

# **PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPIO GUACHUCAL**

**DR. JOSE LIBARDO BENAVIDES TAPIA**

Alcalde Municipal

**DRA. OLGA MARÍNA PEÑA**

Directora Local de Salud

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD VIGENCIA 2012-2015

### INTRODUCCIÓN

Para la elaboración del Plan Territorial de Salud del Municipio de Guachucal, se siguió los lineamientos dados por el Instituto Departamental de salud de Nariño, mediante Circular 015 de 2012, mediante la cual se informa que hasta tanto Gobierno central publique el Plan Decenal de Salud Pública, se seguirá con la normatividad actual: Decreto 3039 de 2007 y Resolución 425 de 2008. En desarrollo de las competencias consagradas en la Constitución Política, la Ley 9 de 1979, Ley 10 de 1990, Ley 100 de 1993, Ley 715 de 2001, Ley 691 de 2001, Ley 1122 de 2007 , la Ley 1151 de 2007, Ley 1438 de 2011, Decreto 3039 de 2007 Y Resolución 425 de 2008, el Ministerio de Salud y Protección Social, como ente rector del Sistema de Protección Social, del Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS y del sector salud, tiene la función de proveer de manera integral, las acciones de salud individuales y colectivas con la participación responsable de todos los sectores de la sociedad, que mejoren la condiciones de salud de la población.

Al Gobierno Nacional, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 33 de la Ley 1122 de 2007, le corresponde definir cada cuatro años el Plan Nacional de Salud Pública y definir la metodología para la elaboración, ejecución, seguimiento, evaluación y control del Plan Territorial de Salud y las acciones que integran el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas. Los anteriores planes se formularán en coherencia con los perfiles de salud territorial. Además, se adoptará el sistema de evaluación de resultados para realizar los correctivos pertinentes y así cumplir con las metas definidas para el cuatrienio.

El Plan de Salud Territorial es equivalente al plan sectorial de Salud del municipio por lo tanto es parte integral de la dimensión social del plan de Desarrollo territorial y se rige en lo pertinente, en materia de principios, procedimientos y mecanismos de elaboración, ejecución, seguimiento, evaluación y control por la Ley Orgánica del Plan de Desarrollo -Ley 152 de 1994.

El Plan Territorial de Salud Pública 2012-2015, tiene como propósito fundamental el mejoramiento del estado de salud de la población Guachucalense, para lograr en el mediano y largo plazo evitar la progresión y ocurrencia de desenlaces adversos de la enfermedad, promoviendo condiciones y estilos de vida saludables, previniendo y superando los riesgos para la salud, y recuperando o minimizando el daño, entendiendo la salud como un derecho esencial individual, colectivo y

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

comunitario logrado en función de las condiciones de salud, bienestar y calidad de vida, mediante acciones sectoriales e intersectoriales.

El Plan Territorial de Salud Pública 2012-2015, en coherencia con las políticas del Plan Nacional de Salud Pública previsto en el decreto 3039 del 2007, define las prioridades en salud de los próximos cuatro años, los objetivos, metas y estrategias para su cumplimiento, y las enmarca en las competencias de todos los actores involucrados conforme a los recursos disponibles.

El Plan Territorial de Salud se desarrolla en tres (3) fases:

I. Generación de condiciones para la planeación: Incluye las siguientes actividades:

- Identificación de los principales actores sociales e institucionales que deberán acompañar a la Dirección Local de Salud en la elaboración del Proyecto de Plan de Salud Territorial.
- Convocatoria, conformación, formalización y vinculación activa del Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud en el proceso de elaboración del Proyecto de Plan de Salud Territorial.
- Conformación de un equipo técnico, designación de su coordinador y desarrollo de las acciones de sensibilización e inducción.
- Selección y capacitación de los facilitadores para el proceso de elaboración del Proyecto de Plan de Salud Territorial.
- Desarrollo de foros, audiencias ciudadanas y mesas de trabajo con los actores del sector, otros sectores y comunidades para proceso de elaboración del Plan de Salud Territorial
- Generación de acciones de sostenibilidad del proceso.
- Las demás que se estimen necesarias por la entidad territorial.

II. Elaboración del Proyecto de Plan de Salud Territorial.

Incluye las siguientes actividades:

- Diagnóstico general de la situación de salud municipal y formulación del anteproyecto del Plan. Comprende:
  - a) Un diagnóstico de la situación de salud que incluya las características generales del territorio, aspectos demográficos, socioeconómicos y de

---

infraestructura; el perfil epidemiológico, que destaque los resultados de la vigilancia epidemiológica y de los riesgos sanitarios por probabilidad de ocurrencia e impacto; la situación de los servicios de salud que describa el estado y funcionamiento de la red física instalada, el talento humano y la producción de servicios; además del diagnóstico financiero e identificación de las fuentes de recursos que incluya el plan bienal de inversiones en salud de que trata el artículo 65 de la Ley 715 de 2001.

- b) Visión o escenario posible, factible y deseado del Plan de salud Territorial.
- c) Misión del Plan de salud Territorial.
- d) Descripción y priorización de los problemas y necesidades identificadas.
- e) Análisis y descripción de las principales causas y soluciones de los problemas y necesidades priorizadas.
- f) Descripción de los objetivos de acción por Eje programático a mediano y largo plazo, acordes con los hallazgos del diagnóstico.
- g) Metas de acción por cada eje programático (impacto o proceso) a mediano y largo plazo, con su correspondiente línea de base y valor esperado al finalizar el cuatrienio.
- h) Descripción de las áreas Subprogramaticas, con sus correspondientes objetivos e indicadores de producto para el cuatrienio.
- i) Estimación y proyección presupuestal de cada eje programático y área Subprogramaticas en el cuatrienio.
- j) Identificación de los medios para la articulación de las metas de acción con las metas establecidas en otras dimensiones del Plan de Desarrollo Territorial para abordar los determinantes sociales y ambientales que afectan la salud.
- k) Responsables de los ejes programáticos y áreas Subprogramaticas.

2. Síntesis del proceso de elaboración del Plan de Salud Territorial. Para generar condiciones que permitan el estudio, aprobación, ejecución, seguimiento, evaluación y control del Plan de Salud Territorial, la Dirección Local de Salud utilizara el instrumento: "Planeación Indicativa en Salud", el cual recoge el proceso de elaboración estratégica del Plan Territorial de Salud.

3. Elaboración del Proyecto de Inversión. A partir del componente estratégico, se formulará el proyecto de inversión plurianual en salud para el cuatrienio, utilizando el instrumento "Planeación Plurianual de Inversiones en Salud Territorial", el cual articula el componente estratégico del Plan de Salud Territorial con los recursos de inversión que se ejecutarán durante el cuatrienio.

III. Aprobación y socialización de los proyectos: Plan de Salud Territorial y de Inversión Plurianual e Incorporación al Plan de Desarrollo Territorial. El Plan de Salud Territorial y el Proyecto de Inversión Plurianual en salud, serán incorporados al Plan de Desarrollo Territorial y su aprobación se efectuará conforme a lo establecido en los artículos 39 y 40 de la Ley 152 de 1994.

## JUSTIFICACIÓN

La elaboración del Plan Territorial de Salud del municipio de Guachucal se ajusta a las disposiciones normativas legales y las directrices del Señor Alcalde Doctor JOSE LIBARDO BENAVIDES TAPIA, en cumplimiento de de su plan de Gobierno y el que estará encaminado a:

“Los países más avanzados tienen un criterio muy diferente al que vivimos en nuestra plataforma de seguridad social en Colombia lo que pretendemos es desarrollar estrategias en Promoción y prevención (P y P) que realmente impacten en la calidad humana en salud de nuestra comunidad para que no utilice en el futuro los niveles de atención dos en adelante sino que prevengamos a nuestra comunidad de desarrollar enfermedad.

- ✓ Gestionar la consecución de una unidad móvil para aumentar la cobertura en atención primaria
- ✓ Propender el aumento de los servicios de segundo nivel de acuerdo al perfil epidemiológico y a los requerimientos del servicio en el municipio
- ✓ El sistema de salud, la alcaldía y educación deben interrelacionarse para lograr una compenetración en los diferentes programas que manejan dichas instituciones, porque la salud y la educación deben integrarse en el desarrollo de actividades preventivas en los niños, adolescentes y jóvenes sobre todo en las actividades relacionadas con la cultura, recreación y utilización del tiempo libre.
- ✓ Dirigir y coordinar el sector salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud en sus competencias:
- ✓ Afiliar a la población pobre al régimen subsidiado.
- ✓ Formular y ejecutar el Plan Nacional de Salud Pública ajustado al perfil epidemiológico del municipio.
- ✓ Vigilar la calidad del agua Decreto. 475 de 1998.
- ✓ El plan territorial de salud definirá acciones y asignará recursos para prevenir la violencia intrafamiliar
- ✓ Fortalecimiento de los programas de Planeación y prevención (PyP)”

## OBJETIVOS

### OBJETIVO GENERAL

Contribuir a mejorar las condiciones de salud y bienestar de la población del municipio de Guachucal, a través de la consecución de metas en el Aseguramiento de la Población al sistema General de Seguridad social en salud, adopción, desarrollo e Implementación de Políticas en Salud pública y organización y desarrollo de la red de prestación de servicios de salud de Guachucal, generando acciones comunitarias de la sociedad entera con criterios de integralidad y equidad de género.

### OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Lograr la cobertura universal del régimen subsidiado en salud.
2. Lograr el máximo desarrollo de la prestación de servicios de salud enmarcados siempre dentro de las políticas de calidad reglamentadas dentro de la actual normatividad del sistema General de Seguridad social en salud.
3. Llegar a toda la Población del Municipio de Guachucal con acciones de promoción de la salud, prevención de los riesgos, vigilancia en salud y gestión integral referida a la salud pública.
4. Implementar acciones especiales tendientes a preservar la salud de las poblaciones de mayor vulnerabilidad de Guachucal como son la Población en situación de desplazamiento, Discapacidad y población indígena.
5. Implementar acciones de promoción, inspección y vigilancia de riesgos en el ambiente laboral y enfermedad profesional a la totalidad de las personas del Municipio independientemente de su estado de afiliación.
6. Desarrollar acciones de articulación intersectorial, y fortalecimiento institucional para responder oportunamente ante la presencia de emergencias y desastres que pueda presentarse en el Municipio.
7. Lograr la movilización de actores sociales y la concertación y articulación de acciones intersectoriales para la formulación y desarrollo del plan.
8. Consolidar una política saludable basada en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, recuperación de la salud para cambiar de modelo de atención en salud en el municipio de Guachucal.
9. Construir y poner en su máximo desempeño la gestión del plan territorial de Salud, adoptando las líneas de acción, políticas y lineamientos del orden nacional.
10. Garantizar a la población del municipio de Guachucal, el acceso a los servicios de salud en el contexto del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
11. Fortalecer la prestación de servicios de baja complejidad en el Municipio de Guachucal.
12. Promover el desarrollo organizacional de la Dirección Municipal de Salud, para afianzar un modelo administrativo, financiero y de gestión, que permita su articulación con los demás entes participativos del Municipio.

## MARCO LEGAL

1. Ley 9 de 1979
2. Constitución Política de Colombia, 1991
3. Ley 100 de 1993. Organiza el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).
4. Ley 152 de 1994.
5. Ley 715 de 2001. Reforma la Ley 60 de 1993 – Establece la Distribución de competencias y recursos del sector
6. Ley 1122 de 2007. Realiza ajustes al SGSSS.
7. Decreto 3039 de Agosto de 2007. Define el Plan Nacional de Salud Pública
8. Resolución 425 de Febrero de 2008. Define la metodología para la elaboración, ejecución, seguimiento, evaluación y control del Plan de Salud Territorial
9. Objetivos del Milenio
10. Circular 015 de enero de 2012. Lineamientos para la elaboración del POA 2012, Instituto Departamental de Salud de Nariño.

## I. DIAGNOSTICO GENERAL DE LA SITUACIÓN DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GUACHUCAL

### 1. Diagnóstico de la Situación de Salud:

#### 1.1. Características Generales del Municipio de Guachucal.

#### Reseña Histórica Del Municipio De Guachucal

Cuando los conquistadores españoles llegaron a este territorio, encontraron un asentamiento de indígenas que lo rodeaba un gran lago que se llamaba Nalnoa. Al parecer la degeneración de la palabra Guachucal, que para los indígenas significaba pueblo en el alto del agua, es el origen de su nombre Guachucal, y se tiene como fundador a Don Pedro de Añasco, estimando el 7 de diciembre de 1535 como fecha de su fundación y erigido municipio en 1817, siendo desmembrado del municipio de Túquerres.

#### Caracterización del Municipio

##### Localización

Guachucal se encuentra ubicado a 95 kilómetros al sur de la capital del Departamento de Nariño y limita por el norte con Mallamas y Sapuyes, por el sur con Pupiales, Aldana, Cumbal y Cuaspud, por el oriente con Pupiales y Sapuyes, occidente con Cumbal y Mallama. Su altura sobre el nivel de mar es de 3.087 metros, La precipitación media anual es de 940 milímetros. Teniendo en cuenta que está asentado sobre el Nudo de los Pastos, Guachucal tiene sus terrenos en un alto porcentaje montañoso al tiempo que es una de las ciudades más altas de Colombia. Como accidentes orográficos de mayor importancia están los cerros Buena Vista, Calima y Colimba y el Páramo de Paja Blanca. Estas tierras están comprendidas en pisos térmicos fríos y páramos, es regado por el Río Juntas, que más abajo recibe el nombre de Sapuyes y otras corrientes menores.

|                     |         |
|---------------------|---------|
| Area                | 159 Km2 |
| Clíma               | 11°C    |
| Categoría           | Sexta   |
| Población DANE 2012 | 16.029  |
| Porcentaje de NBI   | 39.89%  |

Fuente IDSN.



### **División Político Administrativo.**

El municipio de Guachucal esta conformado por 3 resguardos indígenas: Guachucal, Muellamues y Colimba que a su vez se dividen en las siguientes veredas:

GUACHUCAL : San José de Chillanquer, Consuelo de Chillanquer, Arvela, San Ramón, Guancha, La victoria, Ipialpud Alto, Ipialpud Bajo, Cualapud Alto Cualapud Bajo, el Común de juntas, El molino, El Corso

MUELLAMUES: Animas, Riveras, Cuatines, Cristo Alto, Cristo Bajo, Guan Comunidad, Santa Rosa, Guan Puente Alto, El Mayo, Chapud, Niguala, Simancas, Sayalpu, Pueblo

COLIMBA: Colimba, Quetambud, Chimangual, Cascajal, El Corso-Colimba

### **Autoridades**

El Alcalde, el Concejo Municipal lo conforman 11 Ediles. Al cuerpo judicial lo representa un Juez Promiscuo Municipal correspondiente al Circuito de Ipiales. 32 son las juntas de acción comunal, y tres corporaciones de cabildos indígenas.

La Administración cuenta con las siguientes dependencias:

- ✓ Despacho del alcalde.
- ✓ Secretaria del despacho
- ✓ Secretaria de Planeación Municipal.
- ✓ Oficina de Tesorería.
- ✓ Oficina de Desarrollo comunitario.
- ✓ Dirección Local de Salud.
- ✓ Inspección de Policía
- ✓ Comisaría de Familia
- ✓ UMATA
- ✓ Jefe de Personal
- ✓ Ente Deportivo

Además existen instituciones descentralizadas:

- ✓ Hospital Guachucal ESE
- ✓ Concejo Municipal.
- ✓ Personería Municipal.
- ✓ Transito Municipal
- ✓ EMPAGUA

## **Economía**

Sus habitantes que se sustentan económicamente en la agricultura, la ganadería ovina y vacuna, al igual que la elaboración de artesanías en lana. Los principales productos agrícolas son: papa 800 Ha, haba 45 Ha; en el sector bovino son 9.200 cabezas de ganado, de las cuales 4.250 vacas producen un promedio de 55.250 litros diarios y ganado porcino 5.150 cabezas; el ganado ovino cuenta con 10.200 cabezas.

## **Vías de Comunicación**

El municipio de Guachucal se encuentra a una distancia de 36 kilómetros de Ipiales y con la ciudad de Pasto a 93 kilómetros, a nivel Municipal tenemos:

### **DISTANCIA CON MUNICIPIOS ALEDAÑOS**

| <b>TIPO DE VIA</b> | <b>LOCALIDAD</b> | <b>KILÓMETROS</b> |
|--------------------|------------------|-------------------|
| Intermunicipal     | Cumbal           | 7                 |
| Intermunicipal     | Aldana           | 15                |
| Intermunicipal     | Túquerres        | 25                |
| Intermunicipal     | Ipiales          | 35                |

En la zona Urbana el 90 % de las vías se encuentran pavimentadas y adoquinadas, estas están ubicadas alrededor de la zona central de la cabecera donde el tráfico es más congestionado

Encontramos que las vías más importantes son Guachucal Ipiales y Guachucal Túquerres, la primera se encuentra en mal estado, y la segunda se encuentra en buen estado.

En cuanto a vías rurales, a estas vías permanentemente están en mantenimiento en relación al afirmado y son transitables por todos los medios de transporte terrestre, cabe anotar que para algunas veredas más alejadas el municipio requiere implementar y mejorar el sistema vial.

Existen en el momento dos empresas que prestan servicio de transporte.

**DISTANCIAS INTERVEREDALES**

| TRAMO                  | DISTANCIA (KM) | T.P.D | ESTADO  |
|------------------------|----------------|-------|---------|
| GUACHUCAL – SAN DIEGO  | 5              | 2     | Regular |
| GUACHUCAL – CONSUELO   | 6              | 10    | Regular |
| GUACHUCAL – COLIMBA    | 8              | 15    | Regular |
| GUACHUCAL – ARVELA     | 5              | 5     | Regular |
| GUACHUCAL – SAN JOSE   | 6              | 4     | Regular |
| GUACHUCAL – IPIALPUD   | 4              | 3     | Regular |
| GUACHUCAL – CUALAPUD   | 3.5            | 2     | Regular |
| GUACHUCAL – SAN MIGUEL | 3.50           | 2     | Regular |
| GUACHUCAL – SAN RAMON  | 4.50           | 1     | Regular |

FUENTE: Oficina de Planeación del MUNICIPIO DE GUACHUCAL  
Esta Investigación 2002 TPD: Tránsito Promedio Diario

**Educación**

En el municipio de Guachucal, existen 4 establecimientos de formación secundaria, 24 escuelas en el área rural y 2 en el área urbana.

La población estudiantil del municipio asciende a 3083 alumnos, los cuales se distribuyen en las escuelas y colegios tanto rurales como urbanos.

| SECTOR EDUCATIVO             |               |       |              |       |       |       |
|------------------------------|---------------|-------|--------------|-------|-------|-------|
| ESTUDIANTES                  |               |       |              |       |       |       |
| NIVEL                        | SECTOR URBANO | %     | SECTOR RURAL | %     | TOTAL | %     |
| Preescolar                   | 74            | 6.34  | 151          | 7.9   | 225   | 7.3   |
| Básica Primaria              | 469           | 40.08 | 1297         | 67.8  | 1766  | 57.3  |
| Básica Secundaria            | 627           | 53.58 | 465          | 24.3  | 1092  | 35.4  |
| TOTAL                        | 1170          | 100   | 1913         | 100   | 3083  | 100   |
| DOCENTES                     |               |       |              |       |       |       |
| Preescolar                   | 3             | 5     | 11           | 7.64  | 14    | 6.86  |
| Básica Primaria y Secundaria | 57            | 95    | 133          | 92.36 | 190   | 93.14 |
| TOTAL                        | 60            | 100   | 144          | 100   | 204   | 100   |

FUENTE: Secretaría de Educación del Departamento

Se puede observar que la relación docente alumno se encuentra dentro de los parámetros Nacionales, es decir que el personal docente con relación a los estudiantes es acorde. Se puede observar también que el porcentaje de alimentación escolar para los niños de primaria es del 71% situación que puede verse reflejada en los niveles de nutrición infantil.

| NO. DE HOGARES FAMI | HOGARES COMUNITARIOS |
|---------------------|----------------------|
| 20                  | 47                   |

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

### Descentralización de Funciones en Salud

El acuerdo 13 del 19 Noviembre de 1997, por el cual el Municipio de Guachucal organiza el sistema municipal de seguridad social en salud y asume la dirección y prestación de servicios de salud del primer nivel de atención y con una planta de personal de Tres Promotoras de Salud, un técnico de saneamiento, 3 auxiliares de enfermería.

