

	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
		FECHA: 20/11/2023
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	PÁGINA 1 de 18

## 1. OBJETIVO

Determinar las necesidades y problemas sanitarios y epidemiológicos mediante procesos analítico-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis los cuales permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad (ASIS) en el departamento de Córdoba.

## 2. DEFINICIONES

- **ASIS:** Procesos analítico-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis. Permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población incluyendo los daños y problemas de salud
- **ARL:** Administradora de riesgos laborales
- **ANÁLISIS:** Se entiende el examen minucioso y pormenorizado de un asunto para conocer su naturaleza, sus características, su estado y los factores que intervienen en todo ello.
- **ACCESIBILIDAD:** Posibilidad que tiene el usuario para utilizar los servicios de salud.
- **DETERMINANTES SOCIALES:** "Las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana"
- **DANE:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística.
- **DNP:** Departamento Nacional de Planeación
- **ENFERMEDAD:** Alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible.
- **ENSIN:** Encuesta Nacional de Situación Nutricional
- **EPIDEMIOLOGÍA:** Se define como el estudio de la distribución, frecuencia y determinantes del proceso salud-enfermedad en poblaciones humanas.
- **FORENSIS:** Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Escolares e Informes de Medicina Legal y Ciencias Forenses
- **INDÍGENA:** Son comunidades, pueblos y naciones indígenas los que, teniendo una continuidad histórica con las sociedades anteriores a la invasión y precoloniales que se desarrollaron en sus territorios, se consideran distintos de otros sectores de las sociedades que ahora prevalecen en esos territorios o en partes de ellos.
- **MEDIR:** Determinar la longitud, extensión, volumen o capacidad de una cosa por comparación con una unidad establecida que se toma como referencia, generalmente mediante algún instrumento graduado con dicha unidad.
- **PROCESOS:** Un proceso es un conjunto de actividades planificadas que implican la participación de un número de personas y de recursos materiales coordinados para conseguir un objetivo previamente identificado.
- **POBLACIÓN:** El término población se refiere a todos los seres vivos del mismo grupo o especie, que viven en un área geográfica particular. En sociología, se refiere a un grupo de seres humanos o a toda la especie.
- **RUV:** Registro Único de Víctima.

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	FECHA: 20/11/2023
		PÁGINA 2 de 18

- **RIPS:** Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud
- **SALUD:** La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.
- **SGSSS:** Sistema general de seguridad social en salud
- **EDA:** Es una enfermedad infecciosa producida por virus, bacterias, hongos o parásitos, que afecta principalmente a niñas y niños menores de cinco años. Se presenta como deposiciones de tres a más veces al día, de heces sueltas o líquidas que pueden ir acompañadas de vómito o fiebre
- **IRA:** La Infección Respiratoria Aguda constituyen un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina y duran menos de 2 semanas.
- **IRAG:** Son las infecciones respiratorias agudas graves, incluyendo la enfermedad tipo influenza (ETI), son típicamente atendidas en el ambiente ambulatorio. Sin embargo, cuando se desarrollan síntomas y signos serios, el paciente debe ser hospitalizado.
- **VACUNA BCG:** La BCG o bacilo de Calmette-Guérin es una vacuna contra la enfermedad de tuberculosis (TB).
- **VACUNA DTP:** Se utiliza para la prevención de la difteria, el tétanos y la tos ferina.
- **VACUNA POLIO:** La Vacuna Oral de Poliovirus –VOP- tiene la capacidad de provocar una respuesta inmunitaria en el intestino donde se produce principalmente la multiplicación del virus salvaje de poliomielitis, simulando el proceso natural de la infección. Estimula la producción de anticuerpos secretores Ig A y circulantes Ig G.
- **VACUNA CON TRIPLE VIRAL:** protege contra tres enfermedades: el sarampión, las paperas y la rubéola. Los niños deben recibir 2 dosis de la vacuna MMR: la primera dosis entre los 12 y los 15 meses de edad.

### 3. RESPONSABLE

El responsable de ejecutar el procedimiento es el secretario de salud del departamento de Córdoba.

### 4. GENERALIDADES O POLÍTICAS DE OPERACIÓN

- Para asegurar la confidencialidad y privacidad de los datos de salud de la población objetivo, se deberá obtener el consentimiento informado de los participantes en el proyecto antes de recolectar cualquier información personal. Además, se establecerán protocolos de seguridad y medidas para garantizar la protección de los datos de salud durante todo el proceso de análisis. La importancia del ASIS radica en generar la información que los componentes técnico y político requieren para los procesos de conducción, gerencia y toma de decisiones en salud.

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	FECHA: 20/11/2023
		PÁGINA 3 de 18

Por tanto, se han establecido propósitos muy claros para el ASIS como la definición de necesidades, prioridades, políticas en salud y la evaluación de su pertinencia y cumplimiento; asimismo, la formulación de estrategias de promoción, prevención, control de daños a la salud y la construcción de escenarios prospectivos de salud cuya aplicación permite avanzar favorablemente en la identificación de los principales efectos en salud que deben ser insumos base en el proceso de la Planeación Integral en Salud, teniendo en cuenta los tipos de ASIS.

Los ASIS Comunitarios que organizan y jerarquizan los problemas desde la perspectiva de los actores locales de la comunidad. Estos permiten conocer la situación de salud de la población y los determinantes que intervienen en su producción, pues utilizan información proveniente de las comunidades, por ejemplo, los problemas priorizados a través de los comités de salud. La importancia de este tipo de ASIS está en la mediación entre las necesidades de salud y su reconocimiento como problema por parte la comunidad.

Los ASIS Integrales consideran los dos tipos mencionados anteriormente, se busca que haya un “encuentro de saberes” con el fin de establecer un diálogo analítico entre la información disponible en las instituciones de salud y la participación de los actores claves de la comunidad con base en la información que ellos poseen. Otro dato importante que se debe tener en cuenta para la realización o actualización de ASIS es que su realización es cada 4 años y su actualización se realiza de manera anual recogiendo su información de bases como lo son: el Repositorio Institucional Digital (RID) del Ministerio de Salud y Protección Social, DANE y SISPRO, además se podrá hacer uso de mapas, histogramas, tablas, diagramas, gráficos y cualquier figura o representación visual con el fin de ilustrar los análisis de cada capítulo y se tendrá disponibilidad de ser enviado al ministerio de salud y protección social el análisis situacional en salud en el primer trimestre de la vigencia, siendo así su fecha límite para el último día del mes de febrero.

En conclusión, el procedimiento de ASIS se limitará a la recolección y análisis de datos de salud de los habitantes del departamento de Córdoba, según censo vigente y sus respectivos municipios. También se tendrán en cuenta los resguardos indígenas legalmente constituidos, los cuales son tres en el departamento de Córdoba. No se incluirán datos de salud de otras regiones geográficas en los análisis y los resultados del procedimiento se centrarán exclusivamente en la población ubicada en el territorio.

- El equipo técnico encargado para la creación del procedimiento en su versión 01 (vigencia 2023) está conformado por los siguientes contratistas: Antonio Anaya, Arnulfo Montaña, Jorge Velandia y Yenifer Saez.

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	FECHA: 20/11/2023
		PÁGINA 4 de 18

## 5. CONTENIDO

No.	Descripción de las actividades	Responsable	Documentos y registros
1	Describir la historia del departamento, desglosando en orden cronológico los componentes históricos para crear un contexto sociocultural del mismo.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento: Archivos generales del departamento
2	<p>Describir el contexto territorial partiendo de la locación delimitando geográficamente su extensión en Km<sup>2</sup>, longitud, latitud y los diferentes municipios, teniendo en cuenta la siguiente información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- División político administrativa de Córdoba narrando los diferentes límites del departamento mencionando los diferentes municipios y como estos conectan con otros departamentos. (Mapa división político administrativa)</li> <li>- Características físicas del territorio de manera fisiográfica, geología, hidrográfica, clima, temperatura y humedad, zonas de riesgos en regiones y sub regiones. (Mapa de relieve, hidrografía y zona de riesgo)</li> <li>- Accesibilidad geográfica midiendo en km el tiempo de traslado, tipo de traslado y distancia hacia la capital de igual manera se describirá en km el tiempo de traslado, tipo de transporte desde un municipio hacia los municipios vecinos. (Mapa vías de comunicación).</li> </ul>	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento: Plan de gestión de riesgo
3	<p>Describir la población total de departamento teniendo en cuenta la vigencia del censo, grupo etario, sexo, pertenencia étnica y otros indicadores de estructura demográfica.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tabla y mapa de población por área de residencia.</li> <li>- Tabla y mapa de población por pertenencia étnica.</li> </ul>	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento: informe (DANE-MSPS)
4	<p>Definir la estructura demográfica a través de los siguientes componentes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pirámide poblacional</li> <li>- Tabla de proporción de la población por ciclo vital</li> <li>- Figura cambio de la proporción de la población por grupos etarios</li> <li>- Figura población por sexo y grupo de edad</li> </ul>	Profesional (Equipo de planeación)	Documento: informe (DANE-MSPS)

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	FECHA: 20/11/2023
		PÁGINA 5 de 18

