

	CARACTERIZACION POBLACIONAL TERRITORIO ATACO AÑO 2023	Fecha: 28-02-2024
	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Versión: 1.0
		Página 1 de 8

Contenido

INTRODUCCIÓN.....	2
DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA	3
MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA	5
Morbilidad en Consulta Externa por Curso de Vida	6
Mortalidad por Grandes Causas y Subcausas de consulta	6
COMPORTAMIENTO EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.....	6
Matriz de estrategias de gestión para los riesgos priorizados en salud. Salud Total EPS-S.....	8

Índice de Tablas

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

	CARACTERIZACION POBLACIONAL TERRITORIO ATACO AÑO 2023	Fecha: 28-02-2024
	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Versión: 1.0
		Página 2 de 8

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.

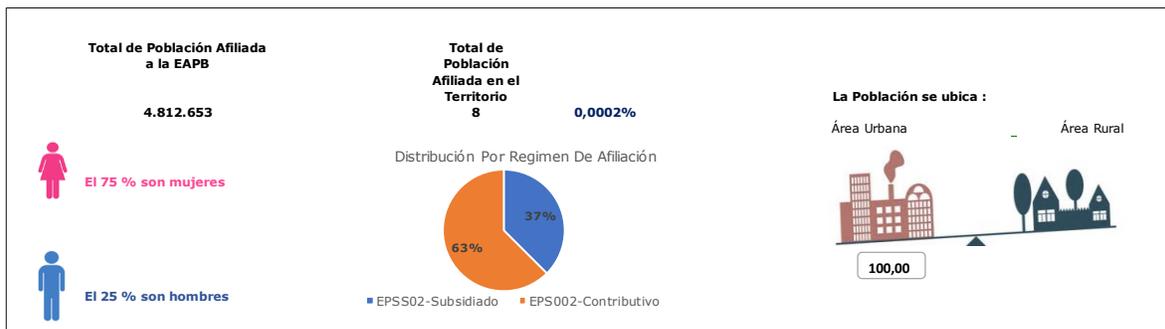
En el siguiente informe se presentan las principales causas de mortalidad de la población afiliada, de forma general, teniendo en cuenta la Lista por Causas y Subcausas de Defunción de la Organización Panamericana de la Salud 6/67 CIE-10. Así mismo se presentan los principales indicadores demográficos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

	CARACTERIZACION POBLACIONAL TERRITORIO ATACO AÑO 2023	Fecha: 28-02-2024
	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Versión: 1.0
		Página 3 de 8

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

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	0	0,00%	1	16,67%	1	12,5%
De 05 a 09 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
De 10 a 14 años	0	0,00%	1	16,67%	1	12,5%
De 15 a 19 años	0	0,00%	1	16,67%	1	12,5%
De 20 a 24 años	0	0,00%	1	16,67%	1	12,5%
De 25 a 29 años	2	100,00%	0	0,00%	2	25,0%
De 30 a 34 años	0	0,00%	1	16,67%	1	12,5%
De 35 a 39 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
De 40 a 44 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
De 45 a 49 años	0	0,00%	1	16,67%	1	12,5%
De 50 a 54 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
De 55 a 59 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
De 60 a 64 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
De 65 a 69 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
De 70 a 74 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
De 75 a 79 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
De 80 años o más	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
Total general	2	100,00%	6	100,00%	8	100,0%

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

Tabla 2. 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
TOLIMA	340.338	167.656	172.682	97,1	18,3	20,26	23,9	11,5	46,6	29,7	16,9	102,5
73067 - ATACO	8	2	6	33,3	25,0	25,0	50,0	0,0	33,3	33,3	0,0	150,0

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

Tabla 3. Indicadores Dinámica Poblacional

Municipio	Tasa bruta de mortalidad -			Tasa bruta de natalidad - EAPB			Tasa General de Fecundidad - EAPB		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Departamento	4,41	2,46	5,15	9,99	8,70	9,43	38,10	34,44	36,30
73067 - Ataco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	0,00	333,33	1000,00

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 Territorio.

Tabla 4. Grades Causas de Consulta 2021 - 2023. Territorio de Ataco

Gran Causa	2021	2022	2023	Total N. Atenciones	Total %
	N. Atenciones	N. Atenciones	N. Atenciones		
Condiciones maternas perinatales	1	0	0	1	2,04%
Condiciones transmisibles y nutricionales	2	0	2	4	8,16%
Enfermedades no transmisibles	6	6	11	23	46,94%
Lesiones	0	0	2	2	4,08%
Signos y síntomas mal definidos	9	2	8	19	38,78%
Total general	18	8	23	49	100%

Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

Gran Causa	2021	2022	2023	Total N. Atenciones	Total %
	N. Atenciones	N. Atenciones	N. Atenciones		
Condiciones maternas perinatales	1	0	0	1	2,04%
Condiciones maternas	1	0	0	1	2,04%
Condiciones transmisibles y nutricionales	2	0	2	4	8,16%
Infecciones respiratorias	0	0	2	2	4,08%
Enfermedades infecciosas y parasitarias	2	0	0	2	4,08%
Enfermedades no transmisibles	6	6	11	23	46,94%
Enfermedades de los órganos de los sentidos	0	2	5	7	14,29%
Enfermedades genitourinarias	1	1	1	3	6,12%
Enfermedades digestivas	0	2	1	3	6,12%
Enfermedades músculo-esqueléticas	0	1	1	2	4,08%
Condiciones orales	1	0	1	2	4,08%
Enfermedades respiratorias	2	0	0	2	4,08%
Desórdenes endocrinos	1	0	1	2	4,08%
Enfermedades cardiovasculares	1	0	1	2	4,08%
Lesiones	0	0	2	2	4,08%
Traumatismos, envenenamientos u de causas externas	0	0	2	2	4,08%
Signos y síntomas mal definidos	9	2	8	19	38,78%
Signos y síntomas mal definidos	9	2	8	19	38,78%
Total general	18	8	23	49	100%

Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

Morbilidad en Consulta Externa por Curso de Vida

Gran Causa - Subcausa	Primera Infancia (0 - 5 años)		Infancia (6 a 11 años)		Juventud (18 - 28 años)		Adulthood (29 - 59 años)		Vejez (> 60 años)		Total general	
	MASCULINO	FEMENINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO		
Enfermedades no transmisibles	4,35%				21,74%			4,35%	8,70%	4,35%	4,35%	47,83%
Enfermedades de los órganos de los sentidos					13,04%				8,70%			21,74%
Enfermedades digestivas	4,35%											4,35%
Enfermedades musculoesqueléticas										4,35%		4,35%
Enfermedades genitourinarias							4,35%					4,35%
Enfermedades cardiovasculares					4,35%							4,35%
Desórdenes endocrinos									4,35%			4,35%
Condiciones orales					4,35%							4,35%
Signos y síntomas mal definidos	8,70%		4,35%			13,04%		4,35%	4,35%			34,78%
Signos y síntomas mal definidos	8,70%		4,35%			13,04%		4,35%	4,35%			34,78%
Condiciones transmisibles y nutricionales	8,70%											8,70%
Infecciones respiratorias	8,70%											8,70%
Lesiones	4,35%								4,35%			8,70%
Traumatismos, envenenamientos u de causas externas	4,35%								4,35%			8,70%
Total general	26,09%		4,35%		21,74%		13,04%	8,70%	17,39%	4,35%	4,35%	100,00%

Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

Mortalidad por Grandes Causas y Subcausas de consulta

Tabla 5. 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 último 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	33	37	12,08	11,71	0				0,00		0,00 -	
Enfermedades Sistema Circulatorio	320	661	117,13	209,28	0				0,00		0,00 -	
Enfermedades Transmisibles	421	176	154,10	55,72	1	0	16666,67	0,00	0,00		-16666,67 \	
Neoplasias	202	272	73,94	86,12	0				0,00		0,00 -	
Todas Las Demás Enfermedades	255	411	93,34	130,12	0				0,00		0,00 -	
Causas Externas	126	81	46,12	25,65	0				0,00		0,00 -	

Fuente: Cubos SISPRO estadísticas vitales 2021 - 2022

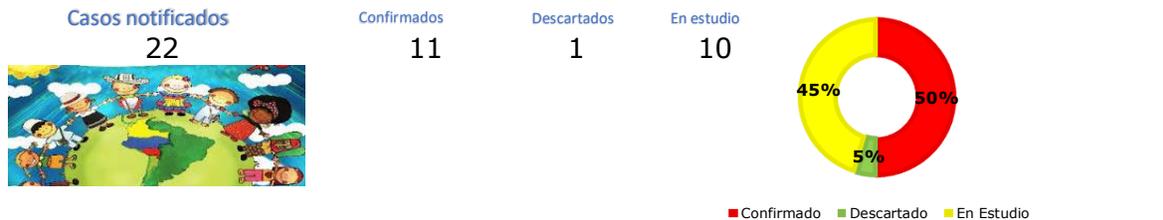
COMPORTAMIENTO EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

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 Ataco, 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.

	CARACTERIZACION POBLACIONAL TERRITORIO ATACO AÑO 2023	Fecha: 28-02-2024
	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Versión: 1.0 Página 7 de 8

Tabla 6. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, territorio Ataco, año 2023



Casos confirmados y en estudio



Casos por curso de vida

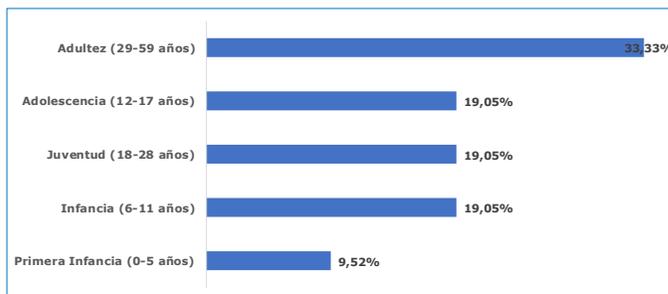


Tabla 7. Distribución de casos confirmados y en estudio de mortalidad, territorio Ataco, año 2023

NOMBRE EVENTO	CASOS	%
DENGUE	14	66,67%
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	4	19,05%
VARICELA INDIVIDUAL	2	9,52%
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	1	4,76%
Total general	21	100%

Fuente: Notificación Sivigila por Territorio y Territorio de procedencia, 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.
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 presentan 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.