


| | | |
|---|--|--------------------------|
|  | CARACTERIZACION POBLACIONAL TERRITORIO HATONUEVO AÑO 2023 | Fecha: 28-02-2024 |
| | GESTION DEL RIESGO EN SALUD | Versión: 1.0 |
| | | Página 1 de 10 |

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..... | 6 |
| COMPORTAMIENTO EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA..... | 8 |
| Matriz de estrategias de gestión para los riesgos priorizados en salud. Salud Total EPS-S..... | 10 |

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 Hatonuevo..... | 6 |
| Tabla 7. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, territorio Hatonuevo, año 2023..... | 8 |

Índice de Ilustración

| | |
|--|---|
| Ilustración 1. Pirámide Poblacional Hatonuevo año 2023..... | 3 |
| Ilustración 2. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública por curso de vida, territorio Hatonuevo, año 2023..... | 8 |
| Ilustración 3. Comportamiento del Dengue, territorio Hatonuevo, año 2023..... | 9 |

| | | |
|---|--|--|
|  | CARACTERIZACION POBLACIONAL TERRITORIO HATONUEVO AÑO 2023 | Fecha: 28-02-2024 |
| | GESTION DEL RIESGO EN SALUD | Versión: 1.0 Página 2 de 10 |

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 HATONUEVO AÑO 2023 | Fecha: 28-02-2024 |
| | GESTION DEL RIESGO EN SALUD | Versión: 1.0 Página 3 de 10 |

DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA

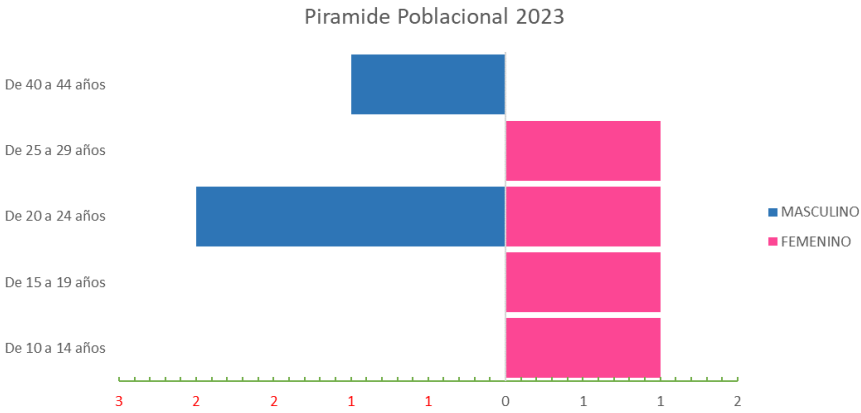
La demografía involucra por un lado el conocimiento de la estructura de una población y por otra parte los mecanismos por los que se modifican los procesos que determinan la formación, conservación y disminución de esta.

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 Hatonuevo 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 | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,0% |
| De 05 a 09 años | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,0% |
| De 10 a 14 años | 0 | 0,00% | 1 | 25,00% | 1 | 14,3% |
| De 15 a 19 años | 0 | 0,00% | 1 | 25,00% | 1 | 14,3% |
| De 20 a 24 años | 2 | 66,67% | 1 | 25,00% | 3 | 42,9% |
| De 25 a 29 años | 0 | 0,00% | 1 | 25,00% | 1 | 14,3% |
| 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 | 1 | 33,33% | 0 | 0,00% | 1 | 14,3% |
| 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 | 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 | 3 | 100,00% | 4 | 100,00% | 7 | 100,0% |

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 |
|-------------------|---------------|---|------------------|--|
| LA GUAJIRA | 28.761 | 0,60% | 1.038.397 | 2,8% |
| 44378 - HATONUEVO | 7 | 0,02% | 23.911 | 0,0% |

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 |
|--------------------------------|--|---|---|
| Población total | 4.812.653 | 7 | Un 0,001 % de la población afiliada a la EAPB residen en este territorio. |
| Población Masculina | 2.453.076 | 3 | El 42,9 % es población masculina |
| Población femenina | 2.359.577 | 4 | El 57,1 % es población femenina. |
| Relación hombres:mujer | 103,96 | 75,0 | En el territorio por cada 100 mujeres hay 75 hombres. |
| Razón niños:mujer | 18,85 | 0,0 | En el territorio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 0 niños y niñas entre 0 y 4 años. |
| Índice de infancia | 20,62 | 14,0 | En el territorio por cada 100 personas hay 14 menores de 15 años. |
| Índice de juventud | 25,92 | 71,4 | En el territorio por cada 100 personas hay 71,4 personas entre 15 a 29 años. |
| Índice de vejez | 7,78 | 0,0 | En el territorio por cada 100 personas hay 0 personas mayores de 65 años. |
| Índice de envejecimiento | 37,72 | 0,0 | En el territorio por cada 100 personas menores de 15 años, hay 0 personas mayores de 65 años |
| Índice demográfico de dependen | 39,67 | 16,7 | En el territorio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 16,7 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes). |
| Índice de dependencia infantil | 28,81 | 16,6 | En el territorio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 16,6 menores de 15 años. |
| Índice de dependencia mayores | 10,87 | 0,0 | En el territorio de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 0 personas mayores de 65 años. |
| Índice de Friz | 91,73 | 200,0 | 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 | Población Total | Población Masculina | Población 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 |
|-------------------|-----------------|---------------------|--------------------|------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|-----------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------|
| LA GUAJIRA | 28.761 | 14.992 | 13.769 | 108,9 | 26,4 | 26,42 | 24,7 | 6,5 | 49,0 | 39,4 | 9,6 | 113,1 |
| 44378 - HATONUEVO | 7 | 3 | 4 | 75,0 | 0,0 | 14,3 | 71,4 | 0,0 | 16,7 | 16,7 | 0,0 | 200,0 |

