

AGENDA SOCIAL LOCAL POR TERRITORIOS GSI- CIUDAD BOLIVAR



Fotografía: panoramas urbanos y rurales de la Localidad de Ciudad Bolívar

Implementación de estrategia de Gestión Social Integral- GSI

Equipo Local Transectorial para la GSI.
Bogotá, Diciembre de 2011

CONTENIDO

Introducción.....	Pag. 3
Contextualización estrategia GSI.....	Pag. 4
Conceptos básicos	
Avances locales generales	
Contexto Local.....	Pag.10
Población y ocupación	
Condiciones socioeconómicas	
Agenda Local por Territorio Social.....	Pag. 17
Territorio 1- MONTECHUELO.....	Pag.18
Descripción general del territorio	
Análisis territorial desde el enfoque en derechos	
Condiciones ambientales	
Información desde el enfoque diferencial	
Procesos de participación y de fortalecimiento comunitario	
Mapa de servicios	
Variables y determinantes territoriales	
Territorio 2- GUERREROS DE PAZ.....	Pag.31
Territorio 3- PAS.....	Pag.43
Territorio 4- RURALIDAD CIUDAD BOLIVAR.....	Pag.54
Plan Transectorial Local para la operativización de las Respuestas Integrales.....	Pag.64
ANEXOS.....	Pag.66

INTRODUCCION

La gestión social integral es una estrategia que busca reconocer las realidades de la población que habita en territorios particulares, implementando modelos para promover la participación ciudadana, la organización social, mejorar la eficacia y eficiencia de los recursos, además de optimizar la formación e incentivar procesos de planeación, administración, gobierno y control social.¹

En este sentido, las acciones que promueve la gestión social integral se entienden como ejercicios que implican un análisis y operación transectorial, en el cual se realiza un proceso de concertación por cada sector el cual presenta su propia agenda institucional, a partir de los núcleos problemáticos identificados transectorialmente, como una estrategia en donde los actores han establecido previamente sus competencias, alcances, apuestas y presupuestos sectoriales, para negociar y definir una propuesta en común.

Por lo anterior, en el presente documento relataremos el ejercicio realizado para la construcción de la agenda social local de Ciudad Bolívar, partiendo de la presentación del proceso surtido y los avances principales frente a la gestión social integral en el nivel Local, seguido por la contextualización local, en el cual describiremos características de la población y su ocupación, y condiciones socioeconómicas de la localidad; en un tercer momento se relatara la gestión social integral que se ha dado por territorios para la localidad de Ciudad Bolívar, los núcleos problemáticos y temas generadores identificados y concertados en una dinámica de priorización entre Instituciones y comunidades con la proyección de posibles respuestas integrales y finalmente se expondrá el plan de acción para la operativización de las respuestas perfiladas.

¹ Universidad Nacional de Colombia. "Definición Gestión Social Integral". Secretaria de Integración Social. Bogotá. 2006

Contextualización estrategia GSI

La implementación de una estrategia que enfoca su trabajo hacia el conocimiento, el abordaje territorial y el fortalecimiento y coordinación del trabajo intra e interinstitucional y el reconocimiento y posibilidad de interacción directa con la comunidad, son los elementos comunes que el “Plan de Desarrollo Distrital Bogotá Positiva, para vivir mejor” señaló para iniciar un proceso denominado la “Estrategia de Gestión Social Integral- GSI”, una estrategia que busca posibilitar la implementación de la política social y facilitar para la administración Local la toma de decisiones de orden social, político y económico con el fin de mejorar condiciones de vida en la comunidad e impactar de una manera efectiva aprovechando la transectorialidad y el abordaje territorial.

Los momentos desarrollados en el proceso de implementación de la GSI en lo Local, supero las diferentes fases generando acuerdos y proporcionando productos del ejercicio; estas fases con sus diferentes momentos, consistieron en lo siguiente:

Fase 1: *SENSIBILIZACIÓN Y CONSENSO PARA EL DESARROLLO DE LA GSI*; en donde se identificaron actores institucionales y sociales para establecer acuerdos en el desarrollo de la estrategia, se definieron y caracterizaron los territorios, se conformaron los equipos transectoriales y territoriales y finalmente se empezó el proceso de incidencia en el territorio.

Fase 2: *LA LECTURA DE LAS NECESIDADES SOCIALES*; estableciendo los principales problemas y necesidades de cada territorio a través de la conformación de mesas territoriales y comenzó el proceso de definición de agenda social por territorio.

Fase 3: *DISEÑO INTEGRAL DE RESPUESTAS*; la principal acción se centró en el ajuste de la oferta sectorial, la definición de perfiles para las posibles respuestas y la construcción de una matriz de respuestas por territorio, componente de la propuesta de agenda social.

Fase 4: *GESTIÓN SOCIAL NECESARIA*; fase que determina el impacto y utilidad de la implementación de la estrategia, parte de su realización consiste en lograr que los insumos y productos de las mesas territoriales consolidados en la agenda social Local por territorio sean parte de la orientación y operatividad del Consejo Local de Gobierno y suministrar la información territorial para alimentar el debate y la toma de decisiones en la Junta Administradora Local-JAL.

El proceso Local de implementación de la GSI tuvo inmerso en su dinámica Local los componentes básicos de la estrategia, a saber:

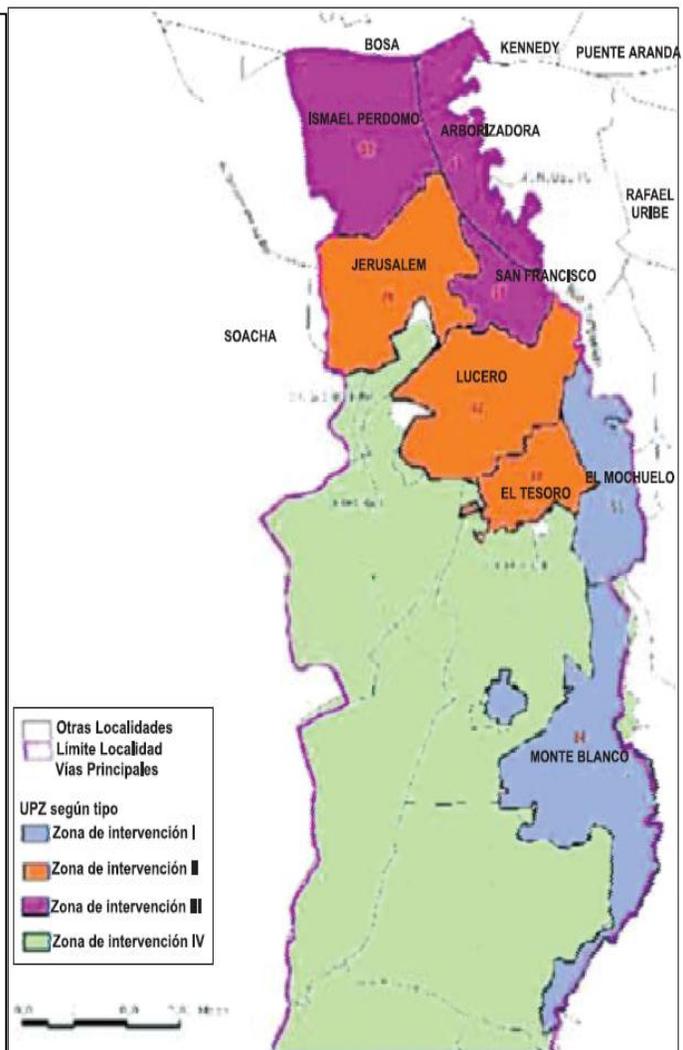
- *El Territorio, como escenario social y político*
- *El Trabajo Transectorial*
- *La Participación decisoria en las políticas públicas*
- *El Desarrollo de Capacidades*
- *El Presupuesto necesario con participación social.*

CONCEPTOS BASICOS

Es importante en esta introducción, hacer la relación de los conceptos centrales que enmarcaron la dinámica de implementación de la estrategia y la generación de los productos e insumos generados:

Las Mesas Territoriales, son escenarios y mecanismos para materializar la participación decisoria y para agenciar políticas públicas en el marco de una concertación entre las instituciones y las organizaciones sociales

El propósito **Mesas Transectoriales**; es posicionar en los territorios el análisis, reflexión y debate conjunto entre comunidad, líderes y lideresas y las instituciones para incidir en la toma de decisiones respecto a los determinantes sociales que afectan la calidad de vida y las respuestas sociales que se implementan



Mapa de distribución Local por territorio- Fuente Universidad Cundimarca

AGENDA SOCIAL LOCAL; es la herramienta que consolida la información resultado de las lecturas de realidades, la definición de los núcleos problemáticos y temas generadores y enlista las posibles respuestas integrales por territorios.

La agenda social, enmarcada por los enfoques conceptuales orientados por los niveles centrales de la Secretaria de Integración y la Secretaria de Salud y la condición de complejidad para desarrollar una mirada profunda y articuladora desde la transectorialidad y la transdisciplinariedad; trata de enfatizar su proceso de producción de información desde los siguientes pilares conceptuales:

Enfoque poblacional y diferencial al asumir en la lectura los territorios sociales y las diferencias de etnias, género, orientación sexual y etapas del ciclo vital.

Integralidad en las respuestas, que sean universales y equitativas.

Generación y/o articulación de políticas públicas desde la garantía de los derechos.

NÚCLEO PROBLEMÁTICO²: Como enunciado se cuenta en la narrativa problematizadora; tiene distribución territorial y se expresa en los grupos humanos de los territorios, con diferencias según clases sociales, géneros, etnias y edades; tiene características específicas según los escenarios en donde ocurre o se reproduce, lo que define potenciales núcleos de acción posterior; tiene múltiples factores causales, que deben ser identificados y da cuenta de los vacíos y fortalezas de la respuesta individual, familiar, institucional, comunitaria y/o social construida hasta el momento.

TEMA GENERADOR³: hace referencia a la identificación de realidades o situaciones que dentro del ejercicio desarrollado tengan las siguientes características:

- Surgen como punto de encuentro de intereses entre los actores participantes, por su trascendencia en cómo se presenta la situación, en el análisis problemático o en el desarrollo de las respuestas dadas.
- Tiene fuerza convocante, incluso para otros actores que no hayan participado del análisis pero ven reflejados sus intereses y compromisos de acción.
- Su erradicación o atenuación puede originar cambios significativos positivos frente a los descriptores de la situación problemática.
- Identifican núcleos problemáticos relacionados con problemáticos de frecuencia local, a un núcleo causal, a un déficit de respuesta o a su agravamiento en el tiempo.
- Permiten visualizar metas cero o formular intolerables, a partir de la distribución en el territorio, la población que afecta, las condiciones de inequidad y las diversas causas relacionadas.
- Su objetivo fundamental es agenciar transformaciones sociales en la situación problemática descrita.

RESPUESTAS INTEGRALES; surgen de las necesidades y problemáticas detectadas tanto por el ejercicio de las mesas territoriales, como de los diferentes espacios y escenarios de participación institucional, comunitario o mixto como los Comités Operativos del CLOPS, los Consejos Locales y otros espacios importantes Locales; la respuesta integral se desarrolla en este proceso de aplicación de la estrategia de GSI en tres niveles:

- **Respuestas Integrales de corto plazo;** que responden a la reacción pronta de los sectores juntando presupuestos, programas y proyectos.
- **Respuestas Integrales de mediano Plazo;** que son el resultado de trabajo que adelanta los procesos comunitarios, organizaciones y líderes y que pueden sumar acciones de los sectores.
- **Respuestas Integrales de largo plazo;** que son las acciones conjuntas de sectores del Estado, la comunidad, sector privado y tercer sector; cuyo fin es establecer impactos mayores y garantizar continuidades y desarrollo de capacidades en la comunidad.

² Definiciones tomadas de módulos metodológico y conceptual, caja de herramientas gestión social integral, Convenio SDIS-SDS y Fundación FERGUSSON, 2009- 2010

³ Ibídem

AVANCES LOCALES GENERALES

Para lo Local en lo que ha sido la historia de Ciudad Bolívar, la coordinación interinstitucional, la intervención de problemáticas sociales y la definición de microterritorios para reconocer realidades problemáticas y necesidades de la comunidad, han sido parte de su devenir Institucional, los primeros esfuerzos datan del año 2003, para la ciudad de Bogotá se clasifican 79 zonas de condición de calidad de vida y salud, 4 corresponden a la localidad de Ciudad Bolívar; la clasificación original de estos territorios sociales fue definida para el Distrito Capital desde el enfoque promocional de calidad de vida y salud el cual era operativizado por el sector salud a través de los Hospitales de primer nivel.⁴

El Hospital Vista Hermosa E.S.E I Nivel. implementó la Estrategia Promocional de Calidad de Vida y Salud y la construcción de zonas de condiciones de calidad de vida y salud desde la óptica de los determinantes sociales (definición de dominios general, particular y singular), utilizando como principal herramienta metodológica la cartografía social. Todo esto con el fin de orientar las intervenciones y gasto social, en especial del plan de atención básico (PAB) del año 2004 y que para el año 2008 se denomina plan de intervenciones colectivas (PIC) que a la fecha se mantiene.

Con la cartografía social se facilitó la identificación del territorio, las relaciones sociales y la descripción de la convivencia que hace que cada sector sea único e irrepetible; sin embargo, hay características comunes de producción, consumo y de calidad de vida de sus habitantes, lo que facilitó la construcción de estas zonas denominadas territorios de calidad de vida y salud. Se destaca que para este proceso se contó con la participación de diferentes profesionales (Trabajadoras sociales, epidemiólogos, filósofos, sociólogos, etc.) de los Hospitales del Distrito encargados de realizar los diagnósticos locales y por supuesto con el aporte de las personas de la comunidad.

Al mismo tiempo el proceso Local encamina esfuerzos de relación y acción interinstitucional y en el año 2007 con actividades de construcción colectiva de conceptos y estrategias que reunieron la información y el conocimiento que las secretarías de Integración social, Salud, Educación y Planeación tenían desde su competencia y naturaleza; este proceso liderado por la Sec. de Integración Social y la Sec. de Planeación logro determinar la definición de zonas de alerta temprana en Unidades de Planeación Zonal- UPZ en donde existían debilidades en la intervención y la oferta de servicios y proyectos por parte de la institucionalidad, este importante proceso comenzó el desarrollo de "Rutas de Gestión Integral", para la Localidad se centro en la UPZ Tesoro en 10 barrios considerados de alerta temprana.

Luego en el proceso de transición de la administración y el Plan de Desarrollo Distrital "Bogotá Positiva 2008- 2012", se enruta de una manera mas contundente la implementación de la estrategia de Gestión Social Integral- GSI en la Localidad, en un primer momento se inicio con el estudio y análisis de los lineamientos y directrices tanto conceptuales como metodológicos señalados por la Subsecretaria de la Sec. de Integración social y el Área de salud pública y la Dirección de participación social y servicio al ciudadano de la Sec. de Salud, en un segundo momento se conformaron equipos de trabajo con los y las servidoras públicas de la Subdirección Local de Integración Social, el componente de Gestión Local del Hospital de Vista Hermosa y la subdirección de participación de la Sec. de salud, para su apropiación y articulación con el trabajo propio de cada sector, dando camino a las fases de la estrategia.

⁴ Hospital Vista Hermosa. Diagnósticos locales con participación social, grupo funcional de planeación local. Dirección de salud pública, Secretaria Distrital de Salud de Bogotá, año 2004. página 20

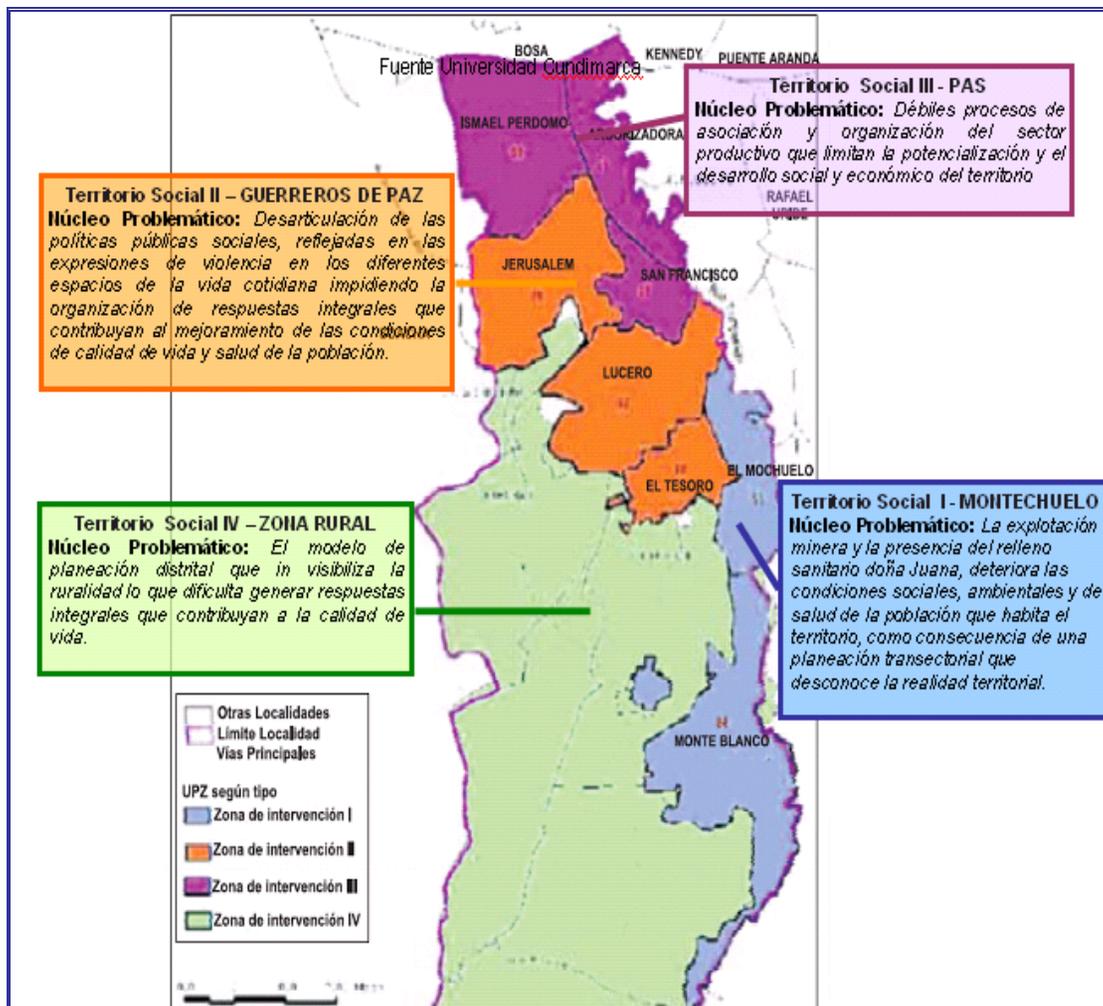
A medida del desarrollo de la estrategia se convoco a otros sectores para empezar la revisión de antecedentes frente a experiencias similares, los conceptos y planes de trabajo en lo territorial y el debate y concertación para empezar el proceso de trabajo conjunto; generando una serie de resultados que dan cuenta del devenir en lo Local de la estrategia, entre los mayores resultados se enlistan:

- Firma del **pacto para la gestión social integral**, acciones afirmativas de derechos por parte de los 12 sectores con participación en el Consejo Local de Gobierno. (Abril de 2009)
- Acuerdo para la adopción de los **4 territorios sociales** tomando como referencia análisis y propuestas de la Secretaria de Salud- Hospital Vista Hermosa. (Mayo de 2009)
- Conformación de **mesas transectoriales territoriales**. Desde la institucionalidad, convocando a los equipos de trabajo de campo de los sectores (Junio de 2009)
- Construcción de propuestas y concertación en cada una de las 4 mesas territoriales en los temas priorizados desde nivel distrital para el proceso de los presupuestos participativos (**Propuestas en seguridad y juventud- consumo de SPA**) (Octubre de 2009)
- Convocatoria y definición de **Delegados y delegadas al espacio cívico** de Ciudad Bolívar desde cada mesa territorial, en concertación con el IDPAC en el marco del sistema Distrital de Participación (Octubre y noviembre de 2009)
- Descripción y análisis por territorio a partir información primaria y secundaria que tiene cada sector. (**4 caracterizaciones- lecturas de realidades**) (A partir de Julio de 2009 hasta septiembre de 2010)
- **Entrega por parte de la subdirección Local a las diferentes Direcciones y sus Subdirecciones técnicas** de la Secretaria de Integración Social **de las propuestas de agendas sociales y respuestas integrales**, para ser tenidas en cuenta en la planeación de los proyectos 2011. (Septiembre de 2010)
- **Socialización y retroalimentación** de los avances de la estrategia en sesión de la **Junta Administradora Local- JAL** (abril de 2010 y Junio de 2011) y el **Consejo Local de Gobierno** (Abril y Septiembre de 2010 y Abril, Junio y Agosto de 2011), enmarcando acciones correspondientes al decreto 101 de 2010.
- Trabajo de **consolidación y construcción de la propuesta de agenda social y respuestas integrales** con los insumos de los comités operativos del **CLOPS, los comités operativos, el CLOPS Rural y de las mesas territoriales**. (Julio de 2010 hasta octubre de 2011)
- Concertación transectorial para definir un **plan de acción desde la estrategia de cuadrantes** de la policía nacional, en el marco de la GSI (Mayo a Julio de 2010 y Mayo, septiembre y octubre de 2011)
- Proceso de concertación y construcción desde las 4 mesas territoriales de propuestas de **respuestas integrales** a las situaciones problemáticas identificadas. (En proceso)

La implementación de la estrategia de Gestión Social Integral en Ciudad Bolívar ha sido en términos generales un proceso compuesto que suma por una parte el interés y la atención de la comunidad para sacar adelante soluciones prácticas a las problemáticas de sus territorios y por otra parte, la experimentación y cualificación de los equipos de trabajo transectorial en metodologías y conceptualizaciones que trascienden el que hacer que durante mucho tiempo ha sido lo cotidiano en la forma de trabajo de los sectores y fortalecer las acciones que impactan directamente las comunidades en problemáticas sociales.

Bajo estas definiciones conceptuales y la información recopilada en el trabajo de las mesas territoriales que reposa en los documentos de “LECTURA DE REALIDADES” y las matrices de “CONSOLIDACION DE LECTURA DE REALIDADES DESDE EL ENFOQUE EN DERECHOS” por cada uno de los cuatro territorios, existen **4 núcleos problemáticos** que transversalizan la realidad Local y que son desarrollados en cada una de las agendas sociales por territorio, a través de unos temas generadores que permiten categorizar y organizar las propuestas transectoriales; a continuación se presenta el mapa con la división por territorio social y los núcleos problemáticos definidos para cada uno.

Mapa de Núcleos problemáticos por territorio Social



Fuente: Hospital Vista Hermosa ESE I Nivel. 2011

CONTEXTO LOCAL⁵

La localidad de Ciudad Bolívar está ubicada en el sur de Bogotá y representa el 27% del área total de la ciudad⁶.

