



Análisis de Situación Integrado de Salud Contexto Territorial y Demográfico Santiago de Cali 2018

Por: Silvio Duque R. M.S.P , MSc.
Responsable Grupo Vigilancia Epidemiológica



Ubicación Espacial de Santiago de Cali



Santiago de Cali

Fundada el 25 de Julio por Sebastián de Belalcázar, capital del Departamento del Valle del Cauca, situada, a 995 metros de altura sobre el nivel del mar.

Tercera ciudad del país en volumen poblacional de 2,445,405 habitantes (Estimado DANE). Al año 2018.

El 98,5% reside en la zona urbana

Con una superficie total de 560.3 Km² de los cuales 120.9 Km² (21,6%) corresponde a Urbano, 437.2 Km² a Rural.

Principal centro económico e industrial del sur occidente de Colombia

Principal centro deportivo del País.



Santiago de Cali es...



La sucursal del cielo, capital deportiva de América, alegre, festiva, salsera, acogedora, donde las mujeres son como las flores que vestidas van de mil colores, tierra del chontaduro, el champús, las macetas y del pandebono, ve!!!.



Análisis de la población de Santiago de Cali al año 2018



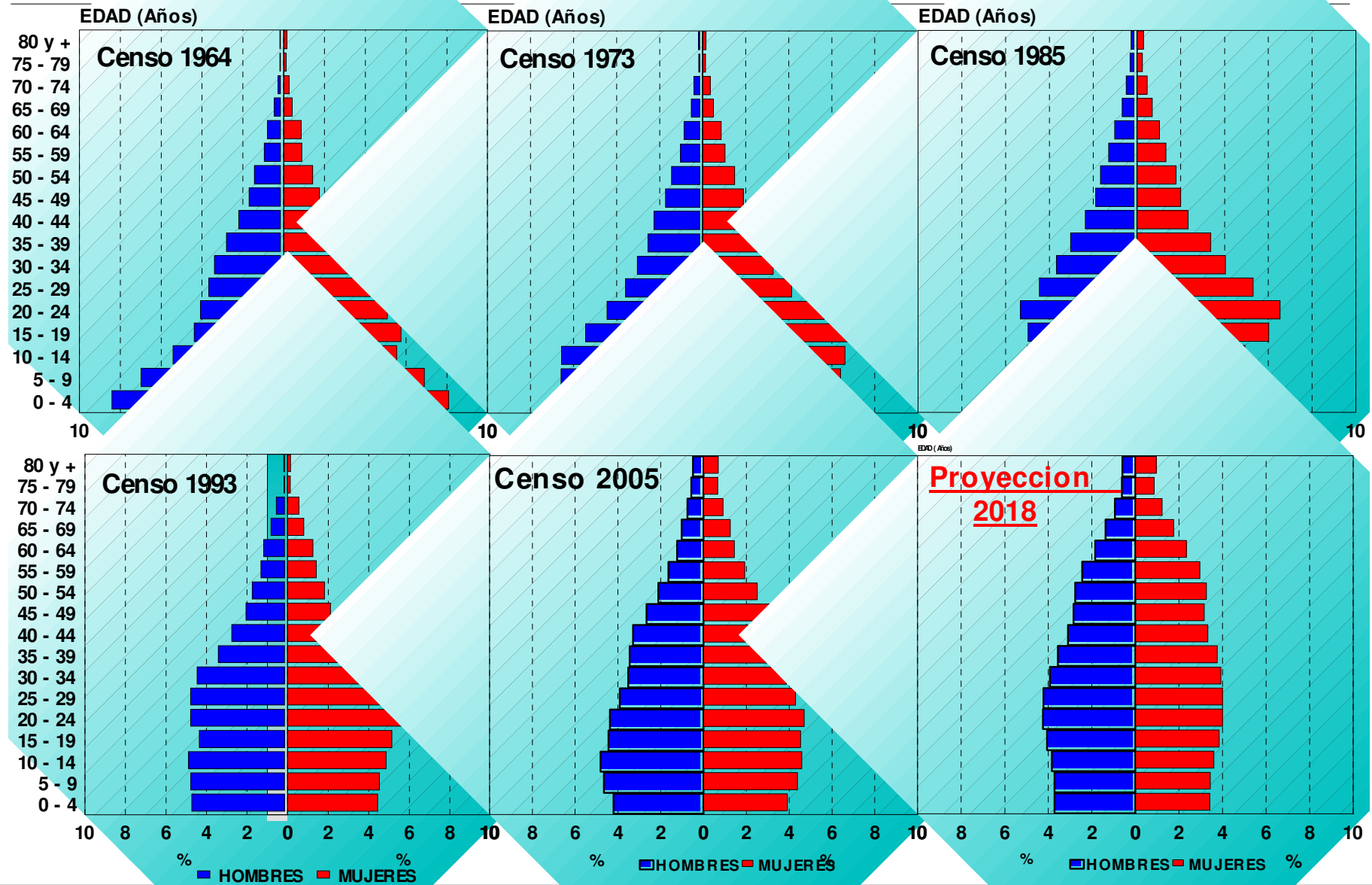
Diapositiva 5

u1

usuario, 23/10/2015

Pirámide de Población Santiago de Cali 2018

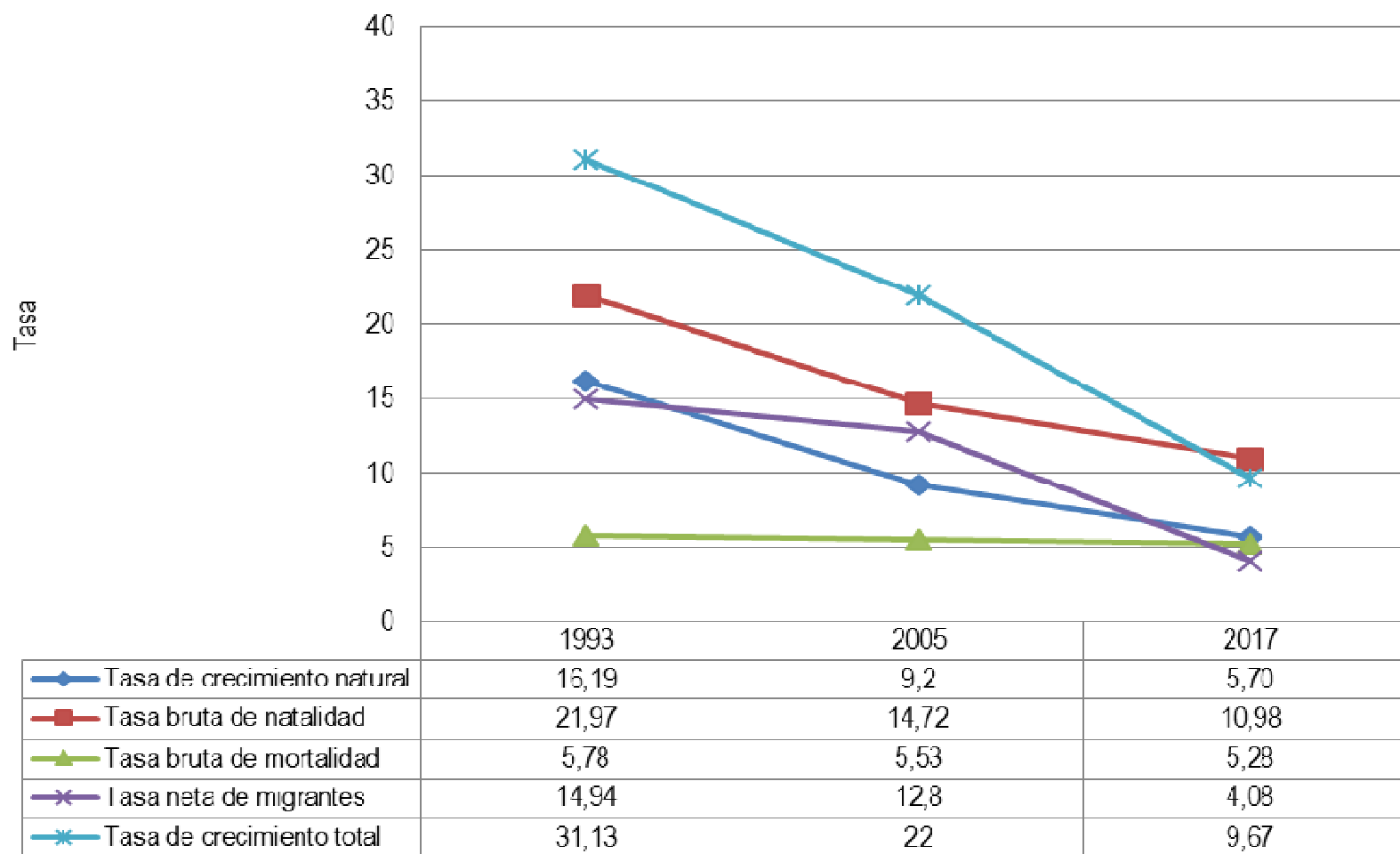
Administración Pública



Resultados ASIS 2018

INDICADORES DEMOGRÁFICOS:

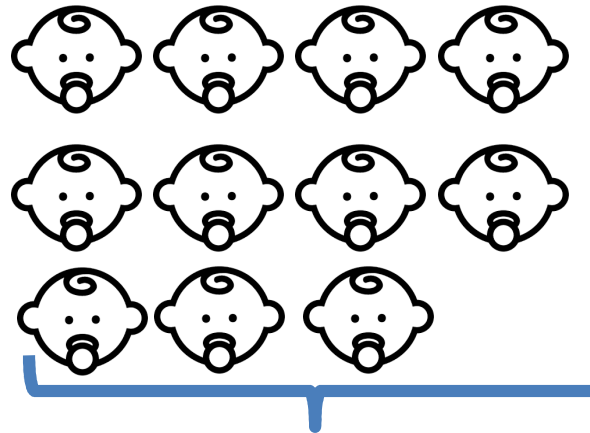
Natalidad, Mortalidad, Migración y Crecimiento poblacional



Resultados ASIS 2018

11

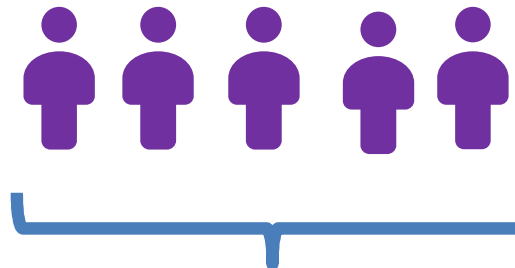
Nacimientos por cada
100.000 habitantes



Por cada 100.000 habitantes

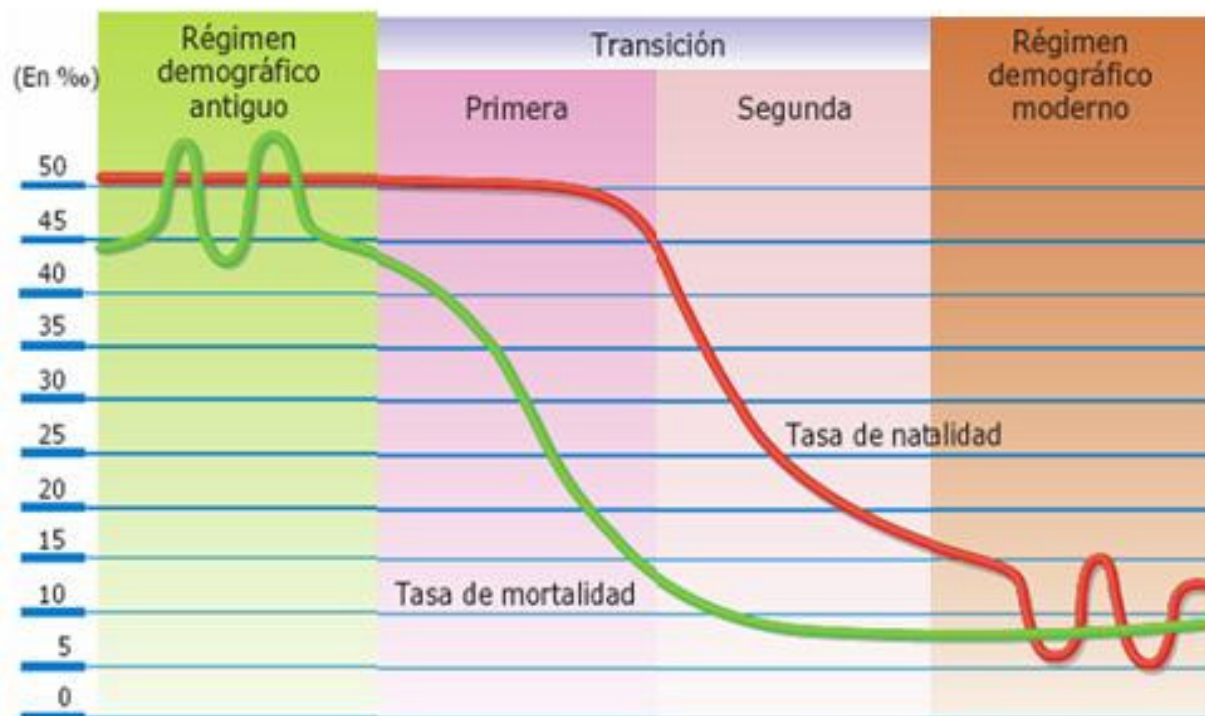
5

Defunciones por cada
100.000 habitantes



Por cada 100.000 habitantes

El modelo de transición demográfica. Resumen



Lento crecimiento de la población

Rápido crecimiento de la población

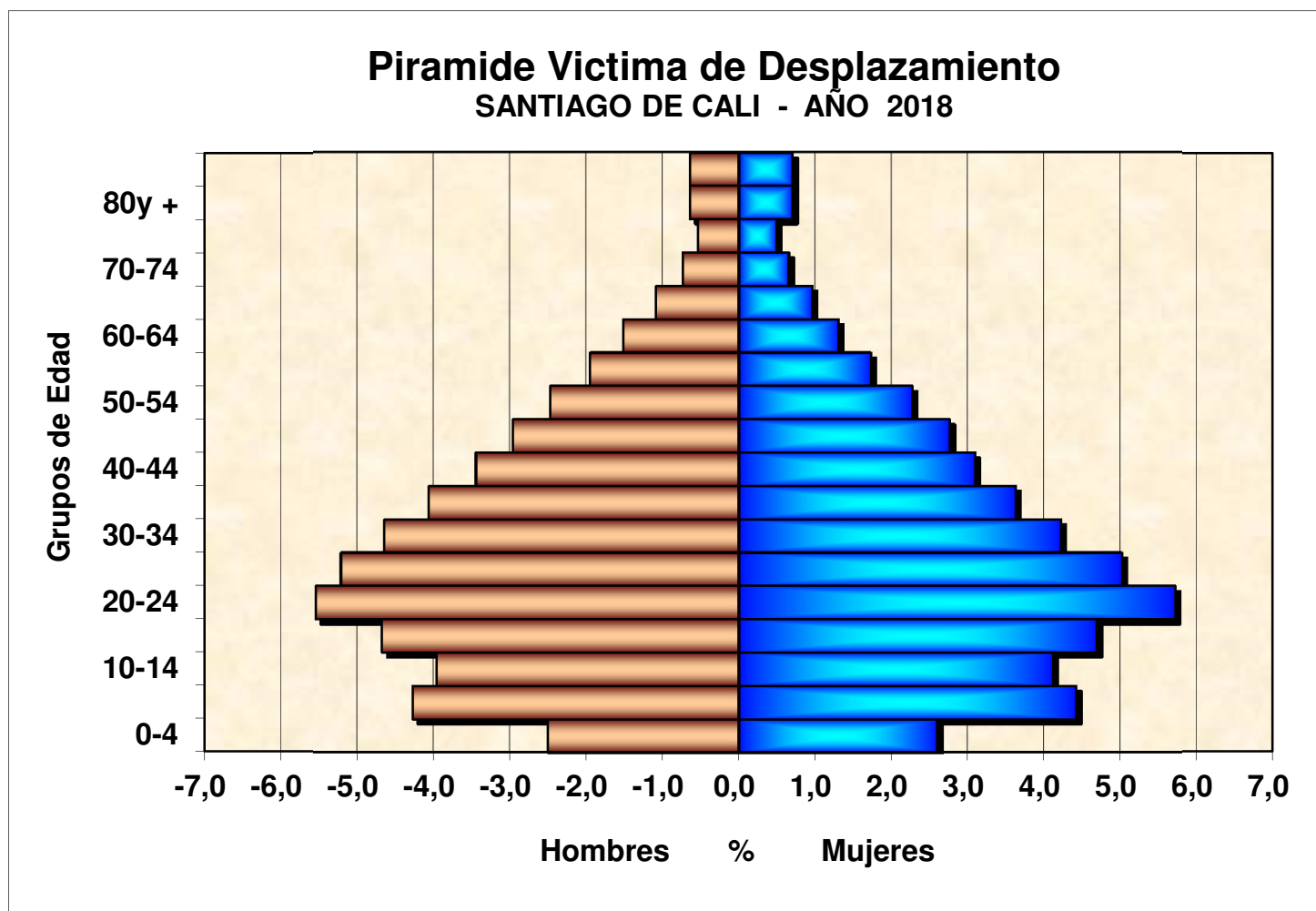
Se ralentiza el crecimiento de la población

Lento crecimiento de la población



Paso de niveles altos de natalidad y mortalidad a niveles bajos

DEMOGRAFÍA – población víctima de desplazamiento



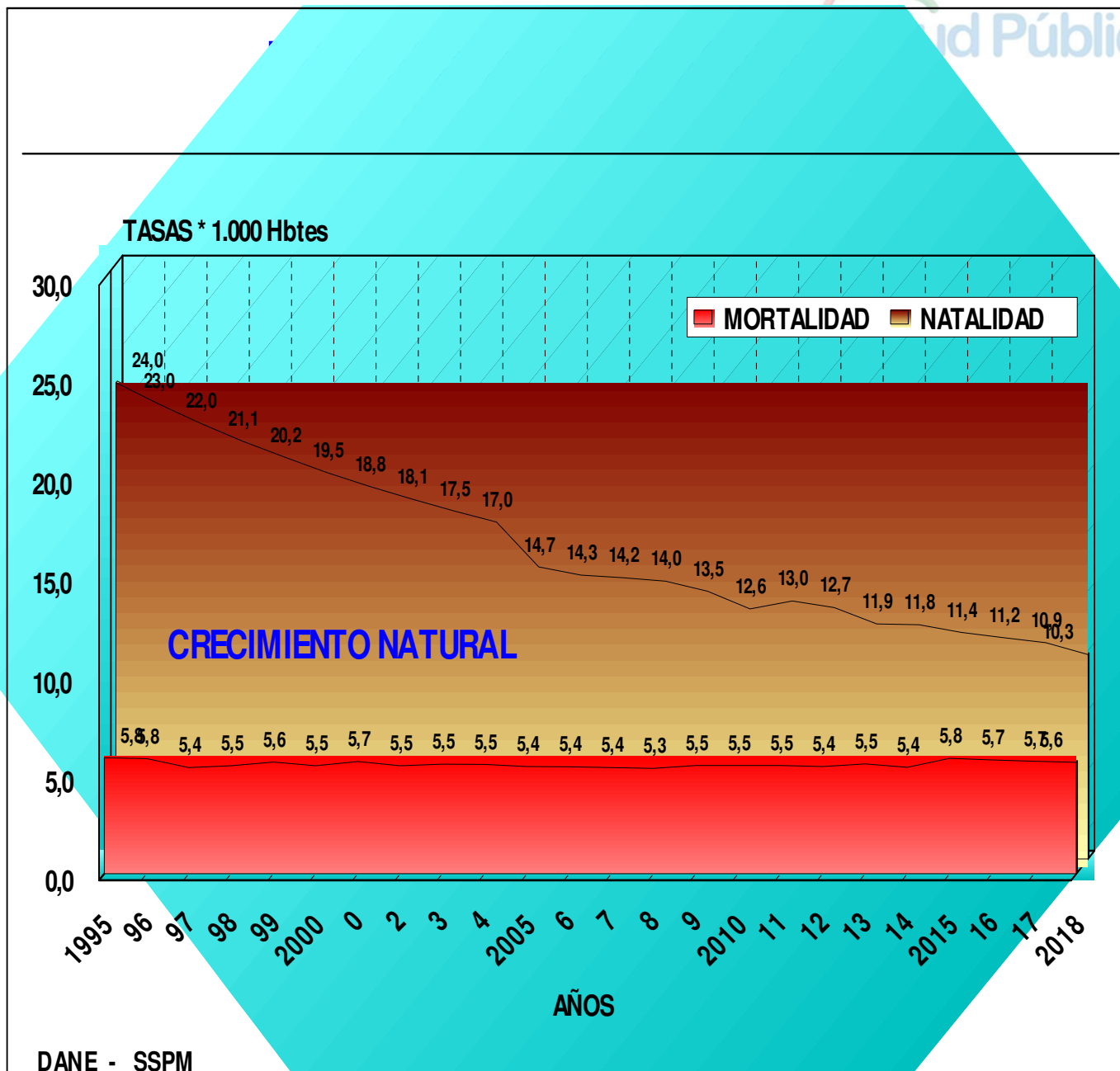
Fecha de corte 19/sept 2019. Población total 179,401 Hbts

Fuente: RUV-SISPRO - Minsalud

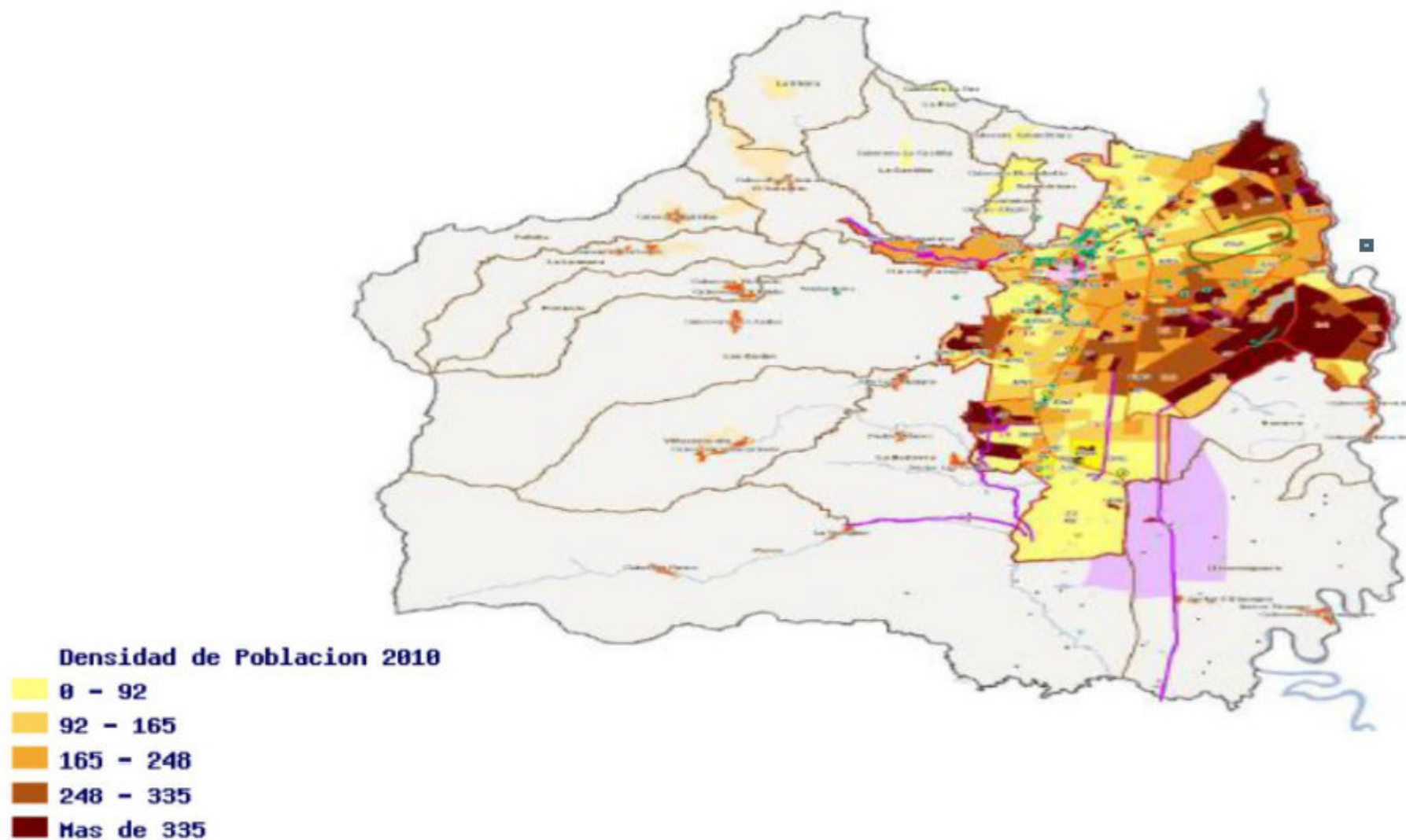
PROCESO DE LA MODERNIZACION

- Avance en el nivel de educación
- Nivel de ingreso
- Urbanización
- Industrialización

Generan mejores condiciones de vida y salud de la población.

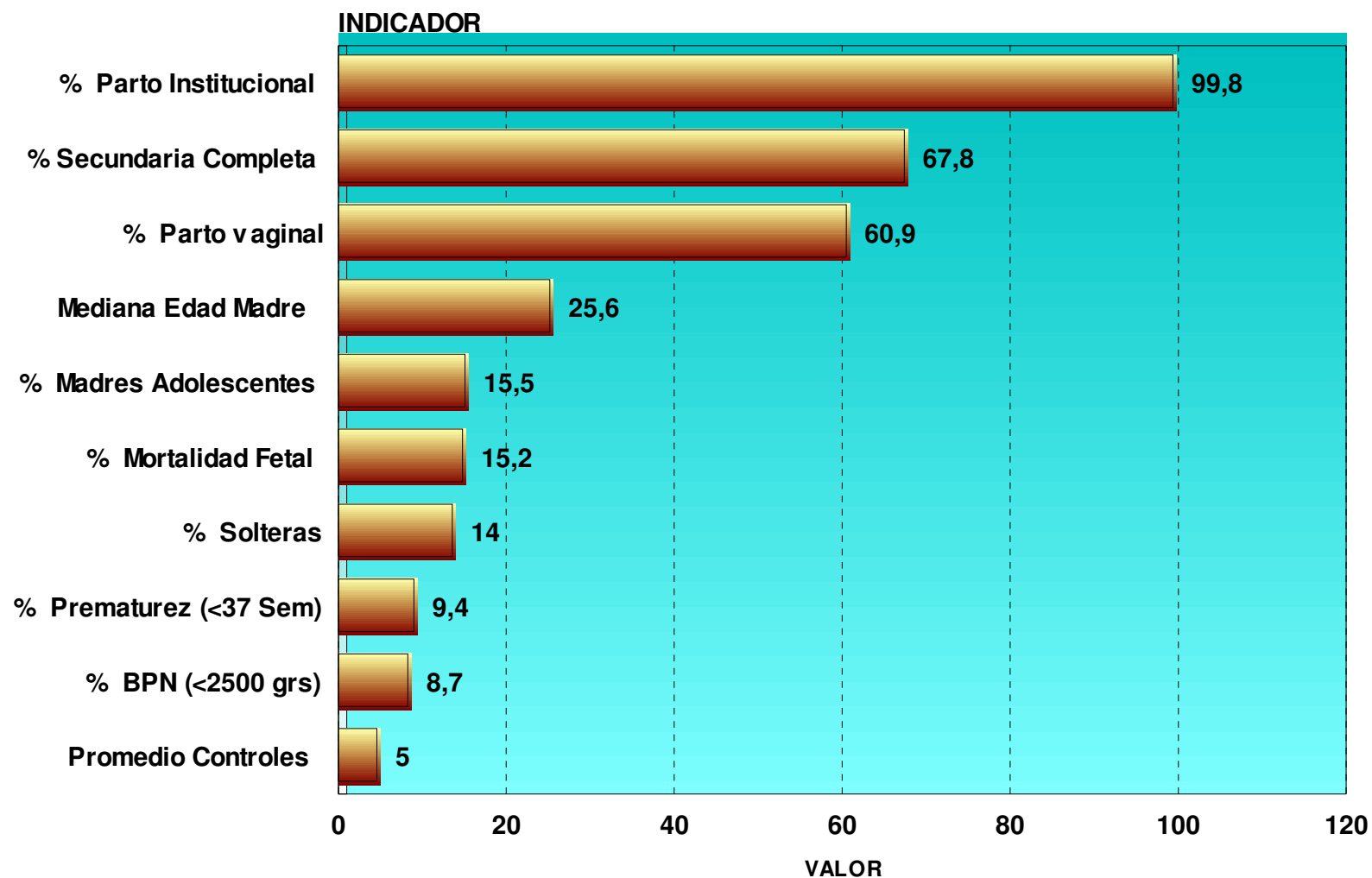


Mapa 6. Densidad poblacional por kilometro cuadrado. Zona rural. Cali 2017



CARACTERISTICAS DE LA NATALIDAD

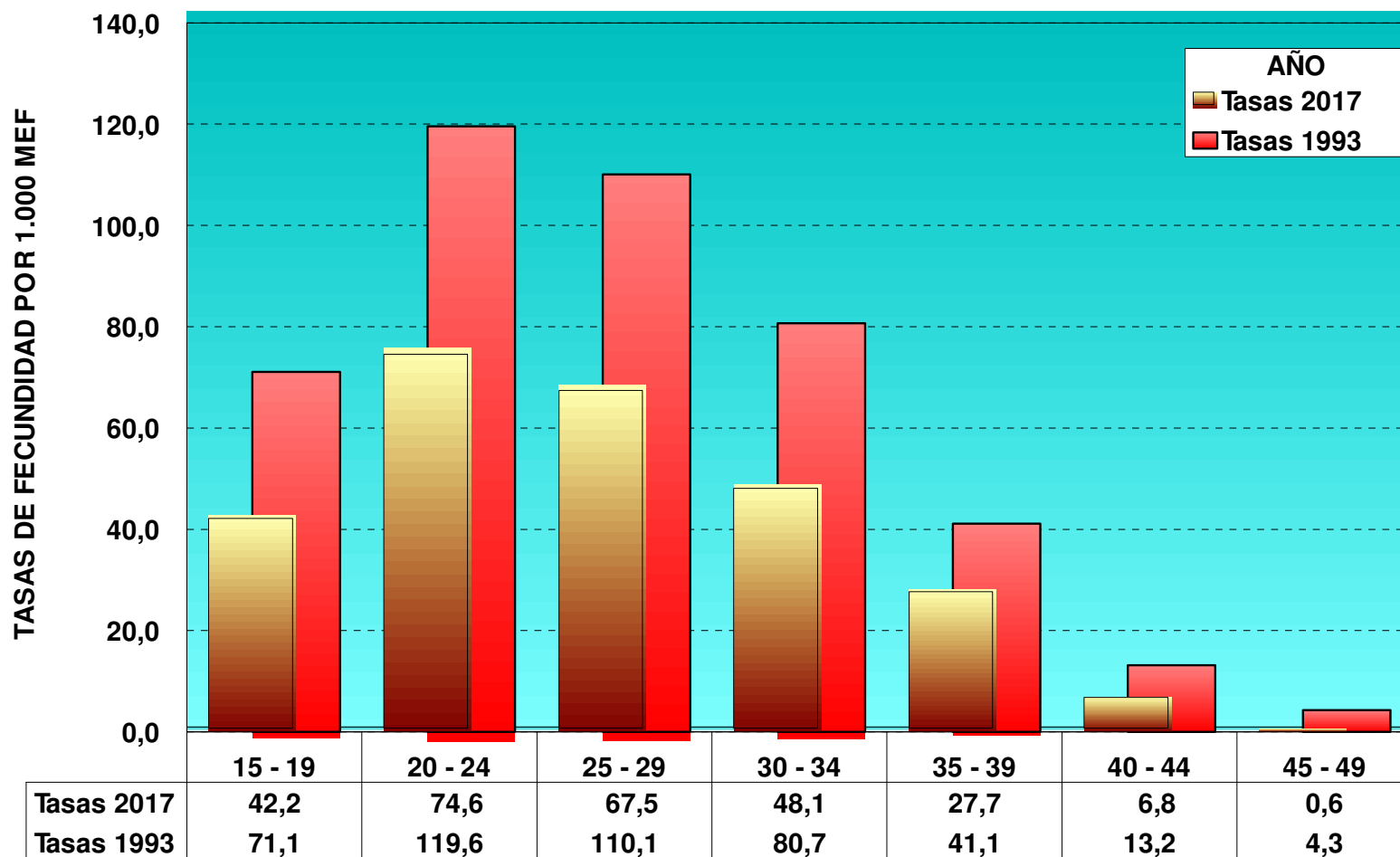
SANTIAGO DE CALI - 2017



FUENTE: Base de datos de nacimientos SSPM.
Total Nacidos Vivos estimados 26.464

FECUNDIDAD SEGUN EDAD DE LA MADRE

SANTIAGO DE CALI - 1993 vs 2017

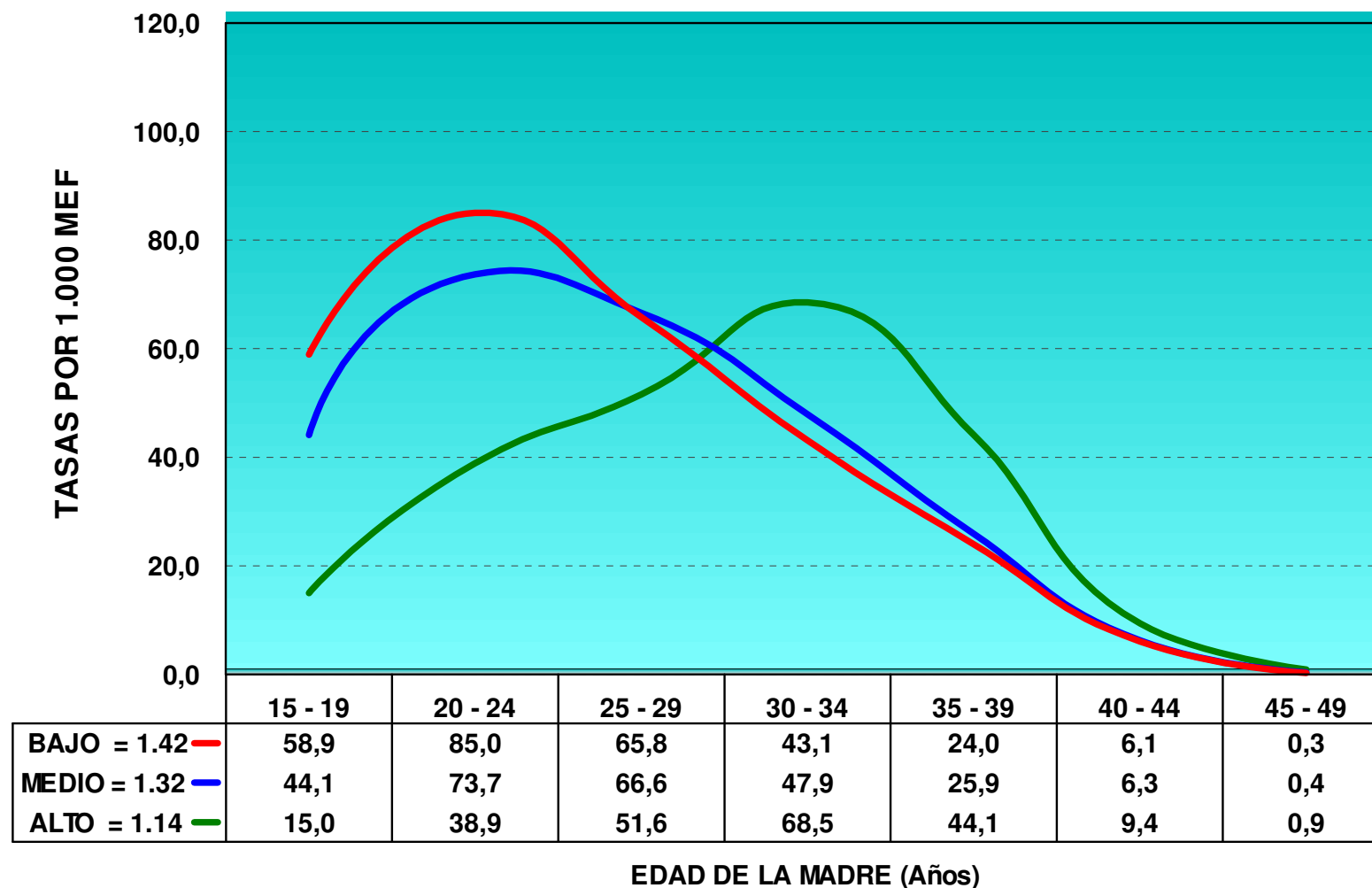


EDAD DE LA MADRE (Años)

AÑO 2017. TBN =11.0 TFG = 40.2 TTF =1.4 TBR =0.70, X Edad = 26.9 Años,
 AÑO 1993: TBN =21.39, TFG =74.37, TTF =2.20, TBR =1.07, X Edad = 27.02 Años
 Area de Información y Estadística SSPM

FECUNDIDAD POR EDAD Y NIVEL SOCIOECONOMICO

SANTIAGO DE CALI - 2017



EDAD DE LA MADRE (Años)

TFG por nivel socioeconomico (Bajo=36, Medio= 31, Alto=27)

Mediana Edad en años por nivel socioeconomico (Bajo=25, Medio= 26, Alto=31)

Area de Información y Estadística SSPM

CONCLUSIONES

La Mortalidad y Fecundidad ha disminuido, reflejado el cambio de la forma de la pirámide poblacional, mejoría en las condiciones generales de la población, Este ultimo indicador refleja el mejoramiento en: acceso a servicios de salud en planificación familiar, incremento de la escolaridad, la inserción de la mujer al mercado laboral, y el espaciamiento de la fecundidad.

El descenso de la tasa global de fecundidad o promedio de hijos por mujer, paralelo a la disminución de la tasa de mortalidad infantil, son el producto de transformaciones sociales, mejoramiento de los niveles de pobreza y de las condiciones sanitarias, que hacen de Cali uno de los municipios con las tasas global de fecundidad y mortalidad infantil mas baja del país, superando en gran medida los compromisos establecidos en los objetivos de desarrollo del milenio

CONCLUSIONES

La transición Demográfica y Epidemiológica de Cali, muestra cambios significativos en la disminución de la natalidad y mortalidad, así como en los perfiles de mortalidad al pasar de altos niveles de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias a niveles mas bajos y ser reemplazados por un incremento gradual de mortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles, propias de poblaciones en proceso de envejecimiento, lo que requerirá reorientar las estrategias de atención, hacia tecnologías más especializadas y costosas de diagnóstico y tratamiento y de programas de promoción y prevención en población joven para afectar los riesgos de las ECNT.

Sin dejar de atender los riesgos por enfermedades infecciosas y parasitarias propias de poblaciones jóvenes.

