



SALUD Y BIENESTAR

Daniel Ortiz, Juan Obando

Menú

1. Introducción03

- Contexto general del departamento.
- Objetivo
- Análisis de indicadores

2. . Definición de indicadores04

- Porcentaje de Personas atendidas en salud mental
- Tasa de mortalidad por lesiones auto infligidas
- Tasa de mortalidad prematura por enfermedades respiratorias
- Tasa de mortalidad prematura por cáncer
- Tasa de mortalidad prematura por diabetes

3. Porcentaje de personas atendidas en salud mental.....05

- Cobertura actual (mujeres y hombres)
- Enfoque en jóvenes (15-19 años)
Tendencias y logros

4. Tasa de mortalidad por lesiones auto infligidas.....10

- Diferencias entre subregiones Áreas más afectadas (Norte, Macizo, Centro)
- Regiones con mayor incidencia
- Necesidad de estrategias de prevención

5. Tasa de mortalidad prematura por enfermedades respiratorias14

- Enfermedades respiratorias cáncer.
- Zonas con mayores tasas.

7. Tasa de mortalidad por diabetes.....18

Regiones con mayores tasas

6. Tasa de mortalidad prematura por cáncer24

- Prevalencia
- Grupos más afectados
- Impacto en la salud pública

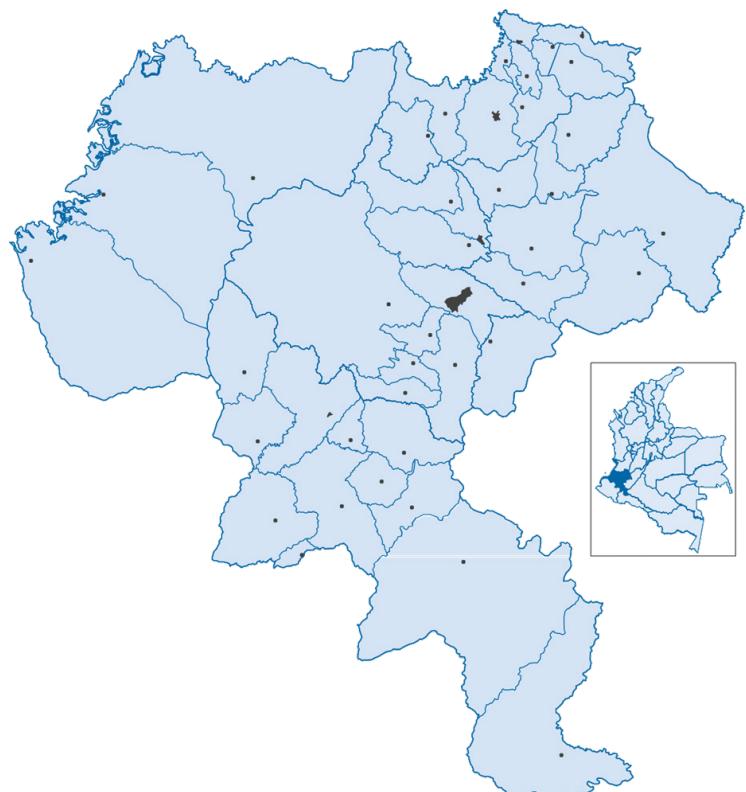
8. Conclusiones y bibliografías.....26

Análisis de Indicadores de Mortalidad y Salud Mental en el Departamento del Cauca

Introducción

El presente informe analiza los principales indicadores de salud pública del departamento del Cauca durante el periodo 2021–2024, con el propósito de comprender las tendencias y comportamientos de las enfermedades crónicas y los problemas asociados a la salud mental. Los indicadores considerados son la mortalidad por diabetes, la mortalidad por enfermedades crónicas, la mortalidad prematura por cáncer, el porcentaje de personas atendidas en salud mental y los suicidios, correspondientes al mismo periodo. A través del procesamiento y visualización de los datos en Power BI, se busca identificar patrones, variaciones y posibles relaciones entre estos indicadores, con el fin de caracterizar la situación de salud en el territorio y aportar información útil para la planeación, toma de decisiones y fortalecimiento de estrategias orientadas a la prevención y atención integral de la población caucana.

Departamento (Cauca)



Definición de Indicadores

Porcentaje de Personas Atendidas en Salud Mental

- Característica: Detalle
- Código/Versión/Fecha: AS-G01-F07- Versión 05- 23/08/2024
- Procedencia: Plan de Desarrollo Departamental-Plan Indicativo (X), Línea base de indicadores (X)

Tasa de Mortalidad por Lesiones Auto Infligidas (Suicidios)

- Característica: Detalle
- Código/Versión/Fecha: AS-G01-F07-Versión 05- 23/08/2024
- Procedencia: Línea base de indicadores (X)

Tasa de Mortalidad por Enfermedades Respiratorias

- Característica: Detalle
- Código/Versión/Fecha :AS-G01-F07-Versión 05- 23/08/2024
- Procedencia: Línea base de indicadores (X)

Tasa de Mortalidad Prematura por Cáncer (cáncer de mama, cuello uterino, colon y recto, pulmón, próstata, estómago, linfoma No Hodgkin y Leucemia.)

- Característica: Detalle
- Código/Versión/Fecha:AS-G01-F 07-Versión 05- 23/08/2024
- Procedencia: Línea base de indicadores (X)

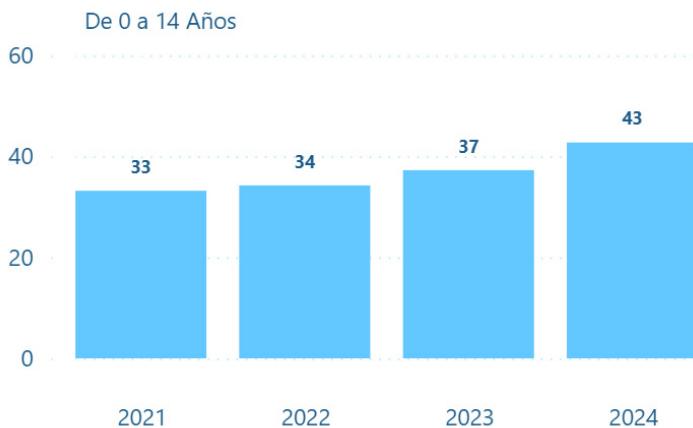
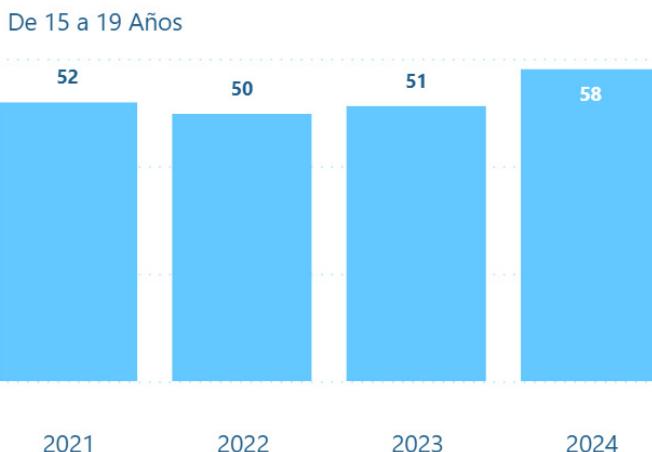
Tasa de Mortalidad por Diabetes Mellitus

- Característica:Detalle
- Código/Versión/Fecha: AS-G01-F07 -Versión 05- 23/08/2024
- Tipología: Eficacia

Porcentaje de personas atendidas en salud mental

Población Joven % (0 a 29 Años)

Adolescentes (15 a 19 Años): Muestra el porcentaje más alto de todos los grupos, alcanzando un notable 58% en 2024. Esto significa que casi 6 de cada 10 personas en este rango de edad reciben atención en promedio. La tendencia general es un aumento del 52% al 58% a lo largo del periodo.



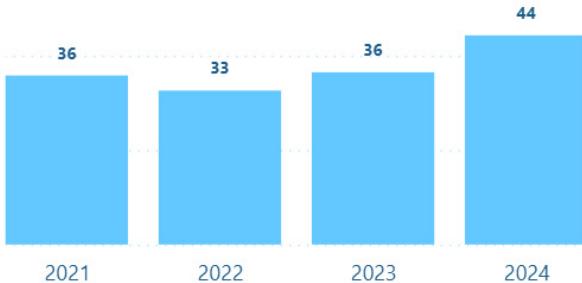
Niños (0 a 14 Años): Presenta una tendencia de crecimiento sostenido y clara en la cobertura, subiendo del 33% al 43% entre 2021 y 2024.

Adultos Jóvenes (20 a 29 Años): El porcentaje de atención es consistentemente alto, pasando del 47% en 2021 al 50% en 2024, consolidándose como un grupo de alta demanda.



Población Adulta % (30 a 57 Años)

De 30 a 57 Años



Crecimiento Reciente: El incremento de 33% (2022) a 44% (2024) es el aumento porcentual más significativo en los últimos dos años del periodo, lo que indica que la demanda de atención en este grupo de edad está creciendo rápidamente.

Tendencia General: Este grupo muestra una tendencia en forma de "U" o de recuperación. Hubo una caída en el promedio entre 2021 (36%) y 2022 (33%), pero luego experimentó un fuerte repunte hasta alcanzar el 44% en 2024.

Personas Mayores (60 Años y Más)

Aumento Progresivo: La atención en este grupo muestra un crecimiento firme y constante, pasando del 30% (2021-2022) a un 39% en 2024.

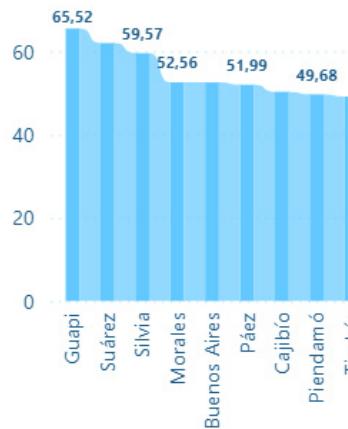
Impacto: Aunque las cifras son menores que en la población joven, el aumento del 9% en el porcentaje de atención refleja una mejora progresiva en la identificación y atención de las necesidades de salud mental de los adultos mayores.



Municipios con Mayor Porcentaje de Atención

Municipios con Mayor Porcentaje de Atención:

Estos municipios tienen un porcentaje de atención superior al 50%, lo que sugiere la necesidad de analizar si es por una alta prevalencia de casos o por una implementación efectiva de los programas de salud mental.

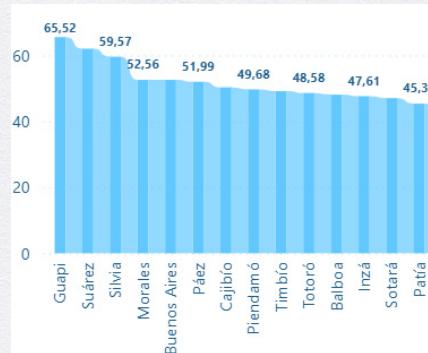


Guapi: Con un 65.52%, es el municipio con el mayor porcentaje de atención de todo el departamento. Esto implica que casi dos tercios de la población de referencia están siendo atendidos.

Suárez: Reporta un alto porcentaje del 62.02%.

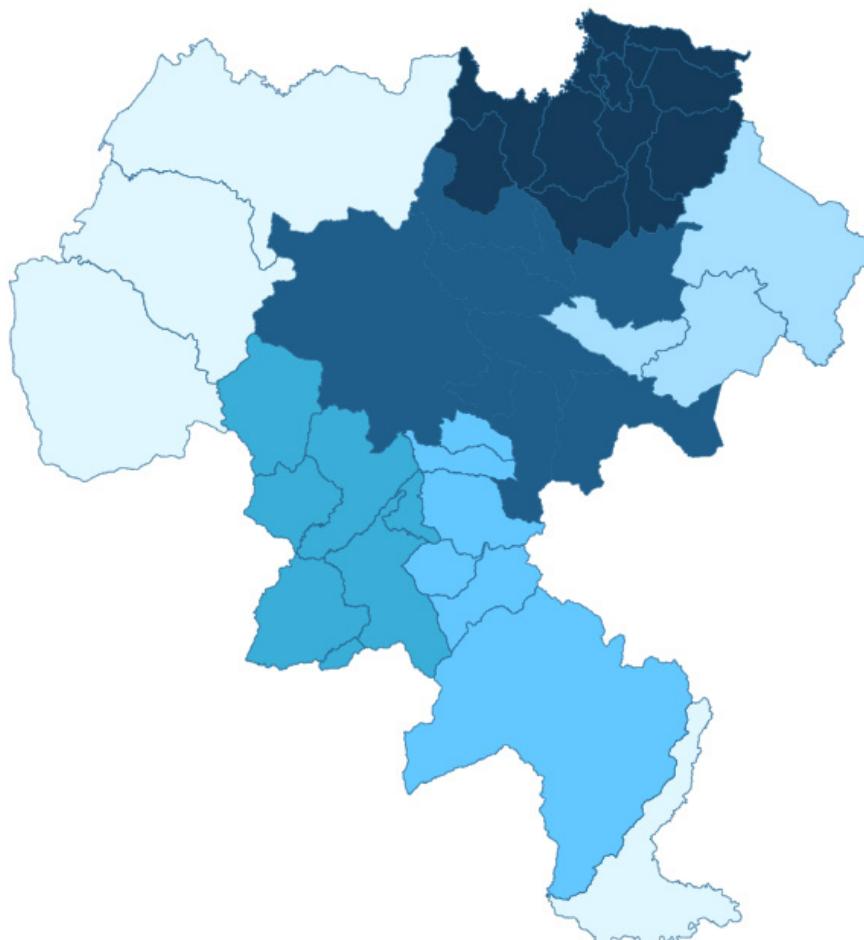
Silvia: Con un 59.57%, también se ubica entre los líderes en porcentaje de atención.

Otros Municipios con alta atención:
Buenos Aires (52.56%),
Morales(52.56%), Páez (51.99%), y
Cajibío(50.30%) también presentan porcentajes significativamente altos.



Mapa Geográfico(Atención salud mental)

● Centro ● Costa Pacífica ● Macizo ● Norte ● Oriente ● Piedemonte Amazónico ● Sur



Focos de Alta Atención (Tonos Oscuros): Norte (9,949.71) y Centro (8,724.23): Estas subregiones presentan los valores más altos en porcentajes de salud mental, con 9,949.71 en el Norte y 8,724.23 en el Centro, indicando un impacto muy alto en la salud mental de sus poblaciones.

Regiones de Impacto Moderado (Tonos Intermedios): Sur (5,704.05) y Macizo (4,195.59): Estas áreas tienen tasas elevadas, pero menores que las de las zonas con mayor impacto, con 5,704.05 en el Sur y 4,195.59 en el Macizo, reflejando un impacto moderado a alto en la salud mental.

Zonas de Baja Atención (Tonos Claros): Oriente (2,963.74), Costa Pacífica (2,525.89) y Piedemonte (575.37): La región Oriente y la Costa Pacífica muestran porcentajes moderados, mientras que el Piedemonte tiene el porcentaje más bajo, con 575.37, indicando que estas áreas tienen menor impacto en la salud mental y mejores resultados en el bienestar psicológico de su población.

Distribución por Género(2021-2024)

Atendidas Salud Mental Porcentaje Femenino 44,53	Atendidos Salud Mental Porcentaje Masculino 33,57
--	---

Mayor Cobertura Femenina: El porcentaje de mujeres atendidas (44.53%) es significativamente superior al porcentaje de hombres (33.57%).

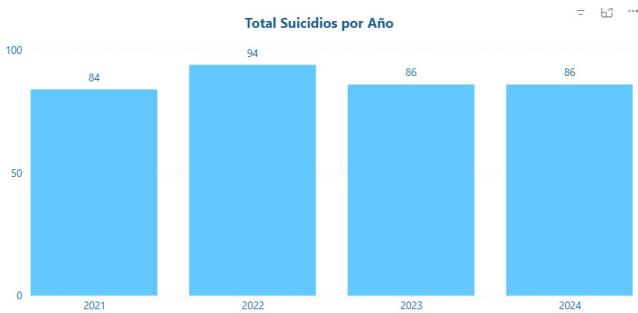
Brecha de Atención: Esto establece una brecha de más de 10 puntos porcentuales a favor del género femenino (una diferencia de 10.96%).

Conclusión Atención salud mental

El departamento enfrenta una demanda creciente y generalizada de atención en salud mental, con un claro éxito en la atención a la población adolescente y un repunte en adultos. No obstante, los servicios están marcados por una doble inequidad: una brecha de género que excluye a la población masculina y una disparidad geográfica que deja a grandes porciones del territorio (principalmente el Sur y Sur-Oriente) con una cobertura mínima.

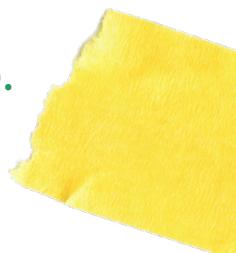
Tasa de Mortalidad por Lesiones Auto Inflictedas (Suicidios)

Casos de Suicidio por año(2021-2024):



Tendencia General: Los suicidios aumentaron en 2022, alcanzando su punto más alto, y luego se mantuvieron estables en 86 en 2023 y 2024.

Crecimiento Reciente: El incremento de 84 a 94 en 2022 representa un aumento del 10%, siendo el cambio más significativo del período.



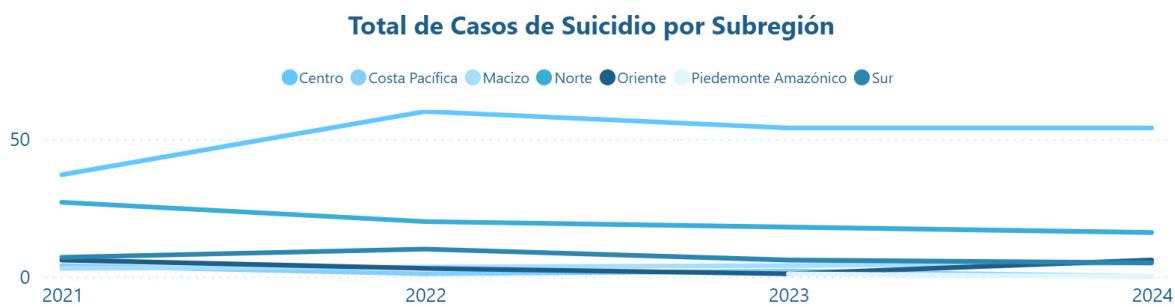
Tendencia General: La mayoría de los suicidios se concentran en las regiones Centro y Norte, que muestran los porcentajes más altos en el gráfico.

Resultados de Suicidio por Subregión:



Crecimiento Reciente: La región Centro tiene la mayor proporción de casos, seguida por Norte y Sur, mientras que Oriente, Macizo y Costa Pacífica tienen proporciones menores.

Casos de Suicidio por Sub-region(2021-2014):



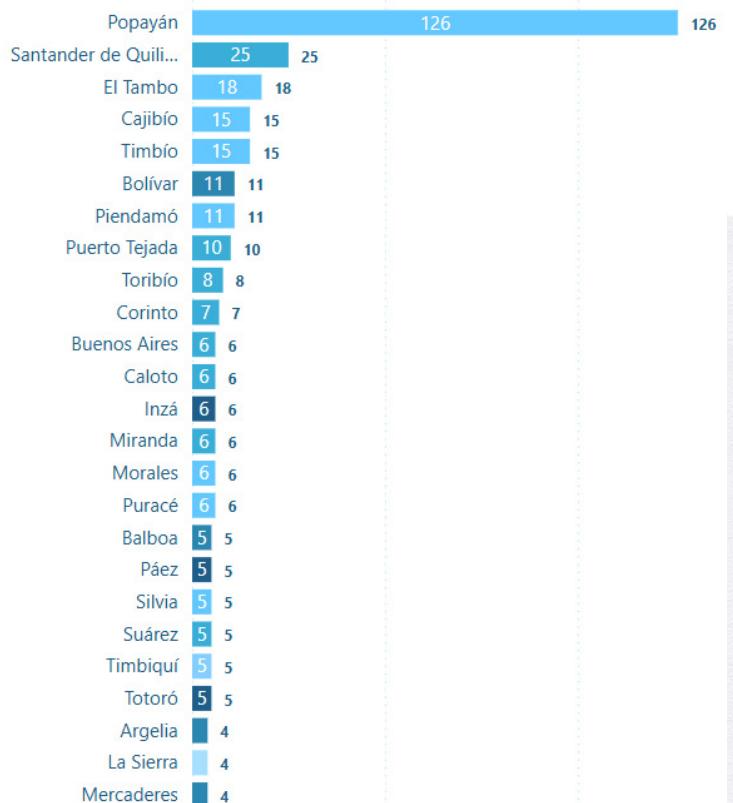
Tendencia General: La mayoría de las regiones muestran una disminución en los casos de suicidio desde 2021 hasta 2024.

Crecimiento Reciente: La región Centro y Norte aumentaron en 2022 pero bajaron en 2023 y 2024, mientras que Oriente y Piedemonte Amazónico se mantuvieron estables en cifras bajas.

Casos de Suicidio por Municipio y Región:

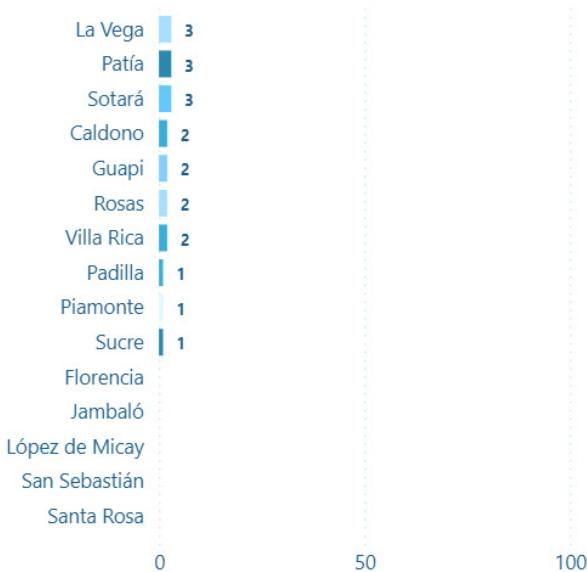
Tendencia General: La mayoría de los municipios tienen pocos casos, excepto Popayán con 126, que destaca por su alta incidencia.

Crecimiento Reciente: La diferencia en cifras sugiere que Popayán tiene una situación particular que requiere atención.



Casos de Suicidio por Municipio y Región:

Total de Casos de Suicidio por Municipio y Región



en los municipios se mantienen estables, con cifras entre 1 y 3, sin signos de aumento reciente.

Tendencia: La mayoría de los municipios tiene pocos casos, pero La Vega, Patía y Sotará destacan con 3 cada uno, mostrando una ligera mayor incidencia.

Crecimiento reciente: Los casos

Distribución de Casos de Suicidio por Municipio en la Región:

Promedio Casos por Municipio suicidios
8,33

Total Casos Suicidio
350

La gráfica muestra que, en promedio, cada municipio reporta aproximadamente 8 casos de suicidio, sumando un total de 350 casos en toda la región. Esto sugiere que la situación es relativamente estable y que no se observa un incremento significativo en los casos en los municipios analizados.

Tendencia de los Casos de Suicidio por Año y Sexo (2021-2024)

Hombre	Mujer
Suma de Resultado suicidios...	Suma de Resultado suicidios...
260	90

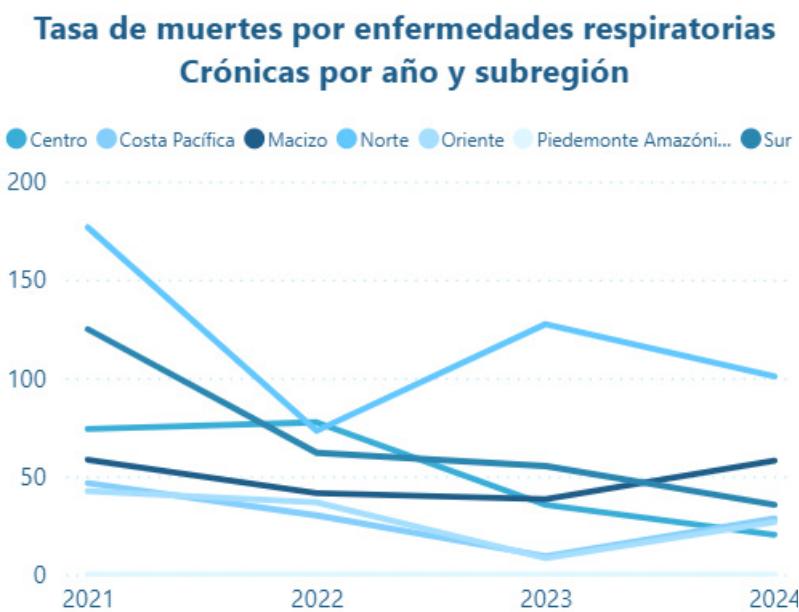
Se muestra que, aunque el total de casos de suicidio ha fluctuado ligeramente en los últimos años, con un aumento en 2022 y una ligera disminución en 2023 y 2024, la tendencia general no indica un descenso significativo. La mayoría de los casos corresponden a hombres, lo que resalta la necesidad de enfoques específicos en las intervenciones preventivas dirigidas a este grupo. Es importante continuar monitoreando estos indicadores para implementar políticas efectivas de prevención y apoyo psicológico.

Conclusión Casos de Suicidio

En el departamento del Cauca el número de casos de suicidio, aunque relativamente bajo en comparación con su población, requiere una atención especial. La mayor incidencia se registra en municipios como Popayán y Santander de Quilichao, donde los datos muestran una concentración de casos. Además, la tendencia de los últimos años indica una estabilidad en los registros desde 2021 hasta 2024, lo que resalta la importancia de mantener y fortalecer las estrategias de prevención en esas áreas. Es fundamental seguir trabajando en la sensibilización y el apoyo psicosocial para reducir estos números y proteger la salud mental de la población caucanense.

Tasa de Mortalidad por Enfermedades Respiratorias

Tasa de Mortalidad por enfermedades Respiratorias Crónicas por Subregión (2021-2024)



Subregiones con Mayor Riesgo Persistente (Tasa 2024)

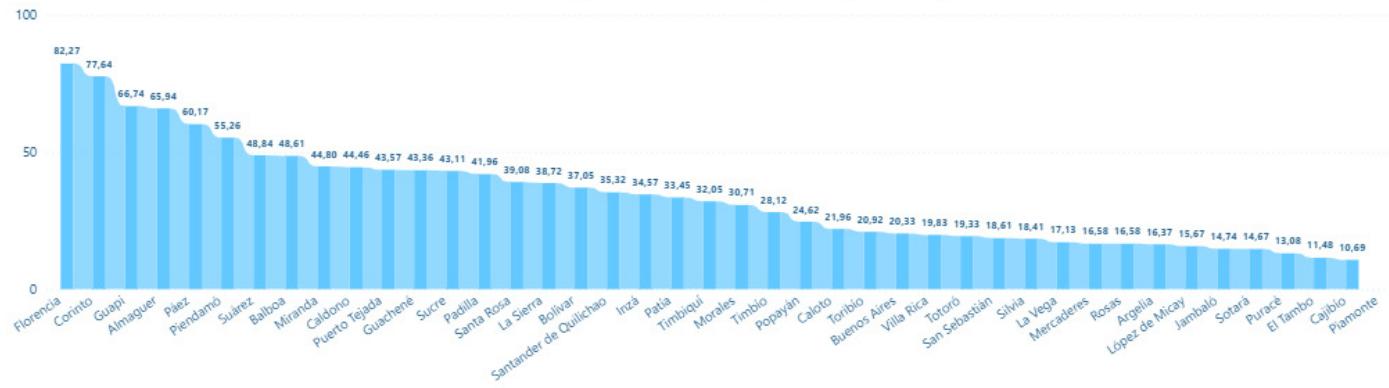
Norte: Esta subregión registra la tasa de mortalidad más alta del departamento en 2024, con 100.76. A pesar de una reducción drástica desde 2021 (176.58), sigue siendo el principal foco de riesgo proporcional.

Macizo: Mantuvo una relativa estabilidad, pero con una tasa alta en 2024 de 58.00, se convierte en el segundo foco de riesgo.

Sur: Muestra una reducción significativa de 2021 a 2024 (de 124.88 a 35.50), indicando un éxito notable en la reducción del riesgo.

Tasa de Mortalidad por Enfermedades Respiratorias por Municipio

Tasa de muertes por enfermedades respiratorias por municipio



Municipios con las Tasas de Mortalidad más Altas (Mayor Riesgo)

Florencia: Registra la tasa de mortalidad más alta con 82.27. Esto implica el riesgo más elevado de muerte por infecciones respiratorias en relación con su población.

Corinto: Presenta la segunda tasa más alta con 77.64.

Almaguer: Se encuentra también con una tasa muy alta de 65.94.

Guapi: Con una tasa de 66.74, también es un foco de alto riesgo.

Paez: Reporta una tasa elevada de 60.17.

Municipios con las Tasas de Mortalidad más Bajas (Menor Riesgo)

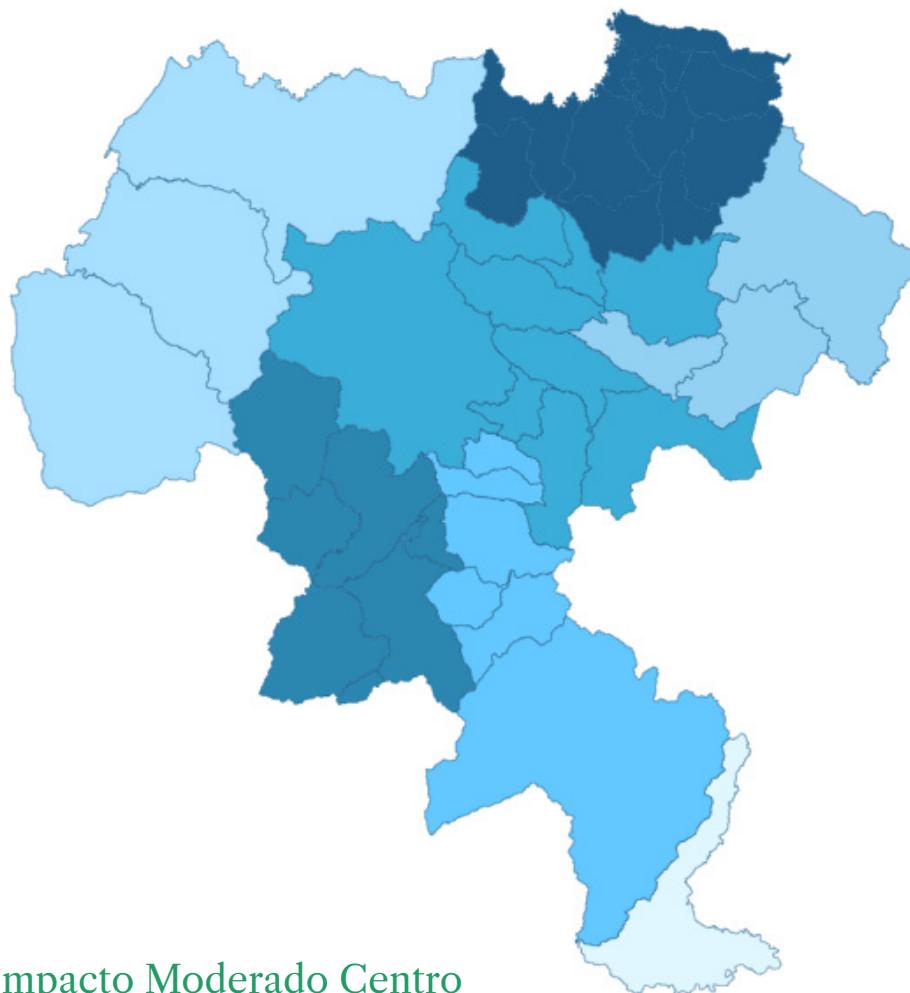
Cajibío: Registra la tasa de mortalidad más baja con 10.69.

El Tambo: Presenta una tasa baja de 11.48.

Puracé: Con una tasa de 13.08, también tiene un riesgo relativamente bajo.

Mapa Geográfico (Enfermedades Respiratorias Crónicas)

● Centro ● Costa Pacífica ● Macizo ● Norte ● Oriente ● Piedemonte Amazónico ● Sur



Regiones de Impacto Moderado Centro (207,04) y Oriente (114,07): Estas subregiones tienen niveles moderados a altos de impacto, con tasas de 207,04 en el Centro y 114,07 en Oriente. Aunque no son las más altas, aún muestran un impacto considerable en la salud respiratoria

Regiones de Bajo Impacto / Mejores Resultados (Tonos Claros) Costa Pacífica y Piedemonte Amazónico: Estas subregiones, especialmente el Piedemonte Amazónico y la Costa Pacífica,

Regiones de Alto Impacto, (Tonos Oscuros) Norte (477,73) y Sur (273,44): La subregión Norte y la subregión Sur muestran los valores más altos en tasas de enfermedades respiratorias, con 477,73 y 273,44 respectivamente. Estas áreas presentan el impacto más negativo en el departamento, reflejando un alto riesgo de enfermedades respiratorias crónicas.

Tasa de Mortalidad por Enfermedades Respiratorias Crónicas (2021-2024)



Caída Drástica del Riesgo (2021-2022): Se observa la mayor reducción en el riesgo de muerte entre 2021 (tasa de 523) y 2022 (tasa de 320). Esta disminución representa una caída de más del 38% en el riesgo proporcional en un solo año, lo cual es un logro importante para las estrategias de salud pública.

Estabilización del Riesgo: La tasa de mortalidad se ha estabilizado en un nivel inferior durante los años 2023 (tasa de 274) y 2024 (tasa de 270).

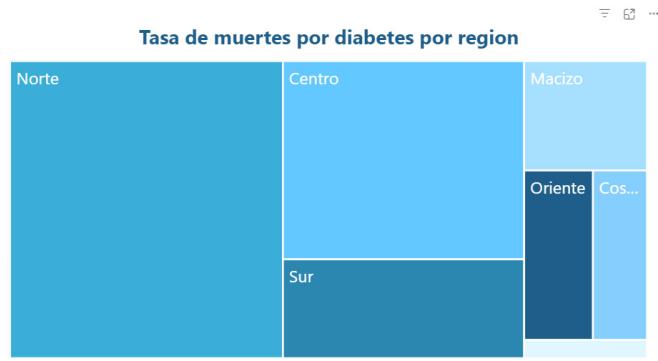
Conclusión Tasa de Mortalidad por Enfermedades Respiratorias Crónicas

La tendencia de mortalidad por enfermedades respiratorias crónicas en el departamento del Cauca durante el período 2021-2024 muestra una reducción significativa en los riesgos asociados. Aunque en 2021 la tasa fue de 523 y en 2022 disminuyó a 320, en 2023 y 2024 se estabilizó en niveles más bajos, con tasas de 274 y 270 respectivamente, reflejando un avance positivo en las estrategias de salud pública. Sin embargo, la distribución por subregiones indica que las áreas de mayor impacto, como el sur y el norte, aún enfrentan mayores desafíos, mientras que las regiones de menor impacto, como el pacífico y el piedemonte, muestran mejores resultados. La estabilización de la mortalidad en niveles inferiores en los últimos años sugiere que las acciones implementadas están siendo efectivas, pero persiste la necesidad de focalizar esfuerzos en las zonas más vulnerables para continuar reduciendo la mortalidad por enfermedades respiratorias crónicas en el Cauca.

Tasa de Mortalidad por Diabetes Mellitus

Tasa de muertes de diabetes por regiones

Tendencia: La región Norte muestra la tasa más alta de muertes por diabetes, seguida por el Centro y el Sur, indicando que estas áreas presentan mayores problemas en el manejo de la enfermedad. Macizo, Oriente y Costa tienen tasas menores.



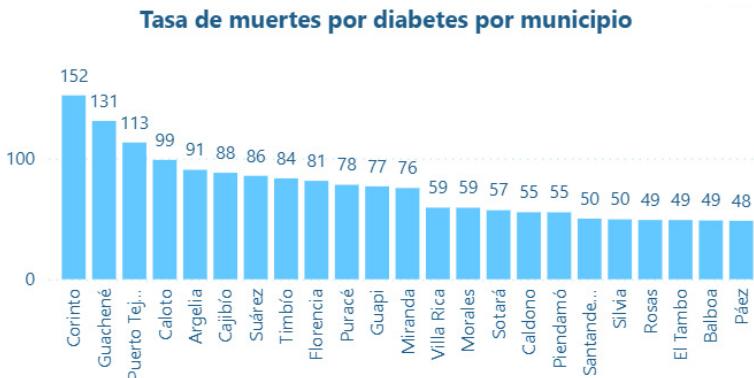
Crecimiento reciente: La gráfica sugiere que las regiones Norte, Centro y Sur tienen tasas significativamente más altas, lo que podría indicar una tendencia creciente o un problema persistente en esas áreas. Las otras regiones parecen tener una situación relativamente estable o menor impacto.

Tasa de muertes por diabetes

Suma de Resultado_Mortalidad_D
2,24 mil

La tasa total de mortalidad es 2,240, lo que indica la magnitud de fallecimientos en la población durante el período analizado. Este valor resalta la importancia de analizar las causas y diseñar estrategias para reducir las tasas en el futuro.

Tasa de muertes de diabetes en municipios

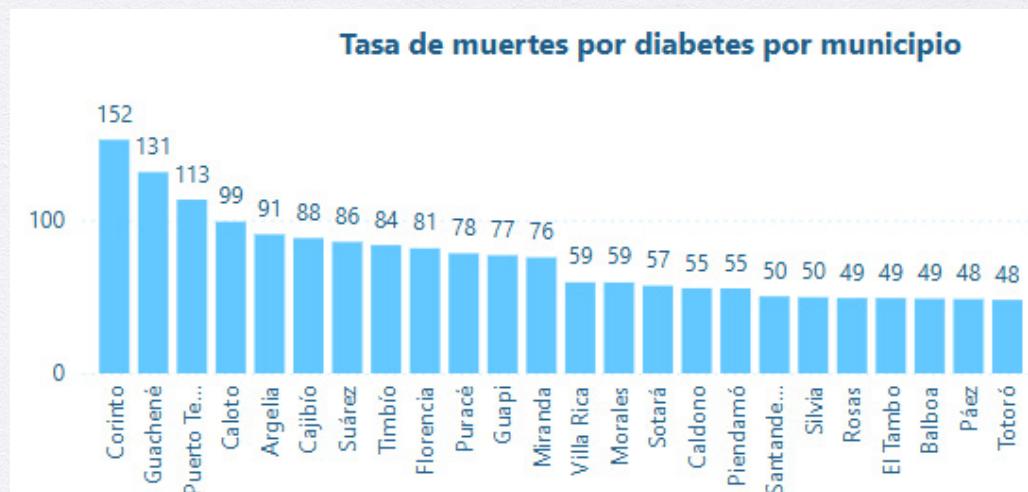


Tendencia: Los casos de suicidio se concentran en municipios específicos, como Corinto, Guachené y Puerto Tejada, con cifras altas y en algunas áreas, superan los 100 casos.

Crecimiento: La cantidad de casos se ha mantenido estable en los últimos años, sin evidenciar un aumento significativo en el departamento del Cauca.

Crecimiento reciente: La distribución de casos en los últimos años muestra estabilidad, sin un aumento significativo en las cifras de mortalidad por suicidio en el Cauca.

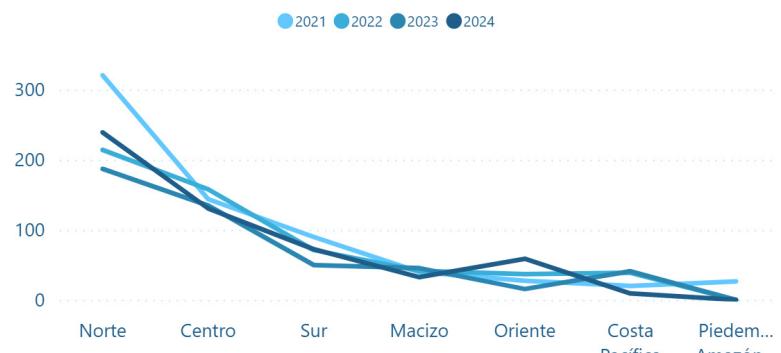
Tendencia: La mayoría de los municipios muestran cifras bajas y estables en casos de suicidio.



Tasa de muertes de diabetes por región(2021-2024)

Tendencia general: La tasa de muertes por diabetes disminuye en la mayoría de las regiones hasta 2023, pero en 2024 aumenta especialmente en la región Norte.

Tasa de muertes por diabetes por año y region

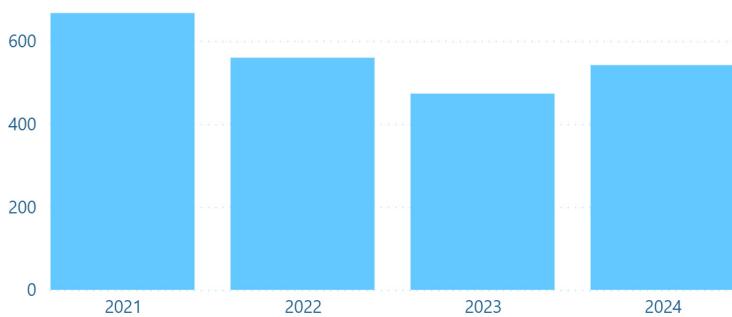


decrecimiento reciente: En 2023, la tasa de muertes por diabetes disminuyó en la mayoría de las regiones, pero en 2024, hay una ligera tendencia a aumentar, especialmente en el Norte.

Tasa de la Mortalidad por Diabetes (2021-2024)

Tendencia general: La mortalidad por diabetes bajó de 2021 a 2023, pero en 2024 empezó a subir.

Tasa de mortalidad por diabetes por año



Crecimiento reciente: De 2021 a 2023 hubo una disminución en la mortalidad por diabetes, pero en 2024 la tendencia se invierte y aumenta.

Conclusión Tasa de la Mortalidad por Diabetes

La mortalidad por diabetes en la región, con un total de 2,24 muertes registradas, refleja una problemática significativa de salud pública. La tasa de mortalidad anual, que en 2021 alcanzó aproximadamente 600 por año, disminuyó en 2022 y 2023, pero mostró una tendencia a la alza nuevamente en 2024. La distribución por regiones y municipios indica que algunas áreas presentan tasas de mortalidad más altas, como el Norte y ciertos municipios con tasas cercanas o superiores a 200 por municipio. Esto sugiere la necesidad de fortalecer los programas de prevención, detección temprana y manejo adecuado de la diabetes, especialmente en las zonas más afectadas, para reducir la mortalidad y mejorar la calidad de vida de las personas con esta enfermedad.

Tasa de Mortalidad Prematura por Cáncer

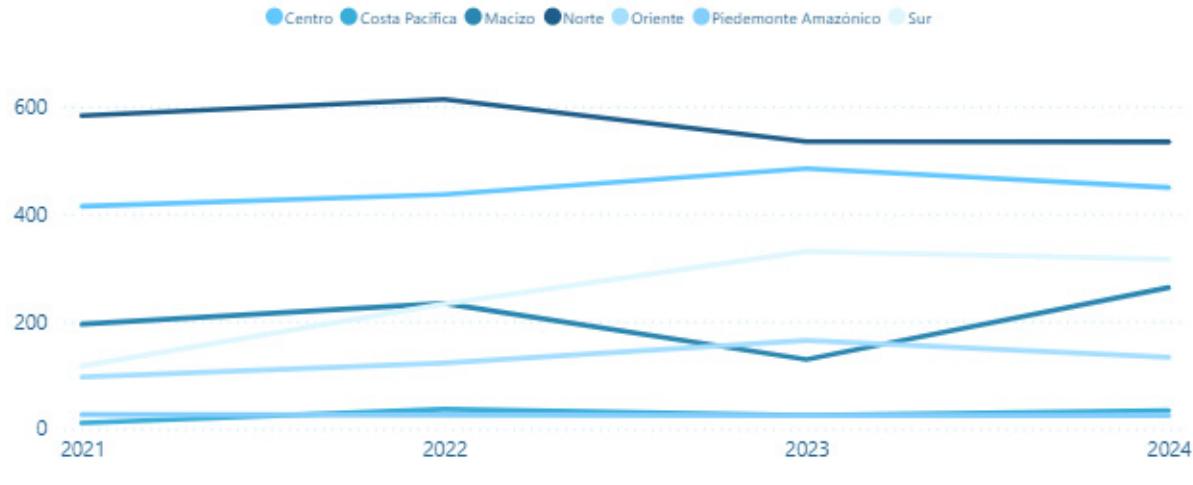
Tasa de Mortalidad de Cáncer por Subregión (2021-2024)

Subregiones con el Riesgo de Mortalidad más Alto (Focos Críticos)

Norte: Es la subregión con la tasa de mortalidad más alta de forma consistente, manteniendo tasas superiores a 500 en casi todos los años (582.41 en 2021, 612.94 en 2022, 534.13 en 2023, y 533.49 en 2024). Esto significa que el riesgo de muerte por cáncer es, por lejos, el más alto aquí.

Centro: Mantiene la segunda tasa más alta, con valores por encima de 400 (413.93 en 2021 a 448.84 en 2024).

Tasa de Mortalidad por Cáncer por Subregión y Tipo de Cáncer



Tasa de Mortalidad de Cáncer por Municipio.

Municipios con la Tasa de Mortalidad más Alta (Riesgo Extremo)

Estos municipios representan los focos críticos de riesgo de mortalidad por cáncer, con tasas superiores a 240:

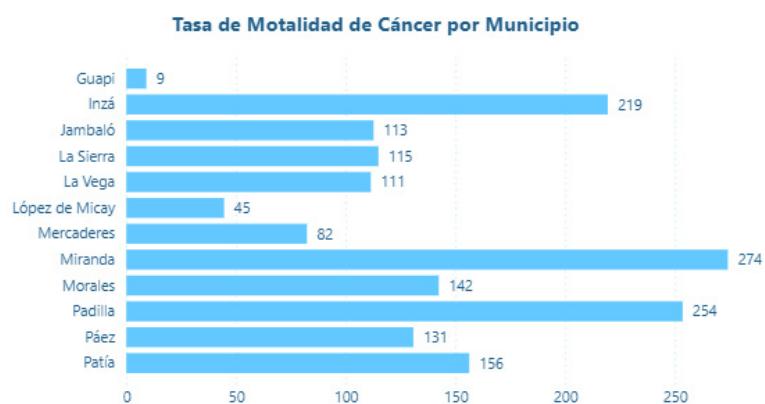
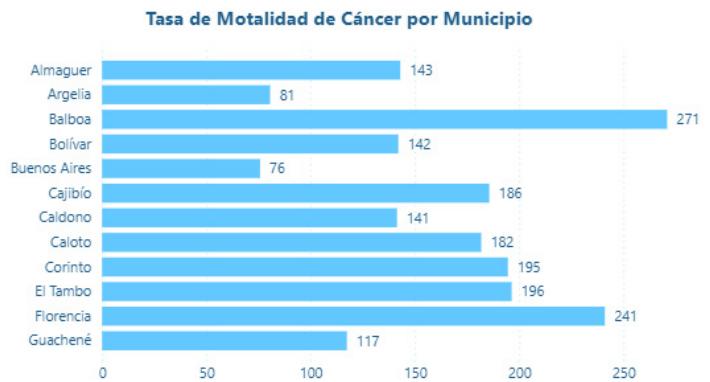
Timbío: Registra la tasa más alta del departamento con 277.

Miranda: Tasa de 274.

Balboa: Tasa de 271.

Popayán: Tasa de 270.

Padilla: Tasa de 254.



Municipios con Riesgo Alto (Tasas entre 200 y 250)

Otros municipios presentan tasas muy altas que requieren atención prioritaria:

Puerto Tejada: Tasa de 243.

Florencia: Tasa de 241.

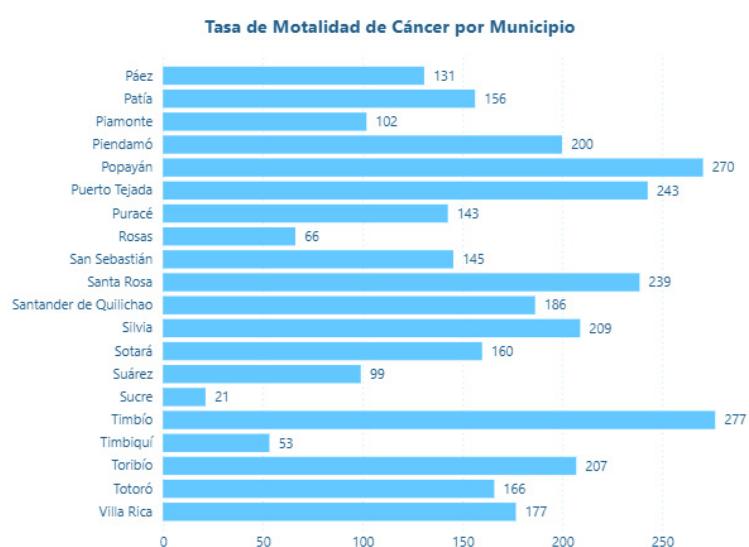
Santa Rosa: Tasa de 239.

Inzá: Tasa de 219.

Toribío: Tasa de 207.

Silvia: Tasa de 209.

Piendamó: Tasa de 200.



Municipios con la Tasa de Mortalidad más Baja (Riesgo Mitigado)

Estos municipios han logrado las tasas de riesgo más bajas del departamento:

Guapi: Tasa de 9.

Sucre: Tasa de 21.

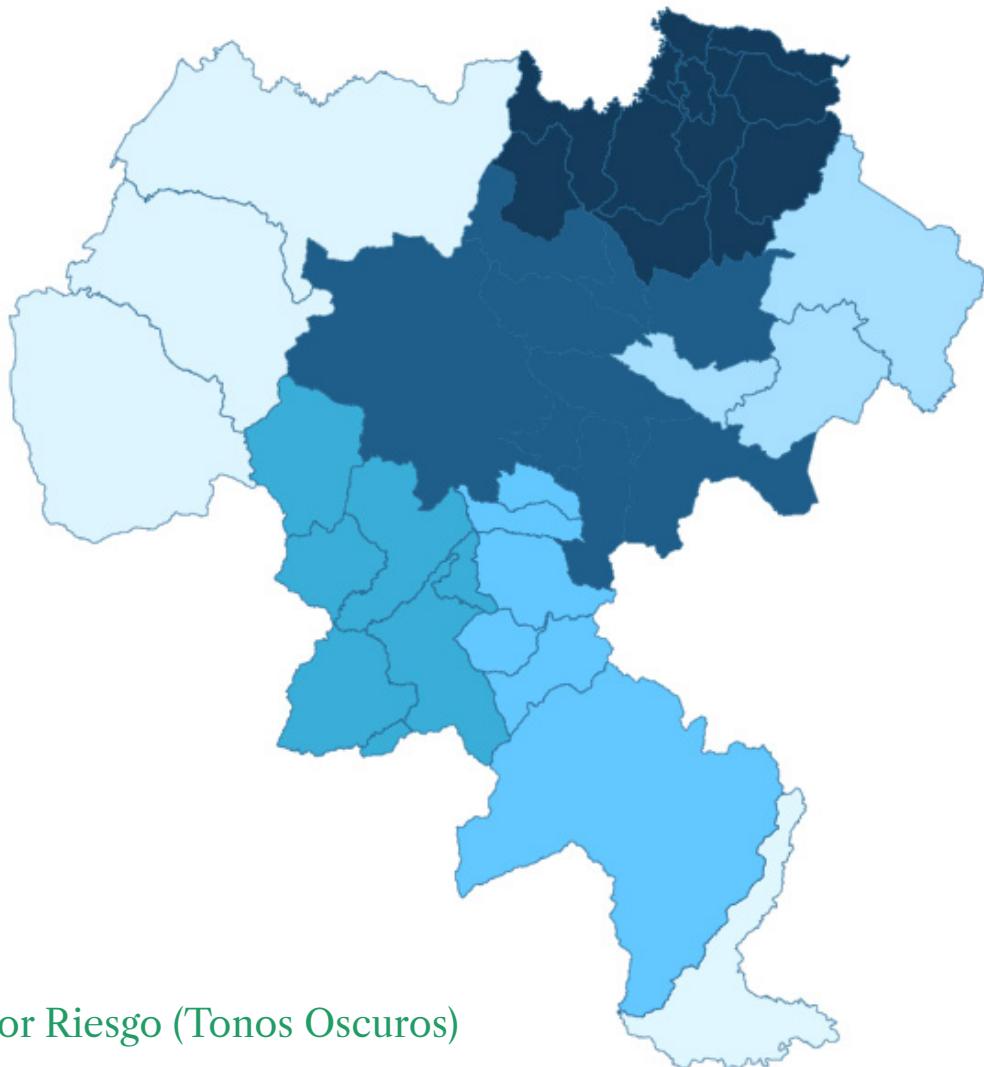
López de Micay: Tasa de 45.

Timbiquí: Tasa de 53.

Rosas: Tasa de 66.

Mapa Geográfico (Mortalidad por Cáncer)

● Centro ● Costa Pacífica ● Macizo ● Norte ● Oriente ● Piedemonte Amazónico ● Sur



Focos de Mayor Riesgo (Tonos Oscuros)

Región Sur y Macizo: La evidencia muestra que el riesgo se concentra en estas zonas, donde se encuentran subregiones con tasas de cáncer muy altas, alcanzando valores de hasta 2,262.97 en la región Norte y 1,782.54 en la región Centro.

Región Macizo: La parte sur del departamento muestra tonos oscuros, confirmando que esta zona es otro foco de alto riesgo de mortalidad por cáncer, con tasas que superan los 800.

Zonas de Menor Riesgo (Tonos Claros)

Costa Pacífica y Macizo: La subregión de la Costa Pacífica y amplias áreas de la región del Macizo presentan tonos más claros. Esto indica que estas áreas tienen, en promedio, tasas de cáncer más bajas, lo que sugiere un riesgo de mortalidad por cáncer relativamente mitigado.

Conclusión Tasa de Mortalidad de Cáncer

La situación de mortalidad por cáncer en el departamento del Cauca revela una distribución desigual en las diferentes subregiones, con algunas áreas como el Norte y el Macizo presentando tasas consistentemente altas, manteniendo un riesgo alto y una mortalidad elevada en todos los años analizados (2021-2024). La subregión centro, en cambio, mantiene la segunda tasa más alta, pero con valores por encima de 400 en 2021 y 2024, indicando un riesgo persistente y significativo. Por otro lado, las zonas de menor riesgo, como Guapi, Sucre, López de Micay y Rosas, lograron reducir sus tasas de mortalidad a niveles más bajos, entre 9 y 66, demostrando un manejo más efectivo o menor impacto del cáncer en estas áreas. La tendencia general muestra que, aunque algunas subregiones mantienen tasas elevadas, otras han logrado disminuir significativamente su riesgo, lo cual resalta la necesidad de focalizar esfuerzos en las zonas de mayor riesgo para reducir la mortalidad, así como fortalecer la detección temprana y el acceso a tratamientos en las áreas más vulnerables del Cauca.

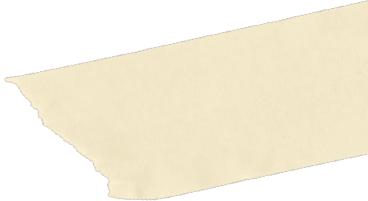
conclusión



El departamento del Cauca enfrenta una realidad en salud mental y enfermedades crónicas que refleja tanto progresos como desafíos. La cobertura en salud mental alcanza en promedio el 44.53% en mujeres y 33.57% en hombres, con un incremento notable en atención a jóvenes de 15 a 19 años, evidenciando un mayor énfasis en prevención y detección temprana en esta población. Sin embargo, persisten desigualdades significativas entre las subregiones, siendo el Norte, el Macizo y el Centro las áreas más afectadas, con tasas elevadas de mortalidad por cáncer y enfermedades respiratorias crónicas, lo que revela disparidades en el acceso y calidad de los servicios de salud.

Asimismo, los datos sobre suicidio muestran una tendencia estable, con mayor incidencia en regiones como el Norte y el Centro, subrayando la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención en estos territorios. Las tasas de enfermedades respiratorias crónicas y cáncer permanecen altas en varias subregiones, principalmente en el Norte y el Macizo, evidenciando la urgencia de potenciar los programas de detección temprana, tratamiento y prevención en estas zonas.

Aunque el Cauca ha avanzado en la atención en salud mental y en la reducción de algunas tasas de mortalidad, aún persisten profundas desigualdades territoriales y sociales. Es fundamental adoptar un enfoque integral, focalizado y sostenido para mejorar la calidad de vida y garantizar la equidad en salud para toda su población.



Bibliografías

Porcentaje personas atendidas salud mental

- <https://www.sispro.gov.co/observatorios/onsaludmental/indicadores/Paginas/Indicadores.aspx>
- <https://rssvr2.sispro.gov.co/ObsSaludMental/>

Mortalidad prematura por cancer

- <https://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/>

Mortalidad enfermedades crónicas

- <https://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/>

Suicidios

- <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>
- <https://www.medicinallegal.gov.co/cifras-de-lesiones-de-causa-externa>

Mortalidad diabetes

- <https://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/>

