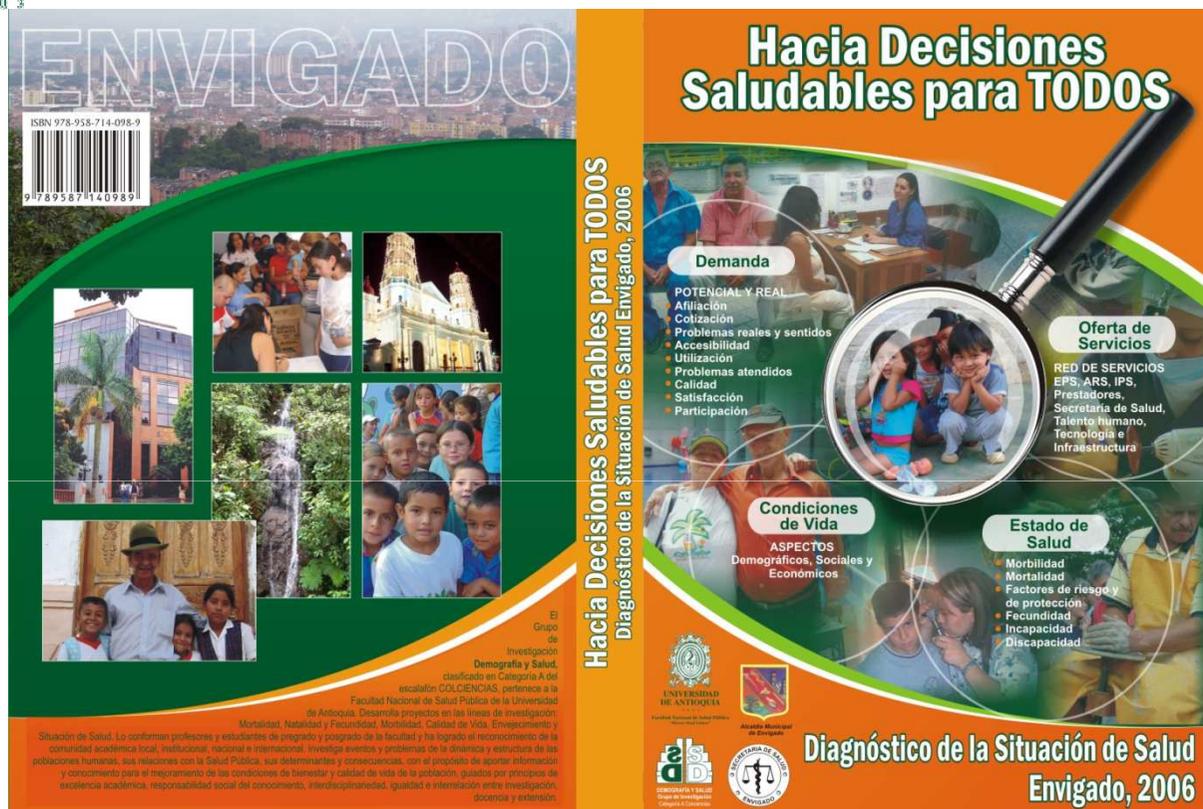


Diagnóstico de la Situación de Salud. Envigado, 2006




DEMOGRAFÍA Y SALUD
Grupo de Investigación
Categoría A Colciencias

Héctor Byron Agudelo García
INVESTIGADOR PRINCIPAL

Nayibe Agudelo Gallego
Adriana Álvarez Zuluaga
Juan Carlos Betancur Parra
Beatriz Cardona Cárdenas
Diego Alejandro Castro Marín
Paula Andrea Durán Gallego
Sandra Milena Martínez Calle
Victor Fernando Mora Zapata
Viviana Marcela Pérez Ospina
Clara Elena Piedrahíta Patiño
Diana Marcela Quiceno Pareja
Kelly Johana Santiago Ramírez
Olga Eliana Trejos Roldán

INVESTIGADORES
Gerencia de Sistemas de Información en Salud

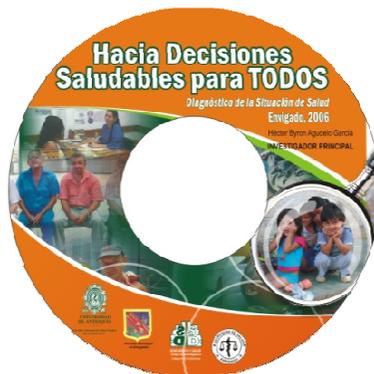
Hugo Grisales Romero
Doris Cardona Arango
Hernán Sepúlveda Díaz
Juan Carlos Trujillo Velásquez
PROFESORES INVESTIGADORES

Maylén Liseth Rojas Botero
Johana Andrea Zapata Hoyos
AUXILIARES DE INVESTIGACIÓN

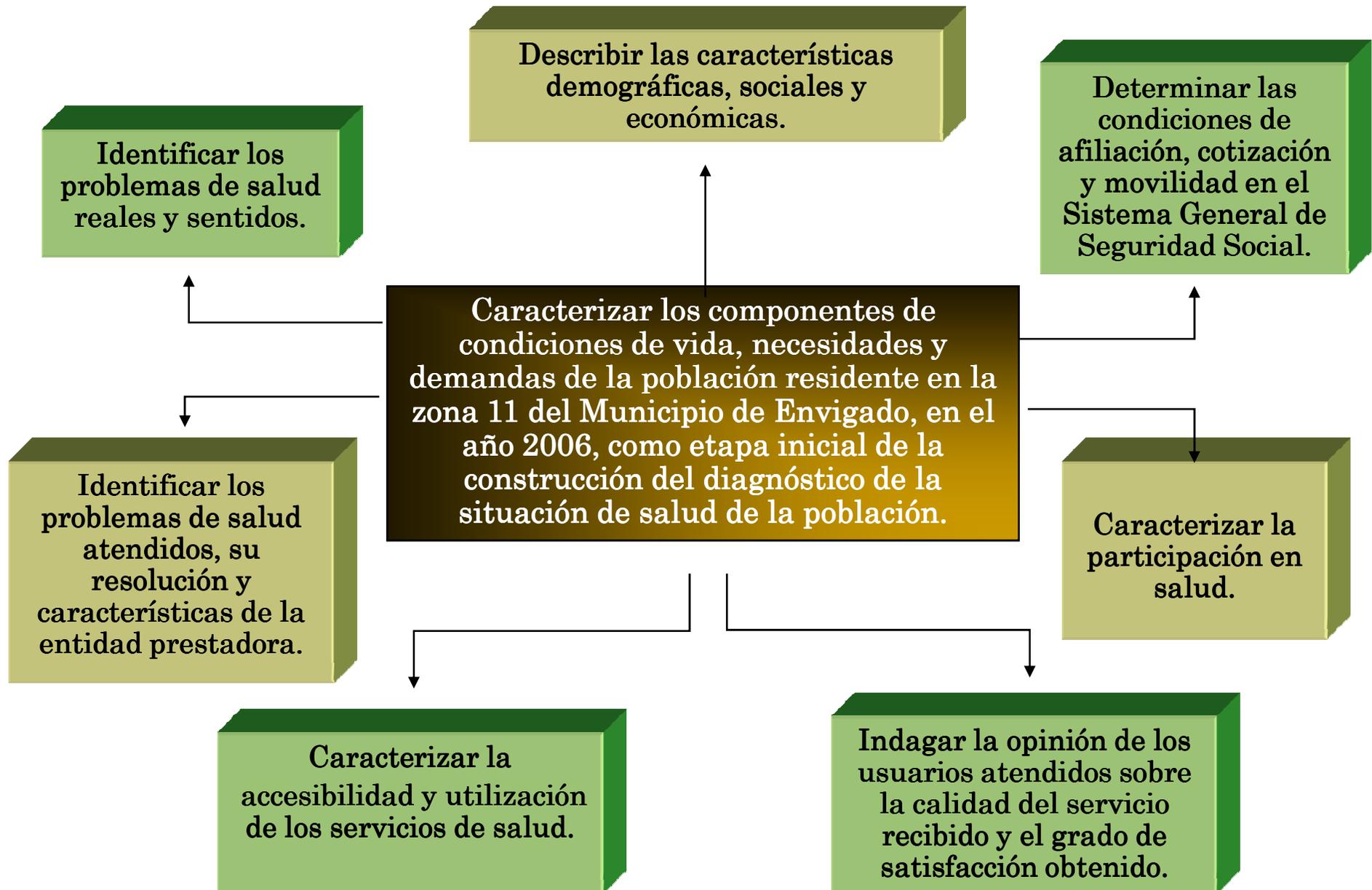


GERENCIA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD
Programa Profesional
Facultad Nacional de Salud Pública
UNIVERSIDAD DE ANTOQUIA

Zona 11



OBJETIVOS



Describir las características de la fecundidad y de los nacimientos vivos registrados en la zona 11, según grupo de edad, estado civil y nivel educativo de la madre.

