

**CARACTERIZACION DE LA POBLACION
EMPRESA DE SALUD E.S.E DEL MUNICIPIO DE SOACHA**

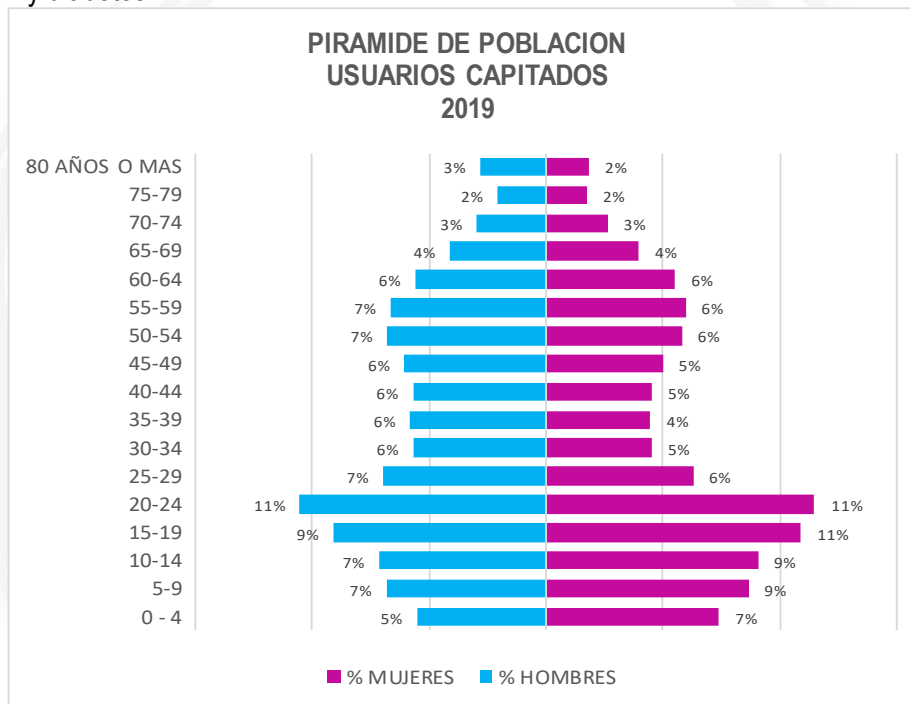


**KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA
Gerente**

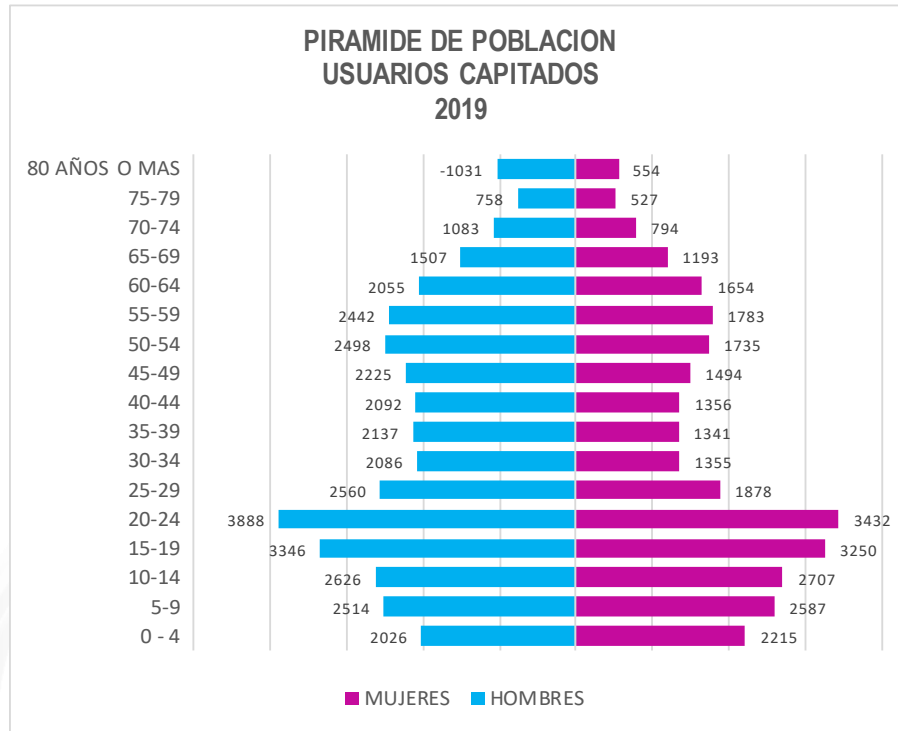
**Soacha, Cundinamarca
2019**

Análisis poblacional

Basados en la unidad de pago por capitación (UPC) entendido como el valor anual que se reconoce por cada uno de los afiliados al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) para cubrir las prestaciones del Plan Obligatorio de Salud (POS), en los regímenes contributivo y subsidiado, se realiza el análisis de la poblacional del presente informe, identificando como se muestra en la gráfica, que se presenta mayor volumen poblacional en lo que corresponde a las mujeres en edad fértil (15 – 29 años) por lo cual nuestras intervenciones deben ser orientadas al desarrollo de promoción y mantenimiento con énfasis en salud sexual y reproductiva. Adicionalmente se evidencia un número importante de pacientes entre los 50 y 64 años lo cual es concordante con el perfil de morbilidad donde la mayor causa de consulta corresponde a las patologías crónicas como hipertensión y diabetes.



