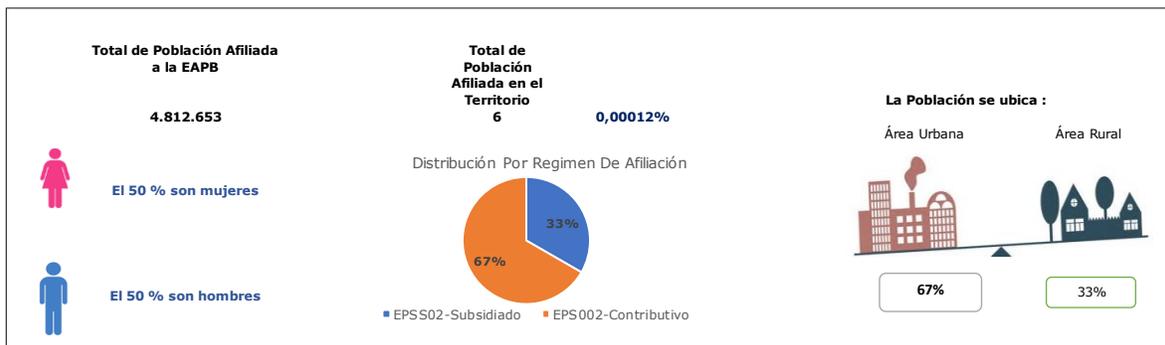


	CARACTERIZACION POBLACIONAL TERRITORIO GÉNOVA AÑO 2023	Fecha: 28-02-2024
	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Versión: 1.0
		Página 1 de 3

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	33,33%	1	16,7%
De 05 a 09 años	1	33,33%	1	33,33%	2	33,3%
De 10 a 14 años	1	33,33%	0	0,00%	1	16,7%
De 15 a 19 años	0	0,00%	1	33,33%	1	16,7%
De 20 a 24 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
De 25 a 29 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
De 30 a 34 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
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%	0	0,00%	0	0,0%
De 50 a 54 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
De 55 a 59 años	1	33,33%	0	0,00%	1	16,7%
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	3	100%	3	100%	6	100%

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

	CARACTERIZACION POBLACIONAL TERRITORIO GÉNOVA AÑO 2023	Fecha: 28-02-2024
	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Versión: 1.0
		Página 2 de 3

Tabla 2. Índices Demográficos del Territorio

Territorio	Poblacion Total	Poblacion Masculina	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
QUINDIO	39.147	20.361	18.786	108,4	18,2	18,85	25,3	9,9	40,4	26,5	13,9	85,8
63302 - GÉNOVA	6	3	3	100,0	100,0	66,7	16,7	0,0	200,0	200,0	0,0	0,0

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

Tabla 3. Proporción Causa de consulta por curso de vida y genero año 2023

Gran Causa - Subcausa	Primera Infancia (0 - 5 años)	Adolescencia (12 - 17 años)	Adultez (29 - 59 años)	Total general
Signos y síntomas mal definidos	46,15%			46,15%
Signos y síntomas mal definidos	46,15%			46,15%
Condiciones transmisibles y nutricionales	23,08%			23,08%
Infecciones respiratorias	23,08%			23,08%
Enfermedades no transmisibles		23,08%		23,08%
Enfermedades de los organos de los sentidos		15,38%		15,38%
Enfermedades respiratorias		7,69%		7,69%
Lesiones			7,69%	7,69%
Traumatismos, envenenamientos u de causas externas			7,69%	7,69%
Total general	69,23%	23,08%	7,69%	100,00%

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	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.	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.
		- Programa del Joven		Contratación y seguimiento de IPS de componente primario para la ejecución asistencial.		Local: Enfermera jefe de PyP.
		- Programa de planificación familiar		Seguimiento global a través del cumplimiento de los indicadores de consulta de primera vez a los programas de infancia y Joven.		
		- Estrategia AIEPI				
Riesgo cardiovascular	Protegidos con diagnóstico confirmado de hipertensión arterial y/o diabetes mellitus.	- Programa de salud cardiovascular	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.	Incidencia de insuficiencia renal crónica en menores de 60 años.	Nacional: Coordinación nacional de Riesgo cardiovascular y Líder nacional de riesgo cardiovascular.
		- Programa renal		Garantía del tamizaje renal y las demás actividades asistenciales que lleven al control de las enfermedades precursoras de daño renal.		Local: Enfermera jefe de POAS.
		- Programa de diabetes		Contratación y seguimiento a las IPS del componente primario y complementario que realicen el componente asistencial.		
			Monitoreo de los indicadores de resultado.			