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

Tabla 5. Indicadores Dinámica Poblacional

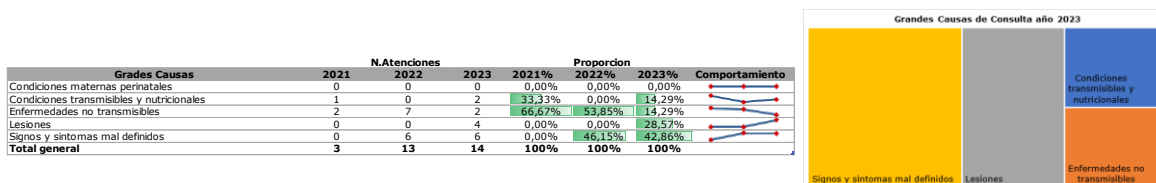
| Municipio | Tasa bruta de mortalidad - EAPB | | | Tasa bruta de natalidad - EAPB | | | Tasa General de Fecundidad - EA | | |
|-------------------|---------------------------------|------|------|--------------------------------|-------|---------|---------------------------------|-------|-------|
| | 2020 | 2021 | 2022 | 2020 | 2021 | 2022 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Departamento | 2,15 | 1,49 | 1,61 | 15,16 | 16,86 | 10,92 | 64,17 | 70,57 | 41,28 |
| 44378 - Hatonuevo | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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 6. Grados Causas de Consulta 2021 - 2023. Territorio de Hatonuevo



Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

Morbilidad en Consulta Externa por Curso de Vida Subcausas Por Curso de Vida - Infancia (6 - 11 años) año 2023

| Gran Causa | Subgrupo de Causa | Femenino | | | Masculino | | | % Total | Proporcion Gran causa | Proporcion subcausa mas alta | Principal subcausa de consulta |
|---|--|----------|-----------|----------|----------------|--------------|-------------|---------|-----------------------|------------------------------|--------------------------------|
| | | Femenino | Masculino | Total | % Femenino | % Masculino | % Total | | | | |
| Condiciones maternas perinatales | Condiciones derivadas durante el periodo perinatal | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | |
| | Condiciones maternas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| Condiciones transmisibles y nutricionales | Deficiencias nutricionales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | |
| | Enfermedades infecciosas y parasitarias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| Enfermedades no transmisibles | Infecciones respiratorias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | |
| | Anomalías congénitas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Condiciones neuropsiquiátricas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Condiciones orales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Desordenes endocrinos | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Diabetes mellitus | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Enfermedades cardiovasculares | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Enfermedades de la piel | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Enfermedades de los organos de los sentidos | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Enfermedades digestivas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Enfermedades genitourinarias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Enfermedades musculo-esqueleticas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Enfermedades respiratorias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Neoplasias malignas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| Otras neoplasias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | | |
| Lesiones | Lesiones de intensionalidad indeterminada | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | |
| | Lesiones intensionales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Lesiones no intensionales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| Signos y sintomas mal definidos | Traumatismos, envenenamientos u de causas externas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 100,00% | 100,00% | | |
| | Signos y sintomas mal definidos | 2 | 0 | 2 | 100,00% | 0,00% | 100,00% | | | | |
| Total general | | 2 | 0 | 2 | 100,00% | 0,00% | 100% | | | | |

