Diagnóstico de Salud del Municipio de Fredonia – Antioquia. 2010

Trabajo para optar al título de Especialista en Gerencia de la Seguridad Social

Elaborado por:

Alberth Jhonathan Gómez Henao

Paola Andrea Jaramillo Vásquez

Asesor

Clara Inés Sánchez Franco

Universidad CES

Facultad de Medicina

Medellín

2011

Tabla de Contenido

Introducción 8

Glosario y palabras claves 8

Diagnóstico de Salud del Municipio de Fredonia, Antioquia. 2010 14

Tipo de estudio 15

Universo 16

Recolección de la Información 17

Tratamiento de la Información 17

1. Características Municipales 18

1.1 Reseña Histórica e Insignias 18

1.2 Geografía 20

1.2.1 Localización y Descripción 20

1.2.2 Clima 20

1.2.3 División Territorial 20

1.3 División Política y Administración 24

1.4 Hidrografía 24

1.5 Base Económica 25

2. Características de la Población 25

2.1 Estructura Poblacional 25

2.2 Distribución Geográfica 28

2.3 Desplazamiento por la Violencia 28

2.4 Composición y Tamaño de las Familias 29

2.5 Sistema de Seguridad Social en Salud 30

2.5.1 Aseguramiento 30

2.5.1.1 Población en el Régimen Contributivo 30

2.5.1.2 Población en el Régimen Subsidiado. 31

2.5.1.3 Población pobre no Asegurada. 32

2.5.1.3.1 Atenciones de la población pobre no asegurada. 32

2.5.1.3.2 Pago de la población pobre no asegurada. 32

2.6 Escolaridad 34

2.6.1 Establecimientos Educativos 36

2.6.1.1 Establecimientos Públicos Zona Urbana 36

2.6.1.2 Establecimientos Públicos Zona Rural 36
2.6.1.3 Establecimientos Educativos Privados en la Zona Urbana:..... 37
2.7 Alfabetismo 37
3. Aspectos Socioeconómicos 38
3.1 Actividades Económicas 38
3.2 Sector Agropecuario 39
3.3. Federación Departamental de Cafeteros de Fredonia..... 40
4. Población Económicamente Activa 40
4.1 Perfil Productivo..... 41
4.2 Empleo Informal y Desempleo 42
5. Organizaciones Comunitarias 42
5.1 Asocomunal 42
6. Consejo Territorial de Planeación 43
7. Actividades Recreativas y de Recreación 43
7.1 Factores de Riesgo en Salud Mental 44
7.2 Factores de Riesgo en Salud Sexual y Reproductiva..... 45
7.3 Factores de Riesgo en Hábitos Saludables 46
8. Infraestructura 47
8.1 Cobertura de Acueducto y Alcantarillado 47
8.2 Disposición de Basuras 48
8.3 Matadero 50
8.4 Vivienda..... 51
9. Aspectos Epidemiológicos de Interés en Salud Pública. 52
9.1 Nacimientos..... 52
9.1.1 Tasa de Natalidad..... 52
9.1.2 Tasa de Fecundidad 54
9.2 Mortalidad..... 54
9.3 Esperanza de Vida 55
9.4 Salud Materno Infantil 56
9.4.1 Mortalidad Infantil..... 56
9.4.2 Mortalidad Materna 57
9.5 Mortalidad en menores de 5 años. 58

9.5.1 Mortalidad por IRA en menores de 5 años. 58
9.5.2 Mortalidad por EDA en menores de 5 años. 59
9.5.3 Mortalidad por Desnutrición en menores de 5 años. 59
9.6 Coberturas de Vacunación del Municipio de Fredonia del Año 2010. 59
10. Morbilidad y Mortalidad 60
10.1 Morbilidad 60
10.2. Análisis de los principales problemas de salud identificados. 66
10.2.1 Altos índices de Hipertensión Arterial. 66
10.2.2 Aumento de la tasa de desnutrición en niños menores de 10 años. 68
10.2.3 Aumento del número de adolescentes embarazadas. 69
10.2.4 Baja cobertura en vacunación con el toxoide diftérico en mujeres en edad reproductiva 71
10.3 Mortalidad. 73
10.4 Personas en condición de Discapacidad en el Municipio de Fredonia. 74
10.5 Eventos de interés en Salud Pública 75
11. Factores de Riesgo para la Salud Publica 76
11.1 Riesgos Ambientales y Contaminación Ambiental 76
11.2 Riesgo de Catástrofes Naturales 77
11.2.1 Análisis de Riesgo 78
11.2.2 Clasificación de las zonas de alto riesgo no recuperables y otras áreas de protección 80
12. Residuos Sólidos 83
13. Control de Vectores 84
14. Control de Zoonosis 84
15. Intoxicaciones, emergencias y accidentes por sustancias químicas, plaguicidas y por animales ponzoñosos 85
15.1 Utilización del Mercurio 85
16. Factores de riesgo en el uso de métodos de Protección Laboral 86
16.1 Factores de riesgo asociado a la prestación de servicios de salud 86
16.1.1 Aseguradores 86
16.1.1.1 Contributivo: 86
16.1.1.2 Régimen Subsidiado 87

16.1.1.3 Poblaciones pobres sin subsidios a la demanda (Vinculados) 87
16.1.1.4 Riesgos Profesionales 87
16.2 Red de Servicios de Salud 88
16.3 Participación Comunitaria en Salud 90
16.4 COPACOS y Asociaciones de Usuarios 90
16.5 Sistema de Información de Atención al Usuario (SIAU) Hospital Santa Lucia de Fredonia 90
16.6 Oferta de Servicios de Salud 91
17. Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud 91
17.1 ESE Hospital Santa Lucia 91
17.1.1 Misión 91
17.1.2 Visión 92
17.1.3 Valores y principios 93
17.1.4 Objetivos 94
17.1.5 Servicios que presta 94
17.1.6 Funcionamiento de la Red Física Instalada 95
17.1.7 Talento Humano 95
17.2 Formulación del Diagnóstico de Administración del Hospital 96
17.2.1 Enfoque y orientación de las actividades en salud 97
17.2.2 Estado Financiero de la E.S.E Hospital Santa Lucía 98
17.2.3 Proyectos de Desarrollo Hospitalario. 99
18. Otras entidades prestadoras de servicios de salud en el Municipio 108
18.1 CEMIS: Centro médico Integrado del suroeste 108
18.2 IPS Saludcoop 109
BIBLIOGRAFIA 109
RECOMENDACIONES 112
CONCLUSIONES 110
ANEXOS 114

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Estructura de la población por sexo y grupo de edad proyección DANE a 2010 25
Tabla 2. Distribución Geográfica de la Población de Fredonia para el año 2010..... 28
Tabla 3. Distribución de la población del Régimen Contributivo, Municipio de Fredonia . 31
Tabla 4. Distribución de la población del Régimen Subsidiado Municipio de Fredonia. ... 31
Tabla 5. Situación de Escolaridad..... 34
Tabla 6. Analfabetismo. 38
Tabla 7. Dinámica de la Población..... 52
Tabla 8. Tasa de Natalidad en los últimos 8 años. 52
Tabla 9. Comportamiento de la Tasa de Mortalidad en los últimos 8 años..... 54
Tabla 10. Mortalidad Infantil en el Municipio de Fredonia - Antioquia 2005-2010..... 56
Tabla 11. Mortalidad Perinatal en el Municipio de Fredonia - Antioquia 2005-2010 57
Tabla 12. Mortalidad en Menores de cinco años en el Municipio de Fredonia - Antioquia 2005-2010 58
Tabla 13. Coberturas de vacunación del Municipio de Fredonia del Año 2010 59
Tabla 14. Coberturas de Vacunación del Municipio de Fredonia del Año 2010..... 59
Tabla 15. Veinte Primeras Causas Agrupadas de Urgencias por Sexo. Fredonia. Año 2010. 60
Tabla 16. Veinte Primeras Causas Agrupadas de Consulta por Sexo. Fredonia. Año 2010. 62
Tabla 17. Primeras Causas Agrupadas de Hospitalización por Sexo. Fredonia. Año 2010. 64
Tabla 18. Incidencia de HIV/SIDA en el Municipio de Fredonia - Antioquia 2005-2010.... 65
Tabla 19. Incidencia de Sífilis Congénita por Municipios y Regiones - Antioquia 2005-2010 66
Tabla 20. Mortalidad por Infarto Agudo de Miocardio Fredonia – Antioquia 2008 - 2010 . 67
Tabla 21. Causas de Mortalidad en el 2010..... 73
Tabla 22. Eventos de Interés en Salud Pública..... 80
Tabla 23. Análisis del Riesgo..... 79
Tabla 24. Estado Financiero de la E.S.E Hospital Santa Lucia 98

LISTA DE FIGURAS

Figura 1: Mapa Ilustrativo de Fredonia..... 19
Figura 2: División Política y Administración..... 24
Figura 3. Estructura de la población por sexo y grupos de edad. Tomado del documento de perfil 2010 del municipio de Fredonia. 27
Figura 4. Composición y Tamaño de las Familias..... 29
Figura 5. Estado Conyugal 30
Figura 6. Tasa de Analfabetismo 37
Figura 7. Reserva Natural de Cerro Bravo..... 39
Figura 8. Hogares con Actividad Económica..... 41
Figura 9. Cobertura de Acueducto y Alcantarillado 47
Figura 10. Módulo de Viviendas..... 51
Figura 11. Tasa General de Natalidad en los últimos 8 años. 53
Figura 12. Tasa General de Fecundidad en los últimos 5 años..... 54
Figura 13. Comportamiento de la Tasa General de Mortalidad en los últimos 8 años. 55
Figura 14. Prevalencia de limitaciones permanentes por sexo..... 74

INTRODUCCIÓN

Con el desarrollo de este trabajo, se pretende presentar un diagnóstico de salud y los factores determinantes que influyen en la salud de los colectivos, además de observar cual es la población más vulnerable y en riesgo que habita el municipio de Fredonia; para el cumplimiento de este propósito se llevó a cabo un análisis de los datos e información primaria y secundaria de los registros municipales para lograr los objetivos propuestos.

Con este trabajo se espera entregar un diagnóstico, con el fin de que sea una herramienta útil para los entes administrativos de salud y la administración del Municipio de Fredonia, lo que permitirá obtener una visión global de cómo se encuentra el municipio en materia de salud y a partir de éste se formule un Plan de Salud que dé respuesta a estas necesidades.

GLOSARIO Y PALABRAS CLAVES

IPS: Institución Prestadora de Servicios de Salud como entidades, asociaciones y/o personas de carácter público, privado o de economía mixta, catalogadas y autorizadas para desempeñarse como instituciones prestadoras de servicios de salud, que prestan parcial o totalmente el POS.

POS: Conjunto de servicios de atención en salud al que tiene derecho todo afiliado y su grupo familiar beneficiario.

RIPS: (Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud)

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN: Es el documento oficial que acredita el fallecimiento de la persona.

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO: Es el documento que certifica el nacimiento de un niño vivo, relacionado a la madre con el recién nacido y proveyendo datos sobre el nacimiento que son utilizado para la elaboración de las Estadísticas Vitales.

SISMASTER: Es el sistema de información que se aplica en el área de la salud. Cuentan con desarrollo de servicios, prestadores de servicio, RIPS, módulos integrados con el de vigilancia.

PAISOFT: Es el programa computacional que apoya el manejo del Sistema de Información de un programa de vacunación, específicamente el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). Fue desarrollado por funcionarios responsables del PAI en la Dirección Seccional de Salud de Antioquia (DSSA) para manejar de una manera rápida y eficaz la información generada en los servicios de vacunación de las instituciones de salud, mejorando así la atención al usuario.

DANE: Es la entidad colombiana responsable de la planeación, levantamiento, procesamiento, análisis y difusión de las estadísticas oficiales, la cual pertenece a la rama ejecutiva del estado.

Fue responsable de un reciente censo (2005) que arrojó que la población de Colombia supera los 42 millones de habitantes.

SISBEN: Es el sistema técnico de información diseñado por el Gobierno Nacional, que a partir de una encuesta permite identificar y clasificar en niveles del 1 al 6, ordenando de mayor a menor pobreza, los hogares, familias y personas, de acuerdo con sus necesidades y condiciones de vida.
Su objetivo es convertirse en una herramienta para la priorización del gasto social que realizan distintas entidades del Estado.

ARCHIVO PLANO: Es un texto simple o el texto mixto y el archivo binario que por lo general contiene un registro por línea o el registro 'físico' (por ejemplo sobre el disco o una cinta). Dentro de tal registro, los campos solos pueden ser separados por delimitadores, p.ej. comas, o tener una longitud fija. En el caso último, el acolchado puede ser necesario para alcanzar esta longitud. El formatear suplementario puede ser necesario para evitar la colisión delimiter. No hay ningunas relaciones estructurales entre los registros.

SIVIGILA: Es el sistema de vigilancia epidemiológico, este sistema de información permite manejar una concepción de vigilancia epidemiológica y evaluación de las

condiciones, modos y estilos de vida de la población, de los comportamientos humanos, según estratos sociales, y de la acción comunitaria e intersectorial de mejoramiento de las condiciones, modos y estilos de vida de la población.

RESUMEN Y PALABRAS CLAVES

El Diagnóstico de Salud consiste en realizar un estudio objetivo del nivel de salud del Municipio, mediante los análisis de los problemas y las necesidades identificados en su población así como los factores que influyen positiva y negativamente sobre dicho nivel de salud

El diagnóstico de salud que se realizó para el Municipio de Fredonia, es el primer paso en el proceso de planificación y de intervención de los factores determinantes de la salud Pública a Nivel Municipal, lo cual permite formular el Plan Territorial para el siguiente cuatrienio, basado en la situación real de salud de su localidad.

Este análisis se realizó a partir de datos recogidos por diferentes métodos. Ej: registros de la localidad (SISBEN, Planeación Municipal, Dirección Local de Salud, Hospital Santa Lucia, etc), información del ente departamental, del DANE, entre otros, los cuales se transformaron en indicadores de salud, que se compararon entre grupos poblaciones y entre la situación de salud del departamento de Antioquia, para conocer las brechas que existen entre las diferentes regiones y caracterizar así el Municipio, lo cual permite enfocar estrategias de intervención que apunten a solucionar los problemas detectados en salud a través del análisis de este diagnóstico Municipal.

Finalmente se muestran algunos problemas detectados y posibles mecanismos de intervención que podrán ser tenidos en cuenta para el siguiente Gobierno Municipal.

Palabras Claves

Plan Territorial de Salud Pública: es el plan operativo Municipal, donde se formula las acciones de intervención en el Municipio con respecto a su situación de salud actual.

Indicadores: Los indicadores miden de forma cuantitativa o cualitativa, sucesos colectivos especialmente sucesos demográficos para así, poder respaldar acciones políticas, evaluar logros y metas.

Demografía: es la ciencia que tiene como objetivo el estudio de las poblaciones humanas y que trata de su dimensión, estructura, evolución y características generales, considerados desde un punto de vista cuantitativo

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud no puede ser entendida como la ausencia de enfermedades. No existe ser humano grupo poblacional que pueda ser considerado como inmune a cualquier proceso patológico. Cada ser humano, unidad familiar o comunidad en general tienen necesidades y riesgos que le son característicos y que constituyen un perfil de problemas de salud que con la información necesaria deben ser estudiados y analizados a fondo para tomar medidas que detengan los diferentes problemas en salud del presente y estar preparados para el futuro. La enfermedad puede definirse como una respuesta inadecuada a un agotamiento de los mecanismos de adaptación del organismo y una falta de reacción a los estímulos a los que se está expuesto. El proceso conlleva a una perturbación de la estructura y/o función de un órgano, de un sistema, de la totalidad del organismo o de sus funciones vitales; no se trata de un fenómeno homogéneo[1].

La situación de salud se define como la situación actual de un problema con base en determinados elementos que se observan y que tienen un grado de precisión, dependiente del mayor o menor número posible de variables que se dominen. En ella se define el estado de salud y la estructura de salud de la comunidad en estudio y se conocen indicadores de morbimortalidad, así como condiciones de vida de la comunidad en general y permite tener una visión de todos aquellos factores que modifican o alteran el proceso salud – enfermedad[2].

La salud debe ser una respuesta de la comunidad a los problemas que sus miembros perciben, orientado en la práctica, de modo que sea aceptable por estos y apoyados por una infraestructura adecuada; de allí la necesidad de determinar la situación de salud, que se define como: “la descripción del estado de salud y del sistema de servicios de salud”, a través de ella es posible caracterizar, medir y explicar el perfil salud – enfermedad de una población, facilita la identificación de necesidades y prioridades en salud y a su vez, con el estado de salud se obtiene “la descripción de las condiciones de salud de una persona o población, en un momento dado”[3].

El análisis de la situación de salud se basa en el estudio de las condiciones de vida, consideradas como el conjunto de bienes que conforman la parte social de la existencia humana. Las condiciones hacen parte de la calidad de vida y aunque no se puede reducir

a las condiciones socioeconómicas, se reconoce que estas son fundamentales para el bienestar del ser humano.

Para la Secretaria de Salud del Municipio de Fredonia es muy importante recolectar la información que es suministrada por las IPS, ESE, técnicos de saneamientos, actores internos de la Secretaria de Salud y demás actores del sistema y cumplir con las exigencias de Ley, pero es más importante aún el tabular y procesar la información para obtener un perfil de la situación de salud de los habitantes del Municipio con información veraz y oportuna y en un futuro cercano identificar tendencias, para establecer el perfil de salud y diseñar planes de salud acordes con esa realidad y mejorar así la calidad de vida de los habitantes del Municipio.

Es por eso que la Secretaria de Salud del Municipio de Fredonia, Antioquia, desea conocer su situación de salud Antioquia del año 2010 y compararla con indicadores presentados desde el 2005, cuya calidad del dato permita ser analizada y así tomar medidas que lleven a mejorar la calidad de vida de la comunidad en lo que respecta específicamente al ámbito de salud.

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FREDONIA, ANTIOQUIA. 2010

OBJETIVOS

Objetivo General

Identificar la situación de salud del Municipio de Fredonia, Antioquia en el año 2010, con el fin de aportar información válida que oriente al ente territorial en los procesos de toma de decisiones en salud y particularmente en la formulación del Plan Local de Salud.

Objetivos Específicos

- Comparar la estructura de la población por sexo según el DANE y el SISBEN W2. 2010.
- Identificar la dinámica de la población, por medio de indicadores como tasas y porcentajes en el Municipio de Fredonia, en el año 2010.
- Identificar las 20 primeras causas agrupadas según CIE 10 de consulta por Urgencias según sexo en el Municipio de Fredonia en el año 2010.
- Identificar las 20 primeras causas agrupadas según CIE 10 de Consulta Externa según sexo en el Municipio de Fredonia en el año 2010.
- Identificar las 20 primeras causas agrupadas según CIE 10 de Hospitalización según sexo en el Municipio de Fredonia en el año 2010.
- Identificar las 5 primeras causas de Mortalidad en el Municipio de Fredonia en el año 2010.
- Identificar el comportamiento de las enfermedades inmunoprevenibles en el Municipio de Fredonia en el año 2010.
- Identificar el comportamiento de las infecciones de transmisión sexual en el Municipio de Fredonia en el año 2010.
- Identificar el comportamiento de las enfermedades trasmisibles en el Municipio de Fredonia en el año 2010.

- Identificar el comportamiento de otros eventos de interés en salud publica en el Municipio de Fredonia en el año 2010.

JUSTIFICACIÓN

Los archivos planos por si solos no permiten realizar análisis, dado que son datos que al no ser tabulados y procesados no permiten conocer ninguna situación y son desaprovechados comúnmente por entidades u organizaciones que no valoran la información que podría llegar a contener, es por eso que se hace indispensable tabular y procesar la información del Municipio de Fredonia en el año 2010 contenida en los Registros Individuales de Prestación de Servicios –RIPS, en las defunciones y nacimientos – Estadísticas Vitales, en el sistema de vigilancia epidemiológica – SIVIGILA y en el PAISOFT y así conocer la situación real del Municipio por medio de indicadores, tasas y proporciones y compararlas con la información, que en algunos casos se presenta desde el año 2005, para identificar el estado da salud del Municipio en el ámbito de salud, con el fin de definir un plan local da salud acorde con esa realidad.

La identificación de la situación de salud del Municipio de Fredonia se justifica, en la medida que permite adoptar políticas que conlleven a mejorar la calidad de vida de todos los habitantes del Municipio, en el ámbito específico de salud, que al ser una acción transversal, no solo se mejora la salud sino las condiciones de cada habitante en cuanto a estilos de vida saludable.

DISEÑO METODOLÓGICO

TIPO DE ESTUDIO

Se realizó un estudio de carácter descriptivo retrospectivo transversal; es descriptivo en la medida que se miden las variables en estudio; retrospectivo porque se trabaja con hechos que se dieron en la realidad y **transversal porque** se hizo un corte en el tiempo, para estudiar las principales variables en estudio, para lograr identificar la situación de salud del Municipio de Fredonia en el año 2010.

UNIVERSO

RIPS, Estadísticas Vitales, PAISOFT, SISBEN, DANE, SISMASTER. BDUA de las IPS y ESE del Municipio de Fredonia.

MUESTRA

RIPS de la ESE Santa Lucia de Fredonia, Estadísticas Vitales de la ESE Santa Lucia de Fredonia y el Centro Médico Integrado del Suroeste, PAISOFT de la ESE Santa Lucía de Fredonia y el Centro Médico Integrado del Suroeste y la IPS de Saludcoop y Cafesalud, SISBEN del Municipio de Fredonia, DANE, SISMASTER del Municipio de Fredonia y BDUA del Municipio de Fredonia.

RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

FUENTES Y TÉCNICAS

- **Fuentes Secundarias**

  - ✓ Registros Individuales de Prestación de Servicios de la ESE Santa Lucía de Fredonia.
  - ✓ Estadísticas Vitales (Defunciones y Nacimientos) de la ESE Santa Lucía de Fredonia y el Centro Médico Integrado del Suroeste.
  - ✓ SISBEN del Municipio de Fredonia del año 2010.
  - ✓ PAISOFT de la ESE Santa Lucia de Fredonia y el Centro Médico Integrado del Suroeste y la IPS de Saludcoop y Cafesalud.
  - ✓ DANE.
  - ✓ SISMASTER del Municipio de Fredonia del año 2010.
  - ✓ BDUA del Municipio de Fredonia del año 2010.
  - ✓ SIVIGILA de la ESE Santa Lucía de Fredonia y el Centro Médico Integrado del Suroeste y la IPS de Saludcoop y Cafesalud.

TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Los archivos planos con respecto a los RIPS, Estadísticas Vitales, SISBEN, PAISOFT, DANE, SISMASTER, SIVIGILA Y BDUA fueron tabulados y procesados con el fin de conocer la tendencia a través del tiempo de cada variable y analizadas en conjunto se identificó la Situación de Salud del Municipio de Fredonia en el año 2010. Lo anterior, con el fin de proponer a la Secretaria de Salud estrategias de Intervención priorizando de acuerdo a los resultados obtenidos para la formulación del Plan Territorial de Salud 2012 – 2015.