Es la primera localidad en extensión total territorial (22.920 hectáreas), la primera en extensión de área rural y posee 219 hectáreas de suelo de expansión.

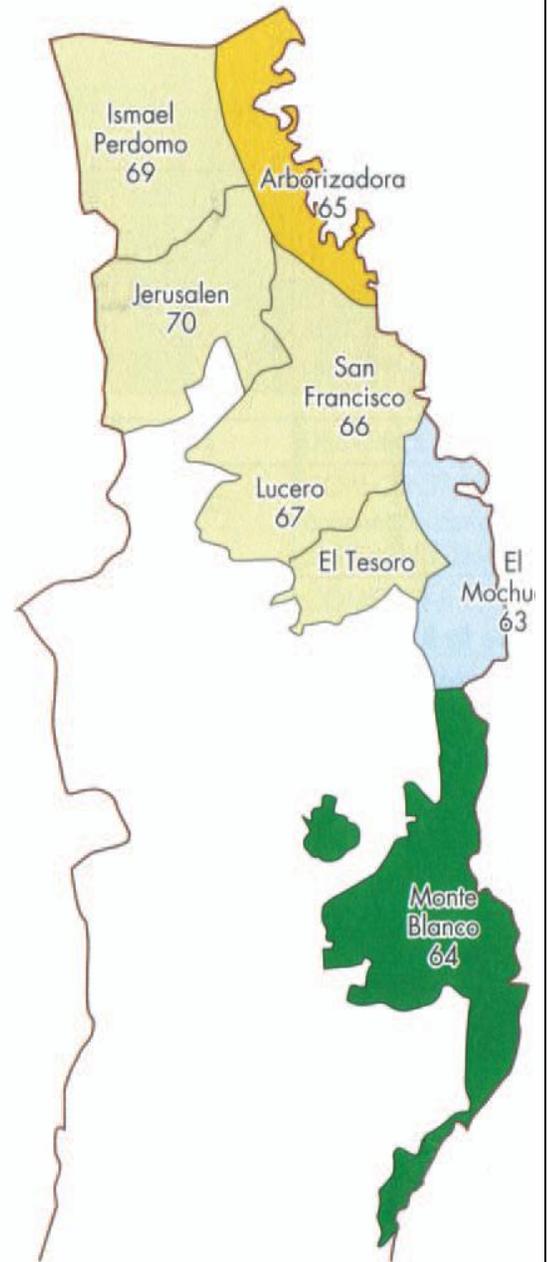
Limita por el norte con la localidad de Bosa; al sur con Sumapaz; al oriente con las localidades de Kennedy, Tunjuelito y Usme; y al occidente con el municipio de Soacha. Por su posición geográfica, se considera una localidad periférica de conexión con los municipios del sur de Cundinamarca.

Ciudad Bolívar es una localidad de clase socioeconómica baja: el 53,1% de predios son de estrato 1 y ocupan la mayor parte del área urbana local; el 39,9% pertenece a predios de estrato 2; el estrato 3 representa el 5,4% y el 1,6% restante corresponde a predios no residenciales.

De acuerdo con el Plan de Ordenamiento Territorial de Bogotá, el uso del suelo urbano de Ciudad Bolívar se divide en seis áreas de actividad: residencial (43,05%), área urbana integral (17,5%), dotacional (15,45 %), suelo protegido (13,9%), minera (6,9%) e industrial (3,2%).

Además de las áreas de actividad residencial, debe destacarse la presencia de áreas industriales que posicionan a ciudad Bolívar como una de las localidades con presencia empresarial. Estos sectores se localizan a lo largo de la autopista Sur o NQS, en el límite norte de la localidad.

El desarrollo de la localidad es informal y no planeado, su origen es de personas y comunidades en condición de desplazamiento, algunos en pobreza extrema, con bajo nivel educativo y con costumbres y extracción campesina, no siempre armónicas con las dinámicas de la ciudad; son personas de diferentes lugares del país, lo que ha construido una localidad con actitudes y prácticas sociales pluriculturales e incluso pluriétnicas, que definen una dinámica de población diversa.



Mapa Local con división por UPZs.

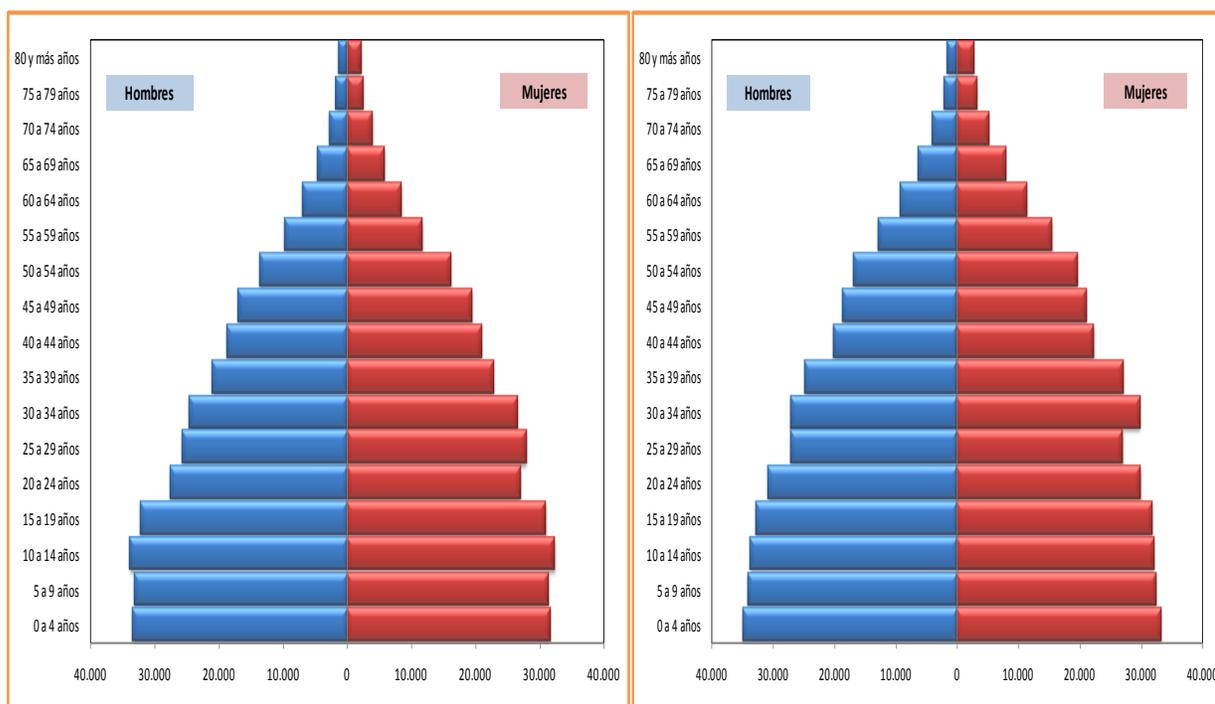
⁵ Tomado de la "narrativa sobre Ciudad Bolívar. Convenio U.T. Fergusson- Nuevo Arco Iris, Año 2009"

⁶ Dato de área sin incluir la localidad de Sumapaz.. Reseñado por: Perfil económico y empresarial. Localidad Ciudad Bolívar. Cámara y Comercio de Bogotá Julio 2007 Pág. 17.

POBLACIÓN Y OCUPACIÓN⁷

Históricamente el comportamiento de población local, a estado enmarcado en la llegada y asentamiento de mujeres y hombres jóvenes; la estructura de población (pirámide) es una herramienta que se utiliza para graficar el comportamiento por grupos de edad y sexo, a la izquierda son hombres y a la derecha son mujeres, la cima de la pirámide facilita ver la esperanza de vida de sus habitantes, la infraestructura sanitaria y el grado de desarrollo económico de un lugar los grupos de edad van de cinco en cinco, representados en las barras horizontales.

Gráfica 1. Estructura de Población año 2010 - 2015



Fuente: DANE - SDP, Proyecciones de Población por localidades 2005 – 2015

Para la localidad se presenta una pirámide en expansión de base ancha, en expansión, tanto para el 2010 como para el 2015 la distribución de hombres es del 49% y de mujeres el del 51%, el comportamiento es similar al de Colombia.

Es de resaltar que no existen datos oficiales que contemple la identidad de género y la orientación sexual de hombres y mujeres para reconocer la población en la toma de decisiones de políticas públicas, formación de profesionales para la atención en salud, en los procesos de información y formación con personas que se identifican como heterosexuales con relación a la política pública de diversidad sexual y derechos humanos que mitiguen las acciones asociadas a la homofobia y transfobia.

⁷ Tomado del "Análisis de Situación de salud para la localidad de Ciudad Bolívar". Hospital Vista Hermosa. Año 2010.

El 41,1% de la población es menor de 19 años lo que refleja una localidad potencial para el desarrollo humano para la ciudad; siempre y cuando se mejore las condiciones de calidad de vida de sus habitantes. El censo de población 2005 no hace diferencia del número de habitantes entre la zona rural y la urbana. Para el año 2010 se proyecta una población de 628.366 habitantes y para el 2015 de 687.923 habitantes.

En Ciudad Bolívar se localizaron a través de las intervenciones del ámbito laboral del Hospital Vista Hermosa, 5210 empresas, equivalentes al 2,3% de la estructura empresarial de Bogotá, la cual se concentra en el sector servicios (75%), la industria (17%) y la construcción (6%); se encuentra una alta presencia de microempresarios, con el 97% (5.089), mientras que en Bogotá es el 2,5%.

En el sector industrial ubicada en el sector de la autopista sur, se identificó cuatro actividades que reúnen el mayor número de empresas: fabricación de prendas de vestir, excepto prendas de piel (18%); elaboración de productos de panadería y productos farináceos similares (12%); fabricación de calzado (6%), y producción, transformación y conservación de carne y pescado (4%).

La industria de fabricación de prendas de vestir, excepto prendas de piel (ropa exterior e interior para hombre, niño, mujer y niña, corsetería, camisería, Vestidos de baño, ropa sobre medidas, servicios satélites) se ubicó principalmente en el sector de los barrios La Estancia, Las Acacias, Madelena y Candelaria La Nueva; la industria de elaboración de productos de panadería, macarrones, fideos, alcuquuz y productos farináceos similares se concentró en los barrios Las Acacias e Ismael Perdomo.

En contraste, las actividades industriales que reunieron el mayor ingreso de capital (activos empresariales) de la localidad fueron: fabricación de productos de plástico (espumado y artículos de plástico espumado), 76%; preparación e hilatura de fibras textiles (6%); fabricación de productos metálicos para uso estructural (6%), y fabricación de otros productos textiles (3%).

La mayor participación del sector servicios es el resultado de: la alta concentración del comercio que además, representó el eje de la economía local; seguido de las actividades de consumo como restaurantes y panaderías; el transporte, almacenamiento y comunicaciones y en menor medida por otras actividades de servicios comunitarios y sociales.

El área de actividad que predomina es la residencial con actividad económica en la vivienda, donde ésta puede albergar dentro de su estructura arquitectónica, usos de comercio y servicios clasificados como actividad económica limitada (comercio y servicios profesionales de escala vecinal)¹² o usos industriales de bajo impacto.

Los sectores de mayor empleo de talento humano (nivel de ocupación) con el 63% de los empleos los generó la industria manufacturera; el 11% transporte, almacenamiento y comunicaciones, el 11%, el comercio y reparación de vehículos automotores, 6% la actividad de minas y canteras, y 2,6% la educación.

El 73,6% de la población trabajadora de la localidad está afiliada al sistema de salud, y es la decimotercera localidad en cobertura de Seguridad Social en Salud en Bogotá. La mayoría de la población afiliada pertenece al régimen contributivo (59%); mientras que 180.492 personas (41%) están en el régimen subsidiado.

Por otra parte y considerando el sector informal de la economía, cabe aclarar que se encuentra concentrado en las zonas II y III las cuales involucran UPZ con gran actividad comercial, como la UPZ Perdomo, Lucero y San Francisco, con presencia de gran cantidad de actividades económicas especialmente de consumo como restaurantes y panaderías, confección fundamentalmente trabajo en satélite, actividades relacionadas con el procesamiento de la madera, Reciclaje, comercio, salas de belleza, cuero y calzado, reparación de automotores y plazas de mercado.

Es importante mencionar desde una perspectiva con enfoque diferencial la situación de la **comunidad LGBTI**, información generada desde el trabajo entre organizaciones sociales e instituciones en el marco del comité operativo y tomando como referencia la información diagnóstica de la agenda denominada "Historia de vida de la comunidad LGBTI de ciudad Bolívar No 3", del 2010.

Frente a la realización de los derechos relacionados con la educación, se menciona como problemáticas la Permanencia y culminación de estudios, la alfabetización y culminación de primaria y secundaria; por otra parte, la endodiscriminación y discriminación de dirigentes de juntas de acción comunal y servidores públicos, a su vez, personas con identidad de género u orientación sexual diferenciadas en lesbianas, gay, bisexuales, transgeneristas sufren discriminación, tratos inequitativos y desiguales.

Relaciona también las violaciones a los derechos que se presentan en la población LGBTI, personas procesadas porque sus relaciones privadas mantenidas de mutuo acuerdo se considera un peligro social, pérdida de la custodia de los hijos e hijas, palizas de la policía, agresiones y a veces homicidios en la calle (crímenes de odio), insultos frecuentes, acoso escolar, denegación de empleo, domicilio o servicios de salud denegación de asilo a personas que han conseguido escapar de abusos, violación o tras torturas bajo custodia, amenaza por hacer campaña a favor de sus derechos humanos e incitación al suicidio; se evidencian múltiples problemáticas, entre ellas:

- Víctimas de crímenes de odio. Atentados contra la vida y la dignidad humana.
- La discriminación por identidad de género,
- La falta de oportunidades de educación,
- La falta de empleo y de proyectos productivos
- La falta de servicios de salud y la atención respetuosa de su identidad de género.
- Agresión por parte de la policía
- Falta de reconocimiento
- Estigmatización y vinculación con prostitución.

El Comité Operativo y el Consejo Local de la población en situación en discapacidad, se resalta que para la localidad de Ciudad Bolívar en el censo de 2005, se reportó 13.452 personas con discapacidad 5,1% del total de la población de la localidad; 6501 hombres y 6951⁸ mujeres. En el año 2009 se realiza una depuración entre SDS y DANE de 1914 casos por duplicidad, quedando en 11538 personas con discapacidad, caracterizadas en la localidad.

Teniendo como referencia la información recogida en la identificación de población en los servicios sociales de la Secretaría Distrital de Integración y en las sesiones de comité operativo local de discapacidad se identifica que la Discapacidad está presente a lo largo del ciclo vital, con mayor

⁸ Caracterización de la población con Discapacidad Censo 2005 DANE

prevalencia en los adultos mayores⁹ como consecuencia de enfermedad crónica y deterioro por inactividad y malos hábitos, en otras etapas del ciclo vital existen múltiples factores (alteraciones genéticas y congénitas; traumas relacionados con el parto; enfermedades crónicas como diabetes, cáncer y las cardiovasculares; violencia familiar y social; accidentes en el hogar, en el trabajo y de tránsito), la discapacidad de mayor prevalencia es la Parálisis Cerebral y las de menor prevalencia son las asociadas a funciones y estructuras sensoriales (auditivas y visuales) ¹⁰.

El proceso de identificación de núcleos problemáticos, se enmarcan principalmente:

- Los adultos con discapacidad en general son social y económicamente excluidos de espacios de productividad como empleos o iniciativas productivas.
- Limitaciones en las condiciones de accesibilidad a los espacios físicos, comunicación, y/o transporte
- Inexistencia de fuentes de información actualizadas y consolidadas sobre las condiciones de discapacidad de la población de la localidad.

Desde el enfoque diferencial y de manera prioritaria para esta AGENDA SOCIAL es importante recoger la información diagnóstica y propositiva que el **Comité Operativo Local de ETNIAS (Población Afrodescendiente e Indígena)** ha generado para la Localidad, tratando de territorializar sus propuestas e identificando sus comunidades de la misma manera.

La localidad de Ciudad Bolívar es un territorio marcado por la migración de población, en especial de extracción campesina o rural, en busca de mejores oportunidades económicas y sociales; ubicada en el extremo suroriental de la ciudad de Bogotá y con una extensión de 12.998,46 hectáreas; cuenta según el censo del Dane de 2005 con una población de 567861 personas; de estas 567861, según el mismo censo un 1.18% de esta población pertenece a los grupos étnicos reconocidos por el Estado Colombiano, 0,16% de Indígenas, 0,08% mujeres y 0,08% hombres; 1,02% de afrodescendientes, 0,52% hombres y 0,51% mujeres y 0% de la población ROM y Raizales. Es decir, que para el año 2005 de un total de población de 567861 personas residentes en la localidad, 6700 de ellas eran pertenecientes a los grupos étnicos de los cuales 5792 eran afrodescendientes y 908 indígenas. Cabe esperar que con las dinámicas migratorias presentadas en los últimos años y el aumento de la población de zonas como el Choco, Cauca y Putumayo esta proporción hubiera aumentado.

Por otra parte, los datos recolectados por un estudio realizado por la Alcaldía Local y con el respaldo de las diferentes organizaciones afro a nivel local, especialmente Ormuafro, realizado en el año 2007 y cuyo resumen podemos encontrar en las Memorias del proyecto de fortalecimiento al programa integral de promoción y defensa de los derechos humanos de las minorías étnicas y culturales de Ciudad Bolívar, nos arrojan unos datos distintos. “Según este estudio, en Ciudad Bolívar hay 75440 personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos, dentro de los cuales el 92% son afrocolombianos, es decir: 69.404 personas”¹¹, las restantes 6.036 personas serían identificadas como indígenas.

⁹ Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad DANE 2008 Secretaria Distrital de Salud. Dirección de salud pública 2009

¹⁰ Ibidem

¹¹ Tomado de “Diagnóstico local con énfasis en salud acerca de la situación de los grupos étnicos en Ciudad Bolívar 2008”

No obstante, las diferencias entre las cifras presentadas por el censo del Dane de 2005 y el estudio contratado por la Alcaldía Local de 2007, se evidencia una mayor proporción de afrodescendientes, una menor proporción de población indígena y ninguna presencia de personas pertenecientes a los raizales o a los ROM.

Dentro del trabajo adelantado por el Hospital Vista Hermosa a través de la transversalidad de etnias, se ha identificado presencia de grupos afrocolombianos e indígenas en las UPZ Lucero, San Francisco, Ismael Perdomo y en menor medida, en las UPZ Jerusalén, Arborizadora y Tesoro, es decir, que la presencia de grupos étnicos en la localidad identificada por el Hospital se encuentra ubicada en los territorios sociales II y III, con ninguna presencia identificada por el Hospital en los territorios sociales I y IV. Esto coincide con lo que se plasma en el estudio adelantado por la Alcaldía en 2007, en donde se indica que “La UPZ de San Francisco es la que alberga la mayor población Afro en Ciudad Bolívar con un 23.26%, seguida de la UPZ Ismael Perdomo con un 21%, luego la UPZ el Tesoro con un 18% y por último las UPZ Arborizadora, el Lucero y Jerusalén con un 12 % cada una”¹²

Esta ubicación de los grupos étnicos dentro de la localidad juega un papel importante en las dinámicas que afectan a las personas de estas comunidades; El territorio en tanto espacio dinámico moldea de distinta forma a las personas que en el se encuentran y conviven, más aún en las comunidades de grupos étnicos, quienes han tenido desde tiempos ancestrales una conexión profunda con el territorio en el que habitan y viven, aunque en la ciudad ese territorio este desdibujado y casi inexistente, es importante ver las distintas interacciones que han empezado a establecer las comunidades de grupos étnicos con el espacio en el que habitan, porque vale la pena aclarar que para la mayoría de comunidades identificadas por el Hospital Vista Hermosa, en especial las comunidades indígenas, su territorio ancestral no esta en la localidad sino en su lugar de origen”¹³.

CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS DEL TERRITORIO¹⁴

Ciudad Bolívar es la cuarta localidad en número de personas en edad escolar (180.000 personas entre 5 y 17 años)¹⁵. El porcentaje de analfabetismo (4,8%) es superior al de Bogotá (2,2%). En Ciudad Bolívar, la población mayor de 5 años tiene en promedio 6.7 años de educación; en Bogotá, el promedio es de 8.7 años. En todos los grupos de edad, la localidad cuenta con niveles inferiores a los del Distrito. Ciudad Bolívar es la cuarta localidad en número de personas (146.188) matriculadas en preescolar, primaria o secundaria en Bogotá. La matrícula por sector educativo está concentrada en el sector oficial: el 73,5% de la población matriculada estudia en instituciones oficiales y el resto (26,5%) en instituciones privadas.

Según la Secretaría de Educación Distrital (SED)¹⁶, en el 2005, las instituciones educativas oficiales de Ciudad Bolívar contaban con 1.295 docentes de preescolar y básica primaria, y 1.374 docentes de básica secundaria y media, y orientación, y concentró el 10% del personal docente oficial del Distrito Capital.

¹² Tomado de “Memorias del proyecto de fortalecimiento al programa integral de promoción y defensa de los derechos humanos de las minorías étnicas y culturales de Ciudad Bolívar. 2007”

¹³ Tomado de “Diagnóstico local con énfasis en salud acerca de la situación de los grupos étnicos en Ciudad Bolívar 2010-2011”

¹⁴ Tomado de la “narrativa sobre Ciudad Bolívar. Convenio U.T. Fergusson- Nuevo Arco Iris, Año 2009”.

¹⁵ Perfil económico y empresarial. Localidad Ciudad Bolívar. Cámara y Comercio de Bogotá Julio 2007 Pág.21

¹⁶ Ibidem Perfil...Pág.20

La calidad de la educación, según los resultados de las pruebas realizadas por la SED, muestra que Ciudad Bolívar presentó niveles inferiores al conjunto de Bogotá en básica primaria y secundaria. En primaria, las instituciones oficiales superaron a las no oficiales; en secundaria, las instituciones no oficiales obtuvieron los mejores resultados. Sin embargo, las brechas por áreas entre la educación oficial y la no oficial son mayores en secundaria que en primaria.¹⁷

El índice de Condiciones de Vida (83.7) es inferior al de Bogotá (89.4). En cada uno de los cuatro factores que componen el Índice de Condiciones de Vida, la localidad presentó resultados inferiores que la ciudad en su conjunto. Particularmente en educación y capital humano, la localidad mostró niveles preocupantes dentro del contexto distrital¹⁸

Por su parte, el acceso a los servicios públicos en la localidad es de los más bajos en la ciudad. De acuerdo con la Encuesta de calidad de vida del 2003 y el Censo del DANE del 2005, Ciudad Bolívar presentó coberturas relativamente altas en los servicios de aseo y gas natural, en comparación con las otras localidades de la ciudad, en los servicios de acueducto, alcantarillado y energía eléctrica presenta las coberturas más bajas, sólo superando a la localidad de Sumapaz¹⁹.

