

000000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 30 de enero de 2025

Al contestar Cite Este No. **2025-EE-04916**

Folios: Anexos: 1

ORIGEN: - 000000-Despacho**DESTINO:** DAVID ANDRES GIRALDO UMBARILA CONCEJO DE BOGOTA - -**TIPO DE DOCUMENTO:** Comunicaciones oficiales**ASUNTO:** Respuesta proposición N°037 de 2025. "LA BICICLETA Y LA SITUACIÓN DE LOS BICI USUARIOS EN BOGOTÁ"; Radicado Concejo 2025EE557; SDS 2025ER01497**Doctor****DAVID ANDRES GIRALDO UMBARILA**SUBSECRETARIO COMISIÓN PRIMERA DEL
CONCEJO DE BOGOTA

CLL 36 28 A 41

Bogotá D.C.

CONCEJO DE BOGOTA 30-01-2025 04:32:47

2025ER2033 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DE SALUD/GERSON ORLANDO BERMONT GALAVI**DESTINO:** COMISION 1ª PERM. PLAN DE DESARROLLO Y ORDENAMIENT**ASUNTO:** RESPUESTA PROPOSICIÓN N°037 DE 2025**OBS:** 2025-EE-04916

Asunto: Respuesta proposición N°037 de 2025. "LA BICICLETA Y LA SITUACIÓN DE LOS BICI USUARIOS EN BOGOTÁ"; Radicado Concejo 2025EE557; SDS 2025ER01497

Respetado doctor Giraldo:

Cordial Saludo, por medio de la presente se da respuesta a la proposición del asunto, respecto de las preguntas 1, 12, 16, 19 y 20, según las competencias de esta Secretaría.

1. *¿Cuál ha sido el presupuesto asignado para los diferentes programas de la bicicleta en la ciudad Bogotá, durante los años 2022, 2023, 2024 y cual es para el año 2025? (Discriminarlos por año y programa).*

Los programas desarrollados por la Secretaría Distrital de Salud para promover la movilidad segura y sostenible y sus presupuestos se describen en la siguiente tabla:

TABLA NO 1 PROGRAMAS DESARROLLADOS PARA PROMOVER LA MOVILIDAD SEGURA Y SOSTENIBLE Y SUS PRESUPUESTOS POR VIGENCIAS 2022, 2023 Y 2024.

PROGRAMA	AÑO	PRESUPUESTO
"Más bici para todas y todos" - Fortalecer la cultura en torno a la bicicleta de la salud.	2022	\$ 219.204.748
Acciones de prevención para ciclistas en relación con el riesgo ambiental y cuidado de la salud.	2023	\$ 306.922.672
Acciones de prevención para ciclistas en relación con el riesgo ambiental y cuidado de la salud.	2024	\$ 665.937.993

Fuente: Diseño propio Subdirección de Determinantes en Salud.

Con relación a lo proyectado para el año 2025, se tiene un presupuesto inicial de 537.827.301 millones de pesos, lineamientos con vigencia hasta julio 2025 para las actividades contempladas en el marco del Plan Territorial de Salud a través de los proyectos de inversión.

12. *¿Qué actividades y programas hay y realizan para incentivar a los ciudadanos para que hagan uso de la bicicleta y la patineta como un medio alternativo de transporte que contribuye al cuidado y protección del medio ambiente en la ciudad?*

En la implementación del Plan de Gobierno Distrital “Bogotá, camina segura” y en el marco del Plan Territorial de Salud 2024-2027, se tiene contemplado el desarrollo de acciones de prevención y cuidados en las vías dirigidos a todos los momentos de vida desde las acciones que se desarrollan en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas y de la Gestión de la Salud Pública (GSP-PSPIC), ejecutadas en las localidades y territorios de Bogotá a través de procesos educativos en salud pública, que propicien la movilidad segura y sostenible en la ciudad e incentivar el uso de la bicicleta y la patineta para favorecer el bienestar de la población y reducir así el riesgo de padecer enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes, hipertensión, cáncer y a nivel cardiovascular.

