

	<b>CARACTERIZACION POBLACIONAL TERRITORIO DUITAMA AÑO 2023</b>	<b>Fecha: 28-02-2024</b>
	<b>GESTION DEL RIESGO EN SALUD</b>	<b>Versión: 1.0</b>
		<b>Página 1 de 15</b>

## Contenido

Índice de Tablas.....	1
Índice de Ilustración.....	1
INTRODUCCIÓN.....	2
DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA.....	3
MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA.....	5
Morbilidad en Consulta Externa por Curso de Vida.....	7
Mortalidad por Grandes Causas y Subcausas de consulta.....	9
COMPORTAMIENTO EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.....	11
Matriz de estrategias de gestión para los riesgos priorizados en salud. Salud Total EPS-S.....	15

## Índice de Tablas

Tabla 1. Distribución de la Población por Quinquenios y género, año 2023.....	4
Tabla 2. Distribución de la Población Afiliada por Territorio, año 2023.....	4
Tabla 3. Índices Demográficos del Territorio.....	5
Tabla 4. Índices Demográficos del Territorio.....	5
Tabla 5. Indicadores Dinámica Poblacional.....	5
Tabla 6. Grados Causas de Consulta 2021 - 2023. Territorio de Duitama.....	6
Tabla 7. Tasa de Mortalidad por Grandes Causas en el Territorio 2021 - 2022.....	9
Tabla 8. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, territorio Duitama, año 2023.....	11

## Índice de Ilustración

Ilustración 1. Pirámide Poblacional Duitama año 2023.....	3
Ilustración 2. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública por curso de vida, territorio Duitama, año 2023.....	12
Ilustración 3. Comportamiento notificación de casos por violencia de género, territorio Duitama, año 2023.....	12
Ilustración 4. Comportamiento notificación de casos por violencia de género, variables de interés en víctima, territorio Duitama, año 2023.....	13
Ilustración 5. Comportamiento notificación de casos por violencia de género, variables de interés en agresor, territorio Duitama, año 2023.....	13
Ilustración 6. Comportamiento notificación de casos por intento de suicidio, territorio Duitama, año 2023.....	14
Ilustración 7. Variables de interés de los casos notificados por intento de suicidio, territorio Duitama, año 2023.....	14

	<b>CARACTERIZACION POBLACIONAL TERRITORIO DUITAMA AÑO 2023</b>	<b>Fecha: 28-02-2024</b>
	<b>GESTION DEL RIESGO EN SALUD</b>	<b>Versión: 1.0</b> <b>Página 2 de 15</b>

## INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta las particularidades de Salud Total EPS-S y de acuerdo con el mapa de procesos, donde Gestión Del Riesgo En Salud hace parte del cor de la institución, al interior se relaciona el procedimiento Caracterización Poblacional, cuya metodología permite identificar y priorizar riesgos en salud de los afiliados a Salud Total EPS-S; utiliza diferentes fuentes de información de las cuales se destacan como externas: cubos SISPRO dispuestos por el MSPS y SIVIGILA.

Este documento presenta las características generales de la población afiliada del Territorio, así como su distribución por grupo de edad y sexo; la información de la morbilidad básicamente describe la distribución y el comportamiento de los principales eventos que inciden en el estado de salud de la población, en este caso se hace referencia a la morbilidad atendida, la cual parte de los registros de los servicios de salud utilizados por los protegidos.

En el siguiente informe se presentan las principales causas de mortalidad de la población afiliada, de forma general, teniendo en cuenta la Lista por Causas y Subcausas de Defunción de la Organización Panamericana de la Salud 6/67 CIE-10. Así mismo se presentan los principales indicadores demográficos e indicadores generales de mortalidad relación de datos del Territorio.

### DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA

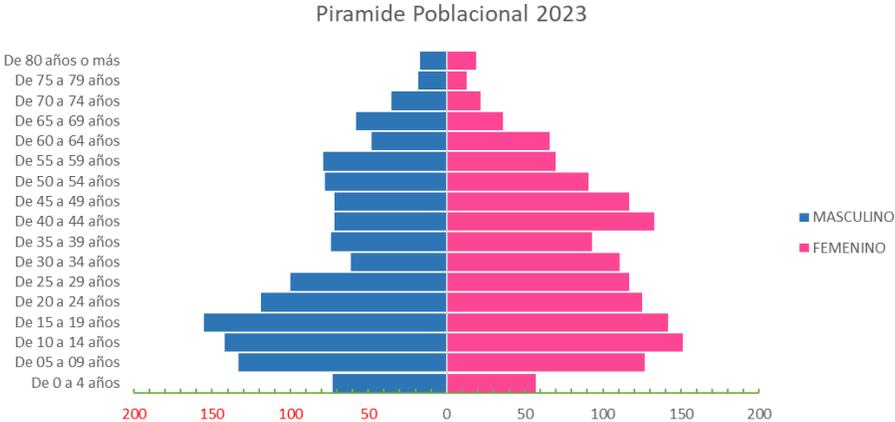
La demografía involucra por un lado el conocimiento de la estructura de una población y por otra parte los mecanismos por los que se modifican los procesos que determinan la formación, conservación y disminución de esta.

El conocimiento de los aspectos demográficos de la población toma gran importancia, dado que estos se constituyen como unos de los principales elementos para realizar estimaciones y proyecciones a futuro, previsible en tamaño y estructura, así como sus cambios y factores incidentes, los cuales deben tenerse en cuenta para medir y establecer prioridades en salud pública. Esta variabilidad refleja las modificaciones en las necesidades en salud de la población afiliada y generan un escenario para la evaluación, desarrollo y ajuste de políticas institucionales encaminadas a la planeación de la atención en salud de nuestros afiliados.



Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

Ilustración 1. Pirámide Poblacional Duitama año 2023



Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

*Tabla 1. Distribución de la Población por Quinquenios y género, año 2023*

Quinquenio	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL GENERAL	
	Numero	(%) Porcentaje	Numero	(%) Porcentaje	Numero	(%) Porcentaje
De 0 a 4 años	73	5,47%	57	3,83%	130	4,6%
De 05 a 09 años	133	9,97%	127	8,52%	260	9,2%
De 10 a 14 años	142	10,64%	151	10,13%	293	10,4%
De 15 a 19 años	155	11,62%	142	9,53%	297	10,5%
De 20 a 24 años	119	8,92%	125	8,39%	244	8,6%
De 25 a 29 años	100	7,50%	117	7,85%	217	7,7%
De 30 a 34 años	61	4,57%	111	7,45%	172	6,1%
De 35 a 39 años	74	5,55%	93	6,24%	167	5,9%
De 40 a 44 años	72	5,40%	133	8,93%	205	7,3%
De 45 a 49 años	72	5,40%	117	7,85%	189	6,7%
De 50 a 54 años	78	5,85%	91	6,11%	169	6,0%
De 55 a 59 años	79	5,92%	70	4,70%	149	5,3%
De 60 a 64 años	48	3,60%	66	4,43%	114	4,0%
De 65 a 69 años	58	4,35%	36	2,42%	94	3,3%
De 70 a 74 años	35	2,62%	22	1,48%	57	2,0%
De 75 a 79 años	18	1,35%	13	0,87%	31	1,1%
De 80 años o más	17	1,27%	19	1,28%	36	1,3%
<b>Total general</b>	<b>1334</b>	<b>100,00%</b>	<b>1.490</b>	<b>100,00%</b>	<b>2.824</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

*Tabla 2. Distribución de la Población Afiliada por Territorio, año 2023*

Territorio	Población ST	% Población de la EPS Afiliada en el territorio	Población ET	% Población del Territorio afiliada a la EPS
<b>BOYACA</b>	<b>9.437</b>	<b>0,20%</b>	<b>1.298.800</b>	<b>0,7%</b>
15238 - DUITAMA	2.824	29,92%	131.591	2,1%

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

*Tabla 3. Índices Demográficos del Territorio*

Indicador	Indicador Nacional para la EAPB (Año 2023)	Indicador para el Territorio (Año 2023)	Interpretación
<b>Población total</b>	4.812.653	2.824	Un 0,06 % de la población afiliada a la EAPB residen en este territorio.
<b>Población Masculina</b>	2.453.076	1.334	El 47,2 % es población masculina
<b>Población femenina</b>	2.359.577	1.490	El 52,8 % es población femenina.
<b>Relación hombres:mujer</b>	103,96	90,0	En el territorio por cada 100 mujeres hay 90 hombres.
<b>Razón niños:mujer</b>	18,85	16,0	En el territorio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 16 niños y niñas entre 0 y 4 años.
<b>Índice de infancia</b>	20,62	24,0	En el territorio por cada 100 personas hay 24 menores de 15 años.
<b>Índice de juventud</b>	25,92	26,8	En el territorio por cada 100 personas hay 26,8 personas entre 15 a 29 años.
<b>Índice de vejez</b>	7,78	7,7	En el territorio por cada 100 personas hay 7,7 personas mayores de 65 años.
<b>Índice de envejecimiento</b>	37,72	31,9	En el territorio por cada 100 personas menores de 15 años, hay 31,9 personas mayores de 65 años
<b>Índice demográfico de dependen</b>	39,67	46,9	En el territorio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 46,9 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
<b>Índice de dependencia infantil</b>	28,81	35,5	En el territorio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 35,5 menores de 15 años.
<b>Índice de dependencia mayores</b>	10,87	11,3	En el territorio de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 11,3 personas mayores de 65 años.
<b>Índice de Friz</b>	91,73	133,6	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

*Tabla 4. Índices Demográficos del Territorio*

Territorio	Poblacion Total	Poblacion Maculina	Poblacion Femenina	Relación hombres:mujer	Razón niños:mujer	Índice de infancia	Índice de juventud	Índice de vejez	Índice demográfico de dependencia	Índice de dependencia infantil	Índice de dependencia mayores	Índice de Friz
<b>BOYACA</b>	<b>9.437</b>	<b>4.468</b>	<b>4.969</b>	<b>89,9</b>	<b>17,4</b>	<b>25,53</b>	<b>28,3</b>	<b>6,4</b>	<b>46,9</b>	<b>37,5</b>	<b>9,4</b>	<b>139,7</b>
15238 - DUITAMA	2.824	1.334	1.490	89,5	15,5	24,2	26,8	7,7	46,9	35,5	11,3	133,7

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

*Tabla 5. Indicadores Dinámica Poblacional*

Municipio	Tasa bruta de mortalidad - EAPB			Tasa bruta de natalidad - EAPB			Tasa General de Fecundidad - EA		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Departamento	2,10	1,30	5,23	16,12	8,43	10,13	164,46	48,59	33,03
15238 - Duitama	1,65	1,61	4,01	14,83	8,06	6,57	37,50	18,42	22,19

Fuente: Cubo Sispro-Indicadores Caracterización

## MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA

De acuerdo a la información disponible en Cubos SISPRO – reporte RIPS, a partir de los datos consignados, para el año 2023 se registraron las atenciones correspondientes a consultas médicas generales en las IPS primarias de la red prestadora de Salud Total del







	<b>CARACTERIZACION POBLACIONAL TERRITORIO DUITAMA AÑO 2023</b>	<b>Fecha: 28-02-2024</b>
	<b>GESTION DEL RIESGO EN SALUD</b>	<b>Versión: 1.0</b>
		<b>Página 9 de 15</b>

diagnóstico oportuno y tratamiento pertinente y precoz de esta patología, propendiendo por la disminución en la progresión de la enfermedad y sus complicaciones.

### Subcausas Por Curso de Vida - Vejez (> 60 años) año 2023

Gran Causa	Subgrupo de Causa	Femenino	Masculino	Total	% Femenino	% Masculino	% Total	Proporción Gran causa	Proporción subcausa mas alta	Principal subcausa de consulta
Condiciones transmisibles y nutricionales	Deficiencias nutricionales	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	3,86%	3,51%	Enfermedades infecciosas y parasitarias
	Enfermedades infecciosas y parasitarias	1	9	10	0,35%	3,16%	3,51%			
	Infecciones respiratorias	1	0	1	0,35%	0,00%	0,35%			
	Anomalías congénitas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Condiciones neuropsiquiátricas	10	8	18	3,51%	2,81%	6,32%			
Enfermedades no transmisibles	Condiciones orales	5	3	8	1,75%	1,05%	2,81%	85,26%	16,84%	Enfermedades musculoesqueléticas
	Desórdenes endocrinos	24	6	30	8,42%	2,11%	10,53%			
	Diabetes mellitus	6	8	14	2,11%	2,81%	4,91%			
	Enfermedades cardiovasculares	18	18	36	6,32%	6,32%	12,63%			
	Enfermedades de la piel	3	7	10	1,05%	2,46%	3,51%			
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	7	12	19	2,46%	4,21%	6,67%			
	Enfermedades digestivas	10	10	20	3,51%	3,51%	7,02%			
	Enfermedades genitourinarias	6	9	15	2,11%	3,16%	5,26%			
	Enfermedades musculoesqueléticas	23	25	48	8,07%	8,77%	16,84%			
	Enfermedades respiratorias	2	6	8	0,70%	2,11%	2,81%			
	Neoplasias malignas	3	14	17	1,05%	4,91%	5,96%			
	Otras neoplasias	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
Lesiones	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	4,91%	4,56%	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas
	Lesiones intencionales	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Lesiones no intencionales	1	0	1	0,35%	0,00%	0,35%			
	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas	10	3	13	3,51%	1,05%	4,56%			
Signos y síntomas mal definidos	Signos y síntomas mal definidos	11	6	17	3,86%	2,11%	5,96%	5,96%		
	<b>Total general</b>	<b>141</b>	<b>144</b>	<b>285</b>	<b>49,47%</b>	<b>50,53%</b>	<b>100,00%</b>			

Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

### Mortalidad por Grandes Causas y Subcausas de consulta

Tabla 7. Tasa de Mortalidad por Grandes Causas en el Territorio 2021 - 2022

Grandes Causa	Referencia Departamento				Municipio				Razon de Tasas	Tasa de mortalidad mas alta 2022	Principal Tasa de mortalidad	Comportamiento ultimo año
	N. Atenciones		Tasa de Mortalidad		N. Atenciones		Tasa de Mortalidad					
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022				
Ciertas Afecciones Originadas En El Periodo Perinatal	1	0	19,31	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00		0,00 -	
Enfermedades Sistema Circulatorio	10	19	193,09	204,87	0	2	0,00	72,33	0,35		72,33 ↗	
Enfermedades Transmisibles	17	2	328,25	21,57	1	1	69,59	36,17	1,68	72,33	Enfermedades Sistema Circulatorio	-33,42 ↘
Neoplasias	3	8	57,93	86,26	0	1	0,00	36,17	0,42		36,17 ↗	
Todas Las Demás Enfermedades	13	16	251,01	172,53	1	2	69,59	72,33	0,42		2,74 ↗	
Causas Externas	11	2	212,40	21,57	0	0	0,00	0,00	0,00		0,00 -	

Fuente: Cubos SISPRO estadísticas vitales 2021 - 2022

La salud cardiovascular es una prioridad a nivel mundial considerando que es una de las primeras causas de morbimortalidad en adultos, siendo por tanto un problema de salud pública. Adicionalmente, teniendo en cuenta la historia natural de la enfermedad y su cronicidad, se ha comprobado que la intervención temprana de los factores de riesgo mediante programas o procesos ordenados de atenciones disminuye la presentación de complicaciones y la mortalidad, al tiempo que mejora la calidad de vida de los protegidos y sus familias. Por lo anterior vemos como en el curso de vida de la vejez las enfermedades cardiovasculares dentro de las enfermedades no transmisibles.



	<b>CARACTERIZACION POBLACIONAL TERRITORIO DUITAMA AÑO 2023</b>	<b>Fecha: 28-02-2024</b>
	<b>GESTION DEL RIESGO EN SALUD</b>	<b>Versión: 1.0</b> <b>Página 11 de 15</b>

## COMPORTAMIENTO EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

La vigilancia epidemiológica es un proceso sistemático el cual requiere de protocolos, fichas de notificación y software (SIVIGILA) del Instituto Nacional de Salud (INS) actualizados y socializados; todos los eventos de Vigilancia en Salud Pública deben notificarse al Ente Territorial independientemente del consentimiento del paciente, teniendo en cuenta que el bien común prima sobre el individual. La información de los eventos de interés en salud pública definidos por el Instituto Nacional de Salud (INS) y notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) tienen como origen principal las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) del país.

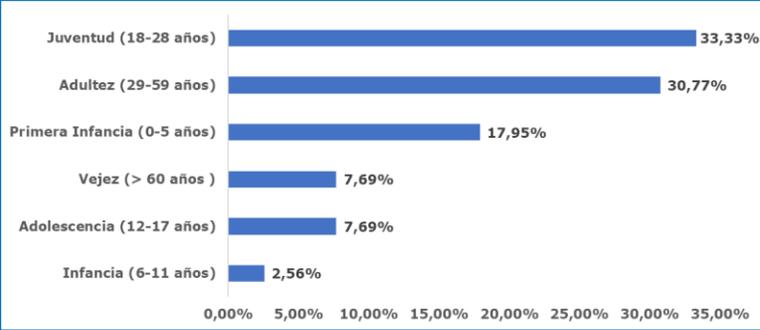
La aseguradora consolida y difunde la información sobre los eventos de interés en salud pública del conglomerado poblacional afiliado a Salud Total EPS-S S.A en el Territorio de Duitama, con la retroalimentación recibida del Instituto Nacional de Salud (INS), el manejo de cada uno de los eventos. El seguimiento se realiza de acuerdo con lo establecido en los lineamientos nacionales por el INS para la vigilancia y el control, con el objetivo de planear e implementar acciones en salud desde el aseguramiento y la prestación, cumpliendo la normatividad vigente.

*Tabla 8. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, territorio Duitama, año 2023*

NOMBRE EVENTO	CASOS	%
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	15	38,46%
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	6	15,38%
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	4	10,26%
INTENTO DE SUICIDIO	4	10,26%
INTOXICACIONES	3	7,69%
DEFECTOS CONGENITOS	2	5,13%
PAROTIDITIS	1	2,56%
VARICELA INDIVIDUAL	1	2,56%
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	1	2,56%
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	1	2,56%
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	1	2,56%
<b>Total general</b>	<b>39</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: Notificación Sivigila por Territorio y Territorio de procedencia, Salud Total, año 2023.

Ilustración 2. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública por curso de vida, territorio Duitama, año 2023



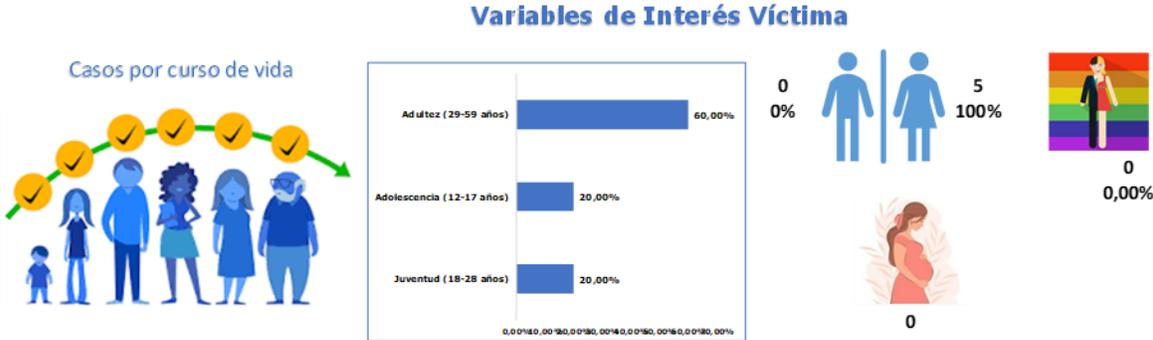
Fuente: Notificación Sivigila por Territorio y Territorio de procedencia, Salud Total, año 2023

Ilustración 3. Comportamiento notificación de casos por violencia de género, territorio Duitama, año 2023



Fuente: Notificación Sivigila código INS 875 por Territorio y Territorio de residencia, Salud Total, año 2023

Ilustración 4. Comportamiento notificación de casos por violencia de género, variables de interés en víctima, territorio Duitama, año 2023



Fuente: Notificación Sivigila código INS 875 por Territorio y Territorio de residencia, Salud Total, año 2023

Ilustración 5. Comportamiento notificación de casos por violencia de género, variables de interés en agresor, territorio Duitama, año 2023



Fuente: Notificación Sivigila código INS 875 por Territorio y Territorio de residencia, Salud Total, año 2023.

Ilustración 6. Comportamiento notificación de casos por intento de suicidio, territorio Duitama, año 2023



Fuente: Notificación Sivigila código INS 356 por Territorio y Territorio de residencia, Salud Total, año 2023.

Ilustración 7. Variables de interés de los casos notificados por intento de suicidio, territorio Duitama, año 2023



Fuente: Notificación Sivigila código INS 356 por distrito y Territorio de residencia, Salud Total, año 2023.

**Matriz de estrategias de gestión para los riesgos priorizados en salud. Salud Total EPS-S**

Para cada uno de los riesgos identificados en Salud Total EPS-S se describen los indicadores que nos permiten medir y evaluar la implementación del modelo de atención de gestión de riesgos en salud. Cada estrategia incluye a su vez un componente de vigilancia que hace referencia al ejercicio de verificar el funcionamiento de las estrategias definidas para cada riesgo con el fin de ejercer control sobre el mismo, identificar fallos y oportunidades de mejora y realizar planes de mejoramiento, siempre basada en el comportamiento de los indicadores de salud de los protegidos. Esta parte del proceso inicia desde la definición de los indicadores de seguimiento en la implementación de las estrategias de gestión de riesgo en salud de los protegidos hasta la socialización de las mediciones del impacto con las áreas interesadas.

Siendo el objetivo primario de la gestión el mejoramiento del estado de salud de los protegidos, la medición de su cumplimiento debe estar supeditada a la valoración del impacto de las intervenciones implementadas en la población de afiliados, el cual debe ser evaluado en términos de las ganancias en salud para los pacientes y las eficiencias generadas al Sistema General de Seguridad Social.

Riesgo	Población objeto	Estrategia de gestión	Objetivo general	Descripción operativa	Indicador de resultado	Responsable
Salud infantil y del joven	Protegidos menores de 15 años	- Programa de crecimiento y desarrollo - Programa del joven - Programa de planificación familiar - Estrategia AIEPI	Gestionar el ingreso de la población infantil y joven a los programas de detección temprana buscando implementar las diferentes actividades de promoción y mantenimiento de la salud.	Identificación de la población susceptible de los programas realizando actividades de demanda inducida individual y poblacional. Contratación y seguimiento de IPS de componente primario para la ejecución asistencial. Seguimiento global a través del cumplimiento de los indicadores de consulta de primera vez a los programas de infancia y Joven.	Porcentaje de menores de 10 años con consulta para crecimiento y desarrollo de primera vez. Porcentaje de jóvenes de 10 a 29 años con consulta de Primera vez para la consulta de detección de alteraciones del Joven.	Nacional: Coordinador nacional de PyP. Local: Enfermera jefe de PyP.
Gestantes	Protegidas en gestación, hombres y mujeres en edad fértil.	- Programa de control prenatal - Programa de planificación familiar	Procurar que toda mujer en edad fértil acceda de forma voluntaria a los programas de salud sexual y reproductiva y disfrute de sus servicios y beneficios. En caso de gestación que ésta sea exitosa y el producto de la misma sea saludable a través de la identificación oportuna de los factores de riesgo los cuales son intervenidos.	Identificación de las posibles usuarias que cumplan criterios de ingreso al programa de salud sexual y reproductiva con ingreso oportuno a la intervención de la requerido. Contratación y seguimiento de las IPS del componente primario para la ejecución de las actividades de control prenatal y planificación familiar. Contratación y seguimiento de las IPS del componente complementario para la ejecución de las actividades de la atención del parto y el recién nacido. Seguimiento del cumplimiento del mismo e intervención de las desviaciones que se presenten.	Razón de mortalidad materna	Nacional: Líder nacional de salud sexual y reproductiva. Local: Enfermera jefe de PyP.
Salud mental	Protegidos con diagnóstico de enfermedad mental, farmacodependencia, víctimas de violencia de cualquier índole.	Programa de salud mental	Gestionar la identificación de la población con alteración en salud mental con el fin de definir planes de gestión que permitan una intervención oportuna de su condición.	Identificación de la población susceptible de los programas incluyendo actividades de demanda inducida individual y poblacional. Contratación y seguimiento a las IPS del componente primario y complementario que realizan el componente asistencial. Seguimiento global a través del cumplimiento de los indicadores	Porcentaje de pacientes con atención en salud para condición de salud mental.	Nacional: Líder nacional de salud mental. Local: Enfermera jefe de PyP.
Riesgo cardiovascular	Protegidos con diagnóstico confirmado de hipertensión arterial y/o diabetes mellitus.	- Programa de salud cardiovascular - Programa renal - Programa de diabetes	Prevenir, controlar, retrasar y/o evitar la progresión de morbilidad en protegidos con riesgo cardiovascular y mejorar la calidad de vida en las personas que presenten estos padecimientos, mediante intervenciones organizadas basadas en las mejores evidencias científicas.	Actividades de demanda inducida para la captación de la población en riesgo para optimizar la adherencia al programa y el tratamiento oportuno. Garantía del tamizaje renal y las demás actividades asistenciales que lleven al control de las enfermedades precursoras de daño renal. Contratación y seguimiento a las IPS del componente primario y complementario que realizan el componente asistencial. Monitoreo de los indicadores de resultado.	Incidencia de insuficiencia renal crónica en menores de 60 años.	Nacional: Coordinación nacional de Riesgo cardiovascular y Líder nacional de riesgo cardiovascular. Local: Enfermera jefe de POAS.
Artritis	Protegidos con diagnóstico confirmado de artritis	POA de artritis	Asegurar que toda la con diagnóstico confirmado de artritis acceda a la prestación de servicios de salud integrales y oportunos.	Búsqueda de población susceptible de padecer esta patología con confirmación diagnóstica a través de un médico especialista en la patología. Contratación de las IPS del nivel complementario para las actividades de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se requieren. Seguimiento a la entrega y adherencia al tratamiento.	Porcentaje de pacientes con artritis con remisión de la actividad de la enfermedad	Nacional: Líder nacional de artritis Local: Enfermera jefe de POAS.
Cáncer	Protegidos con diagnóstico confirmado de cáncer (en cualquiera de sus estadios o localizaciones)	POA de Cáncer	Asegurar que toda la población adulta con diagnóstico confirmado de cáncer y población pediátrica con sospecha y confirmación de cáncer accedan a la prestación de servicios de salud integrales y oportunos en cada etapa del proceso diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos.	Identificación y marcación dentro del sistema de la población con cáncer. Estructuración de modelos de contratación que aseguren por parte de la red del componente complementario integridad y oportunidad en la atención. Seguimiento a la población en el proceso y monitoreo de los indicadores de oportunidad.	Oportunidad de la atención en cáncer adultos: mama, óvulo, gástrico, colon y recto y próstata, y de leucemia aguda en niños (Tiempo entre el diagnóstico hasta el primer tratamiento en días).	Nacional: Líder nacional de cáncer Local: Enfermera jefe de POAS.
Insuficiencia renal crónica	Protegidos con insuficiencia renal crónica que requieren terapia de reemplazo renal	POA de Insuficiencia Renal Crónica	Verificar la adherencia a la Terapia de Reemplazo Renal, buscando la disminución de las complicaciones asociadas a la patología de base.	Identificación de la población en riesgo con seguimiento mensual de asistencia a sesiones dialíticas. Articulación de las unidades renales del componente complementario con los programas prenatales y de riesgo cardiovascular del componente primario y los prestadores de trasplante renal para los pacientes que aplique.	Porcentaje de pacientes prevalentes en hemodíalisis con Kt/v >= 1.2	Nacional: Coordinación nacional de Riesgo cardiovascular y Líder nacional de riesgo cardiovascular. Local: Enfermera jefe de POAS.