



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

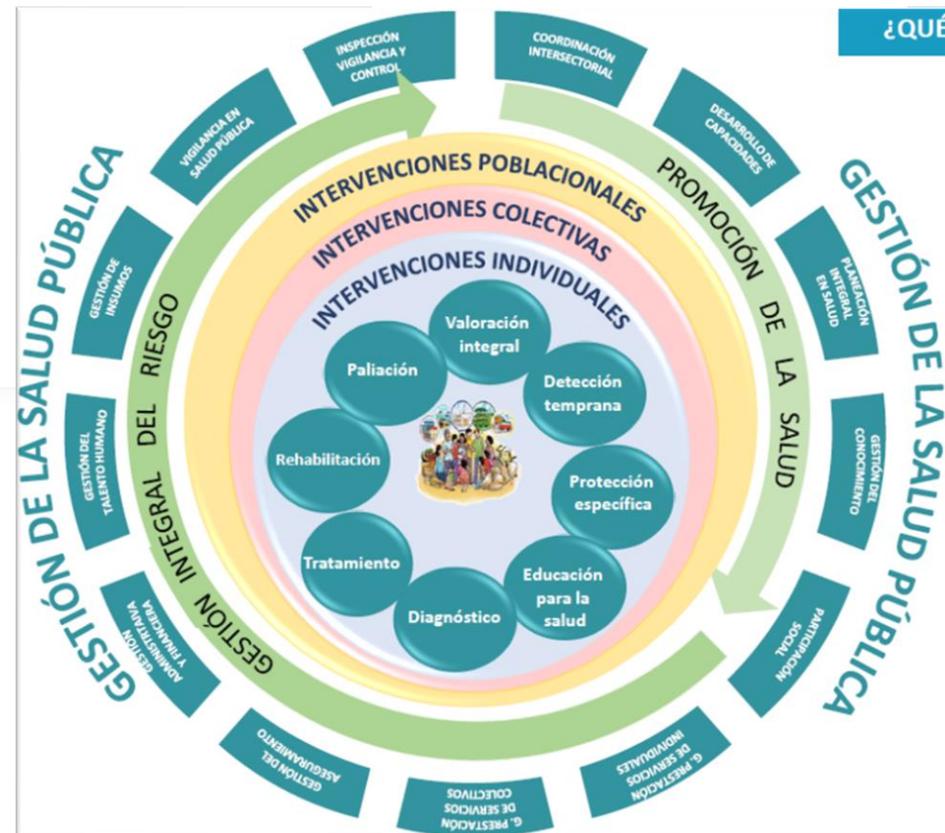
**Plataforma Estratégica  
Observatorio en Salud,  
OSSSA.  
Secretaría de Salud e  
Inclusión Social de  
Antioquia**

# Misión OSSSA



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

Incrementar la comprensión de las condiciones de vida y desigualdades en los determinantes de la salud, contribuyendo en la toma de decisiones mediante la difusión de la mejor evidencia disponible para orientar las políticas públicas hacia el cierre de brechas, fomentando la colaboración entre instituciones y actores a nivel departamental.



Rutas

# Visión OSSSA



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia



Ser reconocidos por la difusión de datos, información y conocimiento en salud, para todos los actores del sistema de salud y usuarios de la información en el departamento de Antioquia, utilizando tecnologías y métodos estadísticos para orientar la toma de decisiones hacia la equidad.

# Objetivos OSSSA



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

**Objetivo general:** Transformar la información en conocimiento para orientar la toma de decisiones sobre los planes, programas, proyectos y políticas en salud para el departamento de Antioquia, utilizando tecnologías y métodos estadísticos



Objetivo específico 1: **Evaluar** el avance de los planes programas y proyectos de la SSSA, mediante el **monitoreo y difusión** de indicadores frente a las metas.



Objetivo específico 2: Realizar **análisis** a profundidad y **salas situacionales** para cada **línea temática** priorizada.



Objetivo específico 3: Brindar **recomendaciones** y **alternativas** basadas en evidencia, mediante los productos de conocimiento.