El decreto 018 del 26 de marzo de 1998, por medio del cual, el Consejo municipal de Guachucal confiere facultades extraordinarias al ejecutivo para crear y transformar la IPS en Empresa Social del Estado del orden municipal, descentralizo la prestación de los servicios de salud de la dirección de los mismos

### 1.2. Perfil Epidemiológico

## POBLACIÓN

| Código | Grupos de edad | 2008          |              |              | 2009          |              |              | 2010          |              |              | 2011          |              |              | 2012          |              |              |
|--------|----------------|---------------|--------------|--------------|---------------|--------------|--------------|---------------|--------------|--------------|---------------|--------------|--------------|---------------|--------------|--------------|
|        |                | Total         | Hombres      | Mujeres      | Total         | Hombres      | Mujeres      | Total         | Hombres      | Mujeres      | Total         | Hombres      | Mujeres      | Total         | Hombres      | Mujeres      |
| 52317  | Guachucal      |               |              |              |               |              |              |               |              |              |               |              |              |               |              |              |
|        | <b>Total</b>   | <b>16.481</b> | <b>8.198</b> | <b>8.283</b> | <b>16.375</b> | <b>8.159</b> | <b>8.216</b> | <b>16.258</b> | <b>8.106</b> | <b>8.152</b> | <b>16.152</b> | <b>8.057</b> | <b>8.095</b> | <b>16.029</b> | <b>8.005</b> | <b>8.024</b> |
|        | 0-4            | 1.230         | 623          | 607          | 1.206         | 612          | 594          | 1.202         | 612          | 590          | 1.168         | 596          | 572          | 1.134         | 580          | 554          |
|        | 5-9            | 1.490         | 764          | 726          | 1.400         | 717          | 683          | 1.297         | 662          | 635          | 1.236         | 630          | 606          | 1.185         | 603          | 582          |
|        | 10-14          | 1.615         | 843          | 772          | 1.590         | 827          | 763          | 1.551         | 803          | 748          | 1.501         | 774          | 727          | 1.440         | 740          | 700          |
|        | 15-19          | 1.559         | 823          | 736          | 1.523         | 804          | 719          | 1.496         | 789          | 707          | 1.477         | 777          | 700          | 1.460         | 766          | 694          |
|        | 20-24          | 1.456         | 759          | 697          | 1.454         | 763          | 691          | 1.444         | 761          | 683          | 1.430         | 756          | 674          | 1.406         | 744          | 662          |
|        | 25-29          | 1.330         | 668          | 662          | 1.314         | 666          | 648          | 1.305         | 667          | 638          | 1.302         | 670          | 632          | 1.305         | 677          | 628          |
|        | 30-34          | 1.288         | 626          | 662          | 1.279         | 627          | 652          | 1.268         | 625          | 643          | 1.256         | 624          | 632          | 1.240         | 620          | 620          |
|        | 35-39          | 1.269         | 612          | 657          | 1.246         | 601          | 645          | 1.224         | 590          | 634          | 1.210         | 584          | 626          | 1.199         | 582          | 617          |
|        | 40-44          | 1.146         | 566          | 580          | 1.191         | 587          | 604          | 1.214         | 595          | 619          | 1.223         | 597          | 626          | 1.212         | 590          | 622          |
|        | 45-49          | 845           | 415          | 430          | 875           | 433          | 442          | 914           | 453          | 461          | 961           | 477          | 484          | 1.014         | 503          | 511          |
|        | 50-54          | 735           | 354          | 381          | 735           | 355          | 380          | 740           | 359          | 381          | 750           | 366          | 384          | 765           | 375          | 390          |
|        | 55-59          | 643           | 305          | 338          | 665           | 317          | 348          | 679           | 326          | 353          | 686           | 330          | 356          | 687           | 331          | 356          |
|        | 60-64          | 513           | 239          | 274          | 515           | 240          | 275          | 526           | 246          | 280          | 542           | 254          | 288          | 563           | 265          | 298          |
|        | 65-69          | 450           | 204          | 246          | 454           | 208          | 246          | 455           | 209          | 246          | 456           | 210          | 246          | 455           | 210          | 245          |
|        | 70-74          | 371           | 162          | 209          | 372           | 163          | 209          | 375           | 164          | 211          | 373           | 163          | 210          | 375           | 166          | 209          |
|        | 75-79          | 279           | 121          | 158          | 286           | 123          | 163          | 290           | 125          | 165          | 294           | 126          | 168          | 296           | 127          | 169          |
|        | 80 Y MÁS       | 262           | 114          | 148          | 270           | 116          | 154          | 278           | 120          | 158          | 287           | 123          | 164          | 293           | 126          | 167          |

FUENTE: IDSN-CENSO DANE 2005

## DISTRIBUCION DE LA POBLACION AÑO 2012

FUENTE: Proyección DANE 2005, Planeación IDSN.

| MPIO      | POBLACION TOTAL |        |        |        |        | POBLACION CABECERA |       |       |       |       | POBLACION RESTO |        |        |        |        |
|-----------|-----------------|--------|--------|--------|--------|--------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------|--------|--------|--------|--------|
|           | 2008            | 2009   | 2010   | 2011   | 2012   | 2008               | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  | 2008            | 2009   | 2010   | 2011   | 2012   |
| Guachucal | 16.481          | 16.375 | 16.258 | 16.152 | 16.029 | 3.151              | 3.142 | 3.122 | 3.114 | 3.090 | 13.330          | 13.233 | 13.136 | 13.038 | 12.939 |

FUENTE: Proyección DANE 2005, Planeación IDSN.

*Todo por Guachucal!*

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL  
Car 5 No. 8-55 B/Manhattan  
Tell. 7778036 Fax 7778236

**PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015**

EN LA TOTALIDAD DEL DOCUMENTO SE ENCONTRARÁ DIFERENCIA SIGNIFICATIVA ENTRE LA POBLACIÓN QUE DANE LA HA ASIGNADO MEDIANTE CENSO 2005 AL MUNICIPIO, SIN EMBARGO LA POBLACIÓN QUE SE TIENE REGISTRADA EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN MUNICIPAL COMO SISBEN Y LISTADOS CENSALES DE LOS TRES RESGUARDOS INDÍGENAS DEMUESTRAN UN DESFASE SIGNIFICATIVO, mostrando una población de 17908 personas de acuerdo a datos registrados en Planeación municipal, lo cual se ajusta al contexto real actual

PARA EFECTOS DEL PRESENTE DOCUMENTO SE TOMARÁ LA POBLACIÓN DANE PROYECTADA QUE PARA EL AÑO 2012 ES DE 16.029 HABITANTES.

**Indicadores de Salud**

**INDICADORES SOCIODEMOGRÁFICOS MUNICIPIO DE GUACHUCAL**

| PERIODO | CRECIMIENTO NATURAL | TASA BRUTA DE NATALIDAD * 1000 HABITANTES | TASA GENERAL DE FECUNDIDAD * 1000 MEF | DENSIDAD POBLACIONAL POR KM2 |
|---------|---------------------|---|---------------------------------------|------------------------------|
| 2009    | 2.4                 | 11.2                                      | 33.7                                  | 68.7                         |

FUENTE: Informe de Gestión 2004-2007 IDSN

**INDICADORES DE MORTALIDAD MUNICIPIO DE GUACHUCAL AÑO 2011**

| Tasa de mortalidad general * 1000 Hb.            | Tasa de Mortalidad en Hombres * 1000                    | Tasa de Mortalidad en Mujeres * 1000                   | No. Total de defunciones incluye muertes fatales | Tasa de Mortalidad en Menores de 5 años * 1000 | Tasa de mortalidad infantil * 1000 Nacidos Vivos |
|--|---|--|--|--|--|
| 4.6  | 5.2   | 3.9  | 75   | 0.71   | 4.16   |
| Tasa de mortalidad neonatal * 1000 nacidos vivos | Tasa de mortalidad neonatal precoz * 1000 nacidos vivos | Tasa de natalidad neonatal tardía * 1000 nacidos vivos | Tasa de mortalidad materna * 1000 nacidos vivos  | Tasa de mortalidad fetal * 1000 nacidos vivos  |  |
| 2.71   | 0   | 2.71   | 0  | 18.94  |  |

FUNTE: DLS GUACHUCAL AÑO 2011

**PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES COBERTURAS DE VACUNACIÓN AÑO 2011 - DICIEMBRE**

| CODIGO | Municipio | Población menor de 1 año (1) | VOP | % VOP | PENTAVALENTE | % PENTAVALENTE | Población de 1 año (1) | Triple Viral | %Triple Viral |
|--------|-----------|------------------------------|-----|-------|--------------|----------------|------------------------|--------------|---------------|
| 52287  | Guachucal | 240                          | 240 | 93%   | 238          | 92%            | 240                    | 240          | 90%           |

FUENTE: DLS GUACHUCAL

El no cumplimiento de la cobertura optima en vacunación que es del 95% se debe a que la población proyectada por el DANE no coincide con la población real, pero con monitoreos rápidos de vacunación hechos por el IDSN se ha obtenido coberturas de 100%

## **Diagnóstico Sanitario**

### **Vivienda**

De acuerdo con el censo sanitario el en el municipio de Guachucal existen 4.843 viviendas. En la estructura física componente techo y cielo raso para su construcción se utilizan materiales como, teja de barro, eternit, hoja de zinc y en algunas viviendas la paja, en las paredes el material mas utilizado para su construcción es el adobe crudo, ladrillo, bloque y bareque estas en algunos casos revestidas en cemento, los pisos el material predominante es el cemento, la baldosa cerámica y madera. En el área rural se evidencia un alto porcentaje de pisos de las viviendas que son construidos en tierra lo que se convierte en un factor de riesgo para la salud de las personas. Se puede verificar que se viene presentando un mejoramiento en las condiciones sanitarias de la vivienda, enfatizando sobretodo en la distribución del espacio de la edificación, garantizando, intimidad, independencia, permitiendo una sana convivencia.

### **Agua**

La cabecera del municipio de Guachucal cuenta con un sistema de acueducto cuyo abastecimiento proviene de dos fuentes superficiales denominadas: Quebradas Cuasaquer y Quebrada Cristo, ubicadas en las localidades de Colimba y Cristo respectivamente, las cuales surten a la población beneficiaria una cantidad que fluctúa entre 12 y 20 LPS, cuyo caudal es sometido a procesos de potabilización a través del sistema de filtración lenta en arena –F.L.A.

Presenta una cobertura en abastecimiento de agua superior al 96% en la población urbana, la prestación del servicio es realizado por la empresa de servicios públicos, EMPAGUA. En el área rural la prestación del servicio de acueducto es realizado por Juntas Administradoras de acueducto, que son organizaciones privadas elegidas por la misma comunidad y que en la actualidad se tienen conformadas 12. Existen 25 acueductos rurales de los cuales 14 poseen sistema de tratamiento de agua a través del sistema de cloración.

### **Alcantarillado**

A nivel de la zona urbana presenta un cubrimiento del 85% de la red y se podría decir que el servicio de alcantarillado sanitario es aceptable, por el que fluyen las aguas servidas y aguas lluvias, las que se descargan sin ningún tipo de tratamiento a la quebrada Socavón o Chamunteo, afluente del río Las Juntas.

**PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015**

En seis localidades de la población rural existe sistema de alcantarillado, los mismos que no cuentan con tratamiento final de las aguas residuales y son dispuestas a fuentes de agua. Se tiene sistemas sanitarios individuales de disposición final de como tanques sépticos, sumideros. Se presenta también la disposición de aguas residuales a campo abierto en un mínimo porcentaje, generando problemas de contaminación de aire.suelo y agua.

**ESTADO SANITARIO GUACHUCAL AÑOS 2012**

|                                     |                         |             |      |
|-------------------------------------|-------------------------|-------------|------|
| <b>ESTADO SANITARIO AREA URBANA</b> | VIVIENDA                | 1027        |      |
|                                     | DISPOSICIÓN DE EXCRETAS | SOLUCIÓN    | 747  |
|                                     |                         | % COBERTURA | 73   |
|                                     | DESECHOS SÓLIDOS        | RECOLECC    | 822  |
| % COBERTURA                         |                         | 80          |      |
| <b>ESTADO SANITARIO AREA RURAL</b>  | VIVIENDA                | 3816        |      |
|                                     | DISPOSICIÓN DE EXCRETAS | SOLUCIÓN    | 2454 |
|                                     |                         | % COBERTURA | 64.3 |
|                                     | DESECHOS SÓLIDOS        | RECOLECC    | 1124 |
| % COBERTURA                         |                         | 28.9        |      |
| <b>ESTADO SANITARIO TOTAL</b>       | VIVIENDA                | 4843        |      |
|                                     | DISPOSICIÓN DE EXCRETAS | SOLUCIÓN    | 3201 |
|                                     |                         | % COBERTURA | 66.1 |
|                                     | DESECHOS SÓLIDOS        | RECOLECC    | 2006 |
| % COBERTURA                         |                         | 41.4        |      |

FUENTE: Oficina Saneamiento Ambiental DLS

Se puede observar que en el Municipio tenemos un 73% de porcentaje de eliminación de excretas en el área urbana, la disposición de excretas en el área rural presenta un panorama diferente al evidenciarse disminuida la cobertura en el sector rural con un 63.4 %,

Es de tener en cuenta también que el porcentaje de recolección de residuos sólidos ha ampliado su cobertura de recolección en cuanto a localidades atendidas y número de usuarios, enfatizando el sector rural.

**ESTADO DEL AGUA EN LAS VIVIENDAS DEL MUNICIPIO AÑO 2012**

|   |         |      |
|---|---------|------|
| TOTAL VIVIENDAS AÑO 2011                  | URBANOS | 1027 |
|   | RURALES | 3816 |
|   | TOTAL   | 4843 |
| TOTAL VIVIENDAS CON ACUEDUCTO AÑO 2011    | URBANOS | 811  |
|   | %       | 79   |
|   | RURALES | 2284 |
|   | %       | 59.8 |
|   | TOTAL   | 3095 |
|   | %       | 63.9 |
| TOTAL VIVIENDAS SIN ACUEDUCTO             | URBANOS | 216  |
|   | %       | 21   |
|   | RURALES | 1532 |
|   | %       | 40.1 |
|   | TOTAL   | 1748 |
|   | %       | 36.1 |
| TOTAL VIVIENDAS CON AGUA TRATADA AÑO 2011 | URBANOS | 811  |
|   | %       | 100  |
|   | RURALES | 2144 |
|   | %       | 56.1 |
|   | TOTAL   | 2955 |
|   | %       | 61   |

FUENTE: Oficina Saneamiento ambiental DLS 2011

**ESTADO DE ACUEDUCTOS DEL MUNICIPIO**

|                                     |         |     |
|-------------------------------------|---------|-----|
| NUMERO DE ACUEDUCTOS AÑO 2011       | URBANOS | 1   |
|                                     | RURALES | 25  |
|                                     | TOTAL   | 26  |
| ACUEDUCTOS CON TRATAMIENTO AÑO 2011 | URBANOS | 1   |
|                                     | %       | 100 |
|                                     | RURALES | 14  |
|                                     | %       | 53  |
| ACUEDUCTOS SIN TRATAMIENTO          | URBANOS | 0   |
|                                     | RURALES | 11  |
|                                     | TOTAL   | 11  |

FUENTE: Informe de Gestión IDSN 2004-2007



## PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

El 59.8 % de las viviendas tienen suministro de agua sin tratamiento alguno las cuales corresponden al sector rural, esta situación exige y nos compromete a enfocar y aunar esfuerzos para conseguir la implementación urgente del sistema de tratamiento en estos acueductos.

Los acueductos rurales que poseen sistema de tratamiento del agua y lo realizan a través del método de desinfección con cloro en casetas de potabilización, para garantizar el consumo de agua de buena calidad.

### RESULTADO ANALISIS FISICOQUIMICO

| CARACTERISTICA       | VALOR ENCONTRADO | EXPRESADO EN | VALOR ADMISIBLE SEGÚN RES.2115/07 |
|----------------------|------------------|--------------|-----------------------------------|
| Olor y Sabor         | Ausente          | Ausencia     | Ausente                           |
| Sustancias flotantes | Ausente          | Ausencia     | Ausente                           |
| Color Aparente       | 1                | UPC          | Max 15                            |
| Turbiedad            | 0.3              | UNT          | Maz 2-0                           |
| Ph                   | 8.2              | UND          | 6.5 – 9-0                         |
| Cloro Residual       | 0.4              | CL2ppm       | 0.3-2-0                           |
| Dureza Total         | 28               | CaCO3ppm     | Max 300                           |
| Sulfatos             | 0                | SO4 ppm      | Max 250                           |
| Conductividad        | 72.7             | Micromhos    | Max 1000                          |
| Hierro total         | -                | Fe++ppm      | Max 0.3                           |
| Cloruros             | 6.8              | Cl-ppm       | Max 250                           |
| Nitritos             | -                | NO2ppm       | Max 0.1                           |
| Alcalinidad          | -                | CaCO3ppm     | Max 200                           |

Fuente: Saneamiento Ambiental Guachucal

El análisis fisicoquímico y microbiológico anterior de acuerdo con los resultados permite dar cumplimiento a la resolución 2115 del 2007, donde establece la característica física químicos y bacteriológicas de las aguas para el consumo humano, sin embargo no deja de preocupar la situación de los acueductos que todavía no poseen tratamiento de agua siendo esta desde ya una prioridad para que sea enfocada en el Plan Territorial al 2012.

### SISTEMA DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS 2012

| SISTEMA DE ELIMINACIÓN            | SECTOR URBANO           |      | SECTOR RURAL            |      |
|-----------------------------------|-------------------------|------|-------------------------|------|
|                                   | Viviendas Beneficiarias | %    | Viviendas Beneficiarias | %    |
| Conexión Alcantarillado           | 797                     | 77.6 | 738                     | 19.3 |
| Sin Conexión Alcantarillado       | 230                     | 22.3 | 3078                    | 80.6 |
| Viviendas con Inodoro             | 764                     | 74   | 1532                    | 40   |
| Viviendas conectadas otro sistema | 0                       | 0    | 163                     | 4.2  |

Fuente: Plan de Gestión Ambiental Guachucal

Se puede observar que en el sector urbano todavía hace falta en un 22.3% de las viviendas conectar a un sistema sanitario de eliminación de excretas, en lo que respecta al sector urbano, la problemática se acrecenta en el sector urbano donde la cobertura es baja en la conexión a sistemas sanitarios.

### **Aire**

La contaminación del aire lo generan diferentes factores dentro de los cuales están la producida por las fuentes fijas emisoras de contaminación como son los establecimientos que utilizan el a.c.p.m. como combustible para el funcionamiento de las maquinarias y equipos, el parque automotor, la aplicación desmesurada de plaguicidas en los sembrados, los botaderos abiertos de basuras, entre otros.

### **Disposición De Basuras**

En sector urbano del municipio de Guachucal este servicios lo viene prestando la Empresa Municipal de Servicios Públicos de Guachucal – EMPAGUA E.S.P.; encargada en este caso del barrido de calles, recolección de basuras y disposición final y tratamiento de los residuos sólidos en el Relleno sanitario, el cual esta ubicado en la localidad de Indán. En la actualidad se adelantan programas de reciclaje y producción de abono orgánico, mediante el aprovechamiento de desechos generados en la localidad, particularmente en el casco urbano

En algunas localidades del sector rural existe la recolección de basuras por parte de la empresa municipal de servicios públicos, los cuales son depositados en el relleno sanitario.



**PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015**

**PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA Y GRUPOS ETAREOS - MUNICIPIO DE GUACHUCAL - AÑO 2011**

| No. | CAUSAS                       | CODIGO CIE 10 | MENORES 1 |    | 1 A 4 AÑOS |     | 5 A 14 AÑOS |     | 15 A 44 AÑOS |     | 45 A 59 AÑO |     | 60 Y MAS |     | TOTAL |      | TOTAL | DIST. % | tasa*100<br>0 hb |
|-----|------------------------------|---------------|-----------|----|------------|-----|-------------|-----|--------------|-----|-------------|-----|----------|-----|-------|------|-------|---------|------------------|
|     |                              |               | M         | F  | M          | F   | M           | F   | M            | F   | M           | F   | M        | F   | M     | F    |       |         |                  |
| 1   | INFECCION RESPIRATORIA AGUDA | J00X          | 94        | 81 | 316        | 304 | 386         | 405 | 319          | 709 | 77          | 174 | 100      | 169 | 1292  | 1842 | 3134  | 28,3    | 12,4             |
| 2   | GASTRITIS                    | K318          | 0         | 0  | 1          | 1   | 18          | 37  | 174          | 764 | 89          | 281 | 113      | 425 | 395   | 1508 | 1903  | 17,2    | 7,6              |
| 3   | INFECCION DE VIAS URINARIAS  | N390          | 2         | 7  | 10         | 39  | 15          | 86  | 79           | 788 | 41          | 295 | 78       | 269 | 225   | 1484 | 1709  | 15,4    | 6,8              |
| 4   | PARASITOSIS                  | B829          | 1         | 1  | 95         | 149 | 353         | 329 | 155          | 250 | 30          | 24  | 25       | 17  | 659   | 770  | 1429  | 12,9    | 5,7              |
| 5   | HIPERTENSION ARTERIAL        | I10X          | 0         | 0  | 0          | 0   | 0           | 0   | 11           | 23  | 37          | 204 | 402      | 669 | 450   | 896  | 1346  | 12,2    | 5,3              |
| 6   | NEURALGIA                    | M792          | 0         | 0  | 0          | 0   | 9           | 11  | 110          | 360 | 108         | 259 | 48       | 216 | 275   | 846  | 1121  | 10,1    | 4,4              |
| 7   | LUMBALGIA                    | M545          | 0         | 0  | 0          | 0   | 4           | 5   | 108          | 189 | 46          | 92  | 59       | 60  | 217   | 346  | 563   | 5,1     | 2,2              |
| 8   | ARTRITIS                     | M139          | 0         | 0  | 0          | 0   | 0           | 1   | 28           | 86  | 32          | 139 | 113      | 188 | 173   | 414  | 587   | 5,3     | 2,3              |
| 9   | DERMATITIS                   | L309          | 11        | 11 | 15         | 16  | 19          | 8   | 50           | 147 | 30          | 53  | 38       | 39  | 163   | 274  | 437   | 3,9     | 1,7              |
| 10  | ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA   | A09X          | 13        | 15 | 44         | 58  | 53          | 36  | 61           | 75  | 16          | 20  | 18       | 22  | 205   | 226  | 431   | 3,9     | 1,7              |
| 11  | DOLOR ABDOMINAL              | R104          | 7         | 3  | 10         | 6   | 36          | 41  | 36           | 165 | 5           | 34  | 14       | 22  | 108   | 271  | 379   | 3,4     | 1,5              |
| 12  | AMIGDALITIS                  | J039          | 0         | 0  | 19         | 20  | 45          | 39  | 59           | 96  | 13          | 18  | 1        | 10  | 137   | 183  | 320   | 2,9     | 1,3              |
| 13  | VAGINOSIS                    | N760          | 0         | 0  | 0          | 0   | 0           | 1   | 0            | 211 | 0           | 65  | 0        | 18  | 0     | 295  | 295   | 2,7     | 1,2              |
| 14  | CEFALEA                      | G439          | 1         | 0  | 0          | 1   | 10          | 11  | 45           | 70  | 10          | 29  | 12       | 9   | 78    | 120  | 198   | 1,8     | 0,8              |
| 15  | MIGRAÑA                      | G431          | 1         | 0  | 3          | 0   | 9           | 13  | 19           | 67  | 3           | 17  | 4        | 9   | 39    | 106  | 145   | 1,3     | 0,6              |

**PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015**

|              |           |      |   |    |     |     |     |     |     |      |     |      |     |      |      |      |       |       |     |
|--------------|-----------|------|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|------|-----|------|------|------|-------|-------|-----|
| 15           | DIABETES  | E149 | 0 | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 7   | 8    | 4   | 12   | 9   | 28   | 20   | 48   | 68    | 0,6   | 0,3 |
| 16           | EPILEPSIA | G409 | 0 | 0  | 0   | 0   | 5   | 0   | 12  | 29   | 0   | 6    | 8   | 0    | 25   | 35   | 60    | 0,5   | 0,2 |
| 17           | MIALGIA   | M791 | 0 | 0  | 0   | 2   | 4   | 5   | 9   | 3    | 4   | 2    | 11  | 10   | 28   | 22   | 50    | 0,5   | 0,2 |
| 18           | OTITIS    | H669 | 0 | 0  | 0   | 5   | 4   | 7   | 4   | 14   | 4   | 1    | 1   | 3    | 13   | 30   | 43    | 0,4   | 0,2 |
| 19           | EPOC      | J449 | 0 | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0    | 6   | 1    | 13  | 8    | 19   | 9    | 28    | 0,3   | 0,1 |
| <b>TOTAL</b> |           |      | 0 | 37 | 197 | 297 | 584 | 630 | 967 | 3345 | 478 | 1552 | 967 | 2022 | 3193 | 7883 | 11076 | 100,0 |     |