De acuerdo con lo anterior, la Secretaría Distrital de Salud promueve la importancia de la cultura ciudadana, hábitos y conductas que favorecen la seguridad vial, asimismo, se fomenta la eco conducción y la movilidad sostenible con el fin de disminuir los problemas en tres (3) aspectos: medioambientales, movilidad urbana y mejorar las condiciones de salud.

En concordancia con lo anterior, también se promueve el desarrollo de acciones a nivel sectorial e intersectorial con el fin de incidir en la promoción de hábitos saludables en movilidad segura y sostenible, que procuren la salud y bienestar de las personas y comunidades a través del fortalecimiento de capacidades al talento humano en salud, líderes y actores comunitarios con los que actualmente se viene trabajando a nivel local desde el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, brindando herramientas pedagógicas para el desarrollo de capacidades para el desarrollo y mantenimiento de factores protectores en articulación con el Instituto de Recreación y Deporte – IDR y la Secretaría Distrital de Movilidad en el marco de la implementación de políticas distritales como Política pública de deporte, actividad física, parques y equipamientos de Bogotá — DRAFE, política de la bicicleta y política pública del peatón.

En el marco de la implementación de la política de la bicicleta se busca promover la seguridad vial para proteger a los ciclistas de siniestros viales brindando las recomendaciones orientadas a sensibilizar a los diferentes actores viales sobre los factores y conductas en torno a la seguridad vial de los mismos.

La Secretaría Distrital de Salud en el marco de la implementación del Plan Institucional de Gestión Ambiental-PIGA, en el Programa de Implementación de Prácticas Sostenible, y el Plan Integral de Movilidad Sostenible (PIMS), ha venido adelantando actividades que promueven la movilidad urbana sostenible, así como los medios alternativos de transporte, mediante la divulgación sobre el uso de transporte sostenible a través de las herramientas internas de TIC, la asignación de espacios de parqueo preferenciales para vehículos eléctricos en el Centro Distrital de Salud, y actividades de sensibilización como bici caravanas, talleres de mecánica, sketch teatrales y aeróbicos. Además, la entidad participa en el día de la movilidad sostenible.

16. *Permitase informar ¿Cuánta (sic) bici usuarios presentan enfermedades por la contaminación del aire durante los años 2022, 2023, 2024 y lo corrido del 2025? (discriminar por tipo de enfermedades)*

La información correspondiente a las atenciones realizadas a la población con enfermedades asociadas a la contaminación del aire en la ciudad de Bogotá se obtiene a partir de la consulta de atenciones realizadas a esta población en los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), la cual tiene las siguientes características específicas que deben ser tenidas en cuenta para la interpretación de la información:

- El sistema de información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) se rige mediante la Resolución 3374 del 27 de diciembre de 2000; expedida por el Ministerio de Salud; en la que se establecen, el flujo de información, la periodicidad de reporte y los datos que deben reportar de manera obligatoria los prestadores de servicios de salud, así como las listadas que se deben para el reporte de las variables. Por lo anterior, es la fuente de referencia para consultar las atenciones en todo el territorio nacional.
- La administración de la información nacional es realizada por el Ministerio de Salud y Protección Social, quienes hacen entrega de información a los entes territoriales para su utilización, luego de la ejecución de procesos de consolidación y validación de la información reportada por los diferentes actores del Sistema de Seguridad Social, en los plazos que estas tienen definido, lo cual ocurre, como mínimo, dos meses vencidos luego de terminado el mes en el que se prestó el servicio; con la posibilidad de reportar posteriormente aquellos datos que no fueron entregados de manera oportuna por algún motivo.
- Dentro del flujo de información y procesos establecidos para el manejo de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud - RIPS no se contemplan procesos de ajuste o corrección o ajuste de los datos reportados una vez estos son aceptados por la EAPB, entes territoriales u otras entidades que contraten estos servicios y tengan la obligación de realizar el reporte. Por lo anterior, si se encuentra un valor inesperado, se mantiene el dato en el reporte, con independencia de que se hayan adelantado acciones de auditoría, análisis de casos específicos u otros procesos que contribuyan a fortalecer la calidad del registro.
- Al no estar definido un periodo de cierre definitivo de la base de datos es indispensable realizar la interpretación y comparación de la información de los periodos reportados teniendo en cuenta las fechas de corte citadas en la respuesta, las cuales se refieren a la fecha máxima de atenciones disponible en la base de datos entregada por el Ministerio de Salud al Ente territorial para la generación de análisis estadísticos para el caso de las atenciones a población perteneciente a los regímenes contributivo, subsidiado, de excepción u otros; y a la fecha máxima de atenciones reportadas directamente a la Secretaría de Salud para aquellos casos en que está definida la obligatoriedad del reporte al ente territorial directamente por los prestadores (atenciones particulares; y población pobre no asegurada y a población extranjera).
- El cálculo del total de individuos atendidos se realiza directamente a partir de la consulta de números únicos de identificación encontrados para el periodo de reporte. No es equivalente a la sumatoria de los valores parciales presentados,

debido a que una persona en un mismo año puede haber cambiado de grupo de edad, o puede haber sido atendido por más de un prestador de servicios de salud o por más de un régimen de atención.

- La validez y trazabilidad del reporte de atenciones se relaciona con la definición y selección precisa de criterios para seleccionar las atenciones correspondientes al evento y población referida en la solicitud, por lo cual se especifica en la respuesta la selección realizada.

Los datos presentados a continuación corresponden a una selección y organización de la información del reporte institucional de consulta a RIPS número 1558, en el cual se consolidan las atenciones realizadas entre los años 2022 a 2024 (corte 31/10/2024), a personas con alteraciones potencialmente asociadas a la calidad del aire, residentes en el Distrito Capital. Lo anterior, debido a que no se cuenta con una base de datos pública que permita la identificación precisa de las personas que son bicusuarias.

Se aclara que, aunque dichas condiciones pueden atribuirse a múltiples causas, hay una proporción de eventos que pueden asociarse a contaminación ambiental, sin diferenciar los casos estrictamente asociados a esta causa, por lo que se presentan el total de atenciones por cada causa, de manera general según grandes grupos de enfermedades.

Las enfermedades respiratorias se identifican como la principal causa de atención en los grupos relacionados con condiciones potenciales asociadas a la mala calidad del aire, afectando al 54,4% (n= 1.696.323) de individuos únicos durante el período reportado. En segundo lugar, se encuentran las enfermedades cardiovasculares, incluidas las cerebrovasculares, que afectarán a 1.392.841 individuos en el mismo período.

TABLA 2 NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS POR ENFERMEDADES
POTENCIALMENTE ASOCIADAS A LA CALIDAD DEL AIRE SEGÚN GRANDES
GRUPOS. BOGOTÁ 2022 - 2024

GRANDES GRUPOS	2022	2023	2024	Total general
Enfermedades Respiratorias Agudas	773.97 2	781.18 9	527.36 8	1.696. 323
Enfermedades Cardiovasculares	836.75 1	846.47 4	581.31 1	1.330. 462
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	154.86 3	154.57 4	103.24 3	306 .584
Sintomas Respiratorios Inespecíficos	99.7 12	87.8 02	48.5 31	222 .246
Irritación Ocular	67.8 04	69.7 53	43.5 92	171 .955
Enfermedades cerebrovasculares	31.4 60	30.6 65	21.2 59	62 .379
Tumor de la tráquea bronquios o pulmón	4.1 36	3.2 34	2.1 91	8.023
Total general	1.738.62 3	1.753.46 4	1.208.85 9	3.115. 843

Fuente: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, Dirección de Planeación Sectorial. (2025, enero 23). Reporte Consulta a RIPS 1558. Atenciones asociadas Calidad del Aire e Incendios [Conjunto de datos]. Consolidado a partir de Base de datos RIPS SDS - No afiliados (vinculados) y atenciones particulares (Corte de recepción 2025/01/23) y Base de datos RIPS Ministerio de Salud - Población contributiva y subsidiada (Corte de recepción 2024/10/31)