Objetivo específico 4: **Difundir información estadística** a partir de fuentes primarias y secundarias utilizando canales para cada tipo de público con el apoyo de las TICS.



Objetivo específico: Facilitar la apropiación social del conocimiento mediante alianzas y redes de conocimiento.

# Elementos Observatorio de Salud

OSSSA



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

- Modelo de Gestión del Conocimiento
- Equipo de trabajo
- Líneas temáticas
- Sistema de Gestión de Datos
- Página o Sitio Web
- Redes de conocimiento

[Lineamiento Técnico Operativo para la Construcción, Gestión y Evaluación de los Observatorios de Salud establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social.](#)

# Modelo de Gestión del Conocimiento: Difusión del conocimiento



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

- 1. Fortalecimiento de competencias en investigación:** investigación de la implementación, apropiación social del conocimiento, notas de política
- 2. Eventos académicos semestrales OSSSA:** difusión de conocimiento local, información para la acción, ideación, cocreación, innovación transformativa, análisis de desigualdades.
- 3. Alianzas para alcanzar los objetivos:** Red bioética en la investigación PAHO, RENATA-RUTE, CIDEIM, AMNET, IHI, ONS.
- 4. Reconocimiento a actores:** Ecosistema CTel,

# Roles Equipo OSSSA



## Líder

Efectividad de las reuniones  
Convocar  
Dirigir  
Pertinencia de temáticas en  
cada reunión  
Asistentes



## Referentes temáticos

Preparación de las salas  
situacionales,  
Mantener actualizado el  
directorío de los integrantes  
e invitados  
Análisis de problemas y  
soluciones  
Valoración de alternativas

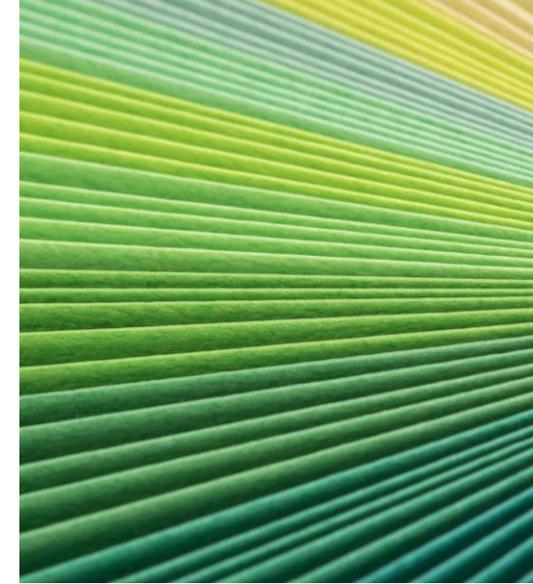


## Comité

Análisis de información  
Aprobación y seguimiento al  
plan de trabajo  
Realización de mesas de  
trabajo multisectoriales  
Identificar necesidades de  
investigaciones  
Generar propuestas  
Coordinar los eventos y  
publicaciones del  
Observatorio

