

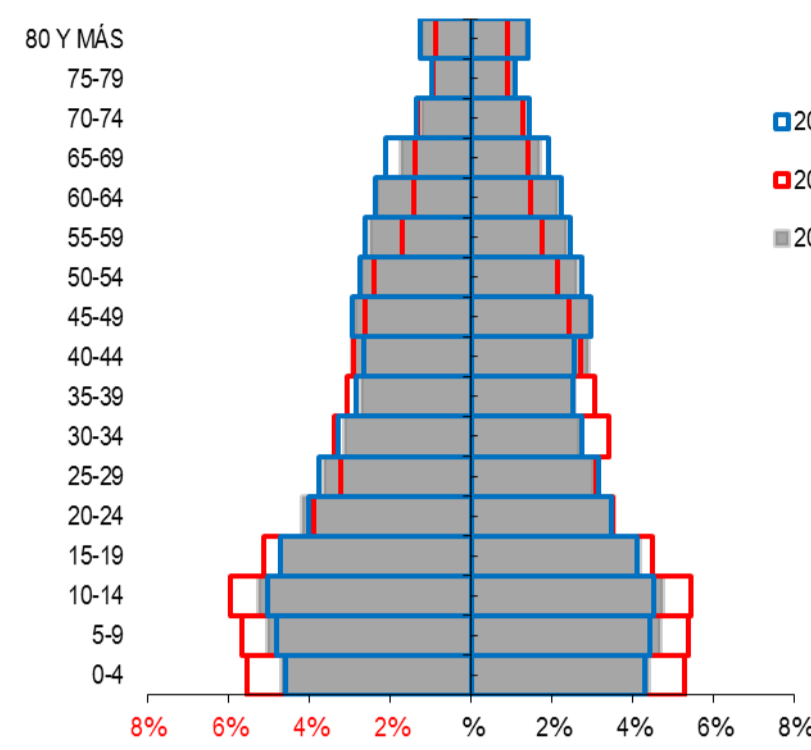
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD MODELO DETERMINANTES SOCIALES CHIVATÁ BOYACÁ 2017

CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

El municipio de Chivatá está situado a 5 grados, 34 minutos y 30 segundos de longitud norte y latitud de 73 grados, 17 minutos, 00 segundos del meridiano de Greenwich, hace parte de la provincia Centro de Boyacá junto con las localidades de Tunja, Chíquiza, Oicatá, Combita, Cucaita, Motavita, Samacá, Siachoque, Sora, Soracá, Sotaquirá, Toca, Tuta y Ventaquemada. Se encuentra a 11 kilómetros de la capital del departamento por carretera pavimentada en regular estado, carretera que continúa hasta el municipio de Toca.

En el 2017 Chivatá cuenta con 6.455 habitantes, de los cuales 3.344 son hombres y 3.111 son mujeres, de esta población 2741 habitan la zona urbana (42,5%) y 3714 habitan la zona rural (57,5%).

Pirámide poblacional, Municipio de Chivatá, Boyacá 2005 - 2017 - 2020



Indicadores de estructura demográfica, Municipio de Chivatá, Boyacá 2005 - 2017 - 2020

Índice Demográfico	Año		
	2005	2017	2020
Población total	5.049	6.455	6.851
Población Masculina	2.593	3.344	3.560
Población femenina	2.456	3.111	3.291
Relación hombres: mujer	105,58	107,49	108
Razón niños: mujer	48	42	41
Índice de infancia	33	29	28
Índice de juventud	23	23	23
Índice de vejez	12	15	16
Índice de envejecimiento	36	53	58
Índice demográfico de dependencia	73,21	65,01	64,45
Índice de dependencia infantil	57,63	47,42	45,49
Índice de dependencia mayores	15,57	17,59	18,96
Índice de Friz	182,00	165,33	162,34

EFFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES

Primera causa de mortalidad 2005 y 2015: enfermedades del sistema circulatorio dada por enfermedades isquémicas del corazón y cerebrovasculares



Segunda causa de mortalidad 2005 y 2015: las demás causas dadas por cirrosis y enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores.

Para el 2015, Chivatá registra la tasa de accidentes de transporte terrestre igual a la del Departamento.

Para el 2015, Chivatá registra la tasa de trastornos mentales y de comportamiento mayor que la del Departamento.

Distribución porcentual grandes causas de morbilidad Municipio de Chivatá, Boyacá 2009 - 2016.