* El total de individuos reportados en las columnas no coincide con la sumatoria de los valores reportados en los valores parciales debido a lo anotado en las consideraciones para la interpretación de los RIPS descrito en la parte introductoria a la respuesta a esta pregunta. Los valores presentados se obtuvieron directamente de la sumatoria de individuos únicos identificada al momento de extraer la información para el reporte

Ahora bien, la Organización Mundial de la Salud indica que los efectos combinados de la contaminación del aire ambiente y la del aire doméstico se asocian a 6,7 millones de muertes prematuras cada año¹. La calidad del aire disminuye por la presencia de contaminantes que se dividen en partículas y gases; entre las partículas están el material particulado menor a 10 y 2.5 micras (PM₁₀ y PM_{2.5}) y en los gases, el dióxido de azufre (SO₂), dióxido de nitrógeno (NO₂), monóxido de carbono (CO) y ozono troposférico (O₃). Las fuentes que emiten los contaminantes a la atmósfera se clasifican en fuentes fijas (industrias) y fuentes móviles (tráfico terrestre y aéreo), sin embargo, también pueden clasificarse según su origen en fuentes naturales (incendios, erupciones volcánicas) o de origen antrópico (humo de asados, pólvora y actividades industriales).

La severidad de los efectos en salud por la exposición a la contaminación del aire depende del tiempo de exposición del individuo al aire contaminado, la concentración de los contaminantes en el aire y la tasa ventilatoria del individuo, la cual está determinada por el número de veces que la persona respira y el volumen de aire inhalado, que a su vez depende de la edad y la actividad física (a menor edad la frecuencia respiratoria es mayor e igualmente a mayor intensidad de actividad física)^{2 3}

En cuanto a las personas que utilizan bicicleta, su uso es una alternativa primordial para disminuir la contaminación del aire al ser fuente de cero emisiones, no obstante, aunque es un tipo de actividad física que genera beneficios en salud, moverse por este medio en vías de alto tráfico vehicular implica mayores dosis de inhalación de contaminantes⁴. Es así como, en un estudio realizado en la ciudad de Bogotá con 37 biciusuarios voluntarios, se encontró que inhalaban más contaminantes en el escenario de alta exposición, en promedio 83 % más de partículas ultrafinas. Las dosis de exposición estimadas de dióxido de nitrógeno (NO₂) en promedio fueron 1,3 veces mayores y para dióxido de azufre (SO₂) fueron tres (3) veces mayores con respecto al recorrido de baja exposición⁵

¹ Organización Mundial de la Salud. Contaminación del aire ambiente exterior y salud. Publicado el 24 de octubre de 2024. [Internet]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ambient-\(outdoor\)-air-quality-and-health#:~:text=En%202019%2C%20el%2099%25%20de.de%20muertes%20prematuras%20cada%20a%C3%B1o](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ambient-(outdoor)-air-quality-and-health#:~:text=En%202019%2C%20el%2099%25%20de.de%20muertes%20prematuras%20cada%20a%C3%B1o)

² [7] Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios - México. Efectos a la salud por la contaminación del aire ambiente. Publicado el 2017 de dic de 31 [Internet]. Disponible en: <https://www.gob.mx/cofepris/acciones-y-programas/3-efectos-a-la-salud-por-la-contaminacion-del-aire-ambiente>

³ Borghi, F. et al. Estimation of the Inhaled Dose of Pollutants in Different Micro-Environments: A Systematic Review of the Literature. *Toxics*. 2021; 9 (6).

⁴ [9] Willberg, E., et al. (2023). Cyclists' exposure to air pollution, noise, and greenery: a population-level spatial analysis approach. *International Journal of Health Geographics*, 22(5). [Internet]. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12942-02300326-7>

⁵ [10] Diaz, O. (2021). Impacto de la contaminación producto del tráfico vehicular sobre los niveles de carboxihemoglobina y la respuesta respiratoria en ciclistas urbanos de la Universidad Nacional de Colombia—sede Bogotá. Universidad Nacional de Colombia.

