 2004-2007)	41
5.1. IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA – AIEPI.....	41
5.2. ESTADO NUTRICIONAL EN MENORES DE 5 AÑOS.....	41
5.3. POLITICA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.....	42

ANALISIS SITUACIONAL DEL MUNICIPIO DE PESCA 2007

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL MUNICIPIO

1.1. CARACTERÍSTICAS GEOGRÁFICAS:

Municipio Boyacense ubicado en la cordillera oriental al oriente de la capital del Departamento de Boyacá, hidrográficamente se encuentra entre la cuenca del río Chicamocha y la sub. cuenca del Río Pesca, a la primera pertenece el sector occidente del Municipio al segundo atraviesa el territorio municipal de sur a norte.

Posee altitudes que van desde los 2.600 hasta los 4.000 m. sobre el nivel del mar. Territorialmente el Dpto. de Boyacá se encuentra agrupado por 12 provincias, Pesca se ubica dentro de la provincia de Sugamuxi, específicamente en la zona agro ecológica 11. La zona rural del Municipio esta dividida en 21 veredas Tobacá, Mochagá, Chincua, Sta. Bárbara, Buchín, Soacá, Cháviga, El Hato, Carbonera, El Palmar, Butagá, Chaguatá, Puerta Chiquita, Tintal, Corazón, Comunidad, Nocuatá, Suaneme, Llano Grande, Toledo y Naranjos.

El municipio posee un área territorial de 282 Km. Km. Cuadrados y se extiende en sentido Norte sur, limitando por el norte con el municipio de Firavitoba, al nororiente con Iza, al oriente con Tota, al sur con Zetaquirá, al sur occidente con Rondón y Siachoque al occidente con Toca y al noroccidente con Tuta. Presenta como divisiones administrativas tradicionales, el sector urbano determinado por el perímetro urbano, construido con servicios públicos y el sector rural el cual esta conformado por 21 veredas.

A. LIMITES

NORTE	MUNICIPIO DE FIRAVITOBA
NORORIENTE	MUNICIPIO DE IZA
SUR	MUNICIPIO DE ZETAQUIRÁ
ORIENTE	MUNICIPIO DE TOTA
SUR OCCIDENTE	MUNICIPIOS DE RONDON Y SIACHOQUE
OCCIDENTE	MUNICIPIO DE TOCA

NOROCCIDENTE

MUNICIPIO DE TUTA

B. EXTENSIÓN TERRITORIAL:

El municipio posee un área territorial sobre 282 Km². El Municipio esta ubicado en la altiplanicie Central del Departamento de Boyacá, dista de Tunja por Sogamoso 101 Km. y por Tota 60 Km., de Duitama 45 Km., de Sogamoso 22 Km., de Firavitoba 14 Km., de Iza 9 Km., de Rondón 35 Km., de Tuta 30 Km., de Siachoque 25 Km., de Tota 10 Km. y de Bogotá 264 Km., posee un área territorial de 282 km² y se extiende en sentido norte – sur. El 10% del terreno es plano 30 % ondulado y 60 % quebrado.

C. ALTURA SOBRE EL NIVEL DEL MAR:

Posee altitudes que van desde los 2600 hasta los 4000m sobre el nivel del mar.

D. TEMPERATURA PROMEDIA:

12 Y 18 grados centígrados.

E. HIDROGRAFÍA:

Semeja el Municipio una gran artesa cuyo fondo es el río Pesca y a donde confluye de lado y lado los riachuelos y quebradas; el río pesca nace en Pantano Grande, pasa por cerca de la población, entre el llano por Firavitoba se une al río Iza y pasando por Sogamoso se convierte en afluente del Chicamocha. En el territorio Pescano nace el Fuche afluente del Mueche, que reunidos se llama Lengupa.

F. OROGRAFÍA:

Pesca esta ubicada dentro de la cordillera oriental y sus principales prominencias son:

- Sierra la Leona a 3.000 m.
- Alto Martínez a 3.000 m.
- Páramo de las Cruces
- Alto del Dulce a 3.100 m.
- Alto del Fical y Tibamoa a 3.000 m.

G. DIVISIÓN POLÍTICA:

Presenta como divisiones administrativas territoriales, el sector urbano determinado como perímetro urbano con servicios públicos y el sector rural formado por 21 veredas: Tobacá, Mochagá, Chincua, Santa Bárbara, Buchín, Soacá, Cháviga, el Hato, Carbonera, El Palmar, Butagá, Changuatá, Puerta Chiquita, Tintal, Corazón, Comunidad, Nocuatá, Suaneme, Llano Grande, Toledo y Naranjos; en los cuales residen 11.800 habitantes.

La vereda de mayor extensión es la Carbonera, con el 29% de área que equivale a 81 Km². seguida por el Palmar con 51 km² que equivale al 18% y la vereda Butaga con el 11% equivalente a 29 km².

Las veredas de menor tamaño son: Santa Bárbara con el 0.7%, Naranjos, Mochagá, Buchín, Soacá, Chaguatá y Cháviga que ocupan el 1% y en el casco urbano se ubica el 0.86 del total del Municipio que representa el 0.2 %.

Es importante conocer la extensión, clima y accidentes geográficos, entre otros, factores que favorecen o influyen en las condiciones de salud de un Municipio.

1.2. ANTECEDENTES HISTÓRICOS Y CULTURALES

A. HISTORIA:

Pesca ciudad legendaria, descendiente de la civilización chibcha, encontrándose bajo la jurisdicción del sumo sacerdote Suamox , asiento de un seminario o centro religioso intelectual llamado Cuca, donde se educaban durante doce años los sacerdotes o Jeques de la provincia constituida por las poblaciones indígenas de Gámeza, Toca, Firavitoba, Busbanza y Tobasia.

Los "Paveces" llamados por los conquistadores el pueblo Pescano, pues cuando estos llegaron intentaron evadir los predios del pueblo, pero fueron atacados por muchos indios, encontrándose con un pueblo dispuesto a defender su soberanía. La fundación de Pesca se realiza el 20 de diciembre de 1548 en cabeza del capitán Juan de San Martín. Representantes Pésicanos estuvieron peleando en la Batalla del Pantano de Vargas y Puente de Boyacá ayudando a la emancipación de nuestro pueblo, que con valor entregaron sus vidas, de ellos se encuentra un monumento denominado "Héroes

Péscanos”, en honor a su valentía. Sobre salieron: Joaquín Zerda, Comandante fusilado en Pore; Agustín Urbitía capitán fusilado en Bombona; Felipe Pérez, capitán muerto en la batalla de Pichincha.

Actualmente el Parque principal recibe el nombre de “Pedro León Torres” quien fue un honorable sacerdote que presto sus servicios durante mucho tiempo al municipio Pesca y de quien se guarda una escultura en la iglesia. Cuenta con una La plaza de toros de reciente construcción llamada “Plaza de Toros San Patricio”.

Originalmente el área que hoy ocupa el municipio de Pesca se encontraba habitada por Indígenas Chibchas, que dominaban el Altiplano Cundí boyacense, los Péscanos tenían como visión defender el sagrado Templo del Sol; a la llegada de los españoles tuvieron influencia de los padres Franciscanos y dominicos , que efectuaban la evangelización de los indios.

b. CULTURA:

El cambio a través de los años ha sido notorio, Pesca es un pueblo que ha subsistido con la identidad cultural generalizada de todos los pueblos boyacenses, las principales manifestaciones folclóricas no son auténticas ya que son comunes a muchas regiones de Boyacá.

Las romerías de semana santa y el Corpus Christi son festividades religiosas que aún se conservan y tiene gran acogida entre la comunidad pescana y visitantes, las festividades realizadas a la Virgen del Carmen se celebran en el mes de Julio, los priostos encargados son los Transportadores del Municipio ,la Navidad se festeja con mucha alegría, se realiza las novenas a cargo de los barrios y veredas del municipio, allí se presentan diversos actos artísticos a cargo de la comunidad (Poesía, Canto, Danza, Dramatizaciones) Dándole espacio a las murgas campesinas , diversos grupos musicales.

se cuenta con la presencia de “los diablos”, personajes típicos que se destacan por su vestimenta de colores y que recorren las calles Pescanas, el 31 de diciembre se da lugar al Concurso y premiación del mejor muñeco de Año Viejo , donde los participantes jóvenes y adultos expresan los eventos presentados durante el año en el país y su municipio.

En el instituto Indalecio Vásquez esta llevando a cabo eventos culturales en los meses de Mayo y Septiembre denominado POESÍA SIN FRONTERAS, en el año 2007 fue invitado de honor el escritor FERNANDO SOTO APARICIO, poetas Internacionales participaron en el evento y estudiantes de los diferentes colegios del Departamento.

También se realizan paneles donde se tratan diferentes temas con invitados del municipio e invitados de otros lugares...

C. RECREACIÓN Y DEPORTE:

Cuenta con tres polideportivos ubicados en la zona urbana (2 en el Barrio La Pradera, y 1 en la Vía Principal) durante el año 2007 se realizaron 2 campeonatos de Microfootbally, 1 de Football 8, organizados por la Personería Municipal y Planeación Municipal

Los establecimientos educativos del Área Urbana cuentan con canchas deportivas para la población escolar y algunos del Sector Rural .El Instituto Indalecio Vázquez cuenta con cancha de Football

1.3. PERFIL POLÍTICO ADMINISTRATIVO

El municipio de Pesca cuenta con un Alcalde elegido por voto popular el **28 de Octubre del 2007** y cuyo titular es el Doctor **FERNANDO TIRANO MILLÁN**. El concejo esta integrado por Nueve (09) miembros elegidos en la misma forma que el alcalde municipal.

Es un municipio de sexta categoría. Como ente administrativo se ubica dentro de un esquema organizativo de índole regional, y nacional, el cual desarrolla y gestiona actividades, para su sostenibilidad.

La administración pública está organizada en la parte urbana por la Alcaldía, el Concejo Municipal, la Tesorería, Personería, la Inspección de Policía, la Secretaria de Planeación y Obras Públicas, el Juzgado, unidad de servicios públicos domiciliarios, coordinación del SISBEN, Coordinación De Familias En Acción, Biblioteca municipal, esta ultima con sede fuera del Palacio Municipal.

En cuanto el sector salud, se encuentra descentralizado de la administración municipal, convirtiéndose el centro de salud en EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PESCA PRODUCTIVA en el año de 2002, actualmente su Representante Legal es **la Dra. LILIANA VIRGINIA PABON BUITRAGO** Gerente de la Entidad .Es una institución de Primer Nivel de atención , con autonomía administrativa y financiera, debidamente organizada e inscrita ante la Secretaria de Salud de Boyacá, que presta los servicios de Medicina General, Consulta de Enfermería, Atención Prioritaria, Odontología, Laboratorio Clínico, Vacunación, Promoción Y Prevención, Equipo Extramural , tiene a su cargo el desarrollo de actividades de vigilancia en salud publica y Saneamiento Ambiental

contratadas con la Secretaria de Salud de Boyacá y ejecución de actividades del Plan de Atención básica Municipal.

Por ser el municipio de categoría sexta no posee Dirección Local de salud municipal, el director es el Sr. Alcalde municipal. La coordinación del Plan de Atención básica Municipal 2007 estuvo a cargo del ingeniero ALEXANDER HERRERA, Secretario de planeación municipal.

1.4. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Las principales actividades Pescanas son: La ganadería por cuanto se comercializa muy bien la leche y el Queso campesino, le sigue la Agricultura con los cultivos de Cebolla Cabezona, Arveja, y papa esta ultima presento precios muy bajos durante el transcurso del año ocasionando grandes perdidas a los cultivadores.

Se dan oportunidades laborales en las minas de asfalto, la Empresa Fosfatos, como también en 2 empresas de Fabricación de Ladrillo, bloque y Adoquín. Sin embargo el índice de desempleo es alto, por lo que jóvenes Bachilleres, Técnicos del SENA y de otros institutos se ven en la necesidad de abandonar el municipio en busca de oportunidades en ciudades aledañas y en la Capital del país.