El acceso a los servicios públicos está medido con relación a los barrios que aparecen, según Planeación Distrital como legalizados (252); pero se sabe, por la Asociación Comunal de Juntas, de la existencia de un total de más de 350 barrios en la localidad, lo cual puede significar que casi una tercera parte de los barrios no tiene acceso legal a servicios públicos.

En Ciudad Bolívar el 66.19% de la población se encuentra en el rango de 0 a 29 años de edad, lo que reitera que es una localidad donde predominan los jóvenes. Hay una población significativa de jóvenes desvinculados laboralmente, sin alternativas de estudiar alguna carrera, por lo cual se encuentran en alto riesgo de vincularse al consumo de alcohol y otras drogas, a tener un manejo inadecuado de su sexualidad y a la conformación de grupos al margen de la ley, con tendencia a incrementarse, como son las pandillas en diferentes sectores de la localidad, que generan conflicto y dificultad para la convivencia, y traen como consecuencia las relaciones conflictivas entre los jóvenes y entre éstos y la familia. Situación generada por el deterioro de las redes sociales, el surgimiento de grupos altamente vulnerables y fragilizados, la precariedad de los lazos familiares y la violencia al interior de los hogares, como causas principales.

¹⁷ Para mayor información consultar la página www.sedbogota.edu.co.

¹⁸ Perfil económico y empresarial. Localidad Ciudad Bolívar. Cámara de Comercio de Bogotá Julio 2007 Pág.22

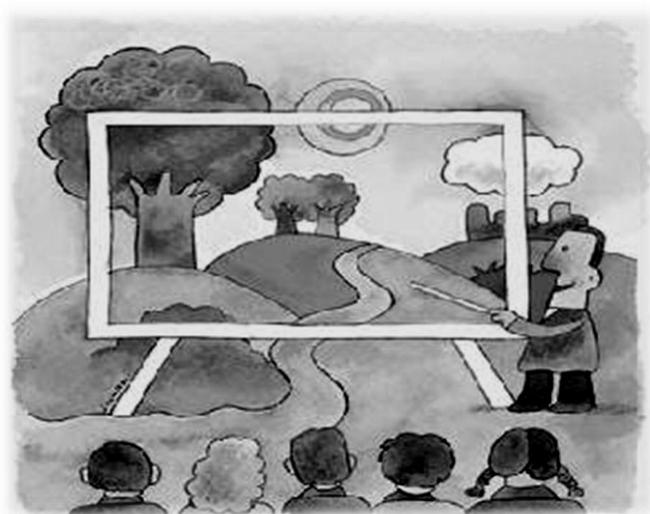
¹⁹ ibidem

AGENDA LOCAL POR TERRITORIO SOCIAL

“La definición de territorio se aleja de los abordajes del territorio como solamente lo espacial o geográfico e incorpora una perspectiva de naturaleza social de reconocimiento de identidad y pertenencia de los grupos humanos. El territorio social se define como espacio vivo donde se producen y se reproducen los determinantes y exposiciones sociales. “El territorio es una Construcción social, trasciende el espacio físico; lo humano, lo colectivo y lo cultural hace parte de él; allí se realizan los sueños, proyectos y las proyecciones políticas”²⁰.

En el proceso de concertación donde participaron, además de la Subdirección Local de Integración Social y Hospital Vista Hermosa (H.V.H.), instituciones como el DILE, la UAESP, ICBF entre otras, se acogió la propuesta que H.V.H venía avanzando, donde se tenía la caracterización de 4 zonas de calidad de vida. La concertación territorial fue básicamente institucional, sin la participación de la comunidad; sin embargo, se tuvo en cuenta el análisis de las condiciones de vida de cada territorio y se acordó que, fruto del proceso y la vinculación, estos territorios podrían redefinirse, ya que lo que se realizó correspondía a una agrupación de UPZ.

El análisis de las características del territorio y las condiciones de vida de los habitantes de la localidad, proporcionaron elementos para establecer la interrelación de las personas que habitan en un territorio y comparten unas condiciones particulares de vida que determinan su manera de enfermar y de morir. De esta forma se definieron cuatro territorios sociales según condiciones de calidad de vida y salud dentro de la localidad denominadas: territorio I Montechuelo (alta fragilidad social) territorio II Guerreros de Paz (conflicto social y alta densidad poblacional), territorio III PAS (alta movilidad social con desarrollo mixto presenta una zona plana y alta) y territorio IV Ruralidad (potencial ambiental, área rural)



La descripción de estos territorios se hará con profundidad por cada territorio social en la que se describe las condiciones socio ambientales, producción, consumo por territorio social y la organización de la respuesta social de acuerdo a la problemática detectada.

²⁰ Urrego, J. Conferencia: Aproximación al concepto de territorio como construcción social que realiza y es realizado desde la salud y la vida. Proyecto Diseño y ejecución de un programa de educación continuada para el desarrollo de la estrategia promocional de calidad de vida y salud en grupos de trabajadores informales. Secretaría Distrital de Salud- Universidad Nacional de Colombia. 2007

Territorio 1- MONTECHUELO



Territorio Social conformado por:
UPZ 63- Mochuelo
UPZ 64- Monteblanco

Foto: pozos de lixiviados del Relleno Sanitario Doña Juana

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL TERRITORIO²¹



Fuente: DANE, Proyecciones de población 2005 al 2010

²¹ Tomado de la "narrativa sobre Ciudad Bolívar. Convenio U.T. Fergusson- Nuevo Arco Iris, Año 2009".

Datos Poblacionales del Territorio.

ETAPA VITAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Infancia	6.466	5.924	12.390
Juventud	4.617	4.370	8.987
Adultez	4.575	4.688	9.263
Vejez	736	744	1.480
			32.120

Fuente: Hospital Vista Hermosa. Análisis de Situación en salud. Año 2010

En el territorio predomina la población de la etapa de infancia; los problemas de salud de origen ambiental son intensos y de amplio alcance; sin embargo, uno de los motivos de mayor preocupación es el alto grado de exposición de diferentes grupos de población a los riesgos para la salud por contaminación ambiental.

El nivel educativo promedio de la población es la primaria completa y algunos con los primeros años de secundaria, a esto se suma la baja calidad de la educación recibida y las escasas oportunidades que a nivel rural se presentan para ejercitarse en lectoescritura y matemáticas luego que dejan el sistema escolar. La gran mayoría de pobladores se encuentra sisbenizado pero el acceso a los servicios de salud es precario, sobre todo para los adultos mayores, que tienen grandes dificultades para acceder a citas con especialistas, debido a las distancias que deben recorrer a través de la ciudad hasta las IPS donde son atendidos. Se agrega que muchas medicinas no son cubiertas por el POS y les resultan muy costosas, teniendo en cuenta los niveles de pobreza e indigencia en que vive la casi totalidad de la población de este territorio.

Un sector de población que se ubica en este territorio y que se encuentra en estado permanente de fragilidad, es la población en situación de desplazamiento; la estigmatización que padecen los lleva al ocultamiento o invisibilización frente a las instituciones. La población con más tiempo de permanencia en el territorio los considera como una fuerte competencia a la hora de obtener recursos, pues tienen una serie de prioridades que ponen en desventaja la misma vulnerabilidad de la población residente en el territorio, igualmente llena de necesidades sin resolver.

Aunque se ha avanzado en la asequibilidad al derecho a la educación, ya que existe una infraestructura acorde con la demanda y con las necesidades, y que ha contribuido al desarrollo de la comunidad en general, las otras expresiones del derecho se encuentran relegadas. La población considera que los costos del ingreso y sostenimiento de los niños y jóvenes en el sistema, genera una problemática familiar que puede terminar en la deserción escolar y adquisición de responsabilidades económicas en edades tempranas. Igualmente el mega colegio que se construyó en el territorio genera incertidumbre frente al acceso, pues no es de las características del colegio que se requería, lo que implicaría seguramente cerrar colegios del territorio y de otros sectores, dado que la capacidad calculada para este colegio, aproximadamente 4000 jóvenes, requiere completar la capacidad, cerrando pequeños y medianos colegios de la zona.

La posición social mayoritaria de la población de este territorio es de nivel bajo, con condiciones de gran vulnerabilidad por estar enfrentados a vivir en la vecindad del relleno sanitario, de las ladrilleras y las extractoras de arena. Su expresión de fragilidad se hace visible en las dificultades para obtener ingresos suficientes y en forma constante, dada su baja competitividad como mano de obra en el mercado de trabajo y su escaso nivel educativo, además la situación de morbilidad por los problemas ambientales descritos y el insuficiente acceso a los servicios de salud.

Es conveniente anotar para finalizar este aparte, que según el Plan de Ordenamiento Territorial, Decreto 619 del 2.000 la UPZ Monte Blanco, es la única que figura con suelo de expansión con una superficie de 206,46 hectáreas, dentro de esta superficie existe 19,31 hectáreas ya desarrolladas y 10,88 hectáreas de suelo protegido.

Se realizará en los apartes siguientes una descripción más detallada de la situación encontrada por ciclo de edad.

Infancia: Se encontró en el territorio un porcentaje importante de gestantes menores de edad con problemas de nutrición, sin redes sociales de contención, lo que se refleja en el inadecuado desarrollo del recién nacido. Para los niños y niñas de 0 a 5 años no hay acceso a ofertas educativas o de cuidado (sala cunas y jardines), presentándose la situación de parentalización (niños-as cuidando de niños-as), reproduciendo la mal nutrición, abuso sexual, maltrato intrafamiliar y abandono. Las instituciones responsables tienen muy baja cobertura para el diagnóstico y tratamiento en caso de discapacidad. Se detecta en la parte alta del territorio inicio temprano (7 años) del consumo de sustancias psicoactivas. No hay lugares suficientes para la recreación y deporte, ni implementos para la práctica deportiva; esto afecta a los niños en general, pero es aun más aguda la afectación para las niñas. Los niños de estos barrios de El Mochuelo y Monteblanco padecen discriminaciones en los colegios por su vestido, ya que existe un porcentaje alto de niños y niñas de extracción campesina. Los colegios quedan lejos, lo que explica la alta tasa de accidentes de tránsito que involucra a niños y niñas. Hay una alta cantidad de niños trabajando, ayudándole a sus padres en ventas ambulantes. Se reportan frecuentemente casos de enfermedades respiratorias y alérgicas en esta población dada la exposición a la contaminación ambiental por las minas de arena y arcilla y por el relleno.

La niñez es una etapa del ciclo vital gravemente expuesta a vulneraciones en sus derechos y a daños en su calidad de vida en este territorio. Se destacan como amenazas más graves, las relativas a la malnutrición y desnutrición, debidas a los bajos ingresos y a las dificultades familiares para su atención, ya que la mayoría del tiempo se dedica a la búsqueda de los recursos para sobrevivir; se suma a las amenazas, el maltrato intrafamiliar y la ausencia de seguridad para su integridad sexual y su desarrollo. Los niños que trabajan la mayor parte del día, por lo general no están escolarizados, lo que violenta su derecho a la educación. Se agrega el alto índice de no permanencia o repitencia en el sistema escolar, donde a las razones anteriores se suma, la baja calidad de los servicios educativos, evidenciado en los exámenes del ICFES, la ausencia frecuente de sus maestros y maestras, por no cobertura oportuna de vacantes y en la muy baja motivación que muchos niños y niñas presentan para desarrollar su actividad escolar, lo que los coloca en desventaja social frente a los de otros sectores de la ciudad y aún de la misma localidad.

Juventud: Un alto porcentaje de los y las jóvenes que logran terminar bachillerato no continúan estudiando por falta de recursos económicos y baja preparación. Las posibilidades de estudios superiores son en universidades privadas o el SENA pero se encuentran con los altos costos, lo que lleva, para el caso de los varones, a considerar como la mejor alternativa prestar el servicio militar, por cuanto para acceder a cualquier oferta de trabajo se les exige la libreta militar; en todo caso, después de los 16 años se inicia la búsqueda de ofertas laborales casi en lo que salga (albañiles, aseadores, ventas ambulantes, coteros, conductores o empacadores). A las mujeres jóvenes les resulta más fácil conseguir trabajo, la mayoría de las veces en condición de explotación, donde no cuentan con una remuneración y condiciones de protección laboral mínimas.

La ausencia de alternativas culturales o recreativas lleva a que proliferen lugares como la maquinitas cerca a los colegios, lo que conlleva el acceso a cigarrillos, licor y sustancias psicoactivas. Otras amenazas son las constituidas por el incremento de lugares de Internet con acceso a la pornografía, las redes de explotación sexual que inducen e incluso obligan a los jóvenes a caer en la prostitución y el aumento de las condiciones de inseguridad, violencia cotidiana y enfrentamiento entre pandillas de jóvenes. Se evidencia ruptura intergeneracional o por etapas del ciclo, ocasionando la vulnerabilidad frente a otros derechos, particularmente en la relación con las personas mayores, dado que los y las jóvenes tienen menos posibilidades de acceso a programas de alimentación, salud y protección ofrecidos por las instituciones.

La drogadicción en particular, es un flagelo devastador para muchos jóvenes en el territorio. Con la circunstancia que nuestra legislación aún la ve como un problema de policía y que requiere un tratamiento solo o casi solo punitivo. Los programas públicos para la recuperación de los jóvenes que caen en la drogadicción son insuficientes en calidad y cantidad y los privados son demasiado costosos para que puedan acceder estas poblaciones tan fragilizadas.

Se comprueba poca participación por falta de credibilidad de los y las jóvenes en los espacios de la ciudadanía, así como la desarticulación de éstos con las ofertas culturales y deportivas.

La situación de los y las jóvenes por lo común en este territorio, es de gran incertidumbre y de exposición a daños de diversa índole. Ante las debilidades en los vínculos familiares y las graves dificultades de sus padres para obtener los más elementales medios de existencia, quedan la mayor parte del tiempo solos y expuestos a adquirir hábitos de vida poco constructivos, afectándose la conformación de su personalidad en el momento en que más necesitan respaldo de los adultos para su definición de vida. La búsqueda de empleo a temprana edad para su subsistencia, los deja expuestos a ofertas delincuenciales de diverso tipo, dada las condiciones precarias y de baja calidad de la oferta laboral.

A las pocas alternativas para el desarrollo del ocio creativo, se agrega su exposición a propuestas asociales o antisociales que tienen efectos graves sobre su formación y línea de conducta futura. Ante la falta de alternativas de trabajo digno en el territorio, se ven los jóvenes expelidos a deambular por la ciudad en busca de un empleo, con la desventaja de la estigmatización que padecen por vivir en un territorio de Ciudad Bolívar.

La situación mencionada para los y las jóvenes configura la situación de vulnerabilidad y exposición a múltiples violencias que se expresan de manera cruda frente a los jóvenes en este territorio. Una muestra son las reiteradas campañas de la llamada “limpieza social” y las amenazas por medio de panfletos y listados que las anteceden frecuentemente. La violación constante del derecho a la vida y a la seguridad personal de los y las jóvenes, constituye un grave daño que debe generar acciones concertadas de las instituciones presentes en el territorio para desarraigar estas amenazas, desde las respuestas integrales.

La violación del derecho a la justicia se expresa en la grave impunidad sobre las múltiples muertes de jóvenes, no solo en éste territorio, sino en toda la localidad de Ciudad Bolívar, justificadas, según se dice, por sectores de población y algunos líderes de Juntas Comunales que consideran a estas campañas asesinas, como una herramienta válida para acabar con la delincuencia. Si la pena de muerte no existe en nuestra legislación, por qué no se hace nada a nivel institucional o social para acabar con esta práctica ilegal y violentadora del más esencial de los derechos humanos? Se preguntan muchos jóvenes y personas habitantes del territorio.

Adultez: En las exposiciones, afectaciones y vulneración a los derechos, se observan claramente distintas situaciones por diferencias de género. La principal necesidad de este ciclo se expresa en torno al trabajo, empleo y ocupación, donde se manifiesta baja remuneración, desprotección social, y no se paga oportunamente. A la flexibilidad laboral y el aumento de la informalidad en el caso de los hombres, que se ocupan principalmente en la construcción y en servicios varios, dado su bajo nivel educativo, se le agregan las duras condiciones de explotación y la falta de seguridad social.

Por el rol social de las mujeres frente al cuidado de los hijos(as) y el rol en la casa, ellas se ven obligadas a jornadas extenuantes, pues si tienen un empleo deben llegar a su hogar a atender las obligaciones de cuidado que les demanda. En la situación de las mujeres se le adiciona la exigencia últimamente de la presentación del cartón de bachiller para trabajar por días en servicios generales; la ausencia frecuente de este requisito, genera bajos ingresos y dificultad para encontrar empleo. El subempleo o empleo informal es la principal forma de trabajo de los habitantes del territorio, que los pone en situación de fragilidad dada la inestabilidad y limitación en los ingresos y nula seguridad social. Con esta forma de sustento, aumentan las exposiciones sociales de los hijos e hijas, así como de las personas ancianas que están a cargo, debido a que todos los adultos en edad de trabajar y aún los niños y niñas, deben salir al rebusque para completar la subsistencia.

La inseguridad cotidiana afecta grandemente a esta etapa del ciclo vital, expresada en atracos y los robos de que son víctimas al salir o regresar del territorio. Igualmente la ausencia de opciones para capacitarse en el territorio, hace difícil el progreso y la calificación para el empleo, que algunos y algunas logran a cambio de grandes sacrificios. Así mismo, las alternativas para la recreación individual y familiar y la necesidad de buscarlas a grandes distancias en otras localidades establecen una barrera para la realización de actividades de ocupación productiva del tiempo libre.

Los grupos étnicos mencionan que hay recelo social ya que los habitantes consideran que los afros traen costumbres culturales que no se adaptan al medio.

Personas Mayores: La imposibilidad de acceder a programas institucionales por la distancia y ausencia de recursos para desplazamiento vulnera sus derechos. Esta dificultad para acceder a subsidios de un alto porcentaje de los adultos(as) del territorio, se convierte en una carga para las familias, en donde adicionalmente sufren en muchos casos el rechazo, incrementando su desprotección y la violación a sus derechos. El abandono creciente y la sobreexplotación frecuente en busca de ingresos a que son sometidos agrava su situación. En muchos casos los familiares les asignan labores de crianza de los y las nietas, para lo cual pueden no tener la salud requerida.

Por pérdida de autonomía y movilidad, se dificulta el acceso a los servicios de salud, ya que los lugares no son adecuados para su desplazamiento.

Aunque existe acceso a actividades recreativas y a charlas por medio de clubes o programas de Integración social y el Hospital, los que se llevan a cabo en los parques y comedores, se presentan muchos casos de analfabetismo y falta de oportunidades para capacitación acordes a las necesidades del ciclo. Muy pocos son pensionados.

Los lugares distantes para los servicios de salud o para gestionar los bonos de subsidios, les hace difícil el acceso a estos apoyos sociales indispensables. Además, no existe en el territorio tecnología para el tratamiento de las enfermedades crónicas. La desnutrición es una exposición que se expresa con frecuencia por la ausencia de ingresos o la desatención que sufren en su núcleo familiar. Los programas de comedores comunitarios aunque existen una buena cantidad, son insuficientes en el territorio.

Los servicios recreativos que les ofrecen algunos programas de la localidad y de integración social, son esporádicos y de baja cobertura, por lo cual carecen de opciones seguras y estables para la recreación. El alto porcentaje de analfabetismo entre los y las adultos(as) mayores en el territorio les hace difícil la movilidad por la ciudad y la comunicación para la defensa de sus derechos.

Como temas generadores en este territorio se pueden proponer, de acuerdo a lo expuesto hasta aquí, los siguientes:

- Contaminación ambiental, entendida con las afectaciones con respecto a la salud en todas las etapas.
- Ampliación de servicios sociales, especialmente en términos de alimentación- nutrición en las etapa de niñez y adulto mayor
- Productividad, específicamente la relación empleo- ingresos para jóvenes, adultos y adultos mayores.

En un segundo término de priorización se destacan también los temas de vivienda y la seguridad- cuidado (en todas las etapas)

ANALISIS TERRITORIAL DESDE EL ENFOQUE EN DERECHOS

En el proceso de implementación de la estrategia de GSI, bajo la orientación y lineamientos metodológicos dados por la Secretaria de Integración Social, se aplicó en cada territorio social un instrumento para aproximarse al reconocimiento del estado de los derechos denominado **matriz de derechos** que busca profundizar en el reconocimiento de los contenidos esenciales, características y atributos de un núcleo de quince derechos y del nivel e incidencia de la determinación social en razón de la calidad de vida.

La matriz síntesis de la lectura de realidades desde el análisis de los derechos se anexa a la agenda social.

CONDICIONES AMBIENTALES DEL TERRITORIO

El territorio está conformado por las UPZ Mochuelo (63) y Monte Blanco (64) caracterizadas dentro del POT como de desarrollo y dotacional respectivamente y en las cuales se tiene proyectado la preservación de la estructura ecológica, principalmente en los encenillales de Mochuelo y la ronda del Río Tunjuelo. En esta zona se requiere de un abordaje especial al Relleno Sanitario Doña Juana y a la industria de extracción minera.

En el Relleno Sanitario Doña Juana – RSDJ se están disponiendo alrededor de seis mil doscientas (6,200) toneladas diarias de residuos de los cuales cerca del 8% corresponde a residuos ordinarios (no recuperables), el 76% residuos orgánicos y el 16% residuos reciclables. 0,31 Ton/día de cenizas provenientes de la incineración de los residuos patógenos que efectúa ECOCAPITAL y cuya disposición final se realiza en la celda de seguridad antigua celda de patógenos; ante el volumen y las características de los residuos descritos, se evidencia la presencia de gases, olores, material particulado, ruido, vectores y vertimientos, además de los contaminantes presentes en los lixiviados (metales pesados, materia orgánica, aceites y grasas etc.), el alto riesgo Biológico por microorganismos y las constantes demandas de la comunidad, hacen que el relleno sanitario Doña Juana sea visto más como un problema de contaminación ambiental y factores deteriorantes de la salud y no como una forma de disposición de los residuos que se generan en el Distrito Capital.

La contaminación hídrica. Esta zona se encuentra afectada principalmente por el vertimiento de lixiviados proveniente de la planta de tratamiento del relleno sanitario Doña Juana y que son vertidos al Río Tunjuelo, por aguas servidas de uso domestico de los barrios de la zona que son conducidas por una red de alcantarillado deficiente y sin tratamiento previo; de aguas residuales de procesos industriales; contaminación por material sedimentable producto de la inadecuada explotación minera realizada en los parques Minero industriales el Mochuelo y el Tunjuelo; por el inadecuado manejo de residuos sólidos de origen domésticos, industrial y algunos provenientes de la tenencia inadecuada de animales así como la actividad agropecuaria por la utilización indiscriminada de agroquímicos todos estos factores contribuyen a la contaminación de las fuentes hídricas de la zona.