Esta entidad no cuenta con estadísticas del número de biciusuarios afectados en la ciudad, sin embargo, se describen a continuación los principales efectos en salud que pueden presentarse en la población general incluyendo los biciusuarios:

Los efectos pueden presentarse a corto y largo plazo, con respecto al momento de la exposición a la contaminación del aire; a corto plazo se refiere aquellos secundarios a la exposición en horas, días o meses y a largo plazo los de la exposición por años y periodos más prolongados.

A nivel respiratorio los efectos a corto plazo suelen ser leves y consisten en irritación de la nariz y la garganta, seguidos de broncoconstricción y disnea, especialmente en individuos asmáticos. También se puede presentar exacerbación de patologías crónicas como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y el asma y complicación de infecciones respiratorias agudas.

A largo plazo, la inflamación sostenida del parénquima pulmonar por el material particulado da origen a reducción de la función pulmonar y puede desencadenar patologías como asma y EPOC, así mismo puede facilitar la sensibilización a alérgenos ocasionando patologías atópicas como rinitis alérgica, conjuntivitis alérgica, entre otros. También la exposición prolongada a los contaminantes se asocia con el desarrollo de diversos tipos de cáncer, especialmente cáncer de pulmón.

Por otra parte, frente a las patologías cardiovasculares la exposición prolongada a los contaminantes del aire ocasiona lesión vascular, estrés oxidativo e incluso alteraciones epigenéticas. Dando lugar a patologías como hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca y eventos agudos como enfermedad isquémica cardíaca y accidente cerebro vascular.

Teniendo en cuenta lo anterior, para disminuir la exposición de los biciusuarios y sus efectos en la salud se recomienda seguir las siguientes recomendaciones:

1. Conocer la calidad del aire mediante la consulta del Índice Bogotano de Calidad del Aire y Riesgo en Salud (IBOCA), que da cuenta del comportamiento del aire en las diferentes zonas de la ciudad en tiempo real (Enlace: <http://iboca.ambientebogota.gov.co/mapa/>) y el pronóstico del IBOCA (Enlace: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/indicadores/iboca/>).
2. Planear la ruta: Teniendo en cuenta el resultado de la consulta del estado de la calidad del aire en el IBOCA, se recomienda transitar por zonas de menor nivel de riesgo por exposición a la calidad del aire (en su orden nivel bajo-verde y moderado-amarillo) y evitando aquellas zonas cercanas a vías sin pavimentar, vías de alto flujo vehicular, construcciones y áreas industriales o de acumulación de escombros y canteras.
3. Evitar las horas de mayor flujo vehicular, teniendo en cuenta que en este tipo de vías se presentan situaciones de tráfico con paradas y arranques frecuentes, por tanto, emiten más contaminantes atmosféricos⁶.

⁶ [11] Singh, V., et al. (2021). Travellers' exposure to air pollution: A systematic review and future directions. Urban Climate,38. [Internet]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.uclim.2021.100901>

4. Usar protección respiratoria: Frente al tipo de protección respiratoria recomendada, la evidencia es limitada, sin embargo, de acuerdo con una revisión de alcance (metodología que se utiliza para encontrar la amplitud y profundidad del conocimiento actual sobre un tema) de los autores Bissiri, y Jiao, se indica que las simples mascarillas de tela pueden no ser efectivas en comparación con las N95 o similares, resaltando además, la importancia del adecuado ajuste de los tapabocas en la cara de los usuarios para determinar su eficacia

19. *¿Qué estrategias esta implementando la administración para fortalecer el uso de la bicicleta en los funcionarios públicos?*

Al respecto, se informa que en la Secretaría Distrital de Salud se han implementado las siguientes medidas que han repercutido en el fortalecimiento en el uso de la bicicleta como medio de transporte en los funcionarios de la entidad:

- En el año 2024 se remodelaron e instalaron nuevos espacios de bici parqueaderos, lo cual incrementó en un 25% la capacidad de parqueo de bicicletas en la entidad.
- Por otro lado, se ha desarrollado e implementado un sistema digital denominado '*Vehicontrol 5.3*', cuya finalidad es la de registrar de manera actualizada y precisa el ingreso de los funcionarios que se desplazan en bicicleta.
- Se organizaron actividades y talleres en colaboración con entidades como el IDRD y la Secretaría Distrital de Movilidad, con el objetivo de fomentar la participación e integración de los biciusuarios, incentivando que más personas se desplacen en bicicleta.
- Se realizaron bici caravanas desde diferentes puntos de la ciudad hacia el Centro Distrital de Salud. Para el año 2024, se llevaron a cabo dos: una el 6 de junio, en el marco de la celebración de la semana ambiental, y otra el 2 de octubre, en el marco de la semana de la bicicleta.
- En la vigencia 2024 y en el marco del Plan Estratégico de Seguridad Vial se entregaron 19 kits reflectivos de seguridad para ciclistas urbanos y 19 gafas de seguridad, los cuales contenían:
 - Un kit de luz led recargable. (trasera y delantera)
 - Dos brazaletes de tobillo reflectivo verde.
 - Un cubremaletas reflectivo. (Material reflectivo e impermeable)
 - Una chaqueta reflectiva de seguridad.
 - Una botella de hidratación deportiva de 750ml en polipropileno, sin BPA ni BPS de boquilla extraíble.
- Con el apoyo del IDRD se han realizado jornadas de registro de bicicletas y talleres de mecánica básica, ergonomía en la bicicleta y temas de seguridad vial.
- En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 5° de la Ley 1811 de 2016, se otorgó media día libre remunerado a aquellos funcionarios que acreditaron haber llegado a

laborar en bicicleta 30 veces. Para el año 2024 se otorgó este incentivo a 23 funcionarios.

En carpeta digital denominada “Pregunta 19” se remite soporte de las actividades de fortalecimiento antes señaladas.

20. *Permitase indicar ¿Cuántos funcionarios hacen uso de la bicicleta y la patineta en la ciudad e Bogotá durante los años 2023, 2024 y lo corrido el 2025?*

De conformidad a los registros de la Subdirección de Bienes y Servicios, el número de funcionarios de la Secretaría Distrital de Salud que a continuación se relacionan, hicieron uso de la bicicleta como medio de transporte en las vigencias solicitadas.

TABLA NO 3. NÚMERO DE FUNCIONARIOS QUE HACE USO DE LA BICICLETA COMO MEDIO DE TRANSPORTE

AÑO	2023	2024	2025*
Número de funcionarios	71	58	24

Fuente: Información propia PIGA * Cifra con corte del 22 de enero de 2025.

En los anteriores términos se da por contestada la solicitud.

Cordialmente,



GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS

Secretario Distrital de Salud.

Anexo: Una (1) carpeta ZIP

Elaboró: Myriam Gordillo - Subdirección de Determinantes en Salud.
Lina Rocio Aguilar Arevalo – Contratista -Subdirección de Bienes y Servicios.
Wainers Fabian ParraPáez - Contratista -Subdirección de Bienes y Servicios.
Guillermo Alberto Solano Muriel -Contratista -Subdirección de Bienes y Servicios.
Adriana Aminta Vásquez Rojas - Dirección de Planeación Sectorial.
Alejandro Peralta Puentes Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.
Diana Marcela Correa Cuartas - Dirección de Gestión del Talento Humano.
Consolidó: Camilo Melo –OAJ / María Cbarera – abogada contratista
German A. Sterling (AgilSalud) – Contratista OAJ
Revisó: Libia Janet Ramírez Garzón Subdirección Vigilancia en Salud Pública.
Diana Sofia Ríos Oliveros Subdirectora de Determinantes en Salud.

SECRETARÍA DE
SALUD

Jose Elías Guevara Fragozo – Director de Gestión del Talento Humano.
Diana Marcela Acosta Rubio – Subdirectora de Bienes y Servicios
Luz Marina Galindo – Directora de Planeación Sectorial.

Aprobó:

Julián Alfredo Fernández Niño - Subsecretario de Salud Pública
Martha Patricia Añez Maestre – Asesora de Despacho
Juan Guillermo Correa García - Subsecretario Corporativo