**FUENTE:** Dirección Local de salud Guachucal – DLS.

**CAUSAS DE MORBILIDAD  
ESPECIFICA - AÑO 2011**

| No. | CAUSAS | CODIGO CIE 10  | MENORES 1 |    | 1 A 4 AÑOS |    | 5 A 14 AÑOS |    | 15 A 44 AÑOS |    | 45 A 59 AÑO |    | 60 Y MAS |    | TOTAL |     | TOTAL | tasa*1 000 hb |
|-----|--------|--|-----------|----|------------|----|-------------|----|--------------|----|-------------|----|----------|----|-------|-----|-------|---------------|
|     |        |  | M         | F  | M          | F  | M           | F  | M            | F  | M           | F  | M        | F  |       |     |       |               |
| 1   | EDA    | A00; A01; A02.0;<br>A03; A04; A05;<br>A06.0; A06.1;<br>A06.9; A07; A08;<br>A09 | 3         | 5  | 15         | 11 | 12          | 13 | 11           | 13 | 6           | 6  | 7        | 3  | 54    | 51  | 105   | 0,2           |
| 2   | IRA    | J00 a J06;<br>J10 a J18;<br>J20 a J22  | 12        | 13 | 45         | 34 | 41          | 58 | 29           | 78 | 13          | 17 | 14       | 25 | 154   | 225 | 379   | 0,9           |

**PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015**

**PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL POR CONSULTA EXTERNA Y GRUPOS ETAREOS - MUNICIPIO DE GUACHUCAL - AÑO 2011**

| No.             | CAUSAS                       | CODIGO CIE 10 | MENORES 1 |    | 1 A 4 AÑOS |    | 5 A 12 AÑOS |     | TOTAL |     | TOTAL | DIST. % | tasa* 1000 hb |
|-----------------|------------------------------|---------------|-----------|----|------------|----|-------------|-----|-------|-----|-------|---------|---------------|
|                 |                              |               | M         | F  | M          | F  | M           | F   | M     | F   |       |         |               |
| 1               | INFECCION RESPIRATORIA AGUDA | J00X          | 12        | 13 | 45         | 34 | 21          | 25  | 78    | 72  | 150   | 93,2    | 0,6           |
| 3               | DOLOR ABDOMINAL              | R104          | 7         | 3  | 9          | 5  | 21          | 24  | 37    | 32  | 69    | 42,9    | 0,3           |
| 3               | ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA   | A09X          | 3         | 5  | 15         | 11 | 9           | 9   | 27    | 25  | 52    | 32,3    | 0,2           |
| 4               | DERMATITIS                   | L309          | 6         | 5  | 9          | 9  | 4           | 10  | 19    | 24  | 43    | 26,7    | 0,2           |
| 5               | CONJUNTIVITIS                | H109          | 3         | 2  | 7          | 2  | 5           | 18  | 15    | 22  | 37    | 23,0    | 0,1           |
| 6               | PARASITOSIS                  | B829          | 0         | 0  | 2          | 7  | 13          | 11  | 15    | 18  | 33    | 20,5    | 0,1           |
| 7               | INFECCION DE VIAS URINARIAS  | N390          | 2         | 0  | 6          | 8  | 1           | 14  | 9     | 22  | 31    | 19,3    | 0,1           |
| 8               | BRONQUITIS                   | J029          | 4         | 0  | 5          | 6  | 10          | 6   | 19    | 12  | 31    | 19,3    | 0,1           |
| 9               | TOS                          | R05X          | 4         | 4  | 10         | 6  | 1           | 5   | 15    | 15  | 30    | 18,6    | 0,1           |
| 10              | OTITIS                       | H669          | 0         | 0  | 0          | 5  | 4           | 7   | 4     | 12  | 16    | 9,9     | 0,1           |
|                 |                              |               |           |    |            |    |             |     | 0     | 0   | 0     | 0,0     | 0,0           |
| <b>SUBTOTAL</b> |                              |               | 41        | 32 | 0          | 93 | 89          | 129 | 130   | 254 | 492   | 100,0   |               |

**PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015**

**PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO Y GRUPOS ETAREOS - MUNICIPIO DE GUACHUCAL - AÑO 2011**

| No. | CAUSAS                       | CODIGO CIE 10 | MENORES 1 |   | 1 A 4 AÑOS |   | 5 A 14 AÑOS |   | 15 A 44 AÑOS |   | 45 A 59 AÑO |   | 60 Y MAS |   | TOTAL |    | TOTAL | DIST. % | tasa*1000 hb |
|-----|------------------------------|---------------|-----------|---|------------|---|-------------|---|--------------|---|-------------|---|----------|---|-------|----|-------|---------|--------------|
|     |                              |               | M         | F | M          | F | M           | F | M            | F | M           | F | M        | F | M     | F  |       |         |              |
|     | DOLOR ABDOMINAL              | R104          | 0         | 0 | 1          | 0 | 1           | 1 | 1            | 4 | 1           | 3 | 0        | 3 | 4     | 11 | 15    | 71,4    | 0,6          |
|     | INFECCION DE VIAS URINARIAS  | N390          | 0         | 0 | 0          | 0 | 0           | 3 | 0            | 6 | 0           | 2 | 0        | 2 | 0     | 13 | 13    | 61,9    | 0,5          |
|     | INFECCION RESPIRATORIA AGUDA | J00X          | 1         | 0 | 2          | 1 | 1           | 1 | 0            | 0 | 0           | 0 | 0        | 0 | 4     | 2  | 6     | 28,6    | 0,2          |
|     | DIABETES                     | E149          | 0         | 0 | 0          | 0 | 0           | 0 | 0            | 0 | 0           | 0 | 0        | 2 | 0     | 2  | 2     | 9,5     | 0,1          |
|     | <b>SUBTOTAL</b>              |               | 1         | 0 | 2          | 1 | 1           | 4 | 0            | 6 | 0           | 2 | 0        | 4 | 4     | 17 | 21    | 100,0   | 0,8          |
|     | <b>RESTO DE CAUSAS</b>       |               | 0         | 0 | 0          | 0 | 0           | 0 | 0            | 0 | 0           | 0 | 0        | 0 | 0     | 0  | 0     | 0,0     | 0,0          |
|     | <b>TOTAL</b>                 |               | 1         | 0 | 2          | 1 | 1           | 4 | 0            | 6 | 0           | 2 | 0        | 4 | 4     | 17 | 21    | 100,0   | 0,8          |

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

DEFUNCIONES POR GRUPOS DE EDAD Y LISTA DE CAUSAS AGRUPADAS OPS. LISTA 6/67 (CIE 10) AÑO 2011

| AGRUPACIÓN  |       | Menor de 1 año | de 1 a 4 años | De 5 a 14 años | De 15 a 44 | De 45 a 64 años | De 65 años y más | sin Dato |
|---|-------|----------------|---------------|----------------|------------|-----------------|------------------|----------|
|   | TOTAL | Total          | Total         | Total          | Total      | Total           | Total            | Total    |
| TOTAL   | 75    | 1              | 1             | 1              | 12         | 8               | 52               | 0        |
| 0. SIGNOS, SÍNTOMAS Y AFECIONES MAL DEFINIDAS.          | 5     | 0              | 0             | 0              | 0          | 0               | 5                | 0        |
| 1. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES                           | 0     | 0              | 0             | 0              | 0          | 0               | 0                | 0        |
| 2. NEOPLASIAS (TUMORES)                                 | 12    | 0              | 0             | 0              | 0          | 2               | 10               | 0        |
| 3. ENFERMEDAD DEL SISTEMA CIRCULATORIO                  | 9     | 0              | 0             | 0              | 1          | 0               | 8                | 0        |
| 4. CIERTAS AFECIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL | 1     | 1              | 0             | 0              | 0          | 0               | 0                | 0        |
| 5. CAUSAS EXTERNAS                                      | 16    | 0              | 0             | 1              | 10         | 4               | 1                | 0        |
| 6. TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES                         | 32    | 0              | 1             | 0              | 1          | 2               | 28               | 0        |

FUENTE: DLS Guachucal.



PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

---

---

*Todo por Guachucal!*

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL  
Car 5 No. 8-55 B/Manhattan  
Tell. 7778036 Fax 7778236

Se encuentra que en el perfil epidemiológico del año 2011, se asocian algunas patologías a algunos factores de riesgo que se encuentran presentes en nuestro Municipio, como por ejemplo, las enfermedades crónicas ubicadas dentro de las primeras causas así como la Infección Respiratoria Aguda, al parecer derivada de factores ambientales contaminados encontramos también como una de las principales causas la conjuntivitis, y problemas de la salud oral.

En el Municipio de Guachucal los casos más frecuentes de mortalidad son La Insuficiencia cardiaca, el cáncer gástrico y los traumas craneo encefálico. Entre otros, es preocupante como las enfermedades motivo de consulta externa tienen una estrecha relación con las causas de mortalidad, ya que estas son consecuencia de las enfermedades producidas por consumo excesivo de alcohol, tabaquismo y malos hábitos alimenticios, se deben estructurar programas que causen impacto y ataquen este problema de raíz.

### **1.3. Diagnóstico de Aseguramiento**

El Municipio de Guachucal según DANE a corte 31 de diciembre del 2007 tenía un 100% de cobertura en Régimen Subsidiado, con una población de 16481 discriminada así: régimen subsidiado 15792 afiliados que representa un 95.8%, Régimen contributivo: 192 personas que representan al 1.1%, Régimen especial: 321 personas que representan el 1.9% y vinculados: 176 que representan el 1%.

Esta situación choco totalmente con la realidad del municipio ya que en la depuración de base de datos adelantada en el mes de enero de 2008 se identificó 3446 vinculados entre SISBEN y listados censales de los tres resguardos indígenas y personas que viven en el municipio pero no están registrados en ninguno de los dos.

En el año 2009 se tenía una base de datos de población pobre y vulnerable de 1083 personas.

En el año 2010 se inicio con una población vinculada de 855 personas y se finalizo con 563 personas.

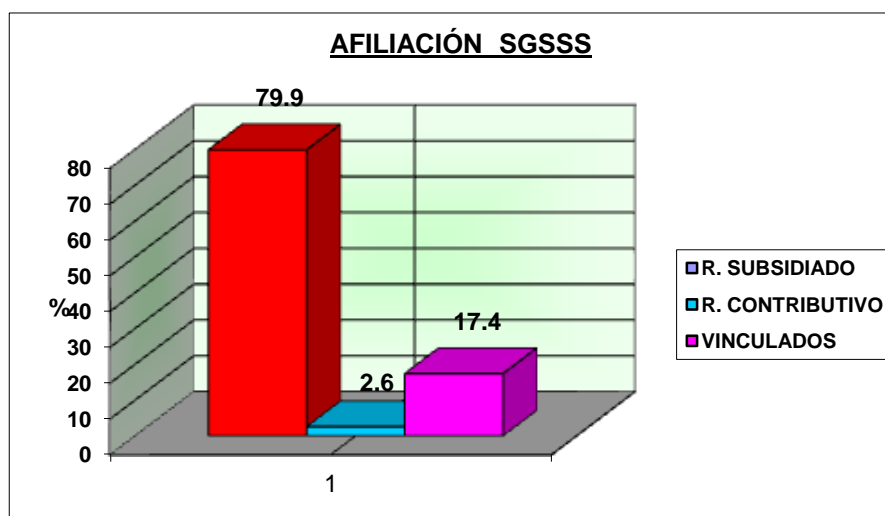
Durante la vigencia 2011 se inicio con una población vinculada de 563 personas y se finalizo con 203 personas, de las cuales 50 están en proceso de cargue a la BDU, para la población que falta carnetizar se debe adelantar un proceso minucioso de depuración de base ya que se encuentran algunas falencias como documentos de identidad, nombres y apellidos incompletos, fechas de nacimiento, etc.

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

A continuación se presenta los datos de la afiliación al SGSSS del año 2008 al año 2011, con lo cual se demuestra que se ha logrado mejorar las condiciones de acceso de la población pobre y vulnerable al sistema de salud.

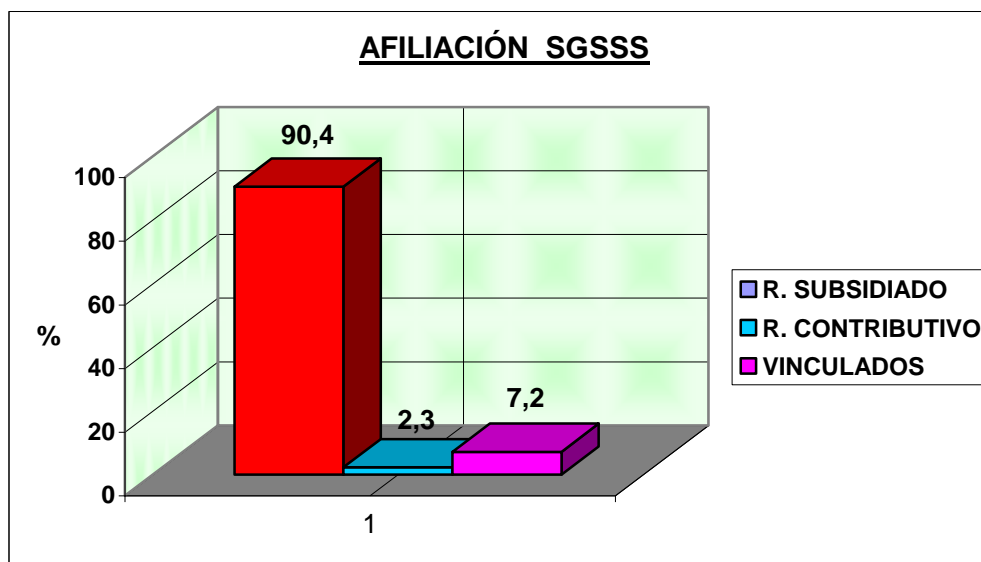
### POBLACION REAL A 1 DE ENERO DE 2008

| <b>SGSSS</b>    | <b>2008</b>  | <b>%</b>   |
|-----------------|--------------|------------|
| R. SUBSIDIADO   | 15792        | 79.9       |
| R. CONTRIBUTIVO | 513          | 2.6        |
| VINCULADOS      | 3446         | 17.4       |
| <b>TOTAL</b>    | <b>19751</b> | <b>100</b> |



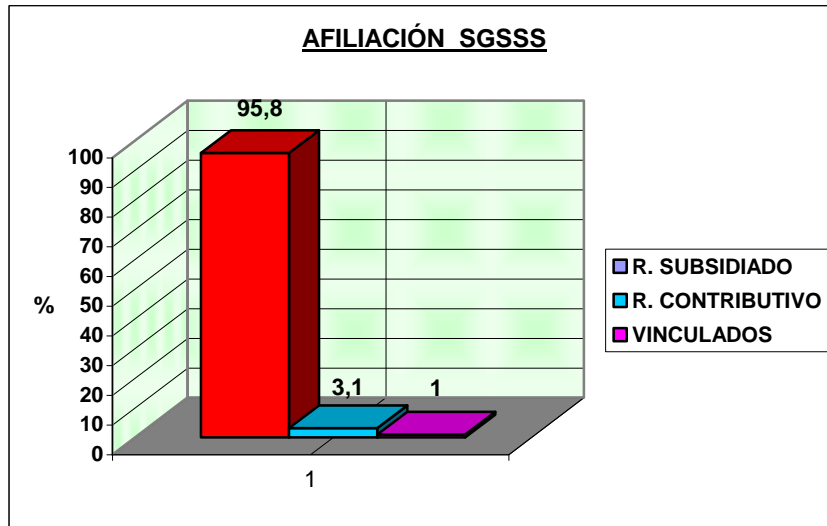
**POBLACION REAL A 31 DE DICIEMBRE DE 2008**

| <b>SGSSS</b>    | <b>2008</b>  | <b>%</b>   |
|-----------------|--------------|------------|
| R. SUBSIDIADO   | 17650        | 90.4       |
| R. CONTRIBUTIVO | 453          | 2.3        |
| VINCULADOS      | 1401         | 7.2        |
| <b>TOTAL</b>    | <b>19504</b> | <b>100</b> |



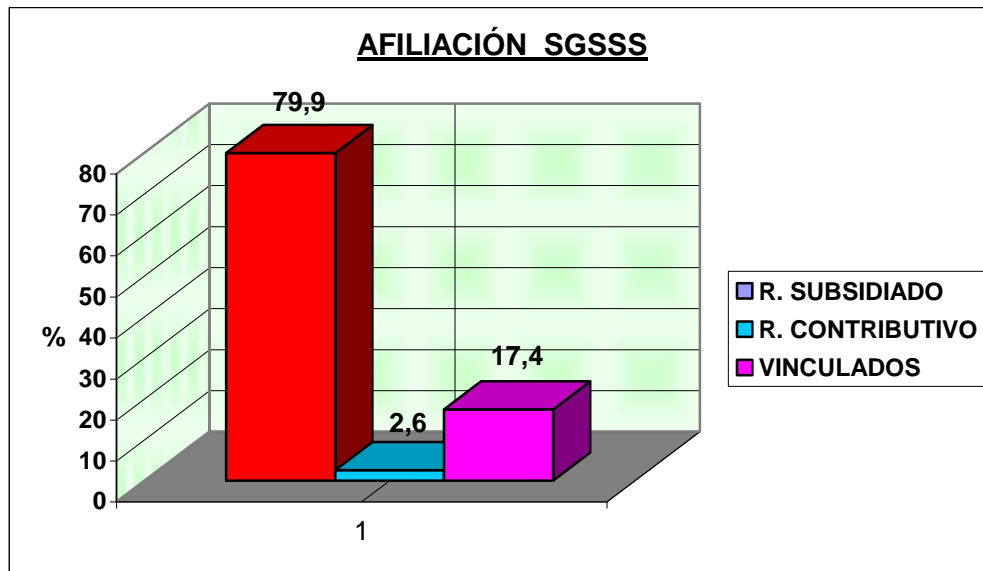
**POBLACION DANE**

| <b>SGSSS</b>    | <b>2008</b>  | <b>%</b>   |
|-----------------|--------------|------------|
| R. SUBSIDIADO   | 15792        | 95.8       |
| R. CONTRIBUTIVO | 513          | 3.1        |
| VINCULADOS      | 176          | 1.0        |
| <b>TOTAL</b>    | <b>16481</b> | <b>100</b> |



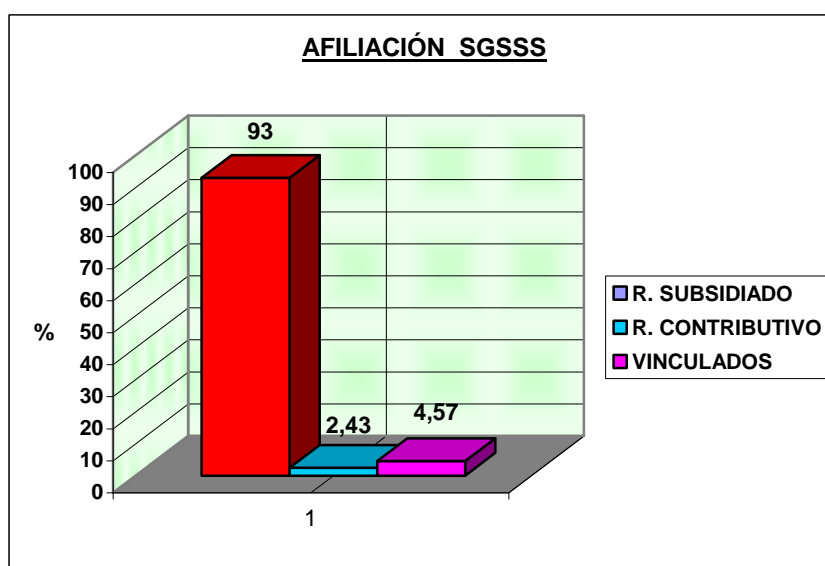
**POBLACION REAL A 1 DE ENERO DE 2009**

| SGSSS           | 2009         | %          |
|-----------------|--------------|------------|
| R. SUBSIDIADO   | 17650        | 90.4       |
| R. CONTRIBUTIVO | 453          | 2.3        |
| VINCULADOS      | 1401         | 7.2        |
| <b>TOTAL</b>    | <b>19504</b> | <b>100</b> |



**POBLACION REAL A 31 DE DICIEMBRE DE 2009**

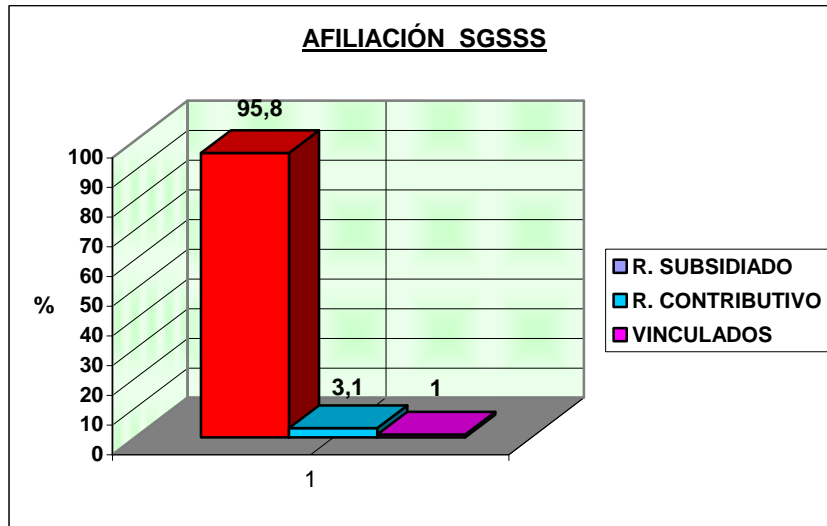
| <b>SGSSS</b>    | <b>2009</b>   | <b>%</b>   |
|-----------------|---------------|------------|
| R. SUBSIDIADO   | 17650         | 93.0       |
| R. CONTRIBUTIVO | 456           | 2.4        |
| VINCULADOS      | 869           | 4.57       |
| <b>TOTAL</b>    | <b>18.975</b> | <b>100</b> |