Caracterizar la estructura de la fecundidad, la morbilidad atendida y registrada en los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS) y la mortalidad para la zona 11 del Municipio de Envigado en el año 2006.

Describir la estructura de la morbilidad atendida y registrada en los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en la zona 11, en los servicios de consulta externa, urgencias y hospitalización por edad, sexo y afección principal.

Caracterizar la estructura de la mortalidad registrada en la zona 11 por edad, sexo y causa básica de defunción.

Identificar el estado nutricional de la población escolar registrada la base de datos del programa de Seguridad Alimentaria del Municipio de Envigado en el año 2006, con base en las variables de peso, talla y edad.

Diagnóstico de la situación de salud

Metodología

Tipo de estudio

Descriptivo

Población de referencia

15.336 Hab. 243 Instituciones

Total de atenciones en salud

Nacimientos 2006

RIPS 2006

Defunciones 2006

Población objetivo

150 Instituciones

Muestra

Representativa de personas (439)

Muestra representativa de atenciones en el 3er trimestre del 2007

Condiciones de Vida

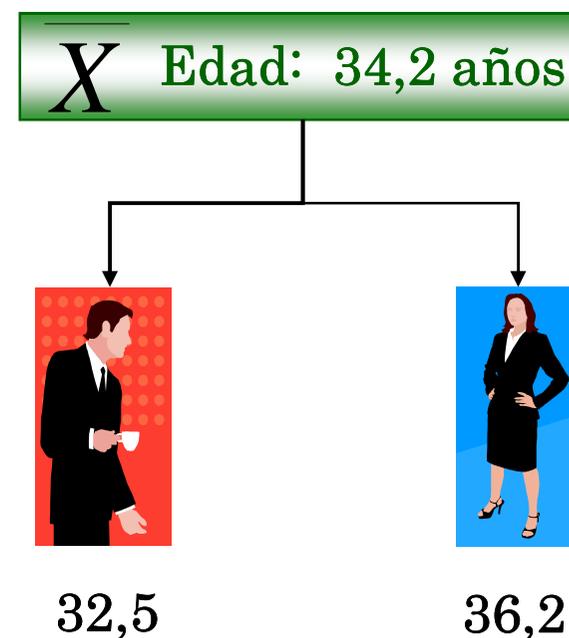
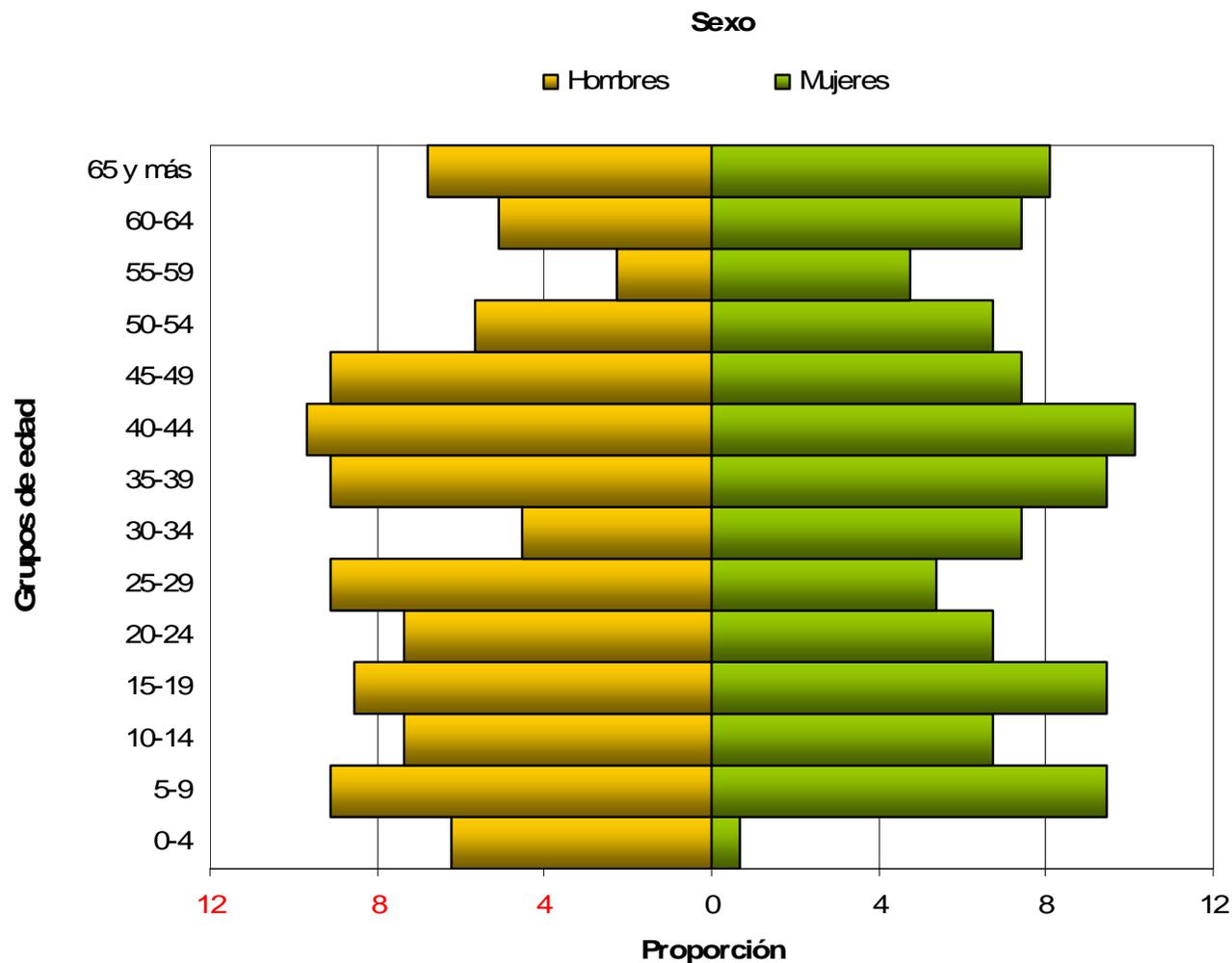
Demanda

