

MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE
SALUD DEL MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA – ANTIOQUIA 2023 – VERSION 2**

...-

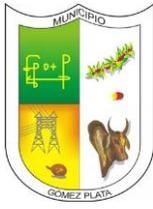


**LUIS GUILLERMO PÉREZ ECHEVERRI
ALCALDE MUNICIPAL**

**FRANCISCO ALBERTO GONZALEZ BARRERA (E)
SECRETARIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL (E)
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA – ANTIOQUIA

2024



Presentación

El pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Municipal (PDM) y los Planes Territoriales de Salud (PTS), es el Análisis de Situación de la Salud (ASIS). Razón por la cual, el Ministerio de Salud y Protección Social elaboró la guía conceptual y metodológica con el modelo de Determinantes Sociales de la Salud (DSS) y la Guía Conceptual y metodología para la construcción participativa del análisis de la situación de salud (ASIS) en el territorio, conjuntamente con la plantilla para la construcción del documento que da cuenta del ASIS.

Esta plantilla fue diseñada para que, siguiendo la estructura propuesta, orientaciones y recomendaciones conceptuales y metodológicas se vaya desarrollando el ASIS con la inclusión de las salidas de información (tablas, mapas y figuras) y la interpretación de las mismas, participación social y comunitaria.

El documento está estructurado en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda parte es, el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud.

La presente herramienta debe consolidarse como dirigente en la protección de salud pública puesto que está dirigida a la búsqueda de acciones del control de las enfermedades transmisibles y no transmisibles y al control del saneamiento ambiental; a la función de promoción y a lograr un buen nivel de salud de los diferentes grupos etarios, así como el desarrollo de la salud ocupacional y de la salud mental. No obstante, esta herramienta permite consolidar datos latentes del municipio de Gómez Plata, desde el sector salud para direccionar modelos de atención integral de toda su población.

El municipio de Gómez Plata reconociendo que el análisis de situación de salud es un proceso básico que orienta las acciones del sector salud y organiza la respuesta desde diferentes sectores, que su abordaje implica el desarrollo de técnicas y procedimientos de análisis que permiten una visión general, pero a la vez particular de los determinantes que se expresan en desenlaces relacionados con la salud y con la enfermedad.

Que tal como lo expresa en la Guía Metodológica del ASIS *“la salud pública vista desde tres dimensiones, la primera como la salud de las poblaciones y sus determinantes, lo que configura la dimensión del ser, la segunda como las acciones y políticas que se encaminan al logro de los más altos niveles de salud, lo que configura la dimensión del hacer y la tercera como un campo de conocimiento que convoca a diferentes áreas, lo que configura la dimensión del saber, dichas dimensiones parten del reconocimiento de las realidades poblacionales, aspecto que incluye los análisis del contexto tanto social como histórico, así como los eventos asociados a la salud enfermedad, incluida la natalidad y la muerte, así mismo la morbilidad y los traumas”*.

De esta misma forma las acciones de salud del municipio de Gómez Plata deben surgir desde el conocimiento de las características en que nacen, viven y mueren las personas, con el fin de incidir en la toma de las decisiones y buscar la transformación de los determinantes de la salud, la gestión de la salud con acciones apropiadas.

En el marco del Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021, la guía, sus anexos y la plantilla se concretan como un medio para estandarizar la mínima información a contener en el documento de ASIS. Adicionalmente, identifica las inequidades en salud, que servirán de insumo para la formulación de los Planes Territoriales de salud en los ámbitos departamental, distrital y municipal, de igual forma el PDSP 2022-2031; el Capítulo III. habla del análisis de la Situación de Condiciones de Salud con Énfasis en Análisis de Desigualdades, con los contenidos de caracterización del contexto político, territorial y demográfico, el análisis de determinantes sociales de salud y del sistema general de seguridad social en salud se establecieron unas prioridades y recomendaciones para intervención de los determinantes sociales; lo anterior da cuenta del ASIS como base importante de la priorización en salud.

La resolución 100 establece en su capítulo I Análisis de la Situación de Salud en el Territorio donde define los contenidos con VI capítulos los cuales contiene la versión II de 2023 que se presenta a continuación.



Introducción

Se presenta a continuación el informe del diagnóstico realizado en materia de salud con el Análisis de Situación de Salud (ASIS), lo que implica un abordaje integral del ciclo de la salud de las personas del Municipio de Gómez Plata.

El levantamiento de los datos, captura y digitación de los mismos en una base de datos nos permitió salidas de información de esta manera se conoce y explica el proceso salud enfermedad de la población.

Se presentan los objetivos generales y específicos, la metodología utilizada, así como datos referenciados, para luego presentar los resultados y el análisis de los mismos lo que permite concluir y recomendar algunas acciones para su mejor aprovechamiento.

Se sugiere profundizar en el conocimiento de los datos con la lectura de los análisis de situación, pues en ellos aparece la información específica de la población, aquí se encuentran los problemas, así como los factores de intervención a seguir si se desea, para incidir en los factores de riesgo existentes y en los daños a la salud, medidos por la morbilidad y mortalidad que son el soporte para fortalecer las acciones con otros actores sociales y los grupos comunitarios existentes.

Este ASIS tiene la particularidad que puede ser seguido en el tiempo para ver su continuidad y la forma en que las acciones provocan resultados sobre las variables estudiadas, sugiriéndose dos acciones puntuales: El análisis de información y toma de decisiones en los niveles más convenientes y por otra parte la repetición del proceso diagnóstico para ver los cambios sobre una línea comparativa, cuya línea de base es esta primera aproximación.

Se muestran problemas relacionados con la vivienda y su entorno, especialmente con la calidad del agua para consumo, la disposición de excretas, la disposición de basuras y la vivienda informal y su tenencia. En otras palabras, explican la interacción existente entre la morbi-mortalidad en personas, hogares y comunidades, con su entorno medioambiental directo y el acceso a bienes sociales indispensables para la salud.



Metodología

A través de los análisis realizados por el equipo de ASIS se utilizan diferentes herramientas de tipo cuantitativo y cualitativo, para los distintos análisis cuantitativos se han utilizados los instrumentos de la disciplina epidemiológica, tales como: estudios estadísticos y demográficos, de la distribución, frecuencia, determinantes y control de los factores relacionados con la salud y enfermedad en poblaciones humanas.

Para el análisis cualitativo se han utilizado el análisis por determinantes sociales en el caso de la mortalidad prevenible y el análisis crítico del discurso para análisis textuales.

Se usaron como fuentes de información las estimaciones y proyecciones de la población de los censos DANE para los indicadores demográficos y el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de mortalidad del municipio de Gómez Plata - Antioquia se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2020, de acuerdo con las bases de datos de Estadísticas Vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE.

Se utilizaron medidas de frecuencia tales como mortalidad, prevalencia, incidencia y letalidad, tasa de mortalidad ajustada por edad, Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP, tasa específica de mortalidad por el método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S. todo esto a través de la hoja de cálculo de Excel.

Para el análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios - RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo y precursores de la cuenta de alto costo del Ministerio de Salud y Protección Social y el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud. El periodo de fue para el capítulo de mortalidad del 2005 al 2020 y para morbilidad del 2009 al 2021.

Se incorpora a este ASIS la metodología participativa propuesta en la cartilla Guía conceptual y metodológica para la construcción participativa del análisis de situación de salud (ASIS) en el territorio, aplicada a la guía metodológica de talleres locales participativos. En la guía metodológica se plantean encuentros con actores estratégicos municipales en un taller con tres momentos: 1. Identificación y caracterización de necesidades, problemas o eventos en salud prioritarios de abordaje, a través de flujo gramas; 2. Cartografía social: en mapa municipal urbano y mapa rural se ubica caracterización territorial, equipamiento en salud, actores estratégicos, eventos en salud, necesidades y problemáticas en salud, propuestas de solución. 3. Priorización participativa mediante matriz de jerarquización (valor del problema, costo de postergación, factibilidad, integralidad, pertinencia social y recurrencia).



Agradecimientos y Reconocimientos Institucionales

Al grupo de trabajo de la Secretaría de Salud y Protección Social, que con su colaboración se logró la construcción del ASIS – 2023 versión II con enfoque de Determinantes Sociales de Salud del municipio de Gómez Plata – Antioquia y a todas las personas e instituciones que hicieron posible el análisis de la información.

Al Ministerio de Salud y Protección Social por la recopilación, almacenamiento y distribución en la bodega SISPRO de todos los datos necesarios para la elaboración de este documento, y por la guía metodológica implementada para la correcta construcción del Análisis de Situación de Salud (ASIS).

A nivel Departamental a la secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, en especial al grupo de Sistemas de Información por el apoyo brindado en todo lo relacionado con la construcción del documento ASIS.

A la administración municipal en pleno, por su gestión, apoyo permanente, diligencia en pro de los temas de salud y por darle la importancia que se requiere a los temas del manejo de la información y la pertinencia de tener un buen equipo en la Secretaría de Salud.

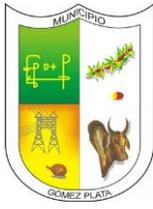


TABLA DE CONTENIDO

Contenido

Presentación.....	2
Introducción	3
Metodología.....	4
Agradecimientos y Reconocimientos Institucionales.....	5
Siglas.....	13
CAPITULO I	14
CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO.....	14
1.1 Configuración del Territorio	14
1.1.1 Contexto territorial.....	14
1.1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica	14
• Localización.	14
• Accesibilidad Geográfica.....	17
• Conectividad	18
1.1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio.....	19
• Altitud y relieve.....	19
• Hidrografía.....	19
• Zonas de riesgo	19
Zonas de amenazas en el área rural	19
• Temperatura.....	22
• Humedad	22
• Cambio Climático.....	24
1.2 Contexto poblacional y demográfico	24
• Población total	25
• Densidad poblacional por kilómetro cuadrado	25
• Población por área de residencia urbano/rural	26
• Mapa de población por área de residencia.....	26
• Grado de urbanización.....	26
• Número de viviendas	27
• Número de hogares y mapa	27
• Población por pertenencia étnica.....	27
1.1.2 Estructura demográfica	28
• Proporción de la población por ciclo vital	29
• Proporción de la población por grupo etarios	30
• Población por sexo y grupo de edad	30
1.1.3 Dinámica demográfica.....	32
1.1.4 Movilidad Forzada	34
1.1.5 Población LGBTIQ+	35
1.1.6 Población Migrante	36



1.1.7	Población Campesina.....	37
1.2	Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud.....	39
1.2.4	Caracterización EAPB	44
1.3	Gobierno y gobernanza en el sector salud	45
CAPITULO II.....		59
CONTEXTO PROCESOS ECONÓMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL		59
2.1	Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio	59
2.2	Condiciones de vida del territorio.....	60
2.3	Dinámicas de convivencia en el territorio	62
CAPITULO III.....		64
DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES		64
3.1	Análisis de la Morbilidad.....	64
3.1.1	Principales causas y subcausas de morbilidad.....	64
3.1.1.2	Morbilidad Especifica por Subgrupo.....	67
3.1.1.3	Morbilidad Salud Mental por Ciclo Vital.....	71
3.1.2	Morbilidad de eventos de alto costo y precursores.....	75
3.1.2.1	Morbilidad de Eventos Precursores.....	77
3.1.3	Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	77
3.1.4	Análisis de la población con discapacidad.....	80
3.1.5	Identificación de prioridades en la morbilidad	81
Conclusiones.....		82
3.2	Análisis de la Mortalidad.....	83
3.2.1	Mortalidad general	83
3.2.2	Mortalidad especifica por subgrupo.....	89
3.2.3	Mortalidad materno – infantil y la niñez	97
3.2.4	Mortalidad Relacionada con Salud Mental.....	104
3.2.5	Identificación de prioridades en la mortalidad	108
Conclusiones.....		108
CAPITULO IV		109
ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE LOS DIFERENTES ACTORES ANTE LAS PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO		109
4.1	Mapa de actores y ejercicio participativo	109
CAPITULO V		126
PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO.....		126
5.1	Priorización de problemas y necesidades sociales de la salud en el territorio	126
6.1	Núcleos de inequidad socio-sanitaria territorial.....	130
CAPITULO VI		136
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.		136
6.1	Resultados esperados por eje.....	136

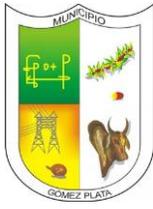
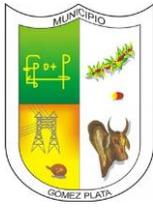


TABLA DE FIGURAS

FIGURA 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2015, 2023 Y 2030.....	29
FIGURA 2 CAMBIO EN LA PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPO ETARIOS. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2015 – 2023 – 2030.....	30
FIGURA 3. POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA, 2023.....	31
FIGURA 4. TASA DE CRECIMIENTO NATURAL, TASA DE MORTALIDAD, NATALIDAD Y MIGRANTES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	33
FIGURA 5. ESPERANZA DE VIDA TOTAL, HOMBRE Y MUJER.	34
FIGURA 6. POBLACIÓN VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO POR GRUPO DE EDAD, SEXO. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2022.....	35
FIGURA 7. PIRÁMIDE POBLACIÓN EXTRANJERA, 2022.	36
FIGURA 8. COBERTURA DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19	41
FIGURA 9. ESQUEMAS COMPLETOS APLICADOS	42
FIGURA 10. AFILIADOS CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO, MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA, 2023	44
FIGURA 11. AGENDA 2040 – MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA.....	46
FIGURA 12. FLUJOGRAMA	48
FIGURA 13. MAPAS DEL TALLER DE CARTOGRAFÍA SOCIAL, ASIS MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA	49
FIGURA 14. RUBROS DE PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA EL MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA	59
FIGURA 15. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD, POR CICLO VITAL. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2009 – 2022.	65
FIGURA 16. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN HOMBRES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2009 – 2022.	66
FIGURA 17. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN MUJERES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2009 – 2022.	67
FIGURA 18. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD ESPECIFICAS POR SUBGRUPO. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA 2009 – 2022.....	68
FIGURA 19. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD ESPECIFICAN POR SUBGRUPO EN HOMBRES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA 2009 – 2022.	70
FIGURA 20. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD ESPECÍFICAS POR SUBGRUPO EN MUJERES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA 2009 – 2022.....	71
FIGURA 21. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DE SALUD MENTAL. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2009-2022.	73
FIGURA 22. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DE SALUD MENTAL EN HOMBRES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2009 – 2022.....	73
FIGURA 23. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DE SALUD MENTAL EN MUJERES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2009 – 2022.....	74
FIGURA 24. PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA SEGÚN ESTADIO. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2018.....	76
FIGURA 25. PIRÁMIDE POBLACIONAL DE LA MORBILIDAD POR COVID-19, MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2022.	79
FIGURA 26. PIRÁMIDE POBLACIONAL DE LA DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES PERMANENTES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA – ANTIOQUIA, 2022.	80
FIGURA 27. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	83
FIGURA 28. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LOS HOMBRES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	84
FIGURA 29. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS MUJERES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	84
FIGURA 30. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS – AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.....	85
FIGURA 31. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS – AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN HOMBRES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021	86



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

FIGURA 32. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS – AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN LAS MUJERES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	86
FIGURA 33. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 GENERAL. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021	87
FIGURA 34. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADA EN LOS HOMBRES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	88
FIGURA 35. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADO EN LAS MUJERES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	88
FIGURA 36. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LOS HOMBRES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	89
FIGURA 37. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MUJERES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	90
FIGURA 38. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS NEOPLASIAS EN HOMBRES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	90
FIGURA 39. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS NEOPLASIAS EN HOMBRES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	91
FIGURA 40. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN HOMBRES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	92
FIGURA 41. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN HOMBRES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	92
FIGURA 42. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN HOMBRES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	93
FIGURA 43. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN MUJERES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	94
FIGURA 44. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN HOMBRES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.....	94
FIGURA 45. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN MUJERES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.....	95
FIGURA 46. NÚMERO DE MUERTES PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN HOMBRES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.....	95
FIGURA 47. NÚMERO DE MUERTES PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN MUJERES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021	96
FIGURA 48. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 - 2021.100	100
FIGURA 49. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 - 2021. .	101
FIGURA 50. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 - 2021. ...	102
FIGURA 51. TASA DE MORTALIDAD NIÑEZ. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 - 2021.....	102
FIGURA 52. TASA DE MORTALIDAD POR IRA, MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.....	103
FIGURA 53. TASA DE MORTALIDAD POR EDA. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 - 2021.	103
FIGURA 54. TASA DE MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	103
FIGURA 55. MORTALIDAD RELACIONADA POR TRASTORNOS MENTALES, DEBIDO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS POR SEXO. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	104
FIGURA 56. MORTALIDAD RELACIONADA POR EPILEPSIA POR SEXO. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	105
FIGURA 57. MORTALIDAD RELACIONADA POR TRASTORNOS MENTALES Y DE COMPORTAMIENTO POR SEXO. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	105
FIGURA 58. TASA DE MORTALIDAD MATERNA POR ETNIA POR 100.000 NACIDOS VIVOS. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA – ANTIOQUIA, 2009 – 2021.....	106
FIGURA 59. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL POR ETNIA. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA 2009 – 2021.	106
FIGURA 60. TASA DE MORTALIDAD MATERNA POR ÁREA POR 100.000 NACIDOS VIVOS. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA – ANTIOQUIA, 2009 – 2021.....	107
FIGURA 61.TASA DE MORTALIDAD NEONATAL POR ÁREA DE RESIDENCIA. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA 2009 – 2021.	107



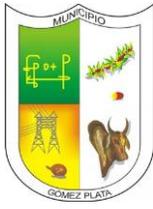
LISTA DE TABLAS

TABLA 1 DENOMINACIÓN DE LAS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS.....	15
TABLA 2 DISTRIBUCIÓN POR EXTENSIÓN TERRITORIAL Y ÁREA DE RESIDENCIA. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2023.	16
TABLA 3 TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE Y DISTANCIA EN KILÓMETROS. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2023.....	17
TABLA 4. TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE, DISTANCIA EN KILÓMETROS DESDE EL MUNICIPIO HACIA LAS VEREDAS LEJANAS. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA – ANTIOQUIA, 2023.	18
TABLA 5. POBLACIÓN TOTAL, MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA 2015,2023, 2030.	25
TABLA 6. DENSIDAD POBLACIONAL, 2023.	25
TABLA 7. POBLACIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2023.	26
TABLA 8. GRADO DE URBANIZACIÓN, 2023.....	26
TABLA 9. NÚMERO DE VIVIENDAS, 2023.	27
TABLA 10. NÚMERO DE HOGARES, 2023.	27
TABLA 11. POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA, 2023.	28
TABLA 12 PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR CICLO VITAL, MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2015, 2023 Y 2030.	30
TABLA 13 OTROS INDICADORES DE ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2015-2023-2030.	32
TABLA 14 OTROS INDICADORES DE LA DINÁMICA DE LA POBLACIÓN. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021	33
TABLA 15. POBLACIÓN VÍCTIMAS DE DESPLAZAMIENTO: HOMBRES, MUJERES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2022.	35
TABLA 16 DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - SISTEMA SANITARIO. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2006 – 2021.	40
TABLA 17. SERVICIOS HABILITADOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA – ANTIOQUIA, 2022.....	42
TABLA 18. OTROS INDICADORES DE SISTEMA SANITARIO. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2015 – 2022.	43
TABLA 19. AFILIADOS QUE DECLARAN SER DESPLAZADOS.....	45
TABLA 20. RESULTADOS SISTEMATIZACIÓN FLUJO GRAMAS TALLER ASIS PARTICIPATIVO, MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA	48
TABLA 21. SISTEMATIZACIÓN CARTOGRAFÍA SOCIAL – MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA.....	50
TABLA 22 SISTEMATIZACIÓN EVENTOS EN SALUD – TALLER ASIS CARTOGRAFÍA SOCIAL, MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA	53
TABLA 23. RESULTADOS DE PRIORIZACIÓN PARTICIPATIVA – TALLERES ASIS PARTICIPATIVOS MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA	54
TABLA 24. TABLA POBLACIÓN AFECTADA - METODOLOGÍA HANLON	56
TABLA 25. PORCENTAJE DE POBLACIÓN AFECTADA METODOLOGÍA HANLON.....	56
TABLA 26. MATRIZ GENERAL DE APLICACIÓN METODOLOGÍA HANLON	57
TABLA 27. MATRIZ HANLON PARA CÁLCULO DE FACTIBILIDAD	58
TABLA 28. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - CONDICIONES DE VIDA. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2022.....	61
TABLA 29. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - CONDICIONES DE VIDA DEL MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2022.....	61
TABLA 30. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2006 – 2020.	62
TABLA 31. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - FACTORES PSICOLÓGICOS Y CULTURALES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2020.	62
TABLA 32.SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LOS EVENTOS DE ALTO COSTOS. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA – ANTIOQUIA, 2005 – 2020.	75
TABLA 33. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LOS EVENTOS PRECURSORES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2020.	77



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

TABLA 34. SEMAFORIZACIÓN DE LAS INCIDENCIAS DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2006 - 2022.....	77
TABLA 35. POBLACIÓN MORBILIDAD COVID-19: HOMBRES, MUJERES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2022.	79
TABLA 36. ATENCIONES EN SALUD COVID-19 SEGÚN ÁMBITO, 2022.....	79
TABLA 37 . DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES PERMANENTES. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2022.	81
TABLA 38. IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES PRINCIPALES EN LA MORBILIDAD. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA – ANTIOQUIA, 2023.	82
TABLA 39. SEMAFORIZACIÓN DE LAS TASAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 - 2021.	96
TABLA 40. TASAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ MENORES DE 1 AÑO. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	97
TABLA 41. TASA DE MUERTES EN LA INFANCIA Y NIÑEZ MENORES DE 1 AÑO EN NIÑOS. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	97
TABLA 42. TASA DE MUERTES EN LA INFANCIA Y NIÑEZ MENORES DE 1 AÑO EN NIÑAS. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	98
TABLA 43. TASA DE MORTALIDAD EN LA INFANCIA Y NIÑEZ MENORES DE 1 A 4 AÑOS. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.....	98
TABLA 44. TASA DE MORTALIDAD EN LA INFANCIA Y NIÑEZ MENORES DE 1 A 4 AÑOS EN NIÑOS. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	98
TABLA 45. TASA DE MORTALIDAD EN LA INFANCIA Y NIÑEZ MENORES DE 1 A 4 AÑOS EN NIÑAS. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	99
TABLA 46. TASA DE MORTALIDAD EN INFANCIA Y NIÑEZ MENORES DE 5 AÑOS. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	99
TABLA 47. TASA DE MORTALIDAD EN LA INFANCIA Y NIÑEZ EN MENORES DE 5 AÑOS EN NIÑOS. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	99
TABLA 48. TASA DE MORTALIDAD EN LA INFANCIA Y NIÑEZ MENORES DE 5 AÑOS EN NIÑAS. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021.	99
TABLA 49. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LA MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y NIÑEZ. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, 2005- 2021.....	100
TABLA 50. IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES IDENTIFICADAS POR MORTALIDAD GENERAL, ESPECÍFICA Y MATERNO –INFANTIL. MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA, 2023.....	108
TABLA 51. MATRIZ DE ACTORES Y SU RESPUESTA EN CUANTO A DETERMINANTES DE LA SALUD, MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA.....	111
TABLA 52. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO	127
TABLA 53. NÚCLEOS DE INEQUIDAD SOCIO-SANITARIA TERRITORIAL.....	130
TABLA 54. PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PDSP 2022 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.....	136



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

LISTA DE MAPAS

MAPA 2 DIVISIÓN POLÍTICA-ADMINISTRATIVA Y LÍMITES, DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA 2023.....	16
MAPA 3 DIVISIÓN POLÍTICA-ADMINISTRATIVA MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA 2023.....	17
MAPA 4. CONECTIVIDAD.....	18
MAPA 5 RELIEVE, HIDROGRAFÍA, ZONAS DE RIESGO MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA	23
MAPA 6 GEOLÓGICO REGIONAL MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA.....	23



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



CAPITULO I

CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

1.1 Configuración del Territorio

1.1.1 Contexto territorial

1.1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica

- Localización.

Generalidades del municipio

✓ Erección en Municipio:	Ordenanza N° 26 del 20 de mayo de 1903
✓ Apelativo del distrito:	"Distrito de Buena Familia".
✓ Nombre del municipio:	Municipio de Gómez Plata
✓ NIT:	890983938-1
✓ Código DANE:	05310
✓ Gentilicio:	Gómez Platense
✓ Otros nombres que ha recibido el municipio:	Pabón (primer nombre)
✓ Categoría del municipio:	Sexta

Es un municipio colombiano ubicado en el departamento de Antioquia. Forma parte de la subregión norte. Limita por el norte con los municipios de Guadalupe y Amalfi; por el este, con el municipio de Yolombó; por el sur, con los municipios de Yolombó y Santa Rosa de Osos; y por el oeste, con los municipios de Santa Rosa de Osos y Carolina del Príncipe.

Debe su nombre en memoria de Juan de la Cruz Gómez Plata, obispo neogranadino de Antioquia. Inicialmente estas tierras y las de los municipios vecinos estuvieron pobladas, como mucha parte de la vasta Antioquia, por etnias aborígenes, en su mayoría Nutabes. Tras la instalación en este territorio de la primera colonia en 1760, la incipiente comunidad de este condado se llamó Hojas Anchas. Este nombre surgió puesto que del mismo modo habían llamado los colonos a un riachuelo rico en oro alrededor del cual se apostaron, en fincas del ciudadano Antonio Quintana, de origen español.

En 1882 la población adquirió categoría de fracción del municipio de Carolina del Príncipe. Luego el poblado se llamaría Pabón cuando adquirió en 1883 categoría de distrito. Posteriormente volvería a ser fracción de Carolina del Príncipe y a recuperar la denominación de Hojas Anchas hasta que ya en 1903, se erige como municipalidad con el nombre actual, Gómez Plata, en memoria del Obispo de Antioquia Juan de la Cruz Gómez Plata.

Gómez Plata también es conocida como "Tierra de la cordialidad" de aquí el distintivo de la amabilidad de su gente. la memoria de Gómez Plata guarda el compromiso de ser la tierra donde nació la luz que ilumina a Colombia y al departamento de Antioquia, puesto que en sus territorios yace una vasta cadena de embalses y centrales de generación de energía, la cual es orgullo nacional, ya que con el descubrimiento del potencial eléctrico del río Guadalupe, se empezó un proyecto visionario que permitió convertir a Gómez Plata en uno de los principales productores de energía de Colombia. (Colaboradores de los proyectos Wikimedia, 2006).

El municipio de Gómez Plata – Antioquia como Ente Territorial, está localizado en la cordillera central de la cordillera de los Andes, departamento de Antioquia, subregión del Norte. Su distancia a la capital del departamento, Medellín - Antioquia es de 98 kilómetros. Al realizar el cálculo del área general del Municipio de Gómez Plata contabilizando el área rural más las áreas urbanas nos encontramos con que el municipio tiene un total de 352.91 km², sin embargo, la Ordenanza número 47 de 1914 estableció como área para el territorio de Gómez Plata 360 km², lo cual muestra una diferencia de -7.09 km², con respecto a la Ordenanza. La cabecera



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

municipal se sitúa a una altura de 1.800 metros sobre el nivel del mar y posee una temperatura media de 19°C, la cual está afectada por las diferencias de altitud.

Límites del municipio: Se determinan para el municipio de Gómez Plata, los mismos límites que determinó la Ordenanza número 26 del 20 de mayo de 1903, al momento de ser erigido como municipio, siendo los siguientes: Limita con los municipios de Guadalupe y Amalfi al Norte, con los municipios de Santa Rosa y Yolombó al sur, con los municipios de Amalfi y Yolombó al Oriente; y con los municipios de Carolina del Príncipe y Guadalupe al Occidente. Sus límites físicos los definen al Oriente y al Norte el Río Porce, al Occidente y al Norte el Río Guadalupe, al Sur y en dirección este –oeste lo determinan la quebrada Guanacas, la divisoria de aguas por encima de la cota 2000 y que pasa por el Alto El Morro, la quebrada La Morena hasta desembocar al río Porce. El área de esta delimitación es de 344 km².

Se ubica en uno de los ramales de las cordillera central y occidental (municipio de Ituango), la cual posee un particular sistema escalonado de altiplanos muy extensos, y laderas con escarpes sobre del cañón del río Cauca, comprendiendo los municipios de San Pedro, Belmira, Don Matías, Gómez Plata, Santa Rosa, Carolina, Angostura, Guadalupe, Campamento, Yarumal, San José de la Montaña, San Andrés de Cuerquia, Toledo, Briceño, Ituango y Anorí.

El municipio de Gómez Plata, geográficamente se sitúa a 60°40' 43" latitud norte, 75°13' 01" longitud oeste, su extensión es de 360 km², según ordenanza número 47 de 1914, posee tres pisos térmicos: 18km² en cálido, 266 km² templado y 76 km² frío, con diferencias de altura desde los 600 metros a orillas del río Porce y el Guadalupe, hasta 2300 metros en el Cerro de Mocerongo.

El municipio presenta como división administrativa tradicional, la cabecera municipal, y el sector rural, conformado por tres corregimientos: San Matías, El Salto y La Estrella, y por veinticinco (25) veredas que son: Juntas, El Oso, San Antonio, Cañaveral, Quebradona, La Hondura, El Guayabo, La Primavera, Vega Botero, El Indio, El Cerro, Arbolitos, El Tablón, Balsas, La Acequia, El Brasil, Trapichera, La Bonita, Claritas, Angosturita, La Región, Calderas, Santa Helena, Chilimaco y La Clara.

De los tres corregimientos se destacan los centros poblados de San Matías, El Salto y La Estrella. Las veredas más grandes en extensión son Claritas, Vega Botero, La Bonita y Santa Elena con áreas entre los 27.2 y 34.4 km², y la vereda más pequeña es la Acequia que tiene un área de 0.77 km².

El corregimiento San Matías se encuentra ubicado al Noroccidente de la cabecera municipal de Gómez Plata. Tiene un pequeño centro urbano y agrupa 10 veredas: Quebradona, La Primavera, Cañaveral, San Antonio, Vega Botero, El Cerro, El Indio, El Brasil, Balsas y La Acequia.

El corregimiento El Salto está ubicado al Noroccidente de la cabecera municipal de Gómez Plata. Tiene un centro urbano bien consolidado donde se concentra gran parte de su infraestructura y agrupa 6 veredas: Juntas, El Oso, La Hondura, El Guayabo, Arbolitos y El Tablón.

El Corregimiento La Estrella se ubica al sur oriente del municipio, caracterizado por ser paso obligado desde Medellín hacia la cabecera y municipios vecinos. Cuenta con un centro poblado conformado por viviendas dispersas que no alcanzan a conformar un área urbana definida, pero que, si es representativa para sus pobladores, agrupando las siguientes 9 veredas: Trapichera, La Bonita, Claritas, La Angosturita, La Región, Santa Elena, Calderas, Chilimaco y La Clara.

La zona urbana del municipio está dividida en barrios y sectores y la rural cuenta con 26 veredas y tres corregimientos.

Tabla 1 Denominación de las veredas y corregimientos

VEREDAS			
1	El Oso	14	El Tablón
2	Puente Porce	15	Balsas
3	Cañaveral	16	La Acequia
4	Garzón	17	Trapichera



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

5	Quebradona	18	La Bonita
6	La Hondura	19	Claritas
7	El Guayabo	20	Angosturita
8	La Primavera	21	La Región
9	Vega Botero	22	Calderas
10	El Brasil	23	Santa Elena
11	El Índio	24	Chilimaco
12	El Cerro	25	La Clara
13	EL Arbolito	26	Juntas
CORREGIMIENTOS			
1	El Salto		
2	La Estrella		
3	San Matías		

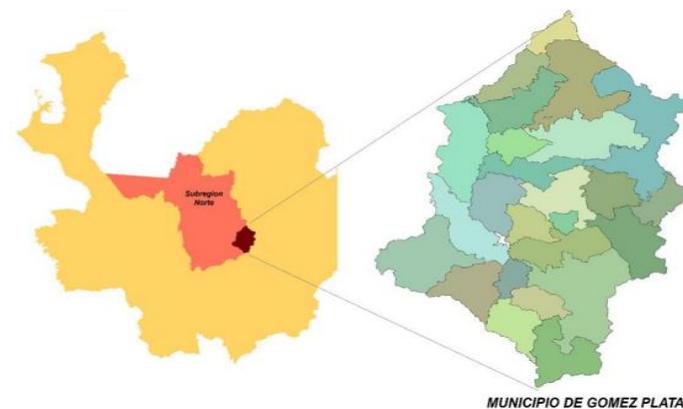
Fuente: Secretaría de Planeación e Infraestructura Municipal

Tabla 2 Distribución por extensión territorial y área de residencia. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2023.

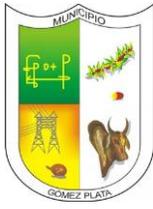
Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Gómez Plata - Antioquia	8	2,16	352,21	97,84	360	100,0

Fuente: Secretaría de Planeación e Infraestructura Municipal

Mapa 1 División política-administrativa y límites, departamento de Antioquia 2023

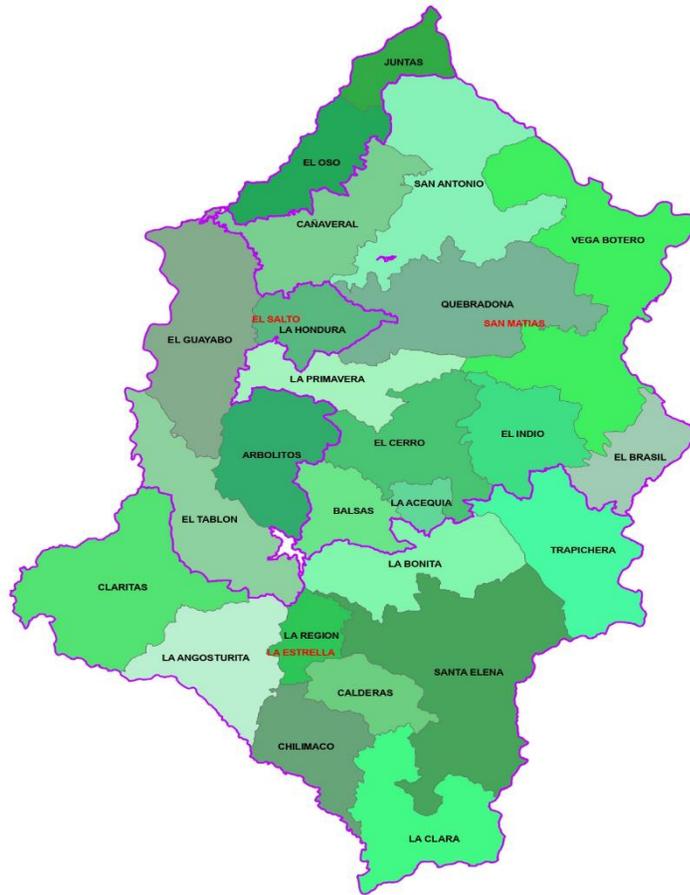


Fuente: Secretaría de Planeación e Infraestructura Municipal.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Mapa 2 División política-administrativa municipio de Gómez Plata - Antioquia 2023



.Fuente: Secretaría de Planeación e Infraestructura Municipal

- **Accesibilidad Geográfica.**

Para acceder al municipio de Gómez Plata se puede a través de:

- ✓ **Aéreas:** No es posible ya que no se cuenta con un aeropuerto o helipuerto cercano.
- ✓ **Terrestres:** Vía Medellín - Barbosa - Porce - Gómez Plata, Vía Medellín - Santa Rosa - El Roble - Carolina del Príncipe - Gómez Plata, Vía Medellín - Barbosa - Porce - Puente Acacias - El Salto - Carolina del Príncipe- Gómez Plata y Vía Medellín - Barbosa - Porce - Puente Acacias - El Salto - La Arenera - El Guayabo - Gómez Plata.
- ✓ **Fluviales:** A este municipio no se puede ingresar por esta vía de comunicación.

Tabla 3 Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2023

Municipio	Municipios Vecinos	Tiempo de llegada desde el municipio al municipio vecino, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio hacia el municipio vecino	Tipo de transporte desde el municipio al municipio vecino
Gómez Plata	Medellín	150 min	98 km	Vehículo
	Guadalupe	30 min	31 km	Vehículo
	Yolombó	60 min	80 km	Vehículo
	Carolina	20 min	15 km	Vehículo



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Fuente: Secretaría de Planeación Municipal.

Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia las veredas lejanas. Municipio de Gómez Plata – Antioquia, 2023.

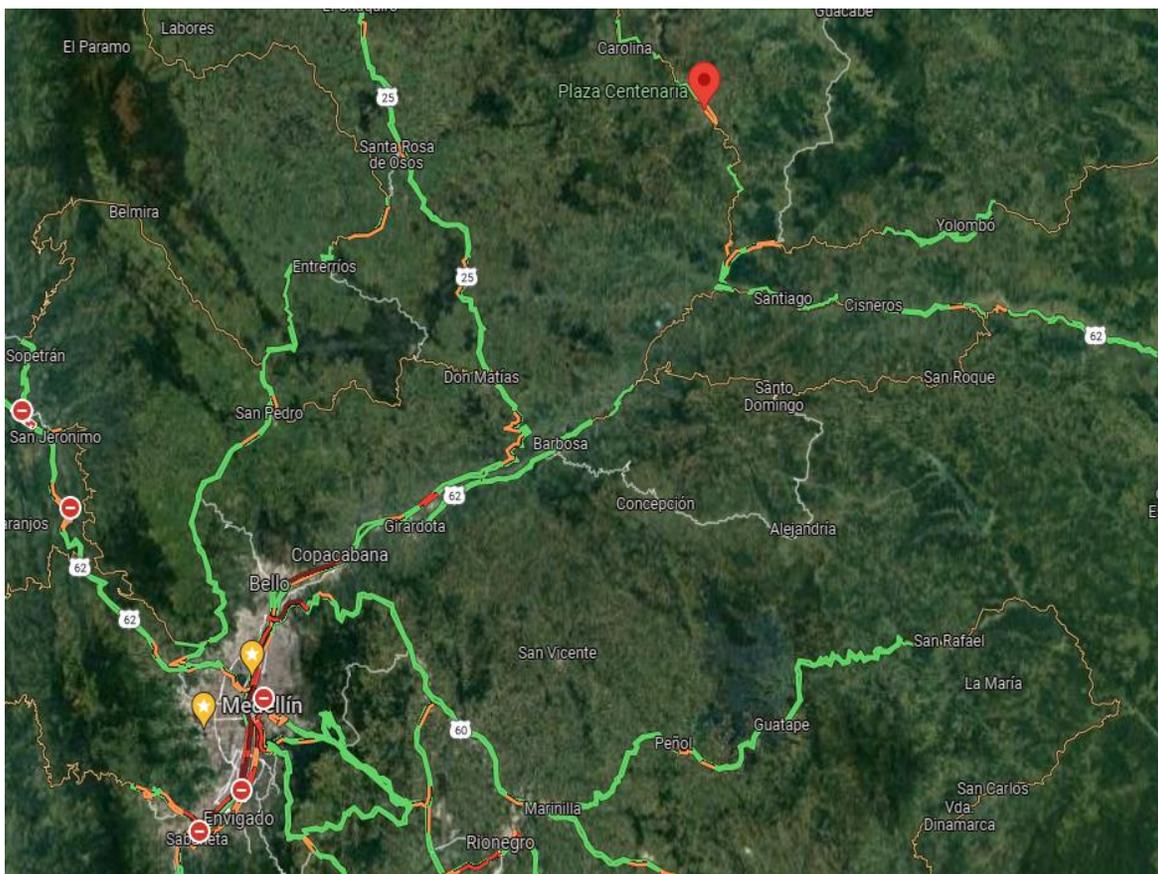
Fuente: Secretaría de Planeación Municipal

Vereda	Tiempo de llegada desde la vereda más alejada a la ciudad, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde la vereda más alejada a la ciudad	Tipo de transporte desde la vereda más alejada a la ciudad
La Estrella	15 min	10 km	Vehículo
El Salto	20 min	15 km	Vehículo
San Matías	30 min	15 km	Vehículo
Vega Botero	40 min	20 km	Vehículo
Cañaveral	60 min	25 km	Vehículo

- **Conectividad**

De acuerdo con las gestiones desarrolladas se lograron suscribir 64 convenios, por un valor de \$1892 millones que serán destinados al mejoramiento y mantenimiento de 14 kilómetros de red terciaria, además de la construcción de placa huellas, obras de drenaje y atención a sitios críticos ubicados en dos corredores. Con esta intervención, se optimizó la movilidad de los habitantes del municipio y el transporte de productos propios de la región como caña de azúcar, maíz, plátano, yuca y frutales y se impulsan las actividades ganaderas.

Mapa 3. Conectividad



Fuente: IGAC - DANE



1.1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

- **Altitud y relieve**

Las coordenadas geográficas del municipio de Gómez Plata - Antioquia son latitud: 6,682°, longitud: -75,219°, y elevación: 1.815 m.

La topografía en un radio de 3 kilómetros del municipio de Gómez Plata - Antioquia tiene variaciones enormes de altitud, con un cambio máximo de altitud de 747 metros y una altitud promedio sobre el nivel del mar de 1.868 metros. En un radio de 16 kilómetros contiene variaciones enormes de altitud (1.835 metros). En un radio de 80 kilómetros también contiene variaciones extremas de altitud (3.278 metros).

El área en un radio de 3 kilómetros del municipio de Gómez Plata - Antioquia está cubierta de árboles (45 %), pradera (21 %), tierra de cultivo (18 %) y arbustos (16 %), en un radio de 16 kilómetros de árboles (69 %) y pradera (13 %) y en un radio de 80 kilómetros de árboles (77 %) y pradera (11 %).

- **Hidrografía**

El Municipio de Gómez Plata – Antioquia tiene zonas declaradas de patrimonio ambiental y cultural y que forman parte del espacio público natural que son las siguientes: Río Guadalupe, Río Porce, Quebrada Hojas Anchas, El embalse de Troneras, El embalse de Porce II, Bañadero El Sireno en el sector de Piedra Hermosa y Balnearios sobre las quebradas La Morena en la vereda Chilimaco, sobre la quebrada Cañas Gordas en la vereda La Hondura y sobre la quebrada San Fernandito en la vereda Santa Elena.

Cuenta con una región con una gran riqueza hídrica, donde se destacan los ríos Cauca, Nechí, Río grande, Riochico, Guadalupe, San Andrés, Espíritu Santo, Ituango, Pescado, Puquí y otros importantes que han permitido grandes aprovechamientos de este recurso sobre esta zona donde se destacan represamientos de importancia como son los embalses de Miraflores, Troneras II, Riogrande I, Riogrande II, Quebradona y Porce II, esta última construida hace poco por Empresas Públicas de Medellín. También el complejo hidroeléctrico Pescadero Ituango con proyección panamericana.

La totalidad de las aguas del Municipio pertenecen a las cuencas de los ríos Guadalupe y Porce, siendo el primero de ellos tributario de este último, los cuales forman los límites municipales por el este, norte y sur, donde se ubican dos importantes embalses (Troneras y Porce II), por esta razón más del 90% de las aguas del municipio sirven para la generación de energía. La divisoria de aguas de estas dos cuencas corre en sentido S-N, siendo las quebradas occidentales las que vierten al río Guadalupe y las orientales al río Porce.

La riqueza y abundancia del recurso agua en el municipio hace que se tenga una muy buena accesibilidad y disponibilidad del recurso, ello se debe a que la mayoría de los lugares poblados están por debajo de la cota donde se sitúa la bocatoma y próximos a una fuente de agua, la cual no sufre descensos importantes en el caudal incluso en las épocas de sequía extraordinaria.

La zona de mayor irrigación se sitúa al noroeste del municipio, donde se encuentran las tierras más fértiles y con yacimientos de oro tipo placer, el agua suele ser de regular calidad en las veredas (zona rural) por el vertido indiscriminado y sin ningún tipo de tratamiento de residuos sólidos y líquidos a las quebradas.

- **Zonas de riesgo**

Zonas de amenazas en el área rural

Zonas de amenaza alta por movimiento en masa: Se clasifican dentro de esta amenaza las zonas que presentan fuertes taludes, principalmente sobre las siguientes vías y las márgenes de los siguientes ríos:

1. Vía que comunica a Gómez Plata con Medellín (Puente Gabino), desde el puente sobre la Quebrada La Morena, hasta el campamento de Obras Públicas Departamentales.
2. Algunos trayectos de la vía al Corregimientos de El Salto desde el Puente Nutrias hacia el Norte en un trayecto de unos 1600 metros y otro tramo de unos 5 kilómetros antes de llegar al casco urbano del Corregimiento de El Salto en el sector de la Arenera.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

3. En la vía que comunica Corregimiento de San Matías desde la vereda El Guayabo en un tramo de unos 1300 metros.
4. La zona ubicada en la vereda El Oso hacia la parte norte identificada en el MAPA DR 4).

Las acciones y proyectos para realizar sobre esta zona, con el fin de mitigar los riesgos y proteger las vidas y viviendas que se encuentran en peligro son las siguientes:

1. Reubicación de las seis viviendas del sector de Villa Luz y ocho viviendas ubicadas antes de llegar a la zona urbana del corregimiento El Salto, que se encuentran en alto riesgo por movimiento en masa. Tiempo de ejecución: Mediano plazo.
2. Hacer una evaluación detallada de las viviendas localizadas en las inmediaciones de la carretera que conduce al Corregimiento El Salto en el sitio denominado La Arenera del corregimiento El Salto, para establecer su verdadero nivel de riesgo y las obras correctivas que allí deben realizarse. Tiempo de ejecución: Mediano plazo.

Zonas de amenaza media por movimiento en masa: Estas zonas se localizan en los siguientes sitios:

1. Una parte de la zona localizada hacia el norte del municipio en las veredas Juntas, San Antonio y El Oso, en donde predominan las pendientes entre 35° y 55°.
2. En la Vereda El Brasil, en el sector donde la extracción de oro ha dejado taludes expuestos.

Entre las acciones y proyectos que se deben realizar para el control de estas zonas están las siguientes:

1. Mantener la estabilidad natural de estas zonas con cambios controlados del uso del suelo y con el fomento de zonas de reforestación.
2. Estudio y evaluación del sector de Lorica en la vereda Chilimaco, con el fin de establecer el nivel de afectación de las viviendas y su nivel de riesgo por efectos de filtraciones de aguas que desestabilizan los terrenos en el mediano plazo.
3. Evaluación de las alternativas para recuperación de suelo en las áreas degradadas de la Vereda El Brasil y hacer un proceso de reforestación.

Zonas de amenaza baja por movimiento en masa: Se declara como zona de amenaza baja por movimiento en masa la mayor parte del área rural en las veredas Quebradona, Vega Botero, El Indio, El Guayabo, La Primavera, La Acequia, Trapichera, El Tablón, Claritas, Chilimaco, Santa Elena y La Clara, y el área rural de los corregimientos La Estrella y El Salto y hacia la margen izquierda del río Porce en las zonas con pendientes moderadas, se delimitaron zonas con amenaza baja por movimiento en masa, en inmediaciones de las veredas La Clara, Santa Elena, Trapichera y parte de la Vereda El Brasil.

Zonas de amenaza alta por inundación: Se declaran zonas de amenaza alta por inundación las siguientes:

1. Zonas asociadas a las llanuras de inundación de los drenajes del municipio de Gómez Plata, siendo los más importantes en algunas quebradas como son: Hojas Anchas, Cañas Gordas, Vega Botero, El Tablón y Quebradona.
2. Márgenes del río Porce, donde se destacan zonas de meandros en el sector de la vereda El Brasil y en otra área de la Vereda La Trapichera y en las inmediaciones de la desembocadura al río Porce de las quebradas Quebradona, Vega Botero, La Trapichera y La Caldera
3. Zonas de meandros ubicados hacia el norte del municipio sobre el río Guadalupe.

Las principales acciones y proyectos para realizar sobre estas zonas, con el fin de mitigar los riesgos y proteger la infraestructura que se encuentran en estas zonas, son las siguientes:

1. Realización de un estudio hidráulico detallado, que defina el tipo y ubicación correcta de cualquier obra de defensa como bolsacretos, muros de contención u otras obras similares, de forma que se garantice el correcto funcionamiento de estas.
2. Adecuación de barreras vivas mediante la reforestación protectora en las Márgenes de los ríos Porce y Guadalupe y en las quebradas Hojas Anchas y Cañas Gordas, para evitar la socavación de orillas y el aumento de sedimentos a las fuentes de agua que causan desbordamientos y represamientos, en el mediano plazo.



Zonas de amenaza media por inundación: Estas zonas son aledañas a las zonas de amenaza alta por inundación. Dentro de la clasificación de estas zonas, en el municipio de Gómez Plata esta zona sólo se encuentra aledaña a la quebrada Hojas Anchas.

Zonas de amenaza baja por inundación: En general, estas zonas no son representativas dentro de la zonificación, debido a que las pendientes del terreno limitan la existencia de estas zonas.

Zonas sin amenaza por fenómenos naturales: Se declaran zonas sin amenaza por fenómenos naturales las siguientes zonas:

1. Las zonas localizadas hacia la unidad geomorfológica de altiplano, donde predominan pendientes suaves en la cima de las montañas. Estas zonas se ubican principalmente en las veredas Cañaveral, primavera, El Guayabo, El Tablón y Claritas.
2. En las crestas de las montañas, donde coinciden las divisorias de aguas en la unidad geomorfológica de vertientes estructurales denudaciones altas, se delimitó otro sector sin amenaza en las veredas Angosturita y Claritas.
3. En las zonas donde predominan las pendientes menores del 15%, en la unidad geomorfológica de vertientes de la cuenca del río Porce piedemonte colinado, en las veredas Vega Botero, La Trapichera, Santa Elena, y La Bonita.

Zonas de amenazas y riesgos en la cabecera urbana municipal

Zona de amenaza alta por movimiento en masa: Se declaran zonas de amenaza alta por movimientos en masa las siguientes:

1. Sector de Barrio Azul en inmediaciones al Alto de la Cruz; esta zona da a la parte posterior de las viviendas formando un talud desprotegido, con pendientes fuertes y sin manejo de aguas.
2. Parte del sector de Cuatro Esquinas, en el costado norte, donde se presentó un deslizamiento que afectó parte de una vivienda.

Sobre estas zonas se deberán emprender las siguientes acciones y proyectos:

1. Estabilización de los taludes en el Alto de la Cruz con obras de manejo de aguas y revegetalización que permitan mitigar el riesgo en el sector de Barrio Azul y Cuatro esquinas y una evaluación del nivel de riesgo de viviendas para establecer cuáles de ellas ameritan ser reubicadas, en el corto plazo.
2. Adecuación de taludes, reforestación, revegetalización y manejo de aguas en el sector de Las Acacias para controlar los movimientos en masa y el aporte de sedimentos de éstos a las fuentes de agua en el mediano plazo.

Zonas de amenaza media por movimiento en masa: Se declaran zonas de amenaza media por movimiento en masa las áreas cercanas a las laderas de las colinas que se encuentran dentro del área urbana y sus alrededores, que corresponden a las siguientes áreas:

1. Laderas del Alto de la Cruz
2. Laderas del cerro que se encuentra hacia el sur en el sector de Las Acacias.
3. En el alto de la Colina, que afecta el sector comprendido de la carrera 52 entre las calles 52 y 53; donde se registra hacia la parte posterior de las viviendas una zona con cicatrices de deslizamiento con material parcialmente estabilizado.
4. En el límite suroriental del casco urbano, hacia el sector de la Placa Polideportiva y en el sector donde se localizan las viviendas hacia el sur, ubicadas entre las colinas y la llanura aluvial.
5. Hacia el sector sur del cerro Las Acacias.

Sobre estas zonas se deberán emprender las siguientes acciones y proyectos:

1. Controlar las condiciones de asentamientos de nuevas viviendas a través de inspecciones periódicas a los sitios y asesoría sobre procesos constructivos acordes a los terrenos.



2. Ejecución de obras que permitan controlar los puntos críticos de erosión mediante adecuación de terrenos con cobertura vegetal y manejo de aguas en el corto plazo.

Zonas de amenaza baja por movimiento en masa: Se declaran dos zonas de amenaza baja por movimiento en masa, siendo las siguientes:

1. Parte alta del Alto de la Cruz
2. Sector de Las Acacias, el cual está urbanizado.

Zonas de amenaza alta por inundación: Se definen las siguientes zonas de amenaza alta por inundación para el área urbana de la cabecera municipal:

1. El sector comprendido en forma longitudinal sobre el área de retiro de 20 metros a lado y lado del borde del cauce de la quebrada Hojas Anchas, que atraviesa la parte central del área urbana, el cual se amplía hacia el sur por fuera del área urbana, en la zona de meandros y hacia el norte, en el área rural, de acuerdo con lo señalado en el plano DU3 y FU1, donde las viviendas que invadieron el cauce, en la zona de amenaza alta, se declaran en riesgo alto por inundación. Esta área de retiro incluye los 15 metros de amenaza alta que se definió para la quebrada en los puntos más críticos, más 5 metros de retiro que cubren parte de la zona de amenaza media.
2. El sector del barrio Obrero comprendido entre las calles 45 y 48 que lo atraviesa la quebrada El Cañero, en un área de retiro de 15 metros a lado y lado del borde del cauce.
3. El sector del Liceo de Gómez Plata que se ubica en el barrio Escuelas por donde pasa la quebrada Mal Abrigo, en un área de retiro de 15 metros a lado y lado del borde del cauce.
4. Áreas de retiros de 15 metros a lado y lado de la margen de la quebrada El Pato, donde se localiza una vivienda, cuyo riesgo debe ser evaluado.

Sobre estas zonas se deberán emprender las siguientes acciones y proyectos:

1. Evaluación del puente de la Margarita y el puente sobre la quebrada El Zancudo en el mediano plazo.
2. Establecer mediante un estudio más preciso, los niveles de riesgo de las viviendas ubicadas sobre estas áreas de retiro en el mediano plazo.
3. Realización de un estudio hidráulico detallado que defina el tipo de obra de defensa y su ubicación correcta ante la acción de la quebrada Hojas Anchas en el mediano plazo.
4. Protección de las márgenes de las quebradas Hojas Anchas, Mal Abrigo y El Cañero, mediante la reforestación de orillas, en el mediano plazo.
5. Prohibición de asentamientos de nuevas viviendas sobre las zonas de amenaza alta, en el corto plazo.

- **Temperatura**

La temporada templada dura 1,7 meses, del 22 de febrero al 14 de abril, y la temperatura máxima promedio diaria es más de 23 °C. El día más caluroso del año es el 13 de marzo, con una temperatura máxima promedio de 23 °C y una temperatura mínima promedio de 15 °C.

La temporada fresca dura 2,4 meses, del 8 de octubre al 20 de diciembre, y la temperatura máxima promedio diaria es menos de 22 °C. El día más frío del año es el 14 de julio, con una temperatura mínima promedio de 14 °C y máxima promedio de 23 °C.