**POBLACION DANE**

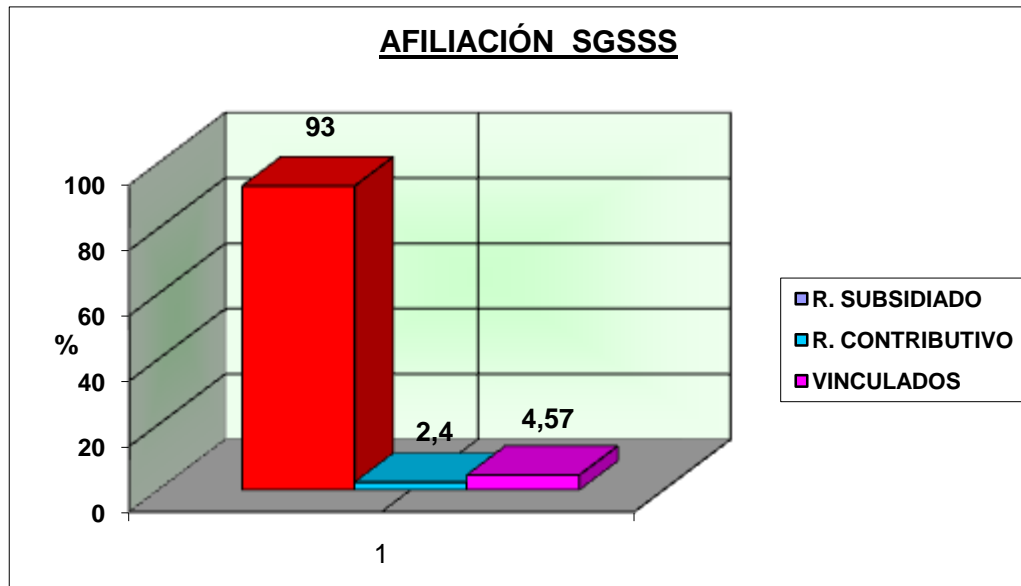
| <b>SGSSS</b>    | <b>2009</b>  | <b>%</b>   |
|-----------------|--------------|------------|
| R. SUBSIDIADO   | 17650        | 95.8       |
| R. CONTRIBUTIVO | 465          | 3.1        |
| VINCULADOS      | 0            | 0          |
| <b>TOTAL</b>    | <b>16375</b> | <b>100</b> |

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015



POBLACION REAL A 1 DE ENERO DE 2010

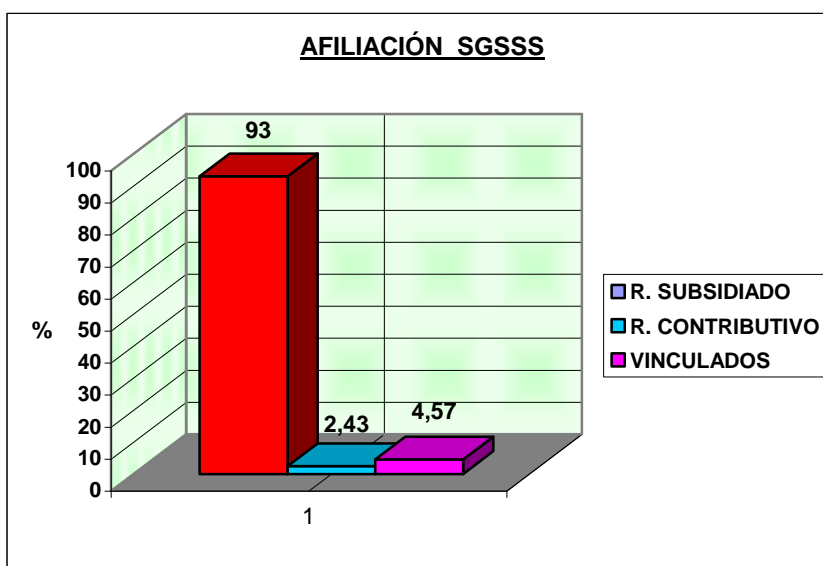
| SGSSS           | 2010          | %          |
|-----------------|---------------|------------|
| R. SUBSIDIADO   | 17650         | 93         |
| R. CONTRIBUTIVO | 456           | 2.4        |
| VINCULADOS      | 855           | 4.57       |
| <b>TOTAL</b>    | <b>18.975</b> | <b>100</b> |



PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

POBLACION REAL A 31 DE DICIEMBRE DE 2010

| SGSSS           | 2010         | %          |
|-----------------|--------------|------------|
| R. SUBSIDIADO   | 17650        | 95.9       |
| R. CONTRIBUTIVO | 191          | 1.03       |
| VINCULADOS      | 563          | 3.0        |
| <b>TOTAL</b>    | <b>18404</b> | <b>100</b> |

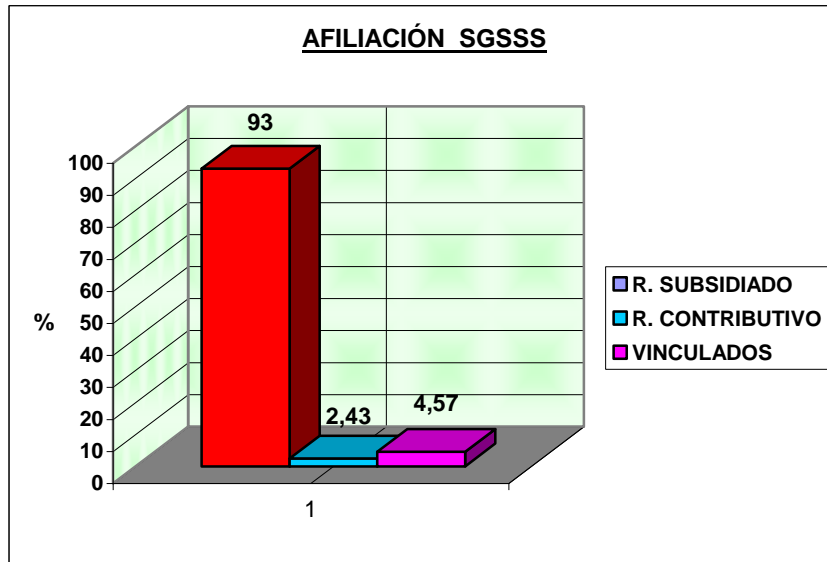


POBLACION REAL A 1 DE ENERO DE 2011

| SGSSS           | 2011         | %          |
|-----------------|--------------|------------|
| R. SUBSIDIADO   | 17650        | 95.9       |
| R. CONTRIBUTIVO | 191          | 1.03       |
| VINCULADOS      | 563          | 3.0        |
| <b>TOTAL</b>    | <b>18404</b> | <b>100</b> |

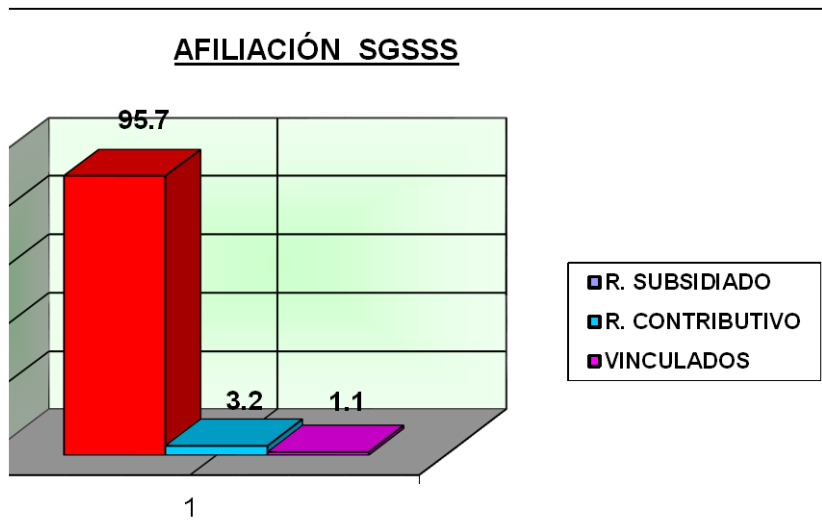


PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015



POBLACION REAL A 31 DE DICIEMBRE DE 2011

| SGSSS           | 2011         | %          |
|-----------------|--------------|------------|
| R. SUBSIDIADO   | 17132        | 95.7       |
| R. CONTRIBUTIVO | 578          | 3.2        |
| VINCULADOS      | 203          | 1.1        |
| <b>TOTAL</b>    | <b>17913</b> | <b>100</b> |



## AFILIACIÓN AL RÉGIMEN SUBSIDIADO

La cobertura de afiliación al régimen subsidiado en el municipio de Guachucal según el DANE es universal con un 100%, pero según población real, para el año 2008 era del 79.9%, para el año 2009 era del 93% ,para el año 2010 es de 95.9% y para el año 2011 es de 95.7%. A primero de enero de 2009 se tenían 17650 afiliados al régimen subsidiado, distribuidos en 5 aseguradoras así: Mallas con 9808 afiliados correspondiente al 55.57%, Asmet con 5649 afiliados correspondientes al 32%, Comfamiliar con 1288 afiliados correspondiente al 7.3%, Condor con 897 afiliados correspondiente al 5.08% y Caprecom con 8 afiliados correspondiente al 0.04%.

A 31 de Diciembre de 2010, según la depuración realizada por el Municipio y las EPS-S, cuyas novedades se han reportado al FIDUFOSYGA, se tiene el siguiente número de afiliados cargados efectivamente en la BDUA:

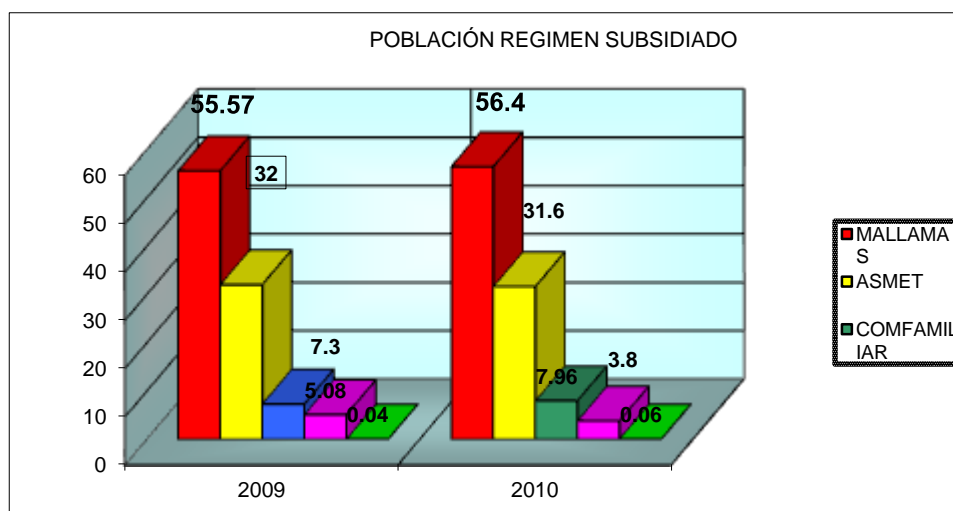
|             |       |       |
|-------------|-------|-------|
| MALLAMAS    | 9.636 | 56.4% |
| ASMET       | 5.396 | 31.6% |
| CONDOR      | 656   | 3.8%  |
| COMFAMILIAR | 1.359 | 7.96% |
| CAPRECOM    | 11    | 0.06% |
| TOTAL       | 17058 | 100%  |

Durante el transcurso del año 2010 se presentó un cambio radical en la normatividad que regula el Régimen Subsidiado, presentándose prácticamente tres cambios: de Enero a Marzo se terminan los contratos de administración de Régimen Subsidiado que empezaron el 1 de octubre de 2009, en Abril y Mayo estuvo en vigencia los decretos de Emergencia Social, los que fueron declarados inacequibles y a partir de junio entra en vigencia la nueva normatividad que hasta la fecha esta modificándose. En cumplimiento a las funciones asignadas a la Dirección Local de Salud, esta dependencia ha venido adelantando la depuración de la base de datos del Régimen Subsidiado y de la población pobre y vulnerable realizando los cruces respectivos con el régimen contributivo es así que hasta el 31 de Mayo de 2010 tenemos un porcentaje de cargue a la BDUA del 97.3% y se realizaron la reasignación de 176 cupos del régimen subsidiado en su gran mayoría por multifiliaciones. De esta manera se ha podido lograr el ingreso de 176 personas que se encontraban en el listado de población pobre y vulnerable, hasta 31 de mayo.

Durante la vigencia 2011 entro en vigencia el decreto 971, el cual reglamenta la operación del régimen subsidiado y determina que el giro a las EPS se

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

hará de acuerdo a los reportes de la BDUA. Por este motivo se sigue con el proceso de depuración y corrección



| EPS-S        | AÑOS         |              |              |              |              |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|              | 2007         | 2008         | 2009         | 2010         | 2011         |
| MALLAMAS     | 9030         | 9808         | 9808         | 9636         | 9477         |
| ASMET        | 4573         | 5649         | 5649         | 5396         | 5535         |
| COMFAMILIAR  | 1288         | 1288         | 1288         | 1359         | 1517         |
| CONDOR       | 897          | 897          | 897          | 656          | 500          |
| CAPRECOM     | 4            | 8            | 8            | 11           | 94           |
| <b>TOTAL</b> | <b>15792</b> | <b>17650</b> | <b>17650</b> | <b>17650</b> | <b>17123</b> |

### 1. DEPURACIÓN DE BASES DE DATOS REGIMEN SUBSIDIADO

El municipio ha venido realizando la validación de su base de datos en lo referente a: multifiliaciones, fallecimientos, duplicidades en los regímenes contributivo y subsidiado, no residentes en el municipio, suspensiones temporales al régimen contributivo, modificaciones en la estructura de la base de datos etc., por lo mencionado anteriormente el **porcentaje de afiliados cargados en la base de datos única del Fondo de solidaridad y garantía, consorcio FIDUFOSYGA** que a 1 de enero del 2009, correspondía a un **87.97%**, aumento al **96.40%** a 31 de diciembre de 2009 y en el 2010 a **97.69%**

**DEMOSTRACION GRAFICA DEL COMPORTAMIENTO DE VALIDACION  
DE LA BASE DE DATOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO  
AÑO 2008**

| NUMERO DE AFILIADOS CONTRATADOS | NUMERO DE AFILIADOS EN BDUA FECHA 31/12/2008 | AFILIADOS CARGADOS ENBDUA DE LOS CUALES SE DEBE ENVIAR REGISTRO DE INGRESO | NO CARGADOS ENBDUA DE LOS CUALES SE DEBE ENVIAR REGISTRO DE INGRESO | PORCENTAJE (%)AFILIADOS CARGADOS EN BDUA |
|---------------------------------|--|--|---|--|
| <b>17650</b>                    | <b>15526</b>                                 | <b>2124</b>  |   | <b>87.97%</b>                            |

**AÑO 2009**

| NUMERO DE AFILIADOS CONTRATADOS | NUMERO DE AFILIADOS EN BDUA FECHA 31/12/2009 | AFILIADOS CARGADOS EN BDUA DE LOS CUALES SE DEBE ENVIAR REGISTRO DE INGRESO | NO CARGADOS EN BDUA DE LOS CUALES SE DEBE ENVIAR REGISTRO DE INGRESO | PORCENTAJE (%)AFILIADOS CARGADOS EN BDUA |
|---------------------------------|--|---|--|--|
| <b>17650</b>                    | <b>17014</b>                                 | <b>636</b>  |  | <b>96.40%</b>                            |

**PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015**

**MUNICIPIO DE  
GUACHUCAL  
DIRECCION LOCAL DE  
SALUD  
AFILIADOS CARGADOS EN BDUA SEGÚN DGAS  
AÑO 2010**

| PERIODO            | MALLAMAS | ASMET | COMFAMILIAR | CONDOR | CAPRECOM | TOTAL |
|--------------------|----------|-------|-------------|--------|----------|-------|
| JUNIO 2010         | 9423     | 5556  | 1228        | 819    | 7        | 17033 |
| JULIO 2010         | 9423     | 5556  | 1228        | 819    | 7        | 17033 |
| AGOSTO 2010        | 9365     | 5636  | 1229        | 803    | 7        | 17040 |
| SEPTIEMBRE<br>2010 | 9365     | 5636  | 1229        | 803    | 7        | 17040 |
| OCTUBRE<br>2010    | 9462     | 5478  | 1256        | 788    | 11       | 16995 |
| NOVIEMBRE<br>2010  | 9462     | 5478  | 1256        | 788    | 11       | 16995 |
| DICIEMBRE<br>2010  | 9602     | 5401  | 1311        | 800    | 11       | 17125 |
| ENERO 2011         | 9602     | 5401  | 1311        | 800    | 11       | 17125 |
| FEBRERO<br>2011    | 9636     | 5396  | 1359        | 656    | 11       | 17058 |
| MARZO 2011         | 9636     | 5396  | 1359        | 656    | 11       | 17058 |

**AÑO 2010**

| NUMERO DE AFILIADOS CONTRATADOS | NUMERO DE AFILIADOS EN BDUA FECHA 31/03/2010 | AFILIADOS NO CARGADOS EN BDUA DE LOS CUALES SE DEBE ENVIAR REGISTRO DE INGRESO | PORCENTAJE (%)AFILIADOS CARGADOS EN BDUA |
|---------------------------------|--|--|--|
| <b>17650</b>                    | <b>17243</b>                                 | <b>407</b>   | <b>97.69%</b>                            |

**AÑO 2011**

| PERIODO           | MALLAMAS | ASMET | COMFAMILIAR | CONDOR | CAPRECOM | TOTAL |
|-------------------|----------|-------|-------------|--------|----------|-------|
| DICIEMBRE<br>2011 | 9477     | 5535  | 1517        | 500    | 94       | 17123 |

como se puede observar, el Municipio de Guachucal con corte a 1 de enero de 2009, tiene una población de 17650 afiliados al Régimen Subsidiado, de los cuales 15526 afiliados han sido cargado a la BDUA lo que representa un 87.97%. Con la depuración constante de la base de datos durante el presente año, se corrigieron las diferentes glosas reportadas por el FIDUFOSYGA, logrando cargar a 17014 afiliados lo que representa un 96.40% de cumplimiento en el cargue de datos a la BDUA. En el año 2010 según el último reporte del FOSYGA se cargaron 17243 con un porcentaje de cumplimiento de 97.69%. En el año 2011 teniendo en cuenta la normatividad vigente, la cual obliga a la depuración permanente de la Base de Datos por lo cual se ha logrado identificar y corregir las multifiliaciones al régimen contributivo y al especial, aparecen un total de 17123 personas cargadas efectivamente a la BDUA

Ha sido preocupación sentida para el Municipio la subestimación poblacional que el DANE en su último censo tiene registrado para nuestro municipio, debido a que si calculamos la población registrada en los censos indígenas, Sisbén, y no identificados encontramos una población de 19.674 que para el 2008 tendría un desfase de los datos entregados por DANE de 3.193, esta situación afecta significativamente a las asignaciones de recursos tanto para población pobre no asegurada como para cofinanciación de nuevos cupos al régimen subsidiado.

Esta situación significa que a diferencia de los datos planteados harían falta por carnetizar a 1.467 personas identificadas mediante encuesta SISBEN y 1.989 personas identificadas mediante listados censales indígenas, lo que significa un total de población pobre no asegurada de 3.446 personas, este indicador se toma de la base de datos que el Municipio Posee.

### **NÚMERO DE POBLACIÓN POR RÉGIMEN DE AFILIACIÓN AÑO 2011**

| <b>REGIMEN</b>                        | <b>CANTIDAD</b> |
|---------------------------------------|-----------------|
| <b>SUBSIDIADO</b>                     | <b>17123</b>    |
| Mallamas                              | 9477            |
| Asmet                                 | 5535            |
| Comfamiliar                           | 1517            |
| Condor                                | 500             |
| Caprecom                              | 94              |
| <b>CONTRIBUTIVO</b>                   | <b>632</b>      |
| <b>VINCULADOS</b>                     | <b>153</b>      |
| <b>TOTAL POBLACION NO CARNETIZADA</b> | <b>153</b>      |
| <b>TOTAL POBLACION IDENTIFICADA</b>   | <b>17.908</b>   |
| <b>POBLACION DANE 2011</b>            | <b>16.152</b>   |
| <b>POBLACION DANE 2012</b>            | <b>16.029</b>   |

FUENTE: DANE, IDSN, MUNICIPIO

## B. POBLACIÓN OBJETO DE LA RED PUBLICA DE LA IPS.

Con base en los datos antes consignados se puede observar que la gran mayoría de la población del municipio esta asegurada al SGSSS, aunque existe un gran numero de personas pobres solicitando ser incluidas en el sistema, razón por la cual nos hace pensar que los que están afiliados no sopa los que deben estar o por lo menos debe realizarse una depuración de las bases de datos para lograr incluir en el sistema a la población que realmente lo requiere, es por ello que en el presente plan se propone continuar con el proceso de depuración que le permita al municipio identificar a cada una de las personas que se encuentran afiliados al sistema como afilar a la población vulnerable al SGSSS.

### POBLACION POBRE OBJETIVO DE La IPS PUBLICOS – 2005- 2012

| REGIMEN           | 2005   | 2006   | 2007   | 2008   | 2009   | 2010   | 2011   | 2012   |
|-------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Reg. Subsidiado   | 14.788 | 14.788 | 15.792 | 16.481 | 16.375 | 16.258 | 16.152 | 16.029 |
| Vinculados-SISBEN | Sd     | 2.500  | 2.500  | 3.446  | 1.401  | 855    | 563    | 153    |

#### 1.4. Diagnóstico de la Situación de los Servicios de Salud

##### Disponibilidad de recursos físicos en I.P.S Públicas

Actualmente el municipio de Guachucal cuenta con un Hospital de primer nivel de atención el cual está catalogado como una IPS 1 Nivel, según la organización de la red de servicios del IDSN, también cuenta con dos IPS indígenas las cuales prestan servicios de primer nivel como son Consulta medico general, odontología recuperación y acciones de promoción y prevención, servicio de enfermería, farmacia, y acciones de p y p. Existen puestos de salud adscritos a la empresa social del estado, a través de los cuales se presta servicio extramural de consulta externa y acciones de p y p.

Existen también Profesionales independientes que tienen sus consultorios particulares que prestan los servicios de salud en el Municipio.

En el municipio de Guachucal contamos con los equipos y el espacio fisco básico para prestar los servicios de primer nivel de atención tanto en el Hospital como en las IPS Indígenas y en los puestos de salud satélites; únicamente en el área de odontología se tienen que trasladar algunos equipo

para brindar la atención en las veredas, para ello se cuenta con 2 unidades odontológicas portátiles.

