



Alcaldía de Angelópolis



Análisis de Situación de Salud participativo del municipio de Angelópolis

José Luis Montoya Quiceno
Alcalde Municipal

Leidy Melissa Serna Ramírez
Secretaría de Salud

Realizado por:
Sandra Milena Orozco Guarín
Datos y Gestión E.A.T

Municipio Angelópolis, Antioquia, Colombia
2024

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde

NIT: 890981493-5 | Calle 10 #9-61 Angelópolis, Antioquia | Código postal: 055380
alcaldia@angelopolis-antioquia.gov.co | www.angelopolis-antioquia.gov.co



Tabla de contenido

1. CAPITULO I: CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO	12
1.1 Contexto territorial	12
1.1.3 Accesibilidad geográfica	15
1.2 Contexto poblacional y demográfico	17
1.2.1 Estructura demográfica	19
1.2.2 Dinámica demográfica	21
1.2.3 Movilidad forzada	22
1.2.4 Población LGBTIQ+	23
1.2.5 Dinámica migratoria	23
1.2.6 Población Campesina	24
1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud	24
1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud	27
1.4.1 Políticas Públicas Municipales	27
1.4.2 Agenda Antioquia 2040 resultados del municipio en indicadores relacionados	27
1.5 Reconocimiento del territorio desde la Cartografía social	28
1.6 Conclusiones del capítulo	32
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.....	33
2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio	33
2.2 Condiciones de vida del territorio	35
2.2 Dinámicas de convivencia en el territorio	38
2.4 Análisis de la población en condición de discapacidad	39
2.5 Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social.....	40
2.6 Conclusiones del capítulo	44
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	45
3.1 Análisis de la mortalidad	45
3.1.1 Mortalidad general por grandes causas:.....	45
3.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	50
3.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	57
3.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental	61



- 3.1.5 Conclusiones de mortalidad 63
- 3.2 Análisis de la morbilidad..... 64
 - 3.2.1 Principales causas de morbilidad 64
 - 3.2.2 Morbilidad especifica por subgrupo..... 66
 - 3.2.3 Morbilidad especifica salud mental 67
 - 3.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo..... 69
 - 3.2.5 Morbilidad de eventos precursores 70
 - 3.2.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria 70
 - 3.2.7 Morbilidad población migrante..... 71
 - 3.2.8 Conclusiones de morbilidad 73
- 3.3 Análisis de la cartografía social en la priorización de los efectos de salud 73
- 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 76
- 5. CAPITULO V: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO 81
- 6. CAPITULO VI: PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022 — 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO Y PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS 91

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Lista de Tablas

Tabla 1. Distribución del municipio de Angelópolis por extensión territorial y área de residencia 2024..... 12

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Municipio de Angelópolis 16

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos..... 16

Tabla 4. Población por área de residencia municipio Angelópolis 2024 .17

Tabla 5. Población por pertenencia étnica de la Población Municipio Angelópolis 18

Tabla 6. Otros indicadores de estructura demográfica, Angelópolis, 2019, 2024, 2029 19

Tabla 7. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Angelópolis, 2005 - 2023 22

Tabla 8. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en del municipio Angelópolis, 2023 25

Tabla 9 Otros indicadores del sistema sanitario, Angelópolis, 2006– 2023 26

Tabla 10. Determinantes intermedios en salud, Condiciones de vida, Angelópolis 35

Tabla 11. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional, Angelópolis, 2006 – 2023 36

Tabla 12. Determinantes intermedios en salud en educación, Angelópolis, 2003– 2022 36

Tabla 13. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales, Municipio de Angelópolis..... 38

Tabla 14. Distribución de las alteraciones permanentes, Angelópolis, 2024 40

Tabla 15. Tasas específicas de mortalidad infantil y del niño, municipio de Angelópolis, 2014 – 2023 58

Tabla 16. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Angelópolis, 2014- 2023 59

Tabla 17. Proporción de atenciones por ciclo vital, población general Angelópolis, 2011-2023 65

Tabla 18. Morbilidad específica por subgrupo, Municipio de Angelópolis, 2011 – 2023 67

Tabla 19. Morbilidad específica general por causa de salud mental, municipio de Angelópolis, 2011-2023 69

Tabla 20. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos, Angelópolis, 2017 – 2023..... 70



Tabla 21. Semaforización Morbilidad de eventos precursores, municipio de Angelópolis, 2017 – 2022 70

Tabla 22. Eventos de notificación obligatoria, municipio de Angelópolis, 2008-2023 71

Tabla 23. Atenciones en salud de la población migrante municipio de Angelópolis 2024..... 72

Tabla 24. Homologación método Hanlon priorización de los problemas y necesidades sociales de la salud del Municipio de Angelópolis, 2024. 83

Lista de figuras

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Angelópolis, 2019, 2024, 2029 19

Figura 2. Población por sexo y grupo de edad del municipio, Angelópolis 2024 20

Figura 3. Las tasas brutas de natalidad, mortalidad y crecimiento natural, Angelópolis, 2005 - 2023 21

Figura 4. Pirámide población víctima, municipio de Angelópolis 2024... 23

Figura 5. Pirámide Poblacional de Población Migrante al Municipio de Angelópolis, 2024 24

Figura 6. Caracterización de las EAPB, Municipio de Angelópolis 2024 . 27

Figura 7. Inversión Agenda 2040, Municipio de Angelópolis 2022 28

Figura 8. Mapa de problemas municipio Angelópolis 2024 30

Figura 9. Mapa de prioridades municipio de Angelópolis 2024. 30

Figura 10. Encuentro grupos poblacionales Angelópolis 2024 31

Figura 11. Ocupación, Municipio de Angelópolis – Antioquia, 2024..... 33

Figura 12. Tasa de formalidad laboral, Municipio de Angelópolis 2022. 34

Figura 13. Tasa de desempleo, Municipio de Angelópolis 2022..... 34

Figura 14. Incidencia de la pobreza monetaria extrema, Municipio de Angelópolis 2022..... 37

Figura 15. Incidencia de la pobreza monetaria moderada, Municipio de Angelópolis 2022..... 37

Figura 16. Índice de pobreza Multidimensional, Municipio de Angelópolis 2022..... 38

Figura 17. Pirámide de la población en condición de discapacidad, Angelópolis, 2024 39

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Angelópolis 2014 – 2023 45

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Angelópolis, 2014 – 2023..... 45

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Angelópolis, 2014 – 2023..... 46



Figura 21. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas municipio Angelópolis, 2014-2022..... 47

Figura 22. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas en hombres del municipio Angelópolis 2014 – 2022..... 47

Figura 23. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas en las mujeres del municipio de Angelópolis 2014 – 2022..... 48

Figura 24. Tasa de AVPP por grandes causas municipio de Angelópolis 2014 – 2023 48

Figura 25. Tasa de AVPP por grandes causas en los hombres del municipio, Angelópolis 2014 – 2023..... 49

Figura 26. Tasa de AVPP por grandes causas en las mujeres municipio de Angelópolis, 2014 – 2023 49

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio Angelópolis, 2014 – 2023 50

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio Angelópolis, 2014 – 2023 51

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Angelópolis, 2014 – 2023 51

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio Angelópolis, 2014 – 2023..... 52

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres municipio Angelópolis, 2014 – 2023..... 53

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres municipio Angelópolis, 2014 – 2023 53

Figura 33. Casos de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el período perinatal en hombres del municipio Angelópolis 2014 – 2023 54

Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el período perinatal en mujeres del municipio de Angelópolis 2014 – 2023..... 54

Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio, Angelópolis 2014 – 2023..... 55

Figura 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio Angelópolis 2014 – 2023 56

Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio Angelópolis 2014 – 2023..... 56

Figura 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Angelópolis, 2014 – 2023 .. 57



Figura 39. Razón de mortalidad materna por etnia Municipio de Angelópolis, 2009 – 2023. 60

Figura 40. Tasa de mortalidad neonatal por etnia Municipio de Angelópolis, 2009 – 2023. 60

Figura 41. Razón de mortalidad materna por área de residencia municipio de Angelópolis 2009-2023..... 61

Figura 42. Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia municipio de Angelópolis 2009-2023..... 61

Figura 43. Defunciones por Trastornos mentales y de comportamiento en hombres y mujeres del municipio de Angelópolis, 2005 – 2023..... 62

Figura 44. Defunciones por Trastornos mentales y de comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas en hombres y mujeres del municipio de Angelópolis, 2005 – 2023..... 62

Figura 45. Defunciones por Epilepsia en hombres y mujeres del municipio de Angelópolis, 2005 – 2023..... 63

Figura 46. Afiliación en salud de la Población Migrante, Municipio de Angelópolis 2024..... 72



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.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



METODOLOGIA

Para la construcción del documento ASIS del municipio de Angelópolis, 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.



AGRADECIMIENTOS

Al señor Alcalde Municipal, José Luis Montoya Quiceno.

A la Secretaria de Salud y Bienestar Social, Leidy Melissa Serna Ramírez y al equipo de trabajo.

A la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, por el acompañamiento y apoyo constante e incondicional con sus asesorías y asistencias técnicas.

Al grupo de trabajo de la Secretaria de Salud y Bienestar Social, que aportaron ideas valiosas para lograr la construcción del Análisis de Situación de Salud y que contribuyen al mejoramiento continuo de la salud de nuestro Municipio.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud
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
DLS: Dirección Local de 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 Agua y/o 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



1. CAPITULO I: CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

El municipio de Angelópolis se encuentra ubicado al suroccidente del Área Metropolitana del Valle de Aburrá, en el extremo más septentrional de la subregión del Suroeste antioqueño. Se localiza a 6°06'39,67" N y 75°42'37,08" O en un territorio de una elevación aproximada de 1870 msnm.

Geográficamente el territorio cuenta con una extensión de 86 km² se localiza en el flanco occidental de la Cordillera Central Colombiana y conforma parte del denominado Valle Interandino del Cauca.

El municipio limita con 7 municipios, con los cuales comparte algunas características de clima y zonas de reserva:

Por el Norte: Heliconia, distante a 45 Km y Medellín, distante a 37 Km.

Por el Sur: Titiribí, distante a 32 Km y Amagá, distante a 29 Km.

Por el Oriente: Caldas, distante a 15 Km y La Estrella, distante a 21 Km.

Por el Occidente: Armenia, distante a 53 Km y Titiribí, distante a 32 Km.

Tabla 1. Distribución del municipio de Angelópolis por extensión territorial y área de residencia 2024

Municipio	Extensión urbana		Extensión		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Angelópolis	2km	2.32%	84 km	97.68 %	86 km	100%

Fuente: Planeación Municipal

Mapa 1. División política administrativa y limites, municipio Angelópolis 2024



Fuente: Planeación Municipal

1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Altitud y relieve

El terreno del municipio de Angelópolis es bastante accidentado, quebrado en su gran mayoría y montañoso, situado entre las cordilleras occidental y central, está atravesado por la falla carbonífera del Sinifaná, se encuentra ubicado a 1.900 metros sobre el nivel del mar, entre sus principales alturas encontramos El alto de Don Elías y El alto Romeral, los cuales oscilan entre unos 2200 y 2400 metros de altura sobre el nivel del mar.

Hidrografía

El 100% del territorio angelopolitano pertenece a la cuenca del Río Amagá. Las principales corrientes de agua del municipio de Angelópolis son el río Amagá, y sus quebradas afluentes La Clara, Las Ánimas, y La Horcona.

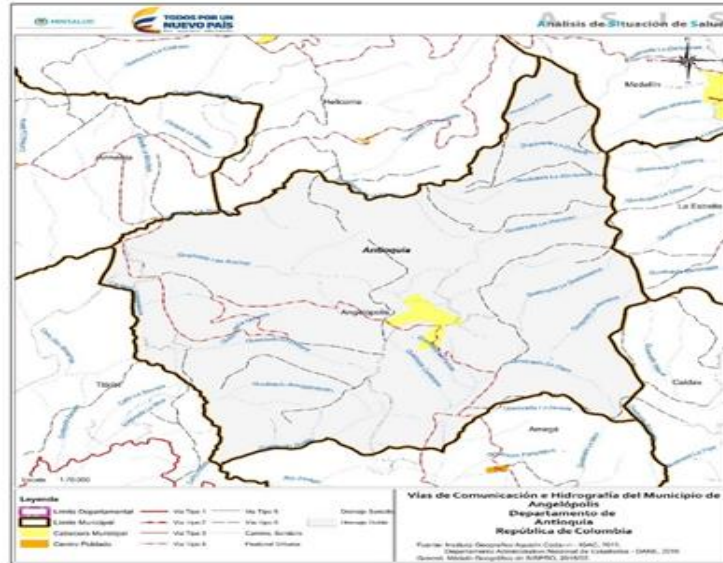
El municipio se encuentra bañado por las aguas que recogen las cuencas de las quebradas La Horcona, con sus afluentes La Javelina, La Chaparrala, La Ramírez y Las Animas al norte; la Clara y su afluente La Bramadora al occidente; La Honda, afluente de La Clara, al sur; y La Lindera y el Amagamiento al Occidente; todas ellas confluyendo al Río Amagá.

Se puede decir que, el municipio de Angelópolis tiene un buen número de fuentes que lo abastecen de agua, aunque en el momento la mayoría de las microcuencas se encuentran intervenidas (cultivos de caña, café, pastos), y en algunas se presenta deforestación. Esto tiene como consecuencia la erosión y desaparición de varias fuentes que aún aparecen en los planos de cartografía básica. También como consecuencia de la intervención del hombre, en verano se presenta rápida sequía en varias de las fuentes.

La mayoría de las microcuencas del municipio presentan tendencia a la torrencialidad situación causada por el relieve fuertemente quebrado con pendientes predominantes del 35 al 50%, suelos moderadamente profundos a profundos limitados por factores físicos (piedras o gravillas en el perfil), y con moderada a alta susceptibilidad a la erosión.

La cuenca del Río Amagá es de orden regional, además de confluir a una cuenca de orden nacional como es la del Río Cauca. El Río Amagá cubre parte de los municipios de Amagá, Angelópolis y Titiribí. Los principales afluentes en el recorrido por el municipio de Angelópolis se encuentran las subcuencas la Nudilla, la Clara, las Ánimas, la Horcona, la Lindera, El Amagamiento. En su desembocadura al río Cauca el área de la cuenca es 248 km², a nivel del municipio su área representa 21.46 km². La pendiente promedio del cauce en su recorrido por el municipio es del 6% con una longitud de 7 km.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde

Mapa 2. Vías de comunicación e hidrografía del municipio Angelópolis 2023**FUENTE:** IGAC, DANE

Zonas de riesgo

Se presenta amenaza alta de deslizamiento desde la parte alta de la cordillera El Romeral hasta el corregimiento La Estación en límites con el municipio de Amagá. También comprende la vertiente sur de la quebrada las Ánimas, y las partes altas de las veredas Cienaguita, San Isidro y El Barro. También comprende la parte oeste aledaña al área urbana en los sectores de Mediaguas, Barrio Nuevo y la Miranda. Puntualmente se incluyen los sectores de deslizamientos activos en la zona del Romeral, el sector Lusitania en los taludes aledaños al área urbana (matadero, horizontes), en los taludes de la quebrada La Peñola, en la vereda Santa Rita hasta la quebrada la Clara en el Corregimiento La Estación, a lo largo de la carretera a Caldas especialmente en el sitio conocido como el charco del loco donde sucedió una avalancha y pasa la quebrada la bramadora, sucede deslizamiento activo de la vereda Cienaguita en la carretera que baja hasta la vereda Cascajala y donde se ven afectadas por vías de comunicación las veredas de Santa Ana, La Hermosa, Cienaguita Promisión y Cascajala. Esta última con intervención del riesgo por deslizamientos y pérdida de la banca presentada en el mes de noviembre de 2019. Está vía a inicios del año 2020 se reestableció, pero constantemente en tiempos de lluvia se presentan deslizamientos. Para el año 2023 se inició proceso de adjudicación para mejoramiento de la vía y recuperación de la banca. También existe zona minera con amenaza por explotaciones subterráneas de carbón las cuales en su gran mayoría se realizan en forma artesanal; dicha zona comprende la parte sur del área urbana entre las fallas Piedecuesta y Amagá, incluyendo los sectores

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Cementerio Viejo, Bellavista, Barrio Ochoa, sector La Peña (vereda Santa Rita), La Balstrera y los sectores, Montechelo y Vuelta el chocho (vereda La Clara), y La Corona del Corregimiento La Estación.

Temperatura y humedad

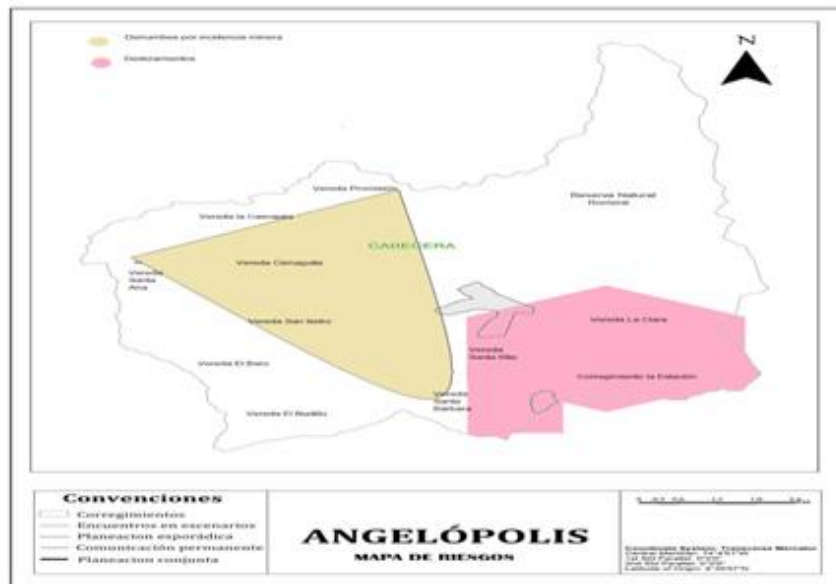
Temperatura media: 18°C.

Superficie: 86 Km

Viento E a 19 km/h, 43% de humedad aproximadamente

Los factores determinantes del clima son los vientos cálidos que ascienden del Cauca y penetran directamente a la región o a través de los diferentes drenajes naturales y por los vientos húmedos y fríos que bajan de la parte alta y boscosa de El Romeral.

Mapa 3. Mapa de riesgo, del Municipio de Angelópolis 2023



Fuente: Planeacion Municipal

1.1.3 Accesibilidad geográfica

Por la distancia comprendida entre el municipio de Medellín, como centro de referencia, el tiempo promedio de desplazamiento es de una hora y 35 minutos, con una distancia aproximada de 37 kilómetros.

El municipio cuenta con una cooperativa de transporte que presta sus servicios desde dos centros de operación. Uno de ellos con salida de Angelópolis y llegada al municipio de Caldas, desde donde las personas tienen la posibilidad de acceder a las rutas integradas del sistema Metro y al transporte colectivo que ofrece este

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



municipio. Para llegar en transporte público desde el municipio de Caldas se deben recorrer aproximadamente tres cuadras desde el parque principal de Caldas hacia el parque de la Locería, cerca de las instalaciones de la fábrica Corona; allí están situados los colectivos de transporte público hacia Angelópolis. Estos cubren la ruta con un primer vehículo cuya salida es a las 05:45 a.m. y con una frecuencia de salida de cada hora, el último vehículo tiene salida del municipio de Caldas a las 20:00 p.m.

La segunda alternativa, desde la terminar del sur, se realizan dos viajes diarios en bus con un horario de salida a las dos y un segundo a las seis de la tarde, estos hacen un recorrido por la autopista sur hasta empalmar con la troncal del café y llegar al municipio de Caldas, de donde se conduce por la vía parque hacia el municipio de Angelópolis.

Por último, se cuenta con una vía alterna, entre los municipios de Caldas - Amagá - Angelópolis, por carretera destapada, haciendo trasbordo en el corregimiento La Estación del municipio de Angelópolis, con dirección al parque principal.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Municipio de Angelópolis

VEREDAS	Tiempo de llegada desde la vereda más alejada al municipio en minutos	Distancia en Kilómetros desde la vereda más alejada al municipio	Tipo de transporte desde la vereda más alejada al municipio
CENAGUITA	30	5 km	Carro - moto
SAN ISIDRO	45	14 km	Carro - moto
EL BARRO	45	11 km	Carro - moto
EL NUDILLO	40	10 km	Carro - moto
SANTA RITA	10	4 km	Carro - moto
SANTA BARABRA	15	5km	Carro - moto
LA CASCAJALA	90	16 km	Carro - moto
EL ROMERAL	10	2 km	Carro - moto
SANATA ANA	60	15 km	Carro - moto
PROMISION	180	20 km	Carro - moto
LA CLARA	15	6 km	Carro - moto

Fuente: Planeación municipal Angelópolis

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Municipio	Tiempo de traslado entre el municipio y su municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el Municipio y su municipio vecino	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino	Tiempo estimado de traslado entre el municipio al municipio vecino	
				Horas	minutos
Medellin (capital)	01:30	17.93	Terrestre tipo buseta	1	30
Tiribí	1.39	274	Terrestre tipo buseta	1	39
Caldas	30	14	Terrestre tipo buseta	0	30
Amaga	01:15	9.28	Campero	1	15

Fuente: Planeación municipal Angelópolis

Mapa 4. Vías de comunicación urbana del municipio, Angelópolis 2024



Fuente: Planeación municipal

1.2 Contexto poblacional y demográfico

Población total

Para el año 2024, el municipio de Angelópolis – Antioquia cuenta con una población total de 6.109 según el DANE, de los cuales el 50.4%, es decir, (3.079) son hombres y el 49.6% (3.030) son de mujeres.

Densidad poblacional por km²

El municipio de Angelópolis cuenta con una extensión total de 87 Km², para el año 2024 se calculó una densidad total de 70.2 habitantes por Km².

Tabla 4. Población por área de residencia municipio Angelópolis 2024

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
N°	%	N°	%		
2,675	43.8	3,434	56.2	6,109	43.8

Fuente: DANE

Grado de urbanización

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



El municipio de Angelópolis para el año 2024 presenta un grado de urbanización de 43.8 que corresponde a la población que se ubica en la cabecera municipal, lo que refleja que la población ha estado migrando a la zona urbana en busca de un mejoramiento de la calidad de vida y mejora en sus necesidades.

Número de viviendas

En el municipio de Angelópolis, se cuenta según la información obtenida del Censo Nacional de Población y Vivienda del DANE 2018, con un total de 2.336 unidades de viviendas, las cuales 881 se encuentran en el área urbana y 1.455 en el área rural. Según los datos del año 2024, disponibles del SISBÉN IV, en el municipio de Angelópolis se encuentran 1.863 viviendas.

La mayoría de las viviendas en el municipio son en adobe o bloque, se conservan construcciones en tapia y bareque en menor medidas, así como prefabricados.

Número de hogares

Según el Censo de Población y Vivienda del DANE 2018, el número de hogares del municipio de Angelópolis ascendió a 1.722 hogares, de los cuales 707 (41,05%) se ubican en la cabecera municipal y 1.015 (58,94%) en el resto del municipio.

Según la base de datos del SISBÉN municipal se encuentran 1.896 hogares en el municipio.

Población por pertenencia étnica

En el municipio de Angelópolis es muy poca la población que se reconoce como parte de una etnia, según el Censo de Población y Vivienda del DANE 2018, se registraron 3 habitantes que se reconocen como indígenas, 27 como Negro, mulato, afrodescendiente, afrocolombiano y no se registra población Gitano, Palenquero y raizal, es importante aclarar que esta información esta actualizada al año 2021.