La invasión de las rondas por parte de la población y de industrias genera un impacto en las quebradas que se encuentran en esta zona: la Trompeta, Aguas Calientes, Yerbabuena. Todos estos factores contribuyen a la contaminación del agua que en muchos casos es consumida por las comunidades con sus correspondientes impactos en la salud

Contaminación atmosférica. Esta zona se encuentra afectada por la presencia de gases provenientes de la operación del relleno sanitario Doña Juana, dentro de los cuales son de interés en salud pública el Benceno, Acido Sulfhídrico, los Mercaptanos, el gas Metano; así mismo el material particulado y olores ofensivos. En el caso de la actividad minera se encuentra contaminantes como Monóxido y Dióxido de Carbono, Óxidos de Nitrógeno y Azufre, Partículas Totales en suspensión y Compuestos Orgánicos Volátiles. Todos estos contaminantes representan una carga que incide directamente en el proceso de salud y enfermedad de la población residente de la zona

Afectación al Suelo. La explotación minera que se presenta en la zona ha generado una modificación de las características y uso del suelo; así mismo tanto esta actividad como el relleno sanitario ha ocasionado un desplazamiento de parte de los habitantes que han vivido de tiempo atrás; adicionalmente esta situación ha permitido el ingreso de personas en condiciones de desplazamiento generando conflictos de carácter social por la supervivencia y tenencia de tierras.

Riesgos Naturales. Uno de los mayores riesgos de carácter natural presente en la zona corresponde a la remoción en masa, inundaciones e incendios forestales.

Riesgos Antrópico. Por ser esta zona de transición entre lo urbano y rural se presentan dificultades en las relaciones sociales por tradiciones y practicas diferenciales entre ellos. Esta condición afecta directamente la distribución de los recursos desde los diferentes actores distritales para atender las necesidades sentidas por las comunidades.

La población ha originado incendios forestales que muchas veces son provocados deliberadamente, que por exposición directa afecta las vías respiratorias altas y los ojos además del impacto negativo generado en el ambiente por contaminación atmosférica, afectación de suelos y de capa vegetal.

La disposición de residuos en el relleno sanitario, la inundación de las cárcavas de la explotación de CEMEX han originado la proliferación de vectores plaga que unido a los hábitos inadecuados de vida cotidiana por parte de las comunidades en relación con la disposición de excretas, manejo, aprovechamiento y disposición de residuos contribuyen a que la zona presente factores deteriorantes de la salud de la población y daños irreparables al ambiente. De igual forma y teniendo en cuenta la ubicación de familias cercanas a las quebradas se presentan riesgos de inundación.

La ubicación del Relleno Doña Juana, el cual viene siendo operado de forma deficiente, la cercanía de la comunidad al mismo y los impactos generados han conformado un escenario propicio para que se presente el conflicto social en la zona, el cual requiere de una intervención de tipo integral desde la institucionalidad con la participación activa de la comunidad.

INFORMACION DESDE EL ENFOQUE DIFERENCIAL

En este territorio la población en situación de desplazamiento, según la Unidad de Atención y Orientación al Desplazado en Ciudad Bolívar UAO en el año 2008 es de: 81 casos reportados (15 casos en Mochuelo y 66 casos en Monteblanco).

Sin embargo se ha identificado que los territorios de calidad de vida donde confluye de manera sobresaliente la presencia de población en situación de desplazamiento por causa de la violencia, es en los territorios II y III, esto obedece a las dinámicas propias de cada territorio la cual se convierte en un espacio donde convergen dinámicas culturales, económicas, redes institucionales y comunitarias que permiten que la población en situación en desplazamiento opte por la escogencia de estos territorios para su sobrevivencia.

De igual manera por las características antes mencionadas en este territorio no se ha evidenciado hasta el momento población indígena, pueblo ROM o Raizales hasta el momento.

En cuanto a las características de la población en situación de desplazamiento en Ciudad Bolívar, encontramos que según la relación sexo/género un 53% de la población son mujeres, esto obedece a varias razones, una de ellas es que si bien a nivel distrital el porcentaje de población femenina es más elevado en relación a la masculina, estas cifras estadísticas no distan de las proporciones de hombres y mujeres en situación de desplazamiento a nivel local, sin embargo en relación al género es necesario reconocer que son diferentes las condiciones de vulnerabilidad que tienen las mujeres en situación de desplazamiento, No obstante, considerando los datos del CODHES (consultoría para los derechos humanos y el desplazamiento), las mujeres alcanzarían el 55%. del total de las 2.701 mujeres que contabiliza el 48% de la población femenina son cabezas de familia, lo que las coloca en una situación de mayor vulnerabilidad dado que, además de velar por la protección de los miembros de la unidad familiar, deben hacerse cargo de su sostenimiento económico, sin contar que sufren de diferentes clases de discriminación relacionadas con su género/etnia/situación de desplazamiento convirtiéndose en víctimas tangibles en motines de guerra del conflicto armado.

El diagnóstico local de salud del Hospital Vista Hermosa ESE I Nivel de atención a través de la caracterización de población con discapacidad 2005 – 2008, establece un total de 41 personas para este territorio, de estas 23 son hombres y 18 mujeres, presentando una mayor frecuencia en la etapa del ciclo vital de persona mayor, que cuenta con 30 personas (17 hombres – 13 mujeres).

La principal afectación está dada por alteraciones en el sistema nervioso y movilidad del cuerpo, este grupo poblacional carece de redes de apoyo institucional para su proceso de rehabilitación, falta de recursos económicos y dificultades de acceso a una fuente productiva para cubrir sus necesidades básicas. La ausencia de procesos de detención temprana de la discapacidad dificulta acciones preventivas en la infancia, adolescencia y juventud.

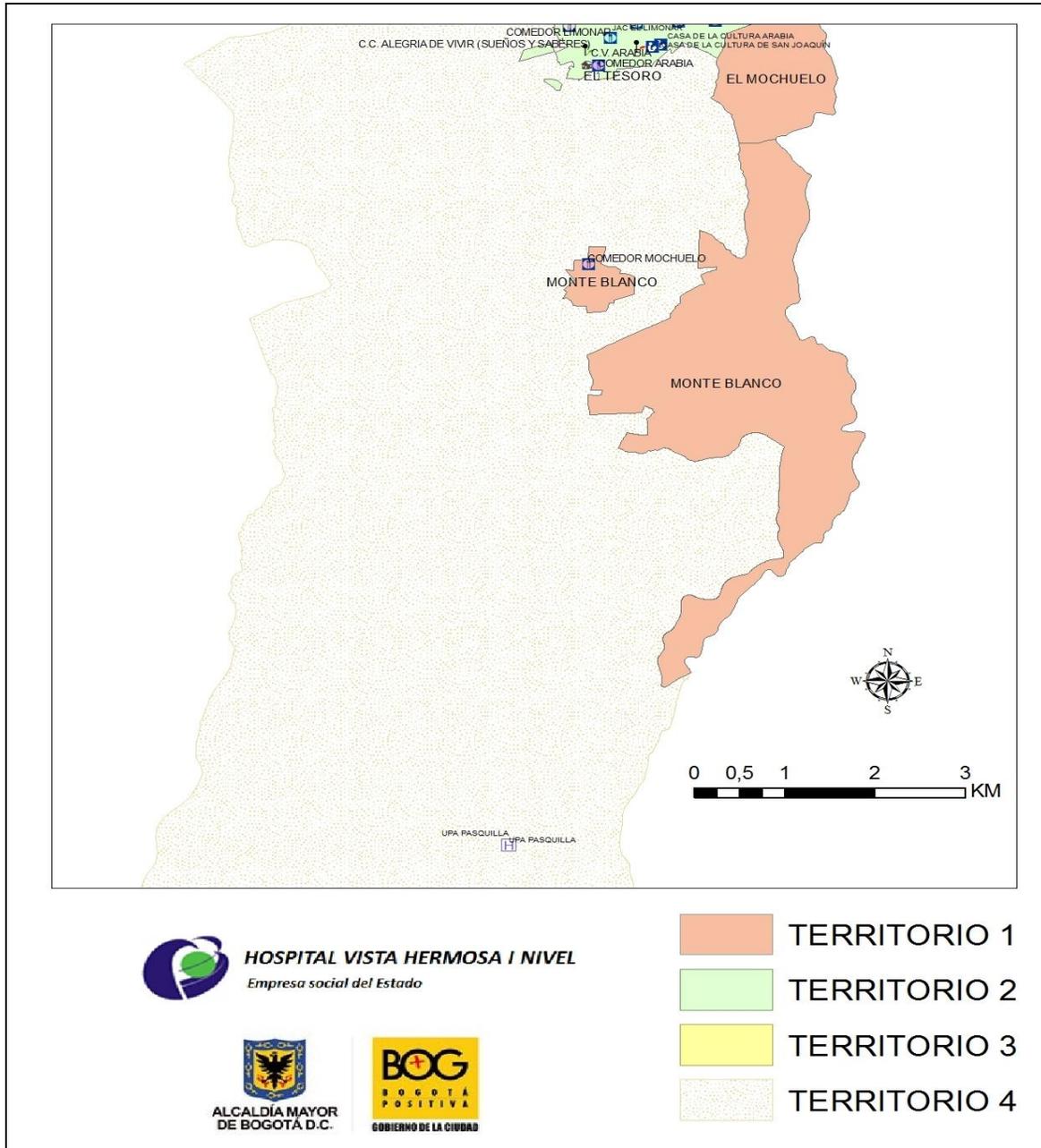
PROCESOS DE PARTICIPACIÓN Y DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO

En el territorio social MONTECHUELO, durante el proceso de recorridos y mesas de trabajo territorial se identificaron e integraron al proceso de lectura de realidades en diferentes momentos las siguientes organizaciones y procesos comunitarios:

- 5 JAC (Paticos, Lagunitas, Barranquitos, La Esmeralda y La Vereda)
- Organización de persona mayor
- Organización de madres comunitarias
- Organización ASOCANASTA
- Organización Juvenil Ayahuasca
- Organización Aguas Calientes
- Fundación Apoyemos.
- Asociación Mochuelo – ANAFALCO

MAPA DE OFERTA DE SERVICIOS SOCIALES

El presente mapa nos muestra la principal prestación de servicios institucionales tanto públicos como privados con los que cuenta este territorio social. Se aclara que esta información se registró de acuerdo a la información suministrada por los sectores participantes en los espacios de GSI de la Localidad de Ciudad Bolívar.



Fuente: Comité Técnico de la GSI Ciudad Bolívar. Año 2011

VARIABLES Y DETERMINANTES TERRITORIALES

NÚCLEO PROBLEMÁTICO:

La explotación minera y la presencia del relleno sanitario doña Juana, deteriora las condiciones sociales, ambientales y de salud de la población que habita el territorio, como consecuencia de una planeación transectorial que desconoce la realidad territorial.

TEMAS GENERADORES:

- Contaminación ambiental, entendida con las afectaciones con respecto a la salud en todas las etapas.
- Ampliación de servicios sociales, especialmente en términos de alimentación- nutrición en las etapa de niñez y adulto mayor
- Productividad, específicamente la relación empleo- ingresos para jóvenes, adultos y adultos mayores.

RESPUESTAS INTEGRALES:

ARTICULACION DE LA RESPUESTA TRANSECTORIAL				
TEMA GENERADOR	ARTICULACIÓN DE LA RESPUESTA	POBLACIÓN DIRECTA BENEFICIADA	ZONA DE INTERVENCIÓN	SECTOR RESPONSABLE
Contaminación ambiental	Diseño de una estrategia que dé cumplimiento a la resolución defensorial 061/2010	Comunidad en general	Dos UPZ	S. Ambiente, S. Hábitat- Acueducto, CAR, S. Educación S. Cultura S. Salud (HVH) UAESP,
Contaminación ambiental	Inversión en estudios de investigación que permitan determinar el impacto al que se encuentra expuesta la población.	Comunidad en general	Dos UPZ	S. Ambiente, S. Hábitat- Acueducto, CAR, S. Educación S. Salud (HVH) UAESP,
Contaminación ambiental	fortalecimiento de espacios de decisión política en temas ambientales que inciden en la calidad de vida	Familias y líderes sociales	Dos UPZ	Alcaldía Local S. Ambiente, S. Hábitat- Acueducto, CAR, S. Educación S. Salud (HVH) UAESP,

AGENDA SOCIAL LOCAL POR TERRITORIOS- GSI CB (Diciembre 2011)

Ampliación de servicios sociales	Programas de beneficio y servicio social que respondan a las necesidades y recomendaciones de los estudios realizados en la zona. (seguridad alimentaria, vejez, Vías, Movilidad, Calidad del agua, saneamiento)	Niños y niñas, Familia.	Mochuelo Bajo Esmeralda	S. Integración Alcaldía Local, S. Salud, S. Educación S. cultura, IDPAC HVH
	consolidación de oferta de promoción y prevención de la violencia intrafamiliar y consumo de SPA a través de procesos de formación artística y patrimonial	Familias, Mujeres y Jóvenes	Mochuelo Bajo	S. Cultura S. Salud S. Educación S. Hábitat S. Movilidad S. Integración Alcaldía Local
Productividad	Proyecto de fortalecimiento al trabajo y fomento de iniciativas productivas Fortalecimiento técnico y económico a proyectos productivos con enfoque en producción limpia	población juvenil y mujer campesina	Mochuelo Bajo	S. Desarrollo Económico-IPES S. Educación, S. Gobierno, Alcaldía Local (ULATA, ULDE y ULDER) SENA

El proceso de implementación GSI ha generado una serie de retos en la construcción de una ciudad de derechos, equitativa y que dé respuestas integrales a las realidades de la población que habita en cada uno de los territorios. Para el caso del Territorio social I MONTECHUELO en el año 2011 se define una propuesta de intervención transectorial que permita visibilizar el trabajo articulado en torno al bordaje del núcleo problemático y la optimización de recursos en beneficio de la comunidad.

TERRITORIO SOCIAL	NOMBRE DE LA PROPUESTA TRANSECTORIAL CONCERTADA	DESCRIPCION DEL PROCESO EN TRANSECTORIAL (NARRATIVA)	ACCIONES DE CADA SECTOR INTEGRADAS A LA PROPUESTA
TERRITORIO SOCIAL I MONTECHUELO	Propuesta de la Unidad Administrativa de Servicios Públicos UAESP, para la articulación de la agenda Social GSI con el plan de gestión social para el relleno sanitario.	La mesa transectorial del territorio está fuertemente ligada a los procesos de degradación ambiental generados por el uso del suelo en la zona, específicamente por la presencia del parque minero industrial y el relleno sanitario Doña Juana. Por tratarse de una problemática del orden Distrital, hizo que coincidiera en propósitos, la agenda social GSI con el plan de gestión social para el relleno sanitario, establecido para compensar a las comunidades aledañas por los impactos generados por la operación del relleno. En ese contexto entonces se abrió la oportunidad única de acceder a recursos	Dentro de la propuesta el Hospital Vista Hermosa, opera algunos proyectos en salud (Salud Oral, Rehabilitación de viviendas, entre otros) y brinda asesoría técnica para la garantía de las condiciones mínimas que se deben tener en cuenta disminuir los impactos en salud por las emisiones del relleno y el cumplimiento de las normas de sanidad. Por su parte Integración Social desarrolla la implementación de diferentes

AGENDA SOCIAL LOCAL POR TERRITORIOS- GSI CB (Diciembre 2011)

		<p>de plan de compensación para el desarrollo de los proyectos de la Agenda Territorial, y se establecieron una serie de convenios entre instituciones para dar vida las iniciativas. Al Inicio del semestre, las discusiones entre comunidad e instituciones giraban en torno al estado de los proyectos concertados entre la Subdirección Local de Integración Social y la UAESP, no obstante se presentaron algunos problemas de carácter administrativo para viabilizar la respuesta integral concertada territorialmente, lo que generó una interrupción del proceso. Siendo así en el segundo semestre las intervenciones se centraron en la reactivación del espacio y replantear la Agenda Social con las propuestas de intervención del sector salud, Integración y el IDPAC.</p>	<p>servicios sociales que integran los diferentes ciclos vitales. (comedor, canasta complementaria, Subsidios de personas mayores, centros de respiro, entre otros)</p> <p>El IDPAC lidera las dinámicas de fortalecimiento de la organización social enmarcado en el trabajo con las Juntas de acción comunal.</p>
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Territorio 2- GUERREROS DE PAZ

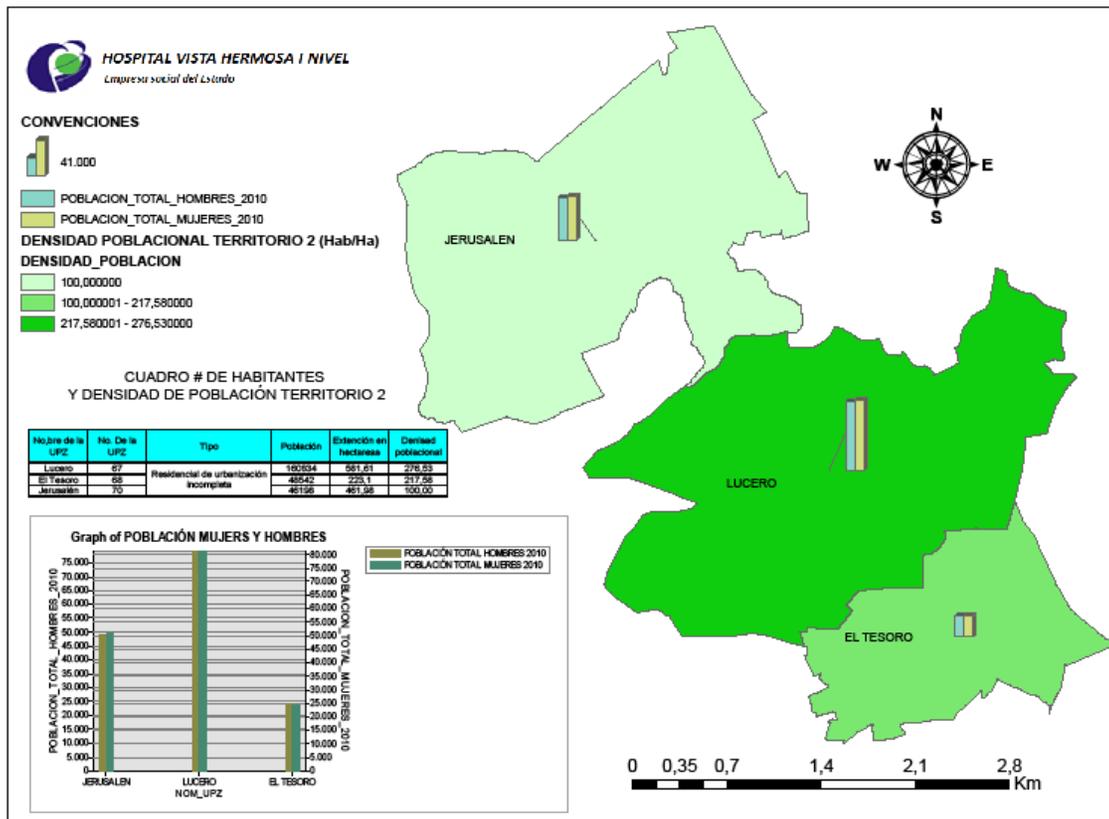
Conformada por las unidades de planeación zonal (UPZ) Lucero (67), Tesoro (68) y Jerusalén (70) caracterizadas dentro del plan de ordenamiento territorial- POT

Fotografía árbol de la vida



DESCRIPCION GENERAL DEL TERRITORIO

DENSIDAD DE POBLACIÓN TERRITORIO 2 POR UPZ



Fuente: DANE-SDP, Proyecciones de Población por localidades 2006-2015 (Información tomada de: Bogota Ciudad de estadísticas No.9, Julio 2009)

La UPZ 67 limita al norte con la quebrada Peña Colorada, al oriente con Río Tunjuelito, costado sur del desarrollo México y Avenida Boyacá, al sur Futura Avenida Camino de Pasquilla (Kra. 17A), Cll. 71 A bis sur, Zanjón la Represa, Kra. 18A bis, Cll. 76 sur, costado norte del desarrollo El Tesoro, Kra. 18N, Cll. 77D sur, Costado sur del desarrollo Tierra Linda; al occidente limita al occidente del desarrollo Bella Flor, Límites sur y occidental de los desarrollos el Paraíso y el Mirador, Quebrada Peña Colorada.

Tabla 1 Hectáreas y población por UPZ

No,bre de la UPZ	No. De la UPZ	Tipo	Población	Extención en hectareas	Denisad poblacional
Lucero	67	Residencial de urbanización incompleta	160834	581,61	276,53
El Tesoro	68		48542	223,1	217,58
Jerusalén	70		46198	461,98	100,00

Fuente: Planeación Distrital de Bogotá, año 2003

De las 3 UPZ el Lucero es la de mayor tamaño y la de mayor concentración de población por hectárea, a continuación se describe cada una de las UPZ del territorio social:

La UPZ 67, se ubica en la parte media de la localidad, Limita al norte con la quebrada Peña Colorada, los desarrollos Sauces, Acacias y la Avenida Boyacá, al oriente con el Río Tunjuelito costado sur del desarrollo México, Avenida Boyacá, al sur con la futura Avenida Pasquilla (Carrera 17ª calle 71ª Bis sur), zanjón la Represa (Carrera 18ª Bis – Calle 77D sur), costado sur del desarrollo Tierra Linda y al occidente limita con los desarrollos Bella Flor, El Paraíso y el Mirador y la Quebrada Peña Colorada.

Los barrios que presentan mayores situaciones de vulnerabilidad en este territorio son:

- El recuerdo
- Naciones Unidas
- Lucero
- Republica de Canadá
- Caracolí
- Paraíso
- Bella Flor
- Ladrilleras y Chircales de San Joaquín

Datos Poblacionales del Territorio.

ETAPA VITAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Infancia	51.622	49.497	101.119
Juventud	43.939	43.096	87.035
Adultez	51.748	53.655	105.403
Vejez	10.012	10.576	20.588
			314.145

Fuente: Hospital Vista Hermosa. Análisis de Situación en salud. Año 2010

La mayor proporción se presenta en la adultez. Este territorio se caracteriza por recibir un alto porcentaje de población desplazada, grupos étnicos, quienes intentan convivir en un contexto urbano y que afecta las prácticas y creencias que culturalmente han construido en sus lugares de origen; además existen organizaciones comunitarias de jóvenes, personas mayores, mujeres, niños y niñas en edad preescolar y escolar.

La UPZ del Lucero es el lugar de mayor concentración de la población, tal vez por ser la primera en consolidarse en este territorio, la del Tesoro es un potencial para el crecimiento urbano a futuro se puede presentar una dinámica diferente de población por territorios de acuerdo a la dinámica de desplazamiento que se de.

ANÁLISIS TERRITORIAL DESDE EL ENFOQUE EN DERECHOS

En el proceso de implementación de la estrategia de GSI, bajo la orientación y lineamientos metodológicos dados por la Secretaría de Integración Social, se aplicó en cada territorio social un instrumento para aproximarse al reconocimiento del estado de los derechos denominado **matriz de derechos** que busca profundizar en el reconocimiento de los contenidos esenciales, características y atributos de un núcleo de quince derechos y del nivel e incidencia de la determinación social en razón de la calidad de vida.

La matriz síntesis de la lectura de realidades desde el análisis de los derechos se anexa a la agenda social.

CONDICIONES AMBIENTALES DEL TERRITORIO²²

Contaminación Hídrica. Dentro De las fuentes hídricas que presentan mayor afectación se encuentran: Quebrada Trompeta, Quebrada Limas, El Infierno, Zanjón de la Estrella, Quebrada Peña Colorada, las cuales por acción de los vertimientos de carácter doméstico e industrial presentan degradación a lo largo de su curso:

Quebrada Limas: Esta quebrada en la zona II atraviesa desde Quiba hasta el barrio Villa Gloria en la UPZ Lucero, es un territorio donde confluyen varias problemáticas: olores ofensivos, manejo inadecuado de residuos, construcción de viviendas en la zona de ronda de la quebrada, proliferación de vectores (roedores, moscas, mosquitos, etc.), sedimentación del cauce por efecto del material proveniente de canteras, represamiento y desbordamiento de la quebrada por los anteriores factores.

Quebrada Trompeta: La micro cuenca de la quebrada LA TROMPETA, esta conformada por dos afluentes denominadas quebrada El Infierno, la quebrada El Diablo. Desde el barrio San Joaquín hasta la Avenida Boyacá presenta vertimientos de aguas domésticas, presencia de residuos sólidos domésticos y generados por vehículos de tracción animal, invasión de ronda y acumulación de material sedimentable por acción de la actividad de extracción minera.

Contaminación atmosférica. Esta zona presenta afectación proveniente de las emisiones de fuentes fijas como fábricas artesanales de fundición de metales, quemadas de carbón de leña y fuentes móviles con contaminantes como Dióxido y Monóxido de carbono, Óxidos de Nitrógeno y Azufre, Material Particulado. Además recibe toda la carga contaminante proveniente del Relleno Sanitario doña Juana y el Parque Minero Industrial el Mochuelo por acción del viento.

²² Tomado del "Análisis de Situación de salud para la localidad de Ciudad Bolívar. Hospital Vista Hermosa. Año 2010.

Afectación al Suelo. Esta zona se encuentra determinada por la ubicación de familias en zonas de alto riesgo y en forma de invasión lo que conlleva al establecimiento de barrios ilegales que no cuentan con el acceso a servicios públicos lo que contribuye al deterioro de la calidad de vida de los habitantes de la zona. Así mismo se encuentran industrias en áreas residenciales y la inadecuada explotación pecuaria en los barrios de San Joaquín, Bella Flor, Alpes, Paraíso entre otros.

Riesgos naturales. Uno de los mayores riesgos de carácter natural presentes en la zona corresponde a la remoción en masa e inundación debido al desbordamiento de las quebradas.

Riesgos Antrópico. La zona II cuenta con diferentes conflictos sociales originados por la presencia de grupos armados ilegales, delincuencia común, consumo de sustancias psicoactivas.

Condiciones Socioeconómicas del territorio:

En este territorio existen asentamientos producto de procesos de invasión, con marcada problemática por la legalización de las tierras. Los barrios Los Cerezos y Pradera son los sectores donde más se evidencian problemas con relación a la escrituración de los predios. Esto se debe a la prolongación de la vía a Villavicencio y dado que muchos propietarios de las viviendas carecen de escrituras están imposibilitados de vender los predios al IDU y de reclamar las mejoras de los terrenos. Los barrios de la UPZ Jerusalén se ven afectados por la actualización del trazado de las Avenidas Jorge Gaitán Cortés y Alameda del Sur, de acuerdo al POT, lo cual implicará la adquisición de viviendas por parte del Distrito y el desplazamiento de muchas familias.

Se presenta explotación de tipo pecuario en zonas urbanas, particularmente en la zona alta del territorio, así como deficientes condiciones sanitarias en las viviendas, adicionando a ello el manejo inadecuado de residuos sólidos y basuras, generando deterioro en la calidad de vida y salud de la población.

Este territorio, en particular en la zona de la UPZ 67 y UPZ 68, está cruzado por un gran número de fuentes hídricas que están mal protegidas, con invasión de rondas, presencia de desechos sólidos arrojados por los pobladores y empresas del sector, con altos niveles de infestación de roedores e insectos, plagas que afectan y atacan a la comunidad. Incluyendo también la problemática del Río Tunjuelito: el recurso hídrico de la zona está altamente contaminado por causa de desechos que depositan producto de la labor industrial.

Otro factor que influye en el estado del medio ambiente son los sistemas productivos que se relacionan con la extracción de materiales agregados para la construcción: piedra, arena, yeso, carbón y la producción de ladrillos, baldosas y tubos de gres. El impacto de estas formas de producción es diverso; se perciben como factor potencial para enfermedades de vías respiratorias especialmente en población infantil.

La problemática ambiental, especialmente la contaminación del aire, se manifiesta de manera particular en los barrios Lucero, El Tesoro y vereda Mochuelo Bajo debido a la explotación minera y en los barrios Meissen y México, por la Autopista al Llano y por la industria extractiva y los chircales (vía a Pasquilla en barrios San Joaquín, Juan Pablo II y Casa de Teja, entre otros). Contribuyen a la contaminación del aire los mataderos clandestinos y quemas de huesos de animales (Mochuelo Alto y Bajo) y el relleno sanitario Doña Juana y en los alrededores del barrio Gibraltar por efecto de las cárcavas inundadas y estancadas con aguas contaminadas del Río Tunjuelo.

La comunidad, además de la vulnerabilidad por la exposición permanente a estos factores, debido a su fragilidad terminó adaptándose y aceptando la violación a su derecho a la salud, dándole prioridad al precario empleo que ofrecen estas industrias.

Igual que en las veredas los Mochuelos alto y bajo, la población que habita en este territorio proviene de diversos sitios del país, predominantemente en situación de desplazamiento, forzado que se ubican principalmente en la parte alta y en la parte semi-rural del territorio, generando aumento en la demanda de servicios públicos y adicionalmente generando competencia por la prestación de los mismos que no en pocas ocasiones derivan en enfrentamientos entre la comunidad.

Un alto porcentaje de la población económicamente activa del sector se encuentra desempleada; en promedio trabaja una persona por hogar. Existen limitantes claras al desempeño de los pobladores de la zona, originadas en la discriminación laboral ejercida por empresarios de otros sectores de la ciudad hacia la población de la localidad, entre otras, por estigmatización hacia la población (si vive en Ciudad Bolívar ya está mal catalogado), sumado a la deficiente calificación tanto académica como laboral, ya que un porcentaje alto de sus habitantes no terminan el ciclo de educación básica y muy pocos se forman para desempeñar una labor técnica, reduciendo así las oportunidades en el medio laboral del sector formal de la producción²³.

Debido a lo anterior, gran parte de la población del territorio trabaja en el sector informal, lo que se expresa en que muchas de las personas no cuenten con seguridad social ni salarios constantes, lo que afecta directamente sus condiciones de vida y redundan en la imposibilidad de acceder a otros derechos como la educación, alimentación y recreación; ello es generador de violencia intra familiar y social y de una alta dependencia con respecto a los servicios sociales.

Los menores trabajadores de este territorio se concentran en la UPZ de Lucero; se estima que por cada mujer que trabaja hay dos hombres que lo hacen, para las actividades identificadas, pero esto puede no ser cierto por cuanto se desconocen las no detectadas, como son los oficios domésticos, en lo cual se ocupan predominantemente mujeres. ²⁴

Por cada niño que trabaja en la casa hay tres que lo hacen fuera de ella. De los que comparten su espacio habitacional realizan labores de acompañamiento o trabajan en negocios familiares, los padres reconocen el trabajo de forma positiva como parte de su formación, porque consideran que les ayuda a forjar un carácter laborioso y prevenir su uso inadecuado del tiempo libre cuando sean adultos, así como la iniciación y desarrollo de habilidades y destrezas en determinado oficio; además consideran que su oficio es como un legado familiar que va de generación en generación y debe aprenderse desde temprana edad, los padres consideran que el menor, está haciendo posible que los adultos generen mayores ingresos para la familia y su contribución económica también es de fuerza laboral, vulnerando los derechos de los niños y niñas²⁵.

Por otro lado al compartir la vivienda con el lugar de trabajo, hace que estos menores estén continuamente expuestos a los factores de riesgo que de su actividad se desprenden²⁶.

²³ Ámbito laboral Hospital Vista Hermosa

²⁴ Caracterización de trabajo infantil – Ámbito Laboral – Hospital Vista Hermosa – Localidad Ciudad Bolívar – 2007

²⁵ Ibidem

²⁶ Ibidem

Con relación a la movilidad, existe un alto deterioro de la malla vial, con vías sin pavimentar y las pavimentadas no han recibido mantenimiento, presentándose en muchas de ellas huecos y baches que dificultan la movilización, ocasionan un mayor desgaste en los vehículos e incremento en el costo de transporte. La insuficiencia y mala calidad de los andenes hace que los peatones transiten por la calzada vehicular, lo cual se convierte en un factor de riesgo potencial.

La principal dificultad expresada por la comunidad con respecto a la movilidad se relaciona con escasa cobertura de rutas que faciliten su desplazamiento, bien sea al interior o al exterior de la localidad, que afecta sobre todo a los barrios de las partes altas. Ello afecta la seguridad personal, al obligarlos a recorrer a pie grandes distancias en horas de la noche o la madrugada y reduce sus ingresos al tener que pagar dos o tres transportes distintos para desplazarse a la ciudad. En la situación particular de los y las adultos mayores se dificulta aún más toda vez que para poder asistir o concurrir a las entidades que ofrecen capacitación, bonos, subsidios o aportes tienen que desplazarse a otro sector de la localidad donde no existe transporte público de manera directa, lo que les implica, en el mejor de los casos, doble transporte incrementando sus gastos y, en el peor, no asistir, o emprender grandes jornadas a pie, en ocasiones a través de las montañas con el riesgo personal que implica.

Los beneficiarios de programas, una vez obtenida la ayuda, tienen que valerse de transporte particular o transporte público individual (taxis) que afecta su presupuesto, sumado a esto el hecho que el sistema de alimentación de transmilenio no permite, o no tiene contemplado el apoyo a estas personas en su desplazamiento.

Lo anterior evidencia el accionar institucional soportado en políticas asistenciales apoyadas en la oferta y en usuarios o beneficiarios más que en sujetos de derechos. Con políticas institucionales alejadas de la garantía de derechos.

Un estudio realizado por el Hospital Vista Hermosa, equipo de Salud a la Escuela, en establecimientos de este territorio con 300 jóvenes, visibilizó de manera precisa el estado de vulnerabilidad y la situación permanente de fragilidad en que se encuentran los niños, niñas y jóvenes expuestos a la violación de todos sus derechos: La edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas es a los 8 años aproximadamente; de los 300 jóvenes encuestados, 103 consumen cigarrillo habitualmente, lo que equivale al 34.33% del total de encuestados, 121 reconocieron haber consumido alcohol, que equivale al 40.33%, 13 Marihuana equivalente al 4.33% y 19 bóxer equivalente al 6.33%, siendo estos 4 psicoactivos los que más incidencia tienen como iniciadores en el consumo y adicción²⁷.

El estudio ahonda en los determinantes y establece que son múltiples los factores que favorecen y se relacionan con la prevalencia de esta problemática. Factores personales como insuficientes habilidades de comunicación y solución de conflictos, bajos niveles de autoestima, historias personales de maltrato, bajos niveles educativos. En el mismo informe señalan, factores familiares como inestabilidad laboral, condiciones de hacinamiento, familias numerosas se constituyen en determinantes y predisponen la aparición de comportamientos y relaciones de violencia. Así, se encontró en el 54.7% de los hogares con menores de edad, conflictos de provisión económica: discusiones, en el 70.2% y en menor medida, insultos (15.1%) o golpes (7.5%), por las dificultades de proveer alimentos. Se agrega como determinante: las relaciones inequitativas de poder al interior de las familias, la validación de la violencia como forma de resolución de conflictos y las condiciones de empobrecimiento y exclusión social entre otras²⁸

²⁷ Sistema de Vigilancia de Psicoactivos de la Secretaría Distrital de Salud, sustentado por instituciones centinela en las que se cuenta la Unidad de Salud Mental de la Estrella Hospital Vista Hermosa.

²⁸ Ibidem

La inseguridad está dada por la presencia de parches y pandillas que dedican su tiempo a realizar actos delictivos y a la comercialización de sustancias psicoactivas como fuente principal de ingreso, convirtiendo la zona en un sector violento para propios y extraños. Tales grupos están conformados en su mayoría por jóvenes, quienes han decidido abandonar sus estudios y que, al salir a buscar nuevas oportunidades que les generen algún tipo de ingreso, se encuentran con las barreras ya descritas y con escasas oportunidades de hacerse a un empleo decente. Frente a lo cual y como la principal solución se implementan por agentes desconocidos las llamadas campañas de "limpieza social", como ya se expuso en el caso del territorio 1, desde hace veinte años de manera periódica.

Así mismo, según la información recogida con la comunidad las víctimas principales de los atracos callejeros son los hombres adultos debido a su rol laboral, ya que tienen que desplazarse a otros sectores de la ciudad a tempranas horas e igualmente llegar a horas avanzadas de la noche, sumado en algunos casos a actitudes o comportamiento de riesgo como desplazarse en estado de alicoramiento.

Con relación a lo que expresan las mujeres referido a la violencia cotidiana externa, se manifiesta de manera más significativa en el territorio con el abuso y el acoso sexual facilitado por la falta de iluminación, lotes o sectores baldíos y los grandes trayectos de desplazamiento desde el transporte público.

Son muchos los esfuerzos que tanto instituciones como la comunidad han realizado sin el impacto deseado, ya que cada uno de éstos se ha dado de manera aislada, evidenciándose la necesidad de una mayor articulación y la integralidad de las respuestas con la participación de la comunidad para la consolidación de resultados. Este territorio es el más densamente poblado y si bien, tiene mayor representatividad de organizaciones de usuarios(as), con una importante trayectoria de organización social y comunitaria, existen diversos problemas que no posibilitan la configuración de un verdadero liderazgo que impulse una movilización más proactiva.

Con relación a la violencia, la de mayor expresión, es la cotidiana manifestada predominantemente en los barrios más alejados y altos del territorio. Aquí se pueden distinguir grandes núcleos ó sectores donde se presenta mayor vulneración contra el derecho a la vida de las personas particularmente una alta concentración de homicidios.

En los barrios Paraíso, Quiba, El Mirador, Bella Flor, Cordillera del Sur, Cedritos del Sur, El Tesoro, El Mochuelo, Lucero Alto, Medio y Sur, Compartir, Quintas del Sur, Estrella del Sur y Meissen pertenecientes a este territorio, se ubican la gran mayoría de homicidios²⁹.

Otro núcleo de homicidios se ubica en la UPZ Jerusalén, donde se concentran numerosos hechos contra la vida, particularmente en los barrios Arbozadora Alta, Potosí, Las Brisas, La Pradera y Jerusalén.

Las investigaciones existentes sobre violencia en Ciudad Bolívar se han apoyado sobre información oficial, muchas veces parcial o desactualizada, además de sesgada, lo que se expresa en sub registro de denuncias o el traslado de algunos cuerpos, por parte del CTI, en caso de homicidios, a poblaciones vecinas³⁰, dándole poca validez a la información de los pobladores. La situación más significativa se relaciona con la violencia o muerte de jóvenes, donde la comunidad expresa unas cosas y las autoridades otras. Las declaraciones oficiales generalmente las atribuyen a enfrentamientos entre pandillas o

²⁹ "Asesoría y Acompañamiento a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el tema de Seguridad y Convivencia Ciudadana y en la implementación del Plan Integral de Seguridad, según los lineamientos del Acuerdo 135 de 2004 del Concejo de Bogotá, D.C. "INFORME FINAL ASPECTOS CONCEPTUALES Y METODOLÓGICOS Convenio interadministrativo con cofinanciación No. 033/06. Alcaldía Local Ciudad Bolívar-Universidad Nacional

³⁰ a poblaciones vecinas como el caso de Soacha

venganzas personales, desconociendo fenómenos ampliamente denunciados por las organizaciones de jóvenes, referidos a la mal llamada limpieza social.

La situación expresada últimamente, relacionada con boleteos y amenazas a través de panfletos, desconocida o minimizada por las autoridades, según los mismos jóvenes no es nueva, ya que nunca desapareció; esto incrementa la zozobra entre los sectores organizados cada que aparece, ya que además de ir contra sectores "indeseables", que en algunas visiones de la comunidad o las instituciones son las prostitutas, comunidad LGTB, desempleados o simplemente drogadictos, encubre amenazas a los procesos organizativos de las comunidades y a líderes sociales.

En la historia de Ciudad Bolívar es indudable la influencia de la violencia y el conflicto social en la consolidación urbana de un sector que en el transcurso de los años, ha estado a espaldas del desarrollo del resto de la ciudad, además con pobladores y pobladoras procedentes de todas las regiones del país.

Como temas generadores, se encontró similitud con los de territorio 1, pero con una diferencia en la jerarquización, así:

- La Inseguridad y Violencias (en todas las edades)
- El desempleo- ingresos (en jóvenes, adultos y adultos mayores)
- El ambiente- salud. (en todas las edades)
- La alimentación- nutrición (principalmente en niñez y adulto mayor).
- Vivienda.
- Movilidad. (la parte alta del territorio)

INFORMACION DESDE EL ENFOQUE DIFERENCIAL

La población en situación de desplazamiento en el territorio II- Guerreros de Paz, según la Unidad de Atención y Orientación al Desplazado en Ciudad Bolívar, año 2008 es de: 1394 casos reportados (303 casos en Jerusalén, 802 casos en Lucero y 289 casos en Tesoro).

El territorio II esta comprendido por las UPZ Lucero, Tesoro y Jerusalén, en este territorio han sido identificados por el Hospital Vista Hermosa (Secretaria de Salud) las comunidades indígenas Woanaan, Uitotos, Tubu, Ambika Pijao e Ingas; ubicados especialmente en la UPZ Lucero y el grupo Afrocolombiano en el barrio Paraíso, las que han establecido su vivienda en estas zonas, sin embargo presentan en todas las etapas de ciclo vital condiciones desfavorables para un desarrollo adecuado, teniendo en cuenta los cambios de roles y nuevas practicas socio culturales, que dificultan un desarrollo y condiciones de vida adecuadas teniendo en cuenta su cultura y lugares de origen.

En cierta medida, hay unas comunidades que por su continuo contacto con Occidente, han sido permeadas por las prácticas culturales y creencias de éste con mayor fuerza, presentando un reemplazo de sus viejas prácticas o una mezcla de ambas o simplemente la superposición de unas con otras, utilizándolas alternativamente. Por tanto, no podemos hablar de una homogeneidad en cuanto a las situaciones que afectan a los grupos étnicos, de tal forma que se presentaran de manera general las situaciones que en cada una de las etapas de ciclo vital dentro afectan al grueso de la población presente en el territorio II, sus causas, consecuencias, el estado actual de recursos y estrategias para su atención y las propuestas para hacerle frente; haciendo las precisiones cuando se trate de situaciones específicas, información obtenida de Hospital vista hermosa (Ciudad Bolívar)

Por otro lado la participación e inclusión de comunidades LGTB (Lesbianas, Gay, Transgeneristas y Bisexuales) es de resaltar, hay organizaciones que trabajan el tema y desarrollan acciones para establecer el reconocimiento y la aceptación de otras orientaciones sexuales en la comunidad.

El Hospital Vista Hermosa (Secretaria de Salud), reporta la mayor concentración de población en situación de Discapacidad en este territorio, con cerca de 320.000 registros, especialmente en la UPZ Lucero. La etapa vital de juventud presenta el porcentaje más alto con 120.168 habitantes (38.8%).

El origen de las condiciones de discapacidad en la juventud obedece a situaciones de violencia e inseguridad por heridas de arma de fuego o armas blancas, que se traduce en una prevalencia de la discapacidad física. Las condiciones geográficas del territorio dificultan la movilidad de la población con discapacidad en general, dedicada principalmente a actividades de trabajo informal insuficientes para solventar las necesidades económicas. Se destaca en este territorio la presencia de diferentes organizaciones y redes de cuidadores y cuidadoras.

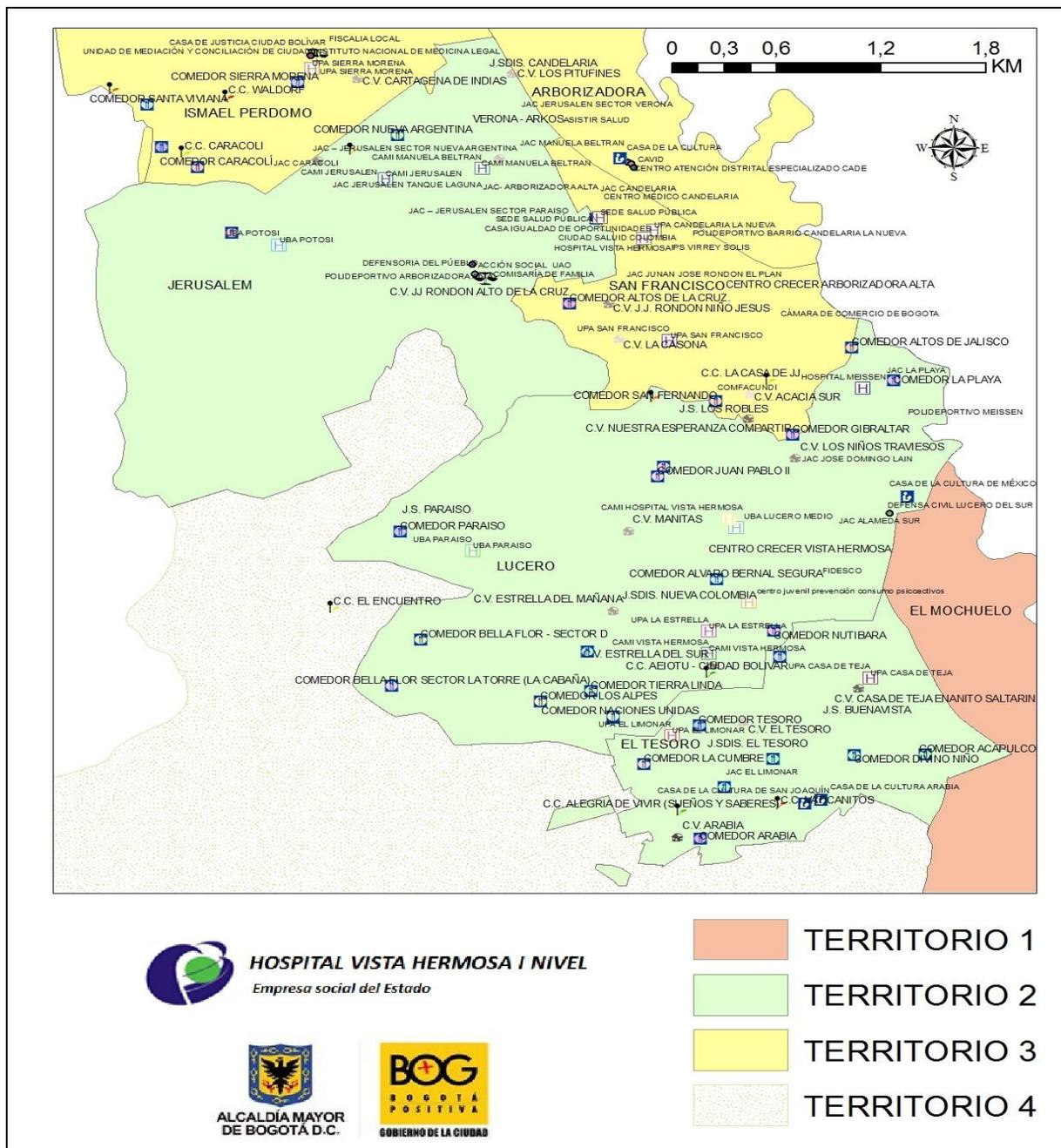
PROCESOS DE PARTICIPACIÓN Y DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO

Principalmente se identifican:

- Juntas de Acción Comunal en cada barrio
- Comité Cívico Femenino
- Asociación Tercer Milenio
- Fundación Renacer Vida Feliz
- Asociación Nueva Esperanza Compartir
- Mujeres Forjadoras
- Organización Soulmusic
- Madres comunitarias Paraíso
- Semillas Creativas
- Organización LGTB Madona y sus Divas
- Asocolombianitas
- BHUSTAK Records
- Casa de la Cultura Arabia
- Formato K19
- Casa de la Cultura de San Joaquín
- Casa de la Cultura Inés Elvira
- Afrodes
- Fundación Julio Rentaría Organización LGBTI diversidad Humana
- Grupo folclórico pacande
- Organización arte y cultura
- Organización abran pista
- Cultura 19
- Asociación juventudes compartir
- Mukoosis
- Disentir
- Escuela de formación artística y centro cultural C.B. Bien
- Asociación Integral comunitaria ciudadanos de ciudad bolívar
- Asociación para el desarrollo integral comunitario ASODIC siglo XXI
- Colectivo Pachakutik
- Codiepsir
- Semilleros de derechos Humanos
- Nugessi XXI
- Fundación Buscando Vida
- Organización notas musicales
- Corporación lógica Vital
- Corporación para el desarrollo social y comunitario sígueme
- Circo teatro kabuki
- Energía Kusisa
- Jóvenes construyendo senderos Arabia
- Fundación laudes infantis
- Fundación para la cultura y la paz social IMAGO
- Fundación Colombianitos
- Fundación nueva vida para todos
- Fundación social OASIS

MAPA DE OFERTAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES TERRITORIOS SOCIAL II

El presente mapa nos muestra la principal prestación de servicios institucionales públicos con los que cuenta este territorio social. El sector privado no se ha registrado a la fecha. Se aclara que esta información se registró de acuerdo a la información suministrada por los sectores participantes en los espacios de GSI de la Localidad de Ciudad Bolívar.



Fuente: Comité Técnico de la GSI Ciudad Bolívar. Año 2011

NÚCLEO PROBLEMÁTICO

Expresiones de violencia en los diferentes espacios de la vida cotidiana (la familia, la escuela, el barrio, el trabajo, las instituciones) como consecuencia del escaso desarrollo de las condiciones socioeconómicas, geográficas y ambientales del territorio, agudizadas por el estigma sobre el territorio

PROBLEMÁTICAS ASOCIADAS.

- La Inseguridad y Violencias (en todas las edades)
- El desempleo- ingresos (en jóvenes, adultos y adultos mayores)
- El ambiente- salud. (en todas las edades)
- La alimentación- nutrición (principalmente en niñez y adulto mayor).
- Vivienda.
- Movilidad. (la parte alta del territorio)

RESPUESTAS INTEGRALES

ARTICULACION DE LA RESPUESTA TRANSECTORIAL				
ARTICULACIÓN DE LA RESPUESTA	ARTICULACIÓN DE LA RESPUESTA	ARTICULACIÓN DE LA RESPUESTA	ARTICULACIÓN DE LA RESPUESTA	Sector responsable
Inseguridad y Violencia Desempleo Dificultades en la movilidad	Programas de beneficios y servicios social que respondan a las necesidades de la población según su etapa vital y enfoque diferencial	Todos los ciclos vitales (con énfasis en infancia y juventud)	Lucero medio o la Estrella	S. Cultura, S. Gobierno IDPAC S. Educación SDIS IDRD
	Implementación de plan de acciones afirmativas con poblaciones afrodescendientes e indígenas	Jóvenes y mujeres	En las tres UPZ	S. Educación, SENA, S. Desarrollo Económico Alcaldía Local, Sector privado
	Fondo de capital semilla , capital de riesgo e inversiones para micros, pequeñas y mediana empresas con enfoque diferencial	Familias (mujeres, comunidades étnicas y población en situación de discapacidad)	En las tres UPZ	S. Desarrollo Económico IPES Alcaldía Local Sector Privado
	Creación o ampliación de las jornadas académicas, para incluir y fortalecer la formación para el trabajo, y articulación o alianza con Empresas Privadas, para vinculación en Servicio Social laboral	Familias (juventud)	UPZ Paraíso	SENA S. Educación S. Movilidad, S. Gobierno S. Hábitat
	Articulación estrategia de GSI y cuadrantes ; Fortalecer los espacios de participación al interior de los colegios y las redes sociales externas a los colegios como mecanismo de garantía para la convivencia pacífica y Promoción de la participación ciudadana en el mejoramiento y utilización de la Infraestructura barrial como medio para la construcción de la convivencia pacífica	Comunidad en general	CUADRANTE 61 (barrios Tesoro y Naciones Unidas) CUADRANTE 62 (Barrios Los Alpes, Cordillera y la vereda El Recuerdo) CUADRANTE 63 (Barrios Villas del Diamante y Nutibara) CUADRANTE 67 (Barrios La Esmeralda, Los Andes y Nutibara)	Alcaldía Local Policía S. cultura S. salud S. Integración S. Educación ICBF

AGENDA SOCIAL LOCAL POR TERRITORIOS- GSI CB (Diciembre 2011)

El proceso de implementación GSI ha generado una serie de retos en la construcción de una ciudad de derechos, equitativa y que dé respuestas integrales a las realidades de la población que habita en cada uno de los territorios. Para el caso del Territorio social II GUERREROS DE PAZ en el año 2011 se define una propuesta de intervención transectorial que permite visibilizar el trabajo articulado en torno al bordaje del núcleo problemático y la optimización de recursos en beneficio de la comunidad.

TERRITORIO SOCIAL	NOMBRE DE LA PROPUESTA TRANSECTORIAL CONCERTADA	DESCRIPCION DEL PROCESO EN TRANSECTORIAL (NARRATIVA)	ACCIONES DE CADA SECTOR INTEGRADAS A LA PROPUESTA
TERRITORIO SOCIAL II GUERREROS DE PAZ	Programa sur de convivencia Redes de protección escolar en colegio Fanny Mikey	Durante la vigencia 2011 se han venido desarrollando mesas transectoriales dentro del territorio II, ha sido un trabajo más de instituciones y se han realizado ejercicios de socialización de ofertas institucionales más que una construcción colectiva de la GSI, se ha pretendido desde la mesa y la secretaria técnica de este espacio que diferentes instituciones se adhieran a los diferentes programas o proyectos que apuntan al tema de seguridad y convivencia de instituciones como la S. de Hábitat y su programa “sur de convivencia” y la S. de Educación con el proyecto de “Redes Escolares”, lo que ha generado malestar dentro de la mesa. Teniendo en cuenta lo anterior y desde la mesa, con la precariedad de tiempo y teniendo que dar respuesta con una propuesta, requerida desde el distrito con el fin de dar cuenta de la GSI en la localidad y en el territorio II, la mesa transectorial comienza un proceso de articulación de las acciones de cada sector a los dos programas, con debilidades en la concertación colectiva desde la comunidad se adelantan actividades en el territorio con el programa sur convivencia en la zona del barrio Arabia y con el proyecto redes escolares en el colegio Fany Mikey y su entorno comunitario.	La Sec. de Habitat coordina el proceso de articulación de acciones en el marco del programa sur convivencia con la participación de los sectores de educación, IDPAC, movilidad, ambiente, Integracion. por su parte la Sec. de educación integro el proyecto redes escolares con los secotres de Cultura, Integracion, IDPAC y la policía y lideres de juntas de acción comunal y lideres estudiantiles de los colegios aldeaños al Fanny Mikey. El Hospital Vista Hermosa ha trabajado con núcleos de gestión del ámbito familiar, de igual manera acciones con ámbito escolar en vigencias anteriores con acciones de promoción de la de convivencia en la comunidad educativa.

TERRITORIO 3- PAS

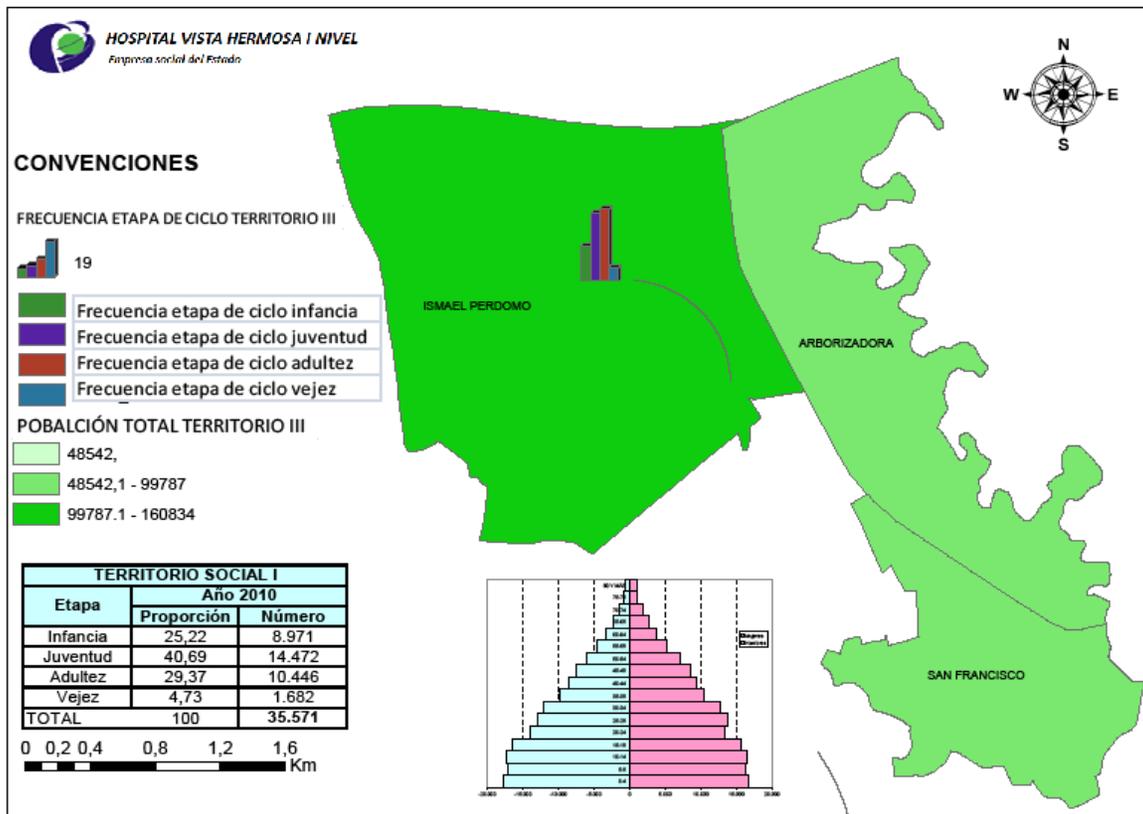
Conformada por las unidades de planeación Zonal (UPZ):
 Arborizadora Baja (65),
 San Francisco (66)
 Ismael Perdomo (69)

Fotografía contrastes territoriales



DESCRIPCION GENERAL DEL TERRITORIO

ETAPA DE CICLO FRENTE A POBLACIÓN TOTAL 2010 TERRITORIO III



Fuente: Proyecciones de población del DANE 2005, Elaborado por Gestión local en salud año 2010

La UPZ 65 Arborizadora: localizada en el extremo nororiental de la localidad, limita al norte con la Autopista Sur, al oriente con el Río Tunjuelito, al sur y al occidente con la avenida Villavicencio; cuenta con 17 barrios

La UPZ 66 San Francisco: Limita al norte con la avenida Villavicencio, al oriente con el Río Tunjuelito y la Avenida Boyacá, al sur con Compartir y Marandú, y al oriente con las urbanizaciones Candelaria la Nueva y Juan José Rondón, y con la futura avenida Circunvalar del Sur. Es una UPZ con urbanización incompleta y la menos extensa de la localidad con 182,34 hectáreas, cuenta con dieciocho (18) barrios.

La UPZ 69 Ismael Perdomo: Se localiza al extremo nor occidental de la localidad, limita al norte con la autopista sur, al oriente con la avenida Villavicencio, al sur con la avenida Jorge Gaitán Cortes, desarrollos de Jerusalén, Zanjón de la Muralla y al occidente limite administrativo del Distrito Capital, con el Municipio de Soacha. Tiene una extensión de 554,89 hectáreas, es de tipo residencial de urbanización incompleta, tiene zona industrial localizada al norte de la UPZ y una zona dotacional en el sector de Sierra Morena. Cuenta con 65 barrios.

Tabla 2 Hectáreas y población por UPZ

No, bre de la UPZ	No. De la UPZ	Tipo	Población	Extención en hectareas	Denisad poblacional
Arborizadora	65	Residencial de urbanización	62380	326,97	190,78
San Francisco	66		74322	182,34	407,60
Ismael Perdomo	69		146646	554,89	264,28

Fuente: Planeación Distrital de Bogotá, año 2003

La UPZ de San Francisco es la de mayor concentración de población y la de mayor extensión es la de Ismael Perdomo; Se presenta una proporción mayor de población en la etapa vital adultez.

Datos Poblacionales del Territorio.

ETAPA VITAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Infancia	40.888	40.014	80.902
Juventud	37.154	37.673	74.827
Adultez	53.784	57.076	110.860
Vejez	10.877	19.641	10.877
			286.230

Fuente: Hospital Vista Hermosa. Análisis de Situación en salud. Año 2010

ANALISIS TERRITORIAL DESDE EL ENFOQUE EN DERECHOS

En el proceso de implementación de la estrategia de GSI, bajo la orientación y lineamientos metodológicos dados por la Secretaria de Integración Social, se aplicó en cada territorio social un instrumento para aproximarse al reconocimiento del estado de los derechos denominado **matriz de derechos** que busca profundizar en el reconocimiento de los contenidos esenciales, características y atributos de un núcleo de quince derechos y del nivel e incidencia de la determinación social en razón de la calidad de vida.

La matriz síntesis de la lectura de realidades desde el análisis de los derechos se anexa a la agenda social.

CONDICIONES AMBIENTALES DEL TERRITORIO³¹

Las UPZ Arborizadora, San Francisco e Ismael Perdomo; son de clasificación residencial con sectores consolidados y sectores de urbanización incompleta, con un sector industrial en el costado norte de la UPZ Perdomo y otro dotacional en Sierra Morena.

Quebrada Limas: Desbordamientos debido a la obstrucción del cauce por basuras e invasión de la ronda de la quebrada generando vertimientos de carácter doméstico en los sectores de Sauces y San Francisco; en Candelaria la Nueva y Protecho, se observan depósitos de basura a lo largo del cauce, con abundantes pastizales de kikuyo que reciben igualmente basuras.

Quebrada Santa Rita: Aparece aproximadamente entre la calle 63 y la carrera 77ª; barrios Espino y Tres Reyes sector I, siendo inicialmente un colector de aguas lluvias; el cual debido a la falta de planeación en el desarrollo urbano, posteriormente se convierte en un vertedero y canal de aguas residuales. A partir de este punto la quebrada cruza por los barrios Espino sector II y III, Tres Reyes, San Rafael, Rincón Del Porvenir, Porvenir de la Estancia, y Altos de Galicia donde desemboca en la red de alcantarillado.

El cauce de la quebrada permanece constante en sus características de ser contaminado con aguas negras de los barrios circundantes, y en el que confluyen varias problemáticas: olores ofensivos, emisiones de material particulado, manejo inadecuado residuos sólidos, construcción de viviendas ilegales en la zona de ronda, proliferación de vectores (ratas, moscas, zancudos etc.), presencia de sedimentación en el cauce de material proveniente de escorrentía en época de lluvias de la parte alta de la zona, represamiento y desbordamiento de la quebrada por los anteriores factores, entre otros.

Contaminación atmosférica: El corredor industrial se encuentra ubicado sobre la autopista sur, esta conformado por industrias procesadoras y transformadoras de materias primas, utilizando diferentes combustibles para realizar los procesos de producción, se destacan las industrias de plásticos, transformación de piedra, alimentos, cueros, productos de aseo y la fábrica de tabaco; industrias que aportan a la atmósfera, material particulado, olores ofensivos, óxidos de azufre y nitrógeno.

La dinámica que se presenta entre los sectores industrial y habitacional genera conflictos sociales, históricamente en el área de Perdomo ha existido la industria y como tal esta contemplada en el plan de ordenamiento territorial, sin embargo se están dando proyectos habitacionales para las comunidades, los cuales una vez dados al servicio, afectan a la población por emisiones, olores, ruido y material particulado. Igualmente en la zona se han construido colegios los cuales perciben la afectación de las industrias agravando la problemática por la destinación que se le da al suelo.

Riesgos naturales: En esta zona existe alto riesgo por remoción en masa especialmente en los Altos de la Estancia, situación que conlleva a la reubicación de familias, generando conflictos de tipo social.

Riesgos antrópicos: Las industrias representan un alto riesgo para las comunidades y el ambiente de la zona ya que en su gran mayoría carecen de planes de contingencia para atender posibles derrames o emisiones de sustancias peligrosas, demostrado con el evento ocurrido con el anhídrido fólico ocurrido en Carbo Química y que presentó afectación directa en el Colegio Cundinamarca.

³¹ Tomado del "Análisis de Situación de salud para la localidad de Ciudad Bolívar. Hospital Vista Hermosa. Año 2010.

Condiciones Socioeconómicas del territorio³²

Existe el mayor desarrollo en cuanto a infraestructura de vivienda; sin embargo, en barrios como San Francisco y Perdomo bajo existe conflicto por la tenencia del suelo, con presencia de viviendas no legalizadas.

Aún siendo la zona de mayor actividad comercial, sus habitantes se desempeñan básicamente en actividades de comercio informal, empleados de fábricas y del servicio domestico, existiendo un alto índice de desempleo que se relaciona con la discriminación predominante en el sector productivo hacia los habitantes de la Localidad, lo cual se conoce no sólo en otras localidades o sectores de la ciudad sino también en la misma localidad. Algunas familias de la parte alta del territorio viven de la actividad del reciclaje, que se desarrolla sin las mínimas normas de protección personal y del ambiente, convirtiéndose así en un factor de riesgo.

Un alto grado de insatisfacción frente a su actividad laboral manifiestan los habitantes del territorio, debido a las inadecuadas condiciones de trabajo y la baja remuneración, que les impide acceder a las necesidades básicas y limita la subsistencia familiar.

Dadas las condiciones geográficas y físicas del territorio, zonas planas y zonas en lomas, existen áreas de asentamiento de alto riesgo tanto de remoción en masa como de inundación, también planteles educativos y jardines infantiles con inadecuada infraestructura que en determinado momento se convierten en factor de riesgo tanto para la integridad física como de la vida de este grupo poblacional.

En la parte alta de la UPZ 69 Ismael Perdomo, del territorio III en los barrios Santa Viviana, La Carbonera, Santo Domingo, Santa Helena, San Antonio del Mirador, El Espino, Cerro El Diamante, Mirador de la Estancia, Rincón del Porvenir y San Rafael, se localizan las quebradas Carbonera, Rosales o Santo Domingo y Santa Rita, en cuyas microcuencas se han desarrollado múltiples fenómenos de inestabilidad de variadas proporciones, entre los que se destacan los ocurridos en las últimas décadas: el deslizamiento de Santa Viviana y La Carbonera, el de El Espino y El Diamante, los cuales han desplazado cientos de miles de metros cúbicos y han obligado a la reubicación de cientos de familias en un área aproximada de 100 ha, llamada de manera genérica Sector Altos de la Estancia³³

La problemática ambiental relacionada con la emisión de partículas y gases originados por la explotación de canteras en el Perdomo, así como chimeneas de industrias también en el Perdomo en las cercanías a la Autopista Sur, la presencia de fábricas de solventes y pinturas, en la Autopista Sur - Sector Ismael Perdomo favorecen la contaminación ambiental por sustancias químicas potencialmente tóxicas tales como el benceno, tolueno y xileno entre otras que afectan directamente al operario e indirectamente a la comunidad circunvecina. También se presentan malos olores asociados a la industria de cárnicos en los alrededores del frigorífico Guadalupe.³⁴

El alto tráfico vehicular contribuye con la contaminación por ruido. Esta situación se presenta fundamentalmente en la Autopista Sur - Sector del barrio Guadalupe, así como en los barrios la Estancia, Ismael Perdomo, Casabianca, Madelena, Candelaria la Nueva, Perdomo y San Francisco. Así mismo las actividades de explotación de canteras a través del uso de dinamita que se presenta en la parte alta de la zona urbana es otro factor de ruido que afecta particularmente a los niños y niñas.

³² Tomado de la "narrativa sobre Ciudad Bolívar. Convenio U.T. Fergusson- Nuevo Arco Iris, Año 2009".

³³ "Estudio de riesgo y diseño de medidas de mitigación en el sector altos de la estancia, localidad de ciudad bolívar, Bogotá D.C." 2004,

³⁴ Localidad 19: Ciudad Bolívar – Ficha Ambiental Departamento Técnico Administrativo del Medio Ambiente – DAMA Unidad Ejecutiva de Localidades –UEL Noviembre de 2004

El uso de la vivienda en este territorio es de tipo mixto existiendo un área para labores comerciales y un área habitacional que puede albergar entre 4 y 5 familias específicamente en la UPZ San Francisco, generando hacinamiento y contribuyendo así a aumentar factores de riesgo para la salud física y mental de las personas, expresado en abuso sexual, maltrato, violencia entre otros³⁵.

Las viviendas en el territorio III cuentan con una cobertura de los servicios públicos domiciliarios aproximada del 90% aspecto que se convierte en un factor protector para la población del territorio; por su ubicación geográfica y condiciones del territorio ha permitido el mayor desarrollo de infraestructura que en los demás territorios, lo que incide en un panorama más amplio en cuanto a acceso a los diferentes servicios. (salud, educativos, de recreación, cultura y transporte público) aspectos que favorecen las condiciones de vida de los habitantes de este territorio.

Los habitantes de la zona baja del territorio muestran menor dependencia de los servicios sociales de apoyo como los bonos alimenticios, en contraposición a las zonas altas de las UPZ Perdomo y San Francisco en donde las condiciones de precariedad incentivan la demanda a estos servicios.

Un aspecto de importancia en este territorio, es lo relacionado con las características de la parte alta de la UPZ Ismael Perdomo en conurbación con Soacha, que no cuentan con servicios públicos, donde la calidad de la infraestructura pública y domiciliaria es precaria. Configurándose una violación permanente de derechos, agravado por la indefinición de límites entre Bogotá y el municipio de Soacha. Procesos de legalización que se han visto afectados, al ser barrios con alto riesgo de remoción en masa y riesgo no mitigable.

Justamente en este territorio, zona de contacto y frontera entre el municipio de Soacha y Bogotá, sobre el barrio Caracolí y en los barrios Las Brisas, Santa Viviana, Santo Domingo, Perdomo Alto, Los Tres Reyes, María Cano, Rincón de Galicia y el Mirador de la Estancia se ubica un núcleo significativo de violencia común que vulnera el derecho a la vida.

Hay que anotar finalmente, que de los cuatro, éste es el territorio más heterogéneo en condiciones de calidad de vida, pues agrupa desde los sectores de estrato dos y tres, consolidados o en proceso avanzado de consolidación que posee la localidad, hasta los de estrato cero y uno de los sectores limítrofes con Soacha en la parte alta de la montaña, que están entre los de mayor indigencia y pobreza extrema.

INFORMACION DESDE EL ENFOQUE DIFERENCIAL

Es necesario resaltar que en el territorio III; es donde hay mayor concentración de población en situación de desplazamiento, pues de las 2987 personas desplazadas identificadas para el 2009, el 50% aproximadamente habitan en este territorio, siendo la UPZ Ismael Perdomo la que mas recepción de personas tiene con 862 personas frente a 248 de Arbolizadora, y 402 en san Francisco.

En el territorio III comprendido por las UPZ San Francisco, Arbolizadora e Ismael Perdomo, fueron identificados por el Hospital las comunidades indígenas Cametzá, Ambika Pijao e Inga, ubicados especialmente en la UPZ Ismael Perdomo; y las organizaciones afrocolombiana Ormuafro en la UPZ Arbolizadora, Fundartecp, Palma Negra y Afrodes – Abcun en la UPZ Ismael Perdomo. Como puede verse, este territorio tiene una mayor presencia de organizaciones afrocolombianas que de comunidades indígenas, al menos en lo que se refiere a los grupos étnicos identificados por el Hospital Vista Hermosa (Secretaría de Salud). Esto en sí, conlleva a una diferencia fundamental en cuanto a las problemáticas del territorio II y el III, no obstante, muchas de estas son compartidas y se presentan de igual forma en el territorio II y el III.

³⁵ Informe de ámbito comunitario. Hospital Vista Hermosa

Hay que tener en cuenta al igual que en el territorio II, que la mayoría de las personas pertenecientes a grupos étnicos con presencia en este territorio han llegado a éste, debido al desplazamiento forzado, por tanto, comparten no sólo la problemática propia de los grupos étnicos sino la del desplazamiento.

De igual manera se presenta una situación particular por parte de las instituciones en este territorio, y es que al momento de atender con sus programas y proyectos a la población indígena y afrocolombiana, el hecho de que muchos están ubicados en la zona limítrofe entre Bogotá y Soacha, causa inconvenientes de muy difícil solución; así algunas familias acceden a estos programas, mientras que otras de la misma comunidad no lo hacen, por residir ya en zona de Soacha, resulta frustrante para ellos, ya que este tipo de límites geográficos y administrativos no son entendidos por estas familias, para ellos, todos forman parte de un mismo sector, y en sí podríamos decir que dentro de la definición de territorio social este sector limítrofe hace parte de un mismo territorio que es al que se están adaptando las comunidades étnicas y que va más de límites espaciales, administrativos o geográficos, información obtenida de Hospital Vista Hermosa (Secretaría de Salud).

El Hospital Vista Hermosa (Secretaría de Salud), reporta una alta concentración de población en situación de Discapacidad en la UPZ de Ismael Perdomo sin embargo no se tiene un dato exacto de la población con discapacidad que habita en este territorio. La etapa del ciclo vital de infancia alcanza 722 registros, en donde se evidencia la falta de preparación de los colegios para avanzar en procesos de inclusión social de niños y niñas con discapacidad.

En la persona mayor, como consecuencia de la enfermedad crónica y de las condiciones físicas de deterioro por inactividad, malos hábitos nutricionales que generan sobrepeso y obesidad, es un porcentaje alto de percepción de la discapacidad porque refiere múltiples limitaciones y los programas de rehabilitación integral no están encaminados a este tipo de población.

PROCESOS DE PARTICIPACIÓN Y DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO

Principalmente se identifican:

ORGANIZACIONES SOCIALES:

Juntas de acción comunal-JAC

Organizaciones entre fundaciones y corporaciones que desarrollan actividades enmarcadas en la cultura, el arte y procesos de convivencia, entre las que se destacan:

COPOCO Ciudad Bolívar

Organización Edad de Oro

ORMUAFRO

Fundación Sembrando futuro

Forjadoras de sueños

Asociación de mujeres Santa Mónica

Aso sexta

Fundarte

Palma Negra

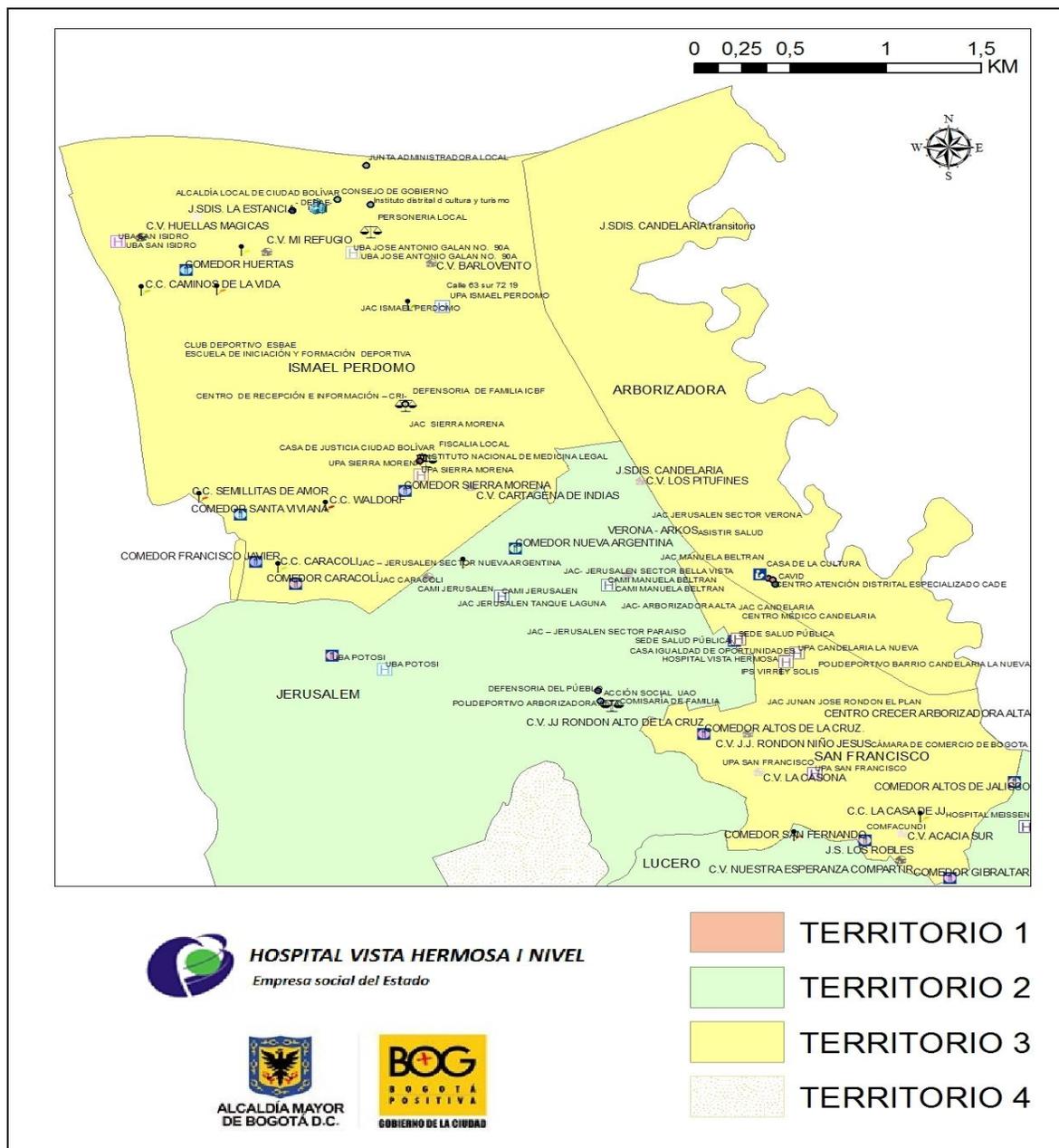
ESBASES

SECTOR PRIVADO:

INDUSTRIAS	No	SECTORES
Grandes Industrias	17	Fabricación de tuberías, de electro y gasodomésticos, pegante, muebles metálicos, telas e hilos, geosistemas y mallas plásticas, mármoles y granitos, tabacaleras, carrocerías y alfombras. Y empresas que prestan servicios como el de aseo residencial e industrial y transporte urbano distrital
<i>Medianas empresas</i>	7	Fabricación de pinturas y estucos, de carrocerías para carros, rejas y puertas y de juguetes caninos. Y empresas encargadas de la prestación de los siguientes servicios: ventas al por menor de productos de consumo masivo, transporte urbano de pasajeros y almacenamiento de mercancías
<i>Pequeñas Empresas</i>	6	Elaboración de químicos y pigmentos, pegantes, elementos en arcillas y tablones, yesos, galletas caseras y empaques de alimentos.
<i>microempresas</i>	343	Fabricación de calzado, esponjas, artesanías, ornamentación, tapicería, carpintería, arepas, tamales, empanadas, helados, ropa deportiva, bolsos, maletas, muñecos, uniformes, avisos, porcelanicron, forros para computadores, escobas, traperos, entre muchos otros.
<i>Semilleros</i>	15	Área del diseño, confección y arreglo de todo tipo de ropa, lencería y demás.
<i>Familiar</i>	6	Fabricación de escobas, traperos, puertas, ventanas, calzado, chorizos, arepas, muebles y colchones. Y a la prestación del servicio de reciclaje.
<i>Negocio</i>	19	Sastrería, zapatería, confección y venta de ropa informal, fabricación de joyas, muebles escolares, tortas, empanadas, pan, etc. Y a la prestación de servicios de reciclaje y arreglo y reparación de electrodomésticos

MAPA DE OFERTAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES TERRITORIOS SOCIAL III

El presente mapa nos muestra la principal prestación de servicios institucionales tanto públicos como privados con los que cuenta este territorio social. Se aclara que esta información se registró de acuerdo a la información suministrada por los sectores participantes en los espacios de GSI de la Localidad de Ciudad Bolívar.



Fuente: Comité Técnico de la GSI Ciudad Bolívar. Año 2011

NÚCLEO PROBLEMÁTICO

Ausencia de oportunidades (educativas, culturales, económicas, sociales) que impiden un desarrollo integral de la población que habita el territorio, agudizado por los débiles procesos de empleabilidad, productividad y trabajo que impiden el desarrollo social y económico del territorio.

TEMAS GENERADORES

- Inseguridad
- Desempleo
- Movilidad
- Contaminación ambiental

RESPUESTAS INTEGRALES

ARTICULACION DE LA RESPUESTA TRANSECTORIAL				
PROBLEMÁTICA ASOCIADA	PROBLEMÁTICA ASOCIADA	PROBLEMÁTICA ASOCIADA	PROBLEMÁTICA ASOCIADA	PROBLEMÁTICA ASOCIADA
Inseguridad	Promoción de acciones de convivencia y reconocimiento de los Derechos Humanos en la población en general	Juventud Comunidad	Micro territorio de San Francisco y Micro territorio Perdomo	Alcaldía Local, S. Gobierno S. Desarrollo económico Policía Nacional
	Programas de beneficio y servicio social que respondan a las necesidades de la población según su etapa vital y enfoque diferencial	Mujeres	Micro Territorio Perdomo Y San Francisco	IDPAC S. Gobierno S. Integración Social- comisarías Alcaldía Local Casa de la Justicia
	Implementación de plan de acciones afirmativas con poblaciones afrodescendientes e indígenas,	Población Afrodescendiente y comunidades indígenas	Territorio PAS	Alcaldía Local S. Gobierno S. Cultura S. Integración social S. Educación IDPAC
	Promoción de la atención integral a las personas consumidoras de SPA Prevención del consumo y estrategias de control a los expendios.	Familias Comunidad	Micro Territorio San Francisco	S. Salud S. Educación ICBF S. Gobierno Alcaldia Local
	Articulación de estrategias GSI y CUADRANTES; para: Generar la confianza suficiente en las instituciones del Estado para que la ciudadanía pueda denunciar este tipo organizaciones sociales y/o individuos de la	Comunidad en general	CUADRANTE 45 (Barrios la estancia, la primavera, rincon de galicia, mirador de la primavera) CUADRANTE 55 (Barrio caracoli)	Alcaldía Local Policía S. cultura S. salud S. Integración S. Educación ICBF

AGENDA SOCIAL LOCAL POR TERRITORIOS- GSI CB (Diciembre 2011)

	comunidad, sintiendo que lo puede hacer sin poner en riesgo su vida o la de su familia; Garantizar la convivencia pacífica interpersonal, intrafamiliar y vecinal y el buen uso del espacio público, en provecho del interés general y Prevenir el crecimiento de asentamientos informales, el riesgo humano, y la difusión de la cultura de la ilegalidad			
Desempleo	Creación o ampliación de las jornadas académicas, para incluir y fortalecer la formación para el trabajo, y articulación o alianza con Empresas Privadas, para vinculación en Servicio Social laboral Fondo de capital semilla, capital de riesgo e inversiones para micros, pequeñas y mediana empresas con enfoque diferencial	Comunidad (juventud, organizaciones de mujeres y población en situación de discapacidad y comunidades étnicas)	Tres UPZs	S. Desarrollo Económico, Sena, S. Educación, IDPAC. Alcaldía Local Sector Privado S. Integración Social Alcaldía Local ICBF
Movilidad	Formulación de planes de gestión social que informen, eduquen y promuevan la participación de los diferentes grupos poblacionales	Familias	Territorio PAS	S. Movilidad S. Hábitat SDE IDU
Contaminación ambiental	Acciones de promoción en el uso adecuado de los residuos y una cultura por un ambiente saludable.	Familias Empresas y sector comercial	Territorio PAS	S. Movilidad S. Hábitat UAESP S. Ambiente

El proceso de implementación GSI ha generado una serie de retos en la construcción de una ciudad de derechos, equitativa y que dé respuestas integrales a las realidades de la población que habita en cada uno de los territorios. Para el caso del Territorio social III PAS en el año 2011 se define una propuesta de intervención transectorial que permite visibilizar el trabajo articulado en torno al bordaje del núcleo problemático y la optimización de recursos en beneficio de la comunidad.

AGENDA SOCIAL LOCAL POR TERRITORIOS- GSI CB (Diciembre 2011)

TERRITORIO SOCIAL	NOMBRE DE LA PROPUESTA TRANSECTORIAL CONCERTADA	DESCRIPCION DEL PROCESO EN TRANSECTORIAL (NARRATIVA)	ACCIONES DE CADA SECTOR INTEGRADAS A LA PROPUESTA
<p>TERRITORIO SOCIAL III</p> <p>PAS</p>	<p>Atención Integral a población en condición de alto riesgo no mitigable por fenómenos naturales</p>	<p>A lo largo del mes de agosto se realizó una reunión donde se recibe la directriz de la secretaria técnica frente a la construcción de la respuesta integral para este territorio, en esta reunión se acuerda que cada sector revisaría la propuesta de trabajo a adelantar y que en un siguiente encuentro se discutirían y se acordaría la línea de trabajo a seguir de ahí en adelante, sin embargo, en este espacio la Secretaría de Desarrollo Económico teniendo en cuenta la dinámica adelantada en el territorio 2, propone construir la respuesta integral en el microterritorio Altos de la Estancia, a partir del trabajo adelantado por el FOPAE, en donde se comenzó la recuperación hidráulica de las quebradas santa rita carbonera y santo domingo, se han realizado obras de mitigación en algunas zonas como Casa Grande, Espino, Tres Reyes, se ha colocado acueducto y alcantarillado en algunas áreas Espino, Unión, Divino Niño, Tres Reyes (1), Santa Bibiana y Santo Domingo, trabajo articulado con salud publica del Hospital Vista Hermosa con promoción y prevención, con Aseo Capital acciones socio ambientales y con IDU y movilidad acciones de atención con transmilenio y pavimentación de vías. Procesos de reasentamiento con caja de vivienda popular y la ampliación de coberturas en servicios sociales de comedores, canasta, jardines y subsidios para adulto mayor por parte de la S. de Integración.</p> <p>En el mes de septiembre se convoca a reunión de esta mesa para la construcción de la respuesta integral en donde participo el FOPAE, Hospital Vista Hermosa y Subdirección Local de Integración Social, en donde se decide trabajar en este microterritorio, tomando el proceso de la FOPAE como un antecedente a dicha respuesta integral, durante el mes de octubre no se recibe convocatoria para continuar el trabajo y se encuentra propuesta una fecha de encuentro en el mes de noviembre donde se busca entregar la información sobre acciones adelantadas desde cada sector en este microterritorio.</p>	<p>FOPAE coordina la mesa de trabajo para la articulación de actividades propias de cada sector en la zona de altos de la estancia.</p> <p>S. Integracion realiza procesos de focalización y ampliación de coberturas de sus diferentes servicios sociales para mitigar la emergencia social que presentan las familias afectadas por el fenómeno de la zona.</p> <p>S. desarrollo económico realiza procesos de formación y vinculación laboral con comunidad de la zona.</p> <p>El Hospital Vista Hermosa desde el ámbito IPS reporta acciones asistenciales y de promoción de la salud en la UBA San Isidro; el ámbito familiar realiza acciones de entornos saludables y Salud A su casa en este territorio.</p>

Territorio 4- RURALIDAD CIUDAD BOLIVAR

Mapa Veredas del área rural de la localidad



Fuente: Universidad de Cundinamarca año 2008

DESCRIPCION GENERAL DEL TERRITORIO

Este territorio hace parte de la unidad de planeación rural 03 río Tunjuelo, establece el sitio de asentamiento humano, conformado por poblados de diferentes niveles de consolidación estos son: Centros poblados rurales: Pasquilla, Mochuelo Alto y asentamientos menores: Pasquillita, Santa Rosa. El suelo rural limita al Norte con el perímetro urbano de la capital, por el Oriente y Sur con Usme, y por el Occidente con el municipio de Soacha cuenta con 9.555,94 hectáreas, el 73,51% de la superficie de la localidad, de las cuales 3.981,51 hectáreas son de suelo protegido; conformado por nueve (9) veredas: Las Mercedes, Pasquilla, Pasquillita, Mochuelo Alto, Mochuelo Bajo, Quiba Alto, Quiba Bajo, Santa Bárbara y Santa Rosa.

Datos Poblacionales del Territorio.

No existe población caracterizada por etapa de ciclo, ni censada en la zona rural.

ANALISIS TERRITORIAL DESDE EL ENFOQUE EN DERECHOS

En el proceso de implementación de la estrategia de GSI, bajo la orientación y lineamientos metodológicos dados por la Secretaria de Integración Social, se aplicó en cada territorio social un instrumento para aproximarse al reconocimiento del estado de los derechos denominado **matriz de derechos** que busca profundizar en el reconocimiento de los contenidos esenciales, características y atributos de un núcleo de quince derechos y del nivel e incidencia de la determinación social en razón de la calidad de vida.

La matriz síntesis de la lectura de realidades desde el análisis de los derechos se anexa a la agenda social.

CONDICIONES AMBIENTALES DEL TERRITORIO³⁶

El suelo rural de la localidad de Ciudad Bolívar limita al Norte con el perímetro urbano de la capital, por el Oriente y Sur con Usme, y por el Occidente con el municipio de Soacha, cuenta con 9.667 Hectáreas, que representan el 74,38% de la superficie de la localidad.

Contaminación hídrica: La condición de ruralidad no favorece el cubrimiento de servicio de alcantarillado, el 8% de las viviendas según encuesta del Hospital Vista Hermosa realizada en el 2008 tiene el servicio, el sistema de conducción de las aguas servidas más común es a través de zanjas, que se comunican a manera de red a cielo abierto.

En esta zona la implementación del sistema de alcantarillado es cambiado por soluciones parciales, lo que obliga a los habitantes a almacenar las aguas negras en el fondo de sus casas (caso de la utilización de pozos sépticos) y/o verter las aguas residuales a tuberías comunitarias cuando existen, o en zanjas, propiciando la proliferación de vectores y sus consecuentes enfermedades y finalmente esta agua residuales tiene como destino final cuerpos de aguas receptores acrecentando el problema de contaminación de las aguas superficiales naturales.

El uso indiscriminado de agroquímicos así como los residuos provenientes de estos que son dispuestos a cielo abierto contribuyen a la contaminación de las fuentes hídricas y a las aguas superficiales que a su vez son fuentes de abastecimientos de los acueductos comunitarios que proporcionan el líquido vital a las comunidades

Contaminación atmosférica:

La emisión de vapores producto de la aplicación de plaguicidas, la quema indiscriminada de bosques, la transformación de residuos y materia orgánica al aire libre, la utilización de leña como combustible hace que el aire se contamine generando efectos en: la salud de la población, el ambiente y la productividad de la zona. Las grandes cantidades de gases producidas por el Relleno como el metano, ácido sulfhídrico, mercaptanos y el dióxido de carbono están contribuyendo al cambio de la zona rural lo cual se refleja en la producción agropecuaria, el cambio climático y la calidad del aire que re

³⁶ Tomado del "Análisis de Situación de salud para la localidad de Ciudad Bolívar. Hospital Vista Hermosa. Año 2010.