La proporción de médicos para cada 1000 habitantes tomando la población DANE para el 2012 que es de 16.029 y contando con un total de 0.37, el de enfermeras profesionales es de 0.14 y de odontólogos es de 0.09, esta situación si observamos que existen 3 I.P.S en el Municipio el cuál en población objetivo es relativamente pequeño encontramos que la oferta demanda está suficientemente cubierta.

### ANALISIS DEL RECURSO HUMANO EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE GUACHUCAL 2011(PERSONAL PÚBLICO + PRIVADO)

| RECURSO HUMANO            | NUMERO |
|---------------------------|--------|
| MEDICOS ESPECIALISTAS     | 1      |
| MEDICOS GENERALES         | 13     |
| ODONTÓLOGOS ESPECIALISTAS | 0      |
| ODONTÓLOGOS GENERALES     | 6      |
| BACTERIÓLOGAS             | 3      |
| ENFERMERAS PROFESIONALES  | 5      |
| AUXILIARES DE ENFERMERIA  | 16     |
| AUXILIARES DE ODONTOLOGÍA | 3      |
| FISIOTERAPEUTAS           | 1      |
| FONOAUDILOGAS             | 0      |
| NUTRICION                 | 0      |
| OPTOMETRIA                | 0      |
| CITÓLOGAS                 | 0      |
| PSICOLOGÍA                | 3      |

FUENTE: Dirección Local de Salud

En el Hospital de Guachucal se cuenta con la capacidad técnica resolutive instalada para garantizar servicios con calidad y oportunidad a los usuarios tanto del municipio como del área de influencia, la población que mayor consulta es la población que se encuentra asegurada en el sistema, y la población de los municipio vecinos poco consulta ya que dentro de sus municipios cuentan con hospitales de iguales condiciones que el de Guachucal, y por tratarse de que el Hospital Civil de Ipiales dista de la mayoría de los municipios del área de influencia del hospital a no mas de 30 minutos los usuarios prefieren desplazarse a este hospital cuando requieren un procedimiento de complementariedad que en el hospital no lo tengan habilitado.



**PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015**

Así mismo encontramos un significativo número de prestadores privados que operan actualmente en el Municipio, y que conjuntamente con la red y personal de la red pública son suficientes para cubrir con la oferta de servicios de salud ubicada en el Municipio.

Es importante resaltar que para la población del régimen contributivo afiliada en Guachucal no existe contrato de acceso a I.P.S de primer nivel o baja complejidad, situación que genera en primer lugar que muchos de ellos quieran obtener un cupo en el régimen subsidiado, ya que generalmente los centros de atención primarias asignados se encuentran o en la ciudad de Ipiales.

**RECURSOS FISICOS EN LAS IPS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE GUACHUCAL AÑO 2011**

| SERVICIOS        | RECURSOS DISPONIBLES                        | FISICOS | BAJA COMPLEJIDAD |                 |                           | MEDIANA COMPLEJIDAD | TOTAL |
|------------------|---|---------|------------------|-----------------|---------------------------|---------------------|-------|
|                  |   |         | E.S.E            | I.P.S INDIGENAS | CONSULTORIOS PARTICULARES |                     |       |
| CONSULTA EXTERNA | # de consultorios consulta externa          | 2       | 4                | 3               |                           | 9                   |       |
| CONSULTA EXTERNA | # de consultorios para programas            | 1       | 2                |                 |                           | 3                   |       |
| CONSULTA EXTERNA | # de consultorios de procedimientos         | 1       | 1                |                 |                           | 2                   |       |
| SALUD ORAL       | # de unidades odontológicas                 | 2       | 2                | 2               |                           | 6                   |       |
| URGENCIAS        | # de consultorios urgencias                 | 1       |                  |                 |                           | 1                   |       |
| URGENCIAS        | # de salas de procedimientos generales      | 1       |                  |                 |                           | 1                   |       |
| HOSPITALIZACION  | # de camas                                  | 8       |                  |                 |                           | 8                   |       |
| QUIROFANOS       | # de quirófanos para cirugía electiva       | 0       |                  |                 |                           | 0                   |       |
| QUIROFANOS       | # de quirófanos urgencias                   | 0       |                  |                 |                           | 0                   |       |
| QUIROFANOS       | # Equipos para Anestesia General            | 0       |                  |                 |                           |                     |       |
| PARTOS           | # de salas de procedimientos ginecobstetric | 1       |                  |                 |                           | 1                   |       |
| PARTOS           | # de mesas de parto                         | 1       |                  |                 |                           | 1                   |       |
| PARTOS           | # Monitores fetales                         | 0       |                  |                 |                           |                     |       |
| DIAGNOSTICO      | # Equipos para Radiología portátil          | 0       |                  |                 |                           |                     |       |
| DIAGNOSTICO      | # Equipos para Radiología fijos             | 0       |                  |                 |                           |                     |       |
| DIAGNOSTICO      | # Ecógrafos                                 | 0       |                  |                 |                           |                     |       |
| DIAGNOSTICO      | # Electrocardiógrafos                       | 1       |                  |                 |                           | 1                   |       |
| DIAGNOSTICO      | # Electro miógrafos                         |         |                  |                 |                           |                     |       |
| DIAGNOSTICO      | # Colposcopias                              |         |                  |                 |                           |                     |       |
| DIAGNOSTICO      | # Mamógrafos                                |         |                  |                 |                           |                     |       |
| SOPORTE TERAPEUT | # Endoscopios Digestivos                    |         |                  |                 |                           |                     |       |
| SOPORTE          | # unidades Cobaltoterapia                   |         |                  |                 |                           |                     |       |

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

| SERVICIOS         | RECURSOS FÍSICOS DISPONIBLES | BAJA COMPLEJIDAD |   |  | MEDIANA COMPLEJIDAD | TOTAL |
|-------------------|------------------------------|------------------|---|--|---------------------|-------|
|                   |                              |                  |   |  |                     |       |
| TERAPEUT          |                              |                  |   |  |                     |       |
| TRASLADO PACIENTE | # de Ambulancias Terrestres  | 2                | 1 |  |                     | 3     |

FUENTE: Formato Oferta IPS.

El anterior cuadro nos muestra que en lo que a recursos físicos se refiere el Municipio se encuentra con una capacidad de primer nivel suficiente para la población que debe atender, es así que como la mayoría de la población es de carácter indígenas se han constituido dos I.P.S indígenas las cuales conjuntamente con la E.S.E se distribuyen poblacionalmente los afiliados haciendo que la oportunidad y la accesibilidad de los servicios sean con características superiores que la de algunos Municipios de las mismas características.

El total de Instituciones Prestadoras de servicios de salud y Prestadores de carácter independiente ha sido realizado la visita de verificación por parte del Instituto Departamental de salud de Nariño, cumpliendo con los requisitos mínimos de Habilitación.

### PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

El Hospital de Guachucal cuenta con todos los servicios para garantizar a plenitud el primer nivel de atención:

#### Producción de Servicios de Salud

| INDICADOR   | TOTAL AÑO 2011 ESE | TOTAL AÑO 2011 IPS G YC | TOTAL AÑO 2011 IPS MUELLAMUES | TOTAL AÑO 2011 MUNICIPIO |
|---|--------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Número De dosis biológico aplicada                          | 6640               | 877                     | 0                             | 7517                     |
| Número de controles de enfermería(Atención prenatal, C y D) | 3268               | 1077                    | 1055                          | 5400                     |
| Número de citologías cervicovaginales tomadas               | 446                | 880                     | 951                           | 2277                     |
| Numero de consultas de medicina general                     | 7333               | 9049                    | 7937                          | 24319                    |
| Número de consultas de urgencias                            | 4124               | 0                       | 0                             | 4124                     |
| Número total de consultas de odontología                    | 760                | 2994                    | 5137                          | 8891                     |
| Número de sellantes aplicados                               | 1788               | 2237                    | 1785                          | 5810                     |
| Número de atenciones de primera vez                         | 3873               | 2835                    | 3145                          | 9853                     |
| Número de superficies obturadas (cualquier material)        | 2299               | 1746                    | 3630                          | 7675                     |
| Número de exodoncias (cualquier tipo)                       | 561                | 216                     | 920                           | 1697                     |
| Número de partos vaginales                                  | 88                 | 0                       | 0                             | 88                       |

## PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

|  |      |   |   |      |
|--|------|---|---|------|
| Numero total de egresos hospitalarios                    | 599  | 0 | 0 | 599  |
| Número de egresos obstétricos                            | 88   | 0 | 0 | 88   |
| Número de egresos quirúrgicos (no incluir partos)        | 10   | 0 | 0 | 10   |
| Número total de días estancia                            | 1207 | 0 | 0 | 1207 |
| Número total de días estancia de los egresos obstétricos | 88   | 0 | 0 | 88   |
| Número total de días estancia de los egresos quirúrgicos | 10   | 0 | 0 | 10   |
| Número de días estancia de los egresos no quirúrgicos    | 1110 | 0 | 0 | 1110 |
| Número total de días cama ocupado                        | 1207 | 0 | 0 | 1207 |
| Número total de días cama disponibles                    | 630  | 0 | 0 | 630  |
| Número total de cirugías                                 | 10   | 0 | 0 | 10   |
| Número de cirugías grupo 2-6 (incluye legrados)          | 0    | 0 | 0 | 0    |

**PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015**

**ANÁLISIS DE LA PROCEDENCIA DE USUARIOS Y DEL USO DE LOS SERVICIOS POR DEMANDA ATENDIDA EN LAS IPS PUBLICAS DE BAJA COMPLEJIDAD AÑO 2011**

| MUNICIPIO | PROCEDENCIA                               |           |           |                    | CONSULTA EXTERNA           |                      |                |       | Extensión<br>USO<br>1000Hb<br>x |
|-----------|---|-----------|-----------|--------------------|----------------------------|----------------------|----------------|-------|---------------------------------|
|           | IPS                                       | Municipio | Población | AREA DE<br>MERCADO | # Consultas<br>Primera Vez | # TOTAL<br>Consultas | Intensidad USO | % USO |                                 |
| GUACHUCAL | E.S.E                                     | NARIÑO    | 16152     | proximal           | 448                        | 7333                 | 16             | 100%  | 1630                            |
| GUACHUCAL | IPS INDIGENA DE<br>GUACHUCAL Y<br>COLIMBA | NARIÑO    |           |                    | 4220                       | 9049                 | 2.1            | 100   |                                 |
| GUACHUCAL | IPS INDIGENA DE<br>MUELLAMUES             | NARIÑO    | 5653      |                    | 6915                       | 7937                 | 1.1            | 100   |                                 |
|           |   |           |           | Proximal           |                            |                      |                |       |                                 |
|           |   |           |           | Proximal           |                            |                      |                |       |                                 |
|           |   |           |           | Proximal           |                            |                      |                |       |                                 |
|           |   |           |           | Proximal           |                            |                      |                |       |                                 |
|           |   |           |           | Proximal           |                            |                      |                |       |                                 |
|           |   |           |           | SD                 |                            |                      |                |       |                                 |
|           |   |           |           | Proximal           |                            |                      |                |       |                                 |
|           |   |           |           | SD                 |                            |                      |                |       |                                 |
|           |   |           |           | Proximal           |                            |                      |                |       |                                 |
|           |   |           |           | proximal           |                            |                      |                |       |                                 |
|           |   |           |           | proximal           |                            |                      |                |       |                                 |

**FUENTE:** Formato A\_Oferta IPS - Datos de población: DANE censo 2005 proyectado

**ANÁLISIS DE LA REFERENCIA DE PACIENTES EN EL MUNICIPIO**

**REMISIONES DE USUARIOS POR CONSULTA EXTERNA.  
AÑO 2011**

| ESE/IPS que remite                  | Municipio | Remisiones a red publica |             | Remisiones a red privada |            | Total remisiones |            |
|-------------------------------------|-----------|--------------------------|-------------|--------------------------|------------|------------------|------------|
|                                     |           | 2011                     | %           | 2011                     | %          | 2011             | %          |
| HOSPITAL DE GUACHUCAL E.S.E         | GUACHUCAL | 510                      | 98%         | 17                       | 2%         | 527              | 100        |
| IPS INDIGENA DE GUACHUCAL Y COLIMBA | GUACHUCAL | 156                      | 94          | 9                        | 6          | 165              | 100        |
| IPS INDIGENA DE MUELLAMUES          | GUACHUCAL | 592                      | 100%        |                          |            |                  |            |
| <b>TOTAL</b>                        |           | <b>946</b>               | <b>97.3</b> | <b>26</b>                | <b>2.7</b> | <b>972</b>       | <b>100</b> |

**Fuente:** Estadística HOSPITAL Guachucal E.S.E. e IPS INDIGENA DE Guachucal y Colimba

**MUNICIPIO DE GUACHUCAL  
REMISIÓN DE PACIENTES DESDE CONSULTA EXTERNA SEGÚN  
COMPLEJIDAD DE LA IPS RECEPTORA AÑO 2011**

| Concepto                                    | Régimen Contributivo | Régimen Subsidiado | Pobres no asegurados | Total | %   |
|---|----------------------|--------------------|----------------------|-------|-----|
| No. Remisiones de 1er. Grado de complejidad |                      | 225                |                      | 225   | 100 |
| No. Remisiones de 2do. Grado de complejidad |                      | 1119               |                      | 1119  |     |
| No. Remisiones de 3er. Grado de complejidad |                      |                    |                      |       |     |
| No. Remisiones sin identificación de nivel  |                      |                    |                      |       |     |

**Fuente:** Estadística HOSPITAL Guachucal E.S.E., IPS INDIGENA DE Guachucal y Colimba, IPS Indigena de Muellamues

**REMISIÓN DE PACIENTES DESDE CONSULTA EXTERNA AÑO 2011  
POR TIPO DE ESPECIALIDAD REQUERIDA**

| Concepto                          | Régimen Contributivo | Régimen Subsidiado | Pobres no asegurados | Total | % |
|-----------------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|-------|---|
| Remisiones a G – O                | 0                    | 205                |                      |       |   |
| Remisiones a Medicina Interna     | 0                    | 197                |                      |       |   |
| Remisiones a Ortopedia            | 0                    | 80                 |                      |       |   |
| Remisiones a Pediatría            | 0                    | 57                 |                      |       |   |
| Remisiones a Cirugía General      | 0                    | 64                 |                      |       |   |
| Remisiones a Psiquiatría          | 0                    | 10                 |                      |       |   |
| Remisiones a Otras Especialidades |                      | 671                |                      |       |   |

**Fuente:** Estadística HOSPITAL Guachucal E.S.E., IPS INDIGENA DE Guachucal y Colimba, IPS Indígena de Muellamues

Se puede observar que durante el año 2011, se han efectuado un total de 946 remisiones hacia los diferentes niveles de complejidad de la red, de los cuales el 97.3% ha sido a la red pública y el 2.7% a la red privada, en este orden de ideas el principal ente receptor de pacientes es el hospital Civil de Ipiales E.S.E, la principal causa de remisiones es generada por servicios de interconsulta por especialidades, lo es comprensible teniendo en cuenta que la oferta de servicios de las instituciones presentes en el Municipio son de primer nivel de complejidad ( baja complejidad).

ANALISIS DE DISPONIBILIDAD DEL RECURSO HUMANO AÑO 2011  
EN PLANTAS DE PERSONAL Y EN CONTRATOS CON PERSONAS NATURALES

| MUNICIPIO    | HOSPITAL                            | PLANTA DE PERSONAL |          |             |             |           | CONTRATACION P. NATURAL |           |            |
|--------------|-------------------------------------|--------------------|----------|-------------|-------------|-----------|-------------------------|-----------|------------|
|              |                                     | ADMON              | ASIST    | %ADMON      | %ASIST      | TOTAL     | ADMON                   | ASIST     | TOTAL      |
| GUACHUCAL    | HOSPITAL DE GUACHUCAL E.S.E         | 3                  | 6        | 33%         | 67%         | 9         | 27                      | 26        | 53         |
| GUACHUCAL    | IPS INDIGENA DE GUACHUCAL Y COLIMBA | 0                  | 0        |             |             |           | 12                      | 21        | 33         |
| GUACHUCAL    | IPS INDIGENA DE MUELLAMUES          | 1                  | 3        | 25%         | 75%         | 4         | 9                       | 18        | 27         |
| <b>TOTAL</b> |                                     | <b>4</b>           | <b>9</b> | <b>30.8</b> | <b>69.2</b> | <b>13</b> | <b>48</b>               | <b>65</b> | <b>113</b> |

Fuente: Gerencia HOSPITAL Guachucal E.S.E.  
Dirección IPS Guachucal y Colimba

ANALISIS DE DISPONIBILIDAD DEL RECURSO HUMANO AÑO 2011  
EN PLANTAS DE PERSONAL Y EN CONTRATOS CON PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS

| MUNICIPIO    | HOSPITAL                            | TOTAL GENERAL                      |           |            |             |                      |       |       |       |
|--------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------|------------|-------------|----------------------|-------|-------|-------|
|              |                                     | Planta de P. + Contrato P. Natural |           |            |             | Contrato P. Jurídica |       |       |       |
|              |                                     | ADMON                              | ASIST     | TOTAL      | %ADM        | %ASIST               | ADMON | ASIST | TOTAL |
| GUACHUCAL    | HOSPITAL DE GUACHUCAL E.S.E         | 30                                 | 32        | 62         | 40%         | 60%                  |       |       |       |
| GUACHUCAL    | IPS INDIGENA DE GUACHUCAL Y COLIMBA | 12                                 | 21        | 33         | 36.4        | 63.6                 |       |       |       |
| GUACHUCAL    | IPS INDIGENA DE MUELLAMUES          | 10                                 | 21        | 31         | 32.25%      | 67.74%               |       |       |       |
| <b>TOTAL</b> |                                     | <b>52</b>                          | <b>74</b> | <b>126</b> | <b>41.2</b> | <b>58.7</b>          |       |       |       |

Fuente: Gerencia HOSPITAL Guachucal E.S.E.  
Dirección IPS Guachucal y Colimba  
Dirección IPS Muellamues

**DISTRIBUCIÓN DEL RECURSO HUMANO POR CARGOS EN LA  
ESTRUCTURA JERÁRQUICA  
MUNICIPIO DE GUACHUCAL  
DISTRIBUCIÓN DE CARGOS EN PLANTAS DE PERSONAL IPS  
PÚBLICAS 2011**

| TIPO DE CARGO |             | IPS Baja Complejidad |             | IPS Media/Baja Complejidad |   | IPS Alta/Media Complejidad |   | Total IPS | % Total |
|---------------|-------------|----------------------|-------------|----------------------------|---|----------------------------|---|-----------|---------|
|               |             | No                   | %           | No                         | % | No                         | % |           |         |
| GERENCIAL     | Directivo   | 1                    | 0.11%       |                            |   |                            |   |           |         |
|               | Asesor      |                      |             |                            |   |                            |   |           |         |
|               | Ejecutivo   | 2                    | 0.22%       |                            |   |                            |   |           |         |
| OPERATIVO     | Profesional | 2                    | 0.22%       |                            |   |                            |   |           |         |
|               | Técnico     |                      |             |                            |   |                            |   |           |         |
|               | Auxiliar    | 4                    | 0.44%       |                            |   |                            |   |           |         |
|               | Operativo   |                      |             |                            |   |                            |   |           |         |
| <b>Total</b>  |             | <b>9</b>             | <b>100%</b> |                            |   |                            |   |           |         |

**FUENTE:**

**MUNICIPIO DE GUACHUCAL  
DISTRIBUCIÓN DE CARGOS EN PLANTAS DE PERSONAL IPS  
PÚBLICAS  
POR TIPO DE EMPLEO – 2011**

| Descripción            |                                | IPS Baja C. | IPS Media C. | IPS Alta C. | Total IPS |
|------------------------|--------------------------------|-------------|--------------|-------------|-----------|
| Empleados Públicos     | Periodo Fijo                   | 3           |              |             |           |
|                        | Libre nombramiento y remoción  | 2           |              |             |           |
|                        | Vacantes                       |             |              |             |           |
|                        | Carrera Administrativa         | 3           |              |             |           |
|                        | Cargos no inscritos en carrera | 1           |              |             |           |
|                        | Vacantes                       |             |              |             |           |
| Trabajadores Oficiales | Contratados                    | 53          |              |             |           |
|                        | Vacantes                       |             |              |             |           |
| <b>TOTAL</b>           |                                | <b>62</b>   |              |             |           |

*Todo por Guachucal!*

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL

Cara 5 No. 8-55 B/Manhattan  
Telf. 7778036 Fax 7778236



Fuente:

**DISTRIBUCIÓN ASISTENCIALES EN PLANTAS DE PERSONAL IPS PÚBLICAS – 2011**

| NIVEL       | DENOMINACION DEL CARGO<br>(DEC 1569/98)  | Personal de Planta |       | Personal de contrato | GRAN TOTAL |
|-------------|--|--------------------|-------|----------------------|------------|
|             |  | TIPO               | TOTAL | TOTAL                |            |
| DIRECTIVO   | Gerente / Director                       | ADM                | 1     |                      |            |
| ASESOR      | Asesor                                   | ASIST              |       | 1                    |            |
|             | Jefe de Grupo (Asistencial)              | ASIST              |       |                      |            |
|             | Jefe de Departamento (Asistencial)       | ASIST              |       |                      |            |
|             | Jefe de Sección (Asistencial)            | ASIST              |       |                      |            |
|             | Director / Jefe Centro de Salud          | ASIST              |       |                      |            |
| PROFESIONAL | Médico Especialista                      | ASIST              |       |                      |            |
|             | Medico Servicio Social Obligatorio       | ASIST              | 1     |                      |            |
|             | Medico General                           | ASIST              |       | 4                    |            |
|             | Odontólogo Especialista                  | ASIST              |       |                      |            |
|             | Odontólogo Servicio Social Obligatorio   | ASIST              | 1     |                      |            |
|             | Odontólogo                               | ASIST              |       | 1                    |            |
|             | Enfermero Especialista                   | ASIST              |       |                      |            |
|             | Enfermero Servicio Social Obligatorio    | ASIST              |       |                      |            |
|             | Enfermero                                | ASIST              |       | 3                    |            |
|             | Bacteriólogo                             | ASIST              |       | 2                    |            |
|             | Bacteriólogo Servicio Social Obligatorio | ASIST              |       |                      |            |
|             | Terapeuta                                | ASIST              |       |                      |            |
|             | Óptometra                                | ASIST              |       |                      |            |
|             | Psicólogo                                | ASIST              |       | 1                    |            |
|             | Nutricionista Dietista                   | ASIST              |       |                      |            |
|             | Médico Veterinario                       | ASIST              |       |                      |            |
|             | Instructor en Salud                      | ASIST              |       |                      |            |
|             | Profesional Especializado Área Salud     | ASIST              |       |                      |            |
|             | Profesional Universitario Área Salud     | ASIST              |       |                      |            |
| TÉCNICO     | Técnico En Imágenes Diagnósticas         | ASIST              |       |                      |            |
|             | Instrumentador Quirúrgico                | ASIST              |       |                      |            |
|             | Técnico en Salud                         | ASIST              |       |                      |            |
|             | Técnico en Laboratorio Clínico           | ASIST              |       |                      |            |
|             | Técnico en Prótesis                      | ASIST              |       |                      |            |
|             | Técnico en Terapia                       | ASIST              |       |                      |            |
|             | Técnico en Saneamiento                   | ASIST              |       |                      |            |
| AUXILIAR    | Camillero                                | ASIST              |       |                      |            |
|             | Auxiliar en Salud                        | ASIST              |       |                      |            |
|             | Auxiliar de Droguería                    | ASIST              |       | 1                    |            |
|             | Auxiliar de Consultorio Odontológico     | ASIST              |       | 1                    |            |
|             | Auxiliar de Higiene Oral                 | ASIST              |       | 1                    |            |
|             | Auxiliar de Laboratorio Clínico          | ASIST              |       | 1                    |            |
|             | Auxiliar en Salud Familiar y Comunitaria | ASIST              |       |                      |            |
|             | Promotor de Salud                        | ASIST              | 3     | 3                    |            |
|             | Auxiliar de Enfermería                   | ASIST              | 1     | 7                    |            |

|       |  |   |    |  |
|-------|--|---|----|--|
| TOTAL |  | 7 | 26 |  |
|-------|--|---|----|--|

Fuente: Contratación –

**CARGOS EN LA PLANTA DE PERSONAL Y RELACIÓN CON POBLACIÓN OBJETIVO DE LAS ESE/IPS PÚBLICAS.**

| MUNICIPIO | HOSPITAL                            | PLANTA DE PERSONAL    |                       |                   | MUNICIPIO |          |
|-----------|-------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|-----------|----------|
|           |                                     | ASISTENCIAL EN PLANTA | ASISTENCIAL CONTRATOS | TOTAL ASISTENCIAL | POBLACIÓN | RELACION |
| GUACHUCAL | HOSPITAL DE GUACHUCAL E.S.E         | 7                     | 26                    | 33                | 19014     |          |
| GUACHUCAL | IPS INDIGENA DE GUACHUCAL Y COLIMBA |                       |                       |                   |           |          |
| GUACHUCAL | IPS INDIGENA DE MUELLAMUES          |                       |                       |                   |           |          |
|           | <b>TOTAL</b>                        |                       |                       |                   |           |          |

Fuente: Contratación –

**Diagnóstico Financiero e identificación de Fuente de Recursos**

**TOTAL FUENTE DE RECURSOS PARA EL REGIMEN SUBSIDIADO,  
VINCULADOS Y SALUD PÚBLICA**

**A.- PRESUPUESTO DE RENTAS 2012**

| <b>CODIGO</b> | <b>CONCEPTO</b>  | <b>DIRECCION LOCAL DE SALUD</b> |
|---------------|--|---------------------------------|
| <b>1</b>      | <b>INGRESOS</b>  | <b>4.829.721.609,00</b>         |
| <b>11101</b>  | <b>REGIMEN SUBSIDIADO</b>  | <b>4.579.518.397,00</b>         |
| 1110201       | SGP continuidad régimen subsidiado sin situación de fondos                               | 3.036.114.911,00                |
| 1110202       | SGP ampliación régimen subsidiado  | 1.000,00                        |
| 1110203       | Fosyga continuidad régimen subsidiado sin situación de fondos                            | 1.012.940.496,00                |
| 1110204       | Fosyga ampliación régimen subsidiado   | 1.000,00                        |
| 1110205       | ETESA  | 55.002.000,00                   |
| 1110206       | Aportes del Departamento   | 69.074.621,00                   |
| 1110207       | Aportes del Municipio  | 1.383.466,00                    |
| 1110208       | Aportes municipio para vigencias años anteriores   | 173.100.917,00                  |
| 1110209       | Auditoria en salud   | 18.000.000,00                   |
| 1110210       | Aporte del Municipio para Supersalud   | 8.800.000,00                    |
| 1110211       | Recursos Caja de compensación familiar sin situación de fondos                           | 203.771.286,00                  |
| 1110212       | Rendimientos Financieros   | 1.328.700,00                    |
| <b>11102</b>  | <b>SALUD PUBLICA COLECTIVA</b>   | <b>77.268.266,00</b>            |
| 1110201       | SGP  | 77.264.266,00                   |
| 1110202       | Aportes del Departamento   | 1.000,00                        |
| 1110203       | Aportes del Municipio  | 1.000,00                        |
| 1110204       | Saldo vigencias años anteriores  | 1.000,00                        |
| 1110205       | Rendimientos Financieros   | 1.000,00                        |
| <b>11103</b>  | <b>PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LO NO CUBIERTO<br/>CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA</b> | <b>70.570.946,00</b>            |
| 1110301       | SGP para población pobre no carnetizada  | 1.000,00                        |
| 1110302       | SGP aportes patronales   | 70.564.946,00                   |
| 1110303       | ETESA  | 1.000,00                        |
| 1110304       | Aportes del Departamento   | 1.000,00                        |
| 1110305       | Aportes del Municipio  | 1.000,00                        |
| 1110306       | Saldo vigencias años anteriores  | 1.000,00                        |
| 1110307       | Rendimientos Financieros   | 1.000,00                        |

|              |                                |                       |
|--------------|--------------------------------|-----------------------|
| <b>11104</b> | <b>OTROS INGRESOS EN SALUD</b> | <b>102.364.000,00</b> |
| 1110401      | ETESA                          | 18.334.000,00         |
| 1110402      | Aportes del Departamento       | 1.000,00              |
| 1110403      | Aportes del Municipio          | 84.028.000,00         |
| 1110404      | Rendimientos Financieros       | 1.000,00              |

**MUNICIPIO DEGUACHUCAL  
DIRECCION LOCAL DE SALUD  
B.- PRESUPUESTO DE GASTOS**

| <b>CODIGO</b> | <b>CONCEPTO</b>   | <b>DIRECCION LOCAL DE SALUD</b> |
|---------------|---|---------------------------------|
| <b>21</b>     | <b>GASTOS</b>   | <b>4.829.721.609,00</b>         |
| <b>2101</b>   | <b>ASEGURAMIENTO</b>  | <b>4.579.518.397,00</b>         |
| 210101        | Subsidios en salud Continuidad sin situación de fondos  | 4.252.826.693,00                |
| 210102        | Subsidios en salud Ampliación   | 2.000,00                        |
| 210103        | Subsidios en salud esfuerzo propio  | 126.788.787,00                  |
| 210104        | Inspección vigilancia y control supersalud  | 8.800.000,00                    |
| 210105        | Interventoria sistema general de seguridad social en salud  | 18.000.000,00                   |
| 210106        | Pago de vigencias anteriores  | 173.100.917,00                  |
| <b>2102</b>   | <b>SALUD PUBLICA COLECTIVA</b>  | <b>77.268.266,00</b>            |
| 210201        | Contrato con la ESE-Plan de intervenciones colectivas de salud publica  | 77.264.266,00                   |
| 210202        | Inversión con otros recursos  | 4.000,00                        |
| <b>2103</b>   | <b>PRSTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LO NO CUBIERTO CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA</b>   | <b>70.570.946,00</b>            |
| 210301        | Desinados a garantizar servicios de salud a la población pobre no carnetizada con situación de fondos                       | 70.564.946,00                   |
| 210302        | Destinados a garantizar servicios de salud a la población pobre no carnetizada sin situación de fondos (aportes patronales) | 6.000,00                        |
| <b>2104</b>   | <b>OTROS GASTOS EN SALUD</b>  | <b>102.364.000,00</b>           |
| 210401        | Servicios Personales - Nómina   | 17.028.000,00                   |
| 210402        | Prestaciones sociales   | 2.000.000,00                    |
| 210403        | Servicios Personales Indirectos   | 51.335.000,00                   |
| 210404        | Contribuciones inherentes a la nomina   | 5.000.000,00                    |

|        |   |              |
|--------|---|--------------|
| 210405 | Gastos Generales                                  | 2.000.000,00 |
| 210406 | Impuestos Tasas y Multas                          | 1.000,00     |
| 210407 | Vigencias anteriores                              | 2.000.000,00 |
| 210408 | Riesgos Profesionales                             | 5.000.000,00 |
| 210409 | Fortalecimiento Institucional                     | 1.000.000,00 |
| 210410 | Promoción Social                                  | 8.000.000,00 |
| 210411 | Prestación y Desarrollo de los Servicios de salud | 2.000.000,00 |
|        | Aseguramiento                                     | 2.000.000,00 |
| 210412 | Emergencias y desastres                           | 5.000.000,00 |

Para el año 2012 las fuentes y destinos de los recursos están distribuidos para subsidiar los gastos de oferta, demanda y Salud Pública.

Es preocupante la disminución significativa en los recursos para oferta del Municipio, debido especialmente a que la Población real del Municipio se encuentra subestimada el Gobierno Central, hecho hace que para este año solamente nos sean asignados un total de \$73.197.018, recursos que se destinan sin situación de fondos ya que son utilizados únicamente para cancelar las contribuciones inherentes a la nómina de la E.S.E.

Para el año 2012 se puede observar que los recursos de subsidiada a la demanda (régimen subsidiado) han aumentado debido a el aumento en la cobertura de población afiliada.

La oportunidad de que la población pobre vulnerable acceda a los servicios de salud a mejorado considerablemente en los últimos cuatro años ya que el municipio en los mismos años logro acceder a nuevos cupos en el régimen subsidiado, lo cual se refleja en el aumento del costo de la afiliación al sistema, es por ello que preocupa la situación de la subestimación poblacional ya que hace que en las distribuciones de recursos para los Municipios no se tenga en Cuenta a Guachucal con el argumento de que contamos con porcentajes de coberturas por encima de la media Nacional.

### VARIACIÓN DE LOS RECURSOS DE OFERTA PER CAPITA VINCULADO 2008-2012

|                      | 2008       | 2009       | 2010       | 2011       | 2012       |
|----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Recursos disponibles | 77.941.315 | 67.055.656 | 68.397.769 | 70.564.946 | 73.197.018 |
| Población Vinculada  | 3.446      | 1401       | 855        | 563        | 153        |
| \$ per cápita        | 24.735     | 47.862     | 79.997     | 125.337    | 478.411    |

FUENTE: Formato Entorno E\_ORGANIZACIÓN TERRITORIAL

**USO DE LOS RECURSOS DE OFERTA EN CADA MUNICIPIO Y RELACIÓN PER CAPITA VINCULADO AÑO 2011**

| ENTE TERRITORIAL BENEFICIADO | IPS CONTRATADA              | POBLACIÓN VINCULADA | \$ SF PRES SERV | \$ SF PATRONAL | ESFUERZO PROPIO | \$ RENTAS CEDIDAS | \$ TOTAL   | Per cápita VINCULADO | Per cápita x nivel | Variación |
|------------------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------|----------------|-----------------|-------------------|------------|----------------------|--------------------|-----------|
| SERVICIOS BAJA COMPLEJIDAD   |                             |                     |                 |                |                 |                   |            |                      |                    |           |
| MUNICIPIO DE GUACHUCAL       | HOSPITAL DE SALUD GUACHUCAL | 563                 | 0               | 70.564.946     |                 |                   | 70.564.946 |                      |                    |           |
|                              | HOSPITAL CIVIL DE IPIALES   | 563                 |                 |                | 2000000         |                   | 2.000.000  |                      |                    |           |
|                              |                             |                     |                 |                |                 |                   |            |                      |                    |           |
|                              |                             |                     |                 |                |                 |                   |            |                      |                    |           |
|                              |                             |                     |                 |                |                 |                   |            |                      |                    |           |
|                              |                             |                     |                 |                |                 |                   |            |                      |                    |           |
| Subtotal Primer Nivel        |                             |                     |                 |                |                 |                   |            |                      |                    |           |
| TOTAL GENERAL                |                             | 563                 | 0               | 70.564.946     | 2000000         |                   | 72.564.946 |                      |                    |           |

FUENTE: Formato Entorno E\_ORGANIZACIÓN TERRITORIAL

Para el año 2011 según listados censales indígenas y base Sisbén y maestro subsidiado encontramos que existen 563 no carnetizados es decir personas subsidiadas con recursos de oferta que para efectos de este periodo están calculados en \$ 70.564.946, para garantizar el acceso a los servicios de salud de la población pobre vulnerable no cubierta en el sistema, de igual manera se contrato los servicios de complementariedad de primer nivel con el Hospital Civil de Ipiales por valor de \$2.000.000.

Las fuentes de los recursos para el subsidio a la demanda para el año 2012 se dieron por SGP 3.142.898.755, FOSYGA 2.520.053.200, Caja de Compensación: 148.377.150 y Esfuerzo Propio 225.650.746

### FUENTE Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA ATENCIÓN POBLACION SUBSIDIADA 2008-2011

| DESTINO<br>FUENTE                 | Años       |      |      |      | Variación % |       |
|-----------------------------------|------------|------|------|------|-------------|-------|
|                                   | 2008       | 2009 | 2010 | 2011 | 02/01       | 03/02 |
| Situado Fiscal SGP                | 2880140516 |      |      |      |             |       |
| Participación ICN                 |            |      |      |      |             |       |
| FOSYGA                            | 16000000   |      |      |      |             |       |
| - Subcuenta de Solidaridad        |            |      |      |      |             |       |
| - Cajas de Compensación Fliar.    | 31.023.360 |      |      |      |             |       |
| Rentas Cedidas                    |            |      |      |      |             |       |
| - Rentas Cedidas Transformadas    |            |      |      |      |             |       |
| - Esfuerzo Departamental          |            |      |      |      |             |       |
| - Esfuerzo Municipal              | 46.250.000 |      |      |      |             |       |
| Total Recursos Régimen Subsidiado |            |      |      |      |             |       |

FUENTE: Formato Entorno E\_ORGANIZACIÓN TERRITORIAL

### COMPORTAMIENTO DE LA UPC SUBSIDIADA 2008 - 2012

| AÑO            | 2008       | 2009    | 2010    | 2011    | 2012    |
|----------------|------------|---------|---------|---------|---------|
| UPC-S Promedio | \$ 242.370 | 267.678 | 274.960 | 302.040 | 352.339 |
| Corrientes     |            |         |         |         |         |

FUENTE: Dirección General de Aseguramiento

La variación de la UPS oscila entre el 16.5% con relación al año 2008 y cuyo valor se ha incrementado en \$ 25.597,8 de otra parte los porcentajes de variación sobre los valores constantes muestran un aumento positivo con relación al valor de la UPC s entre año y año, lo que puede indicar que hacia el futuro la tendencia del valor de la UPC s es hacia el aumento, garantizando de esta manera la sostenibilidad del sistema y la continuidad de los afiliados.

Para el año 2012 se encuentra que la U.P.C ha aumentado en 51.000 pesos con una tendencia media de 5% que se asimila al valor de la inflación.

### COMPORTAMIENTO DE RECURSOS SALUD PÚBLICA RECURSOS 2008-2012

|                                  | 2008       | 2009          | 2010       | 2011       | 2012       | 02/01 | 03/02 |
|----------------------------------|------------|---------------|------------|------------|------------|-------|-------|
| PLAN DE INTERVENIONES COLECTIVAS |            |               |            |            |            |       |       |
| - Situado Fiscal                 |            |               |            |            |            |       |       |
| Total Recursos PIC               | 89.483.457 | 79.184.347.67 | 83.306.790 | 78.657.126 | 89.874.734 |       |       |

FUENTE: Formato Entorno E\_ORGANIZACIÓN TERRITORIAL

Los montos destinados a financiar las actividades del Plan Territorial de salud, acciones colectivas se encuentran alrededor de los 89 millones de pesos anuales para el año 2012,. Se observa que existe una variación positiva para el Municipio entre los años 2011 – 2012, es de anotar que en recursos neto el aumento no es significativo teniendo en cuenta el sinnúmero de obligaciones que contempla la norma, y la limitación de recursos es preocupante, más aún teniendo en cuenta que según la normatividad actual las acciones colectivas se financiarán con el 100% de los recursos los cuales deberán ser contratados con las E.S.E.S

La prestación de los servicios a la población vinculada en nuestro municipio esta subsidiada con recursos de oferta que son girados directamente al municipio a través del sistema general de participaciones los cuales son utilizados para la prestación de los servicios a la población pobre no cubierta con recursos de demanda o que no se encuentra afiliada a ningún régimen de seguridad social, los servicios prestados se ofrecen en iguales condiciones que a la población que tiene subsidio a la demanda dándole el mismo tratamiento con los copagos que tiene que asumir la población por cada servicio recibido.

#### USO PRESTACIÓN DE SERVICIOS A POBLACIÓN SUBSIDIADA

- Recursos de Demanda (Situado Fiscal + Rentas Cedidas + FOSYGA + Esfuerzo Propio + PICN 15%). Uso en Hospitales Públicos. Uso otras IPS.

Los recursos para la financiación del subsidio a la demanda se lo hace a través de las administradoras del régimen subsidiado que son las encargadas de velar por la



buena prestación del servicio a sus afiliados, servicios que están contemplados dentro del plan obligatorio de salud. El municipio con los recursos de oferta también ampara los servicios no POS de 1° nivel.

**USO PRESTACIÓN DE SERVICIOS A POBLACIÓN CONTRIBUTIVA:**

Recursos Régimen Contributivo (Recursos Cotizaciones). Uso en Hospitales Públicos. Uso otras IPS.

**USO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PIC A TODA LA POBLACIÓN –**

Recursos de Oferta (situado del Municipios). Uso en Hospitales Públicos. Uso otras IPS.

## **VISIÓN**

El municipio de Guachucal en el año 2020 mejorara sus condiciones de salud y será una comunidad activa y participante de las acciones que propendan la promoción de la salud, la mitigación de factores de riesgo, y sepan minimizar las secuelas de la enfermedad cuando aparezcan y superarlas con un sistema de salud de calidad, como componente fundamental del bienestar, la seguridad y el desarrollo integral de la población guachucalense.

## MISIÓN

El Municipio de Guachucal propende por el mejoramiento de las condiciones de salud de toda la población, mediante la adopción y adaptación de la normatividad vigente, la cual es plasmada en la formulación, ejecución, inspección, vigilancia y control del Plan territorial de salud con sus seis ejes programáticos, garantizando la participación activa de la comunidad, mediante la articulación y coordinación intersectorial, con una eficaz y eficiente utilización de recursos humanos, económicos y tecnológicos.

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Contribuir a mejorar las condiciones de salud y bienestar de la población del municipio de Guachucal, a través de la consecución de metas en el Aseguramiento de la Población al sistema General de Seguridad social en salud, adopción, desarrollo e Implementación de Políticas en Salud pública y organización y desarrollo de la red de prestación de servicios de salud de Guachucal, generando acciones comunitarias de la sociedad entera con criterios de integralidad y equidad de género.

### **I. OBJETIVOS DE CADA EJE PROGRAMATICO**

| <b>EJE PROGRAMATICO</b>                              | <b>OBJETIVOS</b>  |
|--|---|
| <b>ASEGURAMIENTO</b>                                 | Alcanzar el aseguramiento universal en la población de Municipio de Guachucal Nariño, mediante la eficaz gestión administrativa y de recursos financieros, y en cumplimiento a las directrices nacionales, para garantizar la accesibilidad de toda la población a los servicios de salud.  |
| <b>PRESTACION Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD</b> | Garantizar los servicios de salud con calidad, oportunidad y accesibilidad a la población Guachucalense, enmarcados siempre en la normatividad actual del sistema general de seguridad social en salud, mediante las acciones de inspección, vigilancia y control a los actores involucrados en el mismo y propiciando el debido flujo. |
| <b>SALUD PUBLICA</b>                                 | Fortalecer las acciones de promoción de la salud, prevención de los riesgos, vigilancia en salud y gestión integral referida a la salud pública, dirigidas a toda la población del Municipio, mediante la inspección, vigilancia y control, para garantizar el manejo adecuado de los recursos económicos asignados .                   |

**PROMOCION SOCIAL**

Implementar acciones de promoción de la salud y prevención de los riesgos en grupos vulnerables priorizados, existentes en el Municipio de Guachucal, para mejorar la calidad de vida, mediante la articulación de acciones intersectoriales, asignación y distribución eficiente de recursos económicos.

**PREVENCION VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES**

Mejorar la calidad de vida y el entorno laboral de los trabajadores informales del municipio de Guachucal, mediante la articulación de acciones efectivas y movilización social e intersectorialidad a través de la promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de riesgos laborales, sanitarios y ambientales, dando el mayor aprovechamiento a los recursos asignados.

**EMERGENCIAS Y DESASTRES**

Desarrollar acciones de articulación intersectorial, y fortalecimiento institucional del sector salud mediante el desarrollo de planes preventivos, de mitigación y superación, para responder oportunamente ante la presencia de emergencias y desastres que pueda afectar a la población del Municipio, que involucren el manejo eficiente de los recursos, económicos, tecnológicos y humanos.

## II METAS DE RESULTADO POR EJE PROGRAMATICO

### EJE DE ASEGURAMIENTO

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>META DE RESULTADO</b>            | Lograda la afiliación al régimen subsidiado del 100% de la población pobre y vulnerable del Municipio de Guachucal a 2015. |
| <b>INDICADOR</b>                    | Porcentaje de población afiliada al SGSSS  |
| <b>OPERACIONALIZACION</b>           | Número de personas afiliadas al SGSSS/ Total de población pobre y vulnerable x100  |
| <b>LINEA BASE</b>                   | 99.25%   |
| <b>VALOR ESPERADO A CUATRO AÑOS</b> | 100%   |
| <b>FUENTE</b>                       | DLS – PLANEACION MUNICIPAL – OFICINA DE ASEGURAMIENTO IDSN   |

### EJE DE PROMOCION SOCIAL

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>META DE RESULTADO</b>            | Logrado que el 30% de la población que pertenezca a los grupos vulnerables priorizados del Municipio de Guachucal (Discapacitados, Desplazados, Indígena) puedan tener acceso a los servicios de salud.   |
| <b>INDICADOR</b>                    | Porcentaje de población que pertenezca a los grupo vulnerables priorizados del Municipio De Guachucal (Discapacitados, Desplazados, Indígena) puedan tener acceso a los servicios de Salud.   |
| <b>OPERACIONALIZACION</b>           | Número de personas que pertenezcan a los grupo vulnerables priorizados del Municipio De Guachucal (Discapacitados, Desplazados, Indígena) con acceso a los servicios de Salud/ Número total de personas que hacen parte de los grupos vulnerables priorizados |
| <b>LINEA BASE</b>                   | 13%   |
| <b>VALOR ESPERADO A CUATRO AÑOS</b> | 30%   |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>FUENTE</b> | DLS – PLANEACION MUNICIPAL- DANE-CABILDOS INDIGENAS –PERSONERIA-ACCION SOCIAL, DESARROLLO COMUNITARIO; IPS INDIGENA. ESE HOSPITAL GUACHUCAL. |
|---------------|--|

**EJE DE PREVENCION VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES**

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>META DE RESULTADO</b>            | Lograda el 100% de la caracterización del entorno laboral de los trabajadores informales en tres actividades económicas priorizadas del Municipio de Guachucal, para sostener la presencia de casos de accidentes de trabajo |
| <b>INDICADOR</b>                    | Porcentaje de actividades económicas caracterizadas  |
| <b>OPERACIONALIZACION</b>           | Número de actividades económicas caracterizadas/ Número total de actividades económicas identificadas  |
| <b>LINEA BASE</b>                   | Dos actividades económicas informales caracterizadas   |
| <b>VALOR ESPERADO A CUATRO AÑOS</b> | 100%   |
| <b>FUENTE</b>                       | DLS  |

**EJE DE PRESTACION Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD**

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>META DE RESULTADO</b>            | Mantenido al 2015 el 100% de la inspección, vigilancia y control, a la red de prestadores de servicios de salud del Municipio de Guachucal con cumplimiento de la normatividad vigente. |
| <b>INDICADOR</b>                    | Porcentaje de prestadores de salud del primer nivel de atención con inspección, vigilancia y control  |
| <b>OPERACIONALIZACION</b>           | No. Total de instituciones de salud con inspección, vigilancia y control/ total de instituciones existentes en el municipio* 100.   |
| <b>LINEA BASE</b>                   | 3 ips públicas verificadas y certificadas   |
| <b>VALOR ESPERADO A CUATRO AÑOS</b> | 100%  |
| <b>FUENTE</b>                       | IDSN, DLS   |

### EJE DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>META DE RESULTADO</b>            | Logrado al 2015, el desarrollo del Plan Local de respuesta del sector salud para emergencias y desastres, actualizado, avalado y articulado al PLEC del Municipio de Guachucal (Plan local de emergencias y contingencias). |
| <b>INDICADOR</b>                    | Plan Local de respuesta del sector salud para emergencias y desastres, actualizado, avalado y articulado.   |
| <b>OPERACIONALIZACION</b>           | No aplica   |
| <b>LINEA BASE</b>                   | <b>Plan de Respuesta elaborado</b>  |
| <b>VALOR ESPERADO A CUATRO AÑOS</b> | Plan Local de respuesta del sector salud para emergencias y desastres, articulado.  |
| <b>FUENTE</b>                       | DLS, Planeación municipal, Plan de Desarrollo Municipal, CLOPAD, IDSN, DANE, Esquema de Ordenamiento Territorial, Censo sanitario, Plan de aguas  |

### EJE DE SALUD PÚBLICA

- **SALUD INFANTIL**

**META: Contendida en 1 x 100000 la tasa de mortalidad en menores de un año en el Municipio de Guachucal a 2015**

NOMBRE DEL INDICADOR: Tasa de mortalidad infantil

OPERACIONALIZACION: Número de muertes en menores de un año / Número de Nacidos Vivos \* 100000

LINEA BASE 2010: 0 caso

VALOR ESPERADO: 1 x 100000 NV

FUENTE: DANE, IDSN, DLS



**META: Contendida en 3 x 100000 la tasa de mortalidad en menores de cinco años en el municipio de Guachucal a 2015**

NOMBRE DEL INDICADOR: Tasa de mortalidad en menores de 5 años

OPERACIONALIZACION: Número de muertes en menores de un cinco años / Población menor de 5 años \* 100.000

LINEA BASE 2010: 2 caso

VALOR ESPERADO: 3 X 100.000 en menores de 5 años

FUENTE: DANE, IDSN, DLS

- **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

**META: Contendida en 2 x 100000 la tasa de mortalidad materna en el municipio de Guachucal a 2015**

NOMBRE DEL INDICADOR: Tasa de mortalidad materna

OPERACIONALIZACION: Número de muertes maternas/total de nacidos vivos x 1.000

LINEA BASE 2011: 1 x 100.000 NV

VALOR ESPERADO: 2 x 100.000 NV

FUENTE: DANE, IDSN, DLS

**META: Reducida en 3 x 100000 la tasa de mortalidad Perinatal en el municipio de Guachucal a 2015**

NOMBRE DEL INDICADOR: Tasa de mortalidad perinatal

OPERACIONALIZACION: Número de defunciones fetales y neonatales / total de nacidos vivos x 1.000

LINEA BASE 2010: 1 x 100.000 NV

VALOR ESPERADO: 3 x 100.000 NV

FUENTE: DANE, IDSN, DLS

**META: Mantenido en 0 x 100000 la tasa de mortalidad por SIDA en el Municipio de Guachucal a 2015**

NOMBRE DEL INDICADOR: Tasa de mortalidad por SIDA

OPERACIONALIZACION: número de muertes por SIDA/ Total de la población por 100.000

LINEA BASE 2010: 0 x 100.000 NV

VALOR ESPERADO: 0 x 100.000 NV

FUENTE: DANE, IDSN, DLS

**META: Contenido en 2 x 100000 la tasa de mortalidad por cáncer de cérvix en el Municipio de Guachucal a 2015**

NOMBRE DEL INDICADOR: Tasa de mortalidad por Cáncer de cérvix

OPERACIONALIZACION: Número de casos de mortalidad por cáncer de cuello uterino / Total de la Población femenina x 100.000

LINEA BASE 2010: 1 x 100.000

VALOR ESPERADO: 2 x 100.000

FUENTE: DANE, IDSN, DLS

• **SALUD ORAL**

**META: Mantenido la prevalencia del índice COP en niños de doce años en el Municipio de Guachucal a 2015.**

INDICADOR: Índice COP.

OPERACIONALIZACION: Numero de niños de 12 años con consulta de primera vez reportados por las tres IPS Públicas del municipio, al aplicativo COP/ Total de niños de doce años valorados en las tres IPS Públicas del Municipio.

LINEA DE BASE AÑO 2011.: Índice COP 6%

VALOR ESPERADO AÑO 2015: 6%

FUENTE: DLS, Hospital Guachucal E.S.E., IPS Indígenas, IDSN

- **SALUD MENTAL**

**META: Reducida en 1 x 100000 la tasa de mortalidad por suicidio en el municipio de Guachucal a 2015**

NOMBRE DEL INDICADOR: Tasa de Mortalidad por Suicidio

OPERACIONALIZACION: Número de casos por suicidio / total población x 100.000

LÍNEA DE BASE: 2 casos

VALOR ESPERADO: 1 x 100000 habitantes

FUENTE: DANE, IDSN, DLS, ESE

- **ENFERMEDADES TRANSMISIBLES:**

- ✓ **VECTORES**

**META: Mantenido en 0 x 100000 la tasa de mortalidad por Dengue en el Municipio de Guachucal a 2015**

NOMBRE DEL INDICADOR: Tasa de mortalidad por dengue

OPERACIONAL: Número de casos de mortalidad por dengue/total de población por 100.000 habitantes

LINEA BASE: 0

VALOR ESPERADO: 0 x 100000

FUENTES: DANE, SIVIGILA, DLS

**META: Mantenido en 0 x 100000 la tasa de mortalidad por malaria en el Municipio de Guachucal a 2015**

NOMBRE DEL INDICADOR: Tasa de mortalidad por malaria

OPERACIONAL: Número de casos de mortalidad por Malaria/total de población por 100.000

LINEA BASE: Cero casos

VALOR ESPERADO: Cero casos

FUENTES: DANE, SIVIGILA, DLS

✓ *TUBERCULOSIS*

**META: Mantenido en 0 x 100000 la tasa de mortalidad por Tuberculosis en el Municipio de Guachucal a 2015**

NOMBRE DEL INDICADOR: Tasa de mortalidad por tuberculosis

OPERACIONALIZACION: Número de muertes por Tuberculosis/Total de la Población x 100.000

LINEA BASE 2010: 0

VALOR ESPERADO: 0 x 100000

FUENTES: DANE, SIVIGILA, DLS

• ***SALUD AMBIENTAL***

**META: Mantenido en 0 x 100000 la tasa de mortalidad por rabia en el Municipio de Guachucal a 2015**

NOMBRE DEL INDICADOR: Tasa de mortalidad por Rabia

OPERACIONALIZACION: Número de casos de muertes por Rabia/Total de la Población x 100.000

LINEA BASE: Cero casos

VALOR ESPERADO: Cero casos

FUENTES: DANE, SIVIGILA

- **ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES**

**META: Reducida la morbi-mortalidad por Enfermedades Crónicas No Trasmisibles en el Municipio de Guachucal a 2015**

INDICADOR: Prevalencia de actividad física mínima en personas entre 13 y 64 años del casco urbano del Municipio de Guachucal

OPERACIONALIZACION. Número de personas entre 13 y 64 años del casco urbano del Municipio de Guachucal con participación en actividad física/ Total de población entre 13 y 64 años del casco urbano del Municipio de Guachucal X100

LINEA DE BASE 2010: 0

VALOR ESPERADO A 2015: 2%

FUENTE: DLS, Hospital Guachucal.

- **NUTRICION**

**META: Mantenido en 0 x 100000 la tasa de mortalidad por Desnutrición en el Municipio de Guachucal a 2015.**

INDICADOR: Porcentaje de desnutrición global en menores de 5 años  
OPERACIONALIZACION. Número de Muertes por desnutrición en menores de cinco años/Población menor de cinco años x 100.000

LINEA DE BASE: 0

VALOR ESPERADO A 2015: 0 CASOS

FUENTE: DLS, IDSN.

- **GESTION INTEGRAL**

**META: Logrado en un 80% el cumplimiento de las metas de resultado del Plan Salud Publica en el Municipio de Guachucal al año 2015.**

NOMBRE DEL INDICADOR: Porcentaje de Cumplimiento de metas de resultado

OPERACIONALIZACION: No. De cumplimiento de metas de resultado Plan Salud Publica / total de metas de resultado Plan Salud Publica x 100

LÍNEA DE BASE 2010: 81%

VALOR ESPERADO: 80% del cumplimiento de las metas de resultado del Plan Salud Publica del Municipio de Guachucal

FUENTE: DLS.

## **I. DESCRIPCIÓN Y PRIORIZACION DE LOS PROBLEMAS NECESIDADES DETECTADAS.**

### **Resultados de Mesa de Trabajo con Comunidad**

La identificación de necesidades y el planteamiento de soluciones se la hizo en mesa participaba de trabajo con representantes de los diferentes sectores de la comunidad, realizada durante las reuniones que en la campaña política, del Dr. Libardo Benavides sostenía con la comunidad lo cual contribuyo a la formulación del Plan de Desarrollo Municipal.

Entre las propuestas que la comunidad planteo se tiene las siguientes:

#### **AMPLIACION DE COBERTURAS**

#### **IDENTIFICACION DE NECESIDADES**

Falta de identificación de personas en lugares de difícil acceso.

Personas que tienen carnet de Régimen subsidiado y tienen capacidad de pago.

Doble afiliación

Desconocimiento por parte de los usuarios de los derechos y deberes en Sistema General de Seguridad social

Casos de doble nacionalidad

Usuarios que tienen residencia permanente por fuera del municipio

La población DANE es menor a la población real y no coincide con población pobre y vulnerable

Personas por fuera del SISBEN y de listados censales

Realizar Censo de personas que no están debidamente identificados  
Coordinación interinstitucional para adelantar la identificación y documento de identidad en cada vereda del municipio  
Desplazamiento del registrador a zonas de difícil acceso  
Coordinación con E.S.E. para registrar a los nacidos vivos antes de su egreso del Hospital  
Solicitud ante la alcaldía de creación de un rubro presupuestal para gastos generados por identificación de los niños  
Censo por parte de promotoras de las diferentes instituciones de salud para la identificación de personas que residen por fuera del municipio  
Coordinación con personería municipal para comprobación de sitio de residencia y seguir debido proceso  
Actualización permanente del SISBEN y cruce de base de datos  
Coordinación de actividades con Planeación municipal para definir situación de personas no sisbenizadas  
Utilización de estrategias de Información, Educación y Comunicación para difundir educación a la población general acerca de deberes y derechos de los usuarios en SGSSS  
Realizar listado de priorizados para acceso a Ampliación de Régimen subsidiado, de acuerdo a la normatividad vigente  
Identificación de personas sin carnetizar

En la actualidad el municipio de Guachucal cuenta con una planta de tratamiento de agua con el fin de garantizar la potabilidad del líquido y de esta manera evitar enfermedades infectocontagiosas y gastrointestinales en la población.

De otra parte en lo que hace referencia a Saneamiento Básico se desarrollan actividades de capacitación e información a la comunidad en lo que hace referencia a la utilización de recursos naturales.

| Nº. | PROBLEMAS DE SALUD PRIORIZADOS                     |
|-----|--|
| 1   | EMBARAZO EN ADOLESCENTES                           |
| 2   | FALTA DE ATENCION A LA POBLACION DISCAPACITADA     |
| 3   | ALCOHOLISMO  |
| 4   | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR                            |
| 5   | CALIDAD DE AGUA NO ADECUADA PARA EL CONSUMO HUMANO |
| 6   | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR                            |
| 7   | INADECUADOS HABITOS DE HIGIENE ORAL                |
| 8   | DESNUTRICION INFANTIL                              |

## PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD IDENTIFICACION DE NECESIDADES

Falta de oportunidad y accesibilidad a los servicios de salud  
Desconocimiento de los usuarios acerca del Plan Obligatorio de Salud y deberes y derechos en SGSSS  
Falta de capacitación del talento humano de las instituciones prestadoras de salud enfocada a calidad de la atención  
Dificultad en el flujo de recursos por parte de las EPS de Régimen subsidiado  
Falta de idoneidad de algún personal de salud  
Falta de funcionalidad de las oficinas de Atención al usuario de las EPS de RS, Instituciones Prestadoras de Salud y entes de vigilancia

## ALTERNATIVAS DE SOLUCION

Activar las Asociaciones de usuarios de cada institución y las Veedurías ciudadanas  
Socialización y divulgación de Deberes y derechos del usuario  
Verificar la funcionalidad de las oficinas de Atención al Usuario  
Seguimiento a la implementación del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en cada institución prestadora de salud  
Interventoría de Contratos  
Fortalecer el proceso de medicina tradicional para IPS Indígenas para rescate de cultura médica-indígena

## CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL PRIORIDADES EN SALUD

### SALUD INFANTIL

Población objeto irreal, no coincide DANE con población real  
Censos de canalización mal realizados  
Falta de continuidad en la implementación de estrategias IAMI y AIEPI  
Falta de operativización de diferentes comités como comité de Salud infantil

### SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Matrices de promoción y prevención inadecuadas para cumplimiento de coberturas  
Falta de continuidad de capacitación de parteras para la canalización de pacientes  
Falta de capacitación en derechos sexuales y reproductivos a gestantes  
Falta de concientización de las personas en uso de medidas preventivas para evitar el contagio de ITS

### SALUD MENTAL

Falta de continuidad de un profesional responsable del programa  
Falta de un programa integral con estrategias que generen impacto social



### SALUD ORAL

Desconocimiento de hábitos de salud oral  
Falta de diagnóstico municipal de salud oral  
Falta de coordinación interinstitucional, para desarrollo de estrategias que disminuyan la enfermedad oral

### ENFERMEDADES TRASMISIBLES EVITABLES

Falta de compromiso del personal de salud para mantenimiento de estrategias de prevención de programas como Tuberculosis  
Falta de concientización de la población acerca de hábitos higiénicos  
Falta de continuidad en la implementación de programas como ITS/VIH/SIDA

### ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

Falta de implementación del programa  
Falta de estrategias que generen impacto en la promoción de estilos de vida saludable

### SEGURIDAD SANITARIA Y DEL AMBIENTE

Falta de incentivos para trabajo de fontaneros  
No hay continuidad en la dotación de cloro para los diferentes acueductos lo que se traduce en una mala dosificación del mismo  
Algunos acueductos en mal estado  
Falta de un ente municipal para manejo de juntas administradoras del Agua  
Escases del Agua por disminución del caudal de fuentes  
Contaminación de las micro cuencas  
Tala de árboles alrededor de fuentes de agua  
Localidades con agua sin tratamiento  
Baja cobertura de recolección de basuras a nivel rural  
Falta de educación en el nivel domiciliario en el manejo de basuras  
Falta de personal de apoyo para labores de saneamiento ambiental  
No cumplimiento de requisitos para contratación de manipuladores de alimentos  
Algunos restaurantes escolares en mal estado higiénico  
Falta de funcionario de INVIMA para control de manipuladores de alimentos  
Falta de alcantarillado en área rural  
Vertimiento de aguas negras a fuentes de agua  
No hay programa de letrización o posos sépticos  
Falta de concientización de la comunidad para acudir al programa de prevención de intoxicaciones por plaguicidas

### SEGURIDAD ALIMENTARIA

Falta de continuidad del programa  
Malos hábitos alimenticios por parte de la comunidad  
Falta de coordinación con UMATA para desarrollo de programas que fomenten cultivos de alimentos naturales y nutritivos en huertas caseras

## ALTERNATIVAS DE SOLUCION

Fortalecimiento y reactivación de los diferentes programas existentes en coordinación con las instituciones prestadoras de salud y la dirección local de Salud

Evaluación continua y retroalimentación de procesos

Levantar líneas base de programas de salud

Coordinación interinstitucional para fortalecimiento de proyectos

Diseño de estrategias de IEC que generen impacto

Contratación de personal de apoyo para Saneamiento Básico

Presentar propuesta presupuestal ante alcalde para actividades de Saneamiento Básico

Propuesta ante el alcalde para nombramiento de fontaneros por parte del municipio

Coordinación con la UMATA para campañas de reforestación

Coordinación con EMPAGUA para ampliación de cobertura de recolección de basuras en área rural

Coordinación con ICBF para definir y hacer cumplir parámetros de contratación de manipuladores de alimentos

Gestionar con la administración municipal para la destinación de recursos para mejoramiento físico de restaurantes escolares

Solicitud ante el INVIMA de funcionario responsable de la vigilancia a manipuladores de alimentos y dar a conocer al IDSN esta situación

Presentar y gestionar proyecto de letrización ante la administración municipal y ONG.

## **Análisis de indicadores Presentes en el Diagnóstico**

### ANALISIS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO

Las 10 primeras causas por egreso hospitalario están representadas por neumonía no especificada, presentándose en mayor número en los hombres, afectando al grupo etareo entre 1 y 4 años; le sigue las patologías de infecciones del riñón en el embarazo, las nefritis y las infecciones de vías urinarias. Es importante mencionar que las afecciones de vías urinarias representan casi una de las causas con mayor presentación derivadas de la adopción de estilos de vida no saludables, y los factores de riesgo predisponen entes.

### INDICADORES DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

Se presenta un porcentaje muy bajo de cobertura en el manejo del programa de gestantes inscritas en control prenatal se alcanza únicamente el 21% del total de programadas, la captación en el primer trimestre únicamente es del 53%, el promedio de controles es de 4, En relación a atención del parto institucional las

cifras son muy bajas necesitándose mejorar el sistema de información y recopilar los datos de los partos del Municipio que son atendidos en especial en la ciudad de Ipiales, la cobertura en planificación familiar, detección temprana de alteraciones del joven como detección de cáncer de cérvix son muy bajas no alcanzan el 30% de cobertura; datos que reflejan que se debe fortalecer las acciones de promoción en el componente de salud sexual y reproductiva, fortalecer las acciones de inspección vigilancia y control del cumplimiento de la norma técnica por parte de las prestadoras y tratar de vincular más activamente a la comunidad indígena, considerando los usos y costumbres para tener un acercamiento oportuno y eficaz en la atención de las maternas y de toda la población objeto de los programas de salud sexual y reproductiva.

#### EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA.

Se destaca la presencia de 3 casos de tuberculosis lo cual representa se debe fortalecer las acciones de búsquedas activas y seguimiento y control de pacientes y estar atentos el personal de salud para hacer el diagnóstico precoz no solamente de Tuberculosis pulmonar sino también de las extra pulmonares, la presencia de 7 casos de hepatitis A nos lleva a implementar campañas de hábitos higiénicos y medidas de higiene personal al igual que la manipulación de alimentos.

1 caso de malaria, representa que debemos considerar la capacitación del recurso humano en salud del manejo de guías de atención para ofrecer de manera oportuna un tratamiento adecuado a pesar que nuestro municipio no es de riesgo para la presencia de esta enfermedad los casos que se presentan son importados.

#### INDICADORES DE SANEAMIENTO AMBIENTAL.

Es importante tener en cuenta que más del 50% de los acueductos que existen en el municipio no cuentan con un sistema de tratamiento del agua favoreciendo así la presentación de enfermedades de origen hídrico en toda la población del municipio

#### MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA.

La parasitosis intestinal es la primera causa de morbilidad por consulta externa en el municipio guardando relativa proporción con los bajos porcentajes de tratamiento del agua, siendo afectados todos los grupos atareos y en especial la población infantil.

La hipertensión esencial representa la segunda causa, es necesario destacar que se está presentando en un estadio primario, donde le fortalecimiento de las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad son ejes fundamentales a intervenir para ayudar a evitar que la enfermedad se prolongue y deje secuelas que bien pueden ser evitables.

La caries dental no especificada representa la tercera causa de morbilidad en el municipio de Guachucal, afectando a la población económicamente activa, al igual que las 2 anteriores con el fortalecimiento de las acciones de promoción y prevención se puede intervenir precozmente y favorecer positivamente la salud de la comunidad.

Las infecciones respiratorias también forman parte de las 10 primeras causas de morbilidad, en donde un factor de riesgo para la ocurrencia de las mismas es el ambiental difícil de intervenir, pero no concluyente en donde seguimos insistiendo que las acciones de promoción y prevención son la estrategia más importante a tener en cuenta para hacer la intervención.

En relación a las causas de morbilidad específica en relación a EDA tenemos que se presentaron 1198 casos que representa una tasa del 54.8 por 1000 Hg, y la Infección respiratoria aguda se presentó en 3551 casos representando una tasa del 62.5 por 1000 HH.

#### ANALISIS DE DEFUNCIONES.

Las enfermedades del sistema circulatorio representan las primeras causas de mortalidad en especial en la población adulta mayor (más de 65 años), propias del proceso degenerativo y de envejecimiento que por el correr de los años la población se ve expuesta.

Es importante destacar las defunciones por neoplasias y tumores, en donde se debe determinar la ubicación del tumor para así fortalecer las acciones de prevención y atención oportuna.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Ley 100 de 1993. Organiza el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).
- Ley 715 de 2001. Reforma la Ley 60 de 1993 – Establece la Distribución de competencias y recursos del sector
- Ley 1122 de 2007. Realiza ajustes al SGSSS.
- Decreto 3039 de Agosto de 2007. Define el Plan Nacional de Salud Pública
- Resolución 425 de Febrero de 2008. Define la metodología para la elaboración, ejecución, seguimiento, evaluación y control del Plan de Salud Territorial
- Objetivos del Milenio
- Agenda de las América y Área Andina
- Política Nacional de Prestación de Servicios de Salud
- Guía para la Construcción de los Planes de Salud Territoriales.
- Instructivo para el diligenciamiento de anexos de la Resolución 425 de Febrero de 2008.
- Plan de Gobierno Municipal / Guachucal 2012-2015.
- Instituto Departamental de Salud de Nariño.

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

---

---

*Todo por Guachucal!*

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL  
Cara 5 No. 8-55 B/Manhattan  
Telf. 7778036 Fax 7778236

**I. DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETIVOS DE ACCIÓN POR EJE PROGRAMÁTICO.**

| EJE PROGRAMATICO   | OBJETIVOS   |
|--|---|
| ASEGURAMIENTO  | Alcanzar el aseguramiento universal en la población de Municipio de Guachucal Nariño, mediante la eficaz gestión administrativa y de recursos financieros, y en cumplimiento a las directrices nacionales, para garantizar la accesibilidad de toda la población a los servicios de salud.  |
| PRESTACION Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD            | Garantizar los servicios de salud con calidad, oportunidad y accesibilidad a la población Guachucalense, enmarcados siempre en la normatividad actual del sistema general de seguridad social en salud, mediante las acciones de inspección, vigilancia y control a los actores involucrados en el mismo y propiciando el debido flujo.   |
| SALUD PUBLICA  | Fortalecer las acciones de promoción de la salud, prevención de los riesgos, vigilancia en salud y gestión integral referida a la salud pública, dirigidas a toda la población del Municipio, mediante la inspección, vigilancia y control, para garantizar el manejo adecuado de los recursos económicos asignados .   |
| PROMOCION SOCIAL   | Implementar acciones de promoción de la salud y prevención de los riesgos en grupos vulnerables priorizados, existentes en el Municipio de Guachucal, para mejorar la calidad de vida, mediante la articulación de acciones intersectoriales, asignación y distribución eficiente de recursos económicos.   |
| PREVENCION VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES | Mejorar la calidad de vida y el entorno laboral de los trabajadores informales del municipio de Guachucal, mediante la articulación de acciones efectivas y movilización social e intersectorialidad a través de la promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de riesgos laborales, sanitarios y ambientales, dando el mayor aprovechamiento a los recursos asignados.              |
| EMERGENCIAS Y DESASTRES                                  | Desarrollar acciones de articulación intersectorial, y fortalecimiento institucional del sector salud mediante el desarrollo de planes preventivos, de mitigación y superación, para responder oportunamente ante la presencia de emergencias y desastres que pueda afectar a la población del Municipio, que involucren el manejo eficiente de los recursos, económicos, tecnológicos y humanos. |

**METAS DE ACCIÓN POR EJE PROGRAMÁTICO**

| <b>EJE PROGRAMATICO</b>                          | <b>LINEA DE BASE</b>                                   | <b>METAS AL CUATRENIO</b>  |
|--|--|--|
| 1. ASEGURAMIENTO                                 | 99.25 %  | Lograda la afiliación al régimen subsidiado del 100% de la población pobre y vulnerable del Municipio de Guachucal a 2015.   |
| 2. PRESTACION Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD | Tres instituciones de salud verificadas y certificadas | Mantenido al 2015 el 100% de la inspección, vigilancia y control, a la red de prestadores de servicios de salud del Municipio de Guachucal con cumplimiento de la normatividad vigente |
| 3. SALUD PUBLICA                                 | 0 casos  | Contenida en 1 x 100000 la tasa de mortalidad en menores de un año en el Municipio de Guachucal a 2015   |
|  | 2 casos  | Contenida en 3 x 100000 la tasa de mortalidad en menores de cinco años en el municipio de Guachucal a 2015   |
|  | 1 caso (año 2011)                                      | Contenida en 2 x 100000 la tasa de mortalidad materna en el municipio de Guachucal a 2015  |
|  | 4 casos  | Reducida en 3 x 100000 la tasa de mortalidad Perinatal en el municipio de Guachucal a 2015   |
|  | 0 casos  | Mantenido en 0 x 100000 la tasa de mortalidad por SIDA en el Municipio de Guachucal a 2015   |
|  | 1 caso   | Contenida en 2 x 100000 la tasa de mortalidad por cáncer de cérvix en el Municipio de Guachucal a 2015   |
|  | SIN DATO   | Estimada la prevalencia del índice COP en niños menores de doce años y porcentaje de dientes permanentes en la población mayor de 18 años en el Municipio de Guachucal a 2015.         |
|  | 2 casos  | Reducida en 1 x 100000 la tasa de mortalidad por suicidio en el municipio de Guachucal a 2015  |
|  | 0 casos  | Mantenido en 0 x 100000 la tasa de mortalidad por Dengue en el Municipio de Guachucal a 2015   |
|  | 0 casos  | Mantenido en 0 x 100000 la tasa de mortalidad por malaria en el Municipio de Guachucal a 2015  |
|  | 0 casos  | Mantenido en 0 x 100000 la tasa de mortalidad por Tuberculosis en el Municipio de Guachucal a 2015   |
|  | 0 casos  | Mantenido en 0 x 100000 la tasa de mortalidad por rabia en el Municipio de Guachucal a 2015  |



PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

|   |  |  |
|---|--|--|
|   |  | Aumentar en un 2 % la prevalencia de actividad física mínima en personas entre 13 y 64 años del casco urbano del Municipio de Guachucal a 2015.  |
|   | 0 casos                                      | Mantenida en 0 x 100000 la tasa de mortalidad por Desnutrición en el Municipio de Guachucal a 2015   |
|   | 81%  | Logrado en un 80% el cumplimiento de las metas de resultado del Plan Salud Publica en el Municipio de Guachucal al año 2015.   |
| 4.PROMOCION SOCIAL  | 13%  | Logrado que el 30% de la población que pertenezca a los grupos vulnerables priorizados del Municipio de Guachucal (Discapacitados, Desplazados, Indigena) puedan tener acceso a los servicios de salud.                      |
| 5.PREVENICION VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES | Dos actividades informales caracterizadas    | Lograda el 100% de la caracterización del entorno laboral de los trabajadores informales en tres actividades económicas priorizadas del Municipio de Guachucal, para sostener la presencia de casos de accidentes de trabajo |
| 6.EMERGENCIAS Y DESASTRES                                   | Plan de respuesta del sector salud formulado | Logrado al 2015, el desarrollo del Plan Local de respuesta del sector salud para emergencias y desastres, actualizado, avalado y articulado al PLEC del Municipio de Guachucal (Plan local de emergencias y contingencias).  |

**II. DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETIVOS DE ACCIÓN POR EJE PROGRAMÁTICO.**

| <b>EJE SUBPROGRAMÁTICO</b> | <b>AREA SUBPROGRAMÁTICA</b>   | <b>OBJETIVOS</b>  | <b>NOMBRE DEL INDICADOR</b>   | <b>LINEA DE BASE</b> | <b>META 4 AÑOS</b> |
|----------------------------|---|---|---|----------------------|--------------------|
| 1. ASEGURAMIENTO.          | 1.1.Promoción de la afiliación al SGSSS                                   | Conseguir la cobertura universal de la Población del Municipio de Guachucal al SGSSS.                               | Logara afiliar a 1500 nuevas personas al régimen subsidiado.  | 95%                  | 100%               |
|                            |   |   | Lograr la afiliación al régimen contributivo a 295 con capacidad de pago.                                 | 192%                 | 451%               |
|                            | 1.2.Identificación y priorización de la población afiliar                 | Tener actualizada la Base de datos del Sisbén Municipal y listados censales indígenas.                              | Cabildos indígenas con listado censal actualizado.  | 0                    | 3                  |
|                            |   |   | % de implementación del control de calidad en el proceso de priorización de cupos del régimen subsidiado. | 0%                   | 100%               |
|                            | 1.3. Gestión y utilización eficiente de los cupos del régimen subsidiado. | Lograr que los carnés del régimen subsidiado sean entregados a los beneficiarios dentro de los 30 días siguientes a | No. De cupos liberados  | 0                    | 200                |
|                            |   |   | % de carnetización efectiva   | 98%                  | 100%               |

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

|   |  |   |      |      |  |
|---|--|---|------|------|--|
|   |  | su afiliación.  |      |      |  |
| 1.4.Adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio | Tener en correcto estado de funcionamiento los equipos utilizados en la administración de la afiliación en el Municipio.     | % contratación recurso humano jurídico y técnico.                         | 80%  | 100% |  |
|   |  | % adquisición de equipo software y mantenimiento preventivo y correctivo. | 50%  | 100% |  |
| 1.5.Celebración de los contratos de aseguramiento   | Tener legalizados, y liquidados dentro de los términos de ley los contratos de aseguramiento al régimen subsidiado en salud. | % de contratos celebrados en tiempo real.                                 | 100% | 100% |  |
|   |  | % de liquidación de contratos.  | 100% | 100% |  |
| 1.6.Administración de base de datos de afiliados  | Tener cargada la totalidad de la base de datos del régimen subsidiado en la BDUA de FOSYGA.                                  | % de cargue de base de datos en BDUA.                                     | 86%  | 95%  |  |
| 1.7.Gestión financiera del giro de los  | Que los recursos de las fuentes de financiación del  | % de E.P.S con giro de pago con 15 días o menos.                          | 70%  | 100% |  |

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

|   |  |  |  |      |      |
|---|--|--|--|------|------|
|   | recursos   | régimen subsidiado sean girados en forma oportuna a las E.P.S.   |  |      |      |
|   | 1.8. Interventoría de los contratos del régimen subsidiado     | Suscribir y realizar seguimiento al contrato de Interventoría del régimen subsidiado.  | % de contratos de aseguramiento con interventoría técnica.   | 100% | 100% |
|   | 1.9. Vigilancia y control del aseguramiento                    | Vigilar que las E.P.S que operan en el Municipio presten los servicios de salud con los principios de oportunidad, calidad, seguridad reglamentados por ley. | % de Aseguradoras con cumplimiento de planes de mejoramiento del proceso de carnetización y novedades. | 0    | 100% |
| 2. PRESTACION Y DESARROLLO DE LOS SERVICIOS DE SALUD. | 2.1. Mejoramiento de la accesibilidad a los servicios de salud | Que las personas del Municipio de Guachucal puedan acceder a los servicios de salud sin barreras que limiten la  | % de accesibilidad de la población a los servicios de la red pública.                                  | 80%  | 100% |
|   |  |  | % de celebración de contratos de 1er nivel de atención y   | 100% | 100% |

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

|                   |  |  |   |          |      |
|-------------------|--|--|---|----------|------|
|                   |  | atención.  | complementariedad población pobre no asegurada.   |          |      |
|                   | 2.2.Mejoramiento de la calidad en la atención en salud   | Lograr que todas las I.P.S Públicas que operan en el Municipio de Guachucal certifiquen sus condiciones de habilitación ante el I.D.S.N. | % de I.P.S que cumplen con el programa de control de riesgo en la prestación de servicios de salud. | 0%       | 100% |
|                   |  |  | % de I.P.S con aprobación y operativización de PAMEC en las I.P.S. Públicas de Guachucal.           | 33.33%   | 100% |
|                   |  |  | % de I.P.S Públicas del Municipio certificadas  | 0        | 100% |
|                   | 2.3.Mejoramiento de la eficiencia en la prestación de los servicios de salud y sostenibilidad financiera de las IPS Publicas | Lograr que las I.P.S Públicas oferten el servicio con las mayores ventajas sociales y financieras posibles al menor costo posible.       | % de I.P.S con estudio de costos de prestación de servicios.  | Sin dato | 100% |
|                   |  |  | % de E.S.E con estabilidad financiera   | 100%     | 100% |
| 3. SALUD PÚBLICA. | 3.1. Acciones de promoción de la salud y calidad de vida.  | Lograra que las Instituciones, Organismos, y población en General del Municipio de   | % I.P.S que desarrollan AIEPI comunitario   | 1        | 3    |
|                   |  |  | % de operación del comité acciones en salud infantil.   | 50%      | 100% |
|                   |  |  | % redes sociales  | 50%      | 100% |

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

|  |  |  |   |     |      |
|--|--|--|---|-----|------|
|  |  | Guachucal conozca y se involucre en acciones tendientes a preservar la salud de la comunidad así mejorar la calidad de vida. | operando  |     |      |
|  |  |  | % de instituciones educativas con desarrollo estrategia habilidades para la vida.   | 10% | 40%  |
|  |  |  | % de operativización estrategia inducción a los servicios de control prenatal.  | 50% | 100% |
|  |  |  | % de desarrollo de actividades de I.E.C y formulación de políticas públicas territoriales para promoción de servicios de asesoría y prueba voluntaria para VIH en población general y gestante. | 50% | 100% |
|  |  |  | % de desarrollo de actividades de I.E.C para la promoción de hábitos higiénicos de salud bucal como rutina de cuidado diario.   | 0   | 100% |
|  |  |  | % de incorporación en plan territorial de las líneas de acción de la  | 50% | 100% |

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

|   |   |   |  |       |      |
|---|---|---|--|-------|------|
|   |   |   | Política de Salud mental.  |       |      |
|   |   |   | Porcentaje de I.P.S E.P.S que adopta la guía de atención integral contra el maltrato contra la mujer y el menor a cargo del POS. | 33.6% | 100% |
|   |   |   | % de operativización de red social en el Municipio.  | 50%   | 100% |
|   |   |   | % de operativización de estrategias IEC patrones alimentarios adecuados.   | 50%   | 100% |
|   | 3.2. Acciones de prevención de los riesgos biológicos, sociales, ambientales y sanitarios | Implementar acciones que conduzcan a minimizar los factores de riesgo a los que se encuentra expuesta la Comunidad de Guachucal y que pueden generar enfermedad o | % de cobertura de vacunación   | 75%   | 95%  |
| No. De I.P.S públicas con AIEPI clínico.  |   |   | 33.3%  | 100%  |      |
| % de I.P.S con que ofrecen servicios de atención en salud sexual y reproductiva que cumplen con los estándares de los |   |   | 33.3%  | 100%  |      |

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

|  |  |  |  |          |      |
|--|--|--|--|----------|------|
|  |  | muerte.<br>Logara que la comunidad en general y especialmente los profesionales de la salud que prestan sus servicios en el Municipio conozcan y actúen proactivamente en la implementación y operativización del PTS. | servicios.   |          |      |
|  |  |  | % de E.S.E y Aseguradoras con el Plan de respuesta y modelo de gestión programática de VIH y guía de atención integral implementada.               | 100%     | 100% |
|  |  |  | % de adopción y operativización de las líneas de acción de la política de reducción del consumo de sustancias psicoactivas en el plan territorial. | 50%      | 100% |
|  |  |  | Porcentaje de I.P.S públicas con IAMI integral acreditado.   | 0        | 100% |
|  |  |  | % de menores de 12 años no afiliados al SGSSS desparasitados, suplementados y complementados.  | Sin dato | 100% |
|  |  |  | % de adaptación de las   | 0        | 100% |



PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

|  |  |  |   |      |      |
|--|--|--|---|------|------|
|  |  |  | líneas de política de salud ambiental en el PST.  |      |      |
|  |  |  | % de empresas que operan en Guachucal y que manejan sustancias químicas peligrosas que formulan planes de emergencias y prevención y control.   | 0    | 100% |
|  |  |  | % de desarrollo de proyectos Municipales intersectoriales para la promoción de entornos saludables, detección prevención y control conjunta de riesgos del ambiente para la salud humana. | 50%  | 100% |
|  | 3.3. Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento. |  | Porcentaje de cumplimiento de búsqueda activa institución y comunitaria de eventos bajo vigilancia.   | 100% | 100% |

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

|                     |  |  |   |          |           |
|---------------------|--|--|---|----------|-----------|
|                     |  |  | . % de operativización del comité de vigilancia en salud pública.   | 80%      | 100%      |
|                     |  |  | Análisis de la situación de salud actualizado cada año.   | 50%      | 100%      |
|                     |  |  | Informes epidemiológicos periódicos para la difusión de la información procesada y analizada.             | 100%     | 100%      |
|                     | 3.4. Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del plan nacional en salud pública. | Conseguir articular a la mayoría de los sectores activos de la sociedad de Guachucal en la operativización del plan. | % de eficacia   | Sin dato | 90%       |
|                     |  |  | % de eficiencia   | Sin dato | 90%       |
|                     |  |  | % de efectividad del plan   | Sin dato | Mayor 80% |
|                     |  |  | Porcentaje de eventos de rendición de cuentas realizados / programados.                                   | Sin dato | 90%       |
| 4. PROMOCION SOCIAL | 4.1. Acciones de promoción de la salud, prevención de riesgos y atención de las                                | Conseguir que los grupos de mayor vulnerabilidad del Municipio   | Porcentaje de cumplimiento de las acciones programadas tendientes a promover la salud y prevención de los | 0        | 100%      |

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

|  |  |  |   |      |      |
|--|--|--|---|------|------|
|  | poblaciones especiales tales como, población en situación de desplazamiento, situación de discapacidad, adultos mayores, mujeres gestantes, población indígena, población infantil, adolescente y joven. | conozcan las acciones que enmarca el SGSSS, <b>enfocándolo</b> hacia riesgo, binomio salud y enfermedad y mitigación de inequidades. | riesgos en la tercera edad.   |      |      |
|  |  |  | Porcentaje de cumplimiento de actividades programadas en promoción de la salud y prevención de riesgos en poblaciones en situación de discapacidad.   | 90%  | 100% |
|  |  |  | Porcentaje de cumplimiento de actividades programadas en promoción de la salud y prevención de riesgos en poblaciones en situación de desplazamiento. | 100% | 100% |
|  | 4.3. Acciones educativas de carácter no formal dirigidos a técnicos, profesionales y líderes comunitarios sobre diferentes   | Lograr que las corporaciones de Cabildo, población discapacitada y población de adulto mayor conozcan, e identifiquen sus            | % de operación proyecto intercultural de medicina natural en comunidades indígenas.   | 0    | 100% |
|  |  |  | % de cumplimiento de realización de reuniones de control social y   | 0    | 100% |

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

|   |   |   |  |          |      |
|---|---|---|--|----------|------|
|   | aspectos de la promoción social tales como, entornos saludables, participación social, discapacidad, desplazamiento, adulto mayor, constitución de redes, formación para el trabajo, desarrollo de modelos de gestión a población indígena. | deberes y derechos dentro del SGSSS, así como su participación dentro de las acciones de prevención de riesgos y superación de enfermedades.                          | rendición de cuentas de los resultados del PST.  |          |      |
| 5. PREVENCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES | 5.1. Acciones de promoción de la salud y calidad de vida en ámbitos laborales   | Velar por que la población con vinculación laboral activa, conozca, identifique y prevenga las enfermedades, o accidentes generados como consecuencias de las labores | Cobertura de acciones de IEC y/o sensibilización en derechos y deberes en salud y reorientación de servicios en la población trabajadora informal. | 0        | 100% |
|   |   |   | Cobertura de acciones de I.E.C en sensibilización en derechos y deberes en salud y reorientación de servicios en la                                | Sin Dato | 100% |

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

|  |   | realizadas. | población trabajadora por ARP. |  |  |
|--|---|-------------|--------------------------------|--|--|
|  | 5.2. Acciones de inducción a la demanda a los servicios de promoción de la salud, prevención de los riesgos en salud y de origen laboral en ámbitos laborales.                                    |             |                                |  |  |
|  | 5.3. Acciones de inspección vigilancia y control de los riesgos sanitarios, fitosanitarios, ambientales, en los ámbitos laborales y riesgos en las empresas con base en los riesgos profesionales |             |                                |  |  |
|  | 5.4. Acciones de sensibilización  |             |                                |  |  |

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

|                            |   |   |  |   |      |
|----------------------------|---|---|--|---|------|
|                            | para la reincorporación y la inclusión del discapacitado en el sector productivo                                  |   |  |   |      |
|                            | 5.5. Acciones de seguimiento, evaluación y difusión de resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral |   |  |   |      |
| 6. EMERGENCIAS Y DESASTRES | 6.1. Gestión para la identificación y priorización de los riesgos de emergencias y desastres                      | Lograr que las Entidades educativas y las entidades de salud identifiquen y prioricen los riesgos a los que pueden estar expuestos en el Municipio. | % de operativización del comité de emergencias y desastres.                  | 0 | 100% |
|                            |   |   | % de I.P.S y E.P.S con identificación de riesgos, vulnerabilidad y amenazas. | 0 | 100% |

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE GUACHUCAL PERIODO 2012-2015

|  |  |   |  |   |      |
|--|--|---|--|---|------|
|  | 6.2. Acciones de articulación intersectorial para el desarrollo de los planes preventivos de mitigación y superación de las emergencias y desastres. | Lograr que el Municipio cuente con un órgano que lidere y articule las acciones que en materia de prevención de emergencias y desastres desarrollen las organizaciones y la comunidad en general. |  |   |      |
|  | 6.3. Acciones de fortalecimiento institucional para la respuesta territorial ante las situaciones de emergencias y desastres.                        |   | Formulación de plan preventivo, mitigación, y superación de emergencias y desastres.<br>Plan municipal de emergencias y desastres operando | 0 | 100% |