Subcausas Por Curso de Vida - Adolescencia (12 - 17 años) año 2023

| Gran Causa | Subgrupo de Causa | Femenino | | | Masculino | | | % Total | Proporcion Gran causa | Proporcion subcausa mas alta | Principal subcausa de consulta |
|---|--|----------|-----------|----------|--------------|----------------|-------------|---------|-----------------------|------------------------------|--------------------------------|
| | | Femenino | Masculino | Total | % Femenino | % Masculino | % Total | | | | |
| Condiciones maternas perinatales | Condiciones derivadas durante el periodo perinatal | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | |
| | Condiciones maternas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| Condiciones transmisibles y nutricionales | Deficiencias nutricionales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | |
| | Enfermedades infecciosas y parasitarias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| Enfermedades no transmisibles | Infecciones respiratorias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | |
| | Anomalías congénitas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Condiciones neuropsiquiátricas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Condiciones orales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Desordenes endocrinos | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Diabetes mellitus | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Enfermedades cardiovasculares | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Enfermedades de la piel | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Enfermedades de los organos de los sentidos | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Enfermedades digestivas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Enfermedades genitourinarias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Enfermedades musculo-esqueleticas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Enfermedades respiratorias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Neoplasias malignas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| Otras neoplasias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | | |
| Lesiones | Lesiones de intensionalidad indeterminada | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 66,67% | 66,67% | Lesiones no intensionales | |
| | Lesiones intensionales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| | Lesiones no intensionales | 0 | 2 | 2 | 0,00% | 66,67% | 66,67% | | | | |
| Signos y sintomas mal definidos | Traumatismos, envenenamientos u de causas externas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 33,33% | 33,33% | | |
| | Signos y sintomas mal definidos | 0 | 1 | 1 | 0,00% | 33,33% | 33,33% | | | | |
| Total general | | 0 | 3 | 3 | 0,00% | 100,00% | 100% | | | | |

Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

Subcausas Por Curso de Vida - Juventud (18 - 28 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 maternas perinatales | Condiciones derivadas durante el periodo perinatal | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |
| | Condiciones maternas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| Condiciones transmisibles y nutricionales | Deficiencias nutricionales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |
| | Enfermedades infecciosas y parasitarias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| Enfermedades no transmisibles | Infecciones respiratorias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 50,00% | 50,00% | Enfermedades digestivas |
| | Anomalías congénitas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Condiciones neuropsiquiátricas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Condiciones orales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Desórdenes endocrinos | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Diabetes mellitus | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades cardiovasculares | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades de la piel | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades de los órganos de los sentidos | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades digestivas | 0 | 2 | 2 | 0,00% | 50,00% | 50,00% | | | |
| | Enfermedades genitourinarias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades músculo-esqueléticas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades respiratorias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Neoplasias malignas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| Otras neoplasias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| Lesiones | Lesiones de intensionalidad indeterminada | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 50,00% | 50,00% | Traumatismos, envenenamientos u de causas externas |
| | Lesiones intensionales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Lesiones no intensionales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Traumatismos, envenenamientos u de causas externas | 0 | 2 | 2 | 0,00% | 50,00% | 50,00% | | | |
| Signos y síntomas mal definidos | Signos y síntomas mal definidos | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |
| | Total general | 0 | 4 | 4 | 0,00% | 100,00% | 100% | | | |

Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023


Subcausas Por Curso de Vida - Adulthood (29 - 59 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 maternas perinatales | Condiciones derivadas durante el periodo perinatal | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |
| | Condiciones maternas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| Condiciones transmisibles y nutricionales | Deficiencias nutricionales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |
| | Enfermedades infecciosas y parasitarias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| Enfermedades no transmisibles | Infecciones respiratorias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |
| | Anomalías congénitas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Condiciones neuropsiquiátricas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Condiciones orales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Desórdenes endocrinos | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Diabetes mellitus | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades cardiovasculares | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades de la piel | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades de los órganos de los sentidos | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades digestivas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades genitourinarias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades músculo-esqueléticas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades respiratorias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Neoplasias malignas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| Otras neoplasias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | |
| Lesiones | Lesiones de intensionalidad indeterminada | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |
| | Lesiones intensionales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Lesiones no intensionales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Traumatismos, envenenamientos u de causas externas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| Signos y síntomas mal definidos | Signos y síntomas mal definidos | 2 | 0 | 2 | 100,00% | 0,00% | 100,00% | 100,00% | 100% | |
| | Total general | 2 | 0 | 2 | 100,00% | 0,00% | 100% | | | |

Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

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% | 66,67% | 66,67% | Infecciones respiratorias |
| | Enfermedades infecciosas y parasitarias | 0 | 2 | 2 | 0,00% | 0,00% | 66,67% | | | |
| Enfermedades no transmisibles | Anomalías congénitas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |
| | Condiciones neuropsiquiátricas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Condiciones orales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Desórdenes endocrinos | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Diabetes mellitus | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades cardiovasculares | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades de la piel | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades de los órganos de los sentidos | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades digestivas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades genitourinarias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades músculo-esqueléticas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Enfermedades respiratorias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Neoplasias malignas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Otras neoplasias | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| Lesiones | Lesiones de intensionalidad indeterminada | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |
| | Lesiones intensionales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Lesiones no intensionales | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| | Traumatismos, envenenamientos u de causas externas | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | |
| Signos y síntomas mal definidos | Signos y síntomas mal definidos | 0 | 1 | 1 | 0,00% | 33,33% | 33,33% | 33,33% | 33,33% | |
| | Total general | 0 | 3 | 3 | 0,00% | 100,00% | 100,00% | | | |

| | | |
|---|--|--------------------------|
|  | CARACTERIZACION POBLACIONAL TERRITORIO HATONUEVO AÑO 2023 | Fecha: 28-02-2024 |
| | GESTION DEL RIESGO EN SALUD | Versión: 1.0 |
| | | Página 8 de 10 |

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.