- **Humedad**

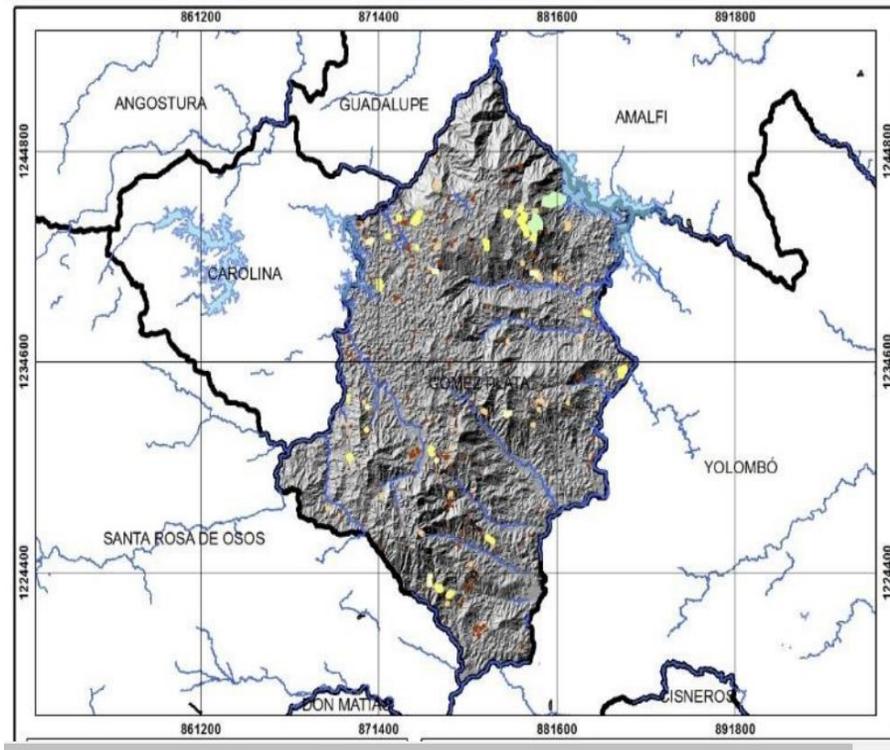
Basamos el nivel de comodidad de la humedad en el punto de rocío, ya que éste determina si el sudor se evaporará de la piel enfriando así el cuerpo. Cuando los puntos de rocío son más bajos se siente más seco y cuando son altos se siente más húmedo. A diferencia de la temperatura, que generalmente varía considerablemente entre la noche y el día, el punto de rocío tiende a cambiar más lentamente, así es que, aunque la temperatura baje en la noche, en un día húmedo generalmente la noche es húmeda.

El nivel de humedad percibido en el municipio de Gómez Plata - Antioquia, medido por el porcentaje de tiempo en el cual el nivel de comodidad de humedad es bochornoso, opresivo o insoportable, no varía considerablemente durante el año, y permanece prácticamente constante en 0 %.



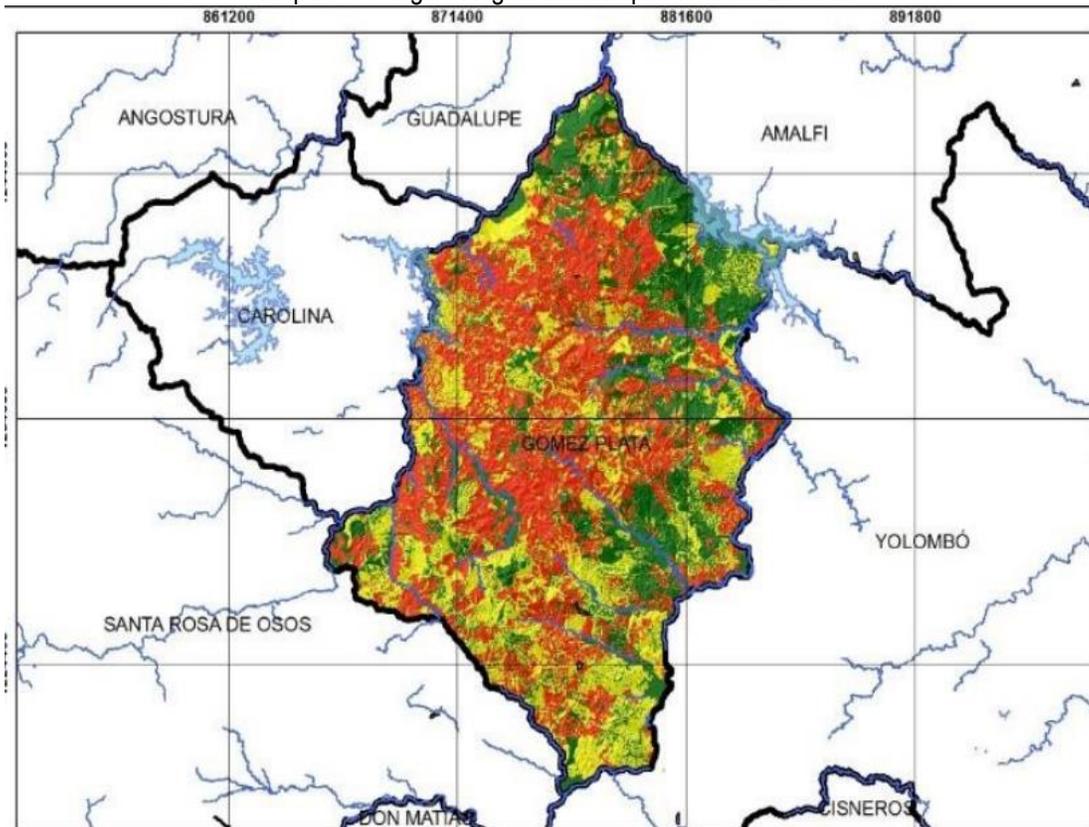
MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Mapa 4 Relieve, hidrografía, zonas de riesgo municipio de Gómez Plata



Fuente: Secretaría de Planeación

Mapa 5 Geológico Regional municipio de Gómez Plata.



Fuente: Ingeominas

- Conflictos Socio ambientales



Para el municipio de Gómez Plata se reportan conflictos en el uso del suelo asociados a extracción de minerales, ganadería extensiva, tala y quema de bosques y rastrojos altos, contaminación hídrica por vertimientos, aplicación de plaguicidas y herbicidas, conflicto con fauna silvestre (felinos y cánidos, murciélagos hematófagos, mamíferos, aves).

Acorde a los datos compilados en la Secretaria de Agricultura y Medio Ambiente se presentan frecuentemente conflictos por el uso del agua en varias de las veredas del municipio, con especial incidencia en el corregimiento de El Salto, cuya planta de tratamiento se surte de una fuente que en época seca disminuye notablemente su caudal.

- **Cambio Climático**

El cambio climático, conceptuado como cambios a largo plazo de las temperaturas y los patrones climáticos, afecta al municipio de Gómez plata especialmente en cuanto a abastecimiento hídrico y presentación de eventos extremos de aumento o disminución de precipitación. Al respecto el Plan de Adaptación al Cambio climático desde salud ambiental, PACCSA, indica respecto a la vulnerabilidad por desabastecimiento hídrico para la subregión norte que las zonas más vulnerables se encuentran en las cuencas de los ríos Tarazá-Man, río Porce y Directos río Cauca entre río San Juan y Puerto Valdivia, con IVH medio tanto para año seco como para año medio, indicando que en el momento ya se tiene algunas dificultades de desabastecimiento. Estas cuencas comprenden territorios de varios municipios entre ellos Gómez Plata. (Gobernación de Antioquia, 2021)

Se reporta que los eventos de mayor incidencia relacionados con cambio climático para el municipio son los Vendavales, que sumaron un reporte del 18.3% de todos los eventos departamentales entre 2009 y 2020, seguido de los movimientos en masa, incendios de cobertura y avenidas torrenciales. (Gobernación de Antioquia, 2021)

Respecto a la vulnerabilidad por fenómenos como “el Niño” y “La niña”, Oscilación del sur ENSO, Gómez Plata aparece en la lista de municipios vulnerables. Estos fenómenos generan eventos climáticos cada vez de mayor intensidad, reduciendo productividad agropecuaria, disminuye la productividad de los suelos, incrementa la desertificación, aumenta la vulnerabilidad hídrica y afecta la salud ambiental del territorio. (Gobernación de Antioquia, 2021)

1.2 Contexto poblacional y demográfico

Para el último censo del DANE realizado en el año 2018 fueron varios los municipios de Colombia que redujeron más de 25% su población en 13 años, el análisis que refleja este proceso de recolección de datos a través de las encuestas casa a casa es que con la actualización de los datos, se pudo estimar que en 473 municipios del país decreció la población entre 2005 y el muestreo del año pasado, este fenómeno lo podemos evidenciar dado que en esos municipios se encuentra una dinámica de pérdida de población por dos vías: o por migración o por bajo crecimiento vegetativo, eso quiere decir que se tienen pocos nacimientos y más defunciones. Es la única forma en que se ganan o pierden individuos. Cabe anotar que muchos de los municipios periféricos del país “tienden a ser expulsores de población”, y por eso disminuye el tamaño. Quienes emigran lo hacen especialmente por motivos económicos y, adicionalmente, “esta población tiene una connotación y es que son las personas más jóvenes, hombres y mujeres en edades reproductivas, lo genera un doble efecto, porque la fecundidad baja”.

La visión que nos brinda la presentación de estos datos es que los grupos poblacionales en los que más se presenta esta tendencia asociada a la migración están en el rango de 18 a 45 años. “Eso se llama búsqueda de oportunidades”. “En el campo la remuneración es demasiado baja y las posibilidades de acceso a educación casi nula, entonces los jóvenes, especialmente mujeres, buscan desplazarse a las ciudades capitales o intermedias, y eso ha despoblado el campo”.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

- **Población total**

Para el año 2023 el municipio de Gómez Plata - Antioquia cuenta aproximadamente con 10.300 habitantes según del DANE lo cual lo ubica entre los 473 municipios del país que tuvieron un decrecimiento de su población ya que para el año 2019 se tenía una proyección de 13417 habitantes.

De acuerdo con la población Sisbenizada contamos con 7437 personas que habitan el territorio Gómez Platense evidenciando que el último censo DANE nos acerca más a la población real del municipio y permitiendo así que las estadísticas se puedan generar basadas en una población real.

El decrecimiento de la población en este último año fue de 3137 y ello se presenta por migración o por bajo crecimiento vegetativo, eso quiere decir que se tienen pocos nacimientos y más defunciones, en el municipio se aduce que se presenta por migración de la población ya que el proceso de nacimientos y defunciones comparado con los años anteriores no presenta variación.

Tabla 5. Población Total, Municipio de Gómez Plata 2015,2023, 2030.

Grupo de edad	Año					
	2015		2023		2030	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	4.860	4.833	5.091	5.209	5.284	5.458
0-4	295	337	271	310	242	277
5-9	372	360	346	339	303	300
10-14	449	382	393	343	376	332
15-19	436	366	364	314	340	293
20-24	349	322	311	295	271	256
25-29	287	307	315	340	275	297
30-34	289	336	337	387	340	392
35-39	284	321	343	376	382	416
40-44	290	304	362	353	404	383
45-49	336	342	321	324	400	383
50-54	336	347	324	334	351	356
55-59	298	305	335	360	312	335
60-64	250	244	317	330	335	354
65-69	198	190	261	268	316	335
70-74	142	140	188	210	247	283
75-79	101	96	135	152	180	220
80 Y MÁS	148	134	168	174	210	246

Fuente. DANE.

- **Densidad poblacional por kilómetro cuadrado**

La densidad poblacional por Km² del municipio de Gómez Plata - Antioquia es de 28,3% con respecto a la población DANE 2023, datos variables con respecto a la población SISBEN que es diferente a la que nos certifica el DANE, cabe anotar que la zona urbana cuenta con una extensión de 7,8 Km² y la zona rural con 352,2 Km² de los cuales no todos son poblados.

Tabla 6. Densidad Poblacional, 2023.

Cod_Mpio	NombreMunicipio	Extensión km ²	Poblacion 2023	Densidad poblacional 2023
05310	GÓMEZ PLATA	364	10.300	28,3

Fuente: DANE.



- **Población por área de residencia urbano/rural**

Los movimientos migratorios siempre han presentado retos para los municipios, pues confrontan las necesidades de empleo y de servicios (alojamiento, comercios, salud, escuelas, etc.) con la forma de atenderlas, es decir, se debe tomar en cuenta las diversas poblaciones que llegan. Existe, entonces, una cierta proyección sobre el territorio urbano del fenómeno migratorio; existen preocupaciones frente al crecimiento urbano por migración y un interés por desarrollar estrategias para responder a esta situación.

La migración puede convertirse en el hilo conductor para analizar la dinámica urbana, ya que hoy en día pocos municipios escapan de esta realidad. Los movimientos de población se ubican ahora en el corazón de las dinámicas urbanas y podrían permitir orientar el análisis sobre un factor importante de la evolución demográfica de los municipios y así privilegiar el estudio del aspecto dinámico del crecimiento urbano. Sin embargo, más que estar relacionadas con el crecimiento urbano, las migraciones constituyen un hecho revelador de la dinámica urbana; es decir, la capacidad económica y de servicios para atraer y retener a la población.

De acuerdo con la población total DANE y su lugar de residencia se ha presentado una variación significativa ya que el porcentaje de población que habita la zona urbana aumento lo que significa una migración interna el año anterior estaba en 55.7% y para 2023 se sitúa en 56,4% y el 44,31% restante es población rural en el 2021, pero para 2022, es de 43,6%, esto indica que en el municipio de Gómez Plata – Antioquia la población está en la búsqueda de mejorar oportunidades que los lleven a obtener una mejora calidad de vida, y como Ente Territorial asumir retos que reestructuren las políticas públicas para enfrentar el fenómeno migratorio.

Tabla 7. Población por área de residencia, 2023.

Municipio	Cabecera municipal		Resto		Total
	Nº	%	Nº	%	
Gómez Plata	5.813	56,4	4.487	43,6	10.300

Fuente: DANE.

- **Mapa de población por área de residencia**

El municipio de Gómez Plata - Antioquia no dispone de un mapa de población por área de residencia; sin embargo, la mayoría de la población se encuentra ubicada en la zona urbana.

- **Grado de urbanización**

El municipio de Gómez Plata - Antioquia, presenta un grado de urbanización del 56,4%, esta información que varía con respecto al reporte poblacional del DANE, ello indica que la población a migrado a la zona urbana lo cual impone retos a la Entidad Territorial con el fin de poder atender las NBI de estas poblaciones que salen en busca de mejorar su calidad de vida, esto lleva formular mejores estrategias rurales para evitar que la población rural olvide su oficio y tenga la necesidad de abandonar el territorio por no encontrarlo productivo.

Tabla 8. Grado de Urbanización, 2023.

Municipio	Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
	Nº	%	Nº	%		
Gómez Plata	5.813	56,4	4.487	43,6	10.300	56,4

Fuente: DANE



- **Número de viviendas**

En el municipio de Gómez Plata - Antioquia según la base de datos del DANE 2018 y su última actualización a noviembre de 2021, hay un total de 3825 viviendas, de estas 2235 están ubicadas en la zona urbana y 1590 en la zona rural, información que varía con respecto a los años anteriores ya que registraba que con el efecto migratorio existe la necesidad de construir unidades de vivienda y se genera expansión del territorio.

Tabla 9. Número de viviendas, 2023.

Municipio	Total Población	Total, Viviendas Cabecera	Total, Viviendas Resto	Total viviendas
Gómez Plata	10300	2235	1590	3825

Fuente: DANE.

- **Número de hogares y mapa**

Para el año 2005 el municipio de Gómez Plata - Antioquia contaba aproximadamente con 2607 hogares, en el área urbana un total de 1561 hogares y en el área rural 1046 hogares información consultada en el boletín del DANE censo general 2005, con la actualización de la información poblacional a través de DANE podemos evidenciar que los hogares aumentaron en el municipio de Gómez Plata – Antioquia y este fenómeno se puede atribuir a la decisión de construir un hogar de tipo familiar y no familiar de tener independencia y desarrollar su ciclo de vida de acuerdo con las decisiones personales que deseen tomar. En el año 2022 la cantidad del total de hogares es de 3848, de estos 2239 pertenecen a la cabecera municipal y 1609 a la zona rural del municipio.

El municipio de Gómez Plata - Antioquia no dispone de un mapa de hogares; sin embargo, la mayoría de la población se encuentra ubicada en la zona rural, pero según la información DANE 2018 en el área urbana tenemos más hogares conformados que en el área rural.

Tabla 10. Número de hogares, 2023.

Municipio	Total, Población	Total, Hogares Cabecera	Total, Hogares Resto	Total, Hogares
Gómez Plata - Antioquia	10230	2239	1609	3848

Fuente: DANE.

- **Población por pertenencia étnica**

Población por etnia

Definir el tipo de etnia en nuestra población es de vital importancia dado que en una etnia confluyen una serie de prácticas culturales, lingüísticas, religiosas y de comportamiento enmarcadas en una estructura social, política y, aunque no es imprescindible se puede dar mejor direccionamiento a las políticas públicas para que se enfoquen de acuerdo con los grupos poblacionales que tengamos definidos y no generalicemos las acciones a desarrollar, en el municipio de Gómez Plata – Antioquia solo tenemos identificados los afrocolombianos los cuales representan a un 0.8% de la población y los que no informa se desconoce si tienen pertenencia étnica o hacen parte de la población general con el 98.47% de la población.



Tabla 11. Población por pertenencia étnica, 2023.

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	0	0,00
Indígena	1	0,01
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	66	0,80
Ningún grupo étnico	8.109	98,47
No informa	59	0,72
Palenquero(a) de San Basilio	0	0,00
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0	0,00
Total	8.235	100

Fuente: DANE

1.1.2 Estructura demográfica

Al observar las cifras para la población urbana, a pesar de sus variaciones (existen periodos de crecimiento y disminución de la población) se advierte una tendencia creciente en la población que se asienta en la zona urbana del municipio. Este crecimiento, probablemente se puede explicar por migraciones internas, además del recibimiento para algunos años de habitantes provenientes de otros municipios y extranjeros. Sin embargo, cuando se analiza la participación de la población urbana respecto al total de habitantes del municipio se aprecia un aumento de esta debido a que se mantiene cercana al 56,4%.

La dinámica poblacional en el área rural del municipio ha presentado para el periodo de análisis unos ciclos asociados a las migraciones internas y externas, para algunos años se da un crecimiento importante en dicha población, mientras que en otros se dan disminuciones considerables, principalmente en los últimos años. Respecto a la participación de los habitantes de la zona rural con relación al total de la población del municipio, esta representa aproximadamente al 43,6% sobre la población total del municipal, la que disminuyó en considerablemente con respecto al año anterior, esto asociado al fenómeno de migración interna que genera la necesidad de desplazarse a la cabecera municipal para mejorar sus condiciones de vida.

El crecimiento de la población en el municipio de Gómez plata en las dos últimas décadas se ha generado, en gran medida, como resultado de los cambios en la propiedad de los predios urbanos y rurales que generan nuevos asentamientos poblacionales y la cantidad de personas foráneas que vienen a desarrollar actividades laborales dentro de los principales renglones económicos del municipio (población flotante), convirtiéndose en residentes permanentes, también se nota un crecimiento y modernización del comercio en general lo que hace que el municipio sea apetecido para los turistas.

La mayor concentración de la población se encuentra en los rangos de edad de 10 a 14 años que es la población más joven del municipio, seguido de la población de 15 a 19 que son las personas activas económicamente que equivalen a un 14% del total de la población y manejan aproximadamente en cada uno de los rangos un porcentaje similar con respecto a la población total, se logra evidencia que la base de la pirámide disminuye comparado a los años anteriores pero que de acuerdo con las proyecciones puede aumentar aunque no es muy factible dado que se vienen realizando trabajos de educación en salud para evitar embarazos no deseados y en adolescente. Se observa adicionalmente, que el crecimiento de la población femenina a comparación de otros años para este se registra mayor crecimiento que los hombres.

La población del municipio ha mantenido una tendencia decreciente y se proyecta continuará que posiblemente se presenten unos aumentos poco relevantes según proyecciones. Una de las razones que fundamentan dicha situación está sustentada en el contexto regional; la falta de oportunidades económicas y de empleo, el estado de servicios públicos, de salud, educación, las vías y demás, insuficientes en general para la región, provocan



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

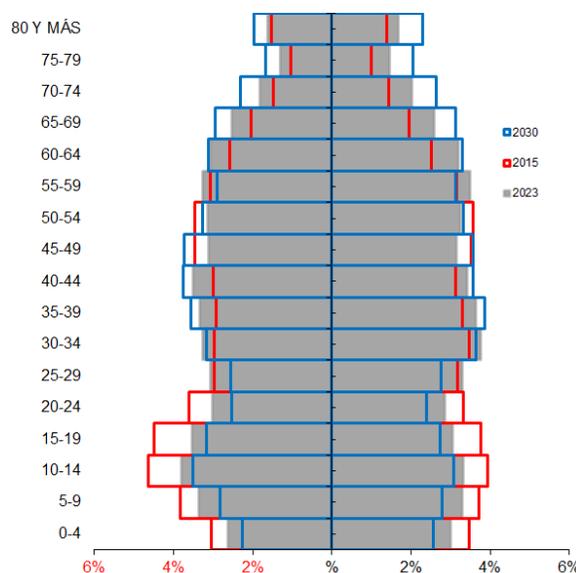
el desplazamiento individual o en grupo familiar desde diferentes zonas hacia municipios, que gozan de mejores condiciones, en busca de oportunidades.

Cuando se analiza la composición por grupos de edad y género se percata una importante participación de los grupos de edades jóvenes, de ello se puede concluir que el municipio seguirá creciendo bajo las mismas condiciones actuales y continuará caracterizándose por ser un municipio joven, aspecto que se vuelve relevante a la hora de analizar el futuro de las actividades de ocupación del tiempo libre como la oferta laboral del territorio frente a un sector agrícola e industrial.

En la pirámide poblacional del municipio de Gómez Plata se observa que durante los últimos años, se ha incrementado el control de la natalidad, lo cual es reflejo de mejoría en las condiciones generales de la población; pues es reconocido que este aspecto es impactado por el incremento de la escolaridad, la inmersión de la mujer al mercado laboral y el espaciamiento en la fecundidad, reconocidos como factores que presentan los países desarrollados y que incrementan el producto interno bruto de una región.

Para 2030 se proyecta una disminución de la población menor de 29 años y un incremento considerable de la población adulta a partir de los 55 años, reforzando así lo concluido anteriormente.

Figura 1. Pirámide Poblacional municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2015, 2023 y 2030



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

- **Proporción de la población por ciclo vital**

Según el cambio de la proporción de la población por ciclo vital, se observa que la primera infancia disminuye al 2023, lo que se explica con la dinámica de las familias que deciden tener menos hijos y planificar sus proyectos de vida, se espera que continúe este comportamiento hasta el año 2030.

En la infancia, la adolescencia y la juventud la tendencia también es a la disminución, lo que puede ser explicado porque algunas familias se desplazan con sus hijos a otros lugares en busca de oportunidades y la demanda de educación superior está en aumento, por lo tanto, el municipio debe plantear estrategias en aras de brindar oportunidades educativas y de empleo a esta población, se tiene proyectado que estos ciclos vitales continúen disminuyendo para el año 2030.

En la adultez y las personas mayores llama la atención el marcado aumento en la población del municipio, lo que implica un cuidado especial para esta población por medio del programa del adulto mayor y los centros de atención al anciano, generando condiciones y conocimientos a los cuidadores con el fin de tener un envejecimiento activo y de calidad, comportamiento que continuará hasta 2030 según proyecciones vigentes.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Tabla 12 Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2015, 2023 y 2030.

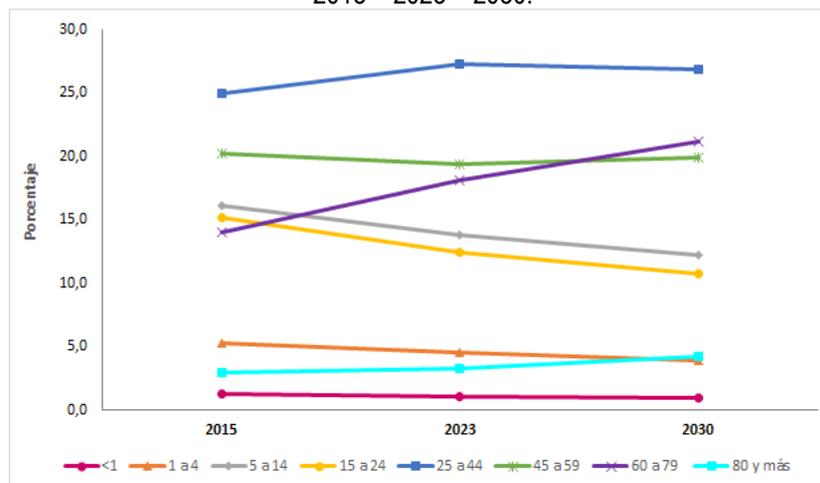
Ciclo vital	2015		2023		2030	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	766	7,9	709	6,9	631	5,9
Infancia (6 a 11 años)	925	9,5	851	8,3	771	7,2
Adolescencia (12 a 18)	1.155	11,9	994	9,7	946	8,8
Juventud (19 a 26)	1.061	10,9	987	9,6	858	8,0
Adultez (27 a 59)	4.143	42,7	4.556	44,2	4.810	44,8
Persona mayor (60 y más)	1.643	17,0	2.203	21,4	2.726	25,4
TOTAL	9.693	100	10.300	100	10.742	100

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

- **Proporción de la población por grupo etarios**

Se observa el cambio en la proporción de la población por grupo etarios, donde se evidencia que la mayoría se encuentra entre 25 a 44 años y de 45 a 59 años. Los grupos de edad que menos población tienen son los menores de 1 año; la mayor variación se registra en el grupo de 45 a 59 años donde se registra la mayor proporción de población, seguido del grupo de edad que comprende los 60 a 79 años de edad y el de los 5 a 14 años de edad.

Figura 2 Cambio en la proporción de la población por grupo etarios. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2015 – 2023 – 2030.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

- **Población por sexo y grupo de edad**

En la siguiente figura de la distribución de la población según sexo y grupos de edad, se evidencia que en la mayoría de los grupos predomina el sexo femenino, exceptuando las edades entre los 5 y los 24 años en los cuales es ligeramente mayor la población masculina. La población femenina predomina principalmente en el grupo de menores de un año y en el grupo que comprende las edades de 1 a 5 años, en total hay 1.8% más de mujeres que de hombres en el municipio.

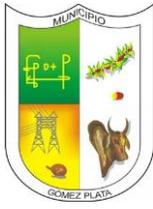
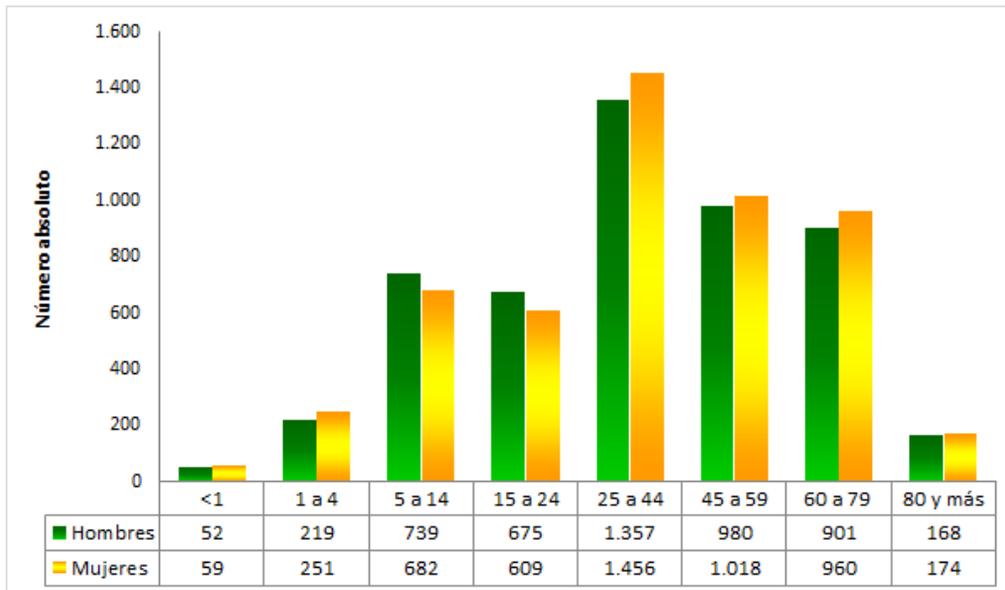


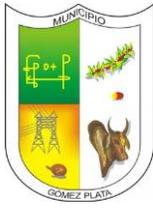
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad. Municipio de Gómez Plata, 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Otros indicadores de estructura demográfica

- **Relación hombres/mujer:** En el año 2015 por cada 101 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2023 por cada 98 hombres, había 100 mujeres.
- **Razón niños mujer:** En el año 2015 por cada 28 niños y niñas (0-4 años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49 años), mientras que para el año 2023 por cada 24 niños y niñas (0-4 años), había 100 mujeres en edad fértil
- **Índice de infancia:** En el año 2015 de 100 personas, 23 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 19 personas
- **Índice de juventud:** En el año 2015 de 100 personas, 21 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 19 personas
- **Índice de vejez:** En el año 2015 de 100 personas, 17 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 21 personas
- **Índice de envejecimiento:** En el año 2015 de 100 personas menores de 16 años había en proporción 75 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 110 personas por cada 100 personas menores de 16 años.
- **Índice demográfico de dependencia:** En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 53 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 53 personas
- **Índice de dependencia infantil:** En el año 2015, 35 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2023 fue de 30 personas
- **Índice de dependencia mayores:** En el año 2015, 18 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2023 fue de 23 personas



- **Índice de Friz:** Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Tabla 13 Otros indicadores de estructura demográfica. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2015-2023-2030.

Índice Demográfico	Año		
	2015	2023	2030
Poblacion total	9.693	10.300	10.742
Poblacion Masculina	4.860	5.091	5.284
Poblacion femenina	4.833	5.209	5.458
Relación hombres:mujer	100,56	97,73	97
Razón niños:mujer	28	24	21
Indice de infancia	23	19	17
Indice de juventud	21	19	16
Indice de vejez	17	21	25
Indice de envejecimiento	75	110	149
Indice demografico de dependencia	52,67	52,77	56,25
Indice de dependencia infantil	34,57	29,69	26,62
Indice de dependencia mayores	18,10	23,08	29,63
Indice de Friz	119,78	95,61	79,45

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

1.1.3 Dinámica demográfica

Tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes

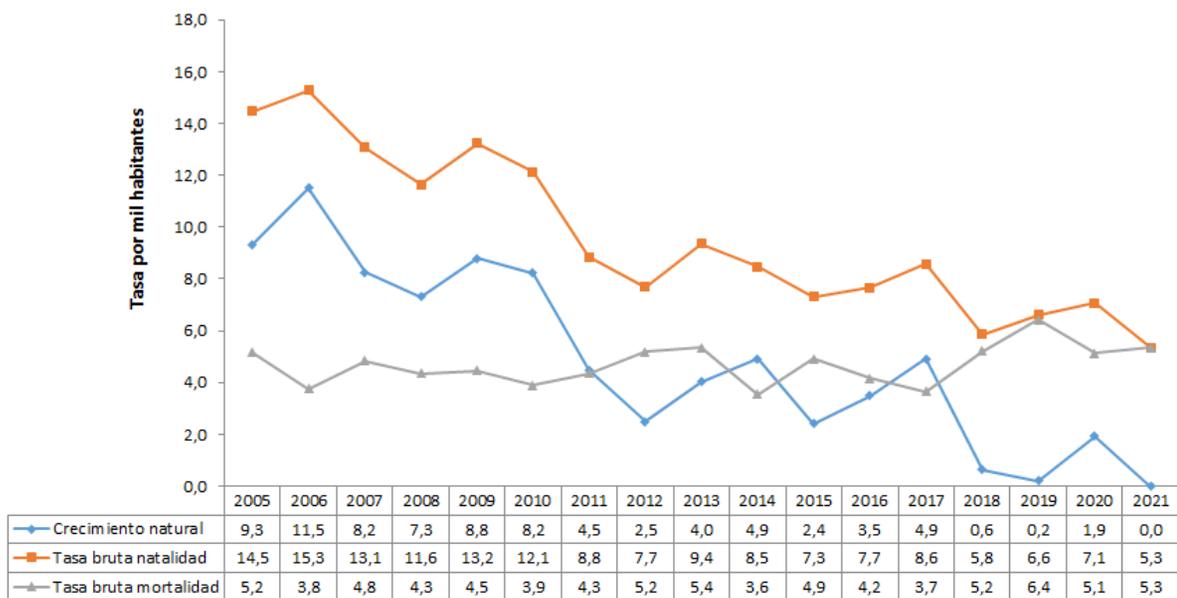
Tasa Bruta de Mortalidad: No registra variaciones marcadas en el periodo de estudio, para el 2021 aumenta en 0,2 puntos porcentuales aproximadamente, preocupa que la mortalidad se esté presentando en los años analizados anteriormente en mayor proporción lo que se puede aducir al conflicto armado o en ocasiones a intolerancias en las comunidades que llevan a tener decesos prevenibles. Para el 2021 la tasa bruta de mortalidad fue igual que la tasa bruta de natalidad.

Tasa bruta de natalidad: Este indicador, viene presentando un comportamiento variable desde el año 2011, tendiendo a la disminución, situación que coincide con los datos de la pirámide poblacional donde se muestra una disminución de los nacidos vivos en los últimos años; no obstante, al 2016 y 2017 se muestra un leve incremento, sin embargo, para los años 2018 y 2019 la tasa de natalidad vuelve a disminuir, en el año 2021 se establece en 5,3.

Tasa de crecimiento natural: Durante el periodo analizado podemos evidenciar que la natalidad es mayor que las defunciones, aunque desde el 2011 viene registrándose una disminución considerable, para el 2021 es un indicador positivo dado que la natalidad fue igual a la mortalidad, lo cual permite que haya un equilibrio entre estas importantes tasas.



Figura 4. Tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Otros indicadores: TGF, Tasa global de fecundidad, Tasa de reproducción neta, Tasas específicas de fecundidad 10 a 14 y 15 a 19.

La tasa específica de fecundidad en mujeres entre 10 a 14 años para el municipio de Gómez Plata - Antioquia, presenta un comportamiento variable en el tiempo, es de resaltar la disminución presentada en los años 2008, 2010, 2016 y 2019 con tasas de 0,00, manteniendo un trabajo articulado de intersectorialidad se ha logrado disminuir considerablemente los embarazos en adolescentes, sin embargo en el año 2020 la tasa presentó un leve incremento, estableciéndose en 2,9 por cada 100.000 mujeres, cifra que se refleja nuevamente en la tasa presentada para el año 2021.

En cuanto a la tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años, para el municipio de Gómez Plata - Antioquia, presenta un comportamiento variable en el tiempo, con tasas que superan los 50 embarazos anuales por cada 100.000 mujeres, es de resaltar el aumento que se presenta para el año 2019 es de más del 50% de lo registrado el año anterior, Es necesario mantener un trabajo intersectorial con el fin de lograr disminuir los embarazos en adolescentes, para 2021, se presenta una discreta disminución en los embarazos anuales por cada 100.000 mujeres de 15 a 19 años en el municipio.

Se debe reevaluar las acciones que se están llevando a cabo en pro de la prevención del embarazo adolescente e intervenir desde los núcleos familiares dado que la gran mayoría de estos embarazos se presentan por desinformación o por miedo a pedir información por las costumbres familiares, las tasas evaluadas durante los diferentes periodos han sido altas y se debe proyectar la disminución en la mayor medida a este indicador, con el fin de que los proyectos de vida de los jóvenes se desarrollen con total normalidad y se puedan tener poblaciones educadas y económicamente activas que contribuyan al desarrollo del municipio.

Tabla 14 Otros indicadores de la dinámica de la población. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021

Tasa de fecundidad específica	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
De 10 a 14	1,9	1,8	1,8	0,0	7,3	0,0	1,9	1,9	1,9	3,8	1,9	0,0	1,9	0,0	0,0	2,9	2,9
De 15 a 19	96,0	85,0	80,0	69,0	60,8	51,6	50,6	48,3	42,7	41,0	50,6	43,4	32,3	17,2	51,2	55,1	46,2

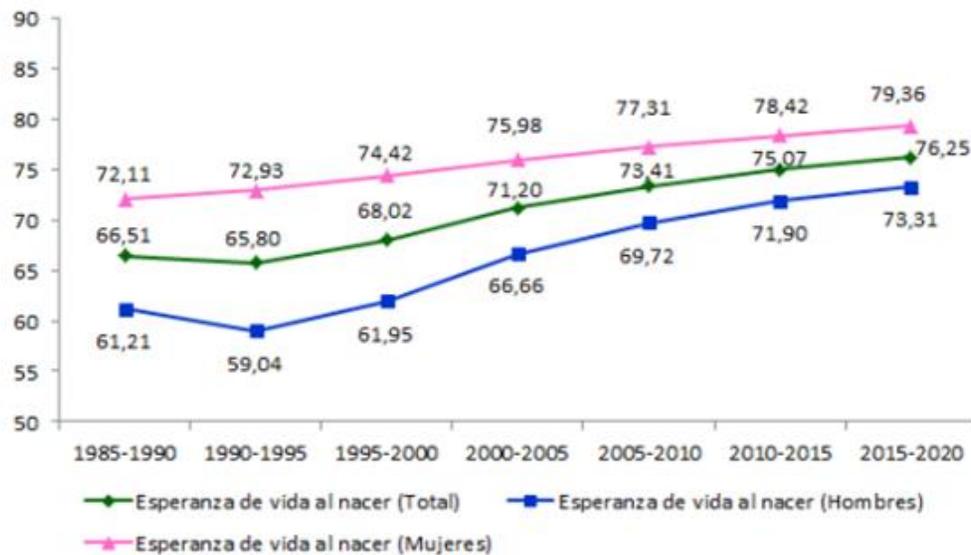
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Esperanza de vida total, hombre y mujer

Desde el censo de 1985 se observa un aumento progresivo de la esperanza de vida de la población en el Departamento de Antioquia, para ese entonces cuando nacía un antioqueño, independientemente de su sexo, se esperaba que viviera 67 años, actualmente se espera que viva 76 años y específicamente para el caso de las mujeres, la esperanza es superior, a los 79 años.

Figura 5. Esperanza de vida total, hombre y mujer.



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE

1.1.4 Movilidad Forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el municipio, pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados) y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

Con respecto a la información registrada en el RNI evidenciamos un aumento en la población víctima del conflicto armado con una concentración mayor en la población de 10 a 19 años, este hecho se puede atribuir a los tiempos en los cuales el sistema puede reconocer una persona como víctima ya que en el municipio no se han tenido en el último año desplazamientos masivos en el territorio y se registra una menor cantidad en los grupos de edad de 75 a 79 años.



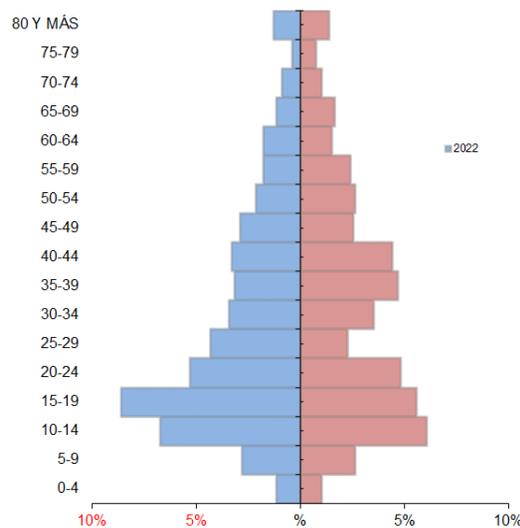
MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Tabla 15. Población víctimas de desplazamiento: hombres, mujeres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2022.

Grupo de edad	AÑO	
	2022	
	Mujeres	Hombres
Total	387	403
De 0 a 04 años	8	9
De 05 a 09 años	21	22
De 10 a 14 años	48	53
De 15 a 19 años	44	68
De 20 a 24 años	38	42
De 25 a 29 años	18	34
De 30 a 34 años	28	27
De 35 a 39 años	37	25
De 40 a 44 años	35	26
De 45 a 49 años	20	23
De 50 a 54 años	21	17
De 55 a 59 años	19	14
De 60 a 64 años	12	14
De 65 a 69 años	13	9
De 70 a 74 años	8	7
De 75 a 79 años	6	3
De 80 años o más	11	10

Fuente: RUV-SISPRO-MSPS.

Figura 6. Población víctima de desplazamiento por grupo de edad, sexo. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2022.



Fuente: RUV-SISPRO-MSPS, 2022.

1.1.5 Población LGBTIQ+

Para el municipio de Gómez Plata no se tienen datos consolidados de caracterización de población LGTBIQ+. Es necesario priorizar articulado a la Mesa Diversa la generación estrategias de identificación, caracterización y atención integral de esta población diferencial. Se indica como dato el correspondiente al señalado por el Boletín Técnico del DANE Gran Encuesta Integrada de Hogares que indica una prevalencia de población LGTBI de 1.3% de la población nacional.



Respecto a esta población se encuentra que en cuanto a participación laboral, según el DANE, esta es mayor en proporción de población que la población no LGTB, con un 76.2% de ocupación en mayores de 18 años, siendo las ramas de administración pública, defensa, educación y salud las que presentan mayor reporte.

En cuanto a violencias asociadas a discriminación por género Colombia Diversa señala que el 34% de las violencias son homicidios, el 39% amenazas, y el 27% violencia policial. Igualmente indica que la población autodenominada como gay es la que ha sufrido mayor incidencia de homicidios, con 44% de incidencia en los reportes de 2019.

Se cuenta con poca información de caracterización inclusive a nivel departamental y nacional, sin embargo existe una aplicación virtual, el **Registro Voluntario para la Visibilidad de la Diversidad Sexual y de Género en Colombia**, lanzado por el **Departamento Administrativo Nacional de Estadística (Dane)**, que busca consolidar una base de datos con información sobre la orientación sexual e identidad de género de la población en el país.

El municipio cuenta con la conformación de la mesa diversa y con el transcurrir de los años se ha visibilizado la importancia de generar acciones de atención e inclusión con la población LGTBQ+ en los diferentes espacios, propiciando reconocimiento, inclusión, participación y eliminando barreras de acceso, la comunidad en general ha logrado establecer una cultura respeto.

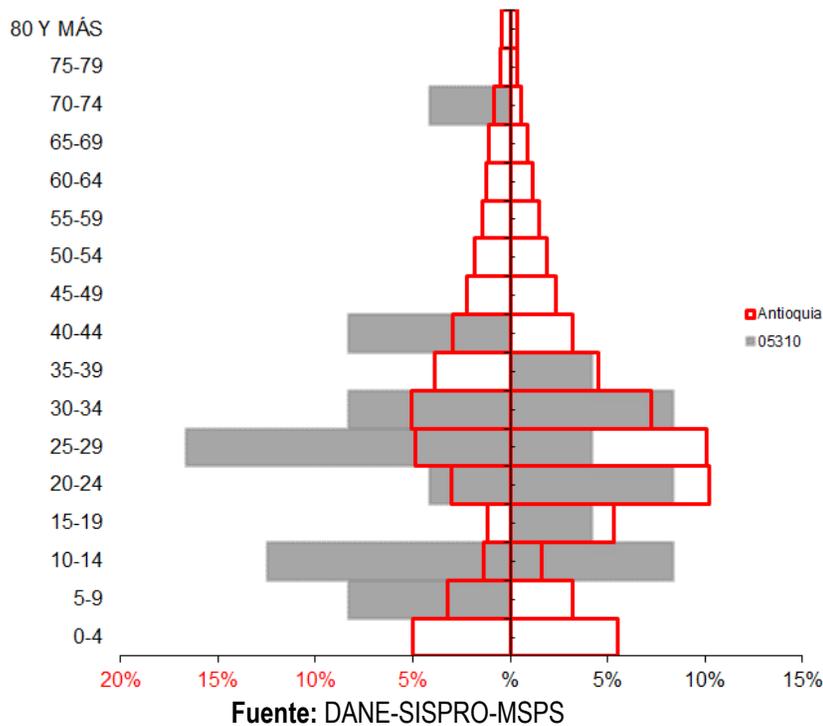
En el municipio se cuenta con una amplia oferta desde la formación, los espacios de participación, de ocio, recreación, salud, deporte, formación para el empleo, entre otros.

1.1.6 Población Migrante

El municipio de Gómez Plata – Antioquia no es ajeno a esta problemática a la cual se le bien prestando especial atención con el fin de focalizar la población extranjera y apoyarlos en la legalización de su situación siempre y cuando se pueda dado las condiciones desde el ámbito jurídico que se establecen para poder acceder a los PEP, a los PTP o salvoconducto. La mayoría de los migrantes irregulares ingresó al país sin autorización. Ese es el caso de 445.389 venezolanos que entraron a Colombia a través de pasos no autorizados, como las trochas, y traspasaron los límites de la movilidad autorizada. Los otros 220.276 superaron el tiempo de permanencia. Las cifras de migrantes irregulares fueron proyectadas por Migración Colombia, a partir de un análisis de las verificaciones migratorias.

Cabe anotar que el municipio de Gómez Plata - Antioquia no es un municipio receptor de población migrante debido a que no tiene suficientes fuentes de empleo que les llame la atención y no es muy cercano a la capital, sin embargo, para el año 2022 se tiene registro de 15 hombres y 9 mujeres, para un total de 24 personas que provienen de otro país y que se establecieron en el municipio de Gómez Plata, la mayoría en una edad que comprende los 10 y 29 años.

Figura 7. Pirámide población extranjera, 2022.



1.1.7 Población Campesina

No se cuenta con caracterización de la población campesina del municipio, aunque se indica que el 46.2% de la población se ubica en la zona rural y rural dispersa. Se plantea la necesidad de avanzar en caracterizar a la población campesina municipal mediante herramientas propias a nivel del territorio.

Se retoman para este apartado los datos oficiales indicados en el documento sobre caracterización Socio demográfica del campesinado Colombiano, dado que se cuenta con poca caracterización de la población campesina del municipio, aunque se indica que el 46.2% de la población se ubica en la zona rural y rural dispersa.

Acorde a los resultados de la gran encuesta de calidad de vida (ECV) 2020, aplicada a 88310 hogares, se ha determinado que de los 50.586.590 millones de habitantes de nuestro país la población campesina es de aproximadamente el 26.4%, 10.208.534 personas., de estos el 48.8% son mujeres y el 51.2 son hombres, indicando una mayor población masculina para esta categoría de población. Para Antioquia se tienen cifras de 27.7% del total de población.

En esta población se categorizan campesinos urbanos y campesinos rurales, acorde a su ubicación geográfica, siendo el porcentaje de campesinos urbanos de 11.8%, mientras que los ubicados en centros poblados y rurales dispersos representan el 77%.

La población campesina en general se caracteriza por tener predominancia de rango de edad mayores a 40 años, indicando que demográficamente la mayoría de población joven no se auto reconoce como campesino. Estos datos indican igualmente una población campesina tendiente al envejecimiento, con poco relevo generacional y mayores riesgos en cuanto a la salud.

Referente al contexto de salud el documento analiza el aseguramiento, indicando que el 95.8% de la población campesina indica tener aseguramiento en salud, siendo el régimen subsidiado con 79.8% el de mayor cubrimiento para esta población. Igualmente señala una aceptación en calidad del servicio del 79.2%, no obstante indica dificultades de acceso, tramitología innecesaria y mala atención administrativa y asistencial, en el caso de las debilidades de prestación del servicio de salud.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

A nivel étnico se encuentra que la comunidad afrodescendiente, negra, mulata, palenquera y raizal solo se auto reconoce en un 39% campesina, mientras que las comunidades indígenas tienen un auto reconocimiento como campesinos en el 55.4% de su población. Igualmente, el 81.9% de la población campesina no se reconoce como parte de ningún grupo étnico.

En cuanto a ocupación, considerado como trabajo remunerado de al menos una hora a la semana, se encuentra mayor ocupación para las mujeres campesinas en relación con los hombres. Igualmente se indica que la mayoría de campesinos trabaja por cuenta propia, con un 49% de personas ocupadas, seguido de trabajo por jornalero.

Destaca los determinantes ambientales de la salud, que para la población campesina tiene gran afectación en cuanto a acceso a agua potable, indicando menor acceso a agua potable, acceso comunitario y soluciones individuales. En cuanto a saneamiento solo el 37,2% cuenta con algún servicio de alcantarillado o tratamiento de excretas y el 49.7% de recolección de residuos, mientras que aún un 25.7% usa material de desecho (leña y otros) para la preparación de los alimentos.

Se complementa la información del municipio de Gómez Plata con la caracterización de la población rural campesina cafetera, realizada por la oficina de la Federación de Cafeteros, que indica que actualmente se registran 611 familias caficultoras, que desarrollan esta actividad económica en 724 fincas, distribuidas en 20 de las 26 veredas municipales. Se estima que esta población campesina ocupa 588 hectáreas de cultivo, con 4777 árboles/hectárea, y una producción estimada para el año 2023 de 8988 cargas de café, que representan un ingreso de 11.648 millones de pesos/ año. Igualmente se toma información de los tableros Powerbi del programa APS

Se cuenta además con 26 juntas de acción comunal, así como algunas asociaciones campesinas: Asociación de campesinos y productores agropecuarios del municipio de Gómez Plata y Asogam.

La población campesina del municipio se encuentra distribuida en 26 veredas y 3 corregimientos de los cuales se puede rescatar que se cuenta con 26 juntas de acción comunal y un asocomunal, lo que da cuenta de sistemas de organización para el proceso de participación social y comunitaria, cuentan con acceso a educación en las veredas hasta básica primaria y solo en la veredas, El Cerro, Caldera, La Primavera, con las postprimarias hasta el grado 9°, lo que limita de alguna forma el acceso a la educación, no obstante desde la administración municipal en alianzas con el Departamento y la Nación se ofrece los programas de alimentación escolar como estrategia de permanencia en el sector educativo, las rutas de transporte escolar que permiten a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes acceder a la educación básica secundaria con asistencia en los corregimientos como El Salto y en la Zona Urbana. De igual forma se suma estrategias de proyección a la comunidad y responsabilidad social como lo es Empresas Publicas de Medellín quien opera y aporta el programa de alimentación escolar para la Institución Educativa Rural El Salto, donde se benefician la población estudiantil de Cañaveral, El Salto, La Contrata, San Matías, La Primavera, El Guayabo, El Oso. De igual forma en cobertura de cultura, recreación y deporte el municipio a establecido prioridades para la atención en la zona rural con la población campesina específicamente articulada desde el sistema educativo.

En relación a la atención de los niños y niñas de la primera infancia, madres gestantes se destaca en el municipio una cobertura de más del 90% de la población en estos programas desde el ICBF en centros de desarrollo infantil, hogares FAMI, modalidad familiar.

En relación a la población joven campesina se brinda oferta desde el área educativa, programas de cobertura educativa, formación para el empleo, siendo para el municipio una oportunidad con la apertura de la sede del SENA, construcción de infraestructura.

En relación a los adultos mayores se cuenta con programas de adulto mayor en la zona rural que promueven el envejecimiento activo con la conformación de 13 grupos veredales los cuales se encuentran adscritos al programa de centro vida urbano, de igual forma cuenta tres sedes de atención en el corregimiento San Matías, El Salto y La Primavera.

A nivel de sistema organizativo y de participación de las mujeres se puede identificar que se han conformado grupos y colectivos de mujeres entorno a diferentes saber y espacios de esparcimiento, tomando cada vez mayor relevancia la organización, la participación política, social, estos grupos de mujeres se encuentran



conformado entorno a diferentes intereses resaltando grupo de mujeres de Caldera, Vegabotero, El Brasil, El indio, San Matías, entre otros. La presencia de organizaciones como Vamos Mujer a fortalecido este sistema de organización, de igual forma la presencia de la Secretaria de las Mujeres a nivel Departamental, la vinculación de mujeres políticas desde el Concejo Municipal.

A nivel económico la población campesina del municipio de Gómez Plata se dedica al cultivo de café, panela, ganado lechería y yuca, plátano, piscicultura, siendo el café la principal fuente de económica para ellos. De igual forma el establecimiento de huerta caseras o producción para el consumo a nivel local. Cada vez se fortalece más los procesos de emprendimiento, no obstante, se siguen identificando barreras como vías de acceso, transporte, agua potable, entre otros.

En relación de los campesinos al acceso a programas de salud se puede identificar que se cuenta con centros de salud en los corregimientos de El Salto, San Matías, La Primavera y La Estrella, sin embargo de estos hay dos en funcionamiento que son EL Salto y San Matías con jornadas de salud mensual o bimensual, La Primavera y La Estrella en la actualidad por sus condiciones no se encuentran en constante funcionamiento, la población campesina percibe que los servicios de salud presentan en el municipio barreras de acceso donde no logran acceder de forma eficaz a este, dado por las distancia, por la oferta y la baja capacidad de atención de la demanda que el municipio requiere.

Desde la estrategia de Atención Primaria en Salud, se ha realizado atención y caracterización familiar de 1.769 familias de las cuales de la zona rural son 1.148 familias lo que da cuenta de una participación en esta estrategia del 64.89%.

1.2 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

1.2.1 Sistema sanitario

Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2020):

En el año 2022 es de 70,30% en la población de municipio de Gómez Plata - Antioquia y para el departamento de Antioquia fue de 99,33%, mostrando una clara tendencia a la disminución de la cobertura de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), no obstante, se viene realizando con los diferentes sectores y dependencias de la administración municipal trabajos de promoción a la afiliación con el fin de focalizar la PNNA y aplicar la normativa vigente con respecto a la afiliación al SGSSS, es conveniente evaluar los motivos por los cuales aún no se logra una cobertura universal en salud y se cumple con las metas de afiliación, realizar estrategias como las lecturas públicas de base de datos de población pobre no asegurada, campañas de afiliación con la EPS e implementar la afiliación oficiosa.

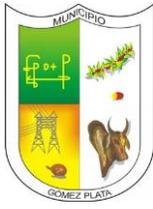
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2020):

En el 2021 para el municipio de Gómez Plata - Antioquia el indicador presentado fue de 3,4 y para el departamento de Antioquia en 32, podemos evidenciar que la tasa disminuyo tanto a nivel departamental como a nivel municipal, cabe anotar que se deben modificar las estrategias utilizadas. Hay dos circunstancias que pueden determinar porque se encuentra por debajo del departamento, una es la población del DANE es mayor a la del SISBEN y otra es porque algunos nacimientos son atendidos en otro nivel de atención en salud. Fuente PAI MSPS.

Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2021):

Para el 2021 la cobertura en Gómez Plata - Antioquia fue de 0 y el departamento presento una cobertura para ese mismo periodo de 33.5, en este caso se puede evidenciar que para el municipio de Gómez Plata - Antioquia la cobertura registro una disminución con respecto al año anterior, es importante resaltar que se debe aumentar las estrategias para cumplir con las coberturas y que todos los susceptibles cumplan con su esquema de vacunación.

Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2021):



Para el año 2021 el municipio de Gómez Plata - Antioquia tuvo un indicador de 29.5 y en el departamento de Antioquia fue de 33.2, para el departamento aumenta y el comportamiento para el municipio disminuye, esto es importante resaltar ya que se debe aumentar las estrategias para cumplir con las coberturas y que todos los susceptibles cumplan con su esquema de vacunación.

Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2021):

Para el año 2021 el municipio de Gómez Plata - Antioquia fue de 32.7 en la tasa y para el departamento fue 30.9, si lo comparamos con lo registrado en el 2020 podemos evidenciar una disminución considerable en las coberturas.

Se puede observar que los indicadores del sistema sanitario para el año 2021 en el municipio de Gómez Plata - Antioquia, presentan diferencias estadísticamente significativas con el departamento de Antioquia, encontrándose el municipio en peor situación y es necesario fortalecer o en su defecto rediseñar las estrategias de captación de la población objeto de los servicios sanitarios aquí analizados.

Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2021): para el año 2021 en el municipio de Gómez Plata - Antioquia fue de 90,1 y para el departamento de Antioquia fue de 87.2, con respecto a este indicador podemos evidenciar que para el municipio registra una disminución considerable en un indicador de vital importancia para evitar la mortalidad materna, perinatal y neonatal tardía, se debe continuar con las estrategias de captación de maternas a tiempo para que se lleve un control prenatal que nos permita hacer una vigilancia del estado de la madre y él bebe para que se garantice una maternidad segura.

Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2021):

En el año 2021 el 98,6% de los partos fueron atendidos en la IPS del municipio de Gómez Plata - Antioquia y en el departamento de Antioquia fue de 99,1%, cobertura que disminuyo para el municipio, se deben implementar estrategias para que la madre llegue con el tiempo suficiente para atender su parto o en su defecto si es necesaria la remisión a un nivel más alto de complejidad se realice sin ningún riesgo para la madre y el menor.

Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2021): en el año 2021 el 97,2% de los partos fueron atendidos por personal calificado en el municipio de Gómez Plata - Antioquia y en el departamento de Antioquia fue de 99,2%, disminuyo el porcentaje para el municipio de Gómez Plata – Antioquia y se deben continuar las estrategias implementadas para que esta situación se mantenga con indicadores positivos y evitar mortalidad materna o neonatal.

El municipio debe de realizar constantemente los informes de población no afiliada y hacer las lecturas públicas en la comunidad con el fin de aumentar la afiliación y con respecto a las coberturas de vacunación, debe llegar a todos los rincones del municipio y mirar la causa por la cual los niños no se están vacunando en el municipio y puedan cumplir con el esquema de acuerdo con los lineamientos del MSPS.

Tabla 16 Determinantes intermedios de la salud - Sistema Sanitario. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2006 – 2021.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

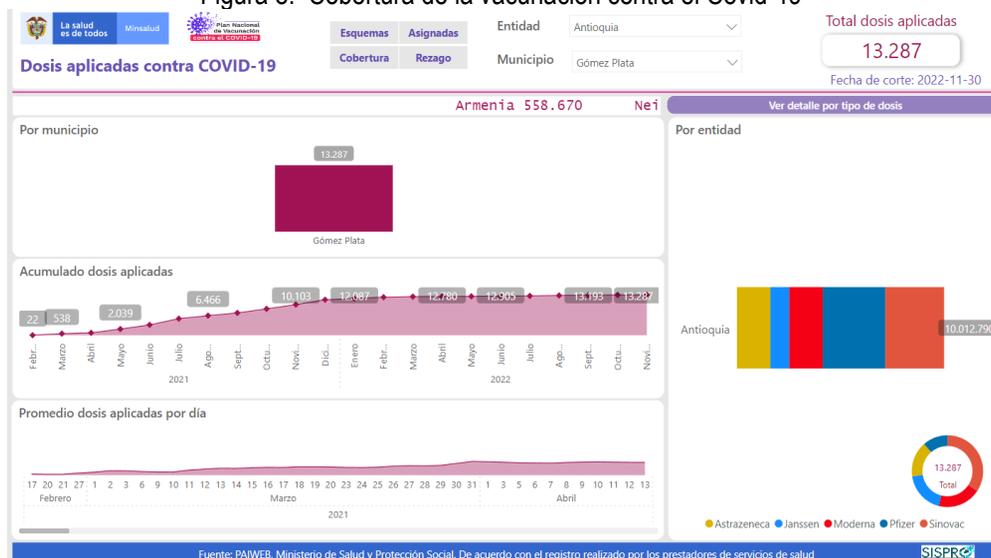
Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Gómez Plata	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	7,3	1,1																			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	4,5	6,2																			
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	99,6	73,3																			
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	32,0	3,4																			
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	33,5	29,5																			
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	33,2	29,5																			
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	30,9	32,7																			
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	87,2	90,1																			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99,1	98,6																			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99,2	97,2																			

Fuente: SISPRO-DANE.

Cobertura de la vacunación contra el Covid-19.

El municipio de Gómez Plata ha aplicado en total 13.287 vacunas contra el COVID-19, de las cuales 5.561 dosis fueron de la farmacéutica Sinovac, 1.519 de Pfizer, 2.611 de Moderna, 2.471 de Janssen y 2.125 de AstraZeneca, en cuanto a la cobertura se han aplicado 4.863 primeras dosis y 6.551 esquemas completos, es importante seguir promocionando la aplicación de estas vacunas en la población del municipio. Hoy en día han aparecido nuevas variantes del Covid-19 como lo son la variante Delta y Ómicron la cual seguía sembrando el caos en el transporte aéreo en todo el mundo con miles de vuelos anulados en el fin de semana navideño, y continúa haciendo récords en el número de contagios, los últimos, en países como Dinamarca, Grecia o Islandia. Europa es la región del mundo que más casos registra en los últimos siete días, con 2.901.073 (el 55 % del total mundial), y el mayor número de fallecidos 24.287 en una semana (53 % del total), seguida de Estados Unidos/Canadá (10.269 muertos, 22 %).

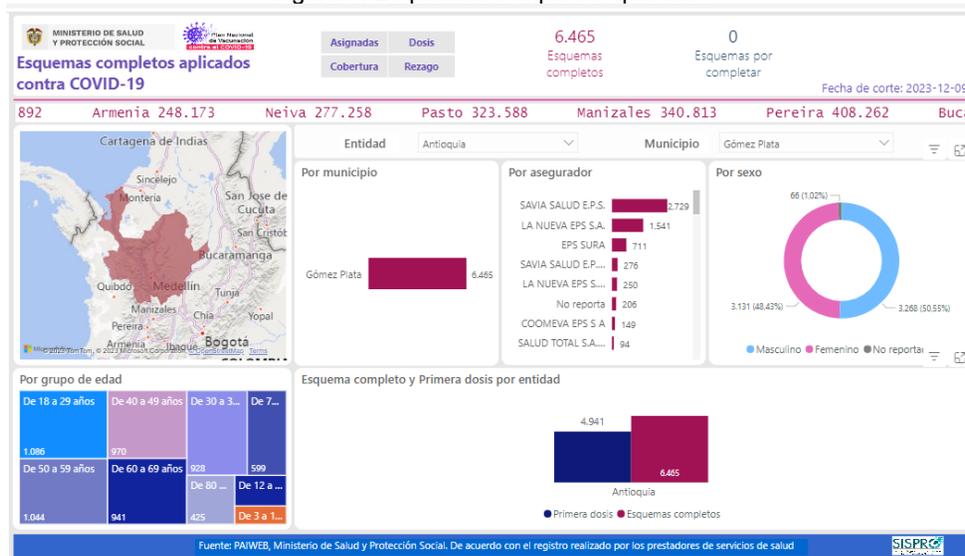
Figura 8. Cobertura de la vacunación contra el Covid-19



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social.



Figura 9. Esquemas completos aplicados



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social.

1.2.2 Servicios habilitados IPS

De acuerdo con el Registro Especial de Prestadores de Salud (REPS) de Colombia, existen cuatro categorías de clasificación para los prestadores: profesionales independientes, entidades con objeto social diferente a la prestación de servicios, instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) y transporte especial de pacientes. Las IPS tienen como objeto social la prestación de servicios de salud y además se encuentran habilitadas por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (SOGC). En Colombia, las IPS se han clasificado, de acuerdo con su naturaleza jurídica, en públicas, privadas y mixtas. Solo para las públicas existe una categorización de acuerdo con el nivel complejidad de la institución.

La ESE Hospital Santa Isabel es una IPS de complejidad baja, es un establecimiento que tienen como actividad principal la prestación, el diagnóstico y el tratamiento de servicios médicos. Aunque su prioridad es la parte hospitalaria también prestan servicios no hospitalarios. De acuerdo con el tratamiento médico y la especificidad de la enfermedad, y cuenta con los siguientes servicios habilitados.

Tabla 17. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud. Municipio de Gómez Plata – Antioquia, 2022.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

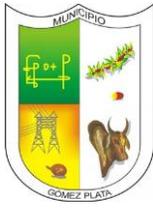
Grupo Servicio	Indicador	2022
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	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	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene	2
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	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	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	2
	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	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención	2
	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	2
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: SISPRO-DANE

1.2.3 Otros indicadores del sistema sanitario

En el municipio de Gómez Plata – Antioquia se cuenta con una sola Institución Prestadora de Salud, la Empresa Social del Estado Hospital Santa Isabel, la cual presta servicios de primer nivel de atención, por lo tanto, la población del municipio de Gómez Plata - Antioquia que requiere atención especializada se debe trasladar al municipio de Yolombó – Antioquia que es el segundo nivel más cercano o el municipio de Medellín – Antioquia donde se facilitaría el acceso a todos los niveles de atención.

Tabla 18. Otros indicadores de sistema sanitario. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2015 – 2022.



Indicador	2022
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,20
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,20
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,39
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,49

Fuente: SISPRO-DANE

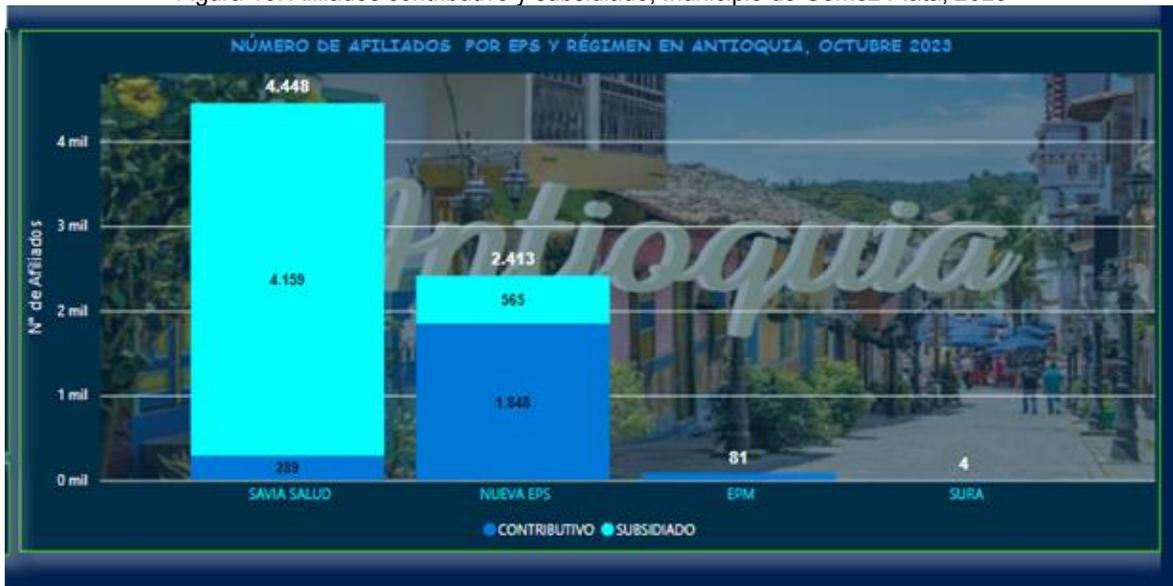
1.2.4 Caracterización EAPB

Caracterización EAPB – Municipio de Gómez Plata.

Análisis de la Afiliación.

El municipio de Gómez Plata presenta una población DANE al año 2023 de 10.300 y una cobertura de afiliación del 70,15%, presentando una disminución en la cobertura de afiliación desde el año 2018, en el cual se encontraba en 80.76%, es necesario que la administración municipal y los actores encargados del aseguramiento en el municipio tomen medidas frente a la baja cobertura que tiene el municipio de Gómez Plata en el Sistema General de Seguridad Social en Salud. Se presentan 7.225 afiliados de los cuales 2.222 pertenecen al régimen contributivo, 4.724 pertenecen al régimen subsidiado, 139 al régimen de excepción y 140 pertenecen a la fuerza pública. Las EAPB que tiene cobertura en el municipio son Savia Salud, la cual presenta 4.159 afiliados en el régimen subsidiado y 289 afiliados al régimen contributivo, la Nueva EPS la cual presenta 565 afiliados al régimen subsidiado y 1.848 afiliados al régimen contributivo, EPM con 81 afiliados y Sura con 4 afiliados pertenecientes al régimen contributivo.

Figura 10. Afiliados contributivo y subsidiado, Municipio de Gómez Plata, 2023



Fuente: SISPRO

Análisis de indicadores trazadores EAPB



Afiliados que declaran ser desplazados.

El municipio de Gómez Plata presenta un indicador de 10.41 en cuanto al porcentaje de afiliados que dicen ser desplazados, para la EAPB EPSS40 - Alianza Medellín -savia Salud este indicador fue de 10.25, mientras que para la EPSS37 - NUEVA EPS SA – CM el indicador fue más alto, ubicándose en 14.56, para el departamento de Antioquia el porcentaje de afiliados que declaran ser desplazados fue de 19.99, mientras que el indicador nacional de 14.05.

Tabla 19. Afiliados que declaran ser desplazados

Geografía/EAPB	Valor	
COLOMBIA	14.05	
ANTIOQUIA	19.99	
GÓMEZ PLATA	10.41	
EPSS40 - Alianza Medellín -savia Salud	10.25	
EPSS37 - NUEVA EPS SA - CM	14.56	

Los demás datos que arroja la caracterización los indicadores trazadores por EAPB para el municipio de Gómez Plata son del año 2013 o en su defecto no sale ningún indicador, razón por lo cual no se realiza el análisis de la caracterización de morbilidad, mortalidad y determinantes sociales

1.3 Gobierno y gobernanza en el sector salud

1.3.1 Políticas Públicas Municipales

- Política Pública de Salud Mental

Se tiene una política pública cuyo objetivo es rediseñar programas y estrategias para disminuir los problemas y trastornos mentales de la población del municipio a través de acciones intersectoriales para la promoción de la Salud mental y prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas, articulado al ámbito del SGSSS. Sus enfoques están dirigidos a derechos, género, inclusión social, territorio, Diferencial y poblacional. Enuncian de forma general las problemáticas relacionadas. Indican la construcción de un plan de acción y la asignación de un presupuesto mínimo de 30 salarios MMLV desde la Secretaria de Salud. No se encuentra informe de avances de la implementación de esta política.

- Política Pública de Adulto Mayor

Esta política pública tiene como objetivo generar estrategias, acciones y proyectos para fomentar el envejecimiento activo y saludable de la población, con énfasis en las personas mayores de 60 años. Sus enfoques son: Curso de vida, género e inclusión social, enfoque diferencial, y en salud se trabaja el eje de promoción y garantía de los derechos humanos de las personas mayores. No se cuenta con informes de los avances de la implementación de la política pública a partir de su aprobación.

- Política Pública de Discapacidad

Se cuenta con una política pública dirigida al desarrollo de las capacidades de las personas con discapacidad. Sus enfoques son de derechos, diferencial, capacidad, territorio, género e inclusión social. Esta política pública crea el Comité Municipal de Discapacidad. Nos e encuentra información específica con enfoque a salud.



- Política Pública de Mujeres

La política pública busca garantizar los derechos humanos integrales de las mujeres, disminuyendo las condiciones de inequidad y discriminación con enfoque de género, derechos, diferencia étnico, territorial, intersectorial, transversalidad, desarrollo humano, intercultural e inclusión social. Referente a salud se encuentra que uno de sus componentes está dirigido a promoción de la salud y derechos sexuales y reproductivos.

- Política Pública de Juventud

La política pública de Juventud se enfoca en garantizar la participación pública de los y las jóvenes entre 14 y 28 años de edad. En ella se identifican problemáticas como el consumo de sustancias psicoactivas y se incluyen a las instituciones y entidades de salud y sus programas de salud mental y salud pública como garantes de sus derechos. Se crea la mesa municipal de juventud y la plataforma municipal.

- Política Pública de Infancia y Adolescencia

Esta política pública busca generar condiciones de bienestar, acceso a oportunidades con inclusión social, equidad e incidencia en los niños, niñas y adolescentes para la transformación municipal. Sus principios se enfocan a la no discriminación, garantizar la supervivencia, participación, protección integral, interés superior, prevalencia de derechos y corresponsabilidad. En cuanto a sus campos de acción están los derechos humanos, la protección integral, el enfoque de género, el enfoque diferencial, el desarrollo humano, curso de vida, inclusión social y enfoque territorial.

- Política Pública de Familia

Esta política pública se dirige al reconocimiento de la familia como sujeto colectivo de derechos y deberes, considerando acciones para apoyar las familias gomezplatenses en atención integral. Considera como enfoques los derechos humanos, curso de vida, capacidades y oportunidades, diferencial, territorial, género e inclusión social. No indica específicamente un enfoque en salud.

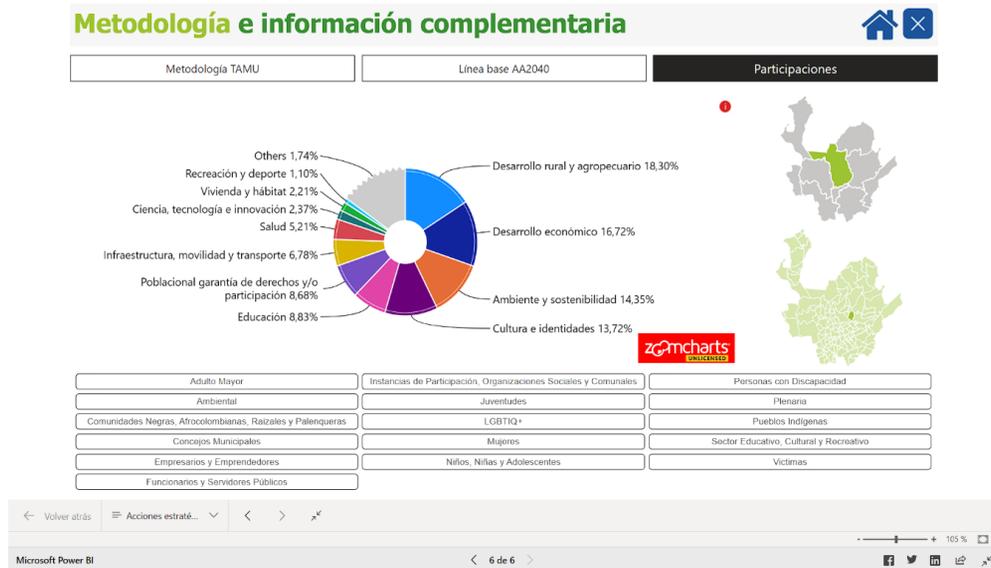
1.3.2 Agenda Antioquia 2040

El municipio de Gómez Plata, fue uno de los municipio que participaron por medio de sus líderes en la construcción de la agenda 2040, la cual es un pilar fundamental que abordara al departamento y sus regiones en 3 puntos fundamentales, Antioquia Central, Antioquia Pacífica y Antioquia Caribe, también se determinaron uno indicadores línea base para la región, los cuales serán el eje fundamental en la búsqueda del desarrollo sostenible de Antioquia y sus municipio, con el fin de que se logres cumplir las metas y el propósito de Antioquia en el año 2040, alguno de los indicadores de línea base del municipio de Gómez Plata son el Desarrollo Rural y Agropecuario con el 18,30%, el desarrollo económico con el 16,72%, el Ambiente y la sostenibilidad con el 14,35% y la cultura e identidades con el 13,72%.

Figura 11. Agenda 2040 – Municipio de Gómez Plata.



Metodología e información complementaria



Fuente: Participación agenda Antioquia 2040.

1.3.3 Resultados Cartografía Social

Acorde a las directrices nacionales se desarrollaron diferentes talleres el mes de febrero de 2024, articulados a la construcción del Plan de Desarrollo Municipal y a talleres específicos de ASIS participativo, con participación de diferentes grupos poblacionales, entidades, organizaciones de base, administrativos e institucionales.

Se desarrollaron tres talleres participativos con la participación de 143 personas, quienes desarrollaron las herramientas metodológicas propuestas.

Las fechas de realización fueron entre 22 de Febrero y el 27 de Febrero de 2024, de igual forma se amplió información al respecto con el diagnóstico participativo desarrollado con el equipo de plan de desarrollo municipal en la zona urbana y rural en los que participaron más de 800 personas.

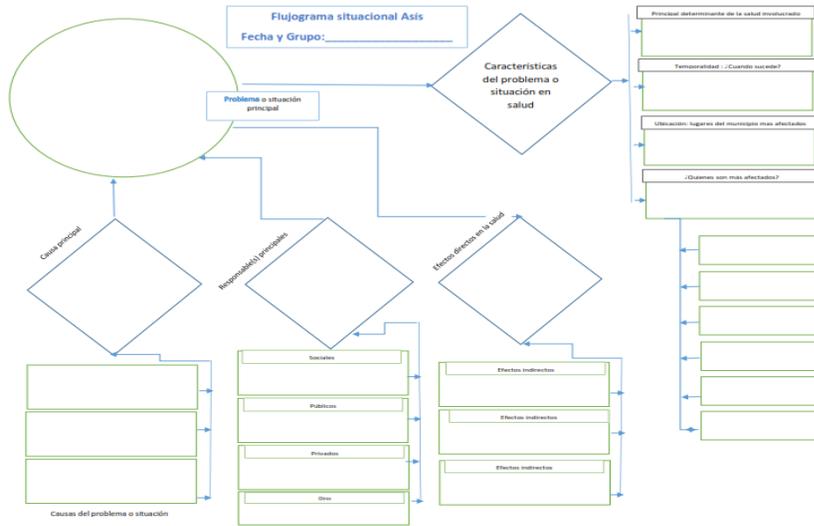
Para la realización de estos talleres se construyó una guía metodológica en base a lo sugerido por el Ministerio de Salud y Protección Social en su cartilla Orientaciones Metodológicas para la construcción de ASIS Participativo, donde se toman cuatro momentos de trabajo colaborativo:

- Socialización de los resultados preliminares del ASIS 2023: a través de presentación en diapositivas se socializa los principales resultados del análisis desarrollado hasta la fecha con énfasis en los resultados en salud morbilidad y mortalidad, AVPP, determinantes de la salud, resultados por subgrupos de género y edad, y grupo de enfermedades y causas. Igualmente se socializan las semaforizaciones, las priorizaciones por mortalidad, morbilidad y las desarrolladas mediante la matriz Hanlon.
- Identificación y caracterización de principales problemáticas en salud, desde las perspectivas de los participantes mediante flujo grama (matriz de flujo grama)



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Figura 12. Flujoograma



La información obtenida se consigna en una matriz de sistematización, con el siguiente resultado:

Tabla 20. Resultados sistematización flujogramas Taller ASIS Participativo, Municipio de Gómez Plata

Grupo	Problema (situación o necesidad en salud) identificado	Causa principal	causas indirectas	Responsables principales	Responsables sociales	Responsables institucionales	Responsables Públicos	Responsables privados	OTROS	Efectos en la salud	Efectos indirectos	principal determinante	Temporalidad	Ubicación	Afectados
1	Hipertensión y enfermedades respiratorias	Malos hábitos alimentarios - Falta de actividad física - Consumo de cigarrillo - cocinar con leña en la zona rural	Sedentarismo - no adherencia al tratamiento ante señales - Cambio Climático - Cuidados para que la enfermedad no sea crónica	no identifican	Redes de apoyo	Secretaría de salud ESE	EPS - Entidades particulares	No identifican	No identifican	Factores económicos y sociales	no identifican	Ambientales - Factores mentales - Edad - hereditarios	Permanente	todo el municipio, mas afectados veredas lejanas	niños-adultos
2	Enfermedades cardiovasculares	Sedentarismo, estilos de vida poco saludables	Falta de autocuidado y compromiso - dificultades en los servicios de salud - factores económicos	Hospital - Secretaria de salud	Toda la comunidad	No identifican	No identifican	No identifican	No identifican	Infartos - Derrame cerebral - daño en organos -	afecciones en órganos principales conlleva a otras enfermedades - provoca la muerte	Socio culturales - económicos	Permanente	todo el municipio, mas afectados veredas lejanas	Población adulta y adulta mayor
2	Convivencia social y salud mental	Falta prevención y promoción	Falta acompañamiento - falta de oportunidades - falta de proyectos productivos - poco empleo	La familia	Comunidad	Estado	No identifican	No identifican	No identifican	Violencia - Inseguridad	Dificultades de convivencia - Afecta el ámbito laboral - poco rendimiento estudiantil - desmejora el ámbito donde vive	ambiental - económicos - servicios de salud	Permanente	En todo el municipio	Población en general, con mas afectación en víctimas, mujeres, adulto mayor, comunidades LGTBIQ+, Discapacitados
3	Atención oportuna y eficaz en salud	Bajo presupuesto - idoneidad de profesionales - Humanización de la atención	Bajo presupuesto - idoneidad de profesionales - Humanización de la atención	Gerencia de ESE	Acusuarios de la ESE	Gerencia - Junta de administración ESE	EPS - Entidades particulares	EPS	Administración Municipal	Potencializa enfermedades - Muerte - Discapacidades	Aumento de enfermedades mentales - Afecta calidad de vida familiar - afectación de estadísticas	Administrativos (gerencia, administración municipal, ERS)	Permanente	todo el municipio, mas afectados veredas lejanas	Usuarios, población en general - población rural (niñez, adulto mayor, discapacidad, personas en condición de cama, pacientes con enfermedades crónicas)
3	Enfermedades mentales	Genética, entorno social	Bullying - Golpes - Violencia intrafamiliar - violencia social - Entornos familiares	Hospital - Secretaria de salud - Instituciones	Grupos juveniles - Discapacitados	Hospital - Secretaria de salud	No identifican	Psicólogos - Psiquiatras - Grupos de ayudas	Iglesias	Pensamientos suicidas - TCA - Depresión - enfermedades físicas	Problemas familiares - Enfermedades físicas - educación-vida amorosa - entornos - trabajo	Socioculturales - Económicos	no identifican claramente	Institución educativa Gómez Plata - Zona Urbana	Enfermos, Jóvenes, mayores, discapacitados - personas con enfermedades terminales - personas con obesidad - personas con cáncer - personas de bajos recursos - personas débiles
4	Consumo de sustancias psicoactivas y alcoholismo	Disfuncionalidad de la familia y la sociedad	carencia de convivencia - pocas familias funcionales - carencia de normas - poca confianza - perdida de valores - institucionalidad débil - pocas actividades adecuadas para ocupar el tiempo libre - normas sociales no se cumplen - leyes permisivas	padres o cuidadores - autoridades sociales y democráticas, eclesidásticas y civiles	toda la comunidad	Instituciones educativas - policía - administraciones	administraciones	comercializadores de sustancias - grupo al margen de la ley	legislación nacional permisiva	Afectación de la salud mental - deterioro del cuerpo - intoxicaciones - autolesiones	Mentales: apatía - aislamiento social - baja autoestima - suicidio - estrés - violencia intrafamiliar - depresión Corporales: bajas defensas, malnutrición - lesiones - oño al sistema nervioso - intoxicación Otras: dificultades relacionales - agresiones - aumento de delitos	socio culturales - económicos - demográficos - sexo-edad	Permanente, se agrava en socialización, fines de semana, eventos fiestas - cabalgatas	Todo el municipio con mayor afectación en Mirador las acacias, vialidad de la colina, zona deportiva - zona urbana	A toda la población, mayormente adolescentes, niños y jóvenes. Indirectamente: familias, mas a los hombres, familias, instituciones educativas, lugares de esparcimiento
Grupo focal	Falta de medico-problemas del corazón	Falta de gestión	No Identifican	El Alcalde	no identifican	El Hospital	no identifican	No identifican	No identifican	Problemas de salud	Muertes, mas enfermedad	Lo social	Permanente	zona rural	habitantes rurales
Grupo Focal	No Hay enfermera en puesto de salud permanente	No identifican	No Identifican	No Identifican	no identifican	No identifican	No identifican	No identifican	No identifican	No identifican	no identifican	No identifican	casi siempre	El Salto	Habitantes corregimiento El salto

Fuente construcción Propia equipo ASIS- Secretaria de Salud y protección Social municipal, 2024



Como resultado, los participantes de los talleres caracterizan 8 necesidades o problemáticas consideradas de prioridad en el abordaje: Hipertensión y enfermedades respiratorias, enfermedades cardiovasculares, Convivencia social y salud mental, atención oportuna y eficaz en salud, enfermedades mentales, consumo de sustancias psicoactivas y alcoholismo, falta de médico- problemas del corazón y falta de enfermeras permanentes en puesto de salud rural. Predominan tres grandes núcleos de problemáticas: las asociadas a dificultades de acceso a los servicios de salud, las relacionadas con la salud mental y el abordaje de las afecciones del sistema circulatorio principal causa de mortalidad identificada para el municipio.

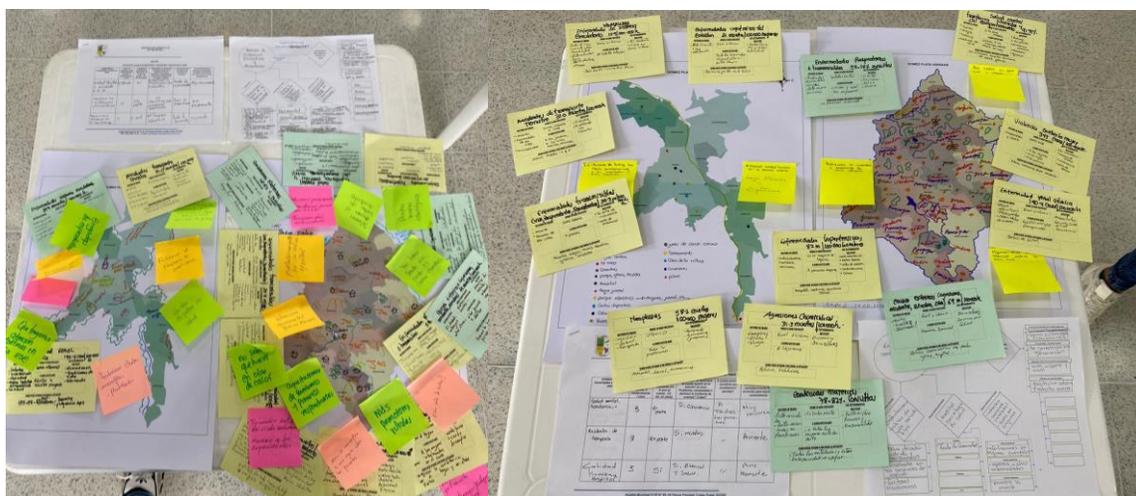
Entre las causas principales se identifican en cuanto a acceso a los servicios de salud dificultades en la gestión local de la prestación de servicios, idoneidad y calidad de los servicios de salud, barreras geográficas especialmente en la zona rural y barreras económicas para el acceso a otros operadores de servicios en salud. Respecto a las enfermedades del sistema circulatorio los participantes identificaron como principal causa los hábitos de vida, la malnutrición, las condiciones de vida como la exposición al humo de materiales de desecho para cocinar, los factores ambientales y la falta de adherencias a los tratamientos. Para salud mental se identifican entornos familiares disfuncionales, entornos sociales conflictivos, el consumo de sustancias psicoactivas y alcoholismo.

Se identifican adicionalmente los principales efectos en la salud de estas problemáticas, necesidades o situaciones, los determinantes relacionados, la temporalidad, la ubicación y quienes son los más afectados. Al respecto se encuentra que los determinantes ambientales, socio-culturales, económicos, administrativos, de territorio y la edad son los que tienen mayor relacionamiento, mientras que la población ubicada en la zona rural se ve más afectada por las barreras geográficas de acceso. Se identifica también que la población infantil, los jóvenes y los adultos mayores con los más afectados sumando vulnerabilidad los grupos poblacionales diferenciales como LGTBIQ+, mujeres, discapacitados, víctimas del conflicto armado y pacientes con enfermedades de alto costo.

- Cartografía Social : Ubiquemos nuestra situación en salud

Se desarrolla un ejercicio de ubicación de situaciones, problemas y necesidades de salud usando mapas urbanos y rurales del municipio de Gómez Plata, información que luego es sistematizada a través de matrices.

Figura 13. Mapas del taller de cartografía social, ASIS Municipio de Gómez Plata



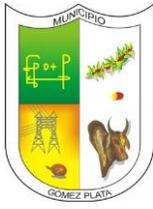


MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Tabla 21. Sistematización Cartografía social – Municipio de Gómez Plata

Grupo	Principales datos de relieve y fuentes hídricas Identificados	Equipamiento en Salud	Organizaciones/entidades presentes en territorio	Actividades comerciales	Necesidades de salud	Información relevante
1	Rio Guadalupe - Quebrada Claritas - Quebrada Chilimaco - Rio Porce	Hospital - Instalaciones deportivas	Juntas de acción comunal - Grupos de mujeres - Grupo de discapacidad - Grupos de adulto mayor - Cooperativas - Iglesias - grupos de deportes - Bomberos - Grupos culturales - Banco - Sena	Café - Confecciones - Producción de alimentos - Sector panelero - emprendimientos	Profesionales de AP+F7:F13S en todas las veredas - personal psicosocial por instituciones (por lo menos 1 en cada una) - Fortalecer el programa joven sano - Escuelas de padres en salud - redes de apoyo para atender violencias - y vulnerabilidad - Talleres - Atención psicosocial	Formalizar fuentes de empleo
2	Hojas anchas, zona montañosa rural, rio guadalupe, rio porce, quebrada caldera la estrella, quebrada juntas - La mina	Casetas comunales - Colegio - Mirador las acacias - Cementerio - Hospital - Hogar Juvenil - Parque educativo - Centro deportivo - Coliseo - Vivero - oficina de saneamiento - parque principal - Estacion de policia - Casa de la cultura	Juntas de acción comunal, Personal de saneamiento - Policía nacional - Grupos de mujeres, grupo juvenil, entre otros, Alcaldía municipal - iglesia	Energía (centrales) - Agricultura de pan coger, ganadería - Confecciones	Agua potable en zona rural - Pozos sépticos en zonas rural y semiurbana - Primeros auxilios y dotación de botiquines - Mejoramiento de atención médica en zona rural - Aumento de bulling que afecta a las instituciones educativas - Calidad humana en la atención hospitalaria - mejor y oportuna atención en la ESE	
3	Quebrada hojas anchas- Fuentes hídricas veredales	PTAR - hospital- centro día - escuelas rurales (14) - Colegio y escuela urbana - Cementerio - carreteras - Acueducto urbano - Tomas de agua rurales - sitios de recreación	Juntas de acción comunal - Bomberos - Instituciones educativas - Alcaldía - - Iglesia -	Ganadería leche y doble propósito - producción agrícola: Café, panela, plátano, yuca	Potabilización del agua, trasntornos mentales (conducta suicida, spa, violencia) Atención en salud eficaz, violencia escolar, seguridad , control de venta de licor y SPA	
4	Quebrada hojas anchas, quebrada la clara, rio porce, embalse troneras, embalse porce 3 - quebrada la hondura- quebrada juntas -trapichera - quebrada san fernando - quebrada calderas - quebrada claritas- quebrada angosturita - zona montañosa de calderas -zona pendiente en el oso -	ESE Hospital - secretaria de salud- Institucion educativa - CDI - canchas deportivas - puestos de salud rurales - acueductos - casetas comunales - gimnasios - CIC - Iglesia - escuelas	Juntas de acción comunal - Secretaria de salud - Alcaldía - Mesa ambiental - Grupo mujeres - grupo de tercera edad - copaco - asociación de usuarios hospital - Sena - Instituciones educativas - iglesias - grupos deportivos - programa FAMI - programa DIM (desarrollo en medio familiar)	Parcelaciones campesines - producción agropecuaria - producción de energía - comercio	Atención amplia y segura de Iso pacientes en la ESE - Brigadas con especialistas - capacitaciones en sexualidad responsable - Jornadas de salud casa a casa - escuela de padres en salud - apoyo en el área psicosocial - No se ha tenido en cuenta el cambio climático en la salud - Atención continua en la ESE - Fortalecimiento de charlas educativas - programas de planificación - capacitaciones de bomberos y primeros respondientes - sala de partos funcional - mas promotores rurales - fortalecimiento de la salud mental - mejorar sistema de acueducto - promoción de estilos de vida saludables - acceso a especialistas - Atención en cuanto a animales ponzoñosos - docentes con formación SSSR - promoción del autocuidado - Puestos rurales estratégicos - redes de apoyo a violencias - empleabilidad para jóvenes - atención integral en salud	
Grupo Focal 1 corregimiento El Salto	represa troneras, rio guadalupe, quebrada el oso	Puesto de salud, casa de la cultura, gimnasio, hospital, iglesia, cementerio, mirador	No identifican	No identifican	Jornadas de salud promoción y prevención, mejoramiento de atención medica, enfermera permanente , potabilización del agua (corregimiento El Salto), reactivación de los puestos de salud con médicos permanentes.	
Grupo focal 2 Administración municipal	Quebrada Hojas anchas, quebrada el cañero	ESE Hospital - centros de salud	Coogromileno- Asocañá- asociación de mujeres - Asociación agropecuaria y campesina -	producción agropecuaria	Restauración ecológica de zonas verdes naturales - descentralización de programas institucionales para zonas urbanas y rurales - Desnutrición, enfermedad respiratoria aguda - Control de plagas (ratas y palomas) - Hipertensión, contaminación auditiva - activación PGIRS- espacios de mercados campesinos - espacios integrales para pesronas con discapacidad - procesos continuos de empoderamiento comunitario - jornadas de prevención de sustancias psicoactivas - concientización para el manejo de animals domésticos - control espacio público- reactivación y manejo de espacio sacúdete - presencia institucional con programas culturales, deportivos y sociales - convites comunales - variante para el control del tráfico- demarcación de vías y sitios de interés - activar y dinamizar mirador las acacias para prevención de consumo - construcción de espacios para niños - manejo integral residuos sólidos - obras de mitigación hojas anchas para evitar erosión - obras de paisajismo - conexión de viviendas al 100% alcantarillado - Campañas educación ambiental - Proyectar puentes y mejoras existentes	
Grupo Focal 3 Concejo	Zona de petroglifos , cadenas montañosas en mayoría del territorio - Quebrada hojas anchas, quebrada el cañero - quebrada sector - otras quebradas urbanas y rurales - Represa troneras	Centros de salud, ESE - cementerio - Iglesias - Escuelas - Equipamiento deportivo - feria de ganado - boscouvert	Administración, ESE- EPM - JAC - Instituciones educativas	Turismo, Pesca, comercio, ganadería, EPM	Accidentes de tránsito - descentralización personal médico a centros de salud - consulta básica - atención psicosocial - fortalecimiento institucional - Violencia contra la mujer - fortalecimiento institucional - prevención en drogadicción - prevención de embarazos no deseados en menores de edad - accidentes ofídicos y con animales ponzoñosos- enfermedades por picaduras de msoquitos - lesiones y homicidios en via principal - Salud mental - centros de salud rurales - antídotos contra picaduras de serpientes - Drogadicción - Alcoholismo - convivencia social - enfermedades respiratorias - Maltrato a la mujer - recuperación económica y financiera del hospital - EDA - Tratamiento de agua potable - presencia institucional periódicamente - educación prevención embarazo y ETS - Hipertensión - Transtorno psiquiátrico - infecciones gastrointestinales - Mejorar atención médica - Dotación centro médico	

Fuente construcción Propia equipo ASIS- Secretaria de Salud y protección Social municipal



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

En la cartografía social desarrollada por los participantes del taller ASIS participativo se encuentra preliminarmente desconocimiento de algunos determinantes ambientales que influyen en la salud y mayor dificultad para plasmar las realidades de los territorios rurales.

En cuanto a equipamientos de salud se identifican las instalaciones de la ESE y algunos puestos de salud, centros deportivos, instituciones educativas urbanas y rurales, Casetas comunales, Centros Día, carreteras, Ptar municipal, Acueducto municipal, acueductos veredales, feria de ganado, iglesias, gimnasios al aire libre, Cementerio, parque educativo y casa de la cultura. En general varios de los equipamientos son relacionados con la salud dado que favorecen el acceso a los servicios de salud, son espacios difusores de información y se convierten en espacios de encuentro de las distintas actividades de promoción y prevención desarrolladas a nivel local.

En actores estratégicos se identificaron: Juntas de acción comunal, Grupos de mujeres, Grupo de discapacidad Grupos de adulto mayor, Cooperativas, Iglesias, grupos de deportes, Bomberos, Grupos culturales, Banco, Sena, Personal de saneamiento, Policía nacional, Grupos de mujeres, grupo juvenil, Alcaldía municipal, Instituciones educativas, Secretaria de salud, Alcaldía, Mesa ambiental, Copaco, asociación de usuarios del hospital, SENA, grupos deportivos, programa FAMI, programa DIM (desarrollo en medio familiar), EPM. No se identifican sectores como el productivo (asociaciones, comités de cafeteros, corporaciones).

En la cartografía aparecen pocas actividades económicas relacionadas, indicando ganadería, producción cafetera, sector panelero, confecciones, agricultura de pan coger, emprendimientos, producción de energía (centrales eléctricas), comercio, parcelaciones campestres, turismo y pesca. El municipio tiene amplia incidencia de las hidroeléctricas Troneras y Porce III y pesca deportiva asociada a las fuentes hídricas.

Referente a las necesidades en salud locales se identifica una amplia gama de necesidades, todas relacionadas con la salud y sus determinantes sociales, estructurales y ambientales:

- Servicios de Salud: Profesionales de APS en todas las veredas, escuelas de padres en salud, talleres de primeros auxilios y dotación de botiquines, mejoramiento de atención médica en zona rural, calidad humana en la atención hospitalaria, mejor y oportuna atención en la ESE, atención en salud eficaz, Atención amplia y segura de los pacientes en la ESE, brigadas con especialistas, atención continua en la ESE, puestos rurales estratégicos, mejoramiento de atención médica, enfermera permanente, reactivación de los puestos de salud con médicos permanentes, descentralización de programas institucionales para zonas urbanas y rurales, descentralización personal médico a centros de salud consulta básica, fortalecimiento institucional, mejorar atención médica, sala de partos funcional, acceso a especialistas, centros de salud rurales, recuperación económica y financiera del hospital, presencia institucional periódicamente, dotación centro médico
- Salud mental: - personal psicosocial por instituciones (por lo menos 1 en cada una), fortalecer el programa joven sano, redes de apoyo para atender violencias y vulnerabilidad, atención psicosocial, abordaje del aumento de bullying que afecta a las instituciones educativas, trastornos mentales (conducta suicida, spa, violencia), violencia escolar, apoyo en el área psicosocial, fortalecimiento de la salud mental, jornadas de prevención de sustancias psicoactivas, atención psicosocial, Violencia contra la mujer, prevención en drogadicción, Salud mental, drogadicción, alcoholismo, maltrato a la mujer, trastornos psiquiátricos.
- Determinantes de la salud: Agua potable en zona rural, Pozos sépticos en zonas rural y semiurbana, Potabilización del agua, No se ha tenido en cuenta el cambio climático en la salud, mejorar sistema de acueducto, empleabilidad para jóvenes, atención integral en salud, potabilización del agua, restauración ecológica de zonas verdes naturales, control de plagas (ratas y palomas), contaminación auditiva, activación PGIRS, espacios de mercados campesinos, variante para el control del tráfico, demarcación de vías y sitios de interés, activar y dinamizar mirador las acacias para prevención de consumo, construcción de espacios para niños, obras de mitigación hojas anchas para evitar erosión, obras de paisajismo, conexión de viviendas al 100% alcantarillado, Proyectar puentes y mejoras existentes, convivencia social, Tratamiento de agua potable



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

- Políticas de estado de bienestar y gobernabilidad: seguridad, control de venta de licor y SPA, espacios integrales para personas con discapacidad, procesos continuos de empoderamiento comunitario, concientización para el manejo de animales domésticos, control espacio público, reactivación y manejo de espacio sacúdete, presencia institucional con programas culturales, deportivos y sociales, convites comunales, manejo integral residuos sólidos, fortalecimiento institucional
- Prevención y promoción de la salud: programas de planificación, más promotores rurales, promoción de estilos de vida saludables, promoción del autocuidado, redes de apoyo a violencias, Jornadas de salud promoción y prevención, prevención de embarazos no deseados en menores de edad, jornadas de salud casa a casa
- Eventos de salud: Atención en cuanto a animales ponzoñosos, desnutrición, enfermedad respiratoria aguda, hipertensión, accidentes de tránsito, accidentes ofídicos y con animales ponzoñosos, enfermedades por picaduras de mosquitos, lesiones y homicidios en vía principal, antídotos contra picaduras de serpientes, enfermedades respiratorias, EDA, infecciones gastrointestinales
- Educación en salud: capacitaciones en sexualidad responsable, escuela de padres en salud, capacitaciones de bomberos y primeros respondientes, docentes con formación SSSR, Campañas educación ambiental, educación prevención embarazo y ETS, fortalecimiento de charlas educativas

Para la solución de estas necesidades en salud se identifican pocos escenarios, enfocando las propuestas al abordaje institucional de la problemática, la inclusión de soluciones en los instrumentos de planificación territorial, la gestión administrativa para mejorar las condiciones generales de vida de la población, enfocándose en el acceso a recursos económicos y empleo.

En la cartografía social se aborda además los 14 eventos de salud con mayores índices de incidencia en el municipio, realizando caracterización participativa de cada uno identificando factores de riesgo asociados, donde se presenta con mayor intensidad, determinantes que influyen, a quienes afecta y quien puede aportar al mejoramiento del indicador. Los resultados se consignan en la tabla 22.

Destaca en estos resultados la visión que los diferentes actores tienen frente a los eventos de salud: reconocen los factores de riesgo que favorecen la presentación del evento en salud, ubican en el territorio las zonas más afectadas, siendo para la mayoría todo el municipio, a excepción de la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, que fue identificada con mayor incidencia en el área urbana por los asistentes al taller participativo. Respecto a los determinantes de la salud, que se identificaron para estos 14 eventos, se encuentra confusión en los participantes, lo que indica que la comunidad en general tiene dificultades para identificar los determinantes y su relacionamiento con la situación de salud municipal. Tiende a confundirse los determinantes con los factores de riesgo y la población afectada. Los mayormente identificados se relacionan con el acceso a los servicios de salud, las barreras geográficas y económicas para el acceso, la edad, el género, el acceso a empleo y recursos económicos, las condiciones de vida, algunos determinantes ambientales, las costumbres y cultura, las relaciones sociales y de convivencia y el contexto político administrativo.

Según la visión de los actores estratégicos participantes del taller el abordaje de la situación de salud municipal es corresponsabilidad de todos los habitantes del territorio, con mayor responsabilidad en las entidades administrativas, quienes deberán buscar la articulación intersectorial e interinstitucional que les permita planificar, gestionar e implementar los planes, programas, proyectos, iniciativas y acciones pertinentes en pro de la mejora continua de la situación de salud de los habitantes.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Tabla 22 Sistematización eventos en salud – Taller ASIS Cartografía social, Municipio de Gómez Plata

Evento en salud con su indicador	Factores de riesgo	Donde es más frecuente?	Determinantes que influyen	A quien afecta más?	Quien puede ayudar a mejorar?
Enfermedades transmisibles (VIH, Respiratorias, parasitarias) 29,3 muertes/100,000 habitantes	muerres - secuelas - Falta de conocimientos - inactividad física- relaciones sexuales sin protección - aguas contaminadas - promiscuidad - agua no potable - tabaquismo - cocinar con leña	Zona Urbana - rural	Desinformación - poca prevención - Educación - cultura - conducta - sociales - económicos - calidad del aire - enfoque programas de planificación familiar - autocuidado - planificación territorial	Jóvenes- adultos	Hospital - Colegio - centros deportivos - Iglesia - Alcaldía - Secretaria de salud - grupos organizados - JAC - asociaciones
Accidentes de transporte terrestre (31,0 muertes/100,000 habitantes)	Enfermedades de por vida - discapacidad - Alcoholismo - falta de policía de tránsito - Vías - autos sin revisión - conductores inespertos	Zonas urbanas y vías	Alcoholismo - Institucionales - Normativos - Cultura de no cuidado	Jovenes, niños, adultos mayores, animales - Comunidad en general	Policía- Alcaldía - Institución educativa - Normatividad clara de tránsito
Trastornos mentales y del comportamiento (91,75% de consultas de morbilidad en salud mental)	Suicidio- drogas - violencia intrafamiliar - situación de calle - Bulling - problemas familiares - abandono - agresión - Familias disfuncionales - Microtráfico - dificultades económicas -	Zona Urbana y rural	Sociales - culturales - familiares - Ambientales - económicos - desempeño laboral	jovenes, enfermos, adulto mayor, niños - La familia, la comunidad	Instituciones - Hospital - Secretaria de salud - Iglesia - Institucionalidad
Violencia contra la mujer (345 casos/100,000 mujeres)	Las costumbres - intolerancia - falta de apoyo - Violencia intrafamiliar - machismo - Culturales - sociales	Zona Rural - urbana- hogares	Culturales - Institucionales - hereditarios por costumbres - vivienda - desempleo- salud mental	Mujeres - Hijos - Familia	Policía - comisaría - grupo las remolachas - Familias- Inspección de policía - Ese - Asomujeres
enfermedades hipertensivas (82 muertes/100,000 habitantes)	Cerebrovasculares - Trombosis - Aneurismas - Mala Alimentación - falta de controles - malos hábitos - sedentarismo - estrés - Causas genéticas - edad - sobrepeso -	todo el municipio	Hábitos - atención institucional - socio- culturales	personas mayores	Hospital- Secretaria de salud- Alcaldía - Hospital
Agresiones (Homicidios) (31,5 muertes/100,000 habitantes)	Consumo de sustancia psicoactivas - Licor - Situación económica - Desempleo - alcoholismo - Drogadicción - pautas de crianza - ambientes de escuelas y colegios	Zona urbana - rural	económicos - Socio-culturales - Salud mental -	Jovenes - hombres	LA familia, las instituciones- programas - policía - administración municipal - fiscalía - Iglesias
Mortalidad enfermedades sistema circulatorio (109 muertes/100,000 habitantes)	Falta de conocimiento - poca responsabilidad personal - poca actividad física - medicación temprana - Tabaquismo - Consumo de alcohol - Hipertensión - Edad - Seco	zona urbana	Sedentarismo en zona urbana - Habitos alimenticios	Adulto mayor	Programas recreativos y de actividad física - ESE
Enfermedad Renal crónica (190,4 casos/100,000 habitantes)	diabetes - Hipertensión - obesidad - malos hábitos alimenticios - edad - calidad del agua - alimentación - uso de medicamentos - infecciones urinarias	Zona urbana- rural	Alimenticios - condiciones de vida - educación- Ambientales - servicios de salud - económicos - Actividad física	Adulto y adultos mayores - discapacitados - patologías preexistentes -	EPS - IPS - Instituciones educativas - Programa Aps - Deportes - ESE
Causas externas (Agresiones., homicidios, suicidios) (69 muertes/100,000 habitantes)	Cultura tradicional machista - solución inadecuada de conflictos- Salud mental- Sociales - familiares - culturales - alcoholismo - Sustancias psicoactivas	Vias zona urbana , zona rural - Fiestas, reuniones sociales	Culturales - económicos - ambientales - Sociales - servicios de salud - Social- pautas de crianza - redes sociales	la familia y toda la población, suicidio adolescente - jóvenes y adultos	Instituciones educativas - Organizaciones sociales - Instituciones legales, comisarías de familia - Policía - Iglesia - Hospital - inspección de policía - psicólogos
Enfermedades isquémicas del corazón (21 muertes/100,000 mujeres)	Mala circulación - hipertensión - diabetes - sedentarismo - obesidad - Condiciones de vida	Zona urbana - rural	Sedentarismo - autocuidado- hábitos de vida saludable - actividad física - condiciones de vida - Alimentación	adultos mayores- jóvenes- mujeres	Instituciones de salud - Alcaldía - autocuidado - Secretaria de salud
Condiciones maternas (78,82% de consultas materno perinatales)	Falta de cuidado en maternas - falta controles de planificación - embarazo adolescente - no utilización de metodos anticonceptivos - barreras geograficas de acceso a salud - pocos controles maternos - embarazo adolescente y niñas - embarazo gerontológicos	todo el municipio	Culturales - autocuidado - Educación - económicos - barreras geográficas - pautas de crianza	Mujeres - Hijos - Familia - Niñas - adolescentes	entidades de apoyo a salud - hospital - alcaldía - familias - comisarías
Enfermedades respiratorias (54,14% de consultas de enfermedades transmisibles)	Resfriados no cuidados - gripes - poco autocuidado - Tabaquismo - Sedentarismo - Falta de educación - Cambios de clima	todo el municipio, area rural	Niños y adultos mayores	Ambientales - Atención en salud - vías de acceso - servicios de salud - pobreza- alimentación - autocuidado	personal de eps - Plan de ayuda en salud - Brigadas de salud frecuentes - ESE - Secretaria de salud
neoplasias (58,2 muertes/1000 mujeres)	Genetico- Autocuidado hábitos de vida - hábitos alimenticios - poca consulta temprana - alcoholismo - tabaquismo	Urbano-rural	mujeres - personas mayores - afecta todas las edades	Educación - ambientales - salud mental - económicos - educación - cultura	ESE - Comunidad - Grupos organizados

Fuente construcción Propia equipo ASIS- Secretaria de Salud y protección Social municipal



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

- Priorización de eventos, necesidades y problemas en salud, taller participativo

Para este momento del taller se recogen los principales problemas, necesidades y eventos en salud que han priorizado los participantes de los talleres participativos, según la metodología propuesta por el ministerio, asignando valores acorde al ítem.

Se identifican 25 problemas, necesidades o situaciones de salud que requieren abordaje prioritario, los cuales se agrupan en 5 grandes grupos: Salud mental, acceso a los servicios de salud, morbilidad y mortalidad por causas externas, enfermedades no transmisibles, los cuales tienen una mayor frecuencia de priorización, y un grupo de tres situaciones con menor frecuencia de priorización: prevención y promoción de la sexualidad responsable, salud ambiental y cambio climático y morbilidad materna.

Tabla 23. Resultados de priorización participativa – talleres ASIS participativos municipio de Gómez Plata

Equipo	Problema, necesidad o situación de salud necesaria de abordar	Valor del problema ¿qué tanto afecta? 5 mucho, 3 medianamente, 1 poco	Factibilidad: posibilidad de resolverse con lo que se cuenta Si al respuesta es SI 3, Si es No: 1, Si es en parte 2)	Integralidad: al resolverse se puede aportar en la solución de otros Problemas, necesidades o disminuir la incidencia de eventos? Si es SI: 3, Sin es no: 1	Indique del anterior punto cuales identificaron	A cuantas personas consideran que beneficiaría el abordaje? 5 si a toda la población 3 si algunos grupos	Con que frecuencia se presenta la problemática, necesidad o evento? Asigne el numero de acuerdo a si es: Muy recurrente 3, poco recurrente 2, ocasionalmente 1.	Total	Frecuencia	Total
4	SALUD MENTAL, conducta suicida, V.I.F.	5	3	3	Erradicar o disminuir los eventos.	5	3	19	9	28
1	violencia contra la mujer, agresiones y homicidios	5	3	3	adecuados estados de salud mental	5	3	19	9	28
4	CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.	5	2	3	Si. Educacion por personal adecuado	5	3	18	9	27
Grupo focal	salud mental	5	2	3	Tasa de violencia, suicidio, drogadicción	5	3	18	9	27
Grupo Focal	Consumo de sustancias PA	5	2	3	Violencia/alcoholismo	5	3	18	9	27
Grupo Focal	Accesibilidad y oportunidad en el servicio integral de salud	5	3	3	Humanización, Bienestar	5	5	21	6	27
3	CONTROL DE VENTA DE LICOR	3	3	3	Consumo de ESPA, Violencia	5	3	17	9	26
1	Problemas de salud mental en los jóvenes, drogadicción, trastornos mentales y comportamiento	5	1	3	bienestar integral, adherencia en educacion, falta de empleo	5	3	17	9	26
2	Calidad humana en el Hospital	5	3	3	Si, mejorar la atencion del personal	5	3	19	6	25
2	Otras alternativas de atencion	5	3	3	Si, salud y mortalidad	5	3	19	6	25
Equipo Municipal	Cobertura en salud	5	3	3	Tasa de mortalidad	5	3	19	6	25
3	TRANSTORNOS MENTALES SUICIDIO,VIOLENCIA Y sustancias psico activas	3	3	3	Problemas Familiares, Muertes,sufrimiento, enfermedades.	3	3	15	9	24
3	VIOLENCIA ESCOLAR	3	3	3	Dificultades Escolares.	3	3	15	9	24
2	Salud mental y trastornos	2	2	3	Si, convivencia	5	3	15	9	24
Grupo focal	Depresion y conductas suicidas	3	3	1	no identifican	5	2	14	9	23
3	ATENCIÓN OPORTUNA Y EFICAZ EN SALUD	3	3	3	Patologías Físicas y Enfermedades Mental	5	3	17	6	23
2	Falta de personal, calificado medicina	5	1	3	Si, salud	5	3	17	6	23
3	SEGURIDAD	3	3	3	Violencia, Riego Vial	5	3	17	3	20
1	enfermedades teneas crónicas, enfermedades cardiovasculares. Enfermedades respiratorias	5	3	3	gastos en pacientes, disminuye pobreza, aumenta productividad	5	2	18	2	20
2	Accidente de transporte (eventos externos en salud)	3	2	3	Si, muertes	5	3	16	3	19
4	PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SEXUALIDAD RESPONSABLE	5	2	3	Campañas Educativas.	5	2	17	1	18
4	ABORDAR LA SALUD AMBIENTAL Y CAMBIO CLIMÁTICO.	5	3	3	Si, Mejorando las condiciones ambientales, mejora la salud en general.	5	1	17	1	18
1	Eventos Externos	1	3	1	No identifican	5	1	11	3	14
Grupo focal	Enfermedades no transmisibles como diabetes, cancer, circulatorias	3	2	1	no identifican	3	3	12	2	14
1	Maternas	1	3	1	no identifican	5	1	11	1	12

Fuente construcción Propia equipo ASIS- Secretaria de Salud y protección Social municipal

Para la priorización se utilizó los criterios planteados por la Cartilla de recomendaciones metodológicas para la construcción de ASIS participativos, propuesta por el Ministerio de Salud, indicando los siguientes ítems:

- **Valor del problema:** el valor de un problema o de la necesidad es alto cuando éste afecta seriamente los propósitos fundamentales o la misión de la escuela. Se asignó puntaje de 1, 3 y 5 siendo 5 el mayor puntaje.
- **Factibilidad:** consiste en determinar los recursos, medios, tiempo y otros elementos que pueden intervenir en el proceso de resolución del problema o necesidad que se quiere abordar. Responde a



la pregunta de si es posible resolver la situación con los recursos y condiciones con las que se cuenta en el municipio. Si: 3 puntos, no: 1 punto, en parte: 2 puntos.