Tabla 5. Población por pertenencia étnica de la Población Municipio Angelópolis

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	0	0.00
Indígena	3	0.06
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	27	0.54
Ningún grupo étnico	4 987	99.20
No informa	10	0.20
Palenquero(a) de San Basilio	0	0.00
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0	0.00
Total	5 027	100

Fuente: DANE

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



1.2.1 Estructura demográfica

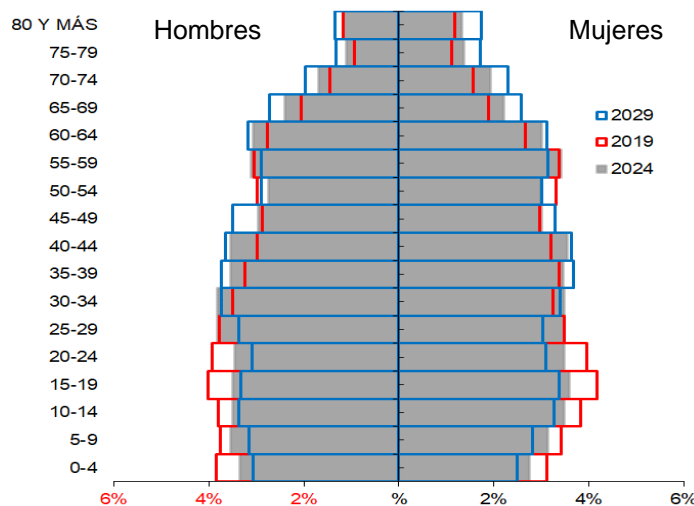
Pirámide poblacional

La pirámide poblacional en el año 2024 para el municipio de Angelópolis, refleja que la mayor concentración de la población se encuentra en los rangos de edad de 25 a 34 años que equivale a un 11.34% del total de la población, seguido se encuentra la población de los 40 a 44 años que equivalen a un 7.1%, de igual forma se sigue observando que el crecimiento de la población masculina en comparación a otros años aún registra mayor crecimiento que las mujeres.

La población infantil sigue con la tendencia a la disminución con el pasar de los años, lo que se refleja el descenso en las tasas de natalidad.

El grupo de los mayores de 55 años hasta los 64 años donde está ubicada la población adulta presenta una tendencia muy marcada al aumento, casi que cumpliendo con las estimaciones esperadas para el año 2029, lo cual podría relacionar con una mayor esperanza de vida de los habitantes del municipio de Angelópolis, lo que requiere que se intervenga en mayor parte, en lo referente a el fortalecimiento de programas de promoción y prevención de las enfermedades no transmisibles.

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Angelópolis, 2019, 2024, 2029



Fuente: DANE-SISPRO-ASIS

Tabla 6. Otros indicadores de estructura demográfica, Angelópolis, 2019, 2024, 2029

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



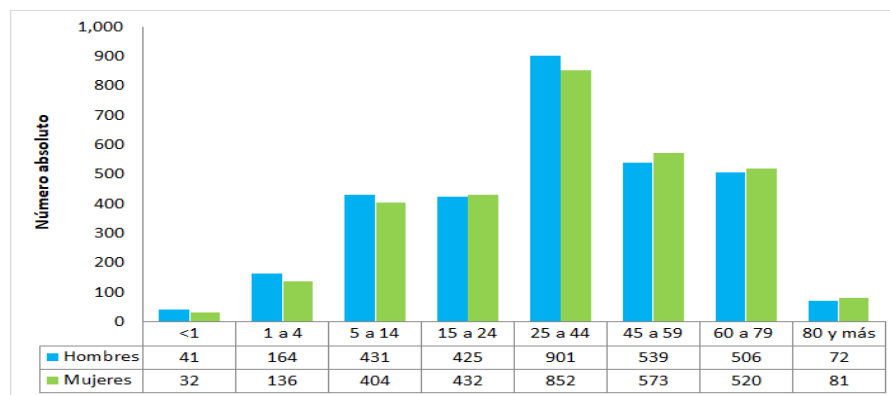
Índice Demográfico	Año		
	2019	2024	2029
Poblacion total	5,790	6,109	6,304
Poblacion Masculina	2,905	3,079	3,174
Poblacion femenina	2,885	3,030	3,130
Relación hombres:mujer	100.7	101.6	101.4
Razón niños:mujer	28.5	25.4	23.6
Indice de infancia	21.8	19.8	18.1
Indice de juventud	23.3	21.3	19.3
Indice de vejez	11.3	13.2	15.7
Indice de envejecimiento	52.1	66.9	86.6
Indice demografico de dependencia	49.5	49.3	51.2
Indice de dependencia infantil	32.6	29.5	27.4
Indice de dependencia mayores	17.0	19.7	23.8
Indice de Friz	117.9	98.2	87.0

Fuente: DANE-SISPRO-ASIS

El indicador de la razón de niños y niñas sobre el de mujeres en edad fértil, se encuentra en 25 niños por cada 100 mujeres en edad fértil. El crecimiento de la población, basada en este contexto es bajo, en parte debido a que las mujeres en edad fértil del municipio presentan una menor fecundidad y natalidad, puesto que los embarazos se están registrando en edades inferiores y en población adolescente.

A su vez, se observa que estos indicadores reflejan cómo el fenómeno de disminución de la natalidad del municipio lleva a una disminución progresiva de los índices de infancia y juventud; en contraste con el aumento progresivo de la población adulta y adulta mayor que reflejan el aumento progresivo del índice de envejecimiento.

Figura 2. Población por sexo y grupo de edad del municipio, Angelópolis 2024



Fuente: DANE

En la figura se observa la distribución de la población por sexo según grupo de edad, donde se evidencia que para el municipio de Angelópolis el grupo de 25 a 44 años presenta la mayor proporción en hombres que de mujeres, a su vez en los primeros años de vida y hasta los 14 años sucede lo mismo, la mayor proporción se refleja es en los hombres, todo lo anterior podría atribuirse a los

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



riesgos que acarrea la labor de la minería por lo riesgos que trae para la vida aumentando de manera significativa las probabilidades de fallecimientos. En los grupos de edad de los 45 hasta los 80 y más sucede lo contrario la mayor proporción la tienen las mujeres, lo que se podría derivar de los estilos de vida, el autocuidado y el contexto económico y social.

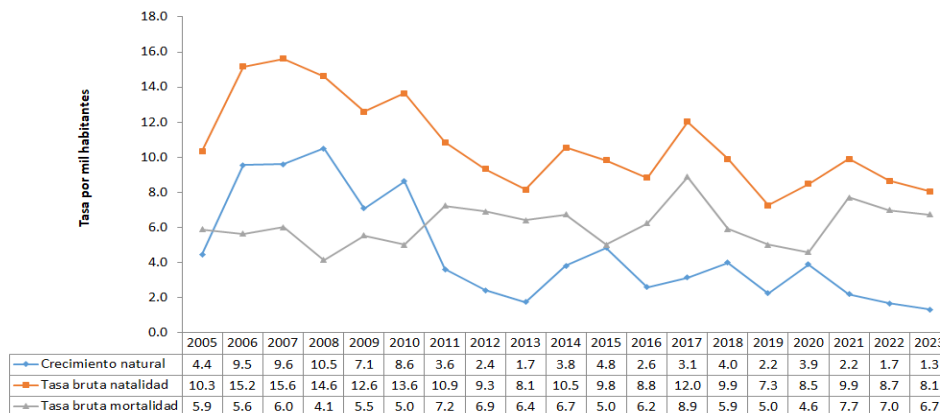
1.2.2 Dinámica demográfica

Tasa de crecimiento Natural: Para el municipio de Angelópolis en el año 2023 fue de 1.3 lo que significa que el número de muertes es menor al número de nacimientos y la tasa más baja que se ha presentado es en el periodo de tiempo de 2005 a 2023. Se observa una disminución del indicador con respecto al año 2005 cuando la tasa de crecimiento fue de 4.4; a partir del año 2006 la tasa viene presentando fluctuaciones.

Tasa Bruta de Natalidad: Para el año 2023 nacieron 8 niños por cada 1.000 habitantes. Se observa una notable disminución de este indicador en el año 2019 con 7.3 los años que mas nacimientos se han presentado en el periodo de tiempo fueron en el 2006 y 2007 con 15 nacimientos respectivamente.

Tasa Bruta de Mortalidad: Para el año 2023, por cada 1.000 habitantes del municipio de Angelópolis, murieron 6 personas. Al analizar el periodo de tiempo se observa que en el año donde menos tasa de mortalidad se presentó fue en los años 2008 y 2020 con 4 muertes respectivamente. La velocidad de crecimiento de la población puede verse afectado por la mortalidad, la cual no es compensada con la natalidad.

Figura 3. Las tasas brutas de natalidad, mortalidad y crecimiento natural, Angelópolis, 2005 - 2023



Fuente: SISPRO

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Tasas específicas de fecundidad

En el año 2023 en el municipio de Angelópolis se registró que, por cada 1.000 mujeres entre las edades de 15 a 19 años, se esperaban 31 nacimientos que comparado con el año 2022 tuvo una disminución muy significativa. En el grupo de 10 a 14 años, por cada 1.000 mujeres se esperaban 0 nacimientos en el año 2023. Para las edades de 10 a 19 años se esperaban 16 nacimientos por cada 1.000 mujeres en el año 2023.

Al analizar el periodo de tiempo de 2005 a 2023 en cuanto a las mujeres de 15 a 19 años se presentaron las tasas más altas de fecundidad en los años 2006 y 2007 con 83 y 88 nacimientos respectivamente. Esto refleja que pese a las campañas de educación e información sobre derechos sexuales y reproductivos que se realizan en el municipio, sigue persistiendo el aumento de adolescentes embarazadas en el municipio, es por esto que se debe seguir aunando en los programas enfocados en los adolescentes y sobre todo en aras de impactar en los determinantes de calidad de vida y desarrollo del ciclo vital.

Tabla 7. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Angelópolis, 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	7.9	0.0	8.1	2.7	0.0	2.9	8.8	0.0	0.0	6.0	0.0	2.9	2.9	2.8	4.5	0.0	0.0	4.7	0.0
De 15 a 19	50.0	83.1	88.9	75.9	64.3	72.0	61.5	76.1	52.8	68.4	37.7	47.3	72.1	21.1	49.6	37.7	46.2	53.3	31.3
De 10 a 19	27.9	40.0	47.8	39.5	32.9	38.7	36.3	39.7	27.4	38.1	19.1	25.1	36.9	11.7	28.0	19.6	24.0	29.7	16.1

Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

1.2.3 Movilidad forzada

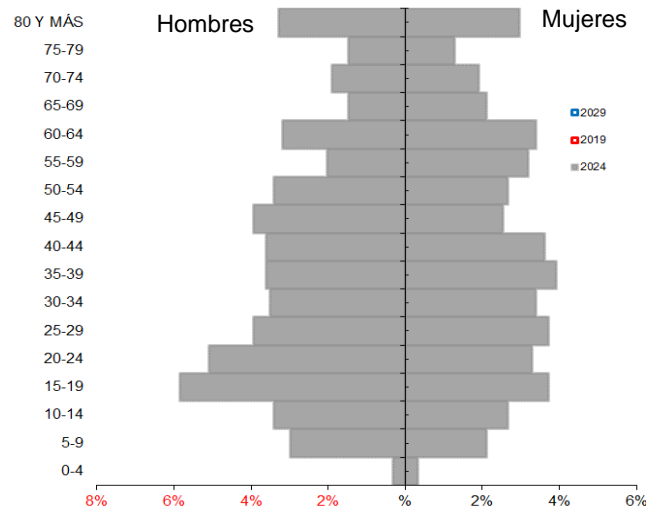
Pirámide población víctima

El total de la población víctima en el municipio de Angelópolis para el año 2024 es de 940 personas, de los cuales el 53% (499) son hombres y el 47% (441) son mujeres, como se observa en la pirámide, el grupo poblacional mas afectado es el de los 15 - 19 años en mayor cantidad para los hombres, los menos afectados son el grupo de 0 - 4 con el 0.6%, los niños, niñas y adolescentes, como población vulnerable, requieren enfoques especiales, no solo de restitución de derechos, sino de atención en salud mental y seguimiento en salud general. La población de los 80 y más representan un 6.3%, como punto importante, es más difícil que esta población supere las condiciones de vulnerabilidad, por lo cual los enfoques de atención diferencial deben ser encaminados a la atención integral de la población adulta mayor sobre todo registrada como víctima del



conflicto, de manera priorizada para mejoramiento de las condiciones de vivienda, alimentación y salud.

Figura 4. Pirámide población víctima, municipio de Angelópolis 2024



Fuente: RUV- SISPRO- MINSALUD

1.2.4 Población LGBTIQ+

Por parte de la población LGBTIQ, actualmente no se cuenta con una base de datos sistematizada sobre esta población. Esto se debe a que, hasta la fecha, no existe un colectivo, mesa diversa, o grupos organizados que trabajan activamente con personas LGBTIQ en el municipio.

Por otra parte, y debido al contexto conservador del municipio, no resulta factible realizar un censo directo para recopilar estos datos. Sin embargo, se puede dar fe de que hay aproximadamente **32 personas de la comunidad LGBTIQA+** (entre la zona urbana y el corregimiento ya que desconozco la situación en las veredas) declaradas gays, lesbianas, transexuales y pansexuales.

1.2.5 Dinámica migratoria

Pirámide población migrante

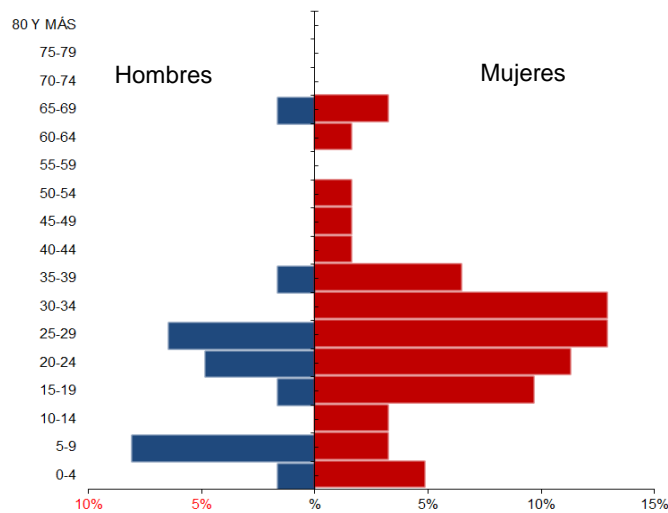
En el municipio de Angelópolis la migración de población extranjera a 2024 no se presentó en grandes cantidades, se presentaron en total 62 personas. El 25.8% de los migrantes fueron hombres y el 74.2% mujeres.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



En la figura pirámide de la población migrante para el municipio de Angelópolis se puede observar que predominan las mujeres en las edades de 15 hasta los 39 años, siendo más relevante en las edades de 25 a 34 años y en los hombres se presenta una tendencia al aumento de los 5 a 9 años.

Figura 5. Pirámide Poblacional de Población Migrante al Municipio de Angelópolis, 2024



Fuente: DANE

1.2.6 Población Campesina

En el Municipio de Angelópolis, se identifican 9 organismos comunales legalmente constituidos, entre los cuales se incluyen 8 Juntas de Acción Comunal y ASOCOMUNAL. Estas entidades representan estructuras organizativas reconocidas por la ley que operan a nivel local y que están destinadas a promover la participación ciudadana, la gestión comunitaria y el desarrollo socioeconómico en sus respectivas comunidades. Las Juntas de Acción Comunal suelen estar conformadas por líderes comunitarios elegidos democráticamente y tienen como objetivo principal representar los intereses de la comunidad, así como gestionar proyectos y programas locales. Por otro lado, ASOCOMUNAL, que es la Asociación de Juntas de Acción Comunal, posiblemente cumpla funciones de coordinación, apoyo y representación a nivel municipal o incluso departamental. Esta estructura organizativa demuestra un esfuerzo de participación ciudadana y organización comunitaria en el municipio, lo que puede tener implicaciones significativas en el desarrollo local y la gobernanza participativa.

1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Servicios habilitados IPS

Tabla 8. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en del municipio Angelópolis, 2023

Grupo Servicio	Indicador	2023	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnosticas	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-	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	1	
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1	
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene	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	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello	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 protección específica - atención al recién	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	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	
	TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1
	URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: SISPRO

Otros indicadores de sistema sanitario

Para establecer los indicadores de sistema sanitario, se analizaron los datos disponibles hasta el año 2023. A continuación, se describe según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%, tomando como valor de referencia el departamento.

El sistema sanitario presenta deficiencias importantes las cuales se evidencia en el comportamiento de los indicadores que dan cuenta de las bajas coberturas de afiliación al SGSSS y las coberturas de vacunación con BCG para nacidos vivos las cuales se encuentran por debajo de las del departamento, estos indicadores se encuentran en rojo y deben ser intervenidos de forma prioritaria. No se debe olvidar que las proyecciones poblacionales afectan en gran medida, puesto que no alcanza la población real del municipio, es por esto que se deben aunar más

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



en las estrategias tales como campañas de afiliación con las EPS, lecturas públicas y la implementación de la afiliación oficiosa con el fin de cumplir con las metas de afiliación, en cuanto la baja cobertura de vacunación por BCG se refleja por que las maternas se están cambiando de IPS por las frecuentes dificultades con el personal médico en la ESE del municipio y optan por dirigirse a otros municipios para que les atiendan el parto.

Los demás indicadores se encuentran en color amarillo lo cual genera una alerta, sin embargo, de no ser intervenidas oportunamente pueden llegar a volverse críticos.

Tabla 9 Otros indicadores del sistema sanitario, Angelópolis, 2006– 2023

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Angelópolis	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	1.4																<input checked="" type="checkbox"/>		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	2.6	1.5																<input checked="" type="checkbox"/>		
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	103.2	60.6	<input checked="" type="checkbox"/>																	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	88.3	6.4	<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"/>
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89.5	78.7	<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"/>
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89.0	78.7	<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"/>
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	92.2	74.1	<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"/>
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	91.5	79.6	<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"/>
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99.3	100.0	<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"/>
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99.3	100.0	<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: SISPRO – MSPS

Caracterización EAPB

El municipio de Angelópolis presenta una cobertura de afiliación de 60.70%, la cual se representan con un total de 3.708 afiliados de los cuales 1.213 pertenecen al régimen contributivo, 2.362 pertenecen al régimen subsidiado, 101 pertenecen al régimen de excepción y 32 pertenecen a la fuerza pública. Las EAPB que tienen cobertura en el municipio de Angelópolis son SURA EPS la cual presenta 1.081 afiliados en el régimen subsidiado y 198 afiliados en el régimen contributivo, La Nueva EPS la cual presenta 271 afiliados en el régimen subsidiado y 947 afiliados en el régimen contributivo y Savia Salud que presenta un total de afiliados de 1.009 en el régimen subsidiado y 68 en el régimen contributivo.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde

Figura 6. Caracterización de las EAPB, Municipio de Angelópolis 2024**Fuente:**https://dssa.gov.co/index.php?option=com_k2&view=item&layout=item&id=2176&Itemid=466

1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud

1.4.1 Políticas Públicas Municipales

El Municipio de Angelópolis cuenta con las siguientes políticas públicas:

Acuerdo 006 del 31 de mayo de 2022: Por medio del cual se adopta la política pública de juventud del Municipio de Angelópolis, Antioquia 2022-2023.

Acuerdo N°23 del 27 de noviembre 2006: Por medio del cual se fija la política pública en materia de discapacidad

Acuerdo 006 del 30 de agosto del 2014: Por medio del cual se autoriza la política pública de infancia y adolescencia del Municipio de Angelópolis.

Acuerdo N°012 de noviembre 27 de 2015: Por medio del cual se adopta la política pública de envejecimiento y vejez en el Municipio de Angelópolis.

Acuerdo N°004 de mayo 29 de 2019: Por medio de la cual se crea la política pública para promover el uso de la bicicleta en el Municipio de Angelópolis y se acoge la ordenanza Departamental de Antioquia 018 de 2018.

Acuerdo N°006 de 2023: Por medio del cual se adopta la política pública de salud mental del Municipio de Angelópolis.

Acuerdo N°005 de mayo 31 de 2022: Por medio del cual se actualiza y se adopta la política pública de las personas en situación de discapacidad y se deroga el acuerdo 23 del 27 de noviembre del 2006 y el acuerdo 007 del 31 de mayo del 2011 y se dictan otras disposiciones.

1.4.2 Agenda Antioquia 2040 resultados del municipio en indicadores relacionados

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



La agenda Antioquia 2040 es el punto de inicio del plan estratégico territorial para los próximos 20 años, la cual propone la Gobernación de Antioquia como una construcción colectiva, la cual convoca a la ciudadanía a realizar proyectos y programas que ayuden al desarrollo integral del territorio y de sus habitantes. (Gobernación Antioquia 2022)

COMPONENTE INVERSIÓN

En el municipio de Angelópolis en las mesas de trabajo de la agenda 2040 se le realizó a la población la siguiente pregunta: si tuviera 100 pesos como sería la inversión en 10 temas prioritarios, a lo cual los grupos de Ambiental, Concejos municipales y funcionarios priorizaron los 10 temas tales como: Agricultura y desarrollo rural, Educación y formación, Protección social salud y vivienda, seguridad, Desarrollo económico, emprendimiento y empleo, protección del medio ambiente, ciencia tecnología e innovación, cultura, recreación y deporte, infraestructura y transporte y acuerdos de paz y reconciliación.

Figura 7. Inversión Agenda 2040, Municipio de Angelópolis 2022



Fuente: Agenda 2040

1.5 Reconocimiento del territorio desde la Cartografía social

El documento ASIS (Análisis de Situación de Salud) en un municipio es un informe integral que proporciona una evaluación detallada de la situación de salud de la población en un área geográfica específica. Este documento se utiliza como herramienta de planificación y gestión en el ámbito de la salud pública y sirve para identificar las principales problemáticas de salud, determinar las necesidades prioritarias de la población y diseñar estrategias de intervención adecuadas.



El ASIS en salud recopila y analiza información relevante sobre diversos indicadores de salud, incluyendo datos epidemiológicos, demográficos, socioeconómicos y ambientales. Además, examina la disponibilidad y accesibilidad de servicios de salud, así como la infraestructura y los recursos humanos disponibles para atender las necesidades de la población.

Este documento permite a las autoridades de salud y otros actores involucrados en la planificación y prestación de servicios de salud tomar decisiones informadas y diseñar políticas y programas que respondan de manera efectiva a las demandas y desafíos de salud de la comunidad local.

La priorización de los problemas involucró la participación de representantes de los diferentes grupos poblacionales existentes en el municipio, los cuales fueron convocados previamente, y quienes participaron de la convocatoria fueron:

Actor Institucional	Organizaciones Sociales y Comunitarias
Secretaria de Salud y Bienestar Social	Juntas de acción comunal
Gerente de la ESE Hospital la Misericordia.	Mineros
GESIS ESE Hospital	Cafeteros
Enlace de victimas	Juntas de Acción comunal central
Alcalde	
CDI	

El pasado 26 de octubre de 2024, se llevó a cabo un importante encuentro en el municipio, cuyo propósito fue realizar un diagnóstico colectivo sobre la situación de salud local. Este ejercicio buscaba recopilar insumos críticos para guiar la toma de decisiones y definir prioridades en beneficio de la comunidad.

La actividad se desarrolló mediante una metodología participativa que favoreció la colaboración y el intercambio de ideas. Se organizaron diversos grupos de trabajo, cada uno representando a diferentes sectores y comunidades del municipio. A cada grupo se le entregó un cuestionario diseñado para identificar y evaluar las necesidades más relevantes en sus respectivos entornos. Con base en estas respuestas, los grupos destacaron los problemas de mayor prioridad y las principales inquietudes que enfrentan.

Posteriormente, cada equipo compartió sus conclusiones con el resto de los participantes. En esta fase de socialización, se generó un espacio de diálogo abierto en el que se discutieron las principales preocupaciones y se profundizó en las razones detrás de cada necesidad identificada. Finalmente, los resultados se plasmaron en mapas que reflejaron tanto la situación actual como las metas

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde

o escenarios deseados, brindando así una visión integral y esperanzadora de los desafíos y aspiraciones de la comunidad en términos de salud.

Por otro lado, es relevante destacar que el proceso se vio marcado por una participación bastante limitada, tanto de la comunidad como de las instituciones locales. Este nivel de involucramiento refleja una baja identificación de la población con las iniciativas de mejora de la calidad de vida en el municipio. La falta de compromiso comunitario e institucional pone en evidencia la necesidad de trabajar en estrategias que fortalezcan el sentido de pertenencia y promuevan una visión colectiva de desarrollo. Sin un enfoque de participación activa y colaborativa, será difícil alcanzar avances significativos y sostenibles en los objetivos de salud y bienestar que tanto requieren los habitantes.

Figura 8. Mapa de problemas municipio Angelópolis 2024

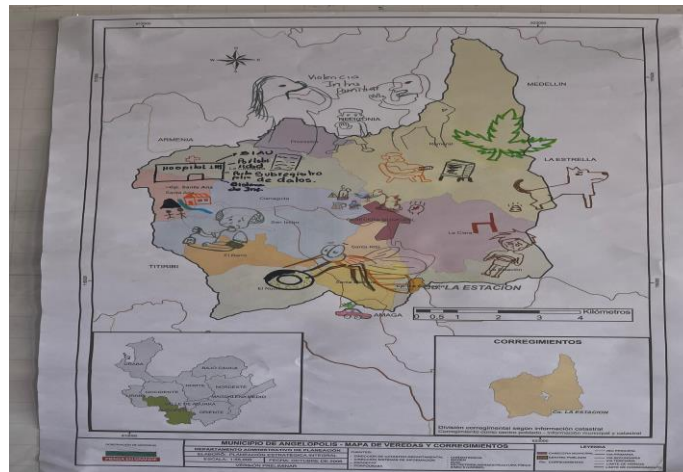


Figura 9. Mapa de prioridades municipio de Angelópolis 2024.



Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde

Figura 10. Encuentro grupos poblacionales Angelópolis 2024





1.6 Conclusiones del capítulo

El municipio de Angelópolis se encuentra ubicado al suroccidente del Área Metropolitana del Valle de Aburrá, con una población total de 6.109 según el DANE para el año 2024, la población es más masculina que femenina y hay más concentración de población en el resto del municipio que en la cabecera municipal.

La pirámide poblacional en el año 2024, refleja que la mayor concentración de la población se encuentra en los rangos de edad de 25 a 34 años, seguido se encuentra la población de los 40 a 44 y se sigue observando que el crecimiento de la población masculina en comparación a otros años aún registra mayor crecimiento que las mujeres, La población infantil sigue con la tendencia a la disminución.

En la distribución de la población por sexo según grupo de edad, el grupo de 25 a 44 años presenta la mayor proporción en hombres que de mujeres, a su vez en los primeros años de vida y hasta los 14 años sucede lo mismo.

Se registró que, en el 2023 por cada 1.000 mujeres entre las edades de 15 a 19 años, se esperaban 31 nacimientos que comparado con el año 2022 tuvo una disminución muy significativa.

El total de la población victima para el año 2024 es de 940 personas, de los cuales 499 son hombres y 441 son mujeres y el grupo poblacional más afectado es el de los 15 – 19 años en mayor cantidad para los hombres.

El municipio presenta una cobertura de afiliación de 60.70%, la cual se representan con un total de 3.708 afiliados de los cuales 1.213 pertenecen al régimen contributivo, 2.362 pertenecen al régimen subsidiado.



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/empleo

Para el municipio de Angelópolis, se observa que el 53.7% de las personas trabajan como empleados de empresa particular, el 27% de las personas tienen alguna ocupación como jornalero o peón, se observa además que solo el 20.5% cotiza a pensión, el 77.9% no lo hace y el 1.6% tiene pensión.

Figura 11. Ocupación, Municipio de Angelópolis – Antioquia, 2024



Fuente: Power BI SISBEN Municipal – 2024

Objetivo 8. Trabajo decente y crecimiento económico

Indicador 8.3.1.C Tasa de formalidad laboral

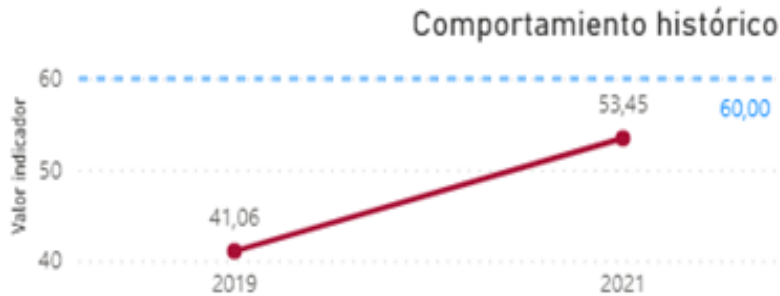
Al analizar la tasa de formalidad laboral en el municipio de Angelópolis se observa que al año 2021 se presentó una tasa de 53.45 % por cada 1.000 trabajadores formales, que comparado con el año 2019 presentó un incremento

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



significativo de 12.39 puntos porcentuales y se espera como meta llegar a 60% al año 2030.

Figura 12. Tasa de formalidad laboral, Municipio de Angelópolis 2022



Fuente:

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiaZDI0NGM2OTQ0tYWE2NC00NjY2LWJhNmUtNDRmOWU0YWUxMDk4IiwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNIYzU0MzZiYzY5MSIsImMiOiR9&pageName=ReportSection>

Indicador 8.5.1.G Tasa de desempleo

Se puede observar que en el municipio de Angelópolis en el año 2021 la tasa de desempleo fue de 22.02% por cada 1.000 personas desempleadas, siendo la tasa más alta en el periodo de tiempo analizado de 2013 al 2021, se espera que al año 2030 esta tasa este en 6.8%.

Figura 13. Tasa de desempleo, Municipio de Angelópolis 2022



Fuente:

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiaZDI0NGM2OTQ0tYWE2NC00NjY2LWJhNmUtNDRmOWU0YWUxMDk4IiwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNIYzU0MzZiYzY5MSIsImMiOiR9&pageName=ReportSection>

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



2.2 Condiciones de vida del territorio

- **Cobertura de servicios de electricidad:** Según la información suministrada, la cobertura de electricidad para el municipio de Angelópolis en el área urbana fue de 99.1% y en el área rural fue del 99.3%.
- **Cobertura de servicios de acueducto:** La cobertura de acueducto para el municipio de Angelópolis en la zona urbana fue de 99.9%, sin embargo, para el resto del municipio fue de 14.6% un porcentaje muy bajo y estadísticamente desfavorable.
- **Cobertura de servicios alcantarillado:** en la zona urbana la cobertura de alcantarillado fue de 98.2% mientras que para la zona rural se encuentra en una situación desfavorable, algunas de las razones por las cuales no se ha conseguido una cobertura total se debe a las falencias en las redes de conducción en algunas zonas, dificultades de presión para el abastecimiento, entre otras.

Tabla 10. Determinantes intermedios en salud, Condiciones de vida, Angelópolis

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	99.1	99.3
Cobertura de acueducto	99.9	14.6
Cobertura de alcantarillado	98.2	5.2

Fuente: SISPRO – MSPS

Seguridad alimentaria

El porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, para el municipio de Angelópolis para el año 2023 es superior al porcentaje del departamento con 16 de los nacidos vivos.

Teniendo en cuenta las condiciones del municipio, es propicio pensar en alternativas de sostenibilidad alimentaria, por lo que la mayoría de los alimentos se produce y se traslada de otros lugares del departamento, se debe fortalecer la articulación con las estrategias AIEPI, APS, Estrategia UNIDOS, Más Familias en Acción, cero a siempre y la aplicación de la política pública de Seguridad Alimentaria-SAN.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Tabla 11. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional, Angelópolis, 2006 – 2023

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Angelópolis	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	11.3	16.3	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗

Fuente: SISPRO - EEVV DANE

Cobertura de educación

Para el año 2022, no se presentaron datos en cuanto a la cobertura de hogares con analfabetismo, el porcentaje presentado es del año 2018 donde se obtuvo una cobertura del 9.8, presentando diferencias significativas desfavorables frente al departamento, se observa además que la tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria y la tasa de cobertura bruta de educación categoría media no presentan diferencias significativas frente a los indicadores del departamento.

Tabla 12. Determinantes intermedios en salud en educación, Angelópolis, 2003– 2022

Indicadores	Antioquia	Angelópolis	Comportamiento																		
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	4.5	9.8			-												↗				
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	100.0	87.7	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	89.9	117.2	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	89.9	102.9	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	

Fuente: SISPRO – MSPS

Indicadores de Pobreza

Objetivo 1. Fin de la pobreza

Indicador 1.1.2.C Incidencia de la pobreza monetaria extrema

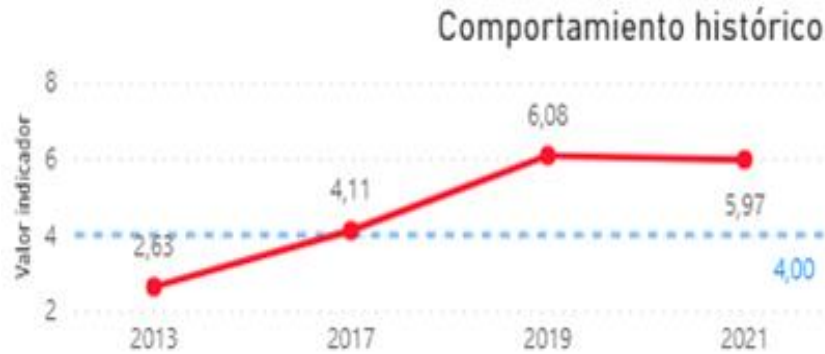
En la figura anterior podemos observar la línea de tiempo del 2013 al 2021 de la incidencia de la pobreza monetaria extrema en el municipio de Angelópolis, la cual al año 2021 se encontraba en 5.97%, que comparado con el año

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



inmediatamente anterior se evidencia una leve disminución de 0.11 pp, es importante mencionar que la meta de este indicador a 2030 es de 4%.

Figura 14. Incidencia de la pobreza monetaria extrema, Municipio de Angelópolis 2022



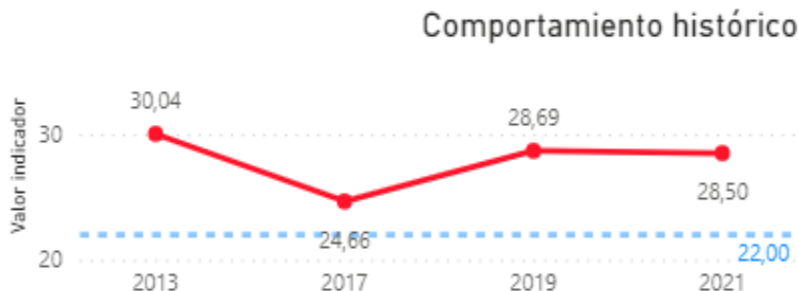
Fuente:

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojZDI0NGM2OTQ0tYWE2NC00NjY2LWJhNmUtNDRmOWU0YWUxMDk4IiwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNIYzU0MzZiYzY5MSIsImMiOiR9&pageName=ReportSection>

Indicador 1.2.1.P Incidencia de la pobreza monetaria moderada

Se puede observar que para el año 2021 la incidencia de pobreza moderada en el municipio de Angelópolis fue de 28.50%, que comparado con el año 2019 presentó una disminución muy leve, al analizar el periodo de tiempo de 2013 a 2021 se observa que el porcentaje de incidencia más alto se presentó en el año 2013 con una incidencia de 30.04%, se observa además que la meta al año 2030 es de 22%.

Figura 15. Incidencia de la pobreza monetaria moderada, Municipio de Angelópolis 2022



Fuente:

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojZDI0NGM2OTQ0tYWE2NC00NjY2LWJhNmUtNDRmOWU0YWUxMDk4IiwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNIYzU0MzZiYzY5MSIsImMiOiR9&pageName=ReportSection>

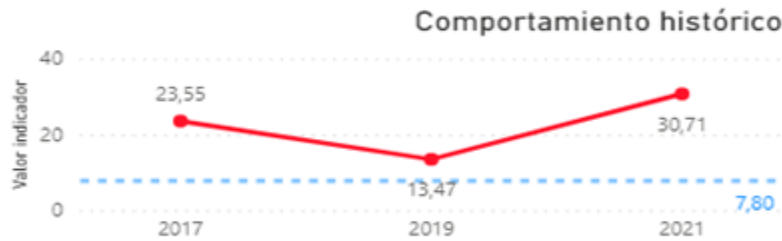
Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Indicador 1.2.2.P Índice de Pobreza Multidimensional (IPM)

En la gráfica se puede analizar que para el municipio de Angelópolis en el año 2021 el índice de pobreza multidimensional fue de 30.71%. al analizar el periodo de tiempo 2017 a 2021 se observa que ha sido el porcentaje más alto, la meta al año 2030 es llegar a 7.8%.

Figura 16. Índice de pobreza Multidimensional, Municipio de Angelópolis 2022



Fuente:

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiZDI0NGM2OTQ0tYWE2NC00NjY2LWJhNmUtNDRmOWU0YWUxMDk4IiwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNiYzU0MzZiYzY5MSIsImMiOiR9&pageName=ReportSection>

2.2 Dinámicas de convivencia en el territorio

Los factores psicológicos y culturales del municipio de Angelópolis comparados con el departamento de Antioquia, visualizan que las tasas de incidencia de violencia intrafamiliar y contra la mujer se encuentran sin dato para el periodo evaluado.

Tabla 13. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales, Municipio de Angelópolis

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Angelópolis
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

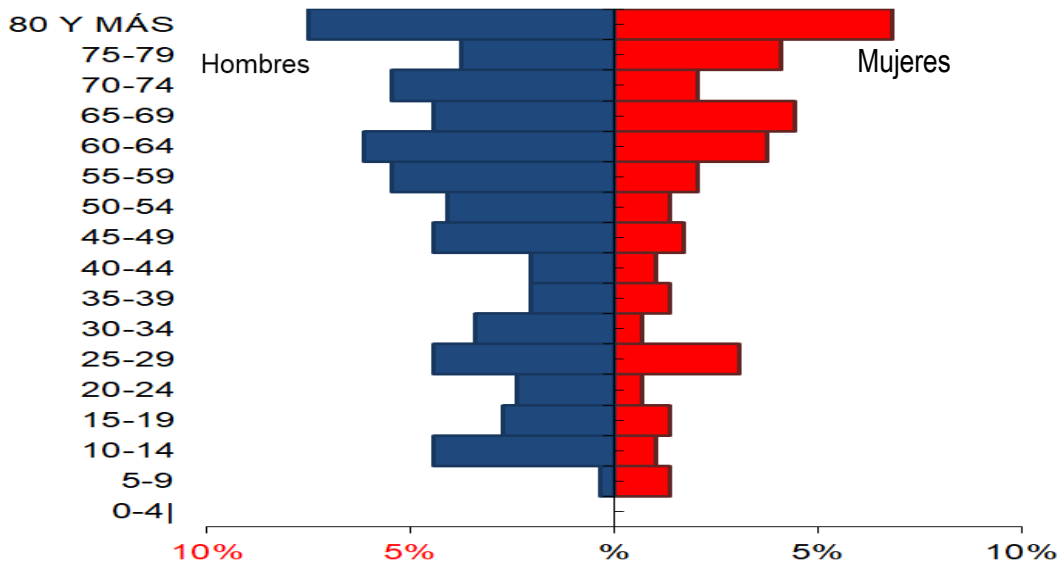
Fuente: SISPRO – MSPS

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde

2.4 Análisis de la población en condición de discapacidad

La pirámide poblacional en condición de discapacidad según sexo, muestra para el año 2024 una distribución de 185 hombres y de 108 mujeres, la mayor distribución tanto en hombres como en mujeres se encuentra en el grupo de los 80 y más años, seguida de las edades de los 60 a 69 años.

Figura 17. Pirámide de la población en condición de discapacidad, Angelópolis, 2024



Fuente: RLCP- SISPRO- MISANLUD

Al analizar la distribución de las alteraciones permanentes de las personas con discapacidad, se evidencia que para el municipio de Angelópolis al año 2024, el tipo de discapacidad más frecuente es el relacionado con el movimiento del cuerpo, las manos, brazos y piernas con el 61.43% (180 personas), seguido se tiene el del sistema nervioso con el 59.39% (174 personas). Las discapacidades de los ojos aportan un 41.64% (122 personas), las discapacidades del sistema cardiorrespiratorio y las defensas aportaron un 32.08% (94 personas) y las de la voz y el habla un 31.40% (92 personas).

**Tabla 14.** Distribución de las alteraciones permanentes, Angelópolis, 2024

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
Total	293	
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	180	61.43
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	94	32.08
El sistema genital y reproductivo	30	10.24
El sistema nervioso	174	59.39
La digestión, el metabolismo, las hormonas	17	5.80
La piel	15	5.12
La voz y el habla	92	31.40
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	19	6.48
Los oídos	66	22.53
Los ojos	122	41.64
Ninguna	0	0.00

Fuente: RLCP- SISPRO- MISANLUD

2.5 Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social

De acuerdo a la cartografía social realizada el día 26 de octubre de 2024, se pudo evidenciar las siguientes condiciones:

Condiciones sociales

El municipio cuenta con una infraestructura educativa básica, con cinco escuelas de primaria y dos colegios de secundaria tanto en las zonas urbanas como en las rurales, lo que permite a los niños y jóvenes acceder a una educación fundamental. Sin embargo, la falta de opciones de educación superior representa un reto importante, ya que los jóvenes que desean continuar sus estudios después de la secundaria se ven obligados a trasladarse a otros lugares o abandonar sus aspiraciones académicas, limitando sus oportunidades de desarrollo profesional y personal.

En términos de seguridad

El municipio cuenta con una estación de policía, pero enfrenta desafíos significativos en el control del microtráfico, un problema que afecta principalmente a la población juvenil. Este fenómeno pone en riesgo a los jóvenes y genera un entorno de vulnerabilidad en la comunidad. Además, la inseguridad en la vía de acceso al municipio, debido a la presencia de robos, ha sido una fuente constante de preocupación para los residentes y visitantes,

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



quienes consideran que esta situación afecta la tranquilidad y la confianza en la seguridad local.

En cuanto a los servicios de salud

El municipio dispone de la ESE Hospital La Misericordia, una institución de primer nivel de complejidad. No obstante, la situación financiera de la ESE es preocupante, ya que actualmente se encuentra en una condición de riesgo fiscal y financiero. Este contexto ha llevado al cierre de varios servicios de salud, lo que obliga a los usuarios a buscar atención en otros municipios cercanos, como Amagá y Caldas, generando así una pérdida de confianza y un sentimiento de abandono en la población. La Nueva Gerente ha expresado su compromiso de trabajar en la recuperación de estos servicios y de implementar estrategias que restablezcan la confianza de la comunidad en el hospital, con el objetivo de brindar nuevamente servicios de salud de calidad a los habitantes del municipio. Se cuenta con tres EPS que operan en el Municipio (Savia salud – Nueva EPS - SURA).

Condiciones Económicas

En cuanto a la estabilidad laboral, fuentes de ingresos y oportunidades económicas, el municipio de Angelópolis se encuentra en una situación preocupante ya que en su gran mayoría de sus habitantes la fuente de ingresos las percibe de la minería artesanal principalmente de carbón, Agricultura, Ganadería, Comercio, Industria artesanal, como la fabricación de aperos para bestias, Extracción de arcilla para la fabricación de ladrillos. Labores donde los habitantes no cuentan con una estabilidad económica, no realizan aportes al SGSSS, ni a la ARL.

De acuerdo a lo anterior mente descrito el aseguramiento en salud del municipio de Angelópolis se encuentra discriminado de la siguiente manera de acuerdo a la información de la página de cifras Aseguramiento del Ministerio de Salud y Protección social e información poblacional DANE:

Total Población: 6.109

Cobertura de afiliación de 60.70% la cual se representan con un total de 3.708

Régimen Contributivo: 1.213

Régimen Subsidiado: 2.362

Régimen excepción o especial: 101

Pertencen a la fuerza pública: 32

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Asimismo, se observa que el municipio cuenta con una población de aproximadamente 2,401 personas que, hasta la fecha, no se encuentran afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). Esta situación representa una problemática significativa, ya que estas personas carecen de cobertura médica básica y de acceso a servicios de salud esenciales. La ausencia de afiliación al sistema de salud no solo limita la capacidad de estas personas para recibir atención médica preventiva y de urgencia, sino que también impacta de manera directa en su calidad de vida, generando un estado de vulnerabilidad ante enfermedades y situaciones de emergencia.

Esta falta de cobertura sanitaria deja a una parte importante de la población en una situación de riesgo, pues sin acceso a servicios de salud adecuados, la prevención y el tratamiento de enfermedades se vuelven inalcanzables para muchas familias. La situación también representa un desafío para la comunidad en general, ya que una población con acceso limitado a la salud tiende a enfrentar más dificultades para mantener un bienestar integral y para contribuir al desarrollo social y económico del municipio.

Las condiciones de vida en el municipio de Angelópolis muestran contrastes significativos entre las zonas urbanas y rurales en cuanto a infraestructura y servicios básicos, aspectos esenciales para el bienestar de la comunidad. En el área urbana, la mayoría de los hogares cuenta con acceso a servicios clave que favorecen una vida digna y saludable. El acceso a agua potable es prácticamente universal, alcanzando al 99.9% de las viviendas, lo que garantiza que la mayoría de los residentes urbanos dispongan de un suministro seguro para el consumo y uso diario. Asimismo, el servicio de alcantarillado cubre el 98.2% de los hogares, ayudando a prevenir enfermedades y promover un entorno limpio. La electricidad, con una cobertura del 99.1%, permite a las familias contar con iluminación y poder utilizar electrodomésticos básicos, lo que mejora notablemente su calidad de vida.

Sin embargo, la situación cambia drásticamente al observar las condiciones en la zona rural del municipio. A pesar de que el 99.3% de las viviendas rurales tienen acceso a electricidad, las carencias en otros servicios esenciales son notorias. La cobertura de acueducto en estas áreas es apenas del 14.6%, lo que significa que la mayoría de las familias rurales no tienen acceso directo a agua potable y deben depender de fuentes menos seguras, lo cual representa un riesgo constante para la salud. Además, solo el 5.2% de las viviendas rurales cuenta con sistema de alcantarillado, lo que crea condiciones de saneamiento deficientes y expone a las comunidades a mayores problemas de salud e higiene.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Estas diferencias en el acceso a servicios básicos instan un desafío importante para el desarrollo equitativo del municipio, ya que las familias en las zonas rurales enfrentan dificultades diarias que afectan su salud, bienestar y calidad de vida. La falta de acceso a agua potable y saneamiento básico en las áreas rurales pone de relieve la necesidad de implementar estrategias que reduzcan estas brechas y garanticen que todos los habitantes del municipio tengan las condiciones de vida necesarias para prosperar y vivir en un entorno saludable y seguro.

Finalmente, se observó que la participación comunitaria e institucional en Angelópolis presenta importantes limitaciones que afectan su potencial como herramienta de transformación y desarrollo territorial. En teoría, la participación activa de la comunidad y de las instituciones es fundamental para impulsar cambios significativos, ya que permite que los habitantes se involucren en la construcción de su propio bienestar y elijan los caminos que consideran necesarios para mejorar su calidad de vida. Sin embargo, en la práctica, el municipio enfrenta una marcada apatía hacia estos espacios de diálogo y toma de decisiones.

A nivel comunitario, los habitantes muestran un bajo interés en formar parte de actividades participativas, como reuniones, talleres, comité de participación comunitaria, Consejo municipal de seguridad social en salud, Liga de Usuarios y Veedurías, que se organizan para escuchar sus necesidades y aspiraciones. Esta falta de involucramiento podría estar relacionada con múltiples factores, como la desconfianza en las instituciones, una percepción de que sus opiniones no tendrán un impacto real o la falta de costumbre en participar en procesos de decisión colectiva. Como resultado, el municipio se encuentra con una voz comunitaria fragmentada, lo que limita la identificación precisa de problemas y oportunidades para el desarrollo sostenible.

Por otro lado, en términos de participación institucional, se observa que el compromiso de las entidades locales tampoco es suficiente para fomentar un proceso participativo inclusivo y constante. Las instituciones del municipio, que deberían liderar y facilitar la participación ciudadana, también muestran una baja iniciativa para convocar, motivar y fortalecer la confianza de la comunidad en estos espacios. Sin un liderazgo fuerte y activo que promueva la importancia de estos mecanismos, es difícil crear un sentido de pertenencia y responsabilidad colectiva.



2.6 Conclusiones del capítulo

La cobertura de acueducto y alcantarillado para el municipio de Angelópolis en la zona urbana fue de 99.9% y 98.2% respectivamente, mientras que en las zonas rurales los resultados no son nada favorables debido a las falencias en las redes de conducción en algunas zonas, dificultades de presión para el abastecimiento, entre otras.

El porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, para el municipio de Angelópolis para el año 2023 es superior al porcentaje del departamento con 16 de los nacidos vivos.

La tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria y la tasa de cobertura bruta de educación categoría media no presentan diferencias significativas frente a los indicadores del departamento.

La mayor distribución de la población en condición de discapacidad tanto en hombres como en mujeres se encuentra en el grupo de los 80 y más años, seguida de las edades de los 60 a 69 años y el tipo de discapacidad más frecuente es el relacionado con el movimiento del cuerpo, las manos, brazos y piernas.

El municipio cuenta con una población de aproximadamente 2,401 personas que, hasta la fecha, no se encuentran afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).

En el área urbana, la mayoría de los hogares cuenta con acceso a servicios clave que favorecen una vida digna y saludable. El acceso a agua potable es prácticamente universal, alcanzando al 99.9% de las viviendas, lo que garantiza que la mayoría de los residentes urbanos dispongan de un suministro seguro para el consumo y uso diario.

La participación comunitaria e institucional en Angelópolis presenta importantes limitaciones que afectan su potencial como herramienta de transformación y desarrollo territorial.



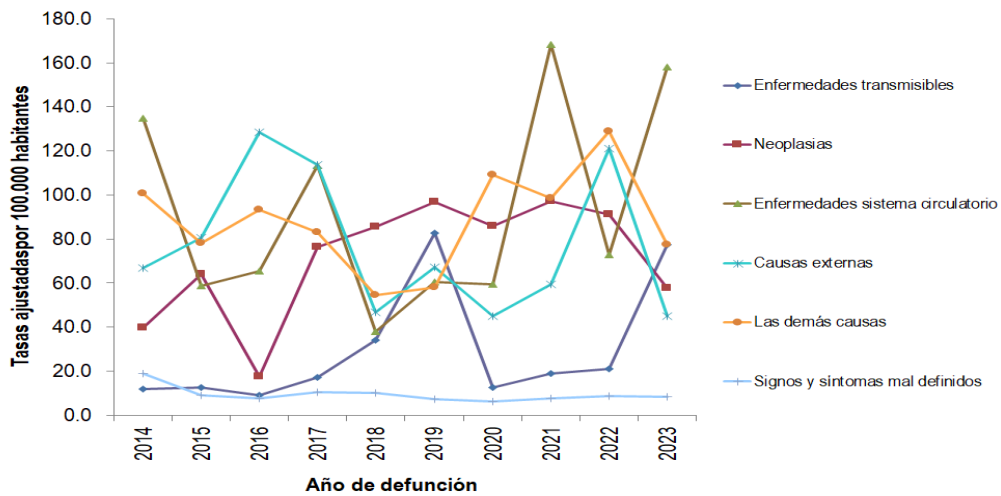
3. CAPITULO III: SITUACIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL TERRITORIO: MORBILIDAD, MORTALIDAD, PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO

3.1 Análisis de la mortalidad

3.1.1 Mortalidad general por grandes causas:

Tasas de mortalidad ajustadas total

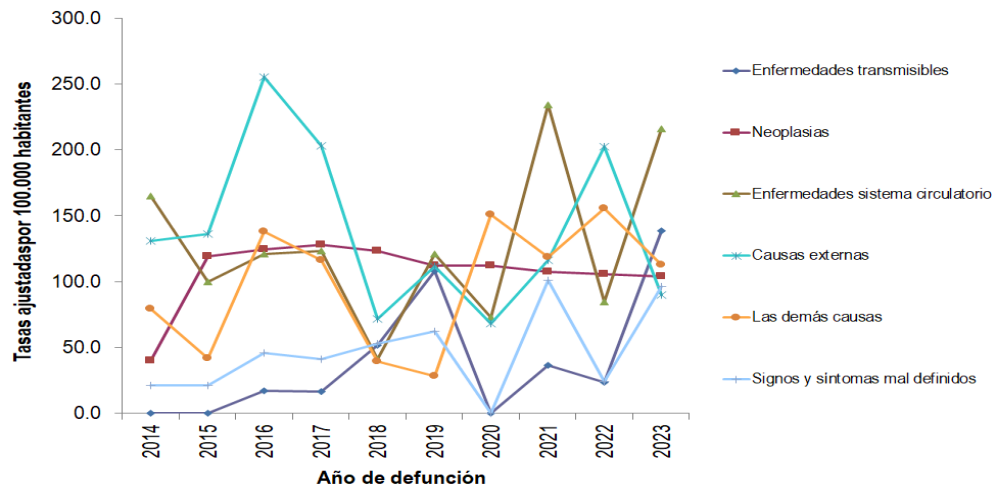
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Angelópolis 2014 – 2023



Fuente: DANE, SISPRO

Tasa de mortalidad hombres

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Angelópolis, 2014 – 2023



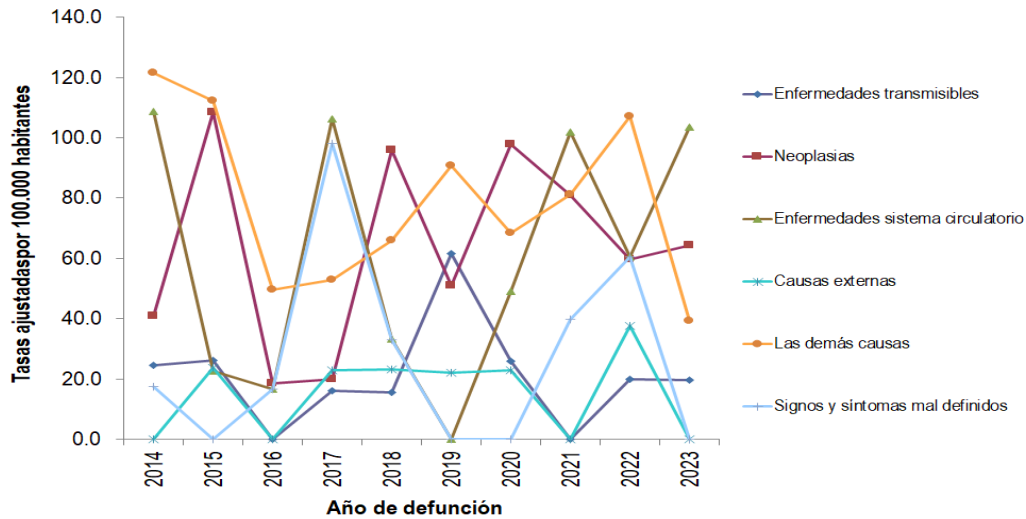
Fuente: DANE, SISPRO

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Tasa de mortalidad mujeres

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Angelópolis, 2014 – 2023



Fuente: DANE, SISPRO

Se analizaron las principales causas de mortalidad del municipio de Angelópolis específicamente para el año 2023 y algunas de sus repercusiones en el desarrollo del territorio, así como su relación con otros determinantes sociales.

Se puede evidenciar que para el municipio de Angelópolis las tasas ajustadas de mortalidad general por grandes causas para el año 2023 se concentraron principalmente en las enfermedades del sistema circulatorio tanto para hombres como para las mujeres.

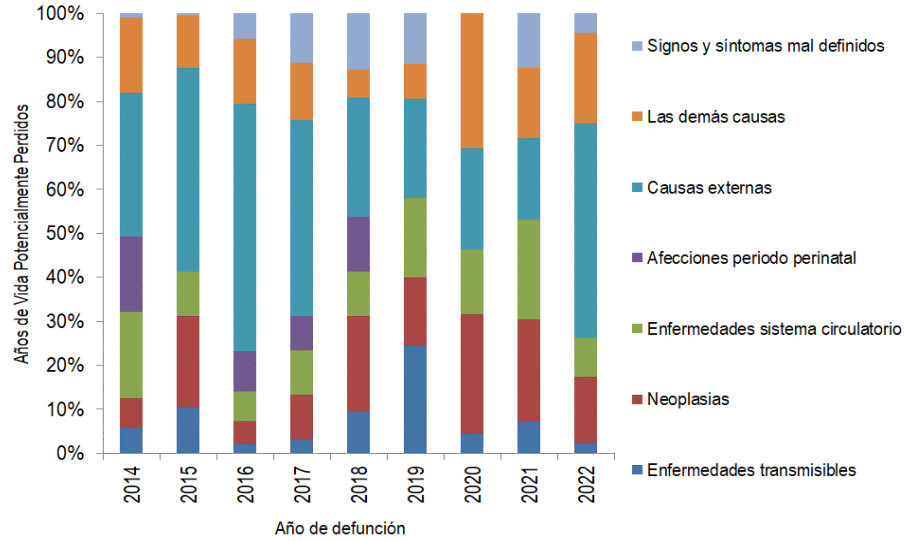
La principal causa de muerte en la población del municipio de Angelópolis para el año 2023 se dio por las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa para los hombres de 216 muertes por cada 100.000 hombres y para las mujeres se presentó una tasa de 103 muertes por cada 100.000 mujeres, presentando una tendencia al incremento muy significativo respecto del año 2022, lo que puede deberse a los estilos de vida poco saludables, los malos hábitos laborales, al sedentarismo, lo que infiere en aumentar los factores de riesgo, por lo cual se debe implementar estrategias para incentivar a tener estilos de vida saludables, aumentar la actividad física con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas y propender a disminuir los riesgos de padecer estas enfermedades.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



AVPP total

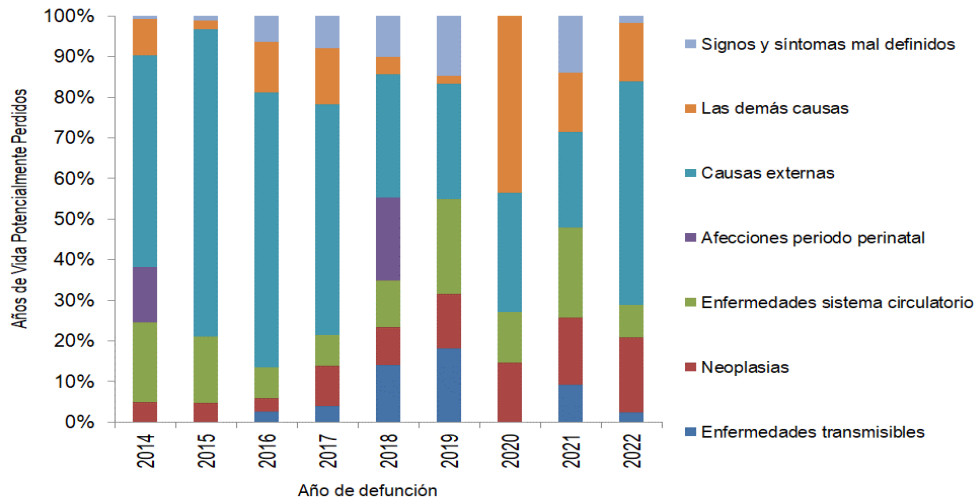
Figura 21. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas municipio Angelópolis, 2014-2022



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

AVPP hombres

Figura 22. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas en hombres del municipio Angelópolis 2014 – 2022



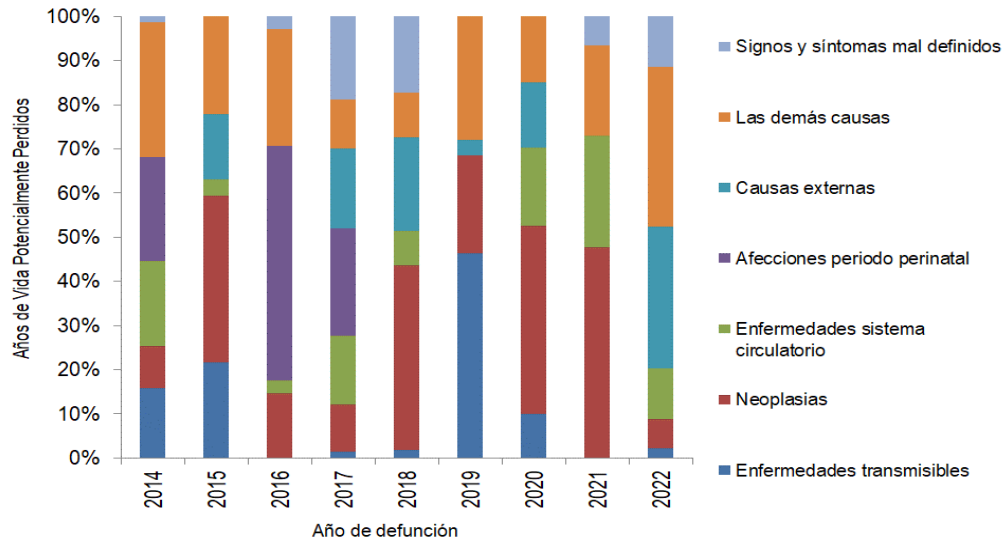
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

AVPP mujeres

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Figura 23. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas en las mujeres del municipio de Angelópolis 2014 – 2022

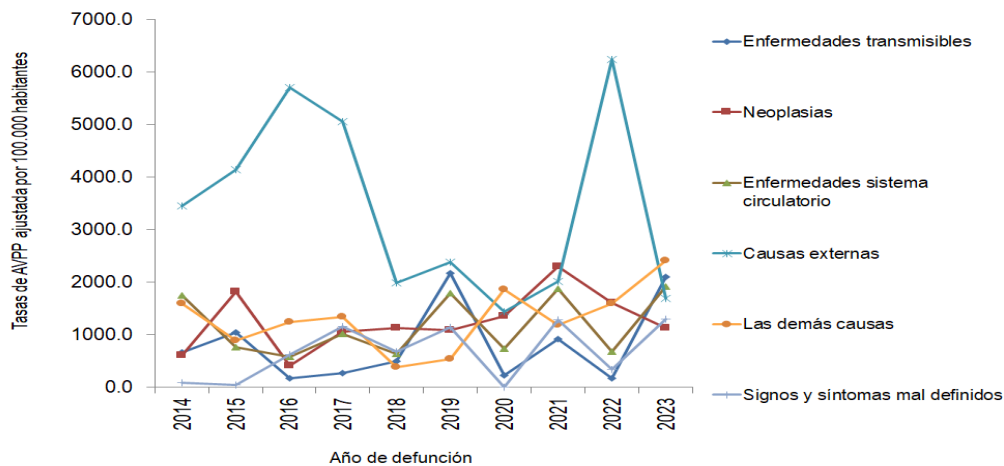


Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Para el municipio de Angelópolis, en el año 2022 se evidencia que la carga más alta de AVPP se encuentra en las defunciones debido a las causas externas para los hombres con 280 que comparado con el año 2021 presentó un incremento muy significativo, para el caso de las mujeres la principal causa que aporta la mayor cantidad de AVPP fueron las demás causas con 74. Al analizar todo el periodo de tiempo de 2014 al 2022 las causas externas es la causa que más AVPP ha aportado en el municipio.

Tasas ajustadas de los años de vida potencialmente perdidos – AVPP - total

Figura 24. Tasa de AVPP por grandes causas municipio de Angelópolis 2014 – 2023



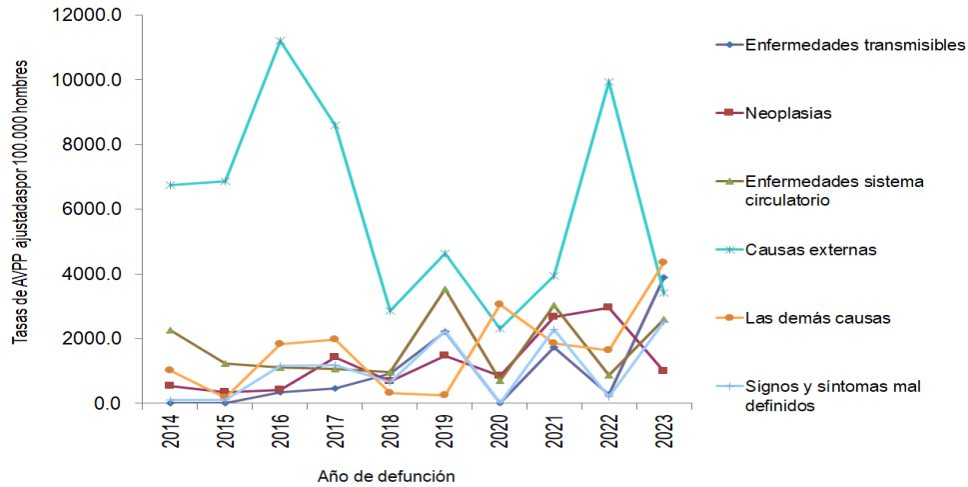
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Tasas ajustadas de los años de vida potencialmente perdidos – AVPP – hombres

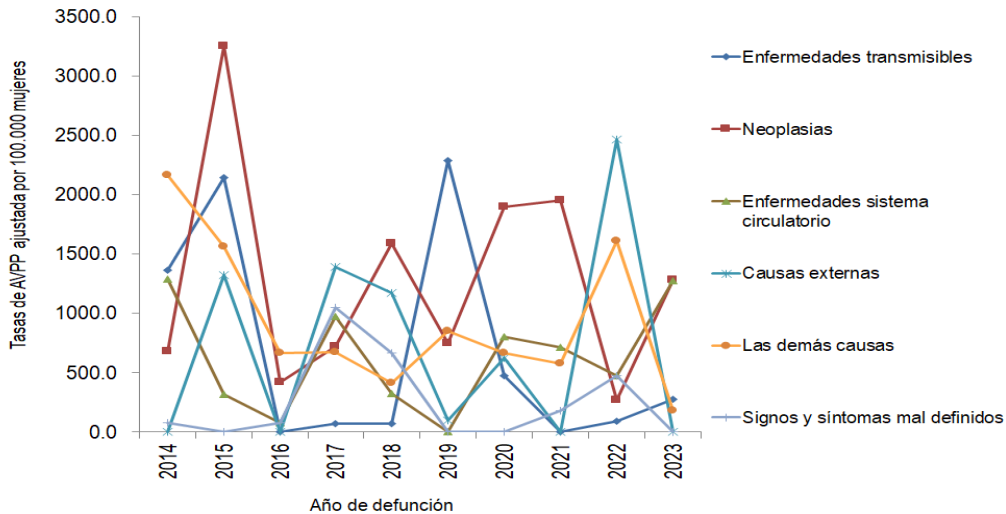
Figura 25. Tasa de AVPP por grandes causas en los hombres del municipio, Angelópolis 2014 – 2023



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Tasas ajustadas de los años de vida potencialmente perdidos – AVPP - mujeres

Figura 26. Tasa de AVPP por grandes causas en las mujeres municipio de Angelópolis, 2014 – 2023



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Para el año 2023 en el municipio de Angelópolis, las tasas de años potencialmente perdidos por mortalidad temprana presentaron variaciones muy significativas. En primer lugar, se encuentran para los hombres las demás causas

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



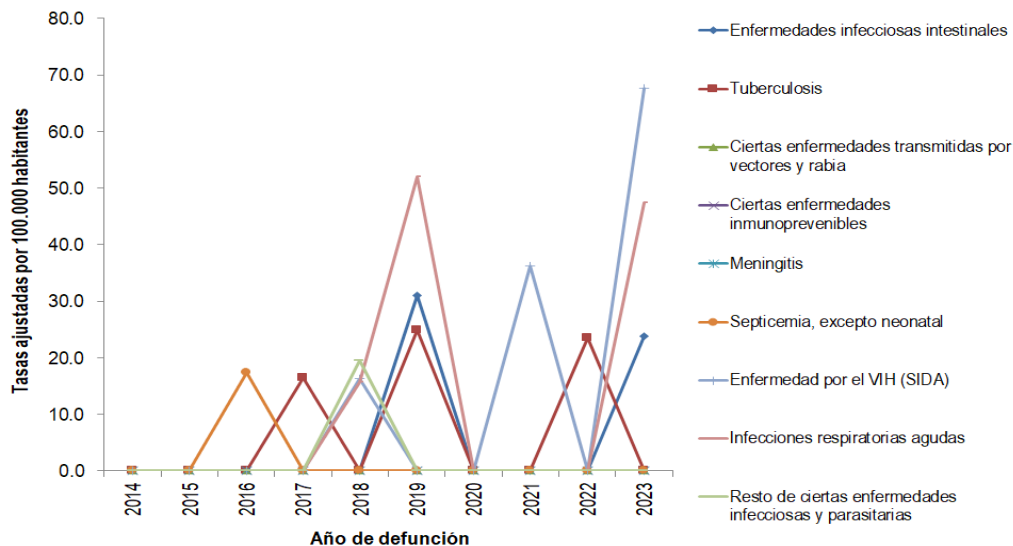
con una tasa de 4.359 AVPP por cada 100.000 hombres, y para las mujeres se encuentra que la principal causa fue por las neoplasias con una tasa de 1.286 AVPP por cada 100.000 mujeres, ambas causas según el sexo comparadas con el año 2022 presentaron un aumento muy significativo.

3.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Enfermedades transmisibles – Hombres

Dentro de las enfermedades transmisibles en el año 2023 para la población masculina del municipio de Angelópolis se presentó una tasa de 67.7 defunciones por cada 100.000 hombres a causa de enfermedad por el VIH (SIDA), al analizar el periodo de tiempo 2014 – 2023 se observa que este año ha sido la tasa más alta que se ha presentado, seguido muy de cerca se ubican las infecciones respiratorias agudas que han aportado 47.3 defunciones por cada 100.000 hombres, en tercer lugar se ubica las enfermedades infecciosas intestinales que aportaron una tasa de 23.8 defunciones por cada 100.000 hombres.

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio Angelópolis, 2014 – 2023



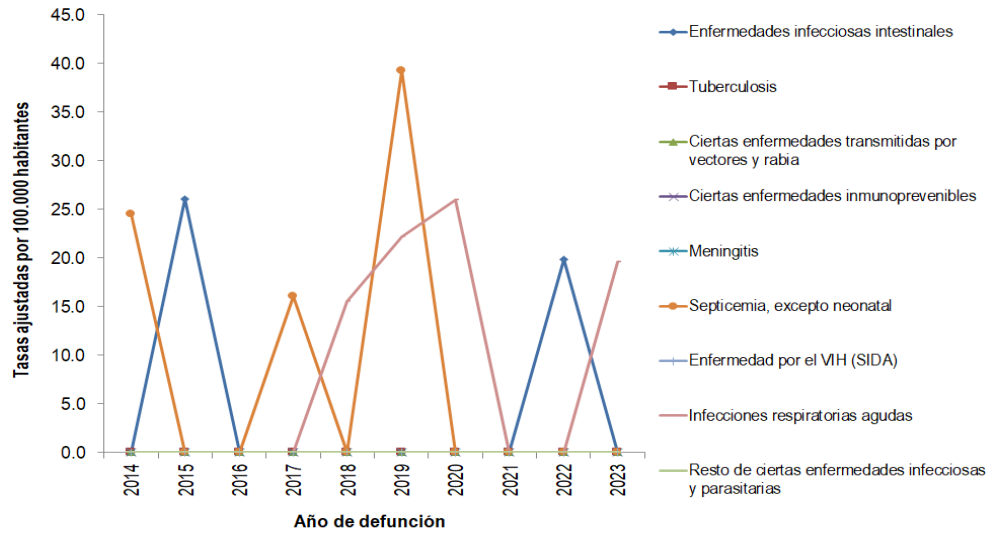
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Enfermedades transmisibles – Mujeres

En el municipio de Angelópolis, dentro de las enfermedades transmisibles en el año 2023 para la población femenina se presentó una tasa de 19.6 defunciones por cada 100.000 mujeres a causa de las infecciones respiratorias agudas. Para las demás causa en el año 2023 no se presentó registro.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio Angelópolis, 2014 – 2023

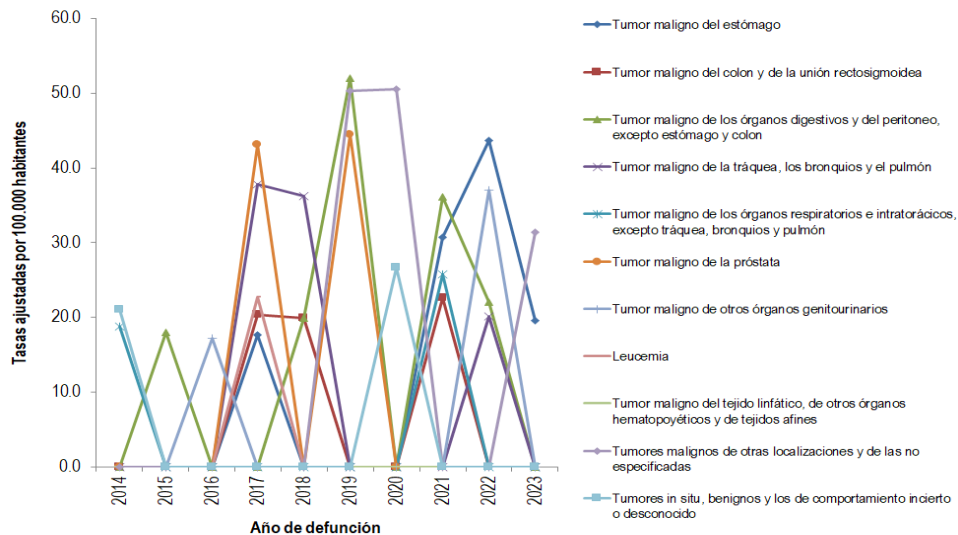


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Neoplasias – Hombres

La primera causa de muertes en los hombres del municipio de Angelópolis para el año 2023 dentro del grupo de las neoplasias se dio por tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas aportando una tasa de 31.4 defunciones por cada 100.000 hombres, incrementando en un 100% respecto del año 2022 y seguido se ubica el tumor maligno del estómago con una tasa de 19.6 defunciones por cada 100.000 hombres, presentando un descenso respecto del año anterior.

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Angelópolis, 2014 – 2023



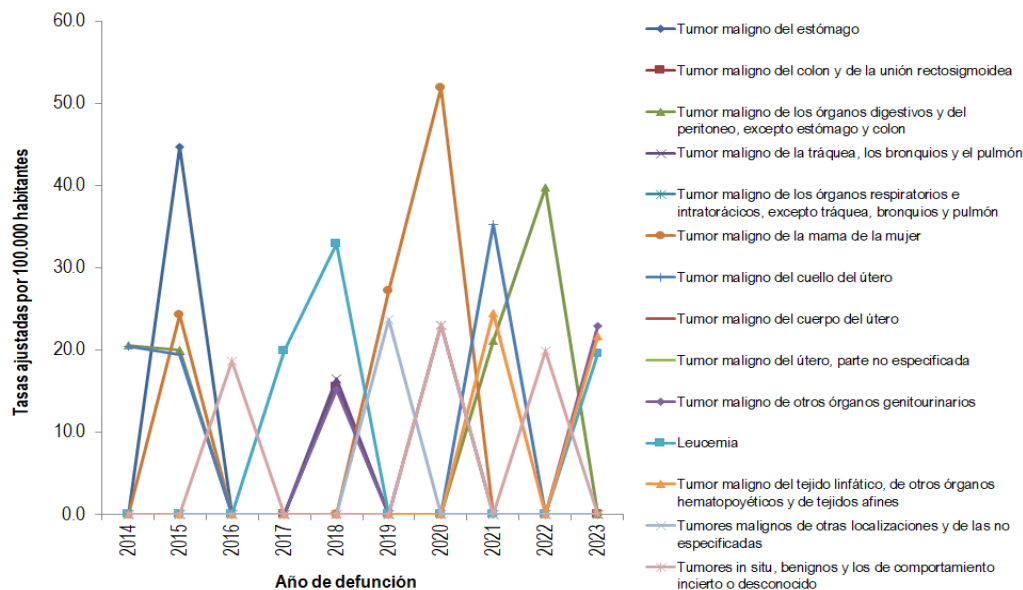
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde

Neoplasias – Mujeres

En el año 2023, en el grupo de las neoplasias, la principal causa de muerte en las mujeres se presentó por el tumor maligno de otros órganos genitourinarios con una tasa de 22.9 defunciones por cada 100.000 mujeres, siendo la segunda tasa más alta durante el periodo de tiempo analizado de 2014 a 2023, muy de cerca le sigue el tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines con una tasa de 21.7 defunciones por cada 100.000 mujeres y en último lugar se ubica la leucemia con 19.6 defunciones por cada 100.000 mujeres.

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio Angelópolis, 2014 – 2023



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

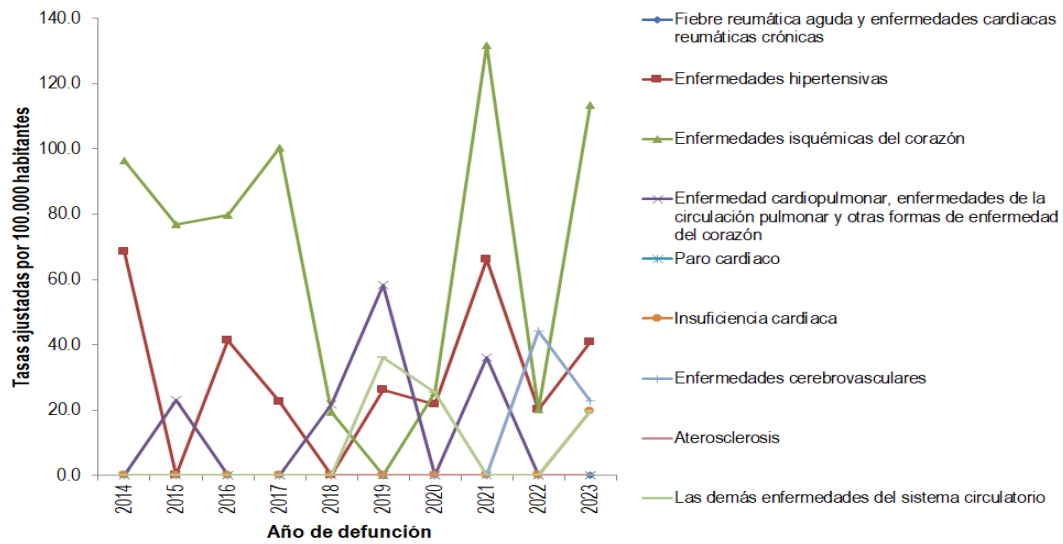
Sistema circulatorio Hombres

En el año 2023 la primera causa de mortalidad en los hombres del municipio se dio por las enfermedades isquémicas del corazón aportando una tasa de 113.4 defunciones por cada 100.000 hombres siendo ésta en el periodo de tiempo de 2014 a 2023 la segunda tasa más alta que se ha presentado, seguido se observa las enfermedades hipertensivas las cuales presentaron un aumento con respecto del año 2022, estableciéndose en el año 2023 en 40.8 defunciones por cada 100.000 hombres, las enfermedades cerebrovasculares presentaron una tasa de 22.8 defunciones por cada 100.000 hombres y se ubicaron en el tercer lugar.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres municipio Angelópolis, 2014 – 2023

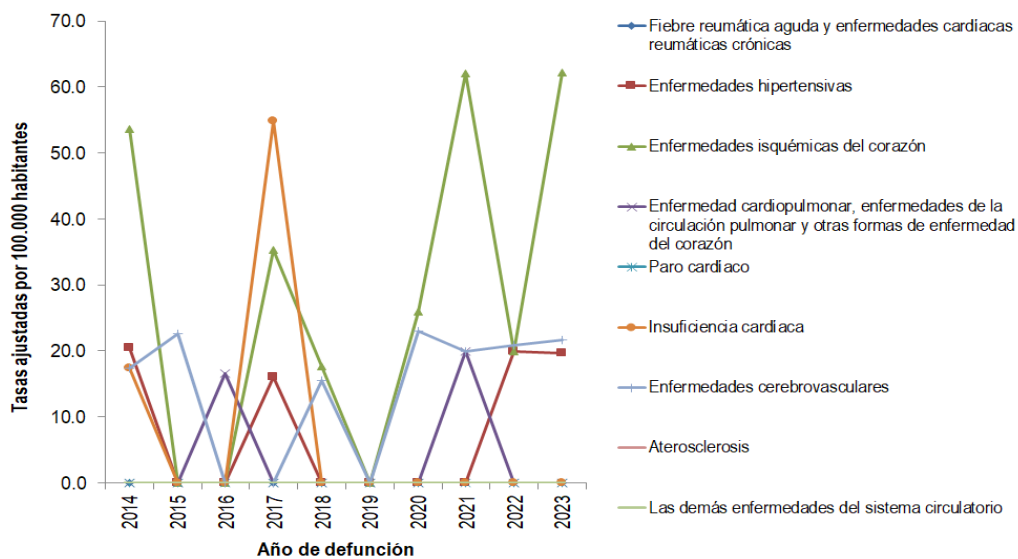


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Sistema circulatorio Mujeres

La primera causa de muerte en las mujeres del municipio de Angelópolis se dio por las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 62.2 defunciones por cada 100.000 mujeres, seguido se observa que las enfermedades cerebrovasculares ocupan el segundo aportando una tasa de 21.7 defunciones por cada 100.000 mujeres y en tercer lugar se ubica las enfermedades hipertensivas con una tasa de 19.6 defunciones por cada 100.000 mujeres.

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres municipio Angelópolis, 2014 – 2023



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

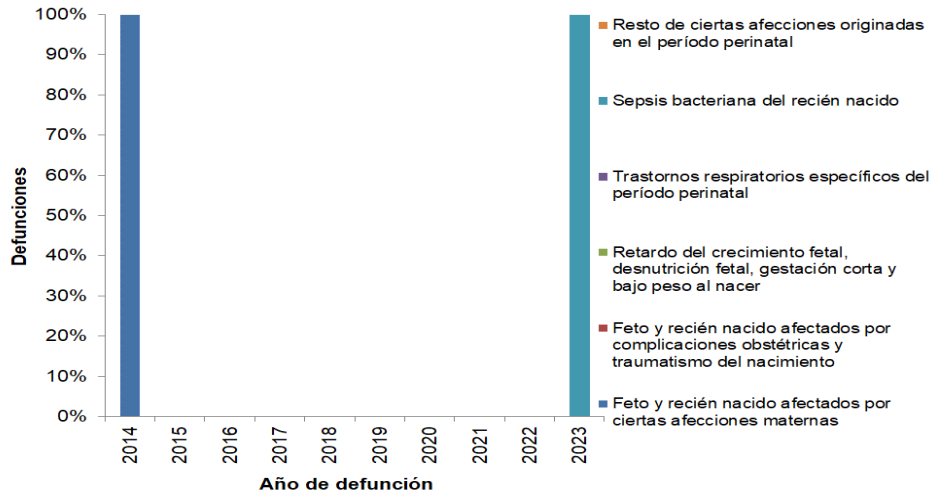
Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Periodo perinatal Hombres

Para el año 2023 se observa que la mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en los hombres del municipio de Angelópolis, presento un caso de muerte a causa de sepsis bacteriana del recién nacido.

Figura 33. Casos de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el período perinatal en hombres del municipio Angelópolis 2014 – 2023

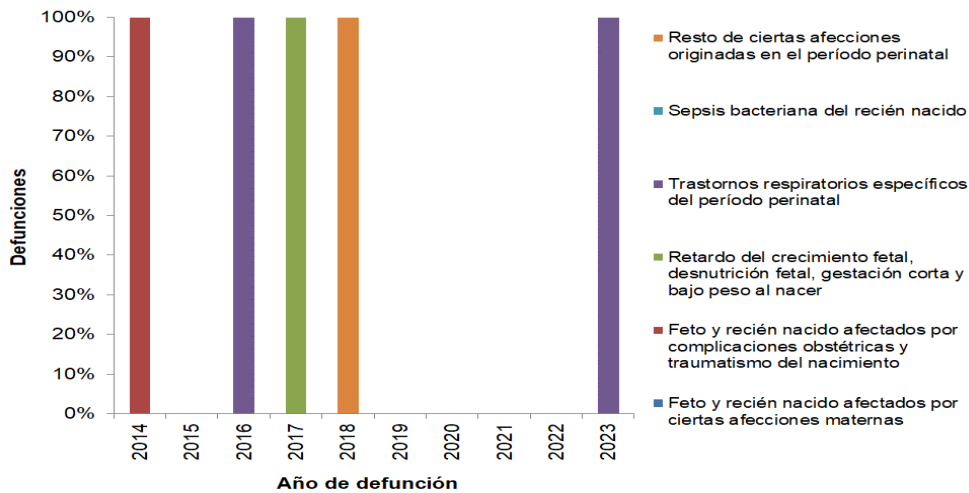


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Periodo perinatal Mujeres

Al analizar el comportamiento de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Angelópolis, se puede evidenciar que para el año 2023 se presentó un caso de muerte por trastornos respiratorios específicos del período perinatal.

Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el período perinatal en mujeres del municipio de Angelópolis 2014 – 2023



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

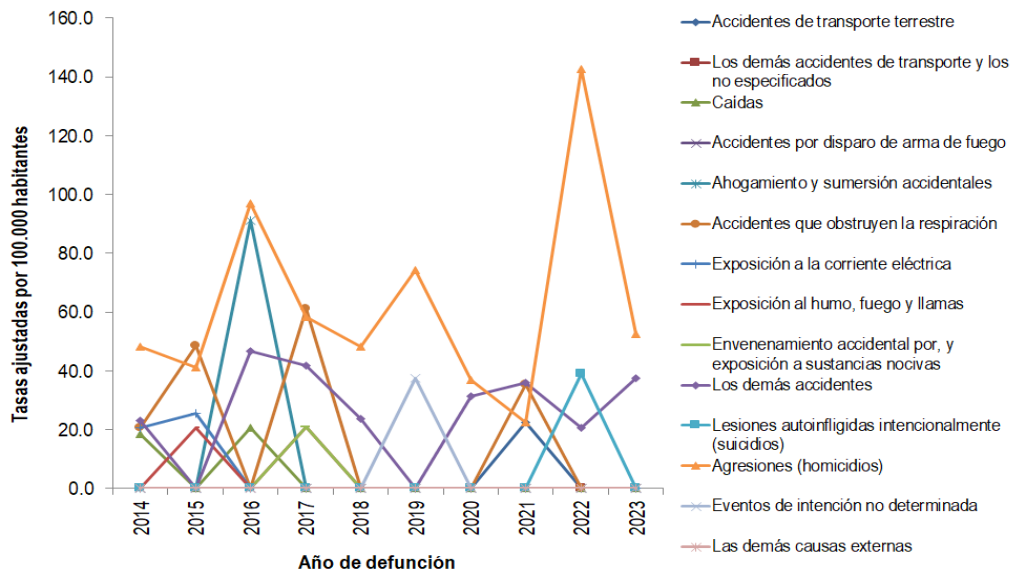
Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Causas externas Hombres

En el año 2023 las agresiones (homicidios) fueron la principal causa de muerte relacionada al grupo de las causas externas en los hombres del municipio de Angelópolis presentando una tasa de 52.5 defunciones por cada 100.000 hombres y que con respecto al año anterior presento un descenso muy significativo, seguido se ubican los demás accidentes que tuvo una tasa de 37.5 muertes por cada 100.000 hombres, cabe resaltar que para el resto de causas del grupo de las causas externas no se presentaron muertes en el año 2023.

Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio, Angelópolis 2014 – 2023



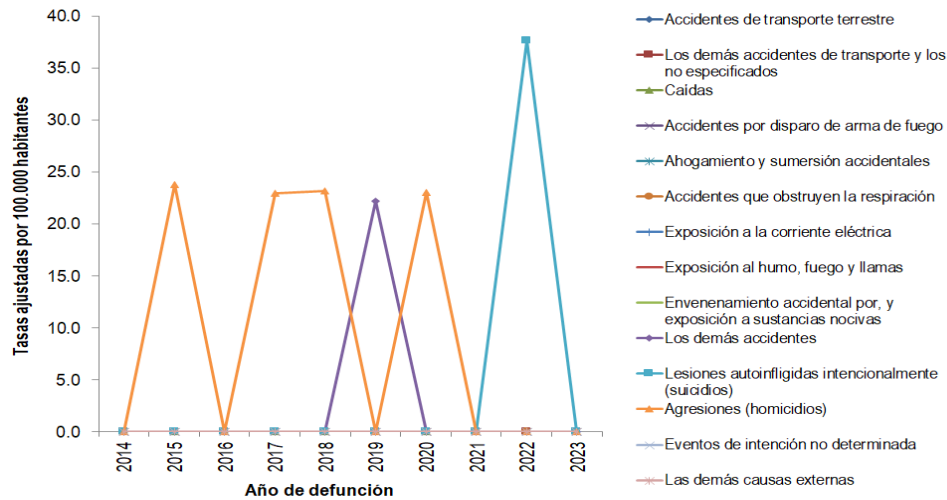
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Causas externas Mujeres

En el grupo de las causas externas para el año 2023 en el municipio de Angelópolis no se presentaron muertes por ninguna causa, es importante analizar que durante el periodo de tiempo 2014 a 2023 la causa que más defunciones ha aportado en las mujeres del municipio ha sido por agresiones (homicidios).

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde

Figura 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio Angelópolis 2014 – 2023

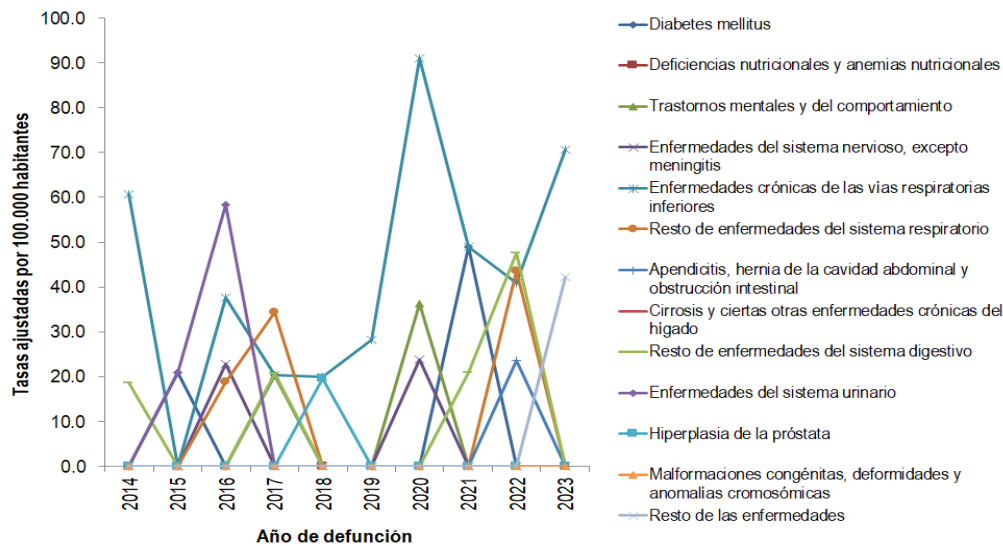


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Las demás causas Hombres

Dentro del grupo de las demás causas de mortalidad para el año 2023 en los hombres se evidenció que la principal causa de mortalidad se dio por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores aportando una tasa de 70.6 defunciones por cada 100.000 hombres y en segundo lugar se ubicó el resto de las enfermedades con 42.2 defunciones por cada 100.000 hombres

Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio Angelópolis 2014 – 2023



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

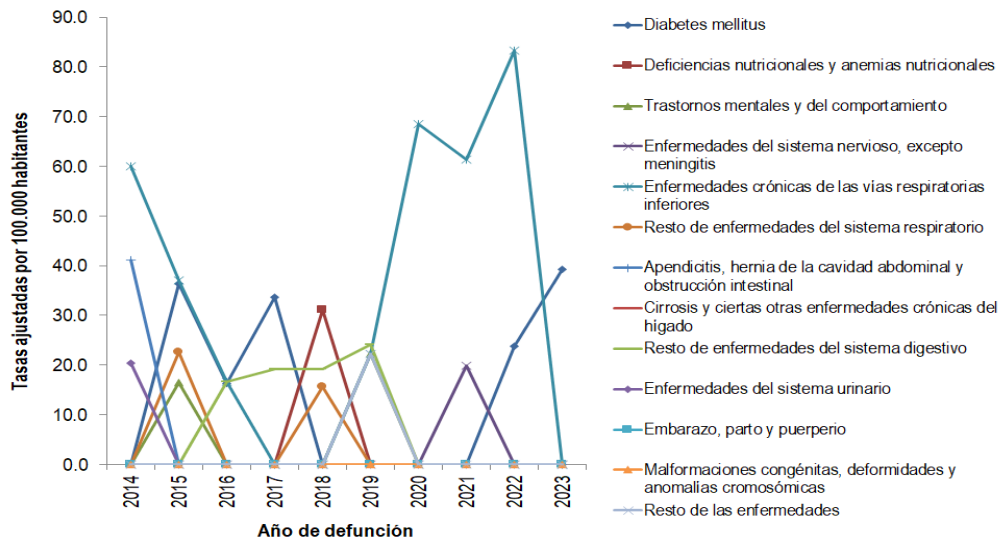
Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Las demás causas Mujeres

Dentro del grupo de las demás causas para las mujeres, la principal y única causa de mortalidad en el año 2023 fue por diabetes mellitus con una tasa de 39.2 defunciones por cada 100.000 mujeres, para el resto de las causas que hacen parte de las demás causas no se presentaron muertes.

Figura 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Angelópolis, 2014 – 2023



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

3.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Menores de 1 año

En el municipio de Angelópolis para el año 2023 se presentaron 37 casos por cada mil nacidos vivos hombres menores de 1 año por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, para el caso de las mujeres no se presentaron casos de defunciones en menores de 1 año.

Menores de 1 a 4 años

Al analizar la mortalidad en los menores de 1 a 4 años en el municipio para el año 2023, muestra que se presentó una variación muy significativa ya que para los hombres y las mujeres paso de no presentar ningún caso en el periodo de tiempo 2014 a 2022 a presentarse 591 en los hombres y 714 en las mujeres para el año 2023 y las causas de las defunciones fueron por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal respectivamente.

Menores de 5 años

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



En los menores de 5 años en el municipio para el año 2023, se pudo observar también que se presentó una variación muy significativa ya que para los hombres y las mujeres paso de no presentar ningún caso en el periodo de tiempo 2014 a 2022 a presentarse 476 en los hombres y 578 en las mujeres para el año 2023 y las causas de las defunciones fueron por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal respectivamente.

Tabla 15. Tasas específicas de mortalidad infantil y del niño, municipio de Angelópolis, 2014 – 2023

Menores de 1 año

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	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	34.48	0.00	0.00	0.00	32.26	0.00	0.00	0.00	0.00	37.04

Menores de 1 año

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	35.71	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	31.25	0.00	40.00	28.57	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Menores de 1 a 4 años

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 de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	591.72
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Menores de 1 a 4 años

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 de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	714.29

Menores de 5 años

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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.19
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	0.00	0.00	0.00	272.48	0.00	0.00	0.00	0.00	476.19



Menores de 5 años

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	294.12	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	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	296.74	0.00	291.55	289.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	578.03

Fuente: SISPRO, MSPPS, DANE

Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez

Se puede observar que, en el semáforo y tendencia de la mortalidad materno - infantil y niñez, 3 de los indicadores evaluados del municipio de Angelópolis en el año 2023 presentan condiciones desfavorables respecto de los indicadores del departamento puesto que presentan resultados por encima de los del departamento, por lo tanto se debe continuar aunando esfuerzos para que esta población vulnerable se adhiera a los programas de la secretaria de salud y el PIC que es ejecutado por la ESE Hospital la Misericordia.

Tabla 16. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Angelópolis, 2014- 2023

Causa de muerte	Antioquia	Angelópolis	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	20.41	⬆	⬇	-	⬆	⬆	⬇	-	-	-	⬆	
Tasa de mortalidad infantil	7.60	20.41	⬆	⬇	⬆	⬇	⬆	⬇	-	-	-	⬆	
Tasa de mortalidad en la niñez	9.61	61.22	⬆	⬇	⬆	⬇	⬆	⬇	-	-	-	⬆	
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	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: SISPRO, MSPPS, DANE

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

En el municipio de Angelópolis para el periodo 2009 - 2023 no se presentaron mortalidad materna y no se tiene registro de pobladores pertenecientes a alguna de las etnias priorizadas en el país.



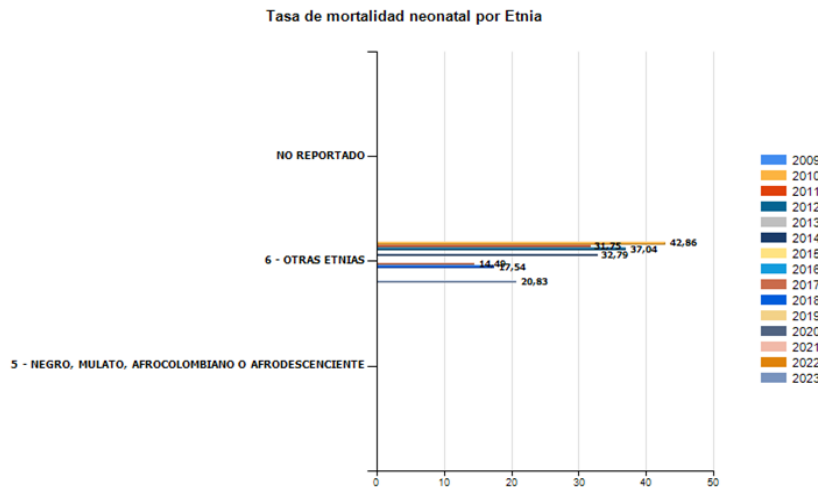
Figura 39. Razón de mortalidad materna por etnia Municipio de Angelópolis, 2009 – 2023.



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO

La tasa de mortalidad neonatal por etnia para el año 2023 en el municipio de Angelópolis arrojó el 20.03 para otras etnias.

Figura 40. Tasa de mortalidad neonatal por etnia Municipio de Angelópolis, 2009 – 2023.



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO

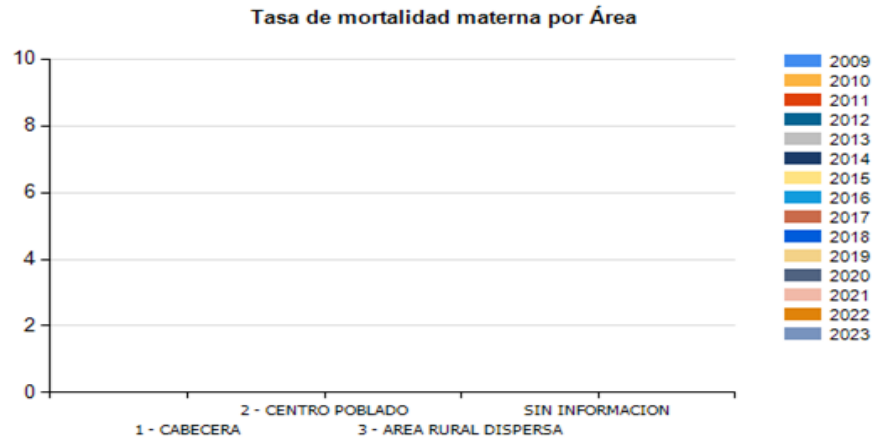
Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia

Para el periodo de tiempo de 2009 a 2023 no se presentaron muertes maternas en el municipio de Angelópolis, pero si se presentaron muertes neonatales por área con una tasa de 52.63, lo que refleja que se debe seguir incentivando el ingreso temprano a los controles prenatales y realizar los seguimientos oportunos a las madres gestantes.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde

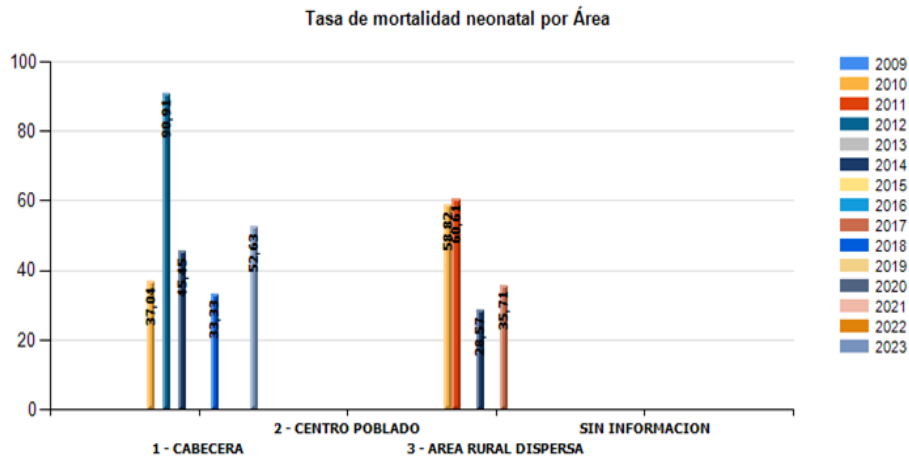


Figura 41. Razón de mortalidad materna por área de residencia municipio de Angelópolis 2009-2023



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO

Figura 42. Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia municipio de Angelópolis 2009-2023



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO

3.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

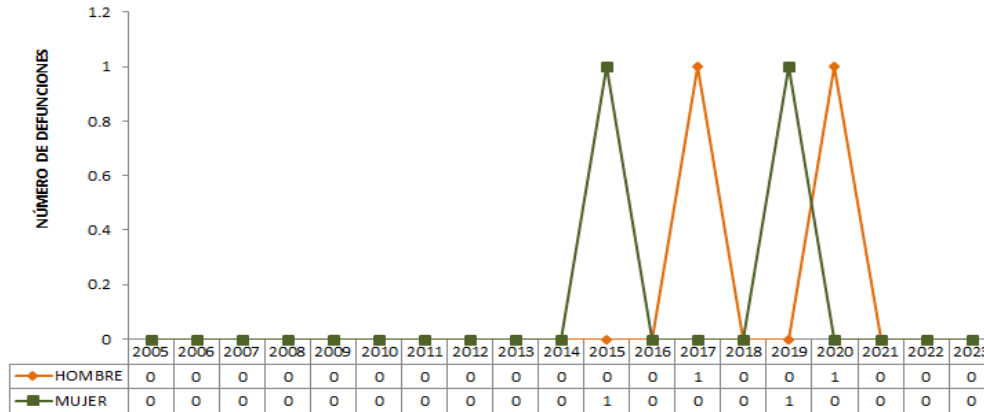
Mortalidad por trastornos mentales y de comportamiento

En el municipio de Angelópolis para el año 2023 no se presentaron muertes atribuidas a los trastornos mentales y del comportamiento, al analizar el periodo de tiempo 2005 al 2023, se evidencia que se presentaron fallecimientos en el año 2015, 2017, 2019 y 2020.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Figura 43. Defunciones por Trastornos mentales y de comportamiento en hombres y mujeres del municipio de Angelópolis, 2005 – 2023

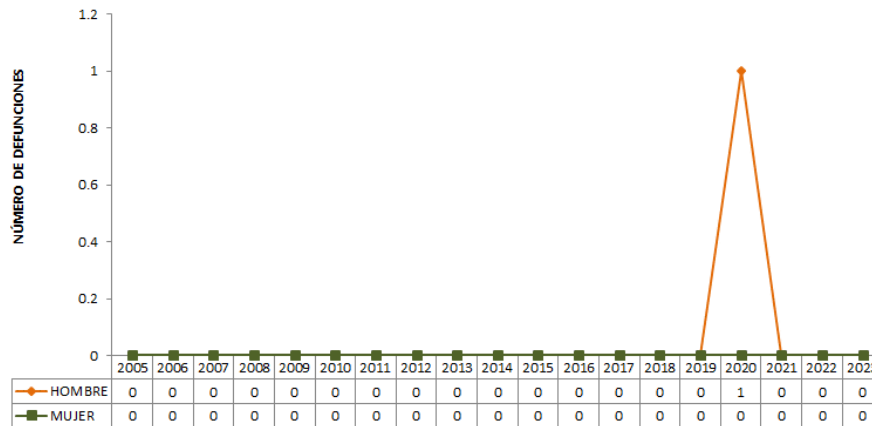


Fuente: SISPRO, MSPS, DANE

Mortalidad por trastornos mentales y de comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas

En el municipio de Angelópolis, para el año 2023 no se presentaron fallecimientos por esta causa, cabe resaltar que el periodo 2005 al 2023 solo se ha presentado un fallecimiento por esta causa en el año 2020.

Figura 44. Defunciones por Trastornos mentales y de comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas en hombres y mujeres del municipio de Angelópolis, 2005 – 2023



Fuente: SISPRO, MSPS, DANE

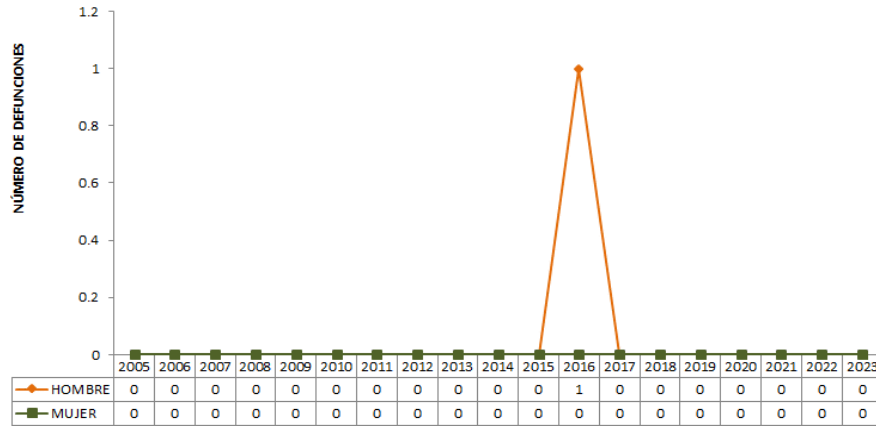
Mortalidad por Epilepsia

La mortalidad por epilepsia durante el año 2023 en el municipio de Angelópolis muestra que no se presentaron fallecimientos por esta causa observar el periodo de tiempo 2005 a 2023 se evidencia una defunción en el año 2016 en un hombre.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Figura 45. Defunciones por Epilepsia en hombres y mujeres del municipio de Angelópolis, 2005 - 2023



Fuente: SISPRO, MSPS, DANE

3.1.5 Conclusiones de mortalidad

Las tasas ajustadas de mortalidad general por grandes causas para el año 2023 en el municipio de Angelópolis se concentraron principalmente en las enfermedades del sistema circulatorio tanto para hombres como para las mujeres.

La carga más alta de AVPP se encuentra en las defunciones debido a las causas externas para los hombres que comparado con el año 2021 presentó un incremento muy significativo, para el caso de las mujeres la principal causa que aporta la mayor cantidad de AVPP fueron las demás causas.

Las tasas de años potencialmente perdidos por mortalidad temprana presentaron variaciones muy significativas. En primer lugar, se encuentran para los hombres las demás causas y para las mujeres se encuentra que la principal causa fue por las neoplasias.

El mayor porcentaje de las tasas de mortalidad por subgrupo en el año 2023 en los hombres y las mujeres del municipio lo obtuvo las enfermedades isquémicas del corazón, siendo la tasa más alta para los hombres.

Para el año 2023 se presentaron muertes infantiles y en la niñez, por lo cual se debe aunar en trabajar de manera articulada durante los cursos de vida con el fin de disminuir las muertes en los diferentes ciclos de vida y crear conciencia

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



en los menores del autocuidado para que continúen las prácticas de los estilos de vida saludables.

En la tabla de semaforización de tendencia de mortalidad materna e infantil, se obtuvo que 3 de los indicadores evaluados del municipio de Angelópolis para el año 2023 presentan condiciones desfavorables respecto a los indicadores del departamento.

En cuanto a la mortalidad por trastornos mentales y de comportamiento, la mortalidad por trastornos mentales y de comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas y la epilepsia en el municipio de Angelópolis, se observa que en el año 2023 no se presentaron defunciones.

3.2 Análisis de la morbilidad

3.2.1 Principales causas de morbilidad

Primera infancia (0-5 años): Se puede evidenciar que, del total de las atenciones registradas, el 48.32% fueron por enfermedades no transmisibles tanto en hombres como en mujeres, frente al año anterior presentó una disminución de 10.67 pp, muy de cerca se ubican las condiciones transmisibles y nutricionales con un 21.43% de las atenciones que comparado con el año 2022 presentó un aumento de 1.93 pp y con una tendencia a la disminución.

Infancia (6-11 años): la principal causa de consulta para el año 2023 en este grupo de edad fueron las enfermedades no transmisibles tanto en hombres como en mujeres con el 69.23% presentando un aumento muy significativo de 19.23 pp y presentando mayor proporción en los hombres, siendo la mayor variación en este ciclo vital y con una tendencia al aumento, seguido se encuentra las condiciones mal clasificadas que aportaron un 17.31% de las consultas en el 2023.

Adolescencia (12-18 años): Se registró como primera causa de consulta para este grupo de edad las enfermedades no transmisibles con un 58.23%, presentando una variación muy leve al aumento con 1.86 pp y con una tendencia al aumento, estas consultas se presentaron en mayor proporción en las mujeres, seguido se ubica que las condiciones mal clasificadas presentaron una proporción de 23.63% y con una tendencia leve a la disminución.

Juventud (14-26 años): las enfermedades no transmisibles siguen siendo las que mayor proporción aportan en las consultas con el 45.77%, presentando en mayor proporción en las mujeres, se puede destacar también la disminución de



consultas por condiciones mal clasificadas, las cuales disminuyeron 11.05 pp con respecto al año anterior y con una tendencia a la disminución.

Adulthood (27-59 años): Este grupo de edad, que es uno de los que más edades productivas representa, registró 70.46% de las atenciones por enfermedades no transmisibles, y presentando la mayor proporción de consultas en las mujeres.

Person older (Older than 60 years): En este grupo de edad se observa que el 47.36% de consultas en el año 2023 se dieron por dos causas, las enfermedades no transmisibles y las condiciones mal clasificadas, siendo la primera las que más proporción aportó en las mujeres.

En general para el año 2023 en el municipio de Angelópolis la principal causa de morbilidad atendida la aportaron las enfermedades no transmisibles.

Tabla 17. Proporción de atenciones por ciclo vital, población general Angelópolis, 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)	Condiciones transmisibles y nutricionales	36.78	36.82	39.30	27.82	28.79	33.75	33.61	35.98	39.79	23.08	22.34	19.50	21.43	1.93	
	Condiciones perinatales	1.34	0.48	2.64	15.53	2.01	1.25	4.15	1.52	1.59	13.68	11.70	2.35	5.88	3.53	
	Enfermedades no transmisibles	34.29	38.95	36.07	33.62	49.55	48.75	39.83	39.63	40.85	36.75	44.15	58.99	48.32	-10.67	
	Lesiones	4.98	5.94	5.28	8.19	8.93	6.25	12.45	9.15	5.31	14.53	5.32	7.39	8.82	1.43	
	Condiciones mal clasificadas	22.61	17.81	16.72	14.85	10.71	10.00	9.96	13.72	12.47	11.97	16.49	11.76	15.55	3.78	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20.56	20.34	16.03	16.77	17.61	7.35	15.58	17.89	18.10	16.67	7.69	8.87	4.49	-4.38	
	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	51.22	55.17	60.76	54.75	61.64	40.44	58.44	55.96	53.39	47.92	67.69	50.00	69.23	19.24	
	Lesiones	10.10	9.66	7.59	9.49	6.92	44.12	9.09	8.72	11.76	14.58	6.92	13.71	8.97	-4.74	
	Condiciones mal clasificadas	18.12	14.83	15.61	18.99	13.84	8.09	16.88	17.43	16.74	20.83	17.69	27.42	17.31	-10.11	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12.52	9.11	6.04	5.79	5.46	7.72	6.63	9.98	5.45	6.39	5.58	1.36	0.84	-0.52	
	Condiciones maternas	6.90	17.55	12.92	9.96	13.30	15.44	8.29	2.37	2.24	12.03	2.03	4.55	0.00	-4.55	
	Enfermedades no transmisibles	58.98	48.03	54.78	53.16	53.68	51.35	58.01	54.99	46.15	47.37	57.37	56.36	58.23	1.86	
	Lesiones	9.62	10.35	9.13	10.23	10.93	15.06	13.26	13.71	28.37	13.91	13.71	10.91	17.30	6.39	
	Condiciones mal clasificadas	11.98	14.96	17.13	20.86	16.63	10.42	13.81	18.95	17.79	20.30	20.81	26.82	23.63	-3.19	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7.29	4.82	8.47	5.60	8.09	7.86	9.58	10.50	7.30	10.06	5.52	3.74	4.51	0.77	
	Condiciones maternas	14.17	24.65	17.98	22.89	9.56	10.48	4.98	12.30	7.86	18.45	13.62	8.49	15.85	7.36	
	Enfermedades no transmisibles	49.66	51.02	55.17	50.10	50.88	36.90	49.62	44.01	48.82	38.11	42.76	46.52	45.77	-0.75	
	Lesiones	12.15	7.18	8.06	8.15	14.71	28.60	21.65	14.74	20.09	22.71	21.03	15.45	19.13	3.58	
	Condiciones mal clasificadas	16.73	12.33	10.33	13.26	16.76	16.16	14.18	18.45	15.94	10.67	17.07	25.81	14.75	-11.05	
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7.89	7.19	5.56	4.66	4.88	7.73	6.70	6.63	6.14	3.23	4.14	2.58	4.43	1.84	
	Condiciones maternas	0.78	1.21	1.22	0.83	1.84	1.69	0.52	0.74	0.40	1.65	1.15	1.41	1.33	-0.09	
	Enfermedades no transmisibles	71.17	72.33	75.08	74.26	69.23	65.16	71.99	68.23	70.04	61.89	66.97	63.22	70.46	7.24	
	Lesiones	9.17	9.94	10.04	9.27	10.16	12.89	11.78	12.56	11.91	22.07	14.48	14.64	12.52	-2.11	
	Condiciones mal clasificadas	10.99	9.33	8.10	10.98	13.89	12.53	9.01	11.86	11.52	11.16	13.26	18.14	11.26	-6.88	
Person older (Older than 60 years)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6.46	4.27	3.61	4.23	3.15	4.01	3.94	5.00	2.94	7.03	1.63	3.98	1.55	-2.43	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.19	0.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Enfermedades no transmisibles	80.70	80.54	82.39	83.37	80.04	85.46	82.20	84.84	84.69	77.76	83.33	85.08	47.36	-37.72	
	Lesiones	2.96	7.26	4.27	3.18	5.51	4.30	5.01	3.33	4.51	5.02	8.02	5.24	3.73	-1.52	
	Condiciones mal clasificadas	9.88	7.93	9.74	9.03	11.21	6.23	8.86	6.83	7.85	10.19	7.02	5.70	47.36	41.66	

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



3.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Condiciones transmisibles y nutricionales

El comportamiento general de las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2023 presentó variaciones tales como la disminución en las consultas por infecciones respiratorias en un 7.67pp y aportaron un 62.50% de las morbilidades, presentando mayor proporción de consultas en los hombres, el mayor incremento se dio en las deficiencias nutricionales con 10.10pp y aportaron un 11.36% de las consultas.

Condiciones materno perinatales

Para el año 2023 se pudo identificar que las variaciones en el aumento y disminución de las causas de consulta siguen siendo de igual valor en los puntos porcentuales, es decir que la principal causa de consulta se dio por las condiciones maternas que aportaron una proporción de 90.73% y presentó un aumento de 6.19pp con una tendencia al aumento y la segunda causa la aportaron las condiciones derivadas durante el periodo perinatal con un 9.27% que comparado con el año 2022 disminuyó en 6.19pp y con una tendencia a la disminución.

Enfermedades no transmisibles

En el grupo de las enfermedades no transmisibles se puede observar que estas, siguen presentando un comportamiento con pocas variaciones, y nuevamente las enfermedades que presentaron el mayor reporte fueron las enfermedades cardiovasculares, para el año 2023 se pudo identificar que las atenciones en salud que presentan mayor proporción fueron las enfermedades cardiovasculares que aportaron un 17.98% con una variación a la disminución frente al año 2022 de 5.50 pp, presentándose en mayor proporción en las mujeres.

Lesiones

El subgrupo de las lesiones sigue predominando y aportó un 97.79% de las atenciones y que respecto al año 2022 presentaron un aumento de 3.79pp con una tendencia al aumento, estas pueden tener relación a traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas y se presentaron en mayor proporción en los hombres.



Tabla 18. Morbilidad específica por subgrupo, Municipio de Angelópolis, 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, 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)	41.78	45.39	48.54	45.36	41.76	55.56	53.82	50.77	48.66	63.72	48.48	28.57	26.14	-2.44	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	57.93	53.90	50.00	51.01	55.40	43.59	42.20	46.84	50.38	34.51	51.52	70.17	62.50	-7.67	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0.30	0.71	1.46	3.63	2.84	0.85	3.98	2.39	0.96	1.77	0.00	1.26	11.36	10.10	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	94.12	97.83	95.70	75.77	90.80	98.17	86.49	95.48	96.04	91.28	80.00	84.54	90.73	6.19	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	5.88	2.17	4.30	24.23	9.20	1.83	13.51	4.52	3.96	8.72	20.00	15.46	9.27	-6.19	
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-I98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1.45	2.37	2.87	4.68	2.68	6.19	3.12	1.73	0.62	1.96	2.23	1.42	5.16	3.74	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.83	0.85	0.78	0.66	0.96	1.55	1.04	1.46	0.99	0.86	1.39	1.39	1.09	-0.30	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1.05	1.44	1.66	1.45	1.82	3.04	4.57	2.26	2.57	2.87	2.94	3.18	3.43	0.25	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4.22	3.44	4.10	3.43	5.08	3.21	4.61	3.35	3.94	3.57	3.78	7.39	3.77	-3.62	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6.58	5.86	6.66	6.34	7.90	6.19	6.43	6.80	7.16	6.54	8.32	9.54	8.56	-0.98	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5.08	3.76	3.41	4.30	5.22	4.53	5.24	5.57	5.74	7.80	7.77	7.62	8.82	1.20	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	30.69	24.38	25.56	24.25	20.43	21.96	25.26	29.19	31.57	21.58	29.12	23.48	17.98	-5.50	
	Enfermedades respiratorias (J30-I98)	7.07	7.37	6.25	5.77	4.50	3.33	4.09	4.91	4.26	3.07	2.23	8.25	3.13	-5.12	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5.59	6.15	7.46	4.89	4.36	5.73	5.46	10.34	6.07	8.40	6.26	6.16	5.39	-0.77	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10.84	16.06	15.11	15.23	12.36	12.21	10.48	8.12	10.01	10.01	9.87	8.51	11.19	2.68	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5.77	4.47	5.23	4.57	4.57	3.96	3.86	3.51	4.24	5.84	4.54	4.14	4.90	0.76	
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	9.13	8.01	6.96	8.25	9.55	12.79	10.33	11.07	14.19	19.01	13.45	12.16	14.13	1.98	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.12	0.73	0.62	0.20	0.76	1.55	0.78	0.66	0.34	0.20	0.55	0.96	0.94	-0.02	
Condiciones orales (K00-K14)	11.58	15.11	13.33	15.98	19.81	13.76	14.75	11.02	8.29	8.30	7.56	5.80	11.50	5.70		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1.67	2.94	3.18	2.54	6.51	4.11	6.76	4.63	10.44	7.50	4.13	4.55	2.01	-2.54	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	0.00	0.20	0.00	4.11	0.00	0.00	0.24	1.17	0.23	1.24	0.00	-1.24	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	0.20	0.00	0.72	0.00	0.45	0.00	0.00	0.00	0.21	0.20	-0.01	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98.33	97.06	96.82	97.06	93.49	91.06	93.24	94.93	89.32	91.33	95.64	94.00	97.79	3.79	
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

Salud mental

A nivel general, se puede evidenciar que en el municipio de Angelópolis en el total de las consultas para el año 2023 los porcentajes más altos de demanda a los servicios de salud, se dieron por los trastornos mentales y del comportamiento exceptuando la primera infancia que el mayor porcentaje fue para la ansiedad.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



En el grupo de la primera infancia las mayores variaciones se dieron en la ansiedad que aportó el 97.74% de las consultas y presentó el mayor aumento en 92.19pp especialmente para los hombres.