Afectación al suelo: Se presenta un nivel de ilegalidad del 34 % en las viviendas, por diferentes factores como la no radicación en catastro o el suceso de casos en los que las familias por falta de dinero no hacen el traspaso ante un estamento legal de sus fincas en el momento de venderle a alguno de sus familiares, además se presenta el caso de varios habitantes que han vivido en la zona desde hace muchos años, pero en realidad no son los dueños y solamente se encuentran realizando las diferentes labores necesarias en las fincas; razón por la cual es posible que no conozcan o no tengan acceso a la documentación de los terrenos.

Riesgos naturales:

La inundación de zonas aledañas a las quebradas y al río Tunjuelo, los incendios forestales son factores de riesgo que pueden alterar las condiciones de la zona

Riesgos antrópicos; Los incendios forestales provocados, la explotación agropecuaria y los hábitos culturales de la población son factores que inciden directamente en las condiciones de salud de la población y del ambiente, existe un riesgo potencial de la presencia de grupos armados al margen de la ley, la explotación minera, la ampliación del relleno sanitario y el latente apropiamiento de compañías multinacionales del recurso hídrico hacen de esta zona un escenario propicio para el conflicto social y cambio de las condiciones del territorio el cual forma parte del la reserva hídrica y forestal del Distrito.

Condiciones Socioeconómicas del territorio.

La economía de la zona rural de la Localidad de Ciudad Bolívar se basa en la producción agropecuaria y alguna explotación minera, complementada con el comercio. Los productos agrícolas de mayor importancia son Papa, arveja, haba y cebolla; la producción pecuaria se centra en el pastoreo en forma extensiva de bovinos de doble propósito, siendo la raza predominante la Normanda. Los ganaderos no ejecutan programas de sanidad como vacunaciones y vermifugaciones, ni control de parásitos externos, a excepción de la vacuna para la erradicación de la fiebre aftosa que realizan entidades gubernamentales.

La producción agrícola se ve afectada por el poco uso de semillas certificadas o mejoradas, siendo la mayoría procedentes de los mismos cultivos, así como por el manejo inadecuado de los agroquímicos, factor que contribuye a esta problemática.

No existe un manejo adecuado de la relación agua - suelo - planta, ni la aplicación de conceptos edafológicos orientados a realizar tratamientos adecuados del suelo, generando procesos de empobrecimiento y erosión, factores que implican una baja rentabilidad de la producción agrícola y presionan el desplazamiento de las familias rurales hacia la ciudad.

Este territorio contiene un área de preservación de producción sostenible de alta capacidad y otra de producción sostenible de alta fragilidad y es catalogada como zona de asentamiento menor.

En esta zona, la asistencia técnica agroambiental es atendida primordialmente por la ULATA que depende de la alcaldía local.

Por disposiciones legales, la administración ambiental, el fomento y manejo de los recursos naturales renovables, en el área rural de la jurisdicción, le corresponde a la CAR; cuya presencia real es y cuando lo hace fundamentalmente se relaciona con permisos para el aprovechamiento de recursos naturales o para imponer sanciones.

INFORMACION DESDE EL ENFOQUE DIFERENCIAL

La situación de desplazamiento en el territorio Rural a diferencia de los otros territorios de la Localidad presenta un proceso de desplazamiento externo, es decir los y las jóvenes una vez terminan estudios secundarios migran a barrios urbanos de la misma Localidad o de Usme con el objetivo de conseguir trabajo y continuar estudios universitarios o técnicos, de igual forma llegan de una manera mínima familias a trabajar en las ladrilleras o las carboneras y viven cortos periodos de tiempo en el territorio.

Este territorio es básicamente la zona rural de la localidad de Ciudad Bolívar; por tanto, sus características corresponden básicamente a las de las zonas rurales; al igual que el territorio I, no ofrece las ventajas para la población de grupos étnicos que ofrecen los territorios II y III, y que básicamente, se resumen en la presencia institucional o la cercanía a la misma, y en la existencia de un mercado para acceder más fácilmente a los bienes y servicios que ofrece la ciudad. Por otra parte, esta zona no ofrece otra ventaja que ofrecen los territorios II y III, y es la seguridad que brindan estos territorios; No obstante, al igual que el territorio I, cabe aclarar que esta no es más que una hipótesis que requeriría comprobación mediante la recopilación de mayor información, información obtenida por Hospital Vista Hermosa (Secretaria de Salud).

Según estudios realizados por el Hospital Vista Hermosa (Secretaria de Salud), la población en situación de Discapacidad, se ha incrementado en toda la Localidad por diversas causas, es necesario establecer un censo para establecer cifras y categorizar en este territorio la lectura de realidades de esta población.

PROCESOS DE PARTICIPACIÓN Y DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO

Organizaciones Autónomas en la zona rural:



En la zona rural de Ciudad Bolívar se cuenta con un gran número de organizaciones que promueven la participación, el control social y discusión de temas que en general los afecta o beneficia en sus dinámicas. El Relleno Sanitario Doña Juana ha sido uno de los principales determinantes ambientales que afectan la vida de los campesinos en la zona rural. Para el año 2011 se destaca el trabajo realizado por los comités de acueductos veredales (ASOQUIBA Y ASOPASQUILLA) en torno al hallazgo de mercurio en el agua para consumo humano. Igualmente el Comité Ganadero, lidera actividades y con las demás organizaciones sociales cuentan con capacidad de convocatoria tanto institucional como comunitaria; desde su accionar han logrado incidir políticamente en la toma de decisiones.

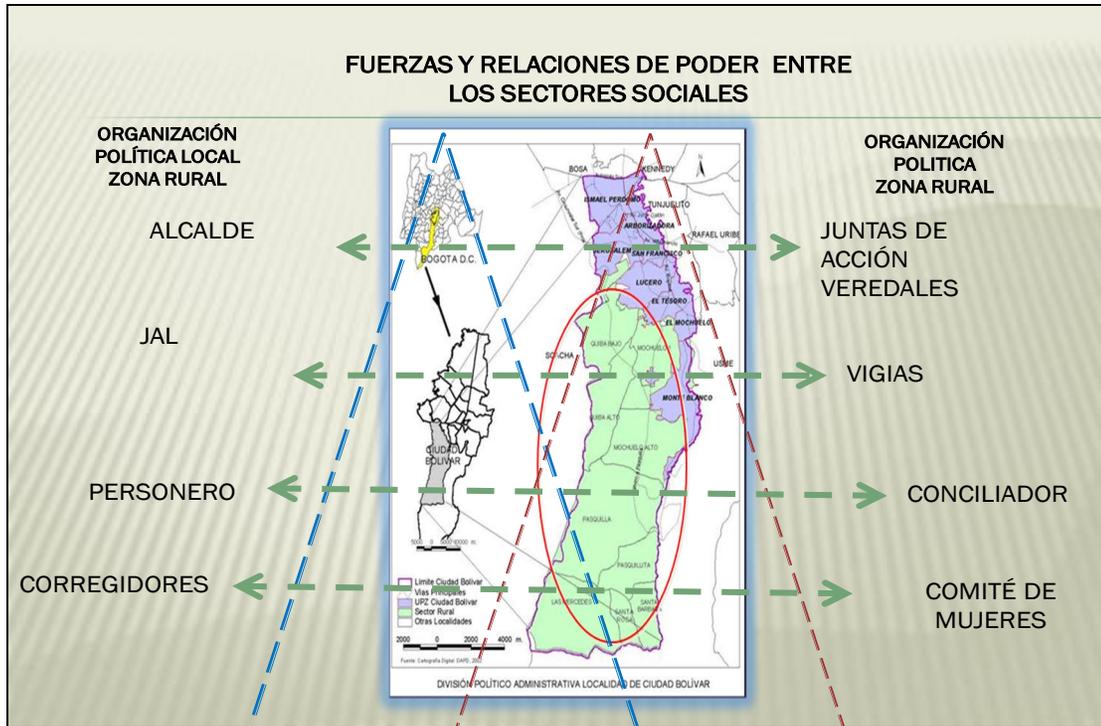
Organizaciones Mixtas en la zona rural:



En cuanto a la participación organizada desde lo institucional, la ruralidad cuenta con organizaciones mixtas promovidas desde sectores como la secretaria de gobierno, el Hospital Vista Hermosa y la Subdirección Local de Integración Social.

Relaciones de poder entre las Organizaciones sociales:

Existen debilidades frente al compromiso de la Alcaldía local o del nombramiento de algún delegado de la Secretaria de gobierno que lidere procesos de articulación intersectorial como la GSI; se ve reflejada en relaciones de poder débiles y distantes.



Temas de interés en la comunidad rural que genera relaciones de conflicto:



En la zona rural se manejan como tema central de conflicto tanto a nivel institucional como comunitario, la cercanía del relleno Sanitario Doña Juana y la afectación ambiental que se genera tanto al agua, como a suelo y al aire de este territorio. Convirtiéndose en un determinante ambiental que afecta la salud y la calidad de vida de los habitantes de las diferentes veredas.

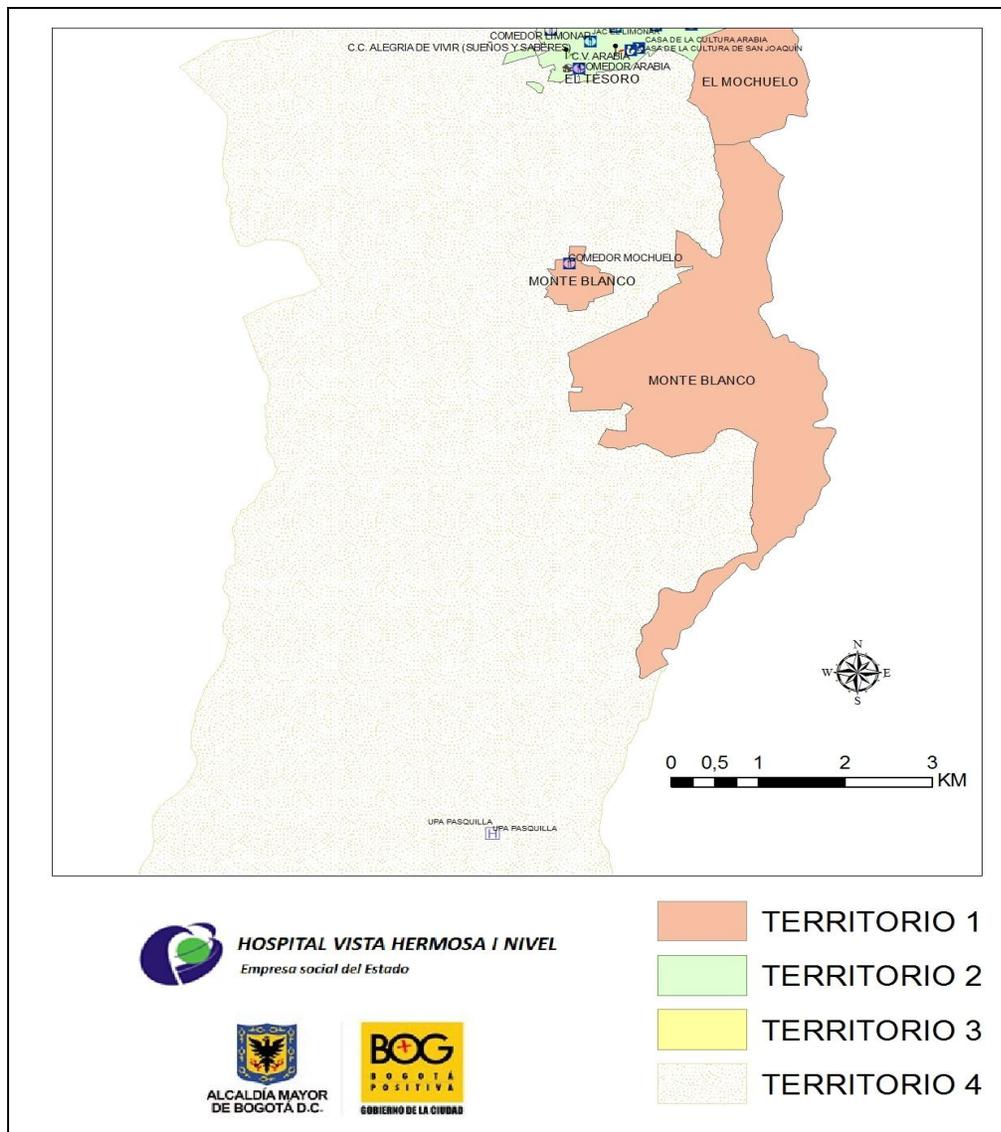
Espacios y Actividades Culturales:

Las actividades culturales masivas mas representativas de la comunidad de la zona rural son: Fiesta del campesino, la fiesta del a virgen del carmen y la feria ganadera.

En ninguna de las veredas de la zona rural existe espacios recreo deportivos, por lo tanto los campesinos se reúnen y hacen actividades culturales en colegios o salones comunales de los centro poblados.

Se destaca que la vereda Pasquilla es un punto de encuentro principal para las actividades de la ruralidad; además es un punto de encuentro central para la articulación con las instituciones. En los últimos dos años se ha fortalecido como punto de encuentro de sectores y comunidad las veredas de Quiba y Santa Bárbara.

MAPA DE OFERTAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES TERRITORIOS SOCIAL IV



Fuente: Comité Técnico de la GSI Ciudad Bolívar. Año 2011

NÚCLEO PROBLEMÁTICO

El modelo de planeación distrital invisibiliza la ruralidad lo que dificulta generar respuestas integrales que contribuyan a la calidad de vida.

TEMAS GENERADORES (Problemáticas asociadas)

- Ausencia en la definición de uso de suelo(Derecho a la vivienda) POT
- Débil oferta de servicios sociales
- Debilidad en el fortalecimiento de proyectos agropecuarios para el pequeño productor
- Falta de ofertas laborales, educativas específicas para el sector agropecuario, culturales y recreativas para la juventud
- Contaminación Ambiental
- Ausencia de vías y medios de transporte (Movilidad)
- Inseguridad
- Ordenamiento Territorial

RESPUESTAS INTEGRALES

ARTICULACION DE LA RESPUESTA TRANSECTORIAL				
PROBLEMÁTICA ASOCIADA	ARTICULACIÓN DE LA RESPUESTA	POBLACIÓN DIRECTA BENEFICIADA	ZONA DE INTERVENCIÓN	SECTOR RESPONSABLE
Fortalecimiento de servicios sociales	Programas de beneficio y servicio social que respondan a las necesidades y realidades de la cultura campesina	Niños y niñas y adulto mayor.	Las 8 Veredas	S. Integración Alcaldía Local, ICBF Organización comunitaria, SDS CAR INCODER
	Fortalecimiento de la estrategia APS (atención primaria en salud) y APA (atención primaria ambiental) en cada una de las veredas.	Comunidad	Veredas de Santa Bárbara, Santa Rosa, Las Mercedes (Toda la zona rural)	S. Salud (HVH) Alcaldía Local Organización comunitaria
	Apoyo en la concertación del plan de trabajo entre las organizaciones sociales y ambientales	Comunidad (organizaciones mujeres y familias)	Las 8 veredas	IDPAC Alcaldía Local
	Promoción de la estrategia Guarda Bosques para áreas protegidas Promover la estrategia del Pan Coger para fortalecimiento de la económica de la familia campesina	Comunidad	Las 8 Veredas	CAR S. Salud (HVH) S. ambiente Alcaldía Local Organización comunitaria

AGENDA SOCIAL LOCAL POR TERRITORIOS- GSI CB (Diciembre 2011)

	Creación de Asociación de campesinos para comercialización de productos agropecuarios y fortalecimiento de un Centro de Desarrollo Rural- CDR articulada al Plan Maestro de abastecimiento de Bogotá	Familias	Las 8 veredas	S. Integración social. Alcaldía Local S. Cultura S. Desarrollo Económico Organización comunitaria
Contaminación Ambiental	Implementación de la política pública de ruralidad, ambiente y revisión del POT	Familias	Las 8 Veredas	S. Ambiente, S. Hábitat, S. Desarrollo Económico (Bogota Emprende) Alcaldía Local, S. planeación. ULATA, ULDER CAR SENA. S. Gobierno Banco Agrario Organización comunitaria
	Educación en el uso eficiente del recurso hídrico	Familias	Las 8 veredas	S. Ambiente S. Hábitat UAESP Alcaldía Local Organización comunitaria S. Educación CAR
	Implementación de una estrategia que promueva el uso de productos amigables con el ambiente enfocado a desestimular el uso de agroquímicos. (Reservorio de semillas)	Comunidad	Las 8 veredas	S. Hábitat UAESP Alcaldía Local S. Educación CAR S. Salud
Inseguridad	Espacios y escenarios que fortalezcan y promuevan la cultura campesina en todas las etapas de la vida.	Familias	Las 8 veredas	S. Cultura, S. Planeacion Alcaldía Local JAL, IDRD

El proceso de implementación GSI ha generado una serie de retos en la construcción de una ciudad de derechos, equitativa y que dé respuestas integrales a las realidades de la población que habita en cada uno de los territorios. Para el caso del Territorio social IV RURALIDAD en el año 2011 se acuerda entre los sectores y teniendo como referencia los aportes y propuestas acerca de la importancia del uso del suelo y la influencia que tiene la definición del POT para la ruralidad la siguiente acción:

TERRITORIO SOCIAL	NOMBRE DE LA PROPUESTA TRANSECTORIAL CONCERTADA	DESCRIPCION DEL PROCESO EN TRANSECTORIAL (NARRATIVA)	ACCIONES DE CADA SECTOR INTEGRADAS A LA PROPUESTA
<p>TERRITORIO SOCIAL IV ZONA RURAL</p>	<p>Revisión para incidir en el POT con el fin de evitar la expansión del Relleno Sanitario y del parque minero.</p>	<p>Para el 2011 se propuso un ajuste al plan de ordenamiento territorial, situación que no es de competencia de los sectores locales, y que implica por el contrario una revisión de las disposiciones de este plan, un análisis de los impactos en la comunidad y la relación directa con el tema de reserva campesina, para desde allí proponer acciones.</p>	<p>La Corregiduría fue la institución que coordinó y convocó el proceso de construcción de propuestas y la consolidación diagnóstica del territorio rural con comunidades de todas las veredas. La S. de Planeación acompañó el proceso de definiciones y construcción de aportes para el POT. S. Integración realizó procesos de consolidación de la organización social campesina y su vinculación a los diferentes servicios sociales. Junto con el IDPAC. El Hospital Vista Hermosa participa en la zona rural a través del comité Ambiental de la zona rural(conformado por comunidad, el HVH y otras instituciones facilitadoras de proceso de mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes de la zona.</p>

PLAN TRANSECTORIAL LOCAL PARA LA OPERATIVIZACION DE LAS RESPUESTAS INTEGRALES

La GSI se convierte en un ejercicio social que aporta a la transformación de las intervenciones institucionales directamente en el territorio y especialmente en la forma de trabajo coordinado entre los sectores; en el proceso de concertación transectorial y la interlocución con el tercer sector, la comunidad y la empresa privada se logró potenciar el trabajo constante de los sectores de Salud, Cultura, Integración y Gobierno con el IDPAC, para conceptualizar y orientar el proceso desde las mesas territoriales y transectoriales; este trabajo en comisiones intersectoriales permitió la consolidación de información y construcción de los productos de la estrategia. (Lecturas de realidades, agenda social, respuestas integrales y propuesta del plan local transectorial).

Además durante el proceso de concertación y construcción de acciones conjuntas transectoriales, se ha establecido una articulación temática y funcional con las agendas de los comités operativos, la UAT y el CLOPS y la Comisión Local Intersectorial de Participación- CLIP, en función de que los acuerdos y los productos sean insumo para la toma de decisiones del Consejo Local de Gobierno y de la Junta Administradora Local.

Tabla de relación de actores en proceso de la GSI Local

Actores Institucionales	Actores Sociales	Espacios de decisión y/o concertación
Sec. Salud (Dirección de participación y servicio al ciudadano) y Hospital Vista Hermosa Sec. Integración Social Sec. gobierno (IDPAC, casa de igualdad, FOPAE, UAO y seguridad y convivencia) Sec. Cultura Sec. Movilidad Sec. Hábitat (Sur-convivencia, UAESP) ICBF DILE Sec. Desarrollo Económico Alcaldía Local (corregiduría de Pasquilla) Policía nacional	Junta Administradora Local- JAL Asojuntas Juntas de Acción comunal Fundaciones SANITAS, Cedavida y Mackein Cruz Roja Internacional Constructora AR Organizaciones de mujeres, afrodescendientes y jóvenes	Consejo Local de Gobierno- CLG Consejo Local de Política Social- CLOPS , la Unidad de Apoyo Técnico- UAT y sus comités operativos. Comisión Local Intersectorial de Participación- CLIP Consejo de Planeación Local- CPL

Una de las mayores debilidades del proceso de la GSI en lo Local es la imposibilidad desde la oferta sectorial de cambiar y/o reorientar sus planes de acción Institucionales, un poco porque se responde a una planeación en el marco de lo acordado y definido en el Plan de Desarrollo Distrital “Bogotá Positiva” y además porque los recursos son insuficientes inclusive para lograr impactos reales en lo social para el distrito; sin embargo a partir de alianzas y sociedades se logra vislumbrar caminos de gestión y concreción de las respuestas Integrales.

Es importante resaltar como fortaleza de esta dinámica la movilización de las comunidades organizadas a través de sus representantes en los diferentes escenarios de participación, sin embargo es débil la participación de la comunidad en general.

El resultado del proceso transectorial se consolida en una matriz “Plan de acción Transectorial Local” que define las acciones por sector y plantea acciones transectoriales para definir y concretar en la UAT del CLOPS y en el Consejo Local de Gobierno en función de los núcleos problemáticos y las respuestas integrales; se adjunta la matriz.

MATRIZ DE PLAN TRANSECTORIAL DE CIUDAD BOLIVAR- GSI

Territorio Social	Núcleo Problemático	Tema Generador	Temas ciudad CDPS	Estrategias	Acciones	Sector responsable	Cronograma	Proyección presupuesto
Territorio 1 Montechuelo								
Territorio 2 Guerreros de Paz								
Territorio 3 PAS								
Territorio 4 Ruralidad CB								

ANEXOS

Matriz de derechos territorio I "MONTECHUELO".

Matriz de derechos territorio II "GUERREROS DE PAS".

Matriz de derechos territorio III "PAS".

Matriz de derechos territorio IV "RURALIDAD CB".

Matriz de "PLAN TRANSECTORIAL DE CIUDAD BOLIVAR- GSI"

Matriz de "articulación de estrategias GSI y cuadrantes"

Consolidación de información del texto final:

Daniel Andrés Mora Ávila y **Greys Cortes Daza**; Área de Gestión Territorial; Subdirección Local de Integración Social Ciudad Bolívar.

Roció Duran Mahecha y **Olga Lucia Alarcon**; Gestión Pública; Hospital Vista Hermosa

Diciembre de 2011.