Fuente: Elaboración propia basada en bases de datos remitidas por EPS

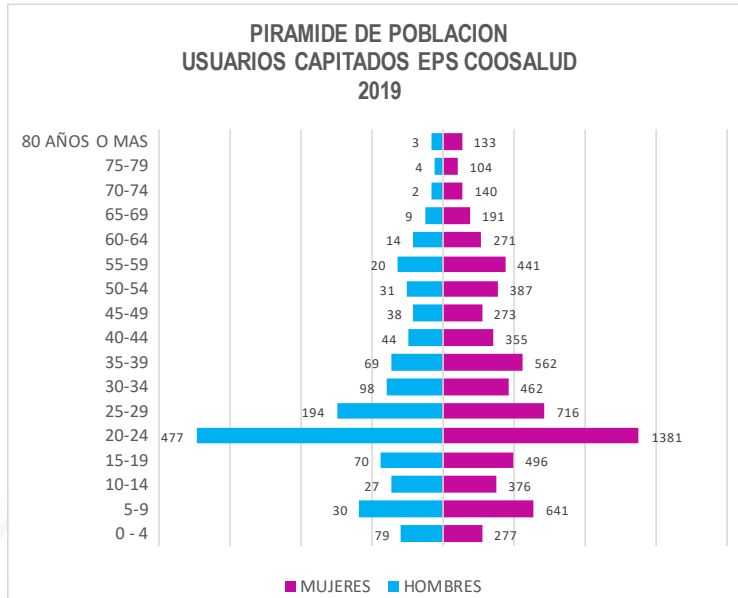


Fuente: Elaboración propia basada en bases de datos remitidas por EPS

Al analizar la población por cada EPS se evidencia:

✓ **EPS Coosalud:**

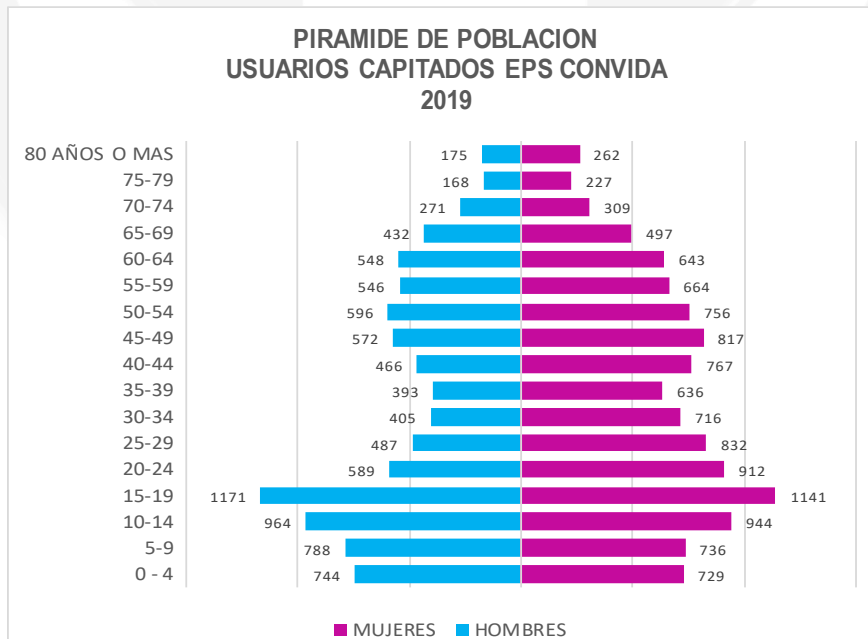
Su mayor volumen de población corresponde a las mujeres entre 20-24 años seguido de las de 25 a 29 años, con poca población en el curso de vida de vejez, esto no permite inferir que las atenciones deben estar orientadas hacia el componente de salud sexual y reproductiva no solo en mujeres sino también en hombres.



Fuente: Elaboración propia basada en bases de datos remitidas por EPS

✓ **EPS Convida**

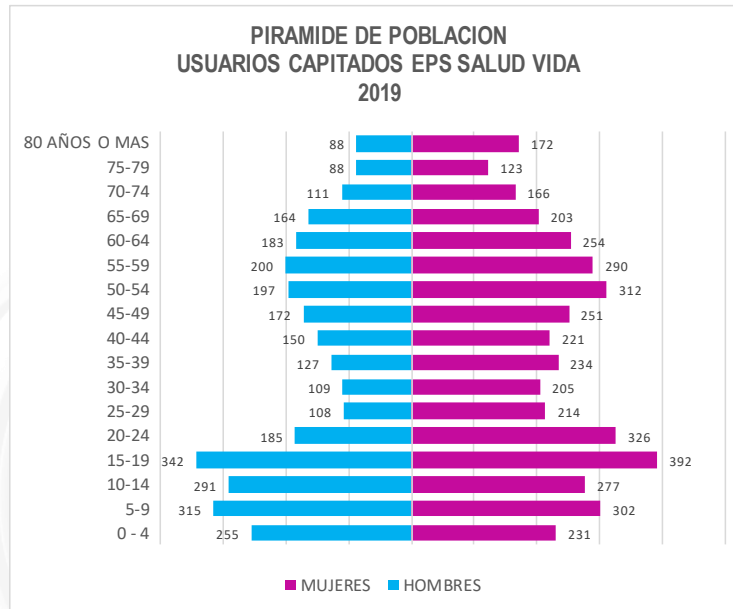
Su mayor volumen poblacional corresponde a mujeres con un aporte importante para todos los cursos de vida especialmente entre los 10 y 35 años, adicionalmente se evidencia un volumen significativo de niños de 0 – 10 años. Lo anterior nos permite deducir que nuestras intervenciones deben estar orientadas hacia el fortalecimiento del programa de crecimiento y desarrollo y salud sexual y reproductiva.



Fuente: Elaboración propia basada en bases de datos remitidas por EPS

✓ **EPS Salud Vida**

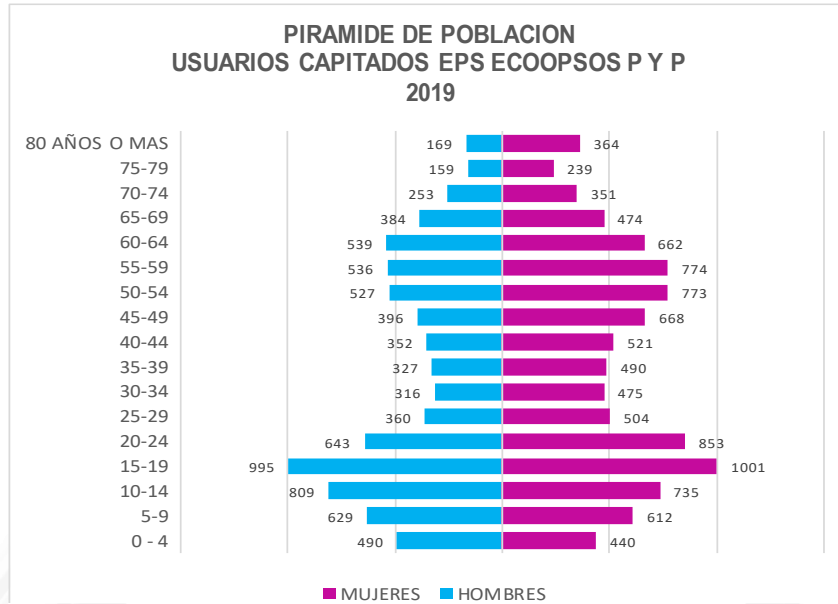
El mayor volumen de usuarias corresponde mujeres en edad fértil de 10 a 25 años al igual que de 45 a 59 años lo que permite inferir que el volumen de usuarios por curso de vida global es mayor en juventud y vejez presentando una concordancia con el perfil de morbilidad en sus primeras causas de consulta.



Fuente: Elaboración propia basada en bases de datos remitidas por EPS

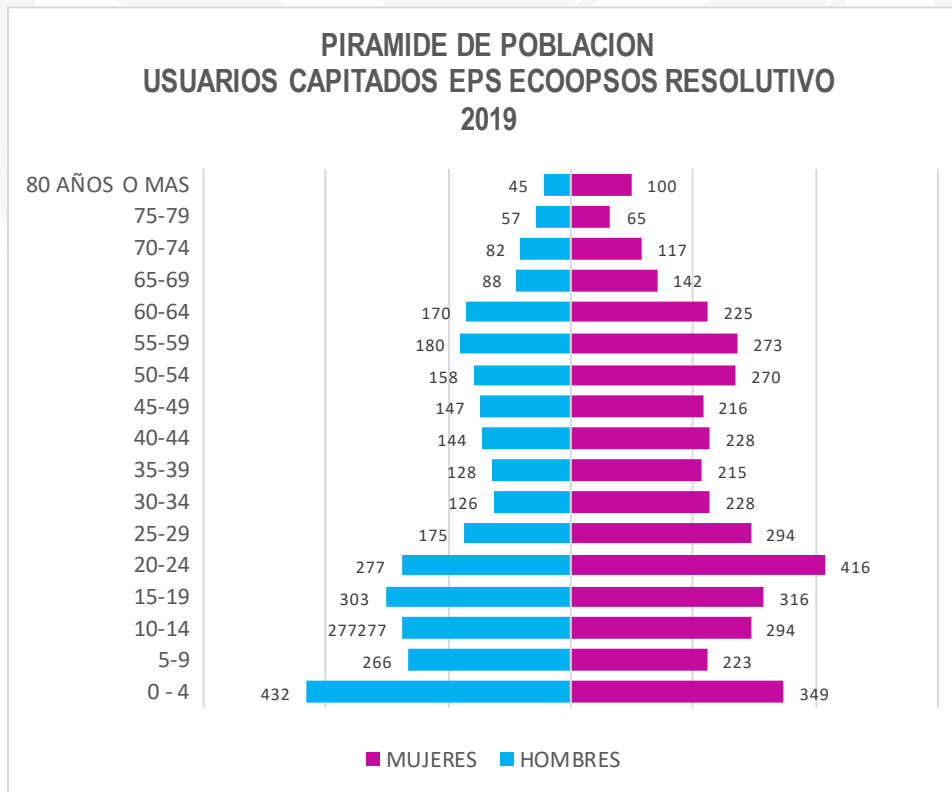
✓ **EPS Ecoopsos**

Para la población capitada en los servicios de promoción y prevención se evidencia un mayor volumen de mujeres de las cuales el mayor volumen se encuentra en población mayor de 45 años y en edades entre 15 y 25 años. Como novedad se evidencia un volumen importante de usuarios de 80 años o más concordante con el perfil de morbilidad y la gran cantidad de pacientes crónicos.



Fuente: Elaboración propia basada en bases de datos remitidas por EPS

Al revisar los pacientes que se encuentran contratados con el primer nivel completo (resolutivo y promoción y mantenimiento) se evidencia un volumen importante de menores de cinco años, mujeres entre 20 – 45 años y población en curso de adultez entre 50 y 59 años.



Fuente: Elaboración propia basada en bases de datos remitidas por EPS

Al hacer una revisión de la base total de usuarios contratados se evidencia que el mayor porcentaje se encuentra en el régimen subsidiado, sin embargo, el número de usuarios contributivos es significativo lo cual permite visualizar la empresa hacia la ampliación de la venta de servicios a otros mercados diferente al subsidiado.



Fuente: Elaboración propia basada en bases de datos remitidas por EPS

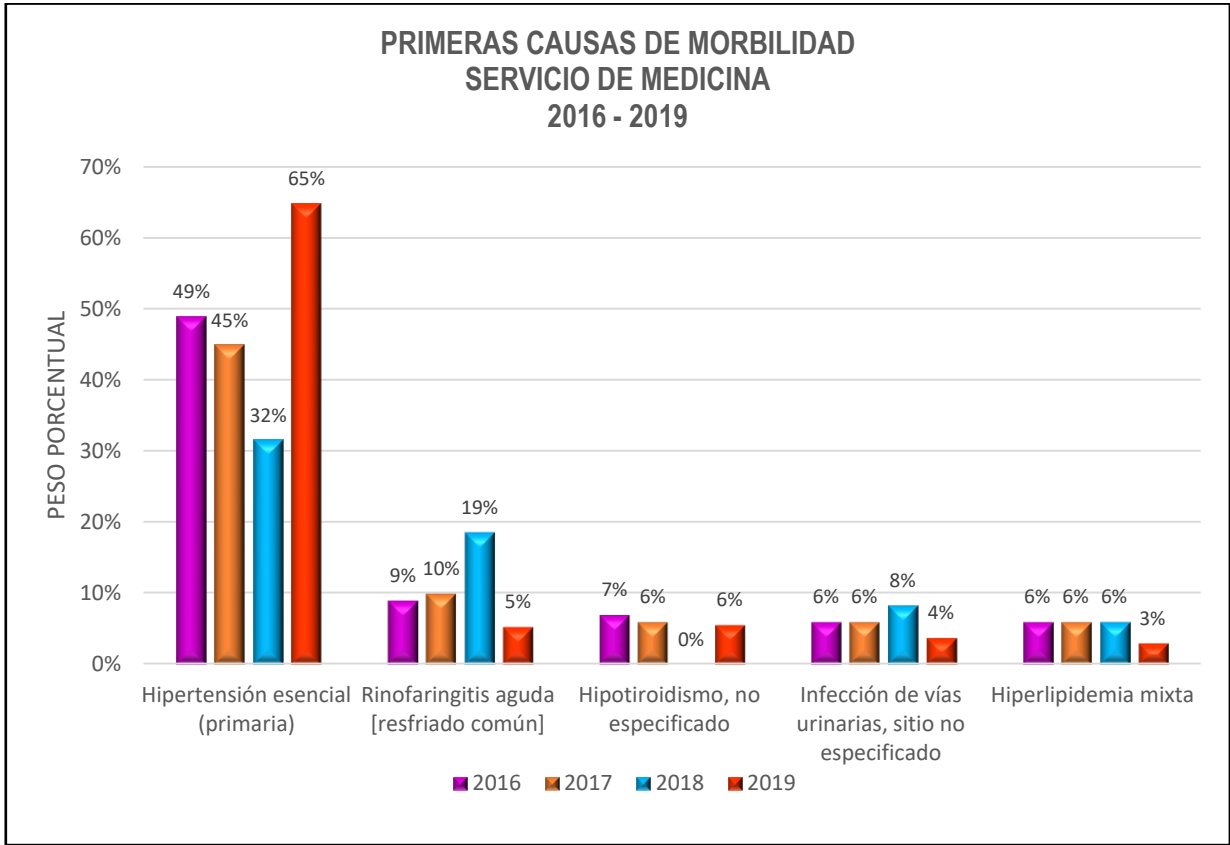
Perfil de morbilidad.

Para la Empresa De Salud ESE Del Municipio de Soacha la calidad es uno de los atributos más importantes, por lo que en su política se compromete con sus usuarios a prestar servicios de salud centrados en la cultura del mejoramiento continuo, orientando nuestra labor hacia la identificación e intervención de riesgos mediante la gestión, el mantenimiento y la medición permanente de los procesos internos lo que nos permite brindar servicios con calidad y calidez centrados en las necesidades de los usuarios.

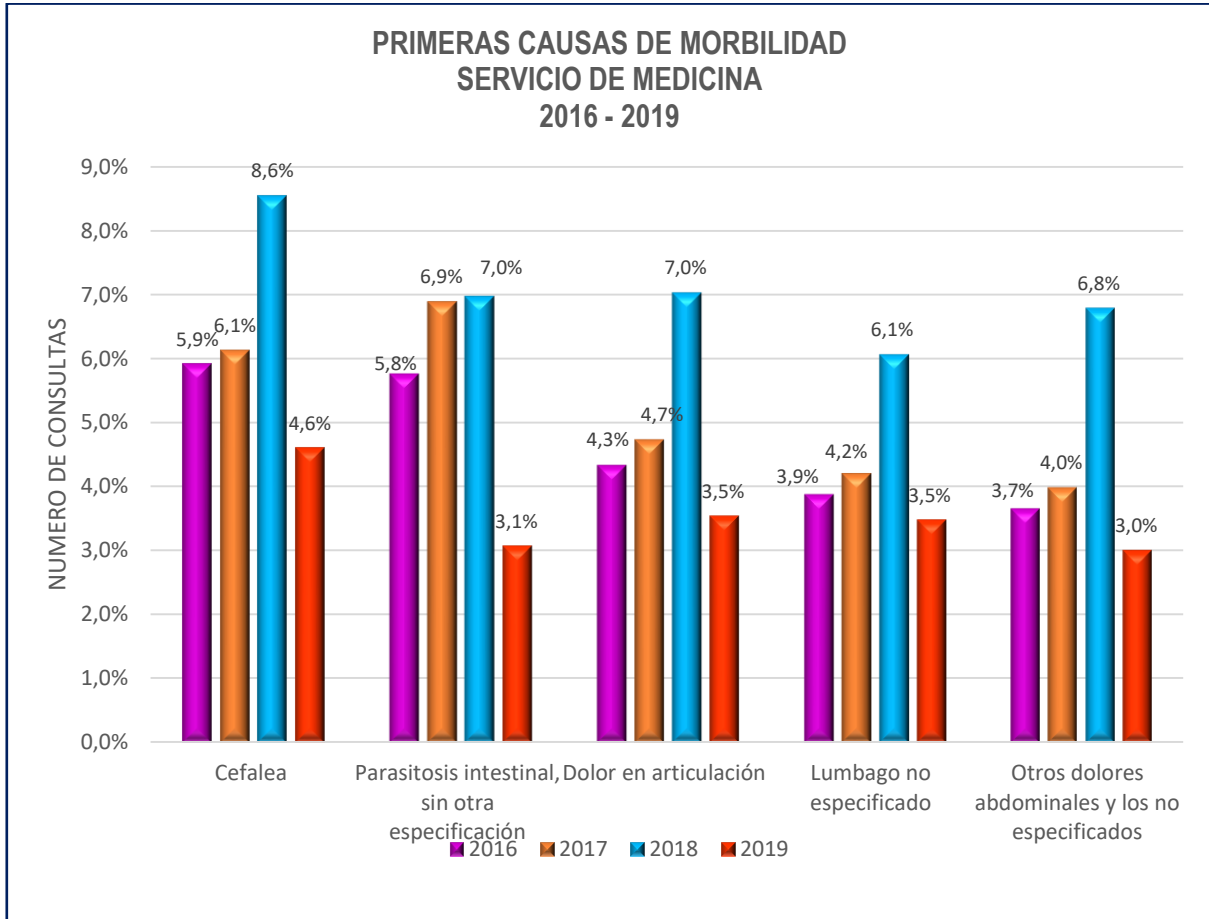
Así las cosas, se presenta a continuación el análisis de morbilidad por los principales servicios ofertados:

✓ **Morbilidad Medicina**

A continuación, se describe el comportamiento de morbilidad del cuatrienio:



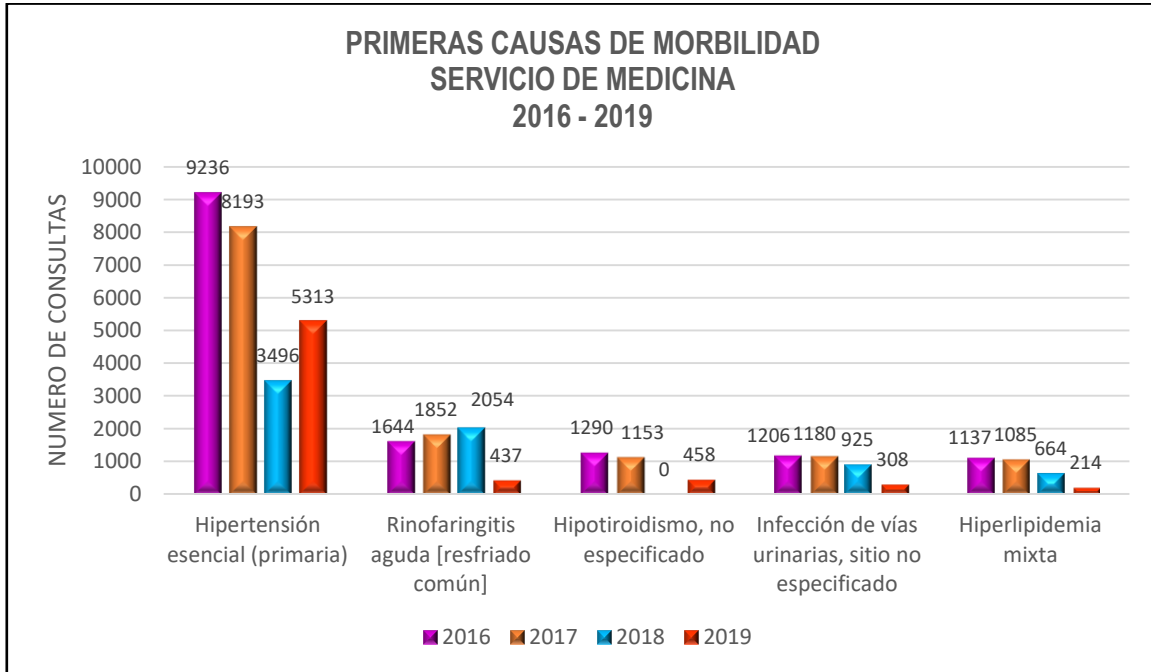
Fuente: elaboración propia basada en el sistema de información RIPS



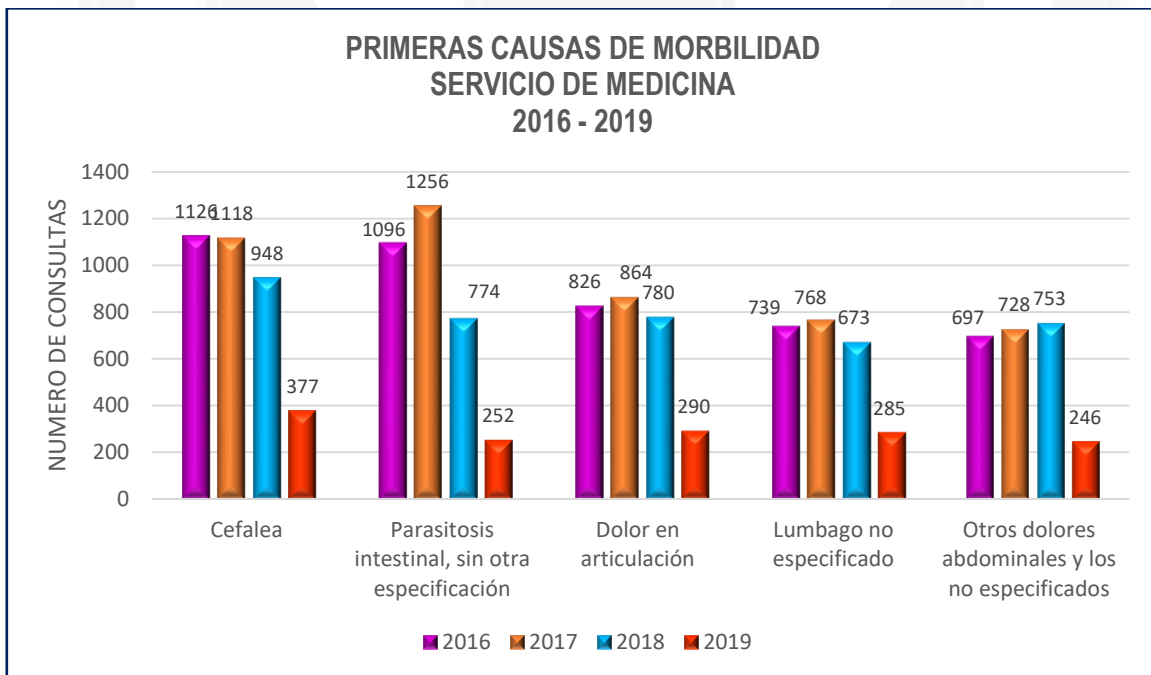
Fuente: elaboración propia basada en el sistema de información RIPS

Al realizar un análisis de la morbilidad se evidencia que para los cuatro años las patologías relevantes son las mismas presentándose una variación en el número de casos de un periodo a otro, pero sin afectar su posición entre las 10 primeras causas de consulta en el servicio de medicina. La hipertensión arterial corresponde a la primera causa para todos los periodos y la rinofaringitis corresponde a la segunda causa debido a su porcentual en la morbilidad.

Al realizar una revisión de los datos en términos de número de consultas se evidencia el siguiente comportamiento:



Fuente: elaboración propia basada en el sistema de información RIPS



Fuente: elaboración propia basada en el sistema de información RIPS

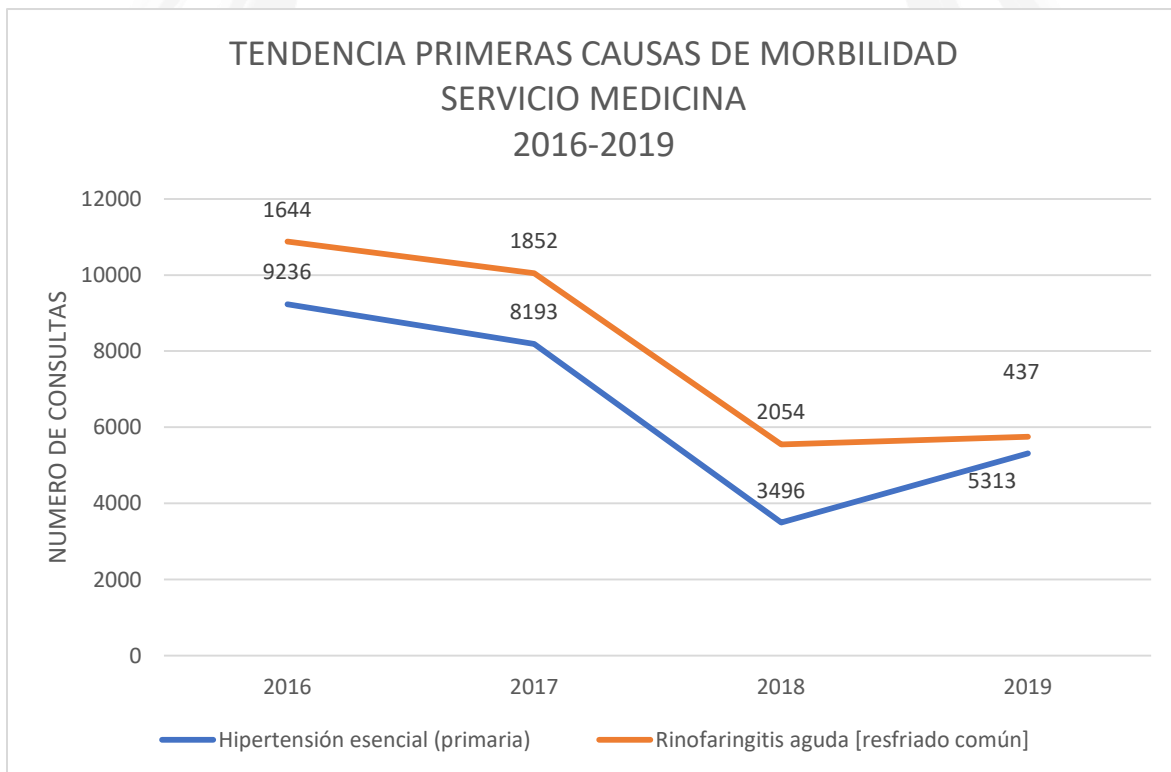
La hipertensión arterial presenta una tendencia a la baja para los años 2016 a 2018 pero para el año 2019 vuelve y se incrementan las atenciones de forma significativa a pesar de las diversas estrategias que se han implementado incluyendo cambios en el modelo de operación; esta situación genera un desgaste de la capacidad instalada ya que aún se continúa en control mensual a aquellos pacientes que por condición clínica no lo requieren; se requiere la optimización urgente de las

agendas de los médicos donde se debe mejorar los niveles de resolutiveidad y oportunidad del servicio al igual que mejorar las referencias que se deben realizar a aquellos pacientes que por condiciones clínicas y clasificación del riesgo requieran ser manejados en niveles superiores de complejidad por sus respectivos especialistas.

Frente a la presencia de rinofaringitis como segunda causa de morbilidad en el servicio se identifica también hay una disminución importante de los casos atendidos en el año 2019 en respuesta al impacto generado por el programa de crecimiento y desarrollo y la articulación con PIC las cuales presentaron un aumento significativo en la empresa como se verá más adelante.

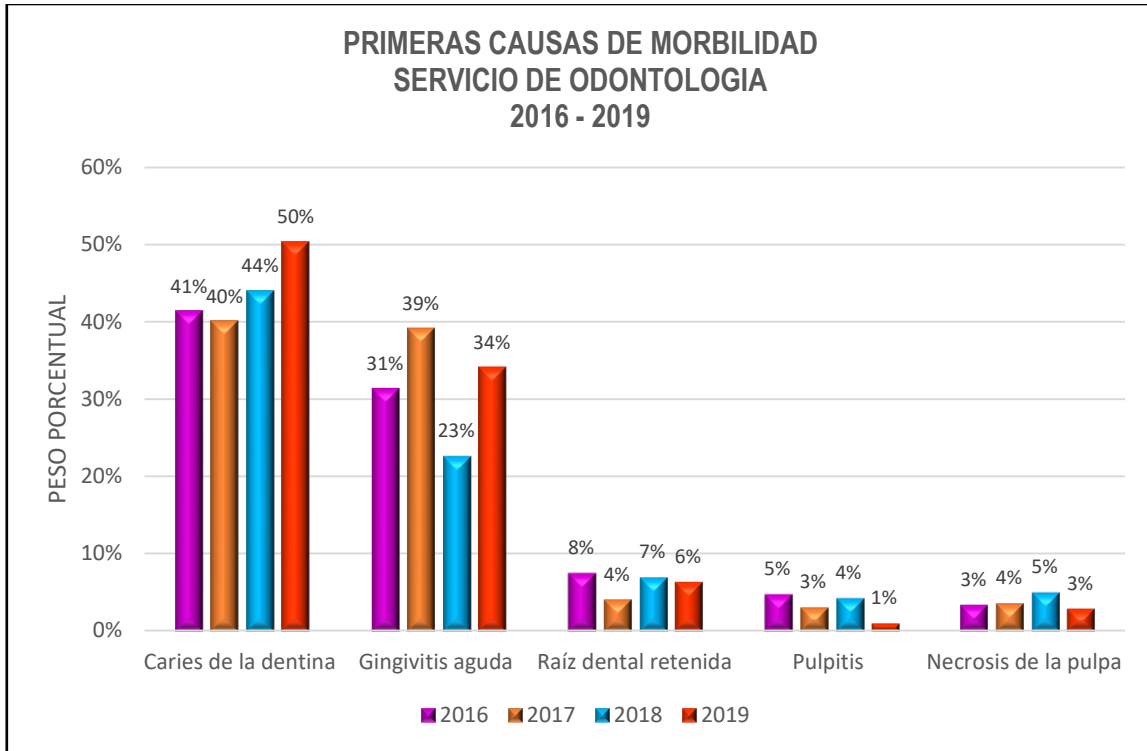
De igual forma en el año 2019 se ve una reducción de los eventos relacionados con esos diagnósticos debido a que se mejora el diligenciamiento de los RIPS por parte de los profesionales, así como el uso de los tipos de diagnóstico.

Finalmente, la tendencia en la atención de estas enfermedades es a la baja lo cual permite deducir un control sobre estos eventos epidemiológicos.

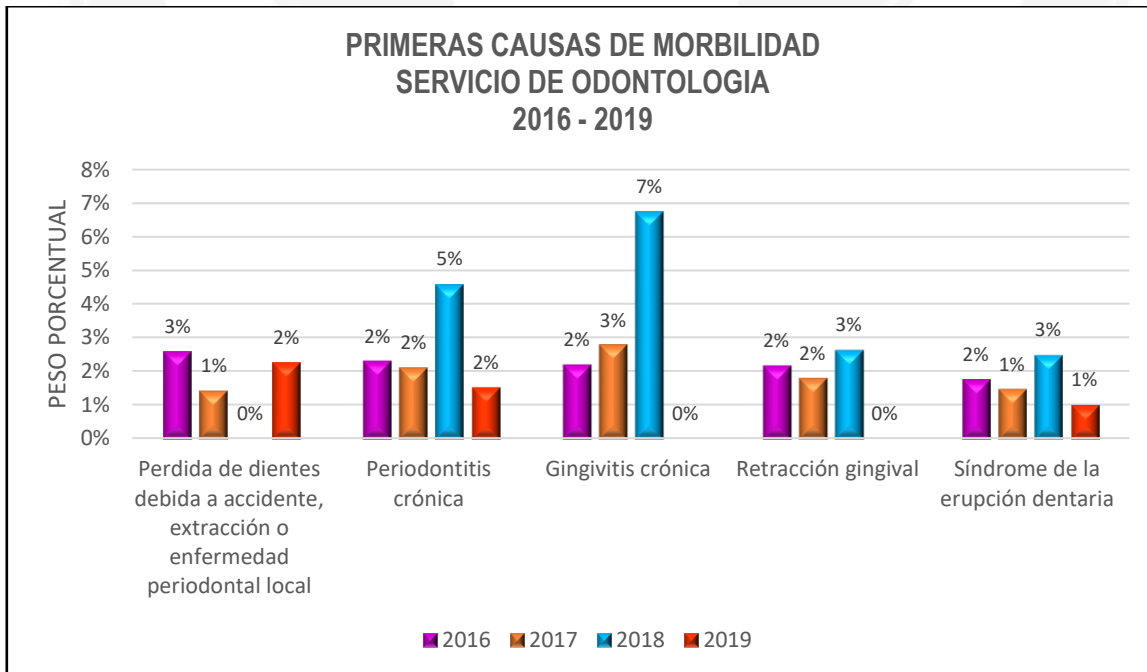


Fuente: elaboración propia basada en el sistema de información RIPS

✓ **Morbilidad Odontología**

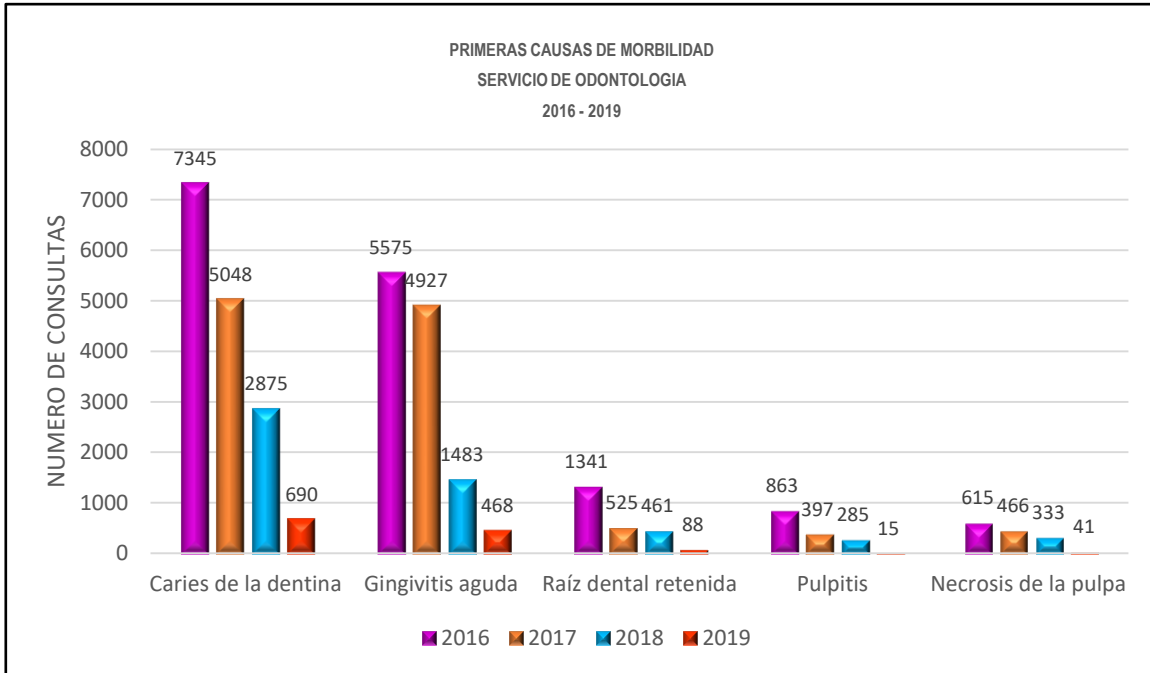


Fuente: elaboración propia basada en el sistema de información RIPS

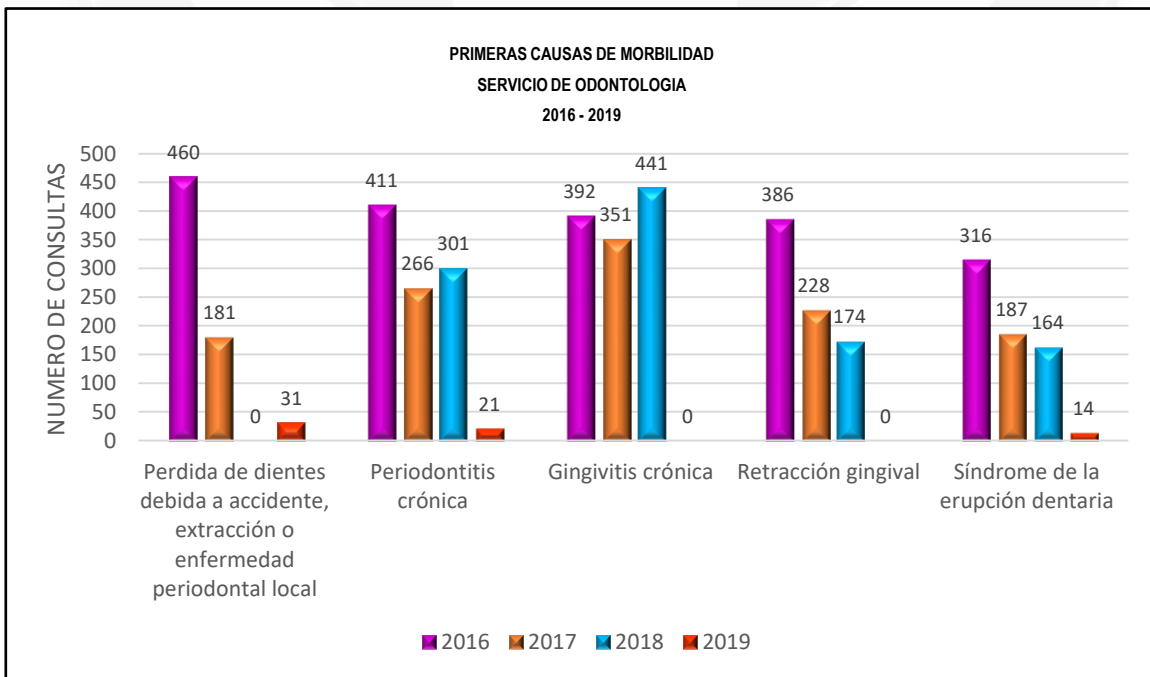


Fuente: elaboración propia basada en el sistema de información RIPS

En las gráficas siguientes se evidencian las 10 primeras causas de morbilidad del servicio siendo las principales para cada año Caries de la dentina, gingivitis aguda y raíz dental retenida. El resto de las morbilidades se presentan durante todo el año y aunque su comportamiento es variable esto no afecta su posición de primeras causas.



Fuente: elaboración propia basada en el sistema de información RIPS



Fuente: elaboración propia basada en el sistema de información RIPS

Al analizar la presencia de caries de la dentina se evidencia para el año 2019 un aumento de los casos al igual que la gingivitis aguda y la pérdida de dientes lo que requiere reorientar los servicios hacia un enfoque más promocional y preventivo con el desarrollo fuerte de las acciones de higiene oral para evitar o mitigar los casos de caries al igual que realizar acciones orientadas a terminar los tratamientos de los usuarios que consultan por primera vez disminuyendo sus pérdidas dentarias.

Eventos relacionados con diagnósticos como pulpitis, necrosis pulpar y periodontitis crónica presentan una tendencia a la baja en el último año. Al analizar la morbilidad por número de casos se evidencia una disminución en la presencia de todos los eventos para el año 2019, esto se debe a el mejoramiento de la determinación del CIE 10 de los diagnósticos relacionados con la patología del usuario. Sin embargo, persiste la presencia de diagnóstico de caries de la dentina y gingivitis aguda como las dos primeras causas de atención en el servicio