1. Características Municipales

Gentilicio: Fredonitas

1.1 Reseña Histórica e Insignias

Fredonia es un municipio de Colombia localizado en la subregión Suroeste del Departamento de Antioquia, limita al Norte con Venecia, Amagá y Caldas, al oriente con Santa Bárbara, al occidente con Tarso y Jericó y al Sur con Támesis, Valparaíso y la Pintada.[4]

El nombre de Fredonia proviene de la sugerencia emitida por el Ingeniero Tyrrel Moore, de origen inglés, quien insinuó la palabra inglesa “freedom” (libertad) para designar el poblado. Corriendo el año 1540 soldados del Mariscal don Jorge Robledo se adelantaron por territorios que pertenecen hoy al municipio de Fredonia. Los comandaba Hernán Rodríguez de Sousa, siguiendo las orillas del Cauca, rio abajo, tocaron los 9 expedicionarios en los que hoy son las haciendas de “La Túnez”, “La Blanquita”, “Boca de Combia” y “Megallito”. [4]

Como el único afán de los conquistadores era descubrir yacimientos auríferos y como quiera que en esta región no los encontrasen, siguieron su camino. Parece que fue en el año 1790 cuando se establecieron los primeros pobladores en el territorio de Fredonia. Pero no fué sino hacia el año 1870 cuando una fuerte corriente migratoria salida de las poblaciones del Valle de Aburrá, enrumbó hacia aquellas regiones, atraídos por la fertilidad de las tierras. Parte de estos emigrantes se situaron en el municipio de Amagá, y los otros, siguieron hacia el sur y fueron a establecerse en “Guamitos”, “Túnez” y “El Cerro”, que fueron los primeros núcleos pobladores de Fredonia. [4]

Oficialmente Fredonia fue fundada en el año de 1828, en el lugar llamado "*Guarcitos*", más precisamente en unos terrenos de propiedad privada perteneciente a don 'Cristóbal Uribe Mondragón.' Por tal razón, este personaje es considerado oficialmente como el fundador del municipio. [4]

El 2 de octubre de 1830, siendo el Intendente de Antioquia don Alejandro Vélez Barrientos, Fredonia fue elevada de categoría y se erigió como distrito municipal, año en el cual contaba con 3.372 habitantes. Encabezaron la petición los señores Cristóbal Uribe Mondragón y don José Antonio Escobar Trujillo.

El 4 de noviembre del mismo año 1830, el ilustrísimo señor Fray Mariano Garnica y Forjuela, Obispo de la Diócesis de Antioquia, decretó la creación de la parroquia de Fredonia[4]

Figura 1: Mapa Ilustrativo de Fredonia

1.2 Geografía

1.2.1 Localización y Descripción

Fredonia es un municipio de Colombia localizado en la subregión Suroeste del departamento de Antioquia. Tiene una extensión de 247 km2. Presenta un terreno muy quebrado y como puntos más elevados se encuentran cerro Bravo, cerro Piedras, Las Frías y Llano grande.

Limita al norte con los municipios de Venecia, Amagá y Caldas, al oriente con Santa Bárbara, al occidente con Tarso y Jericó y al sur con Támesis, Valparaíso y La Pintada.

El municipio cuenta con 21 barrios en la zona urbana y 34 veredas: Jonás, el Cinco, Sabaletas, Morroncito, Melindres, Cadenas, La Cordillera, La Garrucha, Chamuscados, El Molino, Murrapal, Buenos Aires, La Cristalina, Travesías, El Carretero, La Toscana, El Uvital, El Plan, Piedra Verde, Alto de los Fernández, La Quiebra, El Mango, La Loma, El Vainillo, Combia Grande, Combia Chiquita, Porvenir, El Zancudo, Aguacatal, La María, El Calvario, Hoyo Frío, Puente Iglesias, Naranjal-Poblanco) y 3 corregimientos en la zona rural: Los Palomos, La Mina y Marsella. [4]

1.2.2 Clima

El Municipio se encuentra a una altitud de 1800 metros sobre el nivel de mar y tiene una temperatura promedio de 20°C y un clima templado. [4]

1.2.3 División Territorial

Las carreteras del municipio son pavimentadas en su mayoría aunque se encuentran en muy mal estado, esto principalmente se debe a la presencia de la falla geológica de Sinifaná, sin embargo, existe un buen sistema de transporte para su población. [4]

Vias Terrestres

Medellín - Fredonia.

Puente Iglesias – Fredonia.

Venecia – Fredonia.

Piedra verde – Fredonia.

Santa Bárbara – Fredonia.

La vía principal es desde Medellín, por una carretera pavimentada de 58 kilómetros en regular estado, debido a la inestabilidad del terreno, el cual es atravesado por la falla geológica de la Sinifaná. [4] Por el corregimiento de Puente Iglesias, a unos 45 minutos aproximadamente de la zona urbana del municipio, por carretera pavimentada se tiene acceso a la Troncal del Café donde se puede tener comunicación con La Pintada, Bolombolo como poblaciones más cercanas.

Las diferentes veredas tienen vías de acceso, las cuales tienen rutas según la demanda que haya en la zona.

El servicio de transporte desde Medellín lo presta la Flota Fredonia y Jericó. En el ámbito rural lo hacen vehículos particulares, los cuales son administrados por la Terminal de Transportes. En la zona urbana presta el servicio la Cooperativa de Transportadores COTRANSFRE, que cuenta con una ruta fija a la E.S.E Hospital Santa Lucia y con servicio a los demás lugares del municipio. [4]

ASPECTOS CULTURALES

La Casa de la Cultura Julio Cesar García es un organismo viviente y vigente en la vida cotidiana del municipio, plural, abierto y participativo, con metas bien definidas y serias que apunten a cumplir con las expectativas que demanda la población pero en completa concordancia con las políticas Nacionales de cultura y educación, el Plan de Desarrollo Municipal y el plan de Cultura de Antioquia “Antioquia en sus diversas voces”. [5]

El Plan de Desarrollo Municipal de la Cultura del Municipio se realiza anualmente, en él se programan n diferentes actividades orientadas a fortalecer e impulsar la cultura Fredonita, además de preservar las obras y legados de las grandes figuras natales del Municipio como son: los artistas y poetas Rodrigo Arenas Betancur y Efe Gómez, entre otros. [5]

Francisco Gómez Escobar, mejor conocido como Efe Gomez (1867-1938) fue un destacado escritor e ingeniero, egresado de la Universidad de Antioquia como bachiller y más tarde como ingeniero en la Escuela de Minas. Durante su vida logro articular perfectamente la escritura de cuentos con su profesión de minero, destacándose en ambas labores.

Además, fue testigo de la bohemia de Medellín de principios del siglo XX y logro desarrollar un agudo y crítico intelecto, que ofreció una mirada inédita al ser paisa. Sus principales obras literarias se encuentran reunidas en los volúmenes de cuentos titulados Almas Rudas, Retorno y Guayabo Negro, y en una novela titulada Mi gente. [5]

Nació el 23 de octubre en Uvital, área rural de Fredonia, Antioquia, en 1919. Adelantó su formación académica en la escuela rural de Fredonia, en el Seminario de Misiones de Yarumal, en Antioquia, en el Instituto Industrial Pascual Bravo de Medellín, en la Escuela de Bellas Artes de Medellín y Nacional de Bogotá, en la Universidad de Antioquia y la Academia de San Carlos, en México, entre otras.

Fue ayudante del escultor Bernardo Vieco y del muralista Pedro Nel Gómez. Se desempeñó como profesor de dibujo y de escultura en Colombia y México. En este último país estudio pintura mural y desarrolló una notable y reconocida actividad artística. Además de su trabajo como escultor, incluyó labores de fotografía y de pintura. Fue diplomático en Italia. [5] Su escultura es una síntesis de lo arcaico, clásico y moderno con una clara tendencia precolombina. Por lo general, sus esculturas son monumentales por el tamaño, el número de figuras, la dinámica y el espacio que ocupan. La visión de grandeza va de acuerdo con los episodios que proyectan.

Se le considera uno de los más importantes representantes de la escultura colombiana moderna. Sus obras monumentales y de gran fuerza plástica se hallan levantadas en lugares públicos tanto en su país como en México. Cultivó el estilo simbolista y el

expresionismo simbólico, trabajando en materiales como madera, piedra, vidrio, bronce, cemento, terracota, fibra de vidrio etc.

Fue ganador de importantes galardones artísticos, como el Premio Nacional de Artes Plásticas de Colombia, (1972). Es autor de dos libros de prosas autobiografías titulados Crónicas de la enrancia, del amor y de la muerte, (1976) y Los pasos del condenado, (1988). [5]

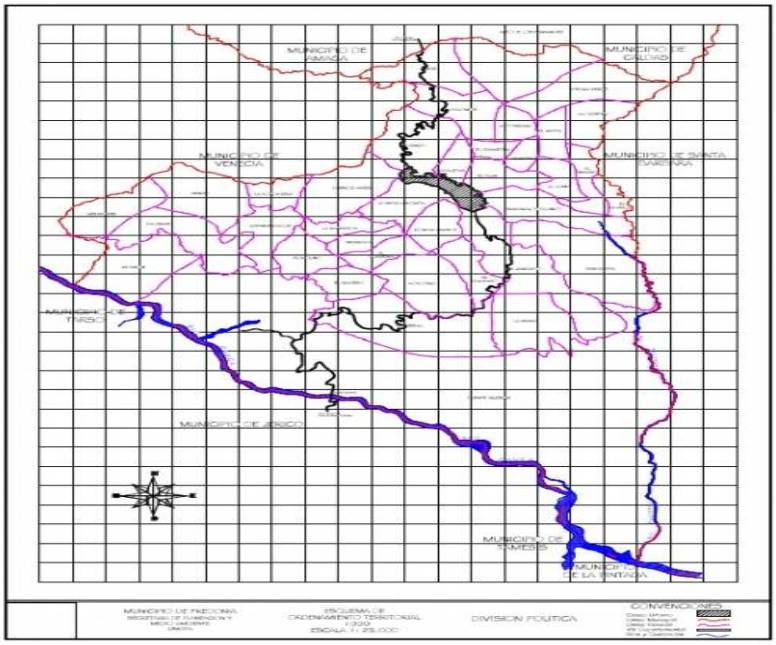
Entre sus obras se destacan:

Monumento conmemorativo de la batalla del Pantano de Vargas, bronce, acero y concreto, 33 m de altura, Paipa, Boyacá.

Monumento a la Raza en bronce y concreto, 38 m de alto. Localizado en el Centro Administrativo de La Alpujarra en Medellín, Antioquia.

1.3 División Política y Administración

Figura 2: División Política y Administración



El Municipio de Fredonia, como entidad territorial de la división política y administrativa del Estado, con autonomía política, administrativa y fiscal, tiene como misión constitucional y legal asegurar el desarrollo social, político, económico, físico y ambiental del municipio, el bienestar general y el mejoramiento continuo de la calidad de vida de su población; mediante el ejercicio a través de la Administración Municipal de las competencias y funciones establecidas en el artículo 311 de la Constitución Política, las disposiciones legales, en concordancia con los Planes de Desarrollo Nacional, Departamental y municipal[5]

1.4 Hidrografía

El territorio, en su mayor parte montañoso, corresponde a la cordillera Central de los Andes. También posee regiones planas y algunos valles. Está bañado por los ríos Cauca y Poblanco y las quebradas Combia, Sinifaná y Sucia entre otras. Su población es de 22.169 habitantes[5]

1.5 Base Económica

Fredonia ha sido y es de evidente tradición agrícola y pecuaria. Se caracteriza por la alta y finísima producción de café, pero además, está pensando para sus planes de desarrollo en la explotación de reservas forestales[5]

Desde los tiempos de los fundadores, Fredonia envía a los diversos mercados yuca, arracacha, plátano y *murrapo*, este último exportado además a Europa y otras regiones. En menor escala son producidos cítricos y tomates. En el campo pecuario producen ganado de engorde, lechero, porcinos, aves de corral y piscicultura. [5] Posee explotaciones mineras de carbón en el Corregimiento de Los Palomos.

2. Características de la Población

2.1 Estructura Poblacional

La estructura poblacional del municipio de Fredonia es analizada de acuerdo a los grupos de edad de la comunidad (Tabla 1 y Figura 1), iniciando desde los niños menores de un año y finalizando con adultos mayores de 80 años. El intervalo de edad que muestra mayor población está entre los 5 y 24 años con un pico entre los 15 y 19 años tanto de la población femenina como masculina. Se puede observar que los extremos de la vida conservan el menor número en población, además, haciendo una comparación entre hombres y mujeres en el mismo grupo de edad se identifica que no hay una diferencia estadísticamente significativa. [5]

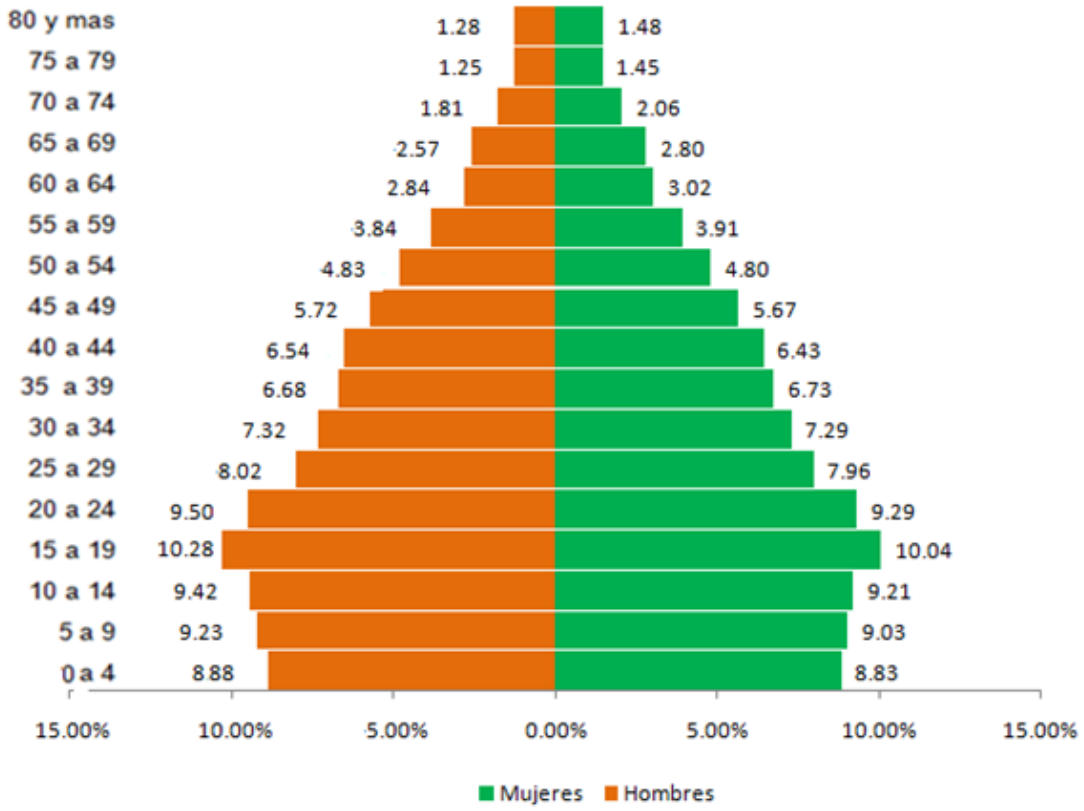
Tabla 1. Estructura de la población por sexo y grupo de edad proyección DANE a 2010

Grupo de Edad	Hombres		Mujeres		Total	
	n	%	n	%		
0-4	996	8.88%	967	8.83%	1,963	8.85%
5-9	1,035	9.23%	989	9.03%	2,024	9.13%
10-14	1,057	9.42%	1,009	9.21%	2,066	9.32%

15-19	1,153	10.28%	1,100	10.04%	2,253	10.16%
20-24	1,065	9.50%	1,018	9.29%	2,083	9.40%
25-29	900	8.02%	872	7.96%	1,772	7.99%
30-34	821	7.32%	798	7.29%	1,619	7.30%
35-39	749	6.68%	737	6.73%	1,486	6.70%
40-44	733	6.54%	704	6.43%	1,437	6.48%
45-49	641	5.72%	621	5.67%	1,262	5.69%
50-54	542	4.83%	526	4.80%	1,068	4.82%
55-59	431	3.84%	428	3.91%	859	3.87%
60-64	318	2.84%	331	3.02%	649	2.93%
65-69	288	2.57%	307	2.80%	595	2.68%
70-74	203	1.81%	226	2.06%	429	1.94%
75-79	140	1.25%	159	1.45%	299	1.35%
80 y más	143	1.28%	162	1.48%	305	1.38%
Total	**11,215**	**100.00%**	**10,954**	**100.00%**	**22,169**	**100.00%**

Fuente: Departamento Nacional de Estadísticas - DANE

Figura 3. Estructura de la población por sexo y grupos de edad. Tomado del documento de perfil 2010 del Municipio de Fredonia.



Con respecto a la pirámide población de Colombia, se evidencian algunas diferencias, dado que el rango de 15 a 19 años es mucho mayor en el municipio de Fredonia, además con respecto a la pirámide del país se nota una mayor proporción de mujeres, en la mayoría de quinquenios, con respecto a la de hombres, situación que no es tan evidente en Fredonia.

2.2 Distribución Geográfica

Cuando se analiza la distribución geográfica del municipio se puede observar que la mayoría de la población se encuentra en el área rural abarcando las 3/5 partes de la población total, lo que puede generar un problema en la atención médica por parte del hospital, sobre todo en veredas que están demasiado retiradas del casco urbano ya que tienen un difícil acceso a los medios de transporte.

Tabla 2. Distribución Geográfica de la Población de Fredonia para el año 2010.

Distribución Geográfica	Número	%
Población total	22169	100.00
Población urbana	8389	37.84
Población rural	13780	62.15

Fuente: Departamento Nacional de Estadísticas – DANE proyectado a 2010

2.3 Desplazamiento por la Violencia

Según el DANE la población proyectada para el 2010 en el municipio de Fredonia era de 22.169 personas y puesto que el total de población en situación de desplazamiento registrada en SIPOD es 168, este número de personas equivale a un 0,8% del total de población proyectada.

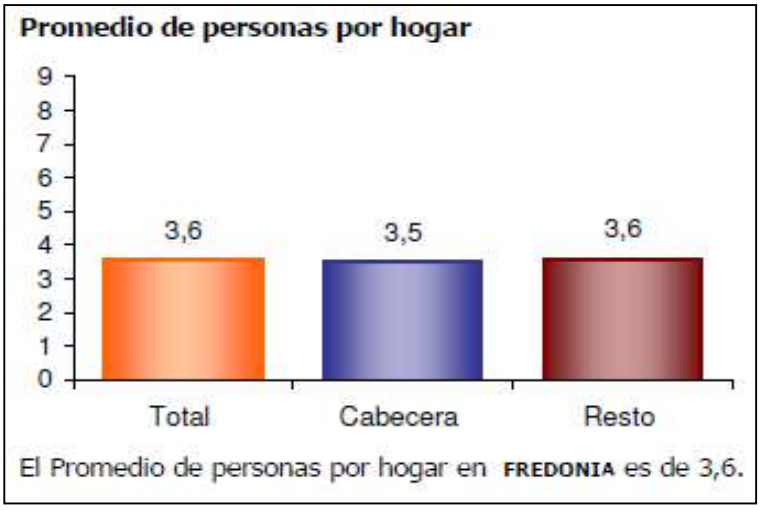
Ahora bien, ante el reto que supone caracterizar a partir de condiciones sociodemográficas la población desplazada, la forma más extendida y frecuente para dar cuenta del número de desplazados que han sido expulsados y recibidos en un municipio, se logra mediante la información de expulsión/recepción que ofrece el Sistema de Identificación de Población Desplazada (SIPOD). Pero, con el objetivo de tener una aproximación lo más verídica y exacta posible sobre la situación de esta población, el Observatorio desarrolló un plan de análisis, que implicó rastrear entre la población incluida en el Sistema de Identificación de Beneficiarios de Subsidios del Estado (SISBEN W2), del municipio, aquellas personas que se encuentran registradas como desplazadas en el SIPOD Nacional (31 de agosto de 2010). Se identificaron 226 personas en situación

de desplazamiento, que están registrados en el SISBEN (31 de julio de 2009) y que se pueden identificar plenamente como habitantes del Municipio de FREDONIA.

En el Municipio de Fredonia hay 21.458 personas registradas en el SISBEN; Fredonia aparece en el SIPOD como un municipio receptor de 168 personas en situación de desplazamiento. Las personas que están registradas en el SIPOD, que se encuentran cubiertas por el SISBEN y que habitan en el municipio son 226. Cabe anotar y aclarar que ese número total de personas en situación de desplazamiento identificadas plenamente como habitantes de Fredonia, no incorpora a la población desplazada que -aun viviendo en el Municipio- no se encuentra registrado en el SISBEN; lo mismo puede suceder con población desplazada y registrada en otros municipios quienes, viviendo en Fredonia, no han sido registrados en el SISBEN

2.4 Composición y Tamaño de las Familias

Figura 4. Composición y Tamaño de las Familias

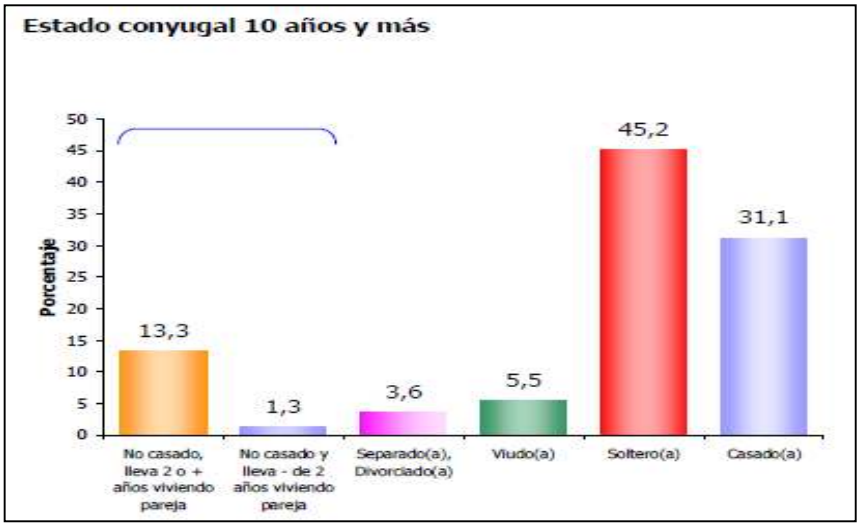


Fuente: Departamento Nacional de Estadísticas – DANE año 2005.

En el Municipio de Fredonia, según el Diagnostico familiar de la Estrategia de APS 2007 - 2010, se evidencia que el 45% de las familias son nucleadas, están compuestas por padre, madre e hijos, el 25%, por familias disfuncionales madres cabezas de familias, padres separados y por lo tanto estas a su vez conforman las familias super compuestas donde viven en el mismo hogar padres, hermanos, abuelos, tíos etc; situación dada, además por el alto índice de embarazos en adolescentes y madres solteras.

El número de integrantes por familia es de 3,6, lo que significa que en el Municipio se cuenta con aproximadamente 5.715 familias distribuidas tanto en la zona urbana y en su mayoría en la zona rural.

Figura 5. Estado Conyugal



Fuente: Departamento Nacional de Estadísticas – DANE año 2005.

El 45% de las personas mayores de 10 años son solteras y el 31% casadas

2.5 Sistema de Seguridad Social en Salud

2.5.1 Aseguramiento

A continuación se especifica por tipo de afiliación al SGSSS como es el comportamiento del aseguramiento en el Municipio de Fredonia.

2.5.1.1 Población en el Régimen Contributivo

Las personas afiliadas al Régimen Contributivo son 6.880 distribuidas dentro de las siguientes EPS:

Tabla 3. Distribución de la población del Régimen Contributivo, Municipio de Fredonia.

E.P.S.	Número de afiliados	% de afiliados
Coomeva	2073	30.13
Cafesalud	1961	28.50
Comfenalco	1396	19.29
Saludcoop	1003	14.57
Otras	435	6.32
Sura	12	0.17
Total	6880	100

Fuente: Secretaria de Salud del Municipio de Fredonia con corte a diciembre 2010.

2.5.1.2 Población en el Régimen Subsidiado.

Las personas afiliadas al Régimen Subsidiado son 9159 distribuidas de la siguiente manera:

Tabla 4. Distribución de la población del Régimen Subsidiado Municipio de Fredonia.

EPS	Número de afiliados	% De afiliados
Comfenalco	6457	70.49
Caprecom	2699	29.46
Tramite traslado	3	0.03
Total	9159	100

Fuente: Secretaria de Salud del Municipio de Fredonia con corte a diciembre 2010.

En la población del municipio de Fredonia se puede observar que hay una mayor cobertura de población con el régimen subsidiado que con el contributivo, lo que implica que existe una mayor población que no posee la capacidad de pago o empleos formales, aún persiste un porcentaje de los habitantes que falta por cubrir el SGSSS.

2.5.1.3 Población Pobre no Asegurada.

En Fredonia las personas que fueron identificadas por el SISBEN y que se clasificaron como población pobre no asegurada son cerca de 5700, de las cuales 5200 pertenecen al nivel 3.

2.5.1.3.1 Atenciones de la población Pobre no Asegurada.

La población pobre no asegurada recibe un plan de beneficios y atenciones que surge de la negociación entre la E.S.E Hospital Santa Lucía y el municipio; se les brinda servicios de salud en todo lo que corresponde a primer nivel de atención, el segundo y tercer nivel de atención está a cargo del Departamento de Antioquia.

2.5.1.3.2 Pago de la población Pobre no Asegurada.

Teóricamente la responsabilidad económica para la atención de la población pobre no asegurada recae sobre el Estado, más específicamente sobre el FOSYGA. Sin embargo, éste tiene limitación en recursos para la atención que se debe brindar y por lo general es necesario recurrir a instancias legales para obtener un plan de atención básica.

Entre las dificultades que se encuentran para la implementación del Sistema de Seguridad Social en Salud, de acuerdo con la información suministrada y percibida por los funcionarios de salud del municipio de Fredonia, es la falta de cobertura en su población, predominando la rural y/o población cercana al estrato medio, ya sea por la lejanía de su vivienda, falta de información o la existencia de numerosos empleos informales.

A pesar de las dificultades para tener una cobertura total dentro de la población, se implementan medidas y se busca atraer a las personas para que ingresen al sistema y tengan afiliación en salud.

Otra gran problemática a la cual se enfrenta el sistema de seguridad social en salud es la falta de recursos para la atención de las personas que quedan clasificadas por el SISBEN, dentro de la población pobre no asegurada. Actualmente, en el municipio el proceso de

vigilancia en la afiliación a la seguridad social está bajo la responsabilidad de la Dirección Local de Salud y con todos los actores del sistema. El municipio acata el artículo 233 de la Ley 100 de 1993, en la cual el Gobierno establece que se podrá delegar total o parcialmente la inspección y vigilancia de las EPS a los jefes de las entidades territoriales.

La Dirección Local cuenta con una instancia especializada a nivel territorial que es la base de datos, la cual es un elemento esencial para la detección de multiafiliaciones, para la evasión y elusión de impuestos y para el control del pago de aportes al SGSSS en sus respectivas jurisdicciones. En este caso, el hospital como entidad se encarga de detectar los casos de personas no afiliadas al sistema y direccionarlos a la entidad pertinente.

2.6 Escolaridad

Tabla 5. Situación de Escolaridad

Instituciones Educativas	**9**
Centros Educativos	**24**
ESTUDIANTES	
Alumnos de Preescolar	324
Alumnos de Primaria	2435
Alumnos de Secundaria	1712
Alumnos de Media y Ciclo Comp.	648
Total Alumnos	**5280**
PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO	
Rectores	9
Directores Rurales por Decreto	0
Coordinadores	6
Docentes de Aula de Apoyo	3
Docentes de Preescolar	17
Docentes de Primaria	80
Docentes de Secundaria	75
Docentes de Media	29
Secretarias	2
Auxiliares Administrativas	3
Auxiliares de Servicios	3
Celadores	3

COBERTURA PREESCOLAR	
Población de 5 años	407
Escolarizada	366
Cobertura	89.9%
COBERTURA PRIMARIA	
Población de 6 a 11 años	2662
Escolarizada	2453
Cobertura	92.14%
COBERTURA SECUNDARIA Y MEDIA	
Población de 12 a 17 años	2673
Escolarizada	2032
Cobertura	76%
RESTAURANTE ESCOLAR	
Estudiantes Usuarios de Restaurante Escolar	2484
POBLACIÓN TOTAL	
Población del municipio (según Proyección DANE 2005)	22169

Fuente: Secretaria de Educación del Municipio de Fredonia con corte a diciembre 2010.

2.6.1 Establecimientos Educativos

2.6.1.1 Establecimientos Públicos Zona Urbana

- Institución Educativa Efe Gómez
- Institución Educativa, Normal Superior Mariano Ospina Rodríguez

2.6.1.2 Establecimientos Públicos Zona Rural

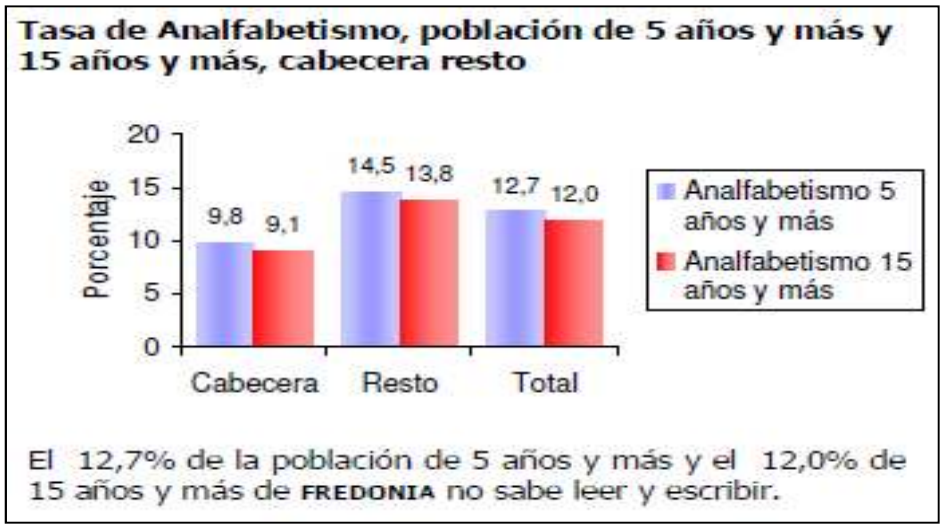
- Institución Educativa Llano Grande
- Institución Educativa Minas
- Institución Educativa Edelmira Álvarez
- Institución Educativa José María Obando
- Institución Educativa Murrapal
- Institución Educativa Piedra Verde
- Institución Educativa Palomos
- Centro Educativo Rural Aguacatal
- Centro Educativo Rural Alfonso Palacio Arango
- Centro Educativo Rural Alto de los Fernández
- Centro Educativo Rural Combia Grande
- Centro Educativo Rural El Calvario
- Centro Educativo Rural El Molino
- Centro Educativo Rural El Morrón
- Centro Educativo Rural El Plan del Limón
- Centro Educativo Rural el Porvenir
- Centro Educativo Rural Hoyo frio
- Centro Educativo Rural Jonás
- Centro Educativo Rural Justinita Uruburu
- Centro Educativo Rural la Guada
- Centro Educativo Rural la Cordillera
- Centro Educativo Rural la María
- Centro Educativo Rural la Quiebra
- Centro Educativo Rural la Toscana
- Centro Educativo Rural Loma del Mango
- Centro Educativo Rural Morro Plancho

- Centro Educativo Rural Naranjal Poblanco
- Centro Educativo Rural Sabaletas
- Centro Educativo Rural Uvital
- Centro Educativo Rural María González de Rojas

2.6.1.3 Establecimientos Educativos Privados en la Zona Urbana
No existen en el Municipio.

2.7 Alfabetismo

Figura 6. Tasa de Analfabetismo



Fuente: Departamento Nacional de Estadísticas – DANE año 2005.

Se puede afirmar que el nivel de analfabetismo en el municipio es alto, 12,7%, teniendo en cuenta diversos factores como la baja disponibilidad de recursos económicos, el número y ubicación de los colegios y escuelas con los diferentes niveles de educación, los cuales se exponen a continuación:

Tabla 6. Analfabetismo.

NIVEL	URBANO	RURAL
Preescolar	3	8
Primarias	4	34
Secundaria	2	7
Universidad	1	0

Fuente: Departamento Nacional de Estadísticas – DANE año 2005.

Se evidencia que la mayoría de instituciones educativas se encuentran ubicadas en el área rural, demostrando como se mencionó anteriormente, que gran parte de la población habita esta zona. Con respecto a la tasa de analfabetismo es del 20%, la de escolaridad primaria del 78.5% y la de escolaridad secundaria del 47.7%.

3. Aspectos Socioeconómicos

3.1 Actividades Económicas

Sector Turístico: Se encuentran lugares propicios para turismo ecológico como es la reserva forestal del Cerro bravo, Parque Ecológico de Combia, Charcos de la Marina, Salto de la Cascada, Laguna Santa Isabel.[5]

*Fiestas de Mitaca***.** Cabalgata, Noche del Despecho y del Recuerdo, Orquestas, Motopaseo, Tarde Cultural, Paseo en carros de rodillos.

Cumpleaños de Fredonia. Semana de la cultura: Encuentro de Bandas, eventos culturales, exposiciones artísticas.

Fiestas del Café. Corralejas, corrida de Toros, orquestas, coronación y entierro del rey de la pasilla.

Figura 7. Reserva Natural de Cerro Bravo

Acceso por el sector de la central, partidas entre La mina, Murrapal, Combia y Buenos aires, a un kilómetro del Hospital Santa Lucía – Fredonia, especial para eco paseos; no cazar, ni talar, no arrojar basuras. [5]

3.2 Sector Agropecuario

Fredonia ha sido y es de evidente tradición agrícola y se caracteriza por la alta y finísima producción de café, pero además, está pensando para sus planes de desarrollo en la explotación de reservas forestales (2007).

Desde los tiempos de los fundadores, Fredonia envía a los diversos mercados yuca, arracacha, plátano y murrapo, este último exportado además a Europa y otras regiones. En menor escala son producidos cítricos y tomates. En el campo pecuario producen ganado de engorde, lechero, porcinos, aves de corral y piscicultura, posee explotaciones mineras de carbón en el Corregimiento de Los Palomos. [5]

3.3. Federación Departamental de Cafeteros de Fredonia

La Ciudad es la cuna del mejor café del mundo, conocido hoy en todo el planeta como "Café tipo suave marca Medellín". Las semillas originales de este tipo de café fueron traídas por Pastor y Mariano Ospina Rodríguez desde Guatemala, que en el benévolo clima de Fredonia conducirían luego a los plantíos de la más excelsa productividad del grano[5]

De esta ciudad es oriundo el mundialmente famoso ícono cafetero Juan Valdés, cuyo nombre real es Carlos Sánchez, ícono publicitario, por muchos años, del café colombiano en todo el planeta. Carlos Sánchez ejerció el protagonismo de la publicidad del Café de Colombia durante 37 años, con todos sus símbolos paisas, el poncho, el carriel, el sombrero antioqueño, y su inseparable mula "Conchita". Convirtió la publicidad del café colombiano en la marca más recordada por el público de Estados Unidos.

Carlos Sánchez se jubiló en 2006 de esta exitosa representación publicitaria. La comunidad Colombiana, en especial la Federación Nacional de Cafeteros de Colombia, lo han homenajeado en señal de gratitud por su callada y fructífera labor. [5]

El Comité Municipal y el Comité Departamental de Cafeteros aprobaron recursos para cofinanciar con el municipio, la Gobernación y la comunidad, tres proyectos puntuales en Fredonia: el puente sobre la quebrada Piedra Verde en Palomos, la remodelación del área de urgencias en la ESE Hospital Santa Lucía y la planta de tratamiento de agua potable del acueducto multiveredal "Rodrigo Arenas Betancur", que beneficia a las veredas: El Plan, Travesias, Carretero, La Toscana y El Uvital. [5]

4. Población Económicamente Activa

La población económicamente activa es de 47.2%, las principales actividades económicas son agricultura, ganadería y minera. La agricultura está representada por el cultivo de café y del plátano, existen también en menor escala cultivos cítricos. El municipio de Fredonia, con respecto a la región del suroeste cercano, se visualiza como un municipio agro turístico, por la gran cantidad de vías de comunicación y la ubicación que posee con

respecto a la región, topografía y diversidad climática favorable, lo que le da al municipio la habilitación como centro distribuidor de servicios para el suroeste cercano. [5]

Figura 8. Hogares con Actividad Económica.

Fuente: Departamento Nacional de Estadísticas – DANE año 2005.

4.1 Perfil Productivo

Ganadería: esta actividad se encuentra en manos de latifundistas y ocupa el segundo lugar en la economía del municipio. [5]

Minería: esta explotación se hace en forma artesanal, la falta de la preparación académica, la rudeza del trabajo, la idiosincrasia del minero son factores que causan problemas de descomposición social, alcoholismo, drogadicción y promiscuidad. [5]

En el sector productivo se desarrollan acciones para aumentar el número de trabajadores y mejorar los procesos productivos, dado que el desempleo genera más pobreza y está a la vez limita a las familias a la accesibilidad en la educación que se convierte en factor importante para mejorar las condiciones de salud, los determinantes sociales y aumentar la población útil a la sociedad y a la vez económicamente activa. También es importante tener en cuenta que todos los campos mencionados anteriormente

tienen unos riesgos profesionales que son evaluados por el municipio constantemente para que las cifras de eventos adversos por profesión no aumenten. [5]

4.2 Empleo Informal y Desempleo

Según la Secretaria de Planeación Municipal la tasa de desempleo puede llegar al 40% lo que genera una población con necesidades insatisfechas del 64% y una población productiva del 11.2%. No se tienen datos de subempleo ni de empleo informal.

El Municipio de Fredonia sufre una situación difícil, dado que gran parte del empleo informal radica en la minería ilegal, pero oficialmente no se dispone de datos confiables y por lo tanto no es posible dar un punto de vista ecuánime.

5. Organizaciones Comunitarias

Dentro del Plan de Desarrollo Municipal se garantiza la ejecución de los programas y proyectos de la línea número 1: Desarrollo Político "Promover el empoderamiento en la comunidad de mecanismos de participación comunitaria ciudadana, que fortalezcan los procesos democráticos y de gobernabilidad" La Secretaria de Gobierno Municipal, a través de la Gestión Social lidera procesos formativos con ASOCOMUNAL y sus cuarenta (40) Juntas de Acción Comunal. Con la Asociación de Mujeres ASOMUF y sus grupos de mujeres del área rural y el pacto de transparencia se promueve la transparencia en el Gobierno Municipal. La Gestión Social apoya programas institucionales como los Derechos Humanos con la Personería, las Escuelas de Seguridad con la Policía, los Semilleros de Democracia y Liderazgo en 4 instituciones educativas, la Mesa Ambiental Urbana y Rural en Marsella, y la Construcción de la Política Publica de Participación y organización comunal en coordinación con el Honorable Concejo Municipal

5.1 Asocomunal

La Asocomunal de Fredonia es una Organización Comunitaria que lidera importantes proyectos a nivel urbano y rural, estos son de tipo formativo, deportivo y cultural; avanza en la autogestión y por eso se han conseguido significativos proyectos como: dotación de la sede Comunal, Kit de Herramientas, y el Acompañamiento Social entre otros.

6. **Consejo Territorial de Planeación**

De acuerdo con la Constitución Política de 1991, la gestión pública debe estar orientada a resultados concretos en materia de mejoramiento del bienestar y de la calidad de vida de la ciudad, como deber del Estado y derecho de los ciudadanos.

7. Actividades Recreativas y de Recreación

En el Municipio de Fredonia, se cuenta el Instituto de Deportes INDERFRED, el cual cuenta, actualmente, con un director y 6 Monitores, de las disciplinas deportivas más comunes en el Municipio como son: Baloncesto, Futbol, Microfútbol, Voleibol, Ajedrez, patinaje y tenis de Mesa.

Se desarrollan diferentes campeonatos durante el año, tanto a nivel municipal como subregionales, tales como: La Copa Suroeste de Baloncesto, de los cuales han sido campeones durante los últimos 3 años consecutivos, Juegos Comunales, estos se realizan con equipos de las diferentes disciplinas y categorías, de las veredas que conforman el Municipio, además de la participación en los diferentes campeonatos de la región y a nivel departamental.

El Municipio en este gobierno ha querido fortalecer el deporte como una de sus principales acciones para que éste sea un espacio para el esparcimiento, el ocio y el manejo del tiempo libre, además de impactar en las enfermedades cardiovasculares a las que se encuentran expuestos, dado el perfil de morbimortalidad de los últimos años; es por ello que con la ayuda de Indeportes, Antioquia, se han mejorado los espacios deportivos, como son El Coliseo Municipal, la Alcaldía ha invertido además en el mejoramiento reparación y adaptación de las placas deportivas de las diferentes instituciones educativas de la zona rural y urbana; el INDERFRED cuenta además con la dotación a cada monitores con materiales adecuados para la implementación de la disciplina.

Actividades en la Zona Urbana

Se cuenta con un Gimnasio Municipal, el cual está dotado con suficientes equipos para realizar las actividades relacionadas con las diferentes disciplinas, es de fácil acceso para la población y su costo es reducido.

Clase de Aeróbicos, el cual se realiza en el parque Municipal, Coliseo y Gimnasio, todos los Días a las 7: 00 pm, son gratis, en esta disciplina se encuentran adherentes aproximadamente 30 participantes. Entrenamientos ordinarios de las diferentes disciplinas en las placas deportivas del Municipio; caminantes saludables con el grupo de la tercera edad

Actividades Zona Rural

Se realizan actividades en las Instituciones educativas dentro de las clases de Educación Física, Caminatas y gimnasia con los clubes de la Salud, adultos mayores; estas actividades están definidos como ejes prioritarios dentro del Plan Territorial de Salud Pública, en la prevención de enfermedades crónicas; a la fecha se cuenta con 34 Clubes establecidos, tanto a nivel urbano como rural.

Factores de Riesgo Asociados al Comportamiento y Estilos de Vida

7.1 Factores de Riesgo en Salud Mental

- Alto índice de Enfermedades mentales familiares o genéticas (esquizofrenia, TAB, la resiliencia, entre otros)
- Alto índice de adolescentes en consumo de sustancias psicoactivas
- Alto índice de indigentes en el Municipio, en su mayoría entre las edades promedio de 25 a 40 años
- Alto índice de intentos suicidas, para el 2010 el total de eventos fue de 15 nuevos casos, casos repetidos 11, en la población adolescente y joven.
- Un porcentaje bajo, pero considerable de personas con limitaciones mentales
- Alto consumo de alcohol en la población joven

Fredonia cuenta con un Grupo Funcional para el fortalecimiento de las políticas de salud mental y psicoactivos, teniendo en cuenta el decreto 3039 de 2007, la resolución 425 de 2008, la política nacional de reducción del consumo de psicoactivos, las directrices para la gestión del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) en el Departamento de Antioquia 2010-2011 y en los lineamientos para la formulación del plan operativo anual del plan de salud territorial.

Se realiza vigilancia epidemiológica de los eventos priorizados en salud mental, teniendo en cuenta lo que plantea el Decreto 3518 de 2008, el Decreto 3039 de 2007, las directrices para la gestión del PIC en el Departamento de Antioquia 2010-2011 y los lineamientos para la formulación del plan operativo anual del plan de salud territorial.

En el municipio existe un comité para la prevención del consumo de drogas. Este comité funciona de acuerdo a la resolución 425 de 2008, la política de reducción del consumo de psicoactivos, la ordenanza 19 de 2008 y las directrices para la gestión del PIC en el departamento de Antioquia 2010-2011.

7.2 Factores de Riesgo en Salud Sexual y Reproductiva

- Altos índices de violencia sexual y reproductiva.
- No se ha implementado servicios en Salud Sexual y Reproductiva.
- Muchas acciones en los servicios de salud son exclusivamente para las mujeres.
- La escasa participación masculina en las cuestiones ligadas a la Salud Sexual y Reproductiva.
- Aumento en la incidencia de ETS y VIH/SIDA.
- Alta incidencia de cáncer del cuello uterino.
- Aumento de la población vulnerable: Población desplazada, mujeres cabeza de familia, hombres y mujeres adolescentes embarazadas, minorías sexuales, trabajadoras y trabajadores sexuales

Estos problemas aparecen condicionados por la falta de educación e información, el desconocimiento de los Derechos y deberes en Salud Sexual y Reproductiva, la baja cobertura de servicios, las deficientes condiciones de eficiencia e integralidad de los

servicios de SSR, la incongruencia entre las políticas y la prestación de servicios y la incidencia creciente de enfermedades relacionadas con la Salud Sexual y Reproductiva, entre otros

Aunque dentro de las acciones del Plan Territorial se encuentra la Salud Sexual y Reproductiva como eje fundamental para el impacto de las políticas de salud pública, se encuentra muy débil su implementación y se requiere más compromiso político y financiero para ejecutar proyectos que ayuden a disminuir esta problemática.

7.3 Factores de Riesgo en Hábitos Saludables

- Alto índice de adultos con enfermedades crónicas prevenibles
- Alto índice de obesidad en paciente ancianos y jóvenes
- Poca participación de los joven y adultos en las actividades recreativas
- Baja cobertura de los programas crónicos en las IPS, paciente no controlados a sus tratamiento farmacéuticos
- Falta programas encaminados a la prevención de enfermedades cardiovasculares.
- Altos índices de secuelas por enfermedades cardiovasculares en población adulta.

En el Municipio se realizan estrategias de canalización de la población hacia los programas de protección específica y detección temprana en citología cervicouterina, hipertensión arterial y diabetes, y hace seguimiento a esta población canalizada.

Existe en el municipio una articulación entre las estrategias “por su salud muévase pues” y los programas de detección temprana y protección específica del POS, (resolución 425 de 2013). Se cuenta con tres clubes en zona urbana y 27 en zona rural, con una participación aproximada de 1200 personas.

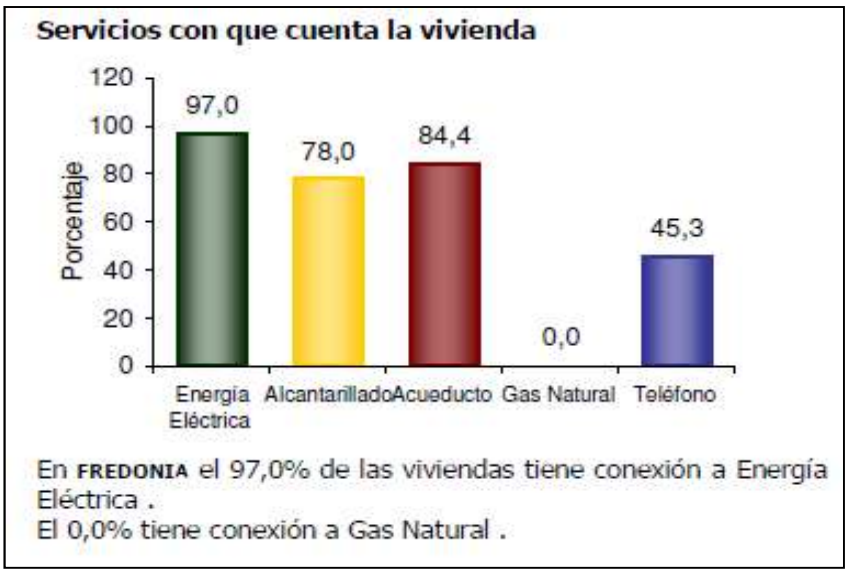
El Municipio no cuenta con nutricionista, por lo tanto no se han desarrollado estrategias de intervención integral nutricional que permitan conocer los riesgos, detectarlos a tiempo y tratamiento oportuno. La población infantil con sus diferentes programas carecen de esta intervención y no se sabe cuál es el porcentaje de niños con desnutrición y sobrepeso a nivel Municipal, en las IPS no se llevan a cabo estos programas ni se hace seguimiento a esta población cuando consultan, es más un grave no se buscan estos diagnósticos, por

lo tanto en este ítem los riesgo en salud alimentaria son muchos teniendo en cuenta la cultura.

8. Infraestructura

8.1 Cobertura de Acueducto y Alcantarillado

Figura 9. Cobertura de Acueducto y Alcantarillado



Fuente: Departamento Nacional de Estadísticas – DANE año 2005.

El Municipio de Fredonia cuenta con un acueducto municipal propio, que es administrado por la empresa Operadores de Servicio S.A, ésta además se encarga de la vigilancia y el procesamiento de agua potable, oficinas de atención al cliente y pago de servicios públicos específicamente del agua. Para finales de 2010 tenía 2847 suscriptores y aproximadamente 10.000 usuarios.

La red de acueducto del municipio no es adecuada, ya que su estructura es muy antigua y no se han hecho renovaciones pertinentes. Este acueducto posee una cobertura del 97% de la población urbana y un bajo porcentaje de la rural; tiene una planta de tratamiento en buen estado y la longitud de la red de distribución es de 10.7 kilómetros.

El municipio de Fredonia tiene algunas necesidades en el sistema de acueducto como son la implementación de un programa de revisión, reparación y reposición de medidores, el control y protección de la cuenca, la educación comunitaria en el manejo del servicio y uso racional del agua, reposición de redes de conducción y reubicación de tramos en los cuales existen riesgos de deslizamientos del terreno.

El acueducto posee una planta de tratamiento ubicada en la vereda el Uvital del municipio de Fredonia, en la cual se realizan procesos de mezcla rápida, floculación, sedimentación, filtración y desinfección y en la actualidad opera bajo un rango de 25-30 L/s con un máximo de 42 L/s. Las instalaciones de la planta de tratamiento tiene herramientas adecuadas para la supervisión de la calidad del agua, por ejemplo, el laboratorio para el análisis del agua, que además de estar plenamente certificado es de excelente calidad y confiabilidad; en estas instalaciones se hace mantenimiento del agua por medio de procesos físicos y químicos utilizando cloro gaseoso, lo que permite obtener agua apta para el consumo humano. [5]

En la zona rural existen 28 acueductos veredales, uno multiveredal y dos en corregimientos, en el momento cinco de estos cuentan con planta de potabilización de regular funcionamiento, además de sistemas de captación y almacenamiento en regular o mal estado. Todavía no se ha tomado conciencia por parte de las administraciones municipales sobre la importancia de suministrar agua potable a la comunidad principalmente en la población rural; ya que esta problemática repercute directamente sobre la salud de la población del municipio de Fredonia. [5]

8.2 Disposición de Basuras

El Municipio de Fredonia cuenta con un carro recolector y compactador, los días de recolección de las basuras son lunes y jueves para la recolección del material reciclable y orgánico; martes y viernes se recogen el material inservible para disponerlo en el relleno sanitario; la disposición final de estos últimos desechos se lleva desde el municipio de Fredonia hasta la estación de transferencia de Pradera (Medellín) dos veces a la semana.

El manejo de los residuos orgánicos, se realiza en la vereda Naranjal-Poblanco a 4.5 km. del casco urbano, donde en la actualidad funciona la planta transformadora de residuos orgánicos.

En cuanto al manejo del reciclaje, el municipio cuenta con un grupo de mujeres cabeza de familia, las cuales lo separan y venden a la Fundación ecológica ECOREGION, ubicada en el corregimiento de Bolombolo-Venecia, este es un convenio firmado entre CORANTIOQUIA y los municipios.

Existe una Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios, la cual en convenio con CORANTIOQUIA, realiza campañas y capacitaciones en las instituciones educativas y a la comunidad de la zona urbana y rural, contando además con recicladores en los centros poblados y veredas de fácil acceso para prestar el servicio de recolección de basuras.

Uno de los principales problemas en la disposición de las basuras en Fredonia es que existen algunas zonas de difícil acceso para el carro recolector lo que origina botaderos a campo abierto. Otra dificultad que existe es que las personas no se apropian y no están educadas para separar los residuos sólidos desde la fuente de origen en la forma como el plan de gestión de residuos sólidos lo estipula, aun así lo siguen disponiendo en terrenos baldíos, a campo abierto, generando una contaminación visual, por olores. Además dentro del municipio no existe una plaza de mercado cubierta, que cumpla con las condiciones de manejo de los residuos orgánicos, donde la comercialización de frutas y verduras se realiza en toldos en el parque principal, donde se presenta una mala disposición de estos residuos.

Por otra parte la evacuación, tanto de las aguas lluvias como residuales del casco urbano se realiza mediante varios sistemas de alcantarillados, que funcionan por gravedad y que siguen el drenaje natural de la zona. Existen desde el punto de vista de la operación de los sistemas, dos tipos de alcantarillados en el casco urbano para la recolección de aguas residuales domésticas, uno que administra Operadores de Servicios S.A. E.S.P (empresa privada) y una serie de subsistemas que fueron creados por el municipio y/o la comunidad y que son administrados por ellos mismos. En la zona urbana se identifican 21 descargas,

de las cuales 13 son administradas por Operadores de Servicio S.A y 8 por el municipio y/o la comunidad.

Cuando hay una mala disposición o un mal almacenamiento de desechos los cuales puedan causar problemas de vectores o malos olores, la autoridad sanitaria investiga y analiza el factor causal y lo interviene.

Con respecto a los residuos hospitalarios de las tres IPS (Saludcoop, CEMIS y la E.S.E Hospital Santa Lucía), droguerías y consultorios odontológicos, que generan una alta carga de residuos contaminados que no cumplen con las especificaciones para ser reciclados y reutilizados, presentan riesgo de propagación de agentes causantes de enfermedades infectocontagiosas, por lo que muchas de las instituciones deben adoptar el plan de manejo de residuos hospitalarios peligrosos y darle una disposición final adecuada.

8.3 Matadero

Según el Decreto 1500 del 2007 la producción de alimentos es vigilada y controlada por el INVIMA y la comercialización, almacenamiento y transporte de estos se da por la autoridad sanitaria de Fredonia.

La Planta de sacrificio bovino y porcino del municipio de Fredonia se encuentra ubicada en las afueras de la zona urbana en el límite con la zona rural, esta presenta condiciones higiénicas y de infraestructura optimas que ofrecen calidad a su producto, dándole así, al municipio un sector importante de economía y consumo como lo son los productos cárnicos.

Este sector comercial cuenta con 7 carnicerías permanentes además de los toldos que se ubican en la plaza principal durante la semana y los fines semana, estos últimos no se encuentran dentro de las mejores condiciones de salubridad, lo que puede representar riesgos para la de salud pública para el municipio.

8.4 Vivienda

Figura 10. Módulo de Viviendas

Fuente: Departamento Nacional de Estadísticas – DANE año 2005.

El dato más actualizado es del 2003, donde el número de viviendas era en el área urbana de 1.832, y en el área rural en 3.883.

Los principales problemas de la infraestructura en el Municipio, según la Oficina de Planeación Municipal son:

- Falta de recursos para el mantenimiento adecuado de las vías.
- Falta de voluntad política para el apoyo de proyectos de impacto.
- Suelos muy inestables que aumentan el costo en la construcción.

9. Aspectos Epidemiológicos de Interés en Salud Pública.

Tabla 7. Dinámica de la Población.

DINÁMICA DE LA POBLACIÓN	
Tasa general de fecundidad por mil mujeres 2010	16.92
Tasa general de fecundidad por mil mujeres 2009	21.96
Tasa general de fecundidad por mil mujeres 2008	19.47
Tasa general de fecundidad por mil mujeres 2007	17.95
Tasa general de fecundidad por mil mujeres 2006	31.08
Porcentaje de niños con bajo peso al nacer 2010	10.10%
Porcentaje de niños con bajo peso al nacer 2009	3.76%
Porcentaje de niños con bajo peso al nacer 2008	2.41%
Porcentaje de niños con bajo peso al nacer 2007	10.43%
Porcentaje de niños con bajo peso al nacer 2006	7.60%
Porcentaje de niños con bajo peso al nacer 2005	10.60%
Porcentaje de niños con bajo peso al nacer 2004	10.30%

Fuente: Secretaria de Salud del Municipio de Fredonia con corte a diciembre 2010.

Con respecto a la tasa de fecundidad en el Municipio de Fredonia se ve que ha disminuido a través de los últimos años, y que tiende a la baja pero con escalas más pequeñas.

9.1 Nacimientos

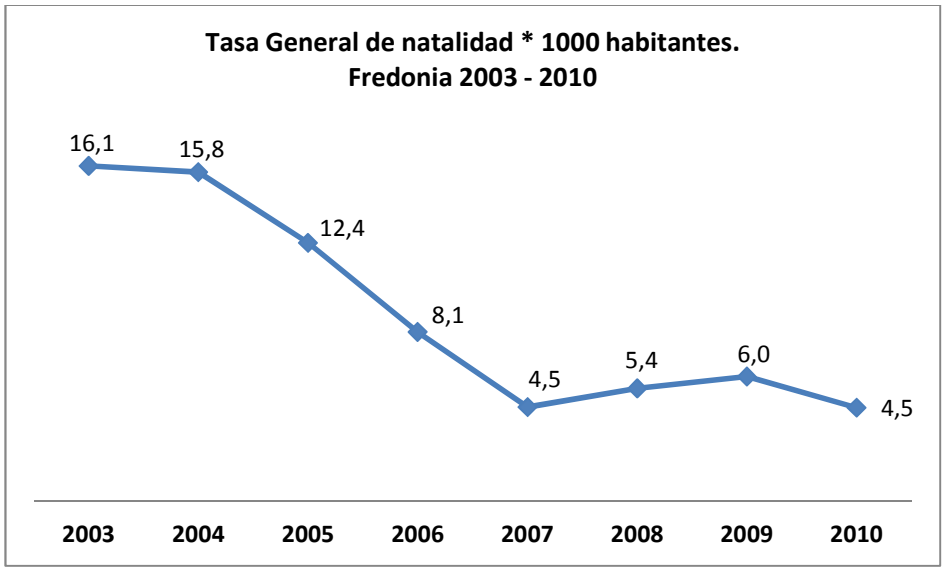
9.1.1 Tasa de Natalidad

Tabla 8. Tasa de Natalidad en los últimos 8 años.

Año	Tasa de Natalidad
2003	16.1
2004	15.8
2005	12.4
2006	8.1
2007	4.5
2008	5.4
2009	6.0
2010	4.5

Nota: Tasa de Natalidad calculada por 1000 Habitantes.
Fuente: Secretaria de Salud del Municipio de Fredonia con corte a diciembre 2010.

Figura 11. Tasa General de Natalidad en los últimos 8 años.

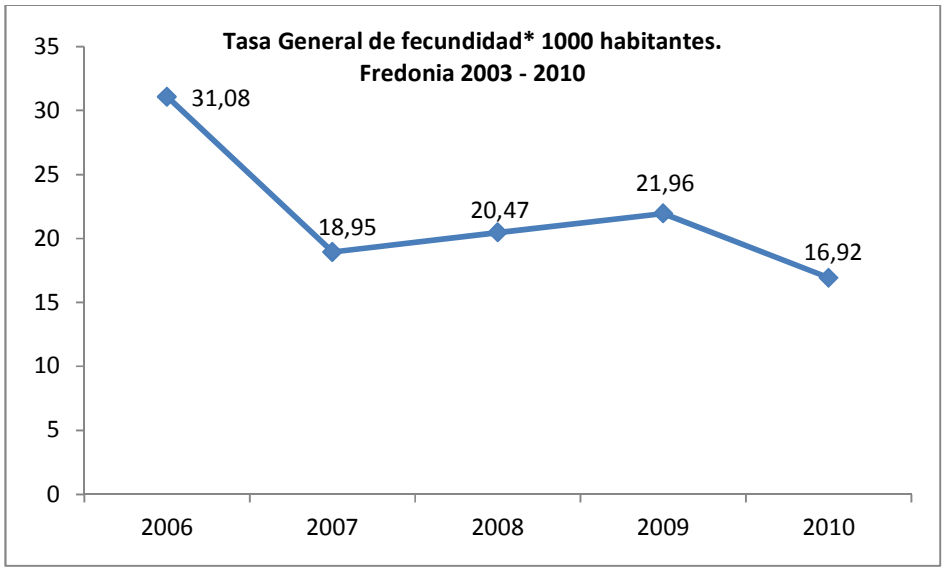


Fuente: Secretaria de Salud del Municipio de Fredonia con corte a diciembre 2010.

La tasa general de natalidad ha venido disminuyendo y tiende a seguir bajando, es importante resaltar que desde el 2003 al 2010 pasa de 16.1 a 4.5 nacimientos por cada 1000 habitantes, lo que demuestra un gran trabajo sectorial en educación y fortalecimiento del programa de planificación familiar.

9.1.2 Tasa de Fecundidad

Figura 12. Tasa General de Fecundidad en los últimos 5 años.



Nota: Tasa de Fecundidad calculada por 1000 Habitantes.
Fuente: Secretaria de Salud del Municipio de Fredonia con corte a diciembre 2010.

La tasa de fecundidad tuvo una gran disminución del año 2006 al año 2007 de alrededor del 50%, luego se estabilizo en una tasa cuyo rango oscila entre 16 y 21 embarazos por cada 1000 mujeres en edad fértil respectivamente.

9.2 Mortalidad

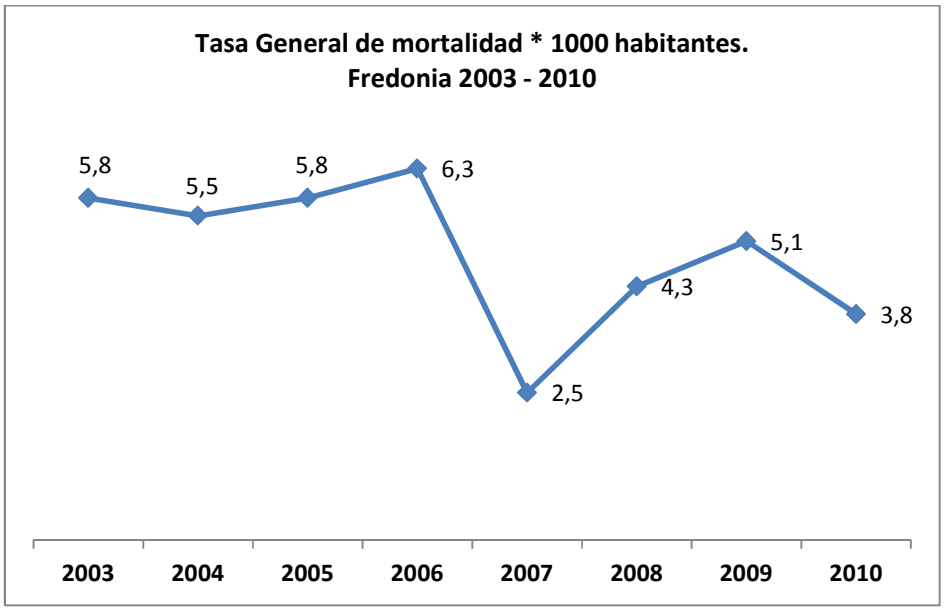
9.2.1 Tasa de Mortalidad

Tabla 9. Comportamiento de la Tasa de Mortalidad en los últimos 8 años.

Año	Tasa de Mortalidad
2003	5.8
2004	5.5
2005	5.8
2006	6.3
2007	2.5
2008	4.3
2009	5.1
2010	3.8

Nota: Tasa de Mortalidad calculada por 1000 Habitantes.
Fuente: Secretaria de Salud del Municipio de Fredonia con corte a diciembre 2010.

Figura 13. Comportamiento de la Tasa General de Mortalidad en los últimos 8 años.



Fuente: Secretaria de Salud del Municipio de Fredonia con corte a diciembre 2010.

La tasa de mortalidad en el Municipio de Fredonia ha tenido un comportamiento relativamente estable con excepción del año 2007 donde se evidencia una disminución a 2.5 muertes por cada 1000 habitantes, para el 2010 se ubica en un rango de 4 a 5.1 muertes por cada 1000 habitantes.

9.3 Esperanza de Vida

El municipio no cuenta con exactitud con una cifra propia de esperanza de vida tanto para mujeres como para hombres. El municipio acoge el dato proporcionado por el DANE para el departamento de Antioquia:

Esperanza de vida para mujer: 72 años.
Esperanza de vida para hombre: 73 años.

9.4 Salud Materno Infantil

9.4.1 Mortalidad Infantil

Tabla 10. Mortalidad Infantil en el Municipio de Fredonia - Antioquia 2005-2010

MUNICIPIO	AÑO											
	2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	casos	Tasa x mil Nacidos vivos	casos	Tasa x mil Nacidos vivos	casos	Tasa x mil Nacidos vivos	casos	Tasa x mil Nacidos vivos	casos	Tasa x mil Nacidos vivos	casos	Tasa x mil Nacidos vivos
TOTAL DEPARTAMENTO	**1284**	**13.6**	**1235**	**13.4**	**1200**	**13.0**	**1095**	**12.2**	**894**	**10.5**	**734**	**8.7**
Fredonia	5	16.5	4	13.5	3	10.1	1	4.0	4	16.2	2	8.1

Fuente: DANE (2000-2009). Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia (2010) Información Preliminar

PROCESA: Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Nota: Datos nacidos vivos, tomados de la publicación en la página Web de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

La mortalidad infantil en el Municipio de Fredonia oscila entre 1 y 5 casos a partir del 2005 al 2010, por lo cual es importante resaltar que aunque la tasa en algunos casos disminuya drásticamente o aumente en la misma proporción, se da porque un solo caso eleva el indicador. Esto también se evidencia en las políticas nacionales y departamentales que se vienen desarrollando para prevenir este tipo de eventos.

Tabla 11. Mortalidad Perinatal en el Municipio de Fredonia - Antioquia 2005-2010

MUNICIPIO	AÑO											
	2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	casos	Tasa x mil Nacidos vivos	casos	Tasa x mil Nacidos vivos	casos	Tasa x mil Nacidos vivos	casos	Tasa x mil Nacidos vivos	casos	Tasa x mil Nacidos vivos	casos	Tasa x mil Nacidos vivos
TOTAL DEPARTAMENTO	**2465**	**26.1**	**2968**	**31.5**	**2909**	**31.5**	**1864**	**19.7**	**1498**	**16.7**	**1176**	**13.9**
Fredonia	7	24.6	11	37.2	8	27.0	5	18.9	4	16.2	2	8.1

Fuente: DANE (2000-2009). Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia (2010) Información Preliminar

PROCESA: Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Nota: Datos nacidos vivos, tomados de la publicación en la página Web de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

La mortalidad perinatal en el Municipio de Fredonia se viene controlando drásticamente desde el año 2006 donde ocurrieron 7 eventos, se han implementado medidas de promoción y prevención para este grupo etáreo, lo que ha disminuido el número de casos, de 11 casos se pasó a 2 casos y en lo que va corrido de 2011 no se han presentado eventos. En el análisis epidemiológico de estos dos eventos se demostró que las usuarias no residen en el Municipio, por lo tanto el dato se tomó del lugar de ocurrencia y no por el de residencia.

9.4.2 Mortalidad Materna

No existen registros y/o no se presentan casos de Mortalidad Materna desde el año 2001, cuando se presentó 1 caso.

9.5 Mortalidad en menores de 5 años.

Tabla 12. Mortalidad en Menores de cinco años en el Municipio de Fredonia - Antioquia 2005-2010

MUNICIPIO	AÑO											
	2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	casos	Tasa x cien mil niñ@s.	casos	Tasa x cien mil niñ@s.	casos	Tasa x cien mil niñ@s.	casos	Tasa x cien mil niñ@s.	casos	Tasa x cien mil niñ@s.	casos	Tasa x cien mil niñ@s.
TOTAL DEPARTAMENTO	**1570**	**301.4**	**1519**	**293.0**	**1470**	**284.6**	**1364**	**264.7**	**1112**	**215.7**	**970**	**187.7**
Fredonia	6	280.2	4	189.0	4	191.6	3	146.1	5	248.4	3	152.8

FUENTE: DANE (2000-2009). Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia (2010) Información Preliminar

PROCESA: Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Nota: Datos población, tomados de la publicación en la página Web de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

La mortalidad en menores de 5 años ha tenido un comportamiento estable en el Municipio de Fredonia desde el año 2005 al 2010, los casos ocurridos están en un rango de 3 a 6 muertes; el indicador es tomado a nivel departamental y es relativamente alto, si se analiza que Fredonia es un Municipio con alrededor de 22.000 habitantes. Esta información es la más confiable posible, ya que se procesan todos los datos que se presentan en el Departamento de Antioquia y luego se filtra la información a nivel Municipal.

9.5.1 Mortalidad por IRA en menores de 5 años.

Desde el año 2000 solo se ha presentado un caso de Mortalidad por IRA en menores de 5 años en el 2009 según las fuentes oficiales a nivel Departamental, pero es posible que exista subrregistro.

9.5.2 Mortalidad por EDA en menores de 5 años.

No se presentan casos de Mortalidad por EDA en menores de 5 años desde el año 2002, cuando se presentó 1 caso según las fuentes oficiales a nivel Departamental, pero es posible que exista subrregistro.

9.5.3 Mortalidad por Desnutrición en menores de 5 años.

Desde el año 2000 solo se han presentado dos casos de Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años, uno ocurrió en el 2002 y el otro en el año 2009, según las fuentes oficiales a nivel Departamental, pero es posible que exista subregistro.

9.6 Coberturas de Vacunación del Municipio de Fredonia del Año 2010.

Tabla 13. Coberturas de vacunación del Municipio de Fredonia del Año 2010

MUNICIPIOS	POBLACIÓN DE 1 AÑO	SRP		FIEBRE AMARILLA		Toxoide diftérico (Obstétricas)		Toxoide diftérico (MEF.)	
		Dosis Única	%	Dosis Única	%	Dosis	%	Dosis	%
TOTAL DEPARTAMENTO	103094	83,776	81.3%	67,796	65.8%	11,295	14.1%	128,255	9.3%
FREDONIA	391	385	98.5%	350	89.5%	58	25.0%	155	4.1%

Información acumulada a diciembre 31 del 2010

Fuente: Base de datos Programa Ampliado de inmunizaciones (PAISOFT)

Población DANE

En el tabla anterior se observa que el Municipio se encuentra dentro de los rangos aceptables como esquemas adecuados para la vacunación según las edades; en el biológico de Toxoide Tetánico el porcentaje es muy bajo dado que las coberturas se miden con 5 dosis completas, situación que es muy difícil de medir, dado que las usuarias deben presentar el carnet con las dosis aplicadas durante toda su vida.

Tabla 14. Coberturas de Vacunación del Municipio de Fredonia del Año 2010

Municipios	Población menor de 1 año	Polio		D.P.T		B.C.G		Hepatitis B		H.i.V		Rotavirus	
		3a dosis	%	3a dosis	%	Dosis única	%	3a dosis	%	3a dosis	%	2a dosis	%
Total depto	10315	80,12	77.7%	80,25	77.8%	78,68	76.3%	79,83	77.4%	80,29	77.8%	74,2	72.0%

	4	6		1		2		4		8		69	
Fredonia	**387**	360	93.0%	363	93.8%	228	58.9%	360	93.0%	360	93.0%	200	51.7%

Información acumulada a diciembre 31 del 2010

Fuente: base de datos programa ampliado de inmunizaciones (paisoft)

población dane

En general el porcentaje de cumplimiento es óptimo, en el biológico de BCG no se cumple, dado que esta depende de los partos y nacimiento ocurridos en el Municipio, además las metas direccionadas por el Ministerio son según las proyecciones del DANE 2005, lo que difiere en la población real del Municipio y por lo tanto las metas se hacen inalcanzables

10. Morbilidad y Mortalidad

10.1 Morbilidad

Tabla 15. Veinte Primeras Causas Agrupadas de Urgencias por Sexo. Fredonia. Año 2010. (Lista de tabulación condensada. 298 causas CIE 10)

Orden	Código de lista	Causa	Sexo				Total	Participación %
			Mujeres	%	Hombres	%		
1	281	Otros traumatismos de regiones especificadas, de región no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	130	22,85%	439	77,15%	569	18,79%
2	270	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	267	58,04%	193	41,96%	460	15,19%
3	267	Dolor abdominal y pélvico	168	61,31%	106	38,69%	274	9,05%
4	268	Fiebre de origen desconocido	55	45,08%	67	54,92%	122	4,03%
5	176	Asma	62	53,91%	53	46,09%	115	3,80%
6	184	Gastritis y Duodenitis	61	70,93%	25	29,07%	86	2,84%
7	206	Otras Dorsopatías	32	37,65%	53	62,35%	85	2,81%
8	175	Bronquitis enfisema y otras enfermedades pulmonares	25	33,78%	49	66,22%	74	2,44%

		obstructivas crónicas						
9	274	Fracturas de otros huesos de los miembros	17	26,15%	48	73,85%	65	2,15%
10	005	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	33	54,10%	28	45,90%	61	2,01%
11	239	Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	52	100,00%	0	0,00%	52	1,72%
12	165	Faringitis aguda y amigdalitis aguda	26	53,06%	23	46,94%	49	1,62%
13	125	Migraña y otros síndromes de cefalea	34	79,07%	9	20,93%	43	1,42%
14	117	Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos	27	67,50%	13	32,50%	40	1,32%
15	215	Litiasis urinaria	13	35,14%	24	64,86%	37	1,22%
16	169	Neumonía	20	55,56%	16	44,44%	36	1,19%
17	276	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	5	13,89%	31	86,11%	36	1,19%
18	199	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	16	47,06%	18	52,94%	34	1,12%
19	167	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	21	65,63%	11	34,38%	32	1,06%
20	278	Traumatismo intracraneal	9	28,13%	23	71,88%	32	1,06%
21	Varios	Causas Mal Definidas	0	0,00%	5	100,00 %	5	0,17%
22	varios	Total demás causas	346	47,99%	375	52,01%	721	23,81%
Total			1419	46,86%	1609	53,14%	3028	100,00%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) de urgencias validados en sismaster RIPS del Hospital Santa Lucia de Fredonia y Centro Médico del Suroeste - Cemis

Se observa que la primera causa de consulta por urgencias son ocasionados por diferentes traumáticos (caídas de su propia altura, accidentes de tránsito, etc), razón por la cual es importante que la Secretaria de Salud del Municipio de Fredonia realice campañas donde se capacite a la ciudadanía sobre los cuidados que deben tener en el

hogar, en el sitio de trabajo y coordinar con otras dependencias como la Secretaria de Tránsito en educar a los conductores del Municipio de Fredonia.

Tabla 16. Veinte Primeras Causas Agrupadas de Consulta por Sexo. Fredonia. Año 2010. (Lista de tabulación condensada. 298 causas CIE 10)

Orden	Código de lista	Causa	Sexo				Total	Participación %
			Mujeres	%	Hombres	%		
1	290	Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes	1096	59,12%	758	40,88 %	1854	20,90%
2	294	Pesquisa prenatal y otra supervisión del embarazo	429	100,00%	0	0,00%	429	4,84%
3	298	Persona en contacto con los servicios de salud por otras razones	241	75,08%	80	24,92 %	321	3,62%
4	180	Caries dental	153	59,53%	104	40,47 %	257	2,90%
5	270	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	152	65,24%	81	34,76 %	233	2,63%
6	293	Atención para la anticoncepción	194	100,00%	0	0,00%	194	2,19%
7	226	Otras enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	179	100,00%	0	0,00%	179	2,02%
8	181	Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	95	53,07%	84	46,93 %	179	2,02%
9	217	Otras enfermedades del sistema urinario	124	72,94%	46	27,06 %	170	1,92%
10	206	Otras dorsopatías	101	60,12%	67	39,88 %	168	1,89%
11	167	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	84	56,76%	64	43,24 %	148	1,67%
12	111	Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicos	86	67,72%	41	32,28 %	127	1,43%
13	104	Diabetes mellitus	75	60,98%	48	39,02 %	123	1,39%
14	281	Otros traumatismos de regiones especificadas, de región no	36	31,86%	77	68,14 %	113	1,27%

		especificadas y de múltiples regiones del cuerpo						
15	267	Dolor abdominal y pélvico	78	70,27%	33	29,73 %	111	1,25%
16	199	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	76	71,70%	30	28,30 %	106	1,20%
17	184	Gastritis y duodenitis	64	64,00%	36	36,00 %	100	1,13%
18	124	Epilepsia	38	41,30%	54	58,70 %	92	1,04%
19	207	Trastornos de los tejidos blandos	50	56,82%	38	43,18 %	88	0,99%
20	041	Otras enfermedades virales	40	49,38%	41	50,62 %	81	0,91%
21	Varios	Causas Mal Definidas	0	0,00%	62	100,00 %	62	0,70%
21	varios	Total demás causas	2384	63,85%	1350	36,15 %	3734	42,10%
Total			5775	65,11%	3094	34,89 %	8869	100,00%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) de consulta externa validados en sismaster RIPS del Hospital Santa Lucia de Fredonia y Centro Médico del Suroeste - Cemis

Se evidencia que algunas de las causas de morbilidad muestran una mala codificación de los diagnósticos por CIE 10, lo que no permite establecer realmente con certeza las enfermedades más comunes y la frecuencia con que se presenta, pero además se observa que la mayoría de las consultas son dadas por los programas de Promoción y Prevención, por lo cual se sugiere a la Secretaria de Salud Municipal que haga un trabajo mancomunado con Funcionarios asistenciales de plata de la ESE Santa Lucia de Fredonia con el fin de capacitar a los Médicos para el correcto diligenciamiento y el buen uso de la codificación de la Cie 10 ya que del adecuado uso de este manual depende que se genere un correcto Diagnostico de Salud.

Tabla 17. Primeras Causas Agrupadas de Hospitalización por Sexo. Fredonia. Año 2010. (Lista de tabulación condensada. 298 causas CIE 10)

Orden	Código de lista	Causa	Sexo				Total	Participación %
			Mujeres	%	Hombres	%		
1	243	Parto único espontáneo	39	100,00%	0	0,00%	39	18,31%
2	169	Neumonía	11	52,38%	10	47,62%	21	9,86%
3	176	Asma	10	66,67%	5	33,33%	15	7,04%
4	175	Bronquitis enfisema y otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	5	41,67%	7	58,33%	12	5,63%
5	151	Insuficiencia cardíaca	4	36,36%	7	63,64%	11	5,16%
6	270	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	4	57,14%	3	42,86%	7	3,29%
7	217	Otras enfermedades del sistema urinario	2	33,33%	4	66,67%	6	2,82%
8	199	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	2	50,00%	2	50,00%	4	1,88%
9	267	Dolor abdominal y pélvico	3	75,00%	1	25,00%	4	1,88%
10	268	Fiebre de origen desconocido	2	50,00%	2	50,00%	4	1,88%
11	116	Trastornos del humor (afectivos)	2	66,67%	1	33,33%	3	1,41%
12	170	Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda	1	33,33%	2	66,67%	3	1,41%
13	198	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	1	50,00%	1	50,00%	2	0,94%
14	203	Otros trastornos de las articulaciones	1	50,00%	1	50,00%	2	0,94%
15	273	Fractura del fémur	1	50,00%	1	50,00%	2	0,94%
16	Varios	Total demás causas	49	69,01%	22	30,99%	71	33,33%
17	varios	Causas Mal Definidas	0	0,00%	7	100,00%	7	3,29%
Total			137	64,32%	76	35,68%	213	100,00%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) de hospitalización validados en sismaster RIPS del Hospital Santa Lucia de Fredonia y Centro Médico del Suroeste - Cemis

Se observa que siendo consecuente con las causas de consulta la hospitalización se relaciona con ellas, sin embargo la Neumonía hace parte de las hospitalizaciones con estancia hospitalaria más alta, dado que por la situación climática del Municipio se

predispone a la ocurrencia de estos casos. Sería una buena opción que la Secretaria de Salud del Municipio de Fredonia a través de los Promotores de Salud, la ESE Santa Lucia, la Clinica Cemis y la IPS de la EPS Saludcoop, para educar a los fredonitas sobre los cuidados que se deben llevar a cabo para prevenir enfermedades como la neumonía. Además estos temas se deben impulsar desde el Cove Municipal y tratar mas detalladamente en los Coves Institucionales.

Tabla 18. Incidencia de HIV/SIDA en el Municipio de Fredonia - Antioquia 2005-2010

MUNICIPIO	AÑO											
	2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	casos	Tasa x cien mil hbtes.	casos	Tasa x cien mil hbtes.	casos	Tasa x cien mil hbtes.	casos	Tasa x cien mil hbtes.	casos	Tasa x cien mil hbtes.	casos	Tasa x cien mil hbtes.
TOTAL DEPARTAMENTO	**713**	**12.5**	**846**	**14.7**	**739**	**12.7**	**798**	**13.5**	**957**	**16.0**	**872**	**14.4**
Fredonia	2	8.8	10	44.2	3	13.3	5	22.3	8	35.9	1	4.5

FUENTE: SIVIGILA

PROCESA: SSSA

Se observa que hay una disminución significativa de los eventos, sin embargo por análisis del COVE Municipal, se llegó a la conclusión que existe subrregistro, dado que los pacientes infectados no consultan en la institución y por lo tanto no se conoce la magnitud de estos eventos. Además por análisis que se han hecho con los diferentes actores que acuden al Cove Municipal se evidencia que Muchos Portadores del VIH se vuelven nómadas y por lo tanto se mueven de Municipio en Municipio y no llevan un tratamiento adecuado, además el Ministerio de la Protección Social debería de cambiar la normatividad y permitir que se informe a los contactos que están en riesgo o que ya pudieran contener la enfermedad, ya que actualmente si el paciente no desea informar a sus contactos el personal médico no debe interferir. Con respecto a la comparación de las cifras del Municipio con el Ente Departamental se evidencias muchos picos, esto se debe a que un solo caso en el Municipio sube drásticamente las estadísticas del Ente Municipal.

Tabla 19. Incidencia de Sífilis Congénita por Municipios y Regiones - Antioquia 2005-2010

MUNICIPIO	AÑO											
	2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	casos	Tasa x mil Nacidos vivos	casos	Tasa x mil Nacidos vivos	casos	Tasa x mil Nacidos vivos	casos	Tasa x mil Nacidos vivos	casos	Tasa x mil Nacidos vivos	casos	Tasa x mil Nacidos vivos
TOTAL DEPARTAMENTO	**361**	**3.8**	**370**	**4.0**	**325**	**3.6**	**320**	**3.5**	**218**	**2.4**	**199**	**2.3**
Fredonia			5	16.2			1	3.4			1	4.0

FUENTE: SIVIGILA

PROCESA: SSSA

La perspectiva de la sífilis congénita en el Municipio de Fredonia, ha disminuido dado el impacto de las políticas nacionales, con los programas de control prenatal y el seguimiento y tratamiento oportuno. El caso reportado en el año inmediatamente anterior se debe a paciente que reside en otro municipio y no contaba con su historia clínica.

10.2. Análisis de los principales Problemas de Salud Identificados

10.2.1 Altos Índices de Hipertensión Arterial.

Este problema es importante, porque según información brindada por la ESE y la Dirección Local de Salud, gran parte de la población adulta se ve afectada, donde se obtienen porcentajes de morbilidad del 28% y de mortalidad de un 14,9%. Además esta patología es causante de un gran número de complicaciones cardiovasculares como el infarto agudo de miocardio, patología que hace parte de las causas principales de mortalidad del municipio

Tabla 20. Mortalidad por Infarto Agudo de Miocardio Fredonia – Antioquia 2008 - 2010

MUNICIPIO	AÑO					
	2008		2009		2010	
	casos	Tasa x cienmil hbtes.	casos	Tasa x cienmil hbtes.	casos	Tasa x cienmil hbtes.
TOTAL DEPARTAMENTO	**4040**	**68,3**	**3772**	**63,0**	**3903**	**64,3**
Fredonia	28	125,0	17	76,3	30	135,3

FUENTE: DANE (2000-2009). Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia (2010) Información Preliminar

PROCESA: Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Nota: Datos población, tomados de la publicación en la página Web de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Si se analiza la población más afectada por las complicaciones de la enfermedad hipertensiva, se encuentra que es la procedente del área rural, a pesar que el hospital del municipio cuenta con el programa de control de hipertensión. Algunos de los aspectos causales que se relacionan con estas situación son el poco interés por parte de la comunidad para la participación en los programas de promoción y prevención y el difícil acceso por parte de la comunidad que reside en las veredas por factores como la ubicación de la planta física del hospital, la falta de transporte y recursos económicos suficientes para asistir al mismo. Esta última razón seria el pilar del porque la población del área rural solo acude al servicio de salud cuando sienten que realmente lo necesitan y de esta forma se les justifica el gasto que implica el desplazamiento hasta el hospital.

Es importante intervenir en esta patología porque cuando se vuelve crónica y si no se toman acciones directas, se empiezan a desplegar otra serie de enfermedades que traen grandes consecuencias para el paciente, pues se pueden generar complicaciones graves o a tener limitaciones permanentes, pero también para la IPS, porque un crecimiento progresivo de las tasas de la enfermedad, pudiera interpretarse como un incumplimiento en las actividades de promoción y prevención o mala calidad de las mismas, lo cual puede

afectar la imagen institucional. Finalmente desde el aspecto económico, implica gastos adicionales tanto para el usuario como para el sistema, por las hospitalizaciones, la cantidad de medicamentos, las intervenciones especiales, entre otras.

En cuanto a otros factores de riesgo como el alcohol y el cigarrillo se requiere una acción educativa más contundente que abarque a los grupos o colectivos de mayor riesgo; una de las estrategias sería elaborar material educativo, intensificar las brigadas de salud en las áreas rurales, con el fin de hacer la evaluación necesaria para identificar nuevos casos de la enfermedad y realizar una observación y seguimiento de los ya diagnosticados a través de la toma seriada de la presión puerta a puerta.

Realizar intervención de la enfermedad desde la prevención de las comorbilidades realizando énfasis en patologías como diabetes, dislipidemia y falla renal. Para esto crear un plan enfatizando en el manejo integral de la hipertensión arterial en el cual constantemente se realizan tamizajes para el diagnóstico de las principales comorbilidades mencionadas. Es importante tener en cuenta que muchas personas son diagnosticadas incorrectamente o tienen un manejo inadecuado de su comorbilidad, por lo tanto es conveniente que siempre se confirme la existencia de estas patologías y su correcto tratamiento.

Impactar en la población que tenga diferentes factores de riesgo que necesitan seguimiento médico y psicológico continuo como fumadores, alcohólicos y obesos priorizándolos como grupos especiales e iniciando un cambio en sus estilos de vida para evitar la aparición de la enfermedad o la progresión de ella. Además, asesorar e informar sobre las complicaciones que conlleva el cocinar con leña y enseñar métodos diferentes para realizar labores de cocina en población y aéreas donde esto se realiza

10.2.2 Aumento de la tasa de Desnutrición en niños menores de 10 años.

El Municipio de Fredonia presenta un alto número de niños desnutridos según un estudio de vigilancia epidemiológica que se realizó en junio del 2009 donde se muestran los siguientes datos (Grafico 8):
El 30.7% de 225 niños presenta riesgo de desnutrición global o bajo peso para la edad.

El 34.7% de 225 niños y menores de 10 años tienen riesgo de desnutrición crónica o estatura por debajo de la adecuada para la edad.

El 19.4% de 225 niños menores de 10 años tiene riesgo de desnutrición aguda o bajo peso para su estatura. Esto es un gran problema de salud pública, teniendo en cuenta que la tasa de mortalidad por desnutrición severa en el Departamento de Antioquia va desde el 20% hasta el 50%, situación que se debe a muchos factores, entre ellos la economía de algunas familias del municipio y el descuido por parte de los padres entre otros. Una de las condiciones más predisponentes para que el porcentaje de desnutrición aumente en el municipio es el número de niños que nacen con bajo peso siendo uno de los problemas más importantes y al que se le debería prestar la atención adecuada y oportuna al momento de presentarse.

El mantenimiento de un adecuado estado nutricional es muy importante para el desarrollo y crecimiento del niño, puesto que si no está dentro de los límites comienzan a aparecer otra serie de factores que afectan no solo la salud del niño sino también su integridad con la sociedad como lo son: dificultad para la atención, retraso en el aprendizaje, disminución del crecimiento, enfermedades sistémicas, entre otras. Para afrontar este problema de desnutrición que afecta a un porcentaje importante de la población Fredonita se deben implementar estrategias que conlleven al mejoramiento de esta situación, como mejorar el programa de crecimiento y desarrollo; el mejoramiento de este programa se puede lograr mediante la elaboración de planes cuyo fin sea atraer a toda la población con riesgo de desnutrición y a la que ya presente esta patología. Intensificar las Brigadas de Salud tanto rurales como urbanas

10.2.3 Aumento del número de Adolescentes Embarazadas.

El mayor número de embarazos de adolescentes del municipio, según información proporcionada por la dirección local, se presenta entre los quince y los veintinueve años, sumando más de cien casos en el período entre enero del 2008 y mayo del 2009. Inclusive, existen reportes de embarazos entre los diez y los catorce años, cuando lo ideal sería que en este rango de edad el número de gravideces sea de cero.

El embarazo en las adolescentes es una situación preocupante debido a que muchas de las jóvenes embarazadas no han terminado el ciclo de maduración psíquica y biológica; factores importantes que intervienen a la hora del buen desarrollo del feto y la preparación de la mujer como madre. En el contexto clínico es importante este tipo de embarazos porque se correlacionan con presentar más complicaciones fatales: parto, perinatal y posnatal, tanto para la madre como para el feto. Si se analiza la tasa de natalidad entre el 2003- 2008 se puede observar que a partir del primer año se dio un descenso progresivo de la tasa de natalidad, pasando de una tasa de 16,1 en el 2003 a 5,4 en el 2008 (gráfico 2), en conclusión los embarazos que disminuyeron de manera tan llamativa, fueron principalmente por parte de otros rangos de edad, ideales para la gravidez, por ejemplo los adultos jóvenes entre los 25 y los 29 años.

Además de los problemas médicos que genera el embarazo en adolescentes, también existen problemas de otra índole, por ejemplo en el ámbito económico y educativo. En este orden de ideas es importante porque un joven adolescente generalmente no tiene la capacidad económica para el buen mantenimiento del niño, ni un trabajo estable que aporte un ingreso constante al núcleo familiar. En la parte educativa se resalta que una adolescente con un hijo, de manera indirecta afecta su acceso a la educación porque los recursos se limitan al mantenimiento de la familia, incluyendo al nuevo bebe; además, la madre debe dedicar gran parte del tiempo acompañando a su niño para un cuidado adecuado.

Para lo anterior, se requiere diseñar estrategias para la intervención del embarazo en Adolescentes con el fin de identificar la población adolescente en viviendas e instituciones educativas situadas en el sector rural y urbano, por medio de un censo puerta a puerta en estas áreas.

10.2.4 Baja cobertura en vacunación con el toxoide diftérico en mujeres en edad reproductiva.

Actualmente la cobertura de la vacuna con el toxoide diftérico para las mujeres en edad reproductiva se encuentra en estado crítico, pues se aprecia que solo el 7.7% de las mujeres en esta etapa han sido vacunadas contra estas patologías, se contaba con una cobertura del 13.6% en el año 2006, teniendo en cuenta además que las metas ideales según la Organización Panamericana para la Salud, OPS, para Colombia son de una cobertura del 100%. Este es un grave problema dado que con la vacunación a la población del género femenino que se encuentran en edad fértil se puede disminuir el tétanos neonatal, en caso que estas mujeres queden en embarazo, pues como se sabe esta una enfermedad que resulta mortal para los neonatos que la padecen.

Se podría decir que este problema se presenta debido a la poca participación ciudadana, la cual hace caso omiso a los llamados, o simplemente los ignora por falta de recursos para asistir a ellos, igualmente puede ser que la red hospitalaria no tenga suficientes dosis para las personas que atienden el llamado a las jornadas de vacunación.

Dentro de las estrategias que se pueden realizar para tener una intervención directa sobre este problema son:

- Aumentar el número de lugares donde se puedan llevar a cabo las inmunizaciones y darlos a conocer a todos los habitantes del municipio por medio de volantes entregados en sitios de gran concurrencia, donde se muestre exactamente donde están ubicados dichos puestos.

- Reunir en las casetas de acción comunal a las mujeres en edad fértil de cada vereda una vez por semestre para llevar a cabo un plan de concientización con estas personas, brindándoles información sobre la enfermedad y enseñándoles las consecuencias en la vida que tendrían con un bebé con tétanos neonatal.

- Revisar en los colegios el esquema de vacunación del toxoide diftérico y tetánico en las niñas, además enseñarles en una campaña pedagógica de que se trata la

enfermedad como tal, y concientizarlas de la necesidad imperiosa de ponerse la vacuna; esto se puede lograr por medio de imágenes que muestren niños con tétanos neonatal, y contándoles cómo sería la vida con un bebé que posea la enfermedad. y enseñar a los padres formas de abordaje para que hablen con sus hijos acerca del tema.

- En un acuerdo entre la Dirección Local de Salud y la Alcaldía proponer que en los establecimientos que más frecuentan los jóvenes se instalen dispensadores de preservativos.

- Enfocar el control prenatal enfatizando en el estado nutricional de la madre y del bebe: realizar ecografías trimestrales en cada materna para determinar el desarrollo del feto de acuerdo al trimestre de embarazo; teniendo en cuenta que en la E.S.E Hospital Santa Lucia se presta este servicio mensualmente, se aprovecharía este espacio con el ginecólogo para hacer dicho tamizaje. Se debe hacer énfasis además en la detección de madres en riesgo de desnutrición para remitirlas a municipios que tengan diferentes programas en el tema de gestación por ejemplo el que realiza MANA, *Programa de Mejoramiento Alimentario y Nutricional, y así mejorar la calidad de vida del bebé.*

- Educar a los padres: esta estrategia tendrá como fin concientizar a los padres acerca de la importancia que tiene la buena alimentación tanto de la madre como del hijo, ya que si esta es deficiente disminuyen las defensas del neonato exponiéndolo a un aumento en la frecuencia, gravedad y duración de las enfermedades, incrementando la susceptibilidad a infecciones y elevando de manera preocupante la tasa de mortalidad por desnutrición severa.

- Educación del personal de salud: esta estrategia debe implementarse por parte de la administración del hospital, donde se realicen reuniones semestrales para tratar temas concernientes a la situación del estado nutricional de la población de Fredonia y evaluar el conocimiento previo que tienen los profesionales de salud sobre esta problemática, y a partir de esto capacitar a todo el personal a través de guías internacionales actualizadas enseñándoles cómo abordar un niño que llegue en esta

condición y cómo prevenir la evolución de niños con factores de riesgo, estas capacitaciones estarán a cargo de médicos con amplio conocimiento en temas de desnutrición, los cuales brindaran al cuerpo de salud de la E.S.E la información necesaria para disminuir su aparición y sus complicaciones

10.3 Mortalidad.

Tabla 21. Causas de Mortalidad en el 2010

Causas de Mortalidad 2010	
Causas	**Frecuencia**
Shock Cardiogénico	26
Paro Cardiorespiratorio	21
Falla Multisistémica	7
Falla Multiorgánica	4
Shock Hipovolémico	4
Insuficiencia respiratoria	3
Shock Séptico	3
Anoxia Cerebral	2
Anoxia Mecánica	2
Infarto agudo de Miocardio	2
Shock Neurogénico	2
Anoxia Hipoxia	1
Cáncer Hepático	1
Cirrosis Metabólica	1
Falla Multisistemica Orgánica	1
Falla Orgánica Multisistemica	1
Hemorragia tracto digestivo superior	1
Indeterminada	1
Insuficiencia cardiaca	1
Insuficiencia respiratoria adulta	1
TOTAL	**85**

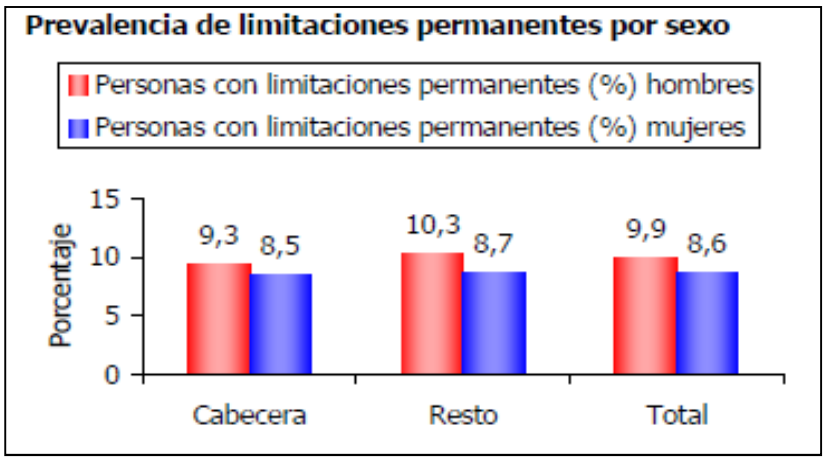
Fuente: Secretaria de Salud del Municipio de Fredonia con corte a diciembre 2010.

Con respecto a las causas de mortalidad Municipal, el COVE Municipal no tiene unificado el criterio de causas básicos de muerte con su respectivo Código CIE 10, lo que no permite establecer y unificar las causas reales de muerte. Esto se debe principalmente a que la ESE Santa Lucía de Fredonia es un Hospital donde personal de la salud realiza

su rural y cuando cumplen este objetivo emigran a otras localidades, por lo cual no se unifica un criterio médico y esto lleva a continuos errores que afectan drásticamente las estadísticas que se reflejan en los Certificados de Defunción, además de no identificar claramente el rubro de causas mal definidas y que no ayudan mucho a vislumbrar la situación real del Municipio.

10.4 Personas en condición de Discapacidad en el Municipio de Fredonia.

Figura 14. Prevalencia de Limitaciones permanentes por Sexo



Fuente: Departamento Nacional de Estadísticas – DANE año 2005.

En la figura se observa que no hay mucha diferencia, pero los hombres son aquellos que presentan mayores limitaciones, tampoco se observa una gran diferencia en cuento a la zona de residencia de las personas que sufren la limitación. Las limitaciones permanentes aumentan con la edad, el 60% de la población en esta condición se presenta a partir de los 50 años.

10.5 Eventos de interés en Salud Pública

Tabla 22. Eventos de Interés en Salud Pública

	Eventos a Controlar		Total
Morbilidad	Rabia	Expos. Rábica	32
	Mordedura ofídica (araña)		1
	Hepatitis	A	1
		B	0
	Tuberculosis pulmonar		1
	E.T.S	VIH - SIDA	0
		Sífilis congénita	0
		Sífilis gestacional	0
	Dengue	Hemorrágico	2
		Clásico	1
	Intoxicación	Por plaguicidas	4
		Fármacos	9
		Otras Sustancias	1
		Alimentaria	0
		Solventes	1
	Varicela		9
	I.R.A		802
	E.D.A		308
	Intento de Suicidio		15
	Violencia Física		14
	Abuso Sexual		9
	Sífilis Congénita		1
	Sustancias Psicoactivas		1
	Violencia Sicológica		1

Fuente: Secretaria de Salud del Municipio de Fredonia

En el Municipio los eventos de salud pública se reportan según las guías de notificación epidemiologia del departamento, la localidad cuenta con 3 unidades generadoras de datos UPDG (La ESE, IPS Saludcoop y CEMIS). Los eventos relacionados con vectores, zoonosis, alimentarios y medicamentos, la investigación de campo y el análisis lo realiza los Técnicos de Salud Pública, dado que el Municipio se encuentra en la categoría 6, esta

actividad no la ejecuta directamente el ente territorial, sin embargo estos participan en todos los comités de salud pública que existe en el Municipio, Comité de Vigilancia Epidemiológica Municipal, el cual se reúne periódicamente cada vez y cada IPS reúne su COVE Institucional según su programación , las actas y análisis respectivos son enviados a la DLS.

Se observa que el mayor número de eventos ocurridos son por exposición rábica, dado el alto número de perros callejeros que tiene el Municipio, aunque se realizan dos campañas de vacunación canina y felina al año, por lo que se garantiza un alto porcentaje de perros y gatos vacunados.

La Tuberculosis, aunque se encuentra en proceso de eliminación en Colombia, el caso que se presentó en el 2010 es del Municipio de Medellín, que se trasladó al Municipio por situaciones de trabajo, por lo tanto se realizó el respectivo ingreso al programa para su tratamiento; el Municipio desde el 2009 no presenta casos de tuberculosis.

Con respecto a los casos de IRA Y EDA se analizan en el COVE Municipal, donde se notifican los casos repetidos y no aquellos de primera vez, por lo tanto el indicador es mayor.

11. Factores de Riesgo para la Salud Publica

11.1 Riesgos Ambientales y Contaminación Ambiental

La institución encargada de vigilar el riesgo ambiental es CORANTIOQUIA y abarca el cuidado del agua, aire, flora, fauna, suelo y subsuelo; si alguno o varios de estos factores se convierten en riesgo sanitario porque afectan la salud de la comunidad, la autoridad sanitaria de Fredonia comienza a generar estrategias para intervenir y dar solución a esta problemática, por esto la entidad debe vigilar continuamente aspectos como la calidad del agua, acueducto rural y urbano, peticiones, quejas y reclamos de orden sanitario, control de vectores, inspección, vigilancia y control a todos los establecimientos educativos del municipio y a las IPS, verificando que estas cumplan el plan de gestión hospitalaria.

La construcción de distintas obras de infraestructura en el municipio ha originado la acumulación de material de desecho en las calles como escombros entre otros, lo que genera gran cantidad de emisiones de polvo al ambiente que afecta la salud de la comunidad, provocando enfermedades de origen respiratorio.

Además predomina en el municipio la alerta de posibles deslizamientos del Cerro Combia dado que son terrenos inestables y rocosos, de esta manera se debe vigilar constantemente el estado de las 15 galerías donde se filtra el agua proveniente del cerro.

Sumándose a la problemática ambiental y sanitaria, dentro de la actividad pecuaria, se encuentra además la gran cantidad de porquerizas y quejas sanitarias por aguas negras y humedades, por conexiones intradomiciliarias en materiales no apropiados.

11.2 Riesgo de Catástrofes Naturales

Se presenta un riesgo de movimientos de masa por la ubicación geográfica de este municipio, varios son los causantes de este riesgo, el cerro combe es el más representativo y propenso para causar cualquier tipo de daño en la población.

Como se mencionó anteriormente el municipio tiene zonas muy altas como Cerro Bravo, Cerro Piedra, Las Frías y Llano Grande donde hay riesgo de movimientos de masa. En el otro extremo se encuentran las zonas más bajas (calurosas) donde según el órgano de control ambiental se reportaron casos de malaria y dengue hasta el año 2008, con una disminución casi total hasta el presente año.

El municipio de Fredonia cuenta con una cantidad de rutas terrestres que funcionan hasta el día de hoy satisfactoriamente, teniendo en cuenta que el estado de estas rutas no es el adecuado y la reconstrucción de la vía se torna difícil porque se dañan debido a la falla geológica, aun así se conserva un fácil acceso al municipio.

A pesar de las constantes lluvias que se han presentado en durante el 2010-2011 la oficina de desarrollo rural reporta que el municipio no tiene riesgo de presentar alguna catástrofe natural de tipo deslizamientos, ya que a su principal zona de riesgo el cerro Combia se le realizaron galerías de drenaje para evitar futuros desastres.

11.2.1 Análisis de Riesgo

Se cuenta con un grupo de asistencia para emergencias y desastres llamado CLOPAD, el cual se encuentra conformado por 24 personas en representación de varias entidades.
El municipio recibe ayuda educativa (capacitaciones) y económica del Departamento Administrativo del Sistema de Prevención, Atención y Recuperación de Desastres (DAPARD) y del CLOPAD.

Este grupo se reúne mensualmente y se presenta un informe el cual reporta lo ocurrido en las vías como deslizamientos de taludes de tierra, viviendas resquebrajadas, efectos del invierno, sobre incendios, etc. Se evalúa además, la planeación de estructuras, se cuestiona sobre que se está haciendo al respecto, si hay mitigación, y si hay lugares de urgencia manifiesta. Se revisan diariamente los pluviómetros que están ubicados en lugares específicos y estratégicos del municipio, los niveles mayores a 70 milímetros alertan para una posible catástrofe o evento que requiera alta vigilancia.

Cuando se presenta una emergencia se llama al oficial de enlace y se inicia una cadena de información que finalmente llegará al DAPARD de donde parte ayuda y asistencia oportuna. El CLOPAD está a cargo de las situaciones anómalas las 24 horas y hacen uso de una ruta de cadena de llamadas por medio de la cual se organiza una convocatoria para solucionar y atender cualquier situación.

En el municipio desde el año 1995, cuando se deslizó la montaña en el sector de La Bomba (Avenida Santander), no se ha vuelto a presentar ningún evento lamentable. Actualmente Fredonia cuenta con 15 galerías que hasta ahora han proporcionado seguridad a la población, por tanto en el municipio se califica esta acción como de impacto efectivo a beneficio de la comunidad.

Respecto a lo que falta por hacer, el municipio reconoce que no existe una cultura clara en la educación a la comunidad sobre emergencias, desastres y eventos catastróficos, además, información sobre las rutas de evacuación y las zonas de encuentro, debido a que estas solo se están implementando actualmente.

Tabla 23. Análisis del Riesgo

AMENAZA	CALIFICACIÓN	COLOR	JUSTIFICACIÓN	PRINCIPALES ESCENARIOS
Inundaciones	Baja	Verde	Se da en el municipio en las zonas de influencia de los grandes ríos del municipio y llanuras deforestadas aumentando la vulnerabilidad y el aumento del cauce de los ríos en época invernal.	Se presenta en las zonas de inundación de los ríos Cauca ubicado al sur del municipio, Río Poblanco, Quebradas la Naranjal y Piedra Verde.
Vendavales	Media	Amarillo	Causado por los fenómenos atmosféricos como el aumento de la velocidad del viento y a la deforestación indiscriminada y a la proximidad al Valle del Río Cauca.	El Calvario, El Zancudo, Aguacatal, el Vainillo, la Loma, El Mango, Travesías, El Carretero, La 69 oscaza, El Uvital, Piedra verde, El Molino, El Raicero, Porvenir, Chamuscados, Cadenas, Melindres y Morrón.

Deslizamientos	Alta	Rojo	Por pertenecer a la región andina del país, hay dos temporadas invernales cada año	Pie de la ladera del Cerro Combia en el casco urbano del municipio.

Fuente: Secretaria de Planeación del Municipio de Fredonia con corte a diciembre 2010.

11.2.2 Clasificación de las zonas de alto riesgo no recuperables y otras áreas de protección

Zonas de alto riesgo no recuperable

Son aquellas áreas urbanas o rurales, en gran parte ocupadas con vivienda que por su conformación topográfica de altas pendientes, características hidrogeológicas o por la presencia de procesos de inestabilidad geológica activos o latentes, por estar sometidas a una amenaza o riesgo externo, son altamente inestables y de difícil tratamiento para su recuperación; así como aquellos terrenos ubicados en márgenes de quebradas o ríos y en planicies de inundación carentes de obras de protección y que no son aptas para la localización de asentamientos humanos.

Áreas con restricciones geológicas severas (Inestables no utilizables)

Son áreas afectadas por procesos geológicos activos e inactivos o que se consideren susceptibles a procesos de remoción en masa e inundación y que presentan un alto grado de deterioro y que su recuperación, en caso de ser posible, implicaría grandes inversiones. Se considera que la factibilidad de ubicar en estas zonas o en parte de ellas desarrollos urbanísticos estará supeditada a la ejecución de un estudio geotécnico de detalle e hidrológico y a la realización de las obras de protección y estabilización requeridas en el estudio.

Amenaza alta por movimientos en masa y procesos erosivos

En general los sectores de amenaza alta por movimientos en masa lo constituyen áreas de pendientes moderadas (15°-35°) a fuertes (35°-45°) y muy fuertes (mayores de 45°), con horizontes de suelo muy bien desarrollados, con estructuras geológicas a favor de la pendiente y áreas con mal uso del suelo que aceleran los procesos de erosión laminar y

concentrada que evolucionan a movimientos en masa. Los sectores zonificados como amenaza alta son:

Sector Palomos, El Cinco, Sabaletas.

Sector Oriental (Veredas Piedra verde, La Quiebra, El Uvital, La Loma).

Sector El Zancudo, El Calvario.

Sector Occidental (Veredas El Porvenir, Murrapal, La Garrucha, Chamuscados, Minas).

Amenaza media por movimientos en masa y procesos erosivos

Constituyen áreas de pendientes moderadas a fuertes, con horizontes de suelo bien desarrollados, con estructuras geológicas a favor de la pendiente y áreas con mal uso del suelo que aceleran los procesos de erosión laminar y erosión en terracetas por sobrepastoreo. Los sectores zonificados con amenaza media son:

Sector Jonás, Palomos.

Sector Naranjal Poblanco, La María, Marsella.

Sector Hoyo Frío, Combia Chiquita

Amenaza baja por movimientos en masa y procesos erosivos

Constituye todo el sector de la vereda Puente Iglesias, caracterizada por ser las zonas bajas del Municipio con laderas largas de pendientes moderadas (15°-35°) a bajas (0°-15°) en rocas sedimentarias de la Formación Amagá con horizontes de suelo mal desarrollados y utilizados casi en su totalidad para pastos para ganadería extensiva. Los procesos que predominan son la erosión laminar y erosión en terracetas por sobrepastoreo.

Amenaza alta por socavación de orillas

Este proceso es muy notorio en la quebrada Sabaletas, Guarcitos y Piedra Verde. Este proceso se presenta en la parte externa de las curvas de las corrientes de agua y durante épocas de crecientes puede ocurrir en tramos rectos. La desestabilización de las orillas por este proceso no solo puede afectar la parte más cercana a las quebradas sino también puede llegar a producir la reactivación de antiguos deslizamientos.

En aquellos sitios en los cuales es más notorio el problema de socavación lateral que evoluciona a provocar deslizamientos se deben construir muros en gaviones, enrocados en piedra o cualquier otro obstáculo para evitar que las corrientes continúen con el proceso. Es necesario adelantar proyectos de regeneración y reforestación en las cabeceras de las cuencas de las quebradas Sabaletas y Guarcitos.

Amenaza alta por Inundaciones

Las inundaciones ocurren principalmente en las llanuras de inundación de los ríos Poblanco y Cauca. Las llanuras de inundación del Río Cauca son utilizadas principalmente para pastoreo de ganado siendo común la pérdida de reses en épocas de inundación, se observan también procesos de socavación lateral del cauce que afectan la vía paralela al Río Cauca hasta Puente Iglesias; se debe evitar cualquier tipo de construcción sobre las llanuras de inundación de los ríos.

Zonas inestables de manejo especial

Corresponden a esta categoría de terreno los cañones y franjas de retiro de las corrientes de agua natural, áreas de protección y seguridad próximas a terrenos inestables, sectores de pendientes altas a escarpadas, áreas de interés ambiental, entre otras. Son áreas que deben considerarse como de manejo especial y que requieren un uso específico buscando su protección y conservación

Las galerías se construyeron como mecanismo de prevención y contingencia para la ocurrencia de una nueva catástrofe. Las galerías es un servicio que tiene el municipio para a sus habitantes, las cuales tienen la finalidad de captar aguas subterráneas, extraen aguas acumuladas en las montañas que rodean a la cabecera Municipal. Las galerías tienen como finalidad evitar o disminuir el riesgo de un deslizamiento de tierra.

En el año 2010 en el municipio se presentaron algunas dificultades debido al incremento en las lluvias y el mal tiempo, las galerías cumplieron su función recogiendo y absorbiendo el agua, por lo tanto no fueron de mayor magnitud algunos de estos deslizamientos que se presentaron en el cerro Combia; se presentó un deslizamiento grande y las pérdidas fueron de aproximadamente 1.000 millones de pesos.

El Municipio Cuenta con 15 Galerías ubicadas en lugares estratégicos
Galería N° 1 : En la Pianola
Galería N° 2 : la Nueva Pianola
Galería N° 3: Margarita Ramirez
Galería N° 4: Al frente del Repollal
Galería N° 5: El Repollal parte baja
Galería N°6: Miguel Bedoya
Galería N°7: El Hogar Juvenil
Galería N° 8: En la Bomba
Galería N°9: la Chiquitica
Galería N° 10: Donde los Gavirias
Galerías N°11 En los Tanquez
Galería N°12: Los Rodriguez
Galería N°13: Los Cadavid
Galería N° 14: En Cuba
Galería N° 15: La Cancha de Futbol

12. Residuos Sólidos

Los residuos sólidos a nivel municipal lo realiza la empresa de AGUAS Y ASEO la cual cuenta con los siguientes servicios:

- Recolección, transporte y disposición final de residuos sólidos del 100% en la zona urbana y dado que en el municipio las vías de acceso a la zona rural son muy deficientes el porcentaje es muy bajo, dado que solo este se presta el servicio a las veredas que se encuentran en las vías de las carreteras principales.

- Sistema de Recolección: en el municipio se implementó el sistema de recolección que fomenta cultura de reciclaje de la siguiente manera: los lunes y Jueves se recolecta los residuos orgánicos solamente, Martes y Viernes residuos generales y Miércoles Reciclaje, esto ha contribuido a que se generen otros proyectos sociales tales como, el compostaje para las huertas caseras y escolares y la venta de reciclaje para las madres cabeza de familia, cumple además con el servicio de barrido de calles y limpieza de áreas públicas.

- Residuos sólidos hospitalarios y similares: el Hospital Santa Lucia, la disposición de los residuos hospitalarios lo tienen contratado con una empresa externa (ASEHI) de la ciudad de Medellín donde esta viene todos los miércoles.

- Disposición final: El Municipio igual que otros municipios deben disponer sus basuras en el parque ambiental de pradera de empresas varias. (Barbosa)

13. Control de Vectores

La autoridad sanitaria de Fredonia realiza un seguimiento trimestral de vectores en el área rural y urbana mediante levantamientos principalmente del *Aedes aegypti;* y cuando se presentan casos de Dengue clásico o hemorrágico se les realiza un seguimiento estricto y continuo.

En el año 2000 se presentaron 96 casos de malaria en el corregimiento de Puente Iglesias, en el año 2004 un caso de dengue y tres de malaria, en el año 2005 se presentó un caso de malaria en el corregimiento de puente iglesias y un caso de dengue clásico (autóctono) en la vereda el Cinco; en el 2009, las acciones de inspección se incrementaron, lo cual redujo notablemente este índice, tendiendo a cero casos en el 2009.

14. Control de Zoonosis

En el municipio de Fredonia uno de los principales riesgos y en los cuales se hace intervención directa es la presencia de casos de rabia, esto debido a la alta población canina callejera, una problemática que se genera debido a la falta de conciencia y compromiso por parte de los propietarios que abandonan las mascotas. Es por ello que desde la Dirección Seccional de Salud en conjunto con la Protección Social de Antioquia, se ha venido trabajando en jornadas de vacunación anual de caninos y felinos contra la rabia, enfermedad que se previene y que en casos de adquirirla, si no se hace el tratamiento adecuado puede ser mortal.

En el año 2010 con relación al 2009 se incrementó en 100 dosis la cobertura de vacunación en la población canina y felina del municipio, las cuales han sido superiores al 90%.

15. Intoxicaciones, emergencias y accidentes por sustancias químicas, plaguicidas y por animales ponzoñosos

El municipio de Fredonia tiene una vocación agrícola y cuenta con grandes extensiones en cultivos de café, plátano y cítricos entre otros, los cuales demandan grandes cantidades de agroquímicos que en su gran mayoría son manejados sin ninguna asesoría técnica sobre las normas de seguridad para su utilización y disposición final de los envases.

La mayoría de los trabajadores del agro no han asistido a cursos dictados por entidades reconocidas ante la Dirección Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, razón por la cual exponen su salud al aplicar químicos en los cultivos para el control de plagas y roedores, además no cuentan con la indumentaria adecuada para la protección contra estas sustancias, ocasionando algunas veces intoxicaciones por plaguicidas, sin embargo esta situación no es frecuente, lo cual se ve reflejado en las intoxicaciones presentadas en 2010, donde se dio una intoxicación por intento suicida.

Por otra parte en el municipio existen 4 misceláneas de agroquímicos, donde se comercializan plaguicidas de los cuales la gran mayoría son de las categorías (medianamente, altamente y extremadamente tóxicos); muchas de las personas que a veces atienden allí, no poseen título alguno para la atención al público usuario.

15.1 Utilización del Mercurio

En el municipio hasta el momento no está afectado por esta problemática, dado que no existe una extensa explotación del oro donde se utilice el mercurio para su extracción, por lo tanto no se presenta afectación al ambiente y a la salud humana por este elemento.

16. Factores de riesgo en el uso de métodos de Protección Laboral

En el Municipio no se implementan los programas de salud ocupacional, el COPASO, solo se encuentra activo y operando en la ESE, dado que este hace parte de sus obligaciones de habilitación como prestador, allí se evidencia programas de seguimiento en la prevención de accidentes biológicos, uso de métodos de protección, reporte de accidentes de trabajo, este trabajo lo llevan de la mano con la ARP, contratada, en el sector informal como dice la Res. 425/08, el ente territorial debe identificar las empresas informales, caracterizar sus trabajadores y conformar los diferentes COPASO, respectivo, pero a la fecha este eje no se ejecuta.

En el sector Minero, se ha visto que el municipio cuenta con varias minas que aportan a la actividad económica de sus habitantes, algunas no se establecen jurídicamente legales, por lo tanto no se conoce su control interno.

16.1 Factores de riesgo asociados a la prestación de servicios de salud

16.1.1 Aseguradores

16.1.1.1 Contributivo:
Cuenta con 6880 afiliados, aunque cada vez más se ve la disminución a la afiliación en este régimen, dado que la población prefiere estar en el régimen subsidiado, para no contribuir a sus aportes y no financiar el SGSSS.

También se observa un alto índice de evasión y afiliación de los empleadores, ya que no afilian a sus trabajadores y estos siguen en el régimen subsidiado o vinculado.

Las EPS con las cuales se tiene convenio son:

- COMFENALCO
- COOMEVA
- SALUDCOOP
- FUNDACIÒN MEDICO PREVENTIVA
- CAFESALUD
- NUEVA EPS

- SURA

16.1.1.2 Régimen Subsidiado:

Cuenta con 9.159 afiliados, la afiliación tiende a incrementarse cuando existe población con capacidad de pago y que no deberían estar afiliados a este régimen, lo que implica la disminución en el número de cupos, para aquella población vulnerable sin capacidad de pago.

La no definición de los niveles por parte del ministerio de protección social, del nuevo SISBEN III afectó las afiliaciones al Régimen Subsidiado, dado que al no conocerse un nivel no es posible brindar un subsidio a la demanda y por lo tanto debe atenderse con recueros de oferta, por lo cual no se podrá alcanzar una cobertura universal.

Altos cambios en la normatividad que rige el sistema, hace que tanto las EPS como los actores sociales, no se adhieren a ellas o se presenten diversas formas de interpretación.

Las EPS_S

- Comfenalco
- Caprecom

16.1.1.3 Poblaciones pobres sin subsidios a la demanda (Vinculados)

Esta población se ve afectada por el cambio del nuevo SISBEN III, dado que no pueden acceder a un subsidio, y los criterios de inclusión a este; no cuentan con un plan de beneficios y se encuentran vulnerables frente a la prestación de los servicios en los niveles de alta complejidad.

Los recursos para la atención básica de esta población en la red pública cada vez en menor dado el subrregistro a nivel nacional con el cual giran estos recursos.

16.1.1.4 Riesgos Profesionales

Según la Ley 100 de 1993 con el Decreto 1295 de 1994 todo empleador debe afiliar a su empleado a una administradora de riesgos profesionales (ARP); pero en el caso del municipio de Fredonia a pesar de contar con ARP como COLMENA y SEGUROS

BOLIVAR hay un alto porcentaje de trabajadores del cual no se tienen datos de aseguramiento a las ARP.

La situación ambiental en el municipio de Fredonia tiene ventajas y desventajas con respecto al impacto en la salud de los habitantes, dado que se encuentran diversos problemas que pueden afectarla y condiciones propias del municipio que se pueden mejorar con la correcta participación de los diferentes entes encargados del área ambiental.

El área de la salud es el determinante más importante para asegurar la participación ciudadana en el mejoramiento del medio ambiente, la autoridad sanitaria del municipio debe realizar un seguimiento estricto de todos los planes

16.2 Red de Servicios de Salud

Cobertura en la prestación de servicios: Dado a la ubicación geográfica de la población y que el Hospital está en categoría de nivel 1 de atención, los paciente que requieren atención especializada se deben remitir a un Hospital de II nivel según su diagnóstico, es por ello que el Decreto 4747/ 07, establece la red de atención de cada EPS contratada y hospitalaria, el Municipio de Fredonia tienen como hospitales de II Nivel :

- ESE Hospital las Mercedes de Ciudad Bolívar
- Ese Hospital San Vicente de Paul de Caldas

Instituciones de Nivel III, como Red Pública

- Hospital General de Medellín
- Hospital San Vicente de Paul de Medellín
- Hospital La María

Es de anotar que el municipio aunque cuenta con un buen sistema de transporte y las vías permite que la prestación del servicio sea más oportuna y de mejor calidad.

La ESE Hospital Santa Lucía se encuentra ubicado a 2 Kilómetros del casco urbano y aunque cuenta con sistema de transporte urbano este no es tan eficiente en las horas de

la noche. Es de anotar que aunque en general los servicios prestados por la ESE son de buena calidad, en muchas ocasiones no hay buena oportunidad de servicio por la gran demanda de la población y por el poco personal de la ESE para la atención de todos los programa que se prestan allí.

En el municipio la mayoría de la población tiene la cultura de consultar al médico general o en el hospital, no existen muchas creencias sobre otras alternativas curativas o de medicinas tradicionales.

Con la red hospitalaria del departamento se han tenido problemas con la red de servicios a nivel municipal, dado que por ser el Hospital una institución de primer nivel, en el momento de remitir los pacientes a otras instituciones no se encuentra una respuesta afirmativa y adecuada por parte de estas que puede ser por la falta de camas, dificultades en los sistemas de comunicación, falta de especialistas, entre otros, siendo ésta la mayor dificultad en la prestación de los servicios de salud a nivel municipal, es importante decir que esto implica un grave problema, ya que los pacientes resultan altamente perjudicados al no poder dar solución a su situación.

No solo la institución tiene este problema, a veces hasta con el apoyo de las EPS es prácticamente imposible encontrar un lugar para la hospitalización o atención de segundo, tercer y cuarto nivel.

En cuanto a la consecución de citas o procedimientos no POS y que son responsabilidad de la SSSA, se tienen grandes dificultades ya que estas no se asignan de manera oportuna llegando a tardar meses, esto complicando la situación de salud de los pacientes.

Mecanismos de Regulación

- Dirección Local de Salud
- Buzón de sugerencias de salud ubicado en el segundo piso de la administración Municipal, cerca de la oficina de la DLS
- Comité de liga de usuários EPS- S COMFENALCO
- Programa Radial: COMO VAMOS FREDONIA
- Comité de Vigilancia Epidemiológica Municipal

Se conformó el Comité de Vigilancia Epidemiológica a nivel municipal el día 25 de enero del 2004, mediante el acuerdo 0016, Concejo Municipal.

La Organización Panamericana de la Salud define la vigilancia epidemiológica como una de las funciones esenciales de la salud pública, de competencia del Estado la cual se debe ejercer de manera indelegable obligatoria y permanente. Teniendo en cuenta que es en el nivel local donde se facilita la búsqueda de soluciones a los problemas que aquí ocurren, surgió la necesidad de fortalecer un espacio que permita mejorar la calidad, el análisis e interpretación y difusión sistemática de datos sobre la Salud, permitiendo detectar y cuantificar los riesgos y daños referentes a esta, para orientar correctamente la toma de decisiones; asegurando la participación comprometida, organizada y sistematizada de todas las instituciones y dependencias de salud del municipio, así como la de otros sectores que tengan mayor incidencia en Salud Publica

16.3 Participación Comunitaria en Salud

El Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud no se encuentra conformado a la fecha.

16.4 COPACOS y Asociaciones de Usuarios

No existen COPACOS, actualmente, las asociaciones de usuarios funcionan de manera independiente, la EPS-S COMFENALCO tienen el comité de atención al usuario (CAU) , la ESE Hospital Santa Lucía cuenta con el sistema de información y atención al usuario (SIAU) y la ASOCOMUNAL a nivel Municipal.

16.5 Sistema de Información de Atención al Usuario (SIAU) Hospital Santa Lucia de Fredonia

Funciones del SIAU:

- Orientación personalizada
- Programas radiales
- Carteleras

- Sugerencias
- Quejas y reclamos
- Remisión a la población vinculada
- Remisión régimen Subsidiado
- Remisión régimen contributivo
- Referencia
- Contrarreferencia
- Autorización y revisión de servicios con cargo a la E.S.E
- Fomento a la participación comunitaria
- Informes a la Superintendencia de Salud (Circular 030)

16.6 Oferta de Servicios de Salud

En general, el Sistema de Seguridad Social en Salud en el municipio de Fredonia funciona de manera adecuada, se alcanza una cobertura del 90%

17. Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud

Las siguientes son las instituciones y organismos de salud que prestan servicios de salud en el municipio:

17.1 ESE Hospital Santa Lucia

17.1.1 Misión:

Solidaridad
Accesibilidad
Ley
Unidad
Desempeño

Solidaridad: La formación y el desempeño de nuestro recurso humano en salud deben estar fundamentados en una vocación de servicio que promueva la mutua ayuda entre las personas, las instituciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades.

Accesibilidad: Es la posibilidad que brinda la institución a todos nuestros usuarios de utilizar nuestros servicios de salud que le garantiza el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Ley: Nuestra institución se acoge a la norma jurídica positiva, ya que es de carácter coercitivo, general, obligatorio, abstracto y de vigencia indeterminada.

Unidad: Es la característica del accionar de los diferentes actores institucionales que intervienen en la formación y el desempeño del recurso humano en salud de nuestra E.S.E, que garantiza la concentración de la articulación y la armonización de las políticas, estrategias, instrumentos legislativos, normas, procesos y procedimientos que rigen en sus respectivos campos de actuación para lograr un desarrollo equilibrado y acorde con las necesidades del país.

Desempeño: El recurso humano en salud de nuestra institución lleva consigo un compromiso y una responsabilidad social, que implica la disposición del servicio hacia los individuos y las colectividades sin importar creencias, raza, filiación política u otra condición humana.

17.1.2 Visión:

Constituiremos una Institución de Servicios de Salud
Acreditada para el año 2012
Logrando fortalecernos en recurso humano
Infraestructura y tecnología eficiente.
Dispondremos de una empresa sólida, rentable y confiable con
Atención excelente y humanizada a nuestros usuarios y
Dispuestos siempre a servirles.

17.1.3 Valores y principios:

Honestidad.
Unión.
Mejoramiento Continuo.
Amor.
Naturalidad.
Igualdad.
Dignidad.
Amabilidad.
Diálogo.

Honestidad: Dar a las personas que nos rodean lo que les corresponde. No solo en prestación de servicios y bienes materiales, sino también en reconocimientos.

Unión: Es una ayuda entre los miembros pertenecientes a la institución para lograr los fines y objetivos propuestos, es una la relación establecida entre los servidores públicos con el verdadero propósito de dar cumplimiento a los servicios institucionales de manera eficiente, participando de sus ideas y comportamientos.

Mejoramiento Continuo: Crecer cada día más como institución y aumentar la satisfacción de la población con nuestro trabajo.

Amor: Es el conjunto de comportamientos y actitudes que se manifiestan entre seres capaces de desarrollar inteligencia, con un contenido sentimental.

Naturalidad: Virtud que lleva a comportarse de acuerdo con la propia naturaleza y modo de ser, sin fingimientos, sin doblez.

Igualdad: Las personas tienen las mismas oportunidades o derechos en algún tipo de aspecto sin juzgar estratos, raza etc.

Dignidad: Es tener carácter y valentía para ser leales a nuestro ser, hacer valer nuestros pensamientos.

Amabilidad: Es una actitud complaciente, tierna y placentera hacia los demás sin esperar nada a cambio y siempre buscando la ayuda.

Diálogo: Es una conversación entre dos o más personas, mediante la que se intercambian información y se comunican pensamientos sentimientos y deseos.

17.1.4 Objetivos:

- Prestar los servicios de salud de forma humanizada con la más alta calidad que la población requiera y la Empresa Social pueda ofrecer, de acuerdo con sus recursos y desarrollo.
- Garantizar a través de un proceso gerencial adecuado la rentabilidad social y financiera de la Empresa Social del Estado.
- Desarrollar los mecanismos de participación ciudadana y comunitaria, establecidos por la ley y los reglamentos.
- Generar y desarrollar procesos continuos de mejoramiento de la calidad y seguridad de los usuarios.
- Asegurar la supervivencia de la organización, manteniendo los atributos más valiosos y cambiando con agilidad y oportunidad aquellas características que no se ajusten a las nuevas exigencias.
- Generar crecimiento de la empresa, lo cual la valoriza, genera empleo y aumenta el status organizacional, permitiendo el mayor beneficio y satisfacción de los usuarios externos e internos.

17.1.5 Servicios que presta

- Medicina General
- Odontología
- Laboratorio Clínico
- Optometría

- Programas de Prevención y Promoción
- Hospitalización
- Urgencias
- Ecografía
- Atención del Parto
- Fisioterapia
- Fonoaudiología
- Rayos X

Nivel de complejidad: 1

17.1.6 Funcionamiento de la Red Física Instalada:

La infraestructura de la planta Física del Hospital fue diseñada en el año 1989, como donación del comité de Cafeteros, aunque según la normatividad vigente de habilitación esta no cumple con la infraestructura adecuada para la prestación de servicios de Salud, lo cual el Municipio se encuentra en gestión de un proyecto de adecuación de la planta de aproximadamente 300 millones de pesos, recursos que no se encuentran disponibles.

17.1.7 Talento Humano

La selección del personal es un procedimiento regido por al componente político, debido a que es el que en última instancia toma la decisión del personal definitivo. En estos momentos la ESE tiene un perfil de prioridad y preferencia y es que el personal nuevo tenga conocimientos básicos en el manejo de los sistemas de información y computación debido a que se busca que los empleados roten por diferentes áreas.

La ESE cuenta con una planta de cargos compuesta por 48 empleados de los cuales 16 son administrativos y 32 asistenciales; la forma de vinculación de los empleados se hace por medio de tres modalidades:

- Concurso en carrera administrativa o provisionalidad.
- Contrato de prestación de servicios.
- Ordenes de servicio.

En el hospital la Planta de cargos se encuentra adaptada para 48 Funcionarios de los cuales se cuenta actualmente con:

- Gerente
- Subgerente administrativa
- Auxiliar de contabilidad
- Secretaria General
- Facturador
- Auxiliares de caja
- Médicos
- Enfermera
- Auxiliares de enfermería
- Conductores
- Mensajeros
- Servicios Generales
- Celadores
- Odontólogos
- Auxiliares de Odontología
- Higienistas
- Almacenista
- Técnica en Rayos X

17.2 Formulación del Diagnóstico de Administración del Hospital

A continuación se presentará el modelo que sigue la E.S.E Hospital Santa Lucía en cuanto a sus planes administrativos, entre los cuales se encuentra sus políticas, una breve reseña histórica, el portafolio de servicios ofrecidos a la comunidad y el enfoque como se prestan dichos servicios.

Políticas

- Promover el empoderamiento en la comunidad de mecanismo de participación comunitaria y ciudadana.
- Mejorar las condiciones de vida de la comunidad de Fredonia con acciones de inclusión y fortalecimiento del tejido social.
- Promover y adoptar planes para el desarrollo productivo del municipio que permitan mejorar y dinamizar la economía.
- Incorporar estrategias para el equipamiento comunal, articulando la reducción de riesgos y mitigación de desastres geológicos, la contaminación e inadecuado manejo del recurso agua.
- Mejorar la calidad y cantidad de la infraestructura vial, del sistema de alumbrado público, espacio público de obras de equipamiento comunal, formulando proyectos de cofinanciación para inversión en infraestructura.
- Gestionar administrativa y financieramente la implementación de procesos eficientes y oportunos de proyección social

17.2.1 Enfoque y orientación de las actividades en salud

Tal como lo define el Decreto 1011 de 2006, que reglamenta el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en la Atención, en la E.S.E Hospital Santa Lucía se entiende que tanto la calidad como la provisión de servicios de salud a los usuarios individuales y colectivos debe ser de manera accesible y equitativa, a través de un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance entre beneficios, riesgos y costos, con el propósito de lograr la adhesión y satisfacción de todos los usuarios.

Los servicios de salud se han organizado con un enfoque sistémico por procesos, definiendo claramente el objetivo de la calidad en la atención, buscando cumplir con los siguientes atributos:

- Accesibilidad.
- Oportunidad.
- Pertinencia.

- Seguridad
- Continuidad.
- Calidez humana.
-

17.2.2 Estado Financiero de la E.S.E Hospital Santa Lucía.

En la siguiente tabla se puede apreciar el estado financiero de la E.S.E Santa Lucía y como se ha manejado entre los años 2008 y 2009, además del presupuesto formulado para el año anterior (2010).

Tabla 24. Estado Financiero de la E.S.E Hospital Santa Lucia

RUBRO	CONCEPTO	VALOR EN PESOS
INGRESOS		
10	DISPONIBILIDAD INICIAL	52.856.159
11	INGRESOS CORRIENTES	2.547.832.886
113	VENTA DE SERVICIOS	2.547.832.886
11301	Venta de Servicios de Salud	2.491.503.210
11302	Venta de Otros Bienes y Servicios	56.329.676
11303	Aportes no ligados a venta servicios de salud	0
2000	INGRESOS DE CAPITAL	6.500.000
TOTAL INGRESOS		**2.607.189.045**
GASTOS		
A	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	2.602.189.045
1000000	GASTOS DE PERSONAL	1.587.806.127
2000000	GASTOS	466.777.111

	GENERALES	
3000000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	138.535.592
4000000	GASTOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	409.070.215
B	GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL	0
5000000	GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN	5.000.000
C	SERVICIO DE LA DEUDA	0
D	INVERSIÓN	0
E	DISPONIBILIDAD FINAL	0
TOTAL GASTOS		**2.607.189.045**

Fuente: ESE Santa Lucia de Fredonia con corte a diciembre 2010.

17.2.3 Proyectos de Desarrollo Hospitalario.

Los proyectos del Hospital Santa Lucía fueron planteados en base a diferentes instancias o componentes de la institución, se destacan los siguientes:

Gestión Gerencial

La gestión gerencial se centra en la definición y aplicación de las mejores prácticas de la gerencia enfocadas al logro de los objetivos y metas institucionales, mediante el liderazgo y direccionamiento estratégico, algunos de los sub proyectos planteados son:

- Realizar la planeación estratégica.
- Realizar la contratación con las diferentes entidades administradoras de planes de beneficios buscando las condiciones más favorables para la empresa social del estado
- Representar a la E.S.E ante las instancias del orden municipal, departamental y nacional.

- Expedir los actos administrativos necesarios para el correcto funcionamiento de la E.S.E.
- Control de gestión.
- Ordenamiento jurídico.
- Seguimiento a las condiciones de habilitación.
- Implementación del PAMEC.
- Implementación del sistema de información para la calidad.
- Desarrollo de un plan de seguridad en la atención.
- Implementación de Modelo Estándar Control Interno.
- Actualizar e implementar el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares (PGIRHS).
- Programa para la racionalización de los recursos no renovables.
- Fortalecimiento y participación en las reuniones de ligas de usuarios y/o comités de participación comunitaria.
- Reorientación de la oficina de información y atención al usuario.
- Definir las necesidades de equipos de cómputo y software.
- Estandarizar e implementar el proceso de gestión de archivos.
- Formular el plan maestro de infraestructura hospitalaria.
- Formular un proyecto para la adquisición de equipos odontológicos y de rayos x.
- En la E.S.E Hospital Santa Lucia se encuentran falencias de tipo económico, administrativo, equipo asistencial entre otros, las cuales se esperan mejorar por medio de los proyectos antes propuestos, un ejemplo de esto es la búsqueda de recursos para implementar un equipo moderno de rayos x en la institución, por el momento los pacientes se trasladan al municipio de Venecia cuando sea necesario este estudio imagen lógico, el hospital cuenta con un sistema de transporte a los pacientes una vez a la semana para realizarlo.

Garantía de la Calidad

Cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en sus cuatro componentes: Sistema Único de Habilitación, Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC), información para la calidad y Sistema Único de Acreditación en salud

Gestión Financiera y Administrativa

Se basa en el cumplimiento de la normatividad aplicable a las Empresas Sociales del Estado para la gestión y manejo de sus recursos físicos y financieros mediante la aplicación de las reglas contables y financieras que garanticen el sostenimiento y crecimiento de la institución que le permita cumplir con su objeto empresarial y social.

Gestión del Talento Humano

La gestión del talento humano como eje fundamental para el cumplimiento de la misión y objetivos institucionales propende por el bienestar laboral y personal de cada uno de los colaboradores y se enfoca a generar aquellas actividades necesarias para su capacitación e incluye aspectos relacionados con el bienestar social, la salud ocupacional, plan de capacitaciones, inducción y re inducción.

Gestión de la Prestación de los Servicios

La prestación de los servicios de salud constituye la misión de la Empresa Social del Estado y como tal su gestión se basa en la garantía de los atributos de calidad: accesibilidad, oportunidad, pertinencia, continuidad, seguridad y continuidad

Desarrollo Sostenible

Velar por la protección del ambiente buscando minimizar el impacto negativo que sobre él tiene la actividad hospitalaria y que se relaciona con la generación de residuos, en especial los de riesgo biológico. Además, propende por el cuidado de los recursos naturales no renovables, como el papel, de uso común en la institución.

Participación Social

Por mandato constitucional y obligación ética de la empresa se debe fortalecer la participación social, buscando de una manera activa que la comunidad participe en la organización de los servicios de salud y a su vez que la institución haga presencia en aquellas instancias de participación social que le competen.

Sistemas e Informática

Los procesos de apoyo y específicamente los reaccionados con la gestión de la información se constituyen en pilares fundamentales en los que se soporta el accionar institucional, por lo que son la base para el óptimo desempeño de los demás procesos, en este sentido la institución desarrolla actividades para estandarizar, implementar y mejorar continuamente los procesos de información primaria, secundaria, sistemas de información y comunicación organizacional.

Infraestructura Física y Dotación

Dentro de los atributos de calidad esperada, existe un grupo relacionado con la planta física y dotación, necesarios para el óptimo desempeño de los procesos de atención al usuario, razón que implica para la institución la definición de áreas a intervenir dentro de un plan maestro de remodelación, construcción y dotación hospitalaria.

El proceso evaluación y desarrollo de la calidad.

En pro del mejoramiento y el desarrollo de un buen plan de atención a los usuarios la E.S.E Hospital Santa Lucía, se ha mostrado una evaluación y la puesta en escena de propuestas como el trabajo decente, el diálogo social y la concertación para lograr las metas de prestar un servicio de muy buena calidad, aparte de tener en cuenta los lineamientos a los cuales se debe acoger como E.S.E.

Para la formulación del Plan de desarrollo Institucional con la dimensión de la garantía de la Calidad se realizó el análisis de la matriz DOFA, con los diferentes líderes de los servicios.

Prestadores de Servicios

En la prestación de servicios de salud, la Ley deja en manos del Ministerio de la Protección Social la definición de los requisitos de habilitación, de las medidas necesarias para evitar la selección adversa y selección de riesgo de los usuarios, el sistema de clasificación de las IPS, los mecanismos para la aplicación de la libre elección de IPS entre los afiliados a las EPS. Esta ha sido y es una responsabilidad del Ministerio, que no se ha visto desarrollada adecuadamente. El Sistema de Garantía de Calidad que tiene relación con muchos de estos aspectos, después de 13 años de vigencia de la Ley 100 de 1993 continúa en desarrollo, ha sido evidente la selección adversa y la selección de riesgo de los usuarios por las EPS y en el período transcurrido no se ha visto la decisión del Ministerio de reglamentar y actuar sobre esos aspectos.

La Ley 1122 establece la obligatoriedad de las EPS-S de contratar 60% del gasto en salud con las E.S.E. Esta decisión favorece a estas entidades al asegurarles una mayor contratación pero va en contra de favorecer y estimular los procesos de calidad en la prestación de los servicios. En el sector privado, la competencia con base en la calidad favorece la contratación mientras que en el sector público, al existir un porcentaje obligatorio de contratación se favorece la exigencia de cumplimiento por las aseguradoras de necesariamente contratar con las E.S.E. Es de tener en cuenta, que antes de esta Ley, las ARS tenían la obligación de contratar 40% del gasto en salud con las E.S.E. No se conoce de ninguna investigación ni sanción de la Superintendencia de Salud por el incumplimiento de esta norma

Unidad Funcional de Mercadeo

El portafolio del Hospital Santa Lucia se basa en los servicios que éste presta, es decir, los del primer nivel de atención y algunos del segundo nivel que estén previamente autorizados por la dirección seccional de salud. En cuanto a la fijación de precios se puede decir que es de acuerdo a la contratación, basándose en la tarifa del SOAT, teniendo en cuenta que no pueden sobrepasar dicho valor.

La institución utiliza estrategias de publicidad como carteleras y comerciales en las emisoras de Fredonia, con el fin de dar a conocer a la población los horarios de atención y los servicios que presta.

Unidad funcional de Control y Evaluación de la Gestión

La ESE Hospital Santa Lucía está dirigido por el gerente y la Junta Directiva, que es el órgano máximo de dirección, Control Interno, Departamento de Atención al Usuario, Departamento de Logística, Comité técnico, Comité de Calidad compuesto por un grupo primario de calidad , Comité de Salud Ocupacional compuesto por un grupo paritario , Comité de Historias Clínicas, Comité de Vigilancia Epidemiológica el cual mira eventos adversos e infecciones intrahospitalarias , Comité de Bienestar Social para los empleados de la planta de cargos únicamente, lo que es reconocido por la administración del hospital como una de las principales falencias y para la cual se está haciendo un plan de mejoramiento, este se conforma por el Gerente o delegado, por el jefe de personal y por 2 representantes de los empleados que son los encargados de presentar propuestas para invertir el 5% del presupuesto del hospital, Comité de Compras y Farmacia, Comité de Administración Documental, Comité de Sostenibilidad Contable creado para mirar glosas y detrimentos patrimoniales de la empresa, Comité de Ética Hospitalaria y Comité de Emergencias y Desastres

Unidad funcional de Ventas e Ingresos

La facturación que brinda los ingresos a la ESE es más o menos de $219.000.000 y ésta puede ser por capitación o por evento. La primera se refiere a que la EPS COMFENALCO cuenta con 5300 afiliados, y ésta EPS le brinda a la institución determinada suma de dinero por cada asegurado de forma mensual; se atienda o no se atienda a esa población se mantiene ese precio y con ese dinero se debe cubrir a todos los afiliados. La segunda modalidad de facturación es por evento, que se refiere a que cada procedimiento que se realice en el hospital es cobrado y debe ser cancelado por la entidad correspondiente.

Unidad funcional de Responsabilidad Social

LA ESE a través de las oficinas de atención al usuario, maneja toda la parte de quejas y reclamos con disponibilidad de los buzones. Esta evaluación se hace cada mes donde la encargada de la oficina de atención al usuario recoge todos los reclamos y se reparten a cada jefe del área a la cual corresponda el reclamo y de esta manera se busca las posibles causas que genero la inconformidad del usuario que se atendió.
En cada queja el usuario deja el teléfono o un lugar donde se le pueda dar respuesta. Posteriormente el hospital le informa al usuario de cuál fue el procedimiento o el posible desarrollo a su queja y hasta qué punto se puede llegar a la solución.

Unidad funcional de Reputación Institucional

Esta unidad depende mucho de lo que se genere en la unidad anterior, es decir, que dependiendo de las quejas e inconformidades que se generen por usuario se hace un análisis de lo que se pueda mejorar como institución prestadora de salud. La mayor parte de inconformidades son por el lado de asignación de citas médicas, debido a que el hospital cuenta con la modalidad de citas por teléfono a razón de la ubicación de la planta física (a las afueras del pueblo) y así evitar que el usuario tenga que ir personalmente al hospital. Esto genera que posiblemente para acceder a una cita se demore determinado tiempo o que el usuario no encuentre una línea disponible e inician los reclamos a través de emisoras de radio, en el consejo o directamente por la junta directiva ya que a esta última pertenecen representantes de la comunidad. El principal analista de este tipo de situaciones es el gerente que pertenece también a la junta directiva.

Unidad funcional de Convenios Docente Asistencial.

El hospital tiene un inconveniente con esta unidad debido a que por habilitación se les piden muchos requisitos, ya que es un trabajo conjunto que se realiza con la universidad y ha sido difícil hacer los convenios como tal, además de que se pide demasiada documentación. Incluso en el último mes que el hospital estuvo evaluando toda la parte de habilitación y prácticamente se ha decidido no recibir más estudiantes que la universidad

brinde por lo mencionado anteriormente. En conclusión la ESE si tiene los convenios pero no están habilitados.

Área funcional de Atención al Usuario.

Unidad funcional de prestación de servicios del ámbito extramural o comunitario.

Toda la parte de promoción y prevención es realizada por la enfermera jefe junto con un ayudante, ellos hacen brigadas con fines exclusivos de actividades de promoción y prevención que por ley 100/93 son de carácter obligatorio y pertenecen a la resolución 0412 del 2000. Todas estas actividades de promoción y prevención se realizan de forma intramural y extramural

Para la realización de las Brigadas de Salud, la ESE cuenta con un grupo conformado por un médico que generalmente es el que está realizando el rural, el vacunador, enfermeras, higienistas, 8 promotoras cada una con asignación de veredas.

Todos los días se realizan brigadas para lograr abarcar toda la comunidad (una vereda por semana) y se programan éstas para cada seis meses.

La ESE a través de la contratación del Plan territorial de Salud Pública, en la ejecución de las actividades colectivas, cuenta con el apoyo de las técnicas de salud pública (promotoras de salud),las cuales se desplazan a las áreas rurales dispersas para realizar las acciones de salud en las familias y en dichas comunidades.

Dentro de sus principales funciones se encuentra el de realizar el diagnóstico familiar y comunitario de esas comunidades, como también el de crear un vinculo entre la comunidad y el ente territorial y sus actores sociales, para ayudar a mejorar las condiciones de vida de esa población.

Área funcional de Apoyo Logístico

Unidad funcional de Manejo de Información.

La ESE almacena la información utilizando medios sistematizados y físicos, por medio de los sistematizados se tiene acceso a historias clínicas y carpetas de administración, contando con la ventaja de que automáticamente se guardan copias de lo que se hace cada día, de modo que si se daña el software se pueden recuperar los datos anteriormente obtenidos. En archivo administrativo es donde se clasifica y se guarda la información que se obtiene de forma física.

Unidad Funcional Financiera.

Dentro de la unidad funcional financiera del Hospital Santa Lucía se identifican diferentes procesos como son:

Gestión de Presupuesto: La unidad financiera y contable del Hospital Santa Lucía basa su situación económica en el estatuto de presupuesto, el cual es un comité que pretende establecer un sistema ordenado de ejecución y control del presupuesto, el cual se realiza teniendo en cuenta las necesidades y el comportamiento del año según proyecciones.

Gestión de Tesorería: Está bajo la responsabilidad de un contador (a nivel externo) y de un auxiliar contable (a nivel interno). Este último se encarga de recoger y digitar los ingresos del hospital, con el fin de comunicarle éstos al contador a final de mes, para que éste pueda hacer los informes y los indicadores, dando un balance de la situación financiera del hospital. Adicional a esto se cuenta con un banco (renta café) donde se controlan todas inversiones, y una cuenta corriente que se maneja a través de transferencias con el fin de tener más agilidad en este servicio.

Gestión de Contabilidad: Está a cargo del contador quien hace los indicadores periódicamente para poder intervenir en las tomas de decisiones económicas en el hospital, teniendo en cuenta los ingresos y egresos de la institución.

Gestión de Facturación: Se realiza por medio de un software actualizado, sin embargo hay un delegado para verificar todos los procesos de facturación y hacer giros de pre-facturas hacia las empresas, lo que permite que este proceso sea de excelente calidad en el hospital.

Gestión de Cartera: En ésta participa la subgerente del hospital en conjunto con el comité técnico. Ellos se reúnen 2 ó 3 veces en el año, especialmente cuando se encuentra déficit en esta gestión.

La E.S.E Hospital Santa Lucia reconoce tener una falencia en cuanto a la gestión de costos, ya que no cuenta con una, pues el software que realiza esta función es muy costoso y el presupuesto no es el indicado, por tal razón les es muy difícil saber qué servicios generan pérdidas. Sin embargo la subgerente tiene un diplomado en costos y cuando es necesario coopera con su conocimiento realizando este complejo proceso de forma manual.

18. Otras entidades prestadoras de servicios de salud en el Municipio

18.1 CEMIS: Centro médico Integrado del suroeste

- Ubicación: Cra 51 N 50-57, parque principal
- Teléfono : 840-15-75
- Nivel : consulta Externa

Servicios

- Consulta Médica
- Servicio de Vacunación
- Inyectología
- Laboratorio: Servicio de bacterióloga por 9 Horas
- Odontología
- Higienista Oral

18.2 IPS Saludcoop

- Ubicación: Cra 49 N 50-17, parque principal
- Teléfono : 840-23-30
- Nivel : consulta Externa

Servicios

- Consulta Médica
- Servicio de Vacunación
- Programas de Promoción y Prevención
- Laboratorio: Bacterióloga 9 Horas
- Odontología
- Higienista Oral

Consultorio Odontológico

- Servicio Prestado: Odontología
- Nivel de Complejidad: 1
- Funcionamiento de la Red Física Instalada**:** Cuenta con un consultorio Odontológico con servicios habilitados y verificados por la SSSA
- Talento Humano: Odontólogo

Laboratorio Clínico

- Servicio Prestado: laboratorio
- Nivel de Complejidad: 1
- Funcionamiento de la Red Física Instalada**:** Cuenta con un consultorio habilitado y verificado por la DLS
- Talento Humano: Bacterióloga

CONCLUSIONES

1. Uno de los principales problemas que tiene el Municipio de Fredonia es la falta de participación comunitaria en los diferentes programas de salud, principalmente en promoción y prevención de la salud.

2. La E.S.E Hospital Santa Lucia tiene una organización administrativa adecuada aunque el número de personas es insuficiente.

3. Se puede afirmar que la E.S.E Hospital Santa Lucía tiene una condición financiera estable, los recursos económicos son asignados de acuerdo con las prioridades y a lo que ordena la ley para este tipo de institución

4. Se identifica en el Municipio de Fredonia que la mayoría de la población rural tiene grandes necesidades de salud y la ESE realiza acciones de salud tendientes a satisfacer esas necesidades; la realización continua de Brigadas en la población de las veredas, principalmente para abarcar los programas de promoción y prevención, se deben enfocar a identificar las personas que tienen algunas patologías para ejecutar acciones de detección temprana, evitar complicaciones y mejorar la calidad de vida.

5. Se puede observar que la mayoría de los problemas de salud del municipio de Fredonia (altos índices de HTA, aumento de adolescentes embarazadas y aumento de la tasa de desnutrición en niños menores de 10 años) son clínicos, y que éstos pueden ser intervenidos a través de los planes de promoción y prevención. A pesar de que la ESE realiza programas de prevención y promoción, algunos no cumplen a cabalidad con el objetivo, debido al difícil acceso por parte de la población rural a la E.S.E Santa Lucía.

6. La falta de definición del proceso de registro de la información que se origina en la ESE, afecta el correcto diligenciamiento de los formatos requeridos tales como;

certificados de nacido vivo, certificados de defunción y archivos planos de Registro Individual de Prestación de Servicios – RIPS entre otros.

7. A pesar de que el Municipio cuenta con una página Web, esta no tiene información completa pese al tiempo que lleva de funcionamiento, no se diligencia correctamente lo que refleja una mala imagen institucional del Municipio.

8. El Municipio de Fredonia no dispone de la información necesaria para construir todos los indicadores que permitan compararlos a nivel departamental o nacional, dada la precariedad de ésta.

9. Las coberturas del Régimen Subsidiado en el Municipio de Fredonia han disminuido debido principalmente a los cambios en la normatividad y a las barreras en la aplicación del Nuevo Sisben y a la falta de definición de niveles por parte del Ministerio de la Protección Social.

RECOMENDACIONES

1. La Secretaria de Salud del Municipio de Fredonia debe ser más estricta con las IPS – ESE en cuanto a la calidad de la información que estos actores del sistema deben aportar, para evitar así perdidas de información, subrregistros o falta de oportunidad en la información, para que la población y los entes de control cuenten con información veraz y oportuna.

2. La página Web de Municipio debe ser enriquecida con la información que se dispone en cada una de sus dependencias administartivas y debe ser diligenciada con información veraz y de manera oportuna.

3. El Municipio de Fredonia deberá levantar los procesos y la información necesaria para construir los indicadores que a la fecha no se han elaborado, dada su importancia, no solo para el municipio, sino para los entes de control.

4. Concientizar al personal, no solo al asistencial de carrera administrativa de la ESE Santa Lucía de Fredonia, sino a todos ellos, para que los códigos que se usen en los Registros Individuales de Prestación de Servicios sean los correctos y no se usen códigos inadecuados; igualmente, capacitar al personal que cumple con el Servicio Social Obligatorio, para que al momento de diligenciar los certificados de nacido vivo y especialmente los de defunción se usen los códigos CIE10 correctos, para evitar desinformación en los perfiles de mortalidad y causas mal definidas.

5. Incentivar aún más la afiliación al Sistema General de Seguridad Social, no solo en el Régimen subsidiado sino también en el Régimen Contributivo.

6. Adoptar medidas especiales para aumentar la afiliación al Régimen Subsidiado, mediante jornadas periódicas donde representantes de las EPS-S atiendan al público desde la ESE Santa Lucía de Fredonia y así se capte la población pobre no asegurada con subsidios a la demanda y se le dé el subsidio en salud.

7. Realizar un continuo seguimiento a la ESE Santa Lucía de Fredonia por parte de la Secretaria de Salud Municipal, para que las actividades de promoción y prevención se lleven a cabo de forma adecuada y se informe con el tiempo justo a la comunidad y se tenga focalizada a la población que se beneficia.

8. Utilizar por parte de la administración la información recolectada en este diagnóstico para la elaboración del nuevo Plan Territorial de Salud en el año 2012.

BIBLIOGRAFÍA

OMS. Elecciones 2011 – Candidatos Frente a Frente [en línea] [fecha de acceso 16 de Abril de 2011]. URL disponible en: http://www.elecciones.com.co/frente-a-frente/index.php?i1=1104&i2=1104

Organización Panamericana de la Salud. Indicadores de Salud: Elementos Básicos para el Análisis de la Situación de Salud [en línea] [fecha de acceso 16 de Abril de 2011]. URL disponible en: http://www.paho.org/spanish/sha/eb_v22n4.pdf

Galvez E. Patricia. Conceptos Basicos de Salud Publica [en línea] [fecha de acceso 16 de Abril de 2011]. URL disponible en: http://www.slideshare.net/NutPatty/conceptos-generales-de-salud-pblica-presentation

Fredonia. Historia de Fredonia [en línea] 2011 marzo 28 [fecha de acceso 15 de junio de 2011]. URL disponible en: http://es.wikipedia.org/wiki/Fredonia

Municipio de Fredonia. Historia de Fredonia [en línea] 2011 marzo 4 [fecha de acceso 15 de junio de 2011]. URL disponible en: http://www.fredonia-antioquia.gov.co/nuestromunicipio.shtml?apc=mIxx1-&m=f

Ministerio de Justicia. Certificado de Defunción [en línea] [fecha de acceso 15 de junio de 2011]. URL disponible en: http://www.mjusticia.gob.es/cs/Satellite/es/1200666550200/Tramite_C/1214483953225/Detalle.html

Gobernación de Cundinamarca. Proyecto SEGER [en línea] 2006 junio [fecha de acceso 15 de junio de 2011]. URL disponible en: http://www.planeacion.cundinamarca.gov.co/BancoMedios/Documentos%20PDF/ambiente%20tecnol%C3%B3gico.pdf

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia. PAISOFT [en línea] 2009 diciembre [fecha de acceso 15 de junio de 2011]. URL disponible en: http://www.dssa.gov.co/index.php/component/content/article/79/142-paisoft

Presidencia de la Republica. DANE [en línea] 2011 mayo 22 [fecha de acceso 15 de junio de 2011]. URL disponible en:

http://es.wikipedia.org/wiki/Departamento_Administrativo_Nacional_de_Estad%C3%ADstica

Guía de trámites y servicios. SISBEN [en línea] 2011 mayo 12 [fecha de acceso 15 de junio de 2011]. URL disponible en: http://www.bogota.gov.co/portel/libreria/php/frame_detalle_scv.php?h_id=23153

Modelo de Tabla [en línea] 2011 febrero 13 [fecha de acceso 15 de junio de 2011]. URL disponible en: http://es.wikipedia.org/wiki/Modelo_de_tabla

Quas@r. SIVIGILA [en línea] [fecha de acceso 15 de junio de 2011]. URL disponible en: http://www.si-vs664.com/quasar/ProductosyServicios/Sivigila/tabid/103/language/es-ES/Default.aspx

ANEXOS

ACTORES PARTICIPANTES

ASOCIACION MUNICIPAL DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL

Desarrollo Comunitario: en el Municipio se encuentra conformado la Asociación ASOCOMUNAL la cual se encuentra conformada por los líderes comunitarios de cada una de las veredas del Municipio (40), están jurídicamente constituidas, tienen reuniones periódicas cada mes en la sede principal en el Municipio.

Veedurías Ciudadanas: en el Municipio no se encuentra ninguna veeduría ciudadana conformada, según información de la personería Municipal

LISTADO DE JAC

LIGA DE USUARIOS POR EPS:

En el Municipio la EPS comfenalco es la única EPS que cuenta con la conformación de la liga de usuarios, donde se reúnen cada mes y evalúan la atención de la red pública con respecto a sus derechos y deberes en el sistema, según información de la funcionaria no siempre hay quórum en las reuniones, pues la población no presenta alto sentido de pertenecía ni participación social frente a este tema.

SISTEMA DE INFORMACION DE ATENCIÒN AL USUARIOS (SIAU) HOSPITAL SANTA LUCIA DE FREDONIA

El procedimiento para atender un paciente, depende de si éste consulta de forma ambulatoria o por urgencias.

La E.S.E Hospital Santa Lucia cuenta con buzones para recibir las sugerencias de sus usuarios, con el fin de presentar un informe cada mes y poder evaluar así la calidad de atención a los pacientes.
Se realizan encuestas después de la atención del paciente tanto por vía telefónica como domiciliaria, esta última a través de las técnicas de salud pública que visitan a las comunidades tanto en el área rural como urbana, esta encuesta se tabula y posteriormente se toman las decisiones respectivas al mejoramiento de la atención del servicio, a la fecha según la circular 030 el indiciador de satisfacción del usuario es del 90%.

Representantes de Organizaciones Institucionales:

Alcalde Municipal:	Carlos Mario Londoño Espinosa
Comandante de Policía: Subintendente Jeyson Bueno	Cariñositos / Travesías
ESE Santa Lucia	Rafael Arturo Gómez Arango
Bomberos Voluntarios:	Wilfer Ospina García
Aguas de Aseo:	Paula Andrea Ramírez García
INDERFRE	Hernán Darío Correales
Fondo de Vivienda de Interés Social	Emerson López
Procuraduría Subregional	Armando Baena Cifuentes
Fiscalía	Sara Linares Bohórquez
Párroco –Parroquia Santa Ana	Elkin Castañeda Arango

Consejo Municipal de Seguridad Social en Salud:

Actualmente en el Municipio no se encuentra creado el CMTS, dado que caduco la fecha de operativizacion de los miembros.

Los siguientes son los Hogares del Instituto Colombiano del Bienestar Familiar en el Municipio de Fredonia:

Los triunfadores	Sector uvital
Pitufos	Barrio antonio roldan
Los valientes	Av. Santana nº 56 95
Los recuerdos	Sector la raya
Mi dulce hogar	Puente iglesias v. El mango
Capullitos	Br. Antonio roldan
Picardías	Zona urbana
Retoñitos	El cinco
Los saltarines	Vereda chamuscado
Pequeños traviesos	Vda piedra verde
Caritas alegres	Calle tarqui
Ternuras	La garrucha
Los principitos	Caseta accion c. Los palomos
Los pequeños genios	Vereda la maria
Encantos	Car 49 nº 42-59
Capullitos	Ver travesías
Palomitas	Barrio antonio roldan
Los encantos	Vereda buenos aires
Infantes alegres	Cto palomos
Sonrisitas	Fredonia
El despertar	Vda murrapal
Dulces sueños	Vereda combia chiquita

Campo alegre	Vda el mango el filo
Alegres soñadores	Av. S cra 50 n. 54-74
Los valientes	La maria
Senderitos	Vda jonas
La picardía	Vereda el plan
Ositos alegres	Vereda la loma
Niños felices	Calle santander
Manitas rosaditas	Calle 44 no.50 a 12
Paticos alegres	Vda alto de los fernández
Pequeñas maravillas	Calle tarqui
Niños alegres	Fredonia
Hogar infantil el cafetal	Barrio guayabal