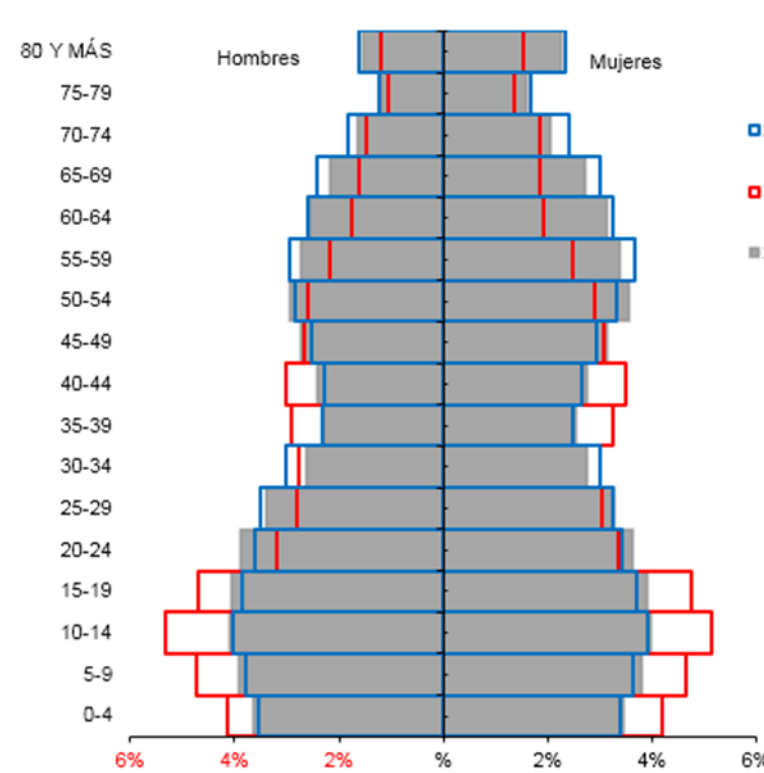


CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

El Municipio de Soatá se encuentra ubicado en la parte Nor- Occidental del Departamento de Boyacá, es capital de la Provincia Norte del Departamento. Clasificado como categoría sexta, según el DNP. Soatá, significa según la lengua chibcha *labranza del sol o dominio del sol*. Actualmente es conocida como Ciudad Datilera de Colombia, por su producción, industria y comercialización del Dátil.

Limita: Por el Norte: Con Tipacoque, Por el Oriente: Con Boavita, Por el Occidente: Con Onzaga (Dpto. de Santander), Por el Sur: Con Susacón. Cuenta con una extensión de 136 Kilómetros Cuadrados km², encontrándose la mayor extensión en el área rural (99.6%).

Pirámide poblacional, Municipio de Soatá, Boyacá 2005 – 2017– 2020



Otros indicadores de estructura demográfica, Municipio de Soatá, Boyacá 2005 -2017 - 2020

Índice Demográfico	Año		
	2005	2017	2020
Población total	9.313	6.881	6.366
Población Masculina	4.486	3.302	3.055
Población femenina	4.827	3.579	3.311
Relación hombres: mujeres	92,94	92,26	92
Razón niños: mujer	35	32	32
Índice de infancia	28	23	22
Índice de juventud	22	22	21
Índice de vejez	16	21	22
Índice de envejecimiento	55	91	101
Índice demográfico de dependencia	67,08	61,79	63,40
Índice de dependencia infantil	47,11	37,15	36,37
Índice de dependencia mayores	19,97	24,64	27,03
Índice de Friz	155,52	145,52	140,70

Fuente: Censo DANE 2005 y proyecciones poblacionales



EFFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES

Para el periodo comprendido entre 2005 y 2015, Las enfermedades del sistema circulatorio como las enfermedades isquémicas del corazón y las enfermedades cerebrovasculares, fueron la principal causa de muerte en el Municipio.

Como segunda causa de muerte se consolidó el grupo de las demás causas como las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y las enfermedades del sistema digestivo

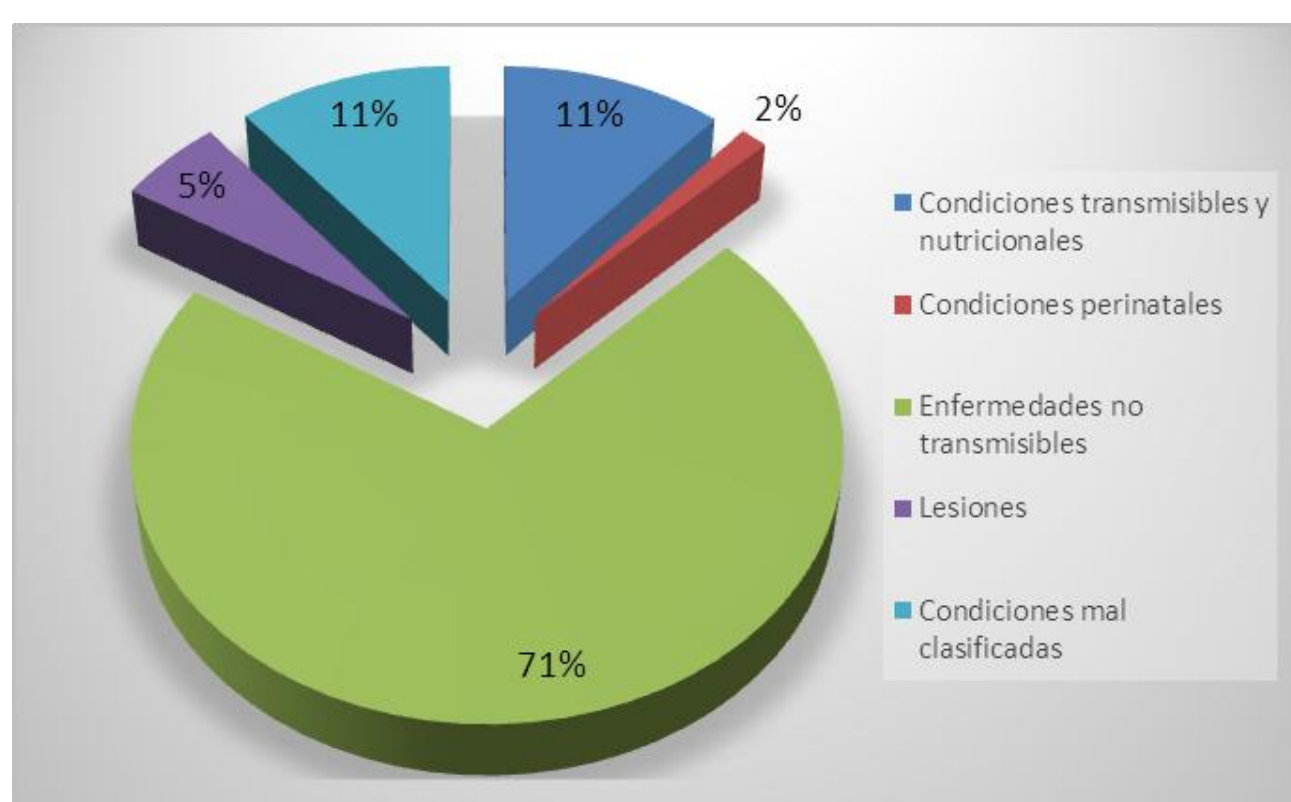
Las neoplasias como el tumor maligno del estómago y el tumor maligno del cuello del útero, se ubican en tercer lugar con un comportamiento variable y tendencia al aumento.

Para el año 2015 Soatá registra una tasa de mortalidad por accidentes terrestres 45.11 muertes por 100.000 habitantes superior a la tasa departamental (30.11 muertes por 100.000 habitantes)

Para el año 2015 Soatá registró una tasa de mortalidad en la niñez es decir en los menores de 5 años (8.85 muertes por 1000 nacidos vivos) inferior a la tasa departamental (11.33 muertes por 1000 nacidos vivos).

SOATA, BOYACÁ 2017

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



Enfermedades no Transmisibles: las 3 principales subcausas fueron las enfermedades cardiovasculares, enfermedades genitourinarias y enfermedades musculo- esqueléticas.

Condiciones Transmisibles y Nutricionales: la principal subcausa correspondió a Infecciones respiratorias.

Condiciones Maternas y Perinatales: Para el Municipio de Soatá las condiciones maternas aportan la mayor carga de morbilidad.

Lesiones: la principal subcausa correspondió a Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas.

Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Desagregación según Urbano Rural, Municipio de Soatá, Boyacá 2005 – 2016

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100,00	100,00
Cobertura de acueducto	67,95	19,16
Cobertura de alcantarillado	67,63	0,00
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	3,23	57,70
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	SD	SD
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	SD	SD

Fuente: Censo DANE 2005, Reporte de Estratificación y coberturas certificado por la alcaldía al SUJ, MSPS

El municipio de Soatá, durante el periodo 2007 al 2016, presentó Letalidad superior a la del nivel departamental, para los siguientes eventos de notificación obligatoria:

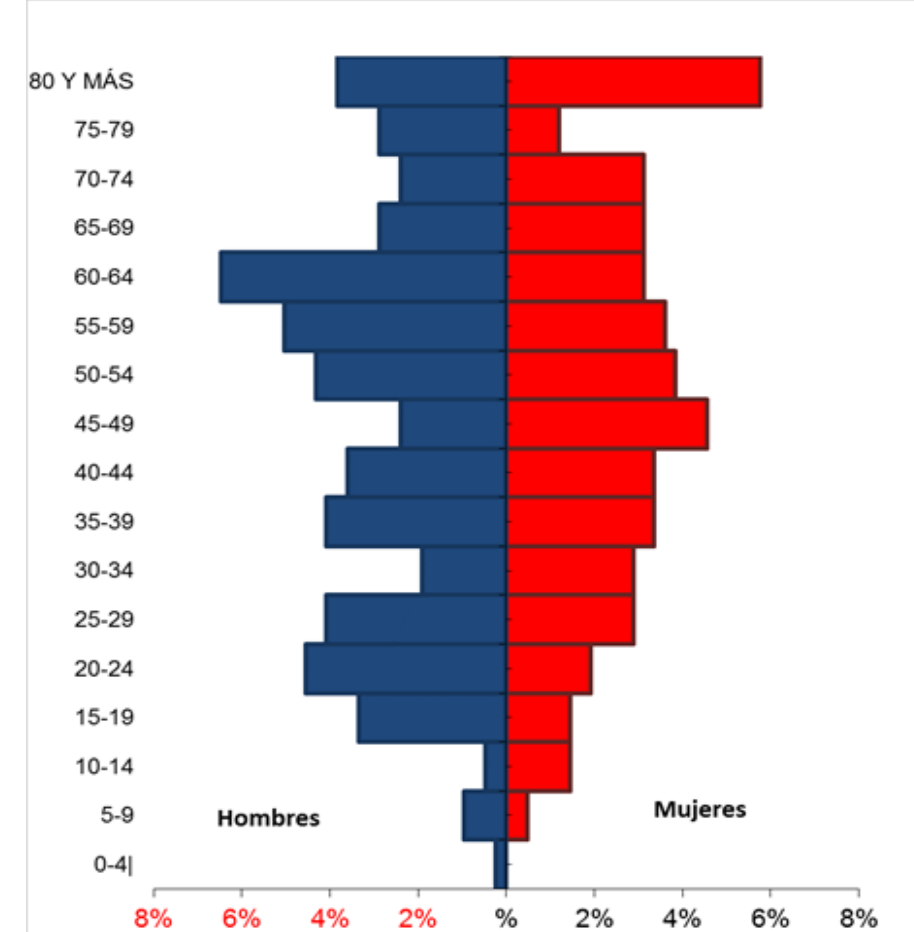
- ❖ Por intoxicaciones en el año 2007.
- ❖ Por Infección Respiratoria Aguda en el año 2016.
- ❖ Infección Respiratoria Aguda (IRAG Inusitado) en el año 2011.
- ❖ Por Chagas agudo y crónico en los años 2013,2015 y 2016.
- ❖ Por Dengue en el año 2016.

Tabla de semaforización de los eventos precursores, Municipio de Soatá, Boyacá 2011-

Evento	Dep. Boyacá 2016	SOATA 2016	Comportamiento			
			2012	2013	2014	2015
Prevalencia de diabetes mellitus	1,80	1,55	↗	↘	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial	6,96	5,55	↗	↘	↗	↘

En el año 2016 el Municipio de Soatá presentó una prevalencia de diabetes mellitus e hipertensión arterial sin diferencias estadísticamente significativas, que ubican al municipio en igual condición con respecto al departamento.

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



Determinantes Intermedios de la Salud - Sistema Sanitario, Municipio de Soatá, Boyacá 2005-2015

Determinantes intermedios de la salud	Boyacá	Soatá	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	13,5	3,61													
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2005)	6,9	0,99													
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	87,4	100,00													
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2016)	95,01	355,93	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	93,54	91,53	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	93,48	91,53	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	93,89	99,21	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	90,1	95,58	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	99,1	100,00	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	99,3	100,00	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘

Fuente: DNP – Cesos DANE 2005, Programa PAI MSPS.

PRIORIZACION DE LOS EFECTOS EN SALUD

Salud ambiental

- Baja cobertura de acueducto 40.29% y alcantarillado 29.09% en el año 2016.
- Según IRCA año 2016 el municipio presenta Riesgo alto en la calidad del agua para consumo humano .
- El 35,67% de los Hogares del municipio tienen inadecuada eliminación de excretas 15,67%, según censo DANE 2005. En el año 2011 el municipio presenta Alta proporción de población con necesidades básicas insatisfechas (40.11%).

Fortalecimiento de la autoridad sanitaria

- La población se encuentra mayoritariamente ubicada en el área urbana del municipio, el ciclo vital que concentra el mayor porcentaje de la población es Adultez (29 a 59 años) con un 32,5% para el año 2017.
- La mayoría de viviendas del municipio son de baja calidad en sus materiales de construcción, situación que propicia la presencia de eventos como Enfermedad de Chagas.
- Alta proporción de condiciones mal clasificadas por el personal médico.

Vida saludable y condiciones no transmisibles

- Alta tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio como las enfermedades isquémicas del corazón.
- En la población del Municipio las neoplasias (Tumor maligno del estómago en hombres y Tumor maligno del cuello del útero en las mujeres) son las responsables de las muertes prematuras (población joven).
- Las afecciones originadas en el periodo perinatal como los Trastornos respiratorios del periodo perinatal y la sepsis bacteriana del recién nacido fueron la principal causa de muerte en el periodo perinatal.
- El municipio presenta un alto numero de pacientes (371) con enfermedad renal moderada (estadio 3).

Vida saludable y enfermedades transmisibles

- Las infecciones respiratorias agudas son las de mayor mortalidad en el municipio.
- Las enfermedades transmisibles que aportaron la mayor mortalidad fueron: infecciones respiratorias agudas y enfermedades transmitidas por vectores y rabia, del año 2005 al 2015.

Convivencia social y salud mental

- En el municipio para el año 2016 no se puede determinar la tasa de violencia intrafamiliar y la tasa de violencia contra la mujer, porque no hay reporte o notificación de casos .
- El municipio registra muertes por causas externas como las Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), Agresiones (homicidios), en el año 2016.

Salud y ámbito laboral

- La población para el municipio en el año 2017 es de 6881 habitantes que comparada con el año 2005 muestra una disminución de 2432 habitantes y se espera que para el año 2020 disminuya en 515 habitantes.
- la población en edad productiva de 15 a 64 años, ha disminuido desde el año 2005.
- Alta Proporción (40.11%) de población con necesidades básicas insatisfechas para el año 2011, la cual es superior frente a la presentada por el Departamento (30,77%).

Salud pública en emergencias y desastres

- El municipio presenta amenaza por movimiento sísmico.
- En la hidrografía del municipio, el río Chicamocha desborda todos los límites permisibles de descarga, generando efectos nocivos para la salud de todos los habitantes de sus riberas.

Seguridad alimentaria y nutricional

- Alto porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (13,27%).
- En el municipio las condiciones transmisibles y nutricionales ocupan la segunda gran causa de morbilidad o enfermedad (11,21%).

Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos

- Para el año 2005, se observa un aumento de la tasa general de fecundidad, (81,41 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil) y la Tasa Específica de Fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años muestra tendencia al aumento.
- Para el evento VIH en el año 2016 el municipio de Soatá no muestra diferencias estadísticamente significativas en la tasa de incidencia (casos nuevos) con la tasa departamental.

Gestión diferencial en poblaciones vulnerables

- Alto porcentaje (25,76%) de hogares con analfabetismo en el año 2016, superior al nivel departamental para el mismo año.
- La población en condición de discapacidad del municipio para el año 2016, es de 417 personas , representa el 6,06% del total de la población del municipio, mayoritariamente presente en personas mayores de 55 años.