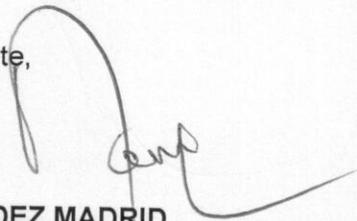


CERTIFICACIÓN DE AVAL ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD-ASIS MUNICIPALES 2017

El Análisis de la Situación de Salud-ASIS 2016, del **Municipio de Florencia** cumple con los Lineamientos propuestos para la construcción del ASIS, de acuerdo con la Guía Conceptual y Metodológica de ASIS para Entidades Territoriales.

Se expide certificación el día 30 de julio de 2018.

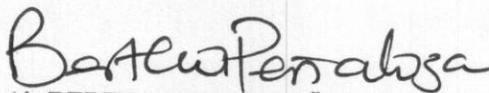
Cordialmente,



TITO MENDEZ MADRID
Secretario de Salud Departamental



YUBER RAMÓN BUITRAGO CASTELLANOS
Director de Salud Pública Departamental



Proyectó: **BERTHA CECILIA PEÑALOZA PACHECO**
Profesional Especializado – Vigilancia en Salud Pública



Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

**CONSTRUCCIÓN DEL DOCUMENTO DE ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE
LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD MUNICIPIO DE FLORENCIA**

ALCALDÍA DE FLORENCIA

SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

FLORENCIA, JULIO DE 2018



Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

TABLA DE CONTENIDO

Contenido	
ALCALDÍA DE FLORENCIA	1
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL	1
FLORENCIA, JULIO DE 2018	1
TABLA DE CONTENIDO	2
Contenido.....	2
ÍNDICE DE TABLA	5
ÍNDICE DE FIGURAS	7
ÍNDICE DE MAPAS	9
PRESENTACIÓN	10
INTRODUCCIÓN	11
METODOLOGÍA	12
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	13
SIGLAS	14
ASIS: Análisis de la Situación de Salud	14
CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	16
1.1 Contexto Territorial.....	16
1.1.1 Localización.....	16
1.1.2 Características físicas del territorio.....	18
Altitud y Relieve	18
Hidrografía	19
Fuente: Planeación Municipal.....	20
Temperatura y Humedad	23
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	24
1.2 Contexto Demográfico.....	26
Población Total	26
Densidad poblacional por kilómetro cuadrado	26

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Población por área de residencia urbano/rural	26
Grado de Urbanización	27
Número de viviendas	27
Número de hogares	28
Población por pertenencia étnica	28
1.2.1 Estructura Demográfica	29
Población por grupo de edad	30
Otros indicadores demográficos	32
1.2.2 Dinámica demográfica	33
1.2.3 Movilidad Forzada	34
Conclusión	36
CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	37
2.1 Análisis de la mortalidad	37
2.1.1 Tasas de Mortalidad general por grandes causas	37
Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP	39
Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP	42
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	43
2.2 Análisis de la morbilidad	75
2.2.1 Morbilidad atendida	75
2.2.1. Principales causas de morbilidad total por ciclo vital 2009-2016	78
2.2.2. Principales causas de morbilidad en hombres por ciclo vital 2009-2016	79
2.2.3 Principales causas de morbilidad en mujeres por ciclo vital 2009-2016	80
2.2.4 Morbilidad específica por subgrupo	81
2.2.5 Morbilidad de eventos de alto costo	84
Condiciones transmisibles y nutricionales	81
Condiciones materno perinatales	82
Enfermedades no transmisibles	83
Lesiones	83



Alcaldía de Florencia
 NIT. 800095728-2
 SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

2.2.6. Morbilidad de Eventos Precursores	85
2.2.7 Morbilidad de Eventos de Notificación Obligatoria	85
2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad 2016	90
2.2.9. Conclusiones	92
2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	93
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud	93
Condiciones de vida	93
Disponibilidad de alimentos	94
Condiciones factores, psicológicos y culturales	94
Sistema sanitario.....	95
2.2.7.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud	103
Educación	103
Población en Necesidades Básicas Insatisfechas –NBI	104
CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	105
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente.....	106
3.2. Priorización de los problemas de salud	108

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1: Distribución del Municipio de Florencia por extensión territorial y área de residencia, 2017	16
Tabla 2: División administrativa del Municipio de Florencia, área urbana y rural, 2017	16
Tabla 3: Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros del municipio de Florencia a las centros poblados de sus corregimientos, 2017	24
Tabla 4: Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros del Municipio de Florencia hacia los Municipio vecinos, 2017	25
Tabla 5: Población por área de residencia Municipio de Florencia, 2017	27
Tabla 6: Población indígena por etnia y comunidad del Municipio de Florencia, 2017	28
Tabla 7: Proporción de la población por ciclo vital, del municipio de Florencia 2005, 2017, 2020.....	30
Tabla 8: Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Florencia, 2005, 2017, 2020.....	32
Tabla 9: Interpretación de otros indicadores de estructura demográfica del municipio de Florencia, 2005, 2017, 2020.	32
Tabla 10: Población desplazada por ciclo vital del municipio de Florencia, 2015	35
Tabla 11: Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del Caquetá y municipio de Florencia 2005-2015.....	54
Tabla 12. Tasas Especificas de Mortalidad en hombres menores de 1 año, según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) Municipio de Florencia, 2005 – 2015.	56
Tabla 13. Tasas Especificas de Mortalidad en Mujeres menores de 1 año, según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) Municipio de Florencia, 2005 – 2015.	57
Tabla 14 Identificación de prioridades en salud del Municipio de Florencia 2017	73
Tabla 15: principales causas de morbilidad general por ciclo vital 2009-2015.	78
Tabla 16: principales causas de morbilidad en hombres por ciclo vital 2009-2015.....	79
Tabla 17: principales causas de morbilidad en Mujeres por ciclo vital 2009-2015.	81
Tabla 18: Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, Municipio de Florencia 2009 – 2015	82
Tabla 19: Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, Municipio de Florencia 2009 – 2015	82
Tabla 20: Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en el Municipio de Florencia 2009 – 2015	83
Tabla 21: Morbilidad específica por las lesiones, Municipio de Florencia 2009 – 2015	84
Tabla 22: Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del Municipio de Florencia, 2008-2016	84
Tabla 23: Eventos precursores municipio de Florencia, 2011-2016	85
Tabla 24: Tabla de Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de Florencia, 2007-2016	86
Tabla 25: Proporción de alteraciones permanentes, en el Municipio de Florencia 2007-2015.....	90
Tabla 26: Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Municipio de Florencia.....	92
Tabla 27: Condiciones de vida del Municipio de Florencia, 2016	94



Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Tabla 28: Disponibilidad de alimentos del Municipio de Florencia, 2006-2015.....	94
Tabla 29: Factores psicológicos y culturales del Municipio de Florencia, 2006 - 2016	95
Tabla 30: Sistema sanitario del Municipio de Florencia, 2006-2016	95
Tabla 31: Servicios de salud habilitados por IPS municipio de Florencia 2015	97
Tabla 32: otros indicadores del sistema sanitario municipio de Florencia 2015	103
Tabla 33: Coberturas en educación, Florencia 2015	104
Tabla 34: Necesidades Básicas Insatisfechas e Índice de pobreza multidimensional municipio de Florencia	104

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Pirámide poblacional del Municipio de Florencia, 2005, 2017, 2020	29
Figura 2: Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, en el municipio de Florencia 2005 2017 y 2020.....	30
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Florencia 2017	31
Figura 4: Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad y de Mortalidad del Municipio de Florencia, 2005 al 2014.....	33
Figura 5: Tasas de fecundidad en mujeres entre 10 a 14 años y 15 a 19 años del municipio de Florencia, 2005 a 2015.....	34
Figura 6: Tasa Ajustadas de mortalidad Total por Grandes Causas 2005-2015, Florencia 2005-2015.	38
Figura 7: Tasas ajustada de mortalidad por grandes causas Hombres del Municipio de Florencia, Caquetá 2005-2015	38
Figura 8: Tasas de mortalidad ajustada por grandes causas Mujeres del Municipio de Florencia, Caquetá 2005-2015	39
Figura 9: Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Total del Municipio de Florencia, 2005 – 2015.....	40
Figura 10: Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015.....	40
Figura 11: Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del Municipio de Florencia, 2005 – 2014.....	41
Figura 12: Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Florencia, 2005 – 2015.....	42
Figura 13: Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 Hombres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015	42
Figura 14: Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015.....	43
Figura 15: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015.....	44
Figura 16: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015.....	44
Figura 17: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015.....	46
Figura 18: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015.....	47
Figura 19: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015.....	48
Figura 20: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015.....	48
Figura 21: Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015.....	49



Alcaldía de Florencia
 NIT. 800095728-2
 SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Figura 22: Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Florencia, 2005 – 201550

Figura 23: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015.....51

Figura 24: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015.....51

Figura 27: Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Florencia, 2005- 2015.....67

Figura 28: Tasa de mortalidad en la Infantil, Municipio de Florencia, 2005- 201568

Figura 29: Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Florencia, 2005- 201568

Figura 30: Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años en el Municipio de Florencia 2005-2014.....69

Figura 31: Tasa de mortalidad por IRA, Municipio de Florencia, 2005- 2015.70

Figura 32: Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años en el Municipio de Florencia 2005-2014.....70

Figura 33: Morbilidad atendida en la primera infancia 2009-201575

Figura 34: Morbilidad atendida en la infancia 2009-2015.....76

Figura 35: Morbilidad atendida en la adolescencia 2009-201576

Figura 36: Morbilidad atendida en la Juventud 2009-201577

Figura 37: Morbilidad atendida en la Adulthood 2009-201577

Figura 38: Morbilidad atendida en personas mayor a 60 años 2009-201578

Figura 39: Pirámide poblacional de la distribución de las alteraciones permanentes90

Figura 40: Coeficiente de Gini, 2010 a 2015105



Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

ÍNDICE DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites del Municipio de Florencia, 2017.....	17
Mapa 2. Zona de riesgos por deslizamiento del Municipio de Florencia, 20137	20
Mapa 3: Relieve e Hidrografía de Florencia Caquetá	24
Mapa 4: Red Vial del Municipio de Florencia, 2017.....	25
Mapa 5: Densidad poblacional del Municipio de Florencia, 2016	27



Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

PRESENTACIÓN

El plan decenal de salud es la guía en salud durante los próximos 10 años; por lo tanto con la elaboración del Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Florencia, se cuenta con una herramienta metodológica que permita dar un norte en salud y que sea la carta de navegación de del Alcalde municipal en los próximos años, en todo lo relacionado con la planeación integral en salud y las metas para dar cumplimiento, dentro de su plan de desarrollo.

El Análisis de Situación de Salud (ASIS), permitirá al Municipio orientar las políticas, las acciones, las estrategias y los proyectos en salud pública, con el fin de hacer frente a los cambios normativos y de dar cumplimiento a las metas planteadas en el PDSP 2012-2021 desde el Nivel Nacional y las que sean priorizadas por la administración local, con el fin de garantizar una salud más integral, más equitativa y más accesible para la totalidad de la comunidad de Florencia.

Este documento se construyó desde lo conceptual y metodológico; El Análisis de Situación de Salud ASIS bajo los enfoques poblacionales de derechos y diferencial y de acuerdo con el marco conceptual de determinantes sociales de la salud, identifica las principales tensiones de salud que aquejan a la población del Municipio de Florencia y sus determinantes, el reconocimiento de brechas y situaciones de inequidad en salud y el máximo aprovechamiento de los recursos para la toma de decisiones gerenciales y administrativas en la formulación y direccionamiento de políticas públicas que permitan dar cumplimiento con las metas priorizadas.

Este Análisis Situacional de Salud por determinantes sociales del Municipio de Florencia, se elaboró con la contribución de todos los miembros del consejo territorial del sistema general de seguridad social en salud, con las fuentes primarias y secundarias establecidas por los lineamientos del MSPS para su elaboración. Para la construcción de este documento se realizó la “convocatoria y participación efectiva de todos los sectores y de los ciudadanos y ciudadanas que hacen parte y tienen responsabilidades en el desarrollo humano y transformaciones de vida en todos los habitantes del territorio.



Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

INTRODUCCIÓN

La Secretaría de Salud Municipal de Florencia en cabeza de la administración local, presenta a través de este documento el análisis de la situación de salud de su población bajo la metodología de enfoque de determinantes sociales de acuerdo y en cumplimiento a la resolución 1536 del 2015; utilizando los anexos y las plantillas que fueron diseñadas para tal fin.

Los indicadores priorizados para la realización del análisis evidencian la problemática existente en cada ciclo vital; las fuentes de información utilizadas para la obtención de los datos fueron SISPRO, el DANE, el consolidado del programa PAI del ministerio de salud, la encuesta nacional de demografía y salud 2010, las primeras causas de morbilidad de las IPS (Públicas y privadas) que hacen presencia en el municipio. Igualmente se tomó como referencia el Plan Decenal de Salud Pública – PDSP 2012 – 2021, que constituye el marco nacional de política Sanitaria, en el cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas.

El pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP), es el Análisis de Situación de la Salud- ASIS. Razón por la cual, el municipio construye este documento con el fin de conocer el estado actual de la salud en el municipio y se dispondrá a realizar su actualización anualmente de acuerdo a los lineamientos establecidos.

Este documento se encuentra estructurado en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda parte es el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud de acuerdo a los lineamientos dados en la guía.

El documento ASIS será un material de primera mano y de consulta para todos aquellos actores interesados en conocer el estado de salud de los Florencianos.



Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

METODOLOGÍA

A continuación, se detallan las fuentes utilizadas en cada capítulo: Se usó como fuentes de información las estimaciones y proyección de la población de los censos 2005 y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del municipio, se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2016, de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE y SISPRO.

Se realizó una presentación descriptiva en persona, lugar y tiempo de la situación de salud e indicadores de salud con medidas de frecuencia (mortalidad, prevalencia, incidencia y letalidad), tasa de mortalidad ajustada por edad, Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, tasas específicas de mortalidad por el método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., todo esto a través de la hoja de cálculo Excel.

Para el análisis de las desigualdades en salud y sociales en salud, se estimó las diferencias relativas, tales como el cociente de tasas extremas, cociente ponderado de tasas extremas, el riesgo atribuible poblacional, el riesgo atribuible poblacional relativo (%) y las diferencias absolutas a través de la diferencia de tasas extremas, diferencia ponderada de tasas extremas, según el caso empleando el paquete estadístico Epidat versión 4.0.

Para el análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo y precursores de la cuenta de alto costo del Ministerio de Salud y Protección Social, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2015; para los eventos de alto costo y los eventos precursores fue el periodo comprendido entre el 2008 al 2015 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2016; Se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o Proporción, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., para las estimaciones se utilizó la hoja de cálculo Excel.



Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

La administración Municipal en cabeza del alcalde Ing. ANDRES MAURICIO PERDOMO LARA, agradece a la Secretaria de Salud Municipal por el compromiso, dedicación y apoyo en la construcción y realización del Análisis de situación de Salud bajo enfoque de determinantes sociales, en cumplimiento a la normatividad vigente y con el fin de contar con una herramienta útil de orientación y planeación para lograr una salud con equidad, oportuna, de fácil acceso y de calidad que permita mejorar el bienestar de la comunidad Florenciana.



Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC: Cuenta de Alto Costo
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
Dpto: Departamento
DSS: Determinantes Sociales de la Salud
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC: Enfermedad Renal Crónica
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA: Hipertensión Arterial
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%
INS: Instituto Nacional de Salud
IRA: Infección Respiratoria Aguda
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
LI: Límite inferior
LS: Límite superior
MEF: Mujeres en edad fértil
Mpio: Municipio
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas
No: Número
ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio
OMS: Organización Mundial de la Salud
OPS: Organización Panamericana de Salud



Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1 Contexto Territorial

1.1.1 Localización

El municipio de Florencia, ciudad capital del departamento del Caquetá, presenta su localización a través de las coordenadas 01°36'51" de latitud norte y 75°36'42" de longitud oeste, en extensión superficial de dos mil doscientos noventa y dos kilómetros cuadrados (2.292 Km²), es decir 229.200 hectáreas, con una altura promedio de doscientos cuarenta y dos (242) metros sobre el nivel del mar, con temperaturas que oscilan entre cálido, medio y frío; limita al norte con el Departamento del Huila, al sur con los Municipios de Milán y Morelia, al este con el Municipio de La Montañita y al oeste con los Municipios de Belén los Andaquíes y el Departamento del Huila.

Tabla 1: Distribución del Municipio de Florencia por extensión territorial y área de residencia, 2017

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
FLORENCIA	14,56	0,7	2277,44	99,3	2292 Km ²	100

Fuente: Plan Ordenamiento Territorial Florencia.

El Municipio de Florencia presenta una extensión territorial de 99,3% para el área rural y tan solo 0,7% en el área urbana, se genera mayor concentración de la población en el área urbano, aunque esto genera mayor accesibilidad a la prestación de servicios de salud, igualmente puede generar mayor inequidad de los diferentes servicios básicos, por falta de recursos para atender la demanda que genera la población.

Tabla 2. División administrativa del Municipio de Florencia, área urbana y rural, 2017

FLORENCIA	ÁREA RURAL	
	CORREGIMIENTOS	NÚMERO DE VEREDAS
	EL CARAÑO	36
	SAN PEDRO	24
	VENECIA	11
	DANUBIO	13
	SANTO DOMINGO	27
	ORTEGUAZA	26
	SAN MARTIN	11
	EL CARAÑO	148
	SAN PEDRO	36
	TOTAL	148
	ÁREA URBANA	
	COMUNAS	NÚMERO DE BARRIOS

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

	NORTE	41
	SUR	39
	NOR OCCIDENTAL	17
	NOR ORIENTAL	77
	TOTAL	174

Fuente: Planeación Municipal 2017

Mapa 1. División política administrativa y límites del Municipio de Florencia, 2017



Fuente: Planeación Municipal

El territorio municipal lo conforman tres conjuntos fisiográficos: Vertientes, Piedemonte y Llanura Amazónica. Las vertientes en el norte y oeste presentan relieve quebrado a escarpado y formas complejas, donde se destaca entre las formaciones orográficas el Cerro Negro. El piedemonte en el centro, está conformado por abanicos, conos y terrazas disectadas en el sur. La llanura amazónica, está compuesta por llanuras disectadas y valles aluviales. Las tierras de Florencia están bañadas por los ríos

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Orteguaza, San Pedro, Bodoquero, Hacha y numerosas corrientes menores drenan sus aguas al río Caquetá.

1.1.2 Características físicas del territorio

La jurisdicción territorial del municipio de Florencia en su población urbana y rural alberga ciento setenta y ocho mil cuatrocientos cincuenta (178.450) habitantes según la proyección DANE para el año 2017. Está organizada política y administrativamente por siete (7) corregimientos así: El Caraño, Santo Domingo, San Martín, Venecia, San Pedro, Orteguaza y el Danubio, que contienen ciento setenta y ocho (178) veredas, El municipio cuenta con un porcentaje del 0,7% de extensión urbana y se encuentra definida por cuatro (4) comunas, identificadas por su localización geográfica, definidas de la siguiente forma: Comuna Norte con cuarenta y un (41) barrios, Comuna Oriental con setenta y siete barrios (77), Comuna Sur con treinta y nueve (39) barrios y la comuna occidental con diecisiete (17) barrios, las cuales albergan en su totalidad ciento setenta y cuatro (174) barrios.

Altitud y Relieve

La capital de Caquetá, tiene una latitud de 242 metros sobre el nivel del mar; El territorio de Florencia lo conforman tres conjuntos fisiográficos:

- **Vertientes:** Florencia está localizada sobre ramales de la cordillera Oriental. En esta zona y a partir de la cota de 1400 msnm se encuentra el bosque de niebla más bajo del mundo,⁸ considerando que los bosques andinos frecuentemente están cubiertos de niebla a partir de la cota de los 1800 msnm.⁹ Entre las principales alturas destaca el cerro Sinaí, situado sobre un ramal de la cordillera Oriental. En él nacen varios afluentes del río Hacha y se constituye en un mirador de Florencia y de los valles del río Orteguaza.
- **Piedemonte:** El piedemonte, en el centro del término municipal, está conformado por abanicos, conos y terrazas disectadas.
- **Llanura:** En el sur se localiza la llanura amazónica, caracterizada por sus terrenos planos a ondulados, conformados por altillanuras disectadas y valles aluviales.

Se distinguen en el territorio del municipio de Florencia dos grandes unidades geomorfológicas de acuerdo con su dinámica de modelamiento de paisaje¹⁰

- **Unidades denudacionales :** desarrolladas por la acción de procesos exógenos —meteorización y erosión— que afectan a diferentes rocas, principalmente del Cenozoico (Terciario), aunque también se desarrolla sobre litologías de edad Precámbrica y Paleozoica. Incluye los paisajes de lomerío y colinas que se desarrollan sobre arcillolitas y arcillosas del Terciario que corresponden a cerca del 50% de la extensión total de Florencia. Esta categoría comprende también la Planicie Amazónica hasta donde se extiende la zona suroriental de Florencia (30% de su territorio).
- **Unidades estructurales:** desarrolladas por las fuerzas internas de la corteza terrestre, dando lugar a monoclinales o serranías como las que se encuentran en el piedemonte a lo largo de toda la jurisdicción municipal de Florencia, con una dirección SO-NE en una amplitud de veinte a treinta km, ocupando alrededor del 20% de su extensión.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

En términos generales, los suelos del municipio de Florencia al igual que casi toda la Amazonia, son conocidos por su pobre aporte de minerales. De acuerdo con la clasificación del Proyecto PRORADAM, en Florencia se presentan los siguientes dos tipos de suelos diferenciables entre sí:

- Suelos de montaña formados por rocas sedimentarias del Mesozoico y metamórficas del Precámbrico. Son de espesor muy delgado debido a la alta pendiente del terreno.
- Suelos originados por la denudación, formados de rocas sedimentarias del Terciario (arcillosas) que cubren la mayor extensión en la región Amazónica.

En el municipio de Florencia también existen en menor proporción suelos de origen aluvial, ubicados principalmente en los planos de inundación o vegas. Se caracterizan por ser muy superficiales, pobremente drenados y por ser ácidos o muy ácidos, con un alto contenido de aluminio.

Hidrografía

Florencia se ubica en una zona de ríos de aguas blancas, correspondientes a los drenajes que nacen en la región Andina, que presentan un contenido electrolítico relativamente alto, complementado con una carga significativa de partículas en suspensión provenientes de los procesos erosivos que operan en la zona de cordillera; presentan un pH ligeramente ácido a neutro (6,2 - 7,2), una conductividad de 100 μ /cm, baja transparencia y una alta productividad. Las precipitaciones en la zona en que se localiza Florencia se ubican en un nivel cercano a los 4000 mm anuales, con evapotranspiraciones potenciales (ETP) medias anuales cercanas a los 1200 mm, arrojando un exceso de agua dulce durante todo el año.

El principal río de la región es el Orteguaza, que cuenta con 130,6 km de longitud. En los ramales de la cordillera Oriental próximos a Florencia nacen varios de sus afluentes, para finalmente tributar sus aguas al río Caquetá. La ciudad de Florencia está en el margen oriental del río Hacha, que marca el límite urbano al oeste y al sur. Este río cuenta con 64,5 km de longitud, forma varias hoces en la cordillera Oriental y desemboca en el río Orteguaza al sureste de Florencia.⁸ La quebrada La Perdiz atraviesa la ciudad de norte a sur y confluye con el río Hacha a la altura del barrio Juan XXIII, al sur de la ciudad. El río Bodoquero nace en la cordillera Oriental, unos kilómetros al suroeste de Florencia. En él se practican deportes acuáticos como el ráfting y el canotaje.

El salto del río Caraño, de unos 50 metros de altura y ubicado en el corregimiento homónimo, tiene una base de difícil acceso debido a las paredes lisas de roca con gran cantidad de algas. El río forma piscinas naturales en una zona de gran biodiversidad y con buen estado de conservación. Allí subsisten varias especies de mariposas y de orquídeas. La cascada Nueva Jerusalén, de 65 metros de altura, está dividida en dos caídas verticales y un techo o repisa. Está formada por una pequeña quebrada afluente de La Perdiz.

Identificación Zonas de riesgos del Municipio

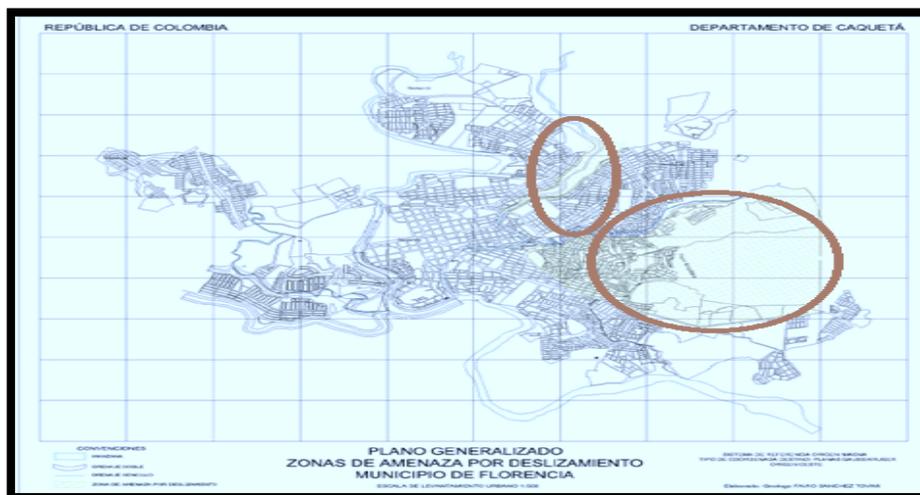
- a. Riesgos físicos:
 - Zonas inundables: Debido a la existencia de quebradas y ríos son susceptibles de inundación tanto el área urbana como la rural en época de lluvias. Las zonas del casco urbano en riesgo de inundación son las riveras del río Hacha y la quebrada la Perdiz, especialmente los barrios El

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Guamal, La Floresta, Brisas del Hacha, Amazonía, Idema, San Luís, Isla 20 de Julio, Raicero, Juan XXIII bajo y Obrero.

- **Deslizamientos:** Existen áreas erosionables en los barrios Santander, Pueblo Nuevo, Simón Bolívar, Los Alpes y las zonas de ladera en las Malvinas y el Torasso. En los Corregimientos de San Pedro, El Caraño, El Danubio y Orteguaza está presente este riesgo por la constante tala de bosques y la erosión del terreno.

Mapa 2. Zona de riesgos por deslizamiento del Municipio de Florencia, 20137



Fuente: Planeación Municipal

Estos deslizamientos pueden ocasionar avalanchas sobre el río Hacha y la quebrada la Perdiz poniendo en peligro barrios como: La Amazonía, Atalaya, Brisas del Hacha, La Vega, Alfonso López, Circasia, La Floresta, Guamal, Idema, Isla 20 de Julio, Juan XXIII Bajo, Raicero y Obrero.

- **Accidentes de tránsito y peatonal:** En general toda la ciudad tiene factor de riesgo de accidentes de tránsito y peatonal debido a:

- Elevado número de parque automotor.
- Vías en mal estado.
- Vías insuficientes.
- Deficiente señalización.
- Imprudencia de los conductores.
- Tráfico desordenado.
- Déficit en el número de agentes de tránsito.
- Falta de autoridad.
- Ejecución de obras que obstaculización el tránsito vehicular.
- Cambio de acceso a las vías sin previa señalización y socialización a la comunidad.
- Falta de vías alternas para descongestionar el microcentro de la ciudad.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Sobresalen algunos lugares de accidentalidad como: La avenida circunvalar, la terminal, parque Santander, puente la Perdiz, el Sena y monumento a los Colonos. Entre los barrios de mayor accidentalidad están las Malvinas, Juan XXIII, la Consolata, Bellavista, Versalles y Cunday.

- Zonas de ahogamiento: El municipio posee múltiples ríos y quebradas frecuentados los fines de semana por cientos de bañistas, quienes la mayoría de las veces no toman las precauciones necesarias. Algunos sitios de riesgo son: Villa Marta, Charco Azul, Quebrada el Dedo, Quebrada la Yuca y Río Hacha.
 - Zonas de incendio: Existen áreas de riesgo en: Galería Central y Satélite, zonas de invasión en las Malvinas, Cárcel municipal, Hospital María Inmaculada y expendios de Gasolina y Gas, en los corregimientos debido a la influencia cultural en la que en diversas épocas del año se quema indiscriminadamente amplias zonas de reservas forestales para ser utilizadas en la agricultura y la ganadería.
 - Fallas geológicas: Existe una importante falla geológica en el sector del Caraño vía a Neiva, que frecuentemente incomunica al Departamento con el resto del país.
- b. Riesgos Biológicos y Ambientales:

- Contaminación de fuentes hídricas: La contaminación de las fuentes hídricas con basuras es alta, especialmente en los tramos comprendidos entre el sitio denominado el Bohío a 300 metros del puente principal sobre la Avenida Circunvalar en la quebrada la Perdiz hasta el río Hacha y este en su recorrido desde el barrio Atalaya hasta el barrio Villa Mónica. La quebrada la Sardina en el sector de las Malvinas hasta el barrio el Raicero, situación que se evidencio en las inundaciones del Municipio de Florencia en los años 2010 y 2011 durante la ola invernal. La construcción indiscriminada de casas y parcelas en la ladera del río hacha desde el Caraño hasta el área urbana del Municipio de Florencia.

Existen fuentes de agua residuales desde el barrio las Brisas, el Rosal, diecisiete de Enero, Villa Mónica y el sector de invasión llamado Nueva Colombia que desembocan en el río Hacha y quebrada la Perdiz; y en general por no contar el Municipio con un plan maestro de alcantarillado, las aguas servidas de los tramos de alcantarillado existentes van a parar al río Hacha, quebrada la Perdiz y quebrada la Sardina. Igualmente un gran número de fincas y lugares turísticos vierten sus excretas a los ríos, especialmente en el sector del Caraño, contaminando la bocatoma del acueducto municipal.

- Focos de basura: En lo referente a la disposición de basuras a campo abierto están afectadas las cuatro comunas a causa del deficiente servicio de recolección y a la falta de compromiso y cultura del aseo por parte de los habitantes de la ciudad.

Existen varios focos de contaminación por este medio a nivel de las galerías central y satélite donde los olores y proliferación de insectos y roedores constituyen un problema de salud pública.

En el Corregimiento de Santo Domingo existe contaminación de aguas y suelos debido al sacrificio y comercialización de semovientes en el matadero Cofema; afectando el río Mochilerito el cual recibe alta concentración de excrementos y basura.

En el Corregimiento de San Martín, está ubicado el relleno sanitario de la ciudad, con alta proliferación de insectos y roedores lo que justifica la continua fumigación y la contaminación del ambiente.

En el Corregimiento el Caraño sobre la ribera del río Hacha existe proliferación de establecimientos turísticos con gran afluencia de población los fines de semana la cual contamina el río con desechos y el lavado de automotores.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

- Cementerio: En la actualidad en Municipio de Florencia cuenta con dos parques cementerios, el Central de carácter público y el Parque Cementerio Jardines de Paz de carácter privada ubicado en la vereda el Capitolio.

El cementerio está localizado en la margen izquierda del río Hacha y rodeado de barrios, condición que permite que el suelo húmedo con un nivel freático alto y en contacto con los cuerpos en descomposición propicie la presencia de olores y lixiviados que pueden estar afectando el agua subterránea y la atmósfera.

La morgue no cuenta con equipos apropiados para la conservación de cadáveres afectando el entorno con olores nauseabundos.

El frecuente uso de floreros y recipientes para almacenamiento de agua, se constituye en un medio propicio para la proliferación de zancudo, especialmente el *Aedes Aegypti* transmisor del dengue. El cementerio central no cumple con lo estipulado en la resolución 5194 del 2010, la cual da un plazo perentorio a los cementerios para que cumplan con la normatividad vigente para su funcionamiento, es de aclarar que a la fecha la Diócesis de Florencia quien es quien administra dicho cementerio no ha presentado ante la Secretaria de Salud Municipal un Plan de Mejoramiento, además presenta diversos problemas de tipo legal tales como acciones populares, tutelas, quejas interpuestas por la comunidad en general.

El cementerio Jardines de Paz cumple con la normatividad vigente para su funcionamiento, la problemática radica en las concepciones culturales, la arraigada costumbre de la población hacia el cementerio central y la falta de transporte hacia el actual cementerio que está ubicado en el área rural del Municipio.

- Invasiones: Florencia tiene barrios de invasión que crecen cada día y carecen de servicios públicos, de los mínimos servicios de saneamiento básico, agua potable y disposición adecuada de excretas, lo que hace que estén en riesgo permanente de brotes y epidemias tanto para ellos como para el resto de la población del Municipio.

El riesgo más importante para la salud de Florencia lo constituyen estas invasiones, donde se presentan problemas de basuras y eliminación de excretas a campo abierto, consumo de aguas contaminadas, aguas negras que contaminan las quebradas y otros sectores del municipio, hacinamiento, pobreza y problemas sociales de todo tipo.

Dichas invasiones no solamente proliferan en el casco urbano del Municipio sino además en amplios sectores del área rural.

c. Riesgos Sociales:

- Orden público: Los factores que inciden en éste tipo de lesiones son: inseguridad ciudadana, personal de policía insuficiente, deficiente alumbrado público, escaso control al porte de armas, cultura de la violencia, incremento del uso y abuso de SPA.

Los barrios donde se dan el mayor número de lesiones de causa externa son: Malvinas, la Vega, la Floresta, el Raicero, Idema, Nueva Colombia, Ciudadela Habitacional Siglo 21, zonas aledañas a la galería Central, vía Morelia, vía Aeropuerto, etc.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Temperatura y Humedad

El clima de una región es el reflejo de la interacción de diferentes factores físicos que se ve reflejada en la mayor o menor presencia de organismos vivos y de condiciones para el establecimiento de dichos organismos. Entre los factores de mayor relevancia están las precipitaciones, la temperatura, la radiación solar, los vientos y la evapotranspiración potencial prevaleciente en cada región, y el comportamiento de las mismas a través del tiempo.

El clima de la región del sur de la Amazonia colombiana está influenciado por tres grandes sistemas de circulación atmosférica, debido a su localización sobre la línea ecuatorial en la que actúan la franja tropical de los vientos alisios del NE, la franja tropical de los vientos alisios del SE, y, la franja ecuatorial donde convergen los dos anteriores.

La interacción dinámica de las masas de aire y el correspondiente aporte pluviométrico y de radiación solar sobre el área define, según la clasificación de Köppen, los macroclimas tropical monsonal - Am - que favorece el establecimiento de bosques lluviosos con un corto período seco; y, tropical lluvioso - Af – que favorece la presencia de exuberante selva sin períodos de sequía.

El macroclima tropical lluvioso «Af», se caracteriza por precipitación constante durante todo el año, temperaturas bajas promedio superiores a 24°C y una humedad relativa - superior al 80% -. El macroclima tropical monsonal «Am», afecta a un área transicional entre la selva y los llanos orientales y se caracteriza por su fuerte precipitación, alternada con un corto período seco.

A partir de los registros hidrometeorológicos de las estaciones que operan en el área de jurisdicción de CORPOAMAZONIA se puede establecer que:

- La presencia de lluvias es constante durante todo el año, pero se pueden definir unas épocas de “verano ecológico” en las cuales el volumen de lluvia mensual está por debajo del promedio, que, grosso modo, corresponde a los meses de noviembre a febrero. Por otra parte, se observa también un período en el cual el volumen de lluvias es superior al promedio mensual, determinando una época de “invierno ecológico” que, grosso modo, corresponde a los meses de abril a junio. Este patronamiento presenta algunas variaciones puntuales especialmente en el extremo sur oriental del área de jurisdicción. Para el resto de los meses se registran volúmenes de precipitación localizados dentro del intervalo de la media.

Las precipitaciones son superiores a los 3.000 mm anuales, alcanzando valores cercanos a 5.500 mm/año en la parte andina al nor-occidente de la región, a alturas aproximadas a los 2.100 m sobre el nivel medio del mar.

- Para las temperaturas se puede determinar un período “ecológicamente frío”, que, grosso modo, corresponde a los meses de junio a agosto; así mismo, se identifica un período “ecológicamente cálido” que se presenta grosso modo, durante los meses de noviembre a marzo. Los demás meses presentan temperaturas dentro del intervalo de la media.

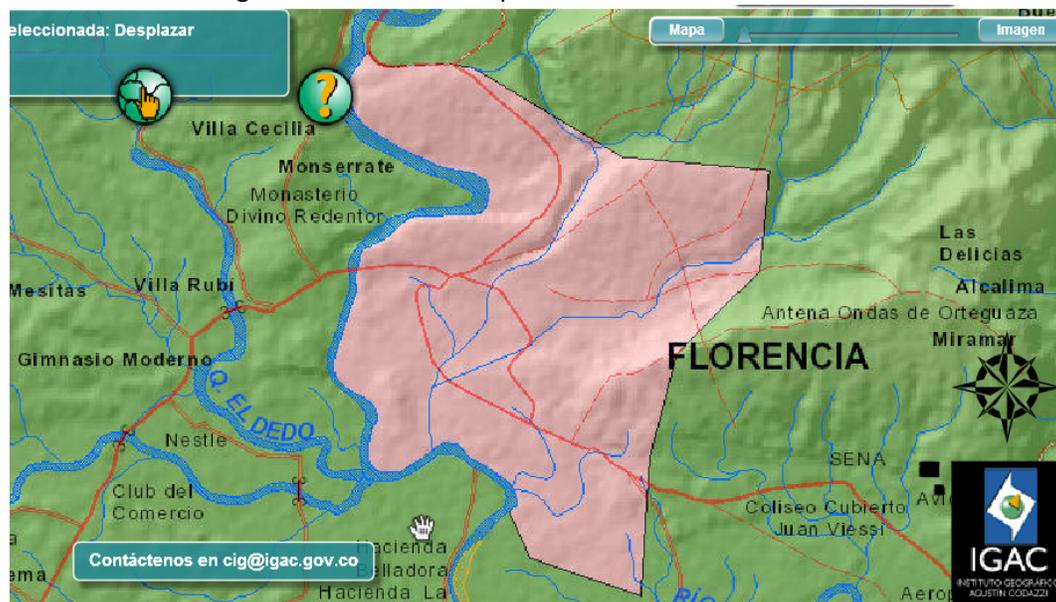
Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

La temperatura en la región presenta valores promedios entre 22°C y 24°C con valores extremos entre 10°C en la parte andina, al nor-occidente de la región, y 28°C en la llanura amazónica al sur-oriente de la misma.

- La duración del día oscila entre las 11h50m durante el invierno ecológico, y las 12h30m durante el verano ecológico. Con una radiación solar que varía entre la 113,7 kcal/cm²/año.

En síntesis, el clima predominante en la región corresponde al tipo megatérmico per-húmedo presentando alguna variación al megatérmico húmedo.

Mapa 3: Relieve e Hidrografía de Florencia Caquetá



Fuente: Planeación Municipal

1.1.3 Accesibilidad geográfica

El sistema vial de Florencia está constituido por 150 km de vías urbanas y 337 km de vías rurales. En el área urbana está organizado en calles —sentido este-oeste— y carreras —sentido norte-sur—, clasificadas de la siguiente manera:

- Vías arterias: 23,6%
- Vías colectoras: 10,4%
- Vías de servicio: 65,9%

Tabla 3: Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros del municipio de Florencia a los centros poblados de sus corregimientos, 2017

Vereda	Tiempo de llegada desde la vereda más alejado al casco urbano, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde la vereda más alejada al casco urbano.	Tipo de transporte desde la vereda más alejada al casco urbano.
--------	--	--	---

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Vereda el divino niño	45	58	Terrestre
Vereda año nuevo	240	120	Terrestre
Vereda El Pará	180	64	Terrestre
Vereda Rosenvalles	70	32	Terrestre
Vereda San José de Canelos	120	45	Terrestre
Vereda Vista Hermosa	180	36	Terrestre
Vereda San Guillermo	510	113	Terrestre

Fuente: Planeación Municipal, 2017

De las veredas contenidas en la tabla 3, la vereda San Guillermo es la que presenta mayor distancia en tiempo de llegada al casco urbano del Municipio de Florencia, con un tiempo aproximado de 510 minutos y a pesar de tener en kilómetros una menor distancia que la vereda año nuevo, son las condiciones de la vía la que genera mayor demora en el desplazamiento de la Vereda San Guillermo.

Tabla 4: Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros del Municipio de Florencia hacia los Municipio vecinos, 2017

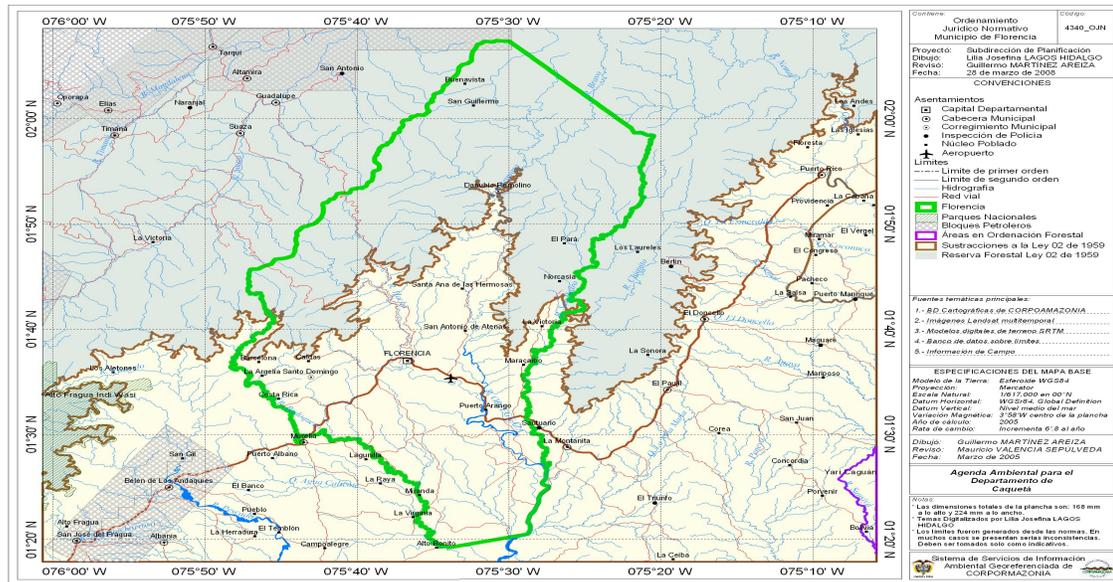
FLORENCIA	Municipio Vecino	Distancia en Kilómetros del municipio vecino	Tipo de transporte del municipio vecino	Tiempo estimado del traslado del municipio vecino	
				Horas	minutos
	MORELIA	20	Terrestre	-	20
	BELEN DE LOS ANDAQUIES	39	Terrestre	-	40
	MILAN	73	Terrestre	3	
	MILAN	47	Fluvial	1	15
	NEIVA	226	Terrestre	4	30
	MONTAÑITA	27	Terrestre	-	18

Fuente: Empresas públicas de Transporte terrestre y fluvial, 2017.

La distancia entre los Municipio vecinos de Florencia generalmente son cortas, a excepción del Municipio de Milán que presenta mayor distancia en kilómetros tanto por transporte fluvial y terrestre. Por otra parte la distancia entre el Municipio de Florencia y la ciudad de Neiva que presenta una prestación de servicio de salud de mayor complejidad el tiempo de llegada es aproximadamente entre 4 horas y 4 horas y media, donde constantemente en tiempo de invierno se presentan obstrucciones en la vía por deslizamientos debido a una falla geológica que se presenta en la altura del corregimiento de El Caraño.

Mapa 4: Red Vial del Municipio de Florencia, 2017

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL



Fuente: Corpoamazonia, Sistema de servicios de información ambiental

1.2 Contexto Demográfico

Población Total

De acuerdo a las proyecciones DANE 2017, la población del Municipio de Florencia presenta un total de 178.450 habitantes de los cuales el 50.8% son mujeres y los hombres el 49.2%; lo que representa el 35.7% de la población del Departamento.

La equivalencia de la población entre hombre y mujeres del Municipio de Florencia, refleja una proporción casi equivalente del total de la población, según las cifras oficiales dadas por el DANE.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Según cifras del DANE, en el año 2005, Florencia contaba con una población de 137.896 personas, con una densidad de aproximadamente 68,7 habitantes por kilómetro cuadrado, concentrando el 34,2% de la población del departamento de Caquetá. Del total, 120.403 personas vivían en la cabecera municipal y 17.493 en el área rural.

El 49,7% correspondían a hombres y el 50,3% a mujeres; mientras que para el año 2017 la población ha crecido en un 22,7%, el 49,2% correspondían a los hombres y el 50,8% a mujeres, con una densidad aproximada de 77,8 habitantes por kilómetro cuadrado.

Población por área de residencia urbano/rural

Para el año 2017 según proyección DANE, el Municipio de Florencia presentó una población asentada en el área urbana de 157.035 habitantes que corresponde al 88% del total de la población, mientras el área rural el 12%.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

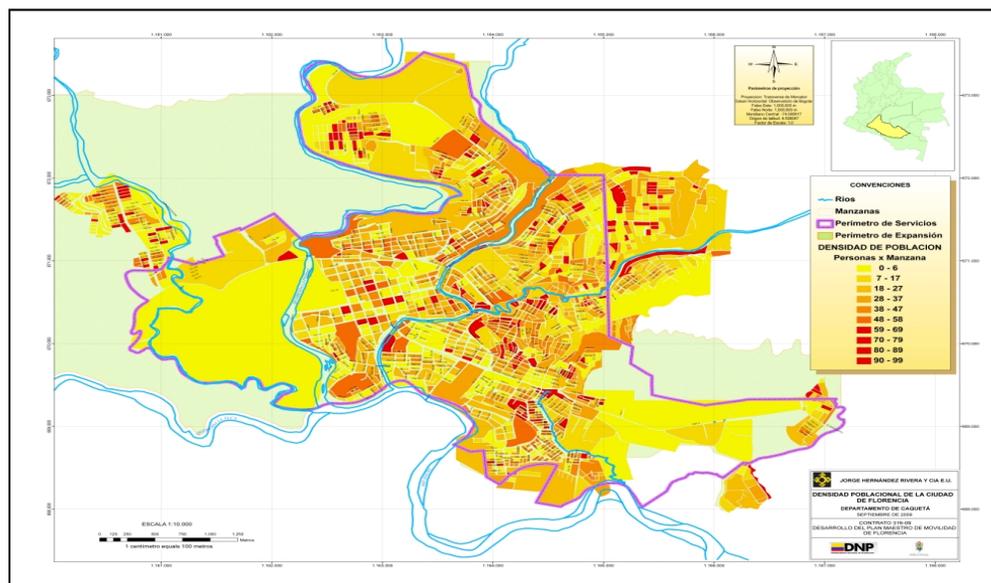
De igual manera se tiene que para el 2005 el total de la población del área rural correspondía al 15.2%, lo que permite concluir que se ha presentado una disminución proporcional de acuerdo al total de la población de los habitantes del área rural del año 2017 respecto a los del año 2005.

Tabla 5: Población por área de residencia Municipio de Florencia, 2017

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Florencia	157.035	88	21.415	12	178.410	88

Fuente: Bodega de datos SISPRO.

Mapa 5: Densidad poblacional del Municipio de Florencia, 2016



Fuente: Departamento Nacional de Planeación, 2017

Grado de Urbanización

El grado de urbanización del Municipio de Florencia para el año 2015 según cálculos realizados por el MSPS con las proyecciones realizadas por el DANE es del 87,6%.

Número de viviendas

Durante el censo de 2005 fueron registradas en Florencia un total de 31 587 unidades de vivienda, de las cuales el 13,4% pertenecían al área rural y el 86,6% al área urbana, con una densidad de 23,35 viviendas por hectárea y un promedio de 4,4 habitantes por vivienda; el 87,6% del total correspondía a casas, el 9,6% a apartamentos y el 2,9% a habitaciones u otro tipo de viviendas. Según datos del Plan de Desarrollo Municipal 2016 - 2019, existe un déficit cuantitativo de viviendas de 15.000 viviendas, debido al crecimiento poblacional y a la llegada de población en situación de desplazamiento proveniente de los otros municipios del departamento y de otros departamentos, así como la ubicación de viviendas en zonas de riesgo.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Del total de viviendas, el 93,5% contaba con servicio de energía eléctrica, mientras que un 87,3% tenía servicio de acueducto, un 74,4%, servicio de alcantarillado y un 44,9%, servicio de telefonía fija. El servicio de gas natural domiciliario fue introducido en 2009. En el municipio de Florencia, según la estratificación socio-económica utilizada para el cobro de tarifas de servicios públicos, el 49% de las viviendas se encuentran en el estrato 1; el 32,85% en el 2; el 8,65% en el 3; el 2% en el 4; el 1% en el sector oficial y el 6,5% en el comercial.

Número de hogares

Aproximadamente el 66,0% de los hogares de Florencia en 2005 contaba con cuatro o menos integrantes. De acuerdo con el censo del mismo año, el 6,9% de los hogares Florencianos ejecutaba alguna actividad económica dentro de su vivienda. Por otro lado, el 0,7% de los hogares contaba con alguno de sus miembros residiendo de manera permanente en el exterior. Del total de personas de estos hogares, el 23,8% estaba en España, el 17,6% en Estados Unidos y el 16,1% en Ecuador.

Población por pertenencia étnica

En el municipio de Florencia habitan comunidades de cinco pueblos indígenas del departamento y de fuera de él que han llegado como resultado del desplazamiento forzado causado por el conflicto armado.

Los pueblos presentes en el municipio se relacionan a continuación de acuerdo a los resultados del diagnóstico participativo de la población indígena del departamento del Caquetá, liderado por el CODIC, con el apoyo de ACT-Colombia en sus ejes temáticos de territorio, soberanía alimentaria, salud, educación y gobernanza

Tabla 6: Población indígena por etnia y comunidad del Municipio de Florencia, 2017

Comunidad Indígena	Etnia	Número de familias	Número de personas
Cabildo Indígena	Huitoto-Monaye-Buinaima	33	111
Resguardo Indígena	Honduras-Embera Chami	45	163
Corregimiento Indígena	Paez	SD	153
Comunidad Indígena San Pablo de Pará	Sin información	SD	48
Comunidad Indígena	Huitoto-Muido-Yasikú	33	113
Cabildo Indígena	Koreguaje-Chuibaju	12	63
Cabildo Indígena	Nasa-Pia	28	95
Comunidad Indígena	Embera Chami	10	48
Cabildo Indígena	Huitoto-Elnie-Gitoma	41	138
Cabildo Indígena	Chossa'aro Koreva	32	133
Cabildo Indígena ASINCODE	Kore'vaju	44	190
TOTAL		278	1255

Fuente: Oficina Promoción Social-Alcaldía de Florencia 2017

La población indígena presente en el municipio es en su mayoría urbana con una presencia del 56%, esto debido a su condición de desplazamiento forzado, y solo el 16% de la población indígena se encuentra dentro

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

del resguardo, evidenciando la necesidad del acceso a la tierra en términos de propiedad colectiva para la puesta en práctica de sus actividades culturales y la supervivencia de su pueblo.

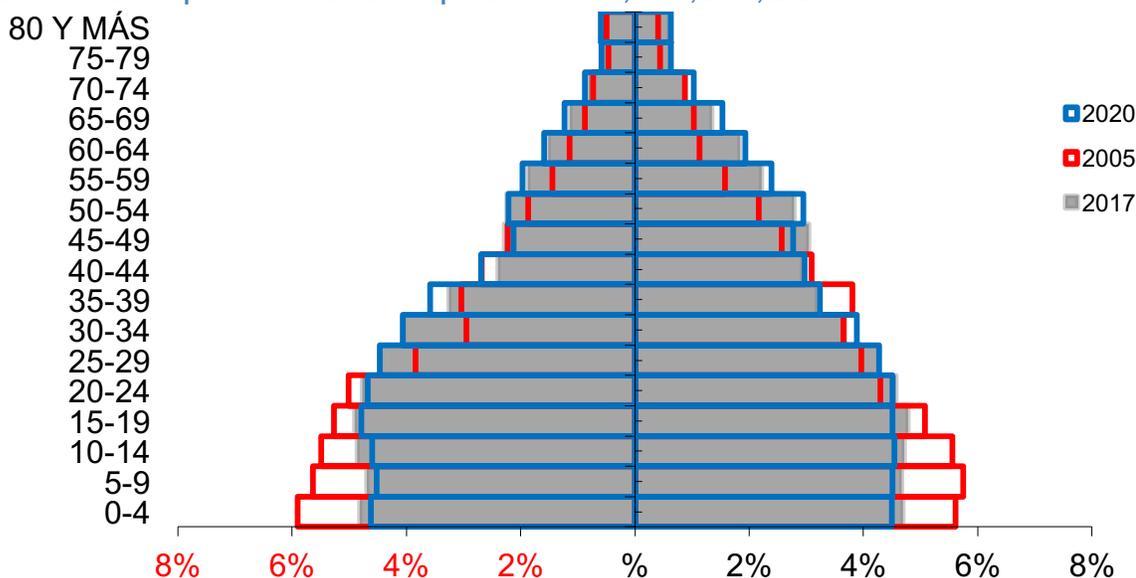
La población indígena cuenta con problemas de bajo ingreso a los programas de educación, salud, vivienda; especialmente dirigidos a ellos, esto conduce a que los pueblos indígenas en Florencia, que equivalen al 0.8% del total de la población del municipio; se vean perjudicados los derechos de atención y prevención en salud donde se priorice la medicina indígena a la medicina occidental, a uso de vivienda y a el derecho a la educación para poder tener un empleo y una capacitación en un arte que no vaya en contravía de su cosmovisión.

Las comunidades indígenas que son sensibles a las tradiciones y a los cambios de la población día a día se ve violentada de sus derechos, donde la baja gestión por parte de las entidades gubernamentales, los pocos espacios para mostrar sus costumbres, tradiciones y raíces, los bajos niveles en los programas de empleo, el deterioro del medio ambiente y protección de sus territorios y necesidad de su soberanía alimentaria; ha producido un deterioro en el bienestar social para el sostenimiento de las familias, porque siendo una población con políticas especiales no va a poder tener un mejoramiento económico y social y donde tienen derecho a ser diferentes sin perder sus tradiciones, sus costumbres y sus raíces.

1.2.1 Estructura Demográfica

Del análisis de la pirámide poblacional del Municipio de Florencia, podemos observar que se presenta una disminución de la población comprendida entre los 0 a los 24 años de durante el 2017 respecto al 2005; sin embargo se continua presentando una base ancha; por otro lado para la población adulta comprendida entre los 45 hasta los 80 años y más se evidencia un crecimiento poblacional, del año 2017 respecto al 2005 y se espera que este grupo siga en crecimiento para el 2020 pero en menor proporción; con lo que podemos concluir que la pirámide del municipio es regresiva e ilustra el descenso de la fecundidad y la natalidad, pero continua siendo la pirámide típica de una región en vía de desarrollo

Figura 1: Pirámide poblacional del Municipio de Florencia, 2005, 2017, 2020



Fuente: DANE., proyecciones poblacionales 202

Alcaldía de Florencia
 NIT. 800095728-2
 SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Población por grupo de edad

Se observa que los ciclos vitales menor de un año con una población de 3.445, de 1 a 4 años se refleja una población de 13.512 y de 5 a 14 años presentan una población de 33.768 lo que nos indica un aumento en su población, para los años 2017 y 2020 con respecto al 2005, es de destacar que para los ciclos vitales de 15 a más de 80 años presentan un aumento en su población de 127.725 para la vigencia 2017 con respecto al año 2005, lo que nos demuestra que en el municipio de Florencia se está realizando un control de la natalidad y la fecundidad; sin embargo se observa a un que la base de la pirámide poblacional es ancha.

Tabla 7: Proporción de la población por ciclo vital, del municipio de Florencia 2005, 2017, 2020

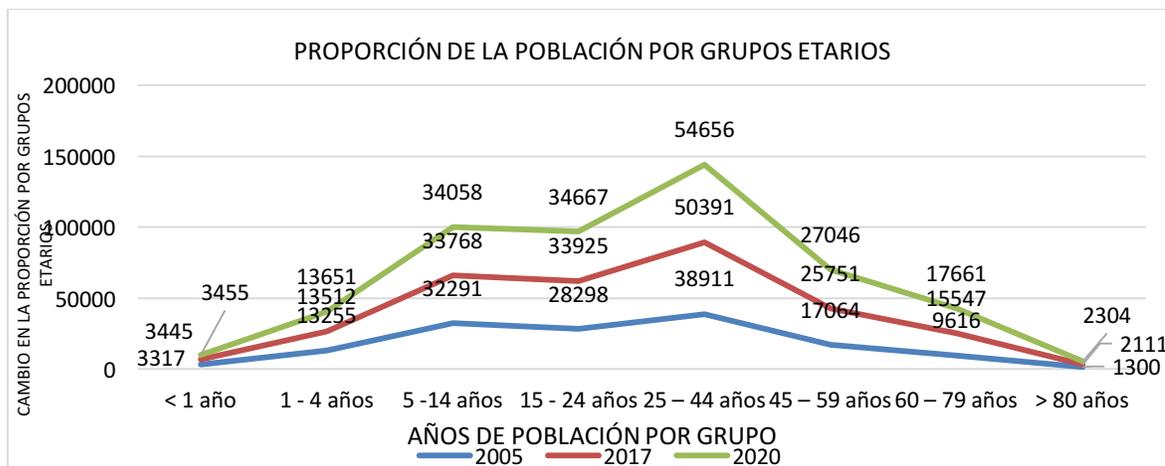
Ciclo vital	2005		2017		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
< 1 año	3.317	2,3	3.445	1,9	3.455	1,83
1 - 4 años	13.255	9,2	13.512	7,6	13.651	7,28
5 -14 años	32.291	22,4	33.768	18,9	34.058	18,16
15 - 24 años	28.298	19,6	33.925	19	34.667	18,49
25 – 44 años	38.911	27,0	50.391	28,2	54.656	29,15
45 – 59 años	17.064	11,8	25.751	14,4	27.046	14,42
60 – 79 años	9.616	6,7	15.547	8,7	17.661	9,42
> 80 años	1.300	0,9	2.111	1,2	2.304	1,23
Total	144.052	100	178.450	100,0	187.498	100

Fuente: DANE., proyecciones poblacionales 2020

Se puede apreciar que debido a la baja tasa de natalidad la población de 25 a 44 años tiene un crecimiento importante de 50.391 personas sobre los demás grupos que nos permite concluir que la población de Florencia la componen personas joven y económicamente activas para la vigencia del 2017. Encontramos que a partir del grupo etario de los 25 a los 79 años es mayor la población femenina representada con un total de 47.865 mujeres esto con referencia a la masculina la cual refleja una población de 43.824, mientras que en los primeros grupos poblacionales la población masculina es relativamente mayor, aunque en menor proporción.

Figura 2: Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, en el municipio de Florencia 2005 2017 y 2020

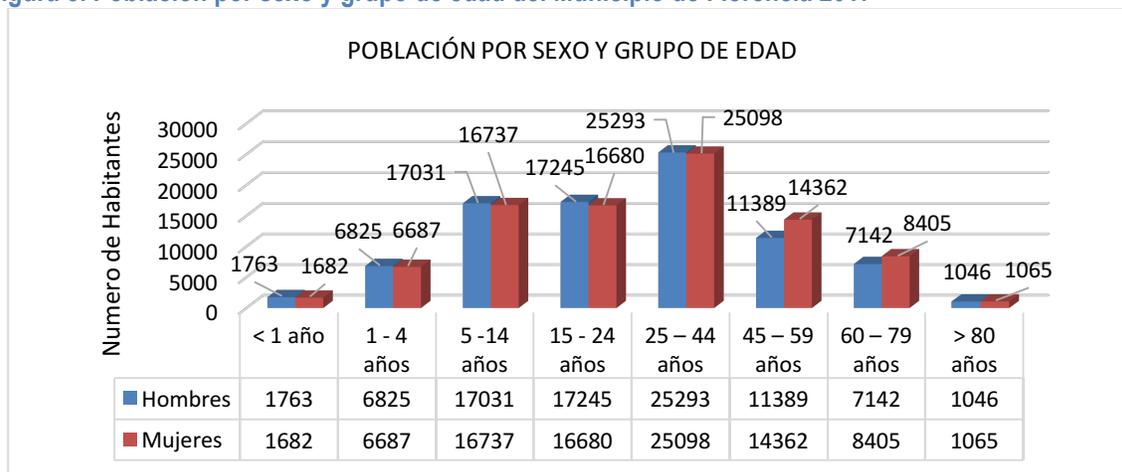
Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL



Fuente: DANE., proyecciones poblacionales 2020

En el Municipio de Florencia, para la vigencia 2017 se observa que la población está distribuida en mujeres con un 50,8% de la población y hombres con un 49,2% de la población; los grupos etarios con mayor concentración de población son los comprendidos entre 15 y 44 años los cuales nos reflejan una población total de 84.316, lo que nos permite determinar que la población de Florencia la componen personas joven y económicamente activa; por otro lado tenemos que a partir del grupo etario de 25 años y hasta el grupo de 79 años, las mujeres reflejan una población de 48.930 lo que nos demuestra que son más en comparación con los hombres los cuales se ven representados con una población de 44.870.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Florencia 2017



Fuente: DANE, proyecciones poblacionales 2020.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Otros indicadores demográficos

Tabla 8: Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Florencia, 2005, 2017, 2020

Indicadores	2005	2017	2020
Razón de hombre: mujer	96,18	96,7	97
Razón de niños: mujer	44	38	35
Índice de infancia	34	28,4	27
Índice de Juventud	27	27,8	27
Índice de vejez	8	6,3	11
Índice de envejecimiento	22	33,4	39
Índice demográfico de dependencia	64,54	54,3	52,47
Índice de dependencia infantil	55,81	45,35	41,6
Índice de dependencia de mayores	8,73	9,62	10,86
Índice de Friz	184,37	156,1	144,56

Fuente: DANE

Tabla 9: Interpretación de otros indicadores de estructura demográfica del municipio de Florencia, 2005, 2017, 2020.

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 96 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 97 hombres, había 100 mujeres.
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 44 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2017 por cada 36 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil.
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 34 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 28 personas.
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 27 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 28 personas.
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 8 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 10 personas.
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 22 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 35 personas.

Alcaldía de Florencia
 NIT. 800095728-2
 SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 65 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 54 personas.
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 56 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 44 personas.
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 9 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 10 personas.
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

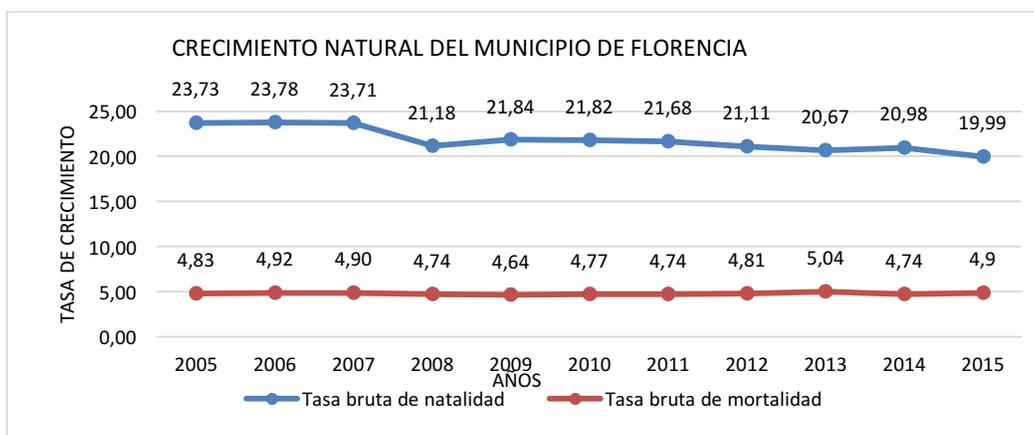
Fuente: DANE

1.2.2 Dinámica demográfica

El municipio de Florencia ha presentado una tasa de natalidad en mayor proporción y crecimiento que la tasa de mortalidad, durante el año 2005 a 2007 tuvo una tendencia constante de 23,7 y para el 2008 presentó una reducción y se ha sostenido entre los rangos de 21,18 a 21,68 nacimientos por 1.000 habitantes, en ninguno de los años analizados superar el indicador del departamento que es en promedio es de 24,73.

Por otro lado tenemos que la tasa de mortalidad general ha presentado una tendencia contante al descenso, sin embargo está por encima de la tasa de mortalidad general del departamento.

Figura 4: Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad y de Mortalidad del Municipio de Florencia, 2005 al 2014

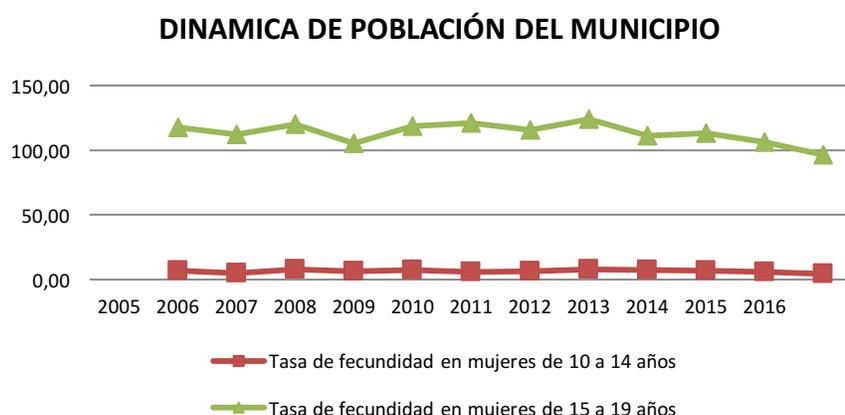


Fuente: DANE- SISPRO- MSPS, 2017

Alcaldía de Florencia
 NIT. 800095728-2
 SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

- Tasa Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 a 14 años: en el municipio es de 11,64 y a nivel departamental es de 12,12 por cada 1000 habitantes, siendo mayor que la tasa departamental en el año 2015
- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 a 19 años: en el año 2014 es de 113,29 por cada 1.000 mujeres, y a nivel departamental la tasa es de 89,16 por cada 1000 mujeres, estando el municipio por encima del departamento se aclara que para la vigencia de 2015 se evidencia la tasa en 0,0 en el municipio así como en el departamento
- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 a 19 años en el 2013 es de 58,69 a nivel municipal, y de 49,85 a nivel departamental; lo que indica que en comparación con el departamento el municipio de Florencia presenta indicadores de fecundidad especifica mayor que la departamental.

Figura 5: Tasas de fecundidad en mujeres entre 10 a 14 años y 15 a 19 años del municipio de Florencia, 2005 a 2016



Fuente: DANE - SISPRO MSPS, 2017

1.2.3 Movilidad Forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad.

El Departamento de Caquetá a nivel Nacional presenta uno de los mayores índices de desplazamiento forzado por el conflicto armado que se vive en la región; el Municipio de Florencia capital del Departamento se ha convertido en punto de recepción de los diferentes desplazamientos que se viven en los Municipios del Departamento por ser la instancia donde la población considera buscar protección ya que se encuentran las diferentes entidades que representan el gobierno Nacional.

La dinámica del desplazamiento del Departamento es constante tanto como expulsor y receptor; y aunque actualmente no se han vuelto a presentar desplazamientos masivos, las secuelas de los hechos ocurridos en años anteriores generaron el cambio drástico en el ámbito social del Municipio de Florencia, desatando elevar los índices de pobreza en la comunidad al generarse constantes invasiones en predios

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

privados y públicos, donde se concentran familias con niños en espacios donde no se cuentan con los medios para la accesibilidad a los servicios públicos lo que inevitablemente genera problemas en salud, todo ello como consecuencia de las diferentes familias víctimas del conflicto armado y en especial del desplazamiento que se asientan en el Municipio.

De acuerdo a la información contenida en el Registro Único de Víctimas para el año 2015 se presentaron un total de 83.072 personas desplazadas en el Municipio de Florencia de las cuales más del 52,2% son mujeres y las personas que presentaron mayor proporción de desplazamiento fueron los comprendidos en el grupo población de 15 a 99 años los cuales para el género femenino se vio representado con 5.225 personas y el masculino se reflejó con 5.236 personas. De las personas desplazadas 0 pertenecen a la comunidad LGTBI, pero se observa un total de 234 personas desplazadas que están catalogadas como NO DEFINIDOS.

Tal como se observa el fenómeno del desplazamiento forzado en el Municipio de Florencia es latente debido a la cantidad de personas que recepciones provenientes en su mayoría de los diferentes Municipio del Departamento del Caquetá, quienes buscan mejores oportunidades o soluciones a los problemas que genera el conflicto armado, donde es más fuerte la oferta institucional del Estado.

En proporción es mayor en un 300% el número de personas desplazadas que llegan al Municipio de Florencia respecto las que expulsa.

Tabla 10: Población desplazada por ciclo vital del municipio de Florencia, 2015

GRUPO ETAREO	No. De Mujeres	Proporción de Mujeres victimizadas de desplazamiento	No. De Hombres	Proporción de Hombres victimizados de desplazamiento	Proporción* victimizados de desplazamiento LGTBI
De 0 a 4 años	1.626	3,75	1.821	4,59	0
De 05 a 09 años	4.056	9,35	4.296	10,83	0
De 10 a 14 años	4.766	10,99	4.998	12,6	0
De 15 a 19 años	5.225	12,05	5.236	13,2	0
De 20 a 24 años	5.010	11,55	4.364	11	0
De 25 a 29 años	4.454	10,27	3.778	9,52	0
De 30 a 34 años	3.603	8,31	2.685	6,77	0
De 35 a 39 años	3.225	7,44	2.410	6,07	0
De 40 a 44 años	2.781	6,41	2.050	5,17	0
De 45 a 49 años	2.388	5,51	1.825	4,6	0
De 50 a 54 años	1.876	4,33	1.622	4,09	0
De 55 a 59 años	1.327	3,06	1.203	3,03	0

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

De 60 a 64 años	1.041	2,4	946	2,38	0
De 65 a 69 años	654	1,51	736	1,85	0
De 70 a 74 años	429	0,99	518	1,31	0
De 75 a 79 años	360	0,83	470	1,18	0
De 80 años o más	552	1,27	723	1,82	0
TOTAL	43.374	100	39.681	100	0
NO DEFINIDOS					
GRUPO ETAREO	Nº DE PERSONAS		PROPORCIÓN		
De 05 a 09 años	19		4,24		
De 10 a 14 años	52		11,61		
De 15 a 19 años	91		20,31		
De 20 a 24 años	72		16,07		
TOTAL	234		100		

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Conclusión

La extensión del Municipio de Florencia está distribuida en 99,3% para el área rural y un 0,7% en el área urbana, lo que genera mayor concentración de la población en la zona urbana.

El Municipio de Florencia está organizado política y administrativamente, así: a nivel rural por siete (7) corregimientos: El Caraño, Santo Domingo, San Martín, Venecia, San Pedro, Orteguzza y el Danubio, que contienen ciento setenta y ocho (178) veredas y a nivel urbano por cuatro (4) comunas: Comuna Norte con cuarenta y un (41) barrios, Comuna Oriental con setenta y siete barrios (77), Comuna Sur con treinta y nueve (39) barrios y la comuna occidental con diecisiete(17) barrios.

La población del Municipio de Florencia de acuerdo a las proyecciones del DANE esta en 178.450 habitantes, de los cuales el 50.8% son mujeres y los hombres el 49.2%; lo que representa una razón hombre mujer de 0.97 hombres por cada mujer en el Municipio.

La población indígena presente en el municipio es en su mayoría urbana con una presencia del 56%, esto debido a su condición de desplazamiento forzado, y solo el 16% de la población indígena se encuentra dentro del resguardo, evidenciando la necesidad del acceso a la tierra en términos de propiedad colectiva para la puesta en práctica de sus actividades culturales y la supervivencia de su pueblo. La población indígena del municipio cuenta con problemas de bajo ingreso a los programas de educación, salud y vivienda, aumentado así su vulnerabilidad.

La pirámide poblacional del Municipio es regresiva e ilustra descenso de la fecundidad y natalidad, sin embargo, continúa siendo una pirámide típica de una región en vía de desarrollo; esto se evidencia en la reducción de la población de 0 a los 24 años de durante el 2017 respecto al 2005, aumento de la

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

población adulta comprendida entre los 45 hasta los 80 años y más y aumento de la población joven y económicamente productiva.

De acuerdo a la información contenida en el Registro Único de Víctimas para el año 2015 se presentaron un total de 83.072 personas desplazadas en el Municipio de Florencia, lo que equivale al 46.5% del total de la población del Municipio, situación que expone al municipio a procesos y dinámica social cargada de desempleo, falta de vivienda, aumento de la inseguridad, bajo acceso a los servicios de salud, educación, servicios públicos, aumento de la proliferación de asentamientos subnormales (invasiones), inseguridad alimentaria, lo que lleva al aumento de riesgos para la presencia de enfermedades y mortalidades prevenibles en el Municipio, por la baja capacidad de respuesta del estado.

CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES

Se realizó análisis de la mortalidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporará variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.

2.1 Análisis de la mortalidad

La mortalidad en el municipio de Florencia presenta una tasa por encima de la tasa departamental; en el año 2015 las principales causas de mortalidad del Municipio están dadas por el grupo de las enfermedades del sistema circulatorio las cuales para la vigencia del 2015 se ve reflejada por una tasa de 171,5; seguido de las demás causas la cual refleja en la vigencia del 2015 una tasa de 163,0; tanto para hombres como para mujeres, por último se observa que las neoplasias son las causas que ocupan el tercer lugar, las cuales para la vigencia del 2015 reflejo una tasa de 92,0.

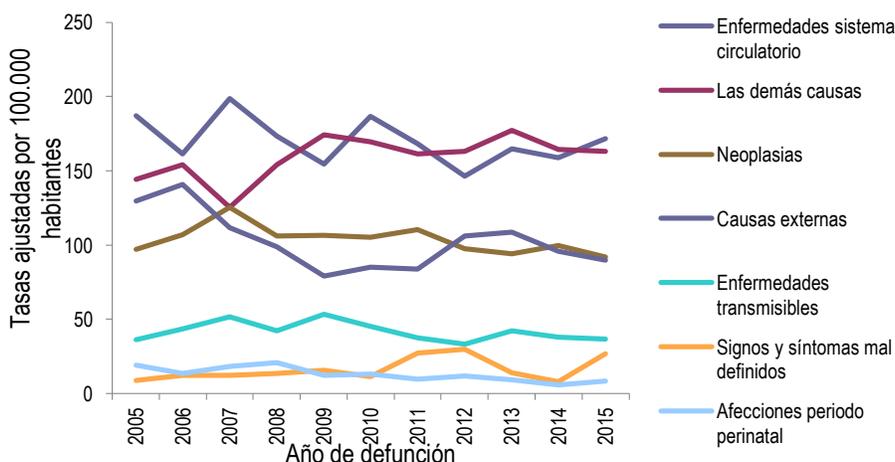
2.1.1 Tasas de Mortalidad general por grandes causas

En el municipio se refleja que en primer lugar están las enfermedades del sistema circulatorio las cuales para la vigencia del 2015 se ve reflejada por una tasa de 171,5; seguido de las demás causas la cual refleja en la vigencia del 2015 una tasa de 163,0; por último se observa que las neoplasias las cuales para la vigencia del 2015 reflejo una tasa de 92,0.

El análisis de las tasas de mortalidad ajustadas por grandes causas muestra que las principales causas de mortalidad en el municipio en el periodo evaluado 2005-2015, son las enfermedades del sistema circulatorio las cuales para la vigencia del 2015 se ve reflejada por una tasa de 171,5; seguido de las demás causas la cual refleja en la vigencia del 2015 una tasa de 163,0; por último se observa que las neoplasias las cuales para la vigencia del 2015 reflejo una tasa de 92,0; siendo las enfermedades del sistema circulatorio las de mayor peso desde la vigencia 2010 cuando reflejo una de sus tasas más elevadas la cual se reflejó en 186,6 , por otro lado se puede observar que las demás causas a partir de la vigencia 2012 presentan una tendencia al ascenso reflejándose con una tasa de 162,9.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

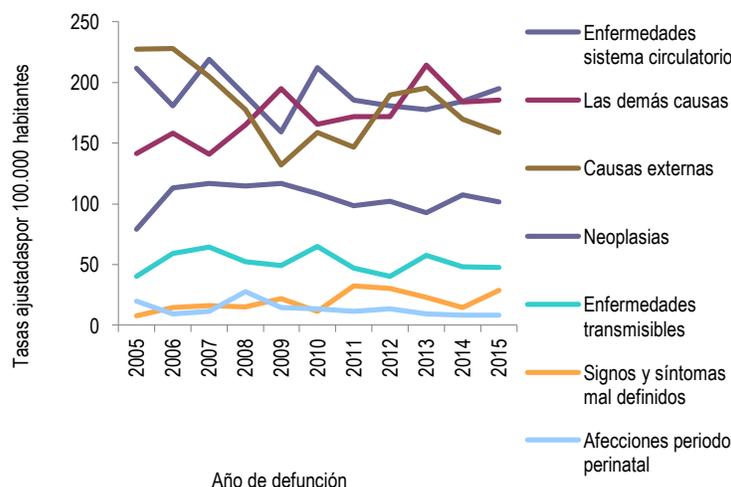
Figura 6: Tasa Ajustadas de mortalidad Total por Grandes Causas 2005-2015, Florencia 2005-2015.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

En los hombres del municipio de Florencia la mortalidad por grandes causas durante el periodo evaluado 2005-2015 están dadas principalmente por las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 194,8 está para la vigencia del 2015, seguido de las demás causas el cual para la vigencia del 2015 se reflejó con una tasa de 185,6; por ultimo las causas externas demuestran en la vigencia del 2015 una tasas de 158,8; siendo las enfermedades del sistema circulatorio las de mayor peso en los hombres, presentando una tendencia ascendente desde la vigencia 2013 cuando se refleja con una tasa de 177,6; las demás causas presentan un comportamiento descendente desde la vigencia 2014 cuando refleja una tasa de 183,8 y las causas externas presentan un comportamiento descendente desde la vigencia 2013 con una tasa de 195,3.

Figura 7: Tasas ajustada de mortalidad por grandes causas Hombres del Municipio de Florencia, Caquetá 2005-2015

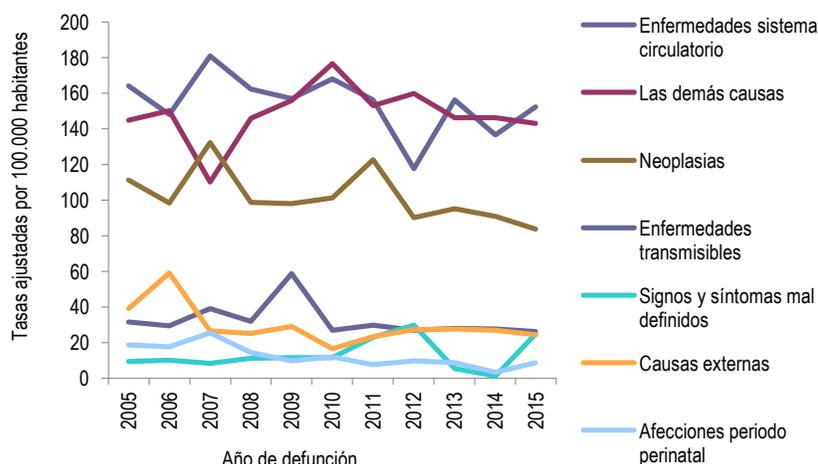


Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

La mujeres del Municipio presentan en sus tasas de mortalidad ajustada por grandes causas, que la principales causas de muerte está dada por las enfermedades sistema circulatorio con una tasas de 152,4 para la vigencia del 2015; seguido de las demás causas la cual para la vigencia del 2015 reflejo una tasa de 143,0; en tercer lugar se tiene las neoplasias las cuales para la vigencia 2015 presento una tasa de 83,6; donde se refleja que las enfermedades sistema circulatorio son las de mayor peso en la muerte de las mujeres de Florencia, las cuales desde la vigencia 2013 ha presentado una tendencia ascendente.

Figura 8: Tasas de mortalidad ajustada por grandes causas Mujeres del Municipio de Florencia, Caquetá 2005-2015



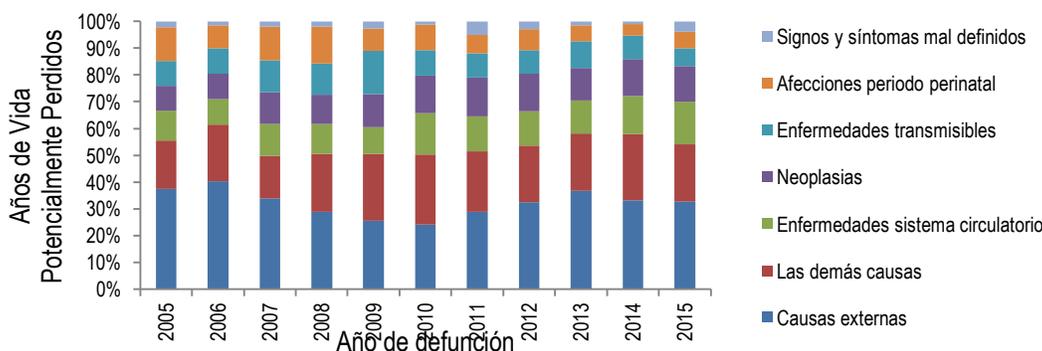
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Al verificar los AVPP por grandes causas en el Municipio de Florencia, se observa que el mayor número de pérdidas de años se debió a las mortalidades generadas por causas externas la cual para el año 2015 refleja un potencial de años perdidos de 32,7, su mayor porcentaje reflejado es en el año 2006 con un porcentaje de 40,4%; el segundo lugar fue aportado por Las demás causas la cual para el año 2015 presento un 21,5%, en la cual el mayor porcentaje se concentra en el año 2010 con un 26,2%, en relación al último año de análisis su comportamiento es descendente y en tercer lugar es contribuido por las Enfermedades del Sistema Circulatorio el cual para la vigencia de 2015 presenta un porcentaje de 15,9%, donde igualmente su mayor porcentaje de AVPP se visualiza en el año 2015. Es importante resaltar que la primera causa presenta un comportamiento descendente desde el año 2013 cuando presento un porcentaje de 36,8; la segunda y tercera causa refleja un comportamiento ascendente entre los años 2013.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

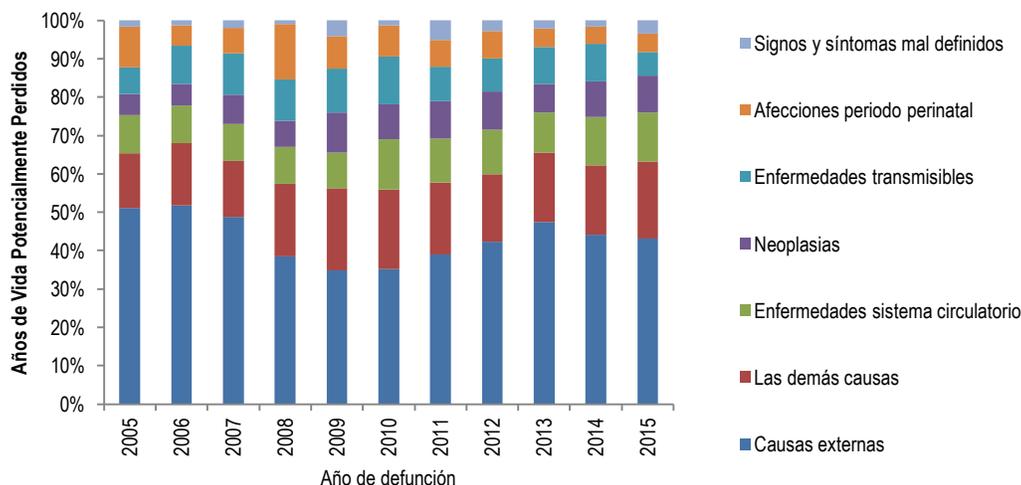
Figura 9: Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Total del Municipio de Florencia, 2005 – 2015



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Los hombres de Florencia presentan mayor número de AVPP debido a las causas externas las cuales para la vigencia del 2015 reflejan un porcentaje de 43,2%; seguido de la demás causas las cuales para el año 2015 presento un porcentaje de 20,0%; por ultimo las enfermedades del sistema circulatorio para el año 2015 presento un porcentaje de 12,9%; en el periodo de 2005 al 2015 vemos que las enfermedades transmisibles, las neoplasias y las afecciones del periodo perinatal aportan también AVPP en los hombre del Municipio pero en un porcentaje relativamente bajo en comparación a las tres causas primordiales antes mencionadas. Los AVPP por causas externas habían presentado una tendencia descendente desde la vigencia 2013 cuando se reflejó con un porcentaje de 47,4; pero a partir de la vigencia 2014 presentaron tendencia ascendente hasta la última vigencia evaluada.

Figura 10: Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015



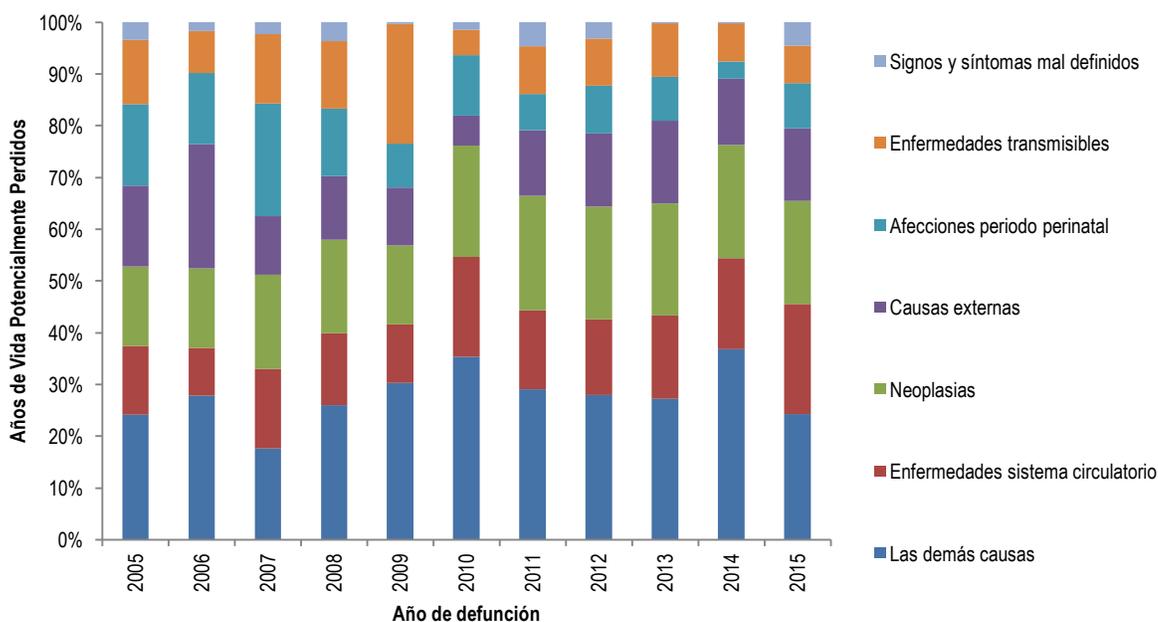
Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Los AVPP para el caso de las mujeres del Municipio de Florencia presentan como principal causa las demás causas las cuales para la vigencia del 2015 se reflejó con un porcentaje de 24,3%; seguido de las enfermedades del sistema circulatorio el cual para el año 2015 presento un porcentaje de 21,3%; asimismo podemos decir que la neoplasia se ubica en tercer lugar con un porcentaje de 19,9% para la vigencia del 2015.

Los años de vida potencialmente perdidos para los hombres y mujeres del Municipio de Florencia reflejan un panorama totalmente diferente mientras que para el caso de los hombres la mayor causa son las causas externas, para las mujeres se deben a las demás causas y como segunda causas de AVPP se presenta las enfermedades del sistema circulatorio, mientras que para los hombres aunque la segunda causa de AVPP están las demás causas, sin embargo es importante determinar que la tercer causa tanto para hombres como para mujeres de AVPP en Florencia se encuentran las neoplasias.

Figura 11: Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

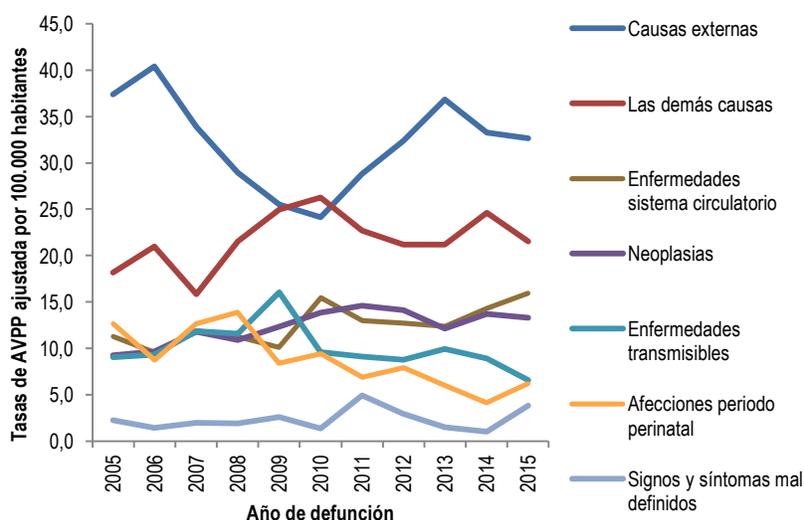
La tasa de AVPP ajustada para el Municipio de Florencia muestra que las principales causas de estos AVPP son las causas externas con una tasa de 32,7 para la vigencia 2015; seguido de las demás causas con una tasa de 21,5 para el año 2015; por último se tiene las enfermedades sistemas circulatorio con una tasa de 15,9 para el año 2015; presentando una tendencia ascendente desde el 2011 cuando presenta una tasa de 28,8 en el caso de las causas externas y un pico en la vigencia 2013 cuando se refleja una tasa de 36,8; en el

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

caso de las demás causas alcanza su pico más alto en la vigencia de 2010 cuando se presenta con una tasa de 26,2 y por último las neoplasias presenta una tendencia ascendente desde 2014 cuando se refleja con una tasa de 14,3.

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Figura 12: Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Florencia, 2005 – 2015

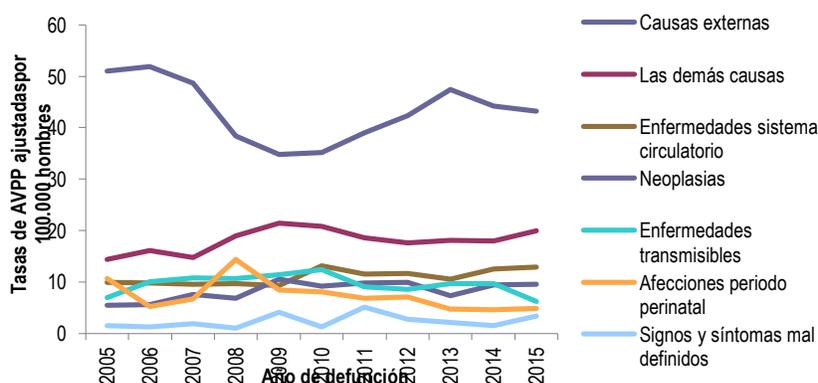


Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

La tasa ajustada de AVPP para los hombres en el municipio de Florencia demuestra que la principal causa por grandes causas de mortalidad son las causas externas las cuales presento para la vigencia de 2015 una tasa de 43,2; la cual refleja un descenso durante la vigencia 2013 cuando se reflejó con una tasa de 47,4; como segunda causa por grandes causas de mortalidad se tiene las demás causas las cuales para la vigencia de 2015 presento una tasa de 20,0; por último se puede analizar que las enfermedades sistema circulatorio se ubica en tercer lugar con una tasa de 12,9 para la vigencia de 2015.

Figura 13: Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 Hombres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015

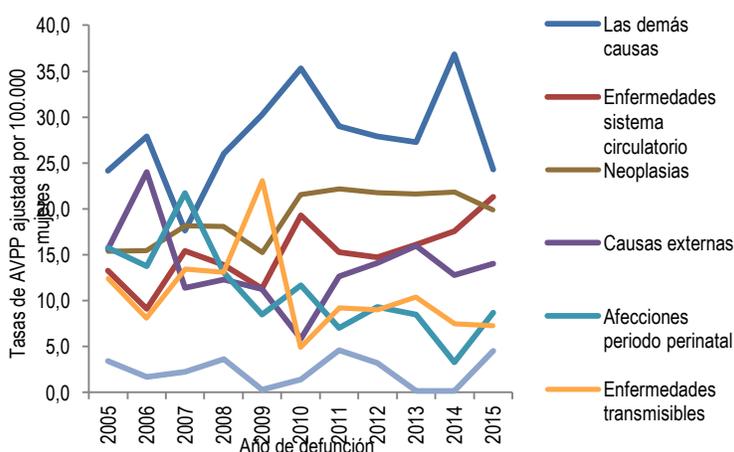
Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

La tasa ajustada de AVPP para las mujeres del municipio de Florencia muestra que las principales causas de AVPP en el periodo evaluado son las demás causas las cuales para la vigencia del 2015 reflejan una tasa de 24,3; en segundo lugar se tiene las enfermedades sistema circulatorio la cual para la vigencia del 2015 reflejo una tasa de 21,3; y en tercer lugar se tiene las neoplasias las cuales reflejan para la vigencia del 2015 una tasa de 19,9; asimismo en el análisis efectuado se observa que las demás causas presenta su pico más alto en la vigencia 2014 cuando refleja una tasas de 36,9; las enfermedades sistema circulatorio muestran también tendencia ascendentes desde la vigencia 2013 cuando refleja una tasa de 16,1.

Figura 14: Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

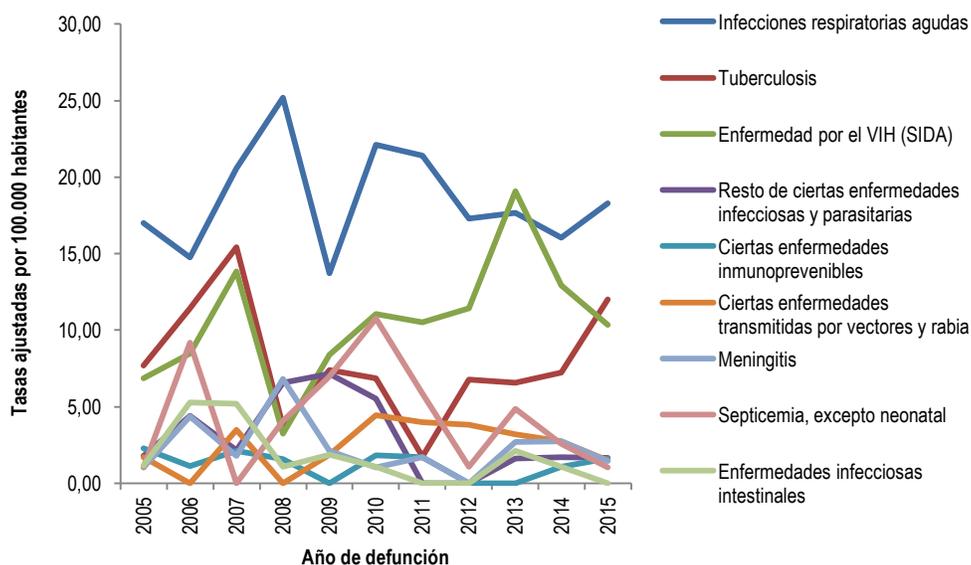
Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

A través del análisis específico de cada subgrupo de las siete grandes causas de las enfermedades se determinó las enfermedades que están generando mayor impacto en la comunidad y las edades que más afecta y así como el género.

Enfermedades transmisibles

En los hombres del municipio de Florencia, la tasa ajustada de mortalidad dada por el subgrupo de las enfermedades transmisibles muestra que la principal causa de muerte en este subgrupo son las infecciones respiratorias agudas las cuales para la vigencia del 2015 presenta una tasa ajustada de 18,28; seguido de las enfermedades por Tuberculosis las cuales para el 2015 se representan con una tasa ajustada de 12,0; la cual muestra una tendencia descendente desde la vigencia 2014 cuando se ve reflejado con una tasa ajustada de 12,9, siendo su pico más alto durante la vigencia antes mencionada; como tercer causa por el subgrupo de las transmisibles para hombres tenemos la enfermedad por VIH (SIDA) la cual para la vigencia del 2015 nos refleja una tasa ajustada de 10,4; preocupa y llama la atención la 2da y 3er causa de muerte dentro de este subgrupo para los hombres ya que son enfermedades que tienen estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento.

Figura 15: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

En las mujeres al igual que en los hombres se presenta la misma situación, la causa de mortalidad más alta son las ocasionadas por las Infecciones respiratorias agudas las cuales para la vigencia del 2015 se ven reflejadas con una tasa ajustada de 16,7; la segunda causa son las ocasionadas por las enfermedades del

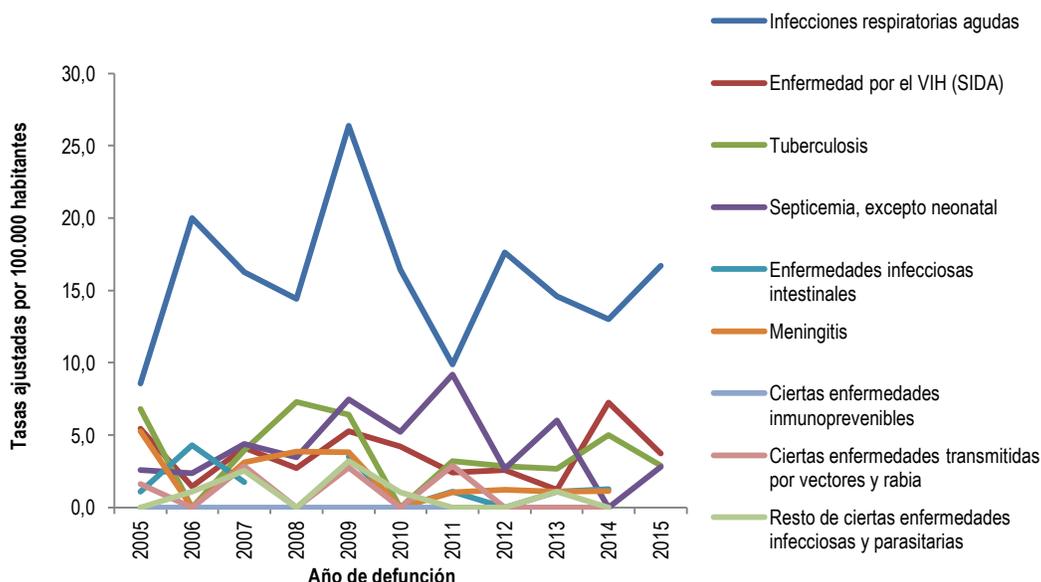
Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

VIH(SIDA) la cual se puede observar que en la vigencia del 2015 refleja una tasa ajustada de 3,7; en tercer lugar tenemos la Tuberculosis la cual se representa para la vigencia del 2015 con una tasa ajustada de 2,9.

Las enfermedades del VIH (SIDA, en los años evaluados presentan un comportamiento con tendencia descendente desde la vigencia 2010 cuando presenta una tasa ajustada de 4,2; sin embargo al comparar las tasas de la vigencia 2005 a 2015 se evidencia un pico máximo en la vigencia 2014 cuando alcanza una tasa ajustada de 7,3; lo cual hace presenta un incremento de las mortalidades por esta causa para la vigencia antes mencionada.

Para el caso de la tuberculosis, durante los años evaluados se evidencia que en dos vigencias (2006 y 2010), no reporto mortalidades en mujeres, sin embargo, desde la vigencia 2011 cuando se ve reflejada con una tasa ajustada de 3,2; presenta un comportamiento con tendencia ascendente hasta la vigencia 2015 cuando inicia una tendencia de descenso.

Figura 16: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

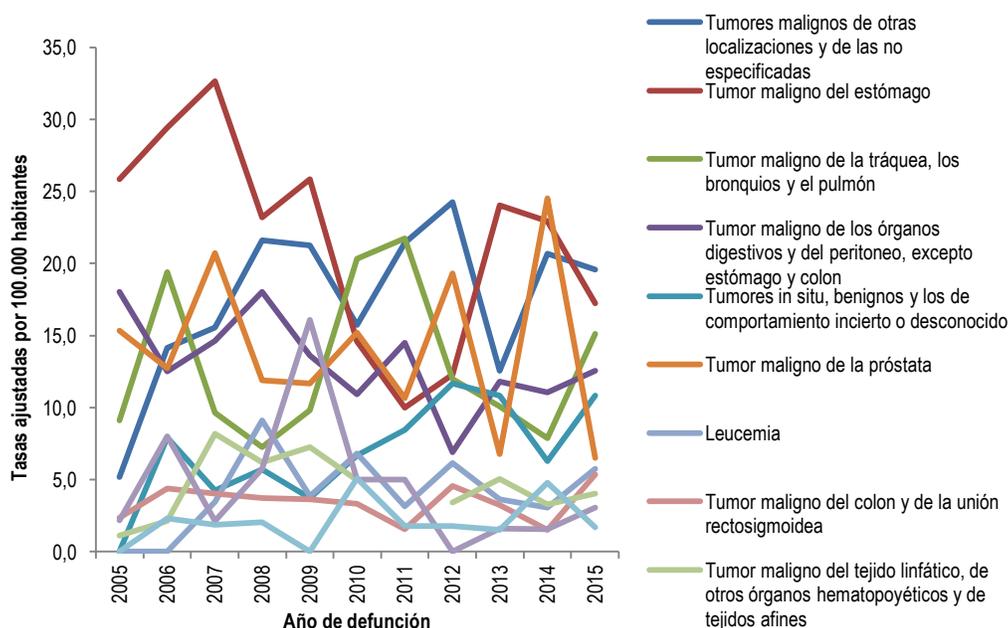
Neoplasias

En los hombres del Municipio de Florencia, durante los años analizados en la mortalidad por el subgrupo de las Neoplasias, se observa que los principales tumores que afectan este grupo poblacional son los Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas los cuales para la vigencia del 2015 presentan una tasa ajustada de 19,6; así esto para la vigencia antes mencionada se tiene como principal causa de mortalidad en este subgrupo, seguido del tumor maligno de estómago el cual para el 2015 presenta una tasa

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

ajustada de 17,2, y se puede observar que ha presentado un comportamiento con tendencia ascendente desde la vigencia 2012 cuando presentaba una tasa ajustada de 12,3, pero a pesar de esta tendencia para la vigencia 2015 muestra un descenso en la tendencia; y como tercer causa de muerte en este subgrupo encontramos los Tumores malignos de la tráquea, los bronquios y el pulmón causa de mortalidad que muestra una tasa ajustada para la vigencia 2015 de 15,1.

Figura 17: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015



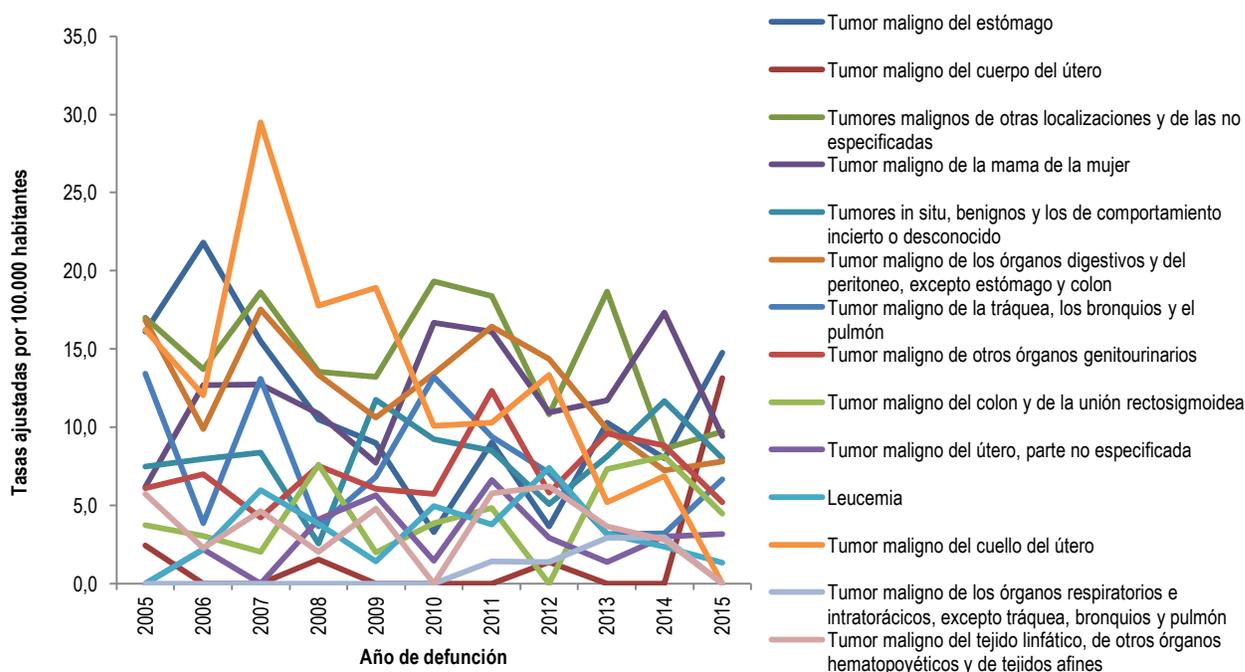
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

La tasa de mortalidad en las mujeres del Municipio de Florencia dentro de las ocasionadas por el subgrupo de las Neoplasias, se observa como principal causa los tumor maligno del estómago el cual para la vigencia 2015 presento una tasa ajustada de 14,7; como segunda causa dentro de este subgrupo tenemos los Tumor maligno del cuerpo del útero el cual mostro una tasa ajustada de 13,1 para la vigencia del 2015; y por último tenemos los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas el cual refleja una tasa ajustada de 13,1 para la vigencia de 2015.

Mientras que la tasa de mortalidad por tumor maligno del cuello del útero que durante el año 2007 tuvo la tasa de mortalidad más alta de todos los años analizados dentro de las Neoplasias a partir de ese año refleja una tasa decreciente, lo que nos permite inferir que obedece a los resultados de los diferentes programas de detección temprana y toma de citologías para la prevención y diagnóstico a tiempo para su tratamiento; que se han venido fortaleciendo en el Municipio de Florencia.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Figura 18: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015



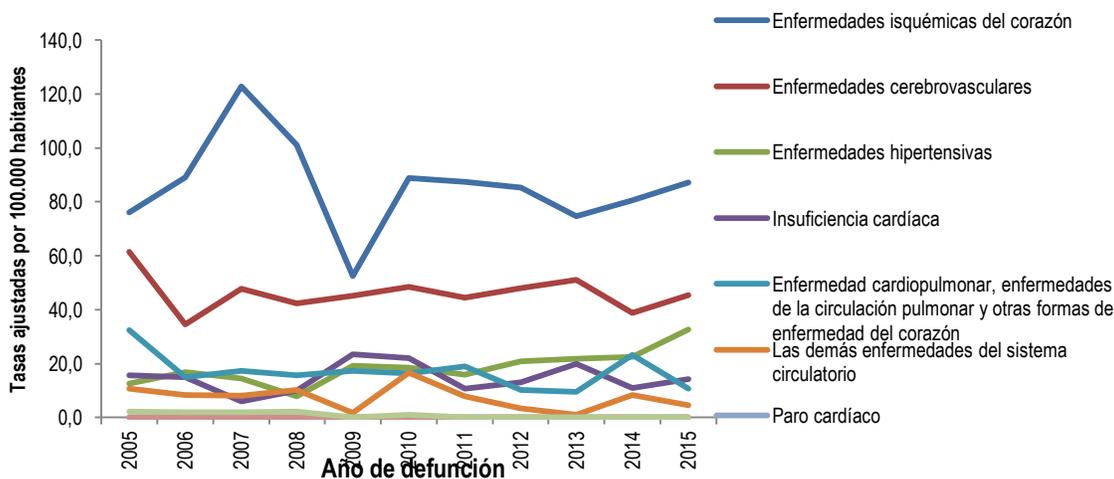
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Enfermedades del sistema circulatorio

Para el subgrupo de las enfermedades del sistema circulatorio la tasa de mortalidad en los hombres se presentan principalmente por las enfermedades isquémicas del corazón el cual para la vigencia del 2015 nos refleja una tasa ajustada de 87,1; además se puede mencionar que durante los años analizados presenta las tasas de mortalidad más altas, durante el año 2007 presentó su pico alto llegando a reflejarse con una tasa ajustada de 122,9 y aunque para el 2009 tuvo una reducción del 50% de los casos presentados para el año inmediatamente siguiente volvió a presentar un crecimiento en la tasa de mortalidad. Situación que puede ser ocasionado por los malos hábitos alimenticios y estilos de vida saludable de la población, así como el sedentarismo; La segunda tasa de mortalidad más alta se presenta por las enfermedades cerebros vasculares que refleja una tasa de 45,4 para la vigencia del 2015, seguida de las Enfermedad enfermedades hipertensivas las cuales se refleja para la vigencia del 2015 con una tasa ajustada de 32,7; siendo estas enfermedades las más letales de este subgrupo, para los hombres de Florencia.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

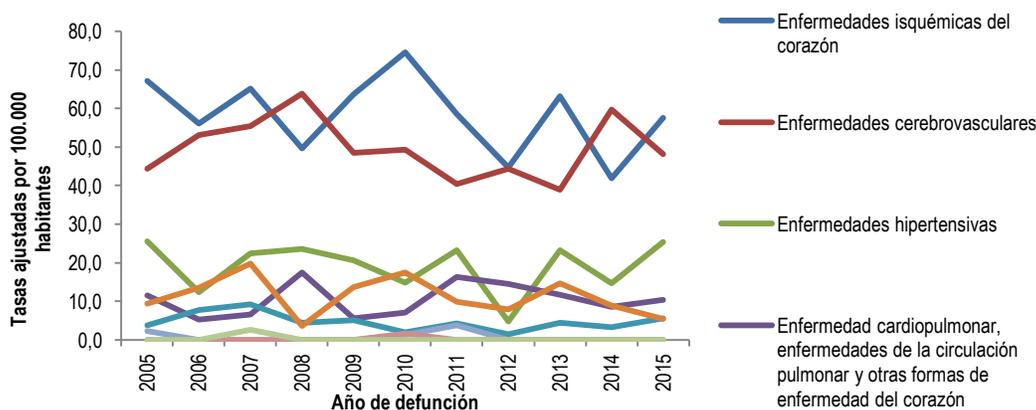
Figura 19: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

En la tasa de mortalidad por el subgrupo de las enfermedades del sistema circulatorio en las mujeres del Municipio de Florencia, presenta una situación parecida a la de los hombres donde la principal causa de mortalidad son las enfermedades isquémicas del corazón la cual se ve reflejada con una tasa ajustada de 57,5 para la vigencia del 2015, aunque durante la vigencia 2014 haya sido la 2da causa de muerte en este subgrupo, seguida por las enfermedades cerebro vasculares las cuales para la vigencia del 2015 muestra una tasa ajustada de 48,2; y como tercer causa de muerte en las mujeres de Florencia tenemos las enfermedades hipertensivas las cuales para el 2015 presenta una tasa ajustada de 25,3.

Figura 20: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015



Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

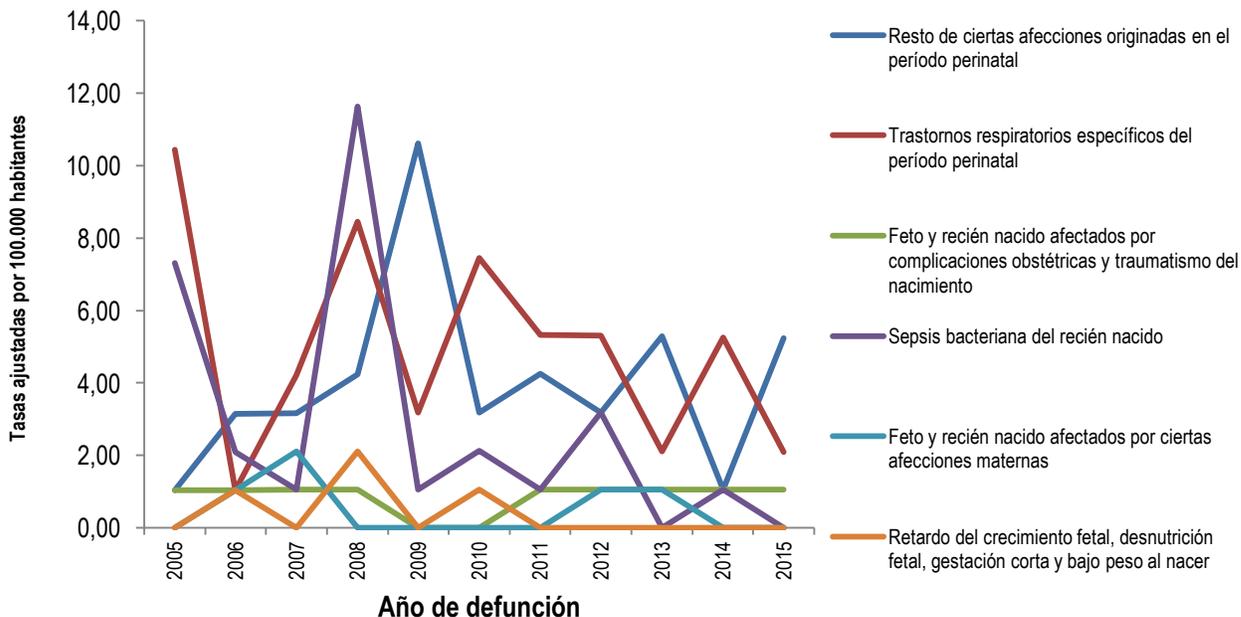
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

La tasa de mortalidad por ciertas afecciones del periodo perinatal en hombres presenta una dinámica cambiante con grandes picos durante algunos años y por algunas causas, la principal causa de mortalidad son las ocasionadas por los restos de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal el cual para la vigencia del 2015 nos refleja una tasa ajustada de 5,23; seguido de trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal que para la vigencia del 2015 nos muestra una tasa ajustada de 2,09; que para el primer año tuvo una tasa de mortalidad de 10,5 muertes por 100.000 habitantes, finalizando para el 2015 con una tasa de 2.09 con una reducción del 50% en la mortalidad, sin embargo es la principal causa de muerte en este subgrupo para los hombres.

La tercera causa de mortalidad en hombres se presenta por feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento el cual se refleja para la vigencia del 2015 con una tasa ajustada de 1,05; mientras que la tasa de mortalidad por sepsis bacteriana del recién nacido finalizó con una tasa decreciente, después de tener el 2008 la tasa de mortalidad más alta de todas las causas de las afecciones del periodo perinatal.

Figura 21: Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015

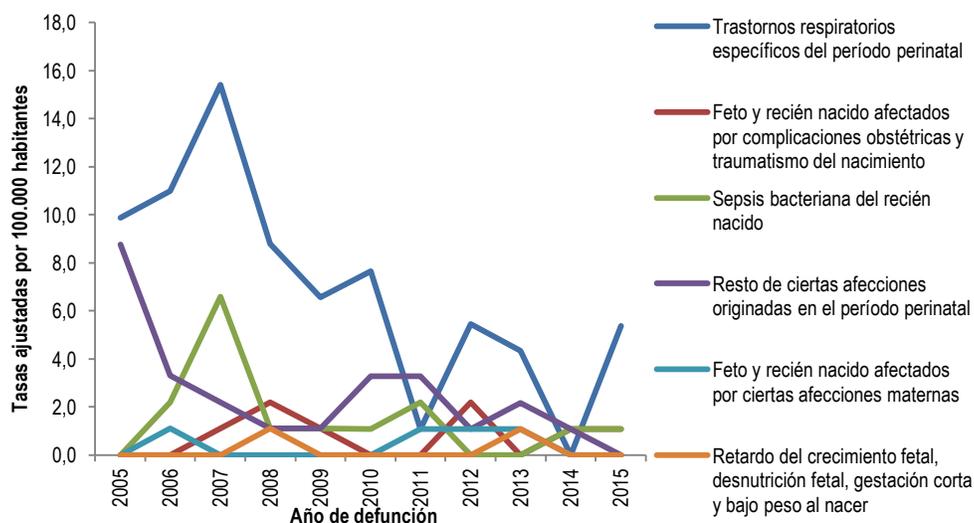


Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

En las mujeres del Municipio de Florencia la mayor tasa de mortalidad por afecciones del periodo perinatal durante los años 2005 a 2015 fue las ocasionadas por los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, que tuvo una tasa decreciente constante, finalizando el año 2014 de cero pero para la vigencia de 2015 nos refleja una tasa ajustada de 5,4; lo que nos indica que se proyecta en ascenso, sin embargo cabe aclarar que es la afección responsable del mayor número de muertes en mujeres en el periodo evaluado, por ese motivo se debe implementar estrategias para la disminución de esta mortalidad, en segundo lugar de afectación tenemos feto y recién nacido afectado por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento que se refleja con una tasa 1,07 para la vigencia de 2015; en tercer lugar de afectación se observa la sepsis bacteriana del recién nacido la cual para la vigencia del 2015 se muestra con una tasa ajustada de 1,07.

Figura 22: Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015



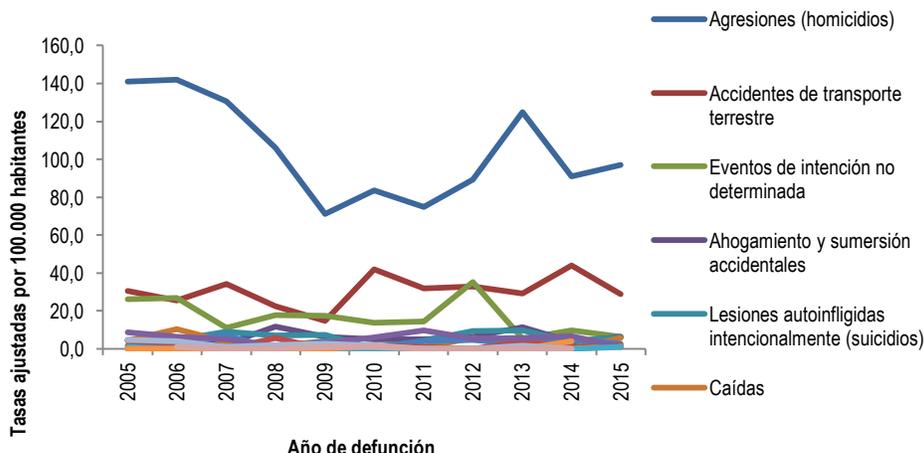
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Causas externas

La tasa de mortalidad en hombres del Municipio de Florencia por causas externas esta dado en su mayoría por las agresiones (homicidios) el cual para la vigencia del 2015 nos refleja una tasa ajustada de 96,9; a pesar de presentar una tasa decreciente durante todos los años analizados durante la vigencia 2013 presento un pico (crecimiento) importante de 125,0; sigue siendo la tasa de mortalidad más alta, hecho que ocurre dado el contexto social y territorial del Municipio por el conflicto armado y la cultura de la violencia generada a raíz de muchos años de problemas de orden público lo que ha desarrollado un grado de intolerancia en la población y la poca capacidad de resolución de conflictos de manera pacífica. Como segunda tasa de mortalidad más alta por el subgrupo de causas externas para los hombres de Florencia está dada por los accidentes terrestres que para la vigencia del 2015 nos muestra una tasa ajustada de 29,1; el cual durante la evolución del 2005 al 2015 reportan un comportamiento con tendencia ascendente desde la vigencia 2010 cuando presenta una tasa ajustada de 42,0; como tercera causa tenemos los eventos de intención no determinada que para el año 2015 nos muestra una tasa ajustada de 6,5.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

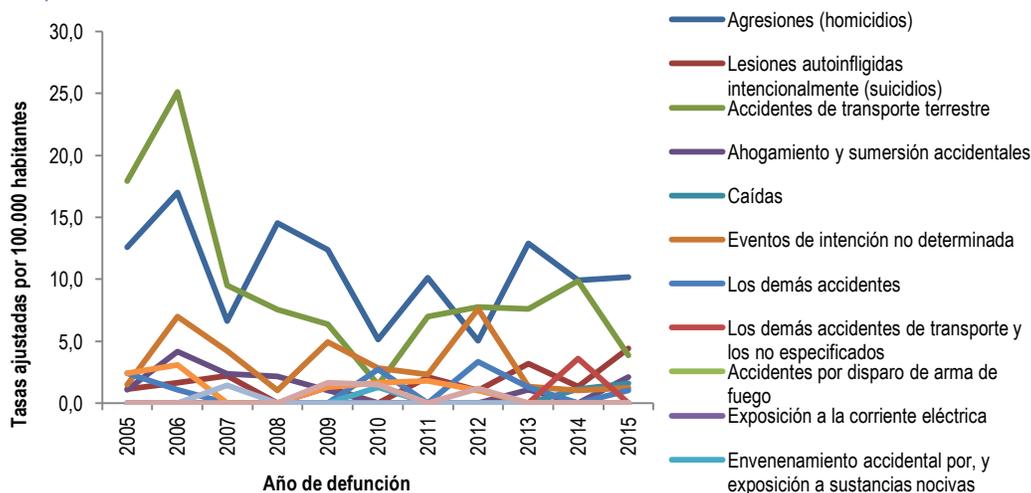
Figura 23: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Al igual que en los hombres, en las mujeres la tasa de mortalidad más alta dentro del subgrupo de las causas externas es la ocasionado por las agresiones (homicidios) la cual para la vigencia del 2015 se refleja con una tasa de 10,2; seguido de las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) el cual durante la vigencia del 2015 arroja una tasa ajustada de 4,4; en tercer lugar se observa accidentes de transporte terrestre el cual muestra para la vigencia del 2015 una tasa de 3,9; a pesar que las tasas de mortalidad por estos eventos en las mujeres son hasta 10 veces menos que las reportadas por los hombres en los mismos evento, son las principales responsables de la mortalidad en las mujeres.

Figura 24: Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

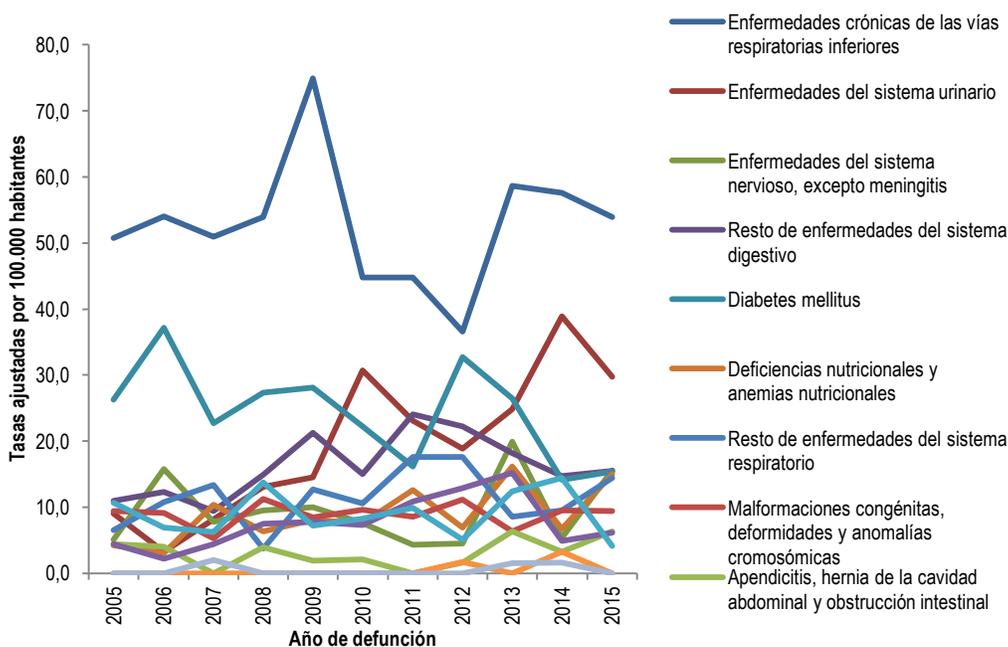
Demás causas

La tasa de mortalidad en hombres por el grupo de las demás causas presenta una tasa de mortalidad representativa y de mayor prevalencia frente a los demás y son las originadas por las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores las cuales para la vigencia del 2015 se refleja con una tasa de 54,0; presenta un comportamiento con tendencia ascendente, a pesar de presentar picos y altibajos en el periodo evaluado, seguido de las enfermedades del sistema urinario las cuales se reflejan para la vigencia del 2015 con una tasa de 29,8; como tercera tasa de mortalidad se tiene las enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis las cuales para la vigencia del 2015 presento una tasa de 15,59.

La tasa de mortalidad por Diabetes mellitus ha presentado un comportamiento estable y constantes durante los años evaluados, presentando su mayor pico durante el año 2012 cuando presento una tasa de 32,8; decreciendo en las vigencias 2013 y 2014, ubicándose en la quinta causa de muertes en el último año evaluado.

En los hombres se refleja mayor mortalidad por deficiencias nutricionales en comparación con las mujeres, este evento presenta un comportamiento con tendencia ascendente durante el periodo evaluado.

Figura 27: Tasa de mortalidad ajustada por edad por las demás causas en hombres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015



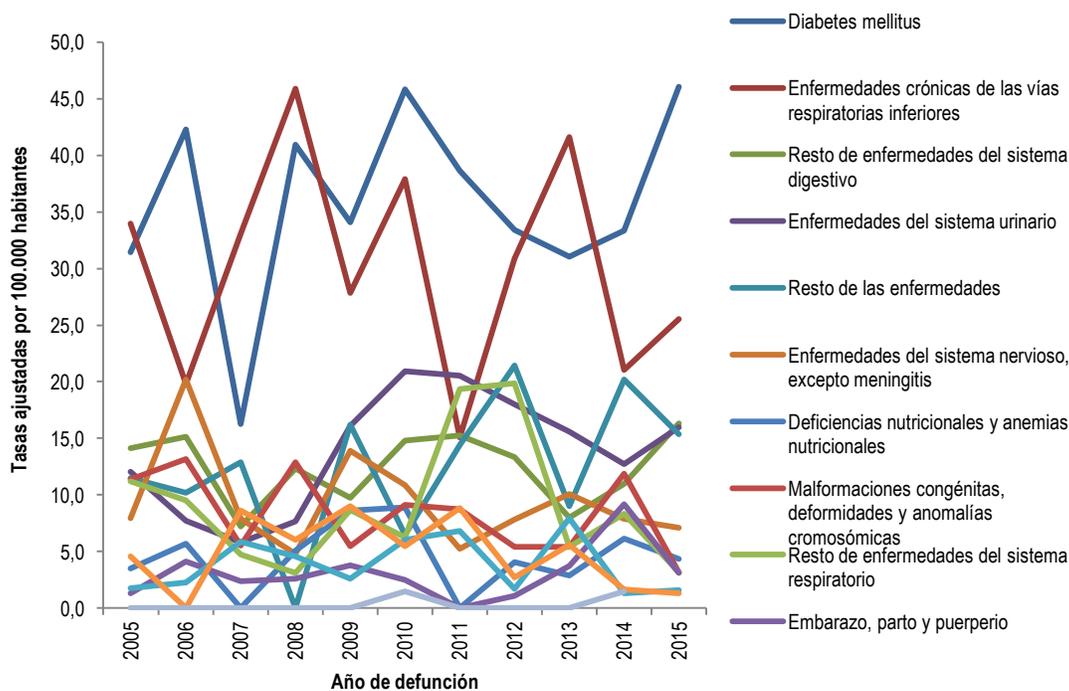
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Por el contrario de los hombres las mujeres presentaron una tasa de mortalidad más alta por Diabetes mellitus la cual para la vigencia del 2015 reflejo una tasa de 46,1; esta causa de mortalidad ha tenido un comportamiento ascendente en los años evaluados, pasando de una tasa de 31,5 en el año 2005 a 46,1 para el año 2015; como segunda causa de muerte tenemos las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores el cual para la vigencia del 2015 refleja una tasa de 25,5; con un pico significativo durante la vigencias 2008 cuando alcanzó una tasa de 45,8; y 2013 cuando se reflejó con una tasa de 41,6; se destaca que durante la vigencia evaluada estuvo por encima de la tasa de mortalidad por Diabetes Mellitus y como tercer causa de muerte en las mujeres por este subgrupo específico tenemos el resto de enfermedades del sistema digestivo el cual para la vigencia del 2015 tenemos.

En las mujeres también encontramos mortalidades como consecuencia Embarazo, parto y puerperio, durante todo el periodo evaluado, excepto la vigencia 2011, que no reporto mortalidad por estas causas.

Figura 28: Tasa de mortalidad ajustada por edad por las demás causas en mujeres del Municipio de Florencia, 2005 – 2015.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

La tabla de semaforización muestra que la principal causa de mortalidad del municipio se presenta por la tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios) la cual se reflejó con una tasa de 53,00 ubicándose por encima de la tasa departamental pero sin mostrar diferencia significativa; seguida de tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus la cual refleja una tasa de 31,10 la cual la ubicándola con

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

una tasa más elevada que la departamental, y se evidencia la Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago con una tasa significativa de 16,00 asimismo la tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre refleja una tasa de 15,70. Las cuales sobresalen en comparación a las tasas departamentales; por otro lado se observa que el municipio maneja una tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata muy similar al departamento, lo que muestra que las intervenciones por parte del municipio y de las autoridades de salud en la realización de campañas o estrategias que permitan un impacto positivo en este indicador logra verse reflejado en las estadísticas; frente a las tasas de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama, tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente, tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento, tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99), tenemos que el Municipio esta levemente por encima (semicríticas) de los indicadores departamentales, a pesar que durante las dos últimas vigencias evaluadas presentan tendencia al descenso. El resto de las tasa analizadas en el municipio, no presentan una peor situación que el Departamento

Tabla 11: Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del Caquetá y municipio de Florencia 2005-2015.

Causa de muerte	CAQUETA	FLORENCIA	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	15,22	15,70	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	11,36	9,40	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,80	13,10	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	6,17	6,50	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	13,76	16,00	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	25,60	31,10	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,64	5,00	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	0,96	2,40	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	42,56	53,00	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	0,94	0,74	↗	↘	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

En el análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se utilizara la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad.

Tasas específicas de mortalidad

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizará estimando las tasas específicas de mortalidad para el municipio o solo se reportarán el número de muertes, además la tabla estará desagregada por las muertes ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 67 causa, que se agrupa en 67 subgrupos. La estimación de las tasas específicas de mortalidad se empleará la hoja electrónica de Excel establecida para tal fin por parte del MSPS.

Describiendo y analizando las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez en el municipio de Florencia se identifican las causas que se presentan con mayor frecuencia en los niños y niñas.

Los niños hombres menores de un año del Municipio de Florencia, presentan mortalidad principalmente como consecuencia de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas el cual para la vigencia del 2015 Presenta una tasa de 5,10, seguido de Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

las cuales para la vigencia del 2015 presenta una tasa de 4,53 y en tercer lugar encontramos las enfermedades del sistema respiratorio que presenta una tasa de 2,27 para la vigencia del 2015; también observamos que durante el tiempo evaluado los niños del municipio presentan mortalidades como consecuencia de las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas y de Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, que aunque presentan tasas menores de mortalidad pero constantes, reportan muertes en las vigencias evaluadas.

Tabla 12. Tasas Específicas de Mortalidad en hombres menores de 1 año, según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) Municipio de Florencia, 2005 – 2015.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,57	1,12	1,69	1,78	1,74	1,67	1,10	1,11	1,12	1,12	0,00
Tumores (neoplasias)								1,11			0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hemalopoyéticos	0,57			0,59	1,16						0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,71		2,26	1,18	1,74	0,56	0,55	0,56	1,12	1,12	2,27
Enfermedades del sistema nervioso		0,56		1,18	1,16	1,11			0,56	0,56	0,00
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides										0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,57	1,12		0,59	0,58			0,56	0,56	0,56	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	2,28	1,68	1,69	4,14	2,32	3,34	1,10	2,22	1,67	1,12	0,00
Enfermedades del sistema digestivo				0,59	0,58	0,56					0,00
Enfermedades del sistema genitourinario			1,13					0,56			0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	10,83	5,03	6,21	15,38	8,12	7,23	6,03	7,22	5,02	4,47	4,53
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,56	2,79	2,82	4,14	2,90	4,45	3,84	3,89	3,35	5,03	5,10
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,57		1,13		1,74	0,56	0,55				0,00
Todas las demás enfermedades										0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,14	0,56		0,59	1,16	1,67		0,56			0,00

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Las mujeres menores de un año al igual que los hombres del municipio se ven afectadas y presentan como principal causa de muertes las ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, que, aunque en la vigencia 2014 presento un descenso para la vigencia 2015 se ubicó en el 1er lugar como causa de muerte en este grupo poblacional, seguido de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, seguida de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Tabla 13. Tasas Especificas de Mortalidad en Mujeres menores de 1 año, según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) Municipio de Florencia, 2005 – 2015.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,40	0,59	2,27		2,42		1,21		1,22		
Tumores (neoplasias)											
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos					0,61	0,61					
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,60	0,59		1,97	1,21	3,05	0,60	0,61	0,61	0,57	
Enfermedades del sistema nervioso	1,20			1,31	0,61			0,61	0,61		
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											0,00
Enfermedades del sistema circulatorio			0,57			0,61					
Enfermedades del sistema respiratorio	1,80	1,77	1,70	2,62	4,84		0,60	3,64	1,22		
Enfermedades del sistema digestivo											0,00
Enfermedades del sistema genitourinario							0,60				
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	10,22	9,45	13,04	8,52	5,44	6,71	4,23	5,46	4,86	1,70	4,17
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,21	5,91	2,83	6,55	3,02	4,27	4,23	2,43	3,04	5,10	1,19
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,20	0,59	1,13	0,66							
Todas las demás enfermedades											0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,60	0,59		0,66							

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Los menores de 1 año del municipio de Florencia en el periodo evaluado, se ven afectados por las ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, siendo esta la principal causa de muerte en este grupo poblacional, presentando una tasa de 4,35 para la vigencia 2015, seguido de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas que para la vigencia 2014 fueron la principal causa de muerte reflejándose con una tasa de 5,07, como tercera causa de muerte de los menores de 1 año tenemos las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas el cual para la vigencia del 2015 presenta una tasa de 1,16, seguido de las enfermedades del sistema respiratorio, y las ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, frente a estas dos últimas causas de muerte en los menores de 1 año, podemos reportar que desde la vigencia 2011 presentan tendencia descendente.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Tabla 14. Tasas Especificas de Mortalidad en menores de 1 año, según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) Municipio de Florencia, 2005 – 2015.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,46	0,86	1,98	0,93	2,07	0,87	1,15	0,58	1,16	0,56	
Tumores (neoplasias)								0,58			
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,29			0,31	0,89	0,29					
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,17	0,29	1,13	1,55	1,48	1,75	0,58	0,58	0,87	0,84	1,16
Enfermedades del sistema nervioso	0,59	0,29		1,24	0,89	0,58		0,29	0,58	0,28	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema circulatorio	0,29	0,57	0,28	0,31	0,30	0,29		0,29	0,29	0,28	
Enfermedades del sistema respiratorio	2,05	1,72	1,70	3,42	3,55	1,75	0,86	2,90	1,45	0,56	
Enfermedades del sistema digestivo				0,31	0,30	0,29					
Enfermedades del sistema genitourinario			0,57				0,29	0,29			
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	10,53	7,18	9,62	12,13	6,81	6,98	5,18	6,38	4,94	3,10	4,35
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,39	4,31	2,83	5,29	2,96	4,36	4,03	3,19	3,20	5,07	3,19
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,88	0,29	1,13	0,31	0,89	0,29	0,29				
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,88	0,57		0,62	0,59	0,87		0,29			

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Los hombres de 1 a 4 años del municipio de Florencia, presentan como principal causa de muerte las Causas externas de morbilidad y mortalidad con una tasa de comportamiento constante y por encima de las demás causas, presentando picos importantes durante las vigencias 2006 cuando presenta una tasa de 59,46; 2009 con una tasa de 44,86 y 2011 se observó una tasa de 44,91 asimismo para la vigencia del 2015 se refleja con una tasa de 14,82, seguida de las enfermedades del sistema genitourinario con una tasa de 14,82, y los tumores (neoplasias) que para las ultimas 5 vigencias del periodo evaluado ha reportado mortalidad.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

Tabla 15: Tasas Específicas de Mortalidad en hombres de 1 – 4 años, según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) Municipio de Florencia, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	29,73			14,95		29,94	14,96	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)							14,97	14,96	14,93	14,89	14,82
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	14,81	14,87		14,93	14,95	14,96	14,97		14,93	14,89	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	14,81	14,87			29,91				14,93	14,89	14,82
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio			14,91								0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	29,62	44,60	29,82	29,87	59,82	14,96		14,96		14,89	0,00
Enfermedades del sistema digestivo					14,95				14,93		0,00
Enfermedades del sistema genitourinario				14,93			14,97	14,96			14,82
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		14,87		14,93	29,91	14,96	14,97	14,96			0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		14,87			14,95		14,97	14,96			0,00
Todas las demás enfermedades				14,93							0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	29,62	59,46	14,91		44,86	29,93	44,91	29,91	29,87	29,78	14,82

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Las niñas de 1 a 4 años del municipio se ven afectadas y tienen como principal causa de muerte las causas externas de morbilidad y mortalidad, que para la vigencia 2015 presenta una tasa de 15,14, seguido de las enfermedades del sistema respiratorio que para la vigencia 2015 reporto tasa de mortalidad de 15,14, seguido de las neoplasias que durante la vigencia del 2014 reflejo una tasa de 15,25; las mujeres de este grupo de edad no reportan muerte por enfermedades del sistema respiratorio desde la vigencia 2010 y por Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias desde la vigencia 2011.

Alcaldía de Florencia
 NIT. 800095728-2
 SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Tabla 16: Tasas Especificas de Mortalidad en mujeres de 1 – 4 años, según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) Municipio de Florencia, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	15,42	15,44		61,72		15,41	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)		15,42		15,43						15,25	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos					15,43	15,42					0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas		15,42			46,29				15,33		0,00
Enfermedades del sistema nervioso			15,44		15,43						0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio							15,41				0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	15,38		15,44	15,43	15,43	15,42					15,14
Enfermedades del sistema digestivo	15,38		15,44					15,38			0,00
Enfermedades del sistema genitourinario					15,43						0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		30,84					15,41			30,49	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio						15,42	15,41				0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	46,14	46,26	15,44				15,41	30,77	15,33		15,14

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Los niños de 1 a 4 años del Municipio de Florencia, presentan como principales causas de muerte en el periodo evaluado las enfermedades del sistema respiratorio a pesar que durante las vigencias 2011 y 2013 no reportaron mortalidades, seguida de las causas externas de morbilidad y mortalidad que han presentado un comportamiento con tendencia descendente desde la vigencia 2005 (37,72) terminando en la vigencia 2015 con una tasa específica de 14,98, como tercer causa de muerte en este grupo de edad tenemos las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, que presentaron un pico significativo durante la vigencia 2009; las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas aportan un número de muertes importante en este grupo de edad siendo una de las tres principales causas de muerte durante la vigencia 2014.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Tabla 17: Tasas Específicas de Mortalidad en menores de 1 – 4 años, según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) Municipio de Florencia, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	22,71	7,59		37,97		22,78	7,58	0,00	0,00	
Tumores (neoplasias)		7,57		7,59			7,59	15,17	7,56	15,06	7,49
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos					7,59	7,59					
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	7,54	15,14		7,59	30,38	7,59	7,59		15,13	7,53	
Enfermedades del sistema nervioso	7,54	7,57	7,59		22,78				7,56	7,53	7,49
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema circulatorio			7,59				7,59				
Enfermedades del sistema respiratorio	22,63	22,71	22,75	22,77	37,97	15,19		7,58		7,53	7,49
Enfermedades del sistema digestivo	7,54		7,59		7,59			7,58	7,56		
Enfermedades del sistema genitourinario				7,59	7,59		7,59	7,58			7,49
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		22,71		7,59	15,19	7,59	15,19	7,58		15,06	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		7,57			7,59	7,59	15,19	7,58			
Todas las demás enfermedades				7,59							
Causas externas de morbilidad y mortalidad	37,72	52,98	15,17		22,78	15,19	30,38	30,34	22,69	15,06	14,98

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Los hombres menores de 5 años del municipio presentan como principal causa de muerte las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas las cuales para la vigencia del 2015 refleja una tasa de 106,21; seguido de Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal el cual para la vigencia del 2015 presenta una tasa de 94,41; en tercer lugar esta las Enfermedades del sistema respiratorio que ha presentado un comportamiento con tendencia descendente pasando en la vigencia del 2014 con una tasa de 35,64 y para la vigencia 2015 no reporto; los hombres también se ven afectados por las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas las cuales reflejan una tasa de 47,20 en la última vigencia evaluada.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Tabla 18: Tasas Específicas de Mortalidad en hombres Menores de 5 años, según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) Municipio de Florencia, 2005 – 2015.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	11,77	47,32	35,66	35,80	47,92	36,01	48,05	35,98	23,90	23,76	0,00
Tumores (neoplasias)							12,01	35,98	11,95	11,88	11,80
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	11,77			11,93	23,96						0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	47,10	11,83	47,55	35,80	47,92	24,01	24,02	11,99	35,85	35,64	47,20
Enfermedades del sistema nervioso	11,77	23,66		23,87	47,92	24,01			23,90	23,76	11,80
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	11,77	23,66	11,89	11,93	11,98			11,99	11,95	11,88	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	70,65	70,98	59,43	107,41	95,83	84,02	24,02	59,96	35,85	35,64	0,00
Enfermedades del sistema digestivo				11,93	23,96	12,00			11,95		0,00
Enfermedades del sistema genitourinario			23,77	11,93			12,01	23,98			11,80
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	223,71	106,47	130,75	310,30	167,70	156,04	132,13	155,89	107,54	95,05	94,41
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	94,20	70,98	59,43	95,48	83,85	108,03	96,10	95,93	71,69	106,93	106,21
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	11,77	11,83	23,77		47,92	12,00	24,02	11,99			0,00
Todas las demás enfermedades				11,93							0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	47,10	59,15	11,89	11,93	59,89	60,02	36,04	35,98	23,90	23,76	11,80

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Las mujeres menores de 5 años del municipio presentan como principal causa de muerte en el periodo evaluado las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas que muestran durante todas las vigencias tasas de mortalidad muy por encima de las demás causas y principalmente en las vigencias 2006 cuando se refleja con un pico de 148,96, 2008 con una tasa de 123,95, 2014 con una tasa de 134,13 y para la vigencia 2015 reporto una tasa de 24,21; seguido de las Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal la cual para la vigencia del 2015 presenta una tasa de 84,75, siendo la principal causa de muerte para esta vigencia; las mujeres también se ven afectadas por la enfermedades del sistema respiratorio, por las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas y las Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Tabla 19: Tasas Especificas de Mortalidad en mujeres Menores de 5 años, según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) Municipio de Florencia, 2005 – 2015.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	49,51	24,83	62,10		98,94		36,99		24,52		0,00
Tumores (neoplasias)		12,41		12,39				12,30		12,19	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos					24,73	24,68					0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	12,38	24,83		37,18	61,84	61,69	12,33	12,30	24,52	12,19	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	24,76		12,42	24,79	24,73			12,30	12,26		0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio			12,42			12,34	12,33				0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	49,51	37,24	49,68	61,97	111,30	12,34	12,33	73,83	24,52		12,11
Enfermedades del sistema digestivo	12,38		12,42					12,30			0,00
Enfermedades del sistema genitourinario					12,37		12,33				0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	210,42	198,61	285,64	161,13	111,30	135,72	86,31	110,74	98,08	36,58	84,75
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	86,64	148,96	62,10	123,95	61,84	86,37	98,64	49,22	61,30	34,13	24,21
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	24,76	12,41	24,84	12,39		12,34	12,33				0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	49,51	49,65	12,42	12,39			12,33	24,61	12,26		12,11

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Los niños menores de 5 años del municipio presentan como principal causa de muerte las Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal que para la vigencia 2015 presentó una tasa de 89.54; ocupando la principal causa de muerte para este año; para el periodo evaluado se ubica como la principal causa por sus tasas altas evidenciadas, con picos importantes en los años 2005 cuando presenta un pico de 217,23, 2007 con una tasa de 206,50 y 2008 se reflejó con una tasa de 237,13, seguida por las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas que para la vigencia 2014 fueron la principal causa de muerte para los menores de 5 años reflejando una tasa de 120,30 y para la vigencia 2015 ocuparon la segunda causa de muerte; este grupo poblacional también se ven afectados por las enfermedades del sistema respiratorio que presentaron un pico significativo en la vigencia 2009 cuando se refleja una tasa de 103,44; ubicándolo por encima de las malformaciones congénitas; las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas también reportan tasa importante y constantes de mortalidad en este grupo de edad, como las Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias que también presentan un comportamiento constante y con un pico importante durante la vigencia 2007 y 2011.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Tabla 20: Tasas Especificas de Mortalidad en menores de 5 años, según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) Municipio de Florencia, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	30,17	36,34	48,59	18,24	73,02	18,25	42,59	18,22	24,20	12,04	
Tumores (neoplasias)		6,06		6,08			6,08	24,29	6,05	12,04	5,98
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	6,03			6,08	24,34	12,17					
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	30,17	18,17	24,29	36,48	54,76	42,59	18,25	12,15	30,26	24,07	23,90
Enfermedades del sistema nervioso	18,10	12,11	6,07	24,32	36,51	12,17		6,07	18,15	12,04	5,98
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	6,03	12,11	12,15	6,08	6,08	6,08	6,08	6,07	6,05	6,02	
Enfermedades del sistema respiratorio	60,34	54,52	54,66	85,12	103,44	48,67	18,25	66,80	30,26	18,05	5,98
Enfermedades del sistema digestivo	6,03		6,07	6,08	12,17	6,08		6,07	6,05		
Enfermedades del sistema genitourinario			12,15	6,08	6,08		12,17	12,15			5,98
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	217,23	151,43	206,50	237,13	139,95	146,02	109,52	133,61	102,87	66,19	89,64
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	90,51	109,03	60,73	109,44	73,02	97,35	97,35	72,88	66,56	20,35	65,73
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	18,10	12,11	24,29	6,08	24,34	12,17	18,25	6,07			
Todas las demás enfermedades				6,08							
Causas externas de morbilidad y mortalidad	48,27	54,52	12,15	12,16	30,42	30,42	24,34	30,37	18,15	12,04	11,95

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

2.1.4 Análisis de desigualdad materno – infantil y en la niñez

Para el análisis de las desigualdades en la mortalidad materno – infantil y la niñez del Municipio de Florencia se usó como referencia el departamento.

Se observa que el municipio en relación con el departamento tiene una condición semi críticas frente a la tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil y tasa de mortalidad en la niñez, ya que presenta un indicador sin diferencia estadísticamente significativa.

Para evitar la clasificación erróneamente del Municipio, se utilizó la estimación de los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos indicadores que se encuentran en peor o mejor situación con respecto a la unidad de referencia y la correspondiente semaforización.

Amarillo: Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en la región o departamento y el indicador nacional.

Rojo: Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Verde: Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2015.

↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

- Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior.

Frente a los indicadores de Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años y Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años el municipio de Florencia presenta frente al departamento una condición crítica y semicrítica ya que el indicador es significativamente más alto, razón por la cual las autoridades del municipio junto con los diferentes actores sociales que hacen presencia en Florencia deberán realizar trabajo articulado con el fin de poder impactar positivamente estos indicadores.

Tabla 21: SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de Florencia, 2006- 2015

Causa de muerte	CAQUETA	FLORENCIA	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Razón de mortalidad materna	109,14	87,06	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad neonatal	5,32	5,63	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad infantil	8,87	8,71	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	11,32	10,45	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	7,38	5,98	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,84	6,02	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	11,09	23,90	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗

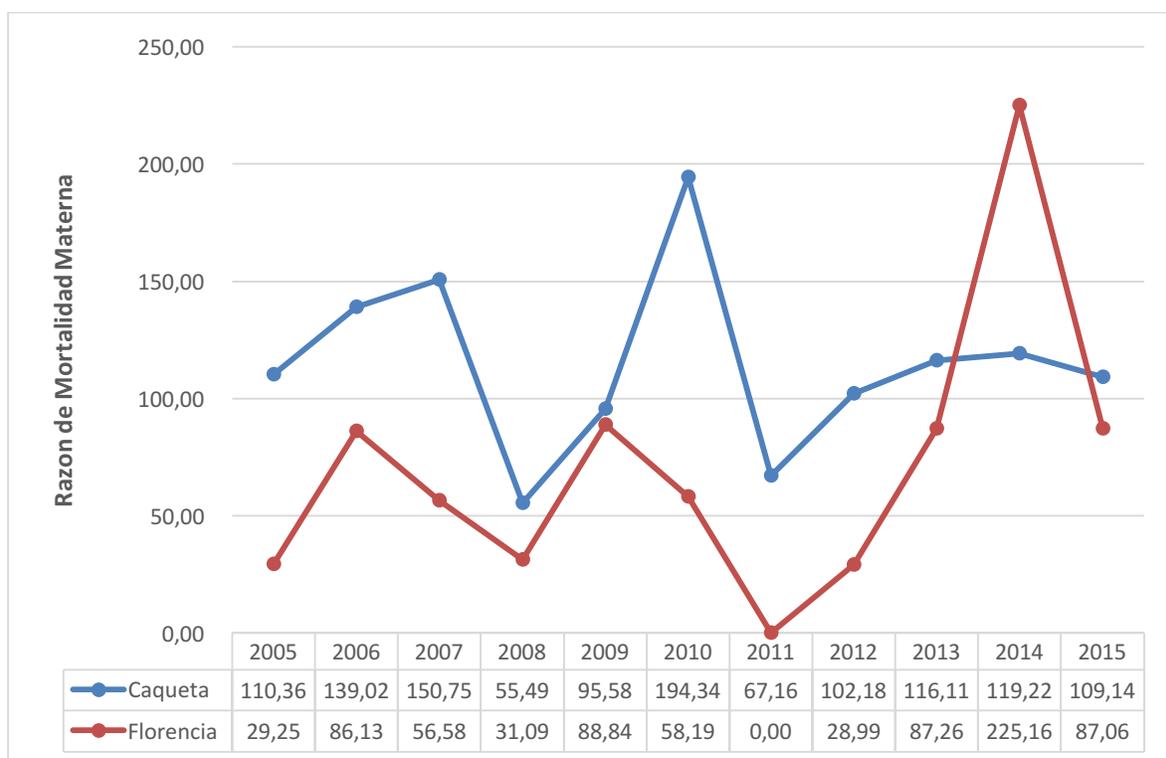
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Mortalidad Materna

La razón de mortalidad materna en el Municipio de Florencia, durante la vigencia 2014 presentó un comportamiento por encima del departamento; durante las vigencias evaluadas (2005, 2007, 2008, 2010, 2011 y 2012) la razón de mortalidad en el Municipio estuvo por debajo de la meta nacional (80 por 100 mil NV).

Figura 29: razón de mortalidad materna, Municipio de Florencia, 2005- 2015.

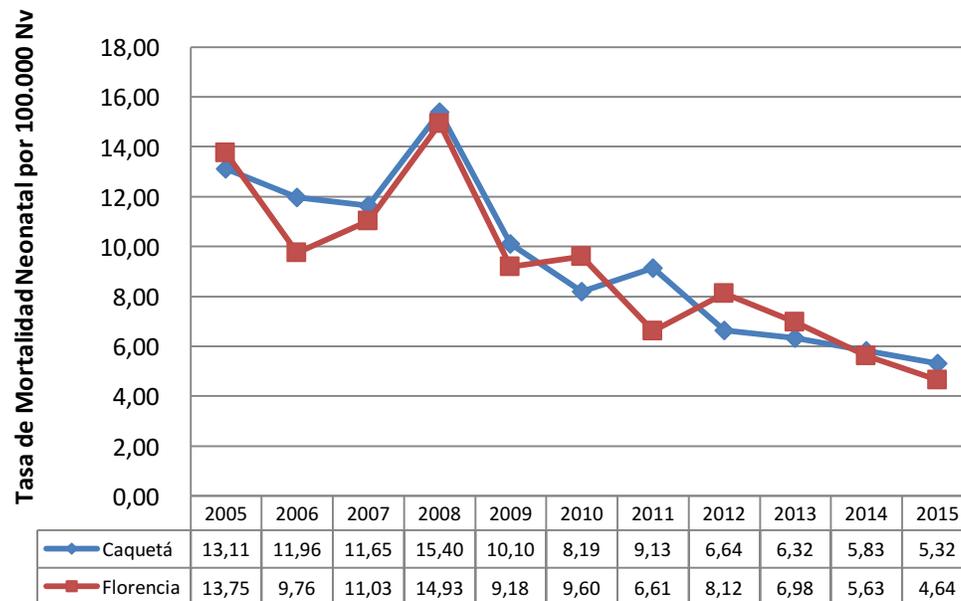


Fuente: DANE – SISPRO

Mortalidad Neonatal

La tasa de mortalidad neonatal del Municipio de Florencia presenta comportamiento similar a la tasa departamental durante los años analizados; solo durante las vigencias 2005, 2010 y 2012 supero la tasa departamental con 13.75, 9.60 y 8.12 respectivamente.

Figura 30: Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Florencia, 2005- 2015

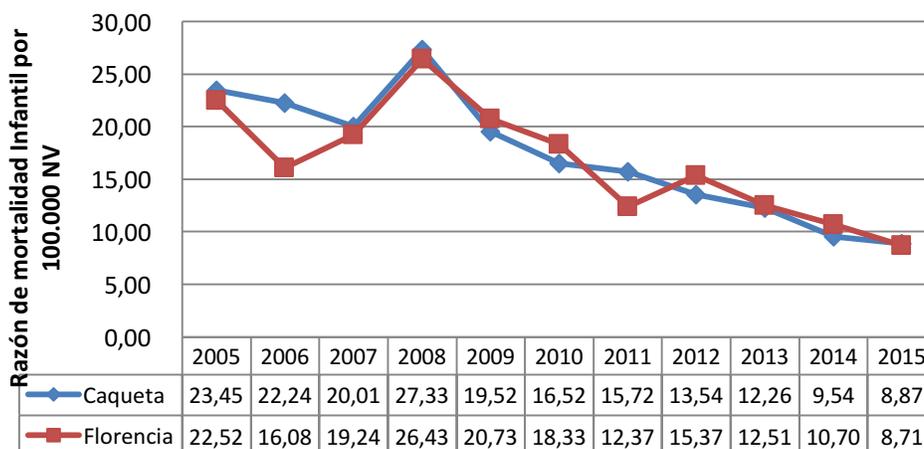


Fuente: DANE – SISPRO

Mortalidad Infantil

La tasa de mortalidad infantil en el municipio de Florencia en el periodo evaluado no presenta una diferencia significativa a la tasa departamental, se puede evidenciar que el pico más al alto que se llegó a tener en la vigencia del 2005 al 2015 fue en la vigencia 2009 cuando se presenta una tasa de 28,43 con una tendencia descendente, llegando a un valor de 10,45 para la vigencia 2015.

Figura 31: Tasa de mortalidad en la Infantil, Municipio de Florencia, 2005- 2015

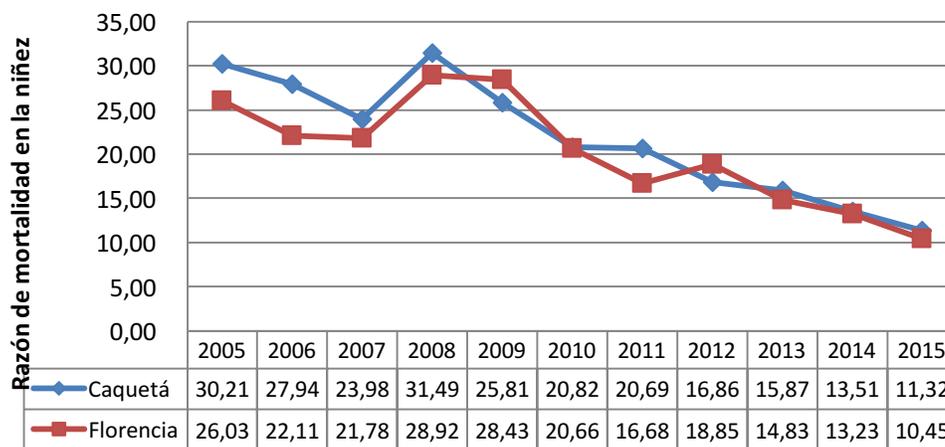


Fuente: DANE - SISPRO

Mortalidad en la niñez

La mortalidad en la niñez durante los años analizados en el Municipio de Florencia, refleja una tasa de mortalidad alta y cercana a la que se presenta en el departamento inclusive superándola como sucedió durante el año 2009 cuando presenta una tasa de 28,4 y 2012 cuando se refleja con una tasa de 18,8, sin embargo, el comportamiento de esta tasa de mortalidad en el municipio ha presentado una tendencia descendente hasta llegar a la vigencia del 2015 cuando se ve una tasa de 10,45.

Figura 25: Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Florencia, 2005- 2015

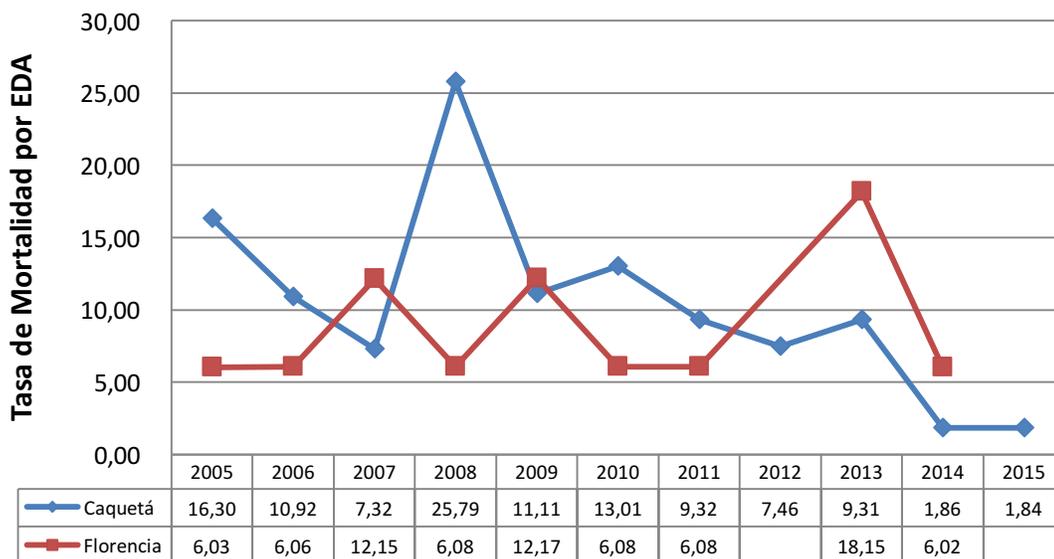


Fuente: DANE - SISPRO

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda EDA

La tasa de mortalidad por EDA en los menores de 5 años en el municipio de Florencia se encuentra por debajo de la tasa departamental, excepto durante la vigencia 2013 cuando se refleja una tasa de 18,15 y 2014 cuando finaliza con una tasa de que presento un pico significativo y se ubicó por encima de la tasa departamental, es decir el municipio arrastro la tasa del Caquetá para esta vigencias con una tasa de 6,02 para el municipio muy por encima del departamento.

Figura 26: Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años en el Municipio de Florencia 2005-2015.



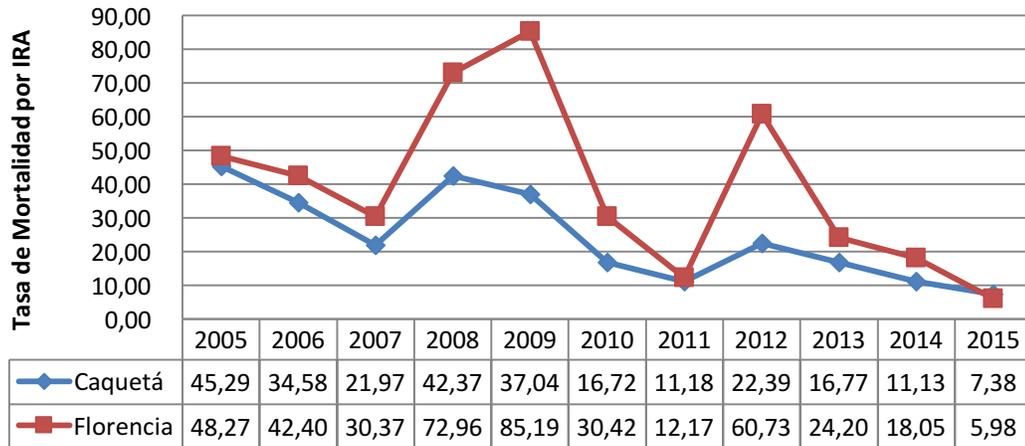
Fuente: DANE – SISPRO

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

De las tasas de mortalidad comparadas del Municipio de Florencia frente a la situación del Departamento, la situación más crítica se presente en la mortalidad por infección respiratoria aguda (IRA), que durante los años 2005 cuando se refleja con una tasa de 48,27 a 2010 cuando presento una tasa significativa de 30,42; tuvo tasas de mortalidad mucho más elevada que la presentada en el Departamento, tan solo para el año 2011 la tasa de mortalidad del Municipio de Florencia finalizo con una tasa decreciente, sin embargo para la vigencia 2012 presento nuevamente un pico de 60,73 algo significativo ubicándola por encima de las tasas departamentales para esta vigencia y para la 2014 finaliza con una tasa de 18,05.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Figura 27: Tasa de mortalidad por IRA, Municipio de Florencia, 2005- 2015.

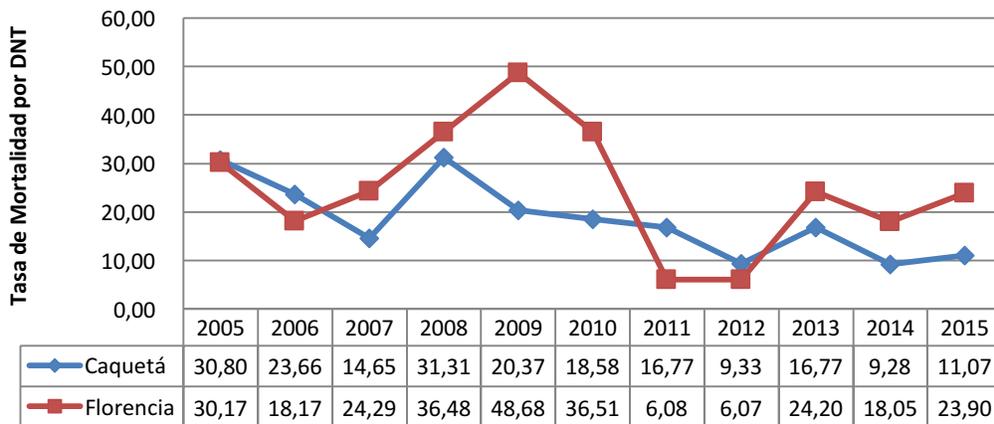


Fuente: DANE - SISPRO

Tasa de Mortalidad por Desnutrición en menor de 5 años.

La mortalidad por desnutrición en menores de 5 años en el municipio de Florencia para las vigencias 2007, 2008, 2009, 2010, 2013, 2014 y 2015 presento una tasa por encima de la departamental, y en el periodo evaluado presenta un comportamiento ascendente desde la vigencia 2012 pasando de 6.07 en el 2012 a 23.9 en el 2015.

Figura 28: Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años en el Municipio de Florencia 2005-2015



Fuente: DANE - SISPRO

Determinantes Estructurales

En el municipio de Florencia se presentó mortalidad materna para las vigencias 2009, 2010, 2012, 2013 y 2014, donde estas mortalidades fueron dadas en madres pertenecientes a comunidades indígenas durante las vigencias 2013 y 2014, vigencias donde el indicador de RMM quedó por encima de la meta nacional de menos de 80 por 100mil NV.

Tabla 23: Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia, Florencia 2005 – 2014.

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014
INDÍGENA	0,0	0,0	0,0	0,0	7.692,31	9.090,91
ROM (GITANO)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
PALENQUERO DE SAN BASILIO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
OTRAS ETNIAS	103,38	71,66	0,0	30,26	58,50	198,19
NO REPORTADO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
TOTAL FLORENCIA	88,84	58,19	0,0	28,99	87,26	225,16

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2014

El municipio presentó mortalidades neonatales en todas las vigencias evaluadas 2005-2014, donde reportaron mortalidad por la etnia negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente, durante las vigencias 2010 (142,86) y 2013 (166,67).

Tabla 24: Tasa de mortalidad neonatal por etnia, Florencia 2005 – 2014.

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1 - INDÍGENA	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2 - ROM (GITANO)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0,0	142,86	0,0	0,0	166,67	0,0
6 - OTRAS ETNIAS	7,24	7,52	4,78	7,56	6,43	5,38
NO REPORTADO	22,08	16,10	25,40	23,08	0,0	0,0
Total General	9,18	9,60	6,61	8,12	6,98	5,63

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2014

Tabla 25: Razón de mortalidad materna por área de residencia, Florencia 2005-2014

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1 - CABECERA	64,83	65,36	0,0	31,32	94,19	212,12
2 - CENTRO POBLADO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3 - AREA RURAL DISPERSA	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	432,90
SIN INFORMACION	1.754,39	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total General	88,84	58,19	0,0	28,99	87,26	225,16

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2014

Los indicadores de RMM y tasa de mortalidad neonatal del municipio de Florencia, se presentaron tanto en al área urbana como rural (rural disperso), durante las vigencias 2014 se reporta RMM en el área rural, durante las vigencias 2009, 2010, 2012, 2013 y 2014 se reportó mortalidad neonatal en el área rural, es decir las mortalidades neonatales tienen mayor prevalencia en el área rural del Municipio.

Tabla 26: Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia, Florencia 2005-2014

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1 - CABECERA	8,75	9,48	7,19	7,20	6,91	5,45
2 - CENTRO POBLADO	47,62	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3 - AREA RURAL DISPERSA	4,67	12,15	0,0	17,39	8,16	8,66
SIN INFORMACION	35,09	8,93	0,0	111,11	0,0	0,0
Total General	9,18	9,60	6,61	8,12	6,98	5,63

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2014

Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil

De los análisis realizados de los diferentes datos de mortalidad, a continuación se determinan las prioridades identificadas a partir de la mortalidad general, específica y materno-infantil, para el Municipio de Florencia, información que permitirá servir de referencia para el planteamiento de problemáticas a priorizar en los diferentes programas y planes de acción del Municipio.

Tabla 14 Identificación de prioridades en salud del Municipio de Florencia 2017

MORTALIDAD	PRIORIDAD	FLORENCIA	CAQUETA	TENDENCIA	GRUPOS DE RIESGO (MIAS)
General por grandes causas*	1. Las demás causas	164,4	123,0	Disminución	000
	2. Enfermedades del sistema circulatorio	158,7	141,0	Disminución	001
	3. Neoplasias	99,5	74,6	Aumento	007
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Causas Externas: Agresiones (Homicidios)	91,1	47,5	Disminución	012
	2. Causas Externas: accidentes de transporte terrestre	44,1	16,5	Aumento	007
	3. Transmisibles y nutricionales: Enfermedades de VIH (SIDA)	10,2	3,6	Aumento	009
	4. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	59,4	68,97	Aumento	001
	5. Neoplasias: Tumor maligno de la próstata	24,5	16,2	Aumento	007
	6. Neoplasias: Tumor maligno de mama	17,3	10,42	Aumento	007
	7. Todas las demás: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	39,4	32,3	Disminución	002
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Menores de 1 año: Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	5,07	3,9	Disminución	008
	2. Menores de 1 a 4 años: Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	15,06	6,98	Disminución	000
	3. Menores de 5 años: Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	66,9	64,57	Disminución	000
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Tasa de mortalidad Materna	225,2	119,2	Aumento	008
	2. Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	18,1	11,13	Aumento	008
	3. Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años	6,02	1,86	Aumento	008
	4. Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	18,00	9,28	Aumento	008

Conclusiones

Las principales causas de mortalidad en el municipio, en el periodo evaluado, son las enfermedades del sistema circulatorio, seguido de las demás causas y las neoplasias.

Al verificar los AVPP por grandes causas en el Municipio de Florencia, se observa que el mayor número de pérdidas de años se debió a las mortalidades generadas por causas externas, seguido de Las demás causas y Enfermedades del Sistema Circulatorio. Es importante resaltar que la primera causa presenta un comportamiento descendente desde el año 2013 cuando presentó un porcentaje de 36,8; la segunda y tercera causa refleja un comportamiento ascendente entre los años 2013 al 2015.

En el subgrupo de enfermedades transmisibles se identificó que tanto para mujeres como para los hombres se, la principal causa de mortalidad esta ocasionada por las Infecciones respiratorias agudas, seguida de las enfermedades del VIH(SIDA) y la Tuberculosis; situación que preocupa ya que las dos últimas causas de mortalidad en este subgrupo cuentan con programas de prevención y tratamiento integral.

La tasa de mortalidad por tumor maligno del cuello del útero que durante el año 2007 tuvo la tasa de mortalidad más alta de todos los años analizados dentro de las Neoplasias a partir de ese año refleja una tasa decreciente, lo que nos permite inferir que obedece a los resultados de los diferentes programas de detección temprana y toma de citologías para la prevención y diagnóstico a tiempo para su tratamiento; que se han venido fortaleciendo en el Municipio de Florencia.

Para el subgrupo de las enfermedades del sistema circulatorio las principales causas de mortalidad están dadas por las enfermedades isquémicas del corazón, seguida por las enfermedades cerebros y las Enfermedad enfermedades hipertensivas; Situación que puede ser ocasionado por los malos hábitos alimenticios y estilos de vida saludable de la población, así como el sedentarismo el tabaquismo y el consumo de alcohol.

En el subgrupo de las causas externas la principal causa de muertes está dada por las agresiones (homicidios) el; a pesar de presentar una tasa decreciente durante todos los años; hecho que ocurre dado el contexto social y territorial del Municipio por el conflicto armado y la cultura de la violencia generada a raíz de muchos años de problemas de orden público lo que ha desarrollado un grado de intolerancia en la población y la poca capacidad de resolución de conflictos de manera pacífica, como segunda causa en este subgrupo está dada por los accidentes terrestres y como tercera causa se identificaron los eventos de intención no determinada para los hombre las lesiones autoinfligidas para las mujeres.

En la semaforización se identificó que entre las principales tasas ajustadas de mortalidad del municipio están dadas después de las agresiones (homicidios), por la diabetes mellitus la cual refleja una tasa de 31,10, ubicándola durante el periodo evaluado por encima de la tasa departamental, seguida por el tumor maligno del estómago y los accidentes de transporte terrestre.

En los menores de 5 años las principales causas de muerte son las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; seguido de Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y las Enfermedades del sistema respiratorio que ha presentado un comportamiento con tendencia descendente.

La razón de mortalidad materna del municipio de Florencia, durante el periodo evaluado, se mostro con un comportamiento estable y por debajo de la razón departamental, excepto durante la vigencia 2014 que presento un incremento significativo que la ubico por encima de la departamental.

2.2 Análisis de la morbilidad

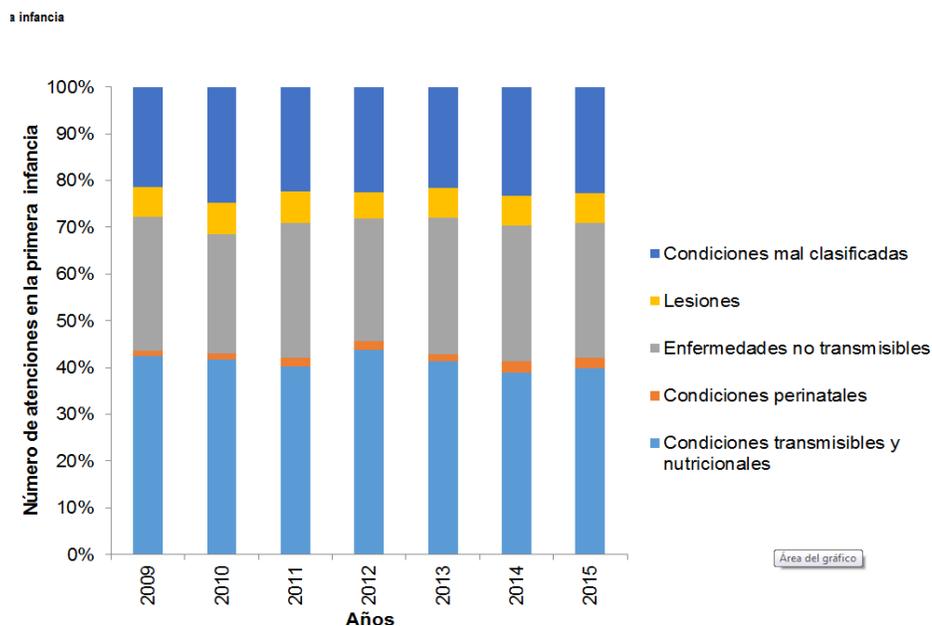
Se realizo el análisis de la morbilidad agrupada de los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, tomando como fuentes información los datos reportados en los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – SIVIGILA.

2.2 Análisis de la morbilidad

2.2.1 Morbilidad atendida

En la primera infancia la principal causa de morbilidad fue por las condiciones transmisibles y nutricionales el cual para el año 2011 había presentado una disminución en los casos de consulta, para el año 2012 tuvo un incremento en 9.7 puntos., seguido de las enfermedades transmisibles y las condiciones mal clasificadas, en el periodo evaluado

Figura 29: Morbilidad atendida en la primera infancia 2009-2015

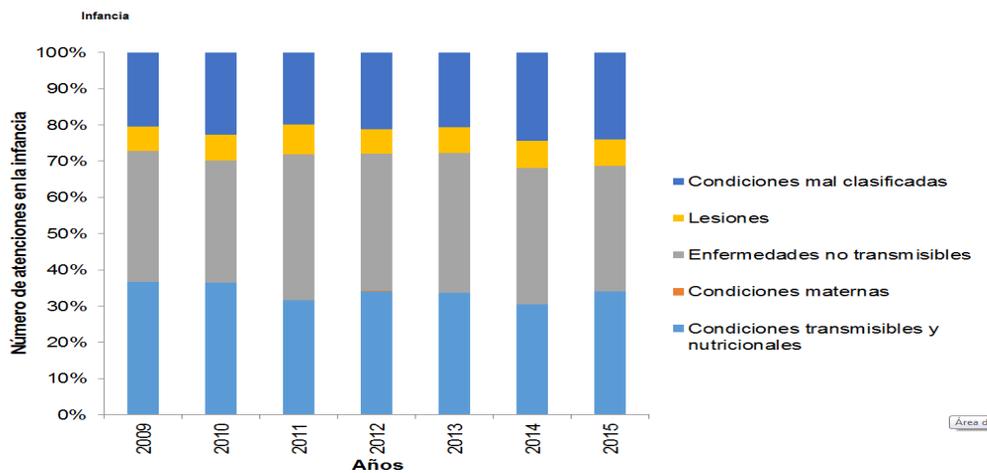


Fuente: SISPRO

En la infancia las enfermedades no transmisibles presentaron mayor proporción en la morbilidad la cual a partir del 2010 ha presentado un incremento en los casos, seguido de las condiciones transmisibles y nutricionales que para

la vigencia 2015 presentaron incremento en el número de consultas por esta causa, seguido de las condiciones mal clasificadas.

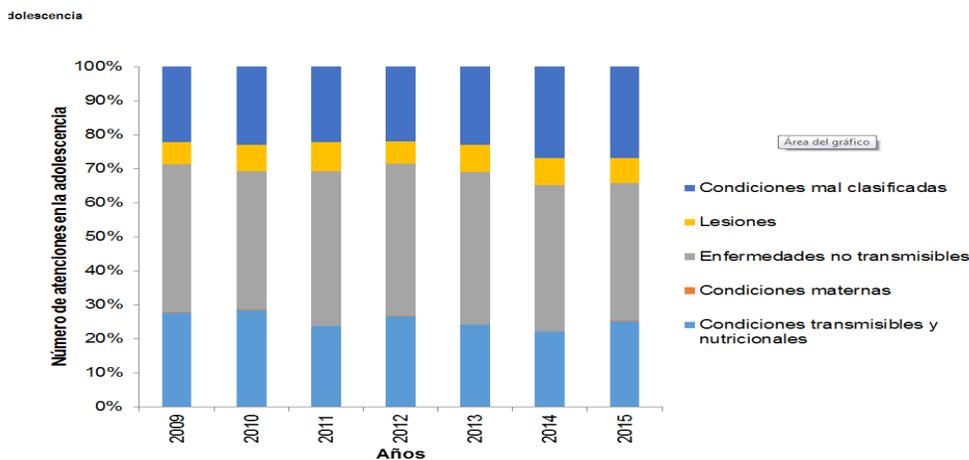
Figura 30: Morbilidad atendida en la infancia 2009-2015



Fuente: SISPRO

Para el caso de la adolescencia al igual que en la infancia las enfermedades no transmisibles presentaron un porcentaje de morbilidad más alto respecto a las otras causas con el 40% de las consultas, seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales con el 30% de estas; las condiciones mal clasificadas en este grupo poblacional representan el 20% de las consultas.

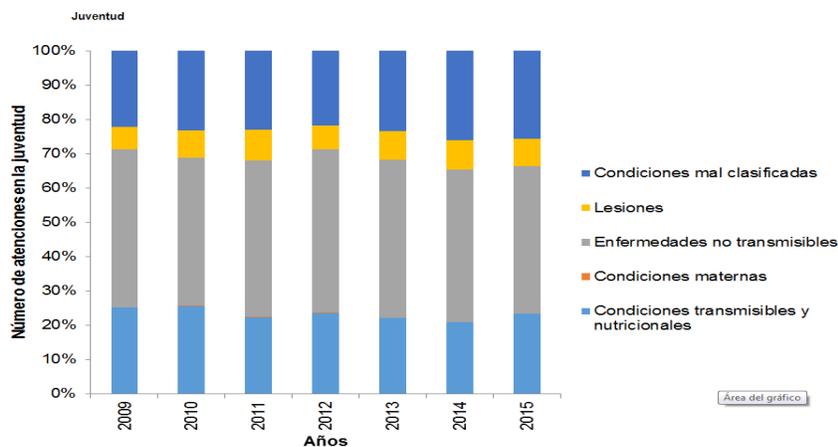
Figura 31: Morbilidad atendida en la adolescencia 2009-2015



Fuente: SISPRO

Para la juventud las Enfermedades no transmisibles han sido las principales causas de morbilidad representando el 50% de las consultas reportadas, seguido de las condiciones transmisibles y nutricionales con un 25% y las condiciones mal clasificadas con un 20%, las lesiones solo representan el 5% de las consultas en este grupo poblacional.

