

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

**ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE LA SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES
SOCIALES DE SALUD**

YUMARIS PATRICIA HENRIQUEZ BANQUET
Alcaldesa

MARINA FABRA ROMERO
Secretaria de salud y protección social

Nechí, Noviembre de 2024

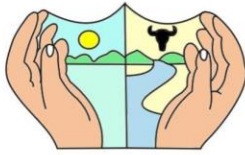
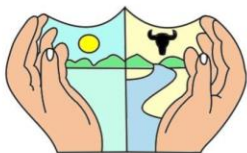


Tabla de contenido

INTRODUCCIÓN	8
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	10
SIGLAS.....	10
1: CAPITULO I: CONILUSTRACIONCIÓN DEL TERRITORIO.....	12
1:1 Contexto territorial	12
1:1:1 Localización	12
1:1:2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio	13
1:2: Contexto poblacional y demográfico	21
1:2:4 Población LGBTIQ+	29
2:1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio.....	41
2:2 Condiciones de vida del territorio.....	42
3:1:2 Mortalidad específica por subgrupo	55
3:1:3: Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	83
2: CAPÍTULO VI: PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PDSP 2022 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.....	93



LISTA DE TABLAS

TABLA 1:: DISTRIBUCIÓN DEL MUNICIPIO DE NECHÍ POR EXTENSIÓN TERRITORIAL Y ÁREA DE RESIDENCIA, 2023	12
TABLA 2: TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE Y DISTANCIA EN KILÓMETROS MUNICIPIO DE NECHÍ	16
TABLA 3: TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE, DISTANCIA EN KILÓMETROS DESDE LA CABECERA HACIA LAS VEREDAS DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2023	19
TABLA 4: POBLACIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA MUNICIPIO DE NECHÍ 2024.....	21
TABLA 5: POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2018.....	22
TABLA 6: PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPO ETARIO, MUNICIPIO DE NECHÍ 2019,2024, 2029.....	24
TABLA 7: OTROS INDICADORES DE ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA EN EL MUNICIPIO NECHÍ, 2019, 2024, 2029	25
TABLA 8: OTROS INDICADORES DE LA DINÁMICA DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2005-2023. 27	
TABLA 9: POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE VÍCTIMA POR SEXO, MUNICIPIO DE NECHÍ JULIO DE 2024.....	28
TABLA 10: POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE VÍCTIMA POR ETNIA, MUNICIPIO DE NECHI A JULIO DE 2024	28
TABLA 11: POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE VÍCTIMA POR HECHO, MUNICIPIO DE NECHI A JULIO DE 2024	28
TABLA 12: DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN MIGRANTE RADICA EN EL MUNICIPIO SEGÚN SEXO MUNICIPIO DE NECHÍ	31
TABLA 13: SERVICIOS HABILITADOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD, MUNICIPIO DE NECHÍ, 2023	32
TABLA 14: DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD -SISTEMA SANITARIO DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA Y DEL MUNICIPIO DE NECHÍ 2006 – 2023	33
TABLA 15: DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - CONDICIONES DE VIDA DE NECHÍ 2024	43
TABLA 16: DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA Y DEL MUNICIPIO DE NECHÍ: 2006-2023	43
TABLA 17: DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD – COBERTURA DE VACUNACIÓN MUNICIPIO DE NECHÍ: 2006-2023	44
TABLA 18: TASA DE COBERTURA BRUTA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2013-2022	44
TABLA 19: DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - FACTORES PSICOLÓGICOS Y CULTURALES DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA Y DE NECHÍ: 2023,	45
TABLA 20: DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES MUNICIPIO DE NECHÍ 2024	47
TABLA 21: DEFUNCIONES, EN MENORES DE 1 AÑO SEGÚN CAUSAS, MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	63
TABLA 22: DEFUNCIONES, EN HOMBRES MENORES DE 1 AÑO SEGÚN CAUSAS, MUNICIPIO DE NECHÍ 2014-2023	63
TABLA 23: DEFUNCIONES, EN MUJERES MENORES DE 1 AÑO SEGÚN CAUSAS, MUNICIPIO DE NECHÍ 2014-2023	64
TABLA 24: DEFUNCIONES EN EL GRUPO DE EDAD DE 1 A 4 AÑOS, SEGÚN CAUSAS, MUNICIPIO DE NECHÍ 2014-2023	65
TABLA 25: DEFUNCIONES EN HOMBRES DE 1 A 4 AÑOS, SEGÚN CAUSAS, MUNICIPIO DE NECHÍ 2014-2023. 65	
TABLA 26: DEFUNCIONES EN MUJERES DE 1 A 4 AÑOS, SEGÚN CAUSAS, MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014-2023 . 65	
TABLA 27: DEFUNCIONES EN MENORES DE 5 AÑOS, SEGÚN CAUSAS, MUNICIPIO DE NECHÍ 2014-2023	66
TABLA 28: DEFUNCIONES EN HOMBRES MENORES DE 5 AÑOS, SEGÚN CAUSAS, MUNICIPIO DE NECHÍ 2014-2023	66
TABLA 29: DEFUNCIONES EN MUJERES MENORES DE 5 AÑOS, SEGÚN CAUSAS, MUNICIPIO DE NECHÍ 2014-2023	66
TABLA 30: SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LA MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y NIÑEZ, MUNICIPIO DE NECHÍ, 2013- 2023	67
TABLA 31: INDICADORES DE RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA Y LA TASA DE MORTALIDAD NEONATAL POR ETNIA, NECHÍ 2022- 2023	68

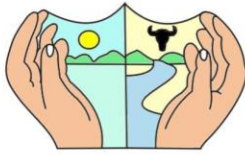
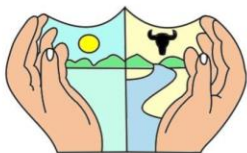


TABLA 32: INDICADORES DE RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA Y TASA DE MORTALIDAD NEONATAL POR ÁREA DE RESIDENCIA 2022 – 2023	69
TABLA 33: PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD, EN EL MUNICIPIO DE NECHÍ 2011 – 2023.....	73
TABLA 34: PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN HOMBRES, EN EL MUNICIPIO DE NECHÍ 2011 – 2023..	74
TABLA 35: PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN MUJERES, EN EL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2011 – 2023 ..	75
TABLA 36: PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR SUBGRUPOS: NECHÍ, 2011 – 2023	77
TABLA 37: PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR SUBGRUPOS EN HOMBRES: NECHÍ, 2011 – 2023	78
TABLA 38: PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR SUBGRUPOS EN MUJERES: NECHÍ, 2011 – 2023.....	79
TABLA 39: MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPOS DE CAUSAS DE MORBILIDAD EN SALUD MENTAL, MUNICIPIO DE NECHÍ ANTIOQUIA 2011– 2023	80
TABLA 40: MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPOS DE CAUSAS DE MORBILIDAD EN SALUD MENTAL EN LOS HOMBRES, MUNICIPIO DE MUNICIPIO DE NECHÍ, ANTIOQUIA 2011– 2023	81
TABLA 41: MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPOS DE CAUSAS DE MORBILIDAD EN SALUD MENTAL EN LAS MUJERES, MUNICIPIO DE NECHÍ ANTIOQUIA 2011– 2023.....	82
TABLA 42: SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LOS EVENTOS DE ALTO COSTOS DEL MUNICIPIO DE NECHÍ ANTIOQUIA 2017– 2023	82
TABLA 43: EVENTOS PRECURSORES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ ANTIOQUIA, 2017 -2022	83
TABLA 44: TABLA DE SEMAFORIZACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2008 – 2023	83
TABLA 45: TABLA DE ATENCIÓN POBLACIÓN MIGRANTE: MUNICIPIO DE NECHÍ:.....	84
TABLA 46: TABLA DE ATENCIÓN POBLACIÓN MIGRANTE SEGÚN TIPO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD: MUNICIPIO DE NECHÍ:.....	84
TABLA 47: TABLA DE ATENCIÓN POBLACIÓN MIGRANTE SEGÚN TIPO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD: MUNICIPIO DE NECHÍ:.....	85
TABLA 48: MATRIZ DE MÉTODO HANLON 2024.....	87
TABLA 49: MAPEO DE ACTORES, MUNICIPIO DE NECHÍ 2024DEFIE	88
TABLA 50: MATRIZ DE PRIORIZACIÓN DEL MUNICIPIO DE NECHÍ 2024.....	90
TABLA 51: MATRIZ NÚCLEOS DE INEQUIDAD SOCIO SANITARIA DEL MUNICIPIO DE NECHÍ 2024	91
TABLA 52: MPPR Y PDSP DEL MUNICIPIO DE NECHÍ 2024	93



LISTA DE ILUSTRACION

ILUSTRACIÓN 1:PIRÁMIDE POBLACIONAL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2019, 2024, 2029	23
ILUSTRACIÓN 2:POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2024	26
ILUSTRACIÓN 3: COMPARACIÓN ENTRE LAS TASAS BRUTAS DE NATALIDAD Y MORTALIDAD DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2005-2023	26
ILUSTRACIÓN 4:AFILIADOS POR EAPB Y TIPO DE RÉGIMEN, MUNICIPIO DE NECHI A SEPTIEMBRE DE 2024	34
ILUSTRACIÓN 5:PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN POR EAPB, MUNICIPIO DE NECHI A SEPTIEMBRE DE 2024	35
ILUSTRACIÓN 6: COBERTURA DE AFILIACIÓN POR RÉGIMEN, MUNICIPIO DE NECHI A SEPTIEMBRE DE 2024	35
ILUSTRACIÓN 7: INVERSIÓN AGENDA ANTIOQUIA 2040, NECHI, 2022	37
ILUSTRACIÓN 8:ACCIONES ESTRATÉGICAS AGENDA ANTIOQUIA 2040, NECHI, 2022:	37
ILUSTRACIÓN 9:: DEMANDA POR DESAGREGACIÓN TERRITORIAL - AGENDA ANTIOQUIA 2040, NECHI, 2022	38
ILUSTRACIÓN 10:DEMANDA POR DESAGREGACIÓN TERRITORIAL - AGENDA ANTIOQUIA 2040, NECHI, 2022:	38
ILUSTRACIÓN 11: TASA DE FORMALIDAD LABORAL, NECHI, 2021	41
ILUSTRACIÓN 12: TASA DE DESEMPLEO, NECHI, 2021	42
ILUSTRACIÓN 13: ÍNDICE DE POBREZA MULTIDIMENSIONAL, NECHI, 2021	45
ILUSTRACIÓN 14: PIRÁMIDE DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, NECHÍ, 2024	46
ILUSTRACIÓN 15: TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	50
ILUSTRACIÓN 16: TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LOS HOMBRES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ 2014 – 2023	51
ILUSTRACIÓN 17: TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	51
ILUSTRACIÓN 18:AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS TOTAL POR GRANDES CAUSAS NECHÍ, 2014-2022	52
ILUSTRACIÓN 19:AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ 2014 – 2022	52
ILUSTRACIÓN 20: AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2022	53
ILUSTRACIÓN 21: TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	53
ILUSTRACIÓN 22: TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN LOS HOMBRES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	54
ILUSTRACIÓN 23:TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	54

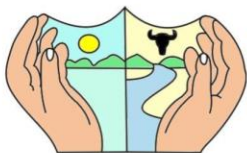
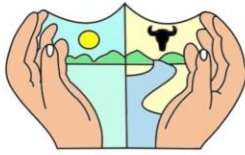


ILUSTRACIÓN 24: TASA DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	55
ILUSTRACIÓN 25: TASA DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	56
ILUSTRACIÓN 26: TASA DE MORTALIDAD PARA LAS NEOPLASIAS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	56
ILUSTRACIÓN 27: TASA DE MORTALIDAD PARA LAS NEOPLASIAS EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	57
ILUSTRACIÓN 28: TASA DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	58
ILUSTRACIÓN 29: TASA DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	58
ILUSTRACIÓN 30: TASA DE MORTALIDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	59
ILUSTRACIÓN 31: TASA DE MORTALIDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	59
ILUSTRACIÓN 32: TASA DE MORTALIDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	61
ILUSTRACIÓN 33: TASA DE MORTALIDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	61
ILUSTRACIÓN 34: TASA DE MORTALIDAD PARA DEMÁS CAUSAS HOMBRES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	62
ILUSTRACIÓN 35: TASA DE MORTALIDAD PARA DEMÁS CAUSAS EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014 – 2023	62
ILUSTRACIÓN 36: NÚMERO DE DEFUNCIONES POR EPILEPSIAS EN EL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2005 – 2023	69
ILUSTRACIÓN 37: NÚMERO DE DEFUNCIONES POR TRASTORNOS MENTALES Y DE COMPORTAMIENTO EN EL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2005 – 2023	70
ILUSTRACIÓN 38: NÚMERO DE DEFUNCIONES POR TRASTORNOS MENTALES Y DE COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2005 – 2023	70

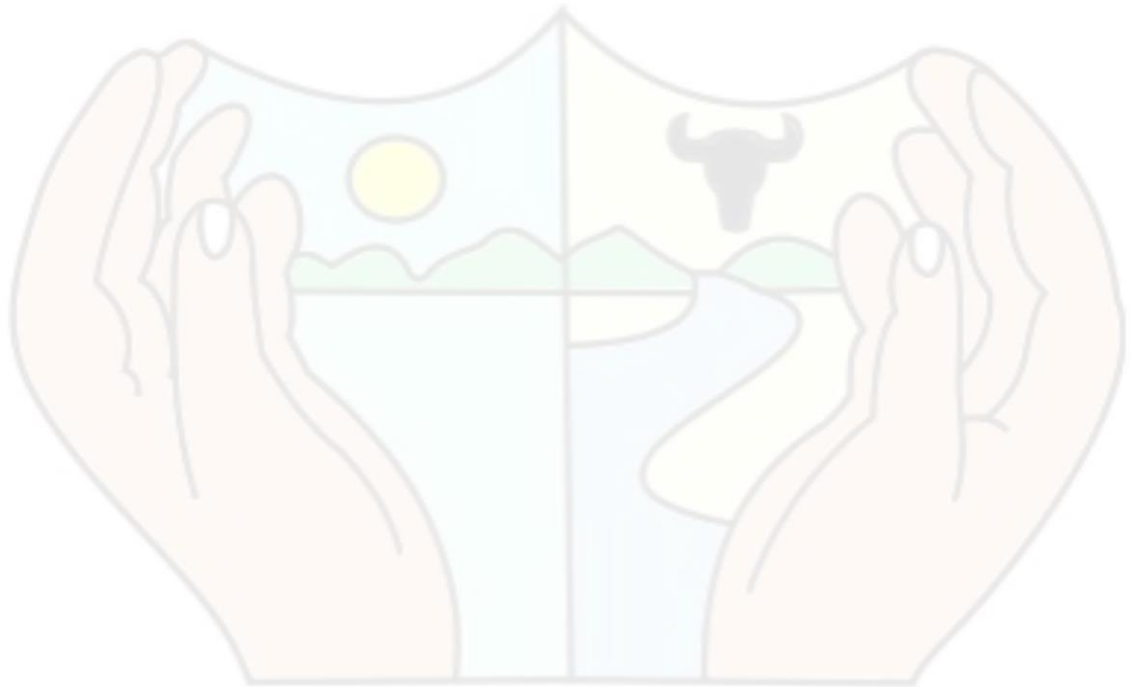


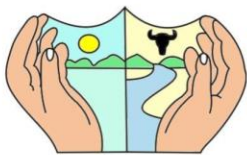
REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

LISTA DE MAPAS

MAPA 1: DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA Y LIMITES, MUNICIPIO DE NECHÍ 2019.....	12
MAPA 2: RELIEVE, HIDROGRAFÍA, MUNICIPIO DE NECHÍ 2019.....	13
MAPA 3: ZONAS DE RIESGO DEL MUNICIPIO NECHÍ, 2019	16
MAPA 4: VÍAS DE COMUNICACIÓN DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2020.....	20
MAPA 5: DENSIDAD POBLACIONAL POR KILÓMETRO CUADRADO DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2019	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

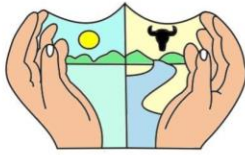
INTRODUCCIÓN

El análisis de la situación de salud es una herramienta fundamental para comprender y abordar las necesidades sanitarias de una población: En el año 2024, este análisis se enmarca en un contexto global marcado por desafíos emergentes que tienen como objetivo ofrecer una visión integral y participativa de la salud del territorio: A través de un enfoque colaborativo, que busca identificar las prioridades de salud, evaluar los recursos disponibles y proponer estrategias efectivas para mejorar el bienestar de la población:

Los Análisis de Situación de Salud (ASIS) son procesos analítico-sintéticos que permiten caracterizar, medir y explicar el contexto de salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud y sus determinantes, sean competencia del sector salud o de otros sectores; también facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones, programas y proyectos en el marco de la evaluación de su impacto en salud:

Los resultados y conclusiones del ASIS ofrecen una visión completa de la situación de salud del territorio, proporcionando insumos claves para la toma de decisiones, la elaboración de políticas y la gestión efectiva de los recursos: Este documento se convierte en un instrumento esencial para la comunidad científica, técnica y los tomadores de decisiones, guiando el desarrollo y evaluación de políticas públicas, así como la implementación de planes, programas y proyectos desde la planificación y gestión territorial en salud:

El Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 establece una hoja de ruta para mejorar la salud de la población en un contexto de inequidades y desafíos emergentes: En este marco, el análisis de situación de salud del territorio se convierte en una herramienta esencial para identificar las necesidades específicas de la comunidad y diseñar intervenciones efectivas, promoviendo un enfoque integral que prioriza la prevención, la promoción de la salud y el acceso equitativo a servicios de calidad:



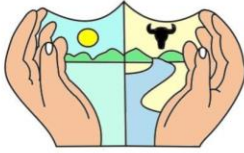
METODOLOGIA

Para la construcción del documento ASIS del municipio de Nechí, se adopta la metodología propuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), así como fuentes de información dispuestas por dicha entidad, y fuentes propias que permitan establecer un diagnóstico de salud en el marco de la participación social: Este documento fue diseñado con la estructura propuesta, basada en 6 capítulos:

Se usa como fuentes de información las estimaciones y proyecciones de la población del censo 2018 con actualización de la serie población año 2023 (post pandemia) y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico: Para el análisis de la mortalidad del departamento de Antioquia, se utiliza la información del período entre el 2014 al 2023, de acuerdo con las bases de datos de estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE: Para el análisis de morbilidad se utiliza la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios -RIPS- dispuesta en un visor suministrado por el Ministerio, los datos de los eventos de alto costo y precursores, así como los Eventos de Notificación Obligatoria -ENOS, corresponden a indicadores calculados por el Ministerio y suministrados al ente territorial: El período del análisis para los RIPS es del 2011 al 2023; para los eventos de alto costo y los eventos precursores actualizados a 2023 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2023:

Se realiza una presentación descriptiva en persona, lugar y tiempo de la situación de salud e indicadores de salud a través de la hoja de cálculo Excel:

Con respecto al componente participativo, se desarrollaron escenarios para consolidar e integrar la información cualitativa y cuantitativa buscando explicar los problemas y necesidades en salud en el departamento: Para ello, se hizo uso de la técnica de investigación acción participativa bajo la metodología de cartografía social, permitiendo generar un panorama desde la realidad de los territorios a través de la priorización de los efectos en salud:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

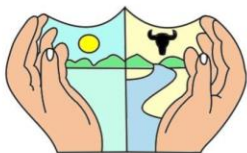
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Ministerio de Salud y Protección Social:
secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia por la asesoría y
acompañamiento recibido durante todo el proceso de construcción de este documento:
Secretaria de salud del Municipio de Nechi
La comunidad y participante de los procesos de cartografía social



SIGLAS

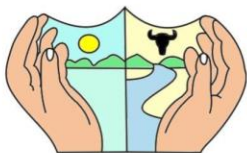
ASIS: Análisis de la Situación de Salud



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC: Cuenta de Alto Costo
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
DSS: Determinantes Sociales de la Salud
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC: Enfermedad Renal Crónica
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA: Hipertensión Arterial
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%
INS: Instituto Nacional de Salud
IRA: Infección Respiratoria Aguda
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
LI: Límite inferior
LS: Límite superior
MEF: Mujeres en edad fértil
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas
ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio
OMS: Organización Mundial de la Salud
OPS: Organización Panamericana de Salud
RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios
RAP: Riesgo Atribuible Poblacional
PIB: Producto Interno Bruto
SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales:
SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud
SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social
SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública
TB: Tuberculosis
TGF: Tasa Global de Fecundidad
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

1. CAPITULO I: CONILUSTRACIONCIÓN DEL TERRITORIO

1:1 Contexto territorial

1:1:1 Localización

El municipio de Nechí se localiza a 358 km de la ciudad de Medellín, entre las coordenadas 8°05' 45" de Latitud Norte y 74°46' 30" de Longitud Oeste con relación al meridiano Greenwich: Posee una extensión de 914 km², la cabecera se encuentra a 30 metros sobre el nivel del mar, con una temperatura promedio de 28°:

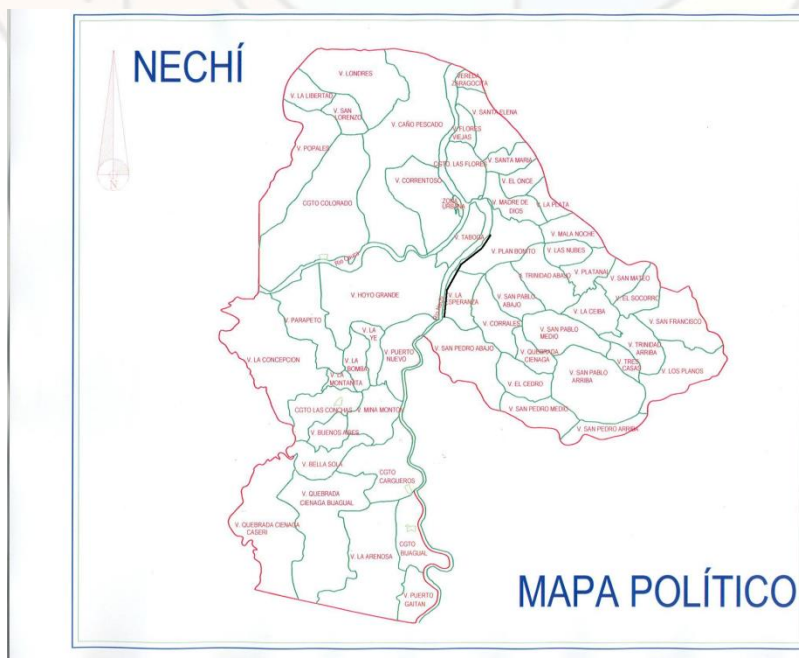
Tabla 1:: Distribución del municipio de Nechí por extensión territorial y área de residencia, 2023

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
NECHI	127.47 Km2	13.9%	792.53 Km2	86.1	914 Km2	100

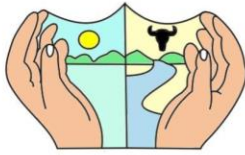
Fuente: secretaria de Planeación municipal Nechí

Limita por el norte con el departamento de Córdoba y el departamento de Bolívar, por el este con el departamento de Bolívar, por el sur con los municipios de El Bagre y Cauca y por el oeste con Cauca:

Mapa 1: División política administrativa y limites, municipio de Nechí 2019



Fuente: secretaria de Planeación municipal Nechí



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

Posee los siguientes corregimientos: Bijagual, Cargueros, Colorado, La Concha y las Flores y las veredas de Londres, Caño pescado, Zagarocita, Flores viejas, Santa María, El once, Madre de Dios, La Plata, La mala noche, Las nubes, Platanal, San Mateo, El Socorro, San Francisco, Los planos, San Pedro Arriba, San Pablo Arriba, Tres casas, Trinidad Arriba, San Pablo Medio, Quebrada Ciega, El Cedro, San Pedro Abajo, Corrales, La Esperanza, Plan Bonito, Taboga, La esperanza, Taboga, Hoyo Grande, La Ye, Puerto Nuevo, Parapeto, La bomba, montaña:

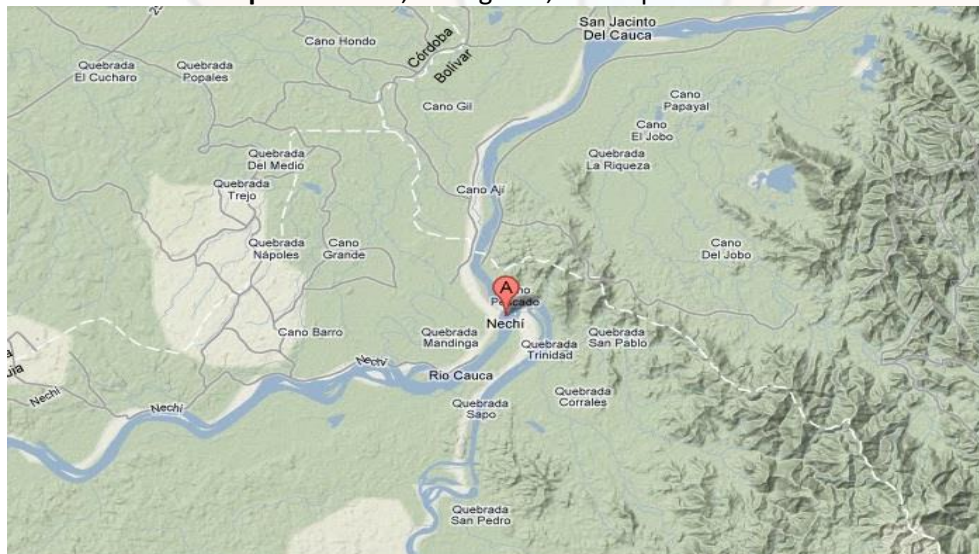
1:1:2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

Altitud y Relieve

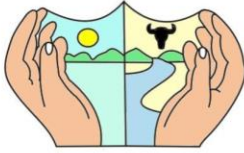
La gran mayoría del territorio del Municipio de Nechí cuenta con bosques húmedos naturales tanto tropicales como premontano, las que conservan fauna y flora únicas de la Subregión del Bajo Cauca en Antioquia:

La subregión del Bajo Cauca está situada al Nordeste del departamento de Antioquia: Comprende las tierras entre las planicies del Bajo río Cauca y las estribaciones occidentales de la cordillera central hasta la Serranía de San Lucas, entre los ríos Nechí y el río Cauca, teniendo como eje este último; limita políticamente con los Departamentos de Córdoba y Bolívar: Comprende los Municipios de Tarazá, Cáceres, Zaragoza, El Bagre, Nechí y Caucasia: Véase Plano No: DR1: Esta región está comprendida por las planicies cálidas perhúmedas (2:000 - 4:000 mm/año), húmedas (1:000 - 2:000 mm/año) y las vertientes cálidas super húmedas (4:000 - 8:000 mm/año), como prolongación de las vertientes caucanas del Nordeste: La mayor parte del territorio se encuentra entre alturas comprendidas entre los 0 y 1:000 msnm:

Mapa 2: Relieve, hidrografía, municipio de Nechí



Fuente: Secretaría de Planeación municipal Nechí



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

Hidrografía

El sistema hidrográfico del Municipio de Nechí, está conformado por las hoyas hidrográficas de los ríos Cauca y Nechí, 2 importantes ríos caracterizados por su gran caudal y longitud: Además de un gran número de ríos, quebradas, caños, ciénagas, afluentes de los anteriores que se utilizan como arterias fluviales y despensas piscícolas: Este sistema cuenta además con las cuencas de los ríos Cacerí y la quebrada Trinidad y San Pedro, las subcuencas de las quebradas: Caño Barro, Q: El Combite, Q: La Popalito, Caño El Sapo, Q: Sabalito, Q: Caño Pescado, Q: Ciénaga, Q: San Pablo, y las microcuencas: Caño Grande, Caño Prieto, Caño Plata, Q: La Arenosa, Caño El Burro, Caño Caballero, Q: Corrales, Q: L Fragua, Caño La Espinosa, Q: San Francisco, Q: La Platanal, Q: La Muerte, Q: La Mala Noche, Q: San Mateo, Caño Quebrada Ciénaga, G: La Laguna, Q: Chispas y Q: La Esperanza, como las más importantes dentro del sistema hídrico del Municipio:

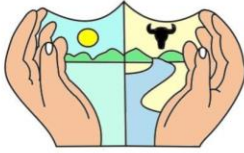
Zonas de riesgo

Amenazas de Origen Natural

La amenaza natural activa o potencial más inmediata para el municipio de Nechí, es la amenaza alta por inundación por tener extensas áreas localizadas en las llanuras de inundación de los ríos Nechí y Cauca: Asociado a esto se presenta socavación lateral de orillas: El río Cauca, a lo largo del trayecto Caucasia – Nechí; se comporta como un río de valle y presenta localmente rasgos distintos según prevalezcan en él diversas condiciones de velocidad, descarga, tipos y cantidad de materiales, ángulo de desembocadura del Río Nechí, etc: Estas condiciones le imprimen distintos ambientes fluviales, variables en el tiempo, que tienen incidencia directa en su arremetida contra el casco urbano del municipio y le hacen comportar en tramos como río trenzado y en otros como río meándrico; situación que se agrava más con la explotación incontrolada del recurso aurífero aguas arriba de esta cabecera:

Amenaza Sísmica

El municipio de Nechí se ha ubicado dentro de una zona de Riesgo Sísmico Intermedio, según la zonificación del territorio colombiano, publicada en el Código Colombiano de Construcciones Sismo-Resistentes: Esto quiere decir, que existe la posibilidad de presentarse sismos fuertes con epicentro en otros sitios: La actividad y/o reactivación de las fallas que limitan el área donde se ubica Nechí es aún desconocida: El efecto de los sismos en zonas conformadas por sedimentos aluviales puede ocasionar licuefacción de ellos por ser menos compactos que la roca sólida: Las edificaciones en el centro son de material mientras que en la periferia son de madera, en ambos casos son de un piso, lo que disminuye la vulnerabilidad:



Zonificación de Amenazas y Riesgos en el Área Urbana

El casco urbano es susceptible a las amenazas por socavación lateral de orillas e inundaciones: Comprende las áreas más susceptibles a ser socavadas por el río Cauca y/o Nechí: Presentan problemas de inestabilidad del talud que es atacado por estos ríos, que se agrava en épocas de crecientes, por el aumento del poder erosivo de la corriente a causa de su mayor velocidad: Con el tiempo la socavación puede causar divagación del cauce e inestabilidad en los taludes de las márgenes al ser atacados en su parte inferior: Esta zona se ubica en los sectores San Nicolás, el Centro y La Playa, en donde existen 26 viviendas en alto riesgo:

En relación con el riesgo de inundación la dinámica que presentan los ríos Cauca y Nechí asociada al crecimiento urbanístico incontrolado del municipio, hacen que las inundaciones sean cada vez más difíciles de manejar, porque el dragado de caños y del mismo lecho del río Cauca y la construcción de obras de defensa parecen no ser soluciones definitivas, debido a la dinámica del río: Los sectores inmediatos al Cauca que son inundados directamente por este son: parte de los barrios La Lucha y La Playa, sector del Centro, barrios 20 de enero, San Nicolás y Villa María:

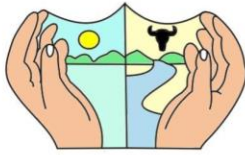
Hacia el norte del casco urbano, en la actual llanura de inundación, se localizan once viviendas, en una franja de terreno entre el jarillón y el río, que las pone en riesgo inminente de inundación dado que están expuestas directamente a las fluctuaciones del río: De igual forma, hacia el sur, existen 18 viviendas en madera en riesgo alto y 29 viviendas en material en riesgo medio por inundación:

Zonificación de Amenazas en la Zona Rural

En la zona rural del municipio de Nechí, las zonas localizadas en la llanura aluvial de los ríos Cauca y Nechí, de topografía plana, son zonas de amenaza alta a las inundaciones: Estos ríos presentan una gran actividad erosiva que se hace evidente en sus orillas, manifestándose como socavación lateral:

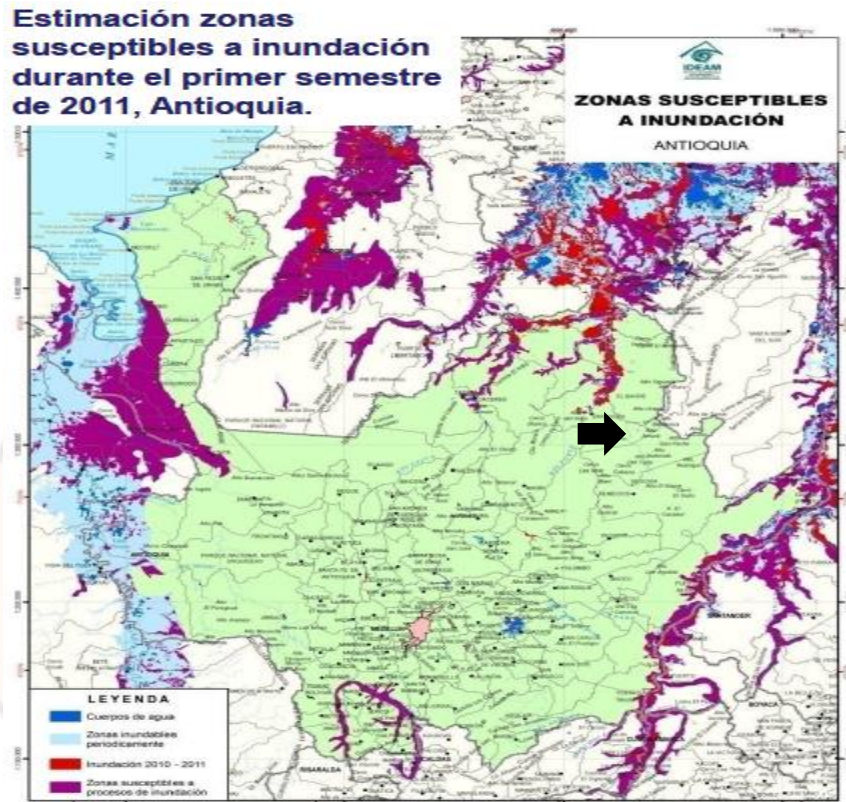
La inestabilidad del tramo Caucasia – Nechí, se refleja en la presentación de drásticos cambios manifestados como el corte de un complejo de meandros: Los más fuertes cambios se han presentado entre Colorado y Nechí, en el cual se observan muchos canales abandonados, cuya actividad es impredecible, poniendo en peligro poblaciones y vías como la de Nechí y vía Colorado - Nechí, en esta última la sinuosidad del río en 1:961 - 1:985 ha presentado un leve aumento:

Entre los factores causantes de las modificaciones de la llanura aluvial, se identifican: la constante creación y obstrucción de canales artificiales y naturales, la presencia de zonas bajas (depresiones) en la parte occidental de la llanura aluvial hacia donde pueden confluir las aguas del Río Nechí, la fuerte alteración de las ciénagas mediante la comunicación de



éstas con los canales naturales y artificiales y mediante el dragado en las mismas: El resto del área rural localizada sobre zonas de colinas y montañas corresponde a zonas sin amenaza por inundación:

Mapa 3: Zonas de Riesgo del Municipio Nechí,



Fuente: IDEAM

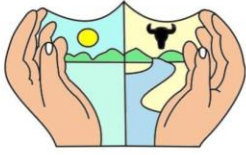
1:1:3:Accesibilidad geográfica

En el Municipio de Nechí se encuentra los sistemas de vía terrestre y fluvial, en donde éste último pasa a ser importante actualmente para la cabecera, debido a los imprevistos que causó el desbordamiento del río Cauca sobre la banca de la vía principal donde se comunica el municipio con el de Cauca y el Departamento:

Tabla 2: Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Nechí

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio a la capital	Distancia en Kilómetros	Tipo de transporte
Medellín	556	358.1	Vía Terrestre

Fuente: EOT Municipal



Sistema Vial Primario

Son aquellas cuya función es la de comunicar y establecer relaciones directas entre la cabecera municipal con los principales centros poblados: Para el caso del municipio de Nechí, se considera por el Esquema de Ordenamiento, como vía principal la vía que comunica a Caucaasia con la cabecera municipal de Nechí y que además en su trayecto comunica con el corregimiento de Colorado:

Vía Nechí – Caucaasia: Presenta regular estado, al momento tiene un tramo pavimentado hasta el sitio Campo Alegre: El total de vía, desde Caucaasia hasta Nechí está sin pavimentar y presenta regular estado, su longitud es de 72 kilómetros, en su recorrido pasa por el corregimiento de Colorado por toda su cabecera y por las haciendas la Judea, Uruguay, Laredo, la espiga, Mazatlán, Caucana, nuevo mundo, Veracruz, Junín:

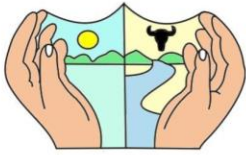
A nivel de la red vial municipal, este sistema vial primario es de mucha importancia porque es el que integra la cabecera con el sector Londres y Caño Pescado, que son las veredas de mayor producción agropecuaria del municipio, y con uno de los principales centros regionales de comercialización y prestación de servicios como es el municipio de Caucaasia, desde la cual se integra con la capital del Departamento de Antioquia y con la Costa Atlántica:

Sistema Vial Secundario

Pertenece a la red vial rural y alimenta la red vial primaria, comunicando los corregimientos y centros poblados más importantes o que están altamente densificados, o sitios de interés económico:

Nechí - Caño Pescado - Londres: Se encuentra en dirección Noroccidental del Municipio de Nechí y atraviesa la finca Patio Bonito: En su trayecto se pasa por el puente Bolombolo, el cual es demasiado pequeño para evacuar las aguas lluvias en épocas de invierno, lo que provoca el desbordamiento de ésta por encima de banca de vía, destruyéndola por completo: La longitud desde la cabecera Municipal hasta este sitio es de aproximadamente 2:5 kilómetros: La vía se encuentra en muy mal estado porque no tiene obras de drenajes, cunetas ni desagües; al poco mantenimiento y al invierno se suma el alto tráfico que se tiene debido a que en esta zona se encuentra el sector más agrícola y ganadero del municipio; también en el paso se encuentra el botadero de basuras (relleno sanitario) del municipio:

Más adelante se encuentra el sitio denominado el Segundo Puente hasta llegar a la escuela de Caño Pescado; este tramo de vía es de aproximadamente 1 kilómetro y se encuentra en muy pésimas condiciones debido a que no cuenta con obras de drenajes, afirmado, cunetas



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

etc: Otro factor que deteriora mucho este tramo de vía es el alto tráfico de tractores y maquinaria pesada agrícola:

De este punto se continua hacia la vereda Londres por una vía de aproximadamente 5 kilómetros de longitud, la que presenta mejores condiciones debido a que cuenta con afirmado y obras de drenajes por

medio de tubería de 36": Es una vía muy transitada por maquinaria agrícola pesada como por vehículos pequeños como motos y camperos, que constantemente prestan el servicio de transporte en la zona: Esta vía continúa hacia el punto Las Chontas ubicado en el Departamento de Córdoba:

Nechí – Vía san Jacinto: Ubicada en la margen izquierda en dirección del río Cauca hasta el Municipio de San Jacinto del Departamento de Bolívar; su longitud es de aproximadamente 5 kilómetros hasta el sitio el Brazuelo, lugar donde el Departamento de Antioquia limita con el Departamento de Bolívar: Cruza la hacienda Santa Clara, Santa Anita: Presenta muy malas condiciones en su carpeta debido a que no tiene obras de drenajes, cunetas, y obras transversales: A esta vía no se le han hecho obras de mejoramiento en su superficie de rodadura: En épocas de invierno no permite el tránsito vehicular y de maquinaria: Está vía recorre una de las zonas más ganaderas del municipio por lo que se tiene un alto tráfico de camiones transportando ganado, de allí el deterioro que presenta constantemente, como también el desbancamiento por encontrarse ubicada a orillas del río Cauca:

C: Vía Puerto Nuevo – La Concha: Desde la cabecera Municipal hasta el Corregimiento La Concha la comunicación se da por medio del río Nechí hasta un punto llamado Puerto Nuevo ubicado en la margen izquierda del río Nechí, desde allí se continua por vía terrestre, pasando por los centros poblados La Ye, La Bomba, Concepción y Parapeto:

El corregimiento Cargueros y Bijagual - Caucasia: Desde estos dos corregimientos se va al municipio de Caucasia por una vía, con un recorrido de aproximadamente 3 horas, la cual en época de invierno es intransitable por no contar con las respectivas obras de drenaje:

Sistema Vial Terciario

Son aquellas cuya función es la de vincular pequeños y medianos caseríos, veredas y parajes: Normalmente confluyen a la red secundaria o a la red primaria:

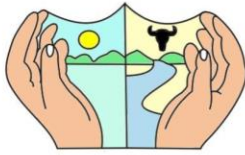
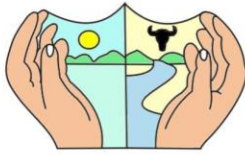


Tabla 3: Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde la cabecera hacia las Veredas del Municipio de Nechí, 2023

Corregimientos/Veredas	Tiempo de llegada desde la cabecera a las veredas en horas	Distancia en Kilómetros desde la cabecera a las veredas	Tipo de transporte desde la cabecera a las veredas
Corregimiento Bijagual	2	60	Fluvial
Corregimiento de Cargueros	2	58	Fluvial
Corregimiento de Colodado	0,7	17	Terrestre
Corregimiento Las Cochas	2	17	Terrestre
Corregimiento de las Flores	0,3	3	Fluvial
Puerto Gaitán	2	60	Fluvial
Puerto Corozo	3	60	Fluvial y terrestre
La Arenosa	3	65	Fluvial y terrestre
Quebrada ciénaga B	3	62	Fluvial y terrestre
Quebrada ciénaga C	3	65	Fluvial y terrestre
Bella sola	2	20	Terrestre
Buenos aires	1	20	Terrestre
Hoyo grande	1	10	Terrestre
Popales	1	25	Terrestre
San Iorenzo	1	17	Terrestre
La Libertad	1	18	Terrestre
Londres	1	15	Terrestre
Caño pescado	0,5	12	Terrestre
Correntoso	0,3	7	Terrestre
Las Corocitas	0,5	5	Terrestre
Las Chontas	1	17	Terrestre
La Montañita	2	20	Terrestre
Puerto Astilla	1	30	Fluvial
La Bomba	1	17	Terrestre
La concepcion	1	19	Terrestre
Parapeto	1	14	Terrestre
La Ye	1	12	Terrestre
Puerto nuevo	1	15	Terrestre
Monterrey	0,5	5	Terrestre
Zaragocita	0,5	3	Fluvial
Santa Elena	0,5	5	Fluvial
Santa María	1	8	Terrestre
Flores Viejas	0,5	3	Fluvial
El Once	1	5	Terrestre
Madres de Dios	1	7	Terrestre
Morroputo	0,5	2	Fluvial
Chispa	0,5	2	Terrestre
La Plata	1	7	Terrestre
Plan Bonito	0,5	4	Fluvial
Mala Noche	2	8	Fluvial
Taboga	1	3	Terrestre
La Esperanza	1	5	Fluvial
Corrales	2	8	Fluvial y terrestre
San Pablo Abajo	1	5	Fluvial y terrestre
San Pablo Medio	2	10	Fluvial y terrestre
San Pablo Arriba	3	18	Fluvial y terrestre
Quebrada Ciénaga	3	13	Fluvial y terrestre
San Pedro Abajo	2	10	Fluvial
San pedro medio	2	13	Fluvial
San pedro arriba	3	17	Fluvial
El cedro	2	13	Fluvial y terrestre
Platanal	2	13	Fluvial y terrestre
Trinidad Abajo	2	8	Fluvial y terrestre
Trinidad Arriba	2	11	Fluvial y terrestre
Tres casas	3	18	Fluvial y terrestre
Fragua	3	13	Fluvial y terrestre
San Fransisco	3	15	Fluvial y terrestre
Los Planos	3	18	Fluvial y terrestre
San Mateo	3	15	Fluvial y terrestre
Mochilon	1	3	Terrestre
Granada	0,3	2	Fluvial
Las nubes	2	10	Terrestre

Fuente: Secretaria de Planeación y Obras Públicas



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

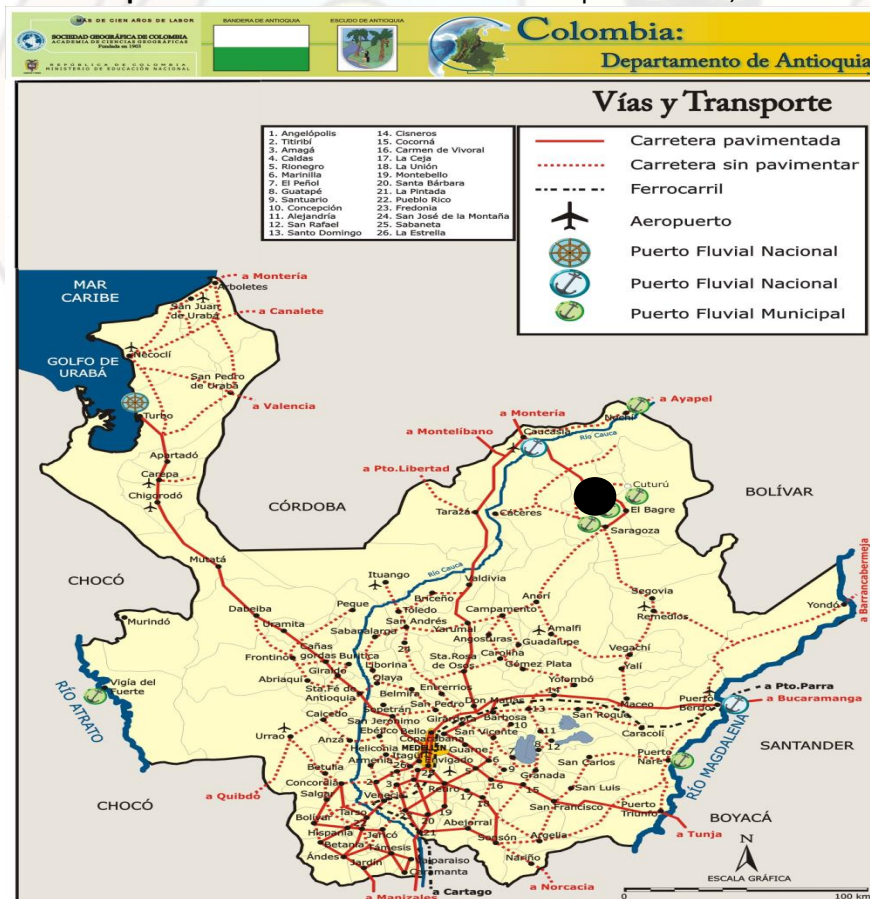
Sistema Vial Fluvial

Nechí – Las Flores: La única alternativa de comunicación entre estos dos centros poblados es mediante el transporte fluvial, siendo su recorrido de 5 minutos:

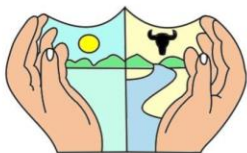
Nechí – Corregimiento Colorado: Debido al constante rompimiento de la vía Caucasia – Nechí, que comunica con el poblado de Colorado, el transporte entre éstos se realiza a través de la vía fluvial del río Cauca, con una duración de 35 minutos desde la cabecera municipal de Nechí:

Nechí - Corregimiento Cargueros y Bijagual – Puerto Gaitán: Para comunicarse desde la cabecera municipal a estos Corregimientos se va por el río Nechí aproximadamente 45 minutos, estos corregimientos están ubicados en la margen izquierda del río Nechí: De aquí se continúa otros 10 minutos hasta el centro poblado de Puerto Gaitán:

Mapa 4: Vías de comunicación del municipio de Nechí, 2020



Fuente: IGAC



1:2: Contexto poblacional y demográfico

Población total

El municipio de Nechí cuenta con 27:901, habitantes para el año 2024 por estadísticas del DANE, al comparar esta población con respecto al año 2019, se observa un aumento del 4% (26:652), situación que puede deberse a que la principal fuente productivas en el municipio es la minería, atrayendo mano de obra que impacta en los índices poblacionales como la natalidad, la mortalidad, así como el asentamiento de población migrante en el municipio de Nechi

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La extensión del municipio es de 925 Km², y según la población para 2024, que es de 27:901, la densidad poblacional es de 30 habitantes por Km²:

Población por área de residencia urbano/rural

La mayor proporción de la población se encuentra ubicada en el área urbana (55,8%) y una menor proporción en el área rural (44,2%):

Tabla 4: Población por área de residencia municipio de Nechí 2024

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
N°	%	N°	%		
15.582	55,8	12.319	44,2	27.901	55,8

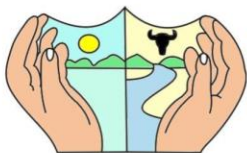
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Grado de urbanización

El grado de urbanización del municipio es de 55:8% lo cual indica que el mayor número de habitantes del Municipio se concentran en la zona urbana, presentando un flujo migratorio desde el área rural, en busca de mejor calidad de vida, empleo o posiblemente los problemas de orden público llevan a esta situación:

Número de viviendas

El municipio de Nechi cuenta con 8:843 viviendas, la cual residen 3,1 personas, el 46% de estas viviendas son de madera y el 41% son de material de ladrillo:



El 58% de las viviendas cuenta con servicios de acueducto, 90% cuenta servicios de energía eléctrica, el 2,7% con servicio de alcantarillado y el 55% cuenta servicio de recolección de basura

Población por pertenencia étnica

En el municipio de acuerdo a la información suministrada por el DANE con base en el censo realizado en el año 2018, se encuentran los siguientes grupos étnicos:

Tabla 5: Población por pertenencia étnica del Municipio de Nechí, 2018

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	0	0,00
Indígena	93	0,39
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	2 977	12,37
Ningún grupo étnico	20 941	87,01
No informa	54	0,22
Palenquero(a) de San Basilio	0	0,00
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	1	0,00
Total	24 066	100

Fuente: DANE

1:2:1 Estructura demográfica

La estructura piramidal del municipio de Nechi nos muestra que la población es joven y adulta joven, el 41% de la población se encuentran en el rango de edad de 0 años a 19 años de edad, mientras que el grupo de edad de las personas mayores de 60 años tienen menos participación en la estructura poblacional con 10% de la población:

Es importante describir que el 40% de la población se encuentra en el rango de edad de 25 a 59 años de edad, en el municipio no existen muchas fuentes de empleabilidad, es necesario, fortalecer las políticas en este sentido y hacer gestión para promover el empleo digno y formales en el municipio:

La pirámide nos describe un crecimiento en todos los rangos de edad, excepto en la población de 0 a 4 años de edad, posiblemente debido a la disminución de los nacimientos, en la población de 10 a 24 años de edad y 50 a 54 años de edad, esto puede deberse a las situaciones de orden público en el municipio, que hacen que en especial los habitantes de la zona rural que son las que les afecta esta situación migren a otros municipios, en busca de mejor calidad de vida:

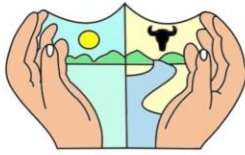
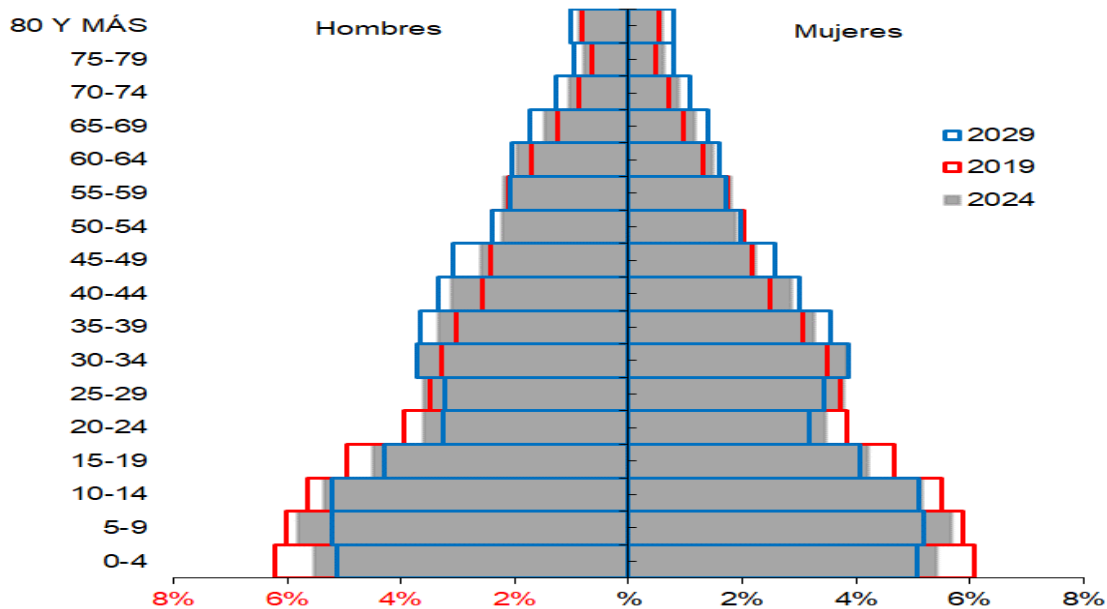


Ilustración 1: Pirámide poblacional municipio de Nechí, 2019, 2024, 2029



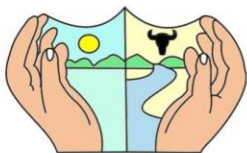
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Población por grupo de edad

Para el año 2024 se observa un incremento de la población aproximadamente en un 4% con respecto al año 2019: El grupo que más se creció poblacionalmente fue el de ciclo vital de la adultez con aportando el 35% del total de la población, luego le sigue la población de la infancia que registran el 13% de la población y los mayores de 60 años de edad, que aunque describe un crecimiento, son los que menos población registra aportando el 10% del total de la población, el demás ciclo vitales para el 2024 registran una disminución de su población:

El crecimiento de la población mayor de 60 años nos está indicando posiblemente aumento en la esperanza de vida para nuestra población, como efecto a los diferentes programas de protección específica y detección temprana, en el mejoramiento de las coberturas y acceso a estos programas que permite detectar factores de riesgos, que se puedan atender de manera oportuna y evitar el aumento de la mortalidad de esta población:

En relación al crecimiento de la población del ciclo vital de la adultez, es una población clasificada como independiente y económicamente activa, en el municipio no hay muchas fuentes de empleo, sin embargo, muchas personas, en este grupo de edad llegan al territorio a trabajar en el tema de la minería, algunos de manera legal, pero también de manera ilegal:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

En los ciclos vitales donde se observa disminución de la población como en el caso de la primera infancia, puede ser por la reducción de los nacimientos que influyen de manera significativa en el crecimiento de la población:

Tabla 6: Proporción de la población por grupo etario, municipio de Nechí 2019, 2024, 2029

Ciclo vital	2019		2024		2029	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	3.926	14,7	3.701	13,3	3.516	12,3
Infancia (6 a 11 años)	3.741	14,0	3.776	13,5	3.621	12,6
Adolescencia (12 a 18)	3.854	14,5	3.705	13,3	3.711	12,9
Juventud (19 a 26)	3.317	12,4	3.212	11,5	2.996	10,4
Adultez (27 a 59)	9.358	35,1	10.471	37,5	11.210	39,1
Persona mayor (60 y más)	2.456	9,2	3.036	10,9	3.642	12,7
TOTAL	26.652	100	27.901	100	28.696	100

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Otros indicadores demográficos

Relación hombres/mujer: En el año 2019 por cada 106 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2024 por cada 107 hombres, había 100 mujeres

Razón niños mujer: En el año 2019 por cada 53 niños y niñas (0-4 años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49 años), mientras que para el año 2024 por cada 46 niños y niñas (0-4 años), había 100 mujeres en edad fértil:

Índice de infancia: En el año 2019 de 100 personas, 35 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 33 personas

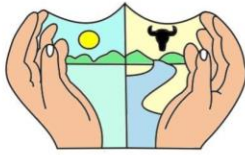
Índice de juventud: En el año 2019 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 23 personas

Índice de vejez: En el año 2019 de 100 personas, 6 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 7 personas

Índice de envejecimiento: En el año 2019 de 100 personas, 18 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 23 personas

Índice demográfico de dependencia: En el año 2019 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 71 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 68 personas

Índice de dependencia infantil: En el año 2019, 60 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2024 fue de 55 personas:



Índice de dependencia mayores: En el año 2019, 11 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2024 fue de 12 personas

Índice de Friz: 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:

Tabla 7: Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio Nechí, 2019, 2024, 2029

Índice Demográfico	Año		
	2019	2024	2029
Poblacion total	26.652	27.901	28.696
Poblacion Masculina	13.694	14.426	14.820
Poblacion femenina	12.958	13.475	13.876
Relación hombres:mujer	105,7	107,1	106,8
Razón niños:mujer	52,5	46,4	43,1
Índice de infancia	35,3	32,9	30,9
Índice de juventud	24,6	23,1	21,4
Índice de vejez	6,2	7,4	9,0
Índice de envejecimiento	17,6	22,5	29,3
Índice demografico de dependencia	71,1	67,7	66,5
Índice de dependencia infantil	60,5	55,2	51,5
Índice de dependencia mayores	10,6	12,5	15,1
Índice de Friz	199,5	167,1	146,5

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La siguiente ilustración muestra que el 51,70% del total de la población es masculina, comportamiento que se evidencia en todos los ciclos vitales

Tanto para la población masculina como femenina el mayor número de personas se encuentran en el grupo de edad de 25 a 44 años de edad, en la cual se ubica la población económicamente activa, lo que obliga a las autoridades municipales a fortalecer los programas de generación de empleo e incentivar proyectos productivos y emprendimiento no solo a la población masculina sino también a las mujeres que aportan un número significativo de la población total y que posiblemente a causa de la violencia ha tenido que asumir la responsabilidad del hogar, así mismo fortalecer las coberturas a los programas de promoción de la salud y prevención de enfermedades específico para estas poblaciones:

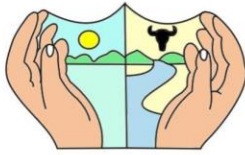
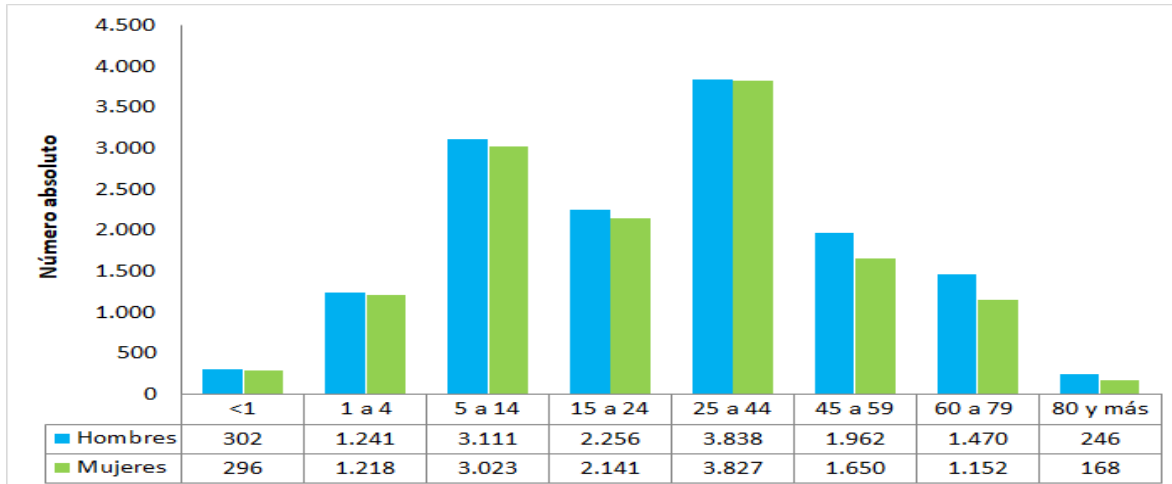


Ilustración 2: Población por sexo y grupo de edad del municipio de Nechí, 2024



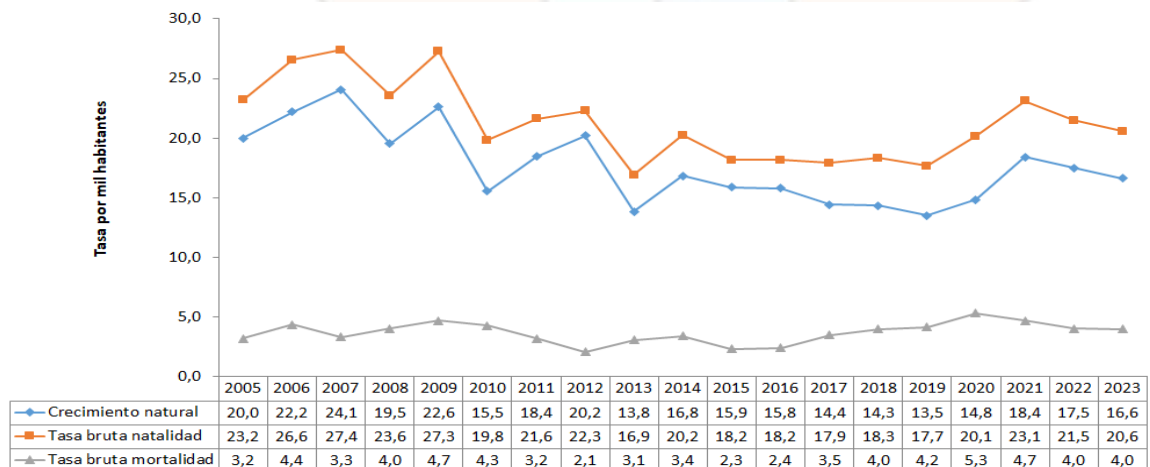
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

1:2:2 Dinámica demográfica

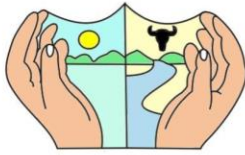
En el comportamiento en el indicador de crecimiento que nos permite analizar la dinámica de la mortalidad y la natalidad, para el municipio de Nechí en el año 2023 se observa un disminución del 0,9 punto con respecto al 2022, indicándonos un crecimiento positivo, lo que significa que los nacimientos son mayores que las defunciones y observándose que la tasa de natalidad describe una disminución de 1:5 nacimiento para el año 2023, mientras que las defunciones permanente con un comportamiento igual al año anterior:

Es importante seguir trabajando en los programas para la prevención de embarazos en adolescentes en el marco de una salud sexual y reproductiva sana y responsable

Ilustración 3: Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Nechí, 2005-2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Otros indicadores de la dinámica de la población

Para el municipio de Nechí presenta una disminución de los nacimientos para la vigencia 2023, y en la cual se ve reflejado en la tasa de fecundidad para los grupos de edad de 15 a 19 y de 10 a 19 años de edad, lo cual es un resultado positivo para nuestro municipio, lo cual puede deberse a la implementación de programas y estrategias en el 2023 como los equipos básicos en salud, programa del Gobierno Nacional, y que impacta positivamente en los micro territorios con equipos profesionales interdisciplinarios, que atiende e interviene de manera positiva en los indicadores de desarrollo y de calidad de vida, sin embargo, es motivo de preocupación, el aumento de los embarazos en mujeres de 10 a 14 años de edad, que tuvo un aumento de 3,5 nacidos vivos por cada 100 mil mujeres en este grupo de edad, es importante seguir fortaleciendo las acciones que se desarrollan en nuestra prevención de embarazos, articular con la secretaria de educación y comisaria de familia, acciones para prevenir esta situación en la población, tomar medidas en relación de los embarazos en esta población, ya que es considerado un abuso sexual, todo embarazo en menor de 14 años:

Tabla 8: Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Nechí, 2005-2023

Tasa de fecundidad específica	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
De 10 a 14	7,7	11,4	16,5	12,6	11,8	8,8	8,8	11,7	14,7	14,8	11,2	15,7	14,9	8,9	15,7	8,8	12,8	7,7	11,1
De 15 a 19	126,8	152,8	156,3	138,1	148,5	100,7	123,4	126,4	95,0	119,4	103,7	107,7	105,4	100,5	111,5	149,1	170,3	162,5	146,7
De 10 a 19	64,3	79,1	84,0	73,8	79,1	54,3	66,0	69,2	55,2	68,0	58,7	63,0	61,4	55,6	59,8	73,1	84,6	77,7	72,2

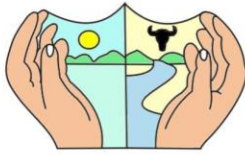
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

1:2:3 Movilidad forzada

La población desplazada del municipio reportada para 2023 es de 10:750 personas, que corresponde al 38:5% del total de la población, su distribución por sexo está representada en el 51,28% corresponde a mujeres y el 48:91% a los hombres: el 55% se encuentran en el rango de edad de 20 a 59 años:

La población joven y de la adultez es la población que mayor porcentaje aportan, posiblemente porque son las más afectadas por la guerra y el conflicto armado, ya sea por salir del territorio al sentirse amenazados u obligados a ser parte de estos grupos, se desplaza en especial a la zona urbana en busca de seguridad para ellos y sus familias:

En relación al caso de que las mujeres son las que más aportan población, en su mayoría cabeza de familia, afectadas por la desaparición de sus compañeros y quedan a cargo del hogar, es importante realizar gestión para promover la empleabilidad de este grupo de mujeres, a través de proyectos productivos o emprendimientos sostenibles:



El desplazamiento forzado, las amenazas y los homicidios son la primeras causa de movilización forzada:

Tabla 9: Población en condición de víctima por sexo, municipio de Nechí julio de 2024

Grupo de edad	2024	
	Hombres	Mujeres
Total	5.237	5.513
0-4	68	40
5-9	255	220
10-14	450	439
15-19	751	800
20-24	587	529
25-29	419	482
30-34	315	450
35-39	284	474
40-44	301	399
45-49	274	341
50-54	270	288
55-59	251	270
60-64	259	241
65-69	204	166
70-74	178	135
75-79	122	96
80 Y MAS	249	143

Fuente: Estadísticas RUV Corte a julio de 2024

Tabla 10: Población en condición de víctima por etnia, municipio de Nechí a julio de 2024

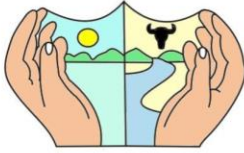
Municipio	Etnia	Sexo				Total general
		FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO	
05495 - Nechí	INDÍGENA	22	25	0	0	47
05495 - Nechí	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIA	86	83	0	0	169
05495 - Nechí	NO REPORTADO	4455	4368	39	17	8879
05495 - Nechí	OTRAS ETNIAS	944	756	0	0	1700
05495 - Nechí	PALENQUERO DE SAN BASILIO	0	1	0	0	1
05495 - Nechí	RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDEN)	4	3	0	0	7
05495 - Nechí	ROM (GITANO)	2	3	0	0	5

Fuente: Estadísticas RUV Corte a julio de 2024

Tabla 11: Población en condición de víctima por hecho, municipio de Nechí a julio de 2024

Municipio	Hecho	Sexo			
		FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO
05495 - Nechí	ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS	177	200	0	0
05495 - Nechí	ACTO TERRORISTA / ATENTADOS / COMBATES / ENFRENTAMIENTOS / HOSTIGAMIENTOS	18	20	0	0
05495 - Nechí	AMENAZA	271	256	1	1
05495 - Nechí	CONFIMANIENTO	4	11	0	0
05495 - Nechí	SEXUAL EN DESARROLLO DEL CONFLICTO ARMADO	24	1	0	0
05495 - Nechí	DESAPARICIÓN FORZADA	42	40	0	0
05495 - Nechí	DESPLAZAMIENTO FORZADO	5423	5127	39	17
05495 - Nechí	HOMICIDIO	163	141	0	0
05495 - Nechí	LESIONES PERSONALES FISICAS	2	4	0	0
05495 - Nechí	LESIONES PERSONALES PSICOLOGICAS	0	7	0	0
05495 - Nechí	MINAS ANTIPERSONAL, MUNICIÓN SIN EXPLOTAR Y ARTEFACTO EXPLOSIVO IMPROVISADO	0	3	0	0
05495 - Nechí	PERDIDA DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES	17	25	0	0
05495 - Nechí	SECUESTRO	4	23	0	0
05495 - Nechí	SIN INFORMACIÓN	1	4	0	0
05495 - Nechí	TORTURA	3	0	0	0
05495 - Nechí	A ACTIVIDADES RELACIONADAS CON GRUPOS ARMADOS	2	4	0	0