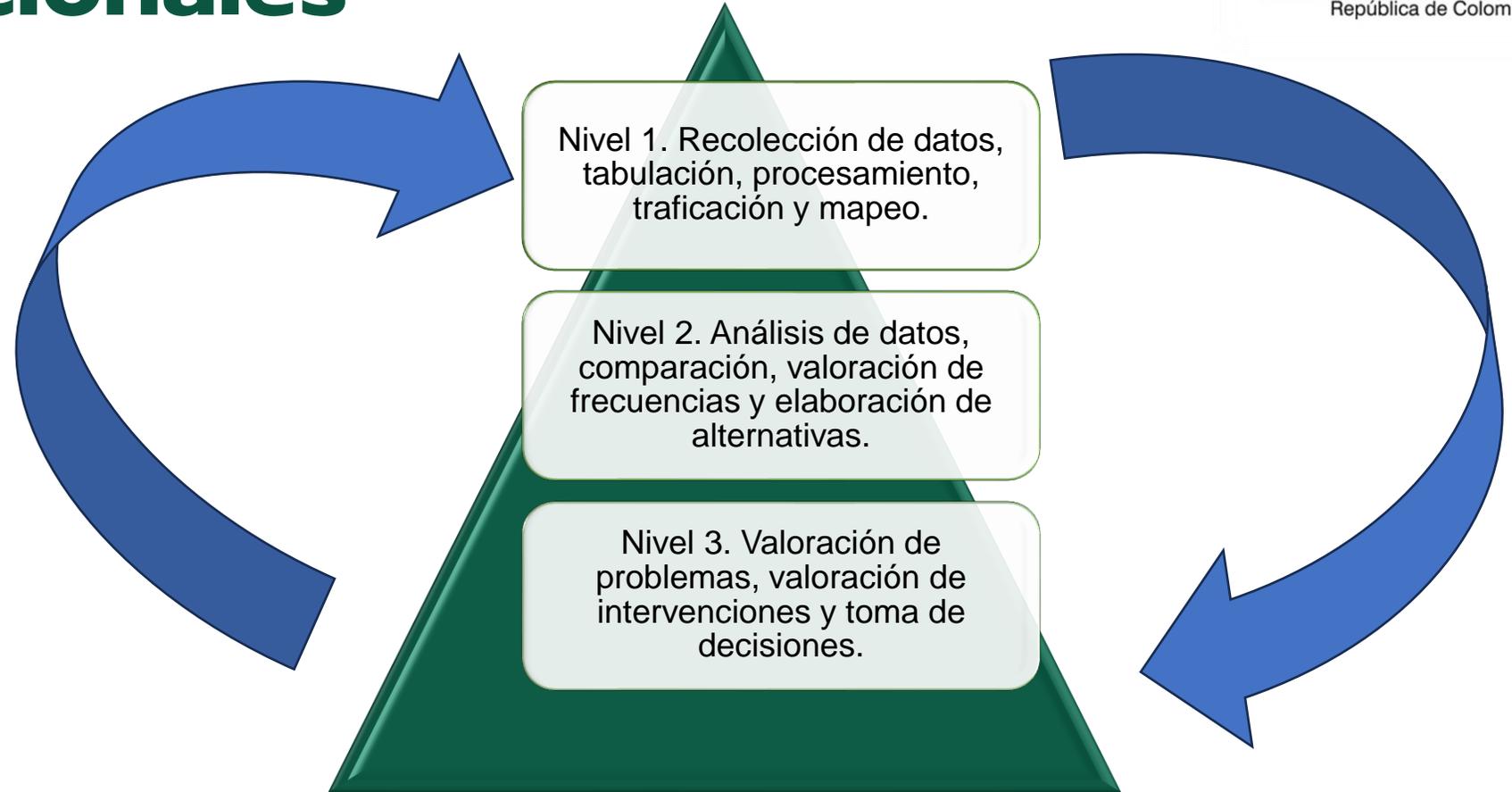
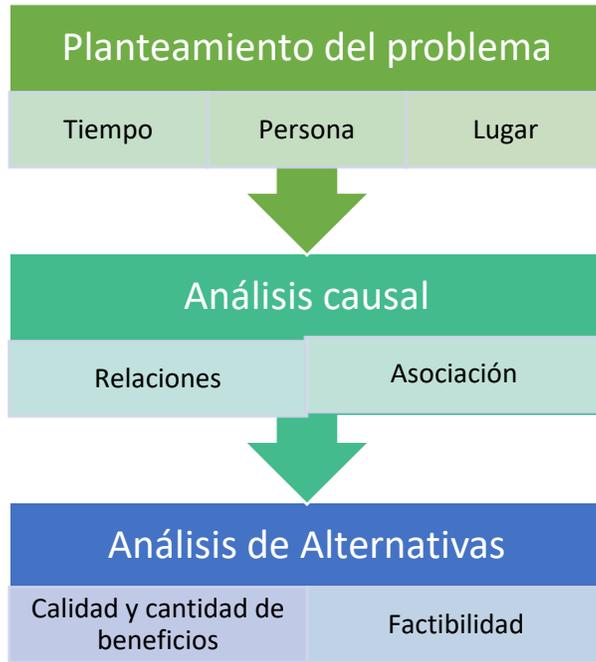
## Integrantes Comité técnico

- Delegado de Despacho salud
- Referentes de vigilancia epidemiológica
- Líder técnico del Observatorio de Salud
- Referentes temáticos del Observatorio de Salud
- Rol de gestión de información
- Referentes de gestión tecnológica
- Invitados





# Salas Situacionales



Las salas analizan:

- ¿Cuál es el problema?
  - Problema de salud
  - Causa Primaria
- Califique el problema:
  - ¿A quién afecta el problema?
  - ¿Dónde está presente el problema?
- Cuantifique el problema
  - ¿Cuánto?
  - ¿Cuándo?
  - ¿Cuáles son las causas raíz del problema?
  - ¿Cuáles son las causas modificables? Y categorías

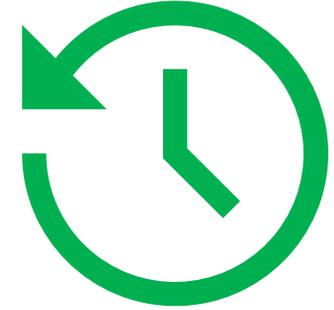
- Análisis causal ¿Por qué?
  - Revisión sistemática-metaanálisis
  - Datos primarios, secundarios, no estructurados
  - Inventario de recursos
- ¿Qué tipo de política se propone?, **Alternativas**
- ¿Qué organización tiene la autoridad para implementar esa política?



- [Situación de salud Materno Perinatal.](#)



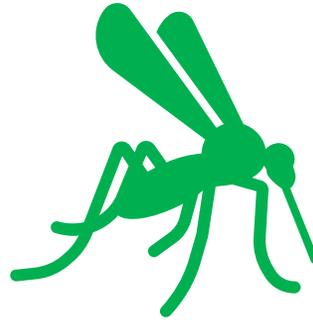
- [Salud Sexual y Reproductiva](#) (planificación familiar, interrupción voluntaria del embarazo)



- [Enfermedades crónicas no transmisibles](#) (enfermedades circulatorias, diabetes, cáncer y enfermedades crónicas respiratorias)



- [Salud Mental.](#)



- [Enfermedades Transmisibles](#) (incluye vectores y zoonosis).



- [Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria](#)

OSSSA

Líneas temáticas priorizadas  
2024



# Líneas temáticas OSSSA



## 1. Situación de salud Materno Perinatal.

| INDICADOR  | Objetivo ODS  | Meta Agenda 2030                         | Línea de base 2018       |
|--|---|--|--------------------------|
| Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales | 3.1 Reducir la mortalidad materna                                   | > 93%                                    | >89%                     |
| Razón de mortalidad materna                                  | 3.1 Reducir la mortalidad materna                                   | < 70 x 100.000 nv                        | Reducir un 75 %          |
| Tasa de mortalidad neonatal                                  | 3.2 Acabar con las muertes prevenibles de menores de 5 años de edad | <15 muertes infantiles por cada 1.000 NV | <12 por cada 1.000       |
| Tasa de mortalidad en menores de 5 años (ajustada)*1000 NV   | 3.2 Acabar con las muertes prevenibles de menores de 5 años de edad | <15 muertes infantiles por cada 1.000 NV | 5 años al menos a 25 por |



# Líneas temáticas OSSSA

## 2. Salud Sexual y Reproductiva (planificación familiar, interrupción voluntaria del embarazo)



| INDICADOR   | Objetivo ODS  | Meta Agenda 2030 | Meta ODS 2018 |
|---|---|------------------|---------------|
| Tasa de fecundidad específica en mujeres adolescentes de 15 a 19 años | 3.7 Acceso universal a atención reproductiva, planificación y educación | <46,0            | <62,0         |
| Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente       | 3.7 Acceso universal a atención reproductiva, planificación y educación | <14,0 %          | <19,0 %       |



# Líneas temáticas OSSSA



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

## 3. Enfermedades crónicas no transmisibles (enfermedades circulatorias, diabetes, cáncer y enfermedades crónicas respiratorias)

| INDICADOR  | Objetivo ODS  | Meta Agenda 2030                           | Meta ODS 2018 |
|--|---|--|---------------|
| Tasa de mortalidad por tumores malignos en menores de 18 años  |   | <3 muertes por 100.000 menores de 18 años. | <3            |
| Mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares   | 3.4 Reducir la mortalidad por enfermedades no transmisibles | <75,0 x 100.000 habitantes                 | <81,3         |
| Mortalidad prematura por cáncer de mama, cuello uterino, colon y recto, pulmón, próstata, estomago, linfoma no Hodgkin y leucemia en adultos |   | <55,2 x 100.000 habitantes                 | <57,0         |
| Mortalidad por accidentes de tránsito  | 3.6 Reducir lesiones y muertes en carreteras                | <8,35 x 100.000 habitantes                 | <12,23        |
| Mortalidad prematura de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores   | 3.4 Reducir la mortalidad por enfermedades no transmisibles | <8,1 x 100.000 habitantes                  | <9,8          |
| Mortalidad prematura por diabetes  | 3.4 Reducir la mortalidad por enfermedades no transmisibles | <11,5 x 100.000 habitantes                 | <14,0         |

Atrás



# Líneas temáticas OSSSA

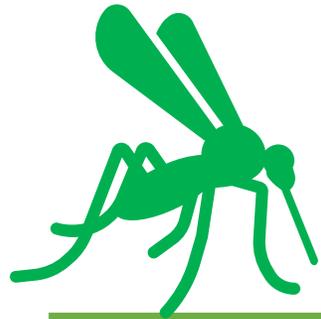
## 4. Salud Mental.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

| INDICADOR   | Objetivo ODS  | Meta Agenda 2030           | Meta ODS 2018 |
|---|---|----------------------------|---------------|
| Mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente       | 3.4 Reducir la mortalidad por enfermedades no transmisibles | <4,12 x 100.000 habitantes | <4,39         |
| Porcentaje de personas atendidas en servicios en salud mental | 3.8 Alcanzar la cobertura universal de salud                | <14,4 x 100.000 habitantes | <8,4          |

Atrás



# Líneas temáticas OSSSA



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

## 5. Enfermedades Transmisibles (incluye vectores y zoonosis).

| INDICADOR               | Objetivo ODS   | Meta Agenda 2030          | Meta ODS 2018 |
|-------------------------|--|---------------------------|---------------|
| Incidencia de malaria   | 3.3 Reducir la mortalidad por enfermedades infecciosas y transmitidas por vectores | <2 x 100.000 habitantes   | <5            |
| Mortalidad por malaria  |  | <2 x 100.000 habitantes   | <4            |
| Letalidad por dengue    |  | <0,10 %                   | <0,12 %       |
| Mortalidad por VIH/SIDA | 3.3 Reducir la mortalidad por enfermedades infecciosas y transmitidas por vectores | <2,4 x 100.000 habitantes |               |

Atrás



# Líneas temáticas OSSSA



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

## 6. Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria

| INDICADOR  | Objetivo ODS   | Meta Agenda 2030 | Meta ODS 2018 |
|--|--|------------------|---------------|
| Porcentaje de menores de 1 año con tercera dosis de pentavalente | 3.8 Alcanzar la cobertura universal de salud   | >95,0 %          | <93,0 %       |
| Porcentaje niños y niñas de 1 año con vacunación de triple viral | 3.8 Alcanzar la cobertura universal de salud   | >95,0 %          | <94,5 %       |
| Porcentaje de población afiliada al régimen contributivo         | 3.8 Alcanzar la cobertura universal de salud   | >99,0 %          | <97,0 %       |
| Porcentaje de población afiliada al régimen subsidiado           | 3.8 Alcanzar la cobertura universal de salud   | >95%             | <97,0 %       |
| Índice de riesgo de calidad del agua IRCA                        | 3.9 Reducir las enfermedades y muertes causadas por productos químicos peligrosos y contaminación  | <5 %             | <8 %          |
| Índice de pobreza multidimensional IPM                           | Reducir, al menos a la mitad, la proporción de hombres, mujeres y niños de todas las edades que viven en la pobreza en todas sus dimensiones | <7,8             | <16,5         |

# Links de interés



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

## Internacionales

Observatorio Mundial de salud

(<https://www.who.int/es/data/gho/publications>)

Caja de herramientas para el Desarrollo sostenible

(<https://ocm.iccrom.org/es/documents/organizacion-mundial-de-la-salud-observatorio-mundial-de-la-salud>)

Salud Castilla y León (portal de pacientes)

<https://www.saludcastillayleon.es/sanidad/cm>

Salud y género (Observatorio de Salud de las Mujeres)

<https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/equidad/saludGenero/home.htm>

Observatorio de salud y cambio climático

(<https://www.sanidad.gob.es/areas/sanidadAmbiental/observatorioSaludCambioClimatico/home.htm>)

Repositorio de investigaciones de Oxford

(<https://www.herc.ox.ac.uk/research>)

## Nacionales

Observatorio Nacional de salud

(<https://www.ins.gov.co/Direcciones/ONS/Paginas/default.aspx>)

Observatorio de política pública de Antioquia OPPA

(<https://www.antioquiadatos.gov.co/index.php/oppa/>)

Clima y salud Antioquia (<https://climaysaludantioquia.com/>)

Observatorio de salud de Medellín

(<https://www.medellin.gov.co/es/secretaria-de-salud/que-hacemos/observatorio-de-salud/observatorio-de-salud-de-medellin/>)

Observatorio de salud y protección social de Itagüí

(<https://itagui.gov.co/micrositios/micrositio/Observatorio>)

Observatorio de condiciones de vida Sabaneta

(<https://observatorio.sabaneta.gov.co/>)

Saludata Bogotá (<https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>)



# Fuentes de información OSSSA

## Poblacional

- Censo poblacional-Departamento Administrativo Nacional de Estadística-DANE-
- Estadísticas vitales Nacidos Vivos y Defunciones
  - Proyecciones Poblacionales-
  - Encuestas poblacionales
- Registro Único de Víctimas
  - Unidad de Víctimas
- Encuestas de salud
  - Ministerio de Salud y Protección Social -SISPRO-
- Registro Civil
  - Registraduría Nacional del Estado Civil

# Fuentes de información OSSSA



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

Sistemas de Vigilancia

- Sistema de Vigilancia en Salud Pública - SIVIGILA-

Cuenta de Alto Costo -CAC-

- SISCAC-HIGIA

Forensis, Datos para la Vida. lesiones de causa externa

- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses

Instituto Nacional de Salud

- Sistema de Información de la Vigilancia de la Calidad del Agua para Consumo Humano-SIVICAP-

Ministerio de Salud y Protección Social -SISPRO-

- Programas de salud pública (TB, VIH, Lepra, entre otros)

# Fuentes de información OSSSA



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

## Institucional Ministerio de Salud y Protección Social -SISPRO-

Registro individual de Prestación de Servicios -RIPS-  
Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas -  
Estadísticas Vitales -EEVV-  
Registro de Actividades de Protección Específica y Detección Temprana -  
PEDT-  
Planilla Integrada de Liquidación de Aportes -PILA-  
Registro de Laboratorios para la Red Nacional de Laboratorios -RELAB-  
Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud -RETHUS-  
Registro de Independientes con Bajos Ingresos -RIBI-  
Registro de Transferencias de Valor del Sector Salud -RTVSS-  
Registro Único de Víctimas - RUV -RUV-  
Sistema de Información Hospitalaria -SIHO-  
Sistema de Información y Monitoreo de Eventos -SIME-  
Sistema de Selección de Beneficiarios Para Programas Sociales -SisbenIII-

Sistema de Información de Medicamentos -SISMED-  
Cobro y pago de servicios y tecnologías sin cobertura en el POS  
suministradas a los afiliados del Régimen Subsidiado -SISSUB-  
Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Cáncer Ocupacional -SIVECAO-  
Servicio Social Obligatorio -SSO-  
Base de Datos Única de Afiliados -BDUA-  
Planilla Integrada de Liquidación de Aportes -PILA-  
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud -REPS-  
Registro Único de Afiliados Nacimientos y Defunciones RUAFND  
Programa Ampliado de Inmunización -PAIWeb  
Registro para Localización y Caracterización de Personas con  
Discapacidad -RLCPD-  
Información Servicios de salud para el Estudio de suficiencia UPC  
Protección Específica y Detección Temprana -PEDT  
Circular 029 Atenciones a población Migrante

# Público objetivo

## Página o Sitio Web



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social. 2021

# Tipos de documentos y utilidad



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

| Tipo de documentos      |   | Utilidad  |
|-------------------------|---|---|
| Boletines               |   | Medio de comunicación en donde se pueden divulgar conocimientos alrededor de diferentes temas y problemáticas dirigidas a un público heterogéneo y diverso.   |
| Infografías             |   | Medio que herramientas como imágenes y textos con el fin de comunicar información de manera gráfica para facilitar su comprensión.  |
| Artículos científicos   |   | De acuerdo con la UNESCO la finalidad esencial de un artículo científico es comunicar los resultados de investigaciones, ideas y debates de una manera clara, concisa y fidedigna; la publicación es uno de los métodos inherentes al trabajo científico.<br>La divulgación de la ciencia trata de hacer accesible el conocimiento especializado, traza un puente entre el mundo científico, pares académicos y la comunidad general. Con estos, se cumple con la responsabilidad dar a conocer a las comunidades los hallazgos que con rigurosidad científica se han conseguido producto de las investigaciones. |
| Documentos Informativos | Resumen informativo ( <i>Information brief</i> )              | Proporciona un resumen de la investigación sobre un método de política, un enfoque u otro tema relacionado.   |
|                         | Resumen temático ( <i>Issue brief</i> )                       | Proporciona un resumen de la mejor evidencia disponible sobre un problema de salud pública con implicaciones políticas.   |
|                         | Resumen de política ( <i>Policy brief</i> )                   | Se basa en un informe temático al proporcionar un resumen de las mejores prácticas u opciones de políticas basadas en evidencia para un problema de salud pública.  |
|                         | Resumen de impacto de política ( <i>Policy impact brief</i> ) | Es el documento informativo más detallado y proporciona un resumen de la mejor evidencia disponible sobre el impacto sanitario, económico o presupuestario de una o más políticas para un problema de salud pública.  |

Fuente: Elaboración propia. Grupo de gestión de conocimiento y fuentes de información. Dirección de Epidemiología y Demografía. 2021

# Referencias



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

- [1] Rodrigues RJ, Gattini, CH (2016) “National Health Information Systems and Health Observatories”, in: Marin, HF et al. “Global Health Informatics How Information Technology Can Change Our Lives in a Globalized World”, Amsterdam, Netherlands, Elsevier.
- [2] Gattini CH (2009) “Implementing National Health Observatories”, Santiago, Chile, Pan American Health Organization.
- [3] World Health Organization (2014) “Providing health intelligence to meet local needs: a practical guide to serving local and urban communities through health observatories”, Kobe, Japan, World Health Organization.
- [4] Zaveri A et al. (2013) “Publishing and interlinking the Global Health Observatory dataset” Semantic web journal 4 (3): 315-322
- [12] World Health Organization (2016) “Guide for the establishment of health observatories”, Brazzaville, Republic of the Congo, World Health Organization.
- [13] Hemmings J, Wilkinson J (2003) “What is a public health observatory?” Public health policy and practice 57 (5): 324-326.
- [22] Caiaffa WT et al (2014) “Development of a Conceptual Framework of Urban Health Observatories Toward Integrating Research and Evidence into Urban Health Policy for Health and Health Equity” Journal of Urban Health: Bulletin of the New York Academy of Medicine 91 (1): 1-16.

# Observatorio de Salud Secretaría Seccional de Salud e Inclusión Social de Antioquia OSSSA