Para la infancia los trastornos mentales y del comportamiento presentaron una proporción de 93.33% en mayor proporción para las mujeres y se notó un ascenso de 14.76pp en las consultas, por epilepsia para el año 2023 se aportó una proporción de 6.67% y se presentó en más proporción en los hombres.

En el grupo de la adolescencia se observa que los trastornos mentales y del comportamiento presentaron una leve disminución respecto del año 2022 en 13.19pp, pero fue quien aportó la proporción más alta al año 2023 de 55.56%, siendo los hombres quienes más consultas se realizaron.

Para el grupo de 18 a 28 años, los trastornos mentales y del comportamiento presentaron el 76.47% de las consultas para el año 2023, incrementando especialmente la proporción los hombres.

Para el grupo de los adultos de 29 a 59 años, se destaca que los trastornos mentales y del comportamiento presentaron una leve disminución al año 2023 aportando un 61.74% de las consultas, cabe resaltar que se presentaron ascensos en las consultas por depresión y ansiedad.

En el grupo de los adultos mayores de 60 años el mayor aporte se presentó de nuevo a causa de los trastornos mentales y del comportamiento con un 59.46% presentando una disminución de 6.0pp respecto del año anterior y el 18.92% de las atenciones fueron por depresión.



Tabla 19. Morbilidad específica general por causa de salud mental, municipio de Angelópolis, 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)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	50.00	100.00	33.33	7.46	50.00	100.00	0.00	54.55	100.00	72.00	50.00	2.26	-47.74	
	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	0.00	50.00	0.00	66.67	92.54	50.00	0.00	100.00	45.45	0.00	24.00	44.44	0.00	-44.44	
	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	0.00	0.00	
	Ansiedad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	5.56	97.74	92.19	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	63.64	78.26	60.00	0.00	33.33	100.00	40.00	80.00	75.00	50.00	9.52	78.57	93.33	14.76	
	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	0.00	0.00	
	Epilepsia	13.64	13.04	33.33	100.00	66.67	0.00	60.00	20.00	18.75	50.00	90.48	21.43	6.67	-14.76	
	Depresión	0.00	8.70	3.33	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Ansiedad	22.73	0.00	3.33	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	73.68	63.33	56.41	90.48	71.43	33.33	80.00	56.25	59.26	54.17	59.09	68.75	55.56	-13.19	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	23.33	2.56	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8.33	0.00	0.00	3.70	3.70	
	Epilepsia	15.79	0.00	0.00	0.00	28.57	66.67	20.00	12.50	25.93	0.00	4.55	6.25	3.70	-2.55	
	Depresión	10.53	0.00	10.26	0.00	0.00	0.00	0.00	6.25	3.70	20.83	0.00	12.50	22.22	9.72	
	Ansiedad	0.00	13.33	30.77	9.52	0.00	0.00	0.00	25.00	11.11	16.67	36.36	12.50	14.81	2.31	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	23.81	58.82	42.31	76.36	36.36	25.00	54.93	41.94	52.78	54.55	62.16	72.00	76.47	4.47	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	15.29	19.23	3.64	9.09	5.00	29.58	16.13	5.56	31.82	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Epilepsia	19.05	10.59	21.15	9.09	45.45	70.00	11.27	29.03	22.22	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Depresión	9.52	9.41	13.46	5.45	9.09	0.00	0.00	9.68	5.56	0.00	10.81	12.00	17.65	5.65	
	Ansiedad	14.29	5.88	3.85	5.45	0.00	0.00	4.23	3.23	13.89	13.64	27.03	16.00	5.88	-14.12	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	52.63	50.79	52.80	71.70	49.60	45.00	52.17	53.97	52.66	53.85	46.97	65.35	61.74	-3.62	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.88	0.00	0.00	0.00	24.80	5.00	1.45	1.59	0.59	0.00	1.52	3.94	5.22	1.28	
	Epilepsia	14.91	17.46	17.60	4.72	8.00	25.00	18.84	17.99	11.83	15.38	18.18	9.45	3.48	-5.97	
	Depresión	23.68	26.98	20.80	16.04	5.60	15.00	17.39	17.99	10.65	17.31	15.15	7.09	13.04	5.96	
	Ansiedad	7.89	4.76	8.80	7.55	12.00	10.00	10.14	8.47	24.26	13.46	18.18	14.17	16.52	2.35	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	59.09	66.67	52.38	87.88	66.67	50.00	95.83	54.84	80.00	65.00	87.30	65.45	59.46	-6.00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	4.76	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.70	2.70	
	Epilepsia	4.55	11.11	4.76	0.00	0.00	33.33	0.00	19.35	1.82	10.00	3.17	3.64	8.11	4.47	
	Depresión	18.18	11.11	4.76	6.06	0.00	16.67	0.00	22.58	9.09	20.00	4.76	14.55	18.92	4.37	
	Ansiedad	18.18	11.11	33.33	6.06	33.33	0.00	4.17	3.23	9.09	5.00	4.76	16.36	10.81	-5.55	

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

3.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos

Al analizar la morbilidad por eventos de alto costo se puede evidenciar que la prevalencia en diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal para el año 2023 es de 0.02% indicador que es menor en el municipio comparado con el Departamento lo que quiere decir que no hay diferencias estadísticamente significativas respecto del departamento.

**Tabla 20.** SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costos, Angelópolis, 2017 – 2023

Evento	Antioquia	Angelópolis	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	0.02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	0.00	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada (año 2023)	39.85	0.00	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) (año 2023)	0.75	0.00	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años) (año 2023)	3.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SISPRO – MSPS

3.2.5 Morbilidad de eventos precursores

Morbilidad de eventos precursores

Para el año 2023, los eventos precursores, están por debajo de las tasas de prevalencia del departamento de Antioquia. Ambos indicadores no presentan diferencias significativas y están en un estado de favorabilidad para el municipio.

Tabla 21. SemafORIZACIÓN Morbilidad de eventos precursores, municipio de Angelópolis, 2017 – 2022

Evento	Antioquia	Angelópolis	Comportamiento					
			2017	2018	2019	2020	2021	2022
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años (año 2022)	29.19	4.67	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años (año 2022)	75.96	5.14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fuente: SISPRO MSPS

3.2.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

SemafORIZACIÓN de los eventos de notificación obligatoria

El municipio de Angelópolis en el año 2023 presenta 14 indicadores donde las tasas son significativamente mas bajas que las del departamento, lo que indica que están en una condición de favorabilidad para el municipio comparado con las del departamento, lo que hace que se fortalezca aún más la sensibilización

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



sobre el ingreso temprano a control prenatal, actividades de información y comunicación a los grupos de gestantes y acceso a las rutas por parte de la EAPB y la IPS, seguir con el mejoramiento del acceso a la ruta materno perinatal para la detección temprana de condiciones del embarazo y seguimiento de los casos. Y la adherencia a las actividades de protección temprana y detección específica.

Tabla 22. Eventos de notificación obligatoria, municipio de Angelópolis, 2008-2023

Evento	Antioquia	Angelópolis	Comportamiento																	
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
155 - CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2516	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	☑	☑	☑	☑
300 - AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	19051	42	☑	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
330 - HEPATITIS A (BROTE)	684	1	-	☑	☑	☑	-	-	-	☑	☑	-	-	-	-	-	-	-	-	☑
343 - HIPOTIROIDISMO CONGENITO	86	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	☑
348 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	6818	3	-	-	-	-	-	-	-	-	☑	☑	-	-	-	-	-	-	☑	☑
356 - INTENTO DE SUICIDIO	6286	2	-	-	-	-	-	-	-	-	☑	☑	☑	☑	-	☑	☑	-	☑	☑
412 - INTOXICACION POR MONOXIDO DE CARBONO Y OTROS GASES	289	1	-	-	-	☑	☑	-	☑	☑	☑	-	☑	-	☑	-	☑	-	-	☑
549 - MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	3780	6	-	-	-	-	-	☑	☑	☑	-	-	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑
560 - MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	800	1	☑	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	-	☑	-	☑	☑	☑	☑	-	-	☑
735 - ANOMALIAS CONGENITAS	1446	1	-	-	-	-	-	☑	☑	-	-	-	☑	☑	☑	☑	-	-	☑	☑
820 - TUBERCULOSIS PULMONAR	3312	1	-	-	-	-	☑	-	☑	-	☑	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	-	-
831 - VARICELA INDIVIDUAL	2895	4	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	-	☑	☑	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
850 - VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	2976	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	☑	☑	-	☑	☑	☑	☑
875 - VCM, VIF, VSX	24602	32	-	-	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑

Fuente: SIVIGILA-SISPRO MSPS

3.2.7 Morbilidad población migrante

Atenciones en salud de la población migrante

Revisando las atenciones en salud de la población migrante en el municipio de Angelópolis, se observa que para el año 2024 del total de pacientes atendidos, el 52% ingreso por consulta externa, el 23% de los atendidos se les hizo entrega de medicamentos, el 13% de los atendidos se realizó algún procedimiento, el 6% de los atendidos fue hospitalizado, el 4% estuvo en el servicio de urgencias, de los nacimientos el 3% eran de madres migrantes.



Tabla 23. Atenciones en salud de la población migrante municipio de Angelópolis 2024

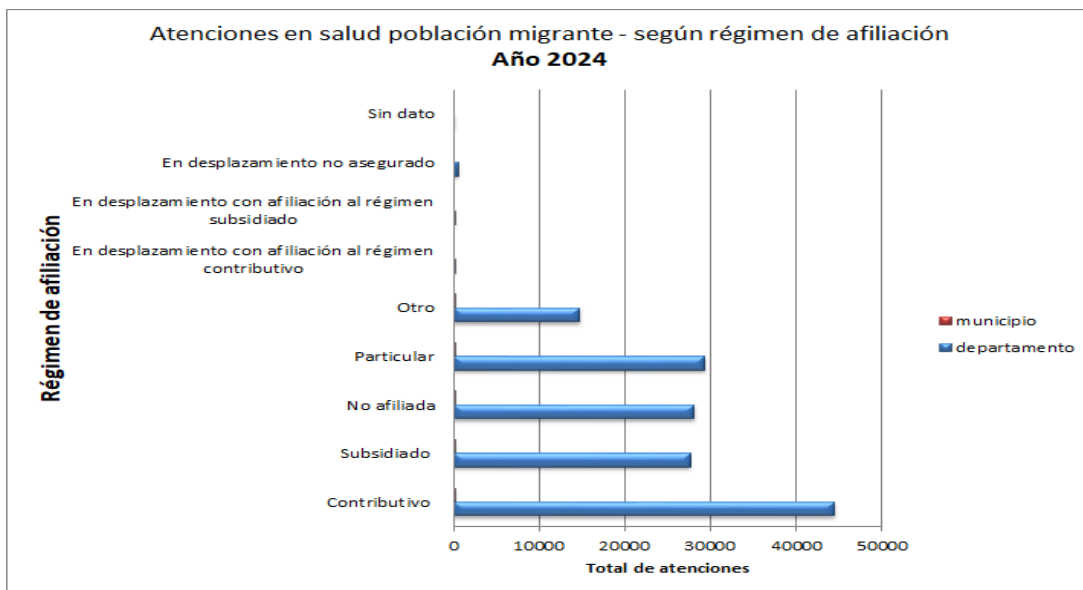
Angelopolis	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos Angelopolis		Total Migrantes atendidos Antioquia		Concentración Angelopolis
		Año	Distribución	Año	Distribución	Año
Angelopolis	Consulta Externa	53	52%	95,503	35%	0.1%
	Servicios de urgencias	4	4%	17,789	7%	0.0%
	Hospitalización	6	6%	11,777	4%	0.1%
	Procedimientos	13	13%	97,299	36%	0.0%
	Medicamentos	23	23%	45,001	17%	0.1%
	Nacimientos	3	3%	3,390	1%	0.1%
	Total	102	100%	270,759	100%	0.0%

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Afiliación en salud de la población migrante

Cuando se analiza el tipo de afiliación que tiene la población migrante del municipio de Angelópolis se observa que un 54% de migrantes se encontraron afiliados al régimen subsidiado, el 19% no tiene ningún tipo de afiliación a salud, un 17.5% se encuentran filiados al régimen contributivo y un 4.8% ha sido atendido de manera particular.

Figura 46. Afiliación en salud de la Población Migrante, Municipio de Angelópolis 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



3.2.8 Conclusiones de morbilidad

En general para el año 2023 en el municipio de Angelópolis la principal causa de morbilidad atendida la aportaron las enfermedades no transmisibles, presentando la mayor proporción en la adultez especialmente en las mujeres. Lo que implica más esfuerzos con el fin de reducir los desenlaces fatales y propender en el mejoramiento de los programas en salud.

En el municipio de Angelópolis, las lesiones específicamente los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, siguen predominando en aportar el mayor porcentaje de la morbilidad atendida y con una tendencia al aumento con el pasar del tiempo.

A nivel general, se puede evidenciar que en el municipio de Angelópolis en el total de las consultas para el año 2023 los porcentajes más altos de demanda a los servicios de salud, se dieron por los trastornos mentales y del comportamiento exceptuando la primera infancia que el mayor porcentaje fue para la ansiedad.

La prevalencia en diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal para el año 2023 es menor en el municipio comparado con el Departamento lo que quiere decir que no hay diferencias estadísticamente significativas respecto del departamento.

Los eventos precursores, están por debajo de las tasas de prevalencia del departamento de Antioquia. Ambos indicadores no presentan diferencias significativas y están en un estado de favorabilidad para el municipio.

Los eventos de notificación obligatoria presentan 14 indicadores donde las tasas son significativamente más bajas que las del departamento, lo que indica que están en una condición de favorabilidad para el municipio comparado con las del departamento.

Para el año 2024 se realizaron 102 atenciones a la población migrante, de las cuales el mayor porcentaje lo aporta la consulta externa seguido de los medicamentos, se atendieron 3 nacimientos en esta población. La mayoría de la población migrante se encuentran afiliados al régimen subsidiado.

3.3 Análisis de la cartografía social en la priorización de los efectos de salud

La cartografía social en salud, realizada de manera participativa en el municipio de Angelópolis, permitió identificar las principales prioridades en salud, según el

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



sentir y las experiencias de la comunidad. A través de este proceso, se evidenció la percepción de los habitantes, lo que facilitó la identificación de causas y efectos que impactan directamente en la calidad de vida de los pobladores.

Uno de los hallazgos más relevantes en este proceso participativo fue el deterioro de la salud mental, el cual se vincula estrechamente con diversas problemáticas sociales, tales como el consumo de sustancias psicoactivas, la violencia intrafamiliar y de género, el estigma hacia las poblaciones vulnerables y la falta de respuesta efectiva por parte de las autoridades competentes ante estas situaciones. Este deterioro de la salud mental tiene efectos graves sobre la convivencia social, la vida familiar y comunitaria, y la productividad de los individuos. Por ello, es urgente implementar acciones que aborden estos problemas y mitiguen sus efectos en la sociedad.

Otro de los problemas prioritarios identificado por la cartografía social fue la desnutrición y los malos hábitos alimenticios, que son factores determinantes en la salud de la población. Estas condiciones están directamente relacionadas con la alta incidencia de enfermedades cardiovasculares y otras comorbilidades, que afectan a gran parte de la comunidad de Angelópolis. Además, se detectó una grave limitación en el acceso a la canasta básica familiar, lo que está vinculado con la falta de empleo digno y estable. Esta carencia de recursos incide directamente en la capacidad de las familias para garantizar una nutrición adecuada y, por ende, afecta su salud general.

La calidad de vida de una comunidad está estrechamente vinculada con el respeto por su entorno y la práctica de valores que promuevan su protección. En Angelópolis, se observó una creciente preocupación por la contaminación de los cuerpos de agua debido a la explotación minera y el vertido de desechos. Esta contaminación tiene efectos nocivos, como la proliferación de roedores y mosquitos transmisores de enfermedades, que afectan a las comunidades cercanas. Además, la contaminación de las aguas para el consumo humano es una amenaza constante para la salud pública. Frente a esto, es fundamental buscar alternativas para mitigar estos efectos adversos y proteger los recursos hídricos.

Otro factor relevante es la tenencia responsable de animales de compañía. En el municipio se observó una falta de cultura y de políticas institucionales adecuadas para garantizar el bienestar de los animales, lo que ha derivado en una alta incidencia de ataques por mordeduras de perros abandonados en las calles. La ausencia de políticas de protección animal adecuadas contribuye a la desestabilización de la comunidad y pone en riesgo la salud y seguridad de los habitantes.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Finalmente, la apatía tanto de la comunidad como de las autoridades frente a los procesos de diagnóstico y seguimiento de las políticas sociales del municipio es otra de las barreras identificadas. Esta falta de involucramiento limita la efectividad de las acciones para mejorar las condiciones de salud y calidad de vida, lo que resalta la necesidad de fortalecer los procesos participativos y de colaboración entre la población y las instituciones.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



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

El análisis de respuestas de diversos actores frente a problemáticas y necesidades sociales y ambientales en salud territorial implica examinar cómo distintos grupos enfrentan y abordan estos desafíos. Esto incluye evaluar la eficacia de las políticas públicas, programas de intervención y acciones comunitarias en la resolución de problemas de salud y bienestar en un determinado territorio.

Problemática	Actores Políticos e Institucionales responsables	Actores Sociales y Comunitarios responsables	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
En el Municipio de Angelópolis se presenta una recurrencia de casos de salud mental.	Enlace de víctimas, alcalde, Secretaria de Salud y Bienestar Social, Gerente de la ESE, GESIS ESE, CDI.	JAC, Mineros, Cafeteros, JAC Central.	Los actores de diferentes sectores aportan valiosa experiencia y recursos para mejorar la planificación integral en salud.	Para mejorar la salud comunitaria, es importante fortalecer su liderazgo, apoyarlas en la gestión de proyectos y en la coordinación con otros sectores.	Cooperantes y beneficiarios	En Angelópolis, la comunidad valora la salud mental, y se tiene la cultura del autocuidado.	En el municipio de Angelópolis, se cuenta con una educación sólida sobre salud mental y el acceso a una atención integral en salud.
En el municipio se ha venido presentando un incremento en el consumo de sustancias psicoactivas a temprana edad en	Enlace de víctimas, Alcalde, Secretaria de Salud y Bienestar Social, Gerente de la ESE, GESIS ESE, CDI.	JAC, Mineros, Cafeteros, JAC Central.	Los actores de diferentes sectores aportan valiosa experiencia y recursos para mejorar la planificación integral en salud.	Para mejorar la salud comunitaria, es importante fortalecer su liderazgo, apoyarlas en la gestión de proyectos y en la	Cooperantes y beneficiarios	En el municipio, se ha reducido el consumo de drogas, alcohol y bebidas energizantes entre los jóvenes. Esto se debe a programas de concientización, actividades recreativas	A través de la creación de espacios de diálogo, controles con la policía nacional, comisaria e inspección de policía se han

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Problemática	Actores Políticos e Institucionales responsables	Actores Sociales y Comunitarios responsables	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
los jóvenes, consumo de alcohol, bebidas energizantes, además de la presencia de microtráfico.				coordinación con otros sectores.		y la colaboración entre autoridades, escuelas y familias.	abordado estas problemáticas.
La población del municipio de Angelópolis ha venido presentando una alta incidencia en las enfermedades cardiovasculares, debido al sedentarismo, consumo de tabaco y alimentos procesados.	Enlace de víctimas, Alcalde, Secretaría de Salud y Bienestar Social, Gerente de la ESE, GESIS ESE, CDI.	JAC, Mineros, Cafeteros, JAC Central.	Los actores de diferentes sectores aportan valiosa experiencia y recursos para mejorar la planificación integral en salud.	Para mejorar la salud comunitaria, es importante fortalecer su liderazgo, apoyarlas en la gestión de proyectos y en la coordinación con otros sectores.	Cooperantes y beneficiarios	En el municipio, se han fortalecido programas de salud como "Por su Salud Muévase Pues". Estas iniciativas han ayudado a reducir el sedentarismo y a prevenir problemas cardiovasculares en la comunidad.	La gestión del conflicto en hábitos y estilos de vida saludables se han venido transformando de manera paulatina con los programas institucionales deportivos y la alimentación consiente.
En el Municipio de Angelópolis se presenta un alto abandono de los animales domésticos y un inadecuado manejo de los perros callejeros.	Enlace de víctimas, Alcalde, Secretaría de Salud y Binestar Social, Gerente de la ESE, GESIS ESE, CDI.	JAC, Mineros, Cafeteros, JAC Central.	Los actores de diferentes sectores aportan valiosa experiencia y recursos para mejorar la planificación integral en salud.	Para mejorar la salud comunitaria, es importante fortalecer su liderazgo, apoyarlas en la gestión de proyectos y en la coordinación con otros sectores.	Cooperantes y beneficiarios	En el municipio, se ofrece una educación adecuada sobre la tenencia responsable de mascotas de acuerdo a la Ley 2054 de 2020.	En el municipio se fortalece la gestión de conflicto a través de la adecuada educación sobre la tenencia responsable de mascotas.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Problemática	Actores Políticos e Institucionales responsables	Actores Sociales y Comunitarios responsables	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
En el corregimiento la estación se presenta una alta incidencia de vectores, además se presenta a nivel municipal enfermedades de IRA - EDA.	Enlace de víctimas, Alcalde, Secretaria de Salud y Binestar Social, Gerente de la ESE, GESIS ESE, CDI.	JAC, Mineros, Cafeteros, JAC Central.	Los actores de diferentes sectores aportan valiosa experiencia y recursos para la planificación integral en salud.	Para mejorar la salud comunitaria, es importante fortalecer su liderazgo, apoyarlas en la gestión de proyectos y en la coordinación con otros sectores.	Cooperantes y beneficiarios	En el municipio, se ha logrado una reducción de las enfermedades diarreicas agudas e infecciones respiratorias, así como un mejor control de vectores.	La gestión de conflictos ambiental en el municipio se ha visto fortalecida por la colaboración comunitaria en la recolección de desechos y el reciclaje.
Se evidencia un alto porcentaje de contaminación de las fuentes hídricas.	Enlace de víctimas, Alcalde, Secretaria de Salud y Binestar Social, Gerente de la ESE, GESIS ESE, CDI.	JAC, Mineros, Cafeteros, JAC Central.	Los actores de diferentes sectores aportan valiosa experiencia y recursos para la planificación integral en salud.	Para mejorar la salud comunitaria, es importante fortalecer su liderazgo, apoyarlas en la gestión de proyectos y en la coordinación con otros sectores.	Cooperantes y beneficiarios	El municipio ha estado trabajando en la protección de los cuerpos de agua mediante la recolección de residuos y limpiezas comunitarias en las fuentes hídricas.	La gestión de conflictos con la contaminación de los cuerpos de agua en el municipio se ha mejorado gracias a las limpiezas comunitarias y recolección de inservibles.
En el Municipio se presenta altos índices de malnutrición en la población en general.	Enlace de víctimas, Alcalde, Secretaria de Salud y Bienestar Social, Gerente de la ESE, GESIS ESE, CDI.	JAC, Mineros, Cafeteros, JAC Central.	Los actores de diferentes sectores aportan valiosa experiencia y recursos para la planificación integral en salud.	Para mejorar la salud comunitaria, es importante fortalecer su liderazgo, apoyarlas en la gestión de proyectos y en la coordinación con otros sectores.	Cooperantes y beneficiarios	En la comunidad angelopolitana se ha promovido una cultura de alimentación consciente, complementada con la creación de talleres para la diversificación de cultivos.	La gestión del conflicto en la malnutrición en la comunidad angelopolitana, se ha fortalecido con la cultura de alimentación consciente mediante