DIAGNÓSTICO
DE LA
SITUACIÓN
DE SALUD

Estado de salud

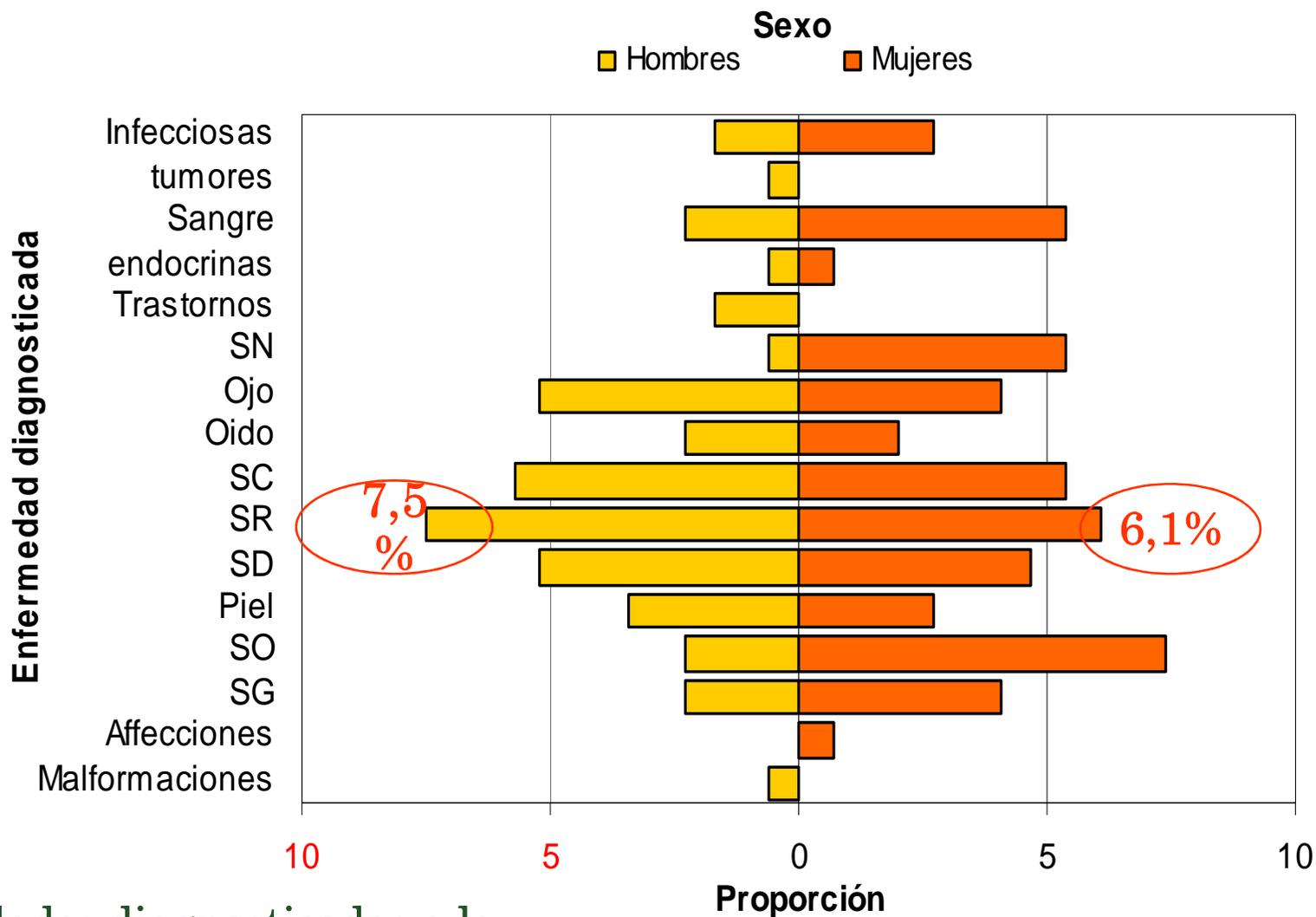
Oferta de Servicios

Calidad y satisfacción



Estructura de la población según grupos de edad y sexo

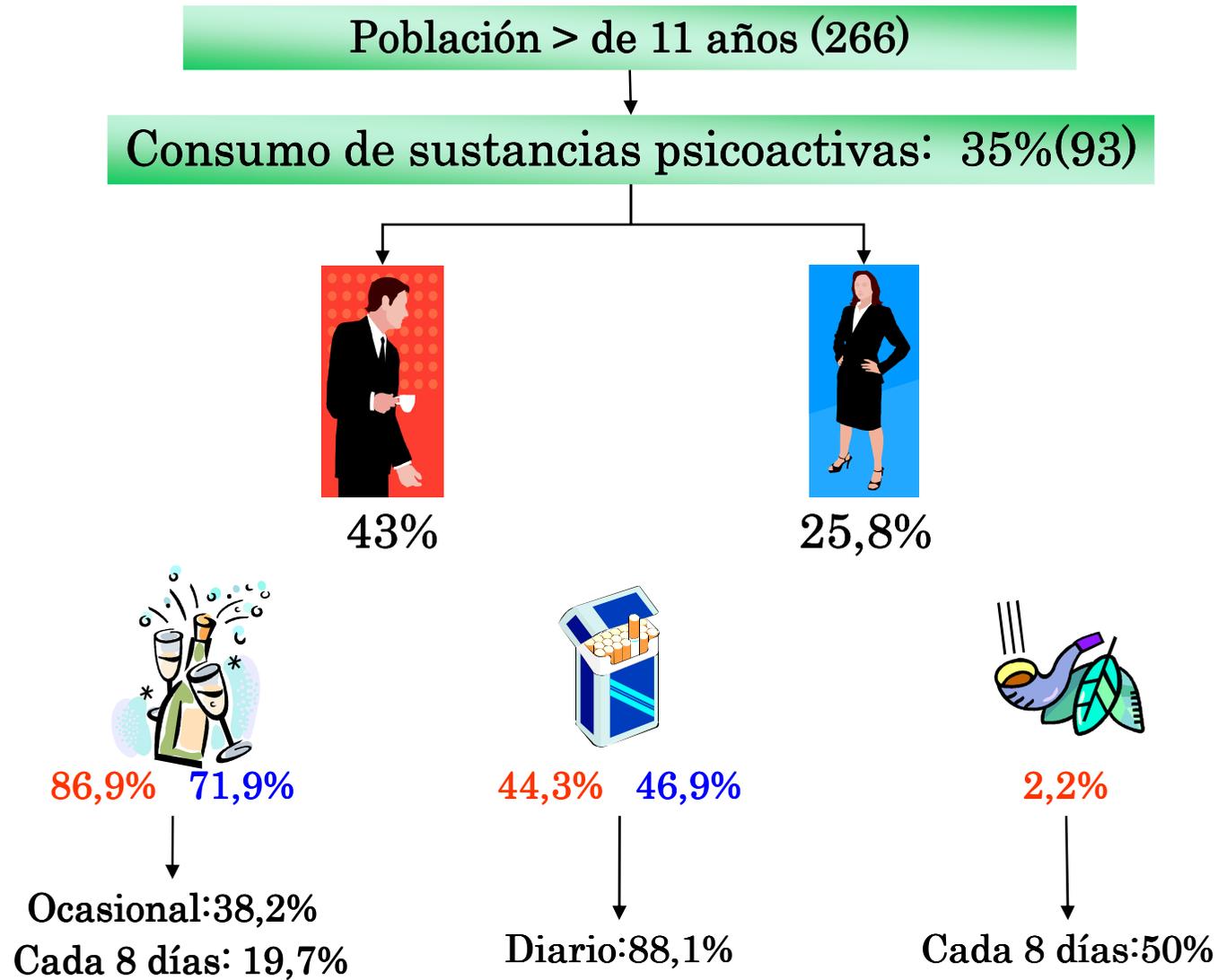


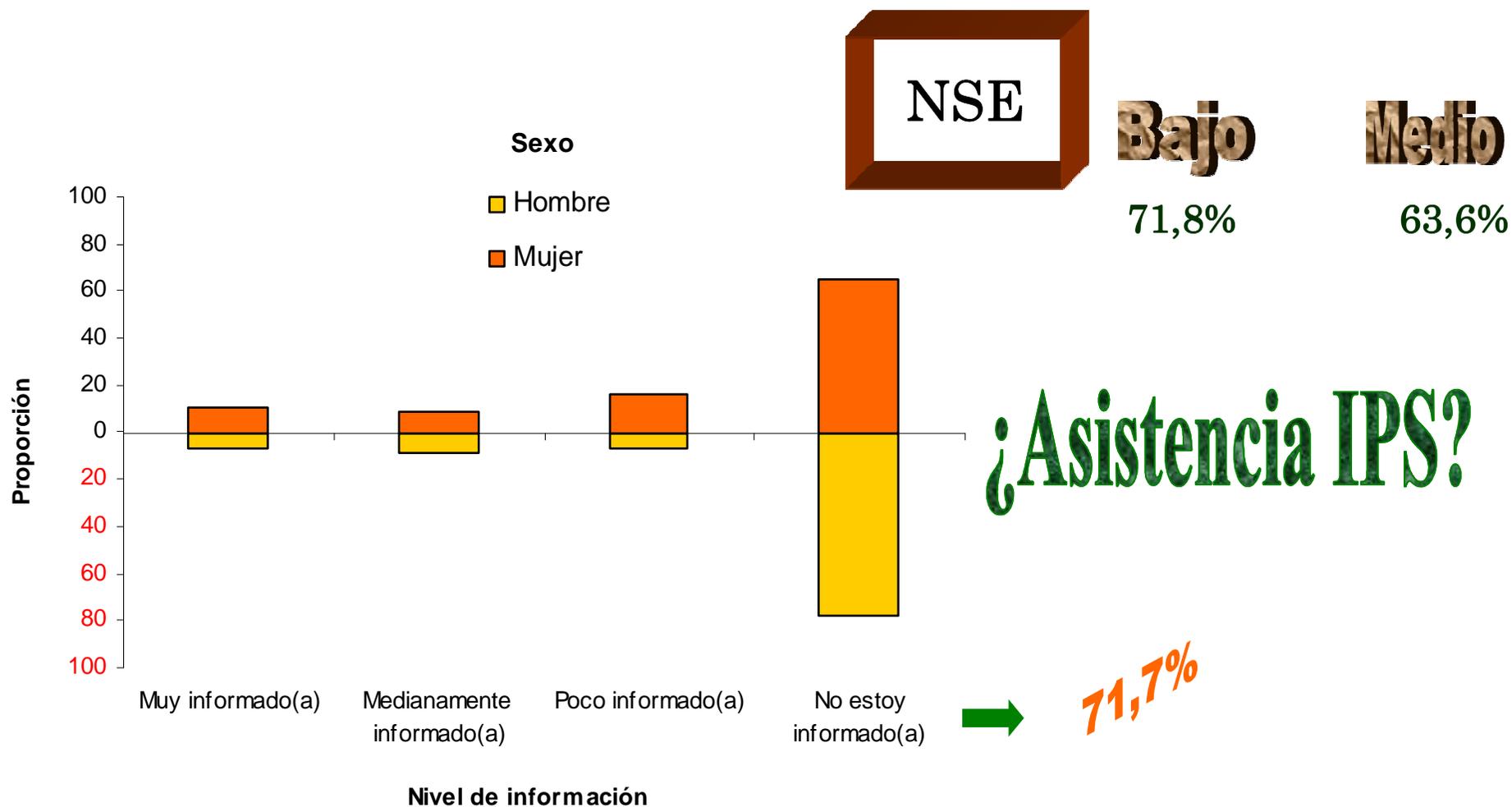


Enfermedades diagnosticadas a lo largo de la vida según sexo.

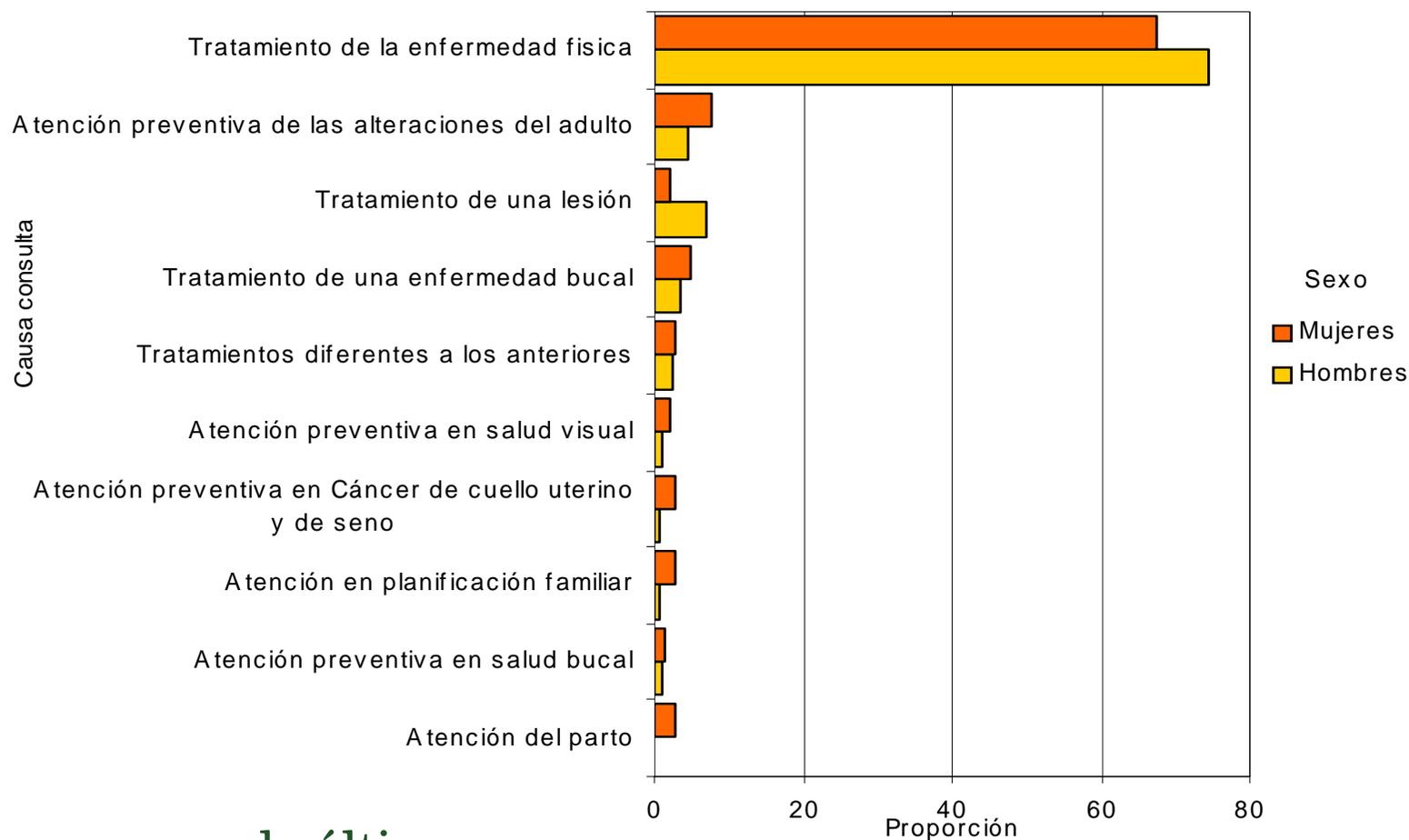
Diagnóstico de la situación de salud

Consumo de sustancias psicoactivas

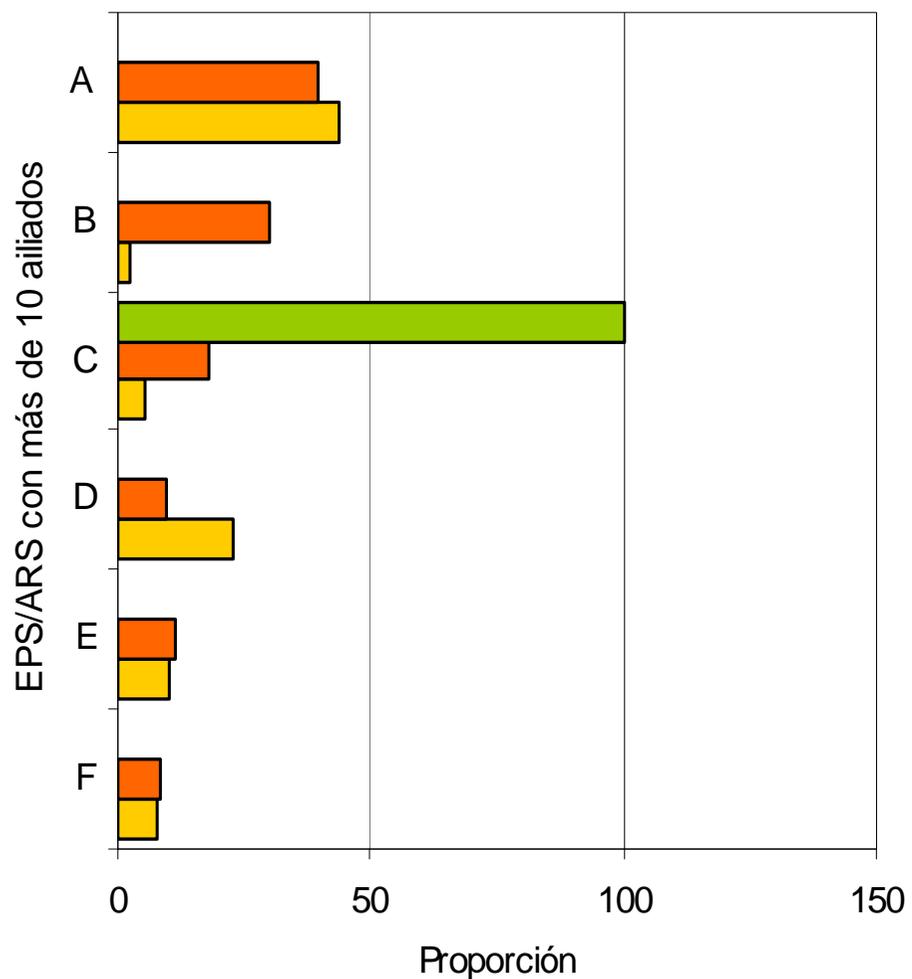




Grado de información de las personas afiliadas al SGSSS respecto a los programas y actividades que realizan las IPS, según sexo.



Diez primeras causas de última consulta, según sexo.



Afiliados al SGSSS
253

Grado de satisfacción

- Insatisfecho
- Satisfecho
- Altamente satisfecho

Grado de satisfacción con
la EPS/ARS

La principal actividad realizada en la semana previa a la encuesta por parte de las personas encuestada fue trabajar y la realización de oficios del hogar, con mayor participación de los hombres en la primer actividad y de las mujeres en la segunda.

La mayor parte de la población encuestada en la zona 11 considera que su estado de salud es bueno. Poco más de la tercera parte de la población encuestada manifestó tener algún problema de salud, entre los que se destacan los problemas dentales, mentales o emocionales y el dolor físico con una duración superior a 15 días; de estas personas con algún problema de salud, más de la mitad consultó por el problema de salud y aproximadamente la totalidad de las personas recibieron el servicio de salud

Entre las principales enfermedades diagnosticadas a lo largo de la vida se encuentran enfermedades del sistema respiratorio y del sistema circulatorio, de las cuales más del 50,0% recibieron tratamiento.

Los niños pertenecientes al programa MANA presentan mayor riesgo de desnutrición crónica, mientras que los niños que pertenecen al programa de seguridad alimentaria menores de 11 años el mayor riesgo es de desnutrición global (Hombres) y desnutrición crónica (Mujeres) y los niños mayores de 11 años el mayor es el riesgo (Bajo - Delgadez).