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tabla sobre otros indicadores de estructura demográfica</li> </ul>		
5	Determinar la dinámica demográfica a través de la tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad, tasa global de fecundidad, tasa reproductiva neta, tasas específicas de fecundidad 10 a 14 y de 15 a 19 y la esperanza de vida total hombres, mujeres y población LGTBI+.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  informe (DANE-MSPS)
6	Describir la población que hayan sido víctimas del desplazamiento forzado por el conflicto armado (Hombres, mujeres y población LGTBI+).	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Informe (MSPS-SISPRO)
7	Determinar población migrante obtenida mediante dinámica migratoria recolectada a través de datos y figuras estadísticas describiendo la modalidad y el perfil de la población migrante. Nota: Realizar pirámide población migrante.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Informe (DANE-MSPS-SISPRO)
8	Realizar el análisis de la mortalidad de acuerdo con: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez</li> <li>- Morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales.</li> <li>- Variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad para lograr un análisis descriptivo mixto.</li> </ul> Nota: Para efecto de realizar el análisis de mortalidad se hará uso de figuras estadísticas realizadas anteriormente de los Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres y mujeres del departamento de Córdoba.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Reporte (SISPRO)
9	Realizar un análisis más detallado sobre tasas ajustadas por edad que permita identificar los subgrupos de las causas de mortalidad específica dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles, teniendo en cuenta los siguientes valores: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres y mujeres del departamento.</li> </ul>	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Reporte (SISPRO-MSPS)

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	FECHA: 20/11/2023
		PÁGINA 6 de 18

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres y hombres.</li> <li>- Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres y mujeres del Departamento.</li> <li>- Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres y mujeres del Departamento.</li> <li>- Porcentaje de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.</li> <li>- Porcentaje de muertes por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal.</li> <li>- Tasa representada en porcentajes de homicidios, suicidios, accidentes de transporte, eventos de intención no determinada, ahogamiento o sumersión accidentales, caídas, exposición, accidentes de obstrucción respiratoria, envenenamiento accidental por y exposición a sustancias nocivas, exposición al humo, fuego y llamas, accidentes por disparo de arma de fuego, accidentes de transporte por causas no identificado</li> <li>- Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres y mujeres.</li> </ul> <p>Nota: Se representará en graficas estadísticas las tasas y porcentajes descritos anteriormente.</p>		
10	<p>Analizar la mortalidad materno - infantil y en la niñez en el departamento en los últimos años teniendo en cuenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tasa de la mortalidad materno infantil, la tasa de nacidos vivos y se efectuaran los porcentajes de mortalidad por diversas afecciones.</li> <li>- Tasa de mortalidad materno infantil y en la niñez en el departamento de Córdoba en los últimos años, teniendo en cuenta la tasa de nacidos vivos y se efectúan los porcentajes de mortalidad por diversas afecciones.</li> <li>- Mortalidad infantil en los menores de 1 a 4 año, 5 años en niños y niñas en el departamento de Córdoba, por las 16 grandes causas en los periodos de los</li> </ul>	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Reporte (MSPS-SISPRO)

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	FECHA: 20/11/2023
		PÁGINA 7 de 18

	<p>últimos años debido a causas externas de morbilidad y mortalidad.</p> <p>Nota: Se representará en graficas estadísticas las tasas y porcentajes descritos anteriormente</p>		
11	<p>Analizar la tasa de mortalidad relacionada a salud mental y del comportamiento por edad, sexo, subgrupo diagnóstico, poblaciones especiales y en el caso de los indicadores de salud mental indígena se desagregaron también, por régimen y zona.</p>	<p>Profesional especializado (Equipo de planeación)</p>	<p>Documento Informe (MSPS)</p>
12	<p>Determinar la mortalidad por Covid-19 registradas en la vigencia correspondiente.</p>	<p>Profesional especializado (Equipo de planeación)</p>	<p>Documento: Reporte (CubosegCovid-SISPRO-MSPS)</p>
13	<p>Analizar la presencia de una o más comorbilidades y/o factores de riesgo de comorbilidad de Covid-19 demostrando si existe algún un factor determinante en el momento de desenlaces fatales.</p>	<p>Profesional especializado (Equipo de planeación)</p>	<p>Documento: Reporte (CubosegCovid-SISPRO-MSPS)</p>
14	<p>Analizar la mortalidad por ámbito de atención en cuanto a las muertes por infección por Covid-19 para el Departamento de Córdoba ya sea de Consulta Externa, Cuidado Intensivo, Cuidado intermedio, Domiciliaria, Hospitalización, Urgencias, no reportados, otros.</p>	<p>Profesional especializado (Equipo de planeación)</p>	<p>Documento: Reporte (CubosegCovid-SISPRO-MSPS)</p>
15	<p>Clasificar la mortalidad desigualdad materno-infantil y niñez en el departamento de Córdoba, demostrando la tasa por mortalidad materna, tasa mortalidad en la niñez, tasa mortalidad infantil, por las diferentes causas basándose en las siguientes determinantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tasa de mortalidad materna en el departamento, teniendo en cuenta las diversas causas partiendo de esto se realizará un comparativo con las cifras del país.</li> <li>- Tasa de mortalidad neonatal en los últimos años con base a la tasa de nacidos vivos se realizará una comparación con las cifras del país.</li> <li>- Tasa de mortalidad neonatal en los últimos años de acuerdo con una tasa de nacidos vivos y se realizará una comparación con las cifras del país.</li> <li>- Tasa de mortalidad en la niñez en los últimos años y se realizará comparación con la tasa de mortalidad en la niñez en el país.</li> <li>- Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el departamento analizando</li> </ul>	<p>Profesional especializado (Equipo de planeación)</p>	<p>Documento: Reporte (MSPS-SISPRO)</p>