Fuente: Estadísticas RUV Corte a julio de 2024



1:2:4 Población LGBTIQ+

En el Municipio de Nechí en las jornadas de participación y diagnóstico participativo el cual nos permitió tener un diagnóstico de la situación actual de la comunidad LGBTIQ+ en el municipio de Nechí, los cuales arrojaron las siguientes necesidades

1. La Falta de caracterización: La población LGBTIQ+ aún no se encuentra debidamente caracterizada en el municipio, lo que dificulta la implementación de políticas y programas específicos para atender sus necesidades:
2. Ausencia de organizaciones legalmente constituidas: Aunque existen grupos, movimientos y organizaciones identificados en el municipio, la mayoría no se encuentran legalmente constituidos: Por lo tanto, se requiere apoyo institucional para su conformación y legalización:
3. Necesidad de programas de inclusión social: Es fundamental plantear programas que fomenten la inclusión social de la comunidad LGBTIQ+, con el objetivo de garantizar su derecho a la igualdad en todos los ámbitos de la sociedad:
4. Formulación e implementación de políticas públicas: Se hace necesario impulsar la formulación e implementación de políticas públicas y acciones afirmativas que garanticen la participación y transversalización del tema de la diversidad sexual en todo el municipio:

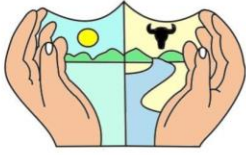
Este diagnóstico es importante para la administración Municipal, y crea la necesidad de crear la política pública para garantizar los derechos de la población LGBTIQ+ y eliminar las barreras de esta población a la inclusión a la sociedad:

Mesa Diversa de Nechí: Mediante el acta 01 del 23 de abril de 2019 se llevó a cabo la conformación de este espacio, el cual tiene como finalidad promover y garantizar los derechos de la población LGBTI: Es importante enunciar que esta Mesa fue conformada con el acompañamiento de la Alcaldía Municipal y la Gobernación de Antioquia, por lo cual tienen asiento en ella representantes de estas entidades y personas LGBTI:

Corporación Nechí Diversa:

Actualmente es la única organización LGBTI del Municipio que se encuentra legalmente constituida y está conformada por 5 integrantes de esta población:

El Hospital Municipal Misericordia tiene un lugar vital en la prestación de servicios y la atención de la población, ya que es un derecho la atención, por lo tanto, se vuelve un actor en la implementación de la Política Pública su contribución al desarrollo de acciones en materia de salud sexual y reproductiva, procesos de denuncia en casos de abuso sexual y atención de la salud mental:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

la población LGBTIQ+ en el municipio de Nechí enfrenta diversas problemáticas relacionadas con sus derechos, como la discriminación, exclusión y vulneración de derechos en distintos ámbitos como la cultura, política, educación, salud y seguridad personal: Estas problemáticas requieren de medidas y políticas específicas que garanticen el pleno ejercicio de los derechos de la comunidad LGBTIQ+ y promuevan su inclusión y empoderamiento en la sociedad:

Crear espacios inclusivos y participativos donde se promueva la diversidad y se escuchen las voces de la comunidad LGBTI en los procesos políticos:

El plan de desarrollo “**NECHI PRIMERO 24/7**” propone la transversalidad del enfoque de género como actor importante en la transformación del territorio, la ejecución de programas y proyectos, la integración de retos para la sostenibilidad ambiental y el cumplimiento de las propuestas del programa de gobierno:

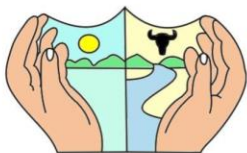
1:2:5 Dinámica migratoria

En el municipio no se encuentra caracterizada la población extranjera, hay presencia de algunas familias venezolanas asentadas en varios barrios de la cabecera municipal, probablemente laborando en la pesca, la minería y actividades comerciales del municipio:

De acuerdo a la información reporta en SISPRO de acuerdo registradas sea identificados al 2024, 98 personas migrantes, de las cuales 73% se encuentran identificadas como de sexo femenino que corresponde al 72% y el resto son hombres:

El grupo de edad que mayor población en condición de migrantes con el 63% son los de 20 a 49 años, las cuales es posible que haya asentado en el territorio en busca de empleo en algunas de las actividades económica especialmente en la Minería:

Es importante que desde la administración municipal se haga una caracterización de esta población con el fin de identificar que personas se encuentra de manera regular en el país y hacer la gestión de a afiliación al sistema de salud, en caso de que no se encuentren laborando de manera formal o las personas migrantes que se encuentre de manera irregular analizar su situación ya que esta población estaría a cargo de la administración municipal en el tema de salud:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

Tabla 12: Distribución de población Migrante radica en el municipio según Sexo Municipio de Nechí

Grupo de edad	NECHÍ	
	Hombres	Mujeres
Total	26	72
0-4	7	3
5-9	1	1
10-14	4	3
15-19	2	13
20-24	2	18
25-29	2	14
30-34	2	8
35-39	2	5
40-44	1	7
45-49	1	-
50-54	1	-
55-59	-	-
60-64	1	-
65-69	-	-
70-74	-	-
75-79	-	-
80 Y MÁS	-	-

Fuente: SISPRO – MINSALUD

1:2:6 Población Campesina

El municipio de Nechí, en la zona rural tiene una cobertura de energía eléctrica rural 95:40%, Cobertura de acueducto (Censo) 13:30% y la Superintendencia de servicios públicos domiciliarios registra una cobertura de alcantarillado rural (Censo) 0:75%:

Nuestro campesinado presenta deficiencia en Cobertura de aseo rural 11:73%:

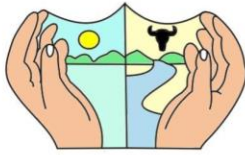
Una de nuestra problemática del sector campesino es la deficiencia de los servicios de salud y educación, especialmente en aquellas zonas de difícil acceso, se tiene una de Tasa de Analfabetismo Rural es del 13:43% y el acceso al internet es limitado y con baja cobertura:

La principal actividad economía para la mayoría de nuestros campesinos son la agricultura y la ganadería, la situación de orden público, el conflicto armado por la disputa del territorio, han generado que gran parte de esta población, en especial, la masculina y joven se traslade a la zona urbana o en algunas ocasiones fuera del municipio, escaseando la mano de obra:

El indicador de Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas - NBI – en el área rural 67:30 Puntos porcentuales y Población en condición de miseria en el área rural 27:19 Puntos porcentuales :

Del total de la población el 44% son consideramos campesinos, el 54% de esta población son hombres:

Entre las principales afectaciones en salud para la población campesina, se encuentran las infecciones respiratorias, Enfermedades diarreicas y de la piel, así como las transmitidas por vectores como dengue y malaria:



En general concluimos que nuestros campesinos son una población vulnerable, carente de muchos servicios salud, educación, servicios públicos, en la aumenta aún más los riesgos de morbimortalidad:

1:3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

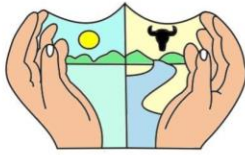
Servicios habilitados IPS

En el municipio, se cuenta con dos IPS una pública que es la ESE Hospital La Misericordia, ubicada en la cabecera municipal, y la IPS privada Enfoques Empresariales S:A:S, igualmente de complejidad uno, se encuentra ubicada en la cabecera municipal barrio santa lucia:

Tabla 13: Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud, municipio de Nechí, 2023

Grupo Servicio	Indicador	2023
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	
Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
NO DEFINIDO PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	2
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	2

Fuente: SISPRO-MSPS



Sistema sanitario

Los indicadores del sistema sanitario, muestran diferencias estadísticamente significativas para el indicador de coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos, esta situación se debe a que al municipio se le asigna una población de recién nacido para la aplicación de este biológico de acuerdo a la proyección de los nacimientos para una vigencia determina, sin tener en cuenta el lugar de nacimiento si no la zona residencial, afectando significativamente la cobertura para este biológico, a pesar de que los niños reciben la aplicación de la vacuna en la IPS que nacen, con relación al indicador de porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud, puede deberse el 44% de la población residen en la zona rural, lo cual no es fácil acceder a los servicios de salud de manera oportuna ya que los prestadores están ubicados en la zona urbana del municipio, a través de brigadas y jornadas de salud así como la estrategia Atención primaria en salud y Equipos Básicos en salud, se logra llegar a estas comunidades alejadas de la zona urbana de nuestro municipio:

Ambo indicador registran un resultado más bajo para el municipio de Nechí, que para el departamento de Antioquia:

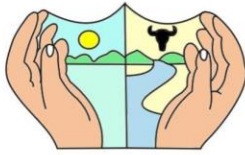
Tabla 14: Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento de Antioquia y del municipio de Nechí 2006 – 2023

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Nechí	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	7,3	3,4																		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE)	2,6	9,7																		
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	103,2	100,9																		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	88,3	19,3																		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89,5	100,6																		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89,0	100,8																		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	92,2	111,8																		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	91,5	81,9																		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99,3	99,3																		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99,3	99,6																		

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Caracterización EAPB

En el municipio de Nechí de acuerdo a la información DANE a octubre de 2024, tiene una población 27:091 de las cuales 28:942 se encuentran afiliados al Sistema de seguridad social



con una cobertura de 100,83%, es resultado es posible a que la cobertura se calcula con proyección DANE, mientras que la realidad en relacion del número de habitantes puede ser mayor a esta proyección:

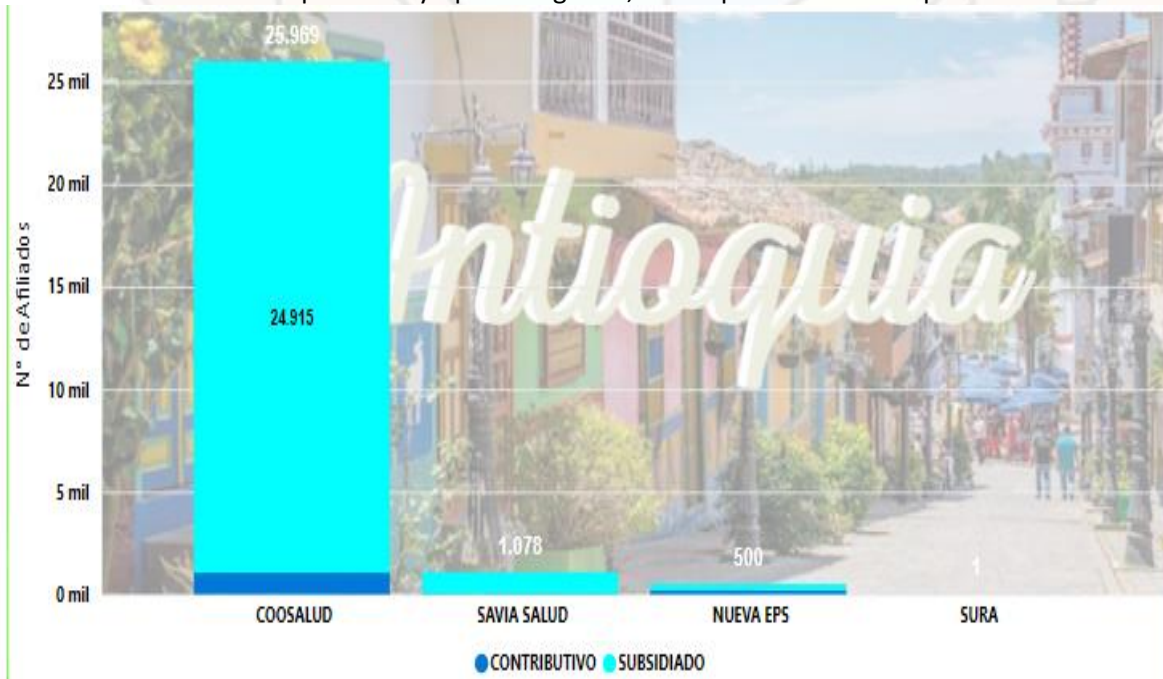
La distribuidos de acuerdo al tipo de régimen de la siguiente manera:

Al régimen contributivo 1:287 personas que corresponde al 4,61%, Subsidiado 26:261 con un 94:12%, el 1,35% régimen de excepción que corresponde a 376 afiliados y fuerzas militares 82 con 0:29%:

Se tiene una población PNA caracterizada como población pobre y vulnerable no asegurada de 27, según información SISBEN IV, en el municipio desde el área de aseguramiento se viene desarrollando acciones para la promoción y caracterización de esta para asegurarla en salud siempre y cuando no tenga capacidad de pago y existe otra población caracterizada como población no pobre no vulnerable ubicada en el grupo D sin seguridad social 24 personas:

En el municipio de Nechi el 94:27% de los afiliados se encuentra en la EAPB Coosalud, con mayor número de usuarios en el régimen subsidiado, seguido de la EAPB Savia salud regimen subsidiado y menor porcentaje Nueva EPS que predomina mayor número de usuarios al contributivo:

Ilustración 4: Afiliados por EAPB y tipo de régimen, municipio de Nechi a septiembre de 2024



Fuente: Seccional de salud de Antioquia

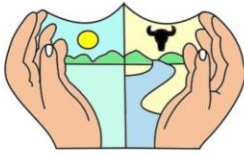
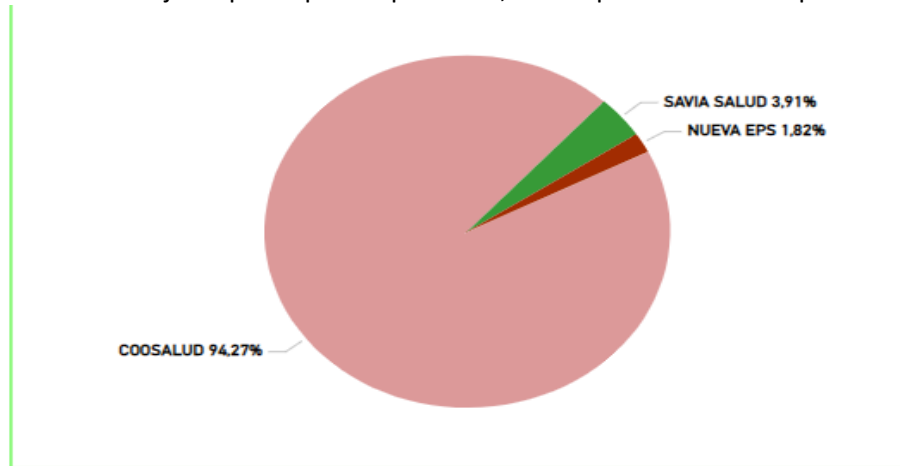
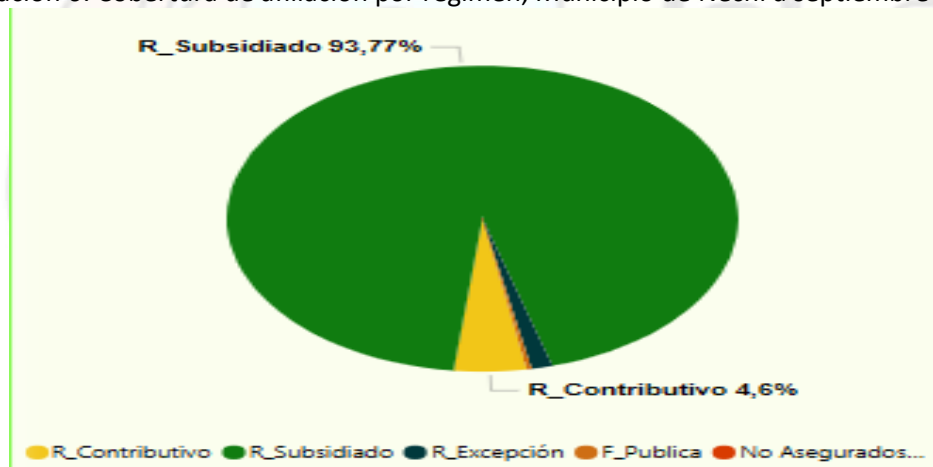


Ilustración 5: Porcentaje de participación por EAPB, Municipio de Nechí a septiembre de 2024



Fuente: Seccional de salud de Antioquia

Ilustración 6: Cobertura de afiliación por régimen, Municipio de Nechí a septiembre de 2024



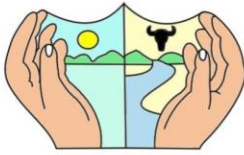
Fuente: Seccional de salud de Antioquia

1.4. Gobierno y gobernanza en el sector salud

1.4.1 Políticas Públicas Municipales

En el municipio se han formulado las siguientes políticas públicas en aras de garantizar el bienestar y calidad de vida de los habitantes de nuestro municipio en especial de la población más vulnerable de nuestro territorio:

- Política pública de adulto mayor: operativa, pero requiriendo fortaleciendo
- Política pública de discapacidad: actualizada en 2023
- Política pública de salud mental: en proceso de actualización
- Política pública de seguridad alimentaria: actualizada en 2023



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

- Política Pública de Niñez e Infancia: operativa, pero requiriendo fortaleciendo
- Política pública de juventud: operativa, pero requiriendo fortaleciendo
- Política Pública municipal para las mujeres: en proceso de actualización

1:4:2: Agenda 2040

Es la hoja de ruta para el futuro del departamento ya está definida y que buscar es lograr una Antioquia equitativa, educada, competitiva, sostenible, multicultural y en paz: Así es la visión de departamento que inspira la Agenda 2040, plan estratégico que orientará el desarrollo de proyectos y alianzas de alto impacto durante las próximas dos décadas en la región: El objetivo: construir el departamento que sueñan todos los antioqueños:

Es un Programa Bandera del Plan de Desarrollo UNIDOS por la Vida 2020-2023, pertenece a la Línea 5: Nuestra Gobernanza, El principal objetivo es construir en conjunto con los antioqueños y antioqueñas un plan estratégico territorial para el desarrollo del Departamento, con fundamento en la participación de la ciudadanía, asociación de actores del desarrollo y generación de conocimiento colectivo y por supuesto: proyectos, programas e indicadores de largo plazo: Es una oportunidad para que UNIDOS soñemos y construyamos una Antioquia que ponga la vida en el centro de todo, una Antioquia equitativa, con identidad, sostenible y regenerativa, competitiva, y con buena gobernabilidad:

Componente de Inversión:

En la reunión de concertación de la Agenda 2040, participaron diferentes actores del Municipio de Nechí (Adultos Mayores – Ambiental – funcionarios y servidores públicos – Instancias de participación, organizaciones sociales y comunitarias – juventud – mujeres - personas con discapacidad y víctimas), en la que se indago a los asistentes sobre: “Si tuviera 100 como seria la inversión en 10 temas prioritarios” dando como resultado lo siguiente:

De acuerdo a la apreciación de los participantes de la agenda 2040, el mayor porcentaje de inversión se debería hacer en el municipio para la educación y formación con 14% aspecto importante que influyen en lo social y en lo económico, nuestros jóvenes podrán tener mejores oportunidades laborales, accediendo a la educación media y profesional,

En segundo lugar, está la línea de protección social con 13,55% que incluye salud y vivienda, lograr atenciones oportunas a los servicios de salud con calidad y oportunidad, no solo en el primer nivel de atención sino en mediana y alta complejidad:

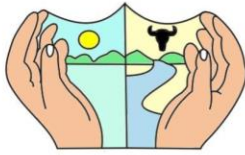


Ilustración 7: Inversión Agenda Antioquia 2040, Nechí, 2022



Fuente: Agenda Antioquia 2040:

Componente Acciones estratégicas:

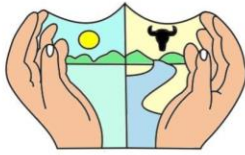
En el Municipio Nechí, dentro de las demandas sociales identificadas en las acciones estratégicas, los diferentes grupos sociales que intervinieron en las actividades de la agenda 2040 sus mayores demandas sociales para determinar donde se deben de focalizar las políticas para lograr las mejores condiciones de bienestar son: en primer lugar encontramos desarrollo económico con un 21,7%, segundo lugar se identifican cultura e identidades 13,6% y con el 13,1% ocupando el tercer lugar infraestructura, movilidad y transporte:

Ilustración 8: Acciones estratégicas Agenda Antioquia 2040, Nechí, 2022:



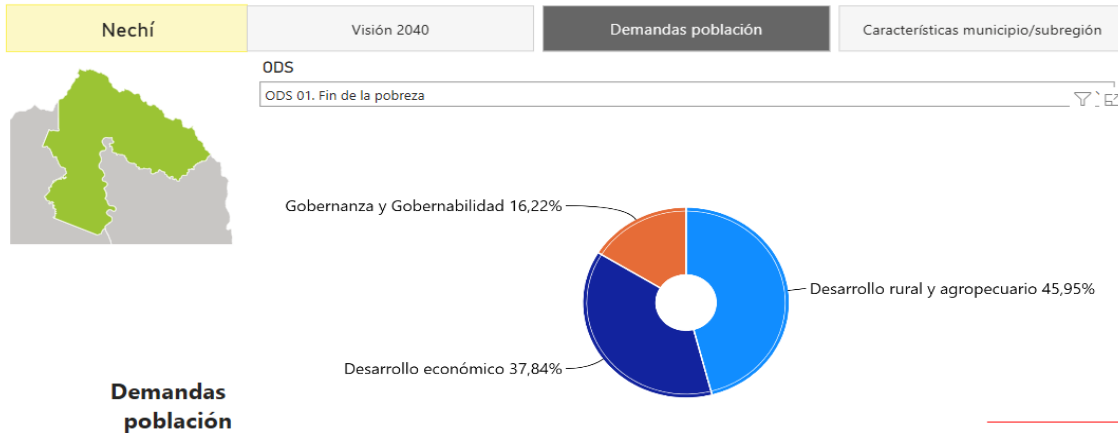
Fuente: Agenda Antioquia 2040:

En este indicador se analizó el fin de la pobreza, en la cual se observa que el desarrollo rural y agropecuario es un tema importante para los habitantes la cual se debe apuntar a fortalecer este sector en aras de mayor crecimiento, luego le sigue el desarrollo económico y la gobernanza y gobernabilidad:



En cuanto a línea de salud y bienestar, los participantes le apostaron con un mayor número de aportes a la salud con el 82% y el 17% para deporte y recreación

Ilustración 9:: Demanda por desagregación territorial - Agenda Antioquia 2040, Nechi, 2022:
Demandas por desagregación territorial



Fuente: Agenda Antioquia 2040:

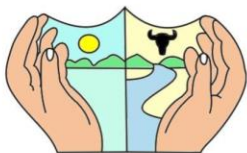
Ilustración 10: Demanda por desagregación territorial - Agenda Antioquia 2040, Nechi, 2022:



Fuente: Agenda Antioquia 2040:

1.5 Reconocimiento del territorio desde la Cartografía social

El municipio de Nechí se encuentra ubicado en la región del bajo Cauca del Departamento de Antioquia, de acuerdo al proceso de análisis del Territorio en el proceso de cartografía social realizado para la construcción del ASIS vigencia 2024, a nivel cultural se tienen muchos mitos, especialmente en la población indígena, que impacta en la no utilización de los servicios de salud tradicionales, como es el caso de ir a donde el curandero para tratar alguna



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

enfermedad, así toma de hierbas para intervenir alguna enfermedad y que puede agravar más la situación y terminar en una atención en la institución de salud de primer nivel o muchas veces en nivel de atención de mayor complejidad:

Entre los factores de riesgos que estén afectando salud a nivel cultura, la automedicación y tratamiento de las enfermedades con medicamentos no prescritos por los profesionales de la salud, así mismo algunas hierbas utilizadas para algunas enfermedades sin un diagnóstico establecido:

Otra de las problemáticas relacionadas con aspectos culturales es el consumo del agua sin hervir o los alimentos sin lavado antes del consumo, ya que se piensa que al hacer lavado se les quita los nutrientes:

En la parte social se evidenció que la problemática son el consumo de sustancias psicoactivas especialmente en los jóvenes, violencia intrafamiliar y enfermedades de transmisión sexual y embarazos en adolescente, esta problemática puede ser causa al conflicto armado por la disputa del territorio, esta situación puede estar relacionadas con el microtráfico:

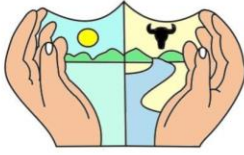
En el componente ambiental las problemáticas se relacionan con las enfermedades transmitidas vectores, Enfermedades diarreicas agudas, Infecciones respiratorias y enfermedades de la piel:

En el componente político la participación social en salud débil en el municipio, se requiere mayor participación en la implementación de las políticas y estrategias para la priorización de las necesidades e implementación de soluciones que mejore la calidad de la vida de los habitantes, impulsar a la comunidad a la veeduría a los proyectos que se realicen de la administración municipal:

En relación a la problemática económica, esta asociada a la baja empleabilidad del municipio, especial para los jóvenes, lo que incrementa la economía informal, como la minería, la agricultura entre otras:

1.5. Conclusión

En el municipio de Nechí, el 55,8% reside en la zona urbana del municipio, considerándose que esta población tiene mayor acceso a los servicios de salud, educación, y demás servicios básicos, sin embargo hay un alto porcentaje de la población que reside en la zona rural, que vive en situación de vulnerabilidad, con difícil acceso a los servicios de salud no solo por el acceso geográfico sino también por problema de violencia, conflicto armado, que hace que los servicios básicos lleguen a este micro territorio, toda esta situación hace que las personas que residen en la zona rural están en mayor riesgo de enfermar o morir por enfermedades asociadas a factores de riesgos persistentes en esta zona:



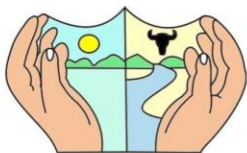
La población de Nechí es una población joven, que requiere políticas que favorezca su calidad de vida y sus familias, como empleo, educación, espacios de sana recreación y deporte, que le permita a nuestros jóvenes pensar en proyectos de vida para el bienestar individual y de la nuestra sociedad, no ver el conflicto e ingresos a grupos armados ilegales, microtráfico, como la alternativa para solucionar sus problemas de ingresos:

Una de las principales economías en nuestro municipio es la minera, la cual muchas de estas practicada de manera ilegal, generando problemas de salud, inseguridad laboral y aumento de la economía informal, así como problema de orden público, violencia por disputa de los territorios donde se practica la minería, genere el desplazamiento de la población rural a la zona urbana o muchas veces a otros municipios, es importante que se establezca política de seguridad y se articulen acciones con las entidades nacionales para el fortalecimiento de la vigilancia a la minería con el fin de evitar la ilegalidad pueden estar afectando el desarrollo económico y ambiental del municipio, además puede generar problemas de salud debido a las inadecuadas prácticas para la explotación de las mismas y en la cual como se hemos analizados en los indicadores de población el municipio de Nechí, presenta una población joven donde un gran porcentaje de esta se ubica en el rango de edad de 25 a 49 años de edad que corresponde a la población económicamente activa, los jóvenes posiblemente al no tener una posibilidad de empleo formal acuden a la minería ilegal, para percibir ingresos, se requiere que la administración municipal se implemente proyectos productivos y de emprendimiento para esta población:

Fortalecer los programas de detección temprana y protección específica como son los de crecimiento y desarrollo, vacunación y programas para adulto joven y adultez a través de la implementación de las rutas y mantenimiento de la salud son estrategias importantes para minimizar los riesgos de mortalidad y morbilidad en nuestro municipio, las cuales han venido presentando un impacto positivo, reflejado en el indicador de esperanza de vida, aumentando la población mayor de 60 años:

Aunque los embarazos en el municipio presentan una disminución para el 2023, en la población de 15 a 19 años de edad, es preocupante el incremento de los embarazos en la población de 10 a 14 años de edad, se debe fortalecer las acciones de salud pública encaminadas en la prevención de embarazos en adolescente, promover programas de educación media, técnica y universitarios, en nuestros jóvenes incentivando en ellos proyectos de vidas:

Estrategias APS y Equipos Básicos en salud se deben articular que permita llegar a las zonas más vulnerables del municipio e intervenir factores de riesgos que afectan la salud de nuestros habitantes:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

2. CAPITULO II: CONDICIONES SOCIALES, ECONÓMICAS Y DE CALIDAD DE VIDA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y LOS ENFOQUES DIFERENCIALES Y TERRITORIALES

2:1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

Ocupación

Trabajo decente y crecimiento económico:

Tasa de Formalidad Laboral:

Mide el porcentaje de la población formal ocupada en el municipio de Nechi: Esta incluye los ocupados que laboran en una empresa de cinco trabajadores o más, incluyendo los profesionales independientes, patrones, empleadores, obreros y empleados del gobierno, y excluyendo trabajadores:

Para el Municipio de Nechi: la tasa de formalidad laboral es del 24,39% por cada mil trabajadores formales, comparado con el 2019 presento un aumento del 1%, siendo un aspecto positivo para el municipio, ya que genera estabilidad en la economía del municipio, se va disminuyendo la informalidad laboral y se garantiza mayores beneficios a los trabajadores en tema de salud, pensión y riesgos laborales:

En el municipio de Nechi las son la minería, la agricultura, la pesca, la extracción de madera y en una menor escala la ganadería:

Ilustración 11: Tasa de Formalidad Laboral, Nechi, 2021

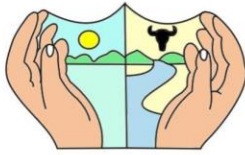


Fuente: DANE – Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH)

Tasa de desempleo:

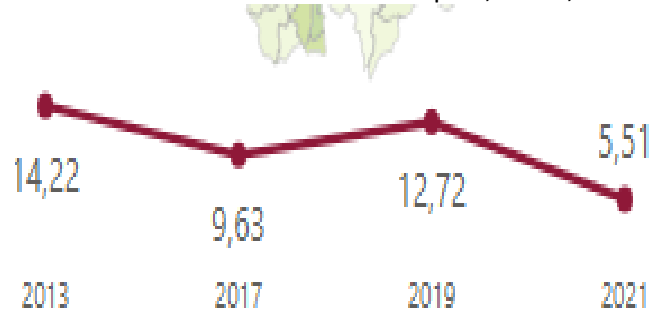
Mide el porcentaje de personas que están buscando trabajo, respecto al número de personas que integran la fuerza laboral:

Para el municipio en el año 2021 se presentó una tasa de desempleo del 5,51% por cada mil personas que integran la fuerza laboral en el municipio, comparado con el año 2019 presento una disminución del 6%, siendo un resultado favorable para el municipio:



Se deben seguir articulando acciones para fomentar el empleo en el municipio, en especial a los jóvenes, que eviten el ingreso de estos a grupos ilegales al margen de la Ley:

Ilustración 12: Tasa de desempleo, Nechí, 2021



Fuente: DANE – Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH)

En relación a los hogares con viviendas inadecuadas en Nechí existe déficit cuantitativo y cualitativo de la vivienda: Como déficit cualitativo se entienden las viviendas que no cuentan con servicios básicos, las que tienen deficiencias en infraestructura y en las cuales existe hacinamiento crítico, específicamente en la zona rural del Municipio

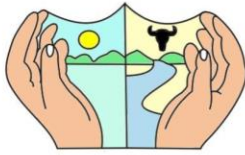
En el municipio existen 8:261 hogares; 6:06% son hogares sin déficit; en el resto hay 15:19%: Los hogares en déficit son 94% y 84:8% respectivamente: En déficit cuantitativo en la cabecera hay 15:63% y en el resto hay 15:99%: Los hogares con déficit cualitativo en la cabecera equivalen a 84:37% y en el resto 68:83%:

En el municipio de Nechí la población que vive con sus necesidades básicas insatisfechas es del 62:40%: Estas necesidades se entienden a partir de los siguientes indicadores simples: Hogares con viviendas inadecuadas, hogares en viviendas sin servicios básicos, hogares en hacinamiento crítico, hogares con alta dependencia económica y ausentismo escolar: La población que vive en miseria es de 38:35% lo que significa que tiene más de tres necesidades básicas insatisfechas: Y el 17:70% de la población vive en hacinamiento, que refiere a la que un dormitorio es compartido por más de tres personas:

2:2 Condiciones de vida del territorio

Condiciones de vida

El comportamiento a los indicadores de condiciones de vida comparado entre la cabecera y el resto del municipio, se observa que no hay diferencias significativas con el municipio, excepto en el indicador de acueducto siendo la situación más crítica para la zona rural con respecto a la zona urbana del municipio, factor de riesgo para la presencia de enfermedades respiratorias, de la piel y enfermedades diarreicas en casos que las aguas de consumo



humano se vean contaminadas y que pueden estar influyendo en el aumento de las Enfermedades infecciosas y parasitarias, especialmente en la primera infancia:

Tabla 15: Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida de Nechí 2024

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100,0	95,4
Cobertura de acueducto	100,0	20,0
Cobertura de alcantarillado	0,0	0,0

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Disponibilidad de alimentos

En el indicador de porcentaje de niños con bajo peso al nacer en el municipio de Nechí no presenta diferencia significativa con el indicador departamental, es mejor el resultado para el municipio:

Es importante promover el ingreso a los controles prenatales de las gestantes con el fin de hacer seguimiento y monitorear los riesgos en el embarazo inclusive asociados al bajo peso

Tabla 16: Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento de Antioquia y del municipio de Nechí: 2006-2023

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Nechí	Comportamiento																			
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	11,3	8,6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Cobertura de la vacunación PAI

El municipio de Nechí hace grandes esfuerzos para mantener los indicadores de vacunación de su población en condiciones óptimas, con el fin de garantizar la salud de la población en sus diferentes etapas de vida:

Cuenta coberturas optimas en casi todos los biológicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones, Sólo tiene deficiencias en BCG, dado que la mayoría de los nacimientos se dan por fuera del municipio y es donde nace el menor que se le aplica la vacuna de BCG mas no al sitio de residencia del menor, en los demás biológicos no se evidencia diferencias entre el indicador municipal y el departamento, siendo el resultado más favorable para el municipio:

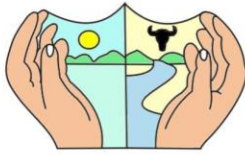


Tabla 17: Determinantes intermedios de la salud – Cobertura de vacunación municipio de Nechí: 2006-2023

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Nechí	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	88,3	19,3	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89,5	100,6	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89	100,8	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	92,2	111,8	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Cobertura Bruta de educación

La tasa de cobertura bruta de educación en categoría primaria y secundaria, se encuentran muy similar al indicador departamental, lo que indica que en el municipio la población en edad de cursar la primaria y la secundaria accede al sistema educativo del municipio, logrando coberturas positivas, adicionalmente que existe población cursando primaria y secundaria, en extra edad:

La tasa de porcentaje de hogares con analfabetismo y la tasa de cobertura de educación media presenta diferencia estadísticamente significativa con el indicador departamental, siendo más críticas para el municipio de Nechí, lo que indica entre otros la baja capacidad del municipio para atender la población escolar y las barreras de acceso geográfico y económico de la población, principalmente la que reside en el área rural:

Tabla 18: Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Nechí, 2013-2022

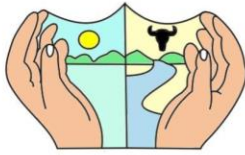
Indicadores	Antioquia	Nechí	Comportamiento																			
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	4,5	11,5			-																	
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	100,0	105,5	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	89,9	113,7	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	89,9	70,9	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Pobreza (NBI o IPM)

El Índice de Pobreza Multidimensional – Global (IPM Global) es una medición de la pobreza que refleja las múltiples carencias que enfrentan las personas pobres al mismo tiempo en áreas como educación, salud, entre otros:

Este indicador se define el porcentaje de la población en condición de pobreza, a través de 5 dimensiones: 1) condiciones educativas del hogar, 2) condiciones de la niñez y la juventud, 3) trabajo, 4) salud y 5) acceso a servicios públicos y condiciones de la vivienda: Estas dimensiones incluyen 15 indicadores, y aquellos hogares que tengan privación en por lo menos el 33% de los indicadores, son considerados pobres:



Para el municipio de Nechí para el año 2021 es de 31,08, al comparar este indicador con respecto al 2019 se observa una disminución de la pobreza en el municipio aproximadamente del 15%

Ilustración 13: Índice de pobreza Multidimensional, Nechí, 2021



Fuente: DANE – Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH)

Dinámicas de convivencia en el territorio

Para el año 2023 no se registraron datos para el municipio de Nechí, sin embargo revisado la información reportada en el Sivigila relacionados violencia intrafamiliar se registra una tasa de 90,23 por cien mil habitantes y una tasa de violencia contra la mujer fue de 171,83 por cien mil mujeres:

Es necesario articular con gobierno, comisaría y la oficina de atención a la mujer y las familias con el fin de garantizar el bienestar de nuestra familia, propiciar espacios saludables y convivencia sana en el territorio

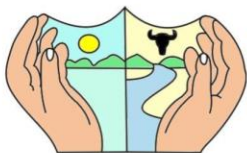
Tabla 19: Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento de Antioquia y de Nechí: 2023,

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Nechí
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	42,0	SD
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	35,4	SD

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2:4 Análisis de la población en condición de discapacidad

En la siguiente pirámide, se grafica la distribución de la discapacidad del municipio de Nechí al 2024 para este año se tiene un reporte de 1:033 personas en situación de discapacidad, que corresponde al 3:7% del total de la población, es decir, que por cada 100 personas del Municipio 3,7 personas presentan alguna discapacidad



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

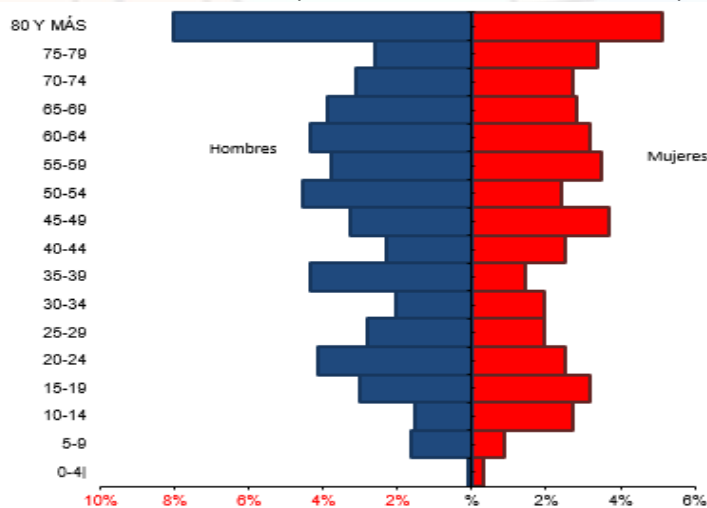
MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

El 55% de las personas en situación de discapacidad son hombres y el 45% son mujeres:

El 39% de la población en situación de discapacidad corresponde a la población mayor de 60 años de edad, estas discapacidades pueden estar asociadas al mismo proceso del envejecimiento:

El 40% de las personas en situación de discapacidad en el municipio, pertenece a la población entre 25 a 50 años de edad, económicamente activa del municipio y con mayor afectación la población siendo masculina quien más casos presenta, posiblemente haya sido generadas en la realización de actividades relacionadas con su labor, es importante, fortalecer campañas de promoción de la seguridad y riesgos laborales, además campañas de promover en los empleos informales la afiliación integral al sistema de seguridad social que incluya salud, pensión y Riesgos laborales, en el municipio hay un alto porcentaje de la población trabajadora en la economía informal, por la falta de empleos formales en el municipios, que garantice acceso a la seguridad social incluida la protección en riesgos laborales, desde la administración a través de la secretaria de salud, y promover en la economía informal el autocuidado, y la protección requerida para una adecuada realización de su labor en busca de sus integridad y de la comunidad, así mismo la protección para evitar secuelas o accidentes que generen discapacidad:

Ilustración 14: Pirámide de la población en condición de discapacidad, Nechí, 2024



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, 2024

En cuanto a la distribución de las alteraciones permanentes en la población de Nechí a 2024 se observa que en primer lugar el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas es la alteración que más se presenta 21,01%; luego continúan las alteraciones por los ojos: 34,52%, luego sistema nervioso y las defensas 17%, Se puede evidenciar que algunas personas en situación de discapacidad presentan más de una alteración

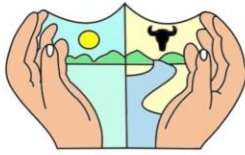


Tabla 20: Distribución de las alteraciones Municipio de Nechí 2024

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
Total	1037	
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	529	51,01
El sistema cardiorespiratorio y las defensas	109	10,51
El sistema genital y reproductivo	31	2,99
El sistema nervioso	310	29,89
La digestión, el metabolismo, las hormonas	37	3,57
La piel	23	2,22
La voz y el habla	201	19,38
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	13	1,25
Los oídos	160	15,43
Los ojos	358	34,52
Ninguna	0	0,00

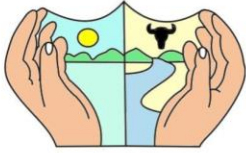
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, 2024

2:5 Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social

Las Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social la agricultura es una de las principales fuentes de ingreso económico en el municipio, de productos como el Agricultura: Arroz, Maíz, Yuca, Plátano y Ñame morado, aunque genera empleo para nuestros habitantes, las condiciones en relación al sistema de salud no son favorable, la mayoría se considera trabajos informales, afiliados al régimen subsidiado y no cuenta con afiliación a riesgos laborales, que el empleador o el empleado tendrán consecuencia, ya que si el trabajador sufre algún accidente es el empleador quien deberá asumir todos los costos generados por una atención en salud o incapacidades generada de la misma: En cuanto a las condiciones labores, no se cuenta algunas veces con los implementos de protección para realizar dichas labores de manera adecuada sumando riesgos para accidentes laborales, la población vinculada a estas actividades laborales son hombres en su mayoría en el grupo de edad mayores de 20 años de edad, en caso de ser prácticas de la agricultura en terrenos familiares, se pueden encontrar menores de edad y mujeres trabajando en esta actividad:

La ganadería es otra de las fuentes de empleabilidad en el territorio, como la tala de madera y la pesca que presenta la misma situación que la agricultura, en relación a las condiciones de salud, baja coberturas a la afiliación a riesgos laborales, que den garantías de atención en el momento de accidentes asociados a las prácticas laborales:

Y por último la minería de oro, que en su mayoría se puede decir que son explotaciones ilegales, sin ninguna aplicación de normas de seguridad en el trabajo, colocando en riesgos la salud y vida de los trabajadores que ingresan a las minas a la explotación de este mineral, la población que se ven más afectadas por este tipo de trabajo son los hombres y población mayor de 20 años, que al no existir en el municipio más fuentes de empleo que genere seguridad de recibir un ingreso económico, acuden a este tipo de actividad, sin tener en cuenta los diferentes riesgos que se pueden presentar:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

Todas las clases de actividad económica que se desarrolla en el territorio se ven afectadas por el conflicto, el Municipio de Nechi, hay presencia de grupos armados ilegales, que afecta el bienestar y la vida de sus habitantes, cobro de vacunas, explotación de los trabajadores especialmente en la minería ilegal y reclutamiento de menores de edad para incorporarlos en sus actividades ilícitas así como el microtráfico:

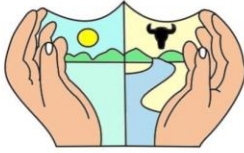
Los determinantes en salud vinculados a las actividades económica en el territorio están relacionados con la desigualdad en los ingresos, bienes y los servicios, no todos nuestros habitantes tienen accesos a estos aspectos con calidad y oportunidad, las condiciones de vida asociadas a la educación, condiciones de trabajo y tiempo, libre, vivienda y la dificultad de acceder a los servicios de salud:

Para mejorar dichas problemáticas es importante articular acciones con diferentes sectores relacionados con la problemática, que permita realizar vigilancia e inspección a la evasión y elusión al sistema de salud, que permita ofrecer mejores garantías laborales a los empleados de nuestro municipio, Promover Fuentes segura de empleabilidad, a través de gestión de proyectos productivos y emprendimientos que sea autosostenibles con baja inversión y duraderos en el tiempo y Capacitación a empleados y empleadores sobre la importancia de la protección laboral y la afiliación a riesgos laborales

2:6 Conclusiones del capítulo

Las condiciones de vida para el municipio de Nechi, se convierte en un factor de riesgos para la salud de la población especialmente aquellas que residen en la zona rural del territorio, las bajas coberturas a los servicios de alcantarillado y acueducto, que no garantizan el acceso agua potable apta para consumo humano, son foco para la presencia de enfermedades como transmisibles, como las infecciones respiratorias, enfermedades diarreicas y enfermedades de la piel:

Nechí una de sus principales actividades económica es la agricultura, la ganadería y la pesca, no se garantiza inocuidad y oportunidad en los alimentos a los hogares, afectando la seguridad alimentaria de la población y la situación se agudizan en las comunidades indígenas, al observar el indicador que mide este criterio en la actualización del ASIS, observamos no se presenta diferencias significativas entre el departamento en el porcentaje de nacidos vivos, siendo mejor resultado para el municipio, sin embargo, hay un alto porcentaje de nacidos vivos que nacen con este criterio, se deben fortalecer las acciones para garantizar la atención oportuna de las maternas a los controles prenatales, a través de los Equipos básicos en salud y Atención primaria en salud articular acciones que reduzca los riesgos para las maternas y el recién nacido, en especial en las zonas rurales de difícil acceso y alejadas de los servicios de salud:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

El municipio se tiene un índice de necesidades básicas insatisfecha en promedio el 30% de la población carece de necesidades básicas, especialmente los de la zona rural, que no cuenta con servicios de salud oportunos y con calidad, educación que presenta para la zona rural bajas coberturas de escolaridad, sumándole a esta situación los problemas como el acceso geográfico de algunas veredas de nuestro territorio, problemas de conflicto en la mayor parte del municipio, hacen que estas necesidades sean más alejadas y no se puedan satisfacer y no garantiza sus calidad de vida y bienestar de las comunidades:

Aunque las estadísticas registradas en el SISPRO en relación a la violencia intrafamiliar y violencia a la mujer, la realidad es otra, es una de las situaciones psicosociales que afecta a nuestras familias, niños y niñas, como se ha mencionado se deben articular acciones en los sectores responsables de esta población para implementar estrategias que permitan identificar riesgos de manera oportuna y evitar situaciones críticas o lamentables para nuestras mujeres, niños y niñas:

Por último el aspecto económico para el municipio, no se tiene muchas fuentes de empleo seguras y formales, situación que lleva al aumento de los trabajos ilegales en busca de ingresos en la población trabajadora así como el incremento de la informalidad:

3. CAPITULO III: SITUACIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL TERRITORIO: MORBILIDAD, MORTALIDAD, PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO

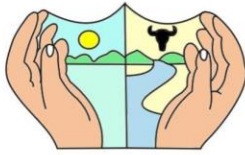
3.1. Análisis de la mortalidad

3:1:1 Mortalidad general por grandes causas

En el municipio de Nechí durante el período 2014 al 2023, las enfermedades del sistema circulatorio fueron la primera causa de defunción, en el último año de análisis se registra un aumento de 19,9 defunciones por esta causa, los inadecuados hábitos y estilos de vida poco saludable, en la que se incluyan hábitos alimentarios saludables y la baja participación realización de actividad física y pocos espacios recreación y deporte en el municipio, pueden estar incluyendo negativamente en las tasa de mortalidad por esta causa ha dejado 163,42 por cada cien mil habitantes, la segunda causa fueron las demás causas con un aumento con respecto al año anterior:

La tercera causa de mortalidad fueron las ocasionada por neoplasias las cuales registraron 49,5 por cada cien habitante en el último año, describiendo una reducción de las muertes por estas causas con respecto al 2022

En general para la vigencia 2023 las defunciones aumentaron en 16 defunciones por cien y

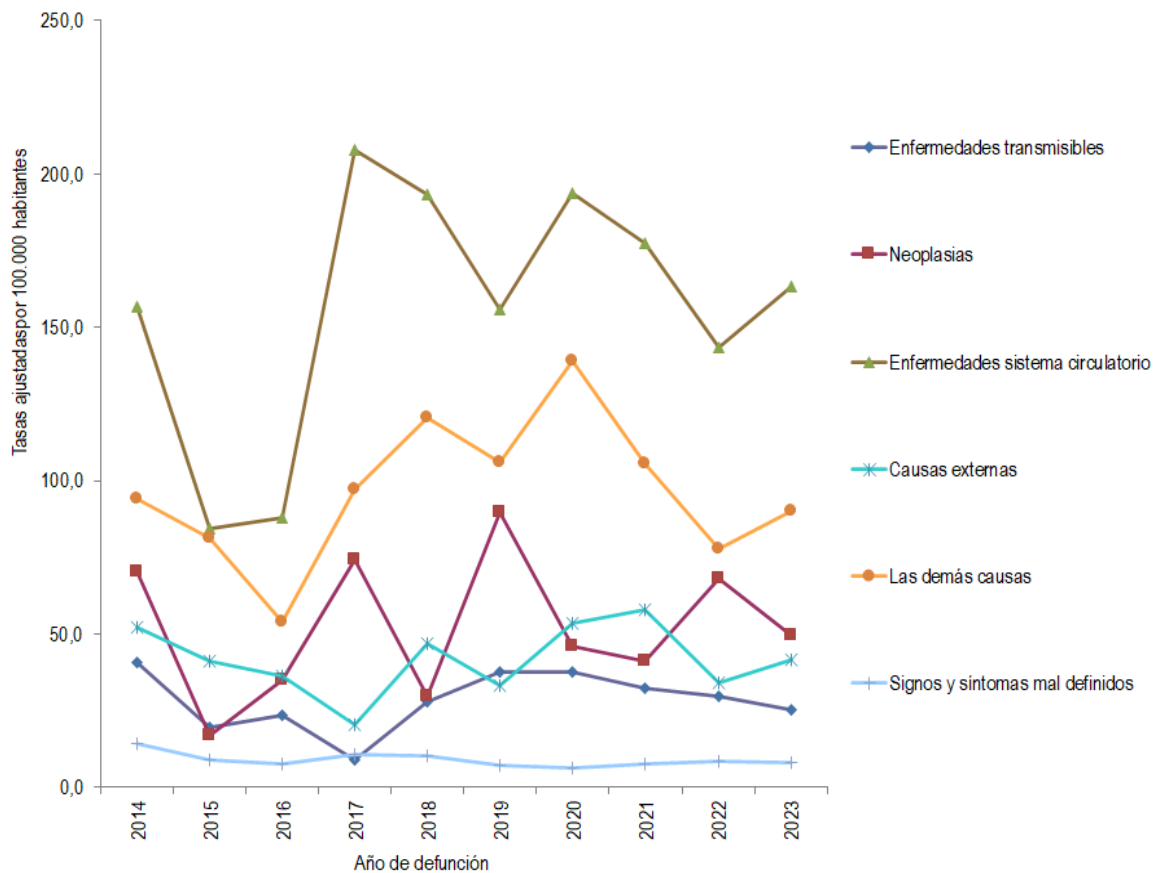


El comportamiento de las defunciones por sexo se observa que tanto para hombres como para las mujeres, siendo los hombres los que más muertes registran por esta causa, factores como el tabaquismo, el sedentarismo, la obesidad son factores que aumentan el riesgo de morir por estas enfermedades así como la población masculina es la que menos usos hace de los servicios de salud:

En segundo lugar están las neoplasias que para los hombres son la segunda causa de defunción, mientras que en el caso de las mujeres registraron más defunciones por las demás causas, ocupando el segundo lugar de defunciones en esta población:

Desde la secretaría de salud a través de del plan intervenciones colectivas enmarcados en las estrategias Atención primaria en salud y los equipos básicos en salud, se realizan actividades para la promoción de la salud, así mismo se articulan acciones con la secretaría de educación, deporte, las IPS y las EAPB

Ilustración 15: Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Nechí, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

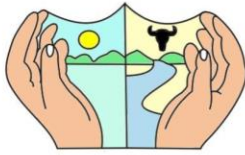
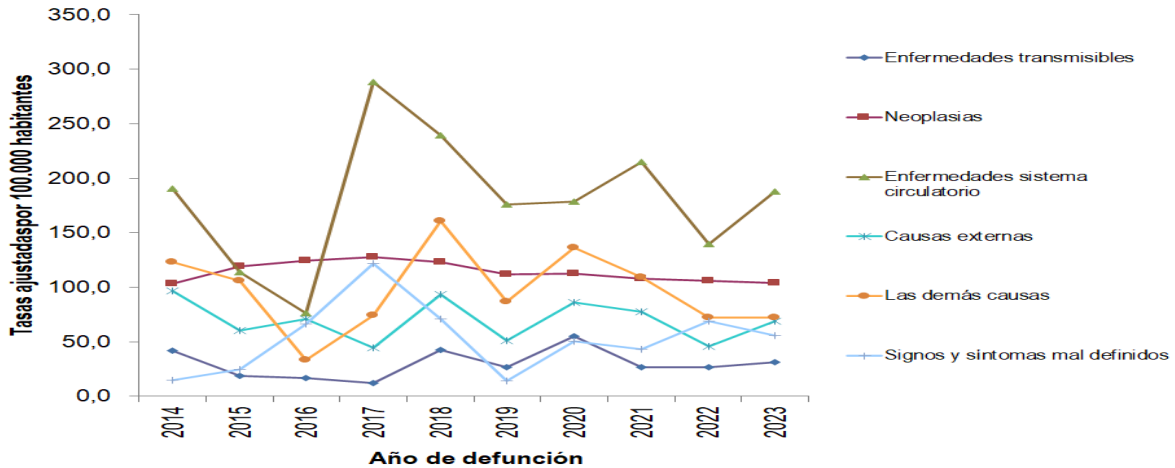
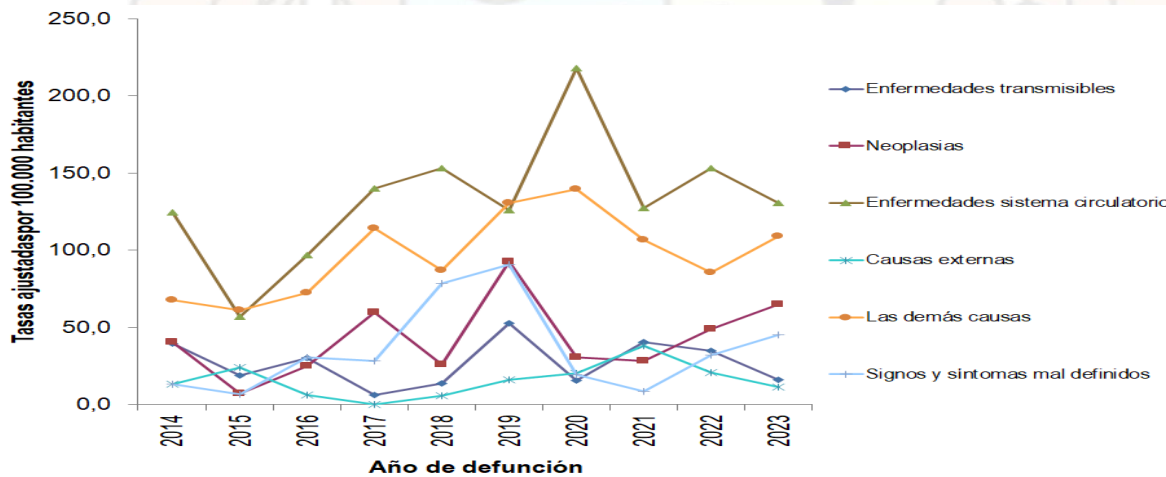


Ilustración 16: Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Nechí
2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

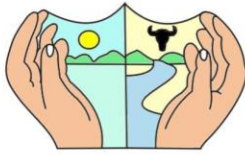
Ilustración 17: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Nechí,
2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

La causa de defunción que aportó más defunciones prematuras fueron las defunciones por Neoplasias para el año 2022 aportan 291,40 años de vida potencialmente perdidos, lo que no puedes estar indicando que la población que se está muriendo es relativamente joven, seguido de las defunciones por las enfermedades del sistema circulatorio con 487,52 años de vida potencialmente perdidos:

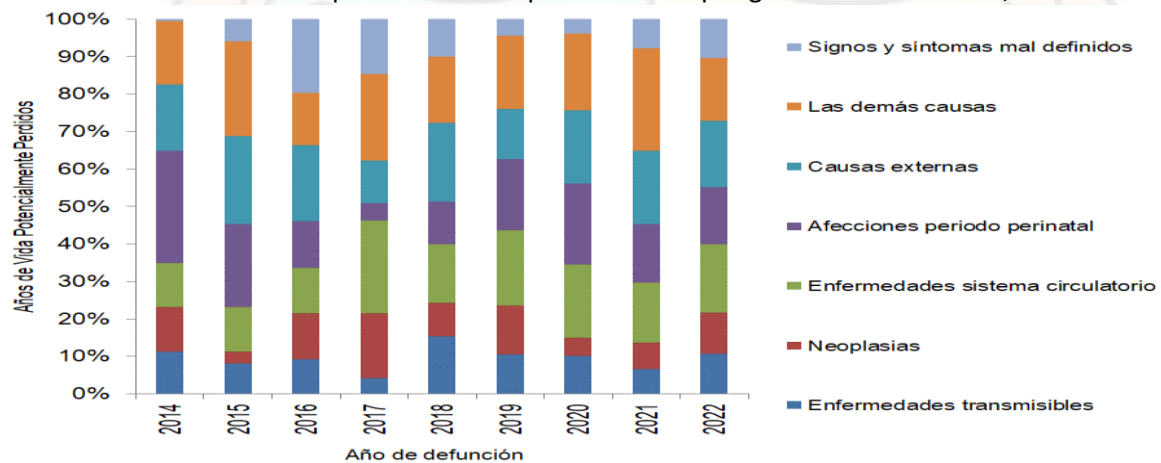


En los hombres las defunciones por la demás causa registrando 294,68, para el año 2022, enfermedades del sistema circulatorio aporta en segundo lugar el mayor número de muertes prematuras defunción que más años de AVPP, registrando con 269,67 AVPP:

En las mujeres las defunciones por Afecciones periodo perinatal generaron el mayor número de AVPP con 247 AVPP y con AVPP 217,84 las defunciones por las enfermedades del sistema circulatorio segunda causa defunción que más AVPP:

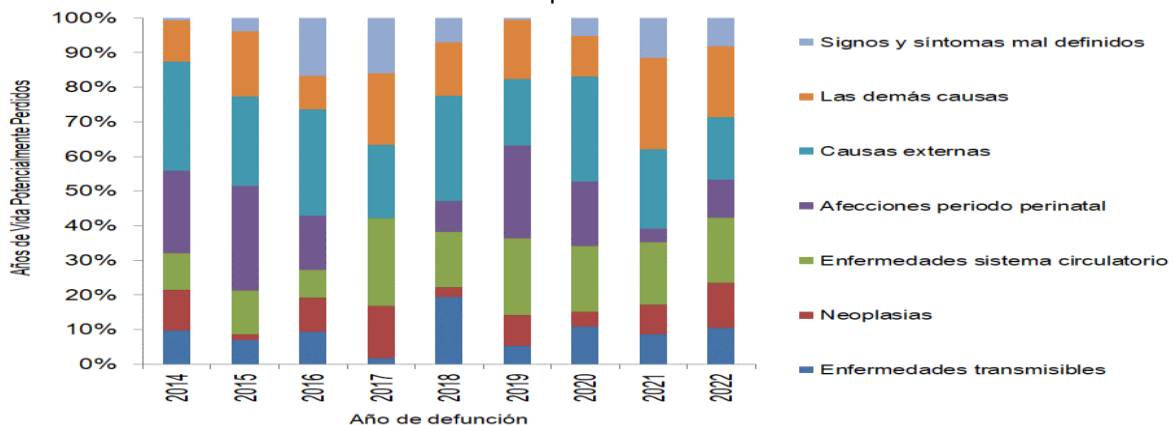
El Análisis de la mortalidad y de los años de vida potencialmente perdidos es importante por nos permite establecer estrategias para la prevención de las muertes por las dos causas que más AVPP, mediante el fortalecimiento de las acciones de protección específica y detección temprana para canalizar a las personas en riesgos de enfermedades circulatoria, así como lograr la atención a maternas de manera oportuna:

Ilustración 18: Años de vida potencialmente perdidos total por grandes causas Nechí, 2014-2022



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Ilustración 19: Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Nechí 2014 – 2022



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

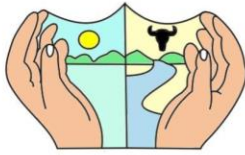
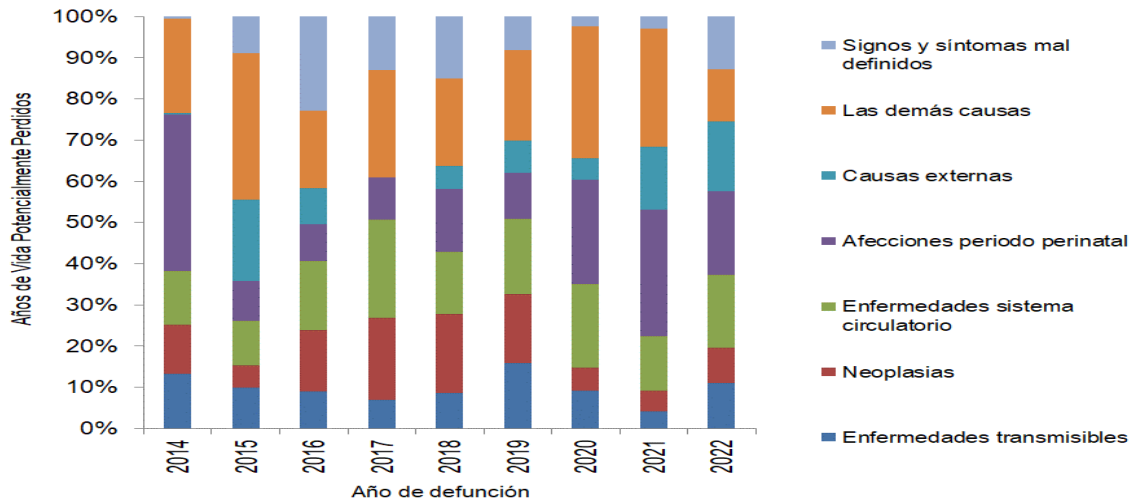


Ilustración 20: Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Nechí, 2014 – 2022



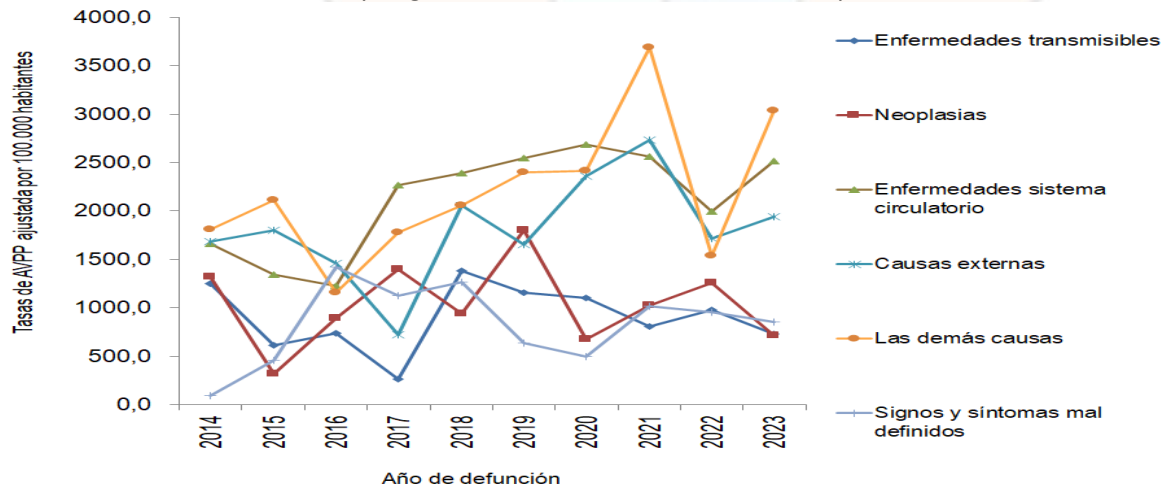
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

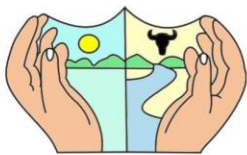
En el municipio de Nechí las demás causas son las que tienen más peso para la pérdida de AVPP registrando para el 2023 una tasa de 3032,24 AVPP por cien mil habitantes en el municipio, con una proporción del 30% del total de AVPP, la segunda tasa más alta fueron las enfermedades del sistema circulatorio aportando 2517,75 por cien mil habitantes del Municipio, que corresponde el 25%:

En el caso de la causa externa que no registraron muchas muertes para le vigencia 2023, aportando un número significativo de años de vida potencialmente de 1939,77 AVPP

Ilustración 21: Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio de Nechí, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

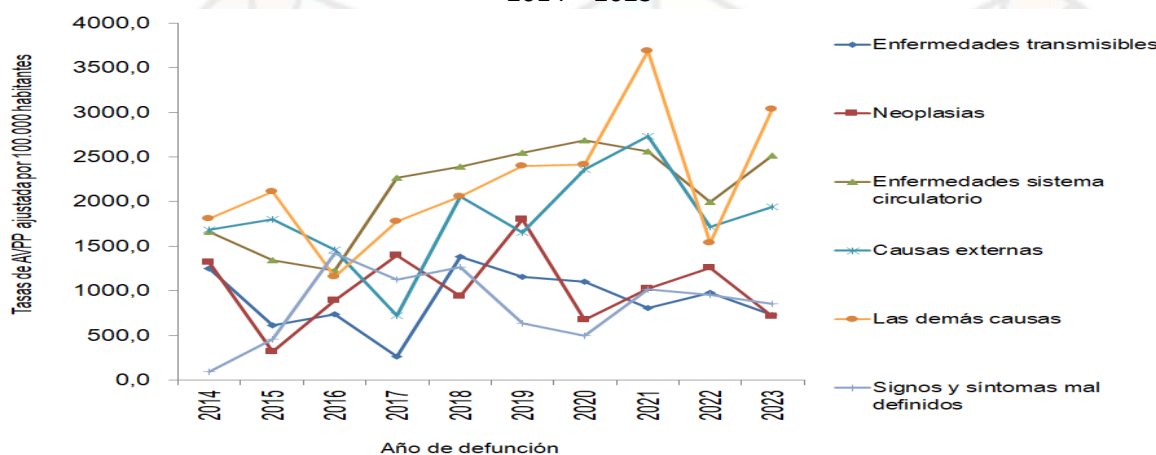


El comportamiento de los AVPP en los hombres de Nechí, en primer lugar, se pierden más años por las defunciones por enfermedades del sistema circulatorio año 2022 con una proporción del 31% del total de los años potenciales de vida perdidos, con una proporción del 30% las causas externas registran en segundo lugar los Años de vida potencialmente perdido, podemos analizar que los hombres jóvenes fueron lo que generaron el mayor número de defunciones prematuras por esta causa:

En las mujeres el comportamiento de los AVPP las defunciones por las demás causas son las que mayor peso aportando el 4477,32 AVPP por cien mil mujeres y las enfermedades del Sistema Circulatorio con una tasa de 2012,08 AVPP por cien mil mujeres ocupando el segundo:

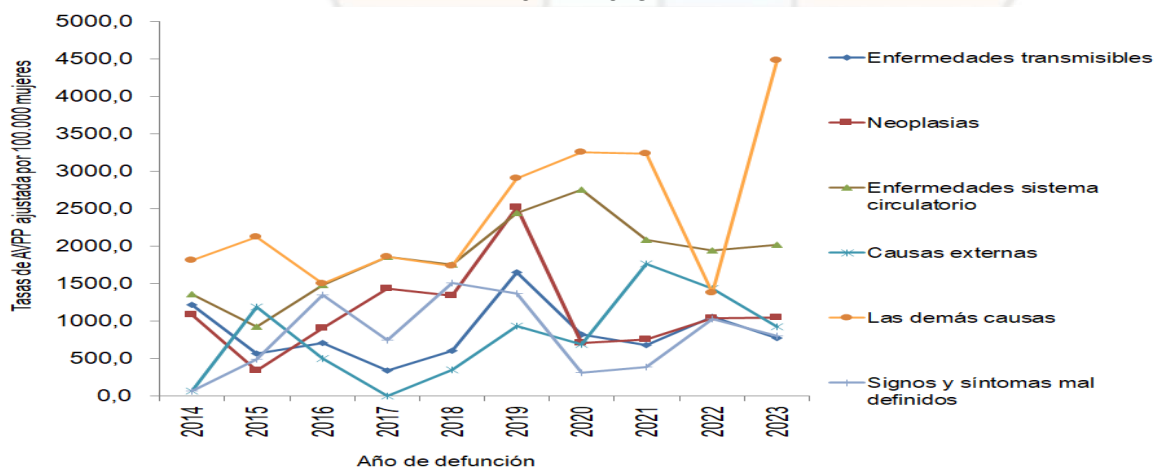
Las mujeres aportaron más AVPP que los hombres para la vigencia 2023:

Ilustración 22: Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres del municipio de Nechí, 2014 – 2023

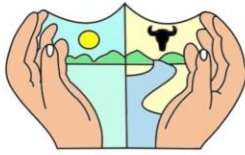


Fuente: DANE SISPRO-MSPS

Ilustración 23: Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Nechí, 2014 – 2023



Fuente: DANE SISPRO-MSPS



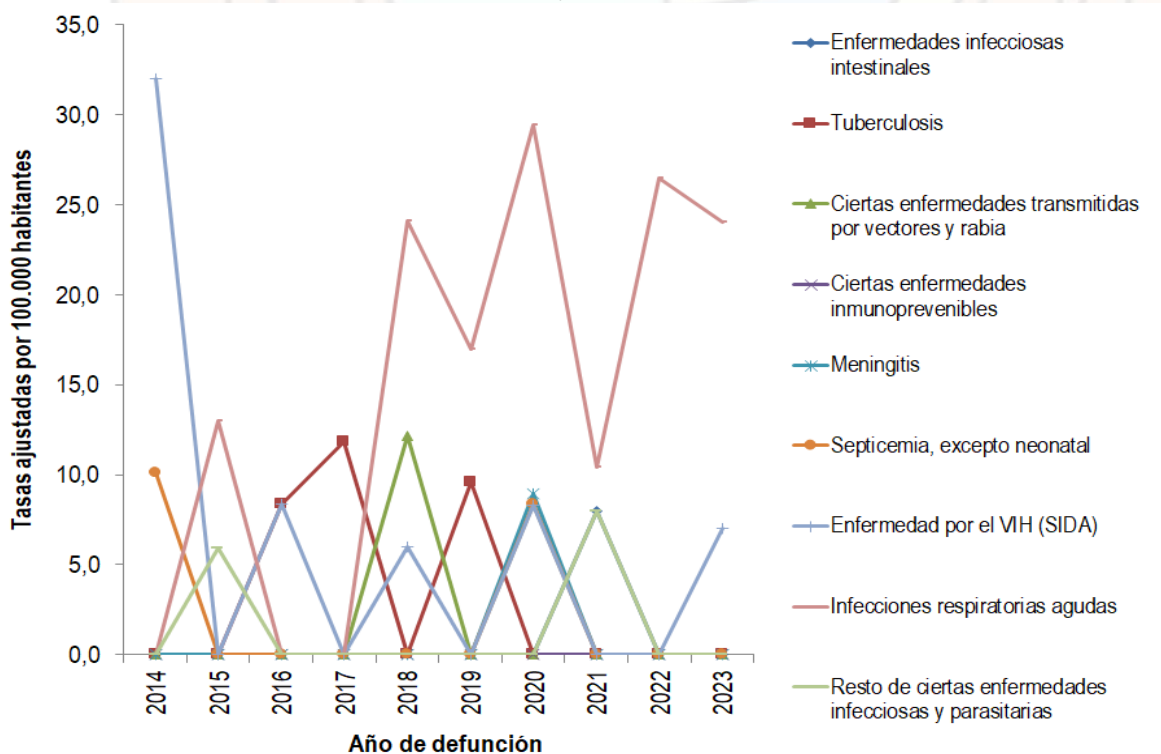
3:1:2 Mortalidad específica por subgrupo

Enfermedades transmisibles

Las enfermedades transmisibles son la que menos defunciones aportan en el año 2023 con 6% de las defunciones, en el subgrupo de estas enfermedades la primeras causas están relacionadas con las Infecciones respiratorias agudas con una tasa de 17,01 defunciones por cada cien mil habitantes, registrando una disminución de 4,6 defunciones por cien mil habitantes con respecto al 2022, factores de riesgos como la contaminación del ambiente, que pueden estar relacionados con inadecuados disposición de basuras, los cambios variables del clima así como el consumos de cigarrillos y estilos de vida inadecuados, son factores que pueden estar relacionados con las defunciones por esta causa:

El comportamiento de las muertes por esta causa por sexo, los hombres son la que más defunciones aportan, siendo las Infecciones respiratorias agudas las que más muertes aportan con 24,04 defunciones por cien mil hombres, la segunda causa de muerte fue por Septicemia, excepto neonatal las mujeres aportaron los casos de estas defunciones y en el caso de las defunciones por Enfermedad por el VIH (SIDA) se presentaron en hombres:

Ilustración 24: Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Nechí, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

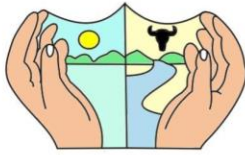
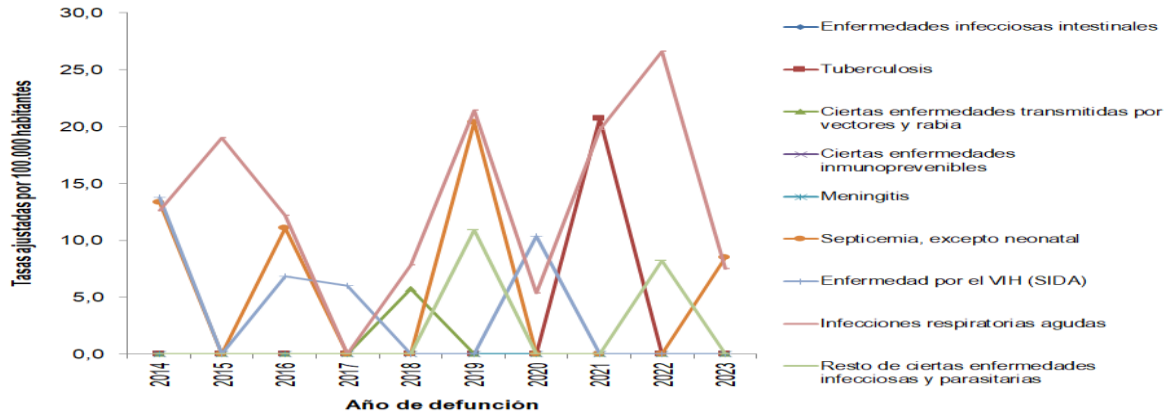


Ilustración 25: Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Nechí, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

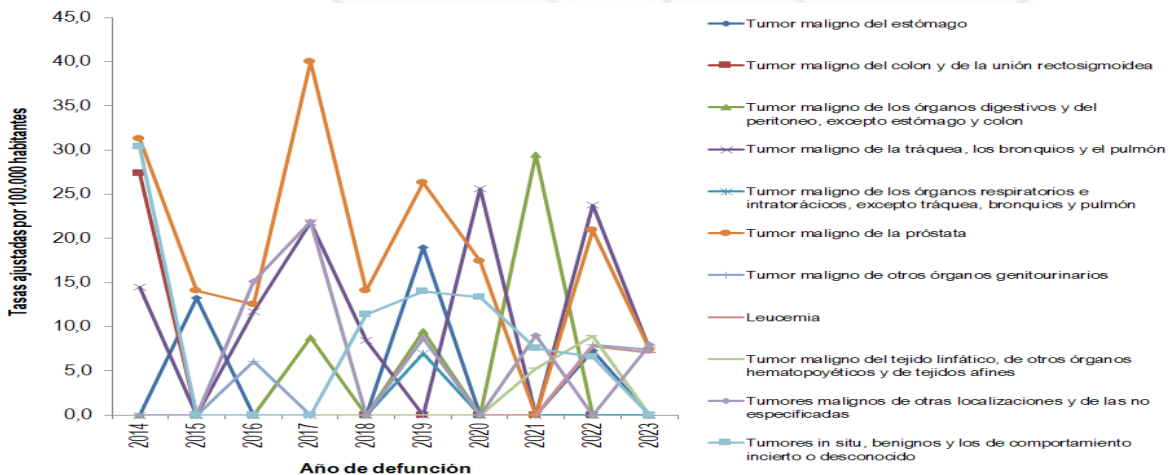
Neoplasias

Las defunciones aportan el 13% del total de las defunciones en el 2023, siendo los hombres los que más riesgos presentaron de morir por esta causa en este año:

En el caso del comportamiento de las defunciones por las subcausas, el Tumor maligno del cuello del útero aportan la tasa más alta de defunciones por esta causa especialmente en las mujeres, en segundo lugar están las defunciones por Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón aporte las 16,85 defunciones por mil habitantes, su comportamiento por sexo las mujeres aportan más defunciones por esta causa que los hombres:

En el caso de los hombres para el último año de análisis se registran Tumor maligno de la próstata, Es necesario articular acciones con la EAPB e IPS para fortalecer las acciones de detección temprana y protección específica, que garantice diagnóstico y tratamientos oportunos que minimicen los riesgos de morir por estas causas:

Ilustración 26: Tasa de mortalidad para las neoplasias en hombres del municipio de Nechí, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

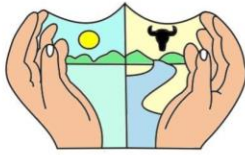
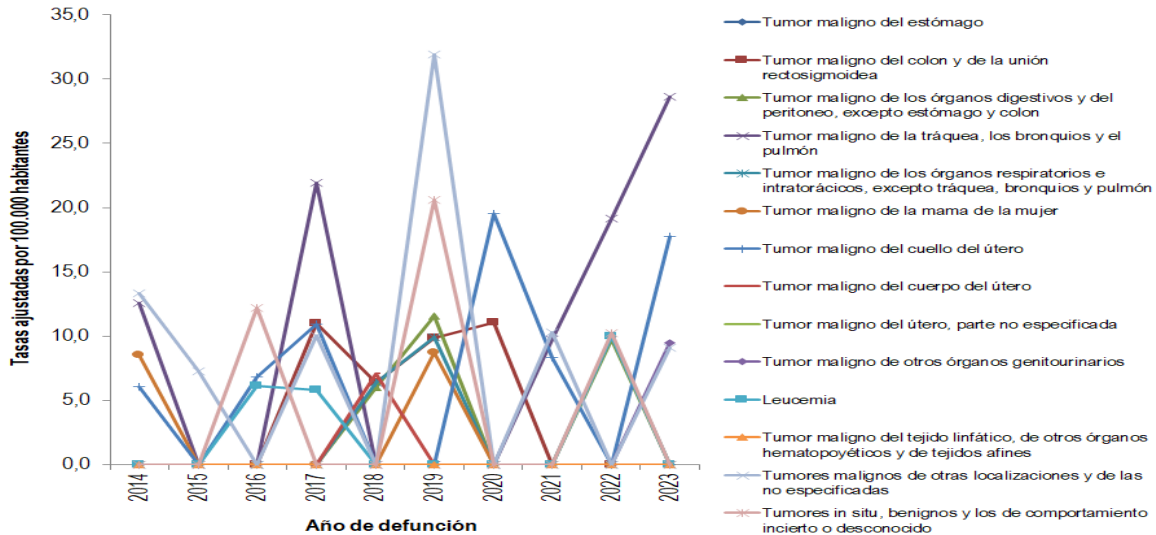


Ilustración 27: Tasa de mortalidad para las neoplasias en Mujeres del municipio de Nechí, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Enfermedades del sistema circulatorio

Las defunciones del sistema circulatorio son la primera causa de defunciones por cien mil habitantes con un 43% de las defunciones registrada en el año 2023, en este grupo las Enfermedades isquémicas del corazón reporta para este año 89,2 muertes por cada cien habitantes, representa un aumento de 3:1 defunciones comparada con el 2022, la segunda causa son las Enfermedades hipertensivas quien para el 2023 presenta un aumento de 10,6 muertes por cien mil habitantes con respecto al 2022:

Las Enfermedades isquémicas del corazón presento más riesgos en los hombres con respecto a las mujeres aportando 107,20 muertes por cien mil hombres, en el caso de las mujeres se registraron 64,89 defunciones por cien mil mujeres, presentando una disminución de las muertes por esta causa en las mujeres:

Así mismo las defunciones por Enfermedades hipertensivas los hombres son las que más muertes registraron para el 2023:

El comportamiento por estas causas suelen estar asociados a los estilos de vida y hábitos de vida inadecuados, inadecuada alimentación y el sedentarismo, la falta de actividad física, así como la baja asistencia a los programas de adulto mayor, aunque en el municipio a través de las acciones de salud pública y la atención primaria en salud se desarrollan acciones encaminadas a lograr sensibilizar en nuestra comunidad estilos y hábitos de vida adecuados, promocionando la actividad física no solo en nuestros adultos mayores sino además en la población joven: Es necesario seguir fortaleciendo estas acciones, evaluar las estrategias que se viene realizando y lograr mejorar su impacto en la comunidad que se va a reflejar en los indicadores de salud:

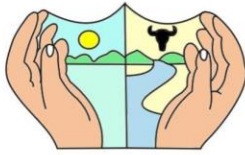
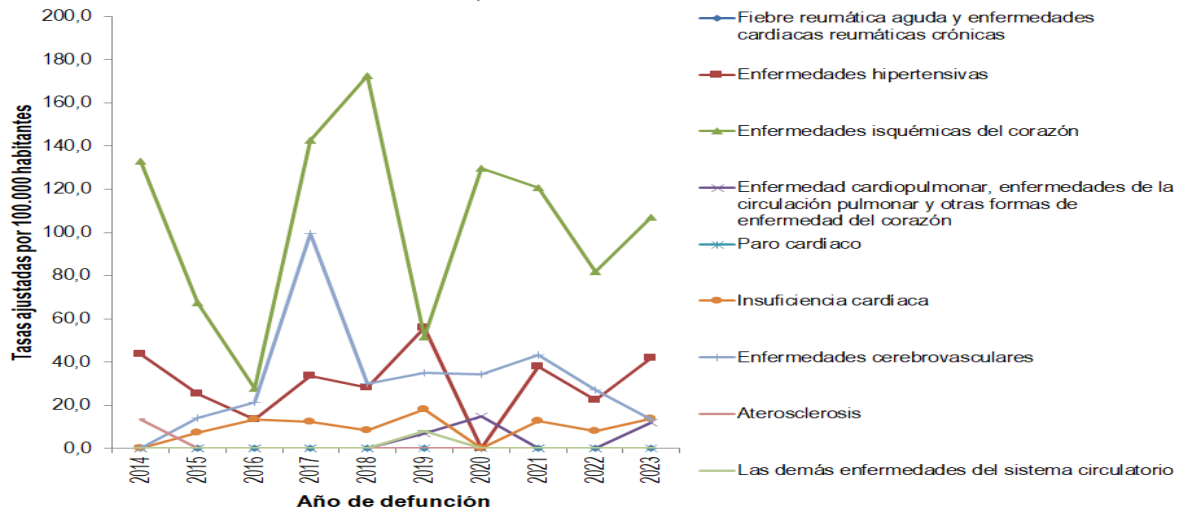
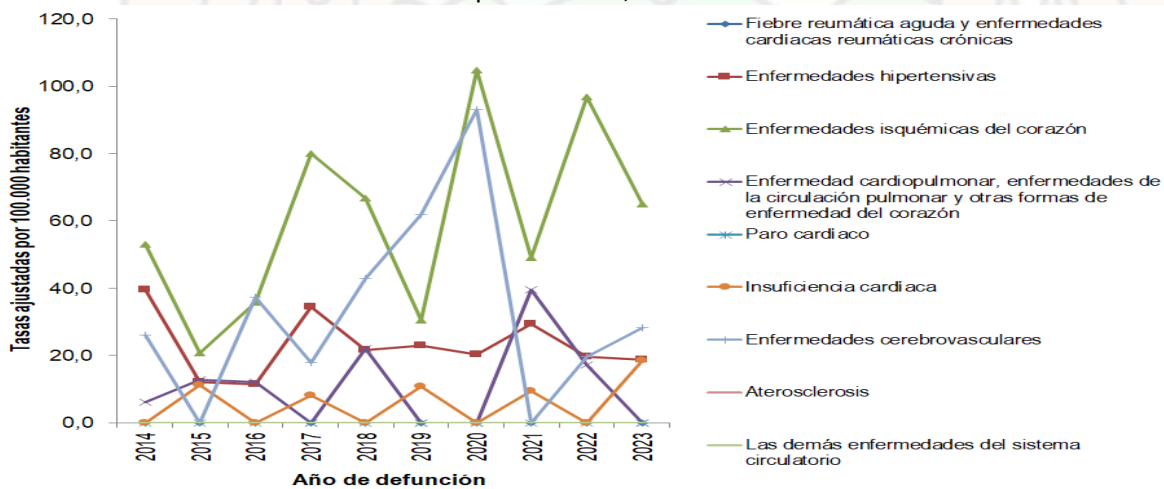


Ilustración 28: Tasa de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Nechí, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

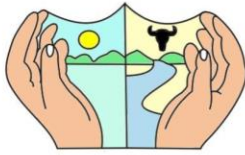
Ilustración 29: Tasa de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Nechí, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

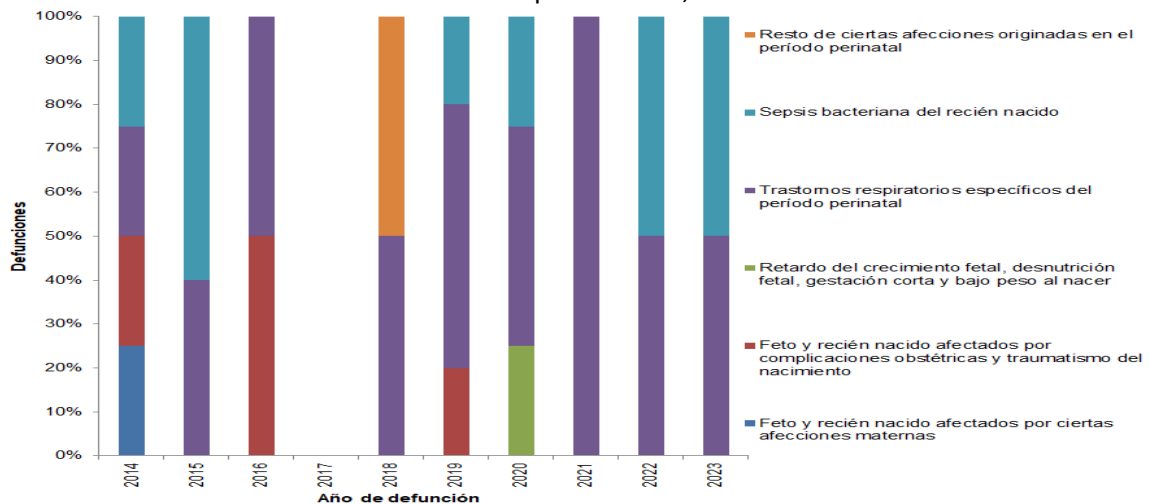
Durante el periodo de análisis 2014 al 2023 se registran en el municipio de Nechí 52 defunciones del periodo perinatal, los años donde se registraron más defunciones por esta causa fueron 9 defunciones en el año 2014 y para el 2020 se registraron 8 defunciones: Las causas que más muertes generaron para el último fueron por Trastornos respiratorios específicos del período perinatal con 19 defunciones y Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer:



Para el último año de análisis se registraron 2 defunciones, por Trastornos respiratorios específicos del período perinatal y Sepsis bacteriana del recién nacido ambas causas con una defunción, comportamiento de las defunciones por esta causa las mujeres aportaron 6 defunciones, la primera causa de muerte fue Sepsis bacteriana del recién nacido que registro 3 defunciones y la segunda con 2 muertes fue Trastornos respiratorios específicos del período perinatal:

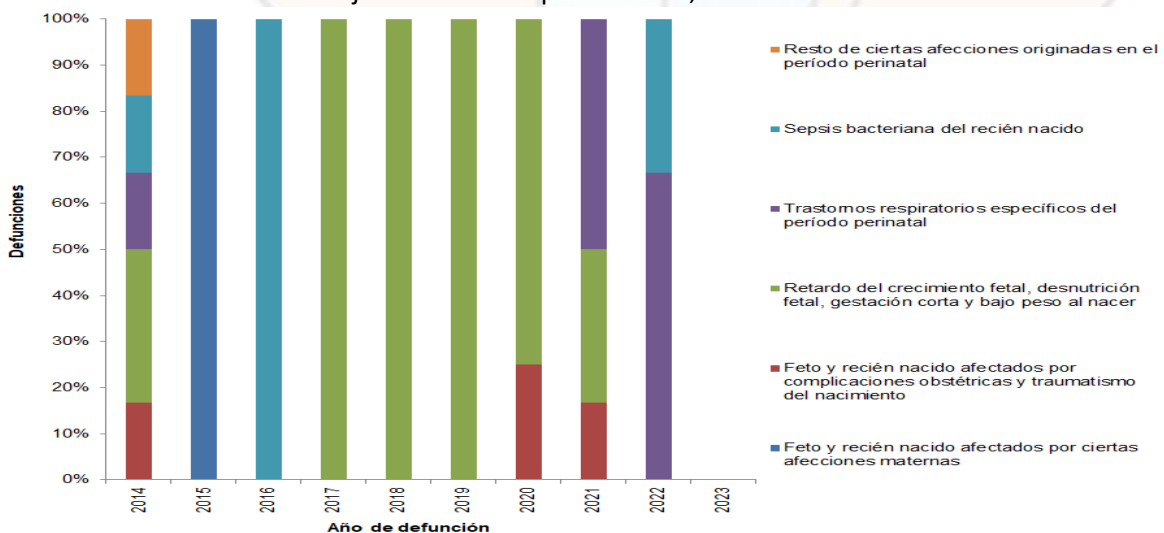
Los casos presentando en su totalidad fueron en hombres no se registran casos en mujeres:

Ilustración 30: Tasa de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Nechí, 2014 – 2023

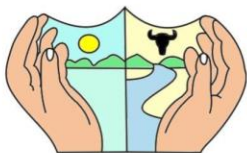


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Ilustración 31: Tasa de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Nechí, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

Causas externas

Para el año para el 2023 la registraron las consultas por causa externa, siendo los hombres que más fallecieron por esta causa:

El Ahogamiento y sumersión accidentales registraron el mayor número de defunciones por esta causa con 10,63 defunciones por cien mil habitantes, registrando un aumento de las muertes por esta causa con respecto al 2022, luego le siguen las defunciones por Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas con 8 defunciones por cien mil habitantes:

Los hombres aportaron el mayor número de muertes por causas externas, la primera causa de defunción fue por Ahogamiento y sumersión accidentales con 15,37 defunciones por cien mil habitantes, mientras que las mujeres registran 5 defunciones por cien mil mujeres por esta causa, en ambos sexos las muertes por esta causa aumentaron con respecto al año anterior:

En el caso de las defunciones por Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas, solo se registraron casos en hombres:

La situación de orden de público y de seguridad del bajo Cauca los homicidios, los desplazamientos forzados, ajustes de cuentas, confinamiento y enfrentamientos entre diversos actores armados suelen convertirse un factor de riesgos para las personas que allí habitan y de aumentar las muertes por homicidios, que durante el periodo de análisis registra un gran número de casos, sin embargo para el 2023 se registra una disminución importante de 7:4 defunciones por cien mil habitantes, los casos se registraron en hombres:

Para el año 2023 no se registran muertes por Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios):

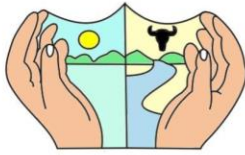
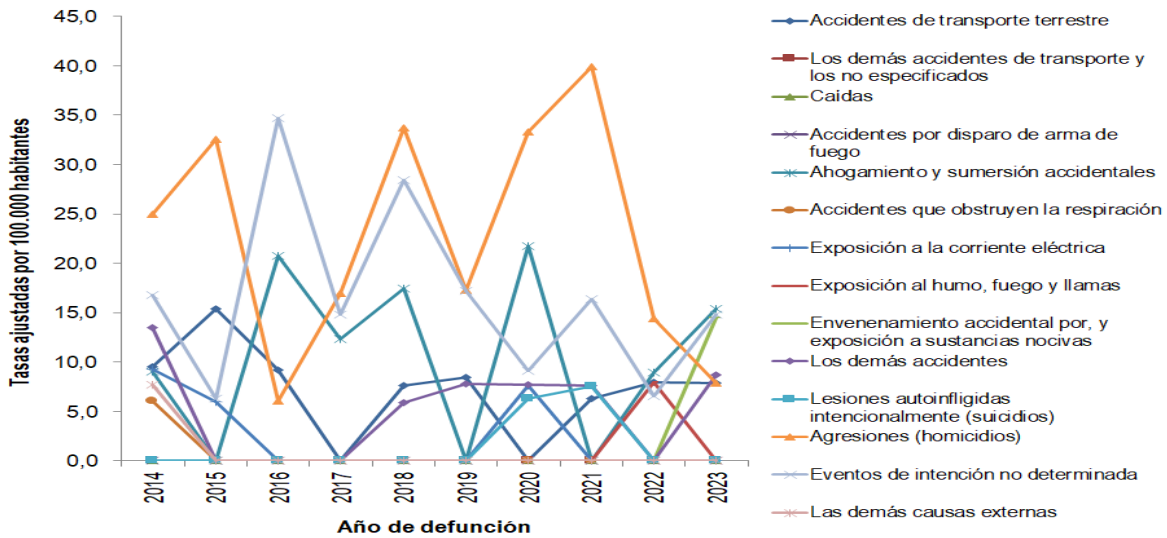
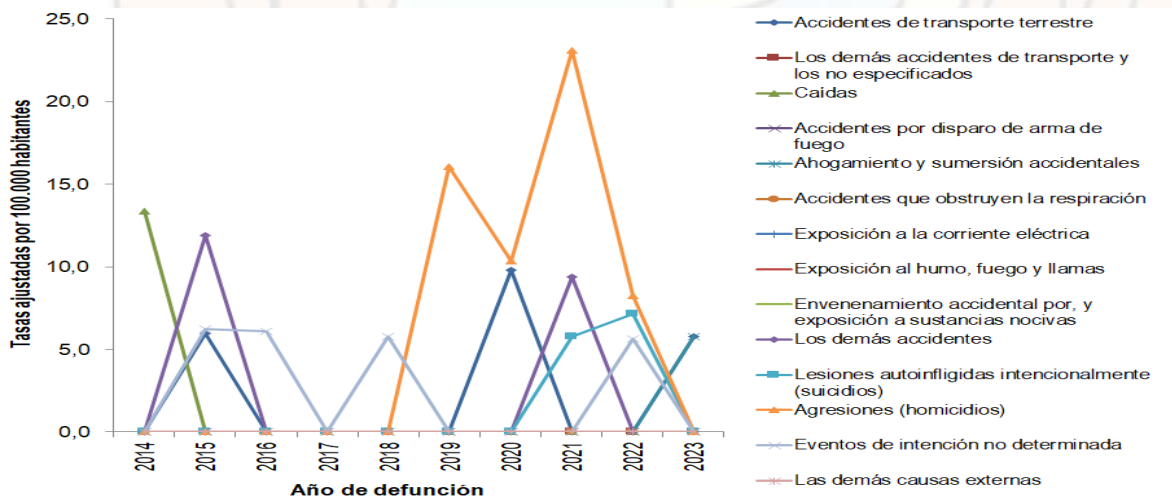


Ilustración 32: Tasa de mortalidad para las causas externas en hombres del municipio de Nechí, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

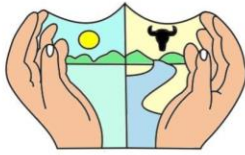
Ilustración 33: Tasa de mortalidad para las causas externas en mujeres del municipio de Nechí, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

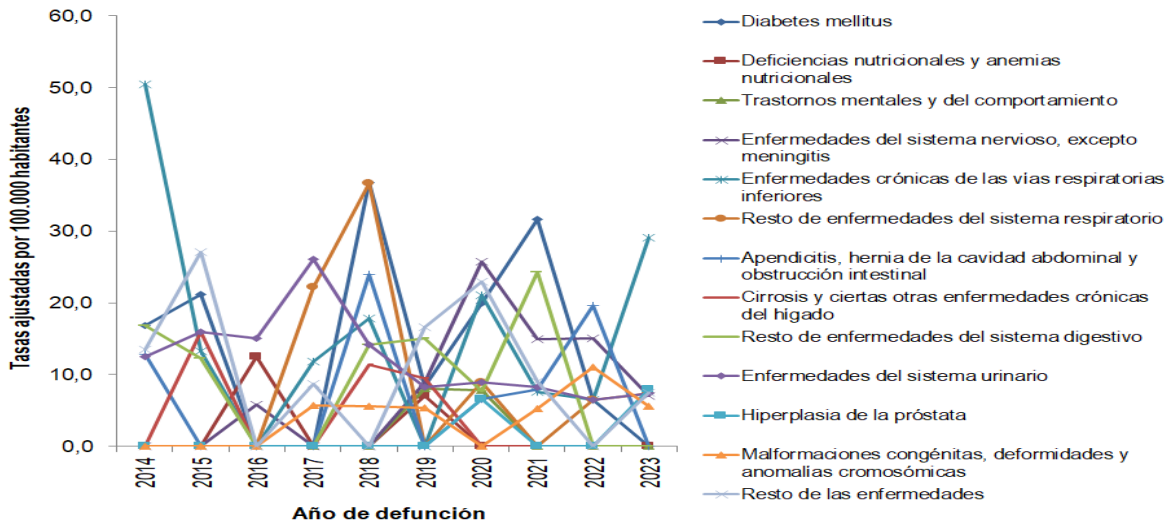
Las demás causas

Las demás causas son la segunda causa de defunción para el 2023 en el municipio de Nechí, siendo las muertes por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 20:5 defunciones por cien mil habitantes, los hombres presentaron mayores riesgos de morir por esta enfermedad que las mujeres, aportando 29:0 defunciones por cien mil hombres:



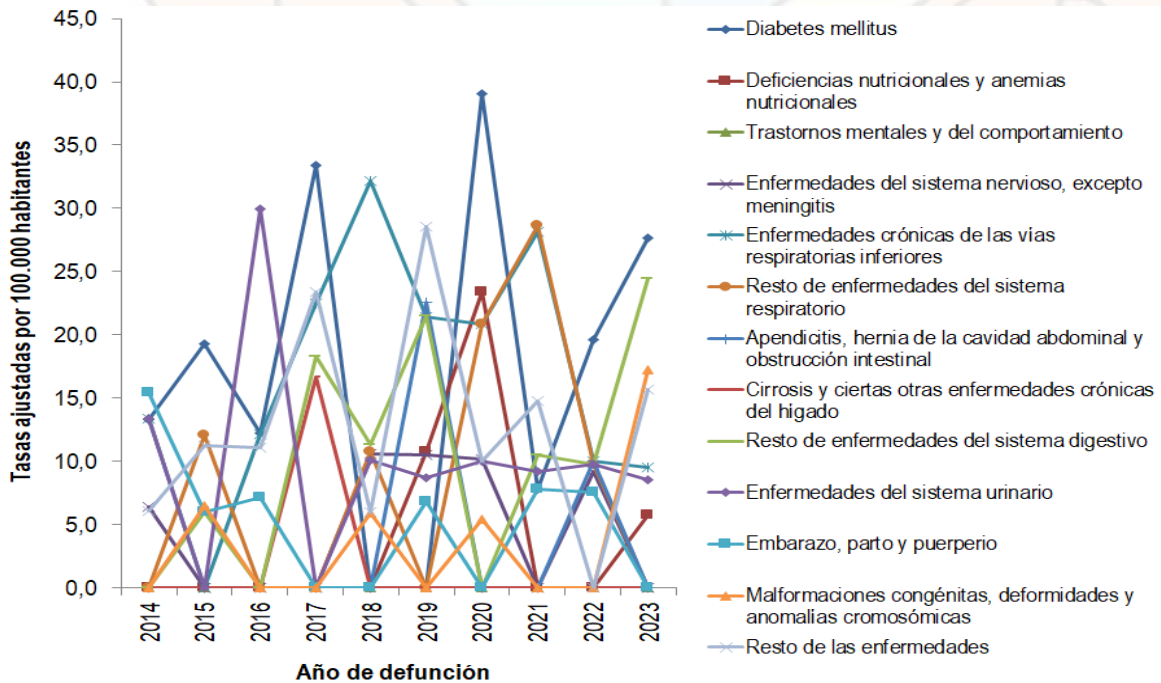
Las segundas causas que registro más defunciones por la demás causa fueron las muertes por Diabetes mellitus y Resto de enfermedades del sistema digestivo ambas con una tasa de 11,6 por cien mil habitantes, los casos fueron registrados en mujeres:

Ilustración 34: Tasa de mortalidad para demás causas hombres del municipio de Nechí, 2014 – 2023

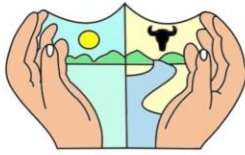


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Ilustración 35: Tasa de mortalidad para demás causas en mujeres del municipio de Nechí, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



3:1:3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

La tasa de mortalidad infantil (TMI), junto con la tasa de mortalidad en menores de 5 Años, es uno de los principales indicadores utilizados para medir niveles y alteraciones relacionados al bienestar de la niñez:

Mortalidad en menores de 1 año tasas específicas 16 grandes grupos, ciclo vital, H y M:

En el municipio de Nechí la principal causa de mortalidad en menores de 1 año, durante el período 2023, fueron Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, con tasa de 7,01 defunciones por mil nacidos vivos en el último año observado, Seguido de las defunciones relacionadas con Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 3:50 defunciones por mil nacidos vivos:

El comportamiento de estas causas de defunción en menores de 1 años por sexo, se describe que para las mujeres aportaron el mayor número de muertes por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, mientras que las muertes por hombres menores de 1 año fueron en mayor proporción por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal:

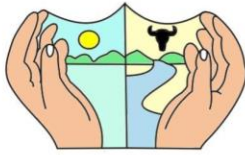
Hacer seguimiento a los programas de control prenatal y la captación de las maternas de manera temprana con el fin de identificar factores de riesgos durante el proceso de gestación que se permita la intervención oportuna de los mismo:

Tabla 21: Defunciones, en menores de 1 año según causas, municipio de Nechí, 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	2,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	2,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	2,11	0,00	3,70	4,77	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	18,67	13,61	6,68	2,22	8,46	14,86	14,81	11,13	8,47	3,51
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías	0,00	0,00	0,00	2,22	4,23	0,00	1,85	1,59	1,69	7,02
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	2,11	0,00	0,00	0,00	1,69	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,69	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 22: Defunciones, en hombres menores de 1 año según causas, municipio de Nechí 2014-2023



Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	4,22	0,00	3,76	6,19	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	4,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	16,19	21,37	9,17	0,00	8,44	19,38	15,04	3,10	6,43	7,17
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	4,35	4,22	0,00	0,00	3,10	3,22	3,58
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	4,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	4,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

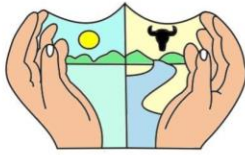
Tabla 23: Defunciones, en mujeres menores de 1 año según causas, municipio de Nechí 2014-2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	4,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65	3,27	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	21,28	4,83	4,33	4,52	8,47	9,39	14,60	19,61	10,75	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	4,24	0,00	3,65	0,00	0,00	10,31
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad en menores de 1 a 4 años 16 grandes grupos, ciclo vital, H y M:

En la población de 1 a 4 años en el municipio de Nechí durante el periodo 2023 las muertes presentadas son a causa de las Causas externas de morbilidad y mortalidad con una tasa de 79,64 muertes por mil nacidos vivos, los casos presentados fueron en mujeres, en los hombres no se registran en menores de 1 – 4 años:



La segunda causa de defunción son las muertes por Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas y Enfermedades del sistema digestivo en mujeres:

Tabla 24: Defunciones en el grupo de edad de 1 a 4 años, según causas, municipio de Nechí 2014-2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,45	0,00	0,00	39,82	
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,82	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,14	0,00	0,00	38,97	0,00	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,41	0,00	0,00	
Causas externas de morbilidad y mortalidad	44,35	43,35	42,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,65	

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 25: Defunciones en hombres de 1 a 4 años, según causas, municipio de Nechí 2014-2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	84,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,47	0,00	0,00	77,16	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,64	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	86,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

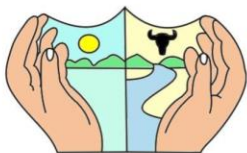
Tabla 26: Defunciones en mujeres de 1 a 4 años, según causas, municipio de Nechí, 2014-2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,99	0,00	0,00	80,52
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	88,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,52
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	88,65	86,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,03

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad en menores de 5 años, 16 grandes grupos, ciclo vital, H y M:

La primera causa de defunción en la niñez para el 2023, esta relacionadas por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, con una tasa de 128,53 defunciones por cien menores de 5 años en el municipio de Nechí, la cual se describe un aumento significativo, tanto en niños como niñas esta es la primera causa de consulta,



reportando más defunciones en las niñas, la segunda causa de defunción este grupo de edad son muertes por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal:

Es importante fortalecer la atención a la población menor de 5 años a través de los programas de crecimiento y desarrollo, establecer estrategias para garantizar el acceso a los servicios de salud a las comunidades de difícil acceso en el municipio que permita la atención en salud de la población más vulnerables logrando mujeres y hombres sanos

Tabla 27: Defunciones en menores de 5 años, según causas, municipio de Nechí 2014-2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	34,38	0,00	0,00	0,00	60,96	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	33,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,94	0,00	0,00	32,13
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	33,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,13
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	34,38	0,00	0,00	32,59	0,00	59,88	89,82	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	34,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,13
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	315,46	206,26	101,15	33,09	130,38	213,85	239,52	209,58	157,93	64,27
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	33,09	65,19	30,48	29,94	29,94	63,17	128,53
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	32,59	0,00	0,00	29,94	31,59	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	35,05	68,75	33,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,59	64,27

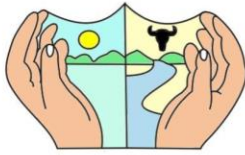
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 28: Defunciones en hombres menores de 5 años, según causas, municipio de Nechí 2014-2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	65,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,57
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	63,73	0,00	59,03	117,86	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	274,85	336,02	131,84	0,00	127,47	301,39	236,13	58,93	125,08	127,15
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	64,72	63,73	60,28	0,00	58,93	125,08	63,57
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	63,73	0,00	0,00	58,93	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	68,59	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 29: Defunciones en mujeres menores de 5 años, según causas, municipio de Nechí 2014-2023



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,30	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	69,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,75	0,00	0,00	64,98
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	70,37	0,00	0,00	0,00	0,00	60,75	60,86	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,98
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	358,42	70,37	69,01	67,70	133,42	123,30	243,01	365,19	191,45	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	66,71	0,00	60,75	0,00	0,00	194,93
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,82	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	70,37	69,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,82	129,95

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

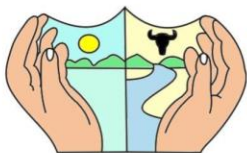
Al observar la semaforización y la tendencia de la mortalidad materno– infantil y niñez para el municipio de Nechí, durante el período 2014 al 2023, se concluye que la tendencia de todos los indicadores es a la reducción, al año 2023 se evidencian diferencias estadísticamente significativas entre el municipio y el departamento, siendo mayor para el municipio que aporta una tasa más alta que los indicadores departamentales, específicamente Tasa de mortalidad en la niñez y Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años, exceptos en las tasa de mortalidad materna, Tasa de mortalidad por EDA y Tasa de mortalidad por IRA que para el municipio no se registraron muertes por estas causas:

El trabajo articulado con los actores relacionados con la atención de la niñez en el municipio así mismo con una oportuna atención a las maternas que garanticen un proceso de gestión con la seguridad y atención con calidad pueden influir en la disminución de las muertes en la población menor de 5 años en el Municipio

Tabla 30: Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Nechí, 2013- 2023

Causa de muerte	Antioquia	Nechí	Comportamiento									
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Razón de mortalidad materna	25,46	0,00	↘	↘	↘	↘	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	4,90	5,26	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad infantil	7,60	12,28	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	9,61	19,30	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	5,32	0,00	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	-	↘	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,16	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3,01	32,13	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia

Para la vigencia 2023 no se presentaron muertes maternas por etnia, en el caso de la tasa de mortalidad neonatal por etnia, solo se presentaron casos en otra etnia, con cambio de 1:6 defunciones neonatales menos en otra etnia para el 2023 con respecto al 2022 en la demás clasificación no se presentaron defunciones neonatales

Tabla 31: Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia, Nechí 2022- 2023

Etnia	2022	2023	Cambio
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Indígena	0,0	0,0	0,0
Rom (gitano)	0,0	0,0	0,0
Raizal (San Andrés y providencia)	0,0	0,0	0,0
Palenquero de san basilio	0,0	0,0	0,0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0,0	0,0	0,0
Otras etnias	0,0	0,0	0,0
No reportado	0,0	0,0	0,0
Total general	0,0	0,0	0,0
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Indígena	0,0	0,0	0,0
Rom (gitano)	0,0	0,0	0,0
Raizal (San Andrés y providencia)	0,0	0,0	0,0
Palenquero de San Basilio	0,0	0,0	0,0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0,0	0,0	0,0
Otras etnias	6,8	5,3	-1,6
No reportado	0,0	0,0	0,0
Total general	6,8	5,3	-1,5

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia

Según área de residencia, no se presentaron Muertes maternas en el municipio de Nechí para la vigencia 2023 con respecto al año anterior no se evidencia cambios en este indicador, ya que para el año 2022 de igual manera no hubo muertes maternas

La mortalidad neonatal, se presenta un tasa de mortalidad en la cabecera municipal de 4,0 cada mil nacidos vivos en la zona urbana del Municipio, indicador que presenta un aumento con respecto al año anterior que fue de 2,9 casos, en la zona rural este indicador es mayor con una tasa de 10,4 defunciones neonatales por cien mil nacidos vivos en el área rural, el cual puede deberse al difícil acceso a los servicios de salud, la baja cultura del autocuidado en el periodo de gestación, la falta de recursos económicos que le permita a estas comunidades a acudir al centro de salud más cercano a la cabecera municipal para recibir atención oportuna:

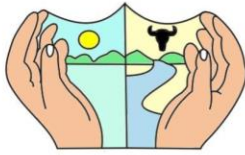


Tabla 32: Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia 2022 – 2023

Área	2022	2023	Cambio
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Cabecera	0,0	0,0	0,00
Centro Poblado	0,0	0,0	0,00
Área rural dispersa	0,0	0,0	0,00
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Cabecera	2,9	4,0	1,05
Centro Poblado	0,0	0,0	0,00
Área rural dispersa	17,6	10,4	-7,28

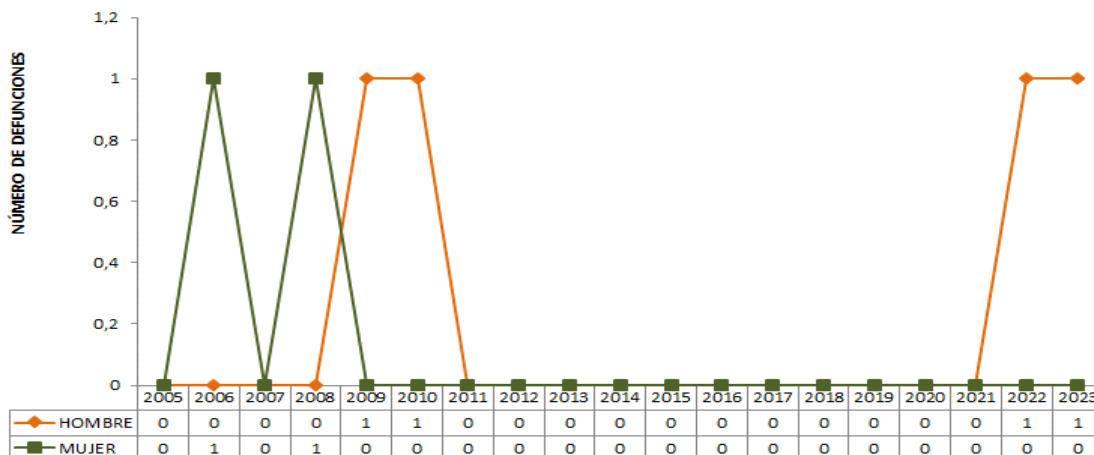
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

3:1:4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

En el municipio las defunciones por salud mental en el Municipio, representa en las estadísticas pocas defunciones por esta causa, situación que se puede estar, presentado un subregistro de Información, e inconsistencias en el proceso de codificación de las defunciones que tenga una relación con los eventos de salud mental

Para el municipio de Nechí durante el periodo 2005 al 2023, se presentaron 10 defunciones relacionadas con la salud mental, específicamente por Epilepsia enfermedad que se considera deja una serie de secuelas, tales como psicológicas como ansiedad y depresiones, durante le periodos de análisis que fue el año 2023 se registra un caso por epilepsia en hombre, en los demás eventos analizados no se registran casos para el 2023

Ilustración 36: Número de defunciones por epilepsias en el municipio de Nechí, 2005 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

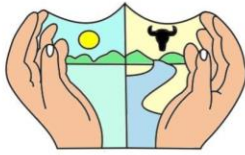
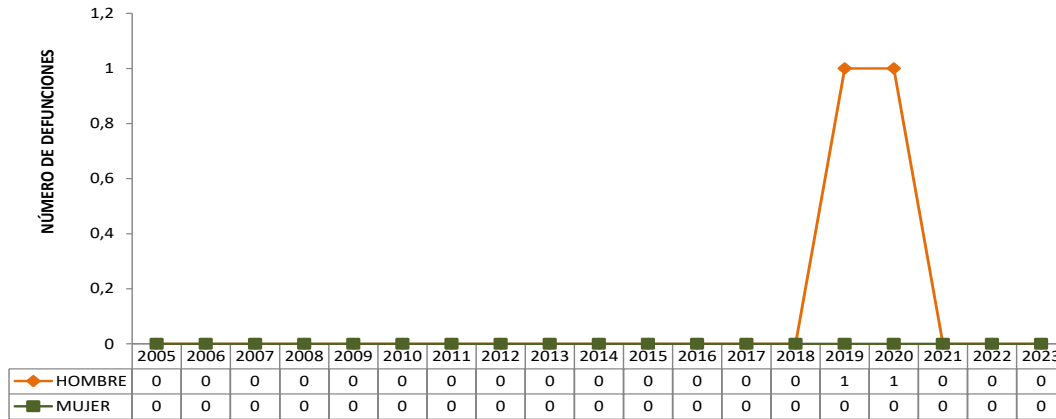
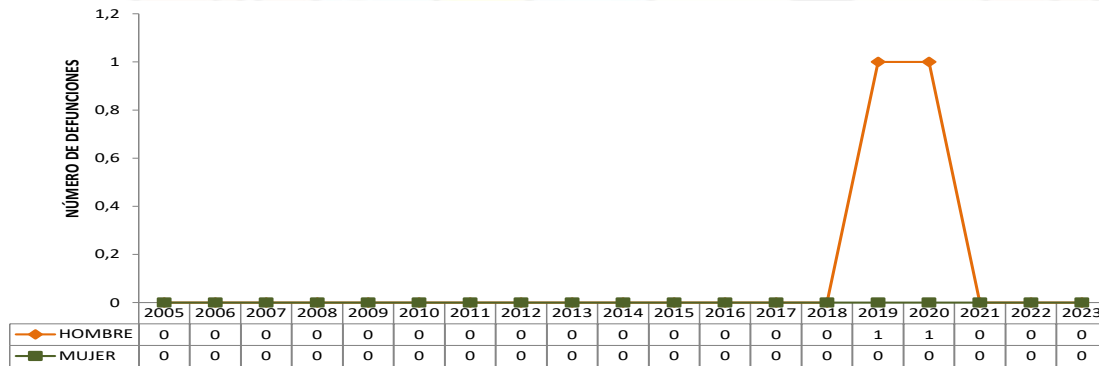


Ilustración 37: Número de defunciones por Trastornos mentales y de comportamiento en el municipio de Nechí, 2005 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Ilustración 38: Número de defunciones por Trastornos mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas en el municipio de Nechí, 2005 – 2023

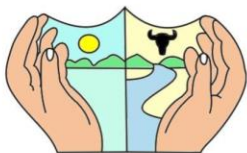


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

3:1:5 Conclusiones de mortalidad

Durante el periodo de evaluado relacionado con el comportamiento de la mortalidad en el Municipio se pueden Concluir los siguientes aspectos

- La Mortalidad General por grandes causas, indica que la primera causa de muerte durante el este periodo son las defunciones por enfermedades sistema circulatorio, para el último año aumentaron las defunciones por esta causa, los hombres son los que más muertes aportan por estas causa, es necesario fortalecer las acciones de promoción de la salud y estilos de vida salud, así como promover la asistencia a los diferentes programas de detección temprana y protección específica que permita detectar riesgos en nuestras población, con el fin de que puedan atender oportunamente, con respecto a las demás causa que ocupan la segunda causa de

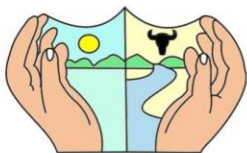


REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

morir en el 2023, esta causa esta conformadas por un sin número de subcausas, es importante mejora los proceso de diagnósticos de las defunciones

- Con relación a la mortalidad por subgrupo de las defunciones por Enfermedades isquémicas del corazón son la que más muertes aportan, como se ha mencionado anteriormente, el acceso a los servicios de salud, estilos de vida saludables, alimentación sana y la actividad física, pueden minimizar los riesgos de estas enfermedades especialmente en la población joven
- Las defunciones por causas externas aumentaron en el último año, pasaron para en el año 2023, hacer la segunda causa de muerte que de años de vida potencialmente perdidos, especialmente en los hombres, posiblemente asociado al flagelo de violencia que ha enfrentado a nuestra población y en especial a nuestros jóvenes, a la población económicamente activa, es necesario incentivar aunar esfuerzos entre los diferentes sectores municipal, para generar espacios de empleo para nuestros jóvenes, especialmente aquellos que salen del colegio de terminar su secundaria y no encuentra la forma de continuar su proceso académico por falta de recursos y oportunidades, y busca de manera ilegal la obtención de dinero fácil, gestionar con el SENA programas técnicos que se puedan realizar en el municipio:
- Es necesario fortalecer los programas de promoción de la salud y detección temprana, que permitan establecer diagnósticos y tratamientos oportunos, para evitar la mortalidad por enfermedades como las neoplasias, como es en el caso de Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón y Tumor maligno del cuello del útero, su detección oportuna puede mitigar los riesgos de morir tempranamente por esta patología, sensibilizar en la importancia de realizar periódicamente el examen de mama y citologías en la mujeres y en los hombres el tamizaje de próstata:
- La mortalidad de menores de 5 años en el municipio para el año 2023 las defunciones por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en los niños se registraron el mayor número de casos, en el caso de las niñas el mayor número de defunciones los aportaron las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, es importante seguir fortaleciendo los programas de control prenatal oportuno así mismo como la atención a los menores de 5 años en los programas crecimiento y desarrollo, implementar estrategias que nos permita llegar a la población especialmente la zona rural de difícil accesos
- Según la semaforización y la tendencia de la mortalidad materno– infantil y niñez para el municipio de Nechí, para la vigencia 2023 no se registraron defunciones maternas, por Infecciones Respiratoria Aguda y Enfermedad Diarreica Aguda en



menores de cinco años, sin embargo, sin embargo en los casos de mortalidad de la niñez y mortalidad por desnutrición no evidencia un resultado positivo para el municipio, y están muy por encima del indicador departamental, lo que nos invita a seguir trabajando en nuestra estrategia de lograr todas las maternas en el municipio tenga acceso oportuno a los servicios de salud, estrategias que de igual manera deben impactar positivamente las muertes neonatales e infantiles:

- El comportamiento de las defunciones relacionadas con la salud mental en el municipio, se observa un registro de pocas defunciones por esta causa, lo que podemos pensar que se tiene un subregistro de información, a causas posiblemente de diagnósticos o definición inadecuada de la causa básica de muerte,

3:2 Análisis de la morbilidad

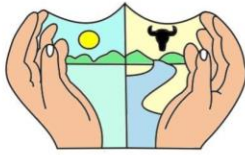
3:2:1 Principales causas de morbilidad

Durante el periodo de análisis se registraron 425:694 consultas distribuidas en el 63% de las atenciones las registran las mujeres, y su comportamiento según ciclo vital, la adultez con el 35% fue la que más uso de los servicios hizo, seguido del ciclo vital mayor de 60 años de edad y en relación a la causa de enfermedad que mayor registro de consultas se generó fueron las Enfermedades no transmisibles con 49%:

Para el 2023 se registraron un 13:71% del total de consultas que corresponde a 58372 personas que fueron atendida en ese año:

Las enfermedades no transmisibles la que registraron en las estadísticas de morbilidad el 47% de las consultas, en todos los ciclos vitales observados esta enfermedad genero el mayor uso de los servicios de salud, específicamente en la adultez y mayor de 60 años, a excepción del ciclo de vida de la primera infancia donde las no trasmisibles se posicionaron en el segundo lugar mientras que la consultas por Condiciones transmisibles y nutricionales ocuparon la primera causa de atención registrando el 34% de las consultas en este ciclo vital, la cual puede deberse a consultas relacionadas por bajo peso al nacer o enfermedades respiratoria, se requiere el fortalecimiento y la articulación de los programas atención primaria en salud, las acciones de salud pública así como las rutas de atención y mantenimiento de la salud en nuestro municipio, en especial aquella zonas de difícil acceso:

Las lesiones son la que menos aportaron en el comportamiento de la morbilidad para el año 2023 con un 5,9%, sin embargo, en los hombres las consultas por esta causa aportaron el 60% de las atenciones en este año por lesiones, con mayor proporción en los ciclos de vida de la adultez y la juventud:



Para el último año de análisis se observa un aumento de las consultas con respecto al 2021 del 1:6%, este comportamiento se evidencia en todas las causas de consulta y en todos los ciclos vitales a excepción mayores de 60 años donde disminuye las consultas:

Es importante seguir educando a la comunidad sobre los riesgos asociados a las enfermedades no trasmisibles como la práctica de estilos de vida poco saludables, alimentación inadecuada, falta de prácticas de deportes, así como el tabaquismo, seguirán aportando a la presencia de estas patologías en el municipio, lo que conlleva a las autoridades a promover acciones que permite mitigar estos factores de riesgos en el municipio:

Tabla 33: Principales causas de morbilidad, en el municipio de Nechí 2011 – 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	66,15	60,88	41,79	40,66	45,80	37,59	37,06	36,29	31,71	22,76	34,11	34,17	34,44	0,28	
	Condiciones perinatales	2,37	1,28	0,76	0,31	0,11	0,00	0,00	0,40	6,77	21,91	14,04	12,93	9,30	-3,63	
	Enfermedades no transmisibles	15,22	22,17	25,87	24,74	24,86	16,41	14,70	22,18	31,16	30,98	28,72	31,15	31,61	0,46	
	Lesiones	2,69	4,18	3,54	3,60	4,99	3,43	3,83	3,83	3,76	5,26	5,26	3,87	5,92	2,05	
	Condiciones mal clasificadas	13,57	11,49	28,04	30,68	24,25	42,58	44,41	37,30	26,60	19,09	17,88	17,87	18,72	0,85	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	41,82	48,69	31,99	29,38	36,63	25,07	25,52	16,79	19,87	18,10	23,31	24,77	23,56	-1,21	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,46	0,13	0,00	0,00	0,00	0,33	0,05	0,00	0,00	0,68	0,68	
	Enfermedades no transmisibles	28,21	27,13	28,69	26,70	26,21	29,89	25,26	24,89	34,52	40,14	38,98	43,02	38,08	-4,94	
	Lesiones	3,80	6,73	7,86	6,58	5,51	4,39	4,38	4,92	5,55	17,73	11,39	8,53	10,72	2,19	
	Condiciones mal clasificadas	26,17	17,46	31,45	36,88	31,52	40,65	44,85	53,40	39,72	23,98	26,32	23,68	26,97	3,28	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,70	26,42	16,59	16,67	22,70	14,32	14,25	11,31	9,76	10,43	9,85	13,93	11,59	-2,33	
	Condiciones maternas	4,37	13,78	8,18	8,89	7,82	3,62	4,84	3,06	8,95	14,53	17,50	16,93	11,09	-5,84	
	Enfermedades no transmisibles	33,32	32,24	28,70	33,03	30,40	25,40	30,01	29,37	36,72	40,07	40,29	38,01	43,01	5,00	
	Lesiones	2,55	3,32	5,24	5,66	6,97	3,46	5,67	5,05	3,91	7,81	11,22	5,55	6,63	1,08	
	Condiciones mal clasificadas	34,05	24,24	41,30	35,76	32,11	53,19	45,23	51,21	40,66	27,16	21,14	25,59	27,68	2,09	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,31	15,58	11,33	9,92	14,03	10,16	8,78	6,13	7,33	7,76	8,98	9,26	8,72	-0,54	
	Condiciones maternas	4,79	13,80	8,21	10,37	10,11	5,11	5,20	6,93	10,53	24,54	25,10	22,08	21,74	-0,34	
	Enfermedades no transmisibles	51,00	46,25	40,32	39,96	39,03	30,88	32,68	39,23	40,27	35,19	38,12	39,64	37,19	-2,45	
	Lesiones	2,64	6,10	4,25	5,48	4,70	4,38	4,27	4,52	3,83	7,99	5,83	6,49	7,11	0,61	
	Condiciones mal clasificadas	28,26	18,26	35,89	34,27	32,12	49,47	49,08	43,18	38,04	24,51	21,97	22,52	25,24	2,72	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,12	11,99	9,36	9,30	12,83	6,33	6,34	4,44	6,20	7,52	8,54	9,22	10,30	1,08	
	Condiciones maternas	0,88	1,83	1,59	1,75	1,77	0,73	1,06	0,71	2,11	3,47	3,82	4,15	2,79	-1,36	
	Enfermedades no transmisibles	70,82	69,99	56,95	51,23	48,62	48,18	56,90	53,69	57,61	61,85	60,83	63,49	62,35	-1,14	
	Lesiones	2,17	4,34	3,01	3,73	3,43	3,72	5,24	3,11	3,61	6,84	6,57	5,06	5,07	0,02	
	Condiciones mal clasificadas	16,01	11,85	29,09	33,99	33,35	41,04	30,46	38,05	30,47	20,32	20,25	18,08	19,49	1,41	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,01	10,08	6,99	10,26	11,05	5,11	4,42	4,27	4,85	5,78	5,73	6,91	4,86	-2,05	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	73,30	75,30	64,39	54,74	54,31	46,80	70,21	65,20	72,29	79,53	74,33	72,01	46,20	-23,81	
	Lesiones	1,87	2,57	2,14	2,18	2,12	1,94	3,07	2,81	3,13	2,75	5,65	5,74	2,74	-2,99	
	Condiciones mal clasificadas	13,83	12,05	26,48	32,83	32,51	46,15	22,31	27,72	19,53	11,94	14,29	15,35	46,20	30,85	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

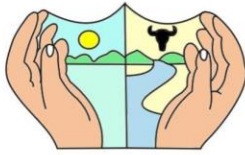


Tabla 34: Principales causas de morbilidad en hombres, en el municipio de Nechí 2011 – 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres														Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023			
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	68,81	62,32	40,38	39,75	46,06	36,24	39,62	32,26	33,42	20,41	32,24	33,09	37,47	4,87		
	Condiciones perinatales	0,19	1,23	0,64	0,56	0,07	0,00	0,00	0,00	7,02	24,52	14,23	12,26	11,30	-0,97		
	Enfermedades no transmisibles	14,64	19,51	26,42	25,70	26,94	17,25	14,06	20,28	30,37	31,52	29,11	33,12	27,78	-5,35		
	Lesiones	3,09	4,12	4,84	3,89	4,99	3,93	4,15	3,69	4,01	5,82	6,30	3,86	4,56	0,70		
	Condiciones mal clasificadas	13,28	12,82	27,71	30,11	21,94	42,58	42,17	43,78	25,19	17,74	18,12	17,66	18,89	1,23		
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	40,30	47,36	29,89	28,62	36,46	25,20	22,49	19,06	20,14	16,98	19,98	24,36	24,27	-0,08		
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,12		
	Enfermedades no transmisibles	27,19	24,14	29,65	26,70	24,66	32,02	25,44	23,44	32,51	38,13	39,06	39,89	38,41	-1,48		
	Lesiones	5,89	10,57	9,96	7,91	6,35	4,72	6,51	7,34	7,02	20,89	15,71	9,68	12,44	2,76		
	Condiciones mal clasificadas	26,62	17,93	30,50	36,02	32,53	38,06	45,56	50,16	40,33	24,00	25,25	26,07	24,76	-1,32		
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	30,14	34,13	22,37	19,41	27,41	12,08	12,00	12,45	11,85	14,95	12,16	19,77	11,93	-7,84		
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,52	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,47	0,30	0,53	0,03	-0,50		
	Enfermedades no transmisibles	32,11	33,58	29,77	30,70	29,44	36,80	37,14	32,85	39,23	40,25	37,84	38,32	51,79	13,47		
	Lesiones	5,37	6,06	9,66	11,71	11,94	6,46	12,00	9,93	7,58	17,76	24,92	11,40	10,49	-0,91		
	Condiciones mal clasificadas	32,37	26,24	37,68	38,08	31,20	44,66	38,86	44,77	41,34	26,58	24,77	29,99	25,77	-4,22		
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,74	18,11	11,90	10,78	13,56	11,15	17,71	3,00	9,03	11,17	12,51	9,67	9,40	-0,27		
	Condiciones maternas	0,25	0,00	0,17	0,00	0,00	1,49	0,00	0,00	0,05	0,51	0,97	1,42	2,30	0,87		
	Enfermedades no transmisibles	43,96	45,47	45,26	40,56	37,69	29,74	36,57	41,63	46,24	41,62	48,00	49,59	45,35	-4,24		
	Lesiones	7,88	17,15	11,06	15,79	15,55	15,99	16,57	13,73	7,84	23,20	16,10	15,58	17,53	1,95		
	Condiciones mal clasificadas	33,16	19,27	31,61	32,86	33,21	41,64	29,14	41,63	36,85	23,50	22,42	23,74	25,42	1,69		
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,76	11,26	10,34	8,63	11,21	6,82	6,70	3,83	6,28	7,07	8,21	9,92	10,83	0,91		
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
	Enfermedades no transmisibles	65,07	68,07	59,04	52,82	52,25	48,61	53,13	50,50	56,67	60,57	59,83	63,23	60,16	-3,07		
	Lesiones	4,96	8,40	6,33	6,42	6,95	8,65	11,54	6,28	6,64	13,30	12,77	10,01	9,98	-0,04		
	Condiciones mal clasificadas	18,21	12,27	24,30	32,13	29,58	35,92	28,63	39,39	30,29	19,07	19,20	16,84	19,03	2,19		
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,98	8,08	5,97	13,27	12,45	4,37	4,45	4,95	5,11	5,85	5,56	9,16	4,26	-4,91		
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
	Enfermedades no transmisibles	69,30	77,60	64,31	53,38	54,87	49,04	65,92	61,92	68,72	77,69	74,67	69,12	46,52	-22,61		
	Lesiones	3,21	3,18	3,82	2,65	2,08	3,28	6,46	4,12	3,40	3,14	6,46	7,24	2,71	-4,53		
	Condiciones mal clasificadas	15,51	11,14	25,90	30,69	30,59	43,31	23,16	29,00	22,77	13,31	13,31	14,47	46,52	32,04		

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

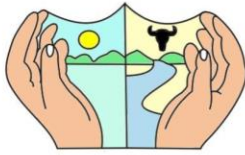


Tabla 35: Principales causas de morbilidad en mujeres, en el municipio de Nechí, 2011 – 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	63,20	59,32	43,41	41,66	45,48	38,81	34,50	39,43	29,97	26,21	36,43	35,53	31,00	-4,53	
	Condiciones perinatales	4,79	1,33	0,90	0,04	0,16	0,00	0,00	0,72	6,52	18,10	13,80	13,78	7,01	-6,76	
	Enfermedades no transmisibles	15,87	25,06	25,23	23,69	22,35	15,64	15,34	23,66	31,97	30,19	28,22	28,66	35,99	7,33	
	Lesiones	2,26	4,24	2,05	3,29	4,99	2,97	3,51	3,94	3,50	4,45	3,97	3,89	7,47	3,68	
	Condiciones mal clasificadas	13,89	10,05	28,42	31,31	27,02	42,57	46,65	32,26	28,05	21,06	17,58	18,14	18,53	0,39	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,14	49,81	34,05	30,08	36,76	24,92	27,85	14,82	19,64	19,32	26,11	25,14	22,82	-2,32	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,21	0,24	0,00	0,00	0,00	0,61	0,10	0,00	0,00	1,24	1,24	
	Enfermedades no transmisibles	29,09	29,65	27,76	26,69	27,45	27,38	25,11	26,15	36,28	42,32	38,92	45,91	37,75	-8,16	
	Lesiones	1,98	3,49	5,81	5,33	4,84	4,00	2,74	2,83	4,28	14,30	7,76	7,47	8,96	1,48	
	Condiciones mal clasificadas	25,79	17,05	32,38	37,69	30,71	43,69	44,29	56,20	39,19	23,96	27,22	21,48	29,23	7,75	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,51	23,16	13,80	15,39	20,54	15,16	14,96	10,65	8,55	8,40	8,74	11,53	11,36	-0,17	
	Condiciones maternas	6,52	19,60	11,87	12,97	11,39	4,98	6,39	4,83	14,11	20,83	25,79	23,64	18,67	-4,98	
	Enfermedades no transmisibles	33,91	31,68	28,19	34,12	30,83	21,10	27,74	27,36	35,28	39,99	41,47	37,88	37,00	-0,89	
	Lesiones	1,16	2,17	3,10	2,84	4,70	2,33	3,65	2,22	1,79	3,35	4,61	3,16	3,99	0,83	
	Condiciones mal clasificadas	34,88	23,39	43,04	34,68	32,53	56,42	47,26	54,94	40,28	27,43	19,39	23,78	28,99	5,20	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,83	14,71	11,13	9,67	14,14	9,94	6,51	7,27	6,68	6,64	7,94	9,14	8,48	-0,67	
	Condiciones maternas	6,33	18,58	11,10	13,46	12,50	5,90	6,51	9,45	14,51	32,52	32,23	28,40	28,79	0,38	
	Enfermedades no transmisibles	53,38	46,52	38,54	39,78	39,35	31,12	31,69	38,36	38,00	33,06	35,21	36,59	34,23	-2,36	
	Lesiones	0,86	2,27	1,80	2,40	2,14	1,86	1,16	1,17	2,31	2,95	2,80	3,71	3,33	-0,38	
	Condiciones mal clasificadas	26,60	17,91	37,43	34,70	31,87	51,17	54,12	43,75	38,49	24,84	21,83	22,15	25,18	3,02	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,47	12,38	8,91	9,62	13,51	6,11	6,20	4,69	6,16	7,74	8,69	8,89	10,05	1,16	
	Condiciones maternas	1,23	2,80	2,33	2,56	2,52	1,07	1,45	1,00	3,08	5,16	5,66	6,11	4,07	-2,04	
	Enfermedades no transmisibles	73,09	71,02	55,99	50,49	47,08	47,98	58,27	54,99	58,07	62,48	61,32	63,61	63,37	-0,25	
	Lesiones	1,07	2,18	1,48	2,48	1,93	1,47	2,95	1,82	2,13	3,70	3,57	2,72	2,81	0,09	
	Condiciones mal clasificadas	15,14	11,62	31,29	34,85	34,95	43,37	31,13	37,50	30,56	20,93	20,75	18,67	19,70	1,04	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,21	11,99	7,74	7,63	9,89	5,53	4,40	3,73	4,67	5,72	5,89	4,96	5,61	0,65	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	76,57	73,11	64,46	55,92	53,84	45,52	72,38	67,78	74,81	81,23	74,00	74,49	45,80	-28,69	
	Lesiones	0,77	1,98	0,90	1,76	2,16	1,17	1,35	1,78	2,93	2,40	4,88	4,44	2,78	-1,66	
	Condiciones mal clasificadas	12,45	12,92	26,90	34,69	34,11	47,78	21,87	26,70	17,25	10,66	15,23	16,11	45,80	29,70	

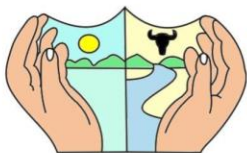
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

3:2:2 Morbilidad específica por subgrupo

Condiciones transmisibles y nutricionales

El 45% de estas consultas están relacionadas con Enfermedades infecciosas y parasitarias, siendo las mujeres que más consulta por esta causa con el 57% de las atenciones por esta enfermedad:

Seguido de las enfermedades respiratorias que registran un peso del 38% de las consultas por el grupo de las condiciones transmisibles y nutricionales:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

En el municipio no se cuenta con agua potable y los servicios de alcantarillado y acueducto son precarios, factor de riesgo para la presencia de estas enfermedades, es importante fortalecer las acciones en prevención de los riesgos asociados a estas patologías, capacitar a las comunidades en la detección temprana de las enfermedades respiratorias y Enfermedades diarreicas agudas, especialmente aquellas comunidades de difícil acceso a los servicios de salud, así como promover ambientes saludables

Condiciones materno perinatales

Con relación a las condiciones maternos perinatales fueron las que menos consultas aportaron para la vigencia 2023, aportando un 8,2% del total de consultas:

Las mujeres aportaron el 89% de las consultas por esta causa:

Las Condiciones maternas apporto el mayor número de consultas aportaron con 86% de las consultas por esta causa y evidenciando una disminución las consultas con respecto al 2022:

Es importante aunque el aporte de esta causa en el perfil de morbilidad del municipio, sea poco, es necesario, seguir fortaleciendo las atenciones en salud de las maternas de manera oportuna y con calidad

Enfermedades no transmisibles

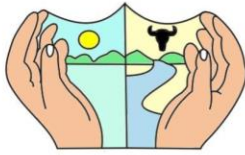
La morbilidad por esta causa es la que mayor consulta aportan para la vigencia 2023 con un 47% de las consultas, evidenciándose el mayor número de consulta generan son las Enfermedades cardiovasculares, seguido de las consultas por Enfermedades genitourinarias aportando el 18% y 15%:

Las consultas por estas enfermedades han registrado un aumento con respecto al 2022:

Respectivamente en el análisis por sexo, esta causa presenta el mismo comportamiento en ambos sexos, siendo las mujeres que más consultas aportan, la cual puede deberse a que son más comprometidas con su salud y la de la familia, mientras que la población masculina que puede tener mayores riesgos de enfermar por esta causa, por sus estilos de vida, el consumo de bebidas alcohólicas, cigarrillos entre otros, hacen poco uso del mismo de manera oportuna:

Lesiones

Las consultas por esta causa, representa un porcentaje muy bajo para el 2023, con aporte del 5,9%, los hombres son los que más consultas por esta causa, esta población ya sea por aspectos laborales, sociales están más en la calle, por lo tanto, tiene mayor riesgo de



enfermar por estos eventos, así como más riesgos de consultar por eventos asociados al orden público y hechos violentos:

El mayor número de consultas asociados a esta causa son los diagnósticos de Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con el 94% de las consultas por lesiones

Tabla 36: Principales causas de morbilidad por subgrupos: Nechí, 2011 – 2023

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, I00-I06, I10-I18, I20-I22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	29,48	37,03	37,74	34,85	37,40	37,47	34,78	34,85	43,45	51,74	44,06	44,93	45,67	0,74	
	Infecciones respiratorias (I00-I06, I10-I18, I20-I22, H65-H66)	57,22	47,96	49,60	47,58	52,27	45,11	51,36	41,87	44,53	34,35	29,40	35,94	38,00	2,06	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	13,90	15,01	12,67	17,57	10,33	17,42	13,86	23,29	12,02	13,91	26,54	19,13	16,33	-2,81	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	80,90	85,29	89,42	96,99	99,53	100,00	100,00	98,26	87,98	82,59	86,82	85,38	86,39	1,01	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	19,10	4,71	10,58	3,01	0,47	0,00	0,00	1,74	12,02	17,41	13,18	14,62	13,61	-1,01	
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,70	2,44	1,04	2,88	0,51	1,12	0,96	1,00	1,21	4,00	3,02	2,76	4,94	2,18	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,56	0,86	0,59	0,52	1,20	0,81	0,64	0,46	1,11	1,46	1,25	1,83	2,48	0,65	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,69	1,08	1,89	1,18	2,03	3,04	3,90	2,77	3,76	5,00	4,27	4,52	4,02	-0,50	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,38	3,05	1,96	3,00	2,64	2,95	2,46	3,03	4,94	3,81	4,19	4,75	5,02	0,26	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	2,34	3,72	3,17	5,48	4,93	5,28	6,27	5,05	5,89	6,31	7,68	8,31	8,25	-0,07	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2,31	3,12	2,78	3,33	3,40	3,80	2,88	2,92	3,02	2,72	5,50	5,60	6,34	0,73	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	19,20	15,98	19,93	17,03	14,60	18,35	27,46	28,51	22,90	26,72	19,52	19,98	18,74	-1,23	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,72	2,68	3,67	4,00	3,95	3,57	4,32	2,89	2,83	3,06	3,37	3,15	3,29	0,13	
	Enfermedades digestivas (K00-K92)	9,60	6,95	6,93	7,18	7,05	5,66	5,53	3,87	5,88	6,96	7,35	8,53	9,17	0,64	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	32,38	30,80	29,75	33,86	31,25	17,68	16,50	18,39	20,46	17,28	18,58	17,94	15,53	-2,40	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,85	7,72	7,62	7,83	7,94	5,89	4,89	3,31	5,47	5,31	5,31	5,43	5,69	0,27	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,43	11,20	11,15	9,48	14,25	11,09	13,40	10,17	9,70	9,94	13,00	12,23	11,15	-1,08	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,18	0,10	1,31	0,35	0,48	0,48	0,45	0,12	0,83	0,79	0,58	1,10	0,93	-0,16	
	Condiciones orales (K00-K14)	6,64	10,31	8,23	3,87	5,78	20,35	10,36	17,51	12,01	6,65	6,40	3,88	4,45	0,57	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,66	1,56	2,94	9,14	7,88	5,32	4,36	5,40	6,76	5,75	4,23	4,28	4,79	0,51	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,39	0,00	0,24	0,10	0,27	0,34	2,52	0,39	0,87	1,63	0,85	0,70	-0,15	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	0,07	0,19	0,06	0,15	0,09	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	99,12	98,05	97,06	90,63	92,02	94,41	95,30	92,09	92,81	93,31	93,95	94,80	94,36	-0,45	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00		

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

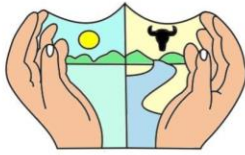


Tabla 37: Principales causas de morbilidad por subgrupos en hombres: Nechí, 2011 – 2023

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres														Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023			
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	30,31	38,80	42,70	38,17	36,11	40,65	36,65	34,24	43,28	52,38	46,00	44,92	43,13	-1,79		
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	59,19	49,40	46,38	48,51	54,68	47,83	54,80	46,94	48,07	35,48	32,03	39,40	44,45	5,05		
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	10,50	11,81	10,92	13,32	9,20	11,52	8,54	18,82	8,65	12,14	21,97	15,68	12,43	-3,26		
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	40,00	0,00	35,29	7,69	0,00	100,00	#####	#####	4,55	3,77	7,84	10,32	14,20	3,88		
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	60,00	100,00	64,71	92,31	100,00	0,00	#####	#####	95,45	96,23	92,16	89,68	85,80	-3,88		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,67	3,27	1,63	4,70	0,37	2,16	0,68	1,06	1,00	6,24	4,00	3,74	6,40	2,66		
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,27	0,56	0,59	0,44	0,61	0,77	0,45	0,33	0,92	1,38	0,82	1,74	1,36	-0,39		
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,84	1,45	2,31	1,30	1,87	3,42	1,13	2,25	3,03	3,71	3,10	2,60	3,22	0,62		
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,22	2,85	1,70	3,29	1,61	2,02	2,03	3,15	3,67	2,57	2,92	4,35	4,93	0,58		
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	2,38	3,31	2,80	4,42	4,99	5,23	9,83	6,66	7,92	7,96	8,62	10,20	9,64	-0,56		
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,32	4,25	3,18	4,48	4,18	5,23	3,95	4,01	3,28	3,06	6,21	6,53	7,34	0,81		
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	21,07	18,62	20,29	17,29	16,23	19,11	30,62	28,66	20,76	24,24	20,94	19,83	17,94	-1,88		
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,29	2,52	4,71	4,97	5,13	3,77	4,41	2,82	3,70	3,55	4,04	3,85	4,01	0,15		
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	10,15	6,58	6,83	6,30	7,93	6,00	4,29	3,19	6,33	7,06	7,36	10,70	9,85	-0,85		
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	21,37	23,29	24,79	26,21	21,97	9,55	12,88	13,74	17,07	13,62	15,81	13,40	12,56	-0,84		
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,71	9,80	9,21	10,54	11,36	8,65	6,55	3,88	6,84	6,95	6,27	5,82	6,96	1,14		
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	14,87	12,13	11,33	10,62	14,42	9,97	14,12	9,81	10,14	11,29	12,73	12,40	10,65	-1,76		
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,13	0,14	0,52	0,46	0,69	0,56	0,68	0,16	1,04	1,10	0,62	1,52	1,20	-0,32		
Condiciones orales (K00-K14)	8,71	11,25	10,11	4,98	8,62	23,57	8,36	20,28	14,32	7,26	6,54	3,33	3,95	0,63			
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,32	0,91	2,83	7,06	8,93	5,33	3,80	5,18	5,69	4,89	4,07	4,57	4,29	-0,28		
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	0,54	3,81	0,25	0,77	0,18	0,36	0,48	0,12		
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,10	0,00	0,00	0,04	0,04		
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	99,68	99,09	97,17	92,75	91,07	94,67	95,65	91,01	93,98	94,24	95,75	95,07	95,19	0,11		
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00		

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

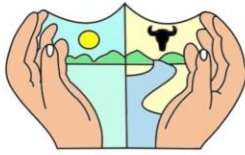


Tabla 38: Principales causas de morbilidad por subgrupos en Mujeres: Nechí, 2011 – 2023

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres														Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023			
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	28,78	35,70	34,18	32,43	38,24	35,63	33,63	35,21	43,59	51,28	42,73	44,94	47,76	2,83		
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	55,57	46,87	51,90	46,90	50,70	43,54	49,23	38,79	41,78	33,53	27,60	33,27	32,70	-0,56		
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	15,65	17,43	13,91	20,67	11,06	20,83	17,14	26,00	14,63	15,19	29,68	21,79	19,53	-2,26		
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	81,45	97,02	90,56	98,57	99,65	100,00	100,00	98,26	94,70	93,36	93,49	92,43	94,67	2,24		
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	18,55	2,98	9,44	1,43	0,35	0,00	0,00	1,74	5,30	6,64	6,51	7,57	5,33	-2,24		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,71	1,95	0,70	1,89	0,59	0,58	1,07	0,96	1,32	2,59	2,39	2,14	3,99	1,85		
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,70	1,03	0,58	0,57	1,51	0,83	0,71	0,52	1,22	1,51	1,52	1,89	3,21	1,32		
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,62	0,87	1,65	1,12	2,11	2,85	4,99	3,03	4,18	5,81	5,00	5,71	4,54	-1,17		
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,01	3,17	2,11	2,84	3,19	3,43	2,63	2,97	5,66	4,59	4,98	5,00	5,07	0,07		
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	2,33	3,96	3,38	6,07	4,90	5,30	4,86	4,23	4,73	5,27	7,10	7,15	7,36	0,21		
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	1,85	2,47	2,55	2,69	2,98	3,07	2,45	2,36	2,88	2,50	5,05	5,02	5,70	0,68		
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	18,35	14,45	19,72	16,89	13,72	17,96	26,21	28,43	24,12	28,27	18,62	20,07	19,26	-0,81		
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,47	2,77	3,06	3,47	3,31	3,46	4,28	2,93	2,33	2,75	2,95	2,72	2,82	0,11		
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,35	7,16	6,98	7,66	6,58	5,48	6,02	4,23	5,62	6,89	7,34	7,18	8,73	1,54		
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	37,37	35,17	32,60	38,06	36,21	21,89	17,92	20,77	22,39	19,59	20,31	20,75	17,45	-3,31		
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,01	6,51	6,70	6,35	6,10	4,47	4,24	3,01	4,69	4,27	4,71	5,19	4,88	-0,31		
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,33	10,66	11,05	8,86	14,17	11,58	13,11	10,36	9,45	9,09	13,17	12,13	11,47	-0,66		
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,20	0,08	1,76	0,29	0,37	0,43	0,36	0,10	0,72	0,59	0,55	0,84	0,76	-0,07		
Condiciones orales (K00-K14)	5,70	9,76	7,14	3,26	4,25	18,68	11,15	16,09	10,69	6,26	6,31	4,22	4,77	0,54			
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,41	2,76	3,14	12,28	6,50	5,30	5,26	5,82	8,25	7,36	4,53	3,87	5,53	1,66		
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	1,10	0,00	0,30	0,22	0,76	0,00	0,00	0,58	1,07	4,26	1,56	1,02	-0,55		
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,15	0,32	0,17		
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,89	96,13	96,86	87,43	93,27	93,94	94,74	94,18	91,17	91,57	90,68	94,41	93,13	-1,28		
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00			

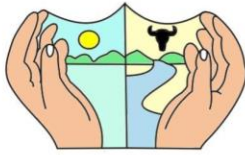
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

3:2:3 Morbilidad específica salud mental

Para el municipio de Nechí se reporta un número de consulta en el año 2023 de 5:733 atenciones por esta causa, en todo el periodo de análisis las consultas por esta causa han ido aumentando:

El ciclo vital que más uso de los servicios por esta causa fue el de la Adulthood (29 - 59 años) el registrando el 26% de las consultas, seguido del ciclo vital de la juventud que aporta el 20% del total de las consultas para este último año de análisis:

Los hombres aportan el 57,8% de estas consultas, posiblemente por la violencia de los grupos armados al margen de la ley que generan desplazamiento, pueden estar influyendo



en el comportamiento de la morbilidad por salud mental, relacionadas con factores de riesgos como el estrés y angustia que se generan y altera el normal comportamiento del ser humano, especialmente en el caso de la población femenina:

La enfermedad que genero el mayor número de consultas son las Trastornos mentales y del comportamiento con 47%, especialmente en las mujeres, en la cual hemos mencionados que posiblemente estos hechos este relacionados con violencia contra la mujer:

Las consultas por esta enfermedad describen un aumento consultas con respecto al año anterior

La segunda causa de consulta por este grupo de enfermedad la registran son las consultas por la ansiedad con el 30% de las consultas, con mayor proporción de estas consultas la aportan los hombres, el ciclo vital que más consulto por esta causa fueron los del 29 – 59 años de edad:

Las Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas son las que menos consultas aportando el 1:4% de la consulta por salud mental, los hombres son los que padecieron esta situación en especialmente la Juventud (18 - 28 años), esta cifra no evidencia la realidad del municipio, la problemática social en nuestra región es el microtráfico y la disputa territorio:

Tabla 39: Morbilidad específica por subgrupos de causas de morbilidad en salud mental, Municipio de Nechí Antioquia 2011– 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	35,33	#####	31,58	1,33	52,17	40,00	5,56	#####	68,85	44,83	55,77	70,65	18,31	-52,34	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#####	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	66,67	#####	57,89	98,67	43,48	60,00	94,44	0,00	21,31	55,17	39,00	24,23	6,03	-18,21	
	Depresión	0,00	#####	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	45,45	72,73	63,64	25,00	13,04	89,66	90,00	87,50	55,22	74,00	64,33	76,37	82,82	6,45	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00	28,36	0,00	1,27	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	18,18	27,27	27,27	62,50	78,26	10,34	0,00	0,00	11,44	22,00	26,20	13,92	7,98	-5,95	
	Depresión	18,18	0,00	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48	0,00	7,64	0,00	1,23	1,23	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	45,45	35,33	28,57	30,77	51,02	33,33	44,44	25,00	51,52	38,66	64,07	47,52	52,71	5,19	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	6,82	0,00	4,76	5,13	0,00	0,00	0,00	0,00	2,42	5,04	9,76	0,21	1,36	1,15	
	Epilepsia	18,18	50,00	57,14	58,97	16,33	55,56	50,00	62,50	31,21	44,12	9,92	33,06	13,14	-19,91	
	Depresión	20,45	0,00	4,76	0,00	0,00	11,11	0,00	8,33	10,00	4,20	2,44	2,69	14,91	12,22	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	7,69	42,86	71,43	48,33	44,94	22,22	48,00	42,55	51,08	55,33	52,77	55,63	51,86	-3,77	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	4,76	17,33	2,25	0,00	10,00	0,00	22,16	16,13	14,17	7,01	4,25	-2,76	
	Epilepsia	42,31	42,86	9,52	6,67	17,98	55,56	38,00	53,19	18,38	17,87	14,58	10,71	7,72	-3,00	
	Depresión	0,00	0,00	0,00	1,33	15,73	22,22	4,00	0,00	1,08	3,23	8,01	9,89	16,39	6,80	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	3,85	14,29	14,29	25,33	19,10	0,00	0,00	4,26	7,30	7,44	10,47	16,76	19,77	3,02	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	52,63	47,06	53,85	59,51	67,53	40,32	51,58	58,61	51,34	50,32	57,36	51,13	57,33	6,20	
	Epilepsia	0,00	24,26	10,58	1,76	11,69	1,61	1,05	6,56	1,86	2,24	2,37	1,35	0,46	-0,88	
	Depresión	35,96	23,53	32,69	28,87	13,85	50,00	30,53	18,44	31,75	27,32	19,35	24,86	16,12	-8,74	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,96	0,70	0,43	6,45	8,42	4,51	5,36	2,72	5,10	1,70	4,82	3,12	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	46,67	42,86	52,38	37,84	40,00	62,86	38,89	68,09	47,66	63,72	52,87	26,35	48,62	22,77	
	Epilepsia	0,00	57,14	28,57	35,14	34,29	20,00	27,78	17,02	37,50	30,70	39,75	67,74	32,73	-35,00	
	Depresión	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,86	5,56	4,26	4,69	0,47	0,82	1,41	2,21	0,80	
Total	Trastornos mentales y del comportamiento	13,33	0,00	19,05	27,03	22,86	8,57	27,78	10,64	6,25	5,12	5,74	4,50	14,09	9,59	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	18,18	27,27	27,27	62,50	78,26	10,34	0,00	0,00	11,44	22,00	26,20	13,92	7,98	-5,95	
	Depresión	18,18	0,00	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48	0,00	7,64	0,00	1,23	1,23	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

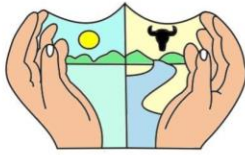


Tabla 40: Morbilidad específica por subgrupos de causas de morbilidad en salud mental en los hombres, Municipio de Municipio de Nechí, Antioquia 2011– 2023

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#####	#####	16,67	6,67	78,57	50,00	0,00	#####	66,67	33,33	38,46	86,07	11,98	-74,08	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#####	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	#####	83,33	93,33	14,29	50,00	#####	0,00	13,33	66,67	59,62	12,30	0,18	-12,11	
	Depresión	0,00	#####	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Ansiedad	0,00	#####	0,00	0,00	7,14	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00	1,92	1,64	87,83	86,19	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	66,67	40,00	66,67	18,18	19,35	91,67	88,89	84,62	75,76	80,49	58,24	71,92	76,73	4,81	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11	0,00	6,06	0,00	2,20	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	60,00	16,67	81,82	67,74	8,33	0,00	0,00	12,12	14,63	39,56	22,60	14,47	-8,14	
	Depresión	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	0,00	0,00	0,00	0,63	0,63	
	Ansiedad	33,33	0,00	16,67	0,00	12,90	0,00	0,00	15,38	3,03	4,88	0,00	5,48	8,18	2,70	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	44,74	40,00	0,00	31,82	60,00	25,00	22,22	5,88	58,30	44,44	55,22	38,49	47,95	9,86	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	2,55	5,23	10,00	0,38	2,16	1,78	
	Epilepsia	21,05	40,00	#####	50,00	40,00	75,00	66,67	88,24	22,13	37,91	17,83	52,83	18,79	-34,04	
	Depresión	23,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,19	0,65	0,00	0,38	20,30	19,93	
	Ansiedad	10,53	20,00	0,00	9,09	0,00	0,00	11,11	5,88	3,83	11,76	16,96	7,92	10,80	2,87	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	25,00	50,00	77,78	47,06	38,10	0,00	58,82	45,95	43,89	49,19	49,24	56,03	52,25	-3,78	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	11,11	21,57	4,76	0,00	14,71	0,00	25,79	14,92	20,80	9,14	5,78	-3,37	
	Epilepsia	50,00	0,00	0,00	9,80	57,14	#####	26,47	51,35	30,32	28,23	21,41	12,65	8,60	-4,05	
	Depresión	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,31	8,56	22,72	14,16	14,16	
	Ansiedad	25,00	50,00	11,11	21,57	0,00	0,00	0,00	2,70	0,00	7,26	8,26	13,62	10,65	-2,96	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	42,11	46,75	54,55	66,67	68,86	30,43	60,00	64,65	52,26	53,77	60,58	60,23	65,29	5,07	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	42,86	25,00	4,60	18,34	0,00	0,00	16,16	5,81	6,60	5,79	3,22	1,30	-1,92	
	Epilepsia	36,84	10,39	18,18	18,39	10,73	60,87	20,00	15,15	29,68	38,21	26,95	16,67	19,74	3,07	
	Depresión	0,00	0,00	2,27	0,00	0,35	4,35	8,89	1,01	0,00	0,47	0,22	0,95	0,22	-0,73	
	Ansiedad	21,05	0,00	0,00	10,34	1,73	4,35	11,11	3,03	12,26	0,94	6,46	18,94	13,45	-5,49	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	20,00	40,00	43,75	14,29	55,56	52,63	33,33	42,86	49,12	81,58	80,19	44,87	40,70	-4,17	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11	10,53	0,00	0,00	8,77	0,00	0,94	0,00	3,23	3,23	
	Epilepsia	60,00	60,00	37,50	71,43	22,22	26,32	33,33	42,86	42,11	14,91	11,32	41,67	49,33	7,66	
	Depresión	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	2,56	0,27	-2,29	
	Ansiedad	20,00	0,00	18,75	14,29	11,11	5,26	33,33	14,29	0,00	3,51	6,60	10,90	6,47	-4,43	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

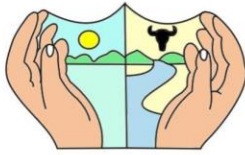


Tabla 41: Morbilidad específica por subgrupos de causas de morbilidad en salud mental en las mujeres, Municipio de Nechí Antioquia 2011– 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	#####	57,14	0,00	11,11	0,00	#####	#####	70,97	75,00	61,54	59,65	53,89	-5,76	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#####	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#####	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	#####	#####	14,29	#####	88,89	#####	0,00	#####	29,03	25,00	33,33	32,75	38,86	6,11	
	Depresión	0,00	#####	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#####	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Ansiedad	0,00	#####	28,57	0,00	0,00	0,00	0,00	#####	0,00	0,00	5,13	7,60	7,25	-0,35	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	37,50	#####	60,00	28,57	0,00	88,24	#####	#####	51,19	44,44	72,73	83,52	88,62	5,11	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	25,00	0,00	40,00	52,38	#####	11,76	0,00	0,00	11,31	55,56	3,03	0,00	1,80	1,80	
	Depresión	25,00	0,00	0,00	19,05	0,00	0,00	0,00	0,00	3,57	0,00	18,18	0,00	1,80	1,80	
	Ansiedad	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,19	0,00	6,06	16,48	7,78	-8,70	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,00	0,00	33,33	29,41	50,00	40,00	66,67	71,43	34,74	28,24	69,35	58,45	60,73	2,28	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	50,00	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,11	4,71	9,61	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	#####	50,00	70,59	13,64	40,00	33,33	0,00	53,68	55,29	5,19	9,13	3,64	-5,50	
	Depresión	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	20,00	0,00	28,57	2,11	10,59	3,90	5,48	5,82	0,34	
	Ansiedad	0,00	0,00	5,56	0,00	36,36	0,00	0,00	0,00	7,37	1,18	11,95	26,94	29,82	2,88	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	6,76	41,67	66,67	54,17	47,06	25,00	25,00	30,00	61,74	65,16	60,00	54,67	51,07	-3,60	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	8,33	1,47	0,00	0,00	0,00	16,78	18,06	0,63	1,87	1,07	-0,80	
	Epilepsia	90,54	50,00	16,67	0,00	5,88	50,00	62,50	60,00	0,67	1,29	0,63	6,07	5,88	-0,19	
	Depresión	0,00	0,00	0,00	4,17	20,59	25,00	12,50	0,00	2,68	7,74	23,75	13,08	3,21	-9,88	
	Ansiedad	2,70	8,33	16,67	33,33	25,00	0,00	0,00	10,00	18,12	7,74	15,00	24,30	38,77	14,47	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	54,74	47,46	53,33	56,35	65,32	46,15	44,00	54,48	50,91	48,55	55,23	45,70	53,85	8,14	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,51	0,58	2,56	2,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,23	0,09	-0,13	
	Epilepsia	35,79	40,68	43,33	33,50	19,08	43,59	40,00	20,69	32,73	21,74	14,39	29,75	14,53	-15,22	
	Depresión	0,00	0,00	0,00	1,02	0,58	7,69	8,00	6,90	7,88	3,86	8,28	2,15	6,84	4,69	
	Ansiedad	9,47	11,86	3,33	8,63	14,45	0,00	6,00	17,93	8,48	25,85	21,95	22,17	24,69	2,52	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	#####	50,00	80,00	43,33	34,62	75,00	40,00	78,79	46,48	43,56	31,88	21,70	56,94	35,24	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,00	1,42	1,42	
	Epilepsia	0,00	50,00	0,00	26,67	38,46	12,50	26,67	6,06	38,80	48,51	61,59	74,28	15,30	-58,98	
	Depresión	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,67	6,06	8,45	0,99	0,72	1,13	4,25	3,12	
	Ansiedad	0,00	0,00	20,00	30,00	26,92	12,50	26,67	9,09	11,27	6,93	5,07	2,89	22,10	19,00	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

3:2:4 Morbilidad de eventos de alto costo

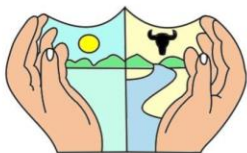
Para el año 2023 no se evidencia diferencias significativas entre el municipio y el departamento, siendo la situación para el municipio excepto en el indicador Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100:000 afiliados que es mayor para el municipio:

El indicador de Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años), presenta diferencia significativa, el municipio de Nechí presenta mayor riesgo para padecer esta enfermedad:

Tabla 42: Semaforzación y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Nechí Antioquia 2017– 2023

Evento	Antioquia	Nechí	Comparativo						
			2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. (año 2022)	3,15	1,14	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados (año 2022)	326,08	126,93	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de incidencia de VIH notificada (año 2023)	39,85	21,86	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años) (año 2023)	0,75	10,23	-	-	-	-	-	-	☑
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) (año 2023)	3,00	0,00	☑	-	-	-	☑	☑	-

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS



3:2:5 Morbilidad de eventos precusores

En la morbilidad por eventos precusores no hay diferencia estadísticamente significativa con los mismos indicadores a nivel departamental por lo que no se evidencia ninguna situación de riesgo con respecto a los eventos precusores para el municipio de Nechí:

Tabla 43: Eventos precusores del municipio de Nechí Antioquia, 2017 -2022

Evento	Antioquia	Nechí	Comportamiento					
			2017	2018	2019	2020	2021	2022
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años (año 2022)	29,19	16,85	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años (año 2022)	75,96	51,36	↗	↘	↗	↘	↘	↗

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

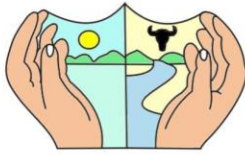
3:1:3: Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Con relación a los eventos de notificación obligatoria, existe diferencia estadísticamente significativa en los indicadores Tasa de incidencia de dengue que registra mayor riesgo para el municipio con una tasa de 152,91 mientras que para el departamento fue de 95,41: En los demás indicadores no se hay diferencia significativa:

Tabla 44: Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Nechí, 2008 – 2023

Evento	Antioquia	Nechí	Comportamiento																			
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023				
100 - ACCIDENTE OFIDICO	744	17	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘			
112 - MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN	19	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
113 - DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	2168	23	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗			
155 - CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2516	2	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	-	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗			
210 - DENGUE	5241	262	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗			
220 - DENGUE GRAVE	81	4	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	-	↗	-	↗			
300 - AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	19051	37	↗	↘	↗	↘	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	-	↗	↗	↗	↗			
340 - HEPATITIS B	275	1	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	-	↘	-	↘	↗	↗	↗			
348 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	6818	10	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗			
356 - INTENTO DE SUICIDIO	6286	18	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗			
360 - INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	819	9	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗			
370 - INTOXICACIÓN POR FÁRMACOS	4284	6	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗			
410 - INTOXICACIÓN POR OTRAS SUSTANCIAS QUÍM.	801	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
420 - LEISHMANIASIS CUTÁNEA	1031	2	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗			
450 - LEPTOSPIROSIS	6	1	-	-	↗	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗			
452 - LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS	199	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
455 - LEPTOSPIROSIS	40	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
457 - LEUCEMIA AGUDA PEDIATRICA MIELOIDE	14	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
460 - MALARIA ASOCIADA (FORMAS MIXTAS)	145	6	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘			
470 - MALARIA FALCIPARUM	1743	61	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘			
490 - MALARIA VIVAX	14867	422	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘			
495 - MALARIA COMPLICADA	299	10	↗	-	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘			
549 - MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	3780	36	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗			
560 - MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	800	3	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗			
580 - MORTALIDAD POR DENGUE	8	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
735 - ANOMALIAS CONGENITAS	1446	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
740 - SÍFILIS CONGÉNITA	156	2	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗			
750 - SÍFILIS GESTACIONAL	1237	6	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗			
820 - TUBERCULOSIS PULMONAR	3312	4	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗			
825 - TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE	145	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
831 - VARICELA INDIVIDUAL	2895	2	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗			
850 - VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	2976	3	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗			
875 - VCM, VIF, V5X	24602	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS



El comportamiento de los eventos de interés en salud pública a diciembre de 2023, las enfermedades por vectores siguen siendo el primer evento de Notificación obligatoria en el municipio, especialmente la malaria que aportó 44% de los casos reportados en el SIVIGILA que corresponde a 422 casos, seguido de los casos de dengue 262 que corresponde al 26%

En relación al comportamiento de los eventos de interés en salud pública relacionados con la salud mental, se registraron en el 2023, 18 casos de intento de suicidio que corresponde 1:8%, la violencia intrafamiliar aportó el 3:2% que corresponde a 31 casos:

3:2:7 Morbilidad población migrante

Se registraron 98 atenciones de población migrantes de acuerdo a los reportes de los registros individuales, de las cuales corresponde al 0,02% de las atenciones en el Departamento de Antioquia

Esta atención reporta el 31% de las consultas externa y medicamentos del 28%

En cuanto al sistema de afiliación de esta población al 89% no está afiliado a ningún tipo de régimen subsidiado, posiblemente son personas que se encuentran en el municipio de manera irregular:

Según la procedencia de los migrantes el 90% son personas procedentes de Venezuela

Tabla 45: Tabla de atención población migrante: municipio de Nechí:

NECHI	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos NECHI	
		Año	Distribución
NECHI	Consulta Externa	85	31%
	Servicios de urgencias	30	11%
	Hospitalización	17	6%
	Procedimientos	63	23%
	Medicamentos	78	28%
	Nacimientos	3	1%
	Total	276	100%

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Tabla 46: Tabla de atención población migrante según tipo de afiliación al Sistema de salud: municipio de Nechí:

Regimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud Nechi	%
Contributivo	0	0,0
Subsidiado	0	0,0
No afiliada	89	90,8
Particular	0	0,0
Otro	9	9,2
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	0	0,0
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	0	0,0
En desplazamiento no asegurado	0	0,0
Sin dato	0	0,0
Total de migrantes atendidos	98	100

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

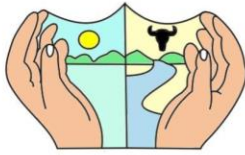


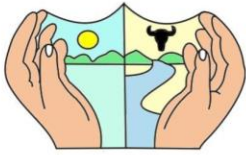
Tabla 47: Tabla de atención población migrante según tipo de afiliación al Sistema de salud:
municipio de Nechí:

NECHI	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia	
		Año	Proporción
NECHI	Brasil	1	1%
	Ecuador	1	1%
	Nicaragua	0	0%
	Otros	0	0%
	Panamá	0	0%
	Perú	0	0%
	República Bolivariana de Venezuela	88	90%
	Sin identificador de país	8	8%
	Total	98	100%

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

3:2:8 Conclusiones de morbilidad

- Para el 2023 el 62% de las consultas se presentaron en mujeres, siendo las que más uso de los servicios de salud hicieron, las mujeres tienden a tener mayor preocupación por su salud además de que suelen estar más pendientes en el hogar de las enfermedades o del estado de salud de los hijos, son las que más acuden por controles prenatales, exámenes genitourinarios y citologías, que elevan los motivos de consulta:
- Principal motivo de consulta durante los años 2023 en ambos sexos fueron las Enfermedades no transmisibles, con el 47% de las consultas y por ciclo vital el mayor número de consulta los aportaron los de la Adulthood y el ciclo vital de la juventud, se observa una disminución de las consultas con respecto al 2022, es necesario fortalecer las acciones de prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles, fortalecimiento de las actividades de promoción de la salud y detección temprana, el ingreso oportuno a los programa de control del adulto, a través de las actividades de atención primaria en salud promover estilos y hábitos de saludables, promoción de la actividad física, como estrategia ayudan a minimizar los riesgos de morir por estas causa, ya que se ha demostrado que los riesgos para padecer estas enfermedades están asociados con sedentarismo, estilos de vida inadecuados, así como la inoportunidad en la prestación de servicios que en algunas ocasiones no genera diagnósticos ni tratamientos oportunos
- Las enfermedades cerebrovasculares fueron las que más aportaron consultas para el año 2023, con el 18% del total de las consultas por enfermedades transmisibles, las mujeres que más consultaron por esta subcausa:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

- Con relación a la consulta asociadas enfermedades por salud mental podemos describir que las distintas formas de violencia al interior del hogar y el aumento de las desigualdades sociales que repercuten en una mayor probabilidad de depresión, ansiedad, trastorno de estrés postraumático y consumo de sustancias psicoactivas, particularmente, en personas que presenta algún antecedente asociado a trastorno mentales previo o en quienes han tenido duelos difíciles, para nuestro municipios las consultas tuvieron un comportamiento de aumento de las consulta por salud mental para el 2023 con mayor proporción de registro en los hombres:

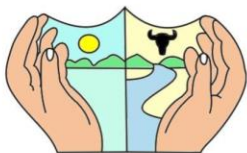
Las consultas por Trastornos mentales y del comportamiento son las que más registran mayor uso de los servicios de salud, tanto en hombres como en las mujeres es la primera causa de consultas, situación que afecta en mayor proporción a la población femenina:

- De acuerdo a los eventos de alto costo el indicador de Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) (año 2023), indica una situación de riesgo para el municipio que debe intervenir de inmediato:
- Con relación a los eventos precursores, estos indicadores para el municipio, no presentan una diferencia estadísticamente significativa con respecto a los indicadores para el resto del departamento:
- En cuanto a los eventos de notificación obligatoria, se observa para el municipio de Nechí, las enfermedades transmitidas por vectores, malaria y el dengue, registran el mayor número de consulta es necesario fortalecer las acciones de prevención de enfermedades por vectores, ambientes saludables, evitar la acumulación de aguas estancadas

3:3 Análisis de la cartografía social en la priorización de los efectos de salud

Durante este capítulo se realizará un análisis de las respuestas de los diferentes actores ante las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en el municipio de Nechí: Este análisis es gran importancia para comprender las intervenciones realizadas por los diferentes actores, identificar brechas en la atención de salud y las estrategias más costo-efectivas para abordar las necesidades existentes: Es un proceso que implica examinar cómo diversos grupos e instituciones abordan y responden a los desafíos relacionados con la salud en una comunidad:

Aspectos claves que incluye la metodología del Ministerio de salud para este tipo de análisis: Identificación de Actores, Análisis de Respuestas, Identificación de Fortalezas y Debilidades, Detección de Brechas, Análisis de Coordinación y Colaboración y Desarrollo de Estrategias:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

En el marco de este proceso se priorizaron un sin número de necesidades en cada uno de los micro territorios que se realizó este proceso y en la cual se evidencio muchas necesidades en común y las cuales se priorizaron:

Tabla 48: Matriz de método Hanlon 2024

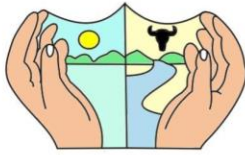
PRIORIDADES	Método Hanlon de priorización								
	Magnitud	Severidad	Efectividad	Pertinencia	Economía	Recursos	Legalidad	Aceptabilidad	
	(0-10)	(0-10)	(0,5-1,5)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	
Aumento de la violencia intrafamiliar y viloneica contra la mujer	9	9	1,5	1	1	1	1	1	24,5
Aumento de los casos de salud mental asociados con la depresión que llevan a los intentos de suicidios	9	9	1,5	1	1	1	1	1	24,5
Intoxicación por mercurios	9	9	1,5	1	1	1	1	1	24,5
Enfermedades transmitidas por vectores	9	9	1,5	1	1	1	1	1	24,5

Fuente: Elaboración propia – Secretaría de salud Nechí 2024



4. CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE LOS DIFERENTES ACTORES ANTE LAS PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO

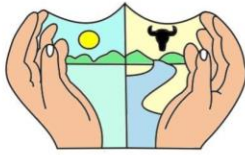
En este capítulo se definieron los actores sociales e institucionales que nos permitieron involucrados en los procesos de participación y definición de las problemáticas y determinantes en salud que están en nuestro territorio con el fin de que su articulación y



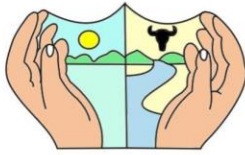
aporte nos permita como entidad intervenir con estrategias que favorezcan positivamente en la salud, bienestar y calidad de vida de nuestros habitantes

Tabla 49: Mapeo de Actores, municipio de Nechí 2024defie

Problemática (Problema priorizado)	Actores Políticos e Institucionales	Actores Sociales y Comunitarios	Respuesta Institucional, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
Aumento de la violencia intrafamiliar y violencia contra la mujer	Ministerio de Justicia y del Derecho Policía Nacional - ejercicio- infancia y adolescencia Comisarias de Familia ICBF Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia Alcaldía Municipal Secretaría Seccional de Salud de Nechí ESE Hospital la Misericordia EAPB	Juntas de Acción Comunal Juntas Administradoras Locales Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios	Instituciones fortalecidas y articuladas para atender e intervenir los riesgos en nuestros municipios que este impactando negativamente en el aumento de la violencia intrafamiliar, así como garantizar el bienestar de nuestros niños y niñas y mujeres	Comunidad empoderada, capacitada e interviniendo en la solución de los problemas de su territorio	Cooperantes y Beneficiarios	Reducción de la violencia intrafamiliar y contra la mujer en nuestros municipios Garantizar que nuestros niños y niñas y mujeres, para que no sea vulnerados	Diagnóstico, activación de rutas, apropiación del conocimiento Abogacía fortalecer las capacidades e implementación de estrategia de intervención:
Aumento de los casos de salud mental asociados con la depresión que llevan a los intentos de suicidios	Ministerio de Justicia y del Derecho Policía Nacional - ejercicio- infancia y adolescencia Comisarias de Familia ICBF Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia Alcaldía Municipal Secretaría Seccional de Salud de Nechí ESE Hospital	Juntas de Acción Comunal Juntas Administradoras Locales Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios	Instituciones fortalecidas y articuladas para atender e intervenir los riesgos en nuestros municipios que este impactando negativamente en el aumento de la depresión que llevan a los intentos de suicidios	Comunidad empoderada, capacitada e interviniendo en la solución de los problemas de su territorio y con conocimiento para detectar riesgos en nuestros jóvenes que lleven a situaciones de intentos de suicidios	Cooperantes y Beneficiarios	Reducción de los casos de intentos de suicidios en el municipio, que nuestros jóvenes tenga proyectos de vida	Diagnóstico, activación de rutas, apropiación del conocimiento Abogacía fortalecer las capacidades e implementación de estrategia de intervención:



	la Misericordia EAPB						
Intoxicación por mercurios	<p>Ministerio de Salud y Protección Social Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia Alcaldía Municipal Secretaría Seccional de Salud de Nechí ESE Hospital la Misericordia EAPB Policía Nacional Técnico de salud Ambiental Corantioquia Secretaría de minas de Antioquia Secretaría del Medio ambiente y sostenibles Secretaría del medio ambiente municipal</p>	<p>Juntas de Acción Comunal Juntas Administradoras Locales Organizaciones de comunitarias en el municipio</p>	<p>Instituciones fortalecidas y articuladas para atender e intervenir los riesgos en nuestros municipios que este impactando negativamente en la salud del territorio, a través de seguimiento a la utilización adecuada del mercurio, con el fin de que no contaminé en el ambiente, el agua de consumo humano para nuestros pobladores</p>	<p>Comunidad empoderada, capacitada e interviniendo en la solución de los problemas de su territorio y haciendo participe en los procesos de veeduría de la utilización de estos químicos y evitar la contaminación que perjudica la salud de nuestros habitantes</p>	<p>Cooperantes y Beneficiarios</p>	<p>Intervenir y contralar el uso de los plaguicidas, que reduzca la contaminación de nuestros recursos naturales y minimizar los riesgos de morir o enfermar por este tipo de situaciones</p>	<p>Diagnóstico, activación de rutas, apropiación del conocimiento Abogacía fortalecer las capacidades e implementación de estrategia de intervención y control para el uso adecuado de la explotación minera en el municipio y evitar la contaminación</p>
Enfermedades transmitidas por vectores	<p>Ministerio de Salud y Protección Social Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia Alcaldía Municipal Secretaría Seccional de Salud de Nechí ESE Hospital la Misericordia EAPB Policía Nacional Técnico de salud</p>	<p>Juntas de Acción Comunal Juntas Administradoras Locales Organizaciones de comunitarias en el municipio</p>	<p>Instituciones fortalecidas y articuladas para atender e intervenir los riesgos en nuestros municipios que este impactando negativamente en la salud del territorio, promoviendo ambientes y vivienda sanas,</p>	<p>Comunidad empoderada, capacitada e interviniendo en la solución de los problemas de sus territorios y promoviendo ambientes sanos en sus comunidades</p>	<p>Cooperantes y Beneficiarios</p>	<p>Reducción de los casos de malaria y dengue en el municipio, y promoviendo a través de las acciones de salud pública, atención primaria en salud y equipos básicos en salud</p>	<p>Diagnóstico, activación de rutas, apropiación del conocimiento Abogacía fortalecer las capacidades e implementación de estrategia de intervención para reducir los riesgos de las enfermedades vectores</p>



	Ambiental Secretaría del Medio ambiente y sostenibles Secretaría del medio ambiente municipal Empresas de servicios públicos municipal						
--	--	--	--	--	--	--	--

Fuente: Elaboración propia – Secretaría de salud Nechí 2024

5. CAPITULO V: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO

Con el fin de realizar la homologación de los criterios de priorización entre la herramienta Hanlon y la Matriz de priorización, se establecieron problemas o necesidades según el contexto del Plan Decenal de Salud Pública del municipio de Nechí, teniendo en cuenta la actividad de cartografía social realizada en el mes de noviembre de 2024: Para lograr la homologación se siguieron los siguientes pasos: Definición de criterios de priorización, Participación de los interesados Discusión y consenso: Validación de los criterios y Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente:

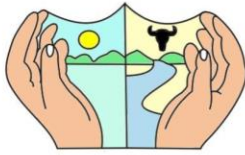
El análisis de los resultados arrojados en el municipio de Nechí, se hizo el reconocimiento de los principales efectos de salud identificados y que aquejan a la población, con el fin de impactar en las áreas donde más se presentan problemas en salud o que influyen en esta presentación:

Situaciones que impactaron en el perfil de morbimortalidad de nuestro municipio:

Tabla 50: Matriz de Priorización del municipio de Nechí 2024

Criterios	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Transcendencia (Severidad)	Factibilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención
	¿Cuántas personas son afectados por el problema?	¿Cuál es el grado de adecuación o de compromiso que tiene la política respecto al contexto social en el cual se desarrolla y respecto del marco cultural de la población en la que se da?	¿Qué tan duradero o grave es el problema por sus efectos a través del tiempo?	¿Es posible la intervención?	¿Las circunstancias permiten realizar la intervención?
Problemas					
Aumento de la violencia intrafamiliar y violencia contra la mujer	75	ALTA	75	MEDIA	MEDIA
Aumento de los casos de salud mental asociados con la depresión que llevan a los intentos de suicidios	75	ALTA	75	ALTA	ALTA
Intoxicación por mercurios	75	ALTA	75	MEDIA	MEDIA
Enfermedades transmitidas por vectores	75	ALTA	75	ALTA	ALTA

Fuente: Elaboración propia – Secretaría de Salud Nechí 2024

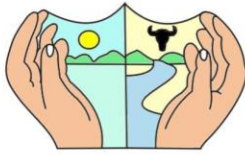


Construcción de Núcleos de inequidad sociosanitaria a nivel territorial:

Esta construcción implica identificar y analizar las disparidades significativas existentes en el acceso a los servicios de salud del municipio de Nechí y los determinantes sociales que lo afectan, con el fin de apoyar la orientación de políticas públicas y programas de salud pública hacia la población más vulnerable en las intervenciones que ellos consideran más necesarias para garantizar la calidad de vida:

Tabla 51: Matriz Núcleos de Inequidad Sociosanitaria del municipio de Nechí 2024

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
Aumento de la violencia intrafamiliar y violencia contra la mujer	Diferencias interculturales y de comunicación: Voluntad para atender con enfoque diferencial: Conflicto armado Familias disfuncionales Madres cabeza de familia:	Gobierno y tradición política Etnia Territorio Ingresos y situación económica Factores conductuales y biológicos Clases sociales Genero	Injusticia Socioeconómica Procesos como el conflicto armado interno, la migración forzada y el narcotráfico: Injusticias sociales en territorios de pueblos indígenas y comunidades étnicas:	Atención a la población vulnerable fortalecida y garantía de los derechos de los niños y niñas y mujeres que reduzcan los casos de violencia intrafamiliar y contra la mujer	Fortalecer la red de servicios y las estrategias intersectoriales: Ampliar los servicios que se prestan en los puestos de salud: Fortalecer la atención humanizada e intercultural, con enfoque diferencial en la ET, IPS y EAPBs: Promover la diversidad cultural y de género: Promover el diálogo de saberes ancestrales en la comunidad campesina, afro e indígena, garantizando un diálogo horizontal y respetuoso: Fortalecer los programas de APS y Equipos básicos en salud Fortalecer la red de servicios: Articular acciones con la policía de infancia y adolescencia Articular acciones con la comisaría de familias
Aumento de los casos de salud mental asociados con la depresión que llevan a los intentos de suicidios	*Desempleo: *Conflicto Armado: *Madres cabeza de familia: *Inestabilidad laboral: *falta de recursos públicos: *Situación cultural: *Arraigos culturales: *Familias disfuncional *Consumo de	-Género -Edad -Territorio -Condiciones de empleo y trabajo -Cultura y valores -Políticas del estado de bienestar -Ingresos y situación económica -Factores Psicosociales, conductuales y biológicos Edad	Injusticia Socioeconómica Procesos como el conflicto armado interno, la migración forzada y el microtráfico:	Aumento de los factores protectores de la salud mental en la población de del Municipio de Nechi para generar una mejor convivencia social y salud mental, disminuyendo las conductas suicidas, adictivas, trastornos mentales y del comportamiento, así mismo con la prevención del consumo de sustancias psicoactiva	Generar más espacios para el sano esparcimiento de la población de todas las edades: Implementar estrategias intersectoriales: Fortalecer los procesos psico-orientadores al interior de las IE: Fortalecer las escuelas de padres y los líderes comunitarios en salud Fortalecer la educación en salud: Buscar nuevos métodos de enseñanza de la salud y la prevención de la enfermedad: Fortalecer la educación

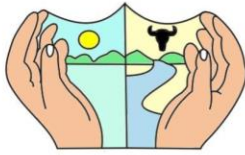


REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

	sustancias Psicoactivas				sobre resolución de conflictos: Fomentar la cultura de autocuidado desde la primera infancia: Conformación de redes de apoyo comunitarios: Promoción de la participación comunitaria en la comunidad en general, en el área rural, comunidades étnicas, mujeres, LGBTIQ+ y otras: Fortalecer los programas de APS y Equipos básicos en salud Fortalecer la red de servicios: Fortalecer las Alianzas estratégicas e intersectorialidad:
Intoxicación por mercurios	* Desempleo *Minería ilegal *Conflicto armado *Ineficiencia en el control de las practica de la minería de manera ilegal	Gobierno y tradición política Políticas de estado de bienestar Territorio Mercado de trabajo	Injusticia Socioeconómica Procesos como el conflicto armado interno, la migración forzada y el narcotráfico: Injusticias socio económicas Conflictos socioambientales y cambio climático	Practica de la minería de manera legal, cumpliendo con los protocolos establecidos para una exploración de la minería de la manera adecuada que garantice la seguridad ambienta y a la poblacion	Fortalecer las Alianzas estratégicas e intersectorialidad:
Enfermedades transmitidas por vectores	*Falta de educación: *Situación cultural: *Cambio climático: *Falta de autocuidado: *Inadecuada disposición de las residuos y basuras *Deficiencia especialmente en la zona rural de acueductos y alcantarillados:	Territorio Servicios de salud Vivienda y situación material Cultura y valores	Conflicto socioambiental y cambio climático	Disminución de factores de riesgos causantes de enfermedades transmitidas por vectores	Fortalecer la educación en salud: Buscar nuevos métodos de enseñanza de la salud y la prevención de la enfermedad: Fomentar la cultura del autocuidado desde la primera infancia: Conformación de redes de apoyo comunitarios: Promoción de la participación comunitaria Fortalecer los programas de APS Fortalecer las Alianzas estratégicas e intersectorialidad: Promover el diálogo de saberes ancestrales en la comunidad campesina, afro e indígena, garantizando un diálogo horizontal y respetuoso: Intervención y educación en las zona de riesgos para la presencia de mosquitos trasmisor de esta enfermedad

Fuente: Elaboración propia – Secretaría de Salud Nechí 2024

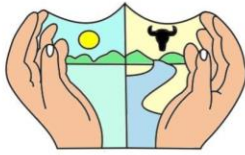


2. CAPÍTULO VI: PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PDSP 2022 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

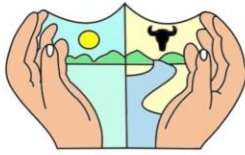
En este capítulo se encontrará el planteamiento de propuestas como respuesta y recomendaciones realizadas por los actores participantes en las diferentes actividades planteadas en los capítulos anteriores, en coherencia con el modelo de salud preventivo y predictivo, propuestas que podrán ser tomadas en cuenta para la planeación en salud municipal y para el plan de desarrollo municipal que se está gestando en el municipio de Nechí:

Tabla 52: MPPR y PDSP del municipio de Nechí 2024

PILAR DEL MODELO DE SALUD RELACIONADO	COMPONENTE DEL MODELO DE SALUD	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA (PDM y PTS)	RECOMENDACIONES (PDM y PTS)
Integridad del Sector Salud	Calidad e inspección, vigilancia y control:	Eje 1: Gobernabilidad y gobernanza de la Salud Pública	Desarrollar capacidades y liderazgo para la gestión, coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones ciudadanas, sociales y comunitarias, a través del liderazgo y la generación de alianzas, acciones conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales con mecanismos fortalecidos para el ejercicio de la Rectoría en Salud:	Aumentar el personal de apoyo para la VSP: Organizar programa de capacitaciones para el personal nuevo:	Cualificar al personal de la ESE y la ETS
	Cualificar al personal en el uso de los sistemas de información y el análisis de los datos: Mejorar las herramientas tecnológicas:				Fortalecer la infraestructura física y los equipos de la ESE y la ETS	
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad:			Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales fortalecidas como autoridad sanitaria local para la Gobernanza en Salud Pública:	Fortalecer la autoridad sanitaria con enfoque integral: Implementar estrategias intersectoriales:	Fortalecer la autoridad sanitaria con enfoque integral:
	Vigilancia en Salud Pública				Fortalecimiento de capacidades en salud: Aumentar el personal de apoyo para la VSP: Organizar programa de capacitaciones para el personal nuevo:	Aumentar el personal de apoyo para la VSP:



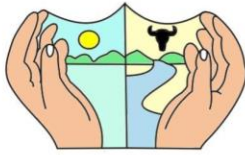
	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad:		s sociales del territorio:	Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación que participan e inciden de manera efectiva en la formulación, implementación, monitoreo y evaluación de políticas, planes, programas y estrategias para la garantía del derecho fundamental a la salud:	Fortalecer las escuelas de padres y los líderes comunitarios en salud Buscar nuevos métodos de enseñanza de la salud y la prevención de la enfermedad: Promover la diversidad cultural y de género: Fortalecer la atención humanizada e intercultural, con enfoque diferencial en la ET, IPS y EAPBs:	Fortalecer la atención humanizada e intercultural, con enfoque diferencial en la ET, IPS y EAPBs:
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Participación social en salud	Eje 2: Pueblos y comunidades étnicas y campesina, mujeres, sectores LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación:	Contar con elementos para la acción que le permita aproximarse a las condiciones de vida y salud de las diferentes poblaciones de acuerdo con sus particularidades y necesidades, mediante el respeto a la integridad y la participación social, y como garante en la construcción conjunta de intervenciones desde el diálogo horizontal y respetuoso de sus saberes, prácticas y creencias	Políticas, planes, programas y estrategias en salud con transversalización de los enfoques de pueblos y comunidades, género y diferencial e integración de los sistemas de conocimiento propio y saberes de los pueblos y comunidades étnicas y campesinas:	Promover la participación activa de las comunidades: Conformación de redes de apoyo comunitarios: Fortalecer las escuelas de padres y los líderes comunitarios en salud Fortalecer la educación en salud:	Conformación de redes de apoyo comunitarios: Monitoreo y evaluación:
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad			Gobiernos departamentales, distritales y municipales que lideran el desarrollo de estrategias para el reconocimiento de contextos de inequidad social, étnica y de género y la generación de respuestas intersectoriales y transectoriales:	Promover el diálogo de saberes ancestrales en la comunidad campesina, afro e indígena, garantizando un diálogo horizontal y respetuoso: Promover la participación activa de las comunidades:	Promover la participación activa de las comunidades: Promover el diálogo de saberes ancestrales en la comunidad campesina, afro e indígena, garantizando un diálogo horizontal y respetuoso:



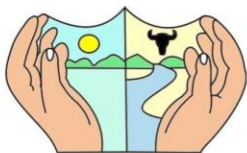
REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

				Espacios e instancias intersectoriales que incluyen en sus planes de acción la transversalización de los enfoques de pueblos y comunidades, género y diferencial e integran los sistemas de conocimiento propio de los pueblos y comunidades étnicas y campesinas:	Conformación de redes de apoyo comunitarios: Fortalecer las escuelas de padres y los líderes comunitarios en salud Fortalecer la educación en salud:	Fortalecer las escuelas de padres y los líderes comunitarios en salud Monitoreo y evaluación
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud:			Prácticas, saberes y conocimientos para la salud pública reconocidos y fortalecidos para Pueblos y comunidades étnicas, mujeres, población campesina, LBGTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación:	Promover la diversidad cultural y de género:	Promover la diversidad cultural y de género:
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad		Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial	Entorno económico favorable para la salud	Fortalecer las Alianzas estratégicas e intersectorialidad:	Fortalecer las Alianzas estratégicas e intersectorialidad:
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Participación social en salud	Eje 3: Determinantes sociales de la salud	en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de brechas socio-sanitarias:	Transformación cultural, movilización y organización social y popular por la vida, salud y la equidad en salud:	Creación y/o fortalecimiento de líderes comunitarios en salud y redes de apoyo:	Creación y/o fortalecimiento de líderes comunitarios en salud y redes de apoyo:
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el			Territorios saludables articulados y trabajando por la paz, la convivencia pacífica y la resiliencia:	Fortalecer los programas de APS y Servicio amigable: Fortalecer la red de servicios:	Fortalecer los programas de APS y Servicio amigable: Fortalecer la red de servicios:



	cuidado de la salud:					
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud:			Integración del cuidado del ambiente y la salud en el marco de la adaptación al cambio climático:	Fortalecer la preparación para emergencias y desastres: Fortalecimiento de capacidades en salud: Promover la participación activa de las comunidades: Fortalecer la autoridad sanitaria con enfoque integral: Dotación y mantenimiento biomédico de la IPS:	Dotación y mantenimiento biomédico de la IPS: Fortalecer la preparación para emergencias y desastres:
Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud	Territorialización, conformación, coordinación y gestión de las RISS:			Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales que conforman territorios de salud de acuerdo con las particularidades geográficas, socioculturales, político administrativas y ambientales donde se produce el proceso de salud:	Fomentar la cultura del autocuidado desde la primera infancia: Fortalecer la red de servicios y las estrategias intersectoriales:	Fortalecer la red de servicios y las estrategias intersectoriales:
	Territorialización, conformación, coordinación y gestión de las RISS:	Eje 4: Atención Primaria en Salud	Desarrollar acciones sectoriales e intersectoriales dirigidas a promover la salud, prevenir la enfermedad y recuperar la salud de la población, en escenarios como ciudades, espacios periurbanos, rurales, territorios indígenas y otros entornos donde las personas y	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales que organizan la prestación de servicios de salud en redes integrales e integradas territoriales bajo un modelo de salud predictivo, preventivo y resolutivo fundamentado en la Atención Primaria en Salud — APS con criterios de subsidiaridad y complementariedad,	Fortalecimiento de capacidades en salud: Fortalecer los programas de APS y Servicio amigable: Fortalecer la red de servicios:	Fortalecimiento de capacidades en salud: Fortalecer los programas de APS y Servicio amigable: Fortalecer la red de servicios:

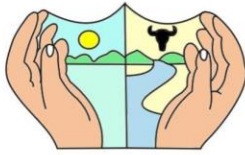


REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL

890985354-8

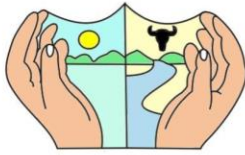
	<p>Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud:</p>		<p>colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando a la garantía del derecho fundamental a la salud:</p>	<p>Agentes del sistema de salud que garantizan el acceso de la población con criterios de longitudinalidad, continuidad, puerta de entrada, enfoques familiar y comunitario con acciones, universales, sistemáticas, permanentes y participativas bajo un enfoque familiar y comunitario fundamentado en la Atención Primaria en Salud - APS:</p>	<p>Fortalecer los programas de APS y Servicio amigable: Fortalecer la red de servicios: Cualificar al personal asistencial: Mejorar la infraestructura y dotación del hospital y los puestos de salud: Fortalecer las Alianzas estratégicas e intersectorialidad: Fortalecer la planta de personal de las IPS</p>	<p>Cualificar al personal asistencial: Fortalecer las Alianzas estratégicas e intersectorialidad: Fortalecer la planta de personal de las IPS</p>
	<p>Fortalecimiento del nivel primario con Equipos Básicos de Salud y Centros de Atención Primaria en Salud</p>			<p>Nivel primario de atención con equipos de salud territoriales y centros de atención primaria en salud fortalecidos en su infraestructura, insumos, dotación y personal de salud como puerta de entrada y primer contacto con el Sistema de Salud, para dar respuesta a las necesidades en salud de la población de su territorio,</p>	<p>Mejorar la infraestructura y dotación del hospital y los puestos de salud: Fortalecer la red de servicios y las estrategias intersectoriales: Ampliar los servicios que se prestan en los puestos de salud: Aumentar las brigadas de salud con énfasis en enfoque diferencial:</p>	<p>Mejorar la infraestructura y dotación del hospital y los puestos de salud: Aumentar las brigadas de salud con énfasis en enfoque diferencial:</p>



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

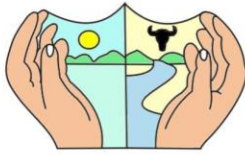
	IPS de mediana y alta complejidad fortalecidas para el trabajo en Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud - RISS			Instituciones de salud públicas de mediana y alta complejidad fortalecidas en infraestructura, insumos, dotación, equipos y personal de salud para resolver de manera efectiva y con calidad las necesidades en salud que requieren atención especializada a través de un trabajo coordinado en redes integrales e integradas territoriales de salud:		
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad:	Eje 5: Cambio climático, emergencias, desastres y pandemias	Reducir los impactos de las emergencias, desastres y el cambio climático en la salud humana y ambiental, a través de la gestión integral del riesgo (como un proceso que propende por la seguridad sanitaria, el bienestar y la calidad de vida de las personas), por medio de la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos; y fortaleciendo la detección, atención y los	Políticas en salud pública para contribuir a la mitigación y adaptación al cambio climático:	Fortalecer la preparación para emergencias y desastres: Fortalecimiento de capacidades en salud: Fortalecer la autoridad sanitaria con enfoque integral: Dotación y mantenimiento biomédico de la IPS:	Fortalecer la preparación para emergencias y desastres: Fortalecimiento de capacidades en salud: Fortalecer la autoridad sanitaria con enfoque integral: Dotación y mantenimiento o biomédico de la IPS:
	Participación social en salud				Promover la participación activa de las comunidades:	Promover la participación activa de las comunidades:
Integridad del Sector Salud	Ciencia, tecnología e innovación:			Nivel Nacional y entes territoriales preparados y fortalecidos para la gestión del conocimiento, prevención, y atención sectorial e intersectorial de	Fortalecer la preparación para emergencias y desastres: Mejorar las herramientas tecnológicas: Fortalecer la infraestructura física y los equipos:	Fortalecer la preparación para emergencias y desastres: Mejorar las herramientas tecnológicas: Fortalecer la infraestructura a física y los equipos:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Vigilancia en Salud Pública		mecanismos de disponibilidad y acceso de las tecnologías, y servicios en salud necesarias para dar respuesta efectiva a un nuevo evento pandémico:	emergencias, desastres y pandemias:	Fortalecimiento de capacidades en salud: Cualificar al personal asistencial: Organizar programa de capacitaciones para el personal:	Fortalecimiento de capacidades en salud:
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud:			Conocimiento producido y difundido y capacidades fortalecidas para prevenir y atender el impacto del cambio climático en la salud pública,	Creación y/o fortalecimiento de líderes comunitarios en salud y redes de apoyo:	Creación y/o fortalecimiento de líderes comunitarios en salud y redes de apoyo:
Integridad del Sector Salud	Ciencia, tecnología e innovación:	Eje 6: Conocimiento en Salud Pública y soberanía sanitaria	Establecer la soberanía sanitaria y la construcción colectiva de conocimiento en salud como una prioridad en la agenda pública que permita avanzar en la investigación, desarrollo, innovación y producción local de Tecnologías estratégicas en salud y el fortalecimiento de las capacidades en salud a nivel nacional y territorial:	Decisiones en salud pública basadas en información, investigación y el máximo desarrollo del conocimiento científico lo que incluye reconocer la cosmovisión y los saberes propios los pueblos y comunidades,	Cualificar al personal en el uso de los sistemas de información y el análisis de los datos: Mejorar las herramientas tecnológicas: Aumentar el personal de apoyo para la VSP: Promover la diversidad cultural y de género:	Cualificar al personal en el uso de los sistemas de información y el análisis de los datos: Mejorar las herramientas tecnológicas: Aumentar el personal de apoyo para la VSP: Promover la diversidad cultural y de género:
				Capacidades fortalecidas para la gestión del conocimiento en salud pública	Organizar programa de capacitaciones para el personal nuevo: Cualificar al personal en el uso de los sistemas de información y el análisis de los datos Fortalecimiento de capacidades en salud:	Organizar programa de capacitaciones para el personal nuevo: Cualificar al personal en el uso de los sistemas de información y el análisis de los datos Fortalecimiento de capacidades en salud:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE NECHÍ
ALCALDÍA MUNICIPAL
890985354-8

	Soberanía Sanitaria			Soberanía sanitaria fortalecida con tecnologías estratégicas en salud-TES:	Mejorar las herramientas tecnológicas: Fortalecer la infraestructura física y los equipos:	Mejorar las herramientas tecnológicas: Fortalecer la infraestructura física y los equipos:
Trabajo digno, decente y condiciones de equidad para los trabajadores de la salud	Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente:	Eje 7: Personal de salud	Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud:	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	Organizar programa de capacitaciones para el personal nuevo: Cualificar al personal en el uso de los sistemas de información y el análisis de los datos Fortalecimiento de capacidades en salud:	Sensibilización y capacitación al personal de salud: Realizar monitoreo participativo y evaluación continua:
				Talento Humano en Salud formado para la gestión integral de la salud pública	Promover el diálogo de saberes ancestrales en la comunidad campesina, afro e indígena: Promover espacios de participación ciudadana, garantizando un diálogo horizontal y respetuoso:	Sensibilización y capacitación a los líderes comunitarios en salud: Realizar monitoreo participativo y evaluación continua:
				Sabedores ancestrales y personal de salud propio, reconocidos y articulados a los procesos de la gestión de la salud pública en los territorios,		

Fuente: Elaboración propia – Secretaría de Salud Nechí 2024

: