

**ANÁLISIS DE LAS POLÍTICAS Y PROGRAMAS EN LA SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL Y ECONÓMICO DE BARRANCABERMEJA Y SU
CORRESPONDENCIA CON LOS OBJETIVOS DEL MILENIO**

**JAIME MEZA CORTEZ
KERLLY TOLOZA RUEDA**

**UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
FACULTAD DE INGENIERÍAS FÍSICO MECÁNICAS
ESCUELA DE ESTUDIOS INDUSTRIALES Y EMPRESARIALES
ESPECIALIZACIÓN EN ALTA GERENCIA
BUCARAMANGA**

2014

**ANÁLISIS DE LAS POLÍTICAS Y PROGRAMAS EN LA SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL Y ECONÓMICO DE BARRANCABERMEJA Y SU
CORRESPONDENCIA CON LOS OBJETIVOS DEL MILENIO**

**JAIME MEZA CORTEZ
KERLY TOLOZA**

**Monografía presentada para optar al título de
Especialista en Alta Gerencia**

**Directora
Dra. AURA CECILIA AVELLA PEDRAZA
Ingeniera Industrial**

**UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
FACULTAD DE INGENIERÍAS FÍSICO MECÁNICAS
ESCUELA DE ESTUDIOS INDUSTRIALES Y EMPRESARIALES
ESPECIALIZACIÓN EN ALTA GERENCIA
BUCARAMANGA**

2014

DEDICATORIA

A mis hijos Paula Andrea, Giselle Paola y Omar Lisandro a quienes les he querido mostrar con el ejemplo que se llega lejos con disciplina, esfuerzo y dedicación.

A mis hermanos que están pendientes de mi carrera y mis esfuerzos.

A mi madre esa mujer octogenaria que me llevo de la mano a mi primer día de clase en la primaria febrero de 1972, que iluminaba su rostro de alegría, con una sonrisa y lágrimas en los ojos al recibir mis notas en secundaria “aún conservo esa foto en su compañía recibiendo mi grado de bachiller” que ha seguido mi trasegar académico en la tecnología, mi carrera profesional, ahora la especialización y se llena de alegría y de orgullo por cada triunfo que obtengo. Aún sigue siendo mi acudiente.

Gracias mamá

Jaime Meza Cortez

DEDICATORIA

A Dios padre Santo, a mi familia, amigos, especialmente a mis hijas Katherín Alejandra y Kerlly Vanessa y a mis sobrinos Brayan, Sebastian, Carol, Danna, Felipe y Valeri quienes han sido mi gran motivación para lograr vencer las duras pruebas, así mismo les presento como ejemplo práctico, que todo lo que nos propongamos en Cristo Jesús lo alcanzaremos, dejándonos guiar por el espíritu Santo recibiremos entre tantos premios el título otorgado, desencadenando el más importante de todos, que es asegurar el Futuro de nuestras Generaciones por medio del testimonio dado, como su herencia.

Kerlly Jazmín

AGRADECIMIENTOS

Loa autores agradecemos a:

A la doctora Aura Cecilia Pedraza Avella nuestra director de proyecto por sus recomendaciones y aportes para la realización e nuestro trabajo de monografía.

Al Ingeniero Juan Benjamín Duarte nuestro evaluador por sus comentarios a nuestro trabajo de monografía.

A todos los docentes por su aporte para potenciar nuestro conocimiento y llegar al final del proceso.

A las directivas universitarias por haber implementado la especialización en la sede Barrancabermeja y nos facilitó el acceso al posgrado.

CONTENIDO

	pág.
INTRODUCCIÓN	16
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	19
2. ALCANCE	27
3. JUSTIFICACIÓN	28
4. OBJETIVOS	30
4.1 OBJETIVO GENERAL	30
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	30
5. MARCO TEÓRICO	31
6. GENERALIDADES DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA	34
6.1 UBICACIÓN	34
6.2 HIDROGRAFÍA	35
6.3 FLORA	35
6.4 FAUNA	36
6.5 DIVISIÓN POLÍTICO ADMINISTRATIVA	36
6.6 COMPORTAMIENTO SOCIO-DEMOGRÁFICO	37
6.7 ASPECTOS ECONÓMICOS	38
7. PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA 2012-2015	40

7.1 ENFOQUE DE DERECHOS Y LAS METAS DEL MILENIO CON RESPECTO A BARRANCABERMEJA	40
8. IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO Y SU IMPACTO	46
8.1 ERRADICAR LA POBREZA EXTREMA Y EL HAMBRE	46
8.2 LOGRAR EDUCACIÓN PRIMARIA UNIVERSAL	47
8.3 PROMOVER LA IGUALDAD ENTRE LOS GÉNEROS Y AUTONOMÍA DE LA MUJER	49
8.4 REDUCIR LA MORTALIDAD INFANTIL	49
8.5 MEJORAR LA SALUD MATERNA	55
8.6 COMBATIR EL VIH/SIDA, EL PALUDISMO Y OTRAS ENFERMEDADES	56
8.7 ASEGURAR LA SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL	58
8.8 CREAR UN PACTO SOCIAL PARA EL DESARROLLO	59
8.8.1 INFRAESTRUCTURA PARA LA SOSTENIBILIDAD	59
8.8.2 LA ALIANZA PARA EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO	59
9. CONCLUSIONES	61
10. RECOMENDACIONES	62
BIBLIOGRAFIA	63

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Objetivos de desarrollo del milenio	19
Tabla 2. Los Objetivos Del Milenio Y Las Metas Para Colombia.	21
Tabla 3. Los objetivos del milenio y las metas del plan de desarrollo municipal Barrancabermeja 2012- 2015.	25
Tabla 4. Objetivos del milenio y metas para Barrancabermeja.	42
Tabla 5. Resultados objetivo “Erradicar la Pobreza extrema y el hambre”.	46
Tabla 6. Estudiantes matriculados en los periodos 2012 y 2013.	48
Tabla 7. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para BCG en el municipio de Barrancabermeja.	50
Tabla 8. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para pentavalente en el municipio de Barrancabermeja.	50
Tabla 9. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para pentavalente -segunda dosis en el municipio de Barrancabermeja.	50
Tabla 10. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para pentavalente -tercera dosis en el municipio de Barrancabermeja.	51
Tabla 11. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para triple virales en el municipio de Barrancabermeja.	51
Tabla 12. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para fiebre amarilla en el municipio de Barrancabermeja.	52
Tabla 13. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para Neumococo en el municipio de Barrancabermeja.	52
Tabla 14. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para Neumococo- Segunda dosis en el municipio de Barrancabermeja.	52
Tabla 15. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para Neumococo-Tercera dosis en el municipio de Barrancabermeja.	53

Tabla 16. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para rotavirus en el municipio de Barrancabermeja.	53
Tabla 17. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para rotavirus – Segunda dosis en el municipio de Barrancabermeja.	53
Tabla 18. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para Hepatitis B en el municipio de Barrancabermeja.	54
Tabla 19. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para poliomielitis en el municipio de Barrancabermeja.	54
Tabla 20. Razón de mortalidad materna, años 2011-2013, municipio de Barrancabermeja.	55
Tabla 21. Número de casos de VIH y SIDA, según Sexo y Grupo de Edad – Municipio de Barrancabermeja año 2011 Y 2013.	57
Tabla 22. Comportamiento de la cobertura en acueducto y alcantarillado en el periodo comprendido entre 31 de diciembre de 2011 a 31 de diciembre de 2013.	58

RESUMEN

TITULO: ANÁLISIS DE LAS POLÍTICAS Y PROGRAMAS EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y ECONÓMICO DE BARRANCABERMEJA Y SU CORRESPONDENCIA CON LOS OBJETIVOS DEL MILENIO*

AUTORES: MEZA CORTEZ JAIME
TOLOZA RUEDA KERLLY JASMIN**

PALABRAS CLAVES: Desigualdad, Pobreza Extrema, Objetivos Del Milenio, Plan Municipal de Desarrollo, Declaración del milenio

CONTENIDO:

La declaración del milenio, es la carta de navegación de los aspectos a atender prioritariamente por los 189 estados parte de la organización de las Naciones Unidas en la 55 asamblea general realizada en new York en septiembre de 2000.

Colombia como país miembro y firmante de esta declaración, estableció sus metas en el Plan Nacional de Desarrollo. En el caso de la ciudad de Barrancabermeja, el alcalde municipal elegido para el periodo 2012-2015 tomó como referente los indicadores de la declaración del milenio como ejes orientadores del plan de desarrollo municipal y partiendo de una línea de base, se fijaron metas en temas como superación de la pobreza extrema, reducción de la mortalidad materna, reducción de la infección por VIH/SIDA y otras enfermedades, cobertura universal de la educación, agua potable y saneamiento básico y un programa para el desarrollo social y económico de los diferentes sectores en la ciudad.

Barrancabermeja es una de las ciudades gestoras en la consolidación de un nivel económico y social no solo local sino del entorno regional, pues su desarrollo y nivel de vida impacta las condiciones de por lo menos un millón de pobladores residentes en 17 municipios pertenecientes a 7 departamentos en su área de influencia.

De acuerdo a lo anterior, este trabajo buscó analizar los indicadores del municipio de los diferentes aspectos relacionados con los objetivos del milenio. Los resultados dan cuenta del mejoramiento de la calidad de vida de los pobladores de Barrancabermeja.

*Monografía de Grado

** Facultad de Ingenierías físico Mecánicas, Escuela de Estudios Industriales y Empresariales. Especialización en Alta Gerencia Director Ing. Aura Cecilia Avella Pedraza

ABSTRACT

TITLE: ANALYSIS OF POLITICS AND PROGRAMS IN THE SECRETARIAT OF SOCIAL AND ECONOMIC DEVELOPMENT OF BARRANCABERMEJA AND ITS CORRESPONDENCE WITH THE MILLENNIUM DEVELOPMENT GOALS *

AUTHORS: JAIME CORTEZ MEZA.
TOLOZA RUEDA KERLLY JASMIN**

KEYWORDS: Inequality, Extreme Poverty, Millennium Development Goals, Municipal Development Plan, Millennium Declaration.

CONTENTS:

The Millennium Declaration is the chart of the aspects to cater primarily for the 189 states of the Organization of the United Nations at the 55th general assembly held in New York in September 2000.

Colombia as a member and signatory of this statement, goals established in the National Development Plan. In the case of the city of Barrancabermeja , the mayor elected for the period 2012-2015 taken as reference indicators of the Millennium Declaration as guidelines of the municipal development plan and starting from a baseline , targets were set at issues as overcoming extreme poverty , reducing maternal mortality, reduced HIV / AIDS and other diseases, universal coverage of education , potable water and basic sanitation and a program for social and economic development of the various sectors in city

Barrancabermeja is one of the managing cities in the consolidation of not only local economic and social level, but the regional environment for its development and living conditions hits at least one million people living in 17 municipalities in seven departments in its area of influence.

According to the above, this study sought to analyze the indicators of the municipality of the different aspects of the Millennium Development Goals. The results indicate the improvement of the quality of life for residents of Barrancabermeja.

* Grade Essay

** Faculty of Mechanical Engineering Physical, School of Industrial and Business Studies. Specialization in Management. Director Ing. Juan Bautista Duarte.

INTRODUCCIÓN

Después de la caída del muro de Berlín y la reducción de la guerra fría, en septiembre del año 2000, ciento ochenta y nueve países entre ellos Colombia reunidos en la Asamblea General de las Naciones Unidas ONU en la ciudad de New York, decidieron poner la mirada en la situación de pobreza extrema y desigualdad de millones de personas en el mundo y se plantearon como reducir o mejorar los indicadores respectivos en un período de quince años. Estos consensos quedaron establecidos en un documento que llamaron la Declaración del Milenio, que gira alrededor de ocho objetivos relacionados con la erradicación de la pobreza, la educación primaria universal, la igualdad entre los géneros, reducción de la mortalidad infantil pero también de la materna, el avance en el tratamiento del VIH/sida, crear un pacto social para el desarrollo y finalmente la conservación del medio ambiente.

Transcurridos dos quinquenios y ante la crisis económica mundial, Ángela Merkel, Primera Ministro de Alemania que actualmente es considerada la más influyente de la Unión Europea, aseguró que no sería posible cumplir totalmente las metas para el año 2015, opinando que “no tiene sentido cumplir en algunos y no en otros. Aunque en promedio la comunidad internacional pudiese presumir de logros, la meta debe ser que finalmente los objetivos del milenio se logren en todos los países”¹

En el caso de Colombia, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, PNUD, en su informe objetivos del milenio ¿Qué tan cerca esta Colombia?, publicado por el diario Vanguardia Liberal en su página digital el 15 de agosto de 2103, presentó los resultados parciales en la búsqueda de cumplir los Objetivos de

¹ La Razón Digital / EFE / Berlín, junio de 2013.

Desarrollo del Milenio antes del 31 de diciembre de 2015. En dicho informe expuso el siguiente análisis:

“La cobertura en educación básica primaria y básica secundaria (hasta noveno grado) ya se logró en un 100% desde el 2006 El país pasó de tener el 17,7% de su población en condiciones de pobreza extrema en el año 2002 a tener el 10,6% en 2012...La participación de la mujer en poder legislativo pasó del 12% en 2002 al 17% en el 2010...En las cabeceras municipales un 97% de la población tiene conexión al servicio de acueducto y 92,2% al servicio de alcantarillado...En 2002 había solo 3,4 computadores por cada 100 habitantes pero en 2011 ya era de 20,5 por cada 100 habitantes...Sin embargo, los indicadores sobre la reducción de VIH /SIDA, Dengue y Malaria el país no ha cumplido...Los embarazos en adolescentes se han incrementado...En la prevención de la violencia contra la mujer se han incrementado las denuncias.”²

Varios gobiernos locales y regionales han determinado hacer de estos Objetivos globales su plan de ruta local. Esto sucedió precisamente en Barrancabermeja con el Plan de Desarrollo 2012 -2015 denominado “En Barrancabermeja el futuro se construye hoy” este plan de desarrollo que ha sido reconocido por el Departamento Nacional de Planeación como el mejor del país”³. Para cumplir lo estipulado en el plan, la alcaldía municipal de Barrancabermeja ha venido desarrollando programas tendientes a superar esas deficiencias en cada uno de los sectores poblacionales como son, entre otros, la erradicación de la pobreza extrema mediante la estrategia “Más familias unidas”, la consolidación de la educación primaria universal mediante el programa “Educación integral con calidad y excelencia”, la erradicación de la mortalidad infantil mediante el “Programa de inmunización”, el aseguramiento de la sostenibilidad ambiental

² VANGUARDIA LIBERAL. Objetivos del milenio ¿qué tan cerca está Colombia? [en línea] disponible en: <http://www.vanguardia.com/actualidad/colombia/220786-objetivos-del-milenio-que-tan-cerca-esta-colombia>

³ ET Canal El Tiempo > Premio mejor plan de desarrollo

mediante el programa “Agua vida para el futuro” y la creación de un pacto para el desarrollo mediante el “Gran acuerdo social Barrancabermeja 100 años”.

Teniendo en cuenta estos antecedentes, se realiza la siguiente monografía para establecer los avances o correspondencia entre las metas del milenio acogidas como orientadoras del plan de desarrollo de Barrancabermeja con relación a los planes y programas ejecutados por la Secretaría de Desarrollo Social y Económico y otras entidades del orden municipal.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El modelo de desarrollo económico mundial, la dinámica capitalista, la conocida globalización económica y el uso irracional de los recursos, han traído consigo una serie de consecuencias que preocupan a las naciones como son el riesgo de la sostenibilidad ambiental, las desigualdades entre ricos y pobres, las condiciones de dignidad y posibilidad de desarrollo y como consecuencia el futuro de los negocios de los países más ricos.

Ante esta situación y la sentida protesta de organizaciones no gubernamentales antiglobalización, los 189 países reunidos en la cumbre del milenio de las naciones unidas en septiembre de 2000 entendieron que debían trazarse metas ante la enorme responsabilidad que tenían con la humanidad y el medio ambiente. Producto de esta cumbre se definieron ocho (8) objetivos que tienen que ver con el desarrollo de los países más pobres, la dignidad de las personas en materia de salud, educación, alimentación, saneamiento y medio ambiente. (Ver Tabla1)

Tabla 1. Objetivos de desarrollo del milenio

OBJETIVOS DEL MILENIO	META UNIVERSAL
Erradicar la extrema pobreza y el hambre	Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas cuyos ingresos sean inferiores a un dólar por día
	Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas que padezcan hambre
Lograr la educación primaria universal	Velar para que en 2015, los niños y niñas de todo el mundo puedan terminar un ciclo completo de enseñanza primaria
Promover la igualdad entre los géneros y la	Eliminar las desigualdades entre los géneros en la enseñanza primaria y secundaria, preferiblemente en

OBJETIVOS DEL MILENIO	META UNIVERSAL
autonomía de la mujer	2005, y en todos los niveles de enseñanza antes de finales de 2015
Erradicar la mortalidad infantil	Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015 la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años
Reducir a una cuarta parte la mortalidad materna para el año 2015	Reducir entre 1990 y 2015, la tasa de mortalidad materna en tres cuartas partes
Combatir el VIH/Sida, la malaria y otras enfermedades	Detener y comenzar a reducir, para 2015, la propagación de la epidemia del VIH / SIDA.
	Detener y comenzar a reducir, para 2015, la incidencia de paludismo y otras enfermedades graves.
Asegurar la sostenibilidad ambiental	Reducir a la mitad, para 2015, el porcentaje de personas que carezcan de acceso sostenible a agua potable.
	Haber mejorado en forma considerable, antes del año 2020, la vida de por lo menos 100 millones de habitantes de tugurios.
Crear un pacto social para el desarrollo	Condonar deuda externa y transfieran tecnología, fomenten un ambiente financiero favorable y un acceso más amplio y equitativo de sus mercados a los productos de los países en desarrollo.
	Proporcionar acceso a medicamentos esenciales y al aprovechamiento de los beneficios de las nuevas tecnologías, en particular, las de información y comunicaciones.

Fuente: Centro de información naciones unidas CINU (2000)

Países como Colombia hicieron parte de este acuerdo de 15 años para superar estos terribles flagelos. A través de documentos CONPES, el Estado Colombiano fijó las metas de los objetivos del milenio que se exponen en la tabla 2.

Tabla 2. Los Objetivos Del Milenio Y Las Metas Para Colombia.

OBJETIVOS DEL MILENIO	METAS PARA COLOMBIA
Erradicar la extrema pobreza y el hambre	Reducir de 53,8 a 28,5% el porcentaje de personas en pobreza.
	Reducir de 20,4 a 8,8% el porcentaje de personas que vive en pobreza extrema.
	Reducir de 2,8 a 1,5% el porcentaje de personas que vive con menos de un dólar diario.
	Reducir de 10 a 3,0% los niños menores de 5 años con peso inferior al normal.
	Reducir de 17 a 7,5% las personas que están por debajo del consumo de energía mínima alimentaria
Lograr la educación primaria universal	Tasa de analfabetismo a 1% para personas entre 15 y 24 años. Tasa de cobertura bruta del 100% para educación básica (preescolar, básica primaria, básica secundaria). 93% para educación media.
	Disminuir la repetición a 2,3% en educación básica y media.
Promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer	Desarrollar con una periodicidad de al menos cinco años, la medición de la magnitud y características de la violencia de pareja en el país y definir las metas anuales de reducción.
	Implementar y mantener operando una estrategia intersectorial de vigilancia en salud pública de la violencia intrafamiliar, específicamente de la violencia de pareja contra la mujer.
	Incorporar y mantener el seguimiento a la equidad de género en materia salarial calidad de empleo.
	Incrementar por el encima del 30% la participación de la mujer en los niveles decisorios de las diferentes ramas del poder público.
Reducir la mortalidad infantil	Reducir a 17 muertes por mil nacidos vivos la mortalidad en menores de 5 años.
	Reducir a 14 muertes por mil nacidos vivos la mortalidad en menores de 1 año.

OBJETIVOS DEL MILENIO	METAS PARA COLOMBIA
	Alcanzar y mantener las coberturas de vacunación en 95% con plan ampliado de inmunizaciones PAI
Reducir a una cuarta parte la mortalidad materna para el año 2015	Reducir a la tasa de mortalidad materna a 45 muertes por cien mil nacidos vivos. Incrementar a 90% el porcentaje de mujeres con cuatro o más controles prenatales.
	Incrementar la atención institucional del parto y por personal calificado a 95%. Incrementar la prevalencia de uso de métodos modernos de anticoncepción en la población sexualmente activa a 75% y a 65% entre la población de 15 a 19.
	Detener el crecimiento del porcentaje de adolescentes que han sido madres o están en embarazo, manteniendo esta cifra por debajo del 15%.
	Reducir la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino a 5.5 por cien mil mujeres.
Combatir el VIH/Sida, la malaria y otras enfermedades	Para 2015, haber mantenido la prevalencia de la infección por debajo de 1,2% en población de 15 a 49 años.
	Establecer una línea de base en el quinquenio 2005-2010 para lograr medir la mortalidad por VIH/sida y reducirla en 20% durante el quinquenio 2010-2015.
	Reducir en 20% la incidencia de transmisión madre/hijo durante el quinquenio 2010- 2015, en comparación con el quinquenio 2005 – 2010.
	Para 2010, aumentar en 15% la cobertura de terapia antirretroviral a las personas que la requieran, y para 2015, elevar esta cobertura en 30%.
	Reducir en 85% entre 1998 y 2015 los casos de muerte por malaria. Reducir en 45% entre 2003 y 2015 la incidencia de malaria en zonas urbanas.
	Reducir en 80% entre 1998 y 2015 los casos de muerte por dengue.

OBJETIVOS DEL MILENIO	METAS PARA COLOMBIA
	Reducir a menos del 10% y sostener este nivel, los índices de infestación de Aedes aegypti de los municipios categoría especial 1 y 2 por debajo de 1800 m sobre el nivel del mar.
asegurar la sostenibilidad ambiental	Incorporar a la infraestructura de acueducto, por lo menos 7,7 millones de nuevos habitantes urbanos, e incorporar 9,2 millones de habitantes a una solución de alcantarillado urbano.
	Incorporar 2,3 millones de habitantes a una solución de abastecimiento de agua, y 1,9 millones de habitantes a una solución de saneamiento básico incluyendo soluciones alternativas para las zonas rurales, con proporciones estimadas del 50% de la población rural dispersa.
Crear un Pacto Social para el Desarrollo	En el campo nacional, las metas de este objetivo hacen alusión a la buena gestión de los asuntos públicos (eficiencia y transparencia) y a la reducción de la pobreza

Fuente: Plan Nacional de Desarrollo 2010-2015-

Según el Programa de las Naciones Unidas para el desarrollo PNUD, son pocos los países de América Latina y del Caribe que han logrado o han avanzado significativamente; sin embargo, para Colombia, “El país prácticamente ha alcanzado ya la meta de lograr la enseñanza básica universal, pero tiene aún que ganar terreno en la promoción de la igualdad de género y la autonomía de la mujer.

La tasa de desempleo femenina, por ejemplo, supera en más de tres puntos a la masculina, con 1'444.708 desempleadas frente a 1'159.635 hombres sin trabajo. La lucha para bajar la tasa de mortalidad por VIH/Sida avanza, pero en cambio sufre un retroceso el combate contra la mortalidad por la malaria, un indicador que muestra un constante avance es el de la lucha contra la mortalidad infantil, que

está a punto de alcanzar la meta fijada para 2015. Entre el 2005 y el 2011, esa cifra pasó de 20,40 a 17,78 casos por cada 1.000 nacimientos”⁴.

En cuanto al ámbito local, muchos municipios entre ellos Barrancabermeja han adoptado el marco de los objetivos del milenio como indicador de su gestión y como base para formular su actual plan de gobierno (Ver Tabla 3).

⁴EL TIEMPO. Inequidad, el 'pero' en Objetivos del Milenio para Colombia [en línea] disponible en: http://www.eltiempo.com/mundo/latinoamerica/ARTICULO-WEB-NEW_NOTA_INTERIOR-12992093.html

Tabla 3. Los objetivos del milenio y las metas del plan de desarrollo municipal Barrancabermeja 2012- 2015.

OBJETIVOS DEL MILENIO	RETOS DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL	LINEA DE	META
Eradicar la extrema pobreza y el hambre	Disminuir la condición de vulnerabilidad y pobreza extrema de la población seleccionada por la estrategia participante	17100	17100
	Apoyar emprendimientos productivos para mujeres cabeza de familia y mujeres rurales	N.D	20
	Lograr la incorporación de los criterios de identidad y participación de los grupos poblacionales en situación de vulnerabilidad , en las políticas públicas y programas de inversión publica en el municipio	0	1
Lograr Educación primaria universal	Incrementar la cobertura educativa en el municipio	90%	93%
Promover la igualdad entre los géneros y autonomía de la mujer	Garantizar la articulación e implementación de una política pública que cree condiciones hacia la realización de los derechos de las mujeres ,la igualdad de oportunidades y la equidad de genero	0	1
Reducir la mortalidad infantil	Mantener por debajo de 21 por mil nacidos vivos la tasa de mortalidad en menores de 5 años	22 nv x 1000	21 nv x 1000
Reducir a una cuarta parte la mortalidad materna para el año 2015.	Mantener por debajo de 19 por 1000 nacidos vivos la tasa de mortalidad en menores de un año	no determinad	12.2 por 1000
Combatir el VIH/SIDA,la malaria y otras enfermedades	Mantener por debajo de 10 por cada 10.000 habitantes la prevalencia de infección por VIH:	14 por 10.000	10 por 10.000
Asegurar la sostenibilidad ambiental	Cobertura en acueducto 99%	96%	99%
	Cobertura en alcantarillado del 87%	82%	87%
Crear un pacto social para el desarrollo	Creación de tres centros de desarrollo empresarial	0	3
	Diseño dela ruta de creación de empresas y fortalecimiento empresarial	0	2

Fuente: Documento técnico de discusión - Plan de desarrollo Barrancabermeja Ciudad Futuro 2012-2015 .

En el municipio de Barrancabermeja, la Secretaría de Desarrollo Social y Económico es la entidad encargada de promover el bienestar de la población, desde allí se promueven políticas y programas para la superación de las causas

que generan las desigualdades, vulneran la dignidad de las personas y afectan el medio ambiente.

Teniendo en cuenta lo anterior, esta monografía busca medir los resultados de estas medidas gubernamentales y comparar si este comportamiento se acerca a los índices establecidos en los objetivos del milenio, en especial las metas del país en materia de lograr la equidad, la salubridad y el desarrollo.

2. ALCANCE

El alcance de la presente monografía se enmarca en la ejecución del Plan de Desarrollo Municipal de Barrancabermeja 2012-2015, tomado como referente la información de línea de base o situación inicial, las metas de ese mismo documento y el análisis de la situación a diciembre de 2013, para identificar los objetivos que han sido implementados, su grado de avance y si su comportamiento o tendencia permite inferir que se lograrán las metas trazadas en el plan de desarrollo.

3. JUSTIFICACIÓN

La presente monografía tiene su importancia porque permite tener una mirada académica frente a los alcances o avances obtenidos por el ejercicio del poder del alcalde de Barrancabermeja Dr. Elkin David Bueno Altahona, durante la primera mitad de su período de gobierno 2012 -2015 y la capacidad de su equipo de trabajo en orientar las políticas y programas teniendo como horizonte los objetivos del milenio.

También permitirá orientar las políticas futuras o reforzar las actuales con el fin de alcanzar plenamente las metas trazadas a 2015 o hacer un mayor esfuerzo en aquellas cuya tendencia permita inferir que no se estarían cumpliendo al finalizar el periodo de gobierno del actual mandatario de Barrancabermeja.

Producto de la recolección, procesamiento y análisis de la información suministrada por funcionarios de la alcaldía y los informes de redición de cuentas, se espera contribuir a tener conocimiento del cambio positivo o negativo de las variables y su impacto en el cambio de la situación inicial y el mejoramiento de las condiciones de vida de los pobladores, reflejado en el mayor bienestar.

La importancia de la presente monografía permite a un Especialista en Alta Gerencia, contextualizar la ciudad, observar las iniciativas gubernamentales, identificar los aciertos, desaciertos y proponer mejoras. Es un aporte a la academia para futuros proyectos, a la comunidad para interpretar, hacer seguimiento y evaluar la intervención del gobierno local en relación con sus derechos y necesidades.

Es la oportunidad de medir la gerencia de una entidad estatal de carácter local en lograr la eficiencia de los recursos, la eficacia de las políticas y la efectividad en satisfacer las demandas de los ciudadanos y maximizar la rentabilidad social reflejada en una ciudad con índices de calidad de vida iguales o por encima del mandato de la comunidad internacional, como lo son los objetivos del milenio aceptados por los estados parte de la Organización de las Naciones Unidas en su Asamblea Anual número 55, reunida el 15 de septiembre de 2000.

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

Analizar la implementación de políticas y programas de la Secretaría de Desarrollo Social y Económico de Barrancabermeja y los indicadores de seguimiento, para identificar los avances relacionados con los Objetivos del Milenio.

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las metas trazadas por el plan de desarrollo local de Barrancabermeja con respecto a los ocho objetivos del milenio.
- Diagnosticar la problemática local de Barrancabermeja con respecto a los ocho objetivos del milenio.
- Estudiar los programas que ha puesto en marcha la secretaria de desarrollo social de Barrancabermeja y como estos han contribuido al cumplimiento de las metas municipales relacionadas con los objetivos del milenio.

5. MARCO TEÓRICO

Desarrollo social y económico: “se define como una condición social dentro de un país, en la cual las necesidades auténticas de su población se satisfacen con el uso racional y sostenible de recursos y sistemas naturales. La utilización de los recursos estaría basada en una tecnología que respeta los aspectos culturales y los derechos humanos. Esta definición general de desarrollo incluye la especificación de que los grupos sociales tienen acceso a organizaciones y a servicios básicos como educación, vivienda, salud, nutrición, y sobre todo, que sus culturas y tradiciones sean respetadas dentro del marco social de un estado-nación en particular.”⁵

El SIMAT o (Sistema Integrado de Matrícula): “es una herramienta que permite organizar y controlar el proceso de matrícula en todas sus etapas, es además un sistema de gestión de las matrículas de los estudiantes de instituciones oficiales que facilita la inscripción de alumnos nuevos, el registro y la actualización de los datos existentes del estudiante. Se registran allí los estudiantes matriculados por edad al momento de la matrícula.”⁶

Emprendimiento: es aquella actitud y aptitud de la persona que le permite emprender nuevos retos, nuevos proyectos; es lo que le permite avanzar un paso más, ir más allá de donde ya ha llegado. Es lo que hace que una persona esté insatisfecha con lo que es y lo que ha logrado, y como consecuencia de ello, quiera alcanzar mayores logros.

⁵ Revista Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas Universidad Complutense de Madrid.

⁶ Contraloría general de la nación informe No 8 agosto de 2013.

La medida de pobreza: La más comúnmente utilizada en Colombia, ha sido la de Necesidades Básicas Insatisfechas –NBI-. La medición de pobreza por NBI da otra mirada importante a las condiciones de vida de la población, incluye mediciones sobre la calidad de vivienda y acceso a servicios públicos, pudiéndose considerar como un índice que capta principalmente condiciones de desarrollo de infraestructura urbana.

- **Necesidades Básicas Insatisfechas –NBI.** Ha sido La medida de pobreza más comúnmente utilizada en Colombia; incluye mediciones sobre la calidad de vivienda, acceso a servicios públicos, inasistencia escolar y los ingresos económicos de un núcleo familiar.

“saneamiento ambiental básico: es el conjunto de acciones técnicas y socioeconómicas de salud pública que tienen por objetivo alcanzar niveles crecientes de salubridad ambiental. Comprende el manejo sanitario del agua potable, las aguas residuales, los residuos orgánicos tales como las excretas y residuos alimenticios, los residuos sólidos y el comportamiento higiénico que reduce los riesgos para la salud y previene la contaminación. Tiene por finalidad la promoción y el mejoramiento de condiciones de vida urbana y rural.”⁷

Acueducto: Es el servicio público de conexión, distribución y medición de agua apta para el consumo humano. Son actividades complementarias al servicio de acueducto: la captación, el procesamiento y tratamiento, la conducción y el transporte de agua.

Alcantarillado: Es el servicio de recolección de residuos, principalmente líquidos, por medio de tuberías y conductos. Son actividades complementarias al servicio de alcantarillado: el transporte, tratamiento y disposición final de los residuos.

⁷ "Dr LEE Jong-wook, Director General, Organización Mundial de la Salud."

Aseo: Es el servicio de recolección de residuos, principalmente sólidos. Son actividades complementarias al servicio de aseo: el transporte, tratamiento, aprovechamiento y adecuada disposición final de los residuos, el corte del césped y la poda de los árboles ubicados en las vías y áreas públicas, así como la limpieza de estas áreas.

6. GENERALIDADES DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA

6.1 UBICACIÓN

“El Municipio de Barrancabermeja se encuentra ubicado en la Provincia de Mares, al occidente del Departamento de Santander, en el corazón de Colombia en la margen oriental del Río Magdalena; se extiende sobre este gran valle, irrigado por los ríos Sogamoso, La Colorada y Opón, con una latitud Norte de 7° 03' 48; una Longitud Oeste de 73° 51' 50” y con una altitud sobre el nivel del mar de 75.94 Metros. Es importante reconocer que el Municipio se encuentra en la cuenta Hidrográfica del Magdalena Medio.

Cuenta con dos sistemas de ciénagas y gran variedad de caños y quebradas; como son entre otros las Ciénagas San Silvestre, El Llanito, Zapatero, Juan Esteban y Opón, las quebradas El Llanito, Cremosa, Zarzal, Vizcaina y los caños El Llanito, San Silvestre y el Tigre, entre otros.

El Municipio limita, al norte Municipios de Puerto Wilches, Sabana de Torres y Girón, al sur Municipios de Puerto Parra, Simacota y San Vicente de Chucurí, al oriente Municipios de San Vicente de Chucurí y Betulia y al occidente Municipio de Yondó (Antioquia).

En cuanto al relieve, éste es bajo y va desde los 150 m.s.n.m. al oriente, hasta los 75 m.s.n.m. en la margen occidental del río Magdalena. Este relieve tiene una clara correlación con la temperatura y humedad, que junto con la posición geográfica cercana al ecuador determina patrones de asentamiento poblacional y actividades de tipo económico, tanto en zona rural como urbana; determinando

consigo la oferta agrícola del territorio, la cual la componen algunos frutales en especial cítricos y tropicales, tubérculos, plátanos y ganadería bovina y bufalina. En el municipio de Barrancabermeja, tan solo se tiene el piso térmico cálido, al estar localizado entre los 0 y 1000 msnm, con una zona de transición hasta de 400 metros.

6.2 HIDROGRAFÍA

El Departamento de Santander se encuentra surcado por una vasta red hidrográfica que fluye principalmente hacia el oeste, donde encuentra la principal arteria Departamental y Nacional, el Río Magdalena. Lo anterior hace que el Municipio de Barrancabermeja se convierta en un puerto de interés Nacional.

6.3 FLORA

Como se mencionó anteriormente la Región del Magdalena Medio, se encuentra determinada dentro del área de vida de bosque húmedo tropical (Bh-t), según clasificación de R. Holdridge caracterizada por unas temperaturas promedios entre 24 y 29°C, precipitación entre 2.000 y 4.000 mm promedio al año, humedad relativa del 80% y alturas sobre el nivel del mar entre 0 y 800 m, la vegetación dentro de este marco corresponde a selva tropical, con variaciones locales determinadas por el drenaje del suelo por el régimen de inundaciones especiales las originada por crecidas del río Magdalena.

La cobertura original ha sido alterada casi en su totalidad en el Municipio de Barrancabermeja, por lo que la mayor parte del territorio se halla cubierto actualmente por pastizales y, en segundo lugar, por rastrojos (en diferentes etapas sucesionales), conservándose relictos del bosque original intervenidos por

entresaca de su madera de mayor valor comercial mediante una explotación muy selectiva y otras perturbaciones entrópicas como vías, explotaciones petroleras, auríferas en el sector de la Serranía de San Lucas, Sabana de Torres y Yondó sector del Cimitarra y asentamientos entre otros.

6.4 FAUNA

La fauna asociada a la flora del Magdalena Medio ha sufrido el impacto de la deforestación y cambio de uso del suelo por procesos de colonización, más la contaminación y la caza indiscriminada, sin embargo por ser propia del bosque húmedo tropical es muy diversa, aunque algunas especies presentan vulnerabilidad y fragilidad, razones por la cual están en procesos de extinción. El grupo más abundante es el de las aves con una gran variedad. Igualmente algunas soportan los procesos de urbanización y se han adoptado a estas nuevas condiciones integrándose como fauna urbana.

6.5 DIVISIÓN POLÍTICO ADMINISTRATIVA

El Municipio de Barrancabermeja se encuentra ubicado en la Provincia de Mares, al occidente del Departamento de Santander. Los perímetros y áreas de clasificación del suelo, se calculan con la nueva cartografía del IGAC, utilizando como base los ortofotomapa.

Barrancabermeja tiene más de 300 barrios organizados en siete (7) comunas compuestas en promedio de 30 a 50 barrios cada una y seis (6) corregimientos en el área rural.”⁸

⁸ Plan de desarrollo municipal de Barrancabermeja 2012-2015.

6.6 COMPORTAMIENTO SOCIO-DEMOGRÁFICO

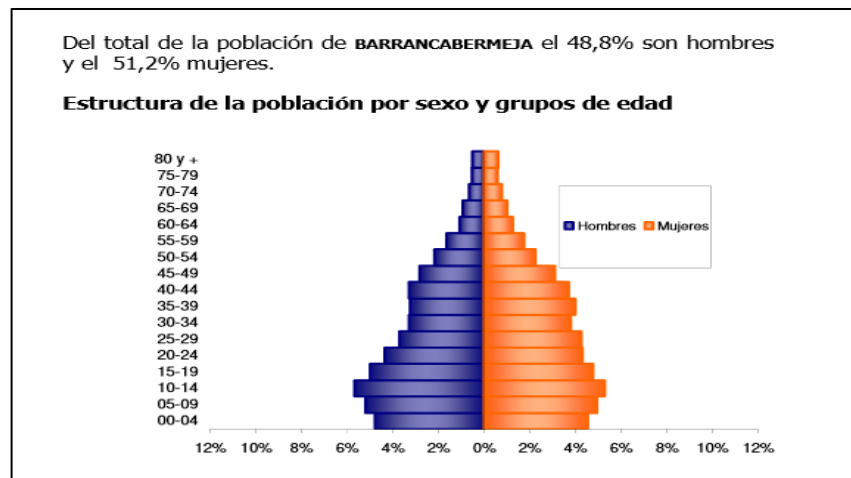
“En el municipio de Barrancabermeja el tema demográfico se ha caracterizado por ser receptor de grandes migraciones, algunas de ellas voluntarias, otras forzadas como consecuencia de la exploración petrolera y fenómeno de violencia presente en la región.

Este tipo de migraciones han ocasionado grandes inconvenientes de tipo económico y social para el municipio. Los problemas económicos se expresan en asentamientos en zonas de alto riesgo de desastre por inundaciones y deslizamientos debido a la ubicación en terreno no aptos para urbanizar (riberas del Río Magdalena, ciénagas, humedales y bajos) y a los materiales utilizados, cobertura deficiente para la prestación de servicios públicos y otros problemas como insuficiencia de vías de acceso a estos sitios.

En el componente social, el aumento de estas migraciones ha generado una serie de problemáticas sociales relacionadas con el desempleo y subempleo, manteniéndose el índice de necesidades básicas insatisfechas (salud, educación, nutrición, etc.) en 29,4%², muy inferior al 50-70%, rango en el que oscilan la mayoría de sus municipios vecinos. Esto retroalimenta el problema de migraciones encontrado en Barrancabermeja.

La población de Barrancabermeja de acuerdo a la información del DANE basado en el censo general del año 2005 es de 191.498 habitantes, distribuidos en 172.778 pobladores para el sector urbano y 18720 en el área rural de la municipalidad. Como se presenta en el grafico 1.

Gráfica 1. Estructura de la población de Barrancabermeja.



Fuente: El autor

6.7 ASPECTOS ECONÓMICOS

La economía en Barrancabermeja ha mejorado a través de los años de forma progresiva, gracias a la confianza generada hacia los inversionistas que han creído en la ciudad, trayendo consigo un nivel de vida cómodo con creación de nuevos puestos de trabajo en todo su entorno.

En la actualidad, Barrancabermeja posee una dinámica diversidad económica, contando con amplias zonas bancarias, industriales, comerciales y educativas que hacen de la ciudad un centro de convergencia mercantil; de igual forma, Barrancabermeja es un centro de acopio de productos básicos de la canasta familiar proveniente de las diferentes veredas y corregimientos que la conforman, lo que hace posible y factible para cualquier poblador de la rivera conseguir todo tipo de productos, además de los servicios técnicos y profesionales que requiere las diferentes instituciones prestatarias de servicios ubicados en la región del Magdalena Medio.

En la ciudad y su área de influencia se desarrollarán varios megaproyectos energéticos, viales y logísticos entre ellos la ampliación de la refinería, la construcción de la gran vía Yuma, el puerto bimodal y el proyecto de navegabilidad del Río Magdalena; lo que hace de esta ciudad una de las más atractivas de la región por las expectativas de desarrollo y bienestar que puede derivarse para propios y foráneos.

En lo concerniente a la población, Barrancabermeja no posee una identidad cultural propia, la mayoría de los habitantes provienen de diversas ciudades del país, que por la fiebre del petróleo surgida en los años 20 vinieron a esta ciudad a buscar suerte y un mejor porvenir para sus familias. De ahí se deduce entonces, que la población porteña tiene un sinnúmero de costumbres culturales, mezclas de folklore, dialecto, vestimenta, gastronomía y es deportivamente activa. Muchas de estas familias provenientes de Bogotá, Medellín, Cali, la costa Caribe, se han quedado en la ciudad, no solamente por la estabilidad laboral que lograron obtener a través de ECOPETROL, sino además por las virtudes propias que se han creado para mostrar una mejor imagen ante el país y el mundo después del conflicto armado vivido en la década de los 90's: amable, respetuoso, de gran talento, trabajador, carismático y muy interactivo con la sociedad.⁹

⁹ MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA. Barrancabermeja. 2009. Disponible en: http://www.barrancabermeja.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=448&Itemid=688

7. PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA 2012-2015

Este plan fue presentado al consejo municipal de Barrancabermeja por el alcalde electo para el periodo 2012 -2015 Dr. ELKIN DAVID BUENO ALTAHONA y fue aprobado por la corporación edilicia, con su respectivo plan de financiamiento estimado en Un billón ciento un mil cuatrocientos catorce millones de pesos mediante el acuerdo municipal 002 del 12 de junio de 2012 y sancionado por el alcalde en la misma fecha para su entrada en vigencia.

7.1 ENFOQUE DE DERECHOS Y LAS METAS DEL MILENIO CON RESPECTO A BARRANCABERMEJA

En la formulación del Plan se retoma la metodología de la inclusión del enfoque de derechos en el desarrollo a partir de las propuestas que sobre el tema ha hecho Gladys Jimeno, del Área de Cooperación Técnica de la Oficina de Naciones Unidas para los Derechos Humanos, elaborados a partir de una experiencia piloto en varios municipios del país a través del proyecto Planes de Desarrollo y Derechos Humanos.

En el documento técnico de trabajo de trabajo presentado para la discusión ante el Consejo Municipal, el alcalde municipal pone de manifiesto que es un desafío al entorno y que teniendo como experiencia el trabajo de la oficina técnica de naciones unidas lo llevan a definir como el capítulo principal un plan de desarrollo con enfoque de derechos donde el centro de este plan es el ser humano y el desarrollo como un derecho.

Así las cosas, el documento técnico se centra en los Objetivos del Milenio como ejes orientadores del plan de desarrollo municipal de Barrancabermeja. Por este motivo, en el programa de gobierno plantea “ Objetivo: Construir una ciudad en la que se garanticen, ejerzan, reconozcan y restablezcan los derechos individuales y colectivos, en términos de disponibilidad, acceso, permanencia, calidad y pertinencia, con la institucionalización de políticas y acciones integrales que permitan trascender los periodos de gobierno y consolidar una Barrancabermeja en la cual la equidad, la justicia social y la vida, en armonía con el ambiente, sean posibles para todas y todos”¹⁰.

Con estas premisas y los datos consignados en el documento técnico de discusión para la aprobación del Plan de Desarrollo Municipal 2012-2015, se parte de una línea de base establecida por las aspiraciones del gobierno en el futuro de la ciudad. A continuación se presenta en la Tabla 4, el panorama con la línea de base y las metas planteadas en el plan de desarrollo aprobado por el Consejo Municipal según acuerdo Nro. 002 de 2012.

Con el fin de vislumbrar el alcance de las metas planteadas para el municipio de Barrancabermeja, a continuación se presenta un cuadro comparativo (Ver Cuadro 1) entre los objetivos del milenio, las metas para el estado colombiano y las fijadas por el plan de desarrollo municipal 2012-2015 donde se puede observar la diferencia y la apuesta del gobierno local de Barrancabermeja en cabeza del Dr. Elkin David Bueno Altahona.

¹⁰ Plan de desarrollo municipal Barrancabermeja 2012 -2015.

Tabla 4. Objetivos del milenio y metas para Barrancabermeja.

OBJETIVOS DEL MILENIO	META UNIVERSAL	METAS PARA COLOMBIA	BARRANCABERMEJA
Erradicar la extrema pobreza y el hambre	Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas cuyos ingresos sean inferiores a un dólar por día	Reducir de 53,8 a 28,5% el porcentaje de personas en pobreza.	Prevalencia en la pobreza extrema 4,9%
	Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas que padezcan hambre	Reducir de 2,8 a 1,5% el porcentaje de personas que vive con menos de un dólar diario. Reducir de 20 a 8,8 el porcentaje de personas que vive en pobreza extrema.	
Lograr la educación primaria universal	Velar para que en 2015, los niños y niñas de todo el mundo puedan terminar un ciclo completo de enseñanza primaria	Tasa de analfabetismo a 1% para personas entre 15 y 24 años. Tasa de cobertura bruta del 100% para educación básica (preescolar, básica primaria, básica secundaria). 93% para educación media.	Cobertura del 100% para educación básica (preescolar, básica primaria, básica secundaria)
Promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer	Eliminar las desigualdades entre los géneros en la enseñanza primaria y secundaria, preferiblemente en 2005, y en todos los niveles de enseñanza antes de finales de 2015	Desarrollar con una periodicidad de al menos cinco años, la medición de la magnitud y características de la violencia de pareja en el país y definir las metas anuales de reducción.	Formulación de una política pública de equidad de género.
Erradicar la mortalidad infantil	Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015 la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años	Reducir de 10 a 3,0% los niños menores de 5 años con peso inferior al normal. Reducir a 17 por cada 1000 nacidos la mortalidad en niños menores a 5 años.	Lograr una tasa de mortalidad de 21 x cada 1000 nacidos vivos.
Reducir a una cuarta parte la mortalidad materna para el año 2015	Reducir entre 1990 y 2015, la tasa de mortalidad materna en tres cuartas partes	Reducir a la tasa de mortalidad materna a 45 muertes por cien mil nacidos vivos. Incrementar a 90% el porcentaje de mujeres con cuatro o más controles prenatales.	Bajar la tasa de mortalidad materna a 19 x cada 1000 nacidos vivos.
Combatir el VIH/Sida, la malaria y otras enfermedades	Detener y comenzar a reducir, para 2015, la propagación de la epidemia del VIH / SIDA. Detener y comenzar a reducir para el 2015 la incidencia del paludismo y otras enfermedades graves.	Establecer una línea de base en el quinquenio 2005-2010 para lograr medir la mortalidad por VIH/sida y reducirla en 20% durante el quinquenio 2010-2015.	Lograr una tasa de 19 casos x cada 10.000 habitantes.
Asegurar la sostenibilidad ambiental	Reducir a la mitad, para 2015, el porcentaje de personas que carezcan de acceso sostenible a agua potable.	reducir al 50% el porcentaje de personas que carezcan de acceso al agua potable	Lograr una tasa de mortalidad de 21 x cada 1000 nacidos vivos.
	Haber mejorado antes del 2020 la vida de por lo menos 100 millones de habitantes de tugurios	Incorporar a la infraestructura de acueducto, por lo menos 7,7 millones de nuevos habitantes urbanos, e incorporar 9,2 millones de habitantes a una solución de alcantarillado urbano.	Lograr una tasa de 99% de cobertura en acueducto.
		Incorporar 2,3 millones de habitantes a una solución de abastecimiento de agua, y 1,9 millones de habitantes a una solución de saneamiento básico incluyendo soluciones alternativas para las zonas rurales, con proporciones estimadas del 50% de la población rural dispersa.	Lograr una cobertura de 87% en servicio de alcantarillado.
Crear un pacto social para el desarrollo	Condonar deuda externa, transferencia tecnológica, fomentar un ambiente financiero favorable y acceso más equitativo al mercado de productos de los países en desarrollo	Mejorar la productividad y competitividad de las empresas de la región y brindar un entorno donde la tecnología se conjuga con el bienestar y el desarrollo.	Gran acuerdo Barrancabermeja 100 años y diseño de una ruta de creación de empresas y desarrollo empresarial.

Fuente: Los autores.

La Secretaria de Desarrollo Social y Económico de Barrancabermeja es la entidad indicada para establecer e implementar las políticas y los programas tendientes a lograr las metas del plan de desarrollo municipal teniendo como horizonte los objetivos del milenio. Su misión es “Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la población de Barrancabermeja impulsando la sostenibilidad del sector económico local proyectando los programas que atiendan la población más vulnerable; potencializando, organizando y articulando los procesos productivos y

de comercialización instalados en la jurisdicción del desarrollo local de lo regional, nacional e internacional a través de la integración del sector privado y público a los objetivos y metas del plan de desarrollo municipal, apoyo a una cultura empresarial moderna, el estímulo a creación de fuentes de empleo, la incorporación de tecnologías limpias de producción, el aprovechamiento de las ventajas competitivas y comparativas, la promoción de las actividades asociativas de producción rentables y autogestionarias”. Tiene como funciones:

- Establecer planes, programas y estrategias para la aplicación de los principios de solidaridad, universalidad e integralidad, dirigido a la población vulnerable (ancianos, adolescentes, juventud, mujeres y demás sectores desprotegidos).
- Diseño, formulación y ejecución de una política local de juventud que responda a las necesidades de este grupo de la población, enmarcado dentro de lo establecido por la ley.
- Diseñar programas que permitan el desarrollo proactivo de los sectores más vulnerables de la población.
- Proyectar, participar y ejecutar programas y estrategias tendientes al mejoramiento de las condiciones de vida de la población que sean de iniciativa interinstitucional y articulados con los programas del plan de desarrollo.
- Diagnosticar y establecer fortalezas y debilidades en coordinación con la oficina de planeación de la realidad socioeconómica y de mercado de los sectores productivos y de comercialización de bienes y servicios instalados en el municipio y la factibilidad de inversión para diseñar planes y programas sectoriales que debe adoptar la administración municipal.

- Propiciar el establecimiento y fortalecimiento de actividades agropecuarias industriales, mineras, de medio ambiente, transporte telecomunicaciones y de turismo. creando los espacios y condiciones necesarias para la inversión nacional y/o extranjera que permita el mejoramiento de las condiciones de vida de la población.
- Promover e incentivar la generación de fuentes de empleo productivo y mejoramiento socioeconómico de la población acogiendo los enfoques de género, generacionales, étnicos y de vulnerabilidad, mediante procesos de apoyo asesoría, capacitación y organización comunitaria pendiente a fortalecerlas para la autogestión y solidaria, autonomía y búsqueda del desarrollo sostenible.
- Gestionar con el sector público y privado a nivel local, regional y departamental, nacional e internacional, la consecución de fondos, asesoría y consecución de tecnología que contribuya al logro de los objetivos encomendados a la secretaría.
- Realizar estudios y análisis de mercado y proponer estrategias de acción y las alternativas que contribuyan a generar espacios de comercialización de productos en relaciones de equidad entre productor y consumidor.
- Diseñar y fomentar en asocio con la secretaria de gobierno el fortalecimiento de comunidades organizadas para desarrollar programas de producción asociativa o de economía solidaria.
- Promover la realización de investigaciones y estudios sociales, políticos y económicos de carácter general y específicos en materia de fenomenología poblacional local y regional sobre factores perturbadores del desarrollo sostenible y de la calidad de vida como soporte de estrategias y programas que se deben adoptar.

- Elaborar técnicamente los proyectos relativos a la misión de la secretaría, inscribirlos en el banco de proyectos municipal y en coordinación con la oficina asesora de planeación e inscribirlos ante el departamento, la nación y unidades de cofinanciación.
- Preparar los proyectos de acuerdo relativos a la misión de la secretaría. Los proyectos de decreto que deben dictarse en el ejercicio de atribuciones del alcalde y liderar la ejecución y órdenes del mismo.”¹¹

¹¹ Acuerdo municipal 002 de 2012 Consejo municipal de Barrancabermeja.

8. IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO Y SU IMPACTO

A continuación se exponen los resultados que ha tenido la ciudad de Barrancabermeja a diciembre 31 de 2013, frente a los Objetivos del Milenio. Para cada uno de ellos se describirán los programas que ha implementado el gobierno local en pro del cumplimiento de las metas trazadas.

8.1 ERRADICAR LA POBREZA EXTREMA Y EL HAMBRE

A continuación se exponen los resultados obtenidos para este Objetivo del Milenio.

Tabla 5. Resultados objetivo “Erradicar la Pobreza extrema y el hambre”.

Total hogares en Barrancabermeja	Número de hogares con necesidades Básicas Insatisfechas NBI DANE 2005	Número de hogares que superaron la situación de pobreza extrema a diciembre 31 2012	Número de hogares que superaron la situación de pobreza extrema en 2013	Total hogares que han superado la situación de pobreza extrema a 31 de diciembre de 2013
49.849	19.453	17100	1400	18.500
100%	39,02%	87,90%	7,20%	95,10%

Fuente: Datos: Oficina de desarrollo social y económico.

Como se puede ver en la Tabla 5, se ha logrado disminuir el 7,2 % de los hogares en situación de pobreza extrema en Barrancabermeja a 31 de diciembre de 2013.

Esto se atribuye en gran parte a la ejecución del Programa “Más familias Unidas” que se articula con el programa Red Unidos del Departamento para la Prosperidad del gobierno nacional, el cual permite vincular a hogares en situación de pobreza extrema y vulnerabilidad para ser atendidos y beneficiados mediante asignación de subsidios, generación de Ingresos, oportunidades de trabajo, condiciones de habitabilidad segura, bancarización para el ahorro y el emprendimiento , Nutrición a los menores y adultos mayores, dinámica familiar, salud mediante vinculación a ARS , acceso a la justicia para las víctimas del conflicto y acceso a la educación básica, técnica, tecnológica y superior.

Como conclusión sobre este objetivo, la administración municipal debe continuar con su programa; en consecuencia la ciudad podría superar la situación de pobreza extrema antes del 2015.

8.2 LOGRAR EDUCACIÓN PRIMARIA UNIVERSAL

Según el Ministerio de Educación, en la ciudad de Barrancabermeja se debían matricular durante los años 2012 y 2013 un total de 35.600 estudiantes. La meta propuesta en el plan de desarrollo era del 93%.

Mediante el programa “Educación integral con calidad y excelencia”, la Secretaria de Educación de Barrancabermeja entrega los resultados que se pueden observar en la Tabla 6.

Tabla 6. Estudiantes matriculados en los periodos 2012 y 2013.

2012				2013		
GRADO	TOTAL FEMENINO	Total MASCULINO	TOTAL GENERAL	TOTAL FEMENINO	Total MASCULINO	TOTAL GENERAL
0	1767	1922	3689	1593	1685	3278
1	1607	1909	3516	2062	2308	4370
2	1563	1653	3216	1576	1784	3360
3	1588	1770	3358	1570	1663	3233
4	1625	1824	3449	1606	1710	3316
5	1595	1643	3238	1564	1750	3314
6	2177	2538	4715	2113	2450	4563
7	1777	1697	3474	1862	1816	3678
8	1551	1455	3006	1572	1412	2984
9	1445	1231	2676	1349	1232	2581
10	1307	1133	2440	1269	991	2260
11	1121	819	1940	1031	846	1877
12	47	4	51	43	2	45
13	44	3	47	63	2	65
21	73	85	158	271	180	451
22	127	94	221	228	94	322
23	275	252	527	168	193	361
24	278	270	548	232	221	453
25	406	260	666	281	289	562
99	44	82	126	56	117	173
	20417	20644	41061	20501	20745	41246

Fuente: SIMAT (2013)

Este programa consiste en garantizar la oferta educativa en todos los niveles con criterios de calidad, equidad y eficiencia para facilitar la formación de los Barranqueños competentes, emprendedores y comprometidos con el desarrollo económico y social.

Frente al mínimo exigido para Barrancabermeja por el Ministerio de Educación que se mencionó anteriormente, los estudiantes matriculados en los años 2012 y 2013 alcanzaron un 112%. Así las cosas, la Secretaría de Educación y Administración Municipal debe mantener su política que ha sido exitosa.

8.3 PROMOVER LA IGUALDAD ENTRE LOS GÉNEROS Y AUTONOMÍA DE LA MUJER

Mediante el programa “Mujer y Equidad de Género”, la Alcaldía de Barrancabermeja inició el proceso de formulación de la política pública con tres momentos a saber: : realización de un diagnóstico de brechas de género, la formulación de la política pública “Mujer y Equidad de Género” y la divulgación de la misma. Partiendo del diagnóstico del DANE de equidad de género en Barrancabermeja donde se establece que “el 51% de la población son mujeres, el 30% de ellas viven en estrato 1, el 40% está en el mercado laboral, el 31% de las ocupadas presta sus servicios en restaurantes, hoteles, servicios comunales y sociales. Además, la tasa de violencia contra la mujer en 2011 es de 544 x 100.000 mujeres, la más alta en Santander”¹² . Hasta diciembre de 2013 se estaba en la formulación de la política pública y, para resaltar, esta contiene “la propuesta de creación para la consejería de la mujer, transversalización del enfoque de mujer en las intuiciones públicas, comité de lucha contra la violencia a la mujer, creación de un centro empresarial y una escuela de formación política para la mujer”¹³.

De continuar en la tendencia, la administración municipal podrá antes del año 2015 cumplir con la meta de construir y articular una política pública que le permita iniciar una nueva etapa en la equidad de género.

8.4 REDUCIR LA MORTALIDAD INFANTIL

Este Objetivo del Milenio buscó afrontarse a partir del “Programa Ampliado de inmunizaciones 2013”, cuyo objetivo principal es evitar que los niños se enfermen

¹² Plan municipal para la superación de la pobreza extrema.

¹³ Entrevista de vanguardia liberal a una integrante de la mesa de mujer y género.

o mueran por enfermedad prevenible por vacunas. Se adoptó la estrategia de atender la población infantil mediante un Programa de Atención Primaria en grupos priorizados, o sea niños y niñas de 0 a 5 años de edad. Los resultados se presentan en las tablas 7-19.

Tabla 7. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para BCG en el municipio de Barrancabermeja.

BCG	ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST.	SEPT.	OCTUB.	NOV.	DIC.
DOSIS APLICADAS	465	444	376	426	465	365	519	556	415	608	462	502
DOSIS ACUMULADAS	465	909	1285	1711	2176	2541	3060	3616	4031	4639	5101	5603
COBERTURA ACUMULADA	14,71	28,76	40,65	54,13	68,84	80,39	96,80	114,39	127,52	146,76	161,37	177,25

Fuente: Programa Ampliado de Inmunización –sec. De salud de Barrancabermeja

La BCG protege a los recién nacidos de la tuberculosis. Como se puede observar en la tabla 7, la cobertura acumulada llegó al 177% al final del año 2013. Lo planeado 3181 dosis aplicadas.

Tabla 8. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para pentavalente en el municipio de Barrancabermeja.

PENTA 1a	ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST.	SEPT.	OCTUB.	NOV.	DIC.
DOSIS APLICADAS	375	361	327	376	333	389	288	523	304	407	465	301
DOSIS ACUMULADAS	375	736	1063	1439	1772	2161	2449	2972	3276	3683	4148	4449
% COBERTURA ACUMULADA	11,79	23,14	33,42	45,24	55,71	67,93	76,99	93,43	102,99	115,78	130,40	139,86

Fuente: Programa Ampliado de Inmunización –sec. De salud de Barrancabermeja

Tabla 9. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para pentavalente - segunda dosis en el municipio de Barrancabermeja.

PENTA 2da	ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST.	SEPT.	OCTUB.	NOV.	DIC.
DOSIS APLICADAS	372	320	307	412	325	403	303	423	222	386	425	315
DOSIS ACUMULADAS	372	692	999	1411	1736	2139	2442	2865	3087	3473	3898	4213
% COBERTURA ACUMULADA	11,69	21,75	31,41	44,36	54,57	67,24	76,77	90,07	97,04	109,18	122,54	132,44

Fuente: Programa Ampliado de Inmunización –sec. De salud de Barrancabermeja

Tabla 10. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para pentavalente - tercera dosis en el municipio de Barrancabermeja.

PENTA 3a	ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST.	SEPT.	OCTUB.	NOV.	DIC.
DOSIS APLICADAS	289	335	302	352	289	319	358	513	228	367	348	285
DOSIS ACUMULADAS	289	624	926	1278	1567	1886	2244	2757	2985	3352	3700	3985
% COBERTURA ACUMULADA	9,09	19,62	29,11	40,18	49,26	59,29	70,54	86,67	93,84	105,38	116,32	125,28

Fuente: Programa Ampliado de Inmunización –sec. De salud de Barrancabermeja

La vacuna pentavalente DPT-HB+Hib es una vacuna combinada contra la difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis B. Estos son todos los antígenos recomendados para su administración por la OPS y la OMS entre el primer y sexto mes de vida. Como se puede observar en las tablas 8, 9 y 10, la cobertura acumulada de la primera, segunda y tercera dosis llegó, respectivamente, al 134%, 132% y 125% al final del año 2013. Frente a lo planeado 3181.

Tabla 11. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para triple virales en el municipio de Barrancabermeja.

TRIPLE VIRAL (SRP) TOTALES	ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST.	SEPT.	OCTUB.	NOV.	DIC.
DOSIS APLICADAS	601	655	596	642	580	532	594	894	577	758	828	568
DOSIS ACUMULADAS	601	1256	1852	2494	3074	3606	4200	5094	5671	6429	7257	7825
% COBERTURA ACUMULADA	18,89	39,48	58,22	78,40	96,64	113,36	132,03	160,14	178,28	202,11	228,14	245,99

Fuente: Programa Ampliado de Inmunización –sec. De salud de Barrancabermeja

La vacuna triple viral protege a los menores de cinco años de las enfermedades de sarampión, rubeola y paperas. Como se puede observar en la tabla 11, la cobertura acumulada llegó al 246% al final del año 2013.

Tabla 12. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para fiebre amarilla en el municipio de Barrancabermeja.

F.AMARILLA	ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST.	SEPT.	OCTUB.	NOV.	DIC.
DOSIS APLICADAS	451	464	505	456	529	429	420	728	412	558	544	395
DOSIS ACUMULADAS	451	915	1420	1876	2405	2834	3254	3982	4394	4952	5496	5891
% COBERTURA ACUMULADA	14,18	28,76	44,64	58,98	75,61	89,09	102,29	125,18	138,13	155,67	172,78	185,19

Fuente: Programa Ampliado de Inmunización –sec. De salud de Barrancabermeja

La vacuna de la fiebre amarilla, previene las enfermedades malarias de la zona cálida y sola se requiere de una dosis con refuerzo cada 10 años. Como se puede observar en la tabla 12, la cobertura acumulada llegó al 185% al final del año 2013. Frente a lo planeado 3170.

Tabla 13. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para Neumococo en el municipio de Barrancabermeja.

NEUMOCOCO	ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.
DOSIS APLICADAS	1169	973	859	980	954	934	911	1245	878	973	923	858
DOSIS ACUMULADAS	1169	2142	3001	3981	4935	5869	6780	8025	8903	9876	10799	11657
COBERTURA ACUMULADA	36,32	54,58	66,54	75,38	80,67	84,09	86,56	84,49	90,14	93,22	109,35	118,03

Fuente: Programa Ampliado de Inmunización –sec. De salud de Barrancabermeja

Tabla 14. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para Neumococo-Segunda dosis en el municipio de Barrancabermeja.

NEUMOCOCO 2das	ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST.	SEPT.	OCTUB.	NOV.	DIC.
DOSIS APLICADAS	233	303	262	386	322	345	270	352	210	392	424	336
DOSIS ACUMULADAS	233	536	798	1184	1506	1851	2121	2473	2683	3075	3499	3835
COBERTURA ACUMULADA	7,32474	16,85	25,0865	37,221	47,3436	58,1892	66,6771	77,7428	84,3445	96,6677	109,997	120,56

Fuente: Programa Ampliado de Inmunización –sec. De salud de Barrancabermeja

Tabla 15. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para Neumococo- Tercera dosis en el municipio de Barrancabermeja.

NEUMOCOCO 3as	ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST.	SEPT.	OCTUB.	NOV.	DIC.
DOSIS APLICADAS	125	242	278	270	300	259	244	320	196	408	374	300
DOSIS ACUMULADAS	125	367	645	915	1215	1474	1718	2038	2234	2642	3016	3316
COBERTURA ACUMULADA	3,92958	11,5373	20,2766	28,7645	38,1955	46,3376	54,0082	64,0679	70,2295	83,0556	94,813	104,244

Fuente: Programa Ampliado de Inmunización –sec. De salud de Barrancabermeja

La vacuna contra el Neumococo, protege a los menores gestantes de la enfermedad neumocócica y previene problemas de salud severos como la neumonía, infecciones de la sangre, meningitis y daño cerebral. Como se puede observar en las tablas 13, 14 y 15, la cobertura acumulada llegó al 118,03%, 120.6% y 104.2% al final del año 2013, respectivamente para la primera, segunda y tercera dosis. Frente a lo planeado 10538.

Tabla 16. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para rotavirus en el municipio de Barrancabermeja.

ROTAVIRUS	ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST.	SEPT.	OCTUB.	NOV.	DIC.
DOSIS APLICADAS	642	678	604	715	627	762	567	785	573	727	881	610
DOSIS ACUMULADAS	642	1320	1924	2639	3266	4028	4595	5380	5953	6680	7561	8171
% COBERTURA ACUMULADA	20,18	41,50	60,48	82,96	102,67	126,63	144,45	169,13	187,14	210,00	237,69	256,87

Fuente: Programa Ampliado de Inmunización –sec. De salud de Barrancabermeja.

Tabla 17. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para rotavirus – Segunda dosis en el municipio de Barrancabermeja.

ROTAVIRUS 2das	ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST.	SEPT.	OCTUB.	NOV.	DIC.
DOSIS APLICADAS	333	293	282	351	313	370	280	357	234	330	418	309
DOSIS ACUMULADAS	333	626	908	1259	1572	1942	2222	2579	2813	3143	3561	3870
COBERTURA ACUMULADA	10,4684	19,6793	28,5445	39,5787	49,4184	61,05	69,8522	81,0751	88,4313	98,8054	111,946	121,66

Fuente: Programa Ampliado de Inmunización –sec. De salud de Barrancabermeja

La vacuna rotavirus previene las infecciones diarreicas agudas, gastroenteritis y lesiones en intestino delgado. Como se puede observar en las tablas 16 y 17, la cobertura acumulada llegó al 257% y 121.7% al final del año 2013, respectivamente para la primera y segunda dosis. Frente a lo planeado 3181 dosis aplicadas.

Tabla 18. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para Hepatitis B en el municipio de Barrancabermeja.

HEPATITIS B	ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST.	SEPT.	OCTUB.	NOV.	DIC.
DOSIS APLICADAS	489	457	417	490	432	359	542	605	438	656	518	537
DOSIS ACUMULADAS	489	946	1363	1853	2285	2644	3186	3791	4229	4885	5403	5940
COBERTURA ACUMULADA	15,47	29,93	43,12	58,62	72,29	83,64	100,79	119,93	133,79	154,54	170,93	187,92

Fuente: Programa Ampliado de Inmunización –sec. De salud de Barrancabermeja

La vacuna Contra la Hepatitis previene enfermedad infecciosa del hígado causada por el virus y protege a los lactantes de cualquier tipo de hepatitis. Como se puede observar en la tabla 18, la cobertura acumulada llegó al 188% al final del año 2013. Frente a lo planeado 3181 dosis aplicadas.

Tabla 19. Coberturas mensuales acumuladas en vacunación para poliomielitis en el municipio de Barrancabermeja.

POLIO TOTALES	ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST.	SEPT.	OCTUB.	NOV.	DIC.
DOSIS APLICADAS	1580	1735	1564	1803	1543	1626	1526	2340	1329	1690	1992	1574
DOSIS ACUMULADAS	1580	3315	4879	6682	8225	9851	11377	13717	15046	16736	18728	20302
COBERTURA ACUMULADA	49,67	104,21	153,38	210,06	258,57	309,68	357,65	431,22	473,00	526,12	588,75	638,23

Fuente: Programa Ampliado de Inmunización –sec. De salud de Barrancabermeja.

La vacuna Anti-polio, previene las enfermedades causadas por el virus polio virus que ataca la médula espinal de los menores causando discapacidad y hasta la muerte. Como se puede observar en la tabla 19, la cobertura acumulada llegó al 638% al final del año 2013.

Como se puede observar, a 31 de diciembre de 2013, el comportamiento de la cobertura en inmunización de los menores de cinco años para la prevención de enfermedades graves y que inciden en el índice de mortalidad infantil con los esquemas completos superó ampliamente lo exigido por el Ministerio de Salud para Barrancabermeja. Esto indica que, de seguir como va, el municipio podrá cumplir plenamente la meta trazada para el final del periodo de la administración actual.

8.5 MEJORAR LA SALUD MATERNA

Para el año 2011, el índice de mortalidad materna estaba en 21,44 por cada 1.000 nacidos vivos. A través de la Coordinación de la Línea de Salud Sexual y Reproductiva y los resultados de las auditorías realizadas por el personal de apoyo de la Secretaría Local de Salud de Barrancabermeja a las diferentes entidades públicas y privadas de salud cada año, se ha podido evidenciar la oferta que permite el acceso de toda la población al programa. Este ha logrado impactar el comportamiento de la población como se evidencia en la Tabla 20.

Tabla 20. Razón de mortalidad materna, años 2011-2013, municipio de Barrancabermeja.

AÑO	RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA 19 X 1000 NV	META RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA EN BARRANCABERMEJA 19 X 1.000 NV EN 2015	META RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA X 1.000 NV EN 2015 OBJETIVOS DEL MILENIO
2011	21,44		
*2012	21,13		
*2013	20,55	19	45

Fuente: Informe ASIS-Ministerio de Salud y de la Protección Social-DANE Nacional. *Datos Preliminares de DANE NACIONAL con corte a septiembre de 2013

Entre los años 2012 y 2013 el índice de mortalidad materna se ha reducido de 21,44 x 1000 en 2011 a 21,13x 100 en 2012 y 20,55x 1000 en 2013 la meta de reducción para el 2015 es de 19 x1000 Por lo tanto se debe mejorar o incrementar sustancialmente la estrategia de intervención; pues de continuar la tendencia observada no se logrará cumplir la meta trazada en el plan de desarrollo local de Barrancabermeja del presente gobierno.

8.6 COMBATIR EL VIH/SIDA, EL PALUDISMO Y OTRAS ENFERMEDADES

En el 2011, el índice de prevalencia de infección por VIH/SIDA era de 14 X10000 habitantes. En el plan de desarrollo municipal se adoptó el programa “Dimensión de sexualidad y derechos sexuales reproductivos” cuyos resultados se presentan a continuación en la Tabla 21.

Tabla 21. Número de casos de VIH y SIDA, según Sexo y Grupo de Edad – Municipio de Barrancabermeja año 2011 Y 2013.

GRUPO ETÁREO	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL 2011	META BARRANCABERMEJA 2015 10 X 10.000 habitantes la infección de VIH	OBJETIVOS DEL MILENIO
0-4 años	0	0	0		
5-9 años	0	0	0		
10 a 14 años	0	0	0		
15 a 19 años	1	1	2		
20 a 24 años	4	4	8		
25 a 29 años	3	2	5		
30 a 34 años	1	5	6		
35 a 39 años	3	5	8		
40 a 44 años	0	2	2		
45 a 49 años	0	5	5		
50 y más años	2	3	5		
TOTAL	14	27	41		No determinado
GRUPO ETÁREO	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL 2013	META BARRANCABERMEJA 2015 10 X 10.000 habitantes la infección de VIH	OBJETIVOS DEL MILENIO
0-4 años	0	0	0		
5-9 años	0	0	0		
10 a 14 años	0	0	0		
15 a 19 años	2	1	3		
20 a 24 años	1	5	6		
25 a 29 años	0	5	5		
30 a 34 años	2	9	11		
35 a 39 años	1	2	3		
40 a 44 años	2	2	4		
45 a 49 años	1	3	4		
50 y más años	1	2	3		
TOTAL	10	29	39	19	No determinado

Fuente: SIVIGILA - Secretaría Local de Salud-Barrancabermeja

Entre el año 2011 y 2013 se ha logrado una ligera reducción de los casos de infección por VIH, lo cual no ha sido suficiente. Esto indica que de continuar la tendencia para el año 2015 no se habrá cumplido la meta para el municipio de Barrancabermeja contemplada en el plan de desarrollo municipal.

8.7 ASEGURAR LA SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL

Los índices de cobertura en acueducto y alcantarillado, son del 99,7% y el 81%, respectivamente. Según el plan de desarrollo municipal Barrancabermeja 2012 – 2015, la meta es mantener el índice de cobertura en acueducto e incrementar la cobertura en alcantarillado a un 87%. Mediante el Plan de Saneamiento Hídrico que consiste en construir y reponer redes de acueducto y alcantarillado en el área urbana de la ciudad, se han conseguido los resultados que se pueden observar en la Tabla 23.

Tabla 22. Comportamiento de la cobertura en acueducto y alcantarillado en el periodo comprendido entre 31 de diciembre de 2011 a 31 de diciembre de 2013.

Año	Viviendas Urbanas	Población Urbana	Suscriptores		Cobertura Suscriptores	
			Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
2011	49.840	199.360	49.700	40.376	99,70%	81,00%
2012	52.525	210.100	52.373	41.920	99,70%	79,80%
2013	55.450	221.800	55.346	43.353	99,80%	78,20%
META 2015 ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA					99,70%	87,00%
OBJETIVOS DEL MILENIO					NO DETER	NO DETER

Fuente Oficina técnica Aguas de Barrancabermeja enero de 2014

Como se observa en la Tabla 22, se ha mantenido la cobertura de acueducto por encima del 99,7% que ha sido la meta fijada por el Plan de desarrollo 2012-2015. Sin embargo, en cuanto a la cobertura de alcantarillado para el año 2013, se puede observar que no ha mantenido el nivel acorde con el crecimiento de la población y esto hace que en el 2013 por el contrario disminuya la cobertura por debajo de la línea de base en 2011 y la cobertura en 2012. De continuar en ese sentido, no se cumplirá esta meta en el 2015, lo que indica que se deben implementar los planes de inversión en alcantarillado acorde con el crecimiento de la población.

8.8 CREAR UN PACTO SOCIAL PARA EL DESARROLLO

“En el año 2022 Barrancabermeja cumplirá 100 años de vida municipal y es importante y necesario generar las condiciones, competencias y articulaciones humanas y territoriales que favorezcan el desarrollo humano integral de sus gentes y el desarrollo sostenible de la ciudad y la región. Que se suman todos los sectores de la sociedad civil”¹⁴. Esa es la apuesta del Gran Acuerdo Social, iniciativa que impulsan Ecopetrol, Alcaldía municipal, Diócesis de Barrancabermeja, Gobernación de Santander y el Programa de Desarrollo y Paz del Magdalena Medio y a la que se suman todos los sectores de la sociedad civil. Dicho acuerdo aborda los siguientes ejes¹⁵:

8.8.1 Infraestructura para la sostenibilidad. Armonizar la infraestructura física de la región como soporte para el desarrollo humano sostenible, entendido como un proceso progresivo en el mejoramiento de su calidad de vida. Ha de sustentar el crecimiento económico con equidad social, transformando los métodos de producción, los patrones de consumo, fundamentados en el equilibrio ecológico y el soporte vital de la región

8.8.2 La alianza para el desarrollo del talento humano. Habrá consolidado en Barrancabermeja y la región, un proceso para la formación integral ejemplo para el país. Los ciudadanos serán reconocidos como Talento Clase Mundo, seres humanos con valores y principios éticos; altamente competitivos, con excelente desempeño y visión para construir su proyecto de vida.

Los Pilares fundamentales del Gran acuerdo social Barrancabermeja 100 años son¹⁶:

¹⁴ MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA. Nuestra historia [en línea] disponible en: <http://www.barrancabermejaclasemundo.com/index.php/nuestra-historia>.

¹⁵ Ibid.

¹⁶ Ibid

- Desarrollo del talento Humano.
- Fortalecimiento de la economía.
- Infraestructura para la sostenibilidad.
- Cultura ciudadana.
- Familias como eje del desarrollo.
- Fortalecimiento institucional.

Se observa que en la ciudad de Barrancabermeja se ha cumplido con este objetivo y se ha iniciado un proceso con las diferentes fuerzas sociales, políticas y gremios para un ambicioso plan llamado Gran Acuerdo Social Barrancabermeja 100 años, que promueve el desarrollo de todos los sectores el productivo, la fuerza laboral, la infraestructura, las instituciones y el tejido social.

9. CONCLUSIONES

- Las políticas implementadas en la ejecución del plan de desarrollo municipal 2012-2015 han impactado la calidad de vida de los pobladores que a la fecha ya se han cumplido la mayoría de las metas establecidas.
- En las variables como: reducción de la pobreza extrema y el hambre, prestación de la educación primaria universal, igualdad entre los géneros, reducir la mortalidad infantil, reducir la mortalidad materna, mantener la cobertura en acueducto y crear un pacto para el desarrollo social, la administración ha logrado cumplir las metas faltando 24 meses para concluir su mandato debido al acierto en los programas trazados.
- La variable combatir el virus del VIH en la población no ha sido impactada lo suficiente para lograr avances significativos. De continuar la tendencia no alcanzará la meta trazada en el plan de desarrollo 2012-2015, lo que indica que sus programas no han sido efectivos y deben ser reorientados.
- El índice de saneamiento básico “cobertura en alcantarillado” no ha cumplido con la meta y por el contrario ha disminuido con respecto a la línea de base de 2011. De continuar esta tendencia no se logrará la meta trazada para este aparte en el plan de desarrollo municipal de Barrancabermeja 2012-2015. La entidad a cargo debe reorientar sus programas para lo que resta del periodo de gobierno.
- El índice de cobertura en educación se cumplió llegando al 112% , pero; se vio afectado por el fenómeno de la deserción escolar que alcanzo el 7,32 % para el ítem de edad de matrícula 0 a 6 para hombres y 8 a 22 para mujeres lo cual no permitió que este fuera mayor.

10. RECOMENDACIONES

- Reforzar prioritariamente los programas de intervención de prevención de infección del VIH en los habitantes de Barrancabermeja.
- Atender la demanda de servicios de disposición de aguas residuales acorde con el crecimiento de la población.
- Mantener el crecimiento de la cobertura de la reducción de la pobreza extrema durante el presente año, para alcanzar el cumplimiento de este indicador antes del 2015.
- Mantener seguimiento permanente de los indicadores de cobertura de educación básica, acceso al agua, inmunización de la población menor de 5 años, salud materna y superación de la pobreza, problemas en los que se puede reincidir por el crecimiento de la población.
- Frente al mínimo exigido para Barrancabermeja por el Ministerio de Educación de 35.600 matriculados, los estudiantes matriculados en los años 2012 y 2013 alcanzaron un 112%. Así las cosas, la Secretaría de Educación y Administración Municipal debe mantener su política que ha sido exitosa. Pero atendiendo el fenómeno de deserción que es 7,32% para identificar causas y buscar soluciones

BIBLIOGRAFIA

Acuerdo municipal 002 de 2012 Consejo municipal de Barrancabermeja.

Contraloría general de la nación informe No 8 agosto de 2013.

EL TIEMPO. Inequidad, el 'pero' en Objetivos del Milenio para Colombia [en línea] disponible en: http://www.eltiempo.com/mundo/latinoamerica/ARTICULO-WEB-NEW_NOTA_INTERIOR-12992093.html

Entrevista de vanguardia liberal a una integrante de la mesa de mujer y género.

JONG- WOOK. Lee, Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas Universidad Complutense de Madrid.

La Razón Digital / EFE / Berlín, junio de 2013.

Mujeres porteñas no cuentan con su política pública, Vanguardia liberal marzo 8 de 2013.

Municipio de Barrancabermeja 2009. disponible en: http://www.barrancabermeja.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=448&Itemid=688.

MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA. Barrancabermeja. 2009. Disponible en: http://www.barrancabermeja.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=448&Itemid=688

MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA. Nuestra historia [en línea] disponible en:
<http://www.barrancabermejaclasemundo.com/index.php/nuestra-historia>.

Oficina de Desarrollo Social y Económico.

Plan de desarrollo municipal Barrancabermeja 2012 -2015.

Plan municipal para la superación de la pobreza extrema.

Revista Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas Universidad Complutense de Madrid.

SIMAT. Informe de cobertura en educación. secretaria de Educación de Barrancabermeja.

SIVIGILA. Informe de cobertura en inmunización secretaria de salud de Barrancabermeja,

VANGUARDIA LIBERAL. Objetivos del milenio ¿qué tan cerca está Colombia? [en línea] disponible en: <http://www.vanguardia.com/actualidad/colombia/220786-objetivos-del-milenio-que-tan-cerca-esta-colombia>