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Problemática	Actores Políticos e Institucionales responsables	Actores Sociales y Comunitarios responsables	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
							la creación de talleres para diversificar cultivos.
En el Municipio se tiene una alta incidencia de violencia intrafamiliar y de género.	Enlace de víctimas, Alcalde, Secretaria de Salud y Binestar Social, Gerente de la ESE, GESIS ESE, CDI.	JAC, Mineros, Cafeteros, JAC Central.	Los actores de diferentes sectores aportan valiosa experiencia y recursos para mejorar la planificación integral en salud.	Para mejorar la salud comunitaria, es importante fortalecer su liderazgo, apoyarlas en la gestión de proyectos y en la coordinación con otros sectores.	Cooperantes y beneficiarios	En la comunidad del municipio de Angelópolis, se ha estado trabajando en colaboración con las autoridades competentes para fortalecer el núcleo familiar y promover soluciones armoniosas a los conflictos.	La creación de un espacio de escucha permitió a los habitantes expresar sus preocupaciones y recibir apoyo, contribuyendo a una cultura de diálogo y entendimiento.
En el Municipio se presenta poco interés en los procesos de participación social tanto en los actores comunitarios como institucionales.	Enlace de víctimas, Alcalde, Secretaria de Salud y Binestar Social, Gerente de la ESE, GESIS ESE, CDI.	JAC, Mineros, Cafeteros, JAC Central.	Los actores de diferentes sectores aportan valiosa experiencia y recursos para mejorar la planificación integral en salud.	Para mejorar la salud comunitaria, es importante fortalecer su liderazgo, apoyarlas en la gestión de proyectos y en la coordinación con otros sectores.	Cooperantes y beneficiarios	Gracias a la estrategia pedagógica incluida en la PPSS 2024, los actores institucionales y comunitarios en el municipio han mostrado una mayor disposición para involucrarse en los	La estrategia pedagógica en la PPSS ha impulsado una mayor disposición de los actores institucionales y comunitarios en el municipio.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Problemática	Actores Políticos e Institucionales responsables	Actores Sociales y Comunitarios responsables	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
						procesos participativos.	
Falta de espacios de interacción y escucha para la comunidad LGTBIQ+ y jóvenes.	Enlace de víctimas, Alcalde, Secretaria de Salud y Bienestar Social, Gerente de la ESE, GESIS ESE, CDI.	JAC, Mineros, Cafeteros, JAC Central.	Los actores de diferentes sectores aportan valiosa experiencia y recursos para mejorar la planificación integral en salud.	Para mejorar la salud comunitaria, es importante fortalecer su liderazgo, apoyarlas en la gestión de proyectos y en la coordinación con otros sectores.	Cooperantes y beneficiarios	Se ha habilitado un espacio de escucha en el municipio, donde las personas pueden expresar sus inquietudes y recibir apoyo.	Como solución a la gestión del conflicto de las poblaciones vulnerables se cuentan con la disposición del centro de escucha.
Se presenta informalidad laboral y falta de uso de equipos de protección de los trabajadores especialmente de los mineros	Enlace de víctimas, Alcalde, Secretaria de Salud y Bienestar Social, Gerente de la ESE, GESIS ESE, CDI.	JAC, Mineros, Cafeteros, JAC Central.	Los actores de diferentes sectores aportan valiosa experiencia y recursos para mejorar la planificación integral en salud.	Para mejorar la salud comunitaria, es importante fortalecer su liderazgo, apoyarlas en la gestión de proyectos y en la coordinación con otros sectores.	Cooperantes y beneficiarios	La comunidad angelopolitana ha estado trabajando para transformar la cultura de la seguridad social en salud y dignificar el trabajo.	Al reconocer la importancia de una salud adecuada y un empleo justo, se han reducido conflictos relacionados con la precariedad laboral y la falta de acceso a servicios de salud

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



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

Priorización metodología Hanlon

El método Hanlon es un instrumento que proporciona un enfoque más preciso para la asignación de prioridades a los programas de salud pública, a través de la clasificación de los problemas con base a la magnitud del problema, severidad, eficacia de la solución y factibilidad de la intervención.

Este método constituye una tecnología en salud para la toma de decisiones adecuadas; aplica una fórmula basada en criterios preestablecidos: a mayor puntaje, mayor prioridad.

(A+B) CxD

A. Magnitud del problema (# grupo/población)

B. Severidad del problema (evaluar todos los problemas y se obtiene la media)

C. Eficacia de la solución (escala 0,5 – 0 – 1,5; 0,5 = difícil solución; 1,5 = existe solución posible)

D. Factibilidad del programa de intervención

La puntuación asignada a cada uno de los criterios definidos en el método Hanlon, son los siguientes:

Magnitud: 0 a 10 puntos

Severidad: 0 a 10 puntos

Efectividad: 0,5 a 1,5 puntos

Factibilidad del programa de intervención

Pertinencia: 0 a 1 punto

Economía: 0 a 1 punto

Recursos: 0 a 1 punto

Legalidad: 0 a 1 punto

Aceptabilidad: 0 a 1 punto

El encuentro se realizó el día 26 de octubre de 2024, con el fin de identificar de manera conjunta la situación en salud del municipio lo cual nos brinden los insumos necesarios al momento de la toma de decisiones.

Se da inicio al encuentro de priorización de los problemas en salud del municipio de Angelópolis, con la presentación de cada uno de los delegados por los grupos poblacionales existentes en el municipio, seguidamente se proyecta la

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



presentación y socialización de los problemas del ASIS 2023, y así mismo se realiza el abordaje de la importancia de la actualización del documento ASIS.

Continuando con el objetivo de la reunión se les explica a los asistentes la metodología y los roles de cada uno en el trabajo colaborativo y participativo de la identificación de las situaciones y problemáticas en salud en el municipio; por esto se les comparte una serie de preguntas las cuales los inducen a hacer un reconocimiento de cada una de las comunidades de las cuales ellos son delegados, además un mapa para realizar la ubicación en el contexto geográfico.

Posteriormente cada delegado del grupo poblacional procede a socializar las prioridades identificadas las cuales fueron plasmadas en el mapa del territorio como se evidencia en el registro fotográfico.

De acuerdo a los efectos de salud identificados para el municipio, se realiza el reconocimiento de los principales problemas de salud y sus determinantes y se priorizan las problemáticas que afectan en mayor medida a la población del municipio.

**Tabla 24.** Homologación método Hanlon priorización de los problemas y necesidades sociales de la salud del Municipio de Angelópolis, 2024.

N°	Problema	Magnitud (0-10)	Severidad (0-10)	Efectividad (0,5-1,5)	Factibilidad (1=SI / 0=NO)					Puntuación
					Pertinencia (0-1)	Economía (0-1)	Recursos (0-1)	Legalidad (0-1)	Aceptabilidad (0-1)	
1	En el Municipio de Angelópolis se presenta una recurrencia de casos de salud mental.	8	7	0,5	1	1	1	1	1	7,5
2	En el municipio se ha venido presentando un incremento en el consumo de sustancias psicoactivas a temprana edad en los jóvenes, consumo de alcohol, bebidas energizantes, además de la presencia de microtráfico.	6	7	0,8	1	1	1	1	1	10,4
3	La población del municipio de Angelópolis ha venido presentando una alta incidencia en las enfermedades cardiovasculares, debido al sedentarismo, consumo de tabaco y alimentos procesados.	9	7	0,8	1	1	1	1	1	12,8
4	En el Municipio de Angelópolis se presenta un alto abandono de los animales domésticos y un inadecuado manejo de los perros callejeros.	7	6	1	1	1	1	1	1	13
5	En el corregimiento la estación se presenta una alta incidencia de vectores, además se presenta a nivel municipal enfermedades de IRA - EDA.	7	7	0,6	1	1	1	1	1	8,4
6	Se evidencia un alto porcentaje de contaminación de las fuentes hídricas.	7	7	0,6	1	1	1	1	1	8,4
7	En el Municipio se presenta altos índices de malnutrición en la población en general.	5	5	0,5	1	1	1	1	1	5
8	En el Municipio se tiene una alta incidencia de violencia intrafamiliar y de género.	5	5	1	1	1	1	1	1	10



N°	Problema	Magnitud (0-10)	Severidad (0-10)	Efectividad (0,5-1,5)	Factibilidad (1=SI / 0=NO)					Puntuación
					Pertinencia (0-1)	Economía (0-1)	Recursos (0-1)	Legalidad (0-1)	Aceptabilidad (0-1)	
9	En el Municipio se presenta poco interés en los procesos de participación social tanto en los actores comunitarios como institucionales.	7	7	0,8	1	1	1	1	1	11,2
10	Falta de espacios de interacción y escucha para la comunidad LGTBIQ+ y jóvenes.	7	7	1,3	1	1	1	1	1	18,2
11	Se presenta informalidad laboral y falta de uso de equipos de protección de los trabajadores especialmente de los mineros	8	8	0,5	1	1	1	1	1	8

Matriz de Priorización (Ministerio de Salud).

Criterios	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Transcendencia	Factibilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención
Problemas	¿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?
Falta de espacios de interacción y escucha para la comunidad LGTBIQ+ y jóvenes.	Baja	Medio	Medio	Alto	Muy Alto

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Criterios	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Transcendencia	Factibilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención
Problemas	¿Cuántas personas son afectadas 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?
En el Municipio de Angelópolis se presenta un alto abandono de los animales domésticos y un inadecuado manejo de los perros callejeros.	Baja	Medio	Medio	Alto	Muy Alto
La población del municipio de Angelópolis ha venido presentando una alta incidencia en las enfermedades cardiovasculares, debido al sedentarismo, consumo de tabaco y alimentos procesados.	Alto	Alto	Alto	Alto	Muy Alto
En el Municipio se presenta poco interés en los procesos de participación social tanto en los actores comunitarios como institucionales.	Alto	Alto	Alto	Alto	Muy Alto
En el municipio se ha venido presentando un incremento en el consumo de sustancias psicoactivas a temprana edad en los jóvenes, consumo de alcohol, bebidas energizantes, edemas de la presencia de microtráfico.	Medio	Medio	Muy Alto	Muy Alto	Muy Alto

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Criterios	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Transcendencia	Factibilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención
Problemas	¿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?
En el Municipio se tiene una alta incidencia de violencia intrafamiliar y de género.	Medio	Medio	Muy Alto	Muy Alto	Muy Alto
En el corregimiento la estación se presenta una alta incidencia de vectores, además se presenta a nivel municipal enfermedades de IRA - EDA.	Medio	Medio	Muy Alto	Muy Alto	Muy Alto
Se evidencia un alto porcentaje de contaminación de las fuentes hídricas.	Medio	Medio	Muy Alto	Muy Alto	Muy Alto
Se presenta informalidad laboral y falta de uso de equipos de protección de los trabajadores especialmente de los mineros	Alto	Medio	Muy Alto	Muy Alto	Muy Alto
En el Municipio de Angelópolis se presenta una recurrencia de casos de salud mental.	Medio	Medio	Medio	Medio	Alto
En el Municipio se presenta altos índices de malnutrición en la población en general.	Baja	Baja	Muy Alto	Muy Alto	Muy Alto

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Tabla de núcleo de inequidades con problemáticas priorizadas

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
Falta de espacios de interacción y escucha para la comunidad LGTBIQ+ y jóvenes.	Estigma social de la comunidad diversa	Factores psicosociales	Injusticias Socioeconómicas	Se ha habilitado un espacio de escucha en el municipio, donde las personas pueden expresar sus inquietudes y recibir apoyo.	Respuesta: El Municipio de Angelópolis por medio de la secretaria de Salud y Bienestar Social se implementará el centro de escucha. Recomendación: Garantizar la contratación de los profesionales al menos por 10 meses.
En el Municipio de Angelópolis se presenta un alto abandono de los animales domésticos y un inadecuado manejo de los perros callejeros.	Se carece de políticas adoptada y adoptadas para el cuidado y protección de los animales.	Políticas estado del bienestar	Injusticias Socioeconómicas	En el municipio, se ofrece una educación adecuada sobre la tenencia responsable de mascotas de acuerdo a la Ley 2054 de 2020.	Respuesta: Destinar los recursos para la ejecución de la Política. Recomendación: Crear conciencia para la buena tenencia de las mascotas en la comunidad.
La población del municipio de Angelópolis ha venido presentando una alta incidencia en las enfermedades cardiovasculares, debido al sedentarismo, consumo de tabaco y alimentos procesados.	Debido al sedentarismo y falta de conciencia en una buena alimentación saludable.	Políticas estado del bienestar - Políticas Macroeconómicas.	Injusticias Socioeconómicas	En el municipio, se han fortalecido programas de salud como "Por su Salud Muévase Pues". Estas iniciativas han ayudado a reducir el sedentarismo y a prevenir problemas cardiovasculares en la comunidad.	Respuesta: Es necesario implementar programas de prevención que promuevan hábitos saludables, por medio de las EBAS. Recomendación: Promover campañas de salud que incentiven el ejercicio, una alimentación saludable y la eliminación del tabaco.
En el Municipio se presenta poco interés en los procesos de participación social tanto en los actores comunitarios como institucionales.	La comunidad tiene poca credibilidad en las instituciones y no	Cultura y valores	Injusticias Socioeconómicas	Gracias a la estrategia pedagógica incluida en la PPSS 2024, los actores institucionales y comunitarios en el municipio	Respuesta: Se debe fortalecer la comunicación, sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de participar y crear espacios accesibles e inclusivos que

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
	se sienten representados			han mostrado una mayor disposición para involucrarse en los procesos participativos.	motiven la colaboración activa. Recomendación: Fomentar campañas de sensibilización y crear espacios accesibles para la participación activa.
En el municipio se ha venido presentando un incremento en el consumo de sustancias psicoactivas a temprana edad en los jóvenes, consumo de alcohol, bebidas energizantes, además de la presencia de microtráfico.	Falta de políticas de regulación para la protección de los menores de edad.	Políticas del estado de bienestar - Factores psicosociales	Injusticias Socioeconómicas	En el municipio, se ha reducido el consumo de drogas, alcohol y bebidas energizantes entre los jóvenes. Esto se debe a programas de concientización, actividades recreativas y la colaboración entre autoridades, escuelas y familias.	Respuesta: se debe fortalecer la prevención en jóvenes mediante programas educativos y actividades recreativas, además de intensificar el control del microtráfico en la zona. Recomendación: Implementar programas de prevención y concientización.
En el Municipio se tiene una alta incidencia de violencia intrafamiliar y de género.	La intolerancia y la pérdida de valores deteriora la convivencia familiar.	Factores psicosociales - Cultura y Valores	Injusticias Socioeconómicas	En la comunidad del municipio de Angelópolis, se ha estado trabajando en colaboración con las autoridades competentes para fortalecer el núcleo familiar y promover soluciones armoniosas a los conflictos.	Respuesta: Reforzar programas de prevención y apoyo integral a las víctimas de violencia intrafamiliar por medio de las autoridades locales y el equipo EBAS. Recomendación: Realizar campañas educativas sobre igualdad y prevención de la violencia.
En el corregimiento la estación se presenta una alta incidencia de vectores, además se presenta a nivel municipal enfermedades de IRA - EDA.	La alta incidencia de inservibles, aguas estancadas, la mala manipulación de los alimentos y falta de un buen lavado de manos.	Cultura y valores - Servicios de salud	Injusticias Socioeconómicas	En el municipio, se ha logrado una reducción de las enfermedades diarreicas agudas e infecciones respiratorias, así como un mejor control de vectores.	Respuesta: Se debe reforzar el control de vectores y promover medidas de higiene y prevención para reducir las enfermedades respiratorias y digestivas. Recomendación: Implementar fumigaciones periódicas, promover la educación en salud y

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
					mejorar el acceso a servicios médicos para el control de enfermedades.
Se evidencia un alto porcentaje de contaminación de las fuentes hídricas.	Mala disposición final de las basuras y la explotación minera.	Políticas del estado de bienestar	Injusticias Socioeconómicas	El municipio ha estado trabajando en la protección de los cuerpos de agua mediante la recolección de residuos y limpiezas comunitarias en las fuentes hídricas.	Respuesta: Se debe fortalecer el monitoreo y la regulación ambiental, además de promover la conciencia comunitaria sobre la protección de las fuentes hídricas. Recomendación: Implementar medidas de control ambiental y campañas de sensibilización para proteger y conservar las fuentes hídricas.
Se presenta informalidad laboral y falta de uso de equipos de protección de los trabajadores especialmente de los mineros	Se carece de fuentes de empleo formales y de inversión económica a los microempresarios.	Políticas del estado de bienestar - Políticas Macroeconómicas.	Injusticias Socioeconómicas	La comunidad angelopolitana ha estado trabajando para transformar la cultura de la seguridad social en salud y dignificar el trabajo.	Respuesta: Se debe promover la formalización laboral y garantizar el uso de equipos de protección en los mineros. Recomendación: Fortalecer la vigilancia laboral y ofrecer capacitación sobre seguridad y protección en el trabajo minero.
En el Municipio de Angelópolis se presenta una recurrencia de casos de salud mental.	La descomposición social, consumo de sustancias psicoactivas.	Factores psicosociales	Injusticias Socioeconómicas	En Angelópolis, la comunidad valora la salud mental, y se tiene la cultura del autocuidado.	Respuesta: Se debe fortalecer la atención en salud mental y promover la prevención y el apoyo psicológico en la comunidad. Recomendación: Mejorar el acceso a servicios de salud mental y realizar campañas de concientización.
En el Municipio se presenta altos índices de malnutrición en la población en general.	La carencia de diversificación de los alimentos y la	Políticas del estado de bienestar	Injusticias Socioeconómicas	En la comunidad angelopolitana se ha promovido una cultura de	Respuesta: Se debe implementar programas de nutrición y educación alimentaria para

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Alcaldía de Angelópolis



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
	carencia de recursos para acceder a la canasta familiar optima.	Políticas Macroeconómicas.		alimentación consciente, complementada con la creación de talleres para la diversificación de cultivos.	combatir la malnutrición. Recomendación: Promover campañas de educación nutricional y mejorar el acceso a alimentos saludables.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde

NIT: 890981493-5 | Calle 10 #9-61 Angelópolis, Antioquia | Código postal: 055380
alcaldia@angelopolis-antioquia.gov.co | www.angelopolis-antioquia.gov.co



6. CAPITULO VI: PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022 – 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO Y PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS

Las propuestas de respuesta y recomendaciones en el territorio dentro del marco del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 y el modelo de salud preventivo y predictivo basado en la APS se centran en promover la salud pública, mejorar la atención primaria de salud y fortalecer el sistema de salud en general.

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 (Respuesta ingresada en núcleo de inequidades)	RECOMENDACIONES (PDM y PTS)	PROBLEMÁTICA PRIORIZADA
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 cogestión, coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales con mecanismos fortalecidos para el ejercicio de la Rectoría en Salud.	Se debe fortalecer la atención en salud mental y promover la prevención y el apoyo psicológico en la comunidad.	Mejorar el acceso a servicios de salud mental y realizar campañas de concientización.	En el Municipio se presenta altos índices de malnutrición en la población en general.
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad.		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 sociales del territorio.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales fortalecidas como autoridad sanitaria local para la Gobernanza en Salud Pública.	Destinar los recursos para la ejecución de la Política.	Crear conciencia para la buena tenencia de las mascotas en la comunidad.	En el Municipio de Angelópolis se presenta un alto abandono de los animales domésticos y un inadecuado manejo de los perros callejeros.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



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 (Respuesta ingresada en núcleo de inequidades)	RECOMENDACIONES (PDM y PTS)	PROBLEMÁTICA PRIORIZADA
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 dialogo 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.	Se debe fortalecer la comunicación, sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de participar y crear espacios accesibles e inclusivos que motiven la colaboración activa.	Fomentar campañas de sensibilización y crear espacios accesibles para la participación activa.	En el Municipio se presenta poco interés en los procesos de participación social tanto en los actores comunitarios como institucionales.
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad			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	El Municipio de Angelópolis por medio de la secretaria de Salud y Bienestar Social se implementará el centro de escucha.	Garantizar la contratación de los profesionales al menos por 10 meses.	Falta de espacios de interacción y escucha para la comunidad LGTBIQ+ y jóvenes.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



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 (Respuesta ingresada en núcleo de inequidades)	RECOMENDACIONES (PDM y PTS)	PROBLEMÁTICA PRIORIZADA
				étnicas y campesinas.			
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Participación social en salud	Eje 3. Determinantes sociales de la salud	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial 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.	se debe fortalecer la prevención en jóvenes mediante programas educativos y actividades recreativas, además de intensificar el control del microtráfico en la zona.	Implementar programas de prevención y concientización.	En el municipio se ha venido presentando un incremento en el consumo de sustancias psicoactivas a temprana edad en los jóvenes, consumo de alcohol, bebidas energizantes, además de la presencia de microtráfico.
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.			Territorios saludables articulados y trabajando por la paz, la convivencia pacífica y la resiliencia.	Reforzar programas de prevención y apoyo integral a las víctimas de violencia intrafamiliar por medio de las autoridades locales y el equipo EBAS.	Realizar campañas educativas sobre igualdad y prevención de la violencia.	En el Municipio se tiene una alta incidencia de violencia intrafamiliar y de género.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



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 (Respuesta ingresada en núcleo de inequidades)	RECOMENDACIONES (PDM y PTS)	PROBLEMÁTICA PRIORIZADA
Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud	Fortalecimiento del nivel primario con Equipos Básicos de Salud y Centros de Atención Primaria en Salud	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 colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando a la garantía del derecho fundamental a la salud.	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.	Es necesario implementar programas de prevención que promuevan hábitos saludables, por medio de las EBAS.	Promover campañas de salud que incentiven el ejercicio, una alimentación saludable y la eliminación del tabaco.	La población del municipio de Angelópolis ha venido presentando una alta incidencia en las enfermedades cardiovasculares, debido al sedentarismo, consumo de tabaco y alimentos procesados.
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 depende por la seguridad sanitaria, el bienestar y la calidad de vida de las personas), por medio de la	Políticas en salud pública para contribuir a la mitigación y adaptación al cambio climático.	Se debe reforzar el control de vectores y promover medidas de higiene y prevención para reducir las enfermedades respiratorias y digestivas.	Implementar fumigaciones periódicas, promover la educación en salud y mejorar el acceso a servicios médicos para el control de enfermedades.	En el corregimiento la estación se presenta una alta incidencia de vectores, además se presenta a nivel municipal enfermedades de IRA - EDA.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



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 (Respuesta ingresada en núcleo de inequidades)	RECOMENDACIONES (PDM y PTS)	PROBLEMÁTICA PRIORIZADA
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.		formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos; y fortaleciendo la detección, atención y los mecanismos de disponibilidad y acceso de las tecnologías, y servicios en salud necesarias para dar respuesta efectiva a un nuevo evento pandémico.	Conocimiento producido y difundido y capacidades fortalecidas para prevenir y atender el impacto del cambio climático en la salud pública,	Se debe fortalecer el monitoreo y la regulación ambiental, además de promover la conciencia comunitaria sobre la protección de las fuentes hídricas.	Implementar medidas de control ambiental y campañas de sensibilización para proteger y conservar las fuentes hídricas.	Se evidencia un alto porcentaje de contaminación de las fuentes hídricas.
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.	Capacidades fortalecidas para la gestión del conocimiento en salud pública	Se debe fortalecer la atención en salud mental y promover la prevención y el apoyo psicológico en la comunidad.	Mejorar el acceso a servicios de salud mental y realizar campañas de concientización.	En el Municipio de Angelópolis se presenta una recurrencia de casos de salud mental.

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



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 (Respuesta ingresada en núcleo de inequidades)	RECOMENDACIONES (PDM y PTS)	PROBLEMÁTICA PRIORIZADA
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	Se debe promover la formalización laboral y garantizar el uso de equipos de protección en los mineros.	Fortalecer la vigilancia laboral y ofrecer capacitación sobre seguridad y protección en el trabajo minero.	Se presenta informalidad laboral y falta de uso de equipos de protección de los trabajadores especialmente de los mineros

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde



Anexos.

Carpeta comprimida

1. Cartografía Social: fotos, bitácora
2. Infografía

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde