



Plan Territorial de Salud 2024-2027

JOSÉ FERNANDO SÁNCHEZ CARVAJAL

Alcalde Municipal 2024-2027

GENNY LILIANA URIBE GÓMEZ

Secretaria de Salud Municipal

EQUIPO TÉCNICO EN SALUD

Grupo de Salud Ambiental	Orlando Patiño Suarez
Grupo de Salud Pública	Diana Patricia Afanador Chaparro
Grupo de Sistemas en Salud	Carlos Arturo Aparicio Castro
Grupo de Vigilancia Epidemiológica	Mercy Lucero Sánchez Anchicoque Paola Andrea Sierra González (ASIS cualitativo)
Grupo de Participación Social	Consuelo Amaya Gómez
Grupo de Promoción Social en Salud	Consuelo Amaya Gómez
Grupo de Financiera	Gloria Amparo Figueroa
Grupo de Aseguramiento y Prestación de Servicios	Magda Liliana García Rodríguez
Grupo de Jurídica	Jorge Eduardo Heredia Cadena

EQUIPO DE PLANEACIÓN EN SALUD

Lina Marcela Ardila Galvis
Darwin Antonio Rincón Noriega

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	4
2. METODOLOGÍA.....	5
3. ANTECEDENTES.....	6
4. VISIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2024-2027.....	7
5. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2024-2027.....	7
6. ANALISIS SITUACIONAL EN SALUD.....	8
Capítulo I Configuración del Territorio	
Capítulo II Procesos económicos y circunstanciales de la vida social	
Capítulo III Desenlaces mórbidos y mortales (núcleos de inequidad socio sanitario y caracterización EAPB)	
Capítulo IV Análisis de respuestas de los diferentes actores frente a los problemas en salud	
Capítulo V Priorización de los problemas y necesidades en salud	
Capítulo VI Propuesta de respuestas y recomendaciones	
7. PLAN ESTRATÉGICO Y PLURIANUAL DE INVERSIONES DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2024-2027.....	121

1. INTRODUCCIÓN

El Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) con la finalidad de fortalecer los procesos de Planeación Integral en Salud, desarrolló guías conceptuales y metodológicas que acogen el marco normativo y conceptual del Plan Decenal de Salud Pública 2022 – 2031, que permiten la construcción del documento de Plan Territorial de Salud - PTS con la identificación y uso metodológico de las fuentes de información cuantitativas existentes, así como la información cualitativa, que hacen parte inicial del proceso para la planificación y formulación de política pública en salud a nivel territorial.

La planeación integral para la salud se define como un proceso estratégico y operativo para la garantía del derecho fundamental a la salud en los territorios, que permite a las entidades territoriales del orden departamental, distrital y municipal definir las acciones de formulación, implementación, monitoreo, evaluación y rendición de cuentas del Plan Territorial de Salud bajo, los principios y elementos establecidos en la Ley 1751 de 2015 estatutaria de salud y demás normas concordantes.

El municipio de Floridablanca presenta el documento del Plan Territorial de Salud – PTS, el cual se ha convertido en un proceso que orienta acciones del sector salud y organiza la respuesta desde diferentes sectores. Orienta procesos de planificación, líneas de bases para la elaboración de políticas públicas, toma de decisiones, acciones de regulación y de inspección, vigilancia y control.

2. METODOLOGÍA

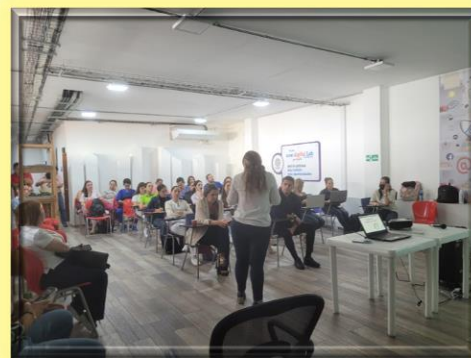
De acuerdo con los antecedentes normativos y la normatividad legal vigente; así como los lineamientos y directrices respectivos por el grupo de planeación del Ministerio de Salud y la Protección Social, los Planes Territoriales de Salud, deben formularse basados en la nueva metodología emitida por este ministerio, en el marco de la Resolución 100 de 2024, la cual contempla: el Análisis Situacional en Salud, priorización de los problemas y necesidades en salud y el componente estratégico en salud.

De igual forma es importante tener presente que los PTS se deben formular en articulación con el Plan Decenal de Salud pública 2022-2031 que asume un abordaje de enfoques múltiples: salud como derecho, determinantes sociales de la salud, enfoque diferencial y enfoque poblacional. De igual forma presentan los ordenadores de este denominados los ejes estratégicos, el cual contempla una serie de estrategias y resultados en salud, articulados a las líneas operativas del Plan Territorial de Salud.

Así mismo, la metodología utilizada para la elaboración tanto del Plan de Desarrollo como del Plan Territorial de Salud, fue incluyente y participativa, contándose con una alianza de actores territoriales, sectoriales, administraciones municipales y comunitarias que permitieron generar un marco de cooperación para impulsar el Plan de Desarrollo Municipal y en particular el PTS, en diferentes escenarios, convocados por Planeación Municipal y Secretaría de Salud a través de mesas participativas “FLORIDABLANCA EN ORDEN”, los cuales se desarrollaron mediante mesas de trabajo sectoriales, donde también se contó con la participación de representantes de los consejos Territorial de Seguridad Social en Salud municipal y Territorial de Planeación.

Mesas participativas “FLORIDABLANCA AL ORDEN”





Fuente: Secretaría de Salud Municipal

3. ANTECEDENTES

Siguiendo los lineamientos de la Resolución 100 del 17 de enero de 2024, por la cual se establecen disposiciones sobre el proceso de planeación integral para la salud, se definió el proceso de formulación de PTS teniendo en cuenta los insumos de planeación en salud estratégicos, operativos y financieros:

Estratégicos:

- Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031.
- Plan Nacional de Desarrollo.
- Plan Territorial de Salud 2020-2023.
- Plan de Desarrollo municipal 2020-2023.
- Plan de Ordenamiento Territorial – POT.

Operativos:

- Plan Indicativo.
- Plan Operativo Anual y de Inversiones – POAI.
- Componente Operativo Anual y de Inversiones – COAI.
- Plan de Acción en Salud - PAS.

Financieros:

- Marco Fiscal de Mediano Plazo – MFMP.
- Presupuesto y Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC.

4. VISIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2024-2027:

A 2027 el Municipio de Floridablanca, garantizará el acceso equitativo a los servicios de salud con calidad, en pro de mejorar las condiciones de vida y bienestar de las personas, familias y comunidades, mediante la incidencia de los determinantes sociales, fundamentado en la Atención Primaria en Salud – APS.

5. OBJETIVOS ESTRATEGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2024-2027:

- Fortalecer la Entidad Territorial como Autoridad Sanitaria local para la Gobernanza en Salud Pública.
- Mejorar las condiciones de salud y bienestar de las diferentes poblaciones presentes en el municipio, como respuesta a las necesidades de la salud propia e intercultural.
- Reducir las brechas sociosanitarias mediante la afectación positiva de los Determinantes Sociales de la Salud.
- Garantizar el derecho a la salud, mediante acciones sectoriales e intersectoriales, fundamentado en la Atención Primaria en Salud - APS.
- Fortalecer el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias para brindar respuesta oportuna y efectiva, ante situaciones que afectan la salud.
- Fortalecer el Sistema de información en salud para dar respuesta a las necesidades en salud.
- Garantizar el trabajo digno y decente del talento humano en salud en Floridablanca

6. ANÁLISIS SITUACIONAL EN SALUD:

1. CAPITULO I. CONFIGURACION DEL TERRITORIO

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica

Desde el punto de vista espacial, el Municipio de Floridablanca pertenece a la Provincia de Cundinamarca, tiene una extensión de 98,68 Km², está a 925 m sobre el nivel del mar, su temperatura promedio es de 23°C, zona urbana, límite Norte: Bucaramanga y Tona, límite Oriente: Tona y Piedecuesta, límite Sur: Piedecuesta, límite Occidente: Girón y Bucaramanga

- **División político-administrativa:**

Floridablanca se clasifica como un municipio de primera categoría, según su población e ingresos corrientes de libre destinación. Su estructura administrativa está conformada por el alcalde y su equipo de gobierno, el Concejo Municipal, la Personería Municipal y la Contraloría Municipal.

En cuanto a la división política, la zona rural consta de tres corregimientos que se dividen en 8 veredas, las cuales están divididas en 13 sectores, así:

- Alsacia: Malabar
- Guayanas: Altos de Mantilla, Los Cauchos
- Casiano: La Cidra
- Helechales: La Judía
- Vericute: Santa Bárbara, Despensas, Rosablanca
- Aguablanca: Mortiño, Buenavista
- Río Frio: Valle de Ruitoque
- Ruitoque: Mesa de Ruitoque

El casco urbano municipal está conformado por y se divide en ocho comunas, que a su vez lo están en 12 zonas homogéneas, así:

- Comuna 1: Casco Antiguo, Altamira
- Comuna 2: Cañaveral
- Comuna 3: Bucarica
- Comuna 4: Caldas, Reposo
- Comuna 5: Bosque, Molinos
- Comuna 6: Lagos, Bellavista
- Comuna 7: Valencia, Santana
- Comuna 8: La Cumbre, El Carmen

La N° 2, Cañaveral, es la de mayor tamaño con 61 barrios; seguida de la N° 1 integrada por 55 barrios, entre ellos Altamira y el sector del Casco Antiguo; la N° 3, Bucarica, es la de menor tamaño, con 4 urbanizaciones.

En total, Floridablanca está constituida por 277 unidades habitacionales entre barrios, urbanizaciones y conjuntos cerrados.

Tabla 1. Corregimientos con sus respectivos sectores

CORREGIMIENTO 1.		CORREGIMIENTO 2.		CORREGIMIENTO 3	
Veredas	Sectores	Veredas	Sectores	Veredas	Sectores
1. Vereda Alsacia	Sector Malavar	5. Vereda Vericute	Sector Santa	7. Vereda Río Frío	Sector Valle de Ritoque
2. Vereda Guayanas	Sector Altos de Mantilla		Sector		
	Sector Los Cauchos	6. Vereda Aguablanca	Sector Mortiño	8. Vereda Ritoque	Sector Mesa de Ritoque
3. Vereda Casiano	Sector la Cidra		Sector		
4. Vereda Helechales	Sector La Judía		Sector San Ignacio		

Fuente: Plan de Ordenamiento Territorial 2000 - 2009. Oficina Asesora de Planeación.

- Límites geográficos**

Limita por el norte con los Municipios de Bucaramanga y Tona; por el oriente con los Municipios de Tona y Piedecuesta; por el Sur con el Municipio de Piedecuesta y por el occidente, con los Municipios de Girón y Bucaramanga.

- Extensión territorial**

Extensión total: 9.868 Hectáreas Extensión área urbana: 1.513 Hectáreas Extensión área rural: 8.355 Hectáreas.

Tabla 2. Distribución por extensión territorial y área de residencia, 2023

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Floridablanca	1.513 ha	15%	8.355 ha	85%	9.868 ha	100 %

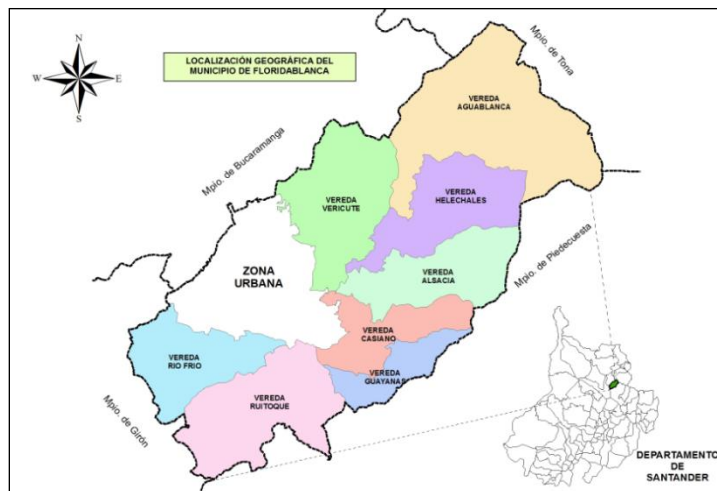
Fuente: Plan de Atención Integral de Floridablanca.

Mapa 1 Localización geográfica del municipio de Floridablanca dentro del área metropolitana, 2023



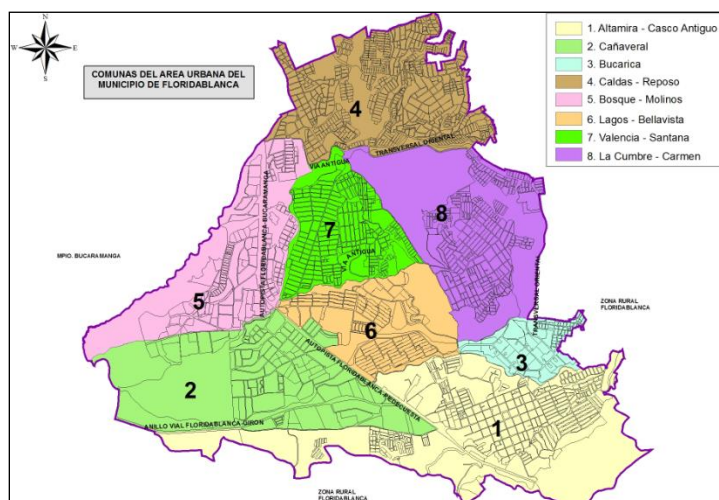
Fuente, PDM 2.012-2.015, Tomado de Entidad Área Metropolitana de Bucaramanga.

Mapa 2 División política administrativa y límites, Floridablanca 2023



Fuente: Oficina Asesora de Planeación - Área del SIG, Alcaldía de Floridablanca.

Mapa 3 Comunas del área urbana del municipio de Floridablanca 2023



Fuente: Oficina Asesora de Planeación - Área del SIG, Alcaldía de Floridablanca.

- Accesibilidad geográfica**

Vías de comunicación (terrestre, fluvial y aérea):

Aéreas: No cuenta con aeropuerto o aeródromo.

Fluviales: no cuenta con comunicación fluvial.

Terrestres: Cuenta con acceso desde Bucaramanga por medio de la autopista que viene de Cúcuta y va hacia Bogotá.

Según el Plan Maestro de Movilidad de Floridablanca, el estado de las vías del Municipio es regular; el 5% requiere mantenimiento periódico y el 9% mantenimiento rutinario, al igual que el 50% de los puentes. Según el Banco Inmobiliario de Floridablanca (BIF) y la Secretaría de Infraestructura, en el sector urbano hay 30 puentes vehiculares, siendo el de mayor deterioro el puente vía conexión Carmen -Vericute, el puente vía conexión Villa Luz, La Esmeralda, Cerros de Villa Luz y el puente Box-Coulvert, que exigen requieren intervención inmediata.

El desarrollo del Municipio ha generado la creación de vías para el transporte y la comunicación con el resto del Área Metropolitana. En este momento el sistema vial del casco urbano ha desarrollado sistemas viales articuladores hacia Bucaramanga así: En el extremo oriente, la transversal oriental que se une a la meseta de Bucaramanga sobre el puente de La Flora, en el centro, la carretera antigua que une barrios tradicionales sobre un perfil limitado que ha recibido adecuaciones a lo largo de los años de servicios y la autopista de Floridablanca, que une los nuevos desarrollos de vivienda a las áreas centrales de la meseta de Bucaramanga, centro y cabecera. Ver tabla 3

En todo el trayecto del desarrollo de la autopista sobre el área urbana de Floridablanca hay alrededor de trece intersecciones de vías transversales, es decir, oriente-occidente que comunican áreas del mismo casco urbano, siendo algunas de las más importantes: Lagos-Cañaveral, Lagos-Anillo Vial, área institucional-Río Frío, casco antiguo-bajos de Ritoque. De tal manera que si hay cierta continuidad en el sentido norte-sur, no ha existido ni existe la conciencia de darle continuidad al casco en el sentido oriente-occidente. Hasta el momento se han realizado dos intersecciones sobre el anillo vial, el acceso a Floridablanca y la salida a Piedecuesta.

El sector rural cuenta con 9 puentes vehiculares: vía Helechales sector puente Rojo, Altos de Mantilla, acceso al estadio La Cidra, conexión Plaza de Toros - La Cidra, La Judía, Box-Coulvert, vía Km.19, Batea y Ritoque bajo. Los dos últimos en estado de deterioro y requieren reconstrucción. El sector rural sólo cuenta con dos puentes peatonales: La Cidra Aldeas Infantiles S.O.S y Camino La Judía, ambos en buen estado. Ver tabla 3

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde el municipio de Floridablanca hacia los municipios vecinos, 2023.

Municipios	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros desde el municipio y el municipio vecino	Tipo de transporte entre el municipio y l municipio vecino	Tiempo de transporte desde la vereda más alejada.	
				Horas	Minutos
Floridablanca	Bucaramanga	3,5 Km	Vehículo automotor	0 hrs	10 min
	Girón	4 Km	Vehículo automotor	0 hrs	10 min
	Piedecuesta	4 Km	Vehículo automotor	0 hrs	10 min
	Tona	7,5 Km	Vehículo automotor	0 hrs	45 min

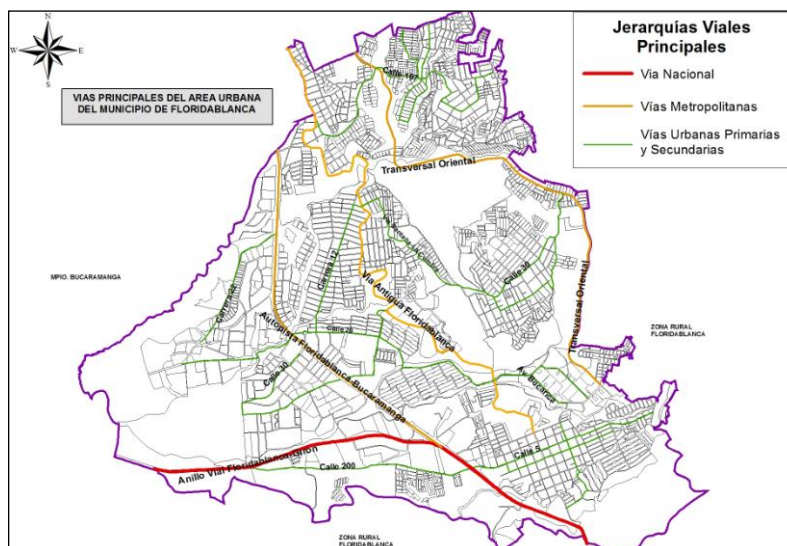
Fuente: Secretaria de Salud Municipal

Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Floridablanca, 2023

Municipios Floridablanca	Tiempo de llegada desde la vereda más alejada al casco urbano del municipio, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde la vereda más alejada al casco urbano del municipio.	Tipo de transporte desde la vereda más alejada.
Vereda Aguablanca	45 minutos Aprox.	15 Km	Terrestre
Vereda Helechales	30 minutos Aprox.	7 Km	Terrestre
Vereda Casiano	30 minutos Aprox.	7 Km	Terrestre
Vereda Guayanas	30 minutos Aprox.	5 Km	Terrestre

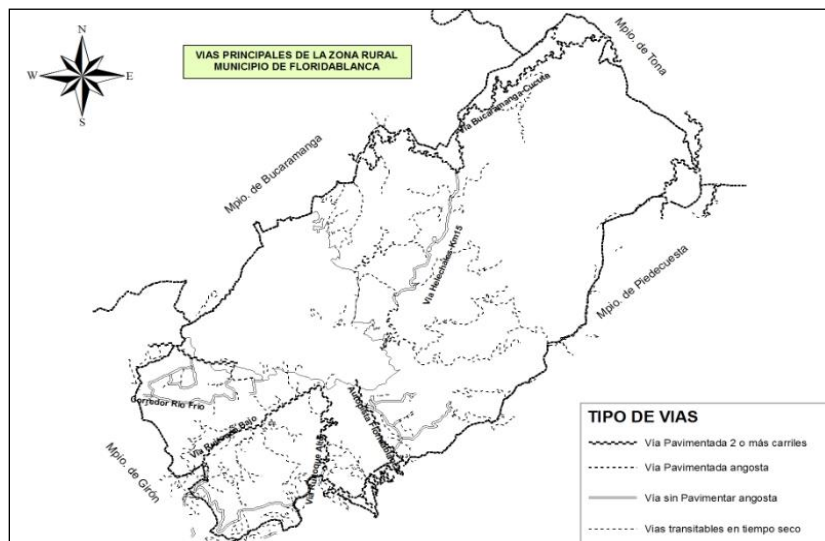
Fuente: Secretaría de Salud Municipal

Mapa 4 Vías principales del área urbana del municipio de Floridablanca 2023.



Fuente: Oficina Asesora de Planeación - Área del SIG, Alcaldía de Floridablanca.

Mapa 5 Vías principales del área urbana del municipio de Floridablanca 2023.



Fuente: Oficina Asesora de Planeación - Área del SIG, Alcaldía de Floridablanca.

1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

Revisado el mapa de justicia ambiental disponible en <https://ejatlas.org/country/colombia> consultado el 27/11/2023, el municipio de Floridablanca no tiene conflictos ambientales señalados por esta fuente, no se evidencia presencia de actividades económicas legales o ilegales que impacten de manera negativa el ambiente

y la naturaleza (ríos, suelos, subsuelos, biodiversidad, ecosistemas propios), y cuyos cambios afecten la vida y la salud de pobladores.

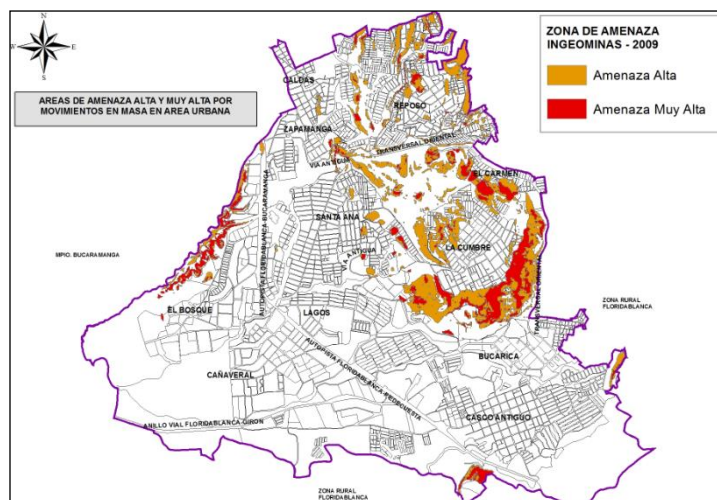
Zonas de riesgo identificadas (naturales, socio-naturales, antrópicas, tecnológicas) y población expuesta a cada riesgo:

La alta actividad sísmica de la región, la existencia de fallas activas, la geología de los materiales y la morfología de altas montañas, hacen del Municipio de Floridablanca una zona de amenaza sísmica alta, como se estableció en el Decreto Nacional número 926 de 2010 de norma Sismo Resistente. Adicionalmente, el invierno ha generado deslizamientos, flujos de lodo y tierra e inundaciones, situaciones agravadas por la carencia de vivienda económica que obliga a construir en zonas de alta susceptibilidad.

En 2.005, con el fin de conocer mejor el riesgo por fenómenos de origen natural, los gobiernos de Floridablanca y del Área, suscribieron el convenio inter administrativo con Ingeominas y la CDMB, "Zonificación de amenazas por remoción en masa a escala 1:5000", teniendo como objeto de estudio una extensión de 535 hectáreas, aproximadamente el 35% del área urbana. Ver mapa de amenazas.

Cerca del 30% del área presenta zonas de amenaza alta y muy alta (150 has), en los sectores Altos de Bellavista, Panorama (La Cumbre), Santa Helena, Oasis, Los Robles, García Echeverry, Florida Campestre, Altos de Florida, Portal de Israel, Valverdi, Portal de Santana, Laureles, Esmeralda, Reposo Occidental, Santa Inés, Alares, La Trinidad, Belencito y Los Olivos, entre otros.

Mapa 6 Áreas de amenaza alta y muy alta por movimientos en masa en Área Urbana 2023.



Fuente: Oficina Asesora de Planeación - Área del SIG, Alcaldía de Floridablanca

A la fecha 27 de noviembre de 2023, en el municipio de Floridablanca, no se han presentado eventos de factores de riesgo ambiental y sanitario, ni se evidencian factores de riesgo ambiental específicos que puedan ocasionar erosiones, incendios de coberturas vegetales y precipitaciones.

Según el boletín de clima y salud No. 10 de 2023 del Instituto Nacional de Salud -INS, para la región andina se esperan para el comportamiento epidemiológico de dengue conforme con las predicciones climáticas y comportamientos epidemiológicos registrados en el mes anterior aumento para el departamento de Santander, por lo que es recomendado profundizar en el municipio de Floridablanca la tendencia de este evento.

1.2 Contexto poblacional y demográfico

Población

En el año 2023, de los 336.155 habitantes de Floridablanca el 47% son hombres (159.403) y el 53% son mujeres (176.752). Las mujeres aportan un mayor porcentaje dentro del total de la población del municipio cumpliendo un papel importante dentro del crecimiento poblacional.

Según proyección DANE en el año 2023, la población del municipio es de 336.155 habitantes, aportando el 13,5% de la población total del departamento de Santander y para el año 2025 se estima un crecimiento de la población total del Municipio del 1,8% (342.373 habitantes).

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado:

Según proyecciones del DANE a 2023 el 96% la población total del Municipio de Floridablanca vive en zonas urbanas y el 4% en zonas rurales, con una densidad poblacional promedio de 3,20 personas por Km².

Población por área de residencia urbano/rural:

El porcentaje de concentración de población urbana en el Municipio de Floridablanca es de 96%. En la tabla 5 se presenta la distribución de la población ubicada en la cabecera municipal y el resto de área rural para el municipio.

Tabla 5. Población por área de residencia Floridablanca, 2023

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Floridablanca	323.279	96%	12.876	4%	336.155	25

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística, DANE

Grado de urbanización

Según estadísticas DANE, el porcentaje de población que reside en el área urbana con respecto a la población muestra 25 de grado de urbanización, es decir que por cada 100 personas del área rural, existen 25 personas en el área urbana.

Número de viviendas y hogares

En la tabla 6 se puede observar la proyección de hogares para el municipio según área para el año 2022. En la tabla 7 se presenta la estimación del número total de viviendas ocupadas y desocupadas para el municipio según área para el año 2022 según el censo realizado por el DANE.

Tabla 6. Proyecciones de hogares a nivel municipal, Floridablanca, 2023

Area	2023
Cabecera	97.954
Centro poblado	3.661
Total	101.615

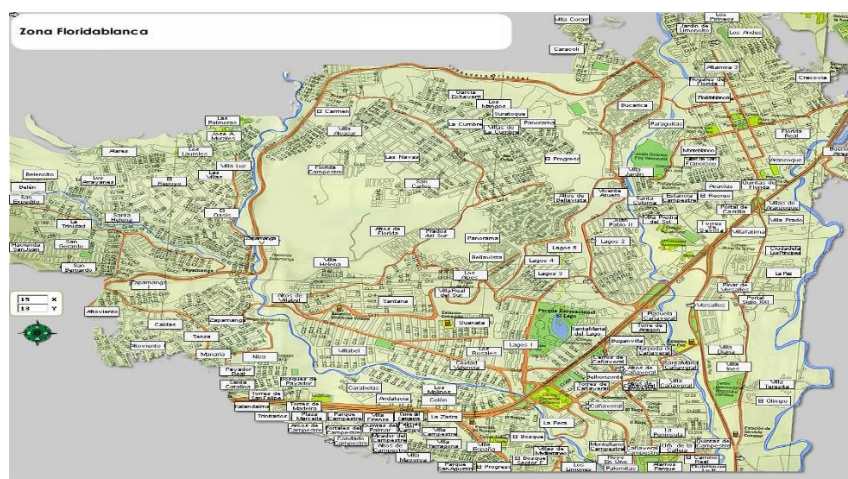
Fuente: DANE - Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV) 2018

Tabla 7. Estimación del número total de viviendas (ocupadas y desocupadas) a nivel municipal, Floridablanca según área, 2023

Area	2023
Cabecera	104.913
Centro poblado	4.427
Total	109.340

Fuente: DANE - Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV) 2018

Mapa 7 Ubicación de los hogares del Municipio de Floridablanca 2023.



Fuente: Oficina Asesora de Planeación - Área del SIG, Alcaldía de Floridablanca.

Población víctima:

El fenómeno de desplazamiento forzado representa una problemática nacional, que repercute sobre la dinámica poblacional de centros urbanos y rurales. Para el año 2022 en el Municipio se registraron en total 20.088 víctimas de desplazamiento, de las cuales 52% eran mujeres y el resto hombres. Al observar la distribución de los casos por edad son los de mayor porcentaje, el grupo de 25 a 29 años al cual le corresponde el 11,3%, para los de 30 a 34 años (9,9%), seguido del grupo poblacional de 15 a 19 años de edad (9,7%). Tabla 8.

Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Floridablanca, 08 de Septiembre 2022

GE - Quinquenios DANE	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO	Total general
De 0 a 04 años	107	116			223
De 05 a 09 años	614	688	17		1319
De 10 a 14 años	883	949	2	1	1835
De 15 a 19 años	973	975		7	1955
De 20 a 24 años	998	943		1	1942
De 25 a 29 años	1.122	1.149			2271
De 30 a 34 años	1.026	969			1995
De 35 a 39 años	871	774			1645
De 40 a 44 años	748	603			1351
De 45 a 49 años	724	499			1223
De 50 a 54 años	624	452			1076
De 55 a 59 años	489	376			865
De 60 a 64 años	357	293			650

De 65 a 69 años	298	251			549
De 70 a 74 años	217	168			385
De 75 a 79 años	146	136			282
De 80 años o más	265	231			496
No Definido	2	1			3
No Reportado	0	2	9	12	23
Total general	10464	9575	28	21	20088

Fuente: Registro Unico de Víctimas (Fecha de corte: 08 de Septiembre 2022) Bodega de Datos de SISPRO -MINSALUD

Población con pertenencia a pueblos y comunidades étnicas

De acuerdo con información suministrada por el DANE para el año 2018, en el Municipio de Floridablanca el 98,97% de la población se identificó como no perteneciente a ninguno de los grupos étnicos. Por su parte, 2,14% de la población se reconoció como negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente; 0,05% indígena, 0,002% como palenquero de san Basilio, 0,01% como ROM y raizal, respectivamente. No informa 1,03% (ver tabla 9).

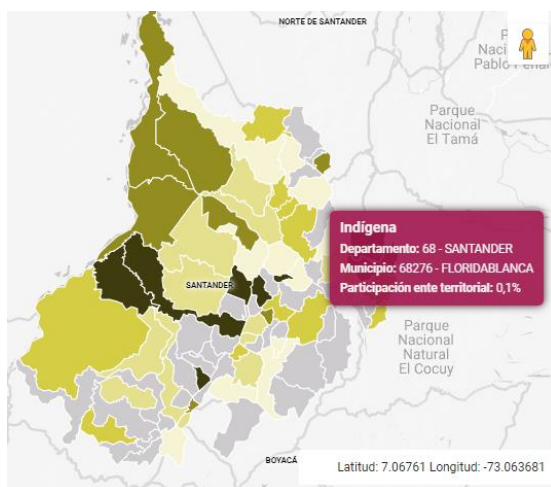
Tabla 9. Población por pertenencia étnica y área de residencia Floridablanca, 2023

Autoreconocimiento étnico	Casos	%	Acumulado %
Indígena	131	0,05%	0,05%
Gitano(a) o Rrom	22	0,01%	0,06%
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	21	0,01%	0,06%
Palenquero(a) de San Basilio	6	0,002%	0,07%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	5899	2,14%	2,21%
Ningún grupo étnico	266193	96,76%	98,97%
No informa	2837	1,03%	100,00%
Total	275109	100,00%	100,00%

Fuente: Censo DANE 2018

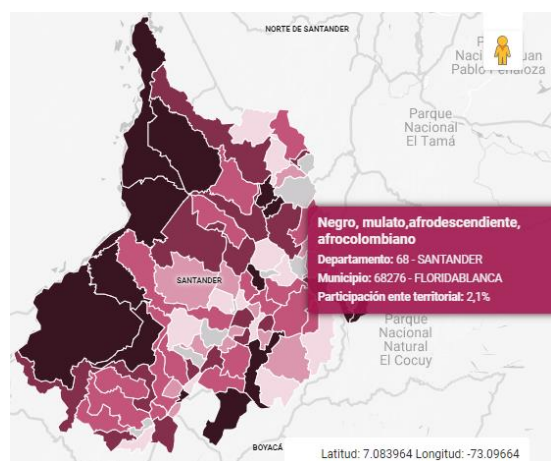
En el municipio de Floridablanca la población indígena tiene una participación territorial de 0,1% y de 2,1% de participación la población negro, mulato, afrodescendiente, afrocolombiano. Ver mapa 8, mapa 9.

Mapa 8 Población pertenencia a pueblos y comunidades étnica, Indígena, municipio de Floridablanca, 2023



Fuente: <https://geoportal.dane.gov.co/geovisores/sociedad/autorreconocimiento-etnico/> consultado 27/11/2023

Mapa 9 Población pertenencia a pueblos y comunidades étnica, negro, mulato, afrodescendiente, afrocolombiana, municipio de Floridablanca, 2023

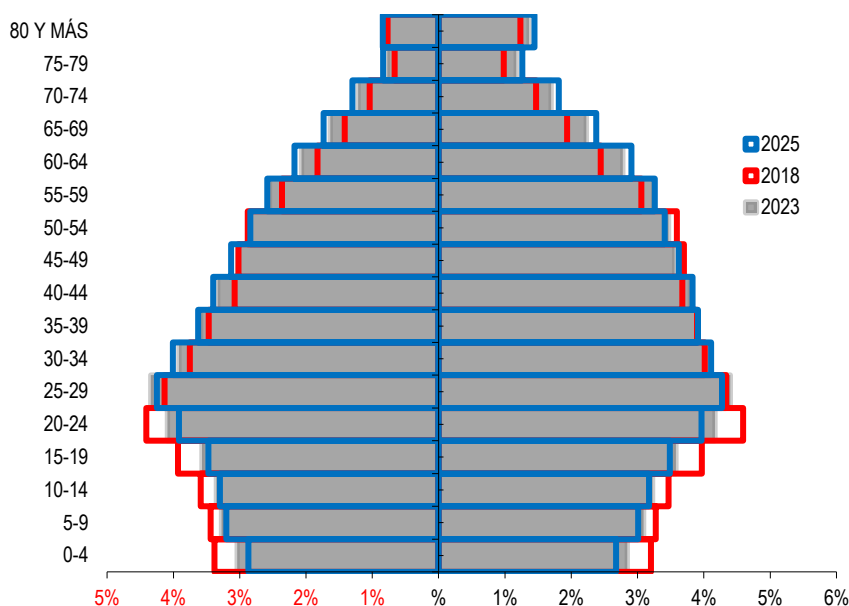


Fuente: <https://geoportal.dane.gov.co/geovisores/sociedad/autorreconocimiento-etnico/> consultado 27/11/2023

1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide poblacional del Municipio de Floridablanca presenta una distribución equilibrada y regresiva. Se observa una base estrecha. Desde los 10 años a 24 muestra una leve disminución al compararse con el año 2018, posteriormente muestra un leve crecimiento que se mantiene hasta los 44, resaltando que la pirámide se va estrechando hacia el ápice en los años siguientes. Figura 1.

Figura 1 Pirámide poblacional del municipio de Floridablanca, 2018, 2023, 2025



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística. DANE, 2018 – 2025 con base en el censo 2018.

Población por ciclo vital

En relación con la proporción de habitantes por ciclo vital, se encuentra una población con predominio de población entre 27 a 59 años. Para los primeros ciclos vitales para este año no presento un gran aumento en puntos porcentuales. En la adultez se dio un porcentaje del 46% y en adulto mayor de 60 años un 15%. Se dio un aumento en puntos porcentuales de manera leve. Tabla 10.

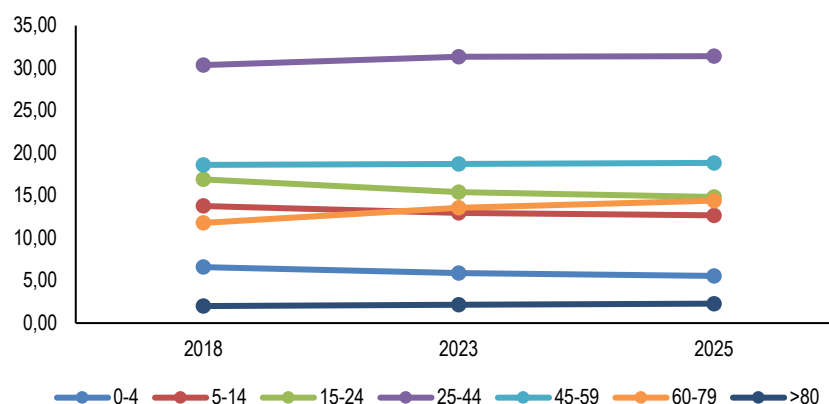
Tabla 10. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Floridablanca 2018,2023, 2025.

Ciclo Vital	2018		2023		2025	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0-5 años)	23.099	7,9	24.006	7,14	23.137	6,76
Infancia (6-11)	23.766	8,1	25.907	7,71	25.858	7,55
Adolescencia (12 a 18 años)	30.685	10,5	32.336	9,62	32.232	9,41
Juventud (14-26)	63.827	21,9	68.146	20,27	66.858	19,53
Adultez (27-59)	132.712	45,5	156.355	46,51	160.484	46,87
Adulto mayor (>60años)	40.242	13,8	52.872	15,73	57.146	16,69
Total Municipio	291.935	-	336.155	-	342.373	-

Fuente: Fuente: DANE, proyecciones de población 2018-2025 con base en el censo 2018.

En la figura 2 se observa el comportamiento de la población por grupos de edad. En el grupo de 15 a 24 años se observa una leve disminución, mientras para los de 60 a 79 años se observa un leve aumento al compararse con el año anterior. Figura 2.

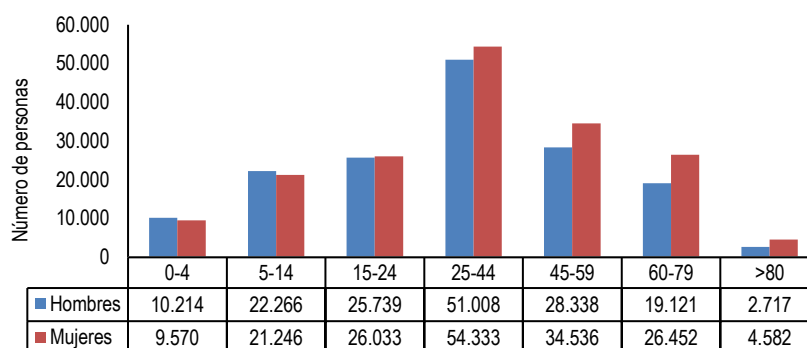
Figura 2 Cambio en la proporción de la población por grupo etareos, Floridablanca 2018, 2023 y 2025.



Fuente: DANE, proyecciones de población 2018-2023-2025 con base en el censo 2018.

Para el año 2023 la distribución por sexo se encontró que el 52,5% son mujeres y el resto hombres. Se observa una distribución muy similar en los primeros grupo de edad hasta los 24. Posteriormente se observa una mayor frecuencia en las mujeres. En el grupo de 25 a 44 años se tiene el 51,5% son mujeres, en el grupo de 45 a 59 años se tiene el 18,7% y el grupo de 60 a 79 años aportan el 13,5%.. Figura 3.

Figura 3 Población por sexo y grupo de edad de Floridablanca, 2023



Fuente: DANE, proyecciones de población 2021 con base en el censo 2018.

Otros indicadores demográficos

A continuación se presentan otros indicadores demográficos de interés para definir características de población (ver tabla 11).

Relación hombres/mujer: En el año 2018 por cada 89 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2023 por cada 90 hombres, había 100 mujeres

Razón niños mujer: En el año 2018 por cada 23 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2023 por cada 24 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil

Índice de infancia: En el año 2018 de 100 personas, 20 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 19 personas

Índice de juventud: En el año 2018 de 100 personas, 26 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 24 personas

Índice de vejez: En el año 2018 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 11 personas

Índice de envejecimiento: En el año 2018 de 100 personas, 47 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 58 personas

Índice demográfico de dependencia: En el año 2018 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 43 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 42 personas

Índice de dependencia infantil: En el año 2018, 29 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2023 fue de 27 personas.

Índice de dependencia mayores: En el año 2018, 14 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2023 fue de 15 personas

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

Tabla 11. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Floridablanca, 2018, 2023, 2025

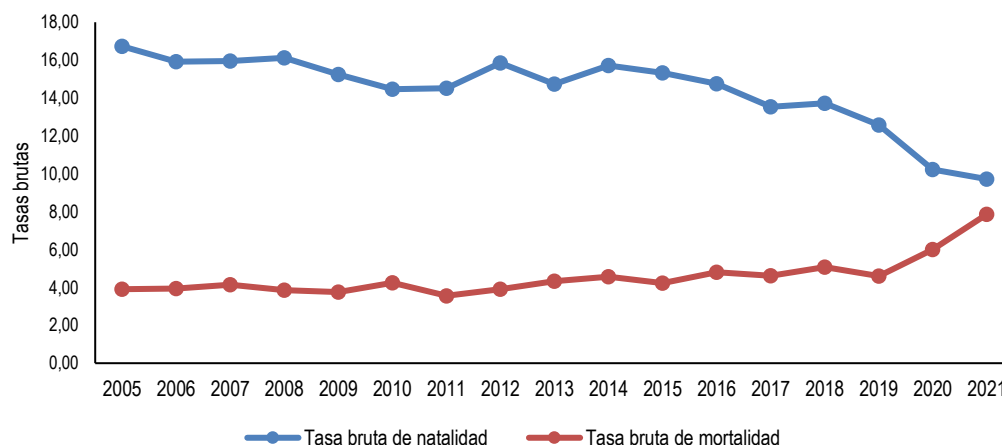
Índice Demográfico	Año		
	2018	2023	2025
Poblacion total	291.935	336.155	342.373
Poblacion Masculina	137.635	159.403	162.525
Poblacion femenina	154.300	176.752	179.848
Relación hombres:mujer	89,20	90,18	90
Razón niños:mujer	23	21	20
Índice de infancia	20	19	18
Índice de juventud	25	24	23
Índice de vejez	10	11	12
Índice de envejecimiento	47	58	64
Índice demográfico de dependencia	42,59	42,27	42,52
Índice de dependencia infantil	29,02	26,79	25,97
Índice de dependencia mayores	13,57	15,48	16,54
Índice de Friz	98,80	89,00	84,97

Fuente: : Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2018 – 2025

1.2.2 Dinámica demográfica

Al evaluar los datos de las estadísticas vitales, la tasa bruta de mortalidad y natalidad por año evidencian una tendencia constante para la tasa de mortalidad, la cual permanece estable en el período de observación 2005-2019, para los años 2020 y 2021 se evidenció tendencia creciente. Por otra parte, la tasa bruta de natalidad presentó una tendencia decreciente a partir del 2008, con un incremento sutil de la tasa en el año 2012, luego presenta una leve tendencia al descenso hasta llegar al año 2021, mientras la tasa de mortalidad presentó un comportamiento sostenido, con ascenso en el año 2020 y 2021. (ver figura 4).

Figura 4 Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Floridablanca, 2005 a 2021.



*Tasa bruta de mortalidad por 100.000 habitantes Tasa bruta de natalidad por 100.000 nacidos vivos.

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales

Otros indicadores de la dinámica de la población

A continuación se describen indicadores que muestran la capacidad reproductiva del municipio en comparación con el departamento. Tabla 12.

- Tasa específica de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:

La tasa municipal específica de fecundidad, relación que mide nacidos vivos por 1.000 mujeres entre 10-14 años para el año 2021 es de 0,98 con tendencia al incremento comparada con el año 2020 (0,78), en el departamento de Santander tiene una tasa de 1,42 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres entre 10-14 años para el mismo año.

- Tasa específica de fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años:

La tasa municipal específica de fecundidad, relación que mide nacidos vivos por 1.000 mujeres entre 10-19 años para el año 2021 es de 14,27, la cual mostró un ascenso comparado con el año 2020. En el departamento de Santander tiene una tasa de 22,05 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres entre 10-19 años.

- Tasa específica de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:

La tasa municipal específica de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años es de 26,23 nacidos vivos por 1.000 mujeres entre 15-19 años para el año 2021, con tendencia a aumentar comparada con el año 2020 (25,50) En el departamento de Santander para el periodo 2021 se reflejó una tasa de 41,96 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres entre 15-19 años.

Tabla 12. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Floridablanca, 2021

Fecundidad adolescente*	2021 Santander	2021 Floridablanca
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*	1,42	0,98*
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años*	22,05	14,27*
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*	41,96	26,23*

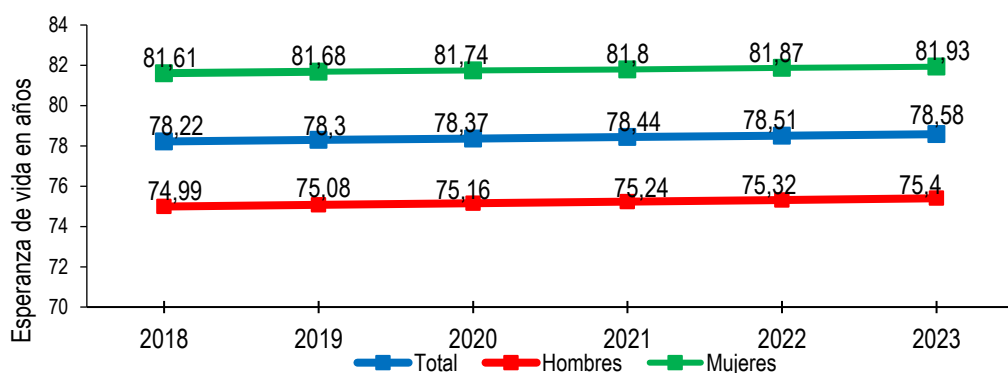
Fuente: DANE, Conciliación Censal 1985-2005 y Proyecciones de Población 2018-2023

*Estadísticas vitales DANE, datos disponibles en SISPRO

Esperanza de vida

La esperanza de vida para la población del Departamento de Santander presenta un ascenso sostenido en las últimas décadas, situación acorde con la tendencia nacional. Sin embargo, en las mujeres este ascenso es superior en comparación con los hombres. Para el período 2018-2023 la esperanza de vida en mujeres será de 82 años, valor similar al referente de Colombia en mujeres (80 años); y para los hombres de 75 años, cifra semejante al referente nacional (74 años) (ver figura 5).

Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Santander, 2018 – 2023



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística. DANE, 2018- 2023

1.2.3 Movilidad forzada

El fenómeno de desplazamiento forzado representa una problemática nacional, que repercute sobre la dinámica poblacional de centros urbanos y rurales. Para el año 2022 en el Municipio se registraron en total 20.088 víctimas de desplazamiento, de las cuales 52% eran mujeres y el resto hombres. Al observar la distribución de los casos por edad son los de mayor porcentaje, el grupo de 25 a 29 años al cual le corresponde el 11,3%, para los de 30 a 34 años (9,9%), seguido del grupo poblacional de 15 a 19 años de edad (9,7%). Tabla 13.

Tabla 13. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Floridablanca, 08 de Septiembre 2022

GE - Quinquenios DANE	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO	Total general
De 0 a 04 años	107	116			223

GE - Quinquenios DANE	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO	Total general
De 05 a 09 años	614	688	17		1319
De 10 a 14 años	883	949	2	1	1835
De 15 a 19 años	973	975		7	1955
De 20 a 24 años	998	943		1	1942
De 25 a 29 años	1.122	1.149			2271
De 30 a 34 años	1.026	969			1995
De 35 a 39 años	871	774			1645
De 40 a 44 años	748	603			1351
De 45 a 49 años	724	499			1223
De 50 a 54 años	624	452			1076
De 55 a 59 años	489	376			865
De 60 a 64 años	357	293			650
De 65 a 69 años	298	251			549
De 70 a 74 años	217	168			385
De 75 a 79 años	146	136			282
De 80 años o más	265	231			496
No Definido	2	1			3
No Reportado	0	2	9	12	23
Total general	10464	9575	28	21	20088

Fuente: Registro Único de Víctimas (Fecha de corte: 08 de Septiembre 2022) Bodega de Datos de SISPRO -MINSALUD

1.2.4 Población LGBTIQ+

No se cuenta con información disponible que describa la presencia de población LGBTIQ+ en el municipio de Floridablanca.

1.2.5 Población migrante

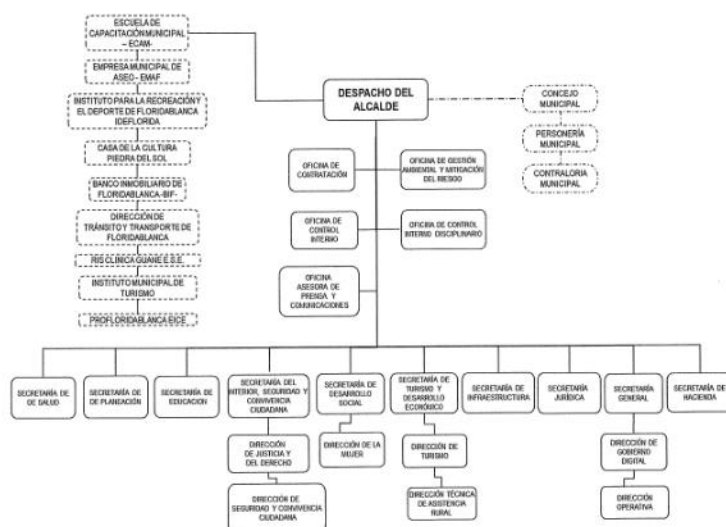
No se cuenta con información disponible para realizar la descripción de la presencia de población migrante en el municipio de Floridablanca.

1.2.6 Población campesina

No se cuenta con información disponible que describa la presencia de población campesina en el municipio de Floridablanca.

1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

El municipio de Floridablanca, cuenta con herramientas para implementar la normatividad dirigida a favorecer la salud de sus pobladores, posee la fuerza política para genera acuerdos dirigidos a transformar realidades sociales que afectan la salud de la población, la administración central cuenta con una estructura administrativa, representada en el siguiente organigrama:



Las diferentes secretarías y oficinas además de las funciones propias, tienen como objetivo en común, incentivar la participación ciudadana y comunitaria y el mejoramiento social y cultural de sus habitantes.

La Secretaría de Salud, tiene como propósito principal, la dirección, inspección, vigilancia y control del sistema de seguridad en salud del municipio, a través de la administración de los recursos, formulación y ejecución de acciones que garanticen la cobertura, el acceso de los usuarios a los servicios de salud, dentro del marco de la inclusión y propiciando la participación social y comunitaria, la integración de la red de servicios, desarrollando acciones individuales y colectivas de prevención y promoción de la salud dentro de los principios de eficacia, eficiencia, efectividad, calidad, universalidad y solidaridad.

En el municipio de Floridablanca operan 8 EAPB del régimen subsidiado y contributivo: COOSALUD, NUEVA EPS, MEDIMAS, SURSA, SALUD TOTAL, SALUD MIA, SANITAS, FAMISANAR. La municipalidad cuenta con dos IPS de naturaleza pública: Hospital San Juan de Dios y ESE Clínica Guane. Cuenta además con el complejo médico FOSUNAB, la Fundación Oftalmológica de Santander -Clínica Carlos Ardila Lulle (FOSCAL), FOSCAL INTERNACIONAL y la Fundación Cardiovascular -FCV.

A continuación se presentan los indicadores de servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en el municipio de Floridablanca los cuales se relacionan a continuación. Tabla 14.

Tabla 14. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, municipio de Floridablanca, 2022

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	6	5	6	7	8	8	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de diálisis peritoneal	2	2	1	1	1	1	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	4	3	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	8	7	8	8	8	10	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias cardíacas	2	2	2					
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	6	6	7	7	7	9	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	6	5	5	5	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	24	22	24	26	30	35	38	38
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	14	12	19	18	21	26	26	29
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodiálisis	3	3	3	3	3	3	3	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodinamia	3	3	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	15	15	15	15	12	13	14	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de histotecnología	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de patología	5	5	5	6	6	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	3	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina nuclear	1	1	1	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología - fibrobroncoscopia	3	3	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología laboratorio función pulmonar	2	5	6	6	6	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de quimioterapia	6	5	5	5	5	5	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	14	14	15	16	15	17	16	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	4	4	4	4	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	19	20	20	23	23	24	27	28
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	18	20	21	21	18	18	18	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	9	8	10	11	13	17	17	19
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	17	16	17	15	17	21	21	23
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	15	15	15	15	11	11	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	31	34	36	37	31	33	34	36
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	14	14	13	14	17	17	15	15

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	7	7	7	7	6	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	10	11	12	15	13	15	14	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología - litotripsia urológica	3	3	3	3	3	3	3	3
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	9	10	13	16	17	18	18	19
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	5	5	6	7	8	8	9	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología pediátrica	4	3	4	4	4	4	4	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	3	3	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	4	4	4	4	4	4	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	2	2	2	2	2	2	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	3	4	4	5	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	1	1	2	2	2	2	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	3	2	3	3	3	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	7	9	12	13	13	13	12	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	1	1	1	1	1	2	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica	3	3	3	3	3	3	3	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	2	6	6	8	7	7	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	2							
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica oncológica	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	5	6	8	7	7	7	7	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular	3	3	5	5	6	7	7	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de coloproctología	2	1	1	1	1	1	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	10	11	11	13	13	13	13	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	8	8	9	9	10	10	9	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dolor y cuidados paliativos	2	3	3	4	4	5	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias cardíacas	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología	2	4	5	5	6	7	6	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	11	13	12	13	14	14	16	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	27	30	29	32	31	34	37	39
	Número de IPS habilitadas con el servicio de estomatología	1	1	2	2	2	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	23	20	18	17	16	16	16	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	14	12	11	9	8	8	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	6	6	8	9	9	9	11	12

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	Número de IPS habilitadas con el servicio de genética	3	3	4	4	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de geriatría	1	1	1	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	13	16	19	22	20	21	23	24
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología oncológica	2	2	2	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología	4	4	4	4	4	4	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología oncológica	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de implantología	2	2	2	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de infectología	3	4	5	6	6	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de inmunología					1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	4	3	4	5	7	9	7	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina estética	3	2	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	2	5	5	6	7	11	14	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y del deporte	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	4	6	7	9	9	10	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	34	37	42	42	43	49	49	50
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	17	24	25	26	26	32	35	36
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina nuclear							1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - homeopatía			1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - medicina tradicional china			1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	7	8	6	6	6	6	8	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología pediátrica	1	1	1	1	1	1	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neonatología	1	1	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología	4	7	7	7	7	9	8	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología pediátrica	2	4	5	5	5	5	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía	1	2	4	4	5	5	6	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	5	6	6	6	8	9	8	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría	1	1	1	2	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	28	33	33	36	35	36	38	39
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	31	34	34	36	36	36	32	34
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	5	7	8	9	9	9	10	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	9	8	10	11	12	12	12	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología oncológica	3	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología clínica	6	6	6	6	6	6	7	7

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología y hematología pediátrica	4	4	4	4	4	4	4	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	14	11	14	17	18	18	19	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	12	14	14	15	16	16	17	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	9	9	10	12	14	14	11	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	11	12	15	16	16	17	15	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	22	23	26	29	28	31	33	35
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	9	14	15	19	19	24	27	26
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	10	11	10	10	11	12	13	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	29	30	32	34	37	39	40	42
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	3	3	3	4	5	6	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	3	3	4	4	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	9	12	12	13	14	14	15	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de reumatología			1	1	1	1	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	8	7	6	5	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	16	15	13	13	11	11	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toxicología						1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	6	7	9	9	10	10	10	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología oncológica	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1	1	1	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado básico neonatal		2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo adultos	5	5	5	5	4	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo neonatal	3	3	3	3	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo pediátrico	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio adultos	4	5	5	5	4	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio neonatal	3	3	3	3	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio pediátrico	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	7	7	8	8	7	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	5	6	7	7	6	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial en hospital	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	5	5	5	5	4	4	4	4
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado básico neonatal	1							
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			14					
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas		1	1	1	1	1		

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente agudo	4	5	7	7	7	10	8	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico con ventilador		1	2	2	3	4	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador	4	5	7	7	8	11	9	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención prehospitalaria					2	3	3	3
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	11	14		19	21	23	22	22
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	24	23	22	22	20	20	16	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	18	19	20	21	21	21	19	19
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	17	19	21	21	22	22	20	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	17	19	20	20	21	22	21	21
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	18	20	21	21	21	21	20	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	20	21	21	21	22	23	22	22
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	17	19	20	20	19	19	18	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	17	19	19	20	19	19	17	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	18	18	17	17	16	16	14	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	21	19	18	18	17	17	15	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	8	9	10	11	10	10	10	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	8	8	9	10	9	9	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	17	19	20	21	21	21	20	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	23	24	24	26	28	28	26	26
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	15	16	17	17	16	16	16	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	17	16	16	16	14	14	13	13
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	4	3	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	3	3	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	4	4	4	4	4	4	4	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	6	5	5	5	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	4	4	4	4	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	5	4	4	4	4	4	4	4

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía endovascular neurológica	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	5	5	5	5	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	7	7	7	7	6	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	7	7	7	7	6	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	6	6	7	7	6	7	7	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	4	4	4	4	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	6	6	6	6	6	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica	3	3	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica pediátrica	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	4	4	4	4	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	7	7	7	7	6	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	8	8	8	8	7	8	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	4	6	8	8	7	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica oncológica	3	3	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	7	7	7	7	6	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	6	6	6	7	6	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular y angiología	5	5	5	5	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras cirugías	3	3	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de corazón	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de hígado	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de progenitores hematopoyéticos	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de pulmón	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de riñón páncreas	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de tejido osteomuscular	3	3	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de tejidos cardiovasculares	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante renal	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante tejidos oculares	2	2	2	2	2	2	2	2
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	3	3	4	5	6	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	2	2	3	3	4	4	4	4
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	5	5	5	5	4	4	4	4

Fuente: Bodega de datos SISPRO

Tabla 15. Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, municipio de Floridablanca, 2023

codigohabilitación	IPS	fecha vencimiento	Naturaleza	No. Sedes
6827605158	ANESTESIOLOGOS DE SANTANDER - ANESAN SAS	20240430	Privada	01
6827605062	Aprobando Ltda	20240831	Privada	01
6827670388	AR CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO S.A.S.	20250621	Privada	01
6827670567	ATALANTA Science and Technology S.A.S	20260217	Privada	01
6827670580	ATENCION PREHOSPITALARIA SERVICIO VITAL SAS	20260908	Privada	01
6827603945	CENTRO CLINICO DE CIRUGIA AMBULATORIA Y MANEJO POST QUIRURGICO	20240831	Privada	01
6827603651	CENTRO DE ATENCIÓN MATERNO FETAL S.A.S.	20240831	Privada	02
6827670563	CENTRO DE CAPACITACION LABORAL SAS	20260523	Privada	01
6827670631	CENTRO DE COLOPROCTOLOGIA, ENDOSCOPIA Y ENFERMEDADES DIGESTIVAS S.A.S	20260531	Privada	01
6827606911	CENTRO DE ENFERMEDADES GINECOLÓGICAS DEL ORIENTE S.A.S	20240430	Privada	01
6827603307	CENTRO ELITE LTDA.	20240831	Privada	01
6827603501	CENTRO ESPECIALIZADO DE ONCOLOGIA Y RADIOTERAPIA S.A.S - CEOR S.A.S	20240831	Privada	01
6827603063	CENTRO MEDICO QUIRURGICO BAYOS IPS S.A.	20240831	Privada	02
6827604555	Centro Oftalmológico VGR S.A.S.	20250430	Privada	01
6827602524	CENTRO UROLOGICO FOSCAL S.A.S	20240831	Privada	01
6827604001	CIRUJANOS DE MANO Y MICROCIURUGIA ASOCIADOS SAS	20250430	Privada	01
6827606980	Clínica de Espalda Centro de Alta Tecnología S.A.S	20240831	Privada	01
6827602853	CLINICA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO ALIVIAR SAS	20240430	Privada	02
6827604916	CLINICA LOYOLA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	20240430	Privada	01
6827604088	confimed s.a.s. servicios medicos confiables s.a.s	20240430	Privada	01
6827670312	CORPORACION EDUCATIVA IT SOS INSTITUTO TECNICO DE SALUD OCUPACIONAL DE SANTANDER	20241210	Privada	01
6827604512	DISFARMA G.C. S.A.S.	20240430	Privada	03
6827670374	Doctor Bot IPS Virtual S.A.S.	20250621	Privada	01
6827600717	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	20250430	Pública	01
6827604981	ENDOCRINÓLOGOS DEL ORIENTE SAS	20250430	Privada	01
6827601455	ESCANOGRAFIA S.A.	20240831	Privada	01
6827600718	ESE CLINICA GUANE Y SU RED INTEGRAL DE SALUD	20240430	Pública	01
6827604165	Fitness People Centro Médico Deportivo S.A.S.	20240430	Privada	01
6827601772	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.	20240831	Privada	01
6827603671	FUNDACION AVANZAR FOS	20240430	Privada	02
6827600289	FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA	20240430	Privada	01
6827604428	FUNDACION FOSUNAB	20240430	Privada	01
6827601666	FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER - FOSCAL	20240430	Privada	01
6827606969	FUNDACIÓN PARA LA EXCELENCIA DE LA MEDICINA CLÍNICA EN COLOMBIA-FUNDACIÓN CLÍNICA	20240715	Privada	01
6827604244	FUNDACION SUEÑOS Y REALIDADES	20240430	Privada	01
6827605085	GASTROCAL SAS	20240430	Privada	01
6827600308	GERMAN PABLO SANDOVAL AUDIOFON S.A.S.	20240831	Privada	03
6827604871	GYLAP S.A.S.	20240430	Privada	01
6827604422	I.P.S OTOCENTER S.A.S	20240430	Privada	01
6827670438	INSPIRA HEALTH IPS S.A.S	20250826	Privada	01
6827602142	Instituto del Corazón de Bucaramanga S.A.	20250430	Privada	01
6827604553	INTEGRALL CEO SAS	20250430	Privada	02
6827604987	JIZCA GROUP SAS	20240430	Privada	01
6827606902	LA FLORIDA IPS S.A.S	20240430	Privada	01
6827600271	LABORATORIO CLINICO MEDICO CAÑAVERAL SAS	20240831	Privada	01
6827670328	MARFI SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD BUCARAMANGA S.A.S	20241221	Privada	01
6827670125	MEDICAL HEALTH IPS SAS	20250708	Privada	01

codigohabilitación	IPS	fecha vencimiento	Naturaleza	No. Sedes
6827605105	MEDICAL INTERNACIONAL SAS	20240430	Privada	01
6827603600	MEDICITY S.A.S	20240831	Privada	04
6827603930	MEDICUC IPS LTDA	20250430	Privada	01
682760292	MEDLIFE IPS SAS	20241008	Privada	02
6827604584	MEGA PATOLOGIA Y CITOLOGIA S.A.S	20240831	Privada	01
6827607304	MENDOZA SAAVEDRA IPS SAS	20241125	Privada	01
6827603553	NACER SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN REPRODUCCIÓN Y GENÉTICA LIMITADA	20240831	Privada	01
6827601773	NEFROLOGOS ASOCIADOS SAS	20240831	Privada	01
682760089	NEMOD SAS	20250428	Privada	01
6827600655	NEUMOLOGOS DE SANTANDER SAS	20240831	Privada	01
6827603544	NQTM TRADER LTDA	20240831	Privada	01
6827603185	PARRA OFTALMOLOGOS LTDA	20240831	Privada	01
6827606957	PATOLOGIA Y DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO ISABEL BOLIVAR AGUILERA S.A.S	20250630	Privada	01
6827600447	PREVENCION Y TECNOLOGIA DIAGNOSTICA S.A.	20240831	Privada	01
6827603859	PROGRAMA PARA EL TRATAMIENTO Y ESTUDIO DE ENFERMEDADES HEMATOLÓGICAS Y ONCOLÓGICAS DE SANTANDER LTDA " PROTEHOS LTDA"	20250630	Privada	02
6827601453	RADIOLOGOS ESPECIALIZADOS DE BUCARAMANGA S.A.	20240831	Privada	01
6827606862	RED INTEGRADA SALUD COLOMBIA IPS S.A.S (REDINSALUD IPS S.A.S)	20250430	Privada	01
6827603691	S.O.S AMBULANCIAS IPS SAS	20240430	Privada	02
6827603943	SAO INVERSIONISTAS S.A.S.	20240831	Privada	01
6827604495	servicios de salud en casa s.a.s. - sermisalud sas	20250211	Privada	01
6827601917	SOCIEDAD ESPECIALIZADA DE ANESTESIOLOGIA SOCIEDAD ANONIMA	20240430	Privada	01
6827603571	SOCIEDAD MEDICA GENERAL S.A.S - SOME GAS S.A.S	20240831	Privada	01
6827604979	SPACIO BLANCO SPA ODONTOLOGICO S.A.S	20240430	Privada	01
6827600033	SPECT MEDICINA NUCLEAR SAS	20250430	Privada	01
682760279	TCUIDAMOS SAS	20240907	Privada	01
6827606877	TOTAL CARE SAS SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD	20241126	Privada	01
6827603037	UNIDAD CLINICA MEDICA EL LAGO LIMITADA "CLINILAGO LTDA"	20240831	Privada	01
6827603704	UNIDAD MEDICA INTEGRAL CLINISUR S.A.S	20240430	Privada	01
6827600632	VIVASALUD I.P.S S.A.S FLORIDABLANCA	20240414	Privada	01

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS

El sector educación, el municipio de Floridablanca cuenta con 16 instituciones educativas: Instituto Empresarial Gabriela Mistral, Instituto Técnico La Cumbre, Colegio Gonzalo Jiménez Navas, Instituto Madre del Buen Consejo, Colegio Metropolitano del Sur, Colegio Isidro Caballero Delgado, Instituto Integrado San Bernardo, Colegio Técnico Industrial José Elías Puyana, Colegio Técnico Vicente Azuero, Instituto Comunitario MINCA, Instituto Jose Antonio Galán, Instituto Rafael Pombo, Instituto Gabriel García Márquez, Colegio Técnico Microempresarial El Carmen, Instituto Agropecuario Gustavo Duarte Alemán, Colegio Ecológico De Floridablanca.

1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud

El municipio de Floridablanca sigue comprometido con la ciudadanía en el desarrollo de políticas públicas que garanticen la ejecución de programas y proyectos en pro del bienestar de los florideños, es así que se cuenta con las siguientes políticas públicas: Familia, Juventud, Salud Mental, Derechos Humanos, Envejecimiento y vejez, Mujer y equidad de género, Discapacidad e inclusión social, Desarrollo Comunitario, Participación Ciudadana, Lineamientos para la implementación de justicia comunitaria, Legalización y mejoramiento integral de asentamientos urbanos, Vivienda y hábitat, para garantizar el derecho a una vivienda digna, Consumo de

sustancias psicoactivas y de otras prácticas de riesgo adictivo, Lineamientos para la implementación de políticas públicas de protección animal, herramientas y mecanismos de defensa y protección de los derechos del consumidor, Medidas de atención, asistencia y reparación integral a víctimas del conflicto armado, Primera adolescencia y fortalecimiento familiar, denominada “Érase una vez en un municipio de Santander...”, Lineamientos implementación de hogar de paso para la atención transitoria e inclusión social de los habitantes de calle.

Se encuentran en etapa de formulación las siguientes: Etnias, Libertad Religiosa, Habitante de Calle, Población LGTBIQ+, Desarrollo Comunitario y Participación ciudadana.

Conclusiones

El Municipio de Floridablanca cuenta con una gran diversidad territorial distribuida en tres corregimientos que se dividen en 8 veredas y el casco urbano conformado por ocho comunas. Los escenarios de riesgos identificados y su respectivo diagnóstico frente al análisis de la vulnerabilidad y amenazas nos cuantifican los riesgos prioritarios para nuestro municipio, lo que hace necesario implementar medidas tendientes a la intervención y minimización de los posibles efectos originados por la materialización de los mismos. En el Municipio de Floridablanca las amenazas que más se identificaron fueron: amenaza sísmica alta, inundaciones, remoción en masa.

En el área urbana del municipio de Floridablanca reside con respecto a la población total para el año 2023 el 96% (323.279 habitantes). Este valor se ha mantenido estable desde el año 2005, tan solo el 4% lo hacen en zonas rurales del municipio.

La pirámide poblacional del Municipio de Floridablanca presenta una distribución equilibrada y regresiva. Se observa una base estrecha, desde los 10 años a 24 años muestra una leve disminución al compararse con el año 2015, posteriormente muestra un leve crecimiento que se mantiene hasta los 44 años de edad, resaltando que la pirámide se va estrechando hacia el ápice en los años siguientes.

Para el año 2022, en el Municipio se registraron en total 20.088 víctimas de desplazamiento, de las cuales 52% eran mujeres y el resto hombres. Al observar la distribución de los casos por edad son los de mayor porcentaje, el grupo de 25 a 29 años al cual le corresponde el 1,3%, para los de 30 a 34 años (9,9%), seguido del grupo poblacional de 15 a 19 años de edad (9,7%).

El municipio de Floridablanca, cuenta con grupos de interés a través de la municipalidad, como la Secretaría de Salud, Secretaría de Desarrollo Social, Secretaría del Interior entre otras y órganos que permiten generar espacios de opinión y participación social.

2. CAPÍTULO II. PROCESOS ECONOMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL

El presente capítulo caracteriza el territorio en términos económicos y las condiciones de vida de la población. Se utiliza la información disponible para conocer la relación entre los procesos económicos del territorio, las condiciones de vida de la población y otros determinantes sociales de la salud que explican el proceso de salud-enfermedad-atención de la población.

2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

Existe una gran multiplicidad de actividades económicas en el municipio. Para el año de 1998, se observó que cinco actividades contribuían con el 66% del recaudo municipal por concepto del IVA, siendo en su orden: comercio minorista no vehicular con un 26%, comercio mayorista no vehicular con el 13%, otras actividades empresariales con el 11%, la actividad industrial de vestidos con un 9.6% y la de alimentos y bebidas con un 7%. El sector más importante de la economía del municipio de Floridablanca es el sector terciario, especialmente la actividad comercial. En el sector industrial el 50% de las empresas se dedica a la producción de alimentos, el 14.3% a la fabricación de prendas de vestir y el mismo guarismo a la fabricación de minerales no metálicos, lo que significa que estos tres rubros agrupan cerca del 80% del total de establecimientos industriales localizados en el municipio.

Las actividades económicas del municipio de Floridablanca que más vinculan a la población son en su orden: construcción, comercio, salud y hotelería y turismo.

Tabla 16. Procesos económicos y condiciones de trabajo, municipio de Floridablanca, 2023.

Actividad económica del territorio (enuncie las cinco actividades económicas que más vinculan a la población).	Indique las condiciones de empleabilidad y su relación con el sistema de seguridad social en particular el sistema de salud.	Resuma las condiciones de trabajo y los posibles efectos en la salud de las personas.	Identifique si hay grupos poblacionales específicos vinculados a la actividad económica.
Construcción	ND*	ND	ND
Comercio			
Salud			
Hotelería y Turismo			

*información no disponible.

2.2 Condiciones de vida del territorio

En el municipio de Floridablanca, el porcentaje de personas en situación de pobreza multidimensional fue del 11,0 el porcentaje, en los centros poblados y rural disperso es del 22,1%. Tabla 17

Tabla 17. Medida de pobreza multidimensional, municipio de Floridablanca.

Dominio	Floridablanca
Total	11,0
Cabeceras	10,6
Centros poblados y rural disperso	22,1

Fuente: Censo nacional de población y vivienda DANE 2018

Niveles educativos de la población: Las tasas de cobertura de educación, se encuentra que los valores de educación primaria, secundaria y media al compararlos con los del departamento, no existen diferencias relativas significativas entre los mismos. Tabla 18.

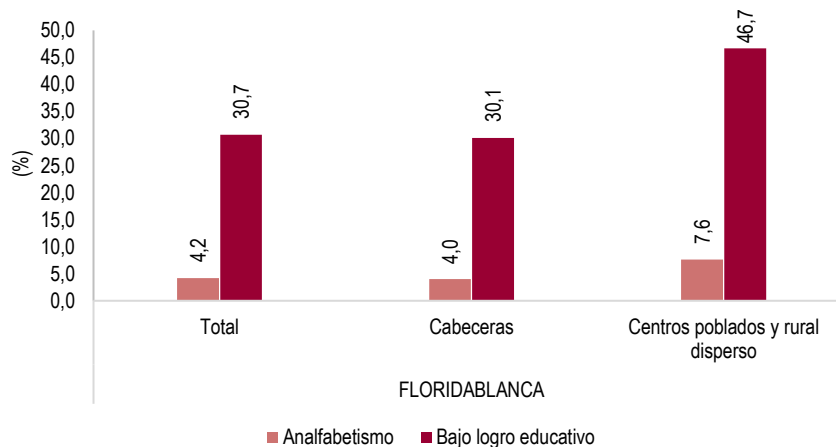
Tabla 18. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Floridablanca, 2003 – 2021

Indicadores	Santander	Floridablanca	Comportamiento																		
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	8,3	4,20		-																	
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	106,31	94,91	-	-	-	-	-	-	-		↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	113,54	101,90	-	-	-	-	-	-	-		↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	100,61	90,84	-	-	-	-	-	-	-		↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗

Fuente: Ministerio de Educación Nacional, MEN.2020, Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. CENSO DANE, 2018

Se registra para el municipio de Floridablanca, bajo logro educativo total de 30,7%, de analfabetismo total 4,2%, siendo mayor en centros poblados y rural disperso con 7,6%. Figura 6.

Figura 6 Condiciones educativas municipio de Floridablanca.



Fuente: Censo nacional de población y vivienda DANE 2018

Servicios públicos: La cobertura de servicios de electricidad tienen el mismo valor en ambas áreas tanto urbana como rural, mientras que la cobertura de acueducto en el área rural es deficiente así también como lo es la cobertura de alcantarillado, lo cual indica que se deben hacer intervención para mitigar este indicador. Tabla 19

Tabla 19. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Floridablanca 2022.

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	100,00
Cobertura de acueducto	76,15	17,70
Cobertura de alcantarillado	75,8	13,13

Fuente: Bodega de datos SISPRO

Sistema sanitario: En el municipio de Floridablanca para el año 2022, el porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud y para el cuidado de la primera infancia fue menor comparado con el departamento. En cuanto al indicador de porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud el valor municipal es inferior al departamental no se identificó diferencia relativa significativa. En el municipio, para el año 2022 se tiene un reporte de cobertura al SGSSS de 89,60% siendo inferior al valor de referencia departamental. La cobertura de vacunación con BCG para nacidos vivos esta por encima del valor del departamento con 85,10%. Respecto a las otras coberturas de vacunación el municipio presenta coberturas administrativas de vacunación con DPT, Polio y TV por debajo del valor departamental. Los anteriores indicadores no presentaron diferencias relativas significativas. Los indicadores relacionados con la atención del embarazo y parto ya sea por institución de salud o personal calificado son superiores los del municipio al compararse con el departamento, sin embargo no presentaron diferencias relativas significativas. Tabla 20.

Tabla 20. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del municipio de Floridablanca, 2006-2022

Determinantes intermedios de la salud	Santander	Floridablanca	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	14	11,58																			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	6,7	4,65																			
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	97,7	89,60					-	-	-	-											
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	8,5	85,10	-	-	-	-															
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	83	62,60	-	-	-	-															
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	83	65,40	-	-	-	-															
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	84,2	70,60	-	-	-	-															
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	86,92	93,29																			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99,51	99,87																			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99,44	99,90																			

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, 2018, Departamento Nacional de planeación. DNP, 2018. Ministerio de Salud y Protección Social, MSPS.2022

Otros indicadores del sistema sanitario

En cuanto a otros indicadores del sistema sanitario en el municipio de Floridablanca se encontró que la razón de ambulancias básica es de 0,08 ambulancias por cada 1.000 habitantes y la razón de camas de adulto es de 1,96 camas por cada 1.000 habitantes. Tabla 21.

Tabla 21. Otros indicadores de sistema sanitario en Floridablanca, 2015-2022

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,02	0,02	0,02	0,06	0,07	0,07	0,27	0,08
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,02	0,02	0,01	0,02	0,03	0,02	0,08	0,03
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,03	0,03	0,03	0,07	0,09	0,10	0,35	0,11
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	1,78	1,98	2,07	1,91	1,85	1,61	1,72	1,96
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,64	0,62	0,63	0,61	0,56	0,57	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,31	0,37	0,32	0,28	0,28	0,12	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	3,09	3,34	3,36	3,12	2,96	2,56	1,86	2,10

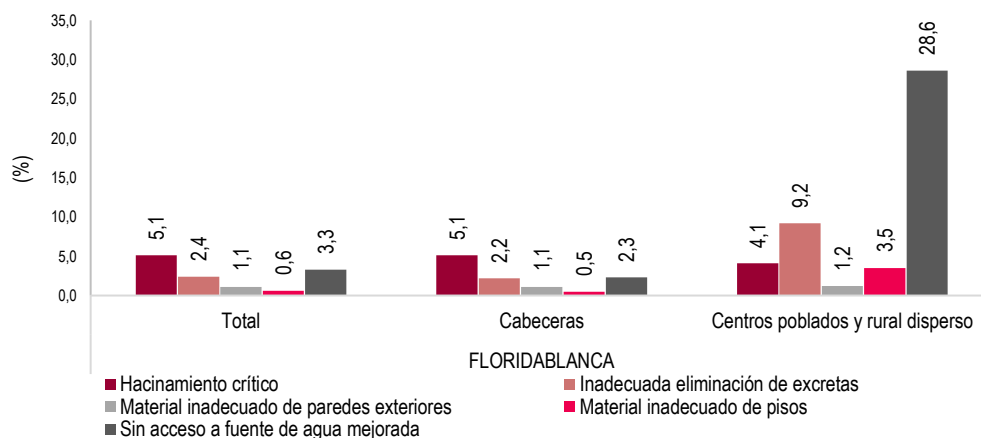
Fuente: Registro de prestadores de servicios y capacidad instalada. REPS, 2022

Referente a la estructura material y la seguridad de entornos escolares y entornos culturales, deportivos, parques y otros escenarios donde se reproduce la vida social del territorio no se encuentran datos disponibles.

Condiciones de tenencia y habitabilidad de las viviendas donde habitan los pobladores:

En el municipio de Floridablanca, el 5,1% de la población total vive en hacinamiento crítico, el 3,3% se encuentra sin acceso a fuente de agua mejorada, el 1,1% tiene material inadecuado de paredes exteriores, el 0,6% con material inadecuado de pisos y el 2,4% con inadecuada disposición final de excretas. Figura 7.

Figura 7 Condiciones de la vivienda y acceso a servicios públicos, municipio de Floridablanca.



Fuente: Censo nacional de población y vivienda DANE 2018

En la tabla 22 se puede observar la proyección de hogares para el municipio según área para el año 2022. En la tabla 23 se presenta la estimación del número total de viviendas ocupadas y desocupadas para el municipio según área para el año .

Tabla 22. Proyecciones de hogares a nivel municipal, Floridablanca, 2023

Area	2023
Cabecera	97.954
Centro poblado	3.661
Total	101.615

Fuente: DANE - Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV) 2018

Tabla 23. Estimación del número total de viviendas (ocupadas y desocupadas) a nivel municipal, Floridablanca según área, 2023

Area	2023
Cabecera	104.913
Centro poblado	4.427
Total	109.340

Fuente: DANE - Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV) 2018

Seguridad Alimentaria: El porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer para el municipio es superior a lo reportado en el año 2020, su valor de 9,29% es superior del valor departamental sin encontrarse diferencias significativas. Tabla 24.

Tabla 24. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional. Floridablanca, 2005-2021

Determinantes intermedios de la salud	Santander	Floridablanca	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	9,08	9,29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Fuente: Bodega de datos SISPRO

En el municipio de Floridablanca, aún están presentes condiciones de vida que pueden estar influyendo en el proceso de salud enfermedad, Las personas en situación de pobreza multidimensional en centros poblados y rural disperso es mayor a las de la cabecera municipal, siendo los constructos más importantes el componente vivienda, servicios básicos, estándar de vida, educación, hacinamiento, empleo y protección social.

2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio

En el municipio de Floridablanca, al analizar la tasa de violencia intrafamiliar para el año 2021, se evidencia que es superior a lo reportado en el año 2020, con una tasa de 38,54 casos por cada 100.000 habitantes, resultando ser superior al valor departamental.

De igual forma se comporto la tasa de incidencia de violencia contra la mujer, registra una tasa de 607 casos por cada 100.000 habitantes, superior al año inmediatamente anterior, al compararse con el valor de referencia departamental resulta ser menor. Tabla 25

Tabla 25. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Floridablanca, 2006 – 2021.

Determinantes intermedios de la salud	Santander	Floridablanca	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	38,37	38,54	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓

Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	628,45	607,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗
--	--------	--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Fuente: Base de datos SISPRO

En el municipio de Floridablanca, para el año 2021, se presentan tasas de incidencia de violencia intrafamiliar y violencia contra la mujer superiores al año 2020, de ahí, la importancia del trabajo articulado del sistema de salud con otros sectores para la prevención de estos tipos de violencia.

3. CAPITULO III. DESENLACES MORBIDOS Y MORTALES

A continuación, se realizará el análisis de morbilidad atendida y mortalidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez. El análisis incorporará variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.

3.1 Análisis de la morbilidad

Se realizará un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, se utilizará toda la información de calidad y lo suficientemente robusta que contribuya al análisis de la morbilidad en el municipio de Floridablanca.

3.1.1 Principales causas y subcausas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se va utilizar la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad, agrupa los códigos CIE10 modificada por el Ministerio de Salud y Protección Social, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas.

Morbilidad atendida

Las enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar como motivo de consulta en todos los ciclos vitales. En segundo lugar están las condiciones transmisibles y nutricionales que mostraron un incremento en la primera infancia (16,54 p.p.) e infancia (15,51 p.p.), en la juventud igualmente esta mostro un incremento (2,12 p.p.). Las condiciones perinatales mostraron disminución en la primera infancia (-3,46 p.p.). Las lesiones se mantienen en todos los grupos de edad manteniendo su representatividad muy similar entre ellos. Las condiciones maternas se presentaron en los grupos de adolescente hasta la adultez. Tabla 26.

Tabla 26. Principales causas de morbilidad, Floridablanca 2009 – 2022

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

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios. RIPS, 2009-2022

Principales causas de morbilidad en hombres

La distribución de las grandes causas de morbilidad atendida en hombres es determinada por las patologías agrupadas en las enfermedades no transmisibles en todos los ciclos vitales, en los grupos juventud y adultez mostro un incremento entre los años de comparación. Le siguen las condiciones transmisibles y nutricionales que mantiene su participación en todos los ciclos mostrando un incremento en los ciclos vitales primera infancia, infancia, adolescencia y persona mayor de 60 años, frente al año inmediatamente anterior. Las lesiones mostraron una participación similar entre los grupos de edad presento un incremento de 8,14 p.p. en la infancia. Tabla 27.

Tabla 27. Principales causas de morbilidad en hombres, Floridablanca 2009 – 2022

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

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios. RIPS, 2009-2022

Principales causas de morbilidad en mujeres

La distribución de las grandes causas de morbilidad atendida en mujeres es determinada por las patologías agrupadas en las enfermedades no transmisibles en todos los ciclos vitales mostró un decremento. Le siguen

las condiciones transmisibles y nutricionales que mantiene su participación en todos los ciclos pero muestra un incremento en todos los ciclos vitales. Las lesiones mostraron una participación similar entre los grupos de edad, presento un incremento de 0,88 p.p. en los adolescentes. Tabla 28.

Tabla 28. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio de Floridablanca 2009 – 2022

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

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios. RIPS, 2009-2022

Morbilidad específica por subgrupo

En el municipio, las causas más frecuentes de morbilidad por subgrupos para el año 2022 es el siguiente: En el subgrupo de las condiciones transmisibles y nutricionales como principal causa se encuentran las infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) con un incremento de 17,11 p.p. . Luego están las Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) con una disminución de 19,14 p.p en comparación con el año anterior. Finalmente están las deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64) con un aumento frente al año anterior.

En el subgrupo de las condiciones materno perinatales se encuentran en primer lugar las condiciones maternas (O00-O99) con un aumento de 4,94 p.p en relación al año anterior. Mientras que para el grupo de condiciones derivadas del periodo perinatal (P00-P96) presentó un decremento de 4,94 p.p.

En el subgrupo de enfermedades no transmisibles la principal causa de morbilidad está dada por las condiciones orales (K00-K14) con un 14,4% mostrando un incremento de 3,72 p.p en relación con el año anterior. Le sigue las enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99) con un 12,84% mostrando un incremento de 1,50 p.p y las enfermedades cardiovasculares (I00-I99) con un 10,89% que muestran un decremento de -4,65 p.p comparado con el año inmediatamente anterior.

En las causas por lesiones se encuentran los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98), con tendencia similar entre los años de análisis, 92,37% para el año 2022. Las lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) aportan el 7,01% (0,89 p.p.) de los motivos de consulta. Tabla 29.

Tabla 29. Morbilidad específica, Floridablanca 2009 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total																Δ pp 2022- 2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	54,10	58,34	48,66	50,57	53,88	55,57	56,61	59,39	52,39	53,69	58,26	69,17	63,25	44,10	-19,14		
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43,41	38,98	48,52	46,80	42,14	41,45	39,85	37,38	43,95	42,60	36,75	26,52	29,16	46,27	17,11		
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	2,48	2,69	2,82	2,63	3,98	2,98	3,54	3,23	3,66	3,71	4,99	4,31	7,59	9,62	2,03		
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	87,71	81,77	78,29	89,36	87,47	84,71	79,38	91,28	93,95	87,35	84,12	79,69	82,80	87,74	4,94		
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	12,29	18,23	21,71	10,64	12,53	15,29	20,62	8,72	6,05	12,65	15,88	20,31	17,20	12,26	-4,94		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,28	1,47	1,43	1,23	1,28	1,27	1,36	1,40	1,71	1,80	2,22	2,92	3,14	1,58	-1,57		
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,23	1,16	0,82	0,96	1,11	1,24	1,37	1,26	1,16	1,17	1,33	1,29	1,34	1,80	0,46		
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,80	2,72	3,40	3,27	3,73	3,36	2,96	4,11	4,60	4,24	4,17	5,44	4,32	3,40	-0,92		
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	7,27	7,13	7,31	6,49	6,69	6,22	6,43	7,79	7,32	7,29	6,78	7,16	8,37	7,39	-0,98		
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,50	7,38	6,50	6,56	6,38	5,82	6,91	7,31	8,59	10,81	11,64	13,89	14,31	9,19	-5,12		
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,32	9,51	6,28	6,61	6,57	7,34	7,21	7,52	8,46	8,71	9,59	7,08	7,90	12,61	4,70		
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,80	15,89	17,35	13,31	14,06	13,99	13,72	13,43	16,32	16,20	16,29	18,60	15,55	10,89	-4,65		
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,60	5,18	4,98	4,72	4,11	3,68	4,17	4,12	3,70	3,59	3,69	3,59	3,31	3,68	0,37		
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,04	7,90	6,16	6,34	5,93	5,66	6,08	6,34	5,49	5,06	5,17	5,10	5,14	6,75	1,60		
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,59	10,41	8,91	9,18	8,52	9,03	9,54	10,26	9,22	8,79	8,89	9,69	9,51	10,35	0,84		
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,48	5,56	4,26	4,74	4,36	4,57	4,59	4,99	4,03	3,91	3,88	3,84	4,12	4,42	0,30		
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	14,60	14,29	11,34	12,17	10,90	11,50	11,90	13,37	11,27	11,65	11,28	10,37	11,34	12,84	1,50		
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,90	0,90	0,78	0,80	0,75	0,80	0,93	0,79	0,70	0,74	0,82	0,76	0,96	0,70	-0,25		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Condiciones orales (K00-K14)	10,59	10,49	20,48	23,60	25,62	25,52	22,82	17,31	17,44	16,04	14,25	10,26	10,69	14,41	3,72		
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,93	3,03	3,05	3,77	8,70	13,51	7,25	15,17	7,59	5,74	6,55	6,22	6,12	7,01	0,89		
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,32	0,24	0,31	0,42	0,36	0,31	0,50	0,40	0,50	0,59	0,67	0,59	0,84	0,58	-0,26		
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,04	0,10	0,11	0,02	0,04	0,04	0,15	0,11	0,05	0,03	0,10	0,03	0,20	0,04	-0,16		
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,71	96,62	96,53	95,78	90,89	86,14	92,09	84,31	91,87	93,64	92,68	93,17	92,85	92,37	-0,48		

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 – 2022

La distribución de los subgrupos de morbilidad atendida en hombres es determinada por las condiciones transmisibles y nutricionales presentando mayor porcentaje las infecciones respiratorias (47,56%) con un incremento de 18,66 p.p. en relación con el año anterior. Luego están las enfermedades infecciosas y parasitarias (45,64%) que presentó un decremento de -20,37 p.p. y las deficiencias nutricionales con un 6,80% valor superior a lo presentado en el año anterior.

En el grupo de las enfermedades no transmisibles se encuentran con mayor porcentaje las condiciones orales con el 16,17%, le siguen enfermedades de los órganos de los sentidos con 12,96% mostrando un aumento frente al año anterior, las enfermedades musculoesqueléticas con el 11,65% y enfermedades cardiovasculares con el 11,45% la cual presentó decremento frente al año 2021.

En el subgrupo de las lesiones se encuentran los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas le corresponde el 93,24% y para las lesiones no intencionales en un 6,35%. Tabla 30.

Tabla 30. Morbilidad específica en hombres, municipio de Floridablanca, 2009 – 2022.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres														Δ p.p. 2022-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	54,90	59,44	49,80	53,29	56,25	58,80	58,66	60,64	56,44	57,07	60,68	71,23	66,01	45,64	-20,37
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43,15	38,91	48,53	44,88	40,69	39,06	38,72	36,63	40,56	40,20	35,30	25,85	28,90	47,56	18,66
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	1,95	1,65	1,67	1,83	3,06	2,14	2,62	2,72	3,00	2,73	4,02	2,92	5,09	6,80	1,72
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G08, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N88, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,38	1,71	1,61	1,44	1,70	1,31	1,62	1,51	1,87	2,20	2,65	3,13	3,25	1,58	-1,67
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,91	0,77	0,60	0,69	0,77	0,85	1,02	0,79	0,70	0,72	1,10	0,98	0,94	1,20	0,26
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,63	3,28	3,88	3,75	4,23	3,81	3,26	4,60	5,31	4,69	4,45	6,21	4,83	3,87	-0,95
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,11	5,83	6,04	4,90	4,87	4,65	4,87	5,65	5,28	5,28	4,92	5,29	6,29	5,58	-0,70
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G08)	6,29	7,19	6,15	6,53	7,14	5,84	7,64	7,62	9,23	12,23	13,50	14,96	15,88	9,48	-6,40
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10,16	10,10	6,71	6,86	6,65	7,53	7,56	7,94	8,52	8,82	9,56	6,96	8,02	12,96	4,94
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,41	16,19	16,85	13,23	14,29	14,23	12,82	13,38	16,45	16,57	16,37	19,04	16,03	11,45	-4,58
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7,67	6,79	6,16	6,06	5,26	4,58	5,03	5,21	4,60	4,22	4,41	4,06	3,71	4,45	0,74
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,03	8,12	6,15	6,40	5,88	5,76	6,18	6,72	5,89	5,40	5,18	5,32	5,38	7,17	1,80
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,10	6,53	6,57	6,22	5,55	6,03	6,87	7,47	6,49	6,40	7,23	8,49	8,26	8,84	0,58
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,56	6,84	5,04	5,37	5,00	5,32	5,27	5,64	4,71	4,45	4,26	4,27	4,27	4,73	0,46
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	14,72	14,03	11,04	12,03	10,44	11,17	11,61	12,94	10,62	10,71	10,19	9,12	10,28	11,65	1,38
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,07	1,06	0,95	0,94	0,85	0,93	1,17	1,03	0,87	0,86	1,10	0,92	1,17	0,86	-0,30
	Condiciones orales (K00-K14)	11,98	11,54	22,27	25,59	27,38	27,98	25,10	19,51	19,46	17,46	15,05	11,23	11,72	16,17	4,45
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,38	2,47	2,80	3,34	7,06	11,22	6,60	12,35	7,73	5,48	6,84	6,07	6,08	6,35	0,26
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,29	0,15	0,22	0,25	0,30	0,21	0,33	0,27	0,46	0,50	0,43	0,45	0,49	0,35	-0,15
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,01	0,10	0,14	0,02	0,01	0,05	0,13	0,16	0,07	0,02	0,11	0,03	0,07	0,06	-0,01
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,31	97,29	96,84	96,39	92,64	88,52	92,93	87,22	91,74	93,99	92,62	93,44	93,35	93,24	-0,11

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 – 2022

La distribución de los subgrupos de morbilidad en mujeres es determinada por las condiciones transmisibles y nutricionales presentando mayor porcentaje en las infecciones respiratorias (45,29%) con un incremento de 15,87 p.p. en relación al año anterior. Luego están las enfermedades infecciosas y parasitarias (42,93%) que presento un decremento de -17,45 p.p. y las deficiencias nutricionales con un 11,77% valor superior a lo presentado en el año anterior.

En el subgrupo de las condiciones materno perinatales se encuentran en primer lugar las condiciones maternas (O00-O99) con un incremento de 1,63 p.p en relación al año anterior, mientras que para el grupo de condiciones derivadas del periodo perinatal (P00-P96) mostro un decremento con relación al año 2021.

En el grupo de las enfermedades no transmisibles se encuentran con mayor porcentaje las enfermedades musculo esqueléticas con el 13,56%, le siguen las condiciones orales con 13,33% mostrando un aumento frente al año anterior, las enfermedades musculoesqueléticas con el 12,03 % presentaron un aumento en comparacion al año anterior, las enfermedades de los órganos de los sentidos con 12,39% con un aumento de 4,57 p.p.) entre otras.

En el subgrupo de las lesiones se encuentran los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con un 92,37% comportamiento similar entre los años de comparación y para las lesiones no intencionales en un 7,76%. Tabla 31.

Tabla 31. Morbilidad específica en mujeres, municipio de Floridablanca 2009 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres														Δ pp 2022- 2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	53,44	57,35	47,71	48,21	51,92	52,81	54,76	58,35	49,00	50,82	56,15	67,14	60,39	42,93	-17,45
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43,64	39,04	48,52	48,47	43,34	43,50	40,87	38,01	46,79	44,63	38,02	27,17	29,42	45,29	15,87
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	2,93	3,61	3,77	3,33	4,75	3,69	4,37	3,64	4,21	4,54	5,83	5,68	10,19	11,77	1,59
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	92,65	87,98	87,91	94,38	93,66	92,25	89,55	95,27	97,52	93,48	92,22	93,83	92,04	93,67	1,63
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	7,35	12,02	12,09	5,62	6,34	7,75	10,45	4,73	2,48	6,52	7,78	6,17	7,96	6,33	-1,63
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,22	1,33	1,31	1,10	1,01	1,25	1,20	1,34	1,61	1,55	1,94	2,78	3,07	1,57	-1,50
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,41	1,39	0,96	1,13	1,32	1,48	1,59	1,54	1,43	1,45	1,48	1,50	1,61	2,17	0,56
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,31	2,38	3,09	2,97	3,41	3,07	2,77	3,81	4,18	3,96	3,97	4,92	3,98	3,12	-0,87
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	7,95	7,91	8,11	7,48	7,85	7,21	7,41	9,10	8,54	8,56	8,02	8,44	9,75	8,49	-1,26
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,62	7,49	6,72	6,59	5,89	5,80	6,46	7,12	8,21	9,90	10,40	13,16	13,29	9,02	-4,27
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,84	9,16	6,01	6,46	6,52	7,22	7,00	7,27	8,43	8,64	9,61	7,16	7,82	12,39	4,57
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	17,03	15,72	17,67	13,37	13,92	13,84	14,29	13,46	16,24	15,96	16,24	18,29	15,22	10,55	-4,67
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,39	4,23	4,23	3,89	3,38	3,11	3,62	3,46	3,16	3,20	3,20	3,27	3,05	3,21	0,16
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,04	7,77	6,16	6,30	5,96	5,59	6,02	6,11	5,25	4,85	5,17	4,95	4,99	6,49	1,50
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,22	12,71	10,38	11,01	10,41	10,93	11,22	11,97	10,86	10,29	9,99	10,51	10,33	11,26	0,93
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,85	4,80	3,78	4,35	3,95	4,11	4,17	4,59	3,62	3,56	3,63	3,54	4,02	4,24	0,21
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	14,53	14,45	11,53	12,27	11,20	11,71	12,09	13,63	11,66	12,24	12,00	11,23	12,03	13,56	1,52
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,81	0,80	0,67	0,71	0,69	0,71	0,78	0,64	0,60	0,67	0,63	0,65	0,82	0,60	-0,21
	Condiciones orales (K00-K14)	9,78	9,86	19,36	22,37	24,51	23,96	21,39	15,95	16,22	15,15	13,71	9,60	10,01	13,33	3,33
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,66	3,80	3,39	4,37	10,89	16,41	8,22	18,73	7,41	6,06	6,20	6,40	6,16	7,76	1,60
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,36	0,36	0,43	0,66	0,46	0,43	0,76	0,58	0,54	0,69	0,96	0,75	1,33	0,85	-0,48
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,08	0,12	0,06	0,03	0,08	0,04	0,18	0,05	0,01	0,04	0,08	0,02	0,38	0,02	-0,36
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,91	95,72	96,12	94,95	88,58	83,12	90,84	80,64	92,03	93,21	92,75	92,83	92,14	91,37	-0,76

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 – 2022

Morbilidad específica salud mental

El análisis de la morbilidad para salud mental para el Municipio de Floridablanca se realizó teniendo en cuenta la morbilidad agrupada, se incluyó los ciclos vitales que comprenden: primera infancia (0 – 5 años), infancia (6 – 11 años), adolescencia (12 -18 años), juventud (19 - 26 años), adultez (27 - 59 años) y persona mayor (> 60 años) que consultaron de acuerdo a la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad, donde agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas; trastornos mentales y del comportamiento, trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas y Epilepsia.

La distribución del comportamiento de la morbilidad es determinada por las patologías de trastornos mentales y del comportamiento, en los adolescentes mostro un incremento de 15,90 p.p. La epilepsia se presentó en todos los grupos de edad y mostro un incremento en el ciclo vital adultez de 14,76 p.p. En el grupo de la adultez se resalta los relacionados con los trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de las sustancias psicoactivas con un incremento de 6,49 p.p. entre los años 2021- 2022. Tabla 32.

Tabla 32. Morbilidad específica Salud Mental, Floridablanca 2009 – 2022

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total														Δ pp 2022- 2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	90,48	95,59	92,81	91,79	92,63	90,60	86,10	76,65	90,21	85,95	90,67	86,80	90,65	93,97	3,32
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,82	0,19	0,00	0,13	0,43	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16	0,16
	Epilepsia	8,70	4,23	7,19	8,07	6,94	9,32	13,90	23,35	9,79	14,05	9,33	13,20	9,35	5,87	-3,48
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	91,84	96,45	95,72	92,90	94,42	92,77	94,53	94,95	71,63	83,25	86,89	90,31	94,98	95,13	0,15
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,07	0,05	0,04	0,08	0,00	0,15	0,16	0,18	0,25	0,23	0,16	0,00	-0,16
	Epilepsia	8,16	3,55	4,21	7,05	5,54	7,15	5,47	4,90	28,20	16,57	12,86	9,47	4,86	4,87	0,02
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	85,28	80,32	83,44	80,98	82,28	79,12	84,82	75,65	71,38	78,24	80,90	78,29	73,72	89,62	15,90
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	6,20	6,26	7,43	10,51	8,21	9,88	8,33	14,41	9,58	14,07	13,00	16,27	22,29	5,14	-17,15
	Epilepsia	8,52	13,42	9,13	8,51	9,52	11,00	6,85	9,94	19,05	7,68	6,10	5,44	3,98	5,24	1,25
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	79,39	76,47	71,75	73,60	81,52	78,58	77,52	78,02	67,53	69,80	77,50	79,74	83,61	92,71	9,11
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	7,94	6,61	16,29	11,94	8,00	8,65	13,15	12,64	17,60	13,27	12,70	12,90	9,61	3,90	-5,72
	Epilepsia	12,67	16,92	11,97	14,46	10,47	12,77	9,33	9,34	14,87	16,93	9,80	7,36	6,78	3,39	-3,39
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	84,88	84,25	87,08	89,40	85,85	85,53	89,41	80,64	75,58	84,10	83,48	85,42	84,33	63,08	-21,25
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3,28	1,42	2,01	1,57	1,73	2,33	0,35	4,03	2,30	2,28	3,14	2,78	4,02	10,51	6,49
	Epilepsia	11,84	14,33	10,91	9,02	12,42	12,15	10,25	15,33	22,11	13,62	13,38	11,79	11,65	26,41	14,76
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	93,24	91,75	92,53	92,93	94,25	90,01	96,96	90,59	94,65	95,62	96,01	96,28	92,61	93,49	0,88
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,07	1,59	0,84	0,82	0,22	0,20	0,20	0,83	0,29	0,93	0,35	0,59	1,04	0,80	-0,24
	Epilepsia	5,69	6,66	6,63	6,25	5,54	9,79	2,84	8,59	5,06	3,46	3,65	3,12	6,35	5,71	-0,64

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 - 2022

La distribución del comportamiento de la morbilidad de salud mental en hombres es determinada por las patologías de trastornos mentales y del comportamiento comportamiento similar que se da entre todos los cursos de vida, mostrando un comportamiento similar entre los dos años de análisis. En el grupo de primera infancia mostro un incremento de 4,47 p.p. La epilepsia se reporta en todos los ciclos de vida. Las consultas por trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de las sustancias psicoactivas presento su mayor aporte entre el grupo de adultos entre el 2021 al 2022. Tabla 33.

Tabla 33. Morbilidad específica Salud Mental en Hombres, Floridablanca 2009 – 2022

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres														Δ pp 2022-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	90,52	96,71	93,63	97,47	94,34	94,33	84,38	87,91	94,70	87,34	91,23	88,30	90,58	95,15	4,57
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,29	0,33	0,00	0,00	0,63	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,11
	Epilepsia	8,19	2,96	6,37	2,53	5,03	5,54	15,63	12,09	5,30	12,66	8,77	11,70	9,42	4,74	-4,58
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	92,56	97,41	96,54	91,44	96,95	94,60	94,70	94,40	95,34	95,38	96,01	93,13	94,41	93,45	-0,96
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,11	0,07	0,00	0,11	0,00	0,23	0,10	0,30	0,33	0,16	0,24	0,00	-0,24
	Epilepsia	7,44	2,59	3,35	8,49	3,05	5,29	5,30	5,37	4,55	4,32	3,66	6,72	5,34	6,55	1,20
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	89,07	80,57	80,51	80,62	82,69	77,03	84,50	71,57	61,47	73,46	80,72	75,78	68,31	86,39	18,07
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	5,77	6,60	10,45	12,97	11,14	12,14	9,31	19,52	10,35	17,64	13,79	16,51	26,23	7,08	-19,15
	Epilepsia	5,15	12,83	9,04	6,41	6,17	10,83	6,19	8,91	28,18	8,89	5,49	7,71	5,46	6,54	1,08
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	72,42	68,26	60,96	67,74	78,49	71,41	0,00	77,80	60,70	61,27	71,53	75,19	82,15	87,60	5,45
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	12,76	8,26	24,94	18,93	9,49	14,70	70,81	15,42	23,66	21,45	18,91	19,20	12,91	7,58	-5,33
	Epilepsia	14,82	23,47	14,11	13,33	12,03	13,89	29,19	6,78	15,64	17,28	9,55	5,60	4,94	4,82	-0,13
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	81,08	80,26	81,39	86,33	80,40	82,72	0,00	0,00	0,00	76,39	64,82	71,04	78,88	64,61	-14,27
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	6,86	2,48	5,24	3,38	3,12	4,23	0,00	30,31	14,07	4,42	9,57	6,66	8,09	14,49	6,39
	Epilepsia	12,06	17,26	13,38	10,29	16,47	13,05	100,00	69,69	85,93	19,19	25,61	22,30	13,03	20,91	7,88
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	91,09	88,21	92,18	90,83	92,46	87,66	96,99	90,70	93,59	96,17	94,47	94,50	91,73	91,62	-0,11
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,36	2,28	1,62	2,06	0,40	0,25	0,34	1,80	0,48	0,61	0,54	1,23	2,59	1,54	-1,04
	Epilepsia	6,55	9,51	6,21	7,11	7,14	12,08	2,67	7,50	5,93	3,22	4,98	4,27	5,68	6,83	1,15

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 - 2022

La distribución del comportamiento de la morbilidad de salud mental en mujeres es determinada por las patologías de trastornos mentales y del comportamiento siendo la principal causa de consulta entre las mujeres, esta situación se mantiene en cada uno de los ciclos vitales aumenta su participación a medida que aumenta la edad. La epilepsia mostró un incremento de 24,24 p.p. para el ciclo de adultez. Los trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de las sustancias psicoactivas mostraron un decremento de 14,62 p.p. en adolescentes. Tabla 34.

Tabla 34. Morbilidad específica Salud Mental en Mujeres, Floridablanca 2009 – 2022

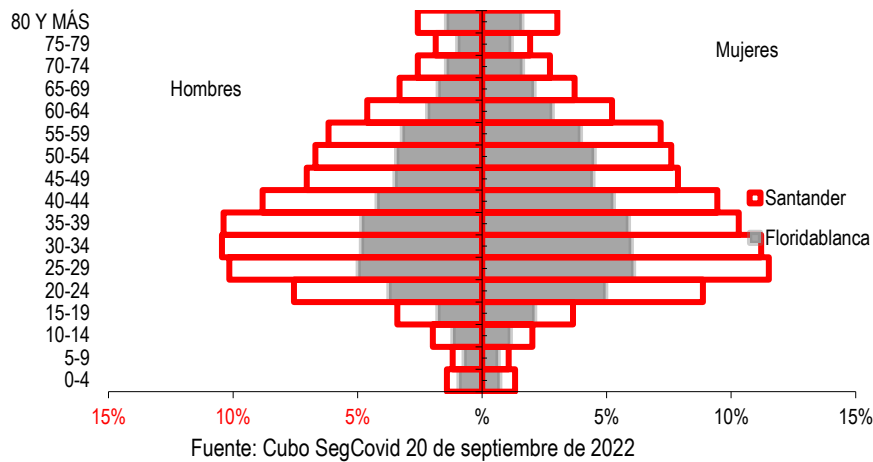
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres														Δ pp 2022- 2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	90,40	94,11	91,01	82,03	88,95	83,23	88,65	61,18	80,51	82,09	89,12	83,84	90,83	91,15	0,33
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,27
	Epilepsia	9,60	5,89	8,99	17,60	11,05	16,77	11,35	38,82	19,49	17,91	10,88	16,16	9,17	8,58	-0,59
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	90,38	95,01	94,33	95,90	89,13	88,83	94,20	95,91	45,64	65,85	70,99	83,25	95,86	96,52	0,66
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,11	0,39	0,04	0,00	-0,04
	Epilepsia	9,62	4,99	5,67	4,10	10,75	11,17	5,80	4,09	54,13	34,15	28,90	16,36	4,10	3,48	-0,62
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	79,82	80,00	87,97	81,53	81,78	82,02	85,21	80,93	85,59	88,43	81,12	80,23	79,48	92,40	12,92
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	6,82	5,84	2,76	6,79	4,70	6,73	7,09	7,78	8,47	6,47	12,00	16,09	18,10	3,48	-14,62
	Epilepsia	13,35	14,16	9,27	11,68	13,52	11,25	7,70	11,28	5,94	5,10	6,88	3,69	2,41	4,12	1,70
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	85,10	82,90	83,40	81,54	85,77	86,55	90,42	78,38	72,42	78,74	85,01	85,63	86,09	96,25	10,65
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3,99	5,31	6,94	2,49	5,93	1,93	3,55	8,17	13,27	4,70	4,88	4,73	3,99	1,35	-2,65
	Epilepsia	10,91	11,79	9,66	15,98	8,30	11,52	6,03	13,45	14,31	16,56	10,11	9,64	9,91	2,41	-7,51
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	87,08	86,66	90,10	91,10	89,30	87,08	93,15	89,55	87,03	88,58	89,14	91,26	87,62	60,68	-26,93
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,21	0,78	0,30	0,58	0,85	1,27	0,36	1,13	0,52	1,03	1,19	1,21	1,56	4,26	2,69
	Epilepsia	11,71	12,56	9,60	8,32	9,85	11,65	6,49	9,32	12,45	10,39	9,67	7,53	10,82	35,06	24,24
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	94,49	93,64	92,74	94,18	95,20	91,68	96,94	90,52	95,21	95,32	96,86	97,10	92,95	94,41	1,47
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,32	1,22	0,37	0,08	0,12	0,15	0,07	0,26	0,19	1,09	0,24	0,30	0,45	0,43	-0,02
	Epilepsia	5,20	5,14	6,89	5,73	4,68	8,17	2,99	9,23	4,60	3,59	2,90	2,60	6,60	5,16	-1,45

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 – 2022

Comportamiento de la morbilidad por COVID-19

Respecto al comportamiento de la morbilidad por COVID-19 en el municipio, se han presentado casos en todos los grupos de edad lo que hace que la pirámide tenga una base delgada y posteriormente se amplie en el centro donde se concentra la población joven en edad productiva entre los 20 años hasta los 39 años, luego se disminuye, pero en su ápice se amplía debido a la población mayor de 80 años. Las mujeres aportan el 55% (22.268) de los casos y los hombres son el 45% (18.284). Como se observa los casos son mayores en mujeres y se resalta la mayor frecuencia de casos se empieza a partir de los 15 años y más. El grupo de 25 a 29 años aportan el 11,05%. Figura 8.

Figura 8. Pirámide casos IRAG por virus nuevo COVID19; Floridablanca Santander, corte 20 de septiembre de 2022



Entre las comorbilidades más frecuentes identificadas en los casos COVID 19, se encuentran tener sobrepeso y obesidad con 18% (5.339), ser mayor de 59 años 14% (4.110), hipertensión 14% (3.925), diabetes 5,0% (1.551), entre otras comorbilidades. Este comportamiento es similar a lo presentado por el departamento. Tabla 35.

Tabla 35. Proporción de casos por tipo de comorbilidad, Floridablanca, Santander; corte 20 de septiembre de 2022.

FLORIDABLANCA	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		SANTANDER	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		Año	Proporción			Año	Proporción	Año
FLORIDABLANCA	Artritis	79	0%	SANTANDER	Artritis	460	0%	17,2%
	Asma	1.274	4%		Asma	7.988	4%	15,9%
	Cáncer	330	1%		Cáncer	1.849	1%	17,8%
	Comorbilidades (al menos	10.092	35%		Comorbilidades (al	63.149	35%	16,0%
	Diabetes	1.551	5%		Diabetes	9.146	5%	17,0%
	Enfermedades Huérfanas	54	0%		Enfermedades	334	0%	16,2%
	EPOC	1.180	4%		EPOC	8.204	5%	14,4%
	ERC	915	3%		ERC	4.863	3%	18,8%
	Hipertensión	3.925	14%		Hipertensión	23.725	13%	16,5%
	Sobrepeso y Obesidad	5.330	18%		Sobrepeso y Obesidad	33.084	18%	16,1%
	Terapia Reemplazo Renal	70	0%		Terapia Reemplazo	436	0%	16,1%
	VIH	103	0%		VIH	692	0%	14,9%
	Mayor de 59	4.110	14%		Mayor de 59	24.937	14%	16,5%
	Total	29.013	100%		Total	178.867	100%	16,2%

Fuente: Cubo SegCovid 20 de septiembre de 2022.

Respecto al ámbito de atención para casos covid 19 se encontro en el municipio que el 95% (40019) no tiene un dato para el ámbito de atención. Sin embargo, el 3% (1.152) se da en el área de hospitalización entre otros., stuación muy similar a lo reportado por departamento. Tabla 36.

Tabla 36. Proporción de casos COVID19 por ámbito de atención. Floridablanca, Santander, 20 de septiembre de 2022.

FLORIDABLANCA	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito		SANTANDER	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito de atención		Concentración de casos según ámbito de atención - DPTO	
		Año	Proporción			Año	Proporción	Año	
FLORIDABLANCA	Consulta Externa	0	0%	SANTANDER	Consulta Externa	0	0%		0,0%
	Cuidado Intensivo	392	1%		Cuidado Intensivo	2249	1%		17,4%
	Cuidado Intermedio	211	1%		Cuidado Intermedio	1264	0%		16,7%
	Domiciliaria	78	0%		Domiciliaria	633	0%		12,3%
	Hospitalización	1152	3%		Hospitalización	6392	2%		18,0%
	No Reportado	40019	95%		No Reportado	257409	96%		15,5%
	Otro	0	0%		Otro	0	0%		0,0%
	Urgencias	91	0%		Urgencias	583	0%		15,6%
	Total	41943	100%		Total	268530	100%		15,6%

Fuente: Cubo SegCovid 20 de septiembre de 2022.

Morbilidad Población Migrante

Atención en salud en la Población Migrante

La población migrante en el municipio de Floridablanca para el año 2021, el tipo de atención en salud que mas demanda presento fue procedimientos con el 46%, le sigue consulta externa con 27%, medicamentos con 20% entre otros, situación parecida a lo presentado con el departamento. Tabla 37

Tabla 37. Atenciones en Salud de la Población Migrante, Floridablanca, 2021

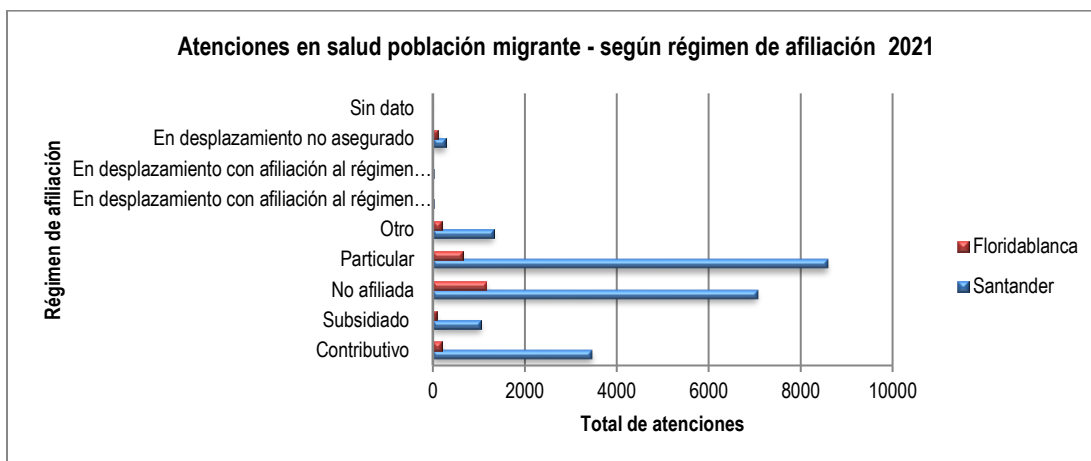
Floridablanca	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos Floridablanca		Floridablanca Total Migrantes atendidos Floridablanca		Concentración Floridablanca
		Año	Distribución	Año	Distribución	
Floridablanca	Consulta Externa	10.613	27%	1.357	27%	782,1%
	Servicios de urgencias	1.488	4%	466	9%	319,3%
	Hospitalización	1.280	3%	145	3%	882,8%
	Procedimientos	17.972	46%	2.031	41%	884,9%
	Medicamentos	7.708	20%	907	18%	849,8%
	Nacimientos	375	1%	46	1%	815,2%
	Total	39.436	100%	4.952	100%	796,4%

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO, 2021

Afiliación en salud en la Población Migrante

Teniendo en cuenta el régimen de afiliación de la población extranjera atendida en el año 2021 en el municipio de Floridablanca, el 48,4% (1.163) no tenia afiliación, 26,9% (647) fue particular, 8,3% (199) contributivo, 3,5% (83) subsidiado entre otros, lo que resalta que la mayoría de la población migrante no cuenta con aseguramiento, situación muy similar a lo presentado en el departamento. Figura 9.

Figura 9 Afiliación en Salud de la Población Migrante – según régimen de afiliación Floridablanca, 2021



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO, 2021

3.1.2 Morbilidad de eventos de alto costo y precursores

Aunque los indicadores de prevalencia en el diagnóstico de enfermedad renal en fase cinco (5), la tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco (5) están por debajo del nivel departamental no se encontro diferencia estadísticamente significativa. La tasa de la incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) notificada es superior al compararse con la departamental para el año 2021, para el año 2022 no se encuentra el dato disponible de tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide y pediátrica mielóide (menores de 15 años). Tabla 38.

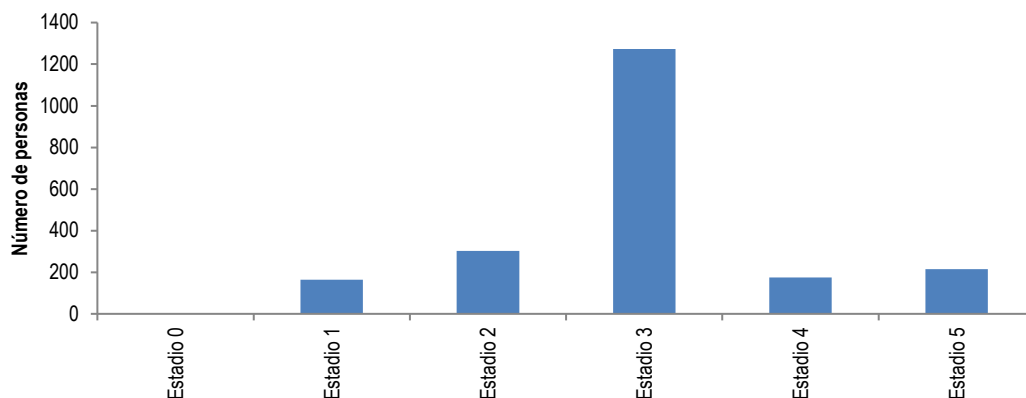
Tabla 38. Tabla semaforización y tendencia de los eventos de alto costo de Floridablanca, 2006-2022

Evento	Santander	Floridablanca	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	68,76	68,80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	6,61	6,40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de incidencia de VIH notificada	26,04	24,20	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	0,74	1,50	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	✓
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	4,83	7,60	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓

Fuente: Base de datos SISPRO 2006 – 2022

Teniendo en cuenta que la progresión de la ERC está dada en número de personas que avanzaron en el estadio, se evidencia que en estadio 3 se encuentra el mayor número de personas. Tabla 39

Tabla 39. Progresión de la enfermedad renal crónica, Floridablanca 2022



Fuente: Base de datos SISPRO 2006 – 2022

Morbilidad de eventos precursores

La prevalencia de diabetes mellitus e hipertensión arterial ha tenido un comportamiento decreciente desde el año 2018. El valor es inferior al compararse con el departamento, sin mostrar diferencias significativas. Tabla 40.

Tabla 40. Semaforización de los eventos precursores del departamento de Santander y municipio de Floridablanca, 2010-2022

Evento	Santander	Floridablanca	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Prevalencia de diabetes mellitus	3,20	2,90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Prevalencia de hipertensión arterial	8,05	7,50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2022

3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

No se observan diferencias significativas entre la letalidad y tasas de incidencia por eventos de notificación obligatoria en el departamento versus el municipio de Floridablanca, con excepción de la tasa de incidencia de dengue cuyo valor está muy por debajo del valor del Departamento (107,53 versus 185,59). A continuación se describe la tendencia de la letalidad para cada uno de los eventos en el Municipio de Floridablanca y Santander. Tabla 41.

Tabla 41. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria de Floridablanca, 2006-2020

Causa de muerte	Santander	Floridablanca	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Causas externas																			
Accidentes																			
biológicos																			
Accidente ofídico	0.88	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	

Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lesiones y muerte por accidentes de tránsito	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ambientales																	
Vigilancia de la exposición a contaminantes atmosféricos relacionados con ERA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Eventos adversos de los servicios de salud																	
Infecciones asociadas a la atención salud	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones																	
Exposición a flúor	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	1,28	0,63	-	-					-								
Laboral																	
Lesiones en menor trabajador	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mental																	
Conducta suicida	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia escolar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia																	
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
No transmisibles																	
Ambiental																	
Vigilancia entomológica	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer																	
Cáncer (mama, cérvix)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer infantil	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cardiovascular																	
Enfermedades cardiovasculares ((isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades hipertensivas e insuficiencia cardiaca; diabetes mellitus insulino dependiente, la asociada con desnutrición, otras especificadas y diabetes mellitus no especificada; enfermedades respiratorias crónicas de vías inferiores, bronquitis crónica simple y mucopurulenta,	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

bronquitis crónica no
especificada ,
enfisema, enfermedad
pulmonar obstructiva
crónica, asma, estado
asmático y
bronquiectasia)

Congénitas

Defectos congénitos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades raras	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Materno perinatal

Bajo peso al nacer	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Embarazo en adolescentes	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Morbilidad materna extrema	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad materna	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prematuridad	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IVE	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Mental

Consumo de sustancias psicoactivas por vía endovenosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
---	------	------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nutrición

Vigilancia del estado nutricional en menores de 18 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Trasmisibles**Ambiental**

Complicaciones geohelmintiasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Emergentes

Resistencia antimicrobiana * antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
---	------	------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Inmunoprevenibles

Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis Neisseria meningitidis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	20,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Materno perinatal

Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Remergentes y olvidadas															
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceguera por tracoma	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo															
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección Respiratoria Aguda	0,29	0,27	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	49,80	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	↗
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	8,97	3,28	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tuberculosis extrapulmonar	10,17	10,00	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	-	↗	↘
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea															
Hepatitis distintas a A	1,79	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-
VIH/SIDA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	1,700.00	1,20	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Cisticercosis	0,00	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-
Dengue	0,12	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-
Dengue grave	0,00	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-
Encefalitis: nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades de origen prionico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-
Malaria: vivax	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por alimentos/suelo/agua															
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	2,56	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores															
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vigilancia sanitaria															
Uso y consumo															
Consumo de antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Sistema de vigilancia en salud pública. SIVIGILA, 2020. Bodega de datos SISPRO

Las principales causas de discapacidad que afectan a la población del municipio de Floridablanca en el año 2022 son: el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con el 37,38% (3.073) seguido de el sistema nervioso con el 28,53% (2.36) y en tercer lugar los ojos con el 11,18% (919) entre otros. Tabla 42.

Tabla 42. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Floridablanca, 2022

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	3073	37,38
El sistema nervioso	2346	28,53
Los ojos	919	11,18
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	412	5,01
Los oídos	517	6,29
La voz y el habla	301	3,66
La digestión, el metabolismo, las hormonas	457	5,56
El sistema genital y reproductivo	108	1,31
La piel	63	0,77
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	26	0,32
Ninguna		0,00
Total	8222	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad. *Corte 01 de agosto 2022.

** Una persona puede tener más de una discapacidad por lo tanto la suma de la columna de proporciones no será 100%

3.1.5 Identificación de prioridades en la morbilidad

Morbilidad	Prioridad	Santander	Floridablanca	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Infancia: Enfermedades no transmisibles	73,98	64,82	Descenso	003
	2. Adolescencia: Enfermedades no transmisibles	76,68	82,35	Ascenso	003
	3. Adultez: Enfermedades no transmisibles	81,70	85,64	Descenso	003
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	87,90	92,37	Ascenso	000
	2. Condiciones Materno Perinatales: condiciones maternas	88,82	87,74	Ascenso	008
	3. Transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias	45,73	46,27	Descenso	012
	4. No transmisibles: Condiciones orales	15,20	14,41	Descenso	000
Alto Costo	1. Tasa de incidencia de VIH notificada	19,62	22,98	Descenso	007
	2. Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide	4,83	7,58	Ascenso	007
Precusores	1. Prevalencia de hipertensión arterial	7,97	7,50	Descenso	001
	2. Prevalencia de diabetes mellitus	3,22	2,89	Ascenso	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Letalidad Tuberculosis Pulmonar	8,97	3,28	Descenso	009
	2. Letalidad Infección Respiratoria Aguda	0,29	0,27	Descenso	009
	3. Tasa de incidencia Dengue	185,59	107,53	Descenso	009
	4. Tasa de incidencia de sífilis congénita	2,82	1,59	Ascenso	009
Discapacidad	1. El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	36,86	37,38	Descenso	000
	2. El sistema nervioso	24,03	28,53	Descenso	000

	3. Los ojos	12,84	11,18	Descenso	000
--	-------------	-------	-------	----------	-----

Conclusiones

La distribución de las grandes causas de morbilidad atendida esta dada por las enfermedades no transmisibles y se mantiene su participación entre los demás ciclos vitales, le siguen las condiciones transmisibles y nutricionales y las lesiones junto con las condiciones perinatales.

En el municipio de Floridablanca, la morbilidad por subgrupo esta dada por las condiciones transmisibles y nutricionales, la causa más frecuente de morbilidad son las enfermedades infecciosas y parasitarias y las respiratorias. En las enfermedades no transmisibles, se aprecia que la mayor proporción de está dada en primer lugar por las enfermedades cardiovasculares, condiciones neuropsiquiátricas, orales y musculoesqueleticas.

En las causas por lesiones se encuentran los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98), con tendencia similar entre los años de análisis, las lesiones no intencionales se mantienen con un leve decremento.

En la morbilidad por salud mental se mantiene en primer lugar las patologías de trastornos mentales y del comportamiento seguida de la epilepsia y las dadas por el consumo de sustancias psicoactivas.

Entre los eventos de notificación obligatoria se mantienen los de sífilis, infección respiratoria y tuberculosis. Se debe decir que el comportamiento de estos eventos de consulta es similar en los grupos por sexo.

Con respecto a la población del municipio de Floridablanca con condición de discapacidad se aprecia tendencia a aumentar la distribución de las alteraciones permanentes, las cuáles están dadas en primer lugar las relacionadas con el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas seguido de el sistema nerviosos y los ojos.

Se resalta que la prevalencia de diabetes es alta comparada con la del departamento pero no es evidenciaron diferencias significativas. Se debe fortalecer las estrategias dirigidas a la población con enfermedades crónicas.

3.2 Análisis de la mortalidad

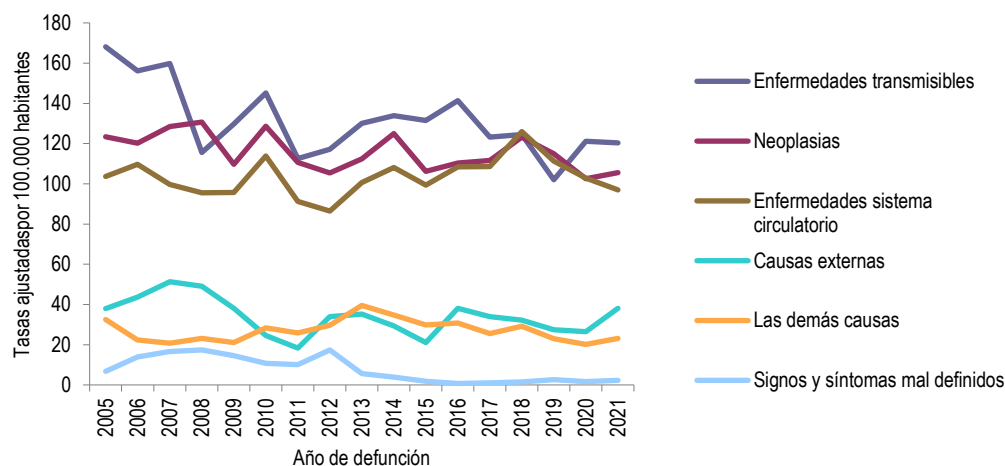
3.2.1 Mortalidad general

Ajuste de tasas por edad

De acuerdo con la agrupación de la mortalidad por grandes grupos de causas de la lista 6/67, en la figura 7 se presenta la tasa de mortalidad en el período 2005-2021 para el Municipio de Floridablanca, ajustada por edad y sexo.

En general, para el año 2021 entre las principales causas esta el grupo de las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa 120,30 muertes por cada 100.000 personas, la cual es inferior a lo reportado en el año anterior. En segundo lugar está la mortalidad por las demás causas con una tasa de 105,63 muertes por cada 100.000 personas siendo mas alta frente al año anterior, también está la mortalidad por neoplasias con una tasa de 96,94 muertes por cada 100.000 personas la cual mostro una disminución frente al año anterior. También se resalta las causas externas que presentan 38 muertes por cada 100.000 personas siendo superior a lo presentado en el año anterior. Figura 11.

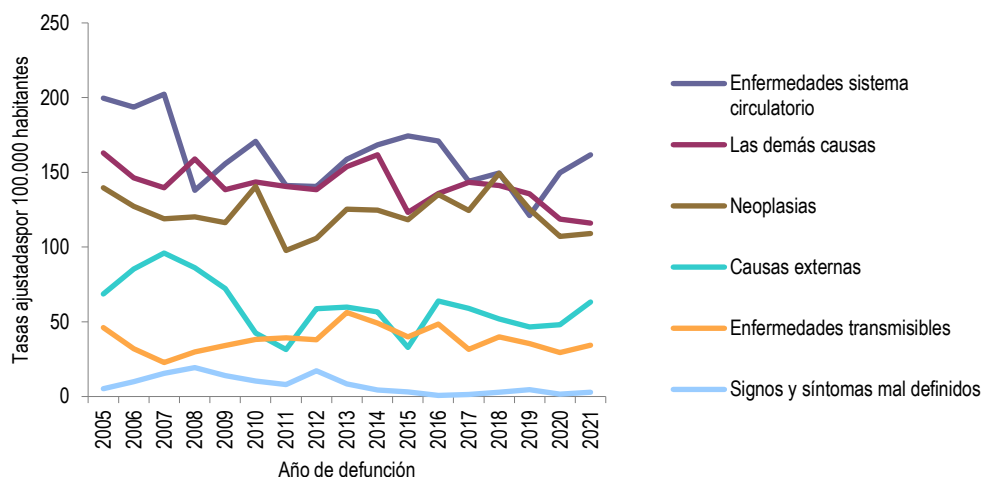
Figura 11 Tasa de mortalidad ajustada por edad, Floridablanca, 2005 – 2021



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística, DANE, SISPRO.2005 -2021

En hombres, la causa de mortalidad principal fue por enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 161,82 muertes por cada 100.000 hombres la cual es superior en relación a lo reportado el año anterior. Las demás causas ha mostrado un comportamiento variable entre los años de análisis sin embargo desde el año 2018 (141,22 muertes por cada 100.000 hombres) ha mostrado un descenso con un tasa para el 2021 de 116,03 muertes por cada 100.000 hombres. Las neoplasias muestra un ascenso de la tasa del año actual frente al año anterior (109,13, 107,22 respectivamente). Figura 12.

Figura 12 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Floridablanca, 2005 – 2021

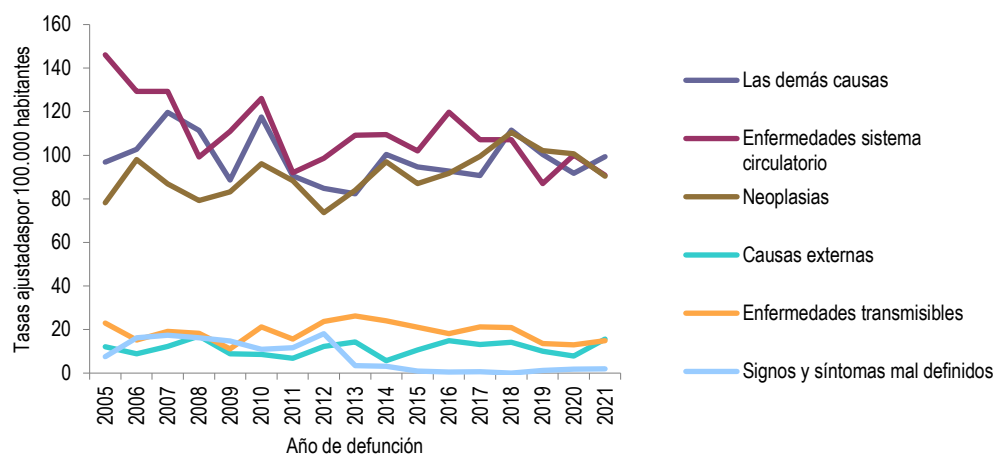


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística, DANE, SISPRO.2005 -2021

Para las mujeres, las causas más frecuentes de mortalidad en el año 2021, son las demás causas con una tasa de 99,41 muertes por cada 100.000 mujeres lo cual es un leve ascenso frente a lo reportado el año anterior. Las enfermedades del sistema circulatorio presentan una tasa de 90,84 muertes por cada 100.000 mujeres mostrando un decremento frente al año anterior. También se resalta las neoplasias con una tasa de 90,39

muerres por cada 100.000 mujeres y para las causas externas se tiene una tasa de 15,61 muertes por cada 100.000 mujeres. Figura 13.

Figura 13 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres de Floridablanca, 2005 – 2021



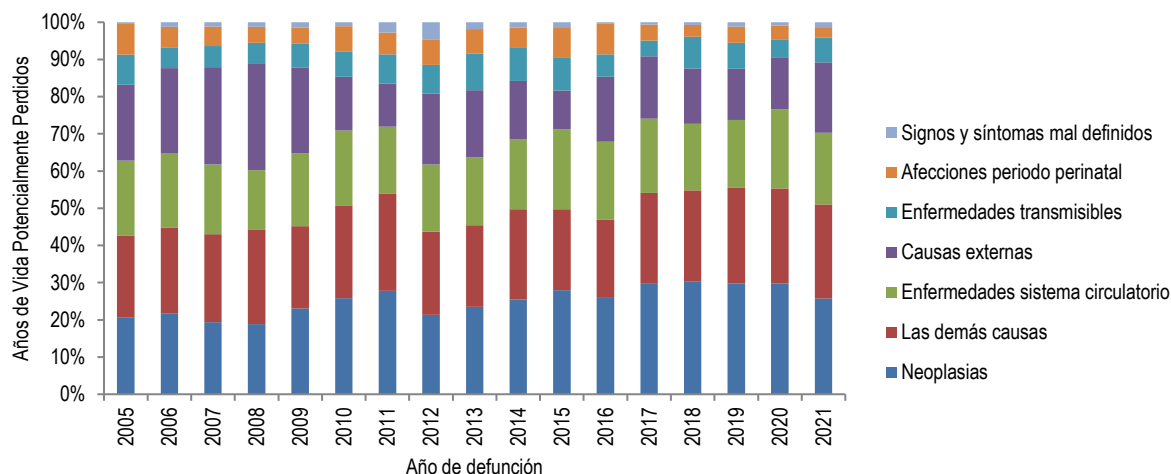
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística, DANE, SISPRO.2005 -2021

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

El análisis de la carga de la enfermedad muestra el impacto o fuerza letal para la sociedad como consecuencia de muertes a edad temprana. Dentro de estas medidas se encuentran los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) que corresponden a la suma de todos los años que habrían vivido las personas que murieron.

Teniendo en cuenta las grandes causas de mortalidad según los años de vida potencialmente perdidos para el año 2021, entre las más predominantes se encontró las neoplasias aportando una perdida de 6.830 años de vida, le siguen las demás causas con 6.707 años de vida potencialmente perdidos. El tercer lugar esta dado por las enfermedades del sistema circulatorio con 5.120 años de vida potencialmente perdidos, entre otros. (ver figura 14).

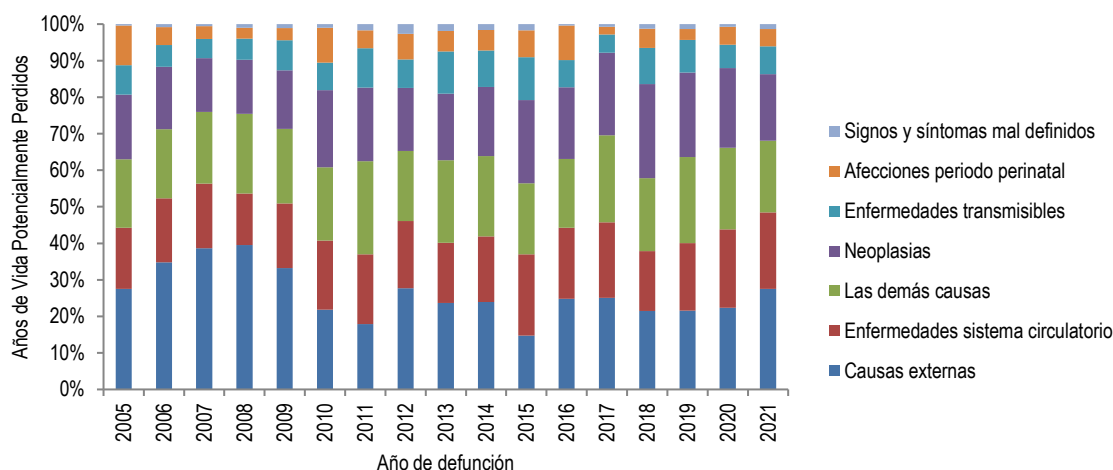
Figura 14 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Floridablanca, 2005-2021



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

En los hombres, se observa que durante el periodo 2005 a 2021, las causas externas son las que presentan los AVPP más altos aportando 4.042 años de vida portencialmente perdidos, le siguen las enfermedades del sistema circulatorio con un aporte de 3.065 años de vida potencialmente perdidos. Se resalta también las demás causas con 2.877 años de vida potencialmente perdidos entre otros. Ver figura 15.

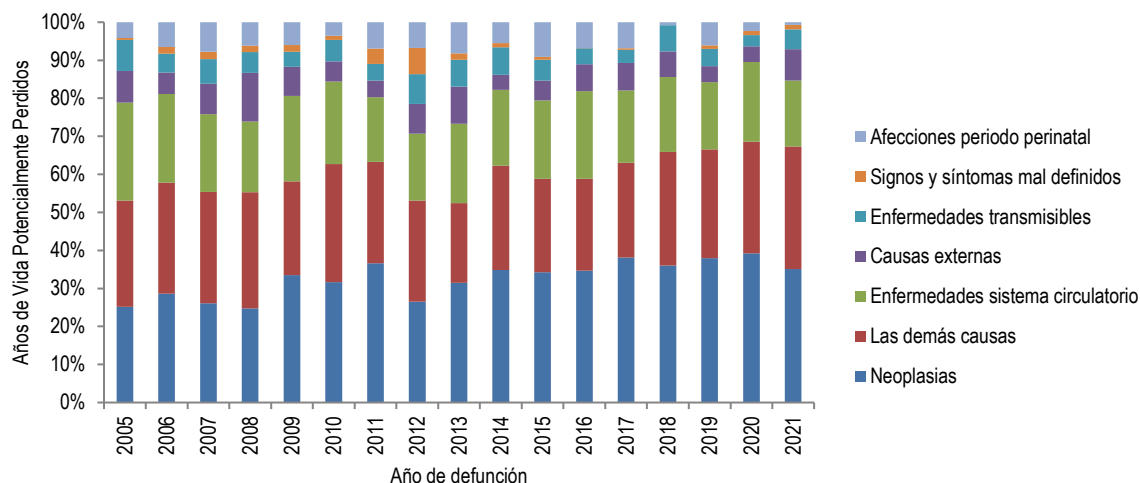
Figura 15 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres de Floridablanca/Santander, 2005 – 2021.



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

En las mujeres, se observa que durante el periodo 2005 a 2020, las neoplasias son las que presentan los AVPP más altos con 4.161 años de vida portencialmente perdidos (AVPP), le siguen las demás causas que aportan 3.829 años de vida portencialmente perdidos (AVPP), y se resaltan las enfermedades del sistema circulatorio que aportan 2.054 años de vida portencialmente perdidos (AVPP), entre otros. Ver Figura 16.

Figura 16 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres de Floridablanca/Santander, 2005 – 2021



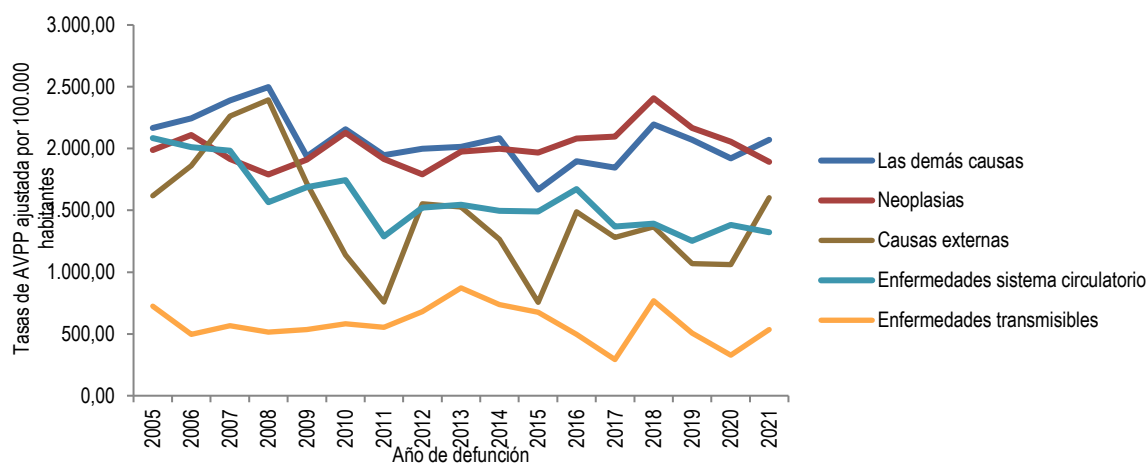
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Las principales causas en el municipio muestran en primer lugar las demás causas con una tasa de 2069,58 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 personas. En segundo lugar están las neoplasias con una tasa de 1891,47 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 y en tercer lugar están las causas externas con una tasa de 1601,72 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 personas.

Figura 17

Figura 17 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general de Floridablanca, 2005 – 2021

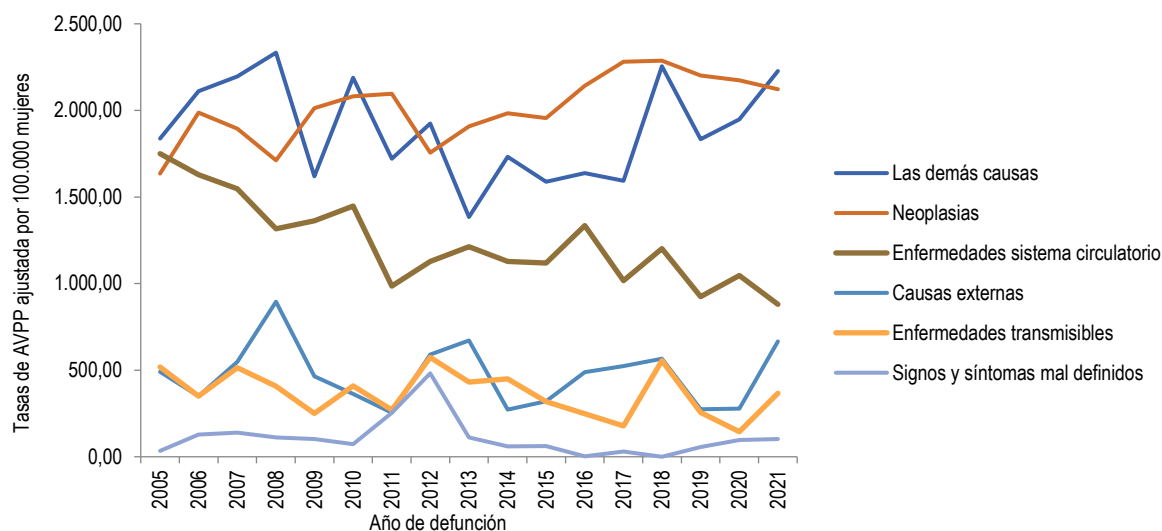


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Tasa de AVPP ajustada por edad en mujeres

Las principales causas están dadas por las demás causas con una tasa de 2227,94 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 mujeres. En segundo lugar están las neoplasias con una tasa de 2121,56 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 mujeres y en tercer lugar están las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 880,21 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 mujeres Figura 18

Figura 18 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres de Floridablanca, 2005 – 2021

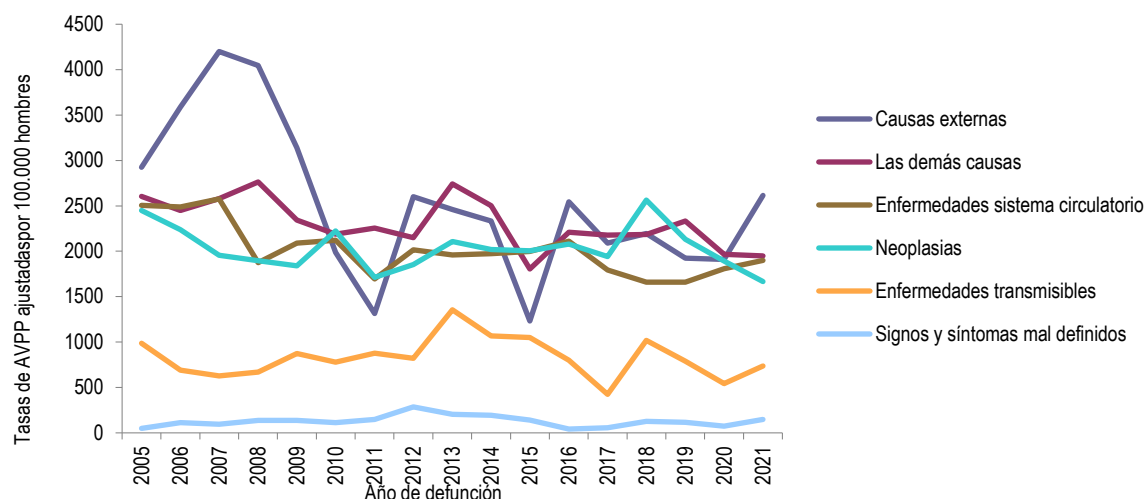


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Tasa de AVPP ajustada por edad en las hombres

Las principales causas en los hombres están dadas por las causas externas con una tasa de 2616,13 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 hombres. En segundo lugar están las demás causas con una tasa de 1947,63 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 hombres y en tercer lugar están las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 1899,33 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 hombres. Figura 19

Figura 19 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres de Floridablanca, 2005 – 2021.



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

3.2.2 Mortalidad específica por subgrupo

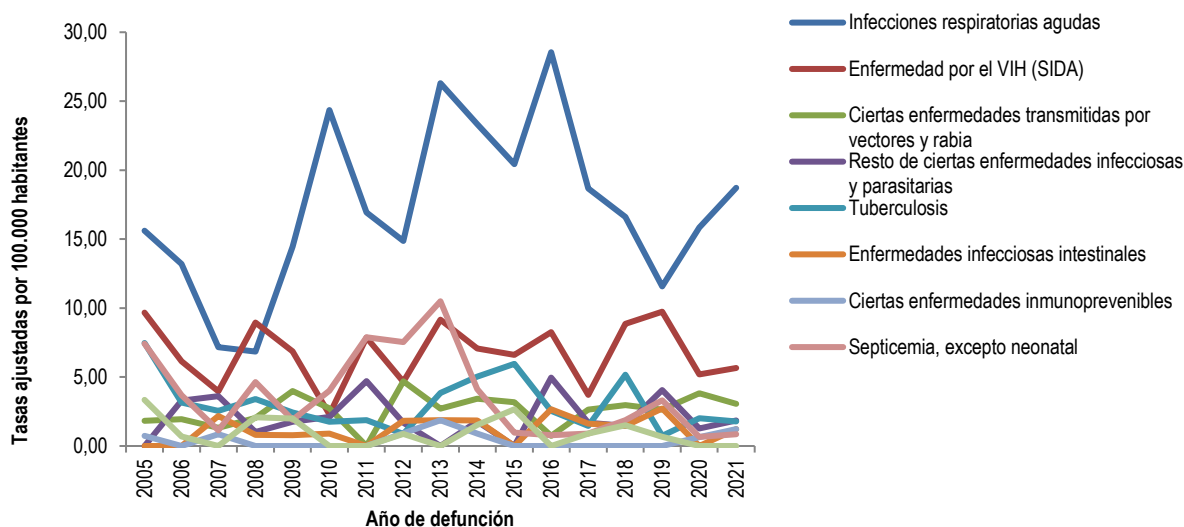
Tasas ajustadas por la edad

A continuación se identificarán las principales causas de mortalidad en los subgrupos de las seis grandes causas: enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas.

Enfermedades transmisibles

La principal causa de mortalidad en este grupo de enfermedades está dado por las Infecciones respiratorias agudas que ha presentado un comportamiento oscilante en los años de análisis. Esta presentó la tasa mas alta en el año 2016 con un valor de 28,5 muertes por cada 100.000 hombres, para el año 2020 la tasa es de 15,85 muertes por cada 100.000 hombres. En segundo lugar esta la enfermedad por el VIH (SIDA) con una tasa de 5,18 muertes por cada 100.000 hombres mostrando un disminución frente al año 2019. En el tercer lugar se encuentran ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia con una tasa de 3,82 muertes por cada 100.000 hombres. Figura 20.

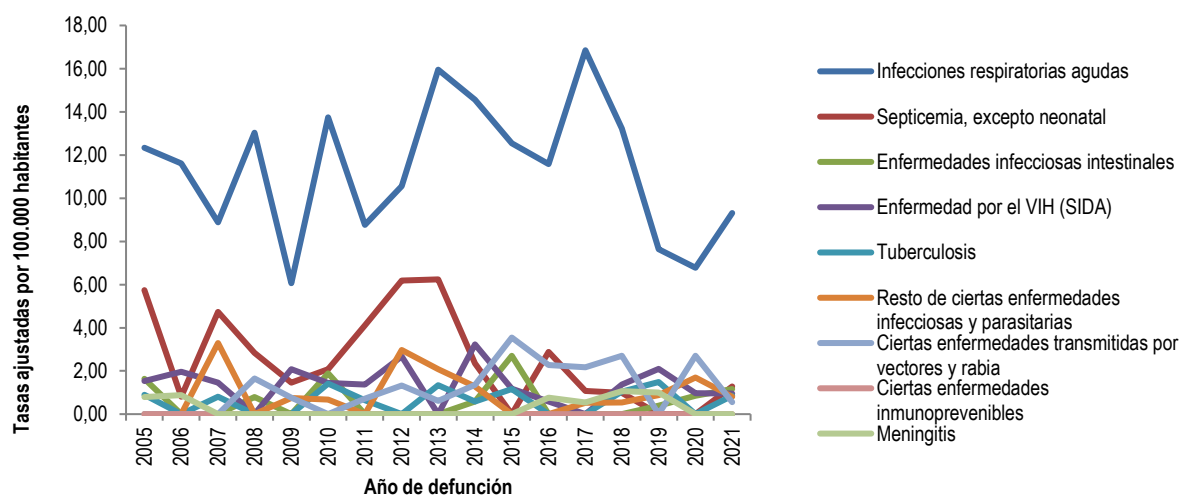
Figura 20 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Floridablanca, 2005 – 2021.



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

En las mujeres, la primera causa de mortalidad en el grupo de las enfermedades transmisibles, está dada por las infecciones respiratorias agudas que ha mostrado un comportamiento oscilante que en el año 2013 presentó una tasa de 15,9 muertes por cada 100.000 mujeres luego presentó un descenso hasta el año 2016 y para el año 2017 esta fue alta 16,8 muertes por cada 100.000 mujeres y en los años siguientes esta ha mostrado un descenso teniendo un valor de 6,78 muertes por cada 100.000 mujeres en el año 2020. En segundo lugar esta la mortalidad por ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia que tiene una tasa de 2,71 muertes por cada 100.000 mujeres para el año 2020. En tercer lugar esta el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con una tasa de 1,69 muertes por cada 100.000 mujeres. Figura 21.

Figura 21 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres de Floridablanca, 2005 – 2021.

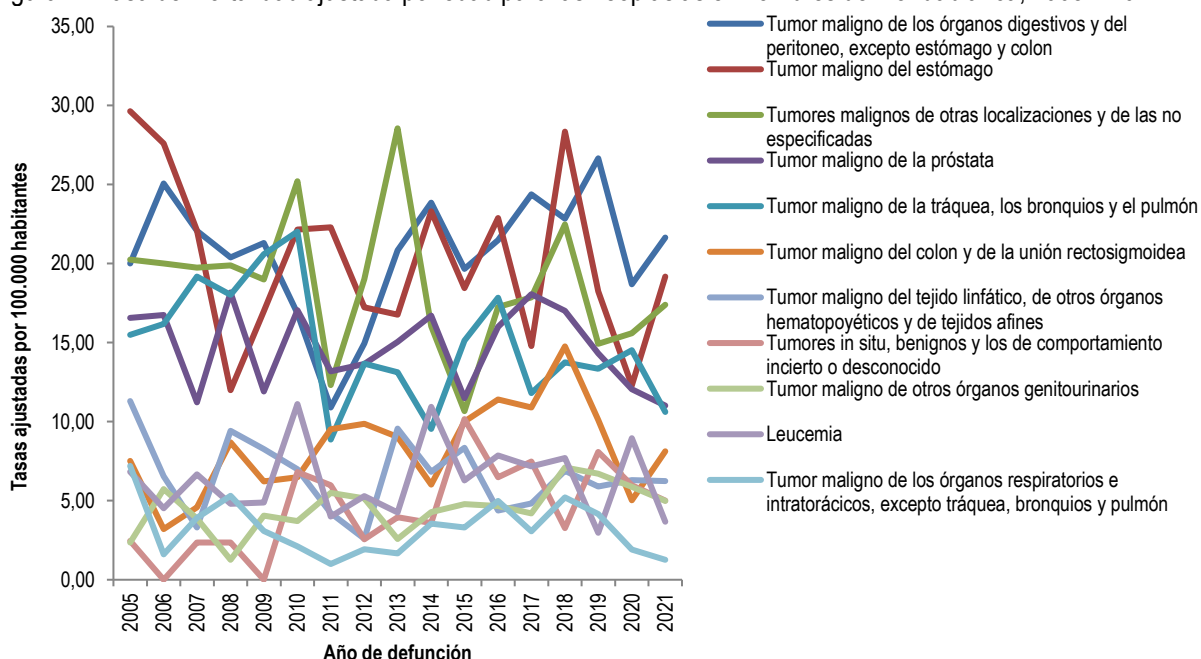


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Neoplasias

En los hombres para el 2020 las principales causas de mortalidad asociadas a neoplasias se deben principalmente por Tumor maligno de estómago que ha mostrado un comportamiento oscilante pero con tendencia al aumento en el año 2006 presento una tasa de 25,0 muertes por cada 100.000 hombres y para el año 2011 descendio mostrando una tasa de 10,8 muertes por cada 100.000 hombres que es la mas baja y en los años siguientes ha tenido una tendencia al aumento, en el año 2020 desciende ,presentó una tasa de 18,69 muertes por cada 100.000 hombres. En segundo lugar están los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas , en el año 2020 presenta un valor de 15,60 muertes por cada 100.000 hombres. El tercer lugar es para el tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmónha mostarado un aumento frente año 2019 pasando de una tasa de 13,35, muertes por cada 100.000 hombres a 14,52 muertes por cada 100.000 hombres para el año 2020. Figura 22.

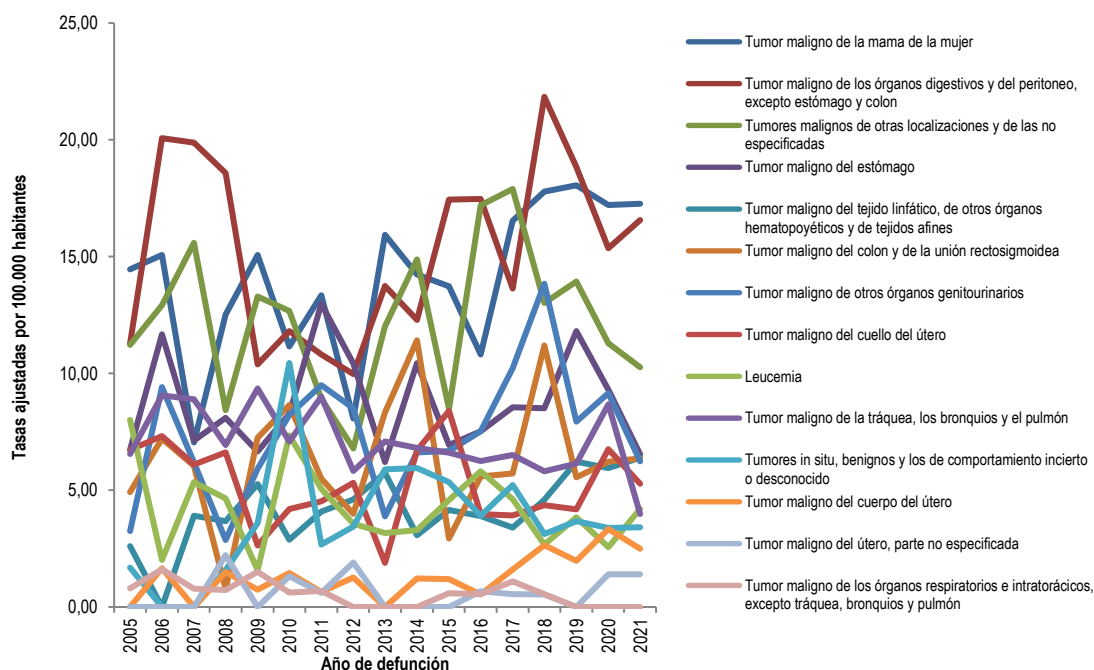
Figura 22 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres de Floridablanca, 2005 – 2021.



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Para las mujeres el primer lugar lo ocupa el Tumor maligno de la mama de la mujer, tiene una tasa de 17,21 muertes por cada 100.000 mujeres la cual es baja comparada con la del año anterior. En segundo lugar está el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon que también ha mostrado un comportamiento oscilante en el año 2018 presento una tasa de 21,84 muertes por cada 100.000 mujeres y en los años siguiente ha presentado una tendencia a la disminución, la tasa para el año 2020 de 15,37 muertes por cada 100.000 mujeres. La tercera neoplasia mas frecuente son los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con un valor de 11,29 muertes por cada 100.000 mujeres para el año 2020. Figura 23.

Figura 23 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres de Floridablanca, 2005 – 2021



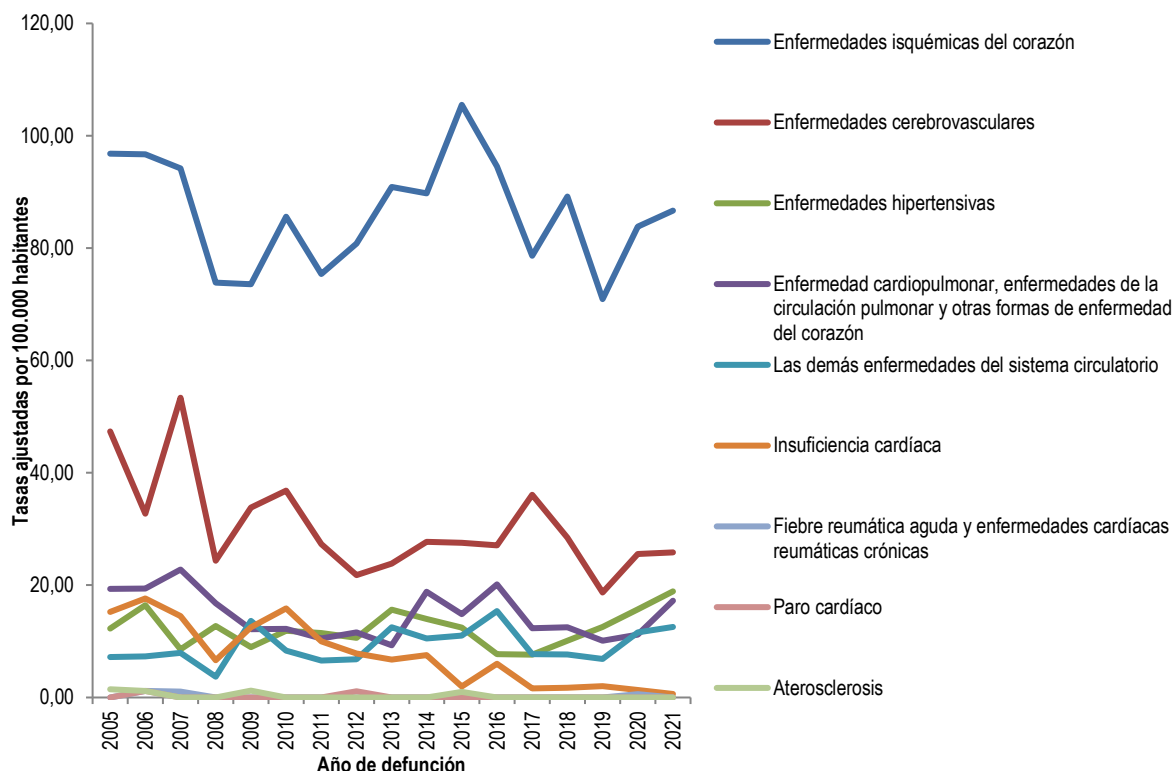
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Enfermedades del sistema circulatorio

Dentro de las enfermedades del sistema circulatorio, en los hombres la causa de muerte más frecuente fueron las enfermedades isquémicas del corazón, esta causa en el año 2005 presentaba 96,79 muertes por cada 100.000 hombres posteriormente mostro un descenso que se mantuvo hasta el año 2015 donde aumento a 105,4 muertes por cada 100.000 hombres en los años siguientes ha mostrado un leve descenso para el año 202 la tasa es de 83,80 muertes por cada 100.000 hombres. Le siguen las enfermedades cerebrovasculares, la cual ha mostrado un comportamiento oscilante en el año 2007 se presento la tasa mas alta del periodo con un valor de 53,3 muertes por cada 100.000 hombres en los años siguientes mostro una leve tendencia hacia el descenso hasta el año 2012 con una tasa de 21,7 muertes por cada 100.000 hombres pero de ahí mostro un leve ascenso que se mantuvo hasta el 2017 con una tasa de 36,0 muertes por cada 100.000 hombres para los años siguientes mostro un descenso hasta el año 2019 con un valor de 18,6 muertes por cada 100.000 hombres, para el año 2020 presentó una tasa de 25,56 muertes por cada 100.000 hombres .

En cuanto a la mortalidad por enfermedades hipertensivas presentó su punto mas alto en el año 2006 con una tasa de 16,4 muertes por cada 100.000 hombres, luego descendió en el año 2009 a 8,9 muertes por cada 100.000 hombres a partir de este año mostro un leve ascenso donde al año 2013 presento una tasa de 15,6 muertes por cada 100.000 hombres luego descendió hasta el año 2017 con una tasa de 7,6 muertes por cada 100.000 hombres de ahí hasta el año actual ha tenido un ascenso con una tasa para el año 2020 de 15,71 muertes por cada 100.000 hombres. Figura 24.

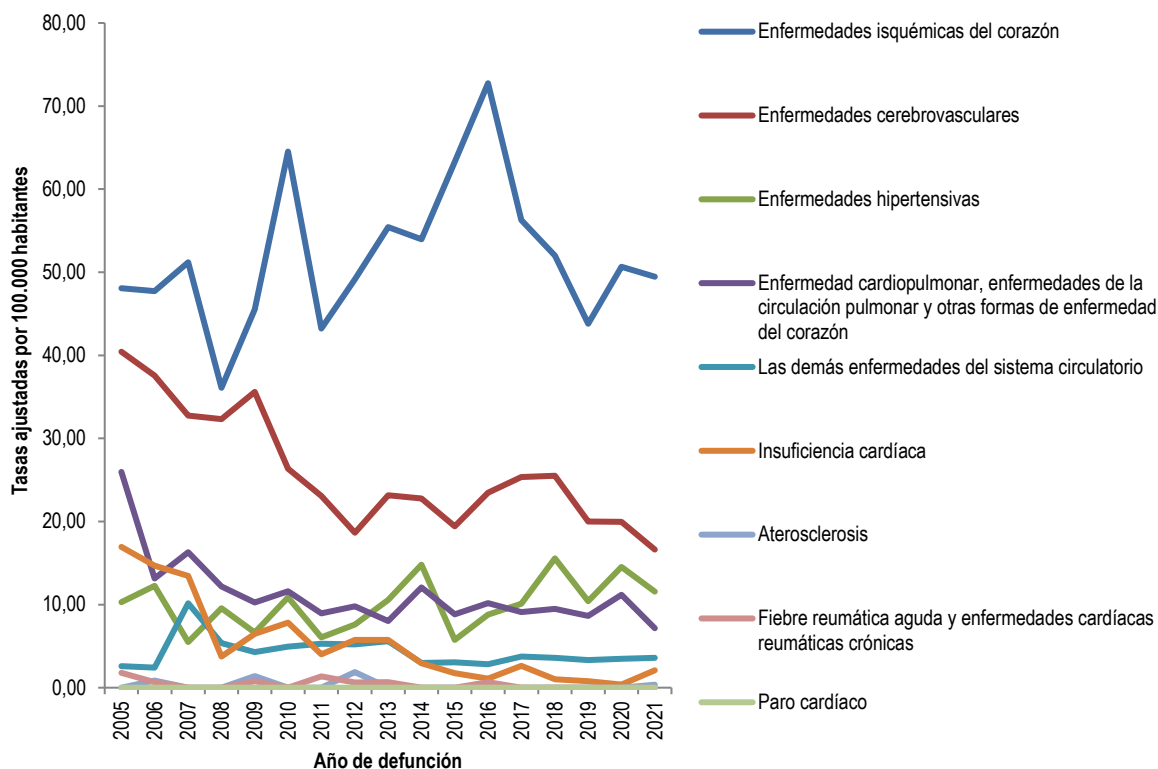
Figura 24 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres de Floridablanca, 2005 – 2021



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Al igual que en los hombres, en las mujeres de Floridablanca, la causa de muerte más frecuente fueron las enfermedades isquémicas del corazón, esta causa en el año 2005 representaba 48,0 muertes por cada 100.000 mujeres, y para el 2010 aumento a 64,5 muertes por cada 100.000 mujeres sin embargo en el 2016 fue de 72 muertes por cada 100.000 mujeres siendo la mas alta del periodo, para el año 2020 la tasa tiene un valor de 50,6 muertes por cada 100.000 mujeres. Le siguen las enfermedades cerebrovasculares, la cual muestra una tendencia a la disminución, en el año 2005 la tasa fue de 40 muertes por cada 100.000 mujeres; en el año 2012, esta cifra disminuyó a 18 muertes por cada 100.000 mujeres; en el 2020 presentó una tasa de 19,9 muertes por cada 100.000 mujeres. En cuanto a la mortalidad por enfermedades hipertensivas presentó su punto mas alto en el año 2018 con una tasa de 15 muertes por cada 100.000 mujeres, para el 2020 esta mostro un descenso a 14,54 muertes por cada 100.000 mujeres. Figura 25.

Figura 25 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres de Floridablanca, 2005 – 2021

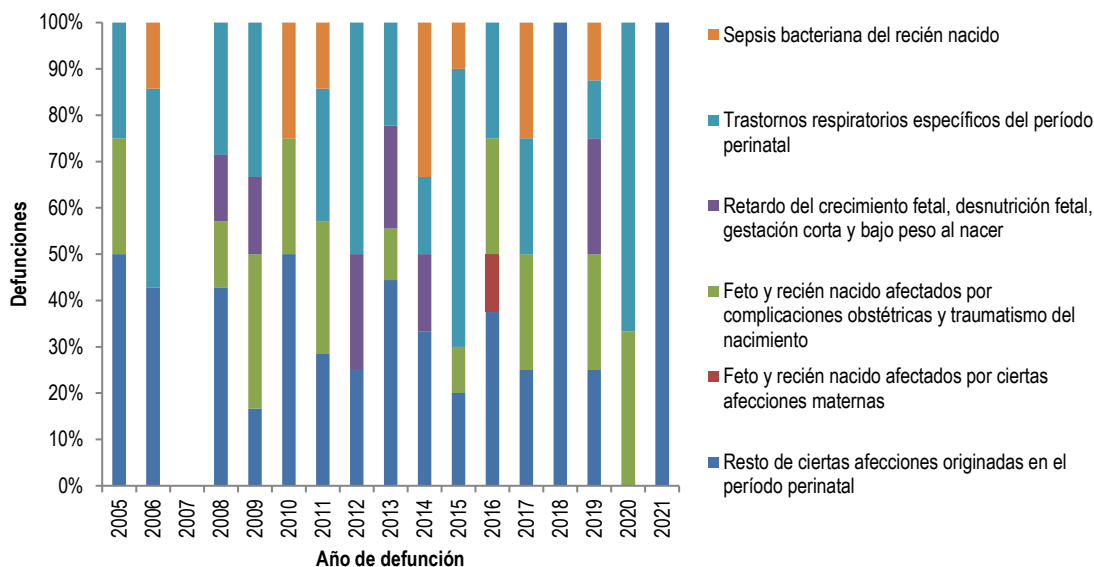


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En hombres, la causa para este grupo son las relacionadas con Trastornos respiratorios específicos del período perinatal. Figura 26

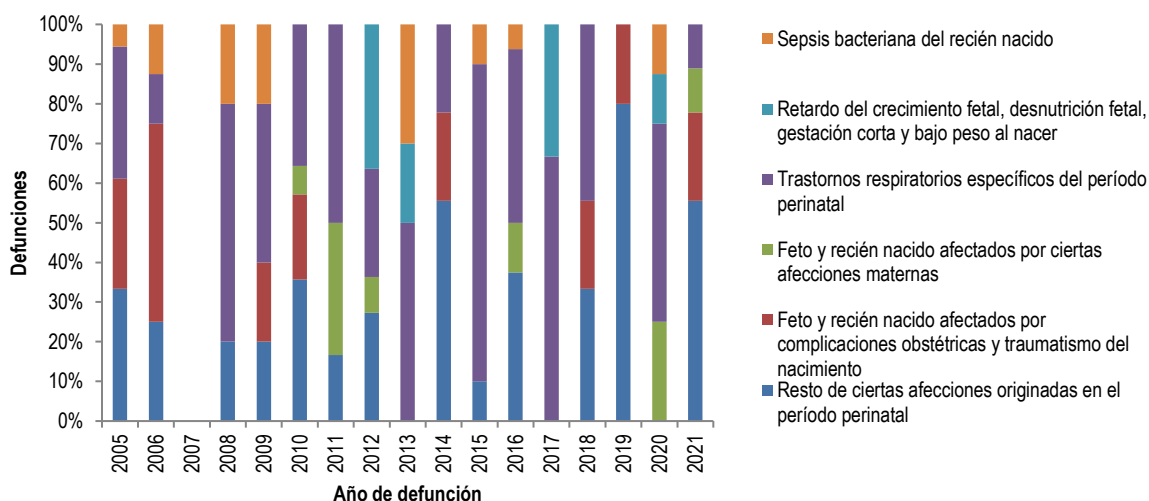
Figura 26 Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Floridablanca, 2005 – 2021.



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Para el 2020 en las mujeres la principal causa estuvo constituida por los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal. Figura 27

Figura 27 Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Floridablanca, 2005 – 2021.

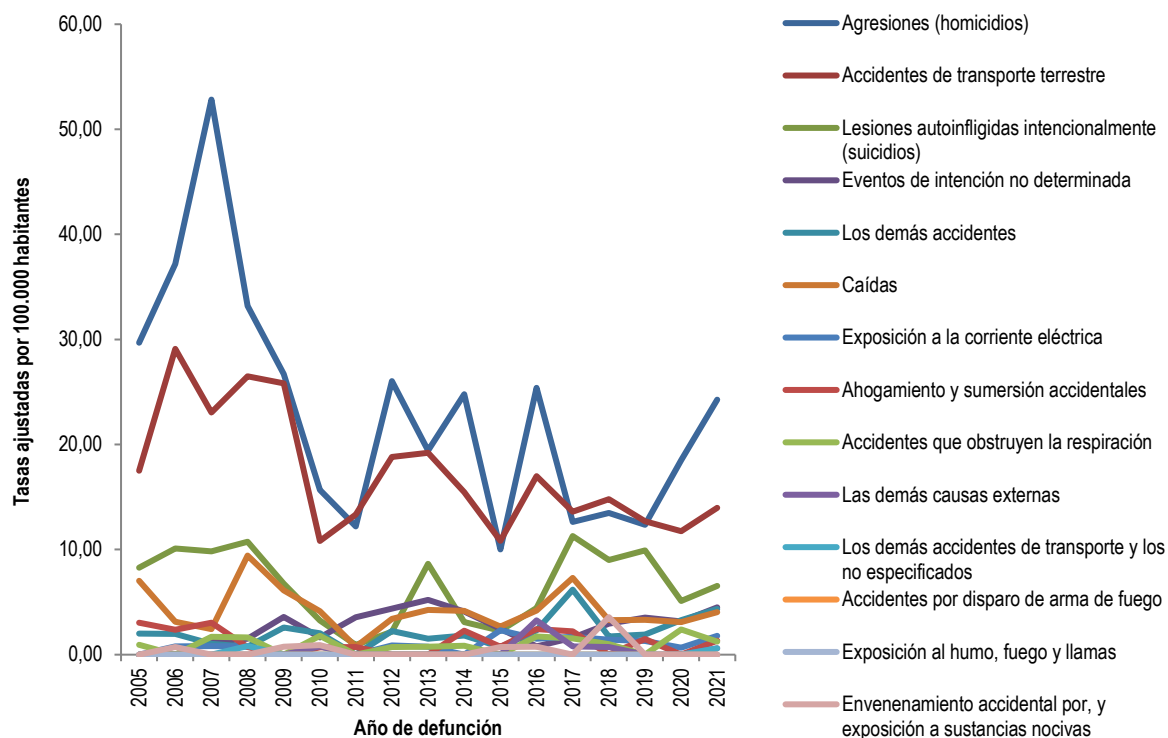


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Causas externas

La principal causa de muerte por causas externas es por Agresiones (homicidios) con una tasa de 18,5 muertes por cada 100.000 hombres siendo mayor a lo presentado en el año anterior. Los accidentes de transporte terrestre tienen una tasa de 11,75 muertes por cada 100.000 hombres, entre otras causas. Figura 28.

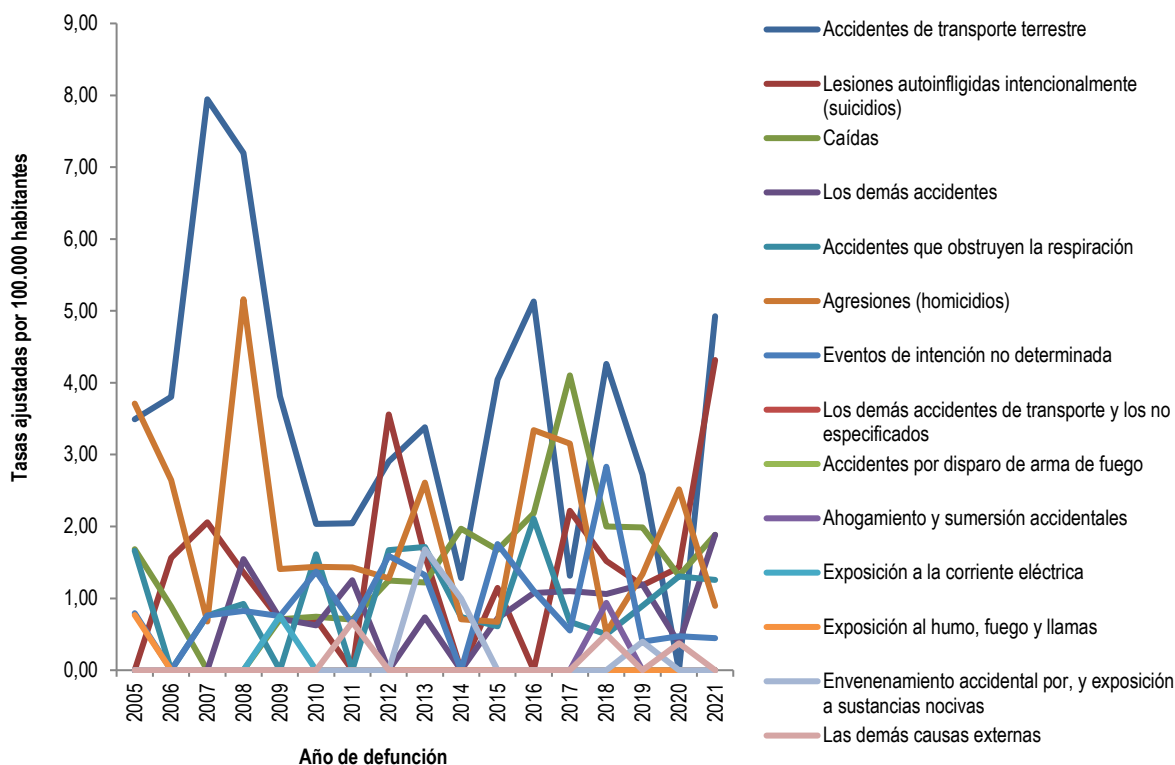
Figura 28 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres de Floridablanca, 2005 – 2021.



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

La causa principal de muerte por causas externas en mujeres esta dada al igual que en los hombres por agresiones (homicidios) con una tasa de 2,5 muertes por cada 100.000 mujeres. En segundo lugar le siguen lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 1,4 muertes por cada 100.000 mujeres. Las caidas presentaron una tasa de 1,3 muertes por cada 100.000 mujeres. Figura 29

Figura 29 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres de Floridablanca, 2005 – 2021

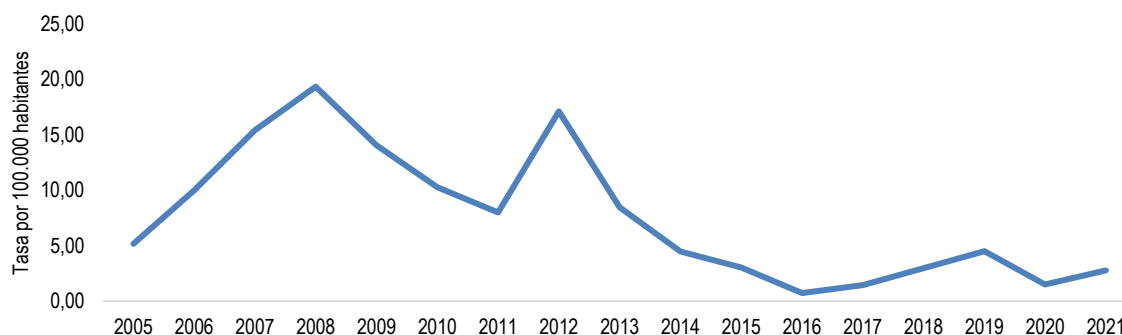


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Signos, síntomas y afecciones mal definidas

Los signos, síntomas y afecciones mal definidas en hombres presenta una tendencia a la disminución, pasando de 19 muertes por cada 100.000 hombres en el año 2008, siendo la más alta, a 0,73 muertes por cada 100.000 hombres en el año 2016, mostrando de ahí en adelante una tendencia al aumento con una tasa de 4,5 muertes por cada 100.000 hombres para el año 2019, en el año 2020 se evidencia una disminución presentando una tasa de 1,50 muertes por cada 100.000 hombres. Figura 30.

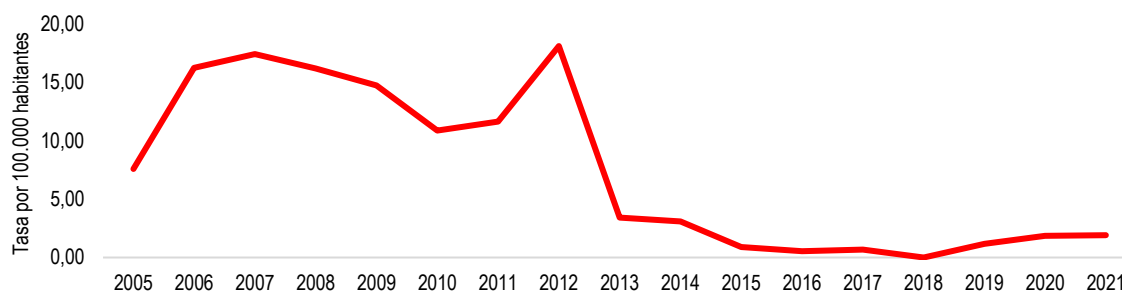
Figura 30 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en hombres de Floridablanca, 2005 – 2021



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Los signos, síntomas y afecciones mal definidas en mujeres presenta igualmente una tendencia a la disminución, pasando de 18 casos en 2012 a 0,5 muertes por 100.000 mujeres en el año 2016, para el año 2020 aumenta la tasa presentando una tasa de 1,85 muertes por 100.000 mujeres. Figura 31

Figura 31 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en mujeres de Floridablanca, 2005 – 2021

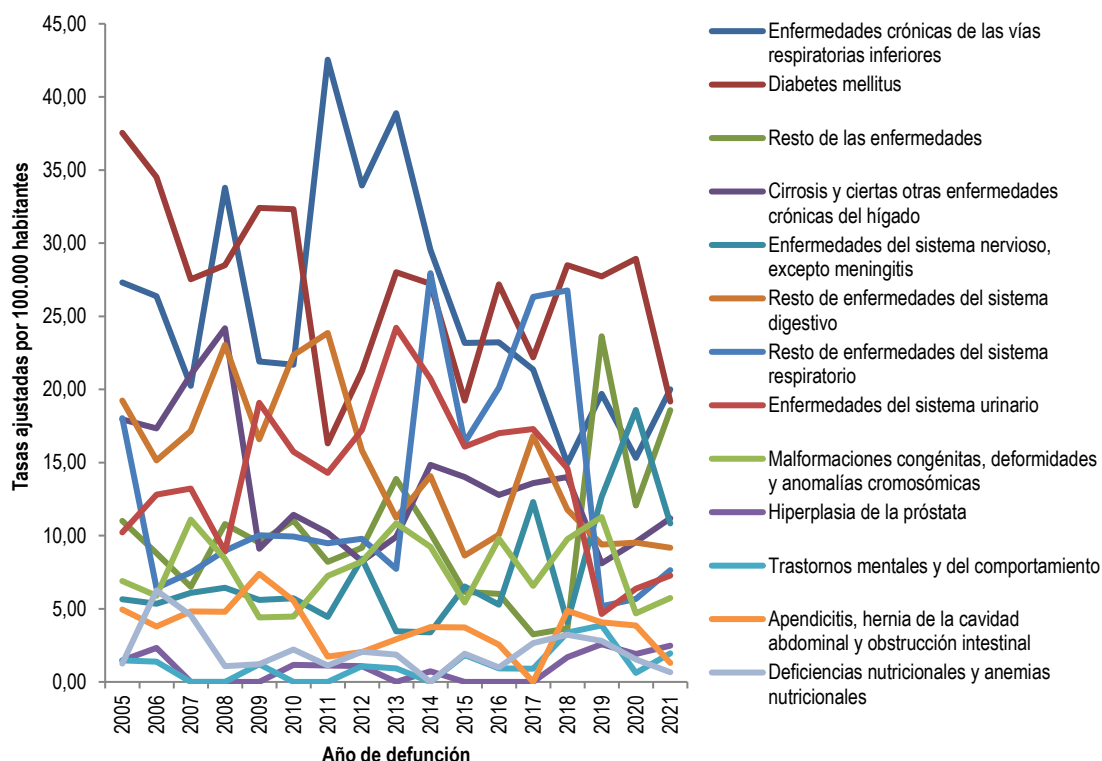


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Demás causas

En el año 2020, las principales causas de mortalidad en hombres es la diabetes mellitus con una tasa de 28,93 muertes por cada 100.000 hombres la cual ha presentado un comportamiento oscilante en los años de análisis. Las enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis tienen una tasa de 15,5 muertes por cada 100.000 hombres, la cual mostro un ascenso frente al valor del año anterior. Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores presentaron un descenso con una tasa de 15,3 muertes por cada 100.000 en comparación con el año anterior. Figura 32

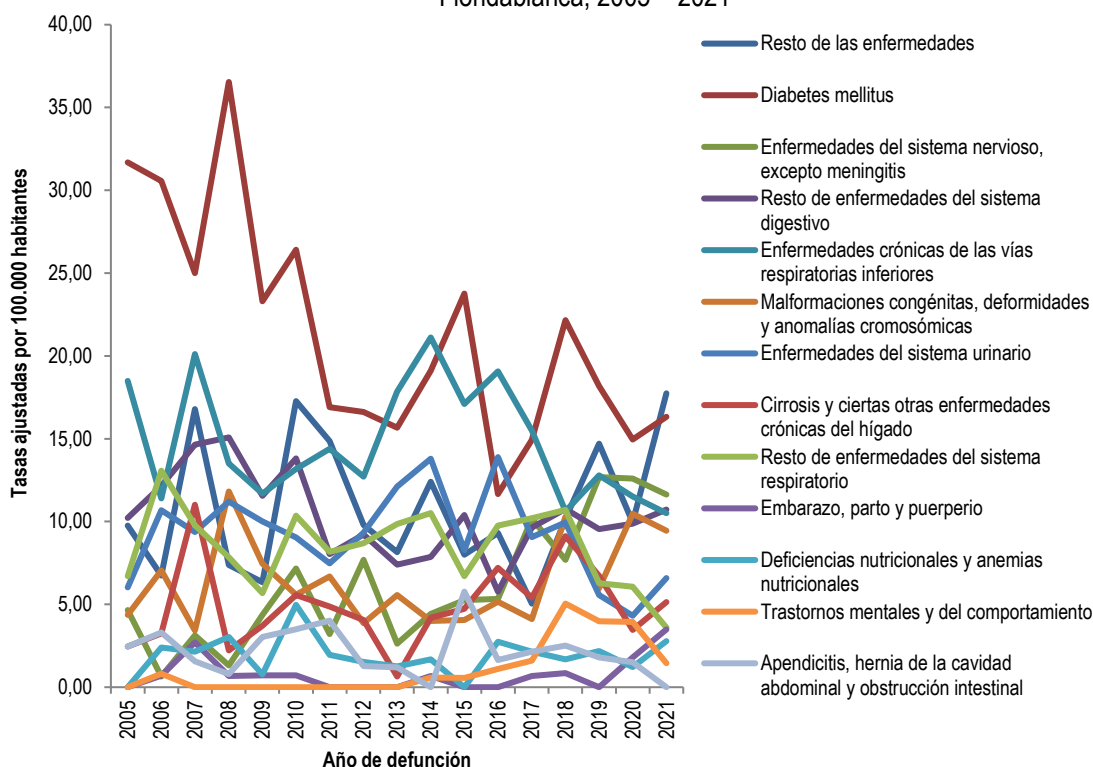
Figura 32 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Floridablanca, 2005 – 2021



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

En las mujeres se observa que para el año 2020, las tres primeras causas de mortalidad es debida a la diabetes mellitus con una tasa de 14,9 muertes por cada 100.000 mujeres la cual es inferior a lo presentado el año pasado. Las enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis tienen una tasa de 12,6 muertes por cada 100.000 mujeres mostrando un leve descenso para este año de análisis. Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores presentaron una tasa de 11,5 muertes por cada 100.000 mujeres la cual mostro un descenso en relación al año anterior. (ver figura 33).

Figura 33 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Floridablanca, 2005 – 2021



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Semaforización de las tasas de mortalidad por causa específica

La siguiente tabla presenta la semaforización de algunos indicadores de mortalidad por causa específica definidos en el capítulo de seguimiento y monitoreo del Plan Decenal de Salud Pública, teniendo en cuenta el referente departamental y los valores obtenidos para el municipio.

Según la tabla con respecto a la semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas para el periodo 2006 – 2021 se evidencia que la tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre, diabetes mellitus, lesiones autoinflingidas intencionalmente, trastornos mentales y del comportamiento, agresiones (homicidios) y enfermedades transmisibles, están por debajo del indicador departamental. Mientras que la mortalidad por tumor maligno de mama, tumor maligno de estómago presentan valores mas altos que el presentado por el referente.

Tabla 43. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Floridablanca, 2005-2021

Causa de muerte	Santander	Floridablanca	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	16,69	9,18																			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,33	17,27																			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	5,72	5,28																			

Causa de muerte	Santander	Floridablanca	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	11,69	11,02	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	9,87	11,81	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,62	17,56	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-inflingidas intencionalmente	6,34	5,26	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,44	1,69	▲	▲	-	▲	▲	-	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	14,91	12,13	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	
Tasa de mortalidad especifica por edad por malaria	0,04	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	▲	▲	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	28,48	23,12	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	
Tasa de mortalidad especifica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,17	0,00	▲	▲	-	▲	-	▲	▲	-	▲	▲	-	▲	▲	-	-	▲	▲	▲	-

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

3.2.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

El presente análisis de la mortalidad infantil y en la niñez abordó la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG.

Tasas específicas de mortalidad

Teniendo en cuenta todas las causas de mortalidad de la lista 667, las principales causas de mortalidad en menores de 1 año para el periodo 2005 – 2021 fueron las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 4,29 muertes por cada 1.000 nacidos vivos siendo superior a la del año anterior. Le siguen ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 2,9 muertes por cada 1.000 nacidos vivos valor inferior comparado con el año anterior. En la tabla 44 se presenta la tendencia de las tasas de mortalidad por cada causa en la población menor de 1 año del municipio de Floridablanca.

Tabla 44. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos.
Floridablanca, 2005 – 2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,23	0,00	0,97	0,00	0,00	0,26	0,00	0,48	0,51	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,00	0,00	0,51	0,00	0,00	0,25	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,25	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,24	0,50	0,00	0,26	0,24	0,00	0,00	0,49	0,00	0,00	0,27	0,26	0,32	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,47	0,74	0,24	0,00	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,28	0,27	0,26	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,23	0,25	0,73	0,72	0,25	0,26	0,00	0,00	0,77	0,24	0,49	0,25	0,00	0,27	0,26	0,32	0,66
Enfermedades del sistema digestivo	0,23	0,25	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5,16	3,68	3,65	2,88	2,77	4,76	3,42	4,32	4,63	3,60	4,92	6,12	3,05	2,46	3,44	3,50	2,97
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,82	3,19	2,92	4,31	3,03	2,12	3,68	2,88	3,86	2,64	1,72	3,82	1,94	4,09	4,50	3,81	4,29
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,26	0,00	0,00	0,00	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,64	0,33
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,23	0,25	0,49	0,48	0,00	0,79	0,00	0,48	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,27	0,26	0,00	0,66

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Las principales causas de mortalidad en hombres menores de 1 año para el periodo 2005 – 2021 fueron ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 5,03 muertes en hombres menores de un año por cada 1.000 nacidos vivos, siendo alta a lo reportado para el año anterior, en segundo lugar esta las malformaciones congénitas, deformidades anomalías cromosómicas (3,1 muertes menores de un año por cada 1.000 nacidos vivos) que mostro un ascenso frente al año anterior. En la tabla 45 se presenta la tendencia de las tasas de mortalidad por cada causa en la población masculina menor de 1 año en Floridablanca.

Tabla 45. Tasas específicas en grandes grupos en hombres menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos.
Floridablanca, 2005 – 2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	1,42	0,00	0,00	0,51	0,00	0,46	1,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,55	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,00	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,47	0,95	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	0,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,92	1,50	0,00	0,00	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,55	0,00	0,52	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,47	0,00	0,48	0,51	0,00	0,00	1,50	0,46	0,49	0,49	0,00	0,54	0,52	0,62	0,63
Enfermedades del sistema digestivo	0,46	0,00	0,00	0,00	0,95	0,00	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	8,26	4,00	2,83	2,36	2,38	7,12	3,12	4,64	4,51	4,15	4,85	7,85	1,65	4,28	2,61	4,98	5,03
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,21	3,00	4,25	3,30	2,38	1,53	4,15	3,71	5,01	3,22	1,94	4,90	2,75	3,21	6,26	1,87	3,15
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48	0,51	0,00	0,00	0,00	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,50	0,94	0,47	0,00	1,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,52	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Las principales causas de mortalidad en mujeres menores de 1 año para el periodo 2005 – 2021 fueron las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (5,56 muertes menores de un año por cada 1.000 nacidos vivos) que mostro un leve descenso frente al año anterior. En segundo lugar están ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 0,69 muertes en mujeres menores de un año por cada 1.000 nacidos vivos, siendo inferior a lo que se reporto en el año anterior. En la tabla 46 se presenta la tendencia de las tasas de mortalidad por cada causa en la población femenina menor de 1 año en Floridablanca.

Tabla 46. Tasas específicas en grandes grupos en mujeres menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos.
Floridablanca, 2005 – 2021

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,48	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,00	0,00	0,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56	0,54	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,00	0,56	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,48	0,48	1,00	1,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	1,92	3,37	4,52	3,41	3,21	2,21	3,73	3,97	4,76	3,01	4,98	4,24	4,48	0,56	4,29	1,95	0,69
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,40	3,37	1,51	5,36	3,75	2,76	3,20	1,99	2,64	2,01	1,49	2,65	1,12	4,45	2,68	5,84	5,56
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	0,69
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,48	0,00	0,00	0,49	0,00	0,55	0,00	0,99	0,00	0,00	0,00	0,53	0,00	0,00	0,00	0,00	1,39

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Entre las principales causas de muerte en menores de 1 a 4 años, están las enfermedades del sistema respiratorio, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y las causas externas de morbilidad y mortalidad, con una tasa de 6,1 muertes por cada 100.00 menores de 1 a 4 años. Tabla 47.

Tabla 47. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 a 4 años por cada 100.00 menores de 1 a 4 años Floridablanca, 2005 – 2021

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	5,91	0,00	6,14	0,00	0,00	12,91	13,11	13,29	6,74	6,84	0,00	0,00	0,00	7,27	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	5,91	12,05	0,00	0,00	6,36	6,46	13,11	0,00	0,00	0,00	6,94	7,05	21,48	7,27	25,09	6,11	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,46	0,00	0,00	0,00	0,00	6,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	5,91	0,00	0,00	6,26	0,00	6,46	0,00	0,00	0,00	0,00	6,94	7,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	12,29	0,00	0,00	6,46	6,55	0,00	0,00	13,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	5,91	12,05	6,14	0,00	6,36	6,46	6,55	0,00	6,74	6,84	6,94	0,00	0,00	7,27	0,00	0,00	6,10
Enfermedades del sistema digestivo	5,91	0,00	0,00	6,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	6,26	6,36	0,00	0,00	6,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	6,03	6,14	6,26	6,36	12,91	6,55	0,00	0,00	0,00	6,94	0,00	0,00	14,55	6,27	6,11	6,10
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	6,14	18,77	12,72	0,00	0,00	6,65	6,74	0,00	0,00	0,00	0,00	7,27	0,00	12,22	6,10

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Las principales causas de mortalidad en hombres entre 1 y 4 años para el año 2021 fueron las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con un valor de 11 muertes por cada 100.000 niños entre 1 a 4 años. Tabla 48.

Tabla 48. Tasas específicas en grandes grupos en hombres entre 1 a 4 años por cada 100.000 niños menores de 1 a 4 años. Floridablanca, 2005 – 2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	11,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,52	12,94	13,13	13,32	0,00	0,00	0,00	14,17	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	11,56	23,51	0,00	0,00	0,00	0,00	25,52	0,00	0,00	0,00	13,52	0,00	13,95	14,17	24,43	11,90	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hemalopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,52	0,00	0,00	0,00	0,00	11,90	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	11,56	0,00	0,00	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	11,56	0,00	0,00	0,00	0,00	12,57	0,00	0,00	13,13	0,00	13,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	12,18	12,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	11,76	11,96	0,00	0,00	25,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,34	12,22	0,00	11,88
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	11,96	12,18	12,38	0,00	0,00	12,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,80	11,88

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

La principal causa de mortalidad en mujeres entre 1 y 4 años para el año 2021 fue por enfermedades del sistema respiratorio con un valor de 12 muertes por cada 100.000 niñas entre 1 a 4 años la cual es alta comparada al reporte presentado en el año 2020. Tabla 49.

Tabla 49. Tasas específicas en grandes grupos en mujeres entre 1 a 4 años por cada 100.000 niñas menores de 1 a 4 años. Floridablanca, 2005 – 2021

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	12,62	0,00	0,00	26,54	0,00	13,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	13,08	13,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,47	29,41	0,00	25,78	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hemalopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,27	0,00	0,00	0,00	0,00	14,25	14,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	12,62	0,00	0,00	13,27	13,47	0,00	0,00	14,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	24,73	12,62	0,00	13,08	0,00	13,47	0,00	0,00	14,05	0,00	0,00	0,00	14,94	0,00	0,00	12,55
Enfermedades del sistema digestivo	12,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	12,87	13,08	0,00	13,47	0,00	0,00	0,00	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00	12,56	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	25,73	13,08	0,00	0,00	0,00	13,85	0,00	0,00	0,00	0,00	14,94	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Las principales causas de mortalidad en menores de 5 años para el año 2021, fueron las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 68 muertes por cada 100.000 menores de 5 años siendo alta en comparación con el año anterior, le sigue las ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 44 muertes por cada 100.000 menores de 5 años siendo menor en relación a la del año 2020. En tercer lugar están las causas externas de morbilidad y mortalidad con una tasa de 14 muertes por cada 100.000 menores de 5 años siendo mayor a lo reportado en el año 2020. En la tabla 50 se presentan las tasas de otras causas reportadas.

Tabla 50. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 5 años, por cada 100.000 menores de 5 años. Floridablanca, 2005 – 2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	9,60	0,00	24,85	0,00	0,00	15,52	10,48	21,27	16,20	10,98	0,00	0,00	0,00	5,85	0,00	0,00	4,92
Tumores (neoplasias)	4,80	9,77	0,00	0,00	10,23	5,17	10,48	0,00	10,80	0,00	5,58	11,35	17,30	5,85	20,10	9,83	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	4,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,58	0,00	5,77	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,17	0,00	0,00	0,00	5,49	5,58	5,68	0,00	0,00	5,02	4,92	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	4,80	0,00	0,00	10,10	10,23	5,17	5,24	5,32	0,00	0,00	16,75	5,68	0,00	5,85	5,02	4,92	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	9,60	14,66	14,91	0,00	5,12	5,17	5,24	0,00	0,00	10,98	0,00	5,68	5,77	5,85	5,02	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	9,60	14,66	19,88	15,15	10,23	10,35	5,24	0,00	21,60	10,98	16,75	5,68	0,00	11,71	5,02	4,92	14,76
Enfermedades del sistema digestivo	9,60	4,89	0,00	5,05	10,23	0,00	0,00	5,32	0,00	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	5,05	5,12	0,00	0,00	5,32	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	105,57	73,31	74,56	60,59	56,27	93,13	68,15	95,69	97,21	82,35	111,66	136,20	63,43	52,69	65,32	54,07	44,29
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	57,58	68,42	64,62	95,94	66,50	51,74	78,63	63,80	81,01	60,39	44,67	85,13	40,36	99,52	90,45	63,90	68,89
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	5,12	5,17	5,24	0,00	0,00	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,83	4,92
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	4,80	4,89	14,91	25,25	10,23	15,52	0,00	15,95	5,40	0,00	0,00	5,68	0,00	11,71	5,02	9,83	14,76

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Las principales causas de mortalidad en hombres menores de 5 años para el año 2019 fueron en primer lugar las afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 76 muertes por cada 100.000 niños menores de 5 años mostrando un aumento frente a lo reportado en el año anterior, en segundo lugar están las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 28 muertes por cada 100.000 niños menores de 5 años y en tercer lugar están los tumores (neoplasias) con 19 muertes por cada 100.000 niños menores de 5 años. En la tabla 51 se muestra la tendencia de las tasas de mortalidad por cada causa en la población masculina.

Tabla 51. Tasas específicas en grandes grupos en hombres menores de 5 años por cada 100.000 niños menores de 5 años. Floridablanca, 2005 – 2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	9,37	0,00	28,98	0,00	0,00	10,08	20,43	20,72	31,57	21,40	0,00	0,00	0,00	11,40	0,00	0,00	9,57
Tumores (neoplasias)	9,37	19,03	0,00	0,00	9,95	0,00	20,43	0,00	10,52	0,00	10,88	0,00	11,23	11,40	19,57	19,14	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,23	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,88	11,05	0,00	0,00	9,79	9,57	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	9,37	0,00	0,00	19,63	19,90	0,00	10,21	0,00	0,00	0,00	21,76	0,00	0,00	0,00	0,00	9,57	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	18,74	28,54	9,66	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	10,70	0,00	0,00	11,23	0,00	9,79	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	9,37	0,00	9,66	0,00	9,95	20,16	0,00	0,00	42,09	10,70	21,76	11,05	0,00	11,40	9,79	9,57	9,57
Enfermedades del sistema digestivo	9,37	0,00	0,00	9,82	19,90	0,00	0,00	10,36	0,00	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	9,82	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	168,65	76,10	57,96	49,08	49,76	141,10	61,29	103,61	94,71	96,28	108,78	176,87	33,69	91,20	48,93	76,56	76,59
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	65,59	66,59	96,60	68,71	49,76	50,39	81,72	82,88	105,23	74,88	43,51	110,55	56,15	91,20	127,21	28,71	57,44
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	9,95	10,08	0,00	0,00	0,00	21,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,57	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	9,51	28,98	19,63	9,95	20,16	0,00	10,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,40	9,79	19,14	9,57

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Las principales causas de mortalidad en mujeres menores de 5 años para el año 2020 fueron en primer lugar las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 101 muertes por cada 100.000 niñas menores de 5 años mostrando un ascenso frente a lo reportado en el año 2019. En segundo lugar están las afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 30 muertes por cada 100.000 niñas, siendo esta inferior al valor del año anterior. En la tabla 52 se muestra la tendencia de las tasas de mortalidad por cada causa en la población femenina que se reportó.

Tabla 52. Tasas específicas en grandes grupos en mujeres menores de 5 años por cada 100.000 niños menores de 5 años. Floridablanca, 2005 – 2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	9,84	0,00	20,48	0,00	0,00	21,27	0,00	21,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,53	10,63	0,00	0,00	11,09	0,00	0,00	23,32	23,71	0,00	20,66	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	10,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,63	0,00	0,00	0,00	11,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,63	0,00	10,92	0,00	0,00	11,47	11,66	0,00	12,03	10,33	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	20,48	0,00	0,00	10,63	10,77	0,00	0,00	11,28	0,00	11,66	0,00	12,03	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	9,84	30,15	30,72	31,19	10,53	0,00	10,77	0,00	0,00	11,28	11,47	0,00	0,00	12,03	0,00	0,00	20,25
Enfermedades del sistema digestivo	9,84	10,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,92	11,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	39,35	70,36	92,15	72,79	63,16	42,53	75,38	87,36	99,84	67,67	114,71	93,29	94,82	12,03	82,63	30,32	10,13
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	49,18	70,36	30,72	124,78	84,22	53,16	75,38	43,68	55,47	45,12	45,88	58,31	23,71	96,27	51,64	101,07	81,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,11	10,13
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	9,84	0,00	0,00	31,19	10,53	10,63	0,00	21,84	11,09	0,00	0,00	11,66	0,00	12,03	0,00	0,00	20,25

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Mortalidad relacionada con Salud Mental

Respecto a la mortalidad por salud mental según causas se encontro que para el grupo de trastornos mentales y del comportamiento el mayor porcentaje se dio en las mujeres con el 65% y 35% para hombres.

En el grupo de Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas se presentó un caso de mortalidad para el municipio en el año 2020.

Por epilepsia se encontro un caso de mortalidad para los hombres en el año 2020. Tabla 53

Tabla 53. Mortalidad relacionada con salud mental

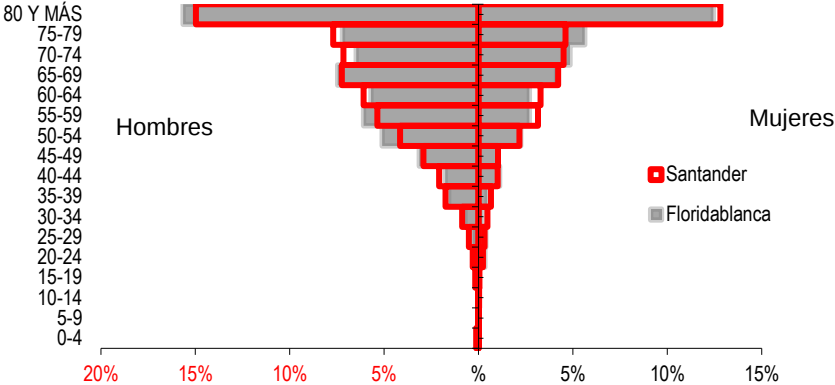
Mortalidad relacionada con Salud Mental	Sexo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Trastornos mentales y del comportamiento	Femenino	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	9	10	10
	Masculino	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	2	1	1	4	6	1
	Total	1	2	0	0	1	0	0	1	1	1	3	3	4	13	16	11
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	Femenino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Masculino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Epilepsia	Femenino	2	1	0	1	1	4	1	1	0	3	0	1	4	1	2	0
	Masculino	2	0	2	0	1	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	1
	Total	4	1	2	1	2	4	1	3	1	3	0	1	5	1	2	1

Fuente: Cubo EEVV consultado 9 de Septiembre de 2022

Mortalidad por COVID 19

Respecto a la mortalidad por covid 19, se puede decir que a punto de corte de informacion de los casos, el mayor porcentaje de casos se da en hombres con el 61,8% (944) y el resto son mujeres con el 38,2% (583). Entre los grupos de edad los mayores porcentajes se dan entre los 65 a 79 años que suman el 38% en los hombres. La pirámide muestra una base angosta sin embargo se empiezan a dar mas casos a partir de los 20 años en ambos grupos y a medida que aumenta la edad a partir de los 65 aumentan, siendo superior a lo presentado en el departamento. (Ver figura 34).

Figura 34. Pirámide mortalidad por CODIV19, Departamento de Santander-Floridablanca, 20-09-2022.



Fuente: Fecha de consulta: Cubo SegCovid 20 de septiembre de 2022. Número de casos confirmados de Covid - 19 con estado vital muerto según RUAF ND

Entre las comorbilidades más frecuentes entre los casos fatales esta ser mayor de 59 años 18% (556), le sigue hipertension 19% (584), sobre peso y obesidad con el 9% (275) entre otros factores. El comportamiento del municipio es muy similar al reportado a nivel departamental. Ver tabla 54.

Tabla 54. Proporción de mortalidad según tipo de comorbilidad, Floridablanca-Santander; (Corte 20 de septiembre 2022)

Floridablanca	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		Santander	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		2022	Proporción			2022	Proporción	Año
Floridablanca	Artritis	9	0%	Santander	Artritis	35	0%	25,7%
	Asma	59	2%		Asma	314	2%	18,8%
	Cáncer	50	2%		Cáncer	264	1%	18,9%
	Comorbilidades (al menos una)	892	29%		Comorbilidades (al menos una)	5.318	29%	16,8%
	Diabetes	271	9%		Diabetes	1.512	8%	17,9%
	Enfermedades Huérfanas	4	0%		Enfermedades Huérfanas	24	0%	16,7%
	EPOC	186	6%		EPOC	1.407	8%	13,2%
	ERC	205	7%		ERC	1.049	6%	19,5%
	Hipertensión	584	19%		Hipertensión	3.359	18%	17,4%
	Sobrepeso y Obesidad	275	9%		Sobrepeso y Obesidad	1.615	9%	17,0%
	Terapia Reemplazo Renal	29	1%		Terapia Reemplazo Renal	194	1%	14,9%
	VIH	7	0%		VIH	45	0%	15,6%
	Mayor de 59	556	18%		Mayor de 59	3.377	18%	16,5%
	Total	3.127	100%		Total	18.513	100%	16,9%

Fuente: Fecha de consulta: Cubo SegCovid 20 de septiembre 2022

Respecto al ámbito de atención para casos covid 19 se encontró que el 63% (1.226) no tiene un dato para el ámbito de atención, sin embargo el 16% (314) se da en el área de hospitalización, 14% (268) en cuidados intensivos y urgencias el 2% (35) entre otros. La situación del municipio es muy similar a lo reportado por el departamento. Tabla 55.

Tabla 55. Proporción de mortalidad según ámbito de atención, Santander-Floridablanca; (Corte 20 de septiembre 2022)

Floridablanca	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito		Santander	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito de atención		Concentración de muertes según ámbito de atención - DPTO
		2022	Proporción			2022	Proporción	
Floridablanca	Consulta Externa	0	0%	Santander	Consulta Externa	0	0%	0,0%
	Cuidado Intensivo	268	14%		Cuidado Intensivo	1572	13%	17,0%
	Cuidado Intermedio	104	5%		Cuidado Intermedio	584	5%	17,8%
	Domiciliaria	5	0%		Domiciliaria	56	0%	8,9%
	Hospitalización	314	16%		Hospitalización	1701	14%	18,5%
	No Reportado	1226	63%		No Reportado	8209	67%	14,9%
	Otro	0	0%		Otro	0	0%	0,0%
	Urgencias	35	2%		Urgencias	167	1%	21,0%
Total		1952	100%	Total		12289	100%	15,9%

Fuente: Fecha de consulta: Cubo SegCovid 20 de septiembre 2022

Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez

Se realizó el análisis de las causas de muerte que se presenta con mayor frecuencia en los niños, y se evaluaron los indicadores que presentaron peor situación en el municipio a través de la semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Para estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y también se calcularon los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

Se determinó que el municipio de Floridablanca no presenta valores estadísticamente significativos de los indicadores de tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez con respecto a los valores del Departamento.

Se evidencian valores por encima del valor departamental como son las mortalidad neonatal, la mortalidad Infantil, en la niñez, por IRA y por desnutrición Tabla 56.

Tabla 56. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – Infantil y niñez, Floridablanca, 2005- 2021.

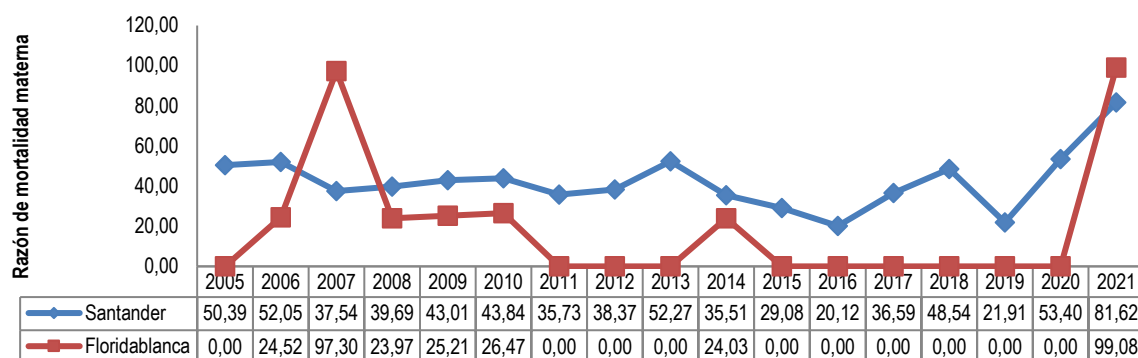
Causa de muerte	Santander	Floridablanca	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Razón de mortalidad materna	81,62	99,08							-	-			-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad neonatal	5,29	6,27																		
Tasa de mortalidad infantil	7,89	10,24																		
Tasa de mortalidad en la niñez	9,44	10,49																		
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	6,07	4,92																		
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	2,43	0,00	-	-			-								-	-	-	-		
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	2,43	4,92	-	-	-	-	-			-	-						-	-		

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Mortalidad materna

En la figura 31, se aprecia la mortalidad materna entre los años 2005 a 2021, la cuál superó el valor de la tasa del nivel Departamental, en el año 2015 a 2020 no se presentaron casos. Figura 35.

Figura 35 Tasa de mortalidad materna, Floridablanca – Santander, 2005 -2021

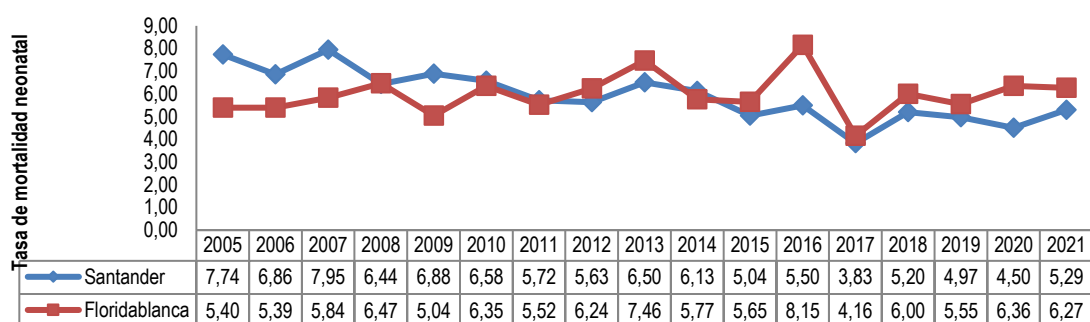


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Mortalidad Neonatal

En la figura 32 se aprecia la mortalidad neonatal entre los años 2005 a 2021, en la que es evidente que la tasa de mortalidad del Municipio durante los años 2005, 2006, 2007, 2009, 2010 y 2014 permaneció por debajo del nivel Departamental, en los años 2008, 2012, 2013, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020 y 2021 estuvo por encima del nivel Departamental. En el 2021 se tiene una tasa de 6,27 muertes por cada 1.000 nacidos vivos la cual es levemente menor a la reportada en el año inmediatamente anterior. Figura 36.

Figura 36 Tasa de mortalidad neonatal, Floridablanca – Santander, 2005 -2021

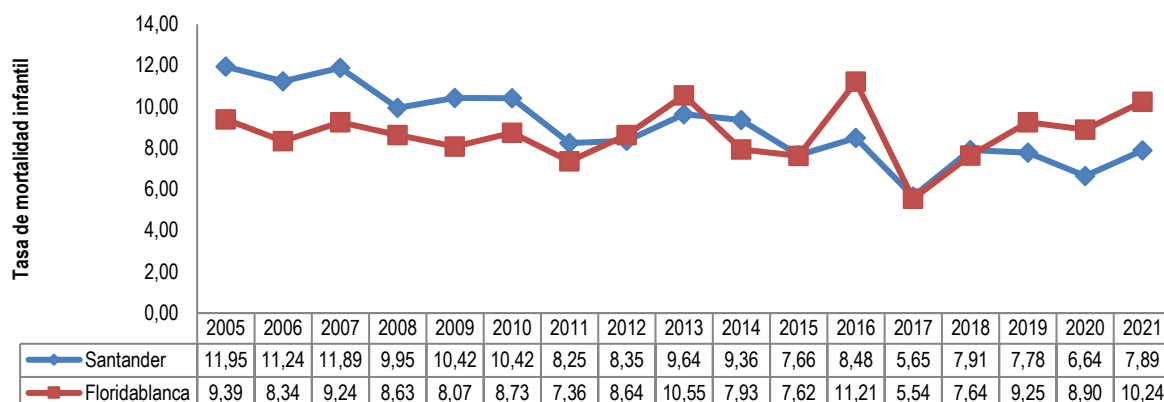


Fuente: : Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

Mortalidad Infantil

En la figura 37 se aprecia la mortalidad infantil en el municipio, la cual presentó un comportamiento estable en los primeros años de análisis y estuvo por debajo de los valores presentados por el departamento. En el año 2013 presento una tasa de 10,55 muertes por cada 1.0000 nacidos vivos y esta fue superior a la del departamento, luego descendió y en el año 2015 presento una tasa de 7,6 muertes por cada 1.0000 nacidos vivos, aumentó para el año siguiente 2016 (11,2 muertes por cada 1.0000 nacidos vivos) siendo la mas alta del periodo. Desde el año 2018 presento un ascenso pasando de 7,64 y para el 2021 una tasa de 10,24 muertes por cada 1.0000 nacidos vivos.

Figura 37 Tasa de mortalidad infantil, Floridablanca – Santander, 2005 -2021

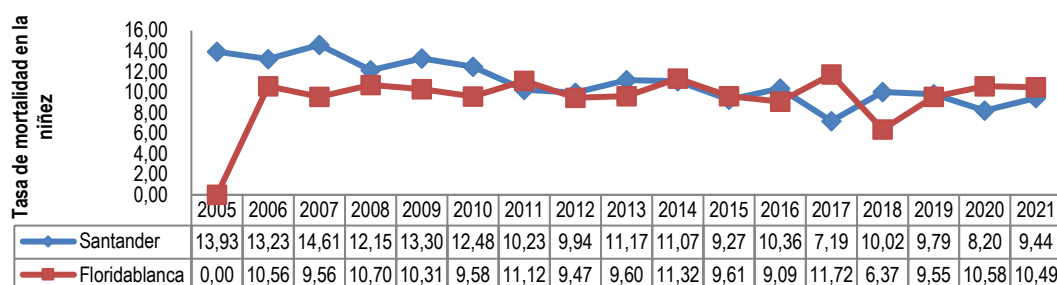


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Mortalidad en la Niñez

En la figura 34 se aprecia la mortalidad en la niñez en los años 2005 a 2021, en la que es evidente que la tasa de mortalidad del municipio ha sido estable en los primeros años y estando por debajo del referente departamental. En el año 2017 presentó una tasa de 11,7 muertes por cada 1.000 nacidos vivos y estaba por encima del valor del departamento. Posteriormente descendió y aumentó a partir del año 2019 pasando de una tasa de 9,5 a 10,49 muertes por cada 1.000 nacidos vivos en el 2020 superior al valor departamental. Figura 38.

Figura 38. Tasa de mortalidad en la niñez, Floridablanca – Santander, 2005 -2021

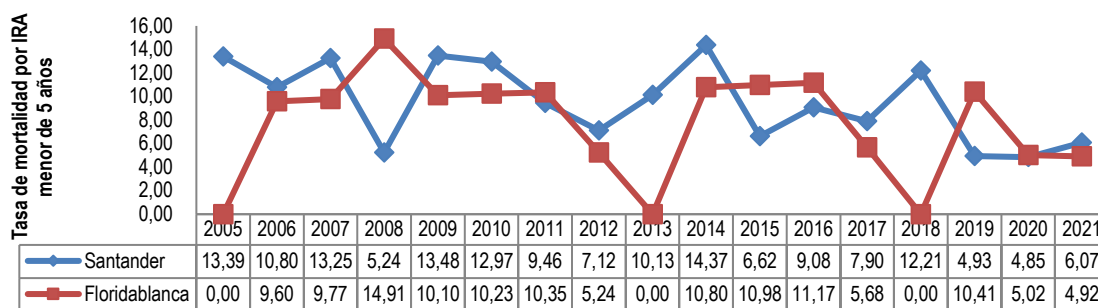


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Mortalidad por IRA en menores de 5 años

El Municipio de Floridablanca durante los años de análisis ha mostrado un comportamiento oscilante para este evento sin embargo en el año 2008 se presentó una tasa superior al valor departamental (14,9 muertes por cada 100.000 menores de 5 años). Luego disminuyó y se mantuvo estable hasta el año 2011, luego disminuyó hasta el año 2013 donde no presentó casos. Para el año 2014 mostró un valor de 10,8 muertes por cada 100.000 menores de 5 años se mantuvo lineal hasta el año 2015 posteriormente mostró un descenso con un valor de 5,6 muertes por cada 100.000 menores de 5 años (2017). Para el año 2019 se tiene una tasa de 10,4 muertes por cada 100.000 menores de 5 años estando por encima del valor de referencia departamental, en el año 2021 mostró un descenso con un valor de 4 muertes por cada 100.000 menores de 5 años. Ver figura 39.

Figura 39 Tasa de mortalidad por IRA, Floridablanca – Santander, 2005 - 2021

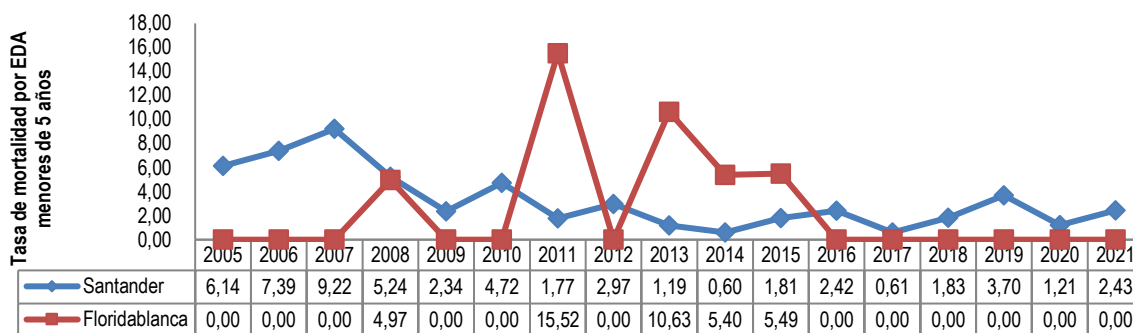


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Mortalidad por EDA en menores de 5 años

El Municipio de Floridablanca en el periodo de análisis se observa que la tasa mas alta se presento en al año 2011 con un valor de 15,5 muertes por cada 100.000 menores de 5 años estando por encima del indicador departamental. Para el año 2013 la tasa fue también superior a la del departamento 10,6 muertes por cada 100.000 menores de 5 años así le siguieron las de los años siguientes hasta el año 2015 (5,4). A partir del año 2016 no se han presentado casos hasta el año 2021. Ver figura 40.

Figura 40 Tasa de mortalidad por EDA, Floridablanca – Santander, 2005 – 2021

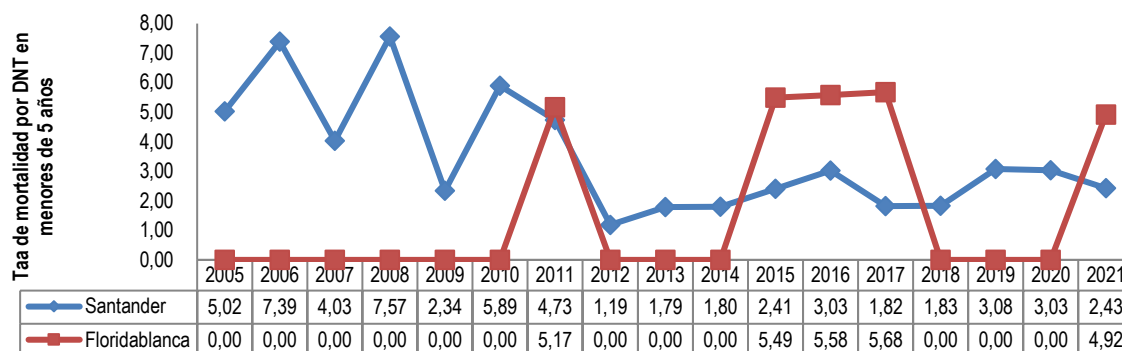


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Mortalidad por Desnutrición en menores de 5 años

El Municipio de Floridablanca durante los años 2005 al 2010 no se presentaron casos. Para el año 2011 la tasa fue de 5,17 muertes por cada 100.000 menores de 5 años, superior al valor departamental. Entre los años 2012 al 2014 no se reportaron casos. En los años 2015 al 2017 las tasas reportadas estaban por encima del valor departamental. Desde el año 2018 al 2020 no se presentaron casos, pero para el año 2021 se reporta una tasa de 4,92 muertes por cada 100.000 menores de 5 años, siendo superior al valor del Departamento. Ver figura 41.

Figura 41 Tasa de mortalidad por Desnutrición, Floridablanca – Santander, 2005 – 2021



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

Determinantes estructurales

Etnia

Para el periodo 2009 – 2021 se reportaron eventos de mortalidad materna en otras etnias. En cuanto a la mortalidad neonatal en otras etnias, la tasa en el 2021 fue de 6,2 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. Tabla 57.

Tabla 57. Indicadores de razón de mortalidad materna y la tasa de mortalidad neonatal por etnia.
 Floridablanca, 2009-2021

Área	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos													
INDIGENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ROM GITANO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAIZAL (SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PALENQUERO DE SAN BASILIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OTRAS ETNIAS	28,66	0	0	0	0	24,1	0	0	0	0	0	0	99,21
NO REPORTADO	0	375,9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL GENERAL	25,21	26,47	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	99,08
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos													
INDIGENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ROM GITANO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAIZAL (SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PALENQUERO DE SAN BASILIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	45,45	0	0	500	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OTRAS ETNIAS	3,15	5,72	5,31	6	7,46	5,78	5,42	8,17	4,16	6,02	5,56	6,37	6,28
NO REPORTADO	15,42	15,04	43,48	0	0	0	1.000,00	0	0	0	0	0	0
TOTAL GENERAL	5,04	6,35	5,52	6,24	7,46	5,77	5,65	8,15	4,16	6	5,55	6,36	6,27

Fuente: Bodega de Datos SISPRO

Área de residencia

Al revisar la mortalidad materna por área de residencia no se reportaron casos hasta el año 2020. Para la mortalidad neonatal, se encontro una tasa de 5,58 casos por cada mil nacidos vivos para el año 2021 en la cabecera municipal presentado un leve disminución en relación a lo del año anterior. La tasa para el área rural dispersa es de 12,66 muertes por cada 1.000 nacidos vivos siendo alta dentro de la categoría. Tabla 58.

Tabla 58. Indicadores de razón de mortalidad materna y tasa de mortalidad neonatal por área de residencia. Floridablanca, 2009 – 2021

Área	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos													
CABECERA	26,39	27,61	0	0	0	24,89	0	0	0	0	0	0	69,71
CENTRO POBLADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AREA RURAL DISPERSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	632,91
SIN INFORMACION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL GENERAL	25,21	26,4	0	0	0	24,03	0	0	0	0	0	0	99,08
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos													
CABECERA	5	6,6	5,8	6	7,8	5,97	5,16	8,27	4,32	5,69	5,26	5,67	5,58
CENTRO POBLADO	0	0	0	125	0	0	0	0	0		250	0	1.000,00
AREA RURAL DISPERSA	7,14	0	0	6,4	0	0	15,96	5,81	0	15,38	6,06	20,83	12,66
SIN INFORMACION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL GENERAL	5,04	6,35	5,52	6,24	7,46	5,77	5,65	8,15	4,16	6	5,55	6,36	6,27

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2021

En la tabla 57 se presentan los indicadores por área de residencia; según el area urbana se encuentra que el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso es de 8,3%, el cual es superior comparado en el año anterior. Mientras en el área rural se mantiene similar al del año 2019, 10,2% pero muestra una tendencia superior desde el año 2017.

En cuanto al porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal se tiene un comportamiento similar entres los años de referencia, pero se resalta que en el area urbana es del 92,1% superior al comparado con el area rural que fue de 82,31% mostrando un descenso frente al año anterior. en área urbana y rural.

El porcentaje de partos atendidos por personal calificado en ambas áreas mostro un ascenso frente a lo del año anterior, área urbana 99,9% y rural 100%.

Mientras que al comparar la tasa de mortalidad en menores de un año de edad del área urbana y rural esta ha presentado un comportamiento oscilante en los años de estudio mostrando un aumento entre los años 2017 al 2020 pasando de 5,7 a 8 para el área urbana y en el área rural a 27,2 muertes por cada mil nacidos vivos.

Tabla 59. Otros Indicadores por área de residencia, Floridablanca 2005-2020

AREA	INDICADORES	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Urbana	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	6,24	6,98	7,28	7,72	8,35	7,11	7,39	7,44	7,3	6,37	7,02	6,91	7,08	7	6,84	8,37
	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	87,86	88,91	89,9	91,68	93,08	93,43	93,61	94,56	94,89	96,09	96,49	96,05	94,71	93,48	94,33	92,1
	Porcentaje de partos atendidos por personal calificado	99,65	99,72	99,82	99,75	99,92	99,94	99,92	99,93	99,92	99,9	99,9	99,95	99,97	99,91	99,83	99,97
	Tasa de mortalidad en menores de un año de edad	9,17	8,53	9,11	8,6	8,18	9,11	7,72	7,99	10,69	8,22	6,97	11,48	5,75	7,4	9,13	8
Rural	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	9,57	6,21	9,15	7,04	7,05	8,50	6,47	6,10	5,59	9,03	4,66	9,60	2,99	7,38	10,12	10,20
	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	78,85	85,63	82,35	86,80	83,69	89,51	90,53	92,55	88,81	92,36	93,78	90,96	94,03	89,93	91,72	82,31
	Porcentaje de partos atendidos por personal calificado	100,0	97,2	100,0	99,0	99,4	99,3	98,8	98,8	98,6	99,3	100,0	100,0	100,0	100,0	99,4	100,0
	Tasa de mortalidad en menores de un año de edad	15,96	5,62	14,08	10,05	6,41	0,00	0,00	24,39	6,90	0,00	20,73	5,65	0,00	13,42	11,83	27,21

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

Por etnias se encontro que el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer para el ultimo año de analisis fue del 50,0% y es alta a lo presentado en el 2019 para la etnia negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendientes y 8,37% y para otras etnias.

Respecto al indicador de porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal es de 66,67% se da en el grupo de negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendientes, raizal (san Andrés y providencia) siendo bajo frente a lo del año anteriore. Para otras etnias es de 91,6%.

En el indicador de porcentaje de partos atendidos por personal calificado se tiene un reporte por etnia de 100% para la etnia de negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente y para otras etnias 99,9% para el año 2020.

Tasa de mortalidad en menores de un año es de de 8,9 muertes por cada 1.000 nacidos vivos la cual disminuyo respecto al año anterior para otras etnias. Tabla 60.

Tabla 60. Otros Indicadores por Etnia, Floridablanca 2008-2020

Indicadores	Etnia	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	4 - palenquero de san basilio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00
	5 - negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	11,11	0,00	6,25	27,27	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11	0,00	16,67	14,29	50,00
	6 - otras etnias	8,60	8,61	7,16	7,28	7,39	7,25	6,49	6,92	7,02	6,93	6,97	6,97	8,37
	No reportado	5,17	6,18	7,17	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o mas consultas de control prenatal	1 - indígena	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2 - rom (gitano)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	3 - raizal (san andres y providencia)	66,67	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00
	5 - negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	93,33	83,33	69,23	72,73	100,00	75,00	88,89	80,00	100,00	100,00	100,00	71,43	66,67
	6 - otras etnias	93,06	92,95	93,56	93,58	94,47	94,69	95,97	96,38	95,81	94,67	93,35	94,25	91,69
	No reportado	86,56	91,35	90,64	83,33	0,00	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado	1 - indígena	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2 - rom (gitano)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	3 - raizal (san andres y providencia)	100,00	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00
	4 - palenquero de san basilio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00
	5 - negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
	6 - otras etnias	99,80	99,89	99,94	99,87	99,88	99,87	99,88	99,93	99,95	99,97	99,92	99,81	99,97
Tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 14 años	No reportado	0,69	0,00	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	6 - otras etnias	21,92	26,43	18,80	43,48	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad en menores de un año de edad	4 - palenquero de san basilio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	5 - negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0,00	45,45	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	6 - otras etnias	3,96	5,16	8,01	7,17	8,40	10,57	7,95	7,39	11,24	5,55	7,66	9,27	8,91
	No reportado	21,92	26,43	18,80	43,48	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

Conclusiones

En general, la tasa de mortalidad por grandes causas ha tenido una tendencia al descenso en el Municipio. Para el año 2021 entre las principales causas esta la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, en segundo lugar las demás causas, seguido por neoplasias y las causas externas.

La principal causa de mortalidad en hombres se dio por enfermedades del sistema circulatorio, demás causas y neoplasias, en las mujeres se puede decir que se tiene un comportamiento similar.

Las neoplasias, las demás causas y las enfermedades del sistema circulatorio son la principal razón de la mortalidad prematura (establecida con el indicador de AVPP) en el municipio de Floridablanca.

En cuanto a la mortalidad por causas específicas en la población general está dada principalmente por las enfermedades isquémicas del corazón, cardiovasculares, hipertensivas, tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, tumor maligno de mama, próstata, estómago, accidentes de transporte terrestre, agresiones (homicidios) y Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios). Infecciones respiratorias, tuberculosis.

Las principales causas de mortalidad materno infantil y en la niñez por grandes causas son las afecciones originadas en el periodo perinatal y las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, tumores. En el municipio se presentaron casos para los eventos de mortalidad neonatal, infantil, niñez e IRA,

lo que sugiere que es necesario implementar medidas y estrategias que promueven las prácticas de cuidado en la población materna y hacia la infantil.

El mayor porcentaje de mortalidad por COVID 19 se dio mas en hombres que en mujeres, en los grupos de edad que son los mayores de 65.

3.3 Caracterización por EAPB

Régimen	EAPB	Nombre Grupo Riesgo	Indicador Priorizado	Total
CONTRIBUTIVA	ASMET SALUD EPS SAS	Población en condición materno –perinatal	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	2
	COOSALUD EPS S.A	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Tasa ajustada de mortalidad por resto de enfermedades del sistema respiratorio	1
		Población con riesgo o infecciones respiratorias crónicas	Tasa ajustada de mortalidad por resto de enfermedades del sistema respiratorio	1
	EPS FAMISANAR LTDA	Población con riesgo o infecciones	Tasa de mortalidad perinatal	1
		Población en condición materno –perinatal	Tasa de mortalidad perinatal	1
	EPS SANITAS	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Tasa de mortalidad infantil	1
		Sin Grupo de Riesgo Clasificado	Tasa de mortalidad infantil	1
	FUNDACION SALUD MIA EPS	Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer	1
		Población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer	1
	NUEVA EPS	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer	1
		Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer	1

	SALUD TOTAL - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos por enfermedades del sistema circulatorio	1
		Sin Grupo de Riesgo Clasificado	Tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos por enfermedades del sistema circulatorio	1
	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SA SOS	Población en condición materno –perinatal	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con uso actual de algún método anticonceptivo	2
	SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Tasa ajustada de mortalidad por tuberculosis	1
		Población con riesgo o infecciones	Tasa ajustada de mortalidad por tuberculosis	1
	ESPECIAL/EXCEPCION	CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER. CAPRUIS	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata
Población con riesgo o presencia de cáncer			Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata	1
DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL		Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años	1
		Población en condición materno –perinatal	Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años	1
ECOPETROL S.A.		Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos por enfermedades del sistema circulatorio	1
		Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos por enfermedades del sistema circulatorio	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD UNISALUD DE LA		Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Porcentaje de personas atendidas por enfermedades no transmisibles por EAPB	1

	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	Población en riesgo o presencia de alteraciones nutricionales	Porcentaje de personas atendidas por enfermedades no transmisibles por EAPB	1
	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años	2
SUBSIDIADO	ASMET SALUD EPS SAS	Población en condición materno –perinatal	Tasa de mortalidad perinatal	2
	COOSALUD EPS S.A	Población con riesgo o presencia de cáncer	NULL	1
		Sin Grupo de Riesgo Clasificado	NULL	1
	EPS FAMISANAR LTDA	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago	1
		Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago	1
	EPS SANITAS	Población en riesgo o presencia de alteraciones nutricionales	Prevalencia de obesidad en personas de 18 a 64 años	1
		Sin Grupo de Riesgo Clasificado	Prevalencia de obesidad en personas de 18 a 64 años	1
	FUNDACION SALUD MIA EPS	Población con riesgo o infecciones	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles	1
		Sin Grupo de Riesgo Clasificado	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles	1
	NUEVA EPS	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Tasa de incidencia de cáncer invasivo de cérvix	1
		Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa de incidencia de cáncer invasivo de cérvix	1
	SALUD TOTAL - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO	Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago	2
	SURA - COMPANIA SURAMERICANA	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular –	Tasa ajustada de mortalidad por tuberculosis	1

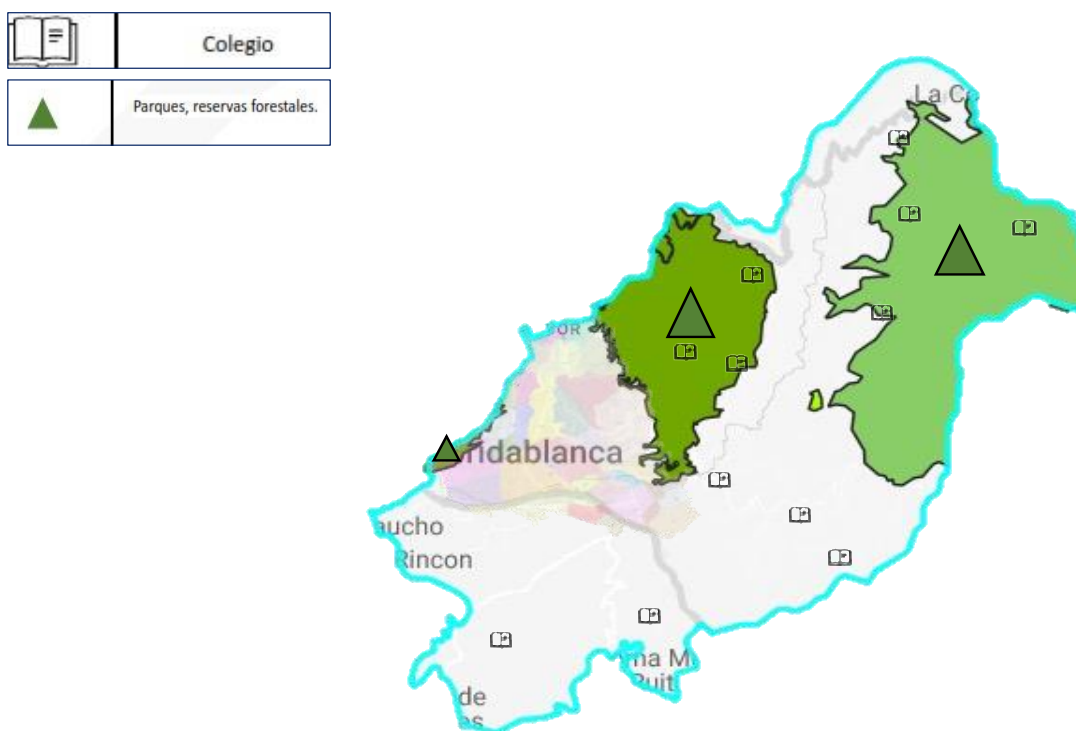
	DE SERVICIOS DE SALUD SA	metabólicas manifiestas		
		Población con riesgo o infecciones	Tasa ajustada de mortalidad por tuberculosis	1
Total general				44

3.4 Cartografía social

La cartografía social es una metodología participativa y colaborativa que promueve la reflexión e identificación comunitaria de representaciones, significados y relaciones alrededor de un espacio social y físico en el que habitan uno o más grupos sociales (Loaiza, Álvarez y Palacio, 2020) a partir de relatos colectivos.

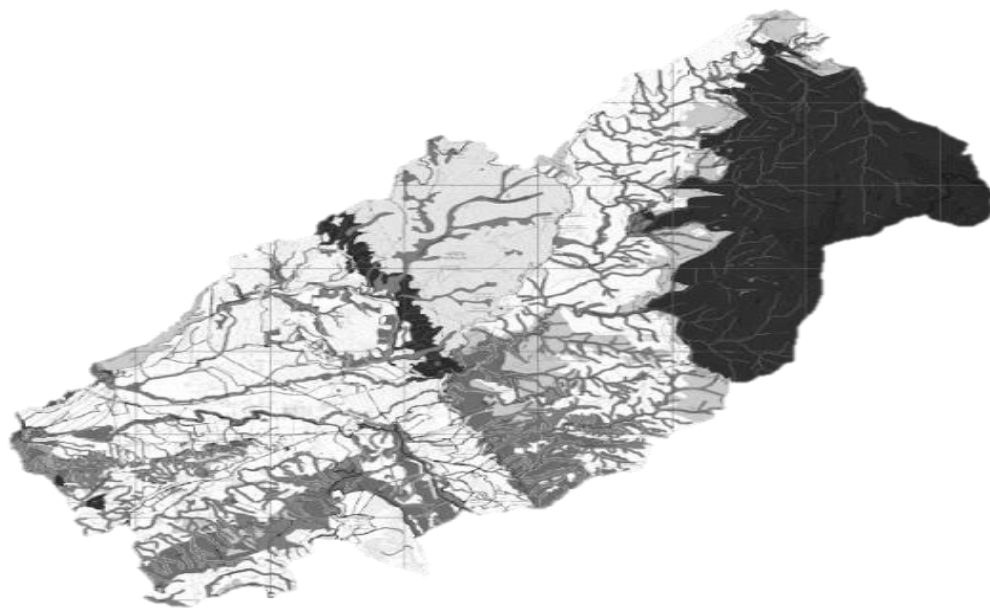
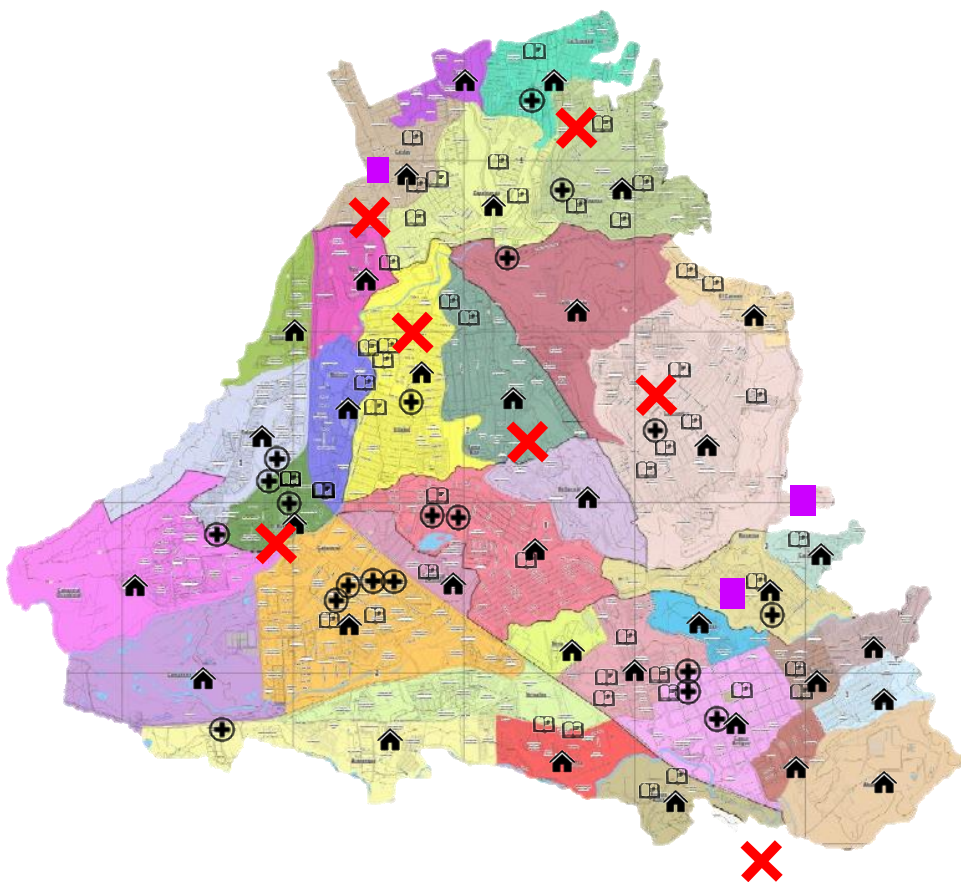
El municipio de Floridablanca despliega la elaboración de la cartografía Social de la mano a las mesas participativas del Plan de Desarrollo Municipal, donde se identifica a partir de representaciones graficas aquellos actores, lugares, elementos particulares y relaciones que dan cuenta de las dinámicas, necesidades y procesos de salud, enfermedad y cuidado de la vida, desde los escenarios más cotidianos de la comunidad Florideña.

Mapa 10 Cartografía Social



Mapa 11 Cartografía Rural

Rio

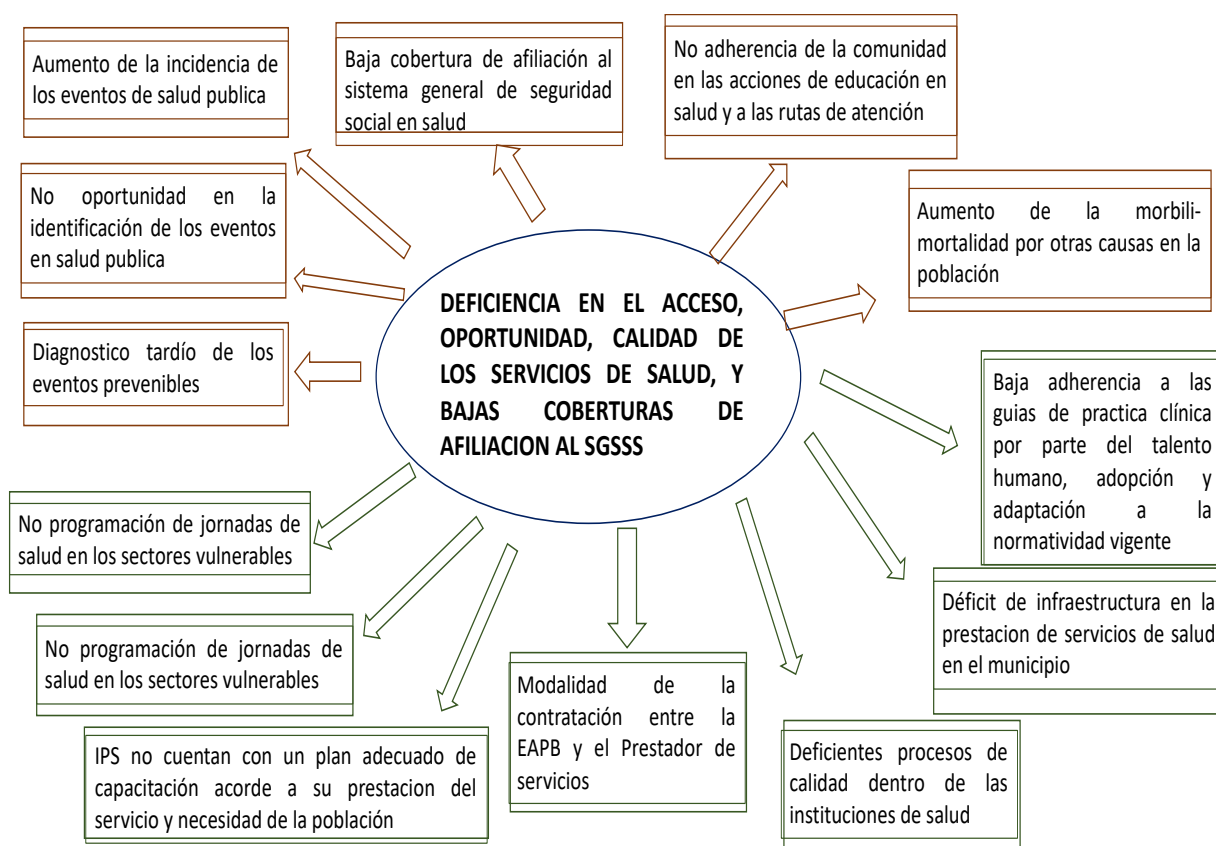
**Mapa 12 Cartografía Urbana**

3.5 Núcleos de inequidad Sociosanitarios

El núcleo de inequidad socio-sanitaria reúne un conjunto de elementos, el determinante social de la salud, con las características propias que este tiene en el territorio, así como las relaciones que se establecen, entre el determinante social de la salud y el proceso de salud-enfermedad-atención, respecto de un evento o conjuntos de eventos en salud pública, que, a la vez, generan impactos en la vida de las personas, las familias y las comunidades.

El municipio de Floridablanca propone una organización por núcleos de inequidad socio-sanitaria, como una herramienta de síntesis y priorización de los determinantes sociales que están produciendo resultados negativos en la salud de los diferentes grupos poblacionales o comunidades del municipio. A continuación, se representa cada núcleo identificado:

Figura 42. Núcleo deficiencia en el acceso de los servicios de salud con oportunidad, calidad y bajas coberturas de afiliación al SGSSS.



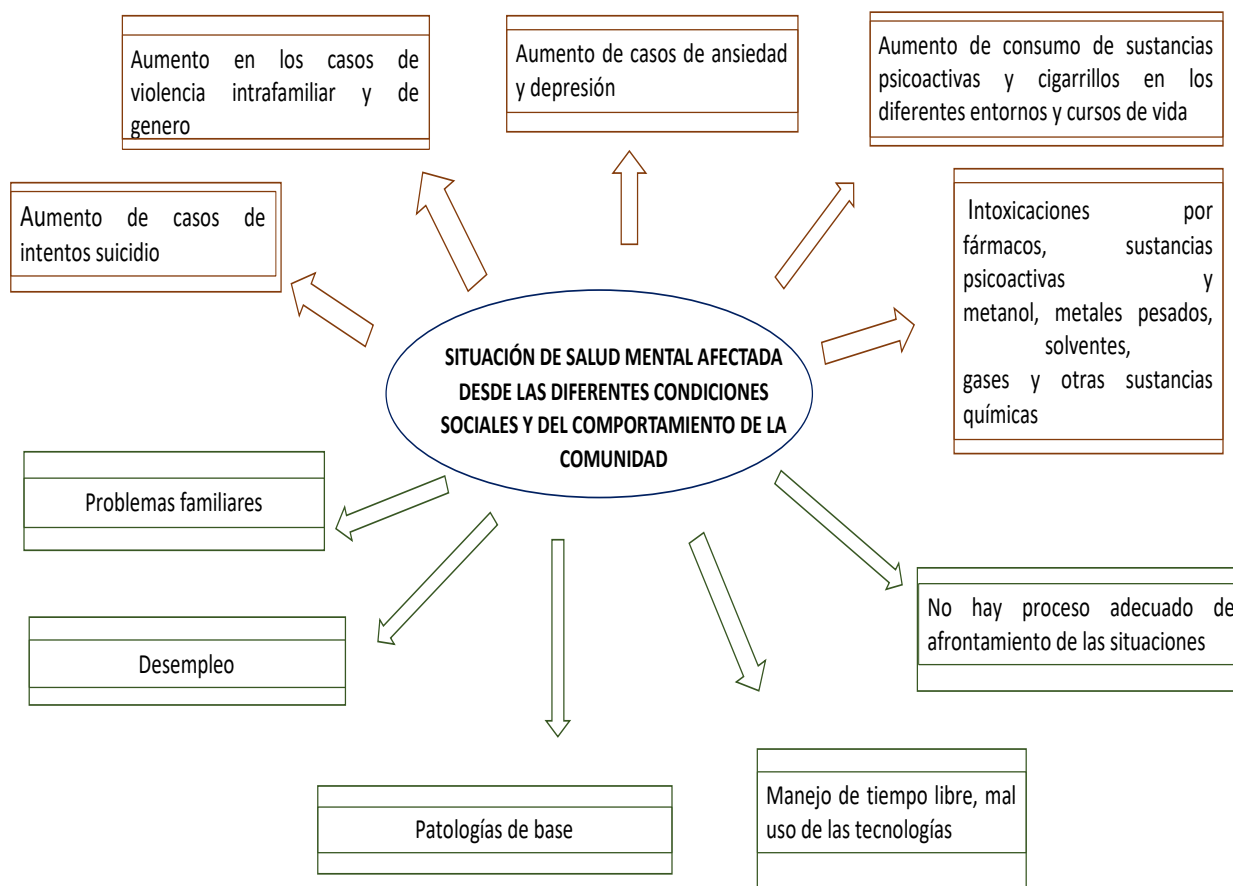
Fuente: Secretaría de Salud Municipal

Figura 43 Variabilidad del cambio climático y saneamiento ambiental en salud



Fuente: Secretaría de Salud Municipal

Figura 44 Situación de salud mental afectada desde las diferentes condiciones sociales y del comportamiento de la comunidad



Fuente: Secretaría de Salud Municipal

Figura 45 Problemas de atención en los diferentes servicios de salud de los miembros de los pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación, que se encuentran en el municipio.



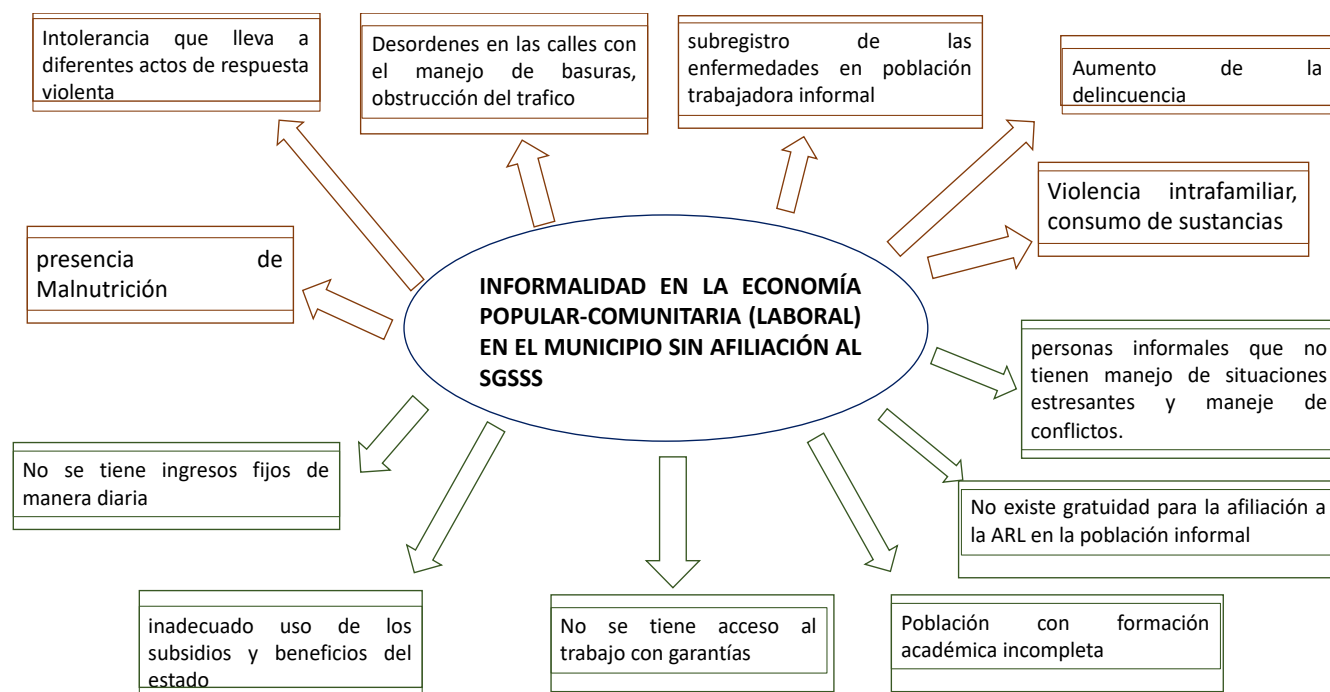
Fuente: Secretaría de Salud Municipal

Figura 46 Afección de la salud en la comunidad del municipio de Floridablanca con relación a las enfermedades transmisibles como dengue, ira, tuberculosis, Hansen e inmunoprevenibles



Fuente: Secretaría de Salud Municipal

Figura 47 Informalidad en la economía popular-comunitaria (laboral) en el municipio sin afiliación al SGSSS.



Fuente: Secretaría de Salud Municipal

Figura 48 Incremento de las enfermedades crónicas no transmisibles en el municipio de Floridablanca



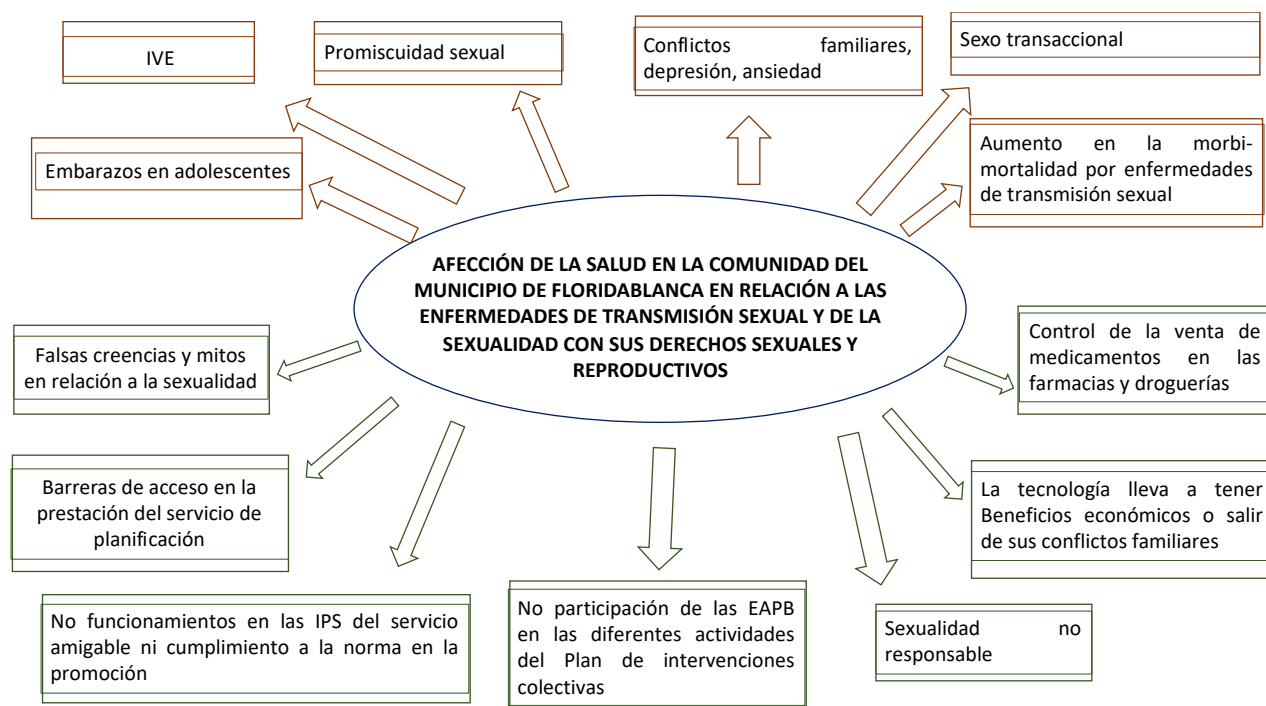
Fuente: Secretaría de Salud Municipal

Figura 49 Afección de la salud en la comunidad del municipio de Floridablanca en relación con las enfermedades nutricionales



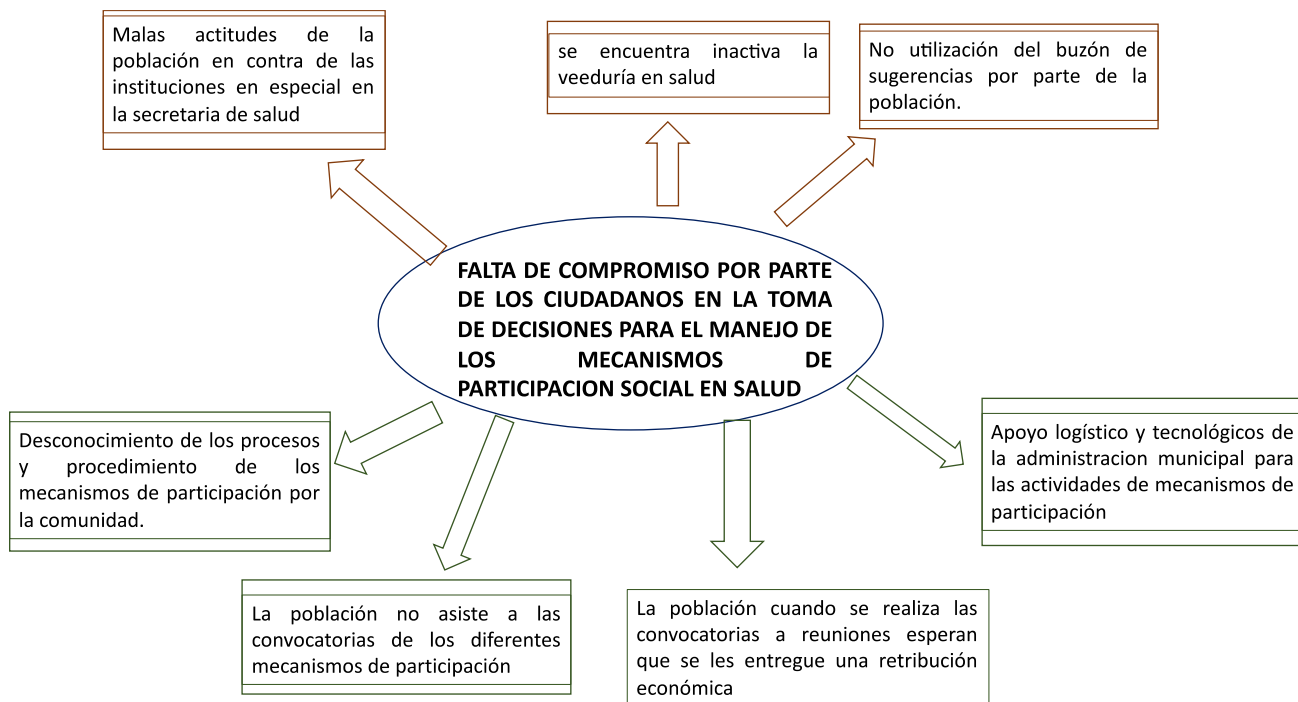
Fuente: Secretaría de Salud Municipal

Figura 50 Afección de la salud en la comunidad del municipio de Floridablanca en relación con las enfermedades de transmisión sexual y de la sexualidad con sus derechos sexuales y reproductivos



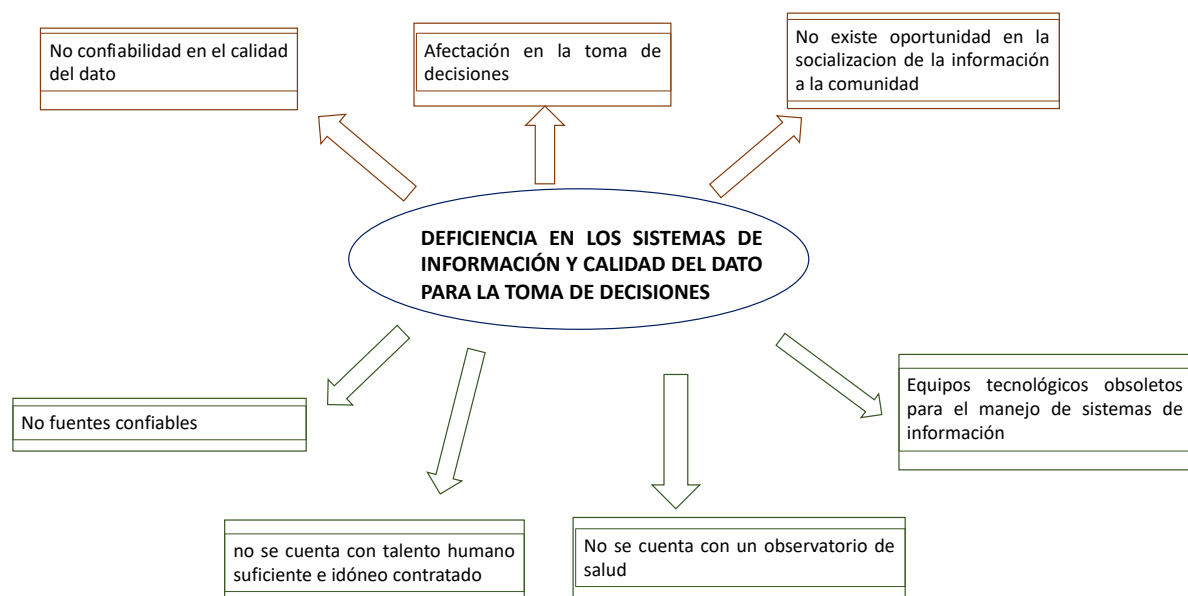
Fuente: Secretaría de Salud Municipal

Figura 51 Falta de compromiso por parte de los ciudadanos en la toma de decisiones para el manejo de los mecanismos de participación social en salud



Fuente: Secretaría de Salud Municipal

Figura 52 Deficiencia en los sistemas de información y calidad del dato para la toma de decisiones



Fuente: Secretaría de Salud Municipal

Conclusión

En el desarrollo de este capítulo es importante reconocer que las inequidades en salud hacen referencia a la existencia de diferencias evitables, injustas y modificables – entre distintos niveles socio-económicos– que afectan los resultados en la condición del estado de salud y que, como tal, no son ni deben ser socialmente aceptados, en las figuras se observa ciertas desigualdades y disimilitudes que se encuentran impactando directamente en la salud y calidad de vida de los florideños, visualizando las relaciones entre sí de los diferentes factores sociales, económicos y de salud, ofreciendo una perspectiva integral de las barreras y desafíos que enfrentan aquellos que se encuentran en situación de vulnerabilidad.

CAPÍTULO IV. ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE LOS DIFERENTES ACTORES ANTE LAS PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES

Tabla 61 Análisis de las respuestas de los diferentes actores

PROBLEMÁTICA	RESPUESTA INSTITUCIONAL E INTERSECTORIAL	RESPUESTA SOCIAL	ACTOR RESPONSABLE	POSICIÓN O ROL DEL ACTOR O SECTOR	INTERESES	CONTRIBUCIÓN / GESTIÓN DE CONFLICTOS
DEFICIENCIA EN EL ACCESO DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON OPORTUNIDAD, CALIDAD Y BAJAS COBERTURAS DE AFILIACIÓN AL SGSSS	IMPLEMENTAR PROCESOS DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD Y A LOS ADMINISTRADORES DE PLANES DE BENEFICIOS EN SALUD	GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD, COMO TAMBIÉN LOGRAR LA UNIVERSALIZACIÓN EN SALUD	EAPB	COOPERANTE	Aumentar el cumplimiento de indicadores calidad y prestación de acuerdo en su población asegurada	Garantizar el cumplimiento de los indicadores de calidad mediante los diferentes sistemas de información que tienen las EAPB
			PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	COOPERANTE	Cumplimiento de los indicadores de calidad y prestación a la población en general del municipio	garantiza el talento humano en salud idóneo para la oferta de servicios de salud.
					garantizar la afiliación mediante al SAT al encontrar un usuario sin aseguramiento	Manejo del sistema de afiliación Transaccional
			VEEDURÍAS EN SALUD	COOPERANTE	Vigilar que se cumpla la prestación de servicios de salud y los recursos públicos	Propender que la comunidad en general del municipio sea atendido con calidad y oportunidad en las IPS
			COMUNIDAD	BENEFICIARIOS	Recibir la prestación del servicio de salud con calidad y oportunidad	Cumplan con los deberes y derechos de los usuarios
					contar con aseguramiento universal en el municipio de Floridablanca	hacer uso racional de los servicios de salud
			MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN	COOPERANTE	Determina la normatividad para el cumplimiento de la prestación de servicio de salud y del aseguramiento al SGSSS	Adherencia y cumplimiento a la normatividad

VARIABILIDAD DEL CAMBIO CLIMÁTICO Y SANEAMIENTO AMBIENTAL EN SALUD	Cumplimiento a la inspección, vigilancia y control a los diferentes establecimientos, instituciones, organizaciones, etc...	Disminuir los diferentes eventos en salud pública que afectan a la población	ambientalistas	OPOSITOR	velar que se restauren y conserven los recursos naturales y la biodiversidad	conformación de grupos de apoyo para proteger el medio ambiente del mal uso que implica el accionar humano.
			COTSA	COOPERANTE	Tomar decisiones, hacer gestión y la concertación intersectorial en el abordaje de los determinantes sociales y ambientales que afectan la calidad de vida y salud de la población	formulación e implementación de la Política de salud Ambiental del municipio.
SITUACIÓN DE SALUD MENTAL AFECTADA DESDE LAS DIFERENTES CONDICIONES SOCIALES Y DEL COMPORTAMIENTO DE LA COMUNIDAD	Reorganizar, fortalecer y cualificar la prestación de los servicios en los diferentes sectores para establecer un trabajo coordinado con rutas de atención claras y eficientes.	Impactar positivamente en la salud mental de la población	EAPB	COOPERANTE	Cumplimiento a los indicadores de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud relacionados con la salud mental	Garantizar la atención en salud mental con oportunidad y calidad
			PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	COOPERANTE	Cumplimiento de los indicadores de calidad y prestación a la población en general del municipio en salud mental	garantizar el talento humano en salud idóneo para la oferta de servicios de salud mental
			COMITÉ DE SALUD MENTAL	COOPERANTE	Cumplimiento de la operativización de la política pública de salud mental	Formulación y ejecución de manera articulada de los planes de acción anual
			COMUNIDAD	BENEFICIARIOS	Recibir la prestación del servicio de salud mental con calidad y oportunidad	Cumplan con los deberes y derechos de los usuarios
PROBLEMAS DE ATENCIÓN EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE SALUD DE LOS MIEMBROS DE LOS PUEBLOS Y COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, MUJERES, SECTORES LGBTIQ+ Y OTRAS POBLACIONES POR CONDICIÓN Y/O SITUACIÓN, QUE SE ENCUENTRAN EN EL MUNICIPIO.	Generación de condiciones que propendan por el desarrollo integral y armónico, reconociendo la igualdad y dignidad humana, fortaleciendo lo social y lo comunitario.	Atención de los servicios de salud con equidad y enfoque diferencial	COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, MUJERES, SECTORES LGBTIQ+ Y OTRAS POBLACIONES POR CONDICIÓN Y/O SITUACIÓN	OPOSITOR	velar por la garantía de sus derechos como parte de la población con enfoque diferencial	Cumplan con los deberes y derechos de la población con enfoque diferencial
			EAPB	COOPERANTE	Cumplimiento a los indicadores de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la materno perinatal con enfoque diferencial	Garantizar la atención en salud con oportunidad y calidad

			PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	COOPERANTE	Cumplimiento de los indicadores de calidad y prestación a la población con enfoque diferencial	garantizar el talento humano en salud idóneo para la oferta de servicios de salud con enfoque diferencial
AFECCIÓN DE LA SALUD EN LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN RELACIÓN A LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES COMO DENGUE, IRA, TUBERCULOSIS, HANSEN E INMUNOPREVENIBLES	actividades de cooperación técnica relacionadas con la vigilancia, prevención, control, eliminación y/o reducción de las enfermedades transmisibles,	impacto sostenible en la salud de la comunidad del municipio de Floridablanca.	EAPB	COOPERANTE	Cumplimiento a los indicadores de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud	Garantizar la atención en salud con oportunidad y calidad
			PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	COOPERANTE	Cumplimiento de los indicadores de calidad y prestación a la población en general del municipio	garantizar el talento humano en salud idóneo para la oferta de servicios de salud
			COMUNIDAD	BENEFICIARIOS	Recibir la prestación de los servicios de salud con calidad y oportunidad	Cumplan con los deberes y derechos de los usuarios
INFORMALIDAD EN LA ECONOMÍA POPULAR-COMUNITARIA (LABORAL) EN EL MUNICIPIO SIN AFILIACIÓN AL SGSSS	Lograr que los trabajadores informales registrados, regulados y protegidos por la seguridad social en salud	Los trabajadores informales se sensibilicen en la importancia de la seguridad social en salud	Oficina de Trabajo	COOPERANTE	promover un trabajo digno a la población informal	articulen estrategias con la entidad territorial
INCREMENTO DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	promover, coordinar y ejecutar actividades de cooperación técnica, dirigidas a la prevención y control de las enfermedades no transmisibles y los factores de riesgo relacionados	reducción de los factores de riesgo	EAPB	COOPERANTE	Cumplimiento a los indicadores de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud	Garantizar la atención en salud con oportunidad y calidad
			PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	COOPERANTE	Cumplimiento de los indicadores de calidad y prestación a la población en general del municipio	garantizar el talento humano en salud idóneo para la oferta de servicios de salud
			COMUNIDAD	BENEFICIARIOS	Recibir la prestación de los servicios de salud con calidad y oportunidad	Cumplan con los deberes y derechos de los usuarios
AFECCIÓN DE LA SALUD EN LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN RELACIÓN A LAS ENFERMEDADES NUTRICIONALES	crear entornos seguros y propicios para la nutrición en todos los entornos	Participación activa de la comunidad	EAPB	COOPERANTE	Cumplimiento a los indicadores de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud	Garantizar la atención en salud con oportunidad y calidad
			PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	COOPERANTE	Cumplimiento de los indicadores de calidad y prestación a la población en general del municipio	garantizar el talento humano en salud idóneo para la oferta de servicios de salud
			COMUNIDAD	BENEFICIARIOS	Recibir la prestación de los servicios de salud con	Cumplan con los deberes y derechos de los usuarios

					calidad y oportunidad	
AFECCIÓN DE LA SALUD EN LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN RELACIÓN A LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y DE LA SEXUALIDAD CON SUS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	Prevención y control de las infecciones por transmisión sexual y trabajo articulado de acciones para los derechos sexuales y reproductivos	Ejercer la sexualidad de manera independiente y con responsabilidad	EAPB	COOPERANTE	Cumplimiento a los indicadores de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud	Garantizar la atención en salud con oportunidad y calidad
			PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	COOPERANTE	Cumplimiento de los indicadores de calidad y prestación a la población en general del municipio	garantizar el talento humano en salud idóneo para la oferta de servicios de salud
			COMUNIDAD	BENEFICIARIOS	Recibir la prestación de los servicios de salud con calidad y oportunidad	Cumplan con los deberes y derechos de los usuarios
FALTA DE COMPROMISO POR PARTE DE LOS CIUDADANOS EN LA TOMA DE DECISIONES PARA EL MANEJO DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD	incentivar la participación de la comunidad en las decisiones colectivas.	poner en práctica el uso de los mecanismos de participación, para asegurar su participación en la toma de decisiones y la resolución de los problemas que afectan el bien común	COMITÉ COPACO-CLSSS	COOPERANTE	Velar que se brinden las garantías y beneficios para que la comunidad pueda incidir en cambios sociales y en salud	por medio de su participación a través de estos mecanismos, esté al tanto de las decisiones que se tomen.
			COMUNIDAD	BENEFICIARIOS	que se cumpla la normatividad	participación para vigilar si el Gobierno está cumpliendo con lo establecido en la norma
DEFICIENCIA EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y CALIDAD DEL DATO PARA LA TOMA DE DECISIONES	implementar propuestas operativas del sistema de vigilancia apoyando la generación del dato estadístico	Mayor conocimiento de la comunidad en cuanto a las acciones en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad	DEPENDENCIA DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	COOPERANTE	Actualización, operatividad de los sistemas de información y retroalimentación de la misma	Mediante desarrollo de capacidades al municipio brindar las orientaciones pertinentes para un mejoramiento del sistema de vigilancia

Fuente: Secretaría de Salud Municipal

CAPÍTULO V. PRIORIZACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO

El municipio de Floridablanca diligencia la matriz de priorización la cual es una herramienta donde se presentan los criterios de Magnitud, Pertinencia Social e Intercultural, Transcendencia, Factibilidad de la Intervención, Viabilidad de la Intervención los cuales nos permiten para definir cada uno de los problemas identificados en el territorio y que se necesitan resolver. Esta matriz es de vital importancia para la entidad territorial teniendo en cuenta que es instrumento para tomar decisiones y clasificar problemas, de acuerdo con unos criterios de priorización.

Tabla 62 Priorización de problemas

Criterios	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Transcendencia	Factibilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención	PRIORIZACION
Problemas	¿Cuántas personas son afectados por el problema?	¿Cuál es el grado de adecuación o de compromiso que tiene la política respecto al contexto social en el cual se desarrolla y respecto del marco cultural de la población en la que se da?	¿Qué tan duradero o grave es el problema por sus efectos a través del tiempo?	¿Es posible la intervención?	¿Las circunstancias permiten realizar la intervención?	
DEFICIENCIA EN EL ACCESO, OPORTUNIDAD, CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, Y BAJAS COBERTURAS DE AFILIACIÓN AL SGSSS	ALTO	ALTO	ALTO	MEDIO	BAJO	ALTO
VARIABILIDAD DEL CAMBIO CLIMÁTICO Y SANEAMIENTO AMBIENTAL EN SALUD	ALTO	MEDIO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO
SITUACIÓN DE SALUD MENTAL AFECTADA DESDE LAS DIFERENTES CONDICIONES SOCIALES Y DEL COMPORTAMIENTO DE LA COMUNIDAD	MUY ALTO	ALTO	MUY ALTO	ALTO	MEDIO	MUY ALTO
PROBLEMAS DE ATENCIÓN EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE SALUD DE LOS MIEMBROS DE LOS PUEBLOS Y COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, MUJERES, SECTORES LGBTQ+ Y OTRAS POBLACIONES POR CONDICIÓN Y/O SITUACIÓN, QUE SE ENCUENTRAN EN EL MUNICIPIO.	MEDIO	ALTO	ALTO	MEDIO	MEDIO	ALTO
AFECCIÓN DE LA SALUD EN LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN RELACIÓN A LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES COMO DENGUE, IRA, TUBERCULOSIS, HANSEN E INMUNOPREVENIBLES	MUY ALTO	MUY ALTO	MUY ALTO	MUY ALTO	MEDIO	MUY ALTO
INFORMALIDAD EN LA ECONOMÍA POPULAR-COMUNITARIA (LABORAL) EN EL MUNICIPIO SIN AFILIACIÓN AL SGSSS	MEDIO	MEDIO	MEDIO	BAJO	BAJO	MEDIO
INCREMENTO DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	ALTO	MUY ALTO	MUY ALTO	ALTO	MEDIO	MUY ALTO
AFECCIÓN DE LA SALUD EN LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN RELACIÓN A LAS ENFERMEDADES NUTRICIONALES	MEDIO	MEDIO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO
FECCIÓN DE LA SALUD EN LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN RELACIÓN A LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y DE LA SEXUALIDAD CON SUS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	ALTO	ALTO	MUY ALTO	ALTO	ALTO	MUY ALTO
FALTA DE COMPROMISO POR PARTE DE LOS CIUDADANOS EN LA TOMA DE DECISIONES PARA EL MANEJO DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD	MEDIO	BAJO	BAJO	ALTO	BAJO	MEDIO
DEFICIENCIA EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y CALIDAD DEL DATO PARA LA TOMA DE DECISIONES	MUY ALTO	MEDIO	MUY ALTO	MEDIO	BAJO	ALTO

Fuente: Secretaría de Salud Municipal

Tabla 63 Priorización de problemas y necesidades en salud

1. Descripción del problema o núcleo inequidad	2. Priorización en salud	3. Propuesta de respuestas y recomendaciones
DEFICIENCIA EN EL ACCESO, OPORTUNIDAD, CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, Y BAJAS COBERTURAS DE AFILIACION AL SGSSS	ALTO	Programar jornadas de salud articuladas con las IPS y EAPB que operan en el municipio en los sectores vulnerables
		Realizar inspección y vigilancia por parte del equipo de prestación de servicios a las EAPB y a los prestadores de servicios de salud
		Conformación y operatividad de equipos básicos de salud o equipos de salud territoriales.
		Microterritorios a trabajar desde el sistema de salud con base en la estrategia atención primaria en salud, salud familiar y comunitaria, cuidado de la salud, gestión integral del riesgo en salud, y el enfoque diferencial poblacional y territorial.
		Desarrollo de capacidades al talento humano en salud
		Desarrollar estrategias de información en el proceso de afiliación al SGSSS
VARIABILIDAD DEL CAMBIO CLIMÁTICO Y SANEAMIENTO AMBIENTAL EN SALUD	ALTO	Desarrollar estrategias de información a la comunidad en general en el tema de tenencia responsable de animales
		Implementar procesos de información en salud para la comunidad en general de las medidas preventivas de autocuidado.
		Realizar inspección, vigilancia y control a los establecimientos que preparan y venden alimentos en el municipio
		Realizar seguimiento por parte del equipo de gestión al cumplimiento de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en las IPS públicas y privadas.
		Implementar estrategias de información en temas de salubridad.
		Realizar inspección, vigilancia y control a los acueductos urbanos y rurales.
		Desarrollo de capacidades al talento humano en salud
		Realizar inspección, vigilancia y control en las instituciones educativas donde opere el PAE.
SITUACIÓN DE SALUD MENTAL AFECTADA DESDE LAS DIFERENTES CONDICIONES SOCIALES Y DEL COMPORTAMIENTO DE LA COMUNIDAD	MUY ALTO	Implementar diferentes estrategias de información y educación para mitigar los eventos en salud pública desde el plan de intervenciones colectivas
		Realizar seguimiento por parte del equipo de gestión al cumplimiento de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud

		Articular estrategias con los sectores y actores del municipio para el fortalecimiento de las acciones dirigidas a la prevención y atención de problemas y trastornos mentales de la población en todos los entornos y momentos del curso de vida (familia, escuela, trabajo y otros escenarios de protección social) Dar continuidad en la implementación de la política pública de salud mental.
PROBLEMAS DE ATENCIÓN EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE SALUD DE LOS MIEMBROS DE LOS PUEBLOS Y COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, MUJERES, SECTORES LGBTQ+ Y OTRAS POBLACIONES POR CONDICIÓN Y/O SITUACIÓN, QUE SE ENCUENTRAN EN EL MUNICIPIO.	ALTO	Realizar inspección y vigilancia por parte del equipo de prestación de servicios a las EAPB y a los prestadores de servicios de salud en el cumplimiento del enfoque diferencial Implementar diferentes estrategias de información y educación para mitigar los eventos en salud pública desde el plan de intervenciones colectivas Implementar estrategias para el Desarrollo de capacidades institucionales, sectoriales, intersectoriales y comunitarias para transversalización del enfoque diferencial, de género y diversidad, curso de vida, salud familiar y comunitaria, psicosocial y el reconocimiento y respeto por los sistemas de conocimiento propio de pueblos y comunidades étnicas y campesinas Realizar seguimiento por parte del equipo de gestión al cumplimiento de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la ruta materno perinatal en las IPS públicas y privadas, con enfoque diferencial
AFECCIÓN DE LA SALUD EN LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN RELACIÓN CON LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES COMO DENGUE, IRA, TUBERCULOSIS, HANSEN E INMUNOPREVENIBLES	MUY ALTO	Implementar diferentes estrategias de información y educación para mitigar los eventos en salud pública desde el plan de intervenciones colectivas Realizar seguimiento por parte del equipo de gestión al cumplimiento de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en las IPS públicas y privadas. Realizar inspección, vigilancia y control en los diferentes entornos ante la presencia de los eventos transmitidos por vectores Articular estrategias preventivas con entidades ambientales, educativas y comunitarias
INFORMALIDAD EN LA ECONOMÍA POPULAR-COMUNITARIA (LABORAL) EN EL MUNICIPIO SIN AFILIACIÓN AL SGSSS	MEDIO	Implementar estrategias para el desarrollo de capacidades a los trabajadores informales en temas de prevención de las enfermedades accidentes de trabajo. Por parte del equipo de gestión de la salud pública realiza seguimiento a la implementación y operatividad del COPASTT en las empresas formales del municipio Desde la secretaria de salud municipal articular estrategias para el desarrollo de capacidades para la erradicación del trabajo infantil
INCREMENTO DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	MUY ALTO	Implementar diferentes estrategias de información y educación para mitigar los eventos en salud pública desde el plan de intervenciones colectivas Realizar seguimiento por parte del equipo de gestión al cumplimiento de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en las IPS públicas y privadas.

		Articular estrategias preventivas con las EAPB, IPS públicas y privadas del municipio
AFECCIÓN DE LA SALUD EN LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN RELACIÓN CON LAS ENFERMEDADES NUTRICIONALES	ALTO	Implementar diferentes estrategias de información y educación para mitigar los eventos en salud pública desde el plan de intervenciones colectivas
		Realizar seguimiento por parte del equipo de gestión al cumplimiento de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en las IPS públicas y privadas.
		Operatividad del comité de lactancia materna
AFECCIÓN DE LA SALUD EN LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN RELACIÓN CON LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y DE LA SEXUALIDAD CON SUS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	MUY ALTO	Implementar diferentes estrategias de información y educación para mitigar los eventos en salud pública desde el plan de intervenciones colectivas
		Implementar diferentes estrategias de información y educación para reconocimiento de las orientaciones sexuales e identidades de género diversas.
		Realizar seguimiento por parte del equipo de gestión al cumplimiento de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en las IPS públicas y privadas.
		Implementar estrategias para el desarrollo de capacidades al equipo de salud y otros trabajadores del Estado respecto del enfoque de género (no sólo mujer, también LGBTQ+), para disminuir la "revictimización en casos como violencias sexuales.
		Operatividad del comité de salud sexual
FALTA DE COMPROMISO POR PARTE DE LOS CIUDADANOS EN LA TOMA DE DECISIONES PARA EL MANEJO DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD	MEDIO	Implementar estrategias de información y educación a la comunidad en general de los mecanismos de participación
		Operatividad de los mecanismos de participación en el municipio de Floridablanca
		Realizar las gestiones ante los diferentes sectores e instituciones de las respuestas a las PQRS
		Desarrollo de capacidades para la veeduría ciudadana y el control social de lo público.
		Fortalecimiento de redes y grupos de apoyo social y comunitarios
		Seguimiento a las IPS en el mecanismo de participación y operatividad del SIAU
		Implementar actividades relacionadas con los programas de poblaciones vulnerables
DEFICIENCIA EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y CALIDAD DEL DATO	ALTO	Mejoramiento continuo del sistema de vigilancia en salud pública, que incluye la vigilancia comunitaria, vigilancia sanitaria de los factores de riesgo del ambiente que afectan la salud, para su desarrollo y modernización.

PARA LA TOMA DE DECISIONES		Implementar estrategias de información y comunicación de los indicadores en salud del municipio de Floridablanca
		Implementar estrategias de cumplimiento del dato en salud
		Desarrollo de capacidades al talento humano en salud
		Posicionamiento de los procesos participativos de rendición de cuentas mostrando calidad del dato

Fuente: Secretaría de Salud Municipal

CAPÍTULO VI. PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PDSP 2022-2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO -PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD

El análisis de situación construido con la participación de los actores institucionales y comunitarios en el municipio de Floridablanca ha permitido identificar las problemáticas con una visión más amplia desde el sentir de las comunidades, así como la capacidad de respuesta que se ha tenido frente a las mismas.

Ahora bien, se hace necesario plantear desde la secretaría de salud municipal las propuestas de respuesta y recomendaciones en coherencia con el Modelo de salud Preventivo y predictivo el cual orienta la respuesta desde el sector salud y los otros sectores a partir de la comprensión integral de las necesidades sociales de la salud en los territorios, promoviendo la concurrencia y complementariedad de las acciones y recursos para el logro de la equidad en salud y la afectación positiva de los determinantes sociales de la salud.

Tabla 64 Propuestas de respuesta

PILAR DEL MODELO DE SALUD RELACIONADO	COMPONENTE DEL MODELO DE SALUD	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA	
Integridad del Sector Salud	Calidad e inspección, vigilancia y control.	Eje 1. Gobernabilidad y gobernanza de la Salud Pública	Desarrollar capacidades y liderazgo para la cogestión, coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones ciudadanas, sociales y comunitarias, a través del liderazgo y la generación de	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales con mecanismos fortalecidos para el ejercicio de la Rectoría en Salud.	Realizar inspección, vigilancia y control en las instituciones educativas donde opere el PAE.	
					Realizar inspección, vigilancia y control a los acueductos urbanos y rurales.	
					Por parte del equipo de gestión de la salud pública realizar seguimiento a la implementación y operatividad del COPASTT en las empresas formales del municipio	
	Sistema único público de información en salud.				Desarrollar estrategias de información en el proceso de afiliación al SGSSS	
					Realizar inspección y vigilancia por parte del equipo de prestación de servicios a las EAPB y a los prestadores de servicios de salud	

			alianzas, acciones conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias sociales del territorio.		Realizar seguimiento por parte del equipo de gestión al cumplimiento de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la ruta materno perinatal en las IPS públicas y privadas. Seguimiento a las IPS en el mecanismo de participación y operatividad del SIAU Realizar seguimiento por parte del equipo de gestión al cumplimiento de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en las IPS públicas y privadas.
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad.			Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales fortalecidas como autoridad sanitaria local para la Gobernanza en Salud Pública.	Articular estrategias preventivas con entidades ambientales, educativas y comunitarias Desde la secretaria de salud municipal articular estrategias para el desarrollo de capacidades para la erradicación del trabajo infantil Realizar las gestiones ante los diferentes sectores e instituciones de las respuestas a las PQRS Implementar estrategias de información y comunicación de los indicadores en salud del municipio de Floridablanca Articular estrategias preventivas con las EAPB, IPS públicas y privadas del municipio Operatividad del comité de lactancia materna Mejoramiento continuo del sistema de vigilancia en salud pública, que incluye la vigilancia comunitaria, vigilancia sanitaria de los factores de riesgo del ambiente que afectan la salud, para su desarrollo y modernización. Implementar estrategias de cumplimiento del dato en salud
	Vigilancia en Salud Pública				Posicionamiento de los procesos participativos de rendición de cuentas mostrando calidad del dato Operatividad del comité de salud sexual
	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad.				Implementar diferentes estrategias de información y educación para mitigar los eventos en salud pública desde el plan de intervenciones colectivas Dar Continuidad en la implementación de la política pública de salud mental.

				programas y estrategias para la garantía del derecho fundamental a la salud.	
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Participación social en salud			Políticas, planes, programas y estrategias en salud con transversalización de los enfoques de pueblos y comunidades, género y diferencial e integración de los sistemas de conocimiento propio y saberes de los pueblos y comunidades étnicas y campesinas.	Implementar actividades relacionadas con los programas de poblaciones vulnerables
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad	Eje 2. Pueblos y comunidades étnicas y campesina, mujeres, sectores LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación.	Contar con elementos para la acción que le permita aproximarse a las condiciones de vida y salud de las diferentes poblaciones de acuerdo con sus particularidades y necesidades, mediante el respeto a la integridad y la participación social, y como garante en la construcción conjunta de intervenciones desde el dialogo horizontal y respetuoso de sus saberes, prácticas y creencias	Gobiernos departamentales, distritales y municipales que lideran el desarrollo de estrategias para el reconocimiento de contextos de inequidad social, étnica y de género y la generación de respuestas intersectoriales v - transectoriales.	Implementar diferentes estrategias de información y educación para reconocimiento de las orientaciones sexuales e identidades de género diversas.
				Espacios e instancias intersectoriales que incluyen en sus planes de acción la transversalización de los enfoques de pueblos y comunidades, género y diferencial e integran los sistemas de conocimiento propio de los pueblos y comunidades étnicas y campesinas.	Implementar diferentes estrategias de información y educación para mitigar los eventos en salud pública desde el plan de intervenciones colectivas
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.			Prácticas, saberes y conocimientos para la salud pública reconocidos y fortalecidos para Pueblos y comunidades étnicas, mujeres, población campesina, LBGTIQ+ y otras poblaciones	Realizar inspección y vigilancia por parte del equipo de prestación de servicios a las EAPB y a los prestadores de servicios de salud en el cumplimiento del enfoque diferencial Realizar seguimiento por parte del equipo de gestión al cumplimiento de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la ruta materno perinatal en las IPS

				por condición y/o situación.	públicas y privadas, con enfoque diferencial
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad	Eje 3. Determinantes sociales de la salud	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de brechas sociosanitarias.	Entorno económico favorable para la salud	Implementar estrategias de información en temas de salubridad. Implementar estrategias para el desarrollo de capacidades a los trabajadores informales en temas de prevención de las enfermedades y accidentes de trabajo.
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Participación social en salud			Transformación cultural, movilización y organización social y popular por la vida, salud y la equidad en salud.	Implementar estrategias de información y educación a la comunidad en general de los mecanismos de participación Desarrollo de capacidades para la veeduría ciudadana y el control social de lo público. Fortalecimiento de redes y grupos de apoyo social y comunitarios Operatividad de los mecanismos de participación en el municipio de Floridablanca
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.			Territorios saludables articulados y trabajando por la paz, la convivencia pacífica y la resiliencia.	Programar jornadas de salud articuladas con las IPS y EAPB que operan en el municipio en los sectores vulnerables Implementar procesos de información en salud para la comunidad en general de las medidas preventivas de autocuidado. Articular estrategias con los sectores y actores del municipio para el fortalecimiento de las acciones dirigidas a la prevención y atención de problemas y trastornos mentales de la población en todos los entornos y momentos del curso de vida (familia, escuela, trabajo y otros escenarios de protección social)
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.			Integración del cuidado del ambiente y la salud en el marco de la adaptación al cambio climático.	Desarrollar estrategias de información a la comunidad en general en el tema de tenencia responsable de animales Realizar inspección, vigilancia y control en los diferentes entornos ante la presencia de los eventos transmitidos por vectores
Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud	Territorialización, conformación, coordinación y gestión de las RIIS.	Eje 4. Atención Primaria en Salud		Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales que conforman territorios de salud de acuerdo con las particularidades geográficas, socioculturales, político administrativas y ambientales donde	Microterritorios a trabajar desde el sistema de salud con base en la estrategia atención primaria en salud, salud familiar y comunitaria, cuidado de la salud, gestión integral del riesgo en salud, y el enfoque diferencial poblacional y territorial.

				se produce el proceso de salud.	
	Territorialización, conformación, coordinación y gestión de las RIIS.		Desarrollar acciones sectoriales e intersectoriales dirigidas a promover la salud, prevenir la enfermedad y recuperar la salud de la población, en escenarios como ciudades, espacios periurbanos, rurales, territorios indígenas y otros entornos donde las personas y colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando a la garantía del derecho fundamental a la salud.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales que organizan la prestación de servicios de salud en redes integrales e integradas territoriales bajo un modelo de salud predictivo, preventivo y resolutivo fundamentado en la Atención Primaria en Salud — APS con criterios de subsidiaridad y complementariedad,	Conformación y operatividad de equipos básicos de salud o equipos de salud territoriales.
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad.		Reducir los impactos de las emergencias, desastres y el cambio climático en la salud humana y ambiental, a través de la gestión integral del riesgo (como un proceso que propende por la seguridad sanitaria, el bienestar y la calidad de vida de las personas), por medio de la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos; y fortaleciendo la detección, atención y los mecanismos de disponibilidad y acceso de las tecnologías, y servicios en salud necesarias	Políticas en salud pública para contribuir a la mitigación y adaptación al cambio climático.	Realizar inspección, vigilancia y control a los establecimientos que preparan y venden alimentos en el municipio
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.	Eje 5. Cambio climático, emergencias, desastres y pandemias		Conocimiento producido y difundido y capacidades fortalecidas para prevenir y atender el impacto del cambio climático en la salud pública,	Desarrollo de capacidades al talento humano en salud

			para dar respuesta efectiva a un nuevo evento pandémico.		
Trabajo digno, decente y condiciones de equidad para los trabajadores de la salud	Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.	Eje 7. Personal de salud	Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	Desarrollo de capacidades al talento humano en salud
				Talento Humano en Salud formado para la gestión integral de la salud pública	Desarrollo de capacidades al talento humano en salud
				Sabedores ancestrales y personal de salud propio, reconocidos y articulados a los procesos de la gestión de la salud pública en los territorios,	Implementar estrategias para el desarrollo de capacidades al equipo de salud y otros trabajadores del Estado respecto del enfoque de género (no sólo mujer, también LGBTQ+), para disminuir la "revictimización en casos como violencias sexuales.
					Implementar estrategias para el Desarrollo de capacidades institucionales, sectoriales, intersectoriales y comunitarias para transversalización del enfoque diferencial, de género y diversidad, curso de vida, salud familiar y comunitaria, psicosocial y el reconocimiento y respeto por los sistemas de conocimiento propio de pueblos y comunidades étnicas y campesinas

Fuente: Ministerio de salud y protección social – Secretaría de Salud Municipal

7. COMPONENTE ESTRATEGICO Y DE INVERSIÓN PRURIANUAL DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2024-2027:

El Componente Estratégico y de Inversión Plurianual del Plan Territorial de Salud está orientado a construir la visión prospectiva de la salud en el territorio, los objetivos, las metas y las estrategias vinculadas a los Ejes Estratégicos del PDSP 2022-2031, en armonía con el Modelo de Salud Preventivo y Predictivo fundamentado en la Atención Primaria en Salud, es por ello que el municipio de Floridablanca plantea para el periodo 2024-2027 una apuesta con la finalidad de mejorar la salud de los Florideños.

Teniendo en cuenta la metodología utilizada para el cálculo del valor estimado para el final del cuatrienio se realizó con base a los valores históricos disponibles en las fuentes oficiales existentes (Sistema Integrado de Información de la Protección Social -SISPRO, Sistema de Vigilancia en Salud Pública -SIVIGILA y Instituto Nacional de Salud -INS), la cual se realizó teniendo en cuenta el algoritmo Suavizado Exponencial Triple (ETS, por sus siglas en inglés) con el que cuenta el programa Excel. Siendo, el valor estimado a 2027 una continuación de los valores históricos. Esta función admite hasta un 30% de datos faltantes, los cuales son ajustados teniendo en cuenta el promedio de los valores adyacentes en la línea del tiempo. Así mismo, el algoritmo detecta automáticamente la estacionalidad de la serie histórica para hacer el cálculo del valor pronosticado para el año 2027. A continuación, se relacionan **las metas de resultado del sector salud** del municipio de Floridablanca.

METAS DE RESULTADO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2024-2027						
LINEA	SECTOR	METAS DE RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	LINEA DE BASE	META PARA EL CUATRIENIO	FUENTE
				2022	2027	
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Lograr el 92% de Cobertura de población afiliada en salud	Porcentaje	89,62	92	SISPRO, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Lograr cobertura de vacunación con BCG del 95 % en recién nacidos	Porcentaje	85,1	95	SISPRO, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Lograr cobertura de vacunación con tercera dosis Pentavalente del 95% en menores de 1 año	Porcentaje	65,0	95	SISPRO, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Lograr cobertura de vacunación con TRIPLE VIRAL del 95% en niños de 1 año	Porcentaje	70,6	95	SISPRO, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Lograr cobertura de vacunación segundo refuerzo de DPT del 95% en niños de 5 años	Porcentaje	63,8	95	SISPRO, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Mantener en 84,5 la Tasa de incidencia de intento de suicidio	Tasa	84,5	84,5	SIGIVILA, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Mantener en cero la Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición	Tasa	0,0	0,0	DANE, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Mantener en cero la Razón de mortalidad materna a 42 días	Razón	0,0	0,0	SIVIGILA
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Disminuir en 0,02 la Tasa de incidencia de sífilis congénita	Tasa	2,14	2,12	SIGIVILA, 2022

Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Disminuir en 1,7 la Tasa específica de fecundidad de mujeres adolescentes de 15 a 19 años	Tasa	24,7	23	DANE, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Mantener en 58,0 la Tasa de Incidencia de dengue	Incidencia	58,0	58,0	SIGIVILA, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Mantener en 33,5 la Incidencia de Tuberculosis general por 100.000 habitantes	Incidencia	33,5	33,5	SIGIVILA, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Disminuir en 1,96 la Tasa de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer	Tasa	16,96	15	DANE, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Disminuir en 0,06 la Tasa de mortalidad por tumor maligno del cuello del útero	Tasa	6,06	6	DANE, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Disminuir en 0,53 la Tasa de mortalidad por tumor maligno de la próstata	Tasa	21,53	21	DANE, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Mantener en cero la Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años	Tasa	0,0	0,0	SISPRO, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Mantener en cero la Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años	Tasa	0,0	0,0	SISPRO, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Disminuir en 0,2 la Tasa de mortalidad neonatal	Tasa	4,2	4	SIGIVILA, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Mantener en 23,4 el porcentaje de niños con bajo peso al nacer a término	Porcentaje	23,4	23,4	RUAF, 2022

Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Mantener en 1,09 la letalidad por dengue	Porcentaje	1,09	1,09	SISPRO, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Mantener en 2,22 la tasa de mortalidad por tuberculosis	Tasa	2,22	2,22	SISPRO, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Mantener en 0,36 la tasa ajustada de mortalidad por cáncer infantil	Tasa	0,36	0,36	SISPRO, 2022
Floridablanca en orden con inclusión social	Salud	Disminuir en 0,9 la Mortalidad prematura por ENT en la población de 30 a 70 años	Tasa	19,9	19	RUAF, 2022

Fuente: Secretaría de Salud Municipal.

De igual forma y teniendo en cuenta la metodología planteada por el Ministerio de Salud y la protección Social, una vez se priorizaron de manera cualitativa los 11 problemas en salud para el municipio de Floridablanca, se puede denotar que 4 problemas fueron clasificados en muy altos, 5 problemas en alto y 2 en medio, motivo por el cual la Secretaría de Salud trabajará articuladamente para lograr mitigar estos 11 problemas detectados dando mayor prioridad a los que fueron clasificados en muy alto, donde se resaltan los problemas relacionados con las enfermedades no transmisibles, enfermedades transmisibles y problemas de salud mental entre otros.

A continuación se realiza la transformación de las diferentes problemáticas en salud, articulándolas a los siete ejes estratégicos, objetivos estratégicos, resultados esperados, estrategias esperadas por resultados, metas estratégicas por eje del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, así como los pilares y componentes del modelo de salud preventivo y predictivo, lo anterior conllevando a la estructuración de la visión en salud 2024-2027, los objetivos estratégicos, estrategias y metas estratégicas con indicadores y la respectiva programación para cada vigencia del Plan Territorial de Salud – PTS 2024-2027.

Componente estratégico del PTS 2024-2027 (4-11)

4. Transformación esperada del territorio	5. Ejes Estratégicos del PDSP 2022-2031.	6. Objetivo por Eje Estratégico del PDSP 2022-2031.	7. Resultados esperados por Eje Estratégico del PDSP 2022-2031.	8. Estrategias por resultados esperados del PDSP 2022-2031.	9. Metas Estratégicas por Eje del PDSP 2022-2031	10. Pilares del Modelo de salud Preventivo y Predictivo	11. Componente del Modelo de Salud Preventivo y Predictivo
GARANTÍA EN EL ACCESO, OPORTUNIDAD, CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, Y AUMENTO DE COBERTURAS DE AFILIACIÓN AL SGSSS EN LA POBLACIÓN FLORIDEÑA.	4. EJE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	Desarrollar acciones sectoriales e intersectoriales dirigidas a promover la salud, prevenir la enfermedad y recuperar la salud de la población, en escenarios como ciudades, espacios periurbanos, rurales, territorios indígenas y otros entornos donde las personas y colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando	Agentes del sistema de salud que garantizan el acceso de la población con criterios de longitudinalidad, continuidad, puerta de entrada, enfoques familiar y comunitario con acciones, universales, sistemáticas, permanentes y participativas bajo un enfoque familiar y comunitario fundamentado en la	Establecimiento de acuerdos sectoriales, intersectoriales y comunitarios para la concurrencia de recursos orientados a garantizar el acceso de la población, la longitudinalidad, la integralidad y continuidad de la atención en salud.	A 2031 el 80% de las necesidades en salud de la población colombiana se resuelven en el nivel primario de atención en salud.	Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud	Conformación, y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud

		a a la garantía del derecho a salud	Atención Primaria en Salud - APS.				
--	--	--	--------------------------------------	--	--	--	--



--	--	--	--	--	--	--	--

	7. EJE PERSONAL DE SALUD	Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	Fortalecimiento de las capacidades institucionales y sociales para la gestión territorial de la salud pública, en el marco de la Estrategia Nacional de Formación Territorial, Intercultural de Atención Primaria en Salud, Salud Pública y Salud Colectiva.	Reducir en un 50% la brecha territorial del THS entre áreas urbanas y rurales	Trabajo digno, decente y condiciones de equidad para los trabajadores de la salud	Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.
--	--------------------------	--	--	--	---	---	---

REDUCCIÓN DEL IMPACTO DE LAS EMERGENCIAS Y DESASTRES FRENTE A LA VARIABILIDAD DEL CAMBIO CLIMÁTICO Y MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SANEAMIENTO AMBIENTAL EN SALUD.	5. EJE CAMBIO CLIMATICO, EMERGENCIAS, DESASTRES Y PANDEMIAS	Reducir los impactos de las emergencias, desastres y el cambio climático en la salud humana y ambiental, a través de la gestión integral del riesgo como un proceso que propende por la seguridad sanitaria, el bienestar y la calidad de vida de las personas, por medio de la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos; y fortaleciendo la detección, atención y los mecanismos de disponibilidad y acceso de las tecnologías, y servicios en salud necesarias para dar respuesta efectiva orienta la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos; y fortalecer la detección, atención	Nivel Nacional y entes territoriales preparados y fortalecidos para la gestión del conocimiento, prevención, y atención sectorial e intersectorial de emergencias, desastres y pandemias.	Garantizar el derecho fundamental a la salud a las personas que han sido o pueden ser potencialmente afectadas por situaciones de urgencia, emergencias, desastres, brotes y epidemias, comprende la operación y fortalecimiento de los Centros Reguladores de Urgencias, Emergencias y Desastres -CRUE, los Sistemas de Emergencias Médicas y las acciones de conocimiento,	A 2031 se incorporará en el 100% de los Departamentos y Distritos, el Plan de gestión integral de riesgos de emergencias y desastres en salud (PGIRED)	Integridad en el Sector Salud	Soberanía Sanitaria
---	---	---	---	--	--	-------------------------------	---------------------

		y los mecanismos de disponibilidad y acceso a las tecnologías en salud necesaria para dar respuesta efectiva a un nuevo evento pandémico.					
--	--	---	--	--	--	--	--

	3. EJE DETERMINANTE SOCIALES DE LA SALUD	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de brechas sociosanitarias.	Integración del cuidado del ambiente y la salud en el marco de la adaptación al cambio climático,	Gestión de los mecanismos para adoptar soluciones alternativas de cuidado integral en saneamiento básico, agua potable, calidad del aire, la tenencia responsable de animales de compañía y de producción, impulsar la transición energética justa, la gestión racional de productos químicos, la movilidad segura, saludable y sostenible y economías sociales y populares de cuidado comunitario en salud teniendo en cuenta los factores socioculturales del territorio.	A 2031 el 100% de los Departamentos, Distritos y Municipios del País integran en su Planes de Desarrollo Territoriales estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.	Integridad en el Sector Salud	Calidad e inspección, vigilancia y control.
--	---	--	---	---	---	-------------------------------	---

--	--	--	--	--	--	--	--

IMPACTO POSITIVO EN LA SALUD MENTAL QUE HA SIDO AFECTADA POR CONDICIONES SOCIALES Y COMPORTAMENTALES DE LA COMUNIDAD	3. EJE DETERMINANTE SOCIALES DE LA SALUD	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de brechas sociosanitarias.	Transformación cultural, movilización y organización social y popular por la vida, salud y la 'equidad en salud,	Fortalecimiento de acciones dirigidas a la prevención y atención de problemas y trastornos mentales de la población en todos los entornos y momentos del curso de vida (familia, escuela, trabajo y otros escenarios de protección social)	A 2031 el 100% de los Departamentos, Distritos y Municipios del País integran en su Planes de Desarrollo Territoriales estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.	Territorialización social, gobernanza y gobernabilidad	Gestión territorial para el cuidado de la salud
--	--	--	--	--	---	--	---



--	--	--	--	--	--	--	--

	7. EJE PERSONAL DE SALUD	Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	Fortalecimiento de las capacidades institucionales y sociales para la gestión territorial de la salud pública, en el marco de la Estrategia Nacional de Formación Territorial, Intercultural de Atención Primaria en Salud, Salud Pública y Salud Colectiva.	Reducir en un 50% la brecha territorial del THS entre áreas urbanas y rurales	Trabajo digno, decente y condiciones de equidad para los trabajadores de la salud	Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.
GARANTÍA DE LA ATENCIÓN EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE SALUD DE LOS MIEMBROS DE LOS PUEBLOS Y COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, MUJERES, SECTORES LGBTIQ+ Y OTRAS POBLACIONES POR CONDICIÓN Y/O SITUACIÓN, QUE SE ENCUENTRAN EN EL MUNICIPIO.	2. EJE PUEBLOS Y COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, MUJERES, SECTORES LGBTIQ+ Y OTRAS POBLACIONES POR CONDICIÓN Y/O SITUACIÓN	Contar con elementos para la acción que permita aproximarse a las condiciones de vida y salud de las diferentes poblaciones de acuerdo con sus particularidades y necesidades, mediante el respeto a la integridad y la participación social, y como garante en la construcción conjunta de intervenciones desde el diálogo horizontal y respetuoso de sus saberes, prácticas y creencias	Políticas, planes, programas y estrategias en salud con transversalización de los enfoques de pueblos y comunidades, género y diferencial e integración de los sistemas de conocimiento propio y saberes de los pueblos y comunidades étnicas y campesinas	Desarrollo de capacidades institucionales, sectoriales, intersectoriales y comunitarias para la transversalización del enfoque diferencial, de género y diversidad, curso de vida, salud familiar y comunitaria, psicosocial y el reconocimiento y respeto por los sistemas de conocimiento propio de pueblos y comunidades étnicas y campesinas en la planeación, formulación e implementación de planes, programas y estrategias	A 2031 el 100% de entidades territoriales Departamentales, Distritales y Municipales que tienen en su territorio pueblos y comunidades indígenas, comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras y pueblo Rrom integran en sus planes territoriales de salud los acuerdos resultantes para la garantía del derecho fundamental a la salud y la respuesta a las necesidades de la salud propia e intercultural.	Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud	Conformación, y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud

				orientados a la garantía del derecho fundamental a la salud.			
	7. EJE PERSONAL DE SALUD	Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	Fortalecimiento de las capacidades institucionales y sociales para la gestión territorial de la salud pública, en el marco de la Estrategia Nacional de Formación Territorial, Intercultural de Atención Primaria en Salud, Salud Pública y Salud Colectiva.	Reducir en un 50% la brecha territorial del THS entre áreas urbanas y rurales	Trabajo digno, decente y condiciones de equidad para los trabajadores de la salud	Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.

MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SALUD, RELACIONADAS CON LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES COMO DENGUE, IRA, TUBERCULOSIS, HANSEN E INMUNOPREVENIBLES EN LA COMUNIDAD FLORIDEÑA.	3. EJE DETERMINANTE SOCIALES DE LA SALUD	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de brechas sociosanitarias.	Entorno económico favorable para la salud	Caracterización y gestión de las opciones de intervención respecto de las condiciones de salud, ambiente de trabajo u ocupación que se relacionan con peores resultados en la salud y la vulneración de la población, en particular en lo relacionado con procesos de salud mental, enfermedades transmisibles y enfermedades no trasmisibles.	A 2031 el 100% de los Departamentos, Distritos y Municipios del País integran en su Planes de Desarrollo Territoriales estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.	Territorialización social, gobernanza y gobernabilidad	Gestión territorial para el cuidado de la salud
---	--	--	---	--	---	--	---



--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

	7. EJE PERSONAL DE SALUD	Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	Fortalecimiento de las capacidades institucionales y sociales para la gestión territorial de la salud pública, en el marco de la Estrategia Nacional de Formación Territorial, Intercultural de Atención Primaria en Salud, Salud Pública y Salud Colectiva.	Reducir en un 50% la brecha territorial del THS entre áreas urbanas y rurales	Trabajo digno, decente y condiciones de equidad para los trabajadores de la salud	Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.
MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES EN SALUD, RELACIONADAS CON LA AFILIACIÓN AL SGSSS DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL EN LA ECONOMÍA POPULAR-COMUNITARIA (LABORAL).	3. EJE DETERMINANTE SOCIALES DE LA SALUD	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de brechas sociosanitarias.	Entorno económico favorable para la salud	Caracterizar y gestionar para mejorar las opciones de intervención respecto a las condiciones de salud de la población que hace parte de la economía popular y de actividades de auto subsistencia y comunitaria de acuerdo con el contexto territorial	A 2031 el 100% de los Departamentos, Distritos y Municipios del País integran en su Planes de Desarrollo Territoriales estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.	Territorialización social, gobernanza y gobernabilidad	Gestión territorial para el cuidado de la salud

	7. EJE PERSONAL DE SALUD	Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	Fortalecimiento de las capacidades institucionales y sociales para la gestión territorial de la salud pública, en el marco de la Estrategia Nacional de Formación Territorial, Intercultural de Atención Primaria en Salud, Salud Pública y Salud Colectiva.	Reducir en un 50% la brecha territorial del THS entre áreas urbanas y rurales	Trabajo digno, decente y condiciones de equidad para los trabajadores de la salud	Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.
MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PARA EL ABORDAJE DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	3. EJE DETERMINANTE SOCIALES DE LA SALUD	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de	Entorno económico favorable para la salud	Caracterización y gestión de las opciones de intervención respecto de las condiciones de salud, ambiente de trabajo u ocupación que se relacionan con peores resultados en la salud y la vulneración de la población, en particular en lo relacionado con procesos de salud mental,	A 2031 el 100% de los Departamentos, Distritos y Municipios del País integran en su Planes de Desarrollo Territoriales estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.	Territorialización social, gobernanza y gobernabilidad	Gestión territorial para el cuidado de la salud

		brechas socio sanitarias.		enfermedades transmisibles y enfermedades no transmisibles.			
	7. EJE PERSONAL DE SALUD	Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	Fortalecimiento de las capacidades institucionales y sociales para la gestión territorial de la salud pública, en el marco de la Estrategia Nacional de Formación Territorial, Intercultural de Atención Primaria en Salud, Salud Pública y Salud Colectiva.	Reducir en un 50% la brecha territorial del THS entre áreas urbanas y rurales	Trabajo digno, decente y condiciones de equidad para los trabajadores de la salud	Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.

FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.	3. EJE DETERMINANTE SOCIALES DE LA SALUD	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de brechas sociosanitarias.	Entorno económico favorable para la salud	Gestión de la garantía progresiva del derecho humano a la alimentación, a partir de acuerdos en espacios intersectoriales.	A 2031 el 100% de los Departamentos, Distritos y Municipios del País integran en su Planes de Desarrollo Territoriales estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.	Territorialización social, gobernanza y gobernabilidad	Gestión territorial para el cuidado de la salud
---	--	--	---	--	---	--	---

	7. EJE PERSONAL DE SALUD	Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	Fortalecimiento de las capacidades institucionales y sociales para la gestión territorial de la salud pública, en el marco de la Estrategia Nacional de Formación Territorial, Intercultural de Atención Primaria en Salud, Salud Pública y Salud Colectiva.	Reducir en un 50% la brecha territorial del THS entre áreas urbanas y rurales	Trabajo digno, decente y condiciones de equidad para los trabajadores de la salud	Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.
MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SALUD GENERADAS POR LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y FORTALECIMIENTO DE LA SEXUALIDAD CON SUS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN FLORIDABLANCA.	3. EJE DETERMINANTE SOCIALES DE LA SALUD	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de	Territorios saludables articulados y trabajando por la paz, la convivencia pacífica y la resiliencia.	Generación de procesos de territorios en salud que permitan la gestión para la afectación positiva determinantes sociales y avance en la garantía del derecho a la salud libre de violencias por la vida y la paz	A 2031 el 100% de los Departamentos, Distritos y Municipios del País integran en su Planes de Desarrollo Territoriales estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.	Territorialización social, gobernanza y gobernabilidad	Gestión territorial para el cuidado de la salud

		brechas socio sanitarias.					
	7. EJE PERSONAL DE SALUD	Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	Fortalecimiento de las capacidades institucionales y sociales para la gestión territorial de la salud pública, en el marco de la Estrategia Nacional de Formación Territorial, Intercultural de Atención Primaria en Salud, Salud Pública y Salud Colectiva.	Reducir en un 50% la brecha territorial del THS entre áreas urbanas y rurales	Trabajo digno, decente y condiciones de equidad para los trabajadores de la salud	Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.

EMPODERAMIENTO DE LOS CIUDADANOS EN LA TOMA DE DECISIONES A TRAVES DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD.	1. EJE GOVERNABILIDAD Y GOBERNANZA DE LA SALUD PUBLICA	Desarrollar capacidades y liderazgo para la cogestión, y— coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones ciudadanas, sociales y comunitarias, a través del liderazgo y la generación de alianzas, acciones conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias sociales del territorio.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales fortalecidas como autoridad sanitaria local para la Gobernanza en Salud Pública.	Establecimiento de mecanismos de participación basada en atención primaria en salud — APS para la gobernanza propia en salud de los pueblos y comunidades.	A 2031 el 100% de las Entidades Territoriales del orden departamental, distrital y municipal garantizan el derecho a la participación social de acuerdo con las competencias establecidas en la política de participación social en salud.	Territorialización social, gobernanza y gobernabilidad	Participación social en salud
--	--	---	---	--	--	--	-------------------------------

	7. EJE PERSONAL DE SALUD	Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	Fortalecimiento de las capacidades institucionales y sociales para la gestión territorial de la salud pública, en el marco de la Estrategia Nacional de Formación Territorial, Intercultural de Atención Primaria en Salud, Salud Pública y Salud Colectiva.	Reducir en un 50% la brecha territorial del THS entre áreas urbanas y rurales	Trabajo digno, decente y condiciones de equidad para los trabajadores de la salud	Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.
FORTALECIMIENTO EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y CALIDAD DEL DATO PARA LA TOMA DE DECISIONES EN SALUD.	6. EJE CONOCIMIENTO EN SALUD PÚBLICA Y SOBERANÍA SANITARIA	Establecer la soberanía sanitaria y la construcción colectiva de conocimiento en salud como una prioridad en la agenda pública, que permita avanzar en la investigación, desarrollo, innovación, y producción local de tecnologías estratégicas en salud y el	Capacidades fortalecidas gestión conocimiento pública para la del en salud	Fortalecimiento de los sistemas de información necesarios para la gestión de la información en salud pública, incluyendo alertas tempranas	A 2031 se fortalecerá en el 100% de los territorios la apropiación social del conocimiento en salud pública y el desarrollo de investigaciones que den respuesta a las necesidades en salud de cada territorio	Integridad en el Sector Salud	Sistema único público de Información en Salud

		fortalecimiento de las capacidades en salud a nivel nacional y territorial.					
--	--	---	--	--	--	--	--



--	--	--	--	--	--	--	--

	7. EJE PERSONAL DE SALUD	Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	Fortalecimiento de las capacidades institucionales y sociales para la gestión territorial de la salud pública, en el marco de la Estrategia Nacional de Formación Territorial, Intercultural de Atención Primaria en Salud, Salud Pública y Salud Colectiva.	Reducir en un 50% la brecha territorial del THS entre áreas urbanas y rurales	Trabajo digno, decente y condiciones de equidad para los trabajadores de la salud	Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.
	7. EJE PERSONAL DE SALUD	Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	Fortalecimiento de las capacidades institucionales y sociales para la gestión territorial de la salud pública, en el marco de la Estrategia Nacional de Formación Territorial, Intercultural de Atención Primaria en Salud, Salud Pública y Salud Colectiva.	Reducir en un 50% la brecha territorial del THS entre áreas urbanas y rurales	Trabajo digno, decente y condiciones de equidad para los trabajadores de la salud	Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.

Fuente: Secretaría de Salud Municipal.

Componente estratégico del PTS 2024-2027 (12-22)

4. Transformación esperada del territorio:	13. Objetivos Estratégicos del Plan Territorial de Salud	14. Estrategia PTS	15. Metas Estratégicas del Plan Territorial de Salud:	16. Indicador de meta Estratégica PTS	17. Línea Base	18. Valor Esperado Cuatrienio	19. Valor Esperado Año 1	20. Valor Esperado Año 2	21. Valor Esperado Año 3	22. Valor Esperado Año 4
GARANTÍA EN EL ACCESO, OPORTUNIDAD, CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, Y AUMENTO DE COBERTURAS DE AFILIACIÓN AL SGSSS EN LA POBLACIÓN FLORIDEÑA.	Garantizar el derecho a la salud, mediante acciones sectoriales e intersectoriales, fundamentado en la Atención Primaria en Salud - APS.	Apoyo financiero para la cobertura del régimen subsidiado	Servicio de apoyo financiero para la atención en salud a la población del régimen subsidiado en instituciones del municipio de Floridablanca	Instituciones financiadas para la atención en salud a la población	7	7	7	7	7	7

		Captura a la población Florideña para la cobertura del régimen subsidiado	Servicio de afiliaciones al régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social para los ciudadanos del municipio de Floridablanca	Personas afiliadas al régimen subsidiado	102227	1500	375	375	375	375
		Gestión nacional para el fortalecimiento de la infraestructura hospitalaria	Hospitales de primer nivel de atención construidos, para fortalecer la prestación de servicios de salud en el municipio de Floridablanca	Hospitales de primer nivel de atención construidos	1	1	NP	1	NP	NP

		Gestión nacional para el fortalecimiento de la infraestructura hospitalaria	Hospitales de primer nivel de atención adecuados, para fortalecer la prestación de servicios de salud en el municipio de Floridablanca	Hospitales de primer nivel de atención adecuados	1	1	NP	NP	1	NP
		Gestión nacional para el fortalecimiento de la dotación biomédica y mobiliaria hospitalaria	Hospitales de primer nivel de atención dotados, para fortalecer la atención en la prestación de servicios de salud en el municipio de Floridablanca	Hospitales de primer nivel de atención dotados	0	2	NP	NP	1	1

	Garantizar el trabajo digno y decente del talento humano en salud en Floridablanca	Inspección, vigilancia y control a instituciones de salud	Servicio de inspección, vigilancia y control en instituciones de Salud, para mejorar la atención en salud de los usuarios del municipio de Floridablanca	visitas realizadas	80	80	20	20	20	20
--	--	---	--	--------------------	----	----	----	----	----	----

REDUCCIÓN DEL IMPACTO DE LAS EMERGENCIAS Y DESASTRES FRENTE A LA VARIABILIDAD DEL CAMBIO CLIMÁTICO Y MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SANEAMIENTO AMBIENTAL EN SALUD.	Fortalecer el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias para brindar respuesta oportuna y efectiva, ante situaciones que afectan la salud.	Fortalecimiento del CRUE	Servicio de atención en centros reguladores de urgencias, emergencias y desastres para garantizar la atención de los habitantes en el municipio de Floridablanca	Personas atendidas en centros reguladores de urgencias, emergencias y desastres	4801	8000	2000	2000	2000	2000
---	--	--------------------------	--	---	------	------	------	------	------	------

	Reducir las brechas socio-sanitarias mediante la afectación positiva de los Determinantes Sociales de la Salud.	Vigilancia en Salud Ambiental	Servicio de vigilancia de calidad del agua para consumo humano, recolección, transporte y disposición final de residuos sólidos; manejo y disposición final de radiaciones ionizantes, excretas, residuos líquidos y aguas servidas y calidad del aire para garantizar la salud de la comunidad del municipio de floridablanca	Entidades territoriales atendidas	10	10	10	10	10	10
		Vigilancia y control Sanitario	Servicio de vigilancia y control sanitario de los factores de riesgo para la salud, en establecimientos y espacios que pueden generar riesgos para la población florideña	Municipios especiales 1,2 y 3 con vigilancia y control sanitario real y efectivo en su jurisdicción, sobre los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que pueden generar riesgos para la población realizados	1431	750	50	233	233	234

		Oportunidad de respuesta de PQR	Servicio de gestión de peticiones, quejas, reclamos y denuncias para la solución de problemas derivados de la salud ambiental del municipio de Floridablanca	Preguntas Quejas Reclamos y Denuncias Gestionadas	1000	2000	200	600	600	600
		Abordaje de situaciones ambientales y manejo de la zoonosis	Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales específicamente para el manejo de la zoonosis	Estrategias de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales implementadas	1	1	1	1	1	1

		Promoción de la salud en condiciones ambientales	Servicio de promoción de la salud en temas relacionados con condiciones ambientales en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de promoción de la salud en condiciones ambientales implementadas	4	4	1	1	1	1
IMPACTO POSITIVO EN LA SALUD MENTAL QUE HA SIDO AFECTADA POR CONDICIONES SOCIALES Y COMPORTAMENTALES DE LA COMUNIDAD	Reducir las brechas socio-sanitarias mediante la afectación positiva de los Determinantes Sociales de la Salud.	Promoción de la salud en salud mental	Servicio de promoción de la salud en temas de salud mental y convivencia social pacífica en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de promoción de la salud en temas de salud mental y convivencia social pacífica implementadas	4	4	1	1	1	1

		Gestión del riesgo en salud mental	Servicio de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales implementadas	4	4	1	1	1	1
		Gestión del riesgo en consumo de SPA	Servicio de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas implementadas	4	4	1	1	1	1

		Ambientes favorables y control de la salud	Servicio de promoción de la salud en temas de consumo de sustancias psicoactivas en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de promoción de la salud en temas de consumo de sustancias psicoactivas implementadas	4	4	1	1	1	1
	Garantizar el trabajo digno y decente del talento humano en salud en Floridablanca	Desarrollo de capacidades	Servicio de asistencia técnica en las Instituciones de salud para abordar temas relacionados con la salud pública del municipio de Floridablanca	Asistencias técnicas realizadas	9	9	9	9	9	9

GARANTÍA DE LA ATENCIÓN EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE SALUD DE LOS MIEMBROS DE LOS PUEBLOS Y COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, MUJERES, SECTORES LGBTIQ+ Y OTRAS POBLACIONES POR CONDICIÓN Y/O SITUACIÓN, QUE SE ENCUENTRAN EN EL MUNICIPIO.	Garantizar las condiciones de vida y salud de las diferentes poblaciones presentes en el municipio, como respuesta a las necesidades de la salud propia e intercultural.	Estrategias de promoción de la salud en población: indígenas, NARF, víctimas, discapacidad, LGTBIQ+, Habitante de calle, adulto mayor, Género,	Servicio de promoción de la salud encaminadas a fortalecer las condiciones de salud de las poblaciones vulnerables en el municipio de Floridablanca	Estrategias de promoción de la salud implementadas	0	8	2	2	2	2
	Garantizar el trabajo digno y decente del talento humano en salud en Floridablanca	Desarrollo de capacidades	Servicio de asistencia técnica en temas relacionados con la Participación social y Promoción Social en instituciones para fortalecer los derechos y deberes de la ciudadanía	Asistencias técnicas realizadas	20	20	20	20	20	20

MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SALUD, RELACIONADAS CON LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES COMO DENGUE, IRA, TUBERCULOSIS, HANSEN E INMUNOPREVENIBLES EN LA COMUNIDAD FLORIDEÑA.	Reducir las brechas socio-sanitarias mediante la afectación positiva de los Determinantes Sociales de la Salud.	Fortalecimiento de los cuartos fríos	Cuartos fríos con mantenimiento permanente para garantizar la conservación de vacunas del Centro de Acopio de vacunación de Floridablanca	Cuartos fríos con mantenimiento	1	1	1	1	1	1
		Gestión del riesgo en enfermedades inmunoprevenibles	Servicio de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles implementadas	4	4	1	1	1	1

		Promoción de la salud en enfermedades inmunoprevenibles	Servicio de promoción de la salud en temas de enfermedades inmunoprevenibles en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de promoción de la salud para enfermedades inmunoprevenibles implementadas	4	4	1	1	1	1
		Gestión del riesgo para tuberculosis y hansen	Servicio de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas específicamente para la tuberculosis y hansen en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas	4	4	1	1	1	1

		Promoción de la salud en temas relacionados con tuberculosis y hansen	Servicio de promoción de la salud en temas de enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas específicamente en tuberculosis y hansen en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de promoción de la salud para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas	4	4	1	1	1	1
		Gestión del riesgo para las ETV	Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones endemo-epidémicas relacionadas con las ETV en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de gestión del riesgo para abordar situaciones endemo-epidémicas implementadas	4	4	1	1	1	1

	Garantizar el trabajo digno y decente del talento humano en salud en Floridablanca	Desarrollo de capacidades	Servicio de asistencia técnica en las Instituciones de salud para abordar temas relacionados con la salud pública del municipio de Floridablanca	Asistencias técnicas realizadas	9	9	9	9	9	9
MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES EN SALUD, RELACIONADAS CON LA AFILIACIÓN AL SGSSS DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL EN LA ECONOMÍA POPULAR-COMUNITARIA (LABORAL).	Reducir las brechas socio-sanitarias mediante la afectación positiva de los Determinantes Sociales de la Salud.	Promoción de la salud en la economía popular y comunitaria	Servicio de promoción de la salud en temas de situaciones prevalente de origen laboral en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de promoción de la salud en situaciones prevalentes de origen laboral implementadas	4	4	1	1	1	1

	Garantizar el trabajo digno y decente del talento humano en salud en Floridablanca	Desarrollo de capacidades	Servicio de asistencia técnica en las Instituciones de salud para abordar temas relacionados con la salud pública del municipio de Floridablanca	Asistencias técnicas realizadas	9	9	9	9	9	9
MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PARA EL ABORDAJE DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	Reducir las brechas socio-sanitarias mediante la afectación positiva de los Determinantes Sociales de la Salud.	Modos, condiciones y estilos de vida saludables - CERS	Servicio de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas	4	4	1	1	1	1

		Gestión del riesgo para las ENT	Servicio de gestión del riesgo para abordar condiciones crónicas prevalentes en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de gestión para abordar condiciones crónicas prevalentes implementadas	4	4	1	1	1	1
	Garantizar el trabajo digno y decente del talento humano en salud en Floridablanca	Desarrollo de capacidades	Servicio de asistencia técnica en las Instituciones de salud para abordar temas relacionados con la salud pública del municipio de Floridablanca	Asistencias técnicas realizadas	9	9	9	9	9	9

FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.	Reducir las brechas socio-sanitarias mediante la afectación positiva de los Determinantes Sociales de la Salud.	Promoción de la salud en Seguridad alimentaria y nutricional	Servicio de promoción de la salud en temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de promoción de la salud para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas	4	4	1	1	1	1
		Gestión del riesgo en Seguridad alimentaria y nutricional	Servicio de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de gestión para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas	4	4	1	1	1	1

	Garantizar el trabajo digno y decente del talento humano en salud en Floridablanca	Desarrollo de capacidades	Servicio de asistencia técnica en las Instituciones de salud para abordar temas relacionados con la salud pública del municipio de Floridablanca	Asistencias técnicas realizadas	9	9	9	9	9	9
MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SALUD GENERADAS POR LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y FORTALECIMIENTO DE LA SEXUALIDAD CON SUS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN FLORIDABLANCA.	Reducir las brechas socio-sanitarias mediante la afectación positiva de los Determinantes Sociales de la Salud.	Promoción de la salud en salud sexual y reproductiva	Servicio de promoción de la salud en temas de salud sexual y reproductiva en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de promoción de la salud en temas de salud sexual y reproductiva implementadas	4	4	1	1	1	1

		Gestión del riesgo en salud sexual y reproductiva	Servicio de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva en la comunidad de Floridablanca	Estrategias de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas	4	4	1	1	1	1
	Garantizar el trabajo digno y decente del talento humano en salud en Floridablanca	Desarrollo de capacidades	Servicio de asistencia técnica en las Instituciones de salud para abordar temas relacionados con la salud pública del municipio de Floridablanca	Asistencias técnicas realizadas	9	9	9	9	9	9

EMPODERAMIENTO DE LOS CIUDADANOS EN LA TOMA DE DECISIONES A TRAVES DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD.	Fortalecer la Entidad Territorial como autoridad sanitaria local para la Gobernanza en Salud Pública.	Control social - mecanismos de participación	Servicio de implementación de estrategias para el fortalecimiento del control social en salud que garantice los derechos y deberes de la población de Floridablanca	estrategias para el fortalecimiento del control social en salud implementadas	1	1	1	1	1	1
		Oportunidad de respuesta de PQR	Servicio de gestión de peticiones, quejas, reclamos y denuncias para resolver problemas generados de la atención de los servicios de salud en el municipio de Floridablanca	Preguntas Quejas Reclamos y Denuncias Gestionadas	276	1000	250	250	250	250

	Garantizar el trabajo digno y decente del talento humano en salud en Floridablanca	Desarrollo de capacidades	Servicio de asistencia técnica en temas relacionados con la Participación Social en instituciones para fortalecer los derechos y deberes de la ciudadanía	Asistencias técnicas realizadas	20	20	20	20	20	20
FORTALECIMIENTO EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y CALIDAD DEL DATO PARA LA TOMA DE DECISIONES EN SALUD.	Fortalecer el Sistema de información en salud para dar respuesta a las necesidades en salud.	Sistemas de información en salud para la obtención de dato oportuno y verídico	Servicios de información implementados que permita garantizar los datos en salud para la toma de decisiones	Sistemas de información implementados	0	1	NP	1	NP	NP

		Información para la vigilancia epidemiológica	Servicio de información de vigilancia epidemiológica para la socialización de los eventos de interés en salud pública, que facilite la toma de decisiones en salud de manera oportuna	Informes de evento generados en la vigencia	16	16	4	4	4	4
		Información para la vigilancia epidemiológica	Documentos de planeación relacionados con el Análisis de Situación en Salud - ASIS para la toma de decisiones en la salud pública en el municipio de Floridablanca	Documentos de planeación en epidemiología y demografía elaborados	4	4	1	1	1	1

		Información para la vigilancia epidemiológica	Documentos de investigación de los eventos de salud pública priorizados, para realizar el análisis en salud de la comunidad de Floridablanca	Documentos de análisis de salud pública elaborados	0	4	1	1	1	1
		vigilancia epidemiológica	Servicio de suministro de insumos para el manejo de eventos de interés en salud pública en el municipio de Floridablanca	Entidades territoriales con servicio de suministro de insumos para el manejo de eventos de interés en salud pública	0	1	NP	1	NP	NP

	Garantizar el trabajo digno y decente del talento humano en salud en Floridablanca	Inspección, vigilancia y control a eventos de salud pública	Servicio de inspección, vigilancia y control relacionadas para los diferentes eventos de salud pública presentados en el municipio de Floridablanca	visitas realizadas	100	500	100	150	150	100
	Garantizar el trabajo digno y decente del talento humano en salud en Floridablanca	Desarrollo de capacidades	Servicio de asistencia técnica en inspección, vigilancia y control en instituciones de salud para fortalecer la vigilancia epidemiológica en Floridablanca	asistencias técnica en Inspección, Vigilancia y Control realizadas	14	14	3	3	4	4

Fuente: Secretaría de Salud Municipal.

Componente de Inversión Plurianual del PTS

23. Programa	25. Proyectos	26. Proyección de recursos para financiar cuatrienio	27. Año 1	28. Año 2	29. Año 3	30. Año 4	31. Fuentes de recursos	32. Responsables
Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud	Fortalecimiento del Régimen subsidiado en el municipio de Floridablanca	747.302.269.610,16	178.625.453.371,00	183.984.216.972,13	189.503.743.481,29	195.188.855.785,73	FOSYGA DPTOSSF COLSSF SGPSSF RF CTA MAESTRA	CARLOS ARTURO APARICIO CASTRO
Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud	Construcción de Centro de salud adscrito a al ESE del municipio de Floridablanca	22.000.000.000,00	-	22.000.000.000,00		-	MINSALUD	GENNY LILIANA URIBE GÓMEZ
Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud	Adecuación de Centro de salud adscrito a al ESE del municipio de Floridablanca	2.000.000.000,00	-	-	2.000.000.000,00	-	MINSALUD RECURSOS PROPIOS	GENNY LILIANA URIBE GÓMEZ
Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud	Adquisición y dotación de equipo biomédico y mobiliario para la baja complejidad del municipio de Floridablanca	3.000.000.000,00	-	-	2.000.000.000,00	1.000.000.000,00	MINSALUD RECURSOS PROPIOS	GENNY LILIANA URIBE GÓMEZ

Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud	Implementación del sistema de información en salud, que permita garantizar los datos en salud para la toma de decisiones en el municipio de Floridablanca	600.000.000,00	-	600.000.000,00	-	-	SGP RECURSOS PROPIOS	GENNY LILIANA URIBE GÓMEZ
Inspección, vigilancia y control	Fortalecimiento de la prestación de servicios de salud y del aseguramiento en el municipio de Floridablanca	1.665.083.546,00	398.000.000,00	409.940.000,00	422.238.200,00	434.905.346,00	ICLD COLJUEGOS	GENNY LILIANA URIBE GÓMEZ
Inspección, vigilancia y control	Fortalecimiento de las acciones de Salud Ambiental en el municipio de Floridablanca	2.981.453.104,71	712.647.926,00	734.027.363,78	756.048.184,69	778.729.630,23	SGP	ORLANDO PATIÑO SUAREZ
Inspección, vigilancia y control	Fortalecimiento de vigilancia epidemiológica en el municipio de Floridablanca	1.113.681.507,40	266.200.000,00	274.186.000,00	282.411.580,00	290.883.927,40	SGP	MERCY LUCERO SÁNCHEZ ARCHICOCHÉ
Inspección, vigilancia y control	Fortalecimiento de las acciones de participación social en salud en el municipio de Floridablanca	418.362.700,00	100.000.000,00	103.000.000,00	106.090.000,00	109.272.700,00	ICLD	CONSUELO AMAYA GÓMEZ

Salud Pública	Fortalecimiento del Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres - CRUE del municipio de Floridablanca	1.380.596.910,00	330.000.000,00	339.900.000,00	350.097.000,00	360.599.910,00	ICLD	GENNY LILIANA URIBE GÓMEZ
Salud Pública	Fortalecimiento de las condiciones ambientales para el manejo de las zoonosis y ETV	1.645.211.317,75	393.250.000,00	405.047.500,00	417.198.925,00	429.714.892,75	SGP ICLD	ORLANDO PATIÑO SUAREZ DIANA PATRICIA AFANADOR CHAPARRO
Salud Pública	Generación de conocimiento y fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica en el municipio de Floridablanca	16.997.038.335,63	4.062.751.850,40	4.184.634.405,91	4.310.173.438,09	4.439.478.641,23	SGP ICLD	MERCY LUCERO SÁNCHEZ ARCHICOCHÉ
Salud Pública	Fortalecimiento de los miembros de los pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación, que se encuentran en el municipio	1.632.764.257,64	390.274.816,00	401.983.060,48	414.042.552,29	426.463.828,86	SGP	CONSUELO AMAYA GÓMEZ

	de Floridablanca							
Salud Pública	Fortalecimiento de las acciones del Programa Ampliado de Inmunización - PAI y de las Enfermedades Inmunopreveni- bles del municipio de Floridablanca	1.032.316.233,51	246.751.499,00	254.154.043,97	261.778.665,29	269.632.025,25	SGP ICLD	DIANA PATRICIA AFANADOR CHAPARRO
Salud Pública	Fortalecimiento de las Acciones de Salud Mental en el municipio de Floridablanca	1.396.946.997,07	333.908.113,00	343.925.356,39	354.243.117,08	364.870.410,59	SGP	DIANA PATRICIA AFANADOR CHAPARRO
Salud Pública	Fortalecimiento de las Acciones de Salud Sexual y Reproductiva en el municipio	812.042.000,70	194.100.000,00	199.923.000,00	205.920.690,00	212.098.310,70	SGP	DIANA PATRICIA AFANADOR CHAPARRO

	de Floridablanca							
Salud Pública	Fortalecimiento de las Acciones para estilos de vida saludable y las enfermedades no transmisibles en el municipio de Floridablanca	548.933.698,67	131.210.000,00	135.146.300,00	139.200.689,00	143.376.709,67	SGP	DIANA PATRICIA AFANADOR CHAPARRO
Salud Pública	Fortalecimiento de las Acciones de las Enfermedades emergentes y reemergentes (TBC- HANSEN) en el municipio de Floridablanca	495.341.436,80	118.400.000,00	121.952.000,00	125.610.560,00	129.378.876,80	SGP	DIANA PATRICIA AFANADOR CHAPARRO
Salud Pública	Fortalecimiento de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en el municipio de Floridablanca	483.044.414,10	115.460.679,00	118.924.499,37	122.492.234,35	126.167.001,38	SGP	DIANA PATRICIA AFANADOR CHAPARRO

Salud Pública	Fortalecimiento de la economía popular y comunitaria (salud laboral) en el municipio de Floridablanca	251.017.620,00	60.000.000,00	61.800.000,00	63.654.000,00	65.563.620,00	ICLD	DIANA PATRICIA AFANADOR CHAPARRO
		807.756.103.690,13	186.478.408.254,40	214.672.760.502,03	201.834.943.317,09	204.769.991.616,61		

Fuente: Secretaría de Salud Municipal.