

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

Contenido

INTRODUCCIÓN	2
DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA	3
MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA	7
Morbilidad en Consulta Externa por Curso de Vida	8
Mortalidad por Grandes Causas y Subcausas de consulta	9
Matriz de estrategias de gestión para los riesgos priorizados en salud. Salud Total EPS-S.....	9

Índice de Tabla

Tabla 1. Distribución de la Población por Quinquenios y género, año 2023.....	4
Tabla 2. Distribución de la Población Afiliada por Municipio, año 2023	5
Tabla 3. Índices Demográficos del Municipio	6
Tabla 4. Índices Demográficos por Territorio	6
Tabla 5. Indicadores Dinámica Poblacional.....	6
Tabla 6. Grados Causas de Consulta 2021 - 2023. Municipio de Pijao.....	7
Tabla 7. Sub-Causas de Consulta 2021 - 2023. Municipio de Pijao	7
Tabla 8. Tasa de Mortalidad por Grandes Causas en el Municipio 2021 - 2022	9

Índice de Ilustración

Ilustración 1. Pirámide Poblacional Municipio de Pijao año 2023	4
---	---


	CARACTERIZACION POBLACIONAL MUNICIPIO PIJAO 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 municipio, 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 municipio.

	CARACTERIZACION POBLACIONAL MUNICIPIO PIJAO AÑO 2023	Fecha: 28-02-2024
	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Versión: 1.0 Página 3 de 10

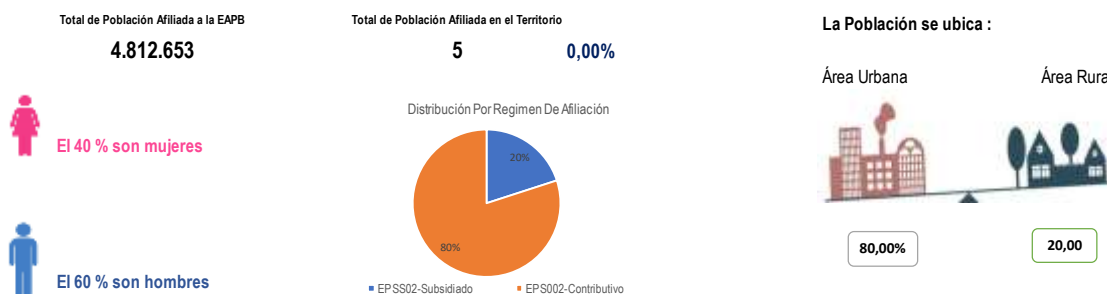
DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA

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.

Salud Total EPS-S en Pijao tenía 5 afiliados, menos del 1% de la población total de la EPS. Para el año 2023 dicha población está representada en un 60% por hombres y un 40% por mujeres cuya relación corresponde a 150 hombres por cada 100 mujeres. Respecto al tipo de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, el 80% de la población está en el régimen Contributivo y el 20% en el régimen subsidiado por movilidad.

En cuanto a la ubicación por área de residencia urbano/rural, la población de Salud Total EPS-S habita en 80% las áreas urbanas del municipio de Pijao, esto puede explicarse por las ventajas comparativas sociales y económicas que ofrecen las ciudades y los fenómenos migratorios generados por la violencia y desplazamiento forzado.



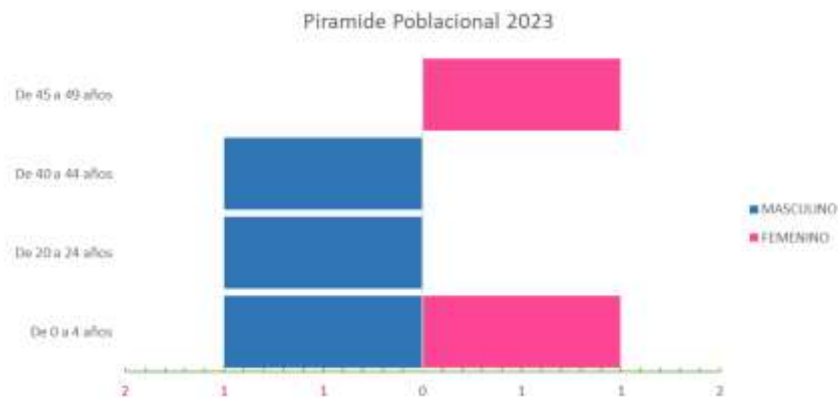
Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

Para el año 2023, en el municipio de Pijao, Salud Total EPS contaba con 5 afiliados en este territorio. La población afiliada se distribuye en grupos de edad de 0 a 4 años, 20 a 24 años, 40 a 44 años y 45 a 49 años. El índice de Friz de 100 y la alta proporción de

afiliados en de los 15 a los 64 (60%) indican que en este territorio la población se encuentra en una etapa madura.