- *Integralidad*: permite realizar previsiones y estimar la probabilidad de solucionar varios problemas menores, mediante la solución de un problema mayor o la atención a una necesidad que permite a su vez cubrir otras. Si: 3 puntos, no: 1 punto
- *Alcances y/o pertinencia social*: se establece a través de la estimación o determinación del número de personas que afecta o involucra o el problema o solución que se estudia. Toda la población: 3, algunos grupos poblacionales: 1
- *Recurrencia*: viene especificada por la detección del problema o necesidad a través varios medios. Muy recurrente: 3, poco recurrente: 2, ocasionalmente: 1

Se prioriza sumando la frecuencia (referente al agrupamiento de los grandes grupos de identificación) y el puntaje obtenido de acuerdo a los ítem de priorización, siendo fuente de información en la toma de decisiones para los planes territoriales.

1.4.5 Resultados priorización de problemas Método Hanlon

Descripción de la metodología Hanlon

El enfoque del Método Hanlon es una herramienta se aplica en las etapas iniciales del proceso de priorización, con el propósito de clasificar los problemas desde una perspectiva general de la salud pública. Se caracteriza por su enfoque objetivo, ya que define explícitamente los criterios de evaluación y considera la factibilidad de los resultados. Este método se sustenta en cuatro componentes esenciales: Magnitud (A), Gravedad (B), Eficiencia (C) y Factibilidad de la intervención (D). Estos componentes se aplican a una lista previamente identificada de problemas de salud (Morales Gonzalez & Cabrera Jiménez, 2018). Esta metodología se divide en una serie de etapas fundamentales que son las siguientes:

Evaluación de la magnitud del problema: En este primer paso, se cuantifica la extensión del problema en relación con la población total, lo que proporciona una comprensión más profunda de su alcance.

Evaluación de la gravedad del problema: En el segundo paso, se consideran aspectos críticos como la mortalidad, morbilidad y los costos asociados al problema, lo que brinda una visión completa de la seriedad de la situación.

Análisis de la eficacia de las soluciones: El tercer paso implica un minucioso examen de las posibles soluciones disponibles. Se evalúa la capacidad real de cada solución para abordar y modificar la situación problemática, considerando la efectividad de las propuestas.

Evaluación de la factibilidad de implementación: En el último paso, se evalúa la factibilidad de implementar las soluciones propuestas. Se toman en cuenta los recursos disponibles y las limitaciones contextuales, lo que resulta crucial para determinar la viabilidad de llevar a cabo las soluciones identificadas.

Esta metodología utiliza una fórmula basada en criterios preestablecidos, donde un puntaje más elevado indica una prioridad superior en la resolución de los problemas.

La fórmula se presenta como $A + B (C \times D)$, donde:

Magnitud del problema: Esta fase implica la evaluación del tamaño del grupo o población afectada y se otorga una puntuación en una escala de 0 a 10, se establece en base al número total de población afectada o al porcentaje de población afectada, teniendo en cuenta los siguientes valores:



Tabla 24. Tabla población afectada - Metodología Hanlon

Unidades por 100.000 habitantes	Puntuación
50.000 o mas	10
5.000 a 49.999	8
500 a 4.999	6
50 a 499	4
5 a 49	2
0,5 a 4,9	0

Tabla 25. Porcentaje de población afectada Metodología Hanlon

Unidades por 1.000 habitantes	Puntuación
50% o mas	10
5% a 49%	8
0,5% a 4,9%	6
Menos de 0,5%	4

Severidad del problema: Este aspecto conlleva una evaluación integral de todos los problemas, calculando la media de severidad en una escala de 0 a 10.

Eficacia de la solución: La eficacia de las soluciones se mide utilizando una escala de 0,5 a 1,5, que evalúa la dificultad o la viabilidad de la solución, donde 0,5 representa una solución de alta dificultad y 1,5 indica una solución altamente viable.

Factibilidad del programa de intervención: Este criterio tiene en cuenta varios subcriterios, cada uno de los cuales recibe una calificación en una escala de 0 a 1. Estos subcriterios incluyen la pertinencia, economía, disponibilidad de recursos, legalidad y aceptabilidad.

Este método de evaluación posibilita un análisis imparcial y cuantitativo de los desafíos de salud, junto con sus posibles soluciones, simplificando así la tarea de establecer prioridades y tomar decisiones bien informadas en el ámbito de la salud. Una vez que estos pasos se ejecutan con precisión, se procede a la priorización de los problemas, asignándoles una puntuación precisa que refleja su relevancia relativa. Esta metodología se convierte en un recurso invaluable para la mejora constante de la salud pública y el bienestar de la comunidad a la que presta servicio.

Aplicación metodología Hanlon

Se han programado diferentes encuentros en los que se han reunido representantes de diversos sectores y miembros de la comunidad del municipio. El propósito de estas reuniones es compartir y debatir las prioridades en salud pública del municipio, además de presentar y explicar la metodología Hanlon, así pues, el objetivo principal es fomentar la colaboración y la cooperación entre los participantes, involucrándolos activamente en el proceso de priorización. Entre los asistentes se encuentran actores clave en el ámbito de la salud pública, líderes comunitarios, representantes de comités municipales y otros miembros relevantes de la comunidad. Estas reuniones sientan las bases para el desarrollo de estrategias efectivas que aborden las prioridades identificadas, lo que contribuye significativamente a mejorar la salud y el bienestar de nuestros ciudadanos.

En este proceso, se contó con la colaboración de los siguientes involucrados:

- COPACO
- COVE Municipal
- CTSSS -Consejo Territorial de Seguridad Social



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

- Consejo de Gobierno
- Comunidad educativa
- Comité de Políticas Sociales
- Comité de Discapacidad
- Oficina de Control Interno

Considerando las directrices estipuladas en el Plan Decenal de Salud 2012-2022, se identificaron las problemáticas de salud en el municipio a través del documento ASIS, siguiendo las 8 dimensiones prioritarias y 2 dimensiones transversales que dicho plan establece.

Siguiendo la metodología de Hanlon, las tablas presentadas a continuación para cada área detallan la secuencia de prioridades a ser tenidas en cuenta por el municipio a través del Plan Territorial de Salud 2024-2027, el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), la Gestión de la Salud Pública y otros programas de salud gestionados por la entidad competente.

Tabla 26. Matriz general de aplicación metodología Hanlon

DIMENSIONES	PRIORIDAD EN SALUD PÚBLICA	MAGNITUD	SEVERIDAD	MAGNITUD + SEVERIDAD	EFICACIA	FACTIBILIDAD	GRADO DE PRIORIZACION
Salud Ambiental	La cobertura de acueducto en la zona rural del municipio	6	6	12	0,5	0	0
	La cobertura de alcantarillado en la zona rural del municipio	6	6	12	0,5	0	0
	El porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	6	4	10	0,5	1	5
Vida saludable y condiciones no transmisibles	La mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	4	8	12	0,5	1	6
	La mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón	4	8	12	0,5	1	6
	La mortalidad por enfermedades cerebrovasculares	3	8	11	0,5	1	5,5
Convivencia social y salud mental	Agresiones (homicidios)	2	8	10	0,5	1	5
	Los trastornos mentales y de comportamiento	4	8	12	0,5	1	6
	Accidentes de transporte	3	8	11	0,5	1	5,5
	Las lesiones	7	8	15	0,5	1	7,5
Seguridad alimentaria y nutricional	Las deficiencias nutricionales	3	8	11	0,5	1	5,5
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	La tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	2	8	10	0,5	1	5
	Enfermedades por el VIH	1	8	9	0,5	1	4,5
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Las infecciones respiratorias agudas	2	8	10	0,5	1	5
	La septicemia, excepto neonatal	2	9	11	0,5	1	5,5
Salud pública en emergencias y desastres	Fortalecimiento de los Equipos de Respuesta Inmediata	4	9	13	0,5	1	6,5
Salud y Ámbito laboral	Cobertura de afiliación al SGSSS	4	9	13	0,5	1	6,5
	Tasa de desempleo en la zona urbana de municipio	4	8	12	0,5	1	6
Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	La alta tasa de violencia contra la mujer e intrafamiliar	9	10	19	0,5	1	9,5
	La población en condición de discapacidad	8	9	17	0,5	1	8,5
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	La articulación institucional para la eficacia de los procesos	6	9	15	0,5	1	7,5
	La capacitación del personal administrativo en salud y vigilancia	8	9	17	0,5	1	8,5

Elaboración propia Secretaría de Salud de Gómez Plata



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Tabla 27. Matriz Hanlon para cálculo de factibilidad

TABLA PARA MEDIR LA FACTIBILIDAD						
DIMENSIONES	PRIORIDAD EN SALUD PÚBLICA	PERTINENCIA	ECONOMIA	ACEPTABILIDAD	LEGALIDAD	TOTAL
Salud Ambiental	La cobertura de acueducto en la zona rural del municipio	1	0	1	1	0
	La cobertura de alcantarillado en la zona rural del municipio	1	0	1	1	0
	El porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	1	1	1	1	1
Vida saludable y condiciones no transmisibles	La mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	1	1	1	1	1
	La mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón	1	1	1	1	1
	La mortalidad por enfermedades cerebrovasculares	1	1	1	1	1
Convivencia social y salud mental	Agresiones (homicidios)	1	1	1	1	1
	Los trastornos mentales y de comportamiento	1	1	1	1	1
	Accidentes de transporte	1	1	1	1	1
	Las lesiones	1	1	1	1	1
Seguridad alimentaria y nutricional	Las deficiencias nutricionales	1	1	1	1	1
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	La tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	1	1	1	1	1
	Enfermedades por el VIH	1	1	1	1	1
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Las infecciones respiratorias agudas	1	1	1	1	1
	La septicemia, excepto neonatal	1	1	1	1	1
Salud pública en emergencias y desastres	Fortalecimiento de los Equipos de Respuesta Inmediata	1	1	1	1	1
Salud y Ámbito laboral	Cobertura de afiliación al SGSSS	1	1	1	1	1
	Tasa de desempleo en la zona urbana de municipio	1	1	1	1	1
Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	La alta tasa de violencia contra la mujer e intrafamiliar	1	1	1	1	1
	La población en condición de discapacidad	1	1	1	1	1
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	La articulación institucional para la eficacia de los procesos	1	1	1	1	1
	La capacitación del personal administrativo en salud y vigilancia	1	1	1	1	1

Elaboración propia Secretaría de Salud de Gómez Plata



CAPITULO II

CONTEXTO PROCESOS ECONÓMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL

2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

Respecto a los procesos económicos y condiciones de trabajo del municipio de Gómez Plata se encuentran datos desde Terridata que indican que los procesos económicos con mayor valor agregado son las actividades terciarias, relacionadas especialmente con la generación de energía, teniendo menor valor agregado las actividades secundarias.

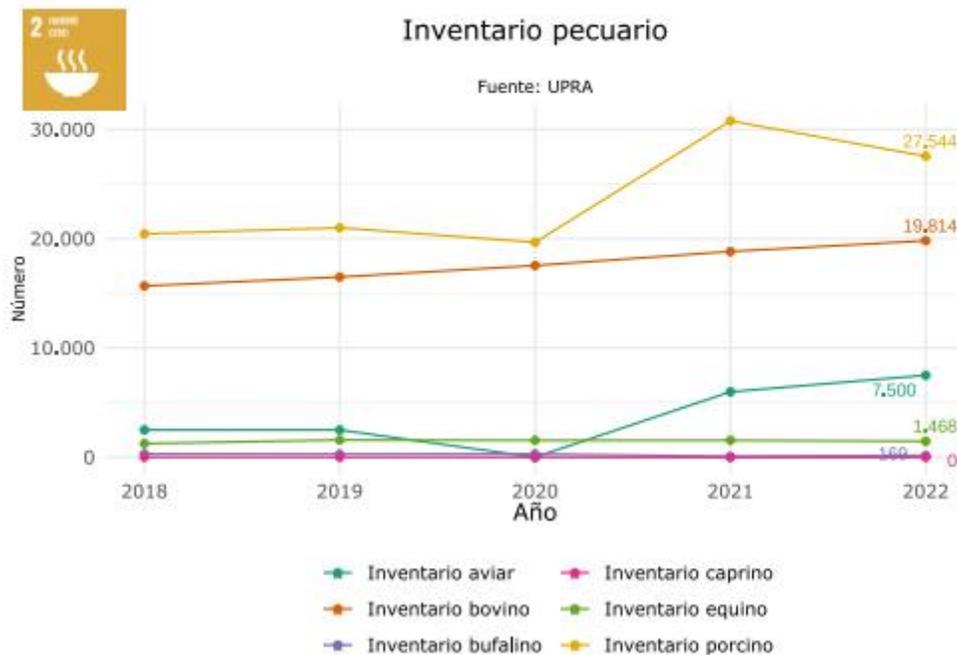
Esta ficha, actualizada a 2024 indica además unos rubros de producción agropecuaria detallados en al siguiente figura:

Figura 14. Rubros de producción agropecuaria para el municipio de Gómez Plata

Cultivos de mayor producción en la entidad

Orden por nivel de producción (2021)	Cultivo	Producción (t)	Rendimiento (t/ha)
1	Plátano	1.208,50	1,00
2	Caña Panelera	1.148,40	4,40
3	Café	541,89	1,00
4	Yuca	350,00	9,72
5	Fique	82,00	2,00

Fuente: UPRA



Fuente Terridata, 2023

Gómez Plata cuenta con terrenos propicios para la agricultura y la ganadería. Su economía se basa en la caficultura, la ganadería doble propósito (carne y leche), la porcicultura, los cultivos de caña panelera, los frutales y el plátano, además en la generación de energía eléctrica, la explotación de oro y el comercio. Se presenta crecimiento del cultivo de tomate bajo invernadero, la cunicultura y en menor escala reforestaciones comerciales (Municipio de Gómez Plata. 2016). A pesar de que la región se caracteriza por sobresalir en el renglón de la ganadería de leche y la porcicultura, en Gómez Plata se observa disminución de las actividades económicas rurales debido a la migración poblacional y a que la explotación hidroeléctrica ha contribuido en



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

gran parte al detrimento de las actividades de usos tradicionales por el aumento de la tendencia a las parcelaciones de tipo recreativo y turístico (EOT. 2010). Gómez Plata alcanza la categoría de Centro Local Secundario en el análisis de centros poblados. El papel principal de estos asentamientos es el de ejercer funciones económicas y comerciales básicas, ser abastecedores de poblaciones próximas de mayor importancia y prestar servicios básicos a nivel local (Gobernación de Antioquia, 2006). Desde el punto de vista económico, según información del DNP (a partir de información del DANE – 2015), considerando el porcentaje del valor agregado municipal por grandes ramas de actividad económica, la principal rama para el municipio fue la de suministro de electricidad, gas y agua, que representa el 67,27 %, seguida por actividades de construcción, con el 12,63 % y por actividades de establecimientos financieros, seguros y otros servicios con el 4,91 %.

Con información del Censo Nacional Agropecuario, DANE (2014), referenciada en TerriData, con relación al área de las Unidades de Producción Agropecuaria - UPA, las de mayor representación son las que se encuentran entre 0 y 1 ha que corresponden al 25,38 %, y entre 5 y 10 ha que representan el 16,06 %. Las UPA de menor representación corresponden a las de mayor tamaño, es decir las de más de 100 ha (2,27 %). De las UPAS con acceso a factores de producción, el mayor acceso fue a asistencia técnica (23,04 %), seguido del acceso a infraestructura (16,07 %) y a maquinaria (13,65 %). El menor acceso fue a riego (8,67 %) y a crédito (3,01 %).

A pesar de que la región se caracteriza por sobresalir en el renglón de la ganadería de leche y la porcicultura, en Gómez Plata se observa disminución de las actividades económicas rurales debido a la migración poblacional y a que la explotación hidroeléctrica ha contribuido en gran parte al detrimento de las actividades de usos tradicionales por el aumento de la tendencia a las parcelaciones de tipo recreativo y turístico (EOT. 2010).

Gómez Plata alcanza la categoría de Centro Local Secundario en el análisis de centros poblados. El papel principal de estos asentamientos es el de ejercer funciones económicas y comerciales básicas, ser abastecedores de poblaciones próximas de mayor importancia y prestar servicios básicos a nivel local (Gobernación de Antioquia, 2006).

Desde el punto de vista económico, según información del DNP (a partir de información del DANE – 2015), considerando el porcentaje del valor agregado municipal por grandes ramas de actividad económica, la principal rama para el municipio fue la de suministro de electricidad, gas y agua, que representa el 67,27 %, seguida por actividades de construcción, con el 12,63 % y por actividades de establecimientos financieros, seguros y otros servicios con el 4,91 %.

Con información del Censo Nacional Agropecuario, DANE (2014), referenciada en TerriData, con relación al área de las Unidades de Producción Agropecuaria - UPA, las de mayor representación son las que se encuentran entre 0 y 1 ha que corresponden al 25,38 %, y entre 5 y 10 ha que representan el 16,06 %. Las UPA de menor representación corresponden a las de mayor tamaño, es decir las de más de 100 ha (2,27 %). De las UPAS con acceso a factores de producción, el mayor acceso fue a asistencia técnica (23,04 %), seguido del acceso a infraestructura (16,07 %) y a maquinaria (13,65 %). El menor acceso fue a riego (8,67 %) y a crédito (3,01 %).

El municipio de Gómez Plata es un municipio con dos vocaciones claramente definidas:

1. Pecuaria.
2. Agrícola.

Las demás actividades económicas del municipio están principalmente representadas en un comercio de carácter local y en la prestación de servicios a la población, que prácticamente giran en torno de los dos rubros productivos mencionados

2.2 Condiciones de vida del territorio



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Cobertura de servicios de electricidad: Actualmente el suministro de energía lo presta Empresas Pública de Medellín - EPM, con una cobertura en el sector urbano del 100% y en la zona rural un 97,24% situación que mejoro con respecto al año anterior, es posible que la zona rural a la cual no se haya llegado con esta conectividad se encuentre muy dispersa y de difícil acceso, pero es deber de la Administración Municipal gestionar el acceso a los servicios públicos en todo el municipio, dado que gracias a la energía, se pueden utilizar una gran cantidad de aparatos y maquinaria que hacen la vida mucho más fácil.

Cobertura de acueducto: Se cuenta con una cobertura en la zona urbana de 100% y en la zona rural 13,93% situación que continua desmejorando para la zona rural disminuyendo la cobertura en dos puntos porcentuales, lo que indicaría que no se llevaron a cabo proyectos o programas con el fin de mejorar las condiciones de vida de los Gómez Platenses en este componente, se debe tener presente que el agua potable nos ayuda a estar sanos, a hacer la digestión, mantiene la musculatura en buen estado, actúa refrigerando o calentando el cuerpo y ayuda a transportar el oxígeno entre las células de nuestro cuerpo.

Cobertura de alcantarillado: Se cuenta con una cobertura en la zona urbana de 100% en la zona rural 8,93% situación que continúa desmejorando para la zona rural disminuyendo la cobertura en dos puntos porcentuales, presentándose un riesgo para la población de adquirir enfermedades transmisibles y parasitarias, se considera un servicio básico, el acceso al agua potable y al saneamiento es imprescindible para prevenir enfermedades infecciosas y proteger la salud de las personas.

Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA): de acuerdo con la información suministrada por el sistema de vigilancia SIVICAP, arrojó los siguientes índices de riesgo de calidad del agua para el año 2021 se encontraba en 23,4 lo cual indica que su nivel de riesgo es alto y no es agua apta para el consumo humano, por lo que se deben implementar acciones en cuanto a la potabilización del agua y continuar con la vigilancia.

En cuanto al Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE) presenta un indicador significativamente más alto que el indicador departamental con 26 puntos, mientras que para el departamento está en 9.5 puntos, al igual que con Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE) el cual presenta para el municipio de Gómez Plata un indicador de 21.1 mientras que para el departamento de Antioquia este indicador se encuentra en 8.4 puntos.

Tabla 28. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2022.

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Gómez Plata
Cobertura de servicios de electricidad	99,4	98,5
Cobertura de acueducto	90,3	49,8
Cobertura de alcantarillado	80,9	46,5
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	6,7	23,4
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE)	13,1	26,0
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE)	14,3	21,1

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Tabla 29. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2022.



Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	97.24
Cobertura de acueducto	100	13.93
Cobertura de alcantarillado	100.0	8.93

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Disponibilidad de alimentos

Este componente es evaluado a través del porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, encontrándose que esta proporción es menor en el municipio de Gómez Plata - Antioquia que, en el Departamento de Antioquia, dado que para el 2020 el porcentaje quedo para el municipio en 11.3 mientras que el indicador del departamento estuvo en 9,2. Los factores que influyen para que esta situación de bajo peso al nacer se presente en el municipio de Gómez Plata - Antioquia aunque está bajo con respecto al departamento de Antioquia esta situación es prevenible si las gestantes tienen un ingreso oportuno a los controles prenatales, donde se les puede brindar asesoría para el consumo de los suplementos como calcio, hierro y ácido fólico adecuadamente y a la utilización de lo producido en el campo para llevar una dieta que pueda suplir algunos alimentos esenciales con los que no cuentan en su canasta familiar, además debemos indicar que las condiciones económicas de la población no son las mejores y es atribuibles a los estilos de vida saludables y a que se tiene un alto índice de madres adolescentes.

Tabla 30. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2006 – 2020.

Determinantes intermediarios de la salud	Antioquia	Gómez Plata	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	9.2	11.3	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘			

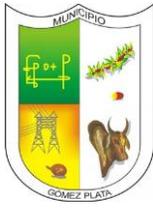
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio

Condiciones factores, psicológicos y culturales

La tasa de incidencia de violencia contra la mujer e intrafamiliar se asocian con el consumo de sustancias psicoactivas y otros factores sicosociales, para el municipio de Gómez Plata – Antioquia, al realizar comparativo de los indicadores de los factores psicológicos se observan diferencias estadísticamente significativas desfavorables para el municipio con respecto al departamento. La Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2020 para el municipio de Gómez Plata se encuentra en 90.7 mientras que para el departamento de Antioquia esta tasa se encuentra en 35.3 y la Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2019 para el municipio de Gómez Plata se encuentra en 345.7 mientras que para el departamento de Antioquia esta tasa se encuentra en 118.9, ambas significativamente más altas que la tasa departamental.

Tabla 31. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2020.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Gómez Plata
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2020	35,3	90,7
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2019	118,9	345,7
El comportamiento se grafica de acuerdo con el valor del indicador del año anterior Para las mediciones únicas aparecerá el único valor registrado		

Fuente: Forensis



CAPITULO III

DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES

3.1 Análisis de la Morbilidad

3.1.1 Principales causas y subcausas de morbilidad

Se estimó la morbilidad para el total de población por grandes causas en el municipio de Gómez Plata - Antioquia en el periodo de 2009 a 2022, se calcularon las diferencias de proporciones y se midió la variación para los años 2021 y 2022.

3.1.1.1 Morbilidad atendida ciclo vital general

El motivo de mayor uso de servicios de salud por grandes causas en primera infancia son las condiciones transmisibles y nutricionales con un 35,96 %, aumentando en un 11,90 el número de consultas por esta causa con respecto a 2021, seguido de las enfermedades no transmisibles con un 32,25%, en tercer lugar, aparecen las condiciones perinatales con un 14,15% del total de las consultas en este ciclo vital. Las lesiones fueron las causas que menor porcentaje de consulta tuvieron en el ciclo vital de primera infancia, con un 5,34%, es decir, 5,19% menos que en 2021.

En la infancia la causa de mayor el uso de los servicios de salud es por enfermedades no trasmisibles – ENT con un 60,71% de consultas, seguido de las condiciones mal clasificadas con un 16,07% y las lesiones con un 11,90% de la totalidad de las consultas, finalmente aparecen las condiciones transmisibles y nutricionales con un 11,31%, los registros de condiciones maternas continúan en 0 desde 2009.

En la adolescencia el 57,25% de las consultas son ocasionadas por ENT, seguido de las Lesiones con un 15,61%, posteriormente aparecen las condiciones transmisibles y nutricionales con el 14,87% de consultas, las condiciones mal clasificadas con el 10,41% de las consultas, y finalmente las condiciones maternas con el 1,86% de las consultas.

En la juventud el 41,20% de las consultas ocurren por ENT, seguido de las lesiones con un 37,64%, en el tercer lugar aparecen las condiciones transmisibles y nutricionales con 10,49% de las consultas en este ciclo vital, representando a su vez la causa que más aumentó su número de consultas para este ciclo vida con respecto a 2021.

En la adultez el 67,59% de las consultas se originan por ENT, seguido de las Lesiones las cuales son responsables del 15,72% de las consultas, posteriormente aparecen las condiciones mal clasificadas con un 10,89%, en el cuarto se encuentran las condiciones transmisibles y nutricionales con 4,69% y las condiciones maternas con el 1,12% de la totalidad de las consultas.

Por Ultimo, en las personas mayores, la principal causa de consulta se da por ENT con el 82,47% del total de las consultas, seguido de las condiciones mal clasificadas con el 8,19% de las consultas, en el tercer lugar se tienen las lesiones con el 6,82% y las condiciones transmisibles y nutricionales con el 2,52% de la totalidad de las consultas. Para este ciclo vital, las condiciones maternas mantienen en 0 el porcentaje de consultas desde 2009.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Figura 15. Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad, por ciclo vital. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2009 – 2022.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total											Δ pp 2021-2022	Tendencia			
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			2020	2021	2022
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,11	24,49	24,79	15,61	24,84	25,09	24,07	22,35	26,24	28,69	26,43	14,86	24,06	36,96	11,90	
	Condiciones perinatales	0,92	14,29	8,55	2,31	1,46	2,39	8,77	6,70	0,89	0,47	0,85	19,20	6,02	14,15	8,24	
	Enfermedades no transmisibles	70,41	45,92	51,28	60,69	53,41	57,85	43,83	37,43	55,85	48,29	44,21	38,86	38,10	32,25	-6,85	
	Lesiones	4,24	7,14	4,27	11,56	4,71	6,25	7,28	8,94	5,32	7,91	11,45	12,68	10,53	5,34	-5,19	
	Condiciones mal clasificadas	10,32	8,16	11,11	9,83	15,58	8,92	16,05	24,58	11,70	14,64	17,05	13,41	20,30	12,30	-8,00	
		100,00															
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,11	14,75	3,28	9,33	11,05	11,16	11,71	10,99	12,84	10,81	9,54	8,56	3,95	11,31	7,96	
	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	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	45,56	50,82	40,98	47,33	63,41	67,97	45,13	51,65	66,56	61,64	55,19	55,86	71,71	60,71	-11,00	
	Lesiones	14,44	19,67	32,79	29,33	10,14	7,92	31,58	23,08	8,56	9,86	12,86	13,96	11,84	11,90	0,06	
	Condiciones mal clasificadas	18,89	14,75	22,95	14,00	15,40	12,95	11,58	14,29	12,04	17,70	22,41	21,62	12,50	16,07	3,57	
		100,00															
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,78	9,57	3,01	3,83	6,57	5,48	5,45	8,28	8,72	5,45	5,58	6,07	21,83	14,87	-6,96	
	Condiciones maternas	4,67	12,77	13,53	6,01	1,99	1,49	1,67	2,07	2,55	2,02	2,47	10,46	5,31	1,86	-3,45	
	Enfermedades no transmisibles	53,70	58,51	56,89	58,47	54,08	61,78	63,24	65,86	64,35	51,26	63,69	56,50	50,30	57,25	4,46	
	Lesiones	17,51	10,64	3,01	21,04	9,96	16,50	10,51	16,55	8,62	21,30	10,69	12,55	11,80	15,61	3,81	
	Condiciones mal clasificadas	16,34	8,51	24,06	10,66	27,29	14,74	19,13	7,24	15,77	19,96	17,57	14,02	8,26	10,41	2,15	
		100,00															
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,24	11,92	2,37	10,83	5,19	6,95	6,83	9,66	6,17	7,88	5,73	9,18	3,26	10,49	7,22	
	Condiciones maternas	9,79	21,85	6,51	7,83	6,62	4,80	5,94	4,59	5,03	7,05	6,40	8,51	11,58	4,87	-6,71	
	Enfermedades no transmisibles	55,24	43,05	69,26	49,31	59,04	59,39	54,07	44,20	58,56	53,18	59,00	50,73	40,95	41,20	0,25	
	Lesiones	6,29	6,62	8,28	17,74	12,56	15,29	22,21	30,68	13,88	15,95	14,41	17,25	32,79	37,64	4,86	
	Condiciones mal clasificadas	16,43	16,56	13,61	14,29	16,59	13,56	10,96	10,87	16,36	15,95	14,46	14,33	11,42	5,81	-5,61	
		100,00															
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,90	5,63	3,28	5,88	4,19	3,58	4,75	5,99	4,28	7,39	5,56	4,89	4,31	4,69	0,88	
	Condiciones maternas	0,70	4,17	1,56	1,51	1,05	1,08	0,50	1,82	0,89	0,97	0,88	1,71	1,14	1,12	-0,02	
	Enfermedades no transmisibles	78,55	72,28	75,94	72,10	76,31	79,03	77,27	73,54	76,85	70,63	75,28	73,79	70,63	67,59	-3,04	
	Lesiones	4,90	7,80	10,00	11,76	7,81	8,18	8,62	8,95	6,75	8,72	7,62	9,40	14,37	15,72	1,34	
	Condiciones mal clasificadas	10,96	10,16	9,22	8,75	10,64	8,13	8,86	9,70	11,23	12,29	10,67	10,21	9,55	10,89	1,34	
		100,00															
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	1,90	3,69	1,03	2,77	3,29	2,38	1,96	4,04	2,50	1,76	2,40	4,31	3,89	2,52	-1,37	
	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	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	89,88	80,97	89,21	85,55	87,23	87,85	85,06	80,78	86,12	88,20	87,27	80,83	81,46	82,47	1,61	
	Lesiones	2,11	7,10	1,37	3,18	2,72	3,88	6,68	7,44	4,35	2,33	3,48	5,67	6,87	6,82	-0,05	
	Condiciones mal clasificadas	6,11	8,24	8,39	8,50	6,77	5,88	6,30	7,76	7,04	7,71	6,85	9,19	7,78	8,19	0,41	
		100,00															

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Morbilidad atendida ciclo vital hombres

En los hombres en la primera infancia la primera causa de atenciones fueron la ENT con el 31,08% de las consultas, seguido de las enfermedades transmisibles y nutricionales con el 22,07% de las consultas, en el tercer lugar aparecen las condiciones perinatales con el 21,62% de las consultas, seguido de las condiciones mal clasificadas con el 17,12% de las consultas y finalmente las lesiones con el 8,11% del total de las consultas.

En la infancia para los hombres las ENT también son la principal causa de consultas con el 71,01% de las atenciones, seguido de las condiciones transmisibles y nutricionales con el 11,59% de las atenciones, en tercer lugar, se encuentran las lesiones y las condiciones mal clasificadas, cada una con 8,70% de las consultas, por último, no se presentaron consultas relacionadas con las Condiciones maternas en este grupo de edad.

En la adolescencia en los hombres la ENT también son las causantes de la mayoría de atenciones que se dieron en el municipio con el 67,05% de la totalidad de las consultas, seguido de las Lesiones con un 14,77% y las condiciones mal clasificadas con un 11,36%, finalmente aparecen las Condiciones transmisibles y nutricionales con el 6,82% de las consultas.

En la juventud en los hombres las Lesiones desplazan a las ENT del primer lugar, con un 52,80% de las atenciones, mientras que las ENT son responsables del 36,40% de las consultas, en el tercer lugar aparecen las Condiciones transmisibles y nutricionales con el 8,40% de las atenciones, seguido de las condiciones mal clasificadas con el 2,40% de las atenciones y finalmente, no hubo consultas en 2022 para este ciclo vital por condiciones maternas.

Para los hombres en la adultez las ENT ocupan el primer lugar en consultas con un 65,36% de la totalidad de las consultas, seguido de las lesiones con el 19,64% y las condiciones mal clasificadas con el 9,50%, por último, se encuentran las Condiciones transmisibles y nutricionales con el 5,50% de las consultas que se presentaron para el año 2022.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

En los hombres mayores de 60 años el 77,29% de las consultas corresponden a las ENT, seguido de las condiciones mal clasificadas con el 11% de las consultas y las Lesiones con el 8,47% de las consultas, finalmente se encuentran las Condiciones transmisibles y nutricionales con el 3,24% de las consultas que se presentaron en el año 2022 en el municipio.

Figura 16. Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad en hombres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2009 – 2022.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres													Tendencia		
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		2022	Δ pp 2021-2022
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,10	18,00	26,79	20,00	18,18	19,72	22,51	24,27	27,21	27,01	28,27	18,90	24,44	22,07	-237	
	Condiciones perinatales	0,13	26,00	17,86	2,00	1,76	2,99	16,47	4,85	1,41	0,47	0,00	11,02	4,44	21,62	1718	
	Enfermedades no transmisibles	75,72	36,00	32,14	54,00	58,06	62,88	42,46	33,01	55,48	48,10	46,04	37,80	41,11	31,08	-1103	
	Lesiones	3,81	10,00	5,36	9,00	5,57	6,16	6,50	9,71	6,01	9,24	12,21	15,75	8,89	8,11	-078	
	Condiciones mal clasificadas	10,24	10,00	17,86	15,00	16,42	8,45	12,06	28,16	9,89	15,17	13,49	16,54	21,11	17,12	-399	
		100,00															
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,00	11,11	5,71	9,62	9,97	9,51	9,54	8,00	15,94	9,81	8,79	5,04	0,00	11,59	1188	
	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	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	36,00	37,04	42,86	40,38	65,84	68,92	47,94	48,00	65,94	64,59	54,67	55,46	78,95	71,01	-793	
	Lesiones	18,00	40,74	20,00	39,42	11,34	10,15	31,70	32,00	9,06	6,94	15,93	21,01	12,28	8,70	-359	
	Condiciones mal clasificadas	20,00	11,11	11,43	10,58	13,06	11,42	10,82	12,00	9,06	18,66	20,60	18,49	8,77	8,70	-008	
		100,00															
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,87	11,43	6,56	4,64	7,72	3,85	4,46	5,66	9,92	5,11	2,65	5,06	0,84	6,82	588	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,01	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	44,44	54,29	54,10	47,68	60,53	57,14	59,59	74,84	66,67	51,93	67,00	66,24	65,56	67,05	110	
	Lesiones	23,81	28,57	6,56	33,77	18,40	28,79	18,24	14,47	9,49	26,93	14,66	18,57	25,21	14,77	-1044	
	Condiciones mal clasificadas	15,87	5,71	32,79	13,91	13,35	10,22	17,70	5,03	13,92	16,02	14,66	10,13	8,40	11,36	216	
		100,00															
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,89	20,69	3,03	16,85	3,37	9,71	11,52	14,81	6,44	7,71	6,30	13,06	2,15	8,40	626	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	0,00	0,00	-062	
	Enfermedades no transmisibles	57,45	55,17	69,70	41,85	54,95	49,64	58,58	39,26	48,84	46,83	52,80	42,36	36,62	36,40	-022	
	Lesiones	11,70	10,34	18,18	28,26	32,21	32,65	22,55	34,81	32,92	33,75	28,01	38,44	53,23	52,80	-043	
	Condiciones mal clasificadas	15,96	13,79	9,09	13,04	9,47	8,01	7,35	11,11	11,81	11,71	12,89	11,15	7,38	2,40	-498	
		100,00															
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,15	9,80	3,94	7,64	4,66	4,22	4,51	10,59	3,46	11,01	4,97	6,00	4,24	5,50	126	
	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	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	75,90	63,73	63,85	61,16	69,50	75,08	69,94	65,06	74,94	63,24	69,79	67,79	63,22	66,36	213	
	Lesiones	7,95	17,16	24,63	23,76	17,35	14,17	17,31	12,83	12,18	15,22	15,27	16,37	23,55	19,64	-391	
	Condiciones mal clasificadas	10,00	9,31	7,88	7,44	8,49	6,52	8,23	11,52	9,42	10,53	9,98	9,84	8,99	9,50	011	
		100,00															
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2,25	2,90	1,16	3,42	4,81	2,69	2,33	6,84	2,87	2,04	2,86	3,53	3,71	3,24	-047	
	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	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	87,61	75,36	87,79	84,28	85,39	86,92	82,58	73,68	85,06	87,18	84,59	79,19	80,07	77,29	-277	
	Lesiones	2,25	15,94	1,16	3,19	3,73	3,85	9,04	8,89	4,60	2,84	4,10	7,93	8,11	8,47	035	
	Condiciones mal clasificadas	7,89	5,80	9,88	9,11	6,06	6,54	6,05	10,60	7,47	7,93	8,45	9,36	8,11	11,00	216	
		100,00															

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Morbilidad atendida ciclo vital mujeres

En las mujeres la principal causa de consulta en la primera infancia fue por las condiciones transmisibles y nutricionales con un 50,72% de las consultas, seguido de las enfermedades no transmisibles con el 33,49% de las atenciones presentadas, posteriormente aparecen las condiciones mal clasificadas con el 7,18% de las consultas y las condiciones perinatales con el 6,22%, por último, se encuentran, las lesiones con el 2,39% del total de las consultas atendidas.

En la infancia en las mujeres también las ENT ocupan el primer lugar con un 53,54% de la totalidad de las consultas, seguido de las condiciones mal clasificadas con un 21,21%, en el tercer lugar aparecen las Lesiones con un 14,14% y finalmente las Condiciones transmisibles y nutricionales con el 11,11% de las consultas que se presentaron en este grupo de edad en el año 2022.

En la adolescencia en las mujeres con un 52,49% las ENT aparecen nuevamente en el primer lugar, seguido de las Condiciones transmisibles y nutricionales con el 18,78% de las atenciones presentadas, en el tercer lugar aparecen las lesiones con 16,02% de las atenciones, seguido de las condiciones mal clasificadas con 9,94% de las consultas atendidas, finalmente, el 2,76% fueron consultas por condiciones maternas.

En la juventud nuevamente las ENT ocupan el primer lugar en atenciones en las mujeres en el municipio de Gómez Plata con un 45,42% de la totalidad de las consultas que se presentaron en este grupo de edad, seguido de las lesiones con un 24,30% de las atenciones en las mujeres, en tercer lugar, se encuentran las condiciones transmisibles y nutricionales con un 12,32% de las consultas, posteriormente aparecen las consultas por las condiciones maternas con un 9,15% y las condiciones mal clasificadas con 8,80% del total de las atenciones de este ciclo vital.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

En la adultez continúan en el primer lugar con el 69,73% de la totalidad de las consultas las ENT, seguido de las condiciones mal clasificadas con un 12,22% y las lesiones con un 11,94% finalmente, aparecen las Condiciones transmisibles y nutricionales con el 3,91% de las consultas y las Condiciones maternas con el 2,20%.

En las personas mayores de 60 años, las ENT ocupan el 88,14% de las consultas, seguido de las condiciones mal clasificadas con un 5,11%, las Lesiones con un 5,02% de las consultas y las condiciones trasmisibles y nutricionales con un 1,73%.

Figura 17. Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad en mujeres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2009 – 2022.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2021-2022	Tendencia	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			2022
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,82	3,25	2,95	9,59	3,09	3,96	2,56	19,74	2,27	3,35	24,01	11,41	23,26	50,72	27,46	
	Condiciones perinatales	6,36	2,08	0,00	2,74	1,09	1,73	0,00	9,21	0,36	0,47	1,98	26,17	9,30	6,22	-308	
	Enfermedades no transmisibles	3,64	55,25	68,86	69,86	47,64	51,54	45,38	43,42	56,23	48,47	41,81	41,61	34,88	33,49	-139	
	Lesiones	7,27	4,17	3,28	15,07	3,64	6,35	8,18	7,89	4,63	6,59	10,45	10,07	13,95	2,39	11,56	
	Condiciones mal clasificadas	10,91	6,25	4,92	2,74	14,55	9,42	20,58	19,74	13,52	14,12	21,75	10,74	18,60	7,18	-11,43	
															100,00		
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,00	17,65	0,00	8,70	12,26	13,00	13,98	14,63	10,42	11,79	10,31	12,62	6,32	11,11	4,80	
	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	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	57,50	61,76	38,46	63,04	60,92	66,90	42,20	56,10	67,04	58,73	55,71	55,51	67,37	53,54	-13,83	
	Lesiones	10,00	2,94	50,00	6,52	8,81	5,44	11,45	12,20	8,17	12,74	9,75	5,83	11,58	14,14	2,85	
	Condiciones mal clasificadas	17,50	17,65	11,54	21,74	18,01	14,66	12,37	17,07	14,37	16,75	24,23	25,24	14,74	21,21	6,88	
															100,00		
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,00	8,47	0,00	3,26	6,00	6,57	6,14	11,45	7,68	5,69	8,12	7,05	33,18	18,78	-14,40	
	Condiciones maternas	9,16	20,34	25,00	10,23	3,00	2,48	2,84	4,58	4,75	3,41	3,73	20,75	8,18	2,76	-542	
	Enfermedades no transmisibles	62,80	61,02	58,33	66,05	50,97	64,85	65,78	54,96	62,34	50,81	60,81	47,72	45,91	52,49	6,38	
	Lesiones	11,45	0,00	0,00	12,09	5,70	8,33	5,10	19,08	7,86	17,44	7,24	6,64	4,55	16,02	11,48	
	Condiciones mal clasificadas	16,79	10,17	16,67	8,37	34,33	17,75	20,13	9,92	17,37	22,65	20,09	17,84	8,18	9,94	1,16	
															100,00		
Juventud (14 - 25 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,94	6,45	1,94	6,40	6,06	5,68	4,37	7,17	6,03	7,96	5,42	7,08	4,51	12,32	7,81	
	Condiciones maternas	14,58	35,48	10,68	13,60	9,80	7,03	9,06	6,81	7,81	10,89	9,80	13,13	23,96	9,15	-14,80	
	Enfermedades no transmisibles	54,17	35,48	68,93	54,80	61,01	63,91	51,70	46,59	63,93	56,65	62,29	55,27	48,83	46,42	-041	
	Lesiones	3,65	4,30	1,94	10,00	3,13	7,25	22,03	28,67	3,36	6,24	7,20	8,46	9,72	24,30	14,57	
	Condiciones mal clasificadas	16,67	18,28	16,50	15,20	20,00	16,13	12,85	10,75	18,87	18,26	15,29	16,06	15,97	8,80	7,17	
															100,00		
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,35	3,17	2,97	4,87	3,99	3,32	4,84	2,82	4,64	5,39	5,85	4,05	4,38	3,91	-047	
	Condiciones maternas	1,00	6,63	2,29	2,38	1,50	1,53	0,69	3,07	1,28	1,50	1,31	2,99	2,29	2,20	-010	
	Enfermedades no transmisibles	79,71	77,23	81,69	78,38	79,17	80,65	80,02	79,39	77,68	74,71	78,00	78,31	78,10	69,73	-837	
	Lesiones	3,57	2,31	3,20	4,87	3,80	5,72	5,35	6,27	4,39	5,12	3,83	4,16	5,11	11,94	6,88	
	Condiciones mal clasificadas	11,37	10,66	9,84	9,50	11,55	8,79	9,10	8,45	12,01	13,27	11,01	10,49	10,11	12,22	2,10	
															100,00		
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	1,68	4,21	0,97	2,23	1,99	2,13	1,64	1,62	2,22	1,54	2,06	5,19	4,18	1,73	-245	
	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	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	91,25	84,58	89,81	86,59	88,79	88,60	87,22	86,87	86,89	88,96	89,27	82,67	83,70	88,14	4,16	
	Lesiones	2,02	1,40	1,46	3,17	1,84	3,91	4,63	6,19	4,17	1,94	3,01	3,13	4,87	5,02	0,35	
	Condiciones mal clasificadas	5,05	9,81	7,77	8,01	7,38	5,36	6,51	5,31	6,72	7,55	5,66	9,01	7,24	5,11	-213	
															100,00		

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

3.1.1.2 Morbilidad Especifica por Subgrupo.

Para el análisis de las atenciones en salud especifica por subgrupo se utilizó la lista de estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el Ministerio de Salud y Protección Social, donde se realizó la estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2009 a 2022, teniendo en cuenta las patologías específicas de las grandes causas.

- **Condiciones transmisibles y nutricionales**

Para el año 2022 en cuanto a las condiciones transmisibles y nutricionales el subgrupo de las infecciones respiratorias ocupan el primer lugar en las consultas con el 54,14% de la totalidad de las consultas, seguido de las enfermedades infecciosas y parasitarias con el 41,99% de la totalidad de las consultas, finalmente, aparecen las deficiencias nutricionales con un 3,87%

- **Condiciones maternas perinatales**

En cuanto a las condiciones maternas perinatales las condiciones derivadas durante el periodo perinatal ocupan el primer lugar de atenciones con un 78,82% de la totalidad de las consultas, disminuyendo con respecto al año anterior en un 14,45%, en segundo lugar, aparecen las condiciones maternas con el 21,18% del total de las atenciones de este subgrupo de causas.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

- **Enfermedades no transmisibles**

En las enfermedades no transmisibles, las enfermedades cardiovasculares aportaron el 25,88% de las consultas, aumentando en 4,16% con respecto al año anterior, seguido de las enfermedades musculoesqueléticas con un 16,88%, en el tercer lugar aparecen las condiciones neuropsiquiátricas con un 10,30% de las consultas y las enfermedades genitourinarias con el 8,82% de las consultas, posteriormente se encuentran las enfermedades de los órganos de los sentidos con el 6,81% de las consultas y las enfermedades digestivas con el 6,30% de las consultas atendidas; ya con un porcentaje más bajo aparecen las neoplasias malignas, otras neoplasias, diabetes mellitus, desórdenes endocrinos, enfermedades respiratorias, enfermedades de la piel, anomalías congénitas y condiciones orales, todas con un porcentaje inferior a 6% de las consultas.

- **Lesiones**

En las lesiones, los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas ocupan la mayor cantidad de consultas con un 92,53% de las consultas, seguido de las Lesiones no intencionales con un 5,94%, finalmente aparecen las Lesiones intencionales con un 1,35% de la totalidad de las consultas.

Figura 18. Principales causas de morbilidad específicas por subgrupo. Municipio de Gómez Plata - Antioquia 2009 – 2022

Subgrupos de causa de morbilidad	Total														Δ pp 2021-2022	Tendencia
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	52,88	50,00	40,91	51,69	42,71	52,91	56,93	42,21	43,72	51,96	46,18	58,70	63,89	41,99	-2,90	
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	44,24	41,35	48,48	43,00	52,93	41,93	36,87	51,64	52,44	44,27	48,98	35,87	32,29	54,14	21,85	
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,88	8,65	10,61	5,31	4,36	5,16	6,20	6,15	3,85	3,77	4,84	5,43	3,82	3,87	0,05	
														100,00		
Condiciones maternas (O00-O99)	19,30	18,29	20,41	5,00	14,55	12,88	32,12	19,67	3,21	1,55	0,00	22,27	6,72	21,18	14,86	
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	80,70	81,71	79,59	95,00	85,45	87,12	67,88	80,33	96,79	98,45	100,00	77,73	93,28	78,82	-14,45	
														100,00		
Neoplasias malignas (C00-C97)	1,10	3,19	3,74	4,13	1,35	1,37	2,19	4,04	2,33	2,30	2,90	4,46	7,76	5,43	-2,33	
Otras neoplasias (D00-D48)	1,28	2,28	2,49	2,17	0,68	1,07	2,60	3,35	1,00	0,90	1,11	0,90	2,07	1,09	-0,98	
Diabetes mellitus (E10-E14)	1,24	2,05	1,09	1,96	1,20	1,08	1,86	3,43	1,34	1,79	2,07	4,50	2,15	1,67	-0,48	
Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,06	6,14	6,00	6,64	4,60	3,40	3,20	5,29	3,65	4,23	4,55	3,61	3,79	4,83	1,03	
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,35	6,14	5,53	6,81	7,91	8,86	8,80	14,49	9,10	8,81	9,12	11,46	12,44	10,30	-2,14	
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,33	4,78	5,06	6,22	3,78	3,38	4,40	7,34	3,79	4,64	5,16	5,42	6,75	6,81	0,06	
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	47,25	19,34	26,40	20,42	29,52	27,77	27,65	13,92	32,39	35,51	30,59	26,38	21,72	25,88	4,36	
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,91	5,46	3,97	6,18	4,03	3,76	3,20	4,48	3,39	4,53	4,09	3,70	6,64	3,90	-2,74	
Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,25	8,99	8,57	7,68	4,57	3,51	3,83	5,97	4,95	5,62	5,94	6,56	6,43	6,30	-0,13	
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,81	12,63	11,84	12,44	10,36	9,31	9,72	8,27	8,06	8,52	9,51	10,62	7,64	8,82	1,18	
Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,16	5,23	3,43	3,76	3,82	3,67	3,09	2,62	3,11	2,95	3,27	2,57	3,10	2,66	-0,44	
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,37	19,23	13,24	14,28	10,36	12,21	20,60	23,12	13,32	10,58	11,28	13,59	12,96	16,88	3,32	
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,43	2,62	1,87	0,50	0,75	0,63	0,47	0,89	0,31	0,48	0,46	0,62	0,49	0,41	-0,08	
Condiciones orales (K00-K14)	0,46	1,93	6,78	6,81	17,07	19,98	8,38	2,78	13,27	9,14	9,93	5,61	6,06	5,02	-1,04	
														100,00		
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,53	2,80	0,00	0,74	1,92	1,63	2,19	4,48	3,94	7,15	4,64	7,99	4,71	5,94	1,23	
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	1,73	5,21	0,35	0,52	1,18	3,64	0,95	0,61	0,92	0,29	1,35	1,06	
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,00	0,14	0,00	0,00	0,18	0,18	
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,47	97,20	100,00	97,53	92,87	98,02	97,29	94,34	92,32	91,90	94,61	91,09	94,99	92,53	-2,46	
														100,00		
	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS.

- **Principales causas de morbilidad específicas por subgrupo en hombres**

Condiciones transmisibles y nutricionales.

Para el periodo analizado de las grandes causas las condiciones transmisibles y nutricionales en hombres, la primera subcausa motivo de consulta son las infecciones respiratorias con el 50,90% de las atenciones en salud, las cuales presentan un aumento de 26,34% con respecto a 2021; en segundo lugar, se encuentran las



enfermedades infecciosas y parasitarias con el 44,14% de las atenciones en salud, esta situación se presenta por los factores y condiciones ambientales dado que no toda la extensión territorial cuenta con agua potable y saneamiento básico, sumado a que no hay una conciencia aun del autocuidado que puede disminuir los factores de riesgo, en tercer lugar se encuentran las atenciones en salud por deficiencias nutricionales, las cuales corresponden al 4,95% del total de las consultas de este subgrupo de causas, registrando un aumento de 1,45% en el número de atenciones con respecto a 2021.

Condiciones maternas perinatales

Para el periodo analizado de las grandes causas las condiciones maternas perinatales en hombres en 2022 las Condiciones maternas representaron el 100% del total de las atenciones de este subgrupo de causas, aumentando su porcentaje de consulta en 33,33% con respecto a 2021, para el año 2022 no hubo consultas por condiciones derivadas durante el periodo perinatal.

Enfermedades no transmisibles

Para el periodo analizado de las grandes causas las enfermedades no transmisibles en hombres representan un 66,92% de las atenciones en salud, las enfermedades cardiovasculares representan la mayor proporción con relación a las demás causas para el periodo analizado con un 26,87% de las atenciones en salud en este subgrupo de grandes causas registrando un aumento respecto al año anterior, en el segundo lugar se encuentran las enfermedades musculo-esqueléticas con el 16,63% de las atenciones, en tercer lugar, se encuentran las condiciones neuropsiquiátricas con el 10,86% de las atenciones.

Las atenciones en salud mental se asocian a los pocos cuidados que las personas tienen con su salud mental y física ya que no existe una cultura del autocuidado y tener entornos y estilos de vida saludables, en cuarto lugar, se encuentra el porcentaje de atenciones por las enfermedades digestivas con el 8,23%, presentando un leve aumento con respecto al año anterior. Las enfermedades genitourinarias representaron en 2022, el 6,90 % del total de las consultas, seguido de las neoplasias malignas y las enfermedades de los órganos de los sentidos cada una con 6,66% de la totalidad de las atenciones en salud de este subgrupo de causas. Otras neoplasias, diabetes mellitus, los desórdenes endocrinos, las enfermedades respiratorias, las enfermedades de la piel, las anomalías congénitas y las condiciones orales, todas tuvieron menos del 6% de las consultas durante el año 2022 en los hombres.

Lesiones

Para el periodo analizado de las grandes causas, el subgrupo de causa de morbilidad de mayores atenciones en salud son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas representando para el periodo analizado un 93,44% de las atenciones en salud, seguido de las lesiones no intencionales con un 5,14% y las lesiones intencionales con un 1,4%.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Figura 19. Principales causas de morbilidad especifican por subgrupo en hombres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia 2009 – 2022.

Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2021-2022	Tendencia	
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			2022
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	56,41	50,00	45,45	61,67	40,08	61,41	61,46	39,35	42,38	57,69	45,29	55,36	71,93	44,14	-27,79	
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	41,03	40,38	42,42	37,50	55,79	37,88	32,75	52,90	54,57	39,83	54,02	38,84	24,56	50,90	26,34	
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54))	2,56	9,62	12,12	0,83	4,13	0,71	5,79	7,74	3,05	2,48	0,69	5,80	3,51	4,95	1,85	
	100,00															
Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	100,00	66,67	100,00	33,33	
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	33,33	0,00	-33,33	
	100,00															
Neoplasias malignas (C00-C97)	0,69	2,24	1,53	2,63	1,02	1,68	2,18	3,76	3,02	2,26	3,04	5,66	10,39	6,66	-3,73	
Otras neoplasias (D00-D48)	0,84	2,24	2,56	1,21	0,53	0,86	0,57	0,40	1,51	0,75	0,91	0,16	0,71	1,09	0,88	
Diabetes mellitus (E10-E14)	0,76	3,19	1,28	0,77	0,87	0,51	1,39	3,76	0,98	1,33	1,46	3,61	2,09	1,19	-0,89	
Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,97	2,88	6,63	5,93	2,53	1,93	2,03	4,06	2,40	2,77	2,11	2,21	2,20	2,87	0,67	
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,77	6,39	5,10	7,90	8,59	8,98	8,41	16,82	7,96	9,96	11,17	13,15	13,30	10,86	-2,45	
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,19	6,07	5,87	6,92	4,61	3,49	4,35	7,72	4,01	5,52	5,65	5,47	7,26	6,66	-0,60	
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	49,47	25,88	22,19	22,83	30,11	28,29	29,13	14,84	32,93	35,11	31,40	30,37	20,34	26,87	6,33	
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2,82	4,79	3,83	6,26	5,11	3,87	3,91	5,93	3,84	5,77	5,25	3,80	8,63	3,11	-5,52	
Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,56	7,35	9,44	8,12	5,75	4,23	4,02	6,43	3,96	6,19	6,91	4,31	7,97	8,23	0,26	
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7,32	11,18	12,50	12,84	7,49	6,06	8,96	9,20	6,24	5,31	7,53	10,82	7,86	6,90	-0,96	
Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,04	6,07	4,85	3,40	3,40	4,14	3,38	2,57	3,77	2,84	4,12	2,44	2,80	2,59	-0,21	
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,50	15,34	16,07	10,98	10,29	11,65	20,00	20,18	12,95	10,14	9,38	11,56	10,39	16,63	6,34	
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,61	5,11	2,55	0,99	1,17	0,86	0,73	1,09	0,67	0,76	0,62	0,74	0,66	0,55	-0,11	
Condiciones orales (K00-K14)	0,46	1,28	5,61	9,22	18,53	23,45	10,95	3,26	15,76	11,30	10,46	5,70	5,39	5,80	0,42	
	100,00															
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,85	3,37	0,00	0,35	1,99	1,39	2,52	3,69	4,36	5,99	4,32	5,78	3,70	5,14	1,33	
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,57	0,10	0,30	0,00	5,58	0,30	0,32	0,18	0,37	1,14	0,77	
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17	0,00	0,22	0,00	0,00	0,29	0,29		
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	99,15	96,63	100,00	99,65	90,44	98,51	97,18	96,31	89,88	93,71	95,14	94,04	95,93	93,44	-2,49	
	100,00															
	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS.

- Principales causas de morbilidad específicas por subgrupo en mujeres

Condiciones transmisibles y nutricionales

Para el periodo analizado en cuanto a las grandes causas, las condiciones transmisibles y nutricionales en mujeres representan un 7,49% de las atenciones en salud, para el periodo analizado de la subcausas de morbilidad, podemos evidenciar que la principal son las infecciones respiratorias que aportan el 56,39% de las atenciones en salud, en segundo lugar, se encuentran las enfermedades infecciosas y parasitarias con el 40,50% de las atenciones en salud solicitadas en 2022, esto se puede asociar a las condiciones higiénico-sanitarias en las que vive la gran mayoría de la población, seguido de las Deficiencias nutricionales con un 3,12%.

Condiciones maternas perinatales

Para el periodo analizado de las grandes causas las condiciones maternas perinatales en mujeres representan un 4,86% de las atenciones en salud, durante el periodo analizado podemos evidenciar que las condiciones derivadas durante el periodo perinatal corresponden al 91,78% de las atenciones en salud de este subgrupo de causas, seguido de las condiciones maternas que corresponden al 8,22% de la totalidad de las atenciones solicitadas.

Enfermedades no transmisibles

Para el periodo analizado de las grandes causas las enfermedades no transmisibles en hombres representan un 71,55% de las atenciones en salud, en este subgrupo de causas podemos evidenciar atenciones en salud para cada uno de ellos, pero en mayor proporción para las enfermedades cardiovasculares con un 24,98% del total de las atenciones en salud en este subgrupo de causas. Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de atenciones en salud en el municipio de Gómez Plata – Antioquia, pero esto es asociado a la



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

cultura de la población que no tiene presente el autocuidado y generar unos entornos y estilos de vida saludable ya que es una población de unas costumbres arraigadas y es complejo cambiar de un día para otro la concepción que ellos tienen de sus rutinas diarias, cabe resaltar que se llevan a cabo trabajos sociales para brindar conocimientos y estrategias prácticas que nos ayuden a disminuir estos indicadores de morbilidad por medio del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC). En el segundo lugar aparecen las Enfermedades musculoesqueléticas con un 17,11% de la totalidad de las consultas en las mujeres, seguido de las enfermedades genitourinarias con un 10,57% de la totalidad de las atenciones, evidenciando un aumento de 3,17% con respecto a 2021.

Lesiones

Para el periodo analizado de las grandes causas las lesiones en mujeres representan un 5,98% de las atenciones en salud que se prestaron en el año 2022, en este subgrupo de causa de morbilidad la mayor causa de atenciones en salud son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas representando para el periodo analizado con un 90,98% del total de las atenciones en salud en este subgrupo de causas, en el segundo lugar aparecen las Lesiones no intencionales con un 7,32%, en segundo lugar se encuentran las lesiones no intencionales con un 7,32% del total de las atenciones, para 2022 no se atendieron consultas por lesiones de intencionalidad indeterminada.

Figura 20. Principales causas de morbilidad específicas por subgrupo en mujeres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia 2009 – 2022.

Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2021-2022	Tendencia	
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			2022
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	48,36	50,00	36,36	37,93	44,51	47,27	53,69	47,19	44,69	46,79	46,79	61,86	58,62	40,50	-18,12	
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	48,36	42,31	54,55	50,57	50,99	44,62	39,82	49,44	50,88	48,28	45,54	33,05	37,36	56,39	19,03	
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3,28	7,69	9,09	11,49	4,51	8,11	6,49	3,37	4,42	4,93	7,67	5,08	4,02	3,12	-0,91	
Condiciones maternas (O00-O99)	17,86	2,90	0,00	2,56	11,32	6,88	8,37	12,50	0,66	0,78	0,00	17,41	3,54	8,22	4,68	
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	82,14	97,10	100,00	97,44	88,68	93,12	91,63	87,50	99,34	99,22	100,00	82,59	96,46	91,78	-4,68	
Neoplasias malignas (C00-C97)	1,46	3,71	4,71	5,05	1,54	1,19	2,20	4,23	1,92	2,33	2,82	3,49	4,87	4,31	-0,56	
Otras neoplasias (D00-D48)	1,66	2,30	2,47	2,76	0,77	1,19	3,74	5,39	0,69	0,99	1,23	1,51	3,55	1,08	-2,47	
Diabetes mellitus (E10-E14)	1,66	1,41	1,01	2,70	1,38	1,39	2,12	3,20	1,55	2,08	2,44	5,22	2,23	2,11	-0,12	
Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,13	7,95	5,72	7,08	5,80	4,23	3,85	6,13	4,38	5,13	6,02	4,74	5,54	6,60	1,87	
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,99	6,01	5,72	6,13	7,52	8,80	9,02	12,88	9,77	8,10	7,89	10,08	11,49	9,80	-1,70	
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,46	4,06	4,71	5,80	3,30	3,32	4,43	7,09	3,66	4,10	4,87	5,37	6,20	6,94	0,75	
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	45,31	15,72	28,25	18,94	29,19	27,48	26,81	13,29	32,07	35,75	30,10	23,15	23,23	24,98	1,76	
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,86	5,83	4,04	6,13	3,41	3,70	2,81	3,48	3,12	3,77	3,39	3,61	4,45	4,62	0,17	
Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,85	9,89	8,18	7,41	3,89	3,10	3,73	5,66	5,54	5,26	5,36	8,39	4,75	4,56	-0,20	
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,11	13,43	11,55	12,20	12,02	11,13	10,15	7,63	9,13	10,50	10,72	10,46	7,40	10,57	3,17	
Enfermedades de la piel (L00-L98)	2,40	4,77	2,80	3,98	4,07	3,41	2,93	2,66	2,73	3,02	2,75	2,67	3,43	2,73	-0,70	
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,38	21,38	12,00	16,31	10,40	12,53	20,95	25,15	13,54	10,85	12,42	15,24	15,76	17,11	1,35	
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,27	1,24	1,57	0,20	0,51	0,50	0,32	0,75	0,10	0,30	0,36	0,53	0,30	0,28	-0,02	
Condiciones orales (K00-K14)	0,47	2,30	7,29	5,32	16,22	18,03	6,94	2,45	11,80	7,81	9,61	5,53	6,80	4,31	-2,49	
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,56	0,00	0,00	1,63	1,76	1,97	1,84	5,31	3,37	8,88	5,17	13,88	8,63	7,32	-1,32	
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	5,69	0,00	0,71	0,76	2,42	0,96	1,92	1,11	2,87	0,00	1,71	1,71	
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	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	0,00	
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,44	100,00	100,00	92,68	98,24	97,32	97,41	92,27	95,67	89,20	93,73	83,25	91,37	90,98	-0,39	
	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS.

3.1.1.3 Morbilidad Salud Mental por Ciclo Vital.

Ley 1616 de 2013. Ley de Salud Mental. Cuyo objetivo es el de garantizar el ejercicio pleno del derecho a la salud mental a la población colombiana, priorizando a los niños, las niñas y adolescentes, mediante la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental, la Atención Integral e Integrada en Salud mental en el ámbito del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de conformidad con lo preceptuado en el artículo



49 de la Constitución y con fundamento en el enfoque promocional de Calidad de vida y la estrategia y principios de la Atención Primaria en Salud. De igual forma se establecen los criterios de política para la reformulación, implementación y evaluación de la Política Pública Nacional de Salud mental, con base en los enfoques de derechos, territorial y poblacional por etapa del ciclo vital.

Principales causas de morbilidad de salud mental

El estudio de la situación de salud mental en el país, como parte importante de la salud pública, ha sido objeto del interés nacional, en la medida en que se ha venido observando el incremento de la carga de enfermedad por los problemas y trastornos mentales y del comportamiento y la epilepsia, los años de vida potencialmente perdidos por el suicidio, la prevalencia de consumo problemático de alcohol y otras sustancias psicoactivas, las elevadas cifras relacionadas con las diferentes formas de violencia y otros factores que inciden en el bienestar y la calidad de vida de las personas y su comunidad. Colombia ha invertido grandes esfuerzos y recursos en diferentes estudios de prevalencia de eventos en salud mental, entre ellos las encuestas nacionales de salud mental, realizadas en 1993, 1997, 2003 y 2015 y el Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia de 2008, 2013, así como en las Encuestas de Salud Mental de 1993 y 1997 también se recolectó información sobre el consumo de sustancias psicoactivas (SPA).

El 2022 es el año que más consultas se han generado por causas asociadas a la Salud Mental, esto se puede asociar a diferentes factores de riesgo relacionados a situaciones económicas y sentimentales, derivados de la pandemia que dejó el COVID-19 en los hogares del municipio de Gómez Plata y en todos los hogares colombianos. Un trastorno mental o del comportamiento se caracteriza por una perturbación de la actividad intelectual, el estado de ánimo o el comportamiento que no se ajusta a las creencias y las normas culturales.

En la mayoría de los casos, los síntomas van acompañados de angustia e interferencia con las funciones personales, la adultez (29 - 59 años) es el ciclo vital con más consultas por estas causas representadas en un 63.02% de ellas, los signos precoces específicos varían de un trastorno mental a otro. Las personas que presentan uno o varios de los síntomas enumerados deben consultar a un profesional si esos síntomas persisten, provocan un sufrimiento importante o interfieren con las tareas cotidianas.

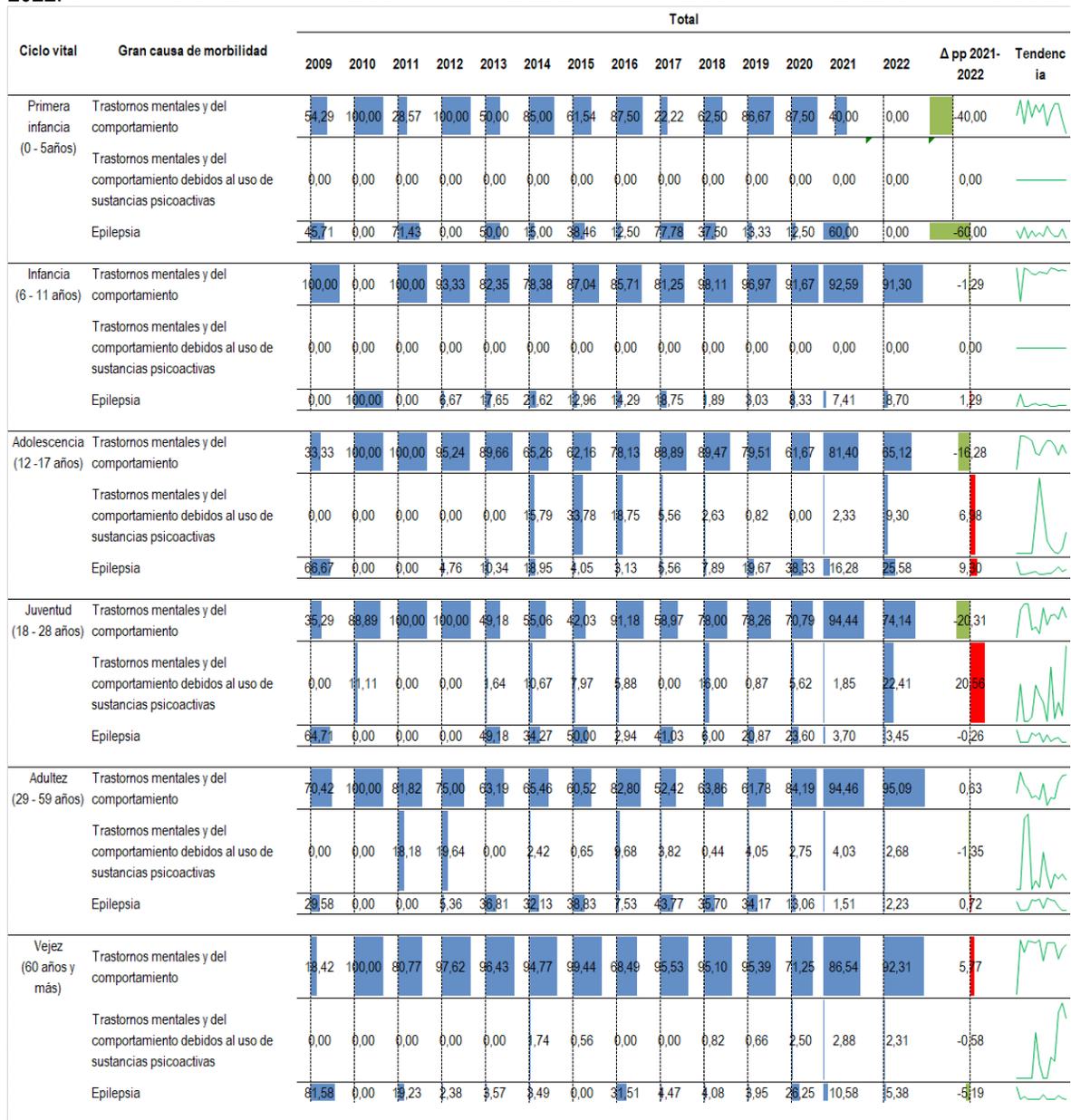
La depresión, el abuso de sustancias, la esquizofrenia, el retraso mental, el autismo en la infancia y la demencia son ejemplos de trastornos mentales. Pueden aparecer en varones y mujeres de cualquier edad y en cualquier raza o grupo étnico. Aunque no se conocen perfectamente las causas de muchos trastornos mentales, se cree que dependen de una combinación de factores biológicos, psicológicos y sociales, como sucesos estresantes, problemas familiares, enfermedades cerebrales, trastornos hereditarios o genéticos y problemas médicos. En la mayoría de los casos, los trastornos mentales pueden diagnosticarse y tratarse eficazmente.

En el municipio de Gómez Plata, los Trastornos mentales y del comportamiento son responsables de más del 91,75% de las consultas que se presentaron en el año 2022 relacionadas con la salud mental, seguido de la Epilepsia y los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, situaciones que se agudizaron con la aparición del COVID-19 y que hoy en día siguen manifestándose en la población del municipio, por lo que es necesario más articulación entre el nivel departamental y el nivel municipal con el fin de buscar implementar programas que busquen mitigar estos trastornos en la población.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Figura 21. Principales causas de morbilidad de salud mental. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2009-2022.



Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS.

Principales causas de morbilidad de salud mental en hombres

Durante el periodo analizado el año 2022 es el que más atenciones en salud registraron por motivos de salud mental, la COVID-19 repercute negativamente sobre la salud mental de las personas en la población en general, y en particular, sobre los grupos poblacionales más vulnerables. La incertidumbre asociada con esta enfermedad, más el efecto del distanciamiento social, el aislamiento y la cuarentena, pueden agravar la salud mental de la población; dicha situación también puede afectar al personal de la salud, en los hombres, en el grupo de la adultez (29 - 59 años) es la población que más consultas tuvo relacionadas con la salud mental con cerca del 68% de las consultas, situación que se puede explicar por la carga emocional con la que ha tocado empezar a vivir y no se consulta para obtener un diagnóstico temprano y evitar el deterioro de la salud o hasta terminar con desenlaces catastróficos ya que en muchas ocasiones estos casos terminan en suicidios.

Figura 22. Principales causas de morbilidad de salud mental en hombres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2009 - 2022.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres													Δ pp 2020-2022	Tendencia	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			2022
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	54,29	#####	#####	100,00	40,00	66,67	50,00	100,00	100,00	100,00	81,82	85,71	40,00	0,00	-40,00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#DIV/0!	#####	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	45,71	#DIV/0!	#####	0,00	60,00	33,33	50,00	0,00	0,00	0,00	18,18	14,29	60,00	0,00	-60,00	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	#DIV/0!	#####	92,86	95,83	85,19	85,00	83,33	100,00	100,00	100,00	85,71	92,00	90,48	-1,52	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#DIV/0!	#####	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	#DIV/0!	#####	7,14	4,17	14,81	15,00	16,67	0,00	0,00	0,00	14,29	8,00	9,52	1,52	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	100,00	94,12	100,00	72,22	65,12	74,07	93,33	85,42	75,58	48,89	76,67	67,65	-9,02	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,44	34,88	22,22	0,00	2,08	0,00	0,00	0,00	11,76	11,76	
	Epilepsia	100,00	0,00	0,00	5,88	0,00	8,33	0,00	3,70	6,67	12,50	24,42	51,11	23,33	20,59	-2,75	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	12,50	100,00	#####	100,00	51,43	50,70	45,28	87,50	84,62	81,90	75,95	85,71	92,86	92,31	-0,55	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	#####	0,00	2,86	26,76	16,98	12,50	0,00	13,33	1,27	8,57	3,57	0,00	-3,57	
	Epilepsia	87,50	0,00	#####	0,00	45,71	22,54	37,74	0,00	15,38	4,76	22,78	5,71	3,57	7,69	4,12	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	61,29	100,00	60,00	67,57	37,74	35,54	39,09	73,81	48,59	60,73	69,20	86,74	94,08	94,44	0,37	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	40,00	29,73	0,00	6,61	0,00	16,67	7,91	0,00	3,26	4,42	4,61	3,97	-0,64	
	Epilepsia	38,71	0,00	0,00	2,70	62,26	57,85	60,91	9,52	43,50	39,27	27,54	8,84	1,32	1,59	0,27	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,00	#DIV/0!	100,00	100,00	96,77	94,95	99,23	85,71	84,38	94,37	92,06	55,81	81,03	87,23	6,20	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	3,03	0,77	0,00	0,00	1,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	50,00	#DIV/0!	0,00	0,00	3,23	2,02	0,00	14,29	15,63	4,23	7,94	44,19	18,97	12,77	-6,20	

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Principales causas de morbilidad de salud mental en mujeres

Durante el periodo analizado el año 2022 es el que más atenciones en salud registraron por motivos de salud mental, al igual que los hombres en las mujeres las que mayormente consultan son adultez (29 - 59 años) con un 51% de las atenciones en salud, un factor que también ha afectado y afectará en el futuro al bienestar emocional de las mujeres en esta situación de crisis mundial es la existencia de desigualdades en el reparto de las cargas familiares (principalmente en el tema de la atención a personas dependientes: menores, menores con problemas de salud mental o déficits cognitivos, personas mayores o enfermas...) y que ha provocado que las mujeres sean las que más han tenido que compaginar el teletrabajo con el cuidado de los hijos, atendiéndoles y ayudándoles con sus tareas escolares, así como con las tareas domésticas, sumado a situaciones de violencia intrafamiliar que complican aún más la situación de las mujeres que padecen este flagelo en sus hogares.

Figura 23. Principales causas de morbilidad de salud mental en mujeres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2009 – 2022.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2020-2022	Tendencia		
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			2022	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#####	100,00	28,57	100,00	100,00	100,00	100,00	50,00	0,00	0,00	100,00	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!		
	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	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
	Epilepsia	#####	0,00	71,43	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	100,00	100,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!		
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#####	0,00	100,00	100,00	70,37	60,00	92,86	100,00	57,14	96,88	94,59	94,12	100,00	100,00	0,00		
	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	#####	100,00	0,00	0,00	29,63	40,00	7,14	0,00	42,86	3,13	5,41	5,88	0,00	0,00	0,00		
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	#####	#####	100,00	66,67	43,48	58,06	100,00	66,67	96,43	88,89	100,00	92,31	55,56	-36,75		
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#####	#####	0,00	0,00	4,35	32,26	0,00	33,33	3,57	2,78	0,00	7,69	0,00	-7,69		
	Epilepsia	0,00	#####	#####	0,00	33,33	52,17	9,68	0,00	0,00	0,00	8,33	0,00	0,00	44,44	44,44		
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	55,56	75,00	100,00	100,00	46,15	57,94	40,00	92,31	46,15	68,89	83,33	61,11	96,15	68,89	-27,26		
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,35	3,85	0,00	22,22	0,00	3,70	0,00	28,89	28,89		
	Epilepsia	44,44	0,00	0,00	0,00	53,85	42,06	57,65	3,85	53,85	8,89	16,67	35,19	3,85	2,22	-1,62		
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	77,50	100,00	100,00	89,47	75,45	77,82	72,36	90,20	55,56	66,15	53,31	80,00	95,70	95,92	0,22		
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,68	1,01	3,92	0,46	0,77	4,96	0,00	2,15	1,02	-1,13		
	Epilepsia	22,50	0,00	0,00	10,53	24,55	21,50	26,63	5,88	43,98	33,08	41,74	20,00	2,15	3,06	0,91		
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	16,67	100,00	61,54	95,83	95,45	94,52	100,00	61,54	98,39	96,12	97,75	89,19	93,48	95,18	1,70		
	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	1,12	5,41	6,52	3,61	-2,91		
	Epilepsia	83,33	0,00	38,46	4,17	4,55	5,48	0,00	38,46	1,61	3,88	1,12	5,41	0,00	1,20	1,20		

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

3.1.2 Morbilidad de eventos de alto costo y precursores

Se observa que de las enfermedades de alto costo que se registran para el 2020 el municipio de Gómez Plata presenta tasas significativamente mayores en dos eventos que son, Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, la cual presenta una tasa de 190 puntos mientras que la tasa departamental se encuentra en 110 puntos en el indicador y la Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados la cual presenta una tasa de 20 puntos mientras que la tasa departamental se encuentra en 9 puntos en el indicador. En el resto de eventos de alto costo el municipio de Gómez Plata no presento casos en sus indicadores.

Tabla 32. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costos. Municipio de Gómez Plata – Antioquia, 2005 – 2020.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Evento	Antioquia 2021	Gómez Plata	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	110.00	190.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	9.39	20.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada	24.14	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0.80	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	2.91	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

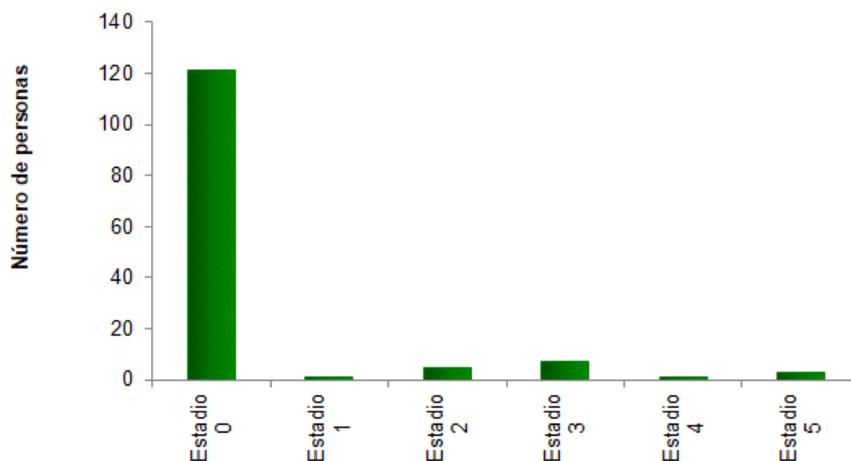
Fuente: SISPRO – MSPS – RIPS.

Enfermedad renal crónica

Con el fin de reducir el riesgo de contraer una enfermedad renal las personas deben mantenerse en forma y activo ya que esto ayuda a reducir la presión arterial, se recomienda hacer actividades aeróbicas como caminar, correr o andar en bicicleta, controlar regularmente el nivel de azúcar en sangre porque alrededor del 50% de las personas diabéticas desarrollan daño renal, por lo que es fundamental que se controlen periódicamente para comprobar el estado de sus funciones renales. El daño puede reducirse o evitarse si se detecta en forma temprana, controlar su presión arterial, aunque mucha gente sabe que la presión arterial alta puede provocar un derrame cerebral o un ataque al corazón, pocos saben que también es la causa más común de daño renal. Esta situación se potencia cuando se asocia con otros factores como la diabetes, el colesterol alto o enfermedades cardio-vasculares, llevar una dieta saludable y controlar su peso ya que ambas ayudan a prevenir diabetes, enfermedades cardíacas y otras afecciones asociadas con la enfermedad renal crónica, beber mucho líquido, el consumo de líquido ayuda a los riñones a limpiar el sodio, la urea y las toxinas del cuerpo que, a su vez, reducen el riesgo de desarrollar enfermedad renal crónica, no fumar ya que reduce el flujo de sangre a los riñones, lo que afecta su correcto funcionamiento, no abusar de los medicamentos sin receta, los medicamentos comunes, por ejemplo antiinflamatorios como el ibuprofeno, son conocidos por causar daños renales si se toman regularmente, estas claves para disminuir los riesgos debe establecerse desde la Secretaria de Salud y Protección Social con las estrategias de comunicación a toda la población con el fin de reducir los riesgos y evitar la morbilidad y los costos al SGSSS.

Con respecto a la enfermedad renal crónica podemos evidenciar que para el municipio de Gómez Plata – Antioquia registra personas en cada uno de los estadios (0, 1, 2, 3, 4 y 5) presentando la mayor progresión de esta enfermedad para el estadio 0 con 121 personas registradas, esto se asocia a la diabetes o presión arterial alta. Estos dos problemas de salud pueden causar daño permanente a los riñones.

Figura 24. Progresión de la enfermedad renal crónica según estadio. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2018.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.



3.1.2.1 Morbilidad de Eventos Precursores.

Se observa que la prevalencia de diabetes mellitus y la de hipertensión arterial no presentan diferencias significativas para el municipio de Gómez Plata - Antioquia con respecto al Departamento de Antioquia, sin embargo estos son factores de riesgo para las ENT y deben implementarse mayor trabajo articulado ya que estas registran la mayor morbimortalidad en el municipio, es por lo anterior que el municipio de Gómez Plata - Antioquia debe trabajar más en los programas de diabéticos e hipertensos, y no bajar la guardia en la prevención de estas enfermedades que son la base para tantas otras complicaciones.

Tabla 33. Semaforización y tendencia de los eventos precursores. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2020.

Evento	Antioquia 2021	05310	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Prevalencia de diabetes mellitus	3.63	3.01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	11.54	7.25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Para el municipio de Gómez Plata – Antioquia para el año 2022 el municipio de Gómez plata no presenta casos de letalidades ni incidencias por eventos de notificación obligatoria, se recomienda continuar realizando las siguientes estrategias para conservar las tasas en cero:

Fortalecer la vigilancia epidemiológica con talento humano capacitado, pruebas de diagnóstico rápidas, sistemas de información integrados en tiempo real para la detección y reporte oportuno de casos.

Diseñar e implementar protocolos estandarizados para la atención, investigación, seguimiento y medidas de control frente a los eventos de notificación prioritarios en el municipio.

Asegurar la disponibilidad de medicamentos, insumos y capacidad instalada necesaria para el diagnóstico y manejo de casos y contactos según normatividad vigente.

Realizar búsqueda activa institucional y comunitaria frente a eventos epidemiológicos para tamizaje en poblaciones de riesgo y garantizar oportuna atención.

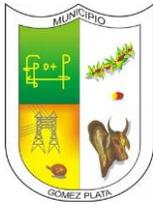
Fortalecer la capacitación al talento humano de salud en identificación, diagnóstico, tratamiento y medidas de prevención y control de acuerdo a cada evento de interés en salud pública.

Informar y educar a la comunidad para la identificación de signos de alarma y adopción medidas de autocuidado y prevención según cada evento prioritario en el municipio.

Tabla 34. Semaforización de las incidencias de los eventos de notificación obligatoria. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2006 - 2022.

Causa de muerte	Antioquia 2022	Gómez Plata 2022	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Trasmisibles																					
Transmisión aérea y contacto directo																					
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Infección Respiratoria Aguda	0,00	0,00	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	
Tasas de incidencia PDSP																					
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	31,10	0,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	0,80	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,40	0,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de Chagas	0,01	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de sífilis congénita	2,50	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	

Fuente: SIVIGILA



3.1.3.1 IRAG por Virus Nuevo.

Los coronavirus (CoV) son virus que surgen periódicamente en diferentes áreas del mundo y que causan Infección Respiratoria Aguda (IRA), es decir gripa, que pueden llegar a ser leve, moderada o grave. El nuevo Coronavirus (COVID-19) ha sido catalogado por la Organización Mundial de la Salud como una emergencia en salud pública de importancia internacional (ESPII). Se han identificado casos en todos los continentes y, el 6 de marzo se confirmó el primer caso en Colombia. La infección se produce cuando una persona enferma tose o estornuda y expulsa partículas del virus que entran en contacto con otras personas. Se conoce que cualquier persona puede infectarse, independientemente de su edad, pero hasta el momento se han registrado relativamente pocos casos de COVID-19 en niños. La enfermedad es mortal en raras ocasiones, y hasta ahora las víctimas mortales han sido personas de edad avanzada que ya padecían una enfermedad crónica como diabetes, asma o hipertensión. El nuevo Coronavirus causa una Infección Respiratoria Aguda (IRA), es decir una gripa, que puede ser leve, moderada o severa. Puede producir fiebre, tos, secreciones nasales (mocos) y malestar general. Algunos pacientes pueden presentar dificultad para respirar (MinSalud Colombia, 2020).

El Ministerio de Salud y Protección Social MSPS, por medio de la Resolución N° 385 del 12 de marzo de 2020, declaró la emergencia sanitaria en el país, por causa del Coronavirus (COVID-19) siendo necesario adoptar medidas complementarias a las dictadas mediante la Resolución N°380 de marzo 10 del 2020, así como disponer de los recursos financieros, humanos y logísticos para enfrentar la pandemia, para lo cual se debe disponer entre otras medidas, de las operaciones presupuestales necesarias para financiar las diferentes acciones requeridas en el marco de la emergencia sanitaria.

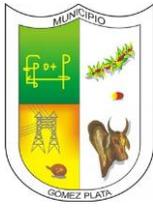
El municipio de Gómez Plata sin ser ajeno a este evento de interés en salud pública de carácter mundial ha tomado medidas para contener la emergencia y a hasta ahora el municipio tiene dos fallecidos a causa del Coronavirus, y cerca 348 casos detectados, de los cuales se han recuperado 343, con una tasa de mortalidad del virus de 49,63%.

Se deben reforzar las medidas de responsabilidad social y familiar dado que el no cumplir a cabalidad los protocolos de seguridad en cada uno de los hogares ponen en riesgo a las personas más vulnerables y con comorbilidades asociadas que pueden desmejorar su estado de salud.

Según los datos suministrados por el cubo SegCovid con corte al 19 de septiembre de 2022, el municipio tiene cargadas 353 personas que han sido positivas para el Covid-19, 176 hombres y 177 mujeres, el grupo de edad que más casos positivos tiene es el de 40 a 44 años con un total de 48 personas contagiadas, seguido del grupo de edad de los 55 a los 59 años con un total de 35 casos positivos y el grupo de 25 a 29 años con un total de 34 casos positivos.

En cuanto al ámbito de atención, se tienen 363 casos de los cuales el 95% pertenece a atención en casa es, es decir, de las 363 personas que fueron positivas para COVID – 19 344 pasaron la enfermedad aislados en casa, el 4% es decir 11 personas, estuvieron hospitalizadas, el 1% en cuidados intensivos y el 1% a cuidados intermedios.

Al menos el 31% de las personas contagiadas con COVID-19 en el municipio de Gómez Plata tenían una Comorbilidad, el 19% presentaba Hipertensión, el 15% eran mayores de 59 años, el 12% padecían de sobrepeso u obesidad, el 9% diabetes, el 5% asma, el 4% EPOC, el 2% ERC y el otro 1% padecían cáncer o artritis.



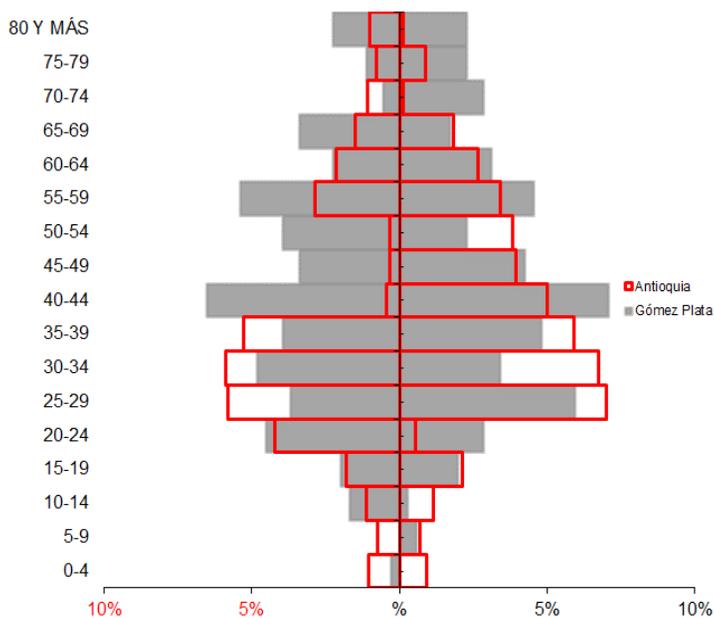
MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Tabla 35. Población morbilidad Covid-19: hombres, mujeres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2022.

Grupo de edad	Gómez Plata		Antioquia	
	2022		2022	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	176	177	404734	472379
0-4	1		9089	8145
5-9		2	6472	6177
10-14	6	1	9929	9899
15-19	7	7	15858	18579
20-24	16	10	37141	4596
25-29	13	21	51052	61527
30-34	17	12	51655	59095
35-39	14	17	46181	51958
40-44	23	25	3854	43728
45-49	12	15	2911	34477
50-54	14	8	2739	33509
55-59	19	16	25114	29944
60-64	8	11	18854	23299
65-69	12	6	13086	15973
70-74	2	10	9663	1117
75-79	4	8	6744	7659
80 Y MÁS	8	8	8856	1128

Fuente: Cubo SegCovid 19 de septiembre de 2022.

Figura 25. Pirámide Poblacional de la morbilidad por Covid-19, Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2022.



Fuente: Cubo SegCovid 19 de septiembre de 2022.

Tabla 36. Atenciones en salud Covid-19 según ámbito, 2022.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Gómez Plata	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		ANTIOQUIA	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		2022	Proporción			2022	Proporción	
	Artritis	3	1%		Artritis	2.946	0%	101.8%
	Asma	14	5%		Asma	30.618	5%	45.7%
	Cáncer	3	1%		Cáncer	8.301	1%	36.1%
	Comorbilidades (al menos una)	84	31%		Comorbilidades (al menos una)	227.872	37%	36.9%
	Diabetes	25	9%		Diabetes	34.546	6%	72.4%
	Enfermedades Huérfanas	1	0%		Enfermedades Huérfanas	2.081	0%	48.1%
Gómez Plata	EPOC	10	4%	ANTIOQUIA	EPOC	30.443	5%	32.8%
	ERC	5	2%		ERC	14.052	2%	35.6%
	Hipertensión	50	19%		Hipertensión	108.464	17%	46.1%
	Sobrepeso y Obesidad	32	12%		Sobrepeso y Obesidad	96.606	15%	33.1%
	Terapia Reemplazo Renal	1	0%		Terapia Reemplazo Renal	1.478	0%	67.7%
	VIH	-	0%		VIH	3.312	1%	0.0%
	Mayor de 59	41	15%		Mayor de 59	62.803	10%	65.3%
	Total	269	100%		Total	623.522	100%	43.1%

Fuente: Cubo SegCovid 19 de septiembre de 2022.

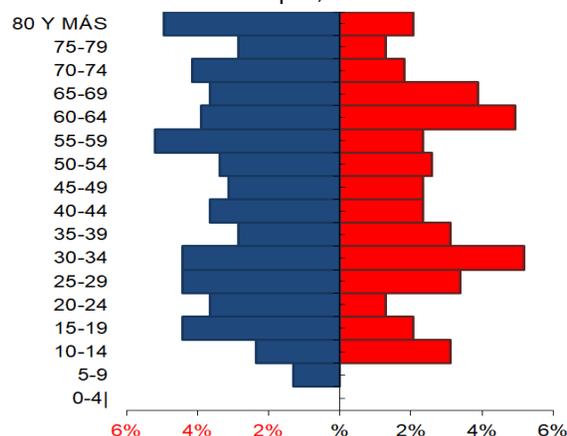
3.1.4 Análisis de la población con discapacidad

El municipio de Gómez Plata - Antioquia, con el fin de orientar las acciones del estado hacia el logro de mejores condiciones de vida para las personas con discapacidad y garantizar sus derechos de acuerdo con los mandatos internacionales, formula a través de un Acuerdo Municipal la Política Pública en materia de discapacidad. Esta Política se enmarcará bajo el enfoque de promover procesos orientados a la transformación e implementación de una cultura ciudadana que reconoce a las personas con discapacidad como iguales en su condición humana, fomenta la integración, la participación y el ejercicio de los derechos y deberes y contribuye a la construcción de un municipio equitativo y solidario.

El municipio trabaja en concordancia con la Gobernación de Antioquia y el Ministerio de Salud y Protección Social en el manejo social del riesgo y definió tres líneas de acción: Prevención y reducción de riesgos, mitigación y superación. Dentro de la primera, incorpora el fortalecimiento del sistema de información, para lo cual se creó el Registro para la Localización y Caracterización de la Población con Discapacidad, bajo la coordinación del Ministerio de Salud y Protección Social y estará articulado al Sistema de Información de la Protección Social SISPRO.

La mayor cantidad de población en situación de discapacidad se concentra entre la población de 30 a 34 años con 37 personas en condición de discapacidad, seguido de la población de 60 a 64 años la cual presenta 34 personas en condición de discapacidad, seguido de la población entre los 25 y 29 años, en los cuales hay 30 personas en condición de discapacidad. En cuanto a sexo hay 224 hombres que presentan algún tipo de discapacidad, mientras que en la población femenina hay 161 mujeres en condición de discapacidad.

Figura 26. Pirámide poblacional de la distribución de las alteraciones permanentes. Municipio de Gómez Plata – Antioquia, 2022.



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, 2022.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

De acuerdo con la caracterización realizada a la población en situación de discapacidad del municipio de Gómez Plata - Antioquia en el año 2022, las alteraciones del sistema nervioso son las alteraciones que más afecta la población del municipio con el 28,92% de la totalidad de población en condición de discapacidad, luego el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas y la voz y el habla con un proporción del 25,81% de la totalidad de población en condición de discapacidad, en el tercer lugar aparece la discapacidad relacionada con la voz y el habla con un 15,05% y los ojos con un 12,32 % de la totalidad de la población en condición de discapacidad, los oídos con un 6,10%, el sistema cardiorrespiratorio y las defensas con el 4,41% y la digestión, el metabolismo, las hormonas con un 2,33%.

Con respecto a la alteración de los ojos es importante mencionar que el servicio de oftalmología y optometría no se presta en el municipio, por lo cual las atenciones deben ser remitidas a la ciudad capital y en varios casos los usuarios no realizan la gestión de la consulta por lo cual no reciben tratamiento.

El municipio debe de articular este análisis a la política de discapacidad y trabajar por mitigar las secuelas que dejan este tipo de alteraciones.

Tabla 37 . Distribución de las alteraciones permanentes. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2022.

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	199	25.81
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	34	4.41
El sistema genital y reproductivo	16	2.08
El sistema nervioso	223	28.92
La digestión, el metabolismo, las hormonas	18	2.33
La piel	13	1.69
La voz y el habla	116	15.05
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	10	1.30
Los oídos	47	6.10
Los ojos	95	12.32
Ninguna	0	0.00
Total	771	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, septiembre de 2022

3.1.5 Identificación de prioridades en la morbilidad

En la siguiente tabla se realiza la priorización del capítulo de la morbilidad atendida, la morbilidad de eventos de alto costo, los eventos precursores, los eventos de notificación obligatoria (SIVIGILA) y la discapacidad. Se priorizan las causas de morbilidad más importantes para el municipio de Gómez Plata, según la lista 6/67 de la OPS; también se utiliza el listado de prioridades por dimensiones PDSP y los grupos de riesgo (MIAS – Modelo Integral de Atención en Salud).



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Tabla 38. Identificación de prioridades principales en la morbilidad. Municipio de Gómez Plata – Antioquia, 2023.

Morbilidad	Prioridad	Gomez Plata	Antioquia	Tendencia 2009 a 2022	Grupo de riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Condiciones transmisibles y nutricionales - Primera infancia	35,96	33,94	Aumento	000
	2. Enfermedades no transmisibles - personas mayores	82,47	78,3	Aumento	000
	3. Lesiones - Juventud	37,64	12,60	Aumento	012
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades cardiovasculares	25,88	18,78	Aumento	009
	2. Enfermedades musculo - esqueléticas	16,88	13,19	Aumento	007
	3. Condiciones neuropsiquiátricas	10,30	10,64	Disminución	000
	4. Neoplasias malignas	5,43	3,70	Disminución	000
	5. Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	92,53	94,25	Disminución	012
	6. Lesiones no intencionales	5,94	4,54	Disminución	003
	7. Enfermedades infecciosas y parasitarias	41,99	41,82	Disminución	008
Salud Mental	1. Trastornos mentales y del comportamiento - Adultez	95,09	78,11	Aumento	004
	2. Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas - Juventud	22,41	12,99	Disminución	004
	4. Epilepsia - Adolescencia	25,58	8,14	Aumento	004
Eventos de Alto Costo	Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en face cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	190,04	110,0	Aumento	001

Fuente: Elaboración propia Secretaría de Salud y Protección Social. Municipio de Gómez Plata – Antioquia, 2023.

Conclusiones

De acuerdo con los datos analizados se evidencia que las mujeres generan mayor demanda de los servicios de salud, se puede atribuir esta situación a que son ellas más cuidadoras y las que pueden prevenir en mayor proporción enfermedades que generen un deterioro de su salud física y mental.

Con respecto a la morbilidad las ENT siguen presentado la mayor demanda en servicios de salud, siendo estas enfermedades prevenibles si se adquieren estilos y hábitos de vida, la población mayor es la que genera más consultas y esto asociado a que adquieren factores de riesgo con anterioridad y no se les presta la suficiente atención con el fin de mejorar la calidad de vida y evitar deterioros de la salud física y mental.

El municipio de Gómez Plata, se encuentra frente a una problemática que ha venido en aumento como son las enfermedades mentales, y es relevante que se encuentren en un riesgo alto de muertes en la población, factores de riesgo como la descomposición familiar, el desempleo, el consumo de sustancias psicoactivas entre otros; para contrarrestar esta problemática se deben fomentar programas deportivos, crear programas de emprendimiento y el fortalecimiento de las relaciones familiares, de igual manera el municipio ha venido creando rutas de salud mental, convenios de IPS especialistas en el tema, vigilancia a las personas que presentan el evento y prevención con los centros educativos y otros grupos organizados.

La secretaria de Salud y Protección Social del municipio de Gómez Plata - Antioquia en el último año, se ha articulado con la comisaria de familia para realizar el reporte oportuno de los casos de violencia y así poder estadísticas más reales.

En cuanto a la discapacidad podemos concluir que predominan las alteraciones del sistema nervioso que tiene relación con la enfermedad cognitiva y/o intelectual retraso mental síndrome de Down dificultad de aprendizaje, (tdah) trastorno por déficit de atención con hiperactividad, autismo y enfermedad mental: esquizofrenia, demencia senil, manías, Alzheimer, trastornos mentales; se podría decir que existe un riesgo alto para el municipio en cuanto a los niños que nacen con anomalías congénitas.

Se recomienda al municipio gestionar capacitaciones al personal médico en codificación de morbimortalidad con el fin de hacer un uso adecuado de los diagnósticos de la CIE 10, y disminuir la brecha entre lo real y lo registrado en la estadística de morbilidad



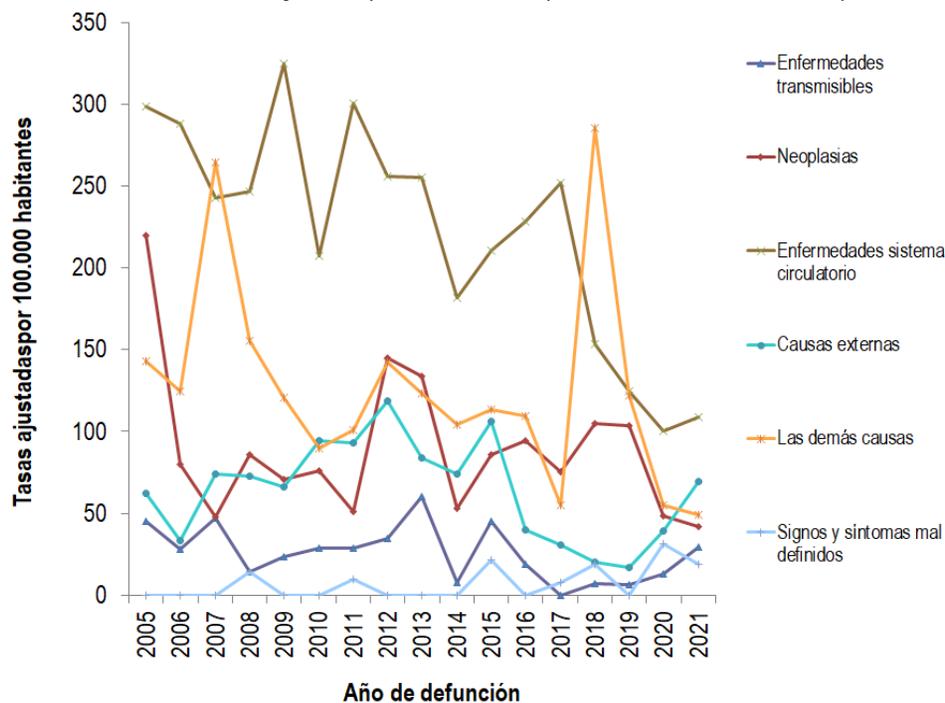
3.2 Análisis de la Mortalidad

3.2.1 Mortalidad general

3.2.2.1 Tasa de mortalidad total

La mortalidad general por grandes causas para el municipio de Gómez Plata - Antioquia en el período analizado 2005 al 2021. Se observa, que la principal causa de muerte en la población obedece a enfermedades sistema circulatorio con una tasa de 109 muertes por cada 100.000 habitantes, se puede atribuir esta situación al sedentarismo, la gente pasa más tiempo frente a la computadora u otro dispositivo, viendo la televisión o jugando videojuegos. Muchos de los trabajos se han vuelto más inactivos, con jornadas laborales sentados en un escritorio, las personas no cuentan con unos estilos de vida saludables y esto aumenta los factores de riesgo, se debe tener presente que un estilo de vida saludable puede ayudar a disminuir los riesgos de padecer cualquiera de estas enfermedades del sistema circulatorio, al mismo tiempo que reducir el tabaquismo, una sana alimentación y aumentar la actividad física ayudan a mantener una mejor calidad de vida. En el segundo lugar se tienen las causas externas con una tasa de 69 muertes por cada 100.000 habitantes, siendo ésta la causa que más aumento tuvo en el año 2021, con cerca de 30 puntos porcentuales más que en el año 2020; seguido del tercer lugar por las demás causas con una tasa de 49 muertes por cada 100.000 habitantes, posteriormente en el cuarto lugar aparecen las neoplasias con una tasa de 41 muertes por cada 100.000 habitantes, 7 muertes menos que en 2021, siendo la causa que más disminuyó el número de muertes por cada 100.000 habitantes con respecto al año 2020.

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Tasa de mortalidad hombres

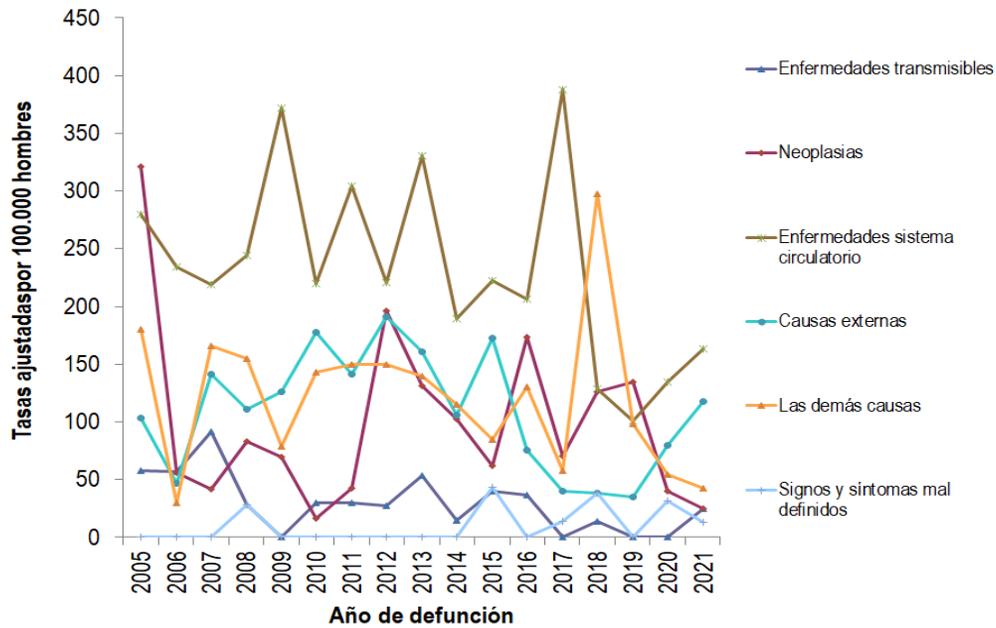
En los hombres, para el periodo 2021, las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el primer lugar en las causas de muerte en el municipio con una tasa de 164 muertes por cada 100.000 hombres; seguido de las causas externas con 118 defunciones por cada 100.000 hombres siendo la causa que más aumento tuvo con respecto al año 2020; en el tercer lugar aparecen las demás causas con una tasa de 43 muertes por cada 100.000 hombres, seguido de las Neoplasias con 25 muertes por cada 100.000 hombres, finalmente se encuentran las enfermedades transmisibles, las cuales pasaron de no tener casos en el año 2020 a 25 muertes por cada 100.000 hombres en 2021. Las enfermedades del Sistema Circulatorio han sido la principal causa de



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

muerte en todos los periodos analizados desde el año 2005 a la fecha en los hombres, seguido de las demás causas y las causas externas, las cuales siempre han aparecido en los primeros lugares desde el año 2005 al año 2021.

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.

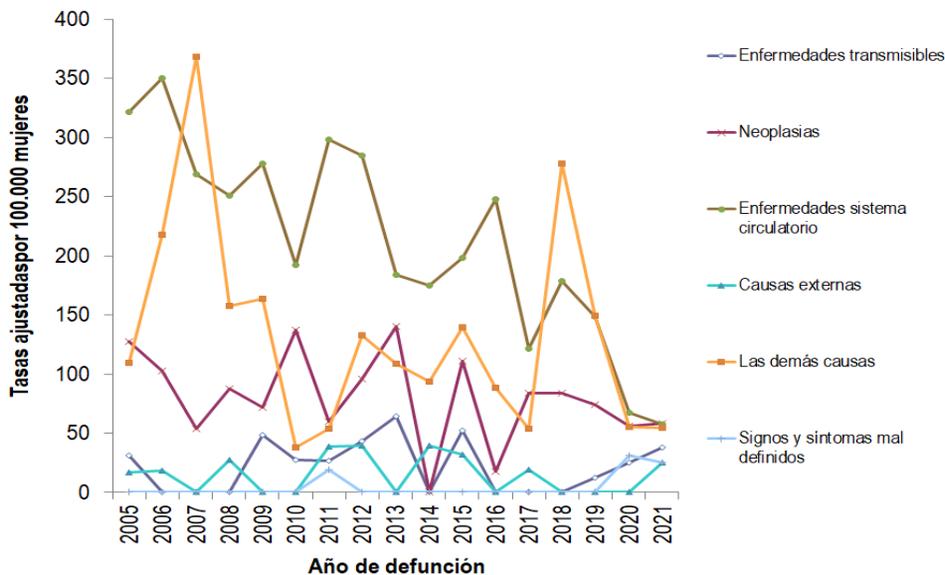


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasa de mortalidad mujeres

En las mujeres, las neoplasias fueron la principal causa de muerte con una tasa de 58,2 muertes por cada 100.000 mujeres, en segundo lugar, se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio las cuales presentan una tasa de 58 muertes por cada 100.000 mujeres, disminuyendo 9 puntos con respecto al año 2020, en tercer lugar, aparecen las demás causas, las cuales continúan con una tendencia al descenso en la tasa de muertes por esta causa, desde el año 2018

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

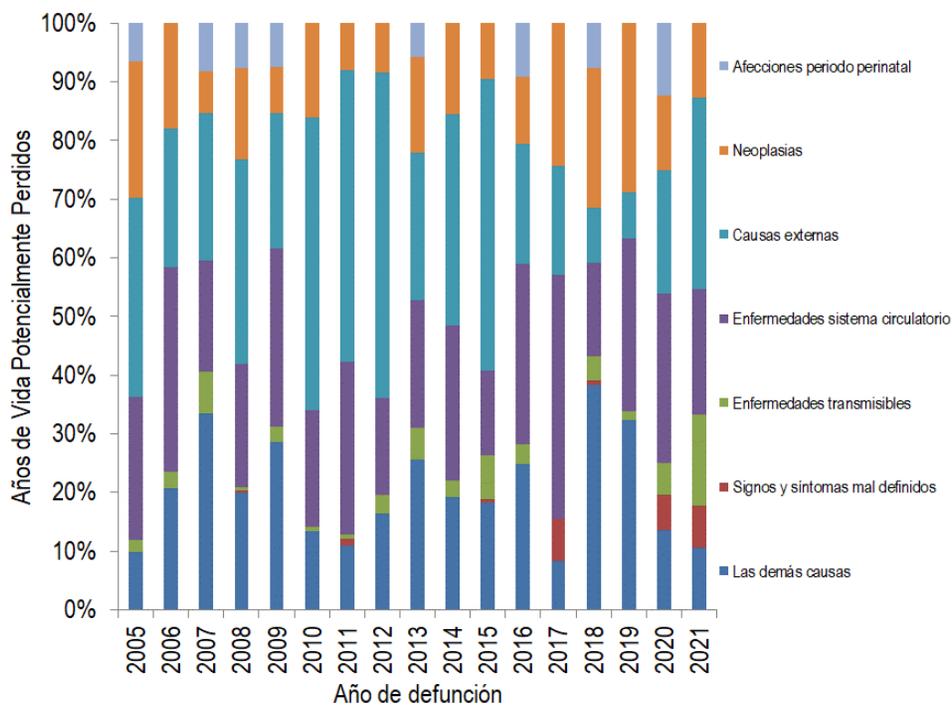


3.2.2.2 Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP

Distribución porcentual de Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67.

Durante el periodo analizado el total de años de vida potencialmente perdidos - AVPP que tuvo el municipio de Gómez Plata – Antioquia fue de 868, el año en que más se registran AVPP es el 2013 con 1.408, la causa que más AVPP registra es causas externas, misma que para el 2021 aumentó más del doble el número de AVPP con respecto a 2020; en segundo lugar se encuentran las enfermedades de Sistema Circulatorio, estas, han sumado a los indicadores con 185 AVPP, en tercer lugar están las enfermedades transmisibles, las cuales para el año 2021 presentaron un total de 136 AVPP, en cuanto a las neoplasias se encuentra que aumentaron el numero de AVPP que aportaron para 2021 con 25 AVPP mas que en 2020. Las demás causas y los signos y síntomas mal definidos son las causas que menos AVPP aportan en 2021 en el municipio, con 92 y 62 AVPP respectivamente. Finalmente, las afecciones del periodo perinatal, fue la única causa que no aportó AVPP durante el periodo analizado.

Figura 30. Distribución Porcentual de Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



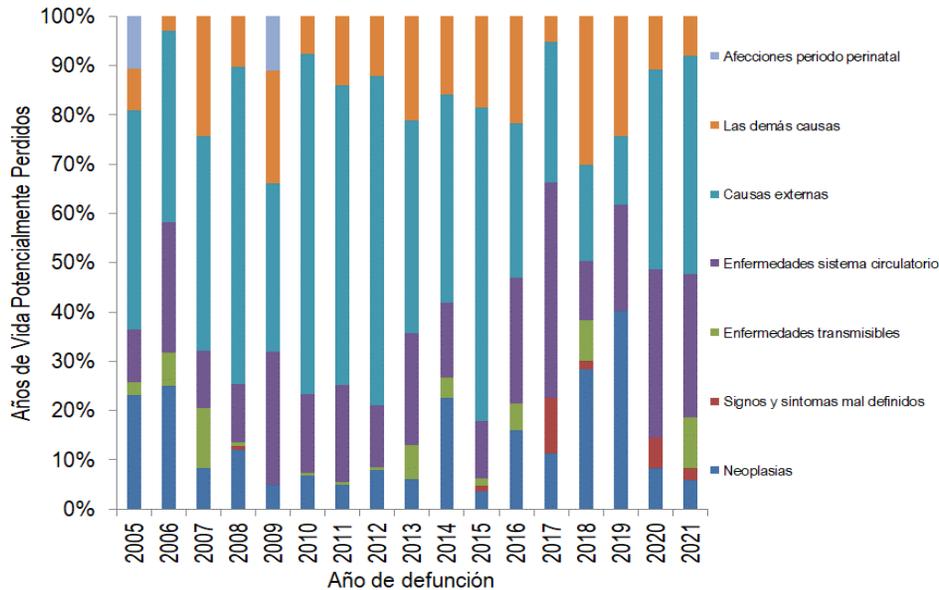
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Distribución Porcentual de Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres

Las Causas Externas en los hombres del municipio de Gómez Plata - Antioquia fueron las que más AVPP aportaron en el año 2021 con 208 AVPP, seguido de las Enfermedades del Sistema Circulatorio con 136 AVPP en los hombres, en el tercer lugar aparecen las enfermedades transmisibles con 48 AVPP en la población masculina, presentando un drástico aumento en comparación con 2019 y 2020, años en los cuales aportó 0 AVPP esta causa. Posteriormente, aparecen las demás causas con 37 AVPP en los hombres, manteniendo la cifra del año inmediatamente anterior, por último, las neoplasias y los signos y síntomas mal definidos aportaron en 2021, un total de 27 y 12 AVPP respectivamente. Se resalta que las afecciones periodo perinatal no han aportado AVPP en los hombres durante los últimos 12 años.



Figura 31. Distribución Porcentual de Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021

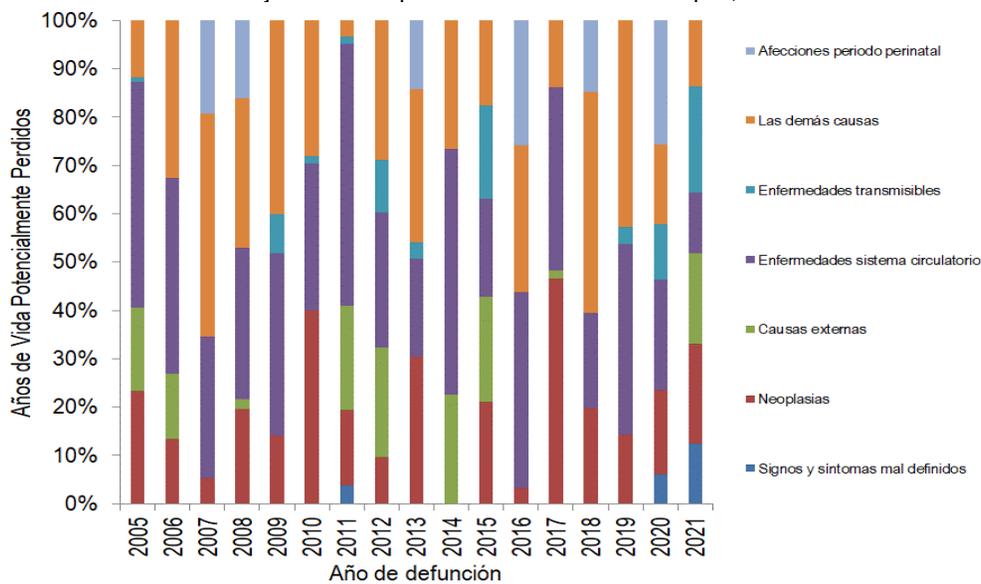


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Distribución Porcentual de Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres

El año en el que más se registraron AVPP en las mujeres fue el 2013 con un total de 583 AVPP, en las mujeres la mayor proporción de AVPP en 2021, se registra por las enfermedades transmisibles con 88 AVPP, siendo la causa igualmente que mas aumento en los AVPP tuvo con respecto al año 2020, en segundo lugar, se encuentran las neoplasias con 82 AVPP en 2021, es decir, 26 AVPP más que en 2020 para las mujeres, en tercer lugar, se encuentran las causas externas con 75 AVPP, las cuales habían tenido 0 AVPP en 2020. Con respecto a las causas externas para el año 2021 para las mujeres aportaron un total de 54 AVPP, las enfermedades del sistema circulatorio y signos y síntomas, aportaron cada una 50 AVPP en las mujeres durante 2021, finalmente, las afecciones del periodo perinatal no aportaron AVPP. .

Figura 32. Distribución Porcentual de Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



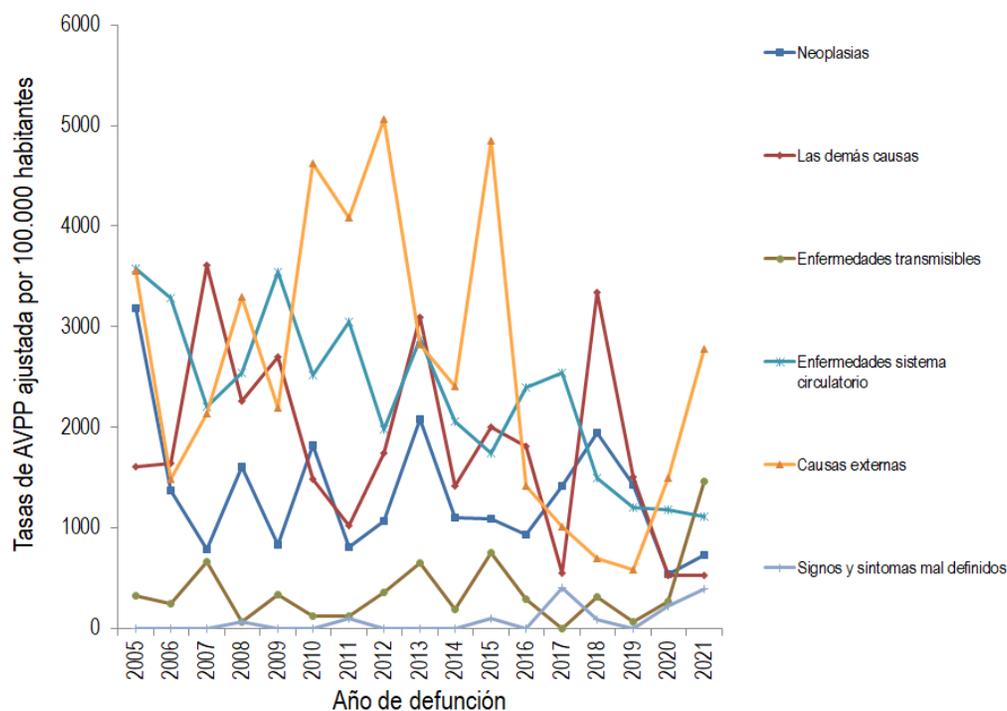
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general

La tasa de AVPP corresponde al número de años de vida potencial, por cien mil habitantes, que se pierden en la población por las muertes a temprana edad. En cuanto a la tasa de AVPP por grandes causas según lista 6/67 general del municipio de Gómez Plata - Antioquia durante el período 2005 al 2021, se encontró como la más alta a el grupo de causas externas con una tasa para el año 2021 de 2776 AVPP, sin embargo, en el año 2019 las causas externas ocuparon el cuarto lugar en cuanto a las tasa de AVPP con una tasa de 587.06 AVPP; en el segundo lugar para el año 2020 aparecen las Enfermedades transmisibles con una tasa de 1461 AVPP aumentando en 1188 puntos la tasa con respecto al año 2020; en el tercer lugar aparecen las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 1110 AVPP, siendo la causa con más disminución con respecto al año 2020; en cuarto lugar se encuentran las neoplasias con una tasa de 726 AVPP, evidenciando un aumento de 184 puntos en la tasa de AVPP con respecto al año 2020.

Figura 33. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

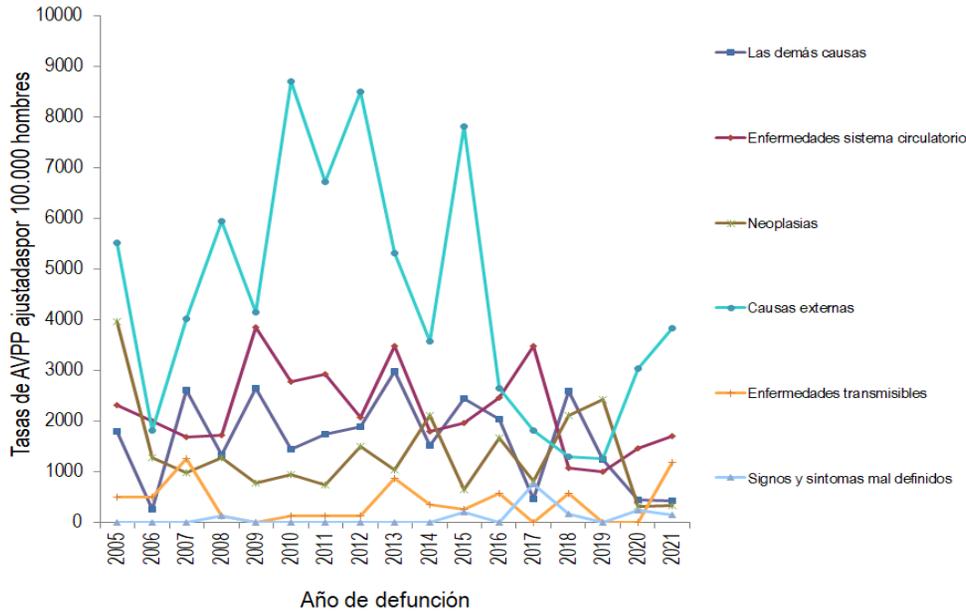
Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres

Las tasas ajustadas de AVPP por grandes causas en los hombres para el año 2021 muestra como la principal causa de AVPP en el municipio de Gómez Plata a las causas externas con una tasa de 3836 AVPP, al igual que entre los años 2005 y 2020, donde esta causa de AVPP se ha mantenido siempre en los primeros lugares de AVPP; en el segundo lugar se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 1700 AVPP en el municipio, en tercer lugar aparecen las enfermedades transmisibles con una tasa de 1183 AVPP, siendo la tasa que más aumentó con respecto a 2020, año en el cual la tasa de AVPP por esta causa fue 0. Las demás causas y los signos y síntomas mal definidos, disminuyeron sus tasas de AVPP en 2021 en relación a 2020, presentando tasas de 433 y 151 AVPP respectivamente.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Figura 34. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.

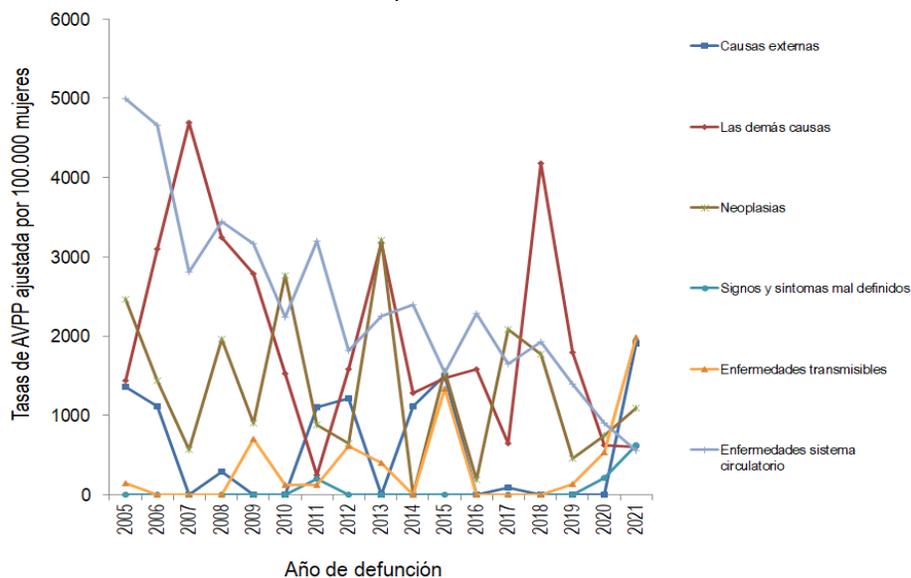


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres

El año en el que más AVPP se presentaron en las mujeres fue el 2005 con 10403 AVPP en total; el 2020 es el año con la menor tasa de AVPP que se ha presentado en el municipio entre los años 2005 y 2021 con 3026 AVPP en total en las mujeres. Para el año 2021 en mujeres se perdieron más años de vida debido a las enfermedades transmisibles con una tasa de 1982 AVPP, seguido de las causas externas, las cuales presentaron una tasa de AVPP de 1906, siendo la causa que más aumentó su tasa en comparación con 2020, año en el cual la tasa de AVPP por esta causa fue 0; en tercer lugar aparecen las neoplasias, con una tasa de 1095 AVPP, dicha tasa es 343 puntos más alta que en 2020, los signos y síntomas mal definidos también presenta un aumento de 413 puntos en la tasa de AVPP en las mujeres para el año 2021 (626 AVPP) con respecto a 2020 (212 AVPP). Por ultimo las demás causas y las enfermedades del sistema circulatorio tiene las tasas más bajas de AVPP para el año 2021, con 607 y 555 respectivamente.

Figura 35. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



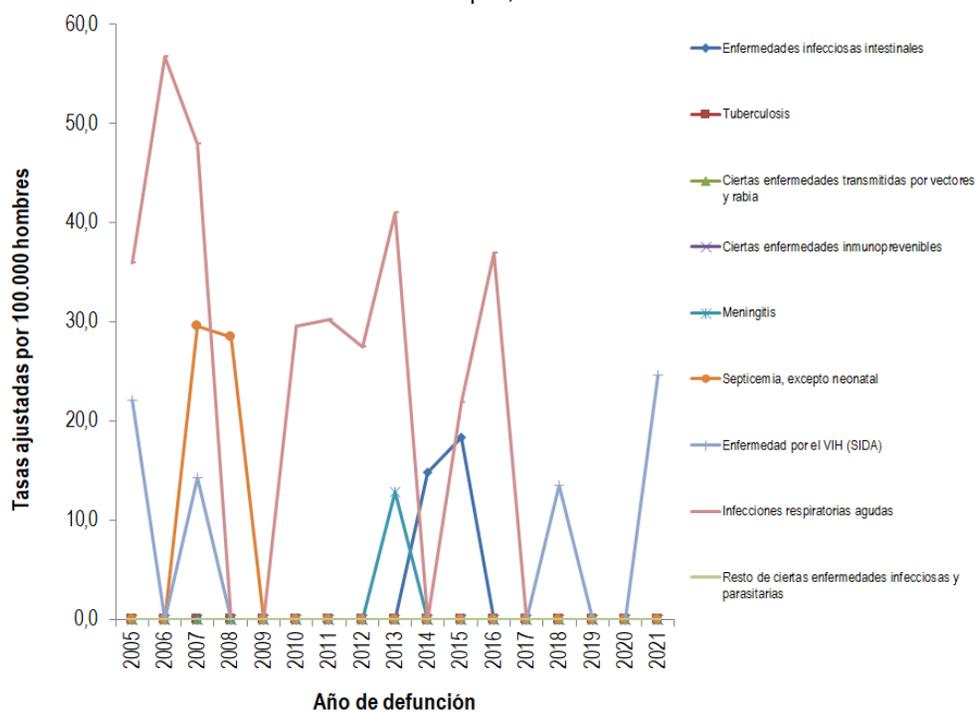
3.2.2 Mortalidad específica por subgrupo

La mortalidad específica por subgrupo permite realizar un análisis más detallado dentro los seis grupos de mortalidad descritos: las enfermedades transmisibles, las neoplasias (tumores), las enfermedades del sistema circulatorio, causas externas, las demás causas y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Enfermedades transmisibles en hombres

Para el año 2021 se presentaron muertes relacionadas con las enfermedades transmisibles en los hombres del municipio de Gómez Plata, únicamente en el grupo de las enfermedades por el VIH con una tasa de 25 muertes por cada 100.000 hombres; para el año 2018 se presentó una tasa de 14 muertes por cada 100.000 hombres ocasionada por la enfermedad del VIH (SIDA), en el año 2016 se presentó una tasa de 37 muertes por cada 100.000 hombres ocasionada por las infecciones respiratorias agudas; en el año 2015 las infecciones respiratorias agudas también tuvieron una tasa de 22 muertes por cada 100.000 hombres, junto con las enfermedades infecciosas intestinales que tuvieron una tasa de 18.3 muertes por cada 100.000 hombres. Cabe resaltar que, por tuberculosis, ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia, ciertas enfermedades inmunoprevenibles y resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias durante el periodo analizado no se ha registrado mortalidad a causa de estas enfermedades.

Figura 36. Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en los hombres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

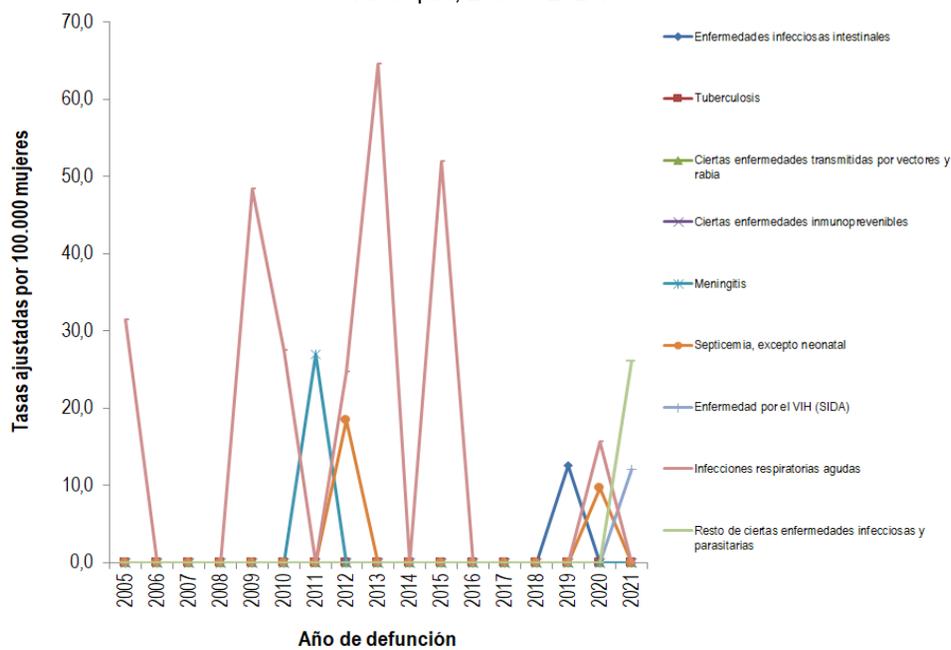
Enfermedades transmisibles en mujeres

Durante el año 2021 se registró mortalidad por Enfermedad por el VIH (SIDA), con una tasa de 12 muertes por cada 100.000 mujeres y por Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, con una tasa de 26 muertes por cada 100.000 mujeres, en resto se causas mantuvieron sus tasas en 0 por cada 100.000 mujeres. En el periodo analizado para los años 2006, 2007, 2008, 2014, 2016, 2017, 2018 y 2019 no se registró mortalidad en este subgrupo de causas, en el 2013 se registró la mayor tasa de mortalidad, en 2018 no se registra mortalidad por este subgrupo de causas, aunque las infecciones respiratorias agudas son las que mayor mortalidad aportan para las mujeres durante el periodo analizado con una tasa de 16 muertes por cada 100.000 mujeres, en el segundo lugar para el año 2020 aparece la Septicemia, excepto neonatal con una tasa de 10 muertes por cada 100.000 mujeres, todo esto asociado a la cultura que posee la población de no tomar conciencia del autocuidado como principal medida para evitar una gran cantidad de enfermedades que lleven al deceso.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Figura 37. Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en mujeres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.

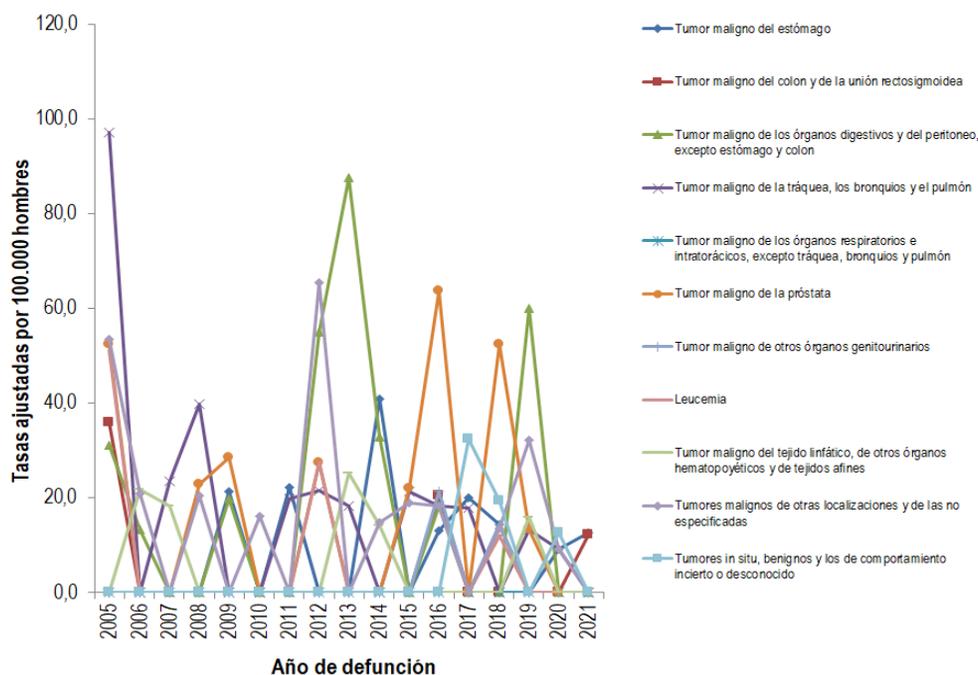


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Neoplasias en hombres

Para el año 2021, el tumor maligno de estómago y Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea, presentaron una tasa de 13 y 12 muertes por cada 100.000 hombres en el municipio, aumentando comparativamente con el año 2020. El año que más muertes por neoplasias presenta es el año 2005, seguido del año 2012 y el año 2016, el periodo del 2019 ocupa el 4 lugar en los años que más neoplasias ha tenido el municipio, el Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon es la neoplasia que más muertes ha ocasionado en todos los periodos analizados, seguido de Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón.

Figura 38. Tasa de mortalidad para las neoplasias en hombres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

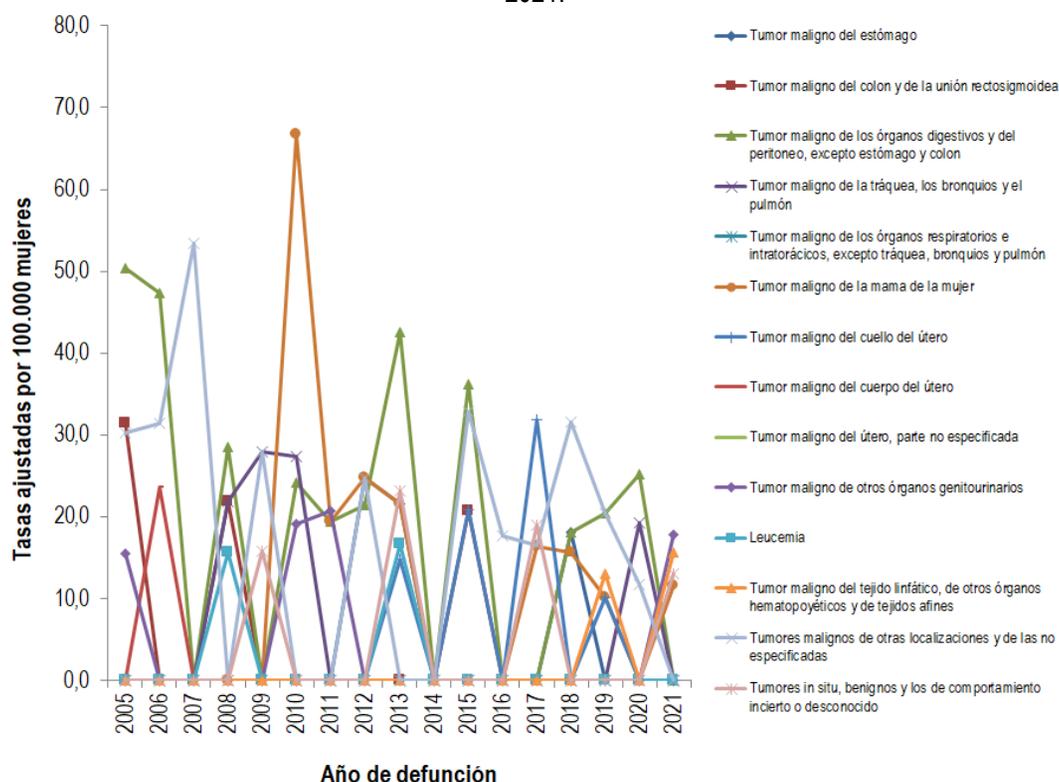
Neoplasias en mujeres



En el año 2021 el Tumor maligno de otros órganos genitourinarios fue la principal causa de mortalidad por neoplasias en las mujeres del municipio de Gómez Plata con una tasa de 18 muertes por cada 100.000 mujeres, aumentando en igual número con respecto a 2020, seguido de Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines con una tasa de 16 muertes por cada 100.000 mujeres, también se presentaron muertes por Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido, con una tasa de 13 muertes por cada 100.000 mujeres, cabe resaltar que la tasa por muertes en mujeres por esta causa en el municipio venía en 0 desde el año 2018. Por último, el Tumor maligno de la mama de la mujer presentó una tasa de 12 muertes por cada 100.000 mujeres, las muertes por esta causa en las mujeres han tenido un comportamiento fluctuante en el periodo 2005 – 2021.

El año que más mortalidad por Neoplasia ocasiono en las mujeres fue el año 2013, seguido del año 2005; en todos los periodos analizados, los Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas son las que más mortalidad han ocasionado en la población femenina del municipio de Gómez Plata.

Figura 39. Tasa de mortalidad para las neoplasias en hombres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



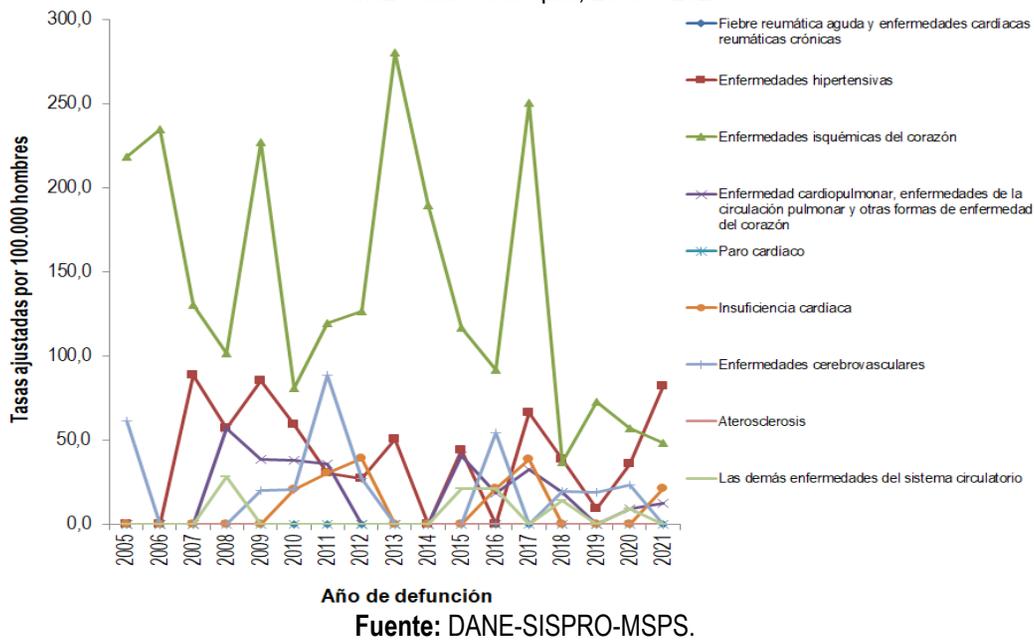
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Enfermedades del sistema circulatorio en hombres

Durante el periodo analizado las Enfermedades hipertensivas ocupan el primer lugar en la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en los hombres con una tasa de 82 muertes por cada 100.000 hombres, siendo la causa que as aumentó con respecto a 2020, seguido de las Enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 48 muertes por cada 100.000 hombres, la Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón ocupan el tercer lugar con una tasa de 12 muertes por cada 100.000 hombres, esta causa ha mantenido un comportamiento variable en el periodo comprendido entre 2005 y 2021, con tendencia al aumento desde el año 2019. No se presentaron muertes en el resto de causas relacionadas con las enfermedades del sistema circulatorio para el año 2021. Todas estas enfermedades se encuentran asociadas a los estilos de vida no saludables de los pobladores y que exige un mayor esfuerzo de las entidades territoriales para brindar el conocimiento necesario a los habitantes del municipio con el fin de que ellos adopten una conciencia de autocuidado.



Figura 40. Tasa de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.

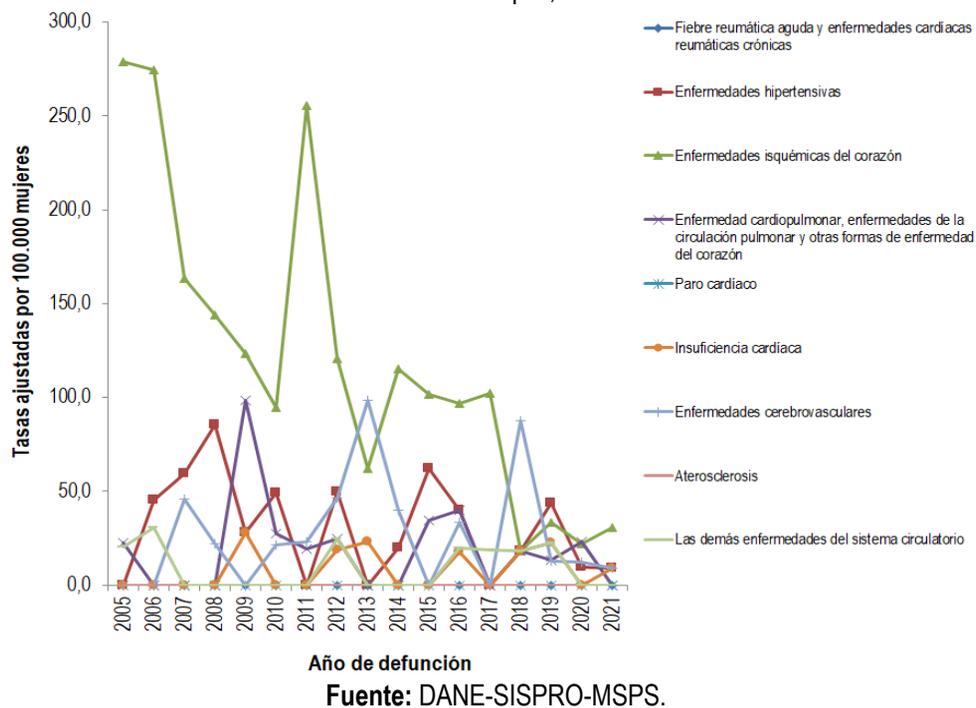


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Enfermedades del sistema circulatorio en mujeres

En el año 2021 en las mujeres del municipio de Gómez Plata, la principal causa de muerte asociada a enfermedades del sistema circulatorio fueron las Enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 31 muertes por cada 100.000 mujeres, aumentando 8,6 en la tasa con respecto al año 2020, en segundo lugar se encuentran las Enfermedades hipertensivas, la Insuficiencia cardíaca y las Enfermedades cerebrovasculares, todas con una tasa de 9 muertes por cada 100.000 mujeres en el municipio para el año 2021. No se presentaron muertes relacionadas con las enfermedades del sistema circulatorio en el resto de las causas.

Figura 41. Tasa de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

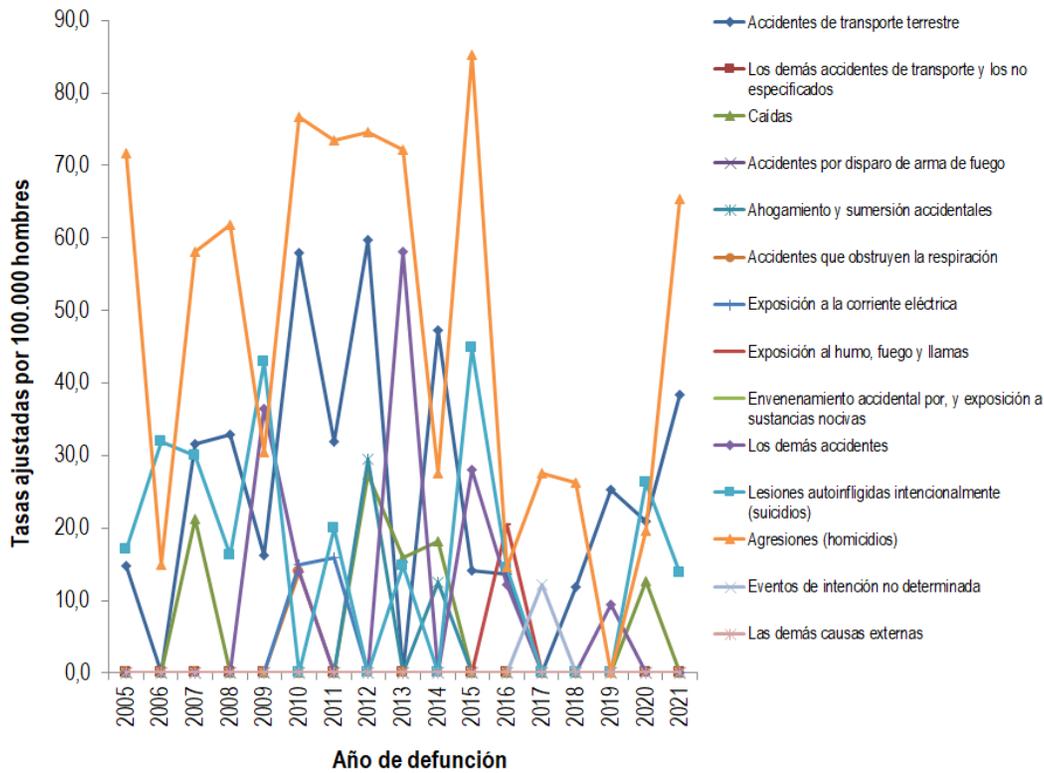
Causas externas en hombres



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

En el año 2021 las Agresiones (homicidios) fueron la causa principal de causa de muertes relacionada con las causas externas en el municipio de Gómez Plata con una tasa de 65 muertes por cada 100.000 hombres, presentando un aumento significativo de 46 puntos en la tasa cuando se compara con 2020. En segundo lugar, se encuentran Accidentes de transporte terrestre con una tasa de 38 muertes por cada 100.000 hombres, 17 puntos más que en la tasa de muertes por cada 100.000 hombres vista en 2020 (21). En tercer lugar, las Lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios) presentaron una tasa de 14 muertes por cada 100.000 hombres, evidenciando un descenso de 12 puntos con respecto al año 2020. El resto de las subcausas mantuvo su tasa en 0 muertes por cada 100.000 hombres en el municipio.

Figura 42. Tasa de mortalidad para las causas externas en hombres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

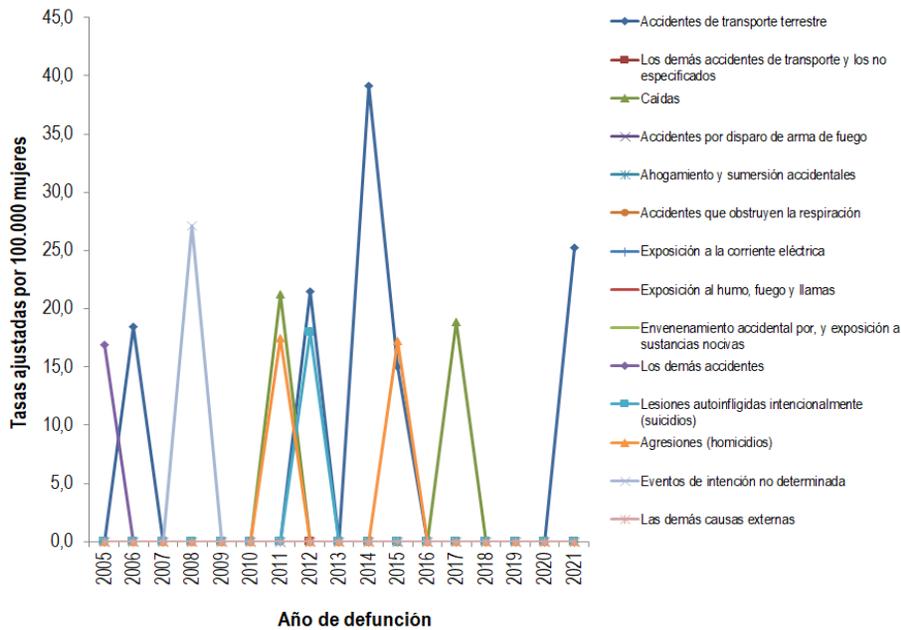
Causas externas en mujeres

Durante el periodo analizado para los años 2007, 2009, 2010, 2013, 2016, 2018, 2019 y 2020 no se registró mortalidad en este subgrupo de causas, pero la causa que más ha aportado mortalidad es accidentes de transporte terrestre, siendo esta causa la única que presentó muertes en mujeres en 2021, con una tasa de 25 muertes por cada 100.000 mujeres en el municipio. Este subgrupo de causas ha tenido un comportamiento relativamente positivo para las mujeres en comparación con los hombres.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Figura 43. Tasa de mortalidad para las causas externas en mujeres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.

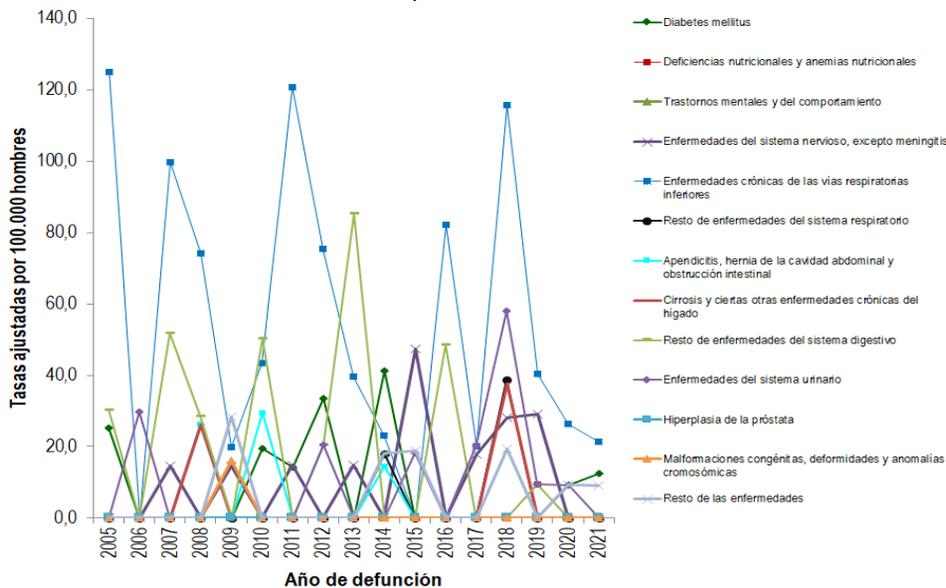


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Las demás causas en hombres

Para el análisis de mortalidad por demás causas en hombres, se encontró que la principal tasa de mortalidad en este grupo fue debido a las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 21 muertes por cada 100.000 hombres, está tasa venía presentando una disminución desde el año 2011 hasta el 2015, para el 2018 aumenta considerablemente a una tasa de 116 muertes por cada 100.000 hombres, para el 2019 la tasa fue de 40 muertes por cada 100.000 hombres, finalizando en 2021 con 21 muertes por cada 100.000 hombres, en el segundo lugar se aparece la Diabetes mellitus, con una tasa de 12 muertes por cada 100.000 hombres, evidenciando un discreto aumento de 3 puntos en comparación con la tasa presentada en 2020 (9 muertes por cada 100.000 hombres), en tercer lugar se encuentran el resto de las enfermedades con una tasa de 9 muertes por cada 100.000 hombres, manteniéndose estable con respecto al año 2020. El resto de las enfermedades presentaron tasas de 0 muertes por cada 100.000 hombres en el municipio de Gómez Plata.

Figura 44. Tasa de mortalidad para las demás enfermedades en hombres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

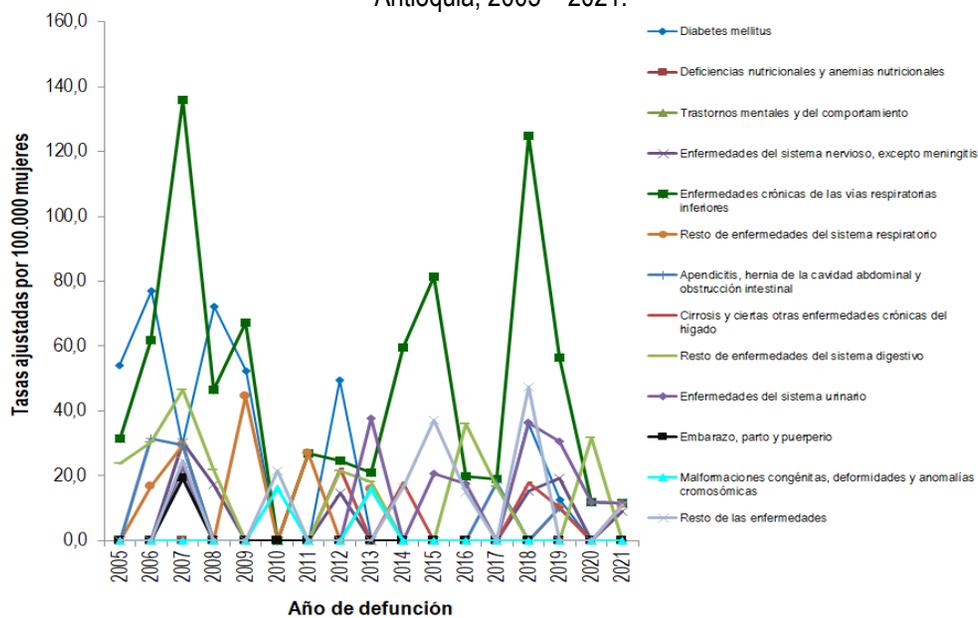


Las demás causas en mujeres

Para este subgrupo de causas, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores son las que más mortalidad han aportado en las mujeres del municipio de Gómez Plata en todos los periodos analizados, para el año 2021 las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y Enfermedades del sistema urinario, ocupan el primer lugar con una tasa de 12 muertes por cada 100.000 mujeres cada una, manteniendo un comportamiento similar al observado en 2020, en segundo lugar se encuentran el Resto de las enfermedades y Resto de enfermedades del sistema respiratorio, con una tasa de 11 muertes por cada 100.000 mujeres cada una, en ambos casos se observa tendencia al aumento con respecto al año inmediatamente anterior.

Por último, se observa que es resto de sub causas mantiene sus tasas en 0 muertes por cada 100.000 mujeres en 2021.

Figura 45. Tasa de mortalidad para las demás enfermedades en mujeres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.

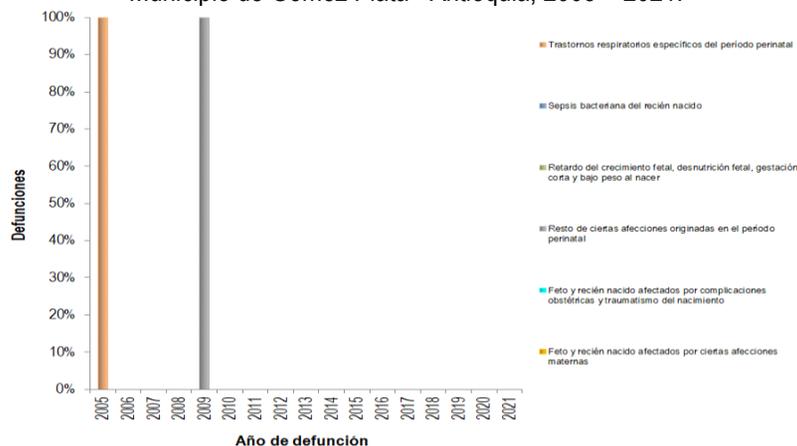


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres

Desde el año 2010 no se presentan muertes por este subgrupo de causas y durante el periodo analizado solo se registran dos muertes para los años 2005 y 2009. Para el año 2021 no se registró mortalidad en este subgrupo de causas.

Figura 46. Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



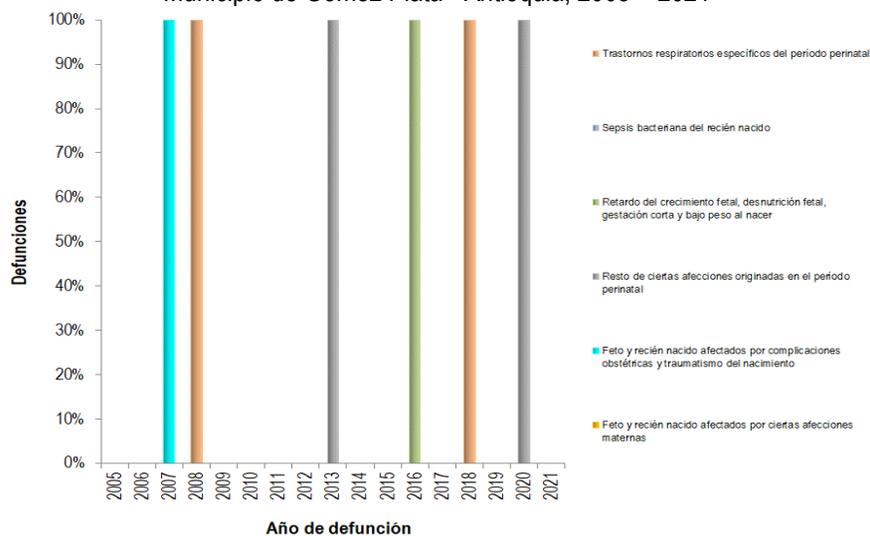
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.



Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres

Durante el periodo analizado se ha registrado mortalidad en este subgrupo en los años 2007, 2008, 2013, 2016, 2018, 2019 y 2020, año en el cual se presentó un caso relacionado con el Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Se tenía un comportamiento positivo dado que desde hace varios años no se registraba mortalidad por alguna de estas causas, lo cual debe llevar a reforzar las estrategias de captación de maternas con el fin de garantizar un periodo de gestación en óptimas condiciones y evitar la mortalidad materna y la mortalidad neonatal tardía. Para el año 2021 no se registró mortalidad en este subgrupo de causas.

Figura 47. Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres.
Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas

Para el 2021, la semaforización de las tasas de mortalidad específica nos muestra que para el municipio de Gómez Plata la Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre son las que presentan una tasa significativamente mayor a la del departamento de Antioquia, con un indicador de 31, mientras que el departamento de Antioquia presenta un indicador de 11, es preocupante que en el municipio se presenten y estén aumentando año a año este tipo de muertes, por lo que es necesario implementar estrategias de la mano de la oficina de tránsito y movilidad en el territorio; en el resto de tasas de la tabla de semaforización el municipio de Gómez Plata, no presenta diferencias significativas o presenta diferencias significativamente menores a las tasas presentadas por el departamento de Antioquia.

Tabla 39. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 - 2021.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Causa de muerte	Antioquia	Gómez Plata	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	11,3	31,0	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,2	11,6	-	-	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	4,9	0,0	-	-	-	-	-	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	13,7	0,0	☑	-	☑	☑	☑	-	☑	☑	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	9,1	6,1	-	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	12,5	6,1	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinflingidas intencionalmente	6,8	6,7	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,3	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	30,2	31,5	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	32,2	29,3	☑	☑	☑	☑	☑	☑	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑		

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

3.2.3 Mortalidad materno – infantil y la niñez

La situación de salud infantil y materna se vincula fuertemente con las condiciones de vida y el acceso a servicios de salud y en las acciones de salud pública de los entes territoriales.

Mortalidad infantil

Durante el periodo analizado las ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal son las que más mortalidad registra para el municipio en menores de un año, atribuible las fallas en el control prenatal o el ingreso tardío por costumbres familiares, las enfermedades maternas y la inadecuada atención al parto cuando no son institucionalizados ya que con los partos institucionalizados no se ha presentado ningún inconveniente en el municipio ni fuera de el con las maternas, los cuales juegan un papel primordial al incrementar la morbilidad y mortalidad neonatal. Otros factores maternos-perinatales que también pueden incrementar la mortalidad son la adaptación neonatal a la vida extrauterina son la prematuridad, bajo peso al nacer, hipoxia perinatal, enfermedades propias del embarazo, infecciones intrauterinas, uso de medicamentos y drogas, malformaciones congénitas y las enfermedades hereditarias.

De las demás causas que registran mortalidad se resalta el comportamiento positivo que ha tenido las enfermedades del sistema respiratorio. Para el año 2020 se presentó una tasa de 14 muertes en el indicador relacionada con ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, no se presentaron causas de muerte en el resto de grupos. Para el año 2021 no se hubo mortalidad infantil por ninguna causa.

Tabla 40. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez menores de 1 año. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,14	0,00	7,94	8,93	7,81	0,00	0,00	0,00	11,11	0,00	0,00	13,51	0,00	17,54	0,00	14,08	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	7,81	0,00	0,00	0,00	11,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Mortalidad infantil en niños

En los niños menores de un año no se registra mortalidad desde el año 2010 siendo este un comportamiento positivo para el municipio.

Tabla 41. Tasa de muertes en la infancia y niñez menores de 1 año en niños. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	11,11	0,00	0,00	0,00	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Mortalidad infantil en niñas

Durante los últimos años son las niñas menores de un año las que han aportado la tasa de mortalidad y en especial por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, para el año 2020 con una tasa de 30 en el indicador.

Tabla 42. Tasa de muertes en la infancia y niñez menores de 1 año en niñas. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	16,39	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	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	5,38	16,39	0,00	0,00	0,00	0,00	22,22	0,00	0,00	24,39	0,00	32,26	0,00	30,33	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Mortalidad en menores de 1 a 4 años

En el grupo de la niñez 1 a 4 años, desde el año 2011 no se registra mortalidad en este grupo de edad, atribuible a los cuidados que se están teniendo en los hogares con los menores garantizándoles sus derechos fundamentales y el acceso efectivo a la salud con el fin de detectar cualquier patología a tiempo que pueda incrementar la posibilidad de un deceso prematuro, esto de acuerdo con las acciones de intervenciones colectivas que se desarrollan desde el sector salud.

Los trabajos articulados deben continuar durante el curso de vida con el fin de disminuir mortalidades tempranas en otros ciclos vitales e implementar la conciencia de autocuidado en los menores con el fin de que se continúen manteniendo unos estilos y hábitos de vida saludables durante el curso de vida. Para el año 2021 no se hubo mortalidad infantil por ninguna causa.

Tabla 43. Tasa de mortalidad en la infancia y niñez menores de 1 a 4 años. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	221,2	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	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Mortalidad en niños de 1 a 4 años

En los niños de 1 a 4 años, sólo se registra muertes en el año 2005, comportamiento bastante positivo para el municipio durante todo el periodo de análisis.

Tabla 44. Tasa de mortalidad en la infancia y niñez menores de 1 a 4 años en niños. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Causas externas de morbilidad y mortalidad	207,47	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	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Mortalidad en niñas de 1 a 4 años



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

En las niñas de 1 a 4 años, no se registra mortalidad desde el 2011, comportamiento bastante positivo para el municipio durante todo el periodo de análisis.

Tabla 45. Tasa de mortalidad en la infancia y niñez menores de 1 a 4 años en niñas. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	236,91	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	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Mortalidad en menores de 5 años

En el grupo de menores de 5 años, reúne los menores de un año y los de 1 a 4 años, registrando una tasa de mortalidad igual que en los menores de un año a causa de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, la cual en el año 2020 tuvo una tasa de 162 muertes en el indicador. Para el año 2021 no se hubo mortalidad infantil por ninguna causa.

Tabla 46. Tasa de mortalidad en infancia y niñez menores de 5 años. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	89,69	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	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	88,81	0,00	90,91	91,24	91,58	0,00	0,00	0,00	89,53	0,00	0,00	87,11	0,00	85,91	0,00	162,34	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	91,58	91,16	0,00	0,00	89,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	17,62	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	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Mortalidad en niños menores de 5 años

Desde el año 2010 no se registra mortalidad en los menores de 5 años, comportamiento que debe mantenerse en el tiempo.

Tabla 47. Tasa de mortalidad en la infancia y niñez en menores de 5 años en niños. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	155,11	0,00	0,00	0,00	18,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	18,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	155,11	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	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Mortalidad en niñas menores de 5 años

El comportamiento de las niñas difiere del de los hombres ya que estas son las que han aportado la mortalidad desde el 2010 hasta el 2020, este último año con una tasa de 307 muertes en el indicador.

Tabla 48. Tasa de mortalidad en la infancia y niñez menores de 5 años en niñas. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	189,39	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	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	188,32	185,87	0,00	0,00	0,00	0,00	179,86	0,00	0,00	175,13	0,00	172,71	0,00	306,75	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,15	0,00	0,00	179,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	189,84	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	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Durante el periodo analizado no se ha registrado mortalidad asociada por IRA en menores de cinco años, por EDA en menores de cinco años y por desnutrición en menores de cinco años, desde el 2008 no se registra mortalidad materna.

Para el año 2021 el municipio de Gómez Plata presenta la tasa de mortalidad infantil y la tasa de mortalidad en la niñez con un indicador de 0, mientras que para el departamento de Antioquia este indicador se encuentra en 9,5, lo que nos indica que la diferencia del municipio con el departamento de Antioquia es significativamente más baja, la mortalidad por esta causa disminuyó con respecto a 2020, por lo que es necesario continuar implementando y mejorando estrategias que ayuden a que estos indicadores se mantengan en tasas de 0 y no se vuelvan a presentar en el municipio.

Tabla 49. SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005- 2021.

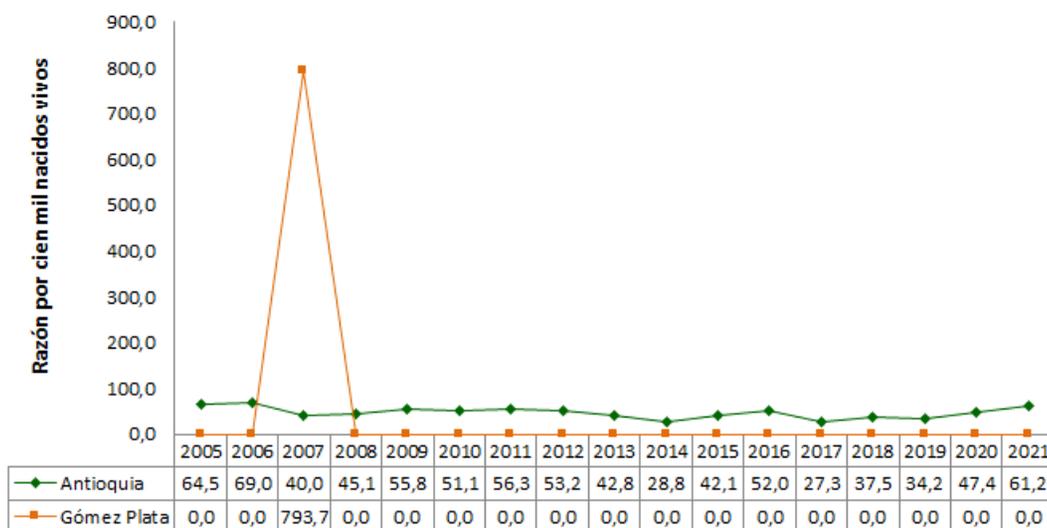
Causa de muerte	Antioquia	Gómez Plata	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Razón de mortalidad materna	61,2	0,0	-	☑	☒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad neonatal	6,1	0,0	☒	☑	☑	☑	☒	-	-	☑	☒	-	☑	☒	☑	☒	☒	☒	-		
Tasa de mortalidad infantil	9,5	0,0	☑	☑	☑	☑	☒	-	-	☑	☒	-	☑	☒	☑	☒	☒	☒	☒		
Tasa de mortalidad en la niñez	11,5	0,0	☒	☑	☑	☑	☒	☒	-	☑	☒	-	☑	☒	☑	☒	☒	☒	☒		
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	9,1	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	3,8	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	2,9	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad Materna

En el municipio de Gómez Plata - Antioquia en el periodo evaluado, sólo se presentaron muertes maternas en el año 2007, en el cual se registró una tasa de 793,65 muertes por cien mil nacidos vivos en el municipio, sin embargo, es necesario seguir implementando estrategias que permitan que este indicador continúe en 0.

Figura 48. Razón de mortalidad materna. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 - 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.



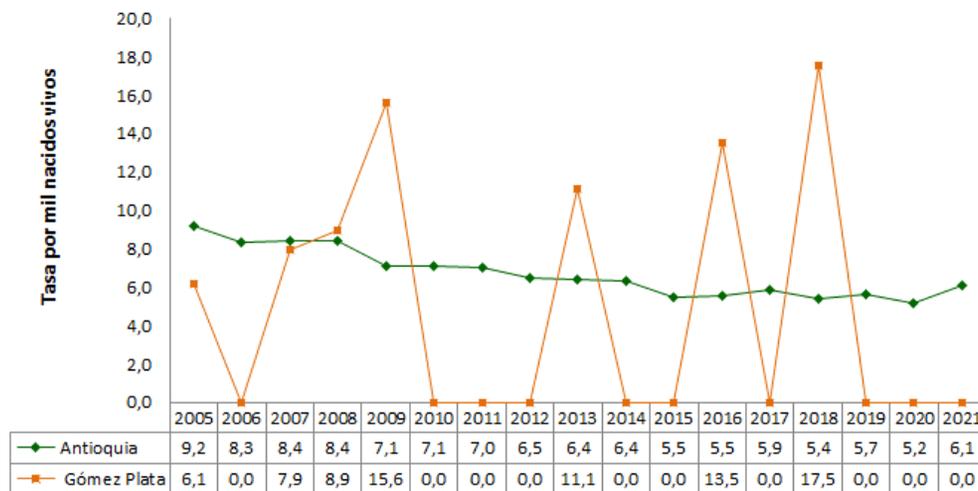
Mortalidad Neonatal

La mortalidad neonatal hace referencia a los recién nacidos que fallecen antes de alcanzar los 28 días de vida. Estas muertes son consideradas indicadores universales tanto de condiciones de vida y desarrollo humano, como de la calidad y acceso a los servicios de salud.

Para el municipio de Gómez Plata - Antioquia durante el periodo evaluado, la tasa de mortalidad neonatal está por debajo del departamento en tan solo 16 puntos porcentuales sin embargo se manejan tasas más altas en cada año registrado.

La tasa más alta se registra para el 2018 con 17,5 muertes por mil nacidos vivos y preocupa que de un año a otro aumente considerablemente, es por ello que se hace necesario fortalecer el proceso de captación de maternas y el ingreso a controles prenatales de cada una de ellas con el fin de disminuir los factores de riesgo; no obstante, para el año 2021 no se presentaron casos de mortalidad neonatal en el municipio.

Figura 49. Tasa de mortalidad neonatal. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 - 2021.



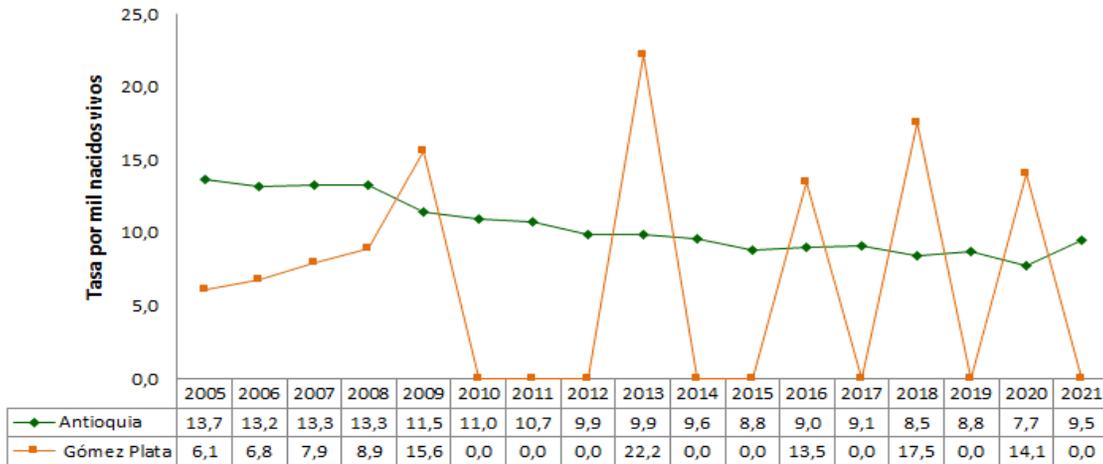
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad infantil

Es la probabilidad que tiene un recién nacido de morir antes de cumplir un año de vida y para el municipio de Gómez Plata – Antioquia en los últimos años se han venido presentando tasas más altas comparadas con las del departamento siendo el 2013 su tasa más alta con 22,2 muertes por mil nacidos vivos y en 2018 la segunda con 17,5 muertes por mil nacidos vivos. Para el año 2019 no se presentaron casos de mortalidad infantil en el municipio, sin embargo, a 2020 la tasa para el municipio de Gómez Plata fue de 14 muertes por cada 1000 nacidos vivos, mientras que la tasa para el departamento de Antioquia fue de 8 muertes por cada 1000 nacidos vivos. Para el año 2021 nuevamente se presentaron 0 casos de mortalidad infantil en el municipio, mientras que para el departamento la tasa fue de 9 muertes por cada 1000 nacidos vivos.



Figura 50. Tasa de mortalidad infantil. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 - 2021.

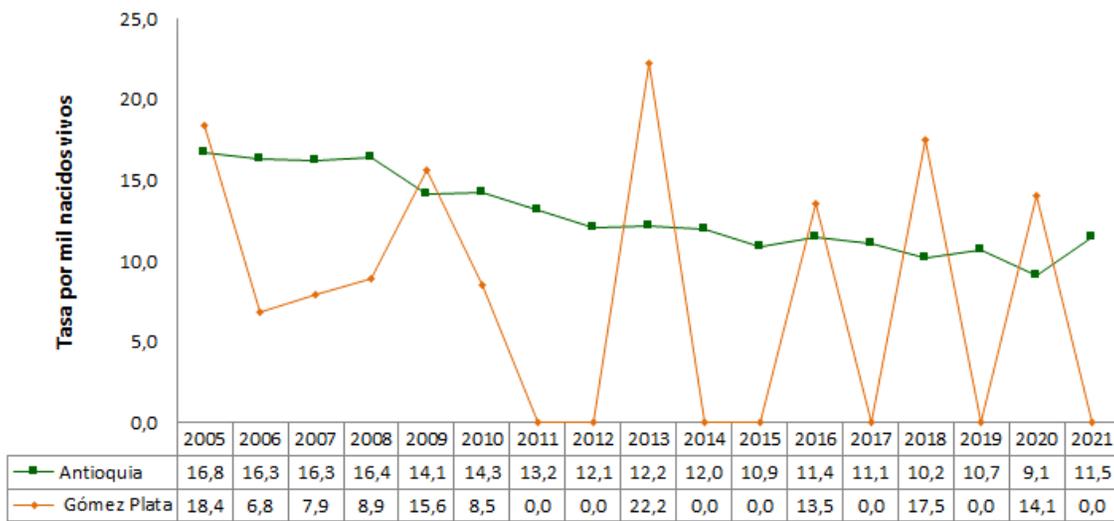


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad en la niñez:

El comportamiento para este ciclo de vida es igual a la mortalidad infantil y neonatal ya que en este se agrupan estas dos tasas de mortalidad. Para el 2021 la tasa de mortalidad en la niñez en el municipio de Gómez Plata fue de 0 muertes por cada 1000 nacidos vivos, mientras que la tasa departamental fue de 11 muertes por cada 1000 nacidos vivos.

Figura 51. Tasa de mortalidad niñez. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 - 2021.



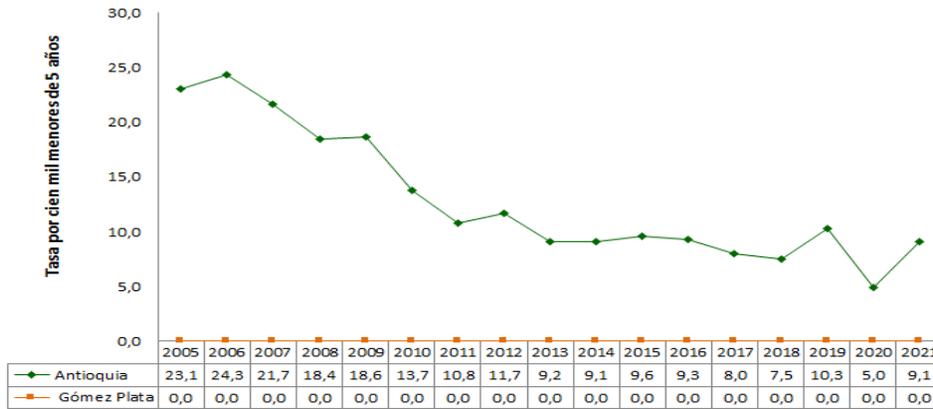
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Mortalidad por IRA

En el municipio de Gómez Plata - Antioquia no han registrado muertes atribuibles a las infecciones respiratorias agudas, durante el periodo analizado.



Figura 52. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad por EDA

En el municipio de Gómez Plata - Antioquia no han registrado muertes por enfermedad diarreica aguda, durante el periodo analizado.

Figura 53. Tasa de mortalidad por EDA. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 - 2021.

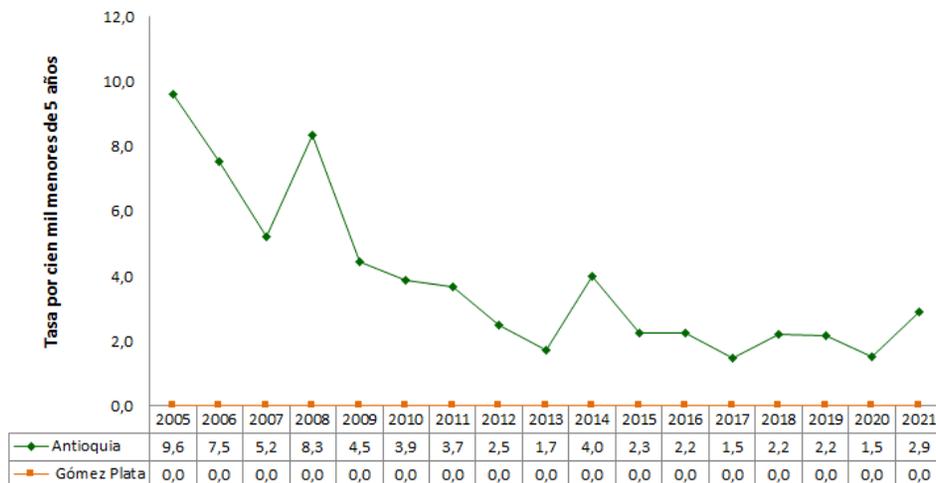


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

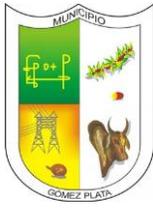
Mortalidad por desnutrición

En el municipio de Gómez Plata - Antioquia no han registrado muertes por atribuibles a la desnutrición, durante el periodo analizado.

Figura 54. Tasa de mortalidad por desnutrición. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.



3.2.4 Mortalidad Relacionada con Salud Mental.

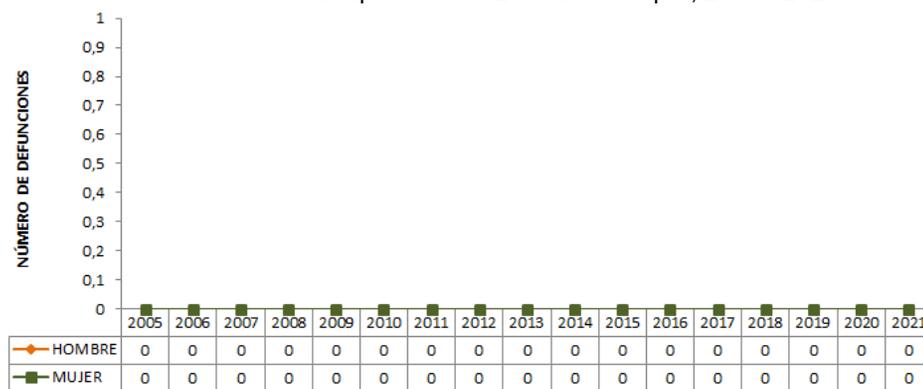
La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedades. Para los profesionales de salud mental, incluye bienestar subjetivo, autonomía, competencia, reconocimiento de la habilidad de realizarse intelectual y emocionalmente. El conjunto de enfermedades mentales es un fenómeno complejo de salud pública que incluye factores sociales y culturales, se ha incrementado en los últimos años a nivel mundial, y no se ha estudiado lo suficiente. Según la OMS, de las 10 enfermedades más frecuentes y de alto costo entre la población mundial, al menos 4 son de tipo mental: epilepsia, depresión, alcoholismo y trastorno bipolar. La depresión era la cuarta enfermedad que más discapacidades genera a nivel mundial. Para el año 2020 es la segunda, y significa entre 12 y 20% de años de vida perdidos por discapacidad (AVAD); la depresión representa 36.5% del total, y el alcoholismo, el 11.3%.

Mortalidad por trastornos mentales, debido al consumo de sustancias psicoactivas

Se producen cuantiosas pérdidas económicas y un aumento de la morbilidad psiquiátrica y de los problemas sociales derivados de los desplazamientos. La exposición a situaciones traumáticas puede producir un mayor nivel de angustia en las personas e, inclusive, afectar a amplios grupos de la comunidad que, aunque no sufran enfermedad mental alguna en el momento, sí experimentan reacciones de ansiedad y tristeza, así como alteraciones en el comportamiento.

En el municipio de Gómez Plata no se han presentado sucesos desafortunados por esta causa, cabe anotar que desde el ente territorial, se ha venido trabajando conjuntamente con la Comisaria de Familia y su equipo psicosocial, a través del desarrollo de actividades para fomentar el autocuidado en los habitantes del territorio y que a su vez permitan fortalecer las habilidades para la vida y la identificación de enfermedades de Salud Mental a tiempo y que se pueda acceder a tratamiento con el fin de preservar la vida y el estado óptimo de salud física y mental.

Figura 55. Mortalidad relacionada por trastornos mentales, debido al consumo de sustancias psicoactivas por sexo. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Epilepsia

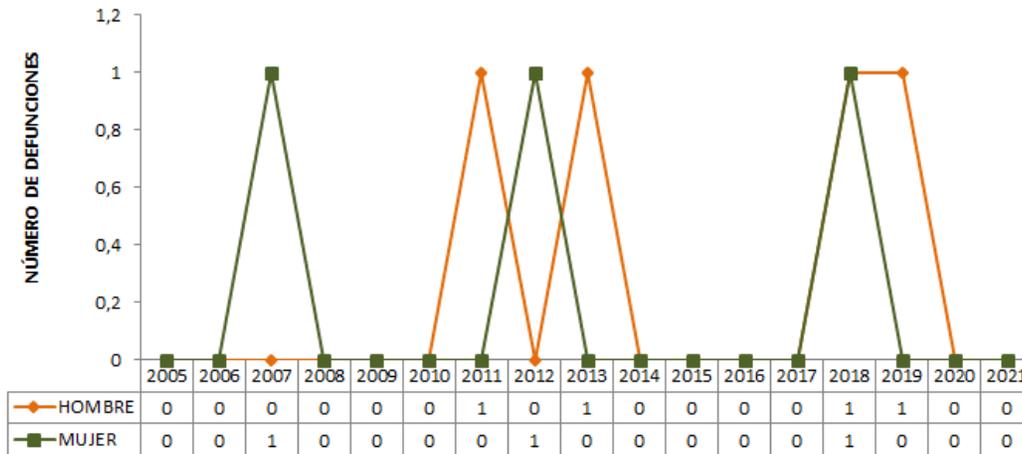
Se estima que la mortalidad global asociada con la epilepsia podría ser dos o tres veces superior a la de la población en general. Datos recientes muestran una mortalidad excesiva en la primera década de vida y en los primeros años posteriores a la realización del diagnóstico, la comorbilidad psiquiátrica en pacientes que padecen epilepsia es frecuente y de causa multifactorial, por lo cual es de significativa importancia para el facultativo, poder reconocer los elementos que se relacionan con los síntomas neuroconductuales en ellos, con el fin de adoptar las medidas necesarias para minimizar sus efectos y mejorar su calidad de vida.

En el año 2018 en el municipio de Gómez Plata se registraron dos muertes relacionadas con la epilepsia, para el 2019 la cifra disminuyó solo a una persona, mientras que en el año 2020 y 2021 no se presentaron casos de mortalidad relacionada con la Epilepsia, sin embargo, siendo una enfermedad de alto costo en el municipio se tiene prioridad en su atención y las gestiones administrativas que se deban llevar a cabo para acceder



oportunamente a los servicios de salud y así evitar el deceso y permitir que estas personas diagnosticadas puedan continuar con una buena calidad de vida y sean estigmatizados.

Figura 56. Mortalidad relacionada por epilepsia por sexo. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

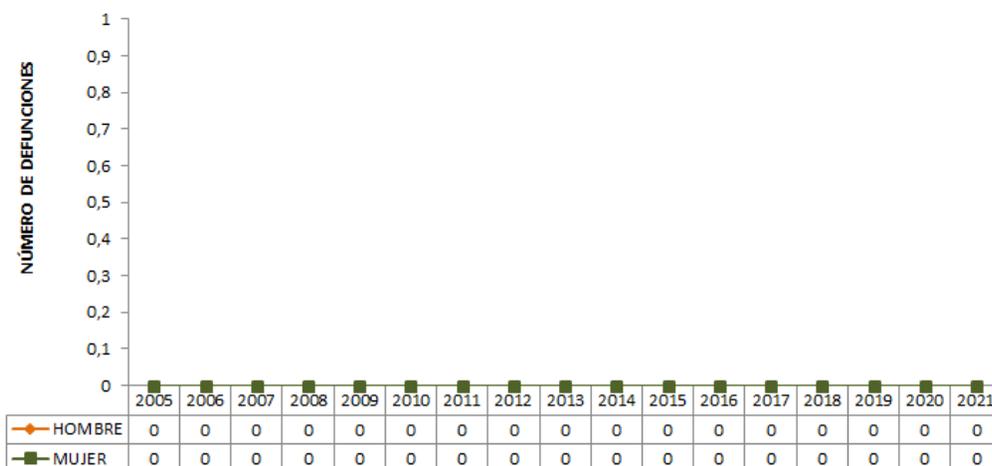
Trastornos mentales y de comportamiento

Un trastorno mental o del comportamiento se caracteriza por una perturbación de la actividad intelectual, el estado de ánimo o el comportamiento que no se ajusta a las creencias y las normas culturales. En la mayoría de los casos, los síntomas van acompañados de angustia e interferencia con las funciones personales.

Los trastornos mentales producen síntomas que son observables para la persona afectada o las personas de su entorno. Entre ellos pueden figurar: síntomas físicos (dolores, trastornos del sueño), síntomas afectivos (tristeza, miedo, ansiedad), síntomas cognitivos (dificultad para pensar con claridad, creencias anormales, alteraciones de la memoria), síntomas del comportamiento (conducta agresiva, incapacidad para realizar las tareas corrientes de la vida diaria, abuso de sustancias) y alteraciones perceptivas (percepción visual o auditiva de cosas que otras personas no ven u oyen).

Es muy común en el entorno social identificar personas con estas alteraciones, pero es aún muy difícil para la persona afectada reconocerlo y pedir ayuda en especial para los hombres por cuestiones culturales o miedos a la estigmatización social. En el municipio no se ha presentado mortalidad asociado a esta causa durante el periodo de análisis.

Figura 57. Mortalidad relacionada por trastornos mentales y de comportamiento por sexo. Municipio de Gómez Plata - Antioquia, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



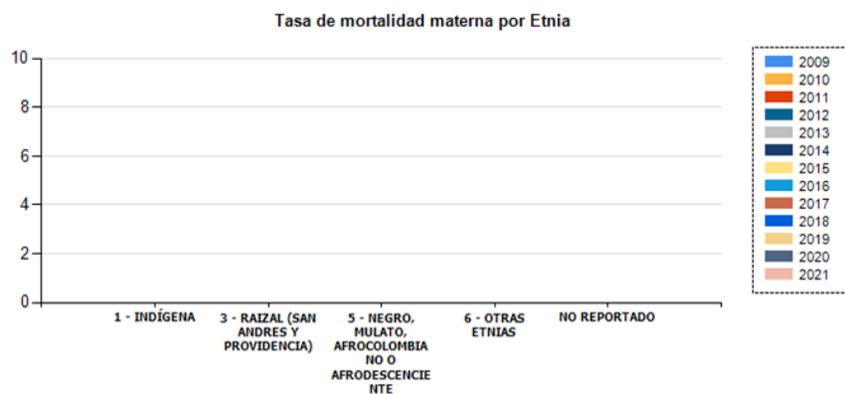
Determinantes estructurales

Se refiere específicamente a aquellos atributos que generan o fortalecen la estratificación de una sociedad y definen la posición socioeconómica de las personas. Estos mecanismos configuran la salud de un grupo social en función de su ubicación dentro de las jerarquías de poder, prestigio y acceso a los recursos. El adjetivo “estructural” recalca la jerarquía causal de los determinantes sociales en la generación de las inequidades sociales en materia de salud, es por lo anterior descrito que en este apartado se evalúa el impacto que tienen sobre la mortalidad materna y neonatal los determinantes estructurales etnia y lugar de residencia.

Mortalidad materna por etnia

Para el periodo analizado no se presentó mortalidad materna en el municipio de Gómez Plata – Antioquia.

Figura 58. Tasa de mortalidad materna por etnia por 100.000 nacidos vivos. Municipio de Gómez Plata – Antioquia, 2009 – 2021.

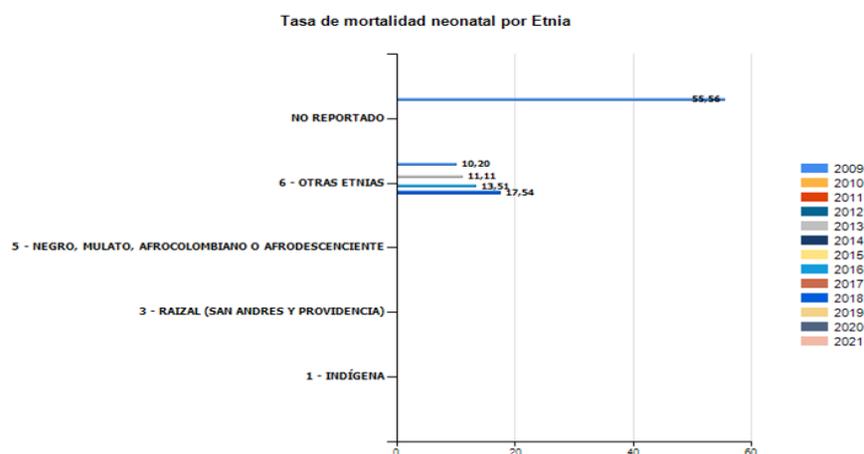


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad neonatal por etnia

Se registra mortalidad neonatal (número de recién nacidos que mueren antes de alcanzar los 28 días de edad, por cada mil nacidos vivos) según etnia registramos en otras etnias durante el periodo analizado un total de 34,8 y no reportados 55,6 muertes por mil nacidos en los años 2009, 2013 y 2016 siendo la más alta para el 2009. Para los últimos años no se evidencia mortalidad en este grupo de edad es de anotar que se deben fortalecer las estrategias de promoción de la salud con el fin de realizar mejor captación de maternas para prevenir este tipo de mortalidad en el tiempo.

Figura 59. Tasa de mortalidad neonatal por etnia. Municipio de Gómez Plata - Antioquia 2009 – 2021.



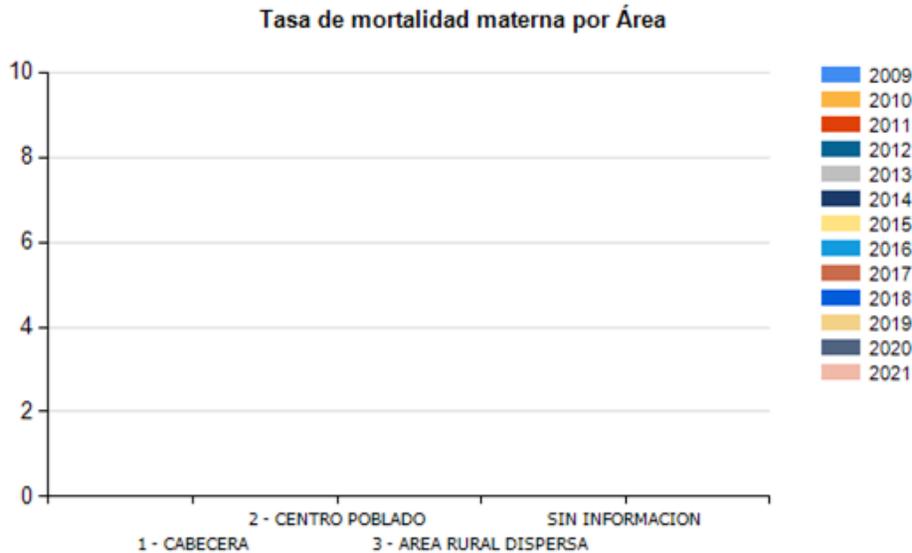
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.



Mortalidad materna por área

La mortalidad materna por área no se presentó en el municipio de Gómez Plata – Antioquia para el período analizado.

Figura 60. Tasa de mortalidad materna por área por 100.000 nacidos vivos. Municipio de Gómez Plata – Antioquia, 2009 – 2021.

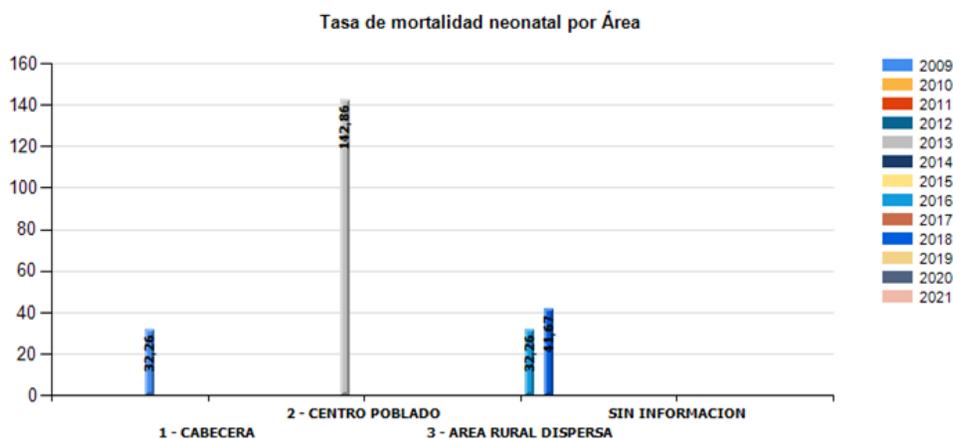


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad neonatal por área

Al analizar la tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos, se observa que para los años 2009, 2013 y 2016 se registraron defunciones, las cuales se registran en mayor proporción en los centros poblados o corregimientos, lo cual nos indica que debemos fortalecer el trabajo en estas comunidades e implementar estrategias que nos ayuden a evitar el aumento de estos indicadores y lograr mantener el curso de vida de los menores en las mejores condiciones de salud física y mental.

Figura 61. Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia. Municipio de Gómez Plata - Antioquia 2009 – 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



3.2.5 Identificación de prioridades en la mortalidad

Se priorizan las causas de mortalidad de acuerdo con la mortalidad general por las grandes causas y la mortalidad materno – infantil y niñez.

Tabla 50. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno –infantil. Municipio de Gómez Plata, 2023.

Mortalidad	Prioridad	Gomez Plata	Antioquia	Tendencia 2005 a 2021	Grupo de riesgo (MIAS)
Generalidad por grandes causas	1. Enfermedades sistema circulatorio	109,0	147,9	Aumento	001
	2. Causas externas	69,2	68,0	Aumento	002
	3. Las demás causas	49,2	114,7	Disminución	007
	4. Neoplasias	41,8	96,9	Disminución	012
Específica por subgrupo de causas	1. Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	11,8	2,1	Aumento	001
	2. Enfermedad por el VIH (SIDA)	17,5	4,3	Aumento	012
	3. Enfermedades hipertensivas	44,5	23,3	Aumento	002
	4. Enfermedades isquémicas del corazón	39,4	73,9	Aumento	001
	5. Accidentes de transporte terrestre	31,0	14,5	Aumento	
	6. Agresiones (homicidios)	31,5	30,2	Aumento	002
	7. Tumor maligno de la mama de la mujer	11,6	12,2	Aumento	007
	8. Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	16,4	27,1	Disminución	007
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Mortalidad en la niñez	0,0	11,5	Disminución	008
	2. Mortalidad Infantil	0,0	9,5	Disminución	008

Fuente: Elaboración propia – Secretaría de Salud Gómez Plata

Conclusiones

En el municipio de Gómez Plata - Antioquia durante el período 2005 a 2021, las causas de mortalidad que ocuparon los primeros lugares fueron las enfermedades del sistema circulatorio, las causas externas, las demás causas y las neoplasias, éstas muestran incrementos marcados en el riesgo de morir al año 2021 con respecto al 2005, lo que significa que el municipio debe enfocar más las acciones de promoción y prevención a este grupo de enfermedades. Esta situación se evidencia en la tabla de priorización.

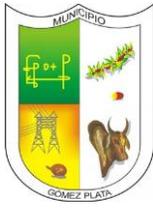
En cuanto al aumento de muertes a causa de enfermedades del sistema circulatorio, el municipio debe generar estrategias que permitan fomentar e incentivar los hábitos de vida saludables, la Estrategia Atención Primaria en Salud, es una de las herramientas con mayor proyección para lograrlo.

Dado los antecedentes de mortalidad que se están registrando en los hombres y mujeres que son similares es necesario reevaluar las medidas de seguridad ciudadana y las de prevención de enfermedades con el fin de garantizar la seguridad en los habitantes y fortalecer el autocuidado en cada uno de los habitantes.

En el municipio de Gómez Plata - Antioquia se han venido reforzando las medidas para mejorar la promoción y prevención de los riesgos materno-infantiles con programas dirigidos a aquellas madres gestantes y lactantes del municipio, por lo cual se presenta una situación favorable para el año 2017 donde no hubo mortalidad materno infantil, pero para el 2018 nuevamente se registra mortalidad en estos grupos poblacionales, sin embargo, en el año 2021 no se presentan casos de mortalidad materna en, sin embargo hubo una muerte infantil en el municipio.

También se ha trabajado con madres jóvenes, y en algunos casos madres preadolescentes con el fin de disminuir el riesgo de enfermar y morir, tanto de las madres como de los recién nacidos, por lo que estos programas se han fortalecido reduciendo el grado de riesgo con factores protectores como garantizar la buena prestación de servicios de salud, programas integrados con enfoques protectores, garantizar la educación y emprendimiento, la lactancia materna y los programas de planificación familiar, entre otros.

Aunque el municipio no es uno de los más violentos del norte de Antioquia, no ha sido ajeno a la problemática social y en los últimos años se han venido presentando casos de homicidios, para mitigar esta situación está trabajando con la policía nacional y con los diferentes organismos involucrados en el orden público del municipio.



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

4.1 Mapa de actores y ejercicio participativo

Se desarrollan talleres participativos con diferentes actores estratégicos municipales con fecha del 24 de febrero de 2024. En total se desarrollan cuatro talleres: uno con actores estratégicos y tres talleres con grupos focales.

Desde insumos de los talleres participativos, sumados a la caracterización territorial se desarrolla la matriz de caracterización de actores y su relacionamiento con las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan a la salud. Los resultados se sistematizan en la siguiente tabla 51.

En general se encuentra una amplia gama de actores relacionados e identificados, tanto a nivel institucional como comunitario: Secretaria de Planeación Municipal, servicios públicos, Secretaria de Agricultura y desarrollo rural, Técnico de Salud, Gobierno Nacional y Departamental, comité de cafeteros, empresas prestadoras de servicios públicos, Concejo Municipal, Secretaria de educación, deporte, cultura e inclusión social, EAPB, Instituciones Educativas, Centro día, Secretaria de salud y protección Social, , centros de desarrollo infantil y programas de primera infancia, ESE Hospital Santa Isabel. Vigilancia epidemiológica, , comité de ética. Red Hospitalaria y de prestación del servicio, Concejo Municipal, Secretaria General y de Gobierno, policía, ejercito, fiscalía, comisaria de familia, inspección, personería, Consejo de Seguridad, comité de justicia transicional, , sector educativo formal e informal, equipos básicos de salud, , comisaria de familia, inspección municipal, iglesias, sector justicia, mesa de erradicación de la violencia contra la mujer, COVE, COMPOS, mesa de infancia, mesa de juventud y nacionales como ministerio de transporte, infraestructura vial, seguridad ciudadana, bomberos, Personería Municipal, CMSS, SISBEN, aseguramiento en salud, Concejo Municipal, Instituciones Educativas, sector protección comisaria de familia, , sector educación, secretaria de educación, cultura deporte e inclusión social, gestión del riesgo, entre otros.

Se refleja en el análisis que ambos tipos de actores están comprometidos en buscar, gestionar e implementar acciones que permitan el abordaje de las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que influyen en la salud. En cuanto a los actores institucionales se identifican roles proactivos en cuanto a sus funciones administrativas y capacidad de abordaje, mientras los actores comunitarios se manifiestan dispuestos a involucrarse en los programas, proyectos y acciones propuestas en el marco de la atención, prevención y promoción en salud. Es importante indicar que la crisis actual del sector salud toma importante relevancia en la prestación de los servicios de salud, por lo que se convierte en un factor determinante para el abordaje de una de las principales necesidades identificadas de forma participativa y priorizada por la mayoría de grupos participantes (focales y comunitarios) que son las dificultades crecientes en la prestación del servicio en la ESE Santa Isabel. No se identifican actores en oposición ni perjudicados frente a la situación deseada, mientras que los actores comunitarios se consideran beneficiarios y cooperantes y los institucionales cooperantes y beneficiarios.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Tabla 51. Matriz de actores y su respuesta en cuanto a determinantes de la salud, municipio de Gómez Plata

Fuente de priorización	Problemática	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
Taller Participativo- Matriz Hanlon	Dificultades en el acceso a servicios de salud permanentes, eficientes y humanizados (Atención ineficaz, personal cualificado, en medicina insuficiente, poca atención humanizada, cobertura de los servicios en salud insuficientes)	ESE Hospital Santa Isabel, EAPB, Administración Municipal, Secretaria de Salud Protección Social, Junta Directiva de la ESE Hospital, Personería Municipal, CMSS, SISBEN, aseguramiento en salud, Concejo Municipal	Asociaciones de usuarios, COPACO, veedurías, COMPOS municipal, juntas de acción comunal, SIAU, trabajadores informales	Municipio de Gómez Plata cuenta con una secretaria de salud protección social, la ESE Hospital Santa Isabel y las EPS que hacen presencia en el municipio, desde estos espacios realiza el liderazgo de las políticas de atención en salud, ha establecido el sistema de atención al ciudadano donde se toman las PQRSF, se tramitan y se generan los planes de mejoramiento, el desarrollo de capacidades del talento humano es un prioridad, fortalecer las entidades para lograr equilibrio financiero y administrativo	La comunidad de forma organizada debe realizar seguimiento a la prestación de servicios de salud, acudir de forma oportuna, ser éticos y eficaces en la utilización de los servicios, cuidado de la salud con el fin de prevenir complicaciones de la misma, participación en los diferentes espacios de planeación y toma de decisiones en salud	La crisis económica actual del sector salud es una limitan ante para asegurar la prestación del servicio de calidad y de forma oportuna, sin embargo desde los roles y actores responsables del sector se tiene posición de mejoramiento continuo.	Oferta permanente, cualificada, humanizada y eficaz de los servicios de salud locales y de articulación subregional con los que cuenta el municipio de Gómez Plata en el cuatrienio 2024-2027	Apoyo a la gestión de la atención permanente, cualificada, humanizada y eficaz de los servicios de salud locales y de articulación subregional con los que cuenta el municipio de Gómez Plata en el cuatrienio 2024-2027
Taller Participativo - Matriz Hanlon	La cobertura de acueducto en la zona rural del municipio	Secretaria de Planeación Municipal, servicios públicos, Secretaria de Agricultura y desarrollo rural, secretaria de salud y protección social Técnico de Salud, Gobierno Nacional y Departamental, comité de cafeteros, empresas prestadoras de servicios públicos, Concejo Municipal	Juntas de acueducto rurales, veedurías, COVE municipal, COVECOM, COPACO, Juntas de acción comunal, grupos asociativos, comunidad en general	El municipio de Gómez Plata en articulación interinstitucional y sectorial ha avanzado en el proceso de ampliación de cobertura en acueducto rural, calidad del agua, fortalecimiento de las juntas administradoras de acueducto y presentación de proyectos con otras entidades para mejorar la calidad del servicio y aumento de cobertura, a nivel escolar se han propuesto e instalado las plantas potabilizadoras del	Se cuenta con las juntas de acueducto rurales, compromiso en el cuidado del agua y medio ambiente, sistema de agua y áreas protegidas. Interés en la participación de proyectos de inversión.	Desde la Administración Municipal el rol es de generador de las condiciones y ampliación de la cobertura, desde la comunidad el cuidado del agua, el uso eficiente del servicio, apoyo y vinculación a las acciones de información,	Ampliación de la cobertura del acceso a agua potable y agua mejorada en la zona rural del municipio de Gómez Plata	Acompañamiento desde el componente de salud a los proyectos de ampliación de la cobertura del acceso a agua potable y agua mejorada en la zona rural del municipio de Gómez Plata, estrategias de información educación y comunicación para la potabilización del agua, uso racional de la misma.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Fuente de priorización	Problemática	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
				agua, se tiene priorizado dentro de las acciones del programa de Gobierno para la vigencia.		educación y comunicación para la salud, que permitan aprovechar el recurso natural, potabilizar en casa para el consumo para aquellas comunidades donde no se cuenta con sistemas de tratamiento		
Taller Participativo - Matriz Hanlon	La cobertura de alcantarillado en la zona rural del municipio	Secretaria de Planeación Municipal, servicios públicos, Secretaria de Agricultura y desarrollo rural, secretaria de salud y protección social Técnico de Salud, Gobierno Nacional y Departamental, comité de cafeteros, empresas prestadoras de servicios públicos, Concejo Municipal	Juntas de acueducto rurales, veedurías, COVE municipal, COVECOM, COPACO, Juntas de acción comunal, grupos asociativos, comunidad en general	El municipio de Gómez Plata en articulación interinstitucional y sectorial ha avanzado en el proceso de ampliación de cobertura en alcantarillado, en la zona rural aún se limita la posibilidad sin embargo se ha establecido el aumento de instalación de pozos sépticos. Implementación de los PGIRS.	Familias comprometidas con el uso de los recursos, familias de la zona rural realizan acciones a nivel del hogar para el manejo de sus residuos y aprovechamiento de los mismos. Disponibilidad a las campañas de educación	Compromiso en la ampliación y mejoramiento de las redes de alcantarillado, recolección de residuos, estrategias de información y educación a la comunidad.	Ampliación de cobertura de sistemas de alcantarillado y disposición de excretas en la zona rural del municipio de Gómez Plata	Acompañamiento desde el componente de salud a los proyectos de ampliación de sistemas de alcantarillado y disposición de excretas en la zona rural del municipio de Gómez Plata, estrategias de información, educación, y comunicación para la adecuada eliminación de excretas.
Taller Participativo - Matriz Hanlon	El porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	Secretaria de Planeación Municipal, servicios públicos, Secretaria de Agricultura y desarrollo rural, secretaria de salud y protección social Técnico de Salud, Gobierno Nacional y Departamental, comité de cafeteros, empresas prestadoras	Juntas de acueducto rurales, veedurías, COVE municipal, COVECOM, COPACO,	El municipio de Gómez Plata en articulación interinstitucional y sectorial ha avanzado en el proceso de ampliación de cobertura en alcantarillado, en la zona rural aún se limita la posibilidad sin embargo se ha establecido el aumento de	Familias comprometidas con el uso de los recursos, familias de la zona rural realizan acciones a nivel del hogar para el manejo de sus residuos y	Compromiso en la ampliación y mejoramiento de las redes de alcantarillado, recolección de residuos, estrategias de información y	Ampliación de la cobertura de sistemas de alcantarillado y disposición de excretas en la zona rural del municipio de Gómez Plata	Acompañamiento desde el componente de salud a los proyectos de ampliación de sistemas de alcantarillado y disposición de excretas en la zona rural del municipio de Gómez Plata



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Fuente de priorización	Problemática	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
		de servicios públicos, Concejo Municipal	Juntas de acción comunal, grupos asociativos, comunidad en general	instalación de pozos sépticos, educación en el manejo de excretas.	aprovechamiento de los mismos.	educación a la comunidad.		
Taller Participativo - Matriz Hanlon	La mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	Secretaria de educación, deporte, cultura e inclusión social, EAPB, Instituciones Educativas, Centro día, Secretaria de salud y protección Social, secretaria de planeación, secretaria de Agricultura, centros de desarrollo infantil y programas de primera infancia, ESE Hospital Santa Isabel. Vigilancia epidemiológica, comité de ética. Red Hospitalaria y de prestación del servicio, Concejo Municipal	Niños, niñas, adolescentes, adultos y adultos mayores, COPACO, comités deportivos, clubes deportivos, grupos de caminantes, organizaciones sociales, iglesias, comité de salud mental y prevención del consumo	Desde el sector Institucional se cuenta con respuesta de intervención con la priorización de acciones desde los programas de ocio, cultura, deporte, recreación, envejecimiento activo, estrategias de promoción de la salud, la vigilancia de los casos, intervención médica, conformación de equipos básicos de salud que prueban estilos de vida saludable, a nivel político e institucional se cuenta con articulación y oferta de servicios para la comunidad, desde el sector salud y prestación de servicios de salud se avanza en el proceso de implementación del RIAS. Se hace necesario ampliar la oferta,	Las comunidades en general avanzan en su compromiso con la salud, se cuenta con personas que se adhieren a sus tratamientos, amplia participación en los escenarios deportivos, cultura, recreación, aún se hace necesario crear conciencia de los estilos de vida saludable desde la infancia hasta la adultez.	Actores institucionales comprometidos en los procesos de promoción y prevención, acciones intersectoriales que permitan avanzar, aumento de la capacidad de atención de la población y la respuesta de la misma.	Disminución de la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Gómez Plata.	Priorización en los programas de salud (APS, PIC y Otros) para la detección y atención oportuna de factores de riesgo asociados a enfermedades cardiovasculares en el municipio de Gómez Plata, implementación de las RIAS.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Fuente de priorización	Problemática	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
Taller Participativo - Matriz Hanlon	La mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón	Secretaria de educación, deporte, cultura e inclusión social, EAPB, Instituciones Educativas, Centro día, Secretaria de salud y protección Social, secretaria de planeación, secretaria de Agricultura, centros de desarrollo infantil y programas de primera infancia, ESE Hospital Santa Isabel. Vigilancia epidemiológica, comité de ética. Red Hospitalaria y de prestación del servicio, Concejo Municipal	Niños, niñas , adolescentes, adultos y adultos mayores, COPACO, comités deportivos, clubes deportivos, grupos de caminantes, organizaciones sociales, iglesias, comité de salud mental y prevención del consumo, veedurías en salud, SIAU	Desde el sector Institucional se cuenta con respuesta de intervención con la priorización de acciones desde los programas de ocio, cultura, deporte, recreación, envejecimiento activo, estrategias de promoción de la salud, la vigilancia de los casos, intervención médica, conformación de equipos básicos de salud que prueban estilos de vida saludable, a nivel político e institucional se cuenta con articulación y oferta de servicios para la comunidad, desde el sector salud y prestación de servicios de salud se avanza en el proceso de implementación del RIAS. Se hace necesario ampliar la oferta,	Las comunidades en general avanzan en su compromiso con la salud, se cuenta con personas que se adhieren a sus tratamientos, amplia participación en los escenarios deportivos, cultura, recreación, aún se hace necesario crear conciencia de los estilos de vida saludable desde la infancia hasta la adultez.	Actores institucionales comprometidos en los procesos de promoción y prevención, acciones intersectoriales que permitan avanzar, aumento de la capacidad de atención de la población y la respuesta de la misma.	Disminución de la mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón en el municipio de Gómez Plata,	Priorización en los programas de salud (APS, PIC y Otros) para la detección y atención oportuna de factores de riesgo asociados a enfermedades cardiovasculares en el municipio de Gómez Plata. Implementación de las RIAS.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Fuente de priorización	Problemática	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
Taller Participativo - Matriz Hanlon	La mortalidad por enfermedades cerebrovasculares	Secretaria de educación, deporte, cultura e inclusión social, EAPB, Instituciones Educativas, Centro día, Secretaria de salud y protección Social, secretaria de planeación, secretaria de Agricultura, centros de desarrollo infantil y programas de primera infancia, ESE Hospital Santa Isabel. Vigilancia epidemiológica, comité de ética. Red Hospitalaria y de prestación del servicio, Concejo Municipal	Niños, niñas , adolescentes, adultos y adultos mayores, COPACO, comités deportivos, clubes deportivos, grupos de caminantes, organizaciones sociales, iglesias, comité de salud mental y prevención del consumo, veedurías en salud, SIAU	Desde el sector Institucional se cuenta con respuesta de intervención con la priorización de acciones desde los programas de ocio, cultura, deporte, recreación, envejecimiento activo, estrategias de promoción de la salud, la vigilancia de los casos, intervención médica, conformación de equipos básicos de salud que prueban estilos de vida saludable, a nivel político e institucional se cuenta con articulación y oferta de servicios para la comunidad, desde el sector salud y prestación de servicios de salud se avanza en el proceso de implementación del RIAS. Se hace necesario ampliar la oferta,	Las comunidades en general avanzan en su compromiso con la salud, se cuenta con personas que se adhieren a sus tratamientos, amplia participación en los escenarios deportivos, cultura, recreación, aún se hace necesario crear conciencia de los estilos de vida saludable desde la infancia hasta la adultez.	Actores institucionales comprometidos en los procesos de promoción y prevención, acciones intersectoriales que permitan avanzar, aumento de la capacidad de atención de la población y la respuesta de la misma. Aumento de la capacidad de respuesta de atención	Disminución de la mortalidad por enfermedades cerebrovasculares en el municipio de Gómez Plata,	Priorización en los programas de salud (APS, PIC y Otros) para la detección y atención oportuna de factores de riesgo asociados a enfermedades cerebrovasculares en el municipio de Gómez Plata



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Fuente de priorización	Problemática	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
Taller participativo	Mortalidad por cáncer - Diabetes mellitus	Secretaria de educación, deporte, cultura e inclusión social, EAPB, Instituciones Educativas, Centro día, Secretaria de salud y protección Social, secretaria de planeación, secretaria de Agricultura, centros de desarrollo infantil y programas de primera infancia, ESE Hospital Santa Isabel. Vigilancia epidemiológica, comité de ética. Red Hospitalaria y de prestación del servicio, Concejo Municipal	Niños, niñas , adolescentes, adultos y adultos mayores, COPACO, comités deportivos, clubes deportivos, grupos de caminantes, organizaciones sociales, iglesias, comité de salud mental y prevención del consumo, veedurías en salud, SIAU, trabajadores informales, grupos organizados a nivel cultural, asociaciones de padres de familia	Desde el sector Institucional se cuenta con respuesta de intervención con la priorización de acciones desde los programas de ocio, cultura, deporte, recreación, envejecimiento activo, estrategias de promoción de la salud, la vigilancia de los casos, intervención médica, conformación de equipos básicos de salud que prueban estilos de vida saludable, a nivel político e institucional se cuenta con articulación y oferta de servicios para la comunidad, desde el sector salud y prestación de servicios de salud se avanza en el proceso de implementación del RIAS. Se hace necesario ampliar la oferta,	Las comunidades en general avanzan en su compromiso con la salud, se cuenta con personas que se adhieren a sus tratamientos, amplia participación en los escenarios deportivos, cultura, recreación, aún se hace necesario crear conciencia de los estilos de vida saludable desde la infancia hasta la adultez.	Actores institucionales comprometidos en los procesos de promoción y prevención, acciones intersectoriales que permitan avanzar, aumento de la capacidad de atención de la población y la respuesta de la misma. Aumento de la capacidad de respuesta de atención	Disminución de la mortalidad y morbilidad por enfermedades no transmisibles como Cáncer y Diabetes, en el municipio de Gómez Plata	Priorización desde los programas de salud (APS, PIC y Otros) para la detección y atención oportuna que contribuya a la disminución de la mortalidad y morbilidad por enfermedades no transmisibles como Cáncer y Diabetes, en el municipio de Gómez Plata



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Fuente de priorización	Problemática	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
Taller Participativo - Matriz Hanlon	Agresiones (homicidios)	Secretaria General y de Gobierno, policía, ejercito, fiscalía, comisaria de familia, inspección, personería, Consejo de Seguridad, comité de justicia transicional	Comités de convivencia, vigilancia comunitaria, líderes comunitarios, juntas de acción comunal, comerciantes	El municipio en articulación con la oferta institucional articula las acciones para la atención de este hechos desde el proceso de prevención del mismo, de resolución pacífica de conflictos, vigilancia de la presencia de grupos armados, articulación con las entidades responsables de la seguridad, campañas de convivencia ciudadana, cuenta con la inspección de policía fortalecida para la solución de diferentes conflictos.	Las comunidades realizan sus respectivas denuncias, sin embargo aún tienen poca adherencia al proceso, se cuenta con baja credibilidad en las Instituciones y los procesos legales, en ocasiones las comunidades callan las situaciones conflictivas que se vienen presentando, las riñas y dificultades entre vecinos, en espacios de ocio como en el comercio, la intolerancia agrava esta situación.	Comunidad con temor de denunciar y baja credibilidad en la institucionalidad, su rol es de actor en la prevención y activación del sistema de ser necesario, conciliador, a nivel institucional contar con todas las herramientas y capacidad de atención de los casos desde la prevención, la seguridad ciudadana y la activación de protocolos de atención y judicialización.	Disminución progresiva de la incidencia de mortalidad por agresiones en el municipio de Gómez Plata,	Acompañamiento desde el componente de salud al abordaje intersectorial de la salud mental y convivencia social del municipio de Gómez Plata que permita disminuir la incidencia de mortalidad por agresiones



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Fuente de priorización	Problemática	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
Taller Participativo - Matriz Hanlon	Eventos, necesidades y situaciones de salud relacionados con la salud mental (morbimortalidad por trastornos mentales y del comportamiento, adicciones a sustancias psicoactivas, conducta suicida, estrés, depresión, violencia de género, violencia escolar, necesidades de atención psicosocial)	Secretaria de salud y protección social, Concejo Municipal, Secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural, Secretaria de Educación, cultura, deporte e inclusión social, sector educativo formal e informal, equipos básicos de salud, ESE Hospital Santa Isabel, comisaria de familia, inspección municipal, iglesias, EAPB, comités de vigilancia epidemiológica, sector justicia, centro de desarrollo infantil y programas de primera infancia, mesa de erradicación de la violencia contra la mujer, COVE, COMPOS, mesa de infancia, mesa de juventud	Comités de convivencia, redes de apoyo, comités de salud mental, asociaciones de padres, grupos organizados, asociaciones, líderes comunitarios	A nivel institucional la adopción e implementación de políticas públicas en salud mental y prevención el consumo que entienda la problemática de forma integral, con capacidad de respuesta a nivel de todas instituciones deben articulares para dinamizar acciones que impacten todo el territorio.	Comunidad activa las rutas con los casos encontrados, realiza intervención desde la articulación con el sistema de salud, realiza el proceso de inclusión social, redes de apoyo social para su atención, promoción del respeto por el otro.	Ambos sectores tienen la responsabilidad en el proceso de promoción, prevención, atención y rehabilitación, se hace necesario la construcción de redes de apoyo comunitario con acompañamiento institucional	Disminución de las cifras de la morbilidad y mortalidad relacionada con la salud mental de los habitantes, desde el abordaje multidisciplinario, articulado y diferencial	Acompañamiento desde el componente de salud al abordaje intersectorial de la salud mental y convivencia social del municipio de Gómez Plata que permita disminuir la morbilidad y mortalidad relacionada con la salud mental de los habitantes, desde el abordaje multidisciplinario, articulado y diferencial