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	FECHA: 20/11/2023
		PÁGINA 8 de 18

	diferencias o similitudes estadísticas con respecto al país. - Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años en el departamento de Córdoba analizando diferencias o similitudes estadísticas con respecto al país. - Tasa de mortalidad por desnutrición (DNT) en el departamento de Córdoba analizando diferencias o similitudes estadísticas con respecto al país tomando en cuenta lo anterior. Nota: Se representará en graficas estadísticas las tasas y porcentajes descritos anteriormente		
16	Calcular la tasa mortalidad infantil y en la niñez a teniendo en cuenta:  - Tasa específica de mortalidad en niños menores de un año. - Tasa específica de mortalidad en niños de uno a cuatro años. - Tasa específica de mortalidad en menores de cinco años. - Tasa de mortalidad materna. - Tasa de mortalidad neonatal. - Tasa de mortalidad infantil. - Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años. - Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años. - Tasa de mortalidad por DNT en menores de cinco años. Nota: Se representará en graficas estadísticas las tasas y porcentajes descritos anteriormente	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Reporte (MSPS-SISPRO)
17	Analizar las desigualdades de la mortalidad materno infantil y en la niñez por NBI (Pobreza) del departamento de Córdoba:  - Índice cociente de tasas extremas - Cociente ponderado de tasas extremas - Diferencia de tasas extremas - Diferencia ponderada de tasas extremas - Riesgo atribuible poblacional - Riesgo atribuible poblacional relativo  Nota: en base a todos los índices mencionados anteriormente se determinará el porcentaje de mortalidad materna, mortalidad neonatal, mortalidad infantil, mortalidad en la niñez, mortalidad por EDA, mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición y se representará en	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Reporte (DANE-SISPRO)

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	FECHA: 20/11/2023
		PÁGINA 9 de 18

	graficas estadísticas las tasas y porcentajes descritos anteriormente.		
18	<p>Analizar la razón de mortalidad materna por grupo étnico en el departamento de Córdoba en los últimos años, clasificándolo de acuerdo a la población indígenas, rom, raizales, palenqueros, negros, mulatos.</p> <p>Nota: Se representará en gráficas estadísticas las tasas y porcentajes descritos anteriormente</p>	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento: Informe (DANE-MSPS)
19	<p>Analizar la razón de mortalidad neonatal por área de residencia en el departamento de Córdoba durante los últimos años con el fin de identificar si existe un comportamiento variado con tendencia al incremento o disminución, en las últimas vigencias analizados en los diferentes municipios, teniendo en cuenta el número de mortalidad de habitantes de residencia y etnia.</p>	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento: Informe (DANE-MSPS)
20	<p>Analizar la razón de mortalidad materna por área geográfica en el departamento de Córdoba durante los últimos años, esto permitirá observar si existe un comportamiento variado con tendencia al incremento o disminución en los años analizados en los diferentes municipios.</p>	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento: Reporte (MSPS-SISPRO)
21	<p>Analizar la tasa de mortalidad por grupo étnico en el departamento de Córdoba teniendo en cuenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Indicadores maternos – infantil por área de residencia y etnias</li> <li>- Afiliados al SGSSS de la población étnica.</li> <li>- Mortalidad Materno infantil en población étnica.</li> <li>- Mortalidad por grandes causas y desagregadas de la población étnica.</li> <li>- Mortalidad por grandes causas y sub causas de la población étnica</li> <li>- Población en situaciones de discapacidad en población étnica</li> <li>- Tipos de discapacidad en población étnica.</li> </ul> <p>Nota: Se recomienda analizar cada una de las tasas de acuerdo con los grupos étnicos pertenecientes al departamento de Córdoba y se representará en gráficas estadísticas las tasas y porcentajes descritos anteriormente.</p>	Profesional (Equipo de planeación)	Documento: (SISPRO-MSPS)

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	FECHA: 20/11/2023
		PÁGINA 10 de 18

22	<p>Realizar análisis de las principales causas de morbilidad, causas de consulta a servicios médicos durante los últimos años y la tasa de uso de los servicios de salud por parte de los habitantes teniendo en cuenta lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diferentes ciclos de vida por eventos de morbilidad atendida en el sexo femenino y en el sexo masculino por las siguientes probables condiciones como lo son condiciones transmisibles y nutricionales, Enfermedades no transmisibles, condiciones mal clasificadas.</li> <li>- Morbilidad atendida en hombres y mujeres por las condiciones transmisibles y nutricionales en el departamento.</li> <li>- Porcentajes ya sea por Infecciones respiratorias agudas (IRA), Enfermedades infecciosas y parasitarias, Deficiencias Nutricionales.</li> <li>- Morbilidad atendida en hombres y mujeres por las enfermedades no transmisibles y las principales sub causas dentro de las enfermedades no transmisibles en el Departamento.</li> <li>- Morbilidad por lesiones en hombres y mujeres por las enfermedades no transmisibles y las principales sub causas dentro de la morbilidad por lesiones en el Departamento.</li> </ul> <p>Nota: Se representará en gráficas estadísticas las tasas y porcentajes descritos anteriormente.</p>	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Informe (MSPS)
23	Efectuar análisis de los porcentajes por morbilidad en salud mental en hombres y mujeres en los diferentes ciclos de vida por las causas establecidas según el Ministerio de Salud y Protección Social.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Informe (MSPS)
24	Determinar la mortalidad por eventos de alto costo definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social como las enfermedades ruinosas y catastróficas y los eventos de interés en salud pública directamente relacionados con el alto costo.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Reporte (MSPS-SISPRO)
25	Elaborar la semaforización y tendencia del comportamiento de los eventos precursores con relación al nivel nacional como comparativo al nivel del departamento de Córdoba.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Reporte (SISPRO-MSPS)

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	FECHA: 20/11/2023
		PÁGINA 11 de 18

26	Analizar el flujo de migrantes que utilizaron el servicio de salud en el último año por alguna morbilidad.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento: Reporte (SISPRO-MSPS)
27	Realizar un análisis descriptivo de la estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza por mortalidad de eventos de notificación obligatoria durante los últimos años, comparado con los valores de referencia del país.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento: Reporte (SISPRO-MSPS)
28	Determinar prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria en el departamento de Córdoba.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento: Informe (MSPS)
29	Determinar la mortalidad y atenciones prestadas a población migrante, teniendo en cuenta el aumento o disminución por población migratoria y su tipo de atención afiliados o no al SGSSS.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento: Informe (MSPS-DANE)
30	Realizar semaforización de eventos de notificación obligatoria y determinar la morbilidad de eventos de notificación teniendo en cuenta los eventos de interés en salud pública establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento: Reporte (SISPRO-MSPS)
31	Determinar las IRAG por nuevos virus, calculando indicadores de incidencia por sexo y edad como, por ejemplo: la morbilidad en porcentajes por Covid-19 en el departamento de Córdoba vs la mortalidad por Covid-19 en Colombia.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento: Reporte (CUBOSEGCOVID)
32	Analizar los Indicadores de discapacidad en sus diferentes formas, al desglosar y examinar los diferentes porcentajes obtenidos por sexo y múltiples causas pretendiendo lograr un análisis completo y exhaustivo logrando con ello su inclusión social desde el ámbito familiar, educativo, sanitario y económico con el fin de realizar la distribución de las alteraciones permanentes.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento: Informe (MSPS)

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	FECHA: 20/11/2023
		PÁGINA 12 de 18