Teniendo en cuenta que la población afiliada a la EAPB se concentra en edades maduras y económicamente activas los programas de intervención de la aseguradora deben estar orientados en actividades de detección temprana y en el fomento de condiciones y hábitos saludables que permitan mantener una población adulta sana que pueda afrontar la etapa de la vejez con mejor perspectiva.

Ilustración 1. Pirámide Poblacional Municipio de Pijao 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	1	33,33%	1	50,00%	2	40,0%
De 05 a 09 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
De 10 a 14 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
De 15 a 19 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
De 20 a 24 años	1	33,33%	0	0,00%	1	20,0%
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	1	33,33%	0	0,00%	1	20,0%
De 45 a 49 años	0	0,00%	1	50,00%	1	20,0%
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%	2	100,00%	5	100,0%

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

La población de Salud Total EPS-S afiliada en el municipio de Pijao corresponde al 0.01% de los afiliados residentes en el departamento Quindío.

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

Territorio	Población ST	% Población de la EPS Afiliada en el territorio	Población ET	% Población del Territorio afiliada a la EPS
QUINDIO	39.147	0,81%	563.076	7,0%
63001 - ARMENIA	34.191	87,34%	307.886	11,1%
63111 - BUENAVISTA	2	0,01%	3.220	0,1%
63130 - CALARCÁ	2.052	5,24%	75.979	2,7%
63190 - CIRCASIA	9	0,02%	29.500	0,0%
63212 - CÓRDOBA	1	0,00%	5.888	0,0%
63272 - FILANDIA	5	0,01%	12.596	0,0%
63302 - GÉNOVA	6	0,02%	7.726	0,1%
63401 - LATEBAIDA	1.243	3,18%	35.010	3,6%
63470 - MONTENEGRO	1.623	4,15%	38.240	4,2%
63548 - PIJAO	5	0,01%	5.439	0,1%
63594 - QUIMBAYA	10	0,03%	31.844	0,0%

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

Tabla 3. Índices Demográficos del Municipio

Nombre del Indicador	Indicador Nacional para la EAPB (Año 2023)	Indicador para el Territorio (Año 2023)	Interpretación
Población total	4.812.653	5	Un 0,0001 % de la población afiliada a la EAPB residen en este territorio.
Población Masculina	2.453.076	3	El 60 % es población masculina
Población femenina	2.359.577	2	El 40 % es población femenina.
Relación hombres:mujer	103,96	150,0	En el territorio por cada 100 mujeres hay 150 hombres.
Razón niños:mujer	18,85	200,0	En el territorio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 200 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	20,62	40,0	En el territorio por cada 100 personas hay 40 menores de 15 años.
Índice de juventud	25,92	20,0	En el territorio por cada 100 personas hay 20 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	66,7	En el territorio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 66,7 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	28,81	66,6	En el territorio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 66,6 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	100,0	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 por 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
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
63548 - PIJAO	5	3	2	150,0	200,0	40,0	20,0	0,0	66,7	66,7	0,0	100,0

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

La dinámica poblacional tiene relación con aquellos fenómenos que pueden generar cambios en la población (natalidad, mortalidad, fecundidad, migración), la interacción entre este conjunto de factores supone un cambio en el volumen poblacional y la transición demográfica.

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	3,92	2,36	4,37	9,08	10,49	8,08	37,82	39,32	31,34
63548 - Pijao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Cubo Sispro-Indicadores Caracterización

Con respecto a los indicadores de dinámica poblacional, el relacionado con la tasa bruta de mortalidad, el municipio de Pijao no registra eventos de mortalidad en la población afiliada a la EAPB en los últimos años.

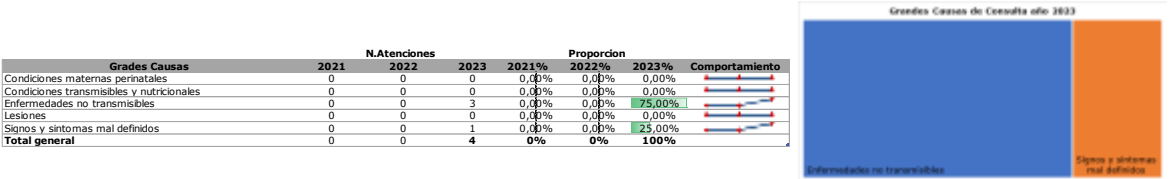
Respecto a La tasa bruta de natalidad y la Tasa General de Fecundidad de la EAPB, para los últimos años no se registran nacimientos en la población afiliada a Salud Total EPS.

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 municipio.

Dentro de las primeras causas de morbilidad por consulta externa se observa que el 75% corresponden a enfermedades no transmisibles. A continuación, se describe la información en detalle.

Tabla 6. Grados Causas de Consulta 2021 - 2023. Municipio de Pijao



Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

Tabla 7. Sub-Causas de Consulta 2021 - 2023. Municipio de Pijao

Grados causas	SubCausas	2021	2022	2023	2021%	2022%	2023%	Comportamiento	2023	
									Proporción mas alta	Principal subcausa de consulta
Condiciones maternas perinatales	Condiciones maternas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%		0,00%	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
Condiciones transmisibles y nutricionales	Infecciones respiratorias	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%		0,00%	
	Enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
Enfermedades no transmisibles	Deficiencias nutricionales	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%		50,00%	Enfermedades genitourinarias
	Enfermedades cardiovasculares	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Enfermedades musculo-esqueléticas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Condiciones neuropsiquiátricas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Enfermedades genitourinarias	0	0	2	0,00%	0,00%	50,00%			
	Condiciones orales	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Desordenes endocrinos	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Enfermedades digestivas	0	0	1	0,00%	0,00%	25,00%			
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Enfermedades de la piel	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Enfermedades respiratorias	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Diabetes mellitus	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
Lesiones	Neoplasias malignas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%		0,00%	
	Otras neoplasias	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Anomalías congénitas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Lesiones no intencionales	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
Signos y síntomas mal definidos	Lesiones intencionales	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%		0,00%	
	Lesiones de intensidad indeterminada	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Signos y síntomas mal definidos	0	0	1	0,00%	0,00%	25,00%			
Total general		0	0	4	0%	0%	100%			

Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

Se identifica que la principal subcausa de consulta de intervención en las enfermedades no trasmisibles por su mayor proporción son las Enfermedades genitourinarias con el 50% para el año 2023.

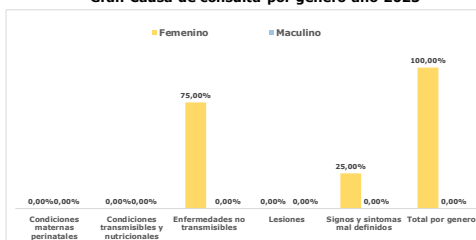
N. atenciones por Gran Causa y genero

Grades Causas	2021		2022		2023	
	Femenino	Maculino	Femenino	Maculino	Femenino	Maculino
Condiciones maternas perinatales	0	0	0	0	0	0
Condiciones transmisibles y nutricionales	0	0	0	0	0	0
Enfermedades no transmisibles	0	0	0	0	3	0
Lesiones	0	0	0	0	0	0
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	0	1	0
Total por genero	0	0	0	0	4	0

Proporcion de las atenciones por Gran Causa y genero

Grades Causas	2021		2022		2023	
	Femenino	Maculino	Femenino	Maculino	Femenino	Maculino
Condiciones maternas perinatales	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Condiciones transmisibles y nutricionales	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Enfermedades no transmisibles	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	75,00%	0,00%
Lesiones	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Signos y síntomas mal definidos	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	25,00%	0,00%
Total por genero	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%

Gran Causa de consulta por genero año 2023



Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

Subcausas de consulta Genero Femenino

Grades Causas	Subcausas	2021 N.	2022 N.	2023 N.	2021 %	2022 %	2023 %	Comportamiento	Proporcion mas alta	2023	
										Principal subcausa de consulta	
Condiciones maternas perinatales	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%		
	Condiciones maternas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%		
Condiciones transmisibles y nutricionales	Deficiencias nutricionales	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%		
	Enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%		
Enfermedades no transmisibles	Infecciones respiratorias	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%	50,00%	Enfermedades genitourinarias
	Anomalías congénitas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%		
	Condiciones neuropsiquiátricas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%		
	Condiciones orales	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%		
	Desórdenes endocrinos	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%		
	Diabetes mellitus	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%		
	Enfermedades cardiovasculares	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%		
	Enfermedades de la piel	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%		
	Enfermedades de los organos de los sentidos	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%		
	Enfermedades digestivas	0	1	1	0,00%	50,00%	25,00%	→	25,00%		
	Enfermedades genitourinarias	0	2	2	0,00%	50,00%	50,00%	→	50,00%		
	Enfermedades musculo-esqueléticas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%		
	Enfermedades respiratorias	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%		
	Neoplasias malignas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%		
	Otras neoplasias	0	0	0	0,00%	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%	→	0,00%		
	Lesiones no intensionales	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	→	0,00%		
Signos y síntomas mal definidos	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas	0	0	1	0,00%	0,00%	25,00%	→	25,00%	25,00%	
	Signos y síntomas mal definidos	0	0	1	0,00%	0,00%	25,00%	→	25,00%		
Total general		0	0	4	0,00%	0,00%	100%				

Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

Para el género femenino es necesario enfocar las intervenciones en las Enfermedades genitourinarias debido a que cuenta con la proporción más alta dentro de las enfermedades no transmisibles, seguido de las Enfermedades digestivas.

Morbilidad en Consulta Externa por Curso de Vida

Durante el año 2023, se presentaron consultas únicamente en el curso de vida juventud y adultez.

Subcausas Por Curso de Vida - Juventud (18 - 28 años) año 2023

Gran Causa	Subgrupo de Causa	Femenino	Masculino	Total	% Total			Proporcion Gran causa	Proporcion subcausa mas alta	Principal subcausa de consulta		
					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%	0,00%	0,00%			
Condiciones transmisibles y nutricionales	Enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%	100,00%	Enfermedades digestivas
	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%	0,00%	0,00%			
	Condiciones neuropsiquiátricas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			
	Condiciones orales	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			
	Desórdenes endocrinos	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			
	Diabetes mellitus	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			
	Enfermedades cardiovasculares	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			
	Enfermedades de la piel	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			
	Enfermedades de los organos de los sentidos	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			
	Enfermedades digestivas	1	1	2	50,00%	50,00%	100,00%	100,00%	100,00%			
	Enfermedades genitourinarias	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			
	Enfermedades musculo-esqueléticas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			
	Enfermedades respiratorias	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			
	Neoplasias malignas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			
Otras neoplasias	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%				
Lesiones	Lesiones de intensionalidad indeterminada	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	
	Lesiones intensionales	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			
	Lesiones no intensionales	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			
Signos y síntomas mal definidos	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	
	Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			
Total general		1	1	2	50,00%	50,00%	100%	100%				

Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

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

Subcausas Por Curso de Vida - Adultez (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%	66,67%	66,67%	Enfermedades genitourinarias
	Anomalías congénitas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Condiciones neuropsiquiátricas	2	0	2	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 genito urinarias	2	2	4	33,33%	33,33%	66,67%			
	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 intencionalidad indeterminada	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	
	Lesiones intencionales	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Lesiones no intencionales	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
Signos y síntomas mal definidos	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas	1	1	2	16,67%	16,67%	33,33%	33,33%	100%	
	Signos y síntomas mal definidos	1	1	2	16,67%	16,67%	33,33%			
	Total general	3	3	6	50,00%	50,00%	100%			

Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

Mortalidad por Grandes Causas y Subcausas de consulta

Tabla 8. Tasa de Mortalidad por Grandes Causas en el Municipio 2021 - 2022

Grandes Causa	Referencia Departamento				Municipio				Razon de Tasas	Tasa de mortalidad más 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	7	7	31,58	19,02	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 -	
Enfermedades Sistema Circulatorio	14	55	63,15	149,41	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 -	
Enfermedades Transmisibles	32	23	144,35	62,48	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 -	
Neoplasias	15	22	67,66	59,76	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 -	
Todas Las Demás Enfermedades	15	50	67,66	135,83	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 -	
Causas Externas	14	5	63,15	13,58	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 -	

Fuente: Cubos SISPRO estadísticas vitales 2021 - 2022

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 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.	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 realizan el componente asistencial.		
			Monitoreo de los indicadores de resultado.			