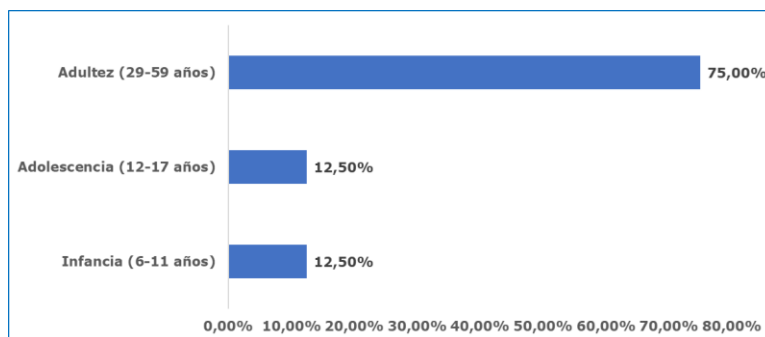
La aseguradora consolida y difunde la información sobre los eventos de interés en salud pública del conglomerado poblacional afiliado a Salud Total EPS-S S.A en el Territorio de Hatonuevo, con la retroalimentación recibida del Instituto Nacional de Salud (INS), el manejo de cada uno de los eventos. El 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 7. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, territorio Hatonuevo, año 2023

| NOMBRE EVENTO | CASOS | % |
|--|----------|----------------|
| ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA) | 5 | 62,50% |
| DENGUE | 2 | 25,00% |
| AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA | 1 | 12,50% |
| Total general | 8 | 100,00% |

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 Hatonuevo, año 2023



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


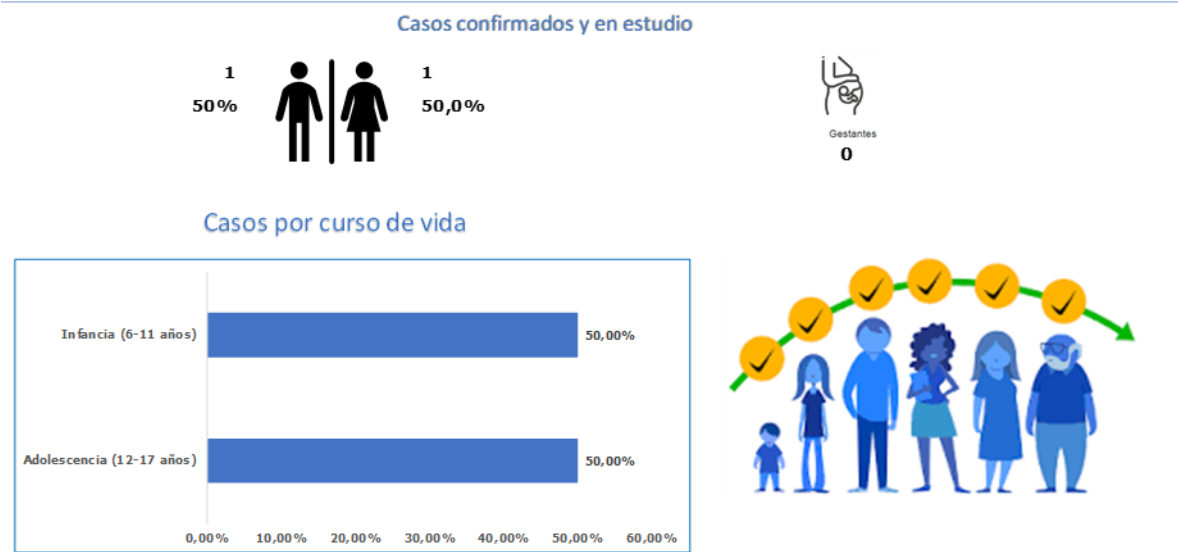
| | | |
|---|--|--|
|  | CARACTERIZACION POBLACIONAL TERRITORIO HATONUEVO AÑO 2023 | Fecha: 28-02-2024 |
| | GESTION DEL RIESGO EN SALUD | Versión: 1.0 Página 9 de 10 |

Ilustración 3. Comportamiento del Dengue, territorio Hatonuevo, año 2023



Fuente: Notificación Sivigila código INS 210 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. |
| 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 lo 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. |