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Fuente de priorización	Problemática	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
Taller Participativo - Matriz Hanlon	Accidentes de transporte	Secretaria General y de Gobierno, policía, inspección de policía y de tránsito, empresas transportadoras, aseguradoras de riesgos. ESE Hospital, Secretaria de Salud., planeación municipal, entidades departamentales y nacionales como ministerio de transporte, infraestructura vial, seguridad ciudadana, bomberos.	Grupos juveniles, plataforma juvenil, trabajadores informales, grupos organizados, asociaciones, sociedad civil y transportadores, iglesias, empresas, sector comercio	Desde el nivel institucional se cuenta con equipo de bomberos y servicios de salud para la atención de los accidentes, se requiere de la articulación con las entidades del sector, en campañas de prevención, señalización, controles continuos en relación de licencias, documentos, seguros, estado mecánico de vehículos y conciencia del uso adecuado de estos.	La comunidad en general muestra respeto por la señalización, cada vez se adhiere más a las normas de tránsito, toman acciones cuando evidencian en sus territorios acciones de irresponsabilidad, aún falta conciencia a nivel urbano y rural en el uso adecuado de elementos de seguridad, licencias de conducción, mantenimiento de los vehículos y el no uso de los mismos bajo los efectos de sustancias psicoactivas.	Desde el sector institucional se cuenta con el compromiso de dar continuidad a la atención oportuna, avance en los respectivos controles de seguridad, señalización, acercamiento de las unidades de servicio para tecno mecánicas, normas de tránsito, educación continua, desde la comunidad el adecuado uso de los elementos de protección, avance en el proceso de legalización de vehículos, tecnomecancia,	Disminución de la mortalidad por accidentes de tránsito en el municipio de Gómez Plata	Acompañamiento desde el componente de salud al abordaje intersectorial de la salud mental y convivencia social del municipio de Gómez Plata que permita disminuir la incidencia de morbilidad y mortalidad por causas externas



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Fuente de priorización	Problemática	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
Taller Participativo - Matriz Hanlon	Las lesiones	Secretaria de salud y protección social, Concejo Municipal, Secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural, Secretaria de Educación, cultura d deporte e inclusión social, sector educativo formal e informal, equipos básicos de salud, ESE Hospital Santa Isabel, comisaria de familia, inspección municipal, iglesias, EAPB, comités de vigilancia epidemiológica, sector justicia, centro de desarrollo infantil y programas de primera infancia, mesa de erradicación de la violencia contra la mujer, COVE, COMPOS, mesa de infancia, mesa de juventud	Comités de convivencia, redes de apoyo, comités de salud mental, asociaciones de padres, grupos organizados, asociaciones, líderes comunitarios Grupos juveniles, plataforma juvenil, trabajadores informales, grupos organizados, asociaciones, sociedad civil y transportadores, iglesias, empresas, sector comercio	Desde el nivel institucional se viene llevando a cabo la cultura de seguridad ciudadana, articulación de los diferentes sectores para la atención y prevención de los conflictos sociales, resolución de conflictos, vigilancia y seguridad, fortalecimiento de la fuerza pública, promoción de una cultura de autocuidado, resolución pacífica de conflictos. Acciones intersectoriales	La comunidad juega un papel importante en la construcción de ciudadanía, de red de apoyo, la motivación cada vez más a organizarse en grupos de interés que permitan avanzar en el goce de derechos, participación social y solución pacífica de conflictos, la comunidad requiere mejorar su capacidad de reporte de situaciones conflictivas, articulación con el sistema.	Compromiso para el desarrollo de acciones intersectoriales que permitan activar el sistema de salud, seguridad y atención.	Disminución de la morbilidad por lesiones en el municipio de Gómez Plata	Acompañamiento desde el componente de salud al abordaje intersectorial de la salud mental y convivencia social del municipio de Gómez Plata que permita disminuir la incidencia de morbilidad y mortalidad por causas externas



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Fuente de priorización	Problemática	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
Matriz Hanlon	Deficiencias nutricionales	Secretaria de Agricultura y medio ambiente, secretaria de salud y protección social, secretaria de gobierno, sector educación, secretaria de educación, deporte, cultura e inclusión social, CPSAM, iglesia, centro día, programas de primera incaica CDI y modalidad familiar, ICBF, comisaria de familia, ESE Hospital, comité de vigilancia epidemiológica, mesa de seguridad alimentaria y nutricional, Concejo Municipal.	Organizaciones de productores, campesinos, comercio, grupos asociativos de productores, mujeres, jóvenes, adultos mayores. COPACO, veedurías, juntas de acción comunal.	La vigilancia en salud y establecimiento de políticas públicas que de forma interinstitucional dinamizan los recursos para llegar a la población más vulnerable.	Aprovechamiento de los recursos naturales, alimentos y producción a nivel del hogar, vigilancia en el área nutricional a las personas más vulnerables, gestión recursos propios y aprovechamiento de la tierra.	Conformación de redes, fortalecimiento de los sistemas de producción, compromiso con la vigilancia en salud, activación de rutas de atención, promoción y educación continua.	Disminución de la incidencia de enfermedades por deficiencias nutricionales en la población del municipio de Gómez Plata	Articulación interinstitucional con los programas municipales y departamentales de seguridad alimentaria, aportando a los seguimientos epidemiológicos de incidencia de malnutrición desde los programas de salud
Taller participativo -Matriz Hanlon	La tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	ESE Hospital Santa Isabel, EAPB, Administración Municipal, Secretaria de Salud Protección Social, Junta Directiva de la ESE Hospital, Personería Municipal, CMSS, SISBEN, aseguramiento en salud, Concejo Municipal, Instituciones Educativas, sector protección comisaria de familia, personería municipal, sector educación, secretaria de educación, cultura deporte e inclusión social, comités de vigilancia epidemiológica	Organizaciones de productores, campesinos, comercio, grupos asociativos de productores, mujeres, jóvenes, adultos mayores. COPACO, veedurías, juntas de acción comunal.	A nivel institucional se cuenta con programas de promoción y atención salud, articulación del sistema para la promoción y protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, rutas de atención en salud, programas como joven sano, asesorías, educación y comunicación para la salud. Articulación del sistema para la atención y campañas de prevención.	A nivel comunitario se cuenta con familias que apoyan a sus hijos en la conformación de un proyecto de vida, ingreso al sistema educativo, necesidad de fortalecer estrategias de acompañamiento efectivo.	Ambos sistemas de actores tienen rol de atención, promoción de la salud y protección	Disminución de las tasas de embarazo en menores de 10 a 14 años	Fortalecimiento de los programas de prevención y atención en salud sexual y reproductiva desde la articulación interinstitucional



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Fuente de priorización	Problemática	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
Taller participativo -Matriz Hanlon	Enfermedades por VIH	ESE Hospital Santa Isabel, EAPB, Administración Municipal, Secretaria de Salud Protección Social, Junta Directiva de la ESE Hospital, Personería Municipal, CMSS, SISBEN, aseguramiento en salud, Concejo Municipal, Instituciones Educativas, sector protección comisaria de familia, personería municipal, sector educación, secretaria de educación, cultura deporte e inclusión social, comités de vigilancia epidemiológica	Comunidad en general, grupos organizados, comerciantes, líderes comunitarios, líderes juveniles, iglesias.	A nivel institucional adopción de la guías de atención, vigilancia en salud, acompañamiento a los casos reportados y atención oportuna en los mismos con el fin de lograr adherencia, campañas de promoción de la salud, autocuidado.	A nivel social y comunitario el autocuidado, la participación activa en los procesos de información y educación en salud.	Institucional desde la prestación del servicio, articulación del sistema, promoción, prevención, activación de rutas RIAS, vigilancia, desde el sector social y comunitario autocuidado.	Disminución de las tasas de incidencia de VIH y sus enfermedades relacionadas, en el municipio de Gómez Plata	Fortalecimiento de los programas de prevención y atención en salud sexual y reproductiva con articulación interinstitucional y la inclusión de un amplio componente de detección de enfermedades de transmisión sexual entre ellas el VIH
Taller participativo -Matriz Hanlon	Las infecciones respiratorias agudas	ESE Hospital Santa Isabel, EAPB, Administración Municipal, Secretaria de Salud Protección Social, Junta Directiva de la ESE Hospital, Personería Municipal, CMSS, SISBEN, aseguramiento en salud, Concejo Municipal, Instituciones Educativas, sector protección comisaria de familia, personería municipal, sector educación, secretaria de educación, cultura deporte e inclusión social, comités de vigilancia epidemiológica, secretaria de planeación municipal, secretaria de agricultura, gestión del riesgo	Líderes comunitarios, grupos organizados, Juntas de acción comunal, comerciantes, transportadores.	A nivel institucional adopción de la guías de atención, vigilancia en salud, acompañamiento a los casos reportados y atención oportuna en los mismos con el fin de lograr adherencia, campañas de promoción de la salud, autocuidado. Estudio e instalación de mecanismos que permitan incidir a nivel ambiental, familiar e individual la incidencia de casos.	A nivel social y comunitario el autocuidado, la participación activa en los procesos de información y educación en salud. Cambio en hábitos y estilos de vida, uso adecuado de los recursos.	Institucional desde la prestación del servicio, articulación del sistema, promoción, prevención, activación de rutas RIAS, gestión de proyectos de inversión, vigilancia, desde el sector social y comunitario autocuidado.	Disminución de tasas de morbilidad y mortalidad por infecciones respiratorias	Fortalecimiento de los programas prevención y promoción de enfermedades transmisibles a nivel municipal



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Fuente de priorización	Problemática	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
Matriz Hanlon	La septicemia, excepto neonatal	ESE Hospital Santa Isabel, EAPB, Administración Municipal, Secretaria de Salud Protección Social, Junta Directiva de la ESE Hospital, Personería Municipal, secretaria de planeación municipal, secretaria de agricultura, comité de ética hospitalaria	Asociación de usuarios, veedurías ciudadanas, COVECOM, líderes comunitarios.	A nivel institucional adopción de la guías de atención, vigilancia en salud, acompañamiento a los casos reportados y atención oportuna en los mismos con el fin de lograr adherencia, campañas de promoción de la salud, autocuidado. Estudio e instalación de mecanismos que permitan incidir a nivel ambiental, familiar e individual la incidencia de casos.	A nivel social y comunitario el autocuidado, la participación activa en los procesos de información y educación en salud. Cambio en hábitos y estilos de vida, uso adecuado de los recursos.	Institucional desde la prestación del servicio, articulación del sistema, promoción, prevención, activación de rutas RIAS, gestión de proyectos de inversión, vigilancia, desde el sector social y comunitario autocuidado.	Disminución de tasas mortalidad por Septicemia	Fortalecimiento de los programas prevención y promoción de enfermedades transmisibles a nivel municipal
Matriz Hanlon	Fortalecimiento de los Equipos de Respuesta Inmediata	Secretaria de Salud y protección Social, ESE Hospital Santa Isabel, COVE municipal, Técnico de la Salud, gestión del riesgo	COVECOM, comunidad en general, líderes comunitarios	Conformación de los equipos de respuesta inmediata y su activación continua con articulación interinstitucional	Participación en la vigilancia comunitaria	Fortalecimiento de los equipos ERI y con presencia en el territorio	ERI fortalecidos, capacitados, disponibles y con cubrimiento de todo el territorio municipal	Articulación interinstitucional e intersectorial desde el comité municipal de desastres para la creación y/o fortalecimiento de los equipos ERI urbanos y rurales
Taller participativo -Matriz Hanlon	Cobertura de afiliación al SGSSS	Aseguramiento, EAPB, Secretaria de Salud y Protección Social, personería municipal, ESE Hospital Santa Isabel, programas de primera infancia, sector educación, CMSS.	Comités de aseguramientos, comerciantes, empresarios, COPACO	El municipio realiza la depuración constante de las bases de datos, administración y pago oportuno del sistema de salud, promoción del aseguramiento y búsqueda continua, articulación intersectorial la búsqueda de susceptibles.	Verificación del estado de afiliación y encuesta de SISBEN, afiliarse cuando se tiene capacidad de pago al régimen contributivo.	Establecimiento de herramientas de afiliación continua y de fácil acceso a la comunidad, búsqueda de susceptibles	Aumento de la cobertura en SGSSS	Articulación interinstitucional para la afiliación de toda la población al SGSSS



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Fuente de priorización	Problemática	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
Taller participativo -Matriz Hanlon	Tasa de desempleo en la zona	Secretaria general de Gobierno, Secretaria de Agricultura y medio ambiente, Secretaria de Planeación Municipal, inspección de policía	Grupos organizados de productores, comerciantes, empresarios, juntas de acción comunal, asociaciones, cooperativas y entidades bancarias	El municipio en articulación intersectorial avanza en el proceso de establecimiento de mecanismos y emprendimientos, presencia de empresas que puedan mejorar la condición de empleabilidad y capacidad de adquirir de los habitantes, se hace necesario fortalecer los sistemas productivos rurales, los trabajadores informales.	A nivel de respuesta social cada vez se observa mayor apertura a la conformación de emprendimientos, fortalecimiento de la capacidad de gestión personal y familiar de los recursos, acceso a la educación superior, se hace necesario avanzar en estos procesos, dinamizar la economía local.	Ambos sectores refieren compromiso en el avance en emprendimientos y generación de fuentes de empleo.	Disminución de la tasa de desempleo del municipio de Gómez Plata	Caracterización de la población informal y motivación a la legalización, minimización de riesgos en la salud, promoción del aseguramiento.
Taller participativo -Matriz Hanlon	La alta tasa de violencia contra la mujer e intrafamiliar	ESE Hospital Santa Isabel, EAPB, Administración Municipal, Secretaria de Salud Protección Social, Junta Directiva de la ESE Hospital, Personería Municipal, CMSS, SISBEN, aseguramiento en salud, Concejo Municipal, Instituciones Educativas, sector protección comisaria de familia, personería municipal, sector educación, secretaria de educación, cultura deporte e inclusión social, comités de vigilancia epidemiológica, sector justicia, comité de erradicación de la violencia contra la mujer, comité articulador de las violencias de género. COMPOS, COVE, COVECOM.	Asociaciones de mujeres, COPACO, grupos organizados, Juntas de acción comunal, red de apoyo, mesas de víctimas, comunidad en general	Desde el nivel institucional se han adoptado políticas públicas de mujer y familia, articulación del sistema de protección, justicia y salud para la atención de los casos de violencia, instalación y creación de mesas de dialogo vigilancia de la violencia de género, las rutas de atención.	A nivel social se logra identificar cada vez más conciencia en la comunidad, la generación de organizaciones como asociaciones, circulo de mujeres, colectivos que han logrado ser espacios de protección para las mujeres, para socialización de la ruta de atención y conciencia colectiva, de igual forma cada vez se logra mayor acercamiento a las entidades e instituciones.	Las organizaciones de mujeres, líderes comunitarios y comunidad en general se muestran interesados en articular acciones con las entidades para la atención integral de la violencia contra la mujer, cada vez mayor conciencia y cultura de la denuncia lo que se ve reflejado en el aumento de las cifras reportadas.	Disminución de las cifras de violencia contra la mujer y violencia intrafamiliar en el municipio de Gómez Plata	Acompañamiento desde el componente de salud al abordaje intersectorial de la salud mental y convivencia social del municipio de Gómez Plata que permita disminuir la morbilidad y mortalidad relacionada con la salud mental de los habitantes, desde el abordaje multidisciplinario, articulado y diferencial hacia las mujeres y las diferentes violencias que las afectan, articulación de las rutas de atención.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Fuente de priorización	Problemática	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
Taller participativo -Matriz Hanlon	La población en condición de discapacidad	ESE Hospital con los programas de vacunación, PyP, atención en salud, red prestadora de servicios, comité de discapacidad, secretaria de planeación e infraestructura, secretaria de educación, cultura, deporte e inclusión social, secretaria de salud y protección social, secretaria general yd e gobierno, personería, CPSAM, centro día, iglesias, SISBEN, COMPOS, COVE	Juntas de acción comunal, grupos organizados, empresas, cajas de compensación familiar, comités de convivencia ciudadana, COPACO.	A nivel institucional se ha generado cultura de inclusión y protección social a las personas con discapacidad, cada vez con mayor compromiso y apertura en la eliminación de barreras de acceso físicas, estructurales entre otras, se cuenta con política de publica adoptada y en implementación.	A nivel social se logra una cultura de respeto e inclusión para las personas con discapacidad, reconocimiento de valor a nivel social, inclusión en los diferentes espacios.	Se cuenta con compromiso por parte de todos los actores en la atención y protección e inclusión de todas las personas con discapacidad.	Ampliación de los programas de atención a la población con discapacidad del municipio de Gómez Plata	Acompañamiento desde los programas de salud con discapacidad, procesos de certificación. Promover acciones para evitar las condiciones de discapacidad.

Fuente: Elaboración propia, Secretaría de Salud Municipal 2024



CAPITULO V

PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO.

5.1 Priorización de problemas y necesidades sociales de la salud en el territorio

Para la priorización de los problemas y necesidades sociales de la salud en el territorio se retoman las tablas de priorización de la matriz Hanlon y la matriz de priorización participativa, identificando las problemáticas, situaciones y necesidades en salud ambos herramientas de priorización. Se desarrolla un encuentro del equipo de salud pública y equipo formulador del ASIS municipal, con fecha 27 de febrero, posterior al taller participativo, y se asignan las calificaciones acorde a la metodología planteada:

- Magnitud
- Pertinencia social e intercultural
- Trascendencia
- Capacidad de intervención: Viabilidad y factibilidad

:

Acorde a esta priorización se encuentra que en los primeros lugares de la tabla se ubican la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio y la mortalidad por enfermedades cerebrovasculares, que en el análisis de mortalidad tienen 109 casos por cada 100.000 habitantes, seguidos de dificultades en el acceso a servicios de salud permanentes, suficientes, eficientes y humanizados, los eventos, necesidades y situaciones de salud relacionados con la salud mental (morbimortalidad por trastornos mentales y del comportamiento, adicciones a sustancias psicoactivas, conducta suicida, estrés, depresión, violencia de género, violencia escolar, necesidades de atención psicosocial) reflejados en la alta morbilidad presentada para el año de estudio.

En quinto lugar se suman cuatro problemáticas: Fortalecimiento de los Equipos de Respuesta Inmediata, Cobertura de afiliación al SGSSS, La población en condición de discapacidad y la alta tasa de violencia contra la mujer e intrafamiliar. En último lugar se encuentra la incidencia de septicemia, excepto neonatal, que es una prioridad en eventos de notificación obligatoria antecedida de la tasa de fecundidad en mujeres menores de 14 años, que si bien se encuentra en los últimos lugares requiere un abordaje interinstitucional e intersectorial por las implicaciones que el embarazo adolescente tiene a nivel de social y de salud.

Para cada una de estas variables se asignó puntaje de 1 a 4, siendo 1 bajo, 2 medios, 3 alto y 4 muy alto. Los resultados se indican en la siguiente tabla



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Tabla 52. Priorización de los problemas y necesidades sociales de la salud en el territorio

	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Transcendencia (Severidad)	Factibilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención	
Eventos, problemas, necesidades o situación de salud priorizada Matriz Hanlon y talleres participativos	¿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?	Puntaje total
La mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	4	4	4	4	3	19
La mortalidad por enfermedades cerebrovasculares	4	4	4	4	3	19
Dificultades en el acceso a servicios de salud permanentes, eficientes y humanizados (Atención ineficaz, personal cualificado, en medicina insuficiente, poca atención humanizada, cobertura de los servicios en salud insuficientes)	4	4	4	4	2	18



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

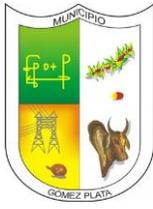
	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Transcendencia (Severidad)	Factibilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención	
Eventos, problemas, necesidades o situación de salud priorizada Matriz Hanlon y talleres participativos	¿Cuántas personas son afectadas por el problema?	¿Cuál es el grado 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?	Puntaje total
Eventos, necesidades y situaciones de salud relacionados con la salud mental (morbimortalidad por trastornos mentales y del comportamiento, adicciones a sustancias psicoactivas, conducta suicida, estrés, depresión, violencia de género, violencia escolar, necesidades de atención psicosocial)	3	4	3	4	3	17
Fortalecimiento de los Equipos de Respuesta Inmediata	4	2	4	4	3	17
Cobertura de afiliación al SGSSS	4	4	3	3	3	17
La población en condición de discapacidad	2	4	4	4	3	17
La alta tasa de violencia contra la mujer e intrafamiliar	3	2	4	4	4	17
Deficiencias nutricionales	1	4	4	4	3	16
La cobertura de acueducto en la zona rural del municipio	3	3	4	3	2	15
La mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón	2	3	4	3	2	14



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Transcendencia (Severidad)	Factibilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención	
Eventos, problemas, necesidades o situación de salud priorizada Matriz Hanlon y talleres participativos	¿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?	Puntaje total
Accidentes de transporte	1	2	4	3	3	13
Las infecciones respiratorias agudas	2	3	2	3	3	13
Tasa de desempleo en la zona	3	3	3	2	2	13
La cobertura de alcantarillado en la zona rural del municipio	3	2	3	3	1	12
El porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	2	2	3	3	2	12
Enfermedades por VIH	1	3	4	2	2	12
Mortalidad por cáncer - Diabetes mellitus	1	2	4	2	2	11
Agresiones (homicidios)	1	2	4	2	2	11
Las lesiones	1	2	4	2	2	11
La tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	1	2	3	2	2	10
La septicemia, excepto neonatal	1	1	4	1	2	9

Fuente: Elaboración propia, Secretaría de Salud Municipal 2024



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

6.1 Núcleos de inequidad socio-sanitaria territorial

Para una mejor comprensión en cuanto a la priorización de estas problemáticas, necesidades o situaciones de salud se han construido los respectivos núcleos de inequidad socio-sanitaria, que contienen los determinantes sociales afectados, los núcleos de inequidad que afectan el territorio y las causas directas de los problemas priorizados acorde a los resultados de los talleres participativos, sistematizados en la siguiente tabla:

Tabla 53. Núcleos de inequidad socio-sanitaria territorial

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
Dificultades en el acceso a servicios de salud permanentes, eficientes y humanizados (Atención ineficaz, personal cualificado, en medicina insuficiente, poca atención humanizada, cobertura de los servicios en salud insuficientes)	Debilidad administrativa en la ESE- bajo presupuesto - Poca idoneidad de funcionarios de salud - atención poco humanizada - Poca disponibilidad de servicios de salud para la población, con mayor afectación en la población rural	Gobierno y tradición política (Gestión administrativa) - Políticas de estado - Acceso a los servicios de salud - territorio rural - Ingresos y situaciones económicas	Injusticias socioeconómicas: el acceso a recursos económicos, medios de transporte, aseguramiento en salud, empleo y educación determina el acceso a los servicios de salud, tanto local como subregional. Las comunidades rurales y con menor grado de educación tienen más barreras de acceso a los servicios, en tanto, la inadecuada gestión territorial de las instituciones prestadoras del servicio dificulta la disposición del personal de salud suficiente para tender de forma eficaz las demandas de salud.	Oferta permanente, cualificada, humanizada y eficaz de los servicios de salud locales y de articulación subregional con los que cuenta el municipio de Gómez Plata en el cuatrienio 2024-2027	Apoyo a la gestión de la atención permanente, cualificada, humanizada y eficaz de los servicios de salud locales y de articulación subregional con los que cuenta el municipio de Gómez Plata en el cuatrienio 2024-2027
La cobertura de acueducto en la zona rural del municipio	Territorio rural disperso - dificultades en la gestión de recursos para acueductos multiveredales y otras soluciones de potabilización rural - deficiencias en la administración de acueductos veredales	Territorio - gobierno y tradición política - políticas de estado - ingresos y situación económica - entorno residencial - edad	Injusticias socioeconómicas - Conflictos socio ambientales: el acceso a agua potable en las zonas rurales y rurales dispersas encuentra diferentes barreras entre las que se encuentran los altos costos de soluciones para múltiples familias, las pocas y costosas opciones individuales de potabilización, la disminución permanente de fuentes hídricas con aguas aptas para consumo humano, los efectos sobre la disponibilidad y calidad del agua causados por el cambio climático y los conflictos del uso de servidumbres para la conducción de agua a diferentes predios. Estas inequidades se agravan en efectos en la salud para niños menores de 5 años personas mayores de 65, susceptibles a infecciones transmitidas por el agua y malnutrición, así como para las mujeres, quienes se encargan de la economía del cuidado y la preparación de los alimentos.	Ampliación de la cobertura del acceso a agua potable y agua mejorada en la zona rural del municipio de Gómez Plata	Acompañamiento desde el componente de salud a los proyectos de ampliación de la cobertura del acceso a agua potable y agua mejorada en la zona rural del municipio de Gómez Plata
La cobertura de alcantarillado en la zona rural del municipio	Territorio rural disperso - dificultades en la gestión de recursos para soluciones de alcantarillado rural y otras opciones de disposición de excretas - poco mantenimiento de pozos sépticos	Contexto socio-económico - Gobierno y tradición política - Cultura y valores - Entornos sociales -- Situación económica	Conflictos socio - ambientales - injusticias socio económicas: para las comunidades rurales y rurales dispersas el costo de implementación de sistemas de alcantarillado y unidades individuales de tratamiento de aguas y excretas es de difícil acceso y alto costo.	Ampliación de cobertura de sistemas de alcantarillado y disposición de excretas en la zona rural del municipio de Gómez Plata	Acompañamiento desde el componente de salud a los proyectos de ampliación de sistemas de alcantarillado y disposición de excretas en la zona rural del municipio de Gómez Plata
El porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	Territorio rural disperso - dificultades en la gestión de recursos para soluciones de alcantarillado rural y otras opciones de disposición de excretas - poco mantenimiento de pozos sépticos	Contexto socio-económico - Gobierno y tradición política - Cultura y valores - Entornos sociales -- Situación económica	Conflictos socio - ambientales - injusticias socio económicas: para las comunidades rurales y rurales dispersas el costo de implementación de sistemas de alcantarillado y unidades individuales de tratamiento de aguas y excretas es de difícil acceso y alto costo.	Ampliación de la cobertura de sistemas de alcantarillado y disposición de excretas en la zona rural del municipio de Gómez Plata	Acompañamiento desde el componente de salud a los proyectos de ampliación de sistemas de alcantarillado y disposición de excretas en la zona rural del municipio de Gómez Plata



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
La mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	Falta de conocimiento - poca responsabilidad personal - poca actividad física - falta de medicación temprana - Tabaquismo - Consumo de alcohol - Hipertensión - Edad - -diabetes-sedentarismo - obesidad - Condiciones de vida - Estrés - Hábitos poco saludables - Alimentación	Servicios de salud - factores socio-culturales - Factores conductuales y biológicos	Injusticias socio económicas-Conflicto socio ambiental y cambio climático: las brechas de acceso a la salud, a la educación, el empleo digno y una alimentación saludable favorecen la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, especialmente en población con alto NBI, rurales y adultos mayores. El cambio climático aumenta los efectos de las enfermedades circulatorias, especialmente asociado a olas de calor y altas concentraciones de CO, PM5 y otros contaminantes,	Disminución de la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Gómez Plata, desde el acompañamiento de los programas de salud (APS, PIC y Otros) para la detección y tratamiento oportuno.	Priorización en los programas de salud (APS, PIC y Otros) para la detección y atención oportuna de factores de riesgo asociados a enfermedades cardiovasculares en el municipio de Gómez Plata, implementación de las rutas integrales en salud RIAS, modelo preventivo en salud
La mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón	Falta de conocimiento - poca responsabilidad personal - poca actividad física - falta de medicación temprana - Tabaquismo - Consumo de alcohol - Hipertensión - Edad - -diabetes-sedentarismo - obesidad - Condiciones de vida - Estrés - Hábitos poco saludables - Alimentación	Servicios de salud - factores socio-culturales - Factores conductuales y biológicos	Injusticias socio económicas-Conflicto socio ambientales y cambio climático: las brechas de acceso a la salud, a la educación, el empleo digno y una alimentación saludable favorecen la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, especialmente en población con alto NBI, rurales y adultos mayores. El cambio climático aumenta los efectos de las enfermedades circulatorias, especialmente asociado a olas de calor y altas concentraciones de CO, PM5 y otros contaminantes	Disminución de la mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón en el municipio de Gómez Plata, desde el acompañamiento de los programas de salud (APS, PIC y Otros) para la detección y tratamiento oportuno.	Priorización en los programas de salud (APS, PIC y Otros) para la detección y atención oportuna de factores de riesgo asociados a enfermedades cardiovasculares en el municipio de Gómez Plata
La mortalidad por enfermedades cerebrovasculares	Falta de conocimiento - poca responsabilidad personal - poca actividad física - falta de medicación temprana - Tabaquismo - Consumo de alcohol - Hipertensión - Edad - -diabetes-sedentarismo - obesidad - Condiciones de vida - Estrés - Hábitos poco saludables - Alimentación - dificultades de acceso a tratamiento adecuado	Servicios de salud - factores socio-culturales - Factores conductuales y biológicos	Injusticias socio económicas-Conflicto socio ambientales y cambio climático: las brechas de acceso a la salud, a la educación, el empleo digno y una alimentación saludable favorecen la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, especialmente en población con alto NBI, rurales y adultos mayores. El cambio climático aumenta los efectos de las enfermedades circulatorias, especialmente asociado a olas de calor y altas concentraciones de CO, PM5 y otros contaminantes,	Disminución de la mortalidad por enfermedades cerebrovasculares en el municipio de Gómez Plata, desde el acompañamiento de los programas de salud (APS, PIC y Otros) para la detección y atención oportuna.	Priorización en los programas de salud (APS, PIC y Otros) para la detección y atención oportuna de factores de riesgo asociados a enfermedades cerebrovasculares en el municipio de Gómez Plata
Mortalidad por cáncer - Diabetes mellitus	desconocimiento de síntomas - poca responsabilidad personal - poca actividad física - falta de diagnóstico temprano - Tabaquismo - Consumo de alcohol - Hipertensión - Edad - sedentarismo - obesidad - Condiciones de vida - Estrés - Hábitos poco saludables - Alimentación - dificultades de acceso a tratamiento adecuado	Mercado de trabajo - factores psicosociales - ingresos y situación económica - servicios de salud - factores psicosociales - Factores conductuales y biológicos	Injusticias socio económicas-Conflicto socio ambientales y cambio climático: las brechas de acceso a la salud, a la educación, el empleo digno y una alimentación saludable favorecen la mortalidad por enfermedades no transmisibles, especialmente en población con alto NBI, rurales, mujeres y adultos mayores. El cambio climático y los conflictos ambientales aumenta los efectos de enfermedades no transmisibles, especialmente asociado altas concentraciones de CO2, PM5 y otros contaminantes, contaminación hídrica y aumento de la radiación solar	Disminución de la mortalidad y morbilidad por enfermedades no transmisibles como Cáncer y Diabetes, en el municipio de Gómez Plata	Priorización desde los programas de salud (APS, PIC y Otros) para la detección y atención oportuna que contribuya a la disminución de la mortalidad y morbilidad por enfermedades no transmisibles como Cáncer y Diabetes, en el municipio de Gómez Plata



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
Agresiones (homicidios)	Consumo de sustancias psicoactivas - Situación económica - Desempleo - alcoholismo - Drogadicción - pautas de crianza - ambientes de escuelas y colegios - inseguridad	Mercado de trabajo - factores psicosociales - ingresos y situación económica - servicios de salud - factores psicosociales - Factores conductuales y biológicos	Injusticias socio-económicas, Conflictos socio-ambientales y conflicto armado: Las tasas de mortalidad por agresiones (homicidios) han aumentado en el municipio, asociado a la presencia de GAOS con incidencia en el territorio, el conflicto por el control de la venta de sustancias psicoactivas, el poco acceso a fuentes de empleo digno y estable y el aumento de conflictos en entornos escolares, familiares y comunitarios. El consumo y uso de sustancias psicoactivas incluyendo el alcohol favorecen al presentación de mayor tasa de agresiones. Los conflictos por uso del suelo y los medio ambientales aportan a los caso de intolerancia social municipal.	Disminución progresiva de la incidencia de mortalidad por agresiones en el municipio de Gómez Plata,	Acompañamiento desde el componente de salud al abordaje intersectorial de la salud mental y convivencia social del municipio de Gómez Plata que permita disminuir la incidencia de mortalidad por agresiones
Eventos, necesidades y situaciones de salud relacionados con la salud mental (morbimortalidad por trastornos mentales y del comportamiento, adicciones a sustancias psicoactivas, conducta suicida, estrés, depresión, violencia de género, violencia escolar, necesidades de atención psicosocial)	Violencia intrafamiliar, escolar y social - consumo de sustancias psicoactivas - Desempleo - falta de oportunidades locales - familias disfuncionales - institucionalidad débil en la aplicación de normas. - estrés	Contexto socio-económico - Gobierno y tradición política - Mercado laboral - Cultura y valores - Entornos familiares y sociales - factores conductuales - Situación económica - Incidencia de pandemia - Servicios de salud - género - factores psicosociales	Injusticias socio-económicas, Conflictos socio-ambientales y conflicto armado: La presencia de GAOS con incidencia en el territorio, el aumento de la drogadicción y el alcoholismo, el poco acceso a fuentes de empleo digno y estable y el aumento de conflictos en entornos escolares, familiares y comunitarios asociados a NBI y dificultades para el acceso a recursos económicos aumentan al inequidad en salud referente a la salud mental de los habitantes del municipio. Los grupos poblacionales con mayor afectación son las mujeres, los jóvenes, los adultos mayores y pacientes discapacitados o con enfermedades de alto costo, y en especial los hombres ubicados en las zonas rurales, donde se registra una mayor incidencia de mortalidad por autolesiones. La incidencia de la pandemia por COVID-19 aportó a la desestabilización de la economía local, influyendo notablemente en la pérdida de capacidad adquisitiva de alimentos y cubrimiento de necesidades básicas. Un foco importante de inequidad es la baja posibilidad de acceso a consulta en servicios de salud mental a nivel local,	Disminución de las cifras de la mortalidad relacionada con la salud mental de los habitantes, desde el abordaje multidisciplinario, articulado y diferencial	Acompañamiento desde el componente de salud al abordaje intersectorial de la salud mental y convivencia social del municipio de Gómez Plata que permita disminuir la morbilidad y mortalidad relacionada con la salud mental de los habitantes, desde el abordaje multidisciplinario, articulado y diferencial
Accidentes de transporte	Alcoholismo - falta de policía de tránsito - Vías en regular estado o sin señalización - autos sin revisión - conductores inexpertos	Contexto socioeconómico y político - Mercado laboral - políticas de estado de bienestar - género (mas en los hombres) - factores conductuales y biológicos	Injusticias socioeconómicas: la baja disponibilidad de recursos económicos administrativos para el mantenimiento, señalización y control en las vías para los municipios de sexta categoría favorecen la presentación de accidentes de tránsito con alta morbilidad y mortalidad.	Disminución de la mortalidad por accidentes de tránsito en el municipio de Gómez Plata	Acompañamiento desde el componente de salud al abordaje intersectorial de la salud mental y convivencia social del municipio de Gómez Plata que permita disminuir la incidencia de morbilidad y mortalidad por causas externas
Las lesiones	Violencia intrafamiliar, escolar y social - consumo de sustancias psicoactivas - Desempleo - falta de oportunidades locales - familias disfuncionales - institucionalidad débil en la aplicación de normas. - estrés - accidentes en campo, vías, laborales y en la casa -	condiciones de empleo y trabajo - ingresos y situación económica - factores conductuales y biológicos - servicios de salud	Conflictos socio-ambientales y conflicto armado: La presencia de GAOS con incidencia en el territorio, el aumento de la drogadicción y el alcoholismo, el poco acceso a fuentes de empleo digno y estable y el aumento de conflictos en entornos escolares, familiares y comunitarios así como el estado y señalización de vías, los ambientes laborales del campo y los accidentes en casa contribuyen a la presentación de este evento en salud.	Disminución de la morbilidad por lesiones en el municipio de Gómez Plata	Acompañamiento desde el componente de salud al abordaje intersectorial de la salud mental y convivencia social del municipio de Gómez Plata que permita disminuir la incidencia de morbilidad y mortalidad por causas externas



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
Deficiencias nutricionales	Pocas oportunidades económicas y de empleo - deficientes condiciones de vida - poco acceso a alimentación saludable - incremento de los índices de pobreza municipales	Edad - políticas de estado de bienestar - condiciones de empleo y trabajo - ingresos y situación económica - servicios de salud - territorio - clase social - factores conductuales y biológicos	Injusticias socio-económicas - Conflictos socio ambientales: La vocación económica municipal ofrece pocas oportunidades laborales a la población en general, lo que influye en los niveles de ingresos económicos y a su vez el acceso a alimentos y canasta familiar saludable. No se tiene seguridad ni soberanía alimentaria, las zonas rurales vienen transformándose en zonas de recreo y parcelaciones campestres, sustituyendo cultivos de pan coger. Las barreras de acceso a vías transitables dificultan la distribución de los alimentos producidos a nivel local.	Disminución de la incidencia de enfermedades por deficiencias nutricionales en la población del municipio de Gómez Plata	Articulación interinstitucional con los programas municipales y departamentales de seguridad alimentaria, aportando a los seguimientos epidemiológicos de incidencia de malnutrición desde los programas de salud
La tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	Falta de cuidado en maternas - falta controles de planificación - embarazo adolescente - no utilización de métodos anticonceptivos - barreras geográficas de acceso a salud - pocos controles maternos - embarazo adolescente y niñas	Edad - Género - territorio - clase social - mercado de trabajo - políticas del estado de bienestar - factores psicosociales, conductuales y biológicos - servicios de salud -	Injusticias socio-económicas: Los niveles de NBI y las barreras geográficas afectan el acceso a educación, servicios de salud, empleo digno y métodos de planificación familiar. Los programas de sexualidad responsable para adolescentes y jóvenes tienen poco cubrimiento en las zonas rurales e inclusive en la zona urbana. La drogadicción temprana en niñas, niños y adolescentes favorece la presentación de embarazo adolescente.	Disminución de las tasas de embarazo en niñas y adolescentes	Fortalecimiento de los programas de prevención y atención en salud sexual y reproductiva desde la articulación interinstitucional
Enfermedades por VIH	Relaciones sexuales sin protección - promiscuidad	Clase social - factores conductuales y biológicos - Servicios de salud - género - edad - servicios de salud	Injusticias socio-económicas - Conflictos socio-ambientales: Los niveles de NBI y las barreras geográficas afectan el acceso a educación, servicios de salud, empleo digno y métodos de barrera para la planificación familiar. Los programas de sexualidad responsable para adolescentes y jóvenes tienen poco cubrimiento en las zonas rurales e inclusive en la zona urbana. Las costumbres y cultura del poco autocuidado de los habitantes favorecen el contagio de la enfermedad.	Disminución de las tasas de incidencia de VIH y sus enfermedades relacionadas, en el municipio de Gómez Plata	Fortalecimiento de los programas de prevención y atención en salud sexual y reproductiva con articulación interinstitucional y la inclusión de un amplio componente de detección de enfermedades de transmisión sexual entre ellas el VIH
Las infecciones respiratorias agudas	Resfriados no cuidados - gripes - poco autocuidado - Tabaquismo - Sedentarismo - Falta de educación - Cambios de clima - aguas contaminadas - agua no potable - tabaquismo - cocinar con leña	Entorno residencial - vivienda y situación material - Territorio - Servicios de salud - ingresos y situación económica	Injusticias socio-económicas- Conflictos socio-ambientales y cambio climático: los niveles de NBI, el desempleo y las dificultades de acceso a servicios de salud inciden en los efectos negativos de la presentación de infecciones respiratorias, que vienen causando mayores afectaciones en la salud post pandemia. El cambio climático y los conflictos ambientales inciden en la calidad del aire, aumentando los efectos en la salud y tiempo de recuperación de estas patologías. Se ha incrementado la cantidad de oxígeno dependientes en personas mayores de 65 años.	Disminución de las tasas de morbilidad y mortalidad por infecciones respiratorias	Fortalecimiento de los programas prevención y promoción de enfermedades transmisibles a nivel municipal
La septicemia, excepto neonatal	Hábitos laborales - hábitos de vida inadecuados - malnutrición - estrés	condiciones de empleo y trabajo - ingresos y situación económica - factores conductuales y biológicos - servicios de salud - entornos residenciales - Edad	Injusticias socio económicas: La malnutrición, los entornos con alta carga de virus, bacterias y parásitos como los de déficit en viviendas y saneamiento, que son producto de NBI y poco acceso a ingresos económicos favorecen la mortalidad por septicemias. Enfermedades de base no tratadas como VIH y diabetes mellitus son factores de riesgo.	Disminución de las tasas mortalidad por Septicemia	Fortalecimiento de los programas prevención y promoción de enfermedades transmisibles a nivel municipal



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
Fortalecimiento de los Equipos de Respuesta Inmediata	Poco personal disponible capacitado en respuesta inmediata - falta priorización de conformación de equipos rurales - insuficientes equipos y dotación para la respuesta inmediata	Políticas de estado de bienestar - gobierno y tradición política - territorio - entorno residencial - servicios de salud	Conflictos socio ambientales y cambio climático: insuficiente capacidad de respuesta frente a eventos de riesgo, desastres y salud con mayor afectación en el área rural, y mayores riesgos en poblaciones vulnerables (niños-adultos mayores - campesinos - mujeres)	ERI fortalecidos, capacitados, disponibles y con cubrimiento de todo el territorio municipal	Articulación interinstitucional e intersectorial desde el comité municipal de desastres para la creación y/o fortalecimiento de los equipos ERI
Cobertura de afiliación al SGSSS	Poco interés de algunos grupos poblacionales de acceder a afiliación en salud - bajos ingresos económicos - dificultades geográficas para acceder a las jornadas de afiliación - desconocimiento de los regímenes de afiliación	Políticas de estado de bienestar - gobierno y tradición política - territorio - entorno residencial - servicios de salud	Injusticias socio-económicas: Los niveles de NBI y las barreras geográficas afectan el acceso a educación, servicios de salud, empleo digno que permiten garantizar el acceso a la afiliación en salud	100% de la población municipal cubierta por el SGSSS	Articulación interinstitucional para la afiliación de toda la población al SGSSS
Tasa de desempleo en la zona	Actividades económicas y vocación del municipio - informalidad	condiciones de empleo y trabajo - ingresos y situación económica - servicios de salud - políticas de estado de bienestar - edad - género - actores económicos y sociales	Injusticias socio-económicas: Pocas oportunidades de empleo en el municipio, la vocación económica y las condiciones sociogeográficas disminuyen el acceso a oportunidades de generación de ingresos	Disminución de los factores de riesgo en trabajadores informales del municipio de Gómez Plata	Acompañamiento desde los programas de salud en seguridad en el trabajo afiliación al sistema de seguridad social
La alta tasa de violencia contra la mujer e intrafamiliar	Las costumbres - intolerancia - falta de apoyo - Violencia intrafamiliar - machismo - factores Culturales - sociales - violencia social	factores psicosociales - Gobierno y tradición política - actores económicos y sociales - factores psicosociales - condiciones de empleo y trabajo - ingresos y situación económica - servicios de salud - Género - trabajo doméstico y del cuidado	Injusticias socio-económicas - Conflictos socio- ambientales - Conflicto armado: En el municipio se reportan para la vigencia del ASIS 345,7 casos de violencia contra la mujer, por cada 100,000 mil mujeres, aumentando la cifra respecto a la vigencia anterior. Estos casos se asocian a violencia intrafamiliar, desempleo, consumo de sustancias psicoactivas y violencia social asociada a GAOS que tienen incidencia en la subregión.	Disminución de las cifras de violencia contra la mujer y violencia intrafamiliar en el municipio de Gómez Plata	Acompañamiento desde el componente de salud al abordaje intersectorial de la salud mental y convivencia social del municipio de Gómez Plata que permita disminuir la morbilidad y mortalidad relacionada con la salud mental de los habitantes, desde el abordaje multidisciplinario, articulado y diferencial hacia las mujeres y las diferentes violencias que las afectan
La población en condición de discapacidad	Causas congénitas - accidentes cerebrovasculares - enfermedades auto limitantes - accidentes - lesiones - efectos de otras enfermedades	Factores conductuales y biológicos - servicios de salud - Políticas de estado del bienestar - factores psicosociales - condiciones de empleo y trabajo - ingresos y situación económica	Injusticias socioeconómicas: la baja disponibilidad de recursos económicos para las familias de personas con capacidades diferentes impide que puedan acceder a diferentes opciones de empleo, socialización, recreación y servicios de rehabilitación constantes y oportunos.	Ampliación de los programas de atención a la población con capacidades diferentes del municipio de Gómez Plata	Acompañamiento desde los programas de salud a la población con capacidades diferentes del municipio.

Fuente: Elaboración propia, Secretaría de Salud Municipal 2024

Las injusticias económicas son la base de la mayoría de núcleos de inequidad en salud para el municipio de Gómez Plata, seguido de los conflictos socio ambientales y cambio climático, con una menor incidencia del conflicto armado, que concuerda con el nivel de afectación reportado en la ficha Terridata (2023) que indica una incidencia baja del conflicto armado.



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

No se identifican injusticias sociales en territorios de pueblos indígenas y comunidades étnicas, dado que en el territorio no se cuenta asentamientos de población étnica, afrocolombiana o de otro tipo de poblaciones (ROM, raizal, palenqueros).



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.

6.1 Resultados esperados por eje

Como parte final del ASIS municipal, y de acuerdo al marco del Plan Decenal de salud pública 2022-2031, y aplicando el modelo de salud Preventivo y Predictivo, fundamentado en la atención primaria en salud APS se identifican resultados esperados por cada uno de los 7 ejes del Plan Decenal de Salud pública PDSP. Se plantean además las propuestas de respuesta que deberán ser tenidas en cuenta en el PMD y PTS para la vigencia 2024-2027. Como resultado se tienen, por eje:

- Eje 1. Gobernabilidad y gobernanza de la Salud Pública: 3 resultados esperados, 2 propuestas de respuesta
- Eje 2. Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación: 4 resultados esperados , 1 propuesta de respuesta
- Eje 3. Determinantes sociales de la salud: 4 resultados esperados, 4 propuestas de respuesta
- Eje 4. Atención Primaria en Salud: 5 resultados esperados, 4 propuestas de respuesta
- Eje 5. Cambio climático, emergencias, desastres y pandemias: 3 resultados esperados, 3 propuestas de respuesta
- Eje 6. Conocimiento en Salud Pública y soberanía sanitaria: 3 resultados esperados, 3 propuestas de respuesta
- Eje 7. Personal de salud: 3 resultados esperados, 1 propuesta de respuesta

En la tabla 54 se describen cada uno de los resultados esperados y cada una de las propuestas de respuesta planteados para cada eje.

Tabla 54. Propuestas de respuesta y recomendaciones en el territorio en el marco del PDSP 2022 2031 y el modelo de salud preventivo predictivo fundamentado en la atención primaria en salud

EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA (PDM y PTS)
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 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 con mecanismos fortalecidos para el ejercicio de la Rectoría en Salud.	1,2,1 Compromiso con el desarrollo institucional de para el ejercicio de la autoridad sanitaria, la Inspección, Vigilancia y Control en salud
		Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales fortalecidas como autoridad sanitaria local para la Gobernanza en Salud Pública.	



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA (PDM y PTS)
		Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación que participan e inciden de manera efectiva en la formulación, implementación, monitoreo y evaluación de políticas, planes, programas y estrategias para la garantía del derecho fundamental a la salud.	1,2,2 Compromiso con el Aseguramiento y los acuerdos sociales y comunitarios para la transformación de inequidades
Eje 2. Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTQ+ 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	<p>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.</p> <p>Gobiernos departamentales, distritales y municipales que lideran el desarrollo de estrategias para el reconocimiento de contextos de inequidad social, étnica y de género y la generación de respuestas intersectoriales y transectoriales.</p> <p>Espacios e instancias intersectoriales que incluyen en sus planes de acción la transversalización de los enfoques de pueblos y comunidades, género y diferencial e integran los sistemas de conocimiento propio de los pueblos y comunidades étnicas y campesinas.</p>	
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.	<p>Entorno económico favorable para la salud</p> <p>Prácticas, saberes y conocimientos para la salud pública reconocidos y fortalecidos para Pueblos y comunidades étnicas, mujeres, población campesina, LGBTQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación.</p> <p>Transformación cultural, movilización y organización social y popular por la vida, salud y la equidad en salud.</p>	<p>1,2,3 Compromiso con el cuidado y prestación integral de servicios de salud en el territorio</p> <p>1,2,3 Compromiso con el cuidado y prestación integral de servicios de salud en el territorio</p>



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA (PDM y PTS)
		Territorios saludables articulados y trabajando por la paz, la convivencia pacífica y la resiliencia.	1,2,3 Compromiso con el cuidado y prestación integral de servicios de salud en el territorio.1,2,2 Compromiso con el Aseguramiento y los acuerdos sociales y comunitarios para la transformación de inequidades
		Integración del cuidado del ambiente y la salud en el marco de la adaptación al cambio climático.	1,2,3 Compromiso con el cuidado y prestación integral de servicios de salud en el territorio
Eje 4. Atención Primaria en Salud		Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales que conforman territorios de salud de acuerdo con las particularidades geográficas, socioculturales, político administrativas y ambientales donde se produce el proceso de salud.	1,2,1 Compromiso con el desarrollo institucional de para el ejercicio de la autoridad sanitaria, la Inspección, Vigilancia y Control en salud. 1,2,3 Compromiso con el cuidado y prestación integral de servicios de salud en el territorio
	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.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales que organizan la prestación de servicios de salud en redes integrales e integradas territoriales bajo un modelo de salud predictivo, preventivo y resolutivo fundamentado en la Atención Primaria en Salud — APS con criterios de subsidiaridad y complementariedad,	1,2,3 Compromiso con el cuidado y prestación integral de servicios de salud en el territorio
		Agentes del sistema de salud que garantizan el acceso de la población con criterios de longitudinalidad, continuidad, puerta de entrada, enfoques familiar y comunitario con acciones, universales, sistemáticas, permanentes y participativas bajo un enfoque familiar y comunitario fundamentado en la Atención Primaria en Salud - APS.	1,2,3 Compromiso con el cuidado y prestación integral de servicios de salud en el territorio



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

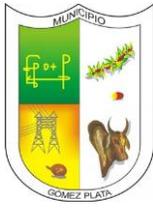
EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA (PDM y PTS)
		<p>Nivel primario de atención con equipos de salud territoriales y centros de atención primaria en salud fortalecidos en su infraestructura, insumos, dotación y personal de salud como puerta de entrada y primer contacto con el Sistema de Salud, para dar respuesta a las necesidades en salud de la población de su territorio,</p>	<p>1,2,4 Compromiso con la Infraestructura local de Salud</p>
		<p>Instituciones de salud públicas de mediana y alta complejidad fortalecidas en infraestructura, insumos, dotación, equipos y personal de salud para resolver de manera efectiva y con calidad las necesidades en salud que requieren atención especializada a través de un trabajo coordinado en redes integrales e integradas territoriales de salud.</p>	<p>NO APLICA</p>
<p>Eje 5. Cambio climático, emergencias, desastres y pandemias</p>	<p>Reducir los impactos de las emergencias, desastres y el cambio climático en la salud humana y ambiental, a través de la gestión integral del riesgo (como un proceso que propende por la seguridad sanitaria, el bienestar y la calidad de vida de las personas), por medio de la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos; y fortaleciendo la detección, atención y los mecanismos de disponibilidad y acceso de las tecnologías, y servicios en salud necesarias para dar respuesta efectiva a un nuevo evento pandémico.</p>	<p>Políticas en salud pública para contribuir a la mitigación y adaptación al cambio climático.</p>	<p>1,2,3 Compromiso con el cuidado y prestación integral de servicios de salud en el territorio</p>
		<p>Nivel Nacional y entes territoriales preparados y fortalecidos para la gestión del conocimiento, prevención, y atención sectorial e intersectorial de emergencias, desastres y pandemias.</p>	<p>1,2,1 Compromiso con el desarrollo institucional de para el ejercicio de la autoridad sanitaria, la Inspección, Vigilancia y Control en salud</p>
		<p>Conocimiento producido y difundido y capacidades fortalecidas para prevenir y atender el impacto del cambio climático en la salud pública,</p>	<p>1,2,3 Compromiso con el cuidado y prestación integral de servicios de salud en el territorio</p>



MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA
NIT 890.983.938-1

EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA (PDM y PTS)
Eje 6. Conocimiento en Salud Pública y soberanía sanitaria	Establecer la soberanía sanitaria y la construcción colectiva de conocimiento en salud como una prioridad en la agenda pública que permita avanzar en la investigación, desarrollo, innovación y producción local de Tecnologías estratégicas en salud y el fortalecimiento de las capacidades en salud a nivel nacional y territorial.	Decisiones en salud pública basadas en información, investigación y el máximo desarrollo del conocimiento científico lo que incluye reconocer la cosmovisión y los saberes propios los pueblos y comunidades,	1,2,1 Compromiso con el desarrollo institucional de para el ejercicio de la autoridad sanitaria, la Inspección, Vigilancia y Control en salud
		Capacidades fortalecidas para la gestión del conocimiento en salud pública	1,2,3 Compromiso con el cuidado y prestación integral de servicios de salud en el territorio
		Soberanía sanitaria fortalecida con tecnologías estratégicas en salud-TES.	1,2,1 Compromiso con el desarrollo institucional de para el ejercicio de la autoridad sanitaria, la Inspección, Vigilancia y Control en salud
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	1,2,3 Compromiso con el cuidado y prestación integral de servicios de salud en el territorio
		Talento Humano en Salud formado para la gestión integral de la salud pública	
		Sabedores ancestrales y personal de salud propio, reconocidos y articulados a los procesos de la gestión de la salud pública en los territorios,	

Fuente: Elaboración propia, Secretaría de Salud Municipal 2024



BIBLIOGRAFIA

Dane (2023)

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/ech_poblacion_lgbt/boletin_GEIH_poblacion-lgbt_feb22_ene23.pdf

Dirección Nacional de Planeación (2023) <https://terridata.dnp.gov.co/index-app.html#/perfiles/05310>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021. *Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021*. <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Documents/dimensiones/dimension-saludambiental.pdf>

Morales González, F., & Cabrera Jiménez, M. (2018). El método de Hanlon, herramienta metodológica para priorizar necesidades y problemas de salud. Una perspectiva operacional para el diagnóstico de salud. *VERTIENTES Revista Especializada en Ciencias de la Salud*, 21(1 - 2), 42 - 49.

Agenda 2040,

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoizTNmOTdhOWUtNjkyMC00YWI2LThiYzEtMWFmYjEzNmRiMDgwliwiY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNIYzU0MzZiYzY5MSIsImMiOjR9>

Gobernación de Antioquia (2021). Plan de adaptación al Cambio Climático desde el componente de salud ambiental, para Antioquia, <https://dssa.gov.co/images/2022/documentos/PACCSA.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social (2023) . Guía Conceptual y Metodológica para la construcción participativa del análisis de situación de salud (ASIS) en el territorio

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojNWE0OWIwYzgtN2JhNi00OTNhLWFiODItYWNiZjFkNTM1MDY2IiwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNIYzU0MzZiYzY5MSIsImMiOjR9&pageName=ReportSectionc0a1937c8159e1520068>

<https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/notas-estadisticas-casen/doc-CASEN-CaracsiodemoCampesinadoCO.pdf>

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/ech_poblacion_lgbt/boletin_GEIH_poblacion-lgbt_sep21_ago22.pdf