33	<p>Analizar los determinantes sociales de la salud e intermedios en salud teniendo en cuenta la cobertura de energía eléctrica, acueducto y relleno sanitario, riesgo de ocurrencia de enfermedades relacionadas con el no cumplimiento de las características físicas, químicas y microbiológicas del agua, hogares con acceso a agua potable, hogares con inadecuada eliminación de excretas en el departamento de Córdoba.</p> <p>Nota: Se realizará tabla de los prestadores de servicios de la salud por nivel de complejidad y tabla de camas disponibles en la red de prestadores y se representará en gráficas estadísticas las tasas y porcentajes descritos anteriormente</p>	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Informe (MSPS)
34	Analizar la disponibilidad de alimentos y la cantidad de alimentos con que se cuenta a nivel nacional, regional o local y su relación con el suministro eficiente de estos frente a los requerimientos de la población y dependientes fundamentalmente de la producción e importación.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Informe (SISPRO-MSPS)
35	Determinar el porcentaje de niños y niñas alimentados durante sus primeros 6 meses de vida con lactancia materna y se realizará un comparativo con el país determinando la importancia de este alimento para los niños en sus primeros meses de vida.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Informe (SISPRO-MSPS)
36	Analizar el porcentaje de nacidos vivos bajos de peso y se realizará una comparación estadística de los porcentajes del país y se definirá si existe una diferencia relativa o no.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento Reporte (SISPRO-MSPS)
37	Calcular la prevalencia de desnutrición y desnutrición crónica en menores de 5 años del departamento de Córdoba.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Reporte (SISPRO-MSPS)
38	Determinar el porcentaje de prevalencia de obesidad en hombres y mujeres entre 18 a 64 años en el departamento de Córdoba y se realizará una relación con los porcentajes del país para analizar si existe o no una diferencia estadística.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Reporte (SISPRO-MSPS)
39	Realizar un análisis de prevalencia de anemia nutricional en el departamento de Córdoba y se hará relación entre el resultado del indicador departamental y el nacional.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Reporte (SISPRO-MSPS)
40	Analizar la cobertura en la ingesta diaria de frutas y verduras en el Departamento de Córdoba en porcentaje de personas de 5 a 64 años y se comparara con el porcentaje nacional.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Reporte (SISPRO-MSPS)
41	Examinar los factores psicológicos y culturales de acuerdo la razón de causas psicosociales, razón de	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	FECHA: 20/11/2023
		PÁGINA 13 de 18

	prevalencia y sus intervalos de confianza en el departamento y comparar con los datos nacionales.		Informe (MSPS)
42	Determinar el porcentaje de accidentes y enfermedades laborales presentadas en el departamento de Córdoba, se tendrá en cuenta las diversas causas por las que se presentaron eventos o accidentes en el trabajo. Nota: podrá ser utilizada como fuente de información Fasecolda.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Reporte (SISPRO)
43	Determinar la cobertura de vacunas COVID-19, de acuerdo con dosis asignadas en el departamento según los diferentes laboratorios que expiden vacunas COVID-19 y aplicación de esquema de vacunación completos por municipios del departamento de Córdoba	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento Informe (MSPS)
44	Analizar los determinantes estructurales de las inequidades en salud y sus respectivos indicadores como lo son: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cobertura de educación, este indicador medirá la capacidad del sistema educativo para atender a la población en edad escolar.</li> <li>- Tasa de cobertura bruta como la relación entre los alumnos matriculados en un nivel educativo específico (preescolar, básica primaria, básica secundaria o media) - independiente de la edad que tengan y la población escolar en edad apropiada para cursar dicho nivel educativo.</li> <li>- Nivel de analfabetismo que existe en el departamento y se medirá en porcentajes según los municipios correspondientes.</li> </ul> Nota: Se representará en gráficas estadísticas las tasas y porcentajes descritos anteriormente	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Informe (MSPS)
45	Determinar el nivel de población bajo línea de pobreza y línea de pobreza extrema dependiendo los requerimientos establecidos por el DANE y se realiza comparación con los porcentajes nacionales.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Informe (DANE-MSPS)
46	Estudiar la existencia de hacinamiento en el hogar cuando el número de personas por habitación, excluyendo la cocina, baño y garaje es mayor o igual a 3 personas en el área urbana y de más de 3 personas por cuarto en la zona rural a partir de eso se determinará el porcentaje de hacinamiento en el departamento de Córdoba y sus municipios diferenciando entre área urbana y área rural.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento:  Informe (MSPS)

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	FECHA: 20/11/2023
		PÁGINA 14 de 18

47	<p>Medir el indicador de pobreza, pobreza extrema y las condiciones que crean la pobreza y disminuyen la calidad de vida con base al coeficiente de Gini en el departamento de Córdoba.</p> <p>Nota: basándose en el indicador de pobreza y pobreza extrema se determinarán los habitantes de calle existentes según la vigencia del censo debido a pobreza extrema</p>	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento: Informe (DANE-MSPS)
48	Realizar análisis sobre la población activa total que pertenece a la fuerza laboral efectiva del departamento y medir la tasa de desempleo clasificándolo por edad y disposición de trabajo.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento: Informe (DANE-MSPS)
49	Determinar el índice de necesidades en salud (INS) con el fin de resumir los aspectos de salud, sociales, económicos, demográficos, de servicios y coberturas de salud, y otros como brechas con enfoque de género, etnicidad y derechos humanos que influyen sobre la expresión de la salud de las poblaciones.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Documento: Informe (MSPS)
50	Comunicar a través de correo electrónico al referente de promoción social de la secretaría sobre el avance del proceso y de la necesidad de desarrollar el espacio de concertación con las comunidades indígenas que residen en el departamento.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Registro: Correo electrónico Informe
51	Elaborar un proyecto de comunicación oficial a través del gestor documental (mercurio) para invitar a las poblaciones indígenas, NARP Y ROOM que residen en el departamento para realizar mesas de concertación a través de correo o gestor Mercurio.	Profesional universitario (Equipo de promoción social)	Registro: Proyecto de comunicación oficial (mercurio)
52	Citar a la población indígena a través de una circular externa con el fin de realizar mesa de concertación	Profesional universitario (Equipo de promoción social)	Registro Circular externa
53	<p>Aprobar el proyecto de comunicación oficial, a través de gestor documental (Mercurio) que tendrá como asunto convocar a las poblaciones indígenas a mesas de concertación.</p> <p>En caso de presentar observaciones, se retorna con los comentarios para los respectivos ajustes.</p>	Secretario de desarrollo de la Salud	Registro: Comunicación oficial (mercurio)
54	Realizar mesa de concertación con las poblaciones indígena en la cual se efectuará una socialización del informe de ASIS desde el componente étnico para lograr a futuro la conformación de ASISI.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Registro: Listado de asistencia  Acta de reunión

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	FECHA: 20/11/2023
		PÁGINA 15 de 18

	<p>Se estudia la propuesta que presenta la población indígena para articular las acciones, producto de las concertaciones.</p> <p>Durante el desarrollo de la mesa se realizará un acta en la que quedará consignando los acuerdos y compromisos de las partes.</p> <p>Nota: conforme a los acuerdos realizados en la mesa de concertación, se realizarán distintas mesas adicionales para analizar los indicadores de salud y distintas caracterizaciones realizadas por parte de la población étnica.</p>		
55	Verificación por parte de la población indígena de los indicadores generados por parte de entidades como lo son SISPRO-DANE-MSPS analizándolo desde el componente étnico.	Profesional universitario (Equipo de promoción social)	Documento: Informe SISPRO-DANE-MSPS
56	Elaborar proyecto de comunicación oficial a través del gestor documental (mercurio) para la remisión del ASIS – (incluye el componente étnico ASISI) de la vigencia.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Registro: Propuesta de ASIS – (incluye el componente étnico ASISI - Mercurio)
57	<p>Aprobar proyecto de comunicación oficial a través de gestor documental (Mercurio) para la remisión del ASIS – (incluye el componente étnico ASISI) de la vigencia.</p> <p>En caso de presentar observaciones, se retorna con los comentarios para los respectivos ajustes.</p>	Secretario de Desarrollo de la Salud	Registro: ASIS – (incluye el componente étnico ASISI – Mercurio)
58	<p>Realizar envío a través del gestor documental (Mercurio) para la revisión por parte del secretario de despacho.</p> <p>Nota: En caso de presentar ajustes se tendrán 8 días hábiles para ser reenviado con ajustes realizados</p>	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Registro: Informe de ASIS – (incluye el componente étnico ASISI - Mercurio)
59	<p>Emitir certificación al informe ASIS departamental dirigida a ministerio de salud y protección social la cual debe cumplir con el cumplimiento de los siguientes criterios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los lineamientos propuestos para la construcción del ASIS de acuerdo con la guía conceptual y metodológica de ASIS para entidades territoriales del Ministerio de Salud y Protección social,</li> <li>- El documento debe contar con la calidad y coherencia técnica.</li> <li>- La Secretaria de Desarrollo de la Salud autoriza al Ministerio de Salud y Protección</li> </ul>	Secretario de Desarrollo de la Salud	Registro: Certificación

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	FECHA: 20/11/2023
		PÁGINA 16 de 18

	Social a publicar el documento en el repositorio institucional digital RID- con el fin de que el ASIS pueda ser consultado por los usuarios internos y externos como órganos de control y demás interesados.		
60	<p>Enviar el ASIS – (incluye el componente étnico ASISI) por medio del correo institucional al ministerio de salud y protección social, con el respectivo certificado o aval firmado por el secretario.</p> <p>Nota: Se remite archivo con radicado del gestor documental.</p>	Secretario de Desarrollo de la Salud	Registro (Correo electrónico)
61	Elaborar proyecto de herramienta para la difusión y divulgación de análisis situacional en salud del departamento con el fin de dar a conocer el informe final a la población cordobesa.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Registro: Proyecto herramienta de difusión y divulgación
62	Aprobar proyecto de herramienta para la difusión y divulgación del análisis situacional en salud del departamento de Córdoba.	Secretario de Desarrollo de la Salud	Registro: Herramienta para la difusión y divulgación
63	<p>Efectuar difusión y divulgación de ASIS a nivel departamental dado que es un proceso metodológico.</p> <p>Nota: sus resultados pueden ser difundidos en los medios que disponga la Secretaría de Desarrollo de la Salud, esto potencialmente generará el arraigo del proceso dentro de la comunidad científica propendiendo a su fortalecimiento teórico y metodológico.</p>	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Registro: (Pag web repositorio RID)
64	Verificar que el informe sea ingresado al Repositorio Institucional Digital (RID) del Ministerio de Salud y Protección Social, con el fin de optimizar la recopilación, disponibilidad, acceso y preservación de las publicaciones científicas en el área de salud pública producidas en Colombia.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Registro: Página web (RID)
65	Organizar en el archivo de gestión de acuerdo con las tablas de retención documental.	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Registro: Archivo de gestión
66	Identificar y documentar las acciones de mejora conforme al procedimiento establecido en el Sistema de Gestión de la Calidad – SGC (cuando aplique).	Profesional especializado (Equipo de planeación)	Registro: Acciones de mejora documentadas

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
		FECHA: 20/11/2023
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	PÁGINA 17 de 18

## 6. NORMATIVIDAD

- Ley 100 de 1994: Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones. Norma completa.
- Resolución 8430 de 1993: Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, artículo 7.
- Resolución 412 de 2000: Por la cual se establecen las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública.
- Decreto 3039 de 2007: En uso de sus atribuciones constitucionales y legales, en especial las conferidas por el numeral 11 del artículo 189 de la Constitución Política y los artículos 154 de la Ley 100 de 1993, 42 de la Ley 715 de 2001 y 33 de la Ley 1122 de 2007. Norma completa
- Resolución 2115 de 2007: Por medio de la cual se señalan las características, instrumentos básicos y frecuencias del sistema de control y vigilancia para la calidad del agua para consumo humano. Norma completa
- Resolución 0425 de 2008: Por el cual se define la metodología para la elaboración, ejecución, seguimiento, evaluación y control del plan de salud territorial, y las acciones que integran el plan de salud pública de intervenciones colectivas a cargo de las entidades territoriales. Norma completa.
- Ley 1438 de 2011: Esta ley establece el marco normativo para la organización, prestación y financiación de los servicios de salud en Colombia, y establece los principios de acceso, calidad, eficiencia y sostenibilidad. En su artículo 10, se establece la obligación de realizar el Análisis de Situación de Salud (ASIS) como un insumo para la planificación en salud. Norma Completa.
- Decreto 4107 de 2011: Por el cual se determinan los objetivos y la estructura del Ministerio de Salud y Protección Social y se integra el Sector Administrativo de Salud y Protección Social.
- Decreto Ley de Víctimas 4633 de 2011: "Por medio del cual se dictan medidas de asistencia, atención, reparación integral y de restitución de derechos territoriales a las víctimas pertenecientes a los pueblos y comunidades indígenas".
- Resolución 0518 de 2015: Por la cual se dictan disposiciones en relación con la gestión de la salud pública y se establecen las directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del Plan decenal de salud pública de intervenciones colectivas -PIC. Norma completa
- Resolución 1536 de 2015: Por la cual se establecen disposiciones sobre el procedimiento de planeación integral para la salud. Norma completa
- Resolución 3280 de 2018: Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación.

 DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CÓDIGO: GDS-P102
	<b>ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA</b>	VERSIÓN: 01
	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	FECHA: 20/11/2023
		PÁGINA 18 de 18

- Resolución 1035 de 2022: Por el cual se adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 con sus capítulos diferenciales: indígena para los pueblos y comunidades indígenas de Colombia, población víctima de conflicto armado, el Pueblo Rom y la población negra, afrocolombiana, raizal y palenquera. Norma completa

## 7. CONTROL DE CAMBIOS

<b>Versión</b>	<b>Descripción del cambio</b>	<b>FECHA</b>
1	Se crea la versión inicial del procedimiento para determinar los pasos para la construcción del ASIS departamental.	20/11/2023

Elaborado por: Valentina Padilla Velásquez - Amparo Ayazo	Revisado por: Luis Fernando Pupo Padrón – Belinda Mercado	Aprobado por: Camilo Andrés Mejía Padilla
Cargo: Pasante – Contratista	Cargo: Secretario de Desarrollo de la Salud – Profesional Especializado	Cargo: Director Departamento Administrativo de Planeación