En la zona urbana la mayoría de establecimientos son tiendas, graneros, cafeterías y panaderías, se cuenta con un estableciendo que elabora alimentos típicos de la región como lo es la "Arepa en Laja", avena casera, masato, pero se esta desaprovechando la utilización de la Leche, en la Fabricación de sus derivados que son muy apetecidos por los visitantes.

a. ACTIVIDAD AGROPECUARIA:

Los cultivos de Papa, arveja, y últimamente cebolla cabezona, predominan sobre los cultivos tradicionales, como maíz haba y trigo, en un área de más de 1.000 hectáreas; en la parte pecuaria la existencia de 6750 cabezas de ganado vacuno, la producción de 15.000 litros diarios de leche, el ganado de ceba y la cría de especies menores como ovejas, cerdos, conejos y aves constituyen el sustento de la mayoría de familias campesinas del municipio.

b. ACTIVIDAD COMERCIAL:

El comercio representado en el 2% del total de la población, donde el porcentaje de dedicación masculina representa el 6% y femenina el 3%, esto indica que el comercio se desarrolla exclusivamente en el sector urbano aproximadamente en un 26%. Centrado en algunos almacenes, droguerías, cafeterías, graneros y tiendas comunes. Sin embargo el fuerte de esta actividad se desarrolla el lunes, día en el cual se realiza el mercado de plaza.

c. ACTIVIDAD MINERA:

De la explotación de carbón, asfalto, caliza y arena entre otros derivan su sustento algunas familias; sin embargo las explotaciones son a baja escala y poco técnicas. Actualmente se realizan explotaciones bajo tierra y a cielo abierto de asfalto.

d. ACTIVIDAD ARTESANAL:

Algunas familias se dedican al proceso de la lana de oveja su comercialización y/o la elaboración de ruanas y cobijas, Es evidente la falta de capacitación en actividades artesanales y manuales propias de la región como fabricación de ruanas, alpargatas, trabajos en madera, que seguramente aportaría un ingreso económico en las familias, no trabajando individualmente sino en forma asociativa.

e. ACTIVIDAD TRANSPORTADORA:

El transporte de carga y transporte de pasajeros son fuente de ingresos para algunas familias del municipio. En esta actividad se destaca la cooperativa de transportadores El Cóndor Ltda. la cual genera empleo por lo menos a 20 familias del municipio. Esta empresa junto con Cootraceró Ltda., Flota Sugamuxi y Rápido Duitama son las encargadas de cubrirla ruta Pesca- Sogamoso y viceversa con frecuencia de 20 minutos. También cuenta con transporte de pasajeros hacia la ciudad de Toca y Tunja, ruta cubierta por la empresa Los Delfines. De igual manera existen rutas diarias hacia el municipio de

Tota por la Vereda de Santa Bárbara, y hacia las veredas de Soacá, Cháviga, Hato, Carbonera, Butaga y Nocuatá cubierta por la cooperativa de transportadores El Cóndor Ltda.

F. ACTIVIDAD BANCARIA

La entidad financiera que presta sus servicios en el municipio de Pesca es el Banco Agrario brinda apoyo de créditos para el sector campesino, demás transacciones Bancarias.

2. ASPECTOS POBLACIONALES DEL MUNICIPIO

Debido a la continua migración de Péscanos hacia otras partes del país, especialmente hacia Bogota, no es preciso el dato poblacional de nuestro municipio. Sin embargo, la proyección DANE para el 2005 es de 9762 habitantes de los cuales en la cabecera municipal se registran 2377 habitantes y en el área rural 7385 habitantes ...En la oficina de plantación se tiene una cifra de 9.417 habitantes

Es evidente la disminución de habitantes en los últimos años de las veredas Toledo, Soacá, Buchín entre otras que por factores como falta de Agua, tierra no productiva, no hay mano de obra para el trabajo del campo, bajos precios en la venta de sus productos, Heladas, han abandonado sus tierras y se desplazan a otros municipios como Tabio, Tenjo, y en general la sabana de bogota, donde el trabajo es tecnificado y a gran escala, como son conocedores del trabajo del campo son candidatos para labores como Cultivos de Cebolla Cabezona, Cultivo de Fresas, Cultivo de Champiñones, Cultivos de flores, allí les garantizan Prestaciones de ley, con la garantía de retornar a su vereda de origen cuando lo deseen y otras definitivamente se quedarán.

Lo contrario ocurre con la población de avanzada edad, que cada día es mayor en el municipio, en las visitas domiciliarias realizadas por personal de Enfermería de la ESE Salud Pesca Productiva se ha encontrado casos en los cuales los hijos abandonan a sus padres y estos dependen para su sustento de la ayuda ofrecida por la Administración Municipal Y Programas del adulto Mayor de la Gobernación de Boyacá.

La población del municipio de pesca (casi toda Mestiza, descendiente de Indígenas y Españoles) se caracteriza por ser mayoritariamente campesina, dedicada principalmente a la ganadería y agricultura. Es común que muchos campesinos tengan también una vivienda en el casco urbano a donde vienen los

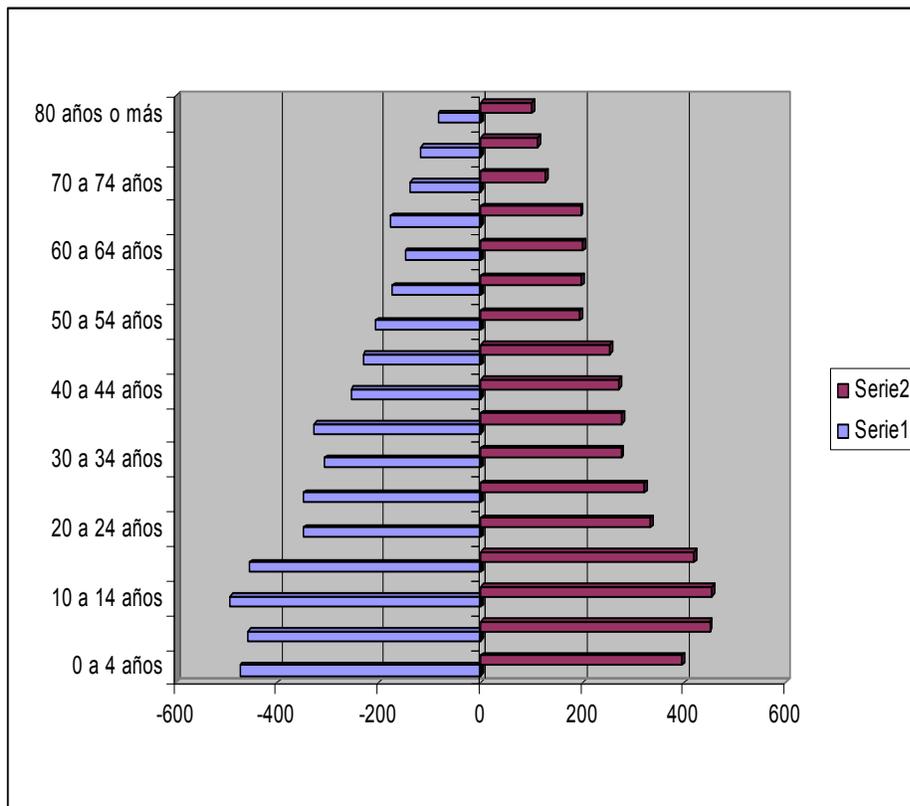
fin de semana para asistir a misa los domingos y a mercado el día lunes, también es posible el constante traslado a otras veredas para el cuidado de casas como concertado “o persona que por el hecho de cuidar la casa y la finca le permiten vivir , cultivar y tener animales” La mayoría lleva a sus hijos a estudiar a las escuelas de cada vereda y otros optan por traerlos a los planteles educativos del centro aprovechando la facilidad de transporte escolar que el municipio les brinda.

Cuadro N° 1. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPOS DE EDAD, GÉNERO
QUINQUENIOS

Fuente: CENSO DANE 2005

EDAD EN AÑOS	TOTAL	MUJERES		HOMBRES	
		N°	%	N°	%
0 – 4	870	396	45.5%	474	54.5%
5 – 9	907	450	49.6%	457	50.4%
10 – 14	946	454	48.%	492	52%
15 – 19	874	419	47.9%	455	52.1%
20 – 24	682	334	49%	348	51%
25 – 29	669	321	48%	348	52%
30 – 34	583	276	47.3%	307	52.7%
35 – 39	604	277	45.8%	327	54.2%
40 – 44	526	271	51.5%	255	48.5%
45 – 49	485	253	52.1%	232	47.9%
50 – 54	402	195	48.5%	207	51.5%
55 – 59	371	197	53%	174	47%
60 – 64	349	200	57.3%	149	42.7%
65 – 69	373	196	52.5%	177	47.5%
70 – 74	264	126	47.7%	138	52.3%
75 Y MÁS	417	214	51.3%	203	48.7%
TOTAL	9322	4579	49.1%	4743	50.9%

PIRÁMIDE POBLACIONAL



POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPOS DE EDAD EN GRUPOS DECENALES

ÁREA # 15542	15542-BOYACÁ-PESCA		
Edad en grupos decenales	Sexo		
	Hombre	Mujer	Total
0 a 9 años	931	846	1777
10 a 19 años	947	873	1820
20 a 29 años	696	655	1351
30 a 39 años	634	553	1187
40 a 49 años	487	524	1011
50 a 59 años	381	392	773
60 a 69 años	326	396	722
70 a 79 años	257	239	496
80 años o más	84	101	185
Total	4743	4579	9322

FUENTE CENSO DANE 2005

2. FACTORES CONDICIONANTES

Teniendo en cuenta que la salud de una población depende de sus condiciones de vida, a continuación se muestran los factores del ambiente físico del municipio.

3.1. FACTORES DEL AMBIENTE FÍSICO

Las condiciones de las viviendas del Municipio la analizaremos a través de los siguientes aspectos:

Cuadro N° 3. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS, AÑO 2007

Característica de la vivienda	URBANO		RURAL	
	Nº	%	Nº	%
Número de viviendas	826	34.5%	1562	65.5%
Servicio de acueducto	826	100%		65%
Servicio de alcantarillado	809	98%	0	0
Servicio de energía eléctrica	809	98%	1249	85%
Servicio de Teléfono	294	35.5%	22	1.4%
Con todos los servicios públicos	809	98%	NA	NA

Fuente: POT MUNICIPAL, Funcionario Oficina Servicios Públicos,

Según DANE 2005 total de viviendas era de 3002, total de hogares 2376

3.2. SERVICIOS PÚBLICOS

Comprende los aspectos relacionados que tienen que ver con el suministro y la calidad del agua, el número de acueductos y la red de alcantarillado, el servicio de recolección y la disposición final de residuos sólidos. La ley 142 de 1994 define como servicios públicos domiciliarios a los servicios de acueducto, alcantarillado, aseo, energía eléctrica, telefonía y gas domiciliario. De igual manera, dicha ley establece unos valores de subsidios para acceder plenamente a estos servicios, de acuerdo a una estratificación de viviendas, tanto en el sector urbano como en los centros poblados y el sector rural de cada uno de los municipios del país. Comprende los aspectos relacionados que tienen que ver con suministro y la calidad del agua, el número de acueductos y la red de alcantarillado, el servicio de recolección y la disposición final de residuos sólidos (basuras).

Cuadro N° 4ª. SERVICIOS PÚBLICOS EN EL MUNICIPIO, ZONA URBANA AÑO 2007

SECTOR	FUENTE DE AGUA					COBERTURA DE ACUEDUCTO	SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO			COBERTURA DE ALCANTARILLADO	SISTEMA TRATAMIENTO AGUA RESIDUAL				COBERTURA DE RECOLECCIÓN	DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS			
	RIÓ O	POZO	AGUA LLUVIA	CARROTANQUE	ALJIBE		FIME	CONVENCIONAL	COMPACTA		OTRO	PRIMARIO	SECUNDARIO	TERCIARIO		OTRO (POZO SÉPTICO)	A CIELO	RELLENO SANITARIO	INCINERACIÓN
URBANO	x	x			x	100 %	x	x		98%					X de Sogam		X		

Fuente: Oficina de Servicios públicos

En Cuanto a los Residuos hospitalarios y similares generados en la ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA existe Plan de Manejo integral , y la disposición final de estos esta contratada con la empresa DESCONT .

Cuadro N° 4b. SERVICIOS PÚBLICOS EN EL MUNICIPIO, ZONA RURAL AÑO 2007

VEREDA	FUENTE DE AGUA				ACUEDUCTO	ALCANTARILLADO	POZO SÉPTICO	LETRINA	DISPOSICIÓN FINAL DE BASURAS		
	RIÓ O QUEBRADA	POZO	AGUA LLUVIA	OTRA					SERVICIO DE RECOLECCIÓN	LAS QUEMAN	A CIELO ABIERTO
BUCHIN					X		X			X	X
BUTAGA					X		X			X	X
CARBONERA					X		X			X	X
COMUNIDAD					X		X			X	X
CORAZÓN					X		X			X	X
CHAGUATA					X		X			X	X
CHAVIGA LA PEÑA					X		X			X	X
CHAVIGA CENTRO					X		X			X	X
CHINCUA					X		X			X	X
HATO					X		X			X	X
LLANO GRANDE					X		X			X	X
MOCHAGA					X		X			X	X
NOCUATA					X					X	X
PUERTA CHIQUITA					X		X			X	X
EL PALMAR					X		X			X	X
SUANEME					X		X				X
TINTAL					X		X			X	X
TOBACA (Sect.escuela)					X		X			X	X
TOBACA(CRUCES)					X		X			X	X
TOLEDO					X		X			X	X
NARANJOS					X		X			X	X
SOACA					X		X			X	X

El acueducto de Llano Grande se encuentra en proceso de Terminacion de Obra para poder prestar al 100% el servicio a la comunidad.

Fuente : PERSONERIA MUNICIPAL

Cuadro N° 4c. VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA.

AÑO	PROMEDIO DE IRCA ABSOLUTO %	CLASIFICACIÓN POR RIESGO
2004	SIN DATO	SIN DATO
2005	48.1	MEDIO
2006	53.1	ALTO
2007	39.4	MEDIO

NO SE ENCONTRÓ INFORMACIÓN DEL AÑO 2004

Fuente: Saneamiento ambiental, SIVICAP

Cuadro N° 4d. SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA MUNICIPAL,
ZONA URBANA, AÑO 2007

Fuente	N° Concesión	Nombre de la fuente captadora	Fuente		Cuenca	Subcuenca	Caudal otorgado	Usos	Factores de riesgo aguas arriba de la captación
			Superficial	Subterránea					
Cabecera Municipal	CA143-99 CA055-02	*PANTANO GRANDE	X		X		5.5LTS X SEG	DOMESTICO DOMESTICO DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO Y AGRICULTURA
		*RIÓ PESCA	X		X		21 LTSX SEG		
		*NACIMIENTO LA PILA		X			4 LTS X SEG		

Fuente: Funcionario Saneamiento ambiental 2007 y Planeación Municipal

Cuadro N° 4e. SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA MUNICIPAL,
ZONA RURAL, AÑO 2007

Fuente	N° Concesión	Nombre de la fuente captadora	Fuente		Cuenca	Subcuenca	Caudal otorgado	Usos	Factores de riesgo aguas arriba de la captación
			Superficial	Subterránea					
BUTAGA	00CA012-00	QUEBRADA EL GAQUE O CAÑAS	X		X		0.750LTS X SEG	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA Y
TINTAL	CA052-00	QUEBRADA EL VIEJO	X		X		0.45	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA Y
CHAVIGA	00CA0074-00	QUEBRADA GRANDE	X		X		0.92 LTS X SEG	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA Y
SUANEME	00CA0092	OJO DE AGUA	X		X		SIN DATOS	DOMESTICO ABREVEDERO REGADÍO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA Y
LLANO GRANDE	00CA-136-03	TAJAMAR	X		X		0.20LTS X seg.	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA Y
COMUNIDAD	CA0241-98	PEÑA DE ÁGUILAS	X		X		0.77LTS X SEG	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA Y
CORAZÓN	CA109-01	VOLCÁN NEGRO	X		X		SIN DATOS	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA Y
NARANJOS	00CA246-02	SAN RAFAEL	X		X		0.33LTS X SEG.	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA Y
TOLEDO	CA056-00	LOS HORNITOS	X		X		0.083 LTS X SEG.	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA Y
NOCUATA	00CA0254-02	OJO DE AGUA	X		X		0.11LTS X SEG.	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA Y
NOCUATA	CA057-01	EL CHORRO Y EL PANTANO	X		X		0.21 LTS X SEG.	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA N Y
PUERTA CHIQUITA	CA075-01	HERVIDEROS	X		X		0.26 LTS X SEG.	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA Y
PUERTA CHIQUITA	CA107-01	EL VERGEL	X		X		SIN DATOS	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA Y

República de Colombia
Departamento de Boyacá
ALCALDIA MUNICIPAL DE PESCA

LLANO GRANDE	CA011-00	EL CHORRO LA PIEDRA	X		X		SIN DATOS	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA	Y
NOCUATA	00CA17-2-01	OJO DE AGUA, LAS CEREZAS	X		X		0.34 LTS X SEG.	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA	Y
CARBONERA	CA064-00	LA PIÑUELA	X		X		SIN DATOS	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA	Y
NOCUATA	CA108-00	SAGRARIO Y EL UVAL	X		X		0.14 LTS SX SEG.	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA	Y
HATO	CA079-99	LA PIÑUELA Y OJO DE AGUA	X		X		0.38 Pts X SEG.	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA	Y
NOCUATA	CA 161-01	EL CORTADERAL, ALIZAL	X		X		0.43 LTS X SEG.	DOMESTICO	DEFORESTACIÓN PASTOREO AGRICULTURA	Y
SUANEME	CA092-02	OJO DE AGUA	X		X		SIN DATOS	DOMESTICO ABREVADERO RIEGO	Y PASTOREO AGRICULTURA	Y

Fuente: Personería Municipal

a. ACUEDUCTO:

El sistema de acueducto del municipio de Pesca del área urbana es por gravedad su captación producida por el río Pesca. La planta de tratamiento es convencional y se encuentra en funcionamiento. El agua del río Pesca e combinada con el agua de la planta antigua, esta no es tratada, no cuenta con medidores domiciliarios.

El área rural del Municipio se abastece de las aguas de los ríos, quebradas y manantiales que riegan veredas. Las aguas se conducen desde tanques de almacenamiento hasta las viviendas a través de mangueras y tuberías de PVC, no tiene cobertura total.

b. ALCANTARILLADO:

El municipio posee un servicio de alcantarillado combinado con cobertura del 98% en el área urbana. En el sector rural no predomina un solo sistema de eliminación, el 50% tiene solución individual mediante posos sépticos o a campo abierto.

c. TELÉFONO:

El municipio de Pesca, cuenta con el servicio de telefonía prestado por la empresa de Telecom, la mayoría de líneas están en la parte urbana y en el sector rural son muy escasas. En la parte urbana se cuenta con un SAI que presta los servicios de telefonía nacional, e internacional. El municipio cuenta además con telefonía celular (COMCEL) la cual también tiene cobertura rural.

d. SERVICIO DE ASEO Y RECOLECCIÓN DE BASURAS

Actualmente NO se cuenta con Relleno Sanitario, la recolección se da 1 vez por semana, se evidencian problemas de separación de residuos desde la fuente, es decir todos los desechos orgánicos, de reciclaje, sanitarios son mezclados. El vehículo recolector lleva estos desechos al Relleno Sanitario de Sogamoso ya que se tiene convenio con COOSERVICIOS.

3.3. ECOSISTEMA

La información que se recoge permite identificar las zonas o áreas en donde la población urbana y rural, está más expuesta a contraer enfermedades debidas al consumo de agua no potable, a la disposición inadecuada de desechos sólidos y líquidos o presencia de plaguicidas. Estas zonas o áreas deberán por tanto recibir una atención especial en el PLAN DE SALUD PÚBLICA.

Se relaciona con factores tales como contaminación de agua, tierra, contaminación acústica, de fuentes de agua, deforestación, uso de pesticidas, uso inadecuado de suelos, entre otros. Diligencie el cuadro No 5. Contaminación del ecosistema por actividades industriales, agroindustriales y/o agrarias, describiendo las posibles causas de contaminación.

Cuadro N° 5. CONTAMINACIÓN DEL ECOSISTEMA

LOCALIZACIÓN: SECTOR, BARRIO Y / O VEREDA	CAUSA DE CONTAMINACIÓN						
	AGUA		AIRE			TIERRA	
	CONTAMINACIÓN	DETERIORO	INDUSTRIAS	FUMIGACIÓN	RUIDO	DRENAJE	BASURAS
CENTRO URBANO	X			X	X		X
CHINCUA	X		X	X	X		X
NOCUATA	X			X			X
TINTAL	X			X			X
LLANO GRANDE	X			X			X
CHAVIGA CENTRO	X			X			X
MOCHAGA	X		X	X	X		X
TOBACÁ	X		X	X	X		X
BUCHIN	X			X			X
BUTAGA	X			X			X
CARBONERA	X			X			X
COMUNIDAD	X			X			X
CORAZÓN	X			X			X
CHAGUATA	X			X			X
CHAVIGA LA PEÑA	X			X			X
HATO	X			X			X
PUERTA CHIQUITA	X			X			X
EL PALMAR	X			X			X
SUANEME	X			X			X
NARANJOS	X			X			X
SOACA	X			X			X

Explicación del cuadro N° 5

CAUSA DE CONTAMINACIÓN:

a. AGUA:

La deforestación en nacimientos de agua y micro cuencas refleja la disminución del caudal del río, e importantes terrenos de tierras erosionadas, además la construcción de viviendas en partes cercanas sin adecuada disposición de excretas contamina los afluentes por escorrentía, sumado a la mala utilización de agroquímicos en los cultivos. Lo anterior resulta en que el agua para consumo humano, tomada del río y sus quebradas y micro cuencas no sea apta para el consumo humano.

..

b. AIRE:

La industria de fosfatos y ladrilleras contaminan el aire con micro partículas en suspensión no controladas, con ausencia de filtros.

c. TIERRA:

Actualmente en el Área Rural por la disposición a campo abierto de las basuras, excretas y el mal manejo de plaguicidas.

3.4. VÍAS DE TRANSPORTE

El Sistema Vial, Dista de Sogamoso 20 Kilómetros, su vía de acceso por carretera pavimentada se encuentra en Regular Estado, Falta mantenimiento desde el Puente de IZA hacia PESCA, cuenta con gran cantidad de ramales que comunican sus veredas y sectores, pero que requieren de constante mantenimiento en los periodos de lluvia. El servicio de transporte es favorable para los usuarios, el parque automotor posee vehículos de modelos recientes, con mantenimiento permanente.

El promedio de salida de los vehículos es de cada 20 minutos entre una línea y otra del servicio intermunicipal que conduce de Pesca a Sogamoso y viceversa y algunas líneas directas de Pesca a Bogotá

Cuadro N° 6. ESTADO DE LAS VÍAS Y CONDICIONES DE TRANSPORTE

VEREDAS O BARRIOS	ESTADO DE LAS VÍAS			DISTANCIA EN HORAS A LA CABECERA MUNICIPAL			TIPO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR			FRECU ENCIA
	B	R	M	VEHICULO AUTOMOTOR	A CABALLO	A PIE	PARTIC	EMPRESARIAL	COMUNI TARIO	
NARANJOS		X		20 min.	1 HORA	2 HORAS	X	X		C/20MIN
TOBACÁ		X		20 MINH	1 HORA	2 HORAS	X	X		C/20MINT
MOCHAGA		X		20 MINH	1 HORA	2 HORAS	X	X		C/20MINT
LLANO GRANDE		X		20 MINH	1 HORA	2 HORAS	X	X		C/20MINT
TOLEDO			X	1 HORA	2HORAS	3HORAS	X			
SUANEME		X		45 MINH	1:20 MINH	2 HORAS	X			
CHINCUA		X		20 MINH	40 MINH	1 HORA	X	X		C/20MINT
SANTA BÁRBARA	X			15MIN	45MIN	1 HORA	X	X		1 / DIA
NOCUATA			X	40MIN	1HORA	1:30 MINH	X	X		1 / DIA
COMUNIDAD		X		30MINT	45 MINH	1:30MIN	X			
CORAZÓN			X	40MIN	1 HORA	1:30 MINH	X			
TINTAL		X		20 MINT	30MIN	50 MINH	X			
BUCHIN		X		15 MINH	30 MINH	45 MINH	X			
SOACÁ		X		20 MINH	35 MINH	50 MINH	X			
PUERTA CHIQUITA			X	30MIN	50 MINH	1:30MIN	X			
CHAGUATÁ			X	25MIN	40MIN	1 HORA	X	X		2 AL DIA
CHAVIGA		x		45min	1 HORA	1:30 MINH	X	X		2 AL DIA
HATO			X	40MIN	1 HORA	1: 30 MINH	X	X		2 AL DIA
BUTAGÁ			X	1 HORA	1:30 MINH	2 HORAS	X	X		2 AL DIA
CARBONERA			X	40MIN	1:15 MINH	2 HORAS	X	X		2 AL DIA
EL PALMAR			X	3 HORAS	5HORAS	8 HORAS	X			

B: Bueno, R: Regular, M: Malo

El municipio de pesca cuenta con una malla vial en regulares condiciones. Por su importancia se podrían clasificar en principales, secundarias y terciarias. Existe un porcentaje considerable de vías principales y secundarias con pavimento pero en algunas partes deterioradas. Las demás se encuentran en malas condiciones.

El Cuadro No. 6. Estado de las vías y condiciones de transporte, resume las principales vías veredales del municipio y sus características, excepto la central de Pesca a Sogamoso, sin contar la gran cantidad de vías secundarias y ramales a lo largo y ancho del municipio ya que por su gran número y distribución se convierte en una compleja malla vial.

Existe un sinnúmero de vías interveredales y ramales alternos que se encuentran en Malas condiciones y que requieren la oportuna intervención de gobierno municipal. Entre los principales tenemos:

- Ramal de Llano grande a Toledo.
- Ramal de Nocuata a Suaneme por el tablón
- Ramal de Puente Saba a Comunidad y a Corazón
- Ramal de Tintal, Puerta Chiquita, Chaguata y Calizas.
- Ramal de Nocuata, Comunidad, Corazón, Calizas
- Vía centro, los Olivos, Escuela de Chincua, Carretera central
- Ramal las cruces a Naranjos

Concedores de los grandes beneficios que obtendrían con sus vías en buenas condiciones de transporte es claro el interés de todos los habitantes en cada una de las veredas de contar con sus vías en buenas condiciones.

3.5. SECTOR EDUCACION

La educación en el municipio de Pesca es de carácter oficial. En general existe un buen nivel educativo y permanencia en la educación, en el área urbana funciona el Instituto Instituto Indalecio Vásquez, cuenta con los niveles preescolar, primaria y secundaria; en esta sede funciona el sistema CEBEDOY institución de validación de bachillerato, capacita a jóvenes y adultos los fines de semana provenientes en su mayoría del Área rural ; de igual forma existe en el municipio las concentraciones anexa y Santander que tienen los niveles de preescolar y primaria, en el área rural funcionan veintidós (22) escuelas, de las cuales, diecinueve (19) tienen los niveles de preescolar y primaria, las tres (3) restantes ubicadas en las veredas Butagá, El Hato y Suaneme cuenta con los niveles de preescolar, primaria y hasta noveno nivel de secundaria.

El sistema educativo en el municipio de Pesca está organizado jerárquicamente de la siguiente manera.

- Alcalde Municipal
- Jefatura de núcleo
- Rectores del plantel
- Profesores

- Padres de familia
- Alumnos

**PERSONAS QUE SABEN LEER Y ESCRIBIR POR EDADES DECENALES MUNICIPIO DE PESCA
SEGÚN CENSO DANE 2005**

SABE LEER	0 a 9 años	10 a 19 años	20 a 29 años	30 a 39 años	40 a 49 años	50 a 59 años	60 a 69 años	70 a 79 años	80 años o más	Total
SI	643	1,798	1,299	1,130	877	633	525	246	79	7,230
NO	582	22	52	57	134	140	197	250	106	1,540
No Informa	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Total	1,226	1,820	1,351	1,187	1,011	773	722	496	185	8,771

Cuadro N° 7 CENSO DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS. AÑO 2007

ZONA	NIVEL EDUCATIVO	INSTITUCIONES EDUCATIVAS	N° ALUMNOS MATRICULADOS EN CADA INSTITUCIÓN
URBANA	PREESCOLAR	1	48
	PRIMARIA	2	263
	SECUNDARIA	1	598
	MEDIA		
	POR CICLOS	1	52
	TÉCNICA		
RURAL	UNIVERSITARIOS		
	PREESCOLAR	20	83
	PRIMARIA	22	563
	SECUNDARIA		
	MEDIA	3	143
POR CICLOS			

Fuente DIRECTOR DE NÚCLEO DEL MUNICIPIO

3.6. ORGANIZACIONES COMUNITARIAS Y ESPACIOS DE PARTICIPACION SOCIAL

Identificar las organizaciones donde hay participación social como son los comités de participación comunitaria, veedurías ciudadanas, juntas de acción comunal, alianzas de usuarios, etc.

Cuadro N° 8a CENSO DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

ORGANIZACIÓN COMUNITARIA	N° DE INTEGRANTES	BARRIO O VEREDA	OBJETO DE LA ORGANIZACIÓN
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	B. LA PRADERA	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	B. SAN PATRICIO	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos

República de Colombia
Departamento de Boyacá
ALCALDIA MUNICIPAL DE PESCA

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. BUCHIN	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. BUTAGA	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. CARBONERA	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	v SANTA BÁRBARA	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. COMUNIDAD	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. CORAZÓN	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. CHAVIGA LA PEÑA	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. CHAVIGA CENTRO	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. CHINCUA	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. HATO	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. LLANO GRANDE	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. MOCHAGA	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. NOCUATA	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. PUERTA CHIQUITA	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. EL PALMAR	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. SUANEME	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. TINTAL	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. TOBACÁ (Sector la escuela)	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. TOBACÁ (sector las Cruces)	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. TOLEDO	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	V. SOACA	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	B. LA CAMPIÑA	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	PORTAL DE LOS PINARES	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	5	B. VILLANUEVA	Representación de sus comunidades ante la admón. municipal para solicitud necesidades y presentación de proyectos
COVECOM	10	EN LAS DIFERENTES VEREDAS	APOYO EN EL SIVIGILA Y EDUCACIÓN A LA COMUNIDAD
EMISORA BELLO HORIZONTE	1	B LA CATEDRAL	INFORMACIÓN DE INTERÉS COMUNITARIO Y SOCIAL

Fuente: PERSONERÍA MUNICIPAL

Cuadro N° 8b ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN BOYACÁ

ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL		ESTA CONFORMADO		ACTIVO	
		SI	NO	SI	NO
COMITÉ DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA COPACO		X			X
COMITÉ VEEDURÍA	PAB	X		X	
	RÉGIMEN SUBSIDIADO	X			X
SERVICIO DE ATENCIÓN AL USUARIO – SIAU	IPS SALUD PESCA	X		X	
	EPS SUBSIDIADA COMFAMILIAR	X		X	
	EPS SUBSIDIADA CAPRECOM	X		X	
	EPS SUBSIDIADA COMPARTA	X		X	
CONSEJO MUNICIPAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - CMSSS		X		X	
ALIANZAS O ASOCIACIONES DE USUARIOS	IPS ESE SALUD PESCA	X		X	
	EPS SUBSIDIADA COMFAMILIAR	X		X	
	EPS SUBSIDIADA CAPRECOM	X		X	
	EPS SUBSIDIADA COMPARTA	X		X	

Fuente: PERSONERÍA, ESE, EPS SUBSIDIADAS

3.7. ESTABLECIMIENTOS ESPECIALES

Identifique en el Municipio el número de establecimientos especiales que se encuentran en la zona urbana y rural, además de su estado sanitario, si es bueno, regular o malo.

Cuadro N° 9. CENSO Y DIAGNOSTICO DE ESTABLECIMIENTOS ESPECIALES, AÑO 2007

SUJETOS	EXISTENTES (N°)			ESTADO SANITARIO (N°)			
	URBANA	RURAL	TOTAL	FAVORABLE	FAVORABLE CONDICIONADO	DESFAVORABLE	NO EVALUADOS
Expendios de leche y sus derivados	0	0	0	0	0	0	0
Expendios de carne y sus derivados	14	0	14		9	5	
Expendios de aves	0	0	0				
Expendios de pescado	0	1	1		1		
Mataderos de Bovinos, Porcinos y Ovinos	1	0	1			ESTA SELLADO	
Mataderos de aves	0	0	0				
Fabricas de alimentos y restaurantes	25	5	30		30		
Cafeterías, Heladerías y Cigarrerías	11	0	11		11		
Plazas de mercado	1	0	1		1		
Supermercados	8	0	8		8		
Tiendas, graneros y depósitos de alimentos	40	0	40		40		
Bares, cantinas, griles y fuentes de soda	10	0	10		10		
Vehiculos de transporte de alimentos	20	0	20		20		
Trapiches paneleros	0	0	0		0		

República de Colombia
Departamento de Boyacá
ALCALDIA MUNICIPAL DE PESCA

Granjas avícolas y porcícolas	0	0	0	0			
Industria Manufacturera	0	2	0	2			
Industria Extractiva	0	25	25	5		20 SELLADOS	
Piscinas	0	0	0	0			
Talleres, estación de servicio y lavanderías	7	0	7	7			
Hoteles, Hospedaje y Moteles	0	0	0	0			
Teatros, Coliseos, Gimnasios y Estadios	3	0	3	2		1	
Almacenes, Bancos y Oficinas	7	0	7	7			
Terminales de transporte	0	0	0	0			
Instituciones de Salud (ESE, Clínicas)	1	0	1	1			
Cárcel, cuartel e inspecciones	1	0	1	1			
Cementerios	1	0	1	1			
Funerarias y salas de velación	2	0	2	2			
Horno crematorio	0	0	0	0			
Morgue	0	0	0	0			
Droguerías y depósitos de medicamentos	2	0	2	2			
Peluquerías y salas de belleza	6	0	6	6			
Expendios de plaguicidas	6	0	6				6
Clínica veterinaria	0	0	0				
Consultorio veterinario	0	0	0				
Centro de docencia e investigación con organismos vivos o con cadáveres	0	0	0				
Centro de pigmentación y/o tatuajes	0	0	0				
Acueductos urbanos	1	0	1	1			
Acueductos rurales	0	35	35	35			
Alcantarillados urbanos	1	0	1	1			
Alcantarillados rurales	0	0	0	0			
Sistemas de disposición de residuos sólidos	0	0	0	0			
Establecimientos educativos	3	19	22	22			
Hogares comunitarios	13	9	22	22			
Viviendas (QUEJAS SANITARIAS)	30	0	30	30			
Caninos y felinos	450	2050	2500				
Equinos	0	0					
Total	664	2146	2808	0	277	27	6

Fuente: OFICINA SANEAMIENTO AMBIENTAL ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA

3.8. ASEGURAMIENTO

Como Director del Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio, el Alcalde lidera el proceso de su implantación en su localidad. Por ello la tarea fundamental que debe contemplar el Plan de Salud Pública es promover, propiciar e impulsar la afiliación de la población al Sistema, por medio de Empresas Promotoras de Salud que hagan presencia en el Municipio y afilien a la población que lo requiera o lo necesite en alguno de los regímenes: Contributivo o Subsidiado.

Cuadro N° 10. AFILIADOS AL RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD 2007

RÉGIMEN DE SEGURIDAD EN SALUD	No.	%	ESTRATIFICACIÓN Socioeconómica SISBEN	Población Total %
Régimen Contributivo	761	8.7%		

República de Colombia
Departamento de Boyacá
ALCALDIA MUNICIPAL DE PESCA

Régimen Subsidiado	7402	85 %	0	0	
Regímenes Especiales	ECOPETROL	0	0	1	73.4%
	Fuerzas militares	19	0.2%	2	24.9%
	Educación	143	1.6%	3	1.5%
	Otros	0	0	4	0.2%
Población pobre no asegurada	393	4.5%	5	0	
Evasores	Sin datos	0	6	0	
Total	8718	100%	TOTAL	8718	

Fuente: Contratos para la prestación de Servicios con el Régimen subsidiado. Oficina SISBEN

FUENTE OFICINA SISBEN

NOTA: la población vinculada tiende a fluctuar debido a las oportunidades de trabajo temporal que se le ofrecen a los habitantes y a los residentes transitorios

Cuadro N° 11. AFILIADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO, 2004 A 2007

Entidades Promotoras de Salud EPS	2004		2005		2006		2007	
	N° Afiliados	%						
CAPRECOM	2273	37.6%	2392	38.8%	2540	38.8%	3243	43.81%
COMPARTA	1076	17.7	1107	17.9%	1186	18.1%	2460	33.23%
COMFAMILIAR	1739	28.9%	1698	27.5%	1798	27.5%	1699	22.96
COOSALUD ***	959	15.8%	959	15.8%	1010	15.6%	****	****
Total	6047	100	6156	100	6534	100	7402	100

Fuente: CONTRATOS RÉGIMEN SUBSIDIADO

***LOS USUARIOS DE COOSALUD SE TRASLADAN A LAS EPS SUBSIDIADAS DE CAPRECOM Y COMPARTA A PARTIR DEL 1 DE OCTUBRE DE 2007

3.9. OFERTA DE SERVICIOS

Garantizar que la población tenga acceso a los servicios de salud es una de las obligaciones del Municipio y para ello interesa saber a qué servicios se tiene acceso y en qué condiciones, cual es la red de servicios y el régimen de referencia y contrareferencia

La red de servicios es un proceso de interrelación de los servicios de salud, el municipio cuenta únicamente con la prestación de servicios de salud con la RED PUBLICA a traves de la ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA, inscrita en la Red Departamental de servicios de salud de Boyacá, habilitada para prestar servicios de salud en el I Nivel de Atención.

Esta institución tiene contrato de prestación de servicios de salud con Comparta, Comfamiliar, y Caprecom, para la atención de sus afiliados, presta servicios a algunos afiliados a Colombiana de

Salud Docentes y sus Beneficiarios. Con la Secretaria de Salud de Boyacá tiene contrato para la prestación de servicios a la población vinculada (pobre no asegurada). También presta servicios a particulares

Cuadro 12. PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD. AÑO 2007

SERVICIO	Nº
Equipo extramural	1
Consultorio médico	2
Consultorio odontológico	1
Consultorio de optometría	0
Consultorio de terapias	0
IPS públicas de complejidad baja tipo A	0
IPS públicas de complejidad baja tipo B	1
IPS públicas de complejidad baja tipo C	0
IPS públicas de complejidad media	0
IPS públicas de complejidad alta	0
Red especializada	0
Clínicas	0
Traslado de pacientes	1
Laboratorio clínico	1
Centro de radiología	0
Banco de sangre	0
Otro:	

Fuente: ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA

Cuadro Nº 13. OFERTA DE SERVICIOS – RECURSOS HUMANOS

Talento Humano	ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA	
	Tipo de vinculación Nº	
	Planta	Contrato
Médicos	2	0
Enfermeras	1	1
Odontólogos	1	0
Psicólogos	0	0
Bacteriólogas	1	0
Auxiliares de Enfermería	3	2
Promotoras de salud	0	0
Técnicos de saneamiento	0	1

Fuente: ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA

4. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

Para construir el PLAN DE SALUD PÚBLICA se requiere conocer la situación de salud de la comunidad del Municipio, siendo necesario elaborar el *diagnóstico de salud del Municipio*.

El diagnóstico de salud es muy importante para que el *Alcalde* tome las decisiones relacionadas con la salud y el bienestar de la comunidad; igualmente, es una herramienta en materia de salud

que sirve de apoyo a sus colaboradores (Concejales), a representantes de la comunidad, a los veedores comunitarios y a la población en general.

Cuadro 14. INDICADORES BÁSICOS

EVENTO	2004	2005	2006	2007
TASA BRUTA DE NATALIDAD	***9.6	7.4	10.3	13.93
TASA GENERAL DE FECUNDIDAD	10	38	42	63.2
TASA GENERAL DE MORTALIDAD	***36.1	0.8	0.3	27.6
TASA MORTALIDAD INFANTIL	0	0	0	0
TASA MORTALIDAD PERINATAL	2.3	29.4	0.5	21.7
TASA MORTALIDAD MATERNA	0	0	0	0
PORCENTAJE DE ANALFABETISMO	Sin dato	Sin dato	35	Sin dato exacto

Fuente: *** datos para el 2004 tomado del Boletín Epidemiológico de Boyacá 2007. Teniendo en cuenta que allí se registra una población de 16.916 habitantes entonces la Tasa de Mortalidad General se expresa por 10.000 Habitantes.

2005 y 2006 la información se tomo del diagnostico de salud del municipio 2006

Para el año 2007 se tomo de los registros de Estadísticas Vitales y Base da Datos del Control a Maternas de la ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA.

4.1. NATALIDAD

La tasa bruta de natalidad en el año 2007 fue de 13.93 nacidos vivos por cada 1000 habitantes, cifra que se encuentra baja en la medida en que las tasas superiores a 40 nacidos vivos por 1000 habitantes son propias de poblaciones con alta natalidad.

En el año 2007 se registro un total de 197 mujeres gestantes, de las cuales 190 son usuarias de la ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA y las restantes 7 son mujeres que llevan su Control Prenatal en Sogamoso, pero por estar viviendo en Pesca es de vital importancia saber si están asistiendo a los Controles, si han tenido complicaciones en su gestación y de igual forma la inducción a la Atención del Parto institucional, lo anterior dentro del PLAN DE CHOQUE PARA LA REDUCCIÓN DE MUERTES MATERNAS Y PERINATALES.

Es importante resaltar que de las 197 Mujeres Gestantes, 12 son mujeres < de 16 años, pero no todos fueron embarazos del 2007, sino que 7 gestantes venían del año 2006 y realmente 5 se dieron en el 2007.

También de estas 197 Gestaciones no todos llegaron a feliz termino se tiene reportado 3 Abortos de mujeres que llevaban su Control Prenatal en la ESE y fueron Remitidas a institución de II Nivel para valoración por Amenaza de Aborto lo cual al final si se dio.

Cuadro 15. TASA BRUTA DE NATALIDAD, AÑO 2003 A 2007

Año	Total de nacimientos	Tasa de natalidad x 1000 habitantes
2003	Sin Dato	sin Dato
2004	22	7.5
2005	24	7.4
2006	126	10.3
2007	138	13.9

Fuente: Para los años 2004 y 2005 del boletín epidemiológico de Boyacá 2007, Informe Consolidado 2193 para el Año 2006 ESE SALUD PESCA., y para el año 2007 de la Base de datos Gestantes Municipio de Pesca atendidas en la ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA y Particulares.

Cuadro 16. NACIMIENTOS POR TIPO DE PARTO Y SITIO DE PARTO.

SITIO DE PARTO	Año 2006					Año 2007				
	Tipo de Parto					Tipo de Parto				
	Total	Espontáneo	Cesárea	Instrumentado	Ignorado	Total	Espontáneo	Cesárea	Instrumentado	Ignorado
Institución de Salud	126	126				133	130	3		
Domicilio	NO se tiene datos					5	5			
Otro										
Sin Información										
TOTAL	126	126				138	135	3		

NOTA: De los 133 nacimientos institucionales del año 2007, Siete (7) de ellos se dieron en la ESE SALUD PESCA por estar en fase Expulsiva, los restantes fueron en Instituciones de II Nivel en Sogamoso. Ahora bien del total de Nacimientos que son 138, ocurrieron 3 Muertes Perinatales.

Fuente: Para el año 2006 se tomaron datos del Informe 2193 ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA, y para el año 2007 de la Base de Datos del Control a Maternas de la ESE SALUD PESCA

Cuadro 17. NACIMIENTOS POR PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO SEGÚN SITIO DE PARTO.

Año	Persona que atendió el parto	Sitio del Parto			
		Institución de salud	Domicilio	Otro	Sin Información
2006	Médico	126			
	Enfermera				
	Auxiliar de Enfermería				
	Promotora				
	Partera				
	Otro				
	Sin Información				
	Total	126			
2007	Médico	133			
	Enfermera				
	Auxiliar de Enfermería				
	Promotora				
	Partera				
	Otro		5		
	Sin Información				
	Total	133	5		

Fuente: Para el año 2006 se tomaron datos del Informe 2193 ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA, y para el año 2007 de la Base de Datos del Control a Maternas de la ESE SALUD PESCA.

Cuadro 18. NACIMIENTOS POR PESO AL NACER SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA DE LA MADRE.

Año	Peso en gramos	Área de residencia de la madre		
		Cabecera	Centro Poblado	Rural Disperso
2006	Menos de 1000			
	De 1000 a 1999			
	De 2000 a 2499			
	De 2500 a 2999			1
	De 3000 a 3499			3
	De 3500 a 3999			
	4000 y más			
	Total			4
2007	Menos de 1000			
	De 1000 a 1999			
	De 2000 a 2499			
	De 2500 a 2999	3		8
	De 3000 a 3499	39		74
	De 3500 a 3999	5		9
	4000 y más			
	Total	47		91

Fuente ESTADÍSTICAS VITALES. ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA AÑOS 2006 Y 2007
NOTA: Para el 2006 solo se reporta los nacimientos soportados con los certificados de Nacido Vivo expedidos en la ESE SALUD PESCA.

Cuadro 19. NACIMIENTOS POR TIEMPO DE GESTACIÓN SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA DE LA MADRE.

Año	Tiempo de Gestación en semanas	Área de residencia de la madre		
		Cabecera	Centro Poblado	Rural Disperso
2006	De 22 a 27			
	De 28 a 37			
	De 38 a 41			4
	De 42 y más			
	Total			4

República de Colombia
Departamento de Boyacá
ALCALDIA MUNICIPAL DE PESCA

2007	De 22 a 27			
	De 28 a 37	1		1
	De 38 a 41	46		90
	De 42 y más			
	Total	47		91

Fuente ESTADÍSTICAS VITALES. ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA AÑOS 2006 Y 2007

NOTA: Para el 2006 solo se reporta los nacimientos soportados con los certificados de Nacido Vivo expedidos en la ESE SALUD PESCA.

Cuadro 20. NACIMIENTOS POR ÁREA Y GÉNERO, SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA DE LA MADRE

Año	Total			Cabecera			Centro poblado			Rural disperso		
	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M
2007	138	Sin dato	Sin dato	47	Sin dato	Sin dato				91	Sin dato	Sin dato

Fuente: Para el año 2007 de la Base de Datos del Control a Maternas ESE SALUD PESCA.

NOTA: Como la mayoría de Partos son en Institución de II Nivel, solo se conoce este dato de los Certificados de nacido Vivo que se Expiden en la ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA, por cuanto se tiene un total de 7 certificados expedidos así: 4 Femeninos y 3 Masculinos
Del año 2006 se expidieron: 3 Masculinos y 1 Femenino.

4.2. MORBILIDAD

De qué se enferma la gente, cuánta gente se enferma, cada cuánto se enferma, cuáles son las características por edad y género y el tipo de enfermedad, en qué trabajan los que se enferman, cuales son esas condiciones de trabajo, como son, la vivienda y las condiciones ambientales y sanitarias de su vivienda, como son sus hábitos higiénicos, entre otros. Con la ayuda de unos cuadros se identifica de qué se está enfermando la población en el Municipio.

Cuadro N° 21. MORBILIDAD GENERAL, AÑO 2006

CAUSAS DE MORBILIDAD	FRECUENCIA			GRUPO POBLACIONAL MAS AFECTADO	FACTOR DE RIESGO	SECTOR O ENTIDAD RESPONSABLE
	N°	%	TASA			
IRA Y ENFERMEDADES DE VÍAS RESPIRATORIAS ALTAS	557	25.83		Población escolar entre 5 y 14 años	Contaminación ambiental, malnutrición, tabaquismo, malas condiciones de aseo y disposición de excretas y basuras tanto en las viviendas como en el ambiente. Cohabitación con animales domésticos.	Alcaldía municipal, Sector salud, Sector educación, industrias municipales, organizaciones comunitarias y comunidad en general

República de Colombia
Departamento de Boyacá
ALCALDIA MUNICIPAL DE PESCA

ENFERMEDADES RELACIONADAS CON LOS TEJIDOS DENTARIOS DUROS	325	15.07		Población adulta entre 20- 44 años	Agua no apta para el consumo humano, malnutrición, tabaquismo, malas condiciones de aseo y disposición de excretas y basuras tanto en las viviendas como en el ambiente. Cohabitación con animales domésticos.	Alcaldía municipal, Sector salud, Sector educación, organizaciones comunitarias y comunidad en general
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	134	6.22		Población infantil de 0 a 4 años y mayores de 60 años	Agua no apta para el consumo humano, malnutrición, tabaquismo, malas condiciones de aseo y disposición de excretas y basuras tanto en las viviendas como en el ambiente. Cohabitación con animales domésticos.	Alcaldía municipal, Sector salud, Sector educación, organizaciones comunitarias y comunidad en general
GASTRITIS	87	4.04		Población adulta entre 20- 44 años	Malnutrición, hábitos alimentarios inadecuados. Abuso del consumo de alcohol, stres	Alcaldía municipal, Sector salud, Sector educación, organizaciones comunitarias y comunidad en general
PARASITOSIS INTESTINAL	75	3.48		Población escolar entre 5 y 14 años	Agua no apta para el consumo humano, malnutrición, tabaquismo, malas condiciones de aseo y disposición de excretas y basuras tanto en las viviendas como en el ambiente. Cohabitación con animales domésticos.	Alcaldía municipal, Sector salud, Sector educación, organizaciones comunitarias y comunidad en general
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS	64	2.97		Población femenina adulta entre 20- 44 años	Malas condiciones de aseo e higiene personal. Condición anatómica de la mujer. Infección concomitante con ETS.	Alcaldía municipal, Sector salud, Sector educación, organizaciones comunitarias y comunidad en general
DOLOR OSTEOARTICULAR	63	2.92		Población mayor de 15 años	Postura corporal inadecuada tanto en las actividades cotidianas como en trabajo. Inadecuado manejo de cargas. Malnutrición. Sedentarismo. Stres.	Alcaldía municipal, Sector salud, Sector educación, industrias y trabajadores informales municipales, organizaciones comunitarias y comunidad en general
CEFALEA SIN ESPECIFICACIÓN	57	2.64		Población adolescente entre 15 a 19 años	Inadecuados hábitos alimentarios. Stres. Conflictos emocionales, familiares y educativos.	Alcaldía municipal, Sector salud, Sector educación, organizaciones comunitarias y comunidad en general
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	44	2.04		Población adulta mayor de 45 años	Factor hereditario, inadecuados hábitos alimentarios, excesivo consumo de sal, café, sedentarismo. Inadecuada utilización de los servicios de salud	Alcaldía municipal, Sector salud, Sector educación, organizaciones comunitarias y comunidad en general
DERMATITIS SIN ESPECIFICACIÓN	36	1.67		Todos los grupos etéreos	Agua no apta para el consumo humano, malnutrición, malas condiciones de aseo y disposición de excretas y basuras tanto en las viviendas como en el ambiente. Cohabitación con animales domésticos.	Alcaldía municipal, Sector salud, Sector educación, organizaciones comunitarias y comunidad en general

República de Colombia
Departamento de Boyacá
ALCALDIA MUNICIPAL DE PESCA

OTRAS CAUSAS	714	33.12				
TOTAL	2156	100%				

Fuente: Diagnóstico Situacional 2006

Cuadro N° 22. MORBILIDAD GENERAL, AÑO 2007

CAUSAS DE MORBILIDAD	FRECUENCIA			GRUPO POBLACIONAL MAS AFECTADO	FACTOR DE RIESGO	SECTOR O ENTIDAD RESPONSABLE
	N°	%	TASA			
RINO FARINGITIS	1203	16.9%	123.2	20 a 44 - 1 a 4 y > de 60 años	Contaminación ambiental, malnutrición, tabaquismo, malas condiciones de aseo y disposición de excretas y basuras tanto en las viviendas como en el ambiente. Cohabitación con animales domésticos, exposición al humo.	Alcaldía municipal, EPS subsidiadas Industrias municipales, ESE Municipal organizaciones comunitarias y comunidad en general
AMIGDALITIS	235	3.3%	24	1 a 4 20 a 24 y de 5 a 14	Factores climáticos ,malnutrición	Alcaldía municipal, EPS subsidiadas ESE Municipal comunidad en general
GASTRITIS	206	2.9%	21.1	45 a 59 20 a 24 y > de 60 años	Malos hábitos alimentarios ,consumo de alcohol, alimentos irritantes(aji, tinto) la no toma de medicamentos ,stres	Alcaldía municipal, EPS subsidiadas ESE Municipal organizaciones comunitarias y comunidad en general
LUMBAGO	143	2.0%	14.6	20 a 44 45 a59 y > de 60 años	Postura corporal inadecuada tanto en las actividades cotidianas como en trabajo. Inadecuado manejo de cargas. Malnutrición. Sedentarismo. Stres	Alcaldía municipal, EPS subsidiadas ESE Municipal, Sector educación, industrias y trabajadores informales municipales, organizaciones comunitarias y comunidad en general
CARIES CEMENTADA	122	1.7%	12.4	20 a 44 y de 15 a19	Consumo excesivo de azucares, cepillado dental insuficiente, falta de consulta odontológica	Alcaldía municipal, EPS subsidiadas ESE Municipal, Sector educación comunidad en general
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	90	1.2%	9.2	1 a 4 , de 5 a 14 y > de 60	Agua no apta para el consumo humano, malnutrición, tabaquismo, malas condiciones de aseo y disposición de excretas y basuras tanto en las viviendas como en el ambiente. Cohabitación con animales domésticos	Alcaldía municipal, Sector salud, Sector educación, organizaciones comunitarias y comunidad en general
HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESENCIAL SOLO CASOS NUEVOS	64	0.9%	6.5	> 60 Años y de 45 a 59	Factor hereditario, inadecuados hábitos alimentarios, excesivo consumo de sal, café, sedentarismo. Inadecuada utilización de los servicios de salud	Alcaldía municipal, Sector salud, Sector educación, organizaciones comunitarias y comunidad en general

República de Colombia
Departamento de Boyacá
ALCALDIA MUNICIPAL DE PESCA

PARASITOSIS	54	0.7%	5.5	5 a 14 de 1 a 4 y de 15 a 19	Agua no apta para el consumo humano, malnutrición, tabaquismo, malas condiciones de aseo y disposición de excretas y basuras tanto en las viviendas como en el ambiente. Cohabitación con animales domésticos	Alcaldía municipal, Sector salud, Sector educación, organizaciones comunitarias y comunidad en general
PULPITIS	54	0.7%	5.5	5 a 14 , 45 a 59 y de 15 a 19	Consumo excesivo de azúcares, cepillado dental insuficiente, falta de consulta odontológica	Alcaldía municipal, EPS subsidiadas ESE Municipal, Sector educación comunidad en general
DOLOR EN ARTICULACIÓN	50	0.7%	5.1	> 60 años y de 45 a 59	Postura corporal inadecuada tanto en las actividades cotidianas como en trabajo. Inadecuado manejo de cargas. Malnutrición. Sedentarismo. Stres.	Alcaldía municipal, Sector salud, Sector educación, industrias y trabajadores informales municipales, organizaciones comunitarias y comunidad en general
OTRAS CAUSAS COMO INF VÍAS URINARIAS, OTITIS, EPOC, CEFALEA, DERMATITIS, ENTRE OTRAS	367	5.1%	37.5	> 60 años, 45 a 59 Años y de 1 a 4 años	Malas condiciones de aseo e higiene personal., Interrupción del k.o. farmacológico.	Alcaldía municipal ESE Salud Pesca. EPS subsidiadas, comunidad en general.
TOTAL CONSULTAS 2007	7080					

Fuente: Programa SIIGO ESE SALUD PESCA 2007

4.3. MORTALIDAD

La tasa de mortalidad en el año 2007 fue de 27.6 por 10.000 habitantes. El comportamiento se presenta en el siguiente cuadro.

Cuadro 23. TASA DE MORTALIDAD, AÑO 2003 A 2007

AÑO	TOTAL DE DEFUNCIONES	TASA DE MORTALIDAD X 10.000 hab.
2003	30	29.8
2004	25	36.1
2005	15	8.8
2006	18	10.5
2007	27	27.6

FUENTE: Diagnostico situacional 2006 y para el 2007 consolidado de Estadísticas Vitales ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA.

Cuadro 24. MORTALIDAD GENERAL EN TODOS LOS GRUPOS DE EDAD A NIVEL MUNICIPAL 2007

CAUSAS	FRECUENCIA			GRUPO POBLACIONAL MAS AFECTADO	FACTOR DE RIESGO	SECTOR O ENTIDAD RESPONSABLE
	Nº	%	TASA			
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	13	48.1%	1.3	17-23-68-74-80-82-83-85	HTA	Entidades Promotoras de Salud, Alcaldía Municipal, ESE SALUD PESCA
FALLA MULTISISTEMICA	9	33.3%	0.9	46-60-69-76	Enfermedades de Base por Diabetes , EPOC	Entidades Promotoras de Salud, Alcaldía Municipal, ESE SALUD PESCA

República de Colombia
Departamento de Boyacá
ALCALDIA MUNICIPAL DE PESCA

DIABETES MELLITUS	2	7.4%	02	74-76	Malos Hábitos alimentarios Hipertigliceridemia. Sobre peso, sedentarismo	Entidades Promotoras de Salud, Alcaldia Municipal, ESE SALUD PESCA
BRONCO ASPIRACIÓN	1	3.7%	0.1	22 MESES	Negligencia en cuidado del menor, prevención de accidentes en el hogar.	Entidades Promotoras de Salud, Alcaldia Municipal, ESE SALUD PESCA
EPOC	1	3.7%	0.1	81	Exposición al Humo de leña, fumadores	Entidades Promotoras de Salud, Alcaldia Municipal, ESE SALUD PESCA
SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA	1	3.7%	0.1	18 DIAS	Malformación Congénita.	Entidades Promotoras de Salud, Alcaldia Municipal, ESE SALUD PESCA
TOTAL	27	100%				

Fuente: CONSOLIDADO ESTADISTICAS VITALES ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA , MEDICA SSO 2007

Cuadro 26. MORTALIDAD INFANTIL EN < 1 AÑO A NIVEL MUNICIPAL. AÑO 2007

CAUSA	Orden	Nº	%	Tasa
S D R	1	1	100	
TOTAL	1	1	100	

Fuente: ESTADÍSTICAS VITALES CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA

Cuadro 27. DEFUNCIONES POR CAUSA EXTERNA POR GRUPOS DE EDAD Y GENERO, SEGÚN LISTA DE CAUSAS AGRUPADAS 6/67 CIE -10 DE OPS, AÑO 2007

DEFUNCIÓN POR CAUSA EXTERNA	TOTAL	TOTAL		Menor 1 año		De 1-4 años		De 5-14 años		De 15- 44 años		De 45- 64 años		De 65 y más	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
		INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	13	6	7							2			
FALLA MULTISISTEMICA	9	6	3									2		4	3
DIABETES MELLITUS	2	1	1											1	1
BRONCO ASPIRACIÓN	1		1			1									
EPOC	1		1												1
SINDOME DIFICULTAD RESPIRATORIA	1	1		1											

Fuente ESTADÍSTICAS VITALES

Cuadro 28. MORTALIDAD EVITABLE A NIVEL MUNICIPAL

EVENTO	2004		2005		2006		2007	
	No.	TASA	No.	TASA	No.	TASA	No.	TASA
MORTALIDAD MATERNA	0		0		0		0	
MORTALIDAD PERINATAL	6	36.8	4	24.54	3		3	
MORTALIDAD EDAD < 5 AÑOS	0		0		0		0	
MORTALIDAD IRA < 5 AÑOS	1	54	0		0		0	
MORTALIDAD DENGUE	0		0		0		0	

República de Colombia
Departamento de Boyacá
ALCALDIA MUNICIPAL DE PESCA

MORTALIDAD MALARIA	0		0		0		0	
MORTALIDAD POR TBC	0		0		0		0	
Otras:	4		4		3		3	

Fuente: Años 2004, 2005 y 2006 tomados de los Diagnósticos Situacional de cada Año 2006 y boletín epidemiológico 2007 y para el año 2007 tomado de Estadísticas Vitales ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA

4.4. EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA

Cuadro 29. EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA. AÑO 2004 A 2007.

EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA	2004		2005		2006		2007	
	N°	Tasa	N°	Tasa	N°	Tasa	N°	Tasa
Parálisis Flácida Aguda (< 15 años)	0		0		0		0	
Tétanos Neonatal	0		0		0		0	
Tétanos	0		0		0		0	
Sarampión	0		0		0		0	
Rubéola	0		0		0		0	
Tos ferina	0		0		0		0	
Difteria	0		0		0		0	
Reacciones postvacunales	0		0		0		0	
Hepatitis B y D	0		0		0		0	
Hepatitis A	16		55		4		1	
Tuberculosis	0		0		0		1	
Varicela	18		25		38		21	
Parotiditis	3		0		0		0	
Fiebre amarilla	0		0		0		0	
Dengue Clásico	0		0		0		0	
Dengue hemorrágico	0		0		0		0	
Malaria por vivax	0		0		0		0	
Malaria por Falciparum	0		0		0		0	
Leishmaniasis	0		0		0		0	
Enfermedad de Chagas	0		0		0		0	
Cólera	0		0		0		0	
Rabia animal	0		0		0		0	
Exposiciones rabicas	0		0		0		0	
Sífilis congénita	0		0		0		0	
Sífilis gestacional (embarazadas)	0		0		0		0	
SIDA	0		0		0		0	
Infección intrahospitalaria	0		0		0		0	
Intoxicación alimentaria	0		7		2		1	
Intoxicación plaguicidas	0		0		1		0	
Brotos o epidemias:	0		0		0		0	
Abuso sexual en menor *****	0		0		0		1	
Maltrato Infantil	0		0		0		1	
Violencia sexual	0		0		0		0	
Otros Ca Próstata	1		0		0		0	
Otros Ca Cervix	2		0		0		0	
Otros: Accidentes Rabicos +****	0		27		29			
Otros :Violencia Intrafamiliar	0		1		14		11	

***** El abuso sexual fue dado a una menor de 6 años , la UPGD ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA no lo reporto al SIVIGILA en la semana 52 , ya que el caso fue atendido directamente en Institución Hospitalaria de II Nivel , a la fecha de Elaboración de este Diagnostico no se ha notificado al Coordinador de Vigilancia en Salud publica de Pesca este evento, se tiene conocimiento por Coordinación del PAB, Estación de policía y personería.

+++++ En los años 2004, 2005, 2006, todo accidente rabico era reportado al SIVIGILA , a partir del 2007 solo se reporta la Exposición Rabica.

Fuente: Tomado de los reportes semanales de Vigilancia en salud publica ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA

4.5 COBERTURAS DE VACUNACION POR BIOLOGICO

Cuadro 30. COBERTURA DE VACUNACIÓN POR BIOLOGIO, PERIODO 2004 A 2007

COBERTURA POR BIOLÓGICO %		2004	2005	2006	2007
BCG – Antituberculosa (menores de 1 año)		18.8%	24.07%	46.2%	8.73%
VOP – Antipolio (menores de 1 año)		42.66	68.886	75-.2%	62.30%
DPT – Triple bacteriana (menores de 1 año)		40.21%	69.71&	61.3%	61.14%
HB – Hepatitis B (menores de 1 año)		40.21%	69.71%	61.3%	61.14%
Hib – Antihæmophilus influenza (<s de 1 año)		40.21%	69.71%	61.3%	61.14%
TV – Triple viral (1 año)		40.40%	76.06%	63.3%	87.68%
TD – en Mujeres en edad fértil (10 a 49 años)	Gestantes			22.8%	92 % *****
	No gestantes				
Antiamarilica (1 año)			76.6%	52.6%	89.13%
Otras					

Fuente: ARCHIVO PAI ESE SALUD PESCA Y OFICINA PAI SESALUB LAS DEL 2007.

***** LAS COBERTURAS DE 2007 DE TD .SE AJUSTAN AL NUMERO DE MATERNAS QUE ASISTIERON A LOS CONTROLES PRENATALES DURANTE ESTE PERIODO. Y A LAS GESTANTES PARTICULARES QUE ACUDIERON A LA ADMINISTRACIÓN DE ESTE BIOLÓGICO

DATOS MONITOREO DE VACUNACIÓN: SE ANEXA COPIA DE LOS MONITOREOS REALIZADOS EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DURANTE EL AÑO 2007.

4.6. DIAGNÓSTICO DE FACTORES DE RIESGO SOCIALES Y AMBIENTALES

ESTILOS DE VIDA	ASPECTOS PSICOSOCIALES	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y MALTRATO INFANTIL
Tabaquismo, Alcoholismo, drogadicción	Asentamientos humanos, desplazados, conflicto armado	
***Tabaquismo: Favorece para el consumo la publicidad presente en la Televisión, folletos, radio, su venta libre en el comercio a los menores de Edad , no hay respeto por los lugares libres de Humo. El inicio en los jóvenes se da por el deseo de experimentar	Durante el año 2007 no se Registraron desplazamientos fuera del Municipio ni hacia este, No se presento conflicto armado.	En la comunidad es evidente el Machismo. La NO participación en la planificación familiar también genera violencia sumado a esto esta el Bajo nivel educativo, consumo de bebidas alcohólicas.
***Alcoholismo: Al igual que en el tabaquismo su adquisición es de fácil acceso, EXISTE por parte de la Administración Municipal control en el horario de cierre de establecimientos realizado por la Fuerza Publica, pero se esta permitiendo el ingreso a estos lugares		El autoritarismo por parte del Padre de familia, el desconocimiento de los derechos de los niños como lo es, la inscripción en el Registro Civil , la filiación al Sistema de Seguridad

República de Colombia
Departamento de Boyacá
ALCALDIA MUNICIPAL DE PESCA

<p>de menores de Edad No solo a observar sino esto también conlleva a la ingesta de Alcohol.</p> <p>Ahora bien los padres de familia y familiares de menores de edad en algunos casos son permisivos para que se de inicio al consumo de licor que va desde guarapo, chicha, cerveza, vino. En la población adulta no existe edad limite de consumo pues se observa personas de hasta 85 años consumiendo licores.</p> <p>***Drogadicción: en el año 2007 se tiene conocimiento de 2 consumidores los cuales están actualmente en rehabilitación, No se registran capturas o denuncias de expendedores de drogas.</p>		<p>Social en Salud, La vacunación , la asistencia al servicio de salud así el menor posea un carne para su atencion sin costo alguno.</p>
---	--	---

➤ **FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE:**

<p>Contaminación Ambiental: como se menciona anteriormente esta dado por la presencia de Fabricas de ladrillos, Fosfatos, la quema de llantas para sustracción del alambre y también en festividades decembrinas.</p>
<p>Uso de suelos y utilización de plaguicidas: Es fácil observar en el proceso de Fumigación en los cultivos la falta de medidas de protección , lo anterior se puede presentar por lo siguiente: El Patrón NO facilita los elementos de protección a las personas que contrata para esta labor, Pueden existir los Elementos pero las personas NO los utilizan, Desconocimiento del daño acumulado de estos tóxicos en el organismo y como afecta el proceso de gestación. Falta de capacitación en el uso adecuado de Plaguicidas.</p>
<p>Factores de Riesgo de la vivienda: hay familias viviendo en casas de Adobe que están en muy mal estado, con grietas en las paredes, piso de tierra, cocinan en Fogón de tres palos, falta ventilación, No hay ordenamiento en la vivienda es decir almacenan alimentos como papa, maíz, carne en las habitaciones, permiten la presencia de animales domésticos en la cocina y habitaciones, no todas las viviendas del sector Rural cuentan con su unidad sanitaria, y su Pozo séptico adecuado, se ha encontrado en las visitas domiciliarias que los desechos (excretas) salen por tubería al campo abierto. Por otro lado los que no tiene lo anterior lo hacen a campo abierto.</p>
<p>Amenazas Físicas y Naturales: En el 2007 se presento por intervención del hombre un incendio en la vereda de Chincua , que requirió la intervención de la comunidad y de diferentes sectores del municipio, entre ellos la Administración Municipal, Policía Nacional, ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA .En esta misma vereda se presentan inundaciones o desbordamiento del Río en época de Invierno.</p>
<p>Agua para consumo humano: Los habitantes arrojan desechos a las fuentes hídricas, existe contaminación por el mal uso de Plaguicidas, No se esta dando tratamiento adecuado al agua que llega a la planta de abastecimiento del municipio y acueductos rurales que se distribuye para el consumo humano. Según resultados emanados del Laboratorio de referencia el agua NO ES APTA para el consumo Humano , nivel de riesgo IRCA Medio..Informa el funcionario de saneamiento ambiental de la ESE SALUD PESCA PRODUCTIVA</p>
<p>Vigilancia y control de alimentos: En el 2007 se capacitaron a Manipuladores de alimentos sobre buenas prácticas de manufacturas en fábricas de alimentos.</p>
<p>Zoonosis: Se inmunizaron contra la Rabia a 2.500 caninos y felinos , la comunidad participa activamente en dicha campaña.</p>
<p>Manejo de residuos sólidos y líquidos: Se suspendió el botadero a campo abierto, existe un gran problema en cuanto las aguas residuales son vertidas a campo abierto y al río Pesca.</p>
<p>Control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores: Pesca no es considerada zona endémica para ETV</p>
<p>Establecimientos de interés público: Se practico visitas en el 2007 de vigilancia y control a los mencionados establecimientos, se dejaron recomendaciones.</p>

4.7. MORBILIDAD SENTIDA

Como insumo del perfil epidemiológico es de vital importancia conocer la morbilidad y la mortalidad sentida, proceso mediante el cual la comunidad expresa cuáles son sus problemas sentidos de salud y de qué se está muriendo la población, cuales sus factores de riesgo y las posibles alternativas de solución. Esta información se obtiene tomando como eje la comunidad y en aquellos municipios en los cuales se ha conformado la red comunitaria de vigilancia en salud pública, éste debe ser el espacio privilegiado para consultar la morbilidad y la mortalidad sentida.

En reunión con la Red Comunitaria de Vigilancia en Salud Pública se logró unificar las primeras causas de Enfermedad y Muerte en la población, al igual que los posibles factores de riesgo y alternativas de solución que a su forma de ver afecta para que estas enfermedades se presenten.

Cuadro N° 31. CAUSAS DE MORBILIDAD SENTIDA

LOCALIDAD: BARRIO O VEREDA	ENFERMEDAD	FACTOR DE RIESGO	ALTERNATIVA DE SOLUCIÓN
ÁREA URBANA	ACCIDENTES ESCOLARES Y EN LA VÍA PÚBLICA GRIPE DIARREA PROBLEMAS DE LA PIEL	Falta de señalización en vías. Vías de tránsito muy angostas. Clima Falta de agua potable. Mal manejo de los alimentos.	Plan de prevención y desastres en las escuelas, señalización, delimitar áreas de riesgo. Señalización en las vías públicas y organización del tránsito. Consumir alimentos frescos, hervir siempre el agua, garantizar que el 100% del agua que sale de la Planta de Tratamiento de agua sea potable.
CHAVIGA	GRIPES HIPERTENSIÓN ARTERIAL, MIGRAÑAS, GASTRITIS, ALERGIAS	Clima, No cuidados en el hogar. Consumo de alimentos con exceso de sal y grasa horarios no adecuados. No cumplen con todo el Tratamiento que les manda el Doctor	Utilizar ropa adecuada. Cuidados en el hogar. Educación en cuanto a los hábitos alimentarios.
CHINCUA	GRIPES, DIARREA, FRACTURAS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL	Clima. Contaminación ambiental No cuidados en el hogar. Consumo de alimentos con exceso de sal y en horarios no adecuados, no se lavan las manos, no hierven el agua.	Control en las industrias. Utilizar ropa adecuada. Buenos hábitos alimenticios. Cuidados en el hogar. Utilizar elementos de protección en el trabajo. Hervir el agua, tomar los medicamentos que les manda el doctor y regresar cada mes al control. Bajar de peso.
COMUNIDAD	GRIPES, HIPERTENSIÓN ARTERIAL	Clima. No cuidados en el hogar. Consumo de alimentos con exceso de sal y en horarios no adecuados.	Buenos hábitos Utilizar ropa adecuada. Comer sanamente, tomar licor con moderación.
CORAZÓN	DOLOR DE CABEZA, GRIPES	Clima. Estrés.	Ir con frecuencia al médico. comer bien y a horas, utilizar gorra cuando estén trabajando en el campo con exposición al sol Utilizar ropa apropiada.
HATO	FIEBRE, DOLOR DE ESTÓMAGO, GRIPAS, TENSIÓN ALTA	Clima. No cuidados en el hogar. Consumo de alimentos con exceso de sal y en horarios no adecuados. Agua no potable	Utilizar ropa adecuada. Buenos hábitos alimenticios. Hacer buen tratamiento del agua, lavado de manos, saber tomar la temperatura.
LLANO GRANDE	ALERGIAS EN LA PIEL, DOLOR DE CABEZA	Clima. Humedad. Contaminación ambiental Cambios de temperatura	Aseo diario, mantenerse con ropa limpia, comer frutas y verduras, granos, huevo, leche, y disminuir a las grasas y harinas... Ir con frecuencia al médico.

República de Colombia
Departamento de Boyacá
ALCALDIA MUNICIPAL DE PESCA

TINTAL	DOLOR DE HUESOS DOLOR DE CABEZA ALERGIAS EN LA PIEL GRIPE, DOLOR DE ESPALDA	Por la edad y por cambios de temperatura ,por postura corporal inadecuada y por trabajo (desyerba)	Aprender a moverse, inclinarse y agarrar objetos pesados, comer sanamente, Ir con frecuencia el medico
NOCUATA	DIARREA GRIPE	Agua no potable ,el clima	Hervir el agua. Habitos de higiene como lavarse las manos después de ir al baño, dar manejo adecuado a las excretas.
SUANEME	GRIPE, DIARREAS	Mala alimentación. Clima.	Cuidados en el hogar. Ir con frecuencia al medico.
TOLEDO	DIARREAS GRIPE	Agua no potable ,cambios de temperatura	Hervir el agua, cuidados en el hogar
CARBONERA	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS INTOXICACIONES	Clima contaminación ambiental y por los fungicidas	Cuidados en el hogar ,utilizar implementos adecuados para la fumigación
TOBACÁ	GASTRITIS, CÁNCER	Comer a horas no adecuadas, muy frío o muy caliente, no acudir al medico oportunamente.	Alimentación sana y con horario adecuado. Cuidados en el hogar. Ir con frecuencia al medico.

4.8. MORTALIDAD SENTIDA

Es importante conocer de qué se está muriendo la población según la información de la comunidad, sus factores de riesgo y las alternativas de solución.

Cuadro N° 32. CAUSAS DE MORTALIDAD SENTIDA

COMUNIDAD	por la edad(viejos) úlceras	Descuido. no asistencia oportuna al medico	Alimentación adecuada. ejercicio Acudir al medico frecuentemente.
CORAZÓN	Por la edad. (viejos)paros cardiacos	Descuido. no asistencia oportuna al medico	ejercicio acudir al medico frecuentemente
CHAVIGA	Por la edad. (viejos) paros cardiacos	Descuido. no asistencia oportuna al medico	acudir al medico frecuentemente
CHINCUA	hipertensión arterial paros cardio respiratorios	Inasistencia al medico por medicamentos de control. No cuidados en el hogar. Consumo de alimentos con exceso de sal y en horarios no adecuados.	Alimentación sana y con horario adecuado. Cuidados en el hogar. Ir con frecuencia al medico. Administración de medicamentos según formula medica.
CARBONERA	Intoxicaciones. Cáncer paros cardiacos	Descuido. No asistencia oportuna al medico	Mantener en un lugar seguro los plaguicidas. Alimentación adecuada. Ejercicio Acudir al medico frecuentemente.
MOCHAGA	Cáncer. Diabetes	Descuido. No asistencia oportuna al medico	Alimentación adecuada. Ejercicio Acudir al medico frecuentemente.
PALMAR	Por la edad. (viejos) Trombosis. Hipertensión arterial	Inasistencia al medico por medicamentos de control. No cuidados en el hogar. Consumo de alimentos con exceso de sal y en horarios no adecuados.	Alimentación sana y con horario adecuado. Cuidados en el hogar. Ir con frecuencia al medico. Administración de medicamentos según formula medica.
PUERTA CHIQUITA	Trombosis. Hipertensión arterial	Inasistencia al medico por medicamentos de control. No cuidados en el hogar.	Alimentación sana y con horario adecuado. Cuidados en el hogar. Ir con frecuencia al medico.

República de Colombia
Departamento de Boyacá
ALCALDIA MUNICIPAL DE PESCA

		Consumo de alimentos con exceso de sal y en horarios no adecuados.	Administración de medicamentos según fórmula médica.
TINTAL	Por la edad. (viejos)		
TOBACÁ	Diabetes Accidentes de tránsito	. No asistencia oportuna al médico Vías en mal estado Poca señalización y control de velocidad de los vehículos	Alimentación adecuada. Ejercicio Acudir al médico frecuentemente. Acudir al médico oportunamente. Señalización de vías
BUTAGA	Paros cardiacos ,hipertensión arterial y por la edad (Viejos)	Inasistencia al médico por medicamentos de control. No cuidados en el hogar. Consumo de alimentos con exceso de sal y en horarios no adecuados	Alimentación sana y con horario adecuado. Cuidados en el hogar. Ir con frecuencia al médico. Administración de medicamentos según fórmula médica.
SUANEME	Por la edad (viejos)		

5. LOGROS DE LAS PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA (PAB 2004-2007)

Con el fin de evaluar el alcance de las metas y acciones de las prioridades en salud pública implementadas en el municipio a través del plan de atención básica en el periodo 2004 a 2007.

5.1. IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA – AIEPI

Cuadro 33. LOGROS EN AIEPI

ÍTEM	METAS ALCANZADAS			
	2004	2005	2006	2007
Número de agentes comunitarios (ACS) capacitados en el municipio	0	SIN DATOS	4	5
Número de veredas cubiertas por los agentes comunitarios en salud capacitados	0	SIN DATOS	10	21
Número de UROCS y UAIRACS conformadas y dotadas	0	SIN DATOS	10	12
Número de IPS capacitadas en la estrategia AIEPI	5	SIN DATOS	1	1

Fuente:SEGUIMIENTO A INDICADORES DE GESTION PAB 2004 Y AÑO 2006-2007 TOMADO DEL ULTIMO INFORME PAB RESPECTIVAMENTE

5.2. ESTADO NUTRICIONAL EN MENORES DE 5 AÑOS.

Cuadro 34. ESTADO NUTRICIONAL EN MENORES DE CINCO AÑOS A NIVEL MUNICIPAL

INDICADOR (%)	2004	2005	2006	2007
Desnutrición Aguda	3	37	Sin datos	49
Desnutrición Crónica	0	30	Sin datos	59
Desnutrición Global	10	35	Sin datos	8

República de Colombia
Departamento de Boyacá
ALCALDIA MUNICIPAL DE PESCA

Niños con BAJO PESO AL NACER	0	0	Sin datos	0
------------------------------	---	---	-----------	---

* Para el año 2004 se valoraron 500 niños dentro de las edades de 6 a 12 años

* Para el año 2005 se valoraron 193 niños < de 5 años de los cuales 69 presentan Riesgo Nutricional.

* En el año 2007 se realizó 515 valoraciones a niños y niñas < 12 años en encontrándose los datos antes referidos y adicionalmente se informa que 40 de ellos están a Riesgo Nutricional

Fuente: informe final PAB 2004, Informe final PAB 2005, Informe final presentado por Corporación CREAR SALUD 2007.

5.3. POLITICA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

ÍTEM	METAS ALCANZADAS			
	2004	2005	2006	2007
Mujeres menores de 16 años embarazadas	3	3	3	5
Total de mujeres de 10 a 49 años en gestación.	152	149	151	197
Total de mujeres gestantes en control prenatal	144	149	151	190***
Total de mujeres de 10 a 49 años	2991	2810	2718	2605
Total Muertes maternas	0	0	0	0

Fuente: informe final de la alcaldía PAB 2007 y registro maternas 2004-2005-2006

*** 7 de las gestantes asistían a los control prenatal en Sogamoso

Los indicadores son el resultado de una encuesta de comportamiento en VIH-Sida, dentro del contexto de las VSP de segunda generación para VIH-Sida, realizada entre el 2006 y 2007 en población general del departamento de Boyacá, Colombia.

INDICADORES DEL ESTUDIO DE COMPORTAMIENTO EN EL CONTEXTO DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE SEGUNDA GENERACIÓN PARA VIH-SIDA-IT

Indicador	Valor
Personas con educación primaria	33.4%
Personas con educación secundaria	57.8%
Personas con educación superior	8.8%
Personas que viven en el área rural	68.4%
Personas que no están afiliadas al SGSSS	18.7%
Personas que consumen alcohol al menos una vez por semana	36.2%
Personas que utilizan SPA inyectadas	2.1%
Edad promedio de inicio de relaciones sexuales	17,2 años
Población sexualmente activa ¹	60.7%
Personas que han tenido relaciones sexuales comerciales en el último año ²	6.5%
Personas que han tenido relaciones sexuales con pareja casual en el último año	11.9%
Personas que han tenido relaciones sexuales homosexuales	1.2%
Uso del condón en la última relación sexual con pareja estable	19.2%
Uso del condón en la última relación sexual con pareja sexual comercial	40.9%
Uso del condón en la última relación sexual con pareja casual	48.4%
Uso sostenido del condón con pareja estable en el último año	2.2%
Uso sostenido del condón con pareja comercial en el último año	33.3%
Uso sostenido del condón con pareja casual en el último año	7.1%
Personas que saben donde conseguir condones	87.9%
Personas que han oído hablar de las ITS	77.6%

¹ Personas que han tenido relaciones sexuales

² Se entiende como relación sexual comercial, dar o recibir dinero o bienes a cambio de relaciones sexuales.

República de Colombia
Departamento de Boyacá
ALCALDIA MUNICIPAL DE PESCA

Personas que reportan antecedente de secreción uretral	19.5%
Personas que reportan antecedente de úlcera genital	2.7%
Personas que buscan ayuda en servicios de salud ante ITS	75%
Personas que han oído hablar del VIH – Sida	86.6%
Personas que saben que el uso del condón protege contra el VIH	76.4%
Personas que saben que una mujer seropositiva embarazada puede transmitir el VIH a su bebé	81.5%
Personas que saben que una persona que se ve saludable puede tener el VIH	46.2%
Personas que saben que inyectarse con una jeringa usada por otro puede transmitir el VIH	81.7%
Personas que creen que el VIH se transmite por compartir alimentos con una PPV ³	26.8%
Personas que creen que el VIH se transmite por la picadura de mosquito	21.8%
Personas que se han realizado la prueba del VIH	8.8%
Personas que reportan que puede hacerse la prueba para VIH de manera confidencial en su municipio	16.3%
Personas que reportan intención de hacerse la prueba para VIH	64.3%
Personas que consideran que un alumno con VIH no debe seguir estudiando	32.3%
Personas que consideran que un maestro con VIH no debe enseñar	38.4%
Personas que no le comprarían comida a un tendero que tenga el VIH	68.9%
Personas que se alejarían de un familiar con VIH	22.4%

Fuente: Secretaría de Salud de Boyacá 2007. Estamos en Riesgo los Boyacenses. Estudio de comportamiento en el contexto de la vigilancia en salud pública de segunda generación para VIH-SIDA-ITS.

³ Personas viviendo con VIH o SIDA

MISIÓN PLAN DE SALUD TERRITORIAL

EL MUNICIPIO DE PESCA, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD, Y ENTES TERRITORIALES (ESE PESCA PRODUCTIVA) EN CONJUNTO CON LAS ADMINISTRADORAS DE RIESGOS Y PROMOTORAS DE SALUD (EPS, ARS, IPS, RÉGIMEN SUBSIDIADO) ADMINISTRA RECURSOS Y GARANTIZA LA PROVISIÓN DE SALUD BIENES Y/O SERVICIOS, O LA REGULACIÓN Y CONTROL, PARA LOGRAR EL BIENESTAR GENERAL Y EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE SUS HABITANTES TENIENDO EN CUENTA LAS POSIBLES CATÁSTROFES NATURALES O SINIESTROS QUE AFECTEN A LA SOCIEDAD ESTANDO PREPARADOS PARA AFRONTARLAS CON TOTAL ÉXITO ; ACTUANDO SIEMPRE BAJO LA ÉTICA Y LOS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES, EN EL CUMPLIMIENTO DE LA CONSTITUCIÓN NACIONAL, LAS LEYES Y NORMAS QUE RIGEN PARA EL MUNICIPIO.

VISIÓN PLAN DE SALUD TERRITORIAL

EL MUNICIPIO DE PESCA HACIA EL AÑO 2012, IMPULSARÁ SECTORES DE DESARROLLO ENFOCADOS EN EL BIENESTAR SOCIAL DANDO AMPLIA PARTICIPACIÓN A LA INFANCIA ADOLESCENCIA Y FAMILIA RELACIONADOS CON LA PROTECCIÓN SOCIAL BASADOS EN EL DESARROLLO DE LOS EJES PROGRAMÁTICOS (ASEGURAMIENTO, SALUD PÚBLICA, EMERGENCIAS Y DESASTRES); ADEMÁS DE INCURSIONAR Y FORTALECER: EL TURISMO, LA AGRICULTURA, LA GANADERÍA, LA MINERÍA Y LA EDUCACIÓN, ENTRE OTROS; MEDIANTE LA INVERSIÓN ADECUADA DE LOS RECURSOS PARA QUE EL MUNICIPIO SEA RECONOCIDO COMO GESTOR DE DESARROLLO Y TALENTO HUMANO DE LA PROVINCIA DEL SUGAMUXI Y A NIVEL DEPARTAMENTAL.

1. OBJETIVO GENERAL

El municipio de pesca en su preocupación por desarrollar programas que beneficien a la sociedad en todos los sectores especialmente enfocados a la salud, prevención y atención de desastres, se ha comprometido mediante el plan de desarrollo y el plan de salud territorial a seguir los lineamientos que faciliten el desarrollo de cada uno de sus ejes programáticos buscando siempre la eficiencia y eficacia en su aplicación.

OBJETIVOS Y METAS DE LOS EJES PROGRAMÁTICOS QUE APLICAN PARA EL MUNICIPIO DE PESCA

1.1 OBJETIVO Y META EJE PROGRAMÁTICO DE ASEGURAMIENTO.

Para el PST, esta fundamentado en la cobertura y ampliación del servicio de régimen subsidiado, partiendo de un porcentaje de afiliación correspondiente al 80% con respecto a la población en el 2007 según datos tomados del SISBEN Y DANE respectivamente con una proyección de cobertura del 97%, al final de la administración;

- Promover Acciones de orden intersectorial e interinstitucional para garantizar la afiliación y prestación de servicios de salud de manera universal, con equidad, responsabilidad y calidad a la población del municipio de Pesca.

1.2 PRESTACIÓN DE SERVICIOS. (Tener en cuenta que éste eje programático es responsabilidad de la ESE)

Garantizar la prestación de servicios con calidad a la población del municipio de Pesca, medida en términos de satisfacción al usuario y mitigación de los riesgos inherentes a la prestación del servicio.

1.3 SALUD PÚBLICA.

El objetivo principal del eje programático de Salud Pública para el municipio de Pesca esta enfocado hacia la realización de actividades de cumplimiento AL 100% de atención básica en salud dirigidas a la población en general. En este sentido se tiene contemplado el desarrollo de proyectos de salud tales como: AIPE, PAI, SSR, SO, SM y VIF, en el marco de políticas nacionales establecidas por el Ministerio de Salud y la Secretaria de Salud Departamental. La meta de este eje programático es el cumplimiento del 100% de proyectos y actividades estimadas y programadas durante el cuatrienio con el fin de mejorar los índices de salud pública del municipio.

Proveer a la comunidad de servicios integrales mediante la realización de acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, vigilancia y control de los riesgos y gestión de acciones en salud pública.

1.4 PROMOCIÓN SOCIAL.

Proporcionar a los habitantes con mayor grado de necesidades básicas insatisfechas del municipio de Pesca, apoyo mediante la ejecución de los programas sociales RED JUNTOS Y FAMILIAS EN ACCIÓN,

1.5 EMERGENCIAS Y DESASTRES.

(Este eje programático se desarrollará en forma conjunta entre municipio y la E.S.E) (Este eje programático se desarrollará en forma conjunta entre municipio y la E.S.E) El objetivo del eje programático de Emergencias y Desastres está diseccionado hacia la atención oportuna de la población ante un evento de tal naturaleza. En este sentido el municipio de Pesca busca contar con un plan de emergencias y desastres que permita dinamizar el papel de la administración municipal en la solución de dichos eventos. La meta de este eje programático esta estimada en la atención primaria del 100% de la población y la creación de un Plan Único de Atención y desastres para el municipio de Pesca durante el cuatrienio

- Organizar el plan de emergencias y desastres para el municipio de Pesca de común acuerdo con el Hospital San Antonio de Soatá.

METAS DE ACCIÓN POR EJE PROGRAMÁTICO A MEDIANO Y LARGO PLAZO

1. ASEGURAMIENTO.

- 100% de las juntas de acción comunal capacitadas sobre los derechos y deberes del SGSSS.
- 100% de la población identificada y priorizada.
- 100% de los cupos asignados eficientemente.
- 100% de los contratos de aseguramiento celebrados e inscritos.
- Disponer de una oficina de administración del SIBEN dotada adecuadamente.
- 100% de las bases de datos depuradas.
- 100% de los recursos del Régimen Subsidiado girados
- Realizar interventoria al 100% de los contratos del Régimen Subsidiado

2. PRESTACIÓN DE SERVICIOS. (Tener en cuenta que éste eje programático es responsabilidad de la ESE)

- Acreditación de la E.S.E ante ICONTEC.
- Desarrollar el SOGCS.
- Implementación del PAMEC.
- Garantizar la sostenibilidad financiera de la E.S.E.

3. SALUD PÚBLICA.

- Implementación de la estrategia AIEPI en sus componentes clínico y comunitario en un 100%.
- Implementación y seguimiento a las UROCS y UAIRACS en sitios de alta prevalencia de EDA e IRA y hogares de bienestar en un 100%.
- Fortalecer el programa regular de vacunación en 100% de sus componentes (adquisición de insumos y biológicos, cumplimiento de la norma técnica, sistema de información).
- Seguimiento a la aplicación de las normas técnicas de detección de alteraciones del embarazo y atención del parto al 100% de las IPS y aseguradoras en el municipio.
- Implementación de un modelo de servicio amigable para la atención en salud sexual y reproductiva con énfasis en las adolescentes y población en edad fértil.
- Seguimiento a la aplicación de las normas técnicas de detección de cáncer de cuello uterino al 100% de las IPS y aseguradoras en el municipio.

- Implementación del Modelo de gestión programática de VIH y la guía para el manejo ITS/VIH/SIDA.
- Seguimiento a la aplicación de la norma técnica de salud bucal en el 100% de la IPS y Aseguradoras del Municipio
- Implementar las rutas de atención para la VIF funcionando en un 100%
- Implementar en las IPS de la red Pública y la IPS de la red privada la utilización de protocolos y la Estrategia de Atención Primaria en Salud Mental
- Desarrollar redes de prevención y atención primaria para consumo de SPA en un 50%
- Desarrollo de estrategias de promoción de la actividad física en ámbitos cotidianos.
- Lograr y mantener el porcentaje de cumplimiento del 60% en el desarrollo de estrategias de promoción de la alimentación saludable en los servicios de salud, comedores y restaurantes públicos
- Población menor de cinco años, escolares y gestantes con diagnóstico nutricional e intervención en el 100%
- El 100% de las IPS del municipio implementan la estrategia IAMI
- Proceso de formulación, ejecución, seguimiento, evaluación y control según normatividad
- Conformación y operatividad de la veeduría para el PST en el 100%
- Implementación de la estrategia tratamiento acortado supervisado DOTS/TAS para el manejo de los pacientes con TBC en el 100% de las IPS.
- Búsqueda activa de sintomáticos de piel y de sistema nervioso periférico en el 100% del municipio
- Plan de fortalecimiento de la Vigilancia en salud pública implementado en un 100%

4. PROMOCIÓN SOCIAL.

- 100% de las familias beneficiadas sean las personas con mayor número de necesidades básicas insatisfechas
- 100% de los recursos para la Implementación y puesta en marcha del programa Red Juntos, con familias debidamente seleccionadas

5. EMERGENCIAS Y DESASTRES. .

- Plan hospitalario de prevención de emergencias y desastres articulado al municipio.
- Plan preventivo de mitigación y superación de emergencias y desastres