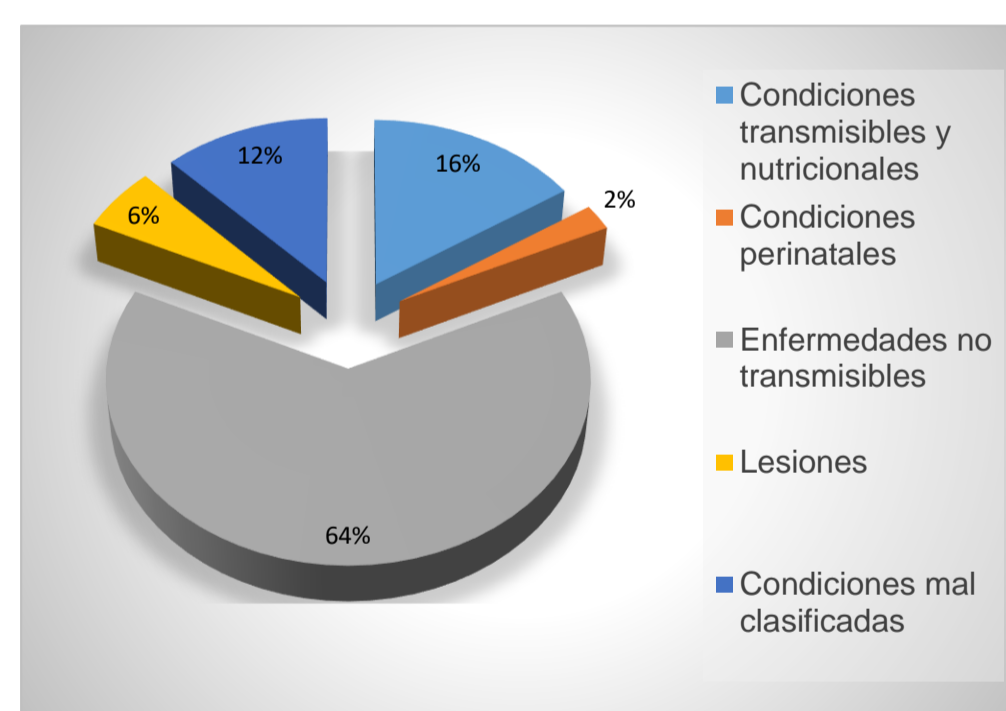
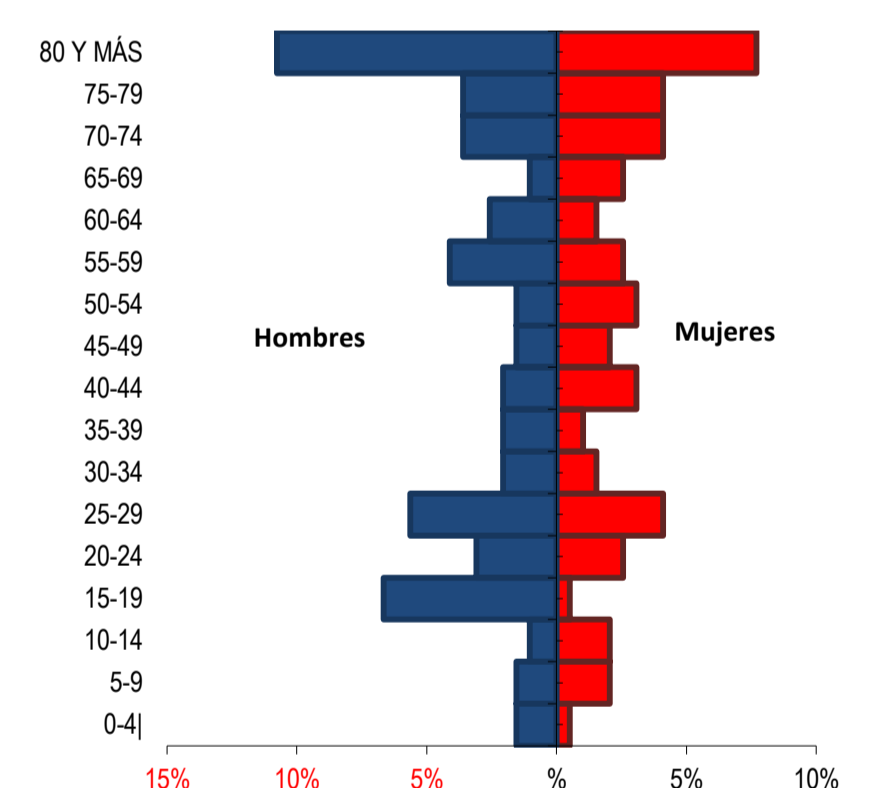


Tabla de semaforización de los eventos precursoros, Municipio de Chivatá, Boyacá 2011-2016

Evento	BOYACÁ 2016	CHIVATÁ 2016	2012	2013	2014	2015	2016
Prevalencia de diabetes mellitus	1,80	0,35	↗	↘	↗	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial	6,96	6,67	↗	↗	↘	↗	↘

Pirámide población en situación de discapacidad, Municipio de Chivatá, Boyacá 2016



PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

Salud Ambiental:

- Baja cobertura de alcantarillado para 2016: 7,89%.
- Hogares con inadecuada eliminación de excretas a 2016: el 35,04 %.
- Hogares que no cuentan con cobertura de acueducto a 2016: 30,78%.

Salud pública en emergencias y desastres:

- Alto riesgo de deforestación por explotación de carbón.

Vida saludable y enfermedades transmisibles:

- La gran causa de enfermedades trasmisibles: infecciones respiratorias agudas.

Vida saludable y condiciones no transmisibles:

- Altas tasas de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio.
- Para el año 2015 en el Municipio de Chivatá se reportó una tasa elevada de mortalidad por tumores malignos.
- Altas tasas de mortalidad por cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado.

Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos:

- Embarazos en adolescentes.
- Tasa específica de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años esta en aumento.

Convivencia social y salud mental:

- En 2016 se reportó una alta tasa de violencia intrafamiliar.
- 2016 el municipio reportó una tasa superior a la Departamental en los casos de violencia contra la mujer.
- 2015 se reporto alta tasa de mortalidad por agresiones físicas (homicidios).

Seguridad alimentaria y nutricional

- Las condiciones nutricionales con 4649 atenciones y con un porcentaje del 15,65%, son una de las grandes causas de morbilidad en la población adulta.

Salud y Ámbito laboral:

- Bajo reporte de información de accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo.
- Alto porcentaje de trabajo informal, minas de carbón .

Gestión diferencial en poblaciones vulnerables:

- Víctimas de desplazamiento forzado, con un total de 27 víctimas.
- Alta taza personas con discapacidad sin grupos de apoyo.

Fortalecimiento de la autoridad sanitaria:

- Por cada 1.000 habitantes tenemos 0.16 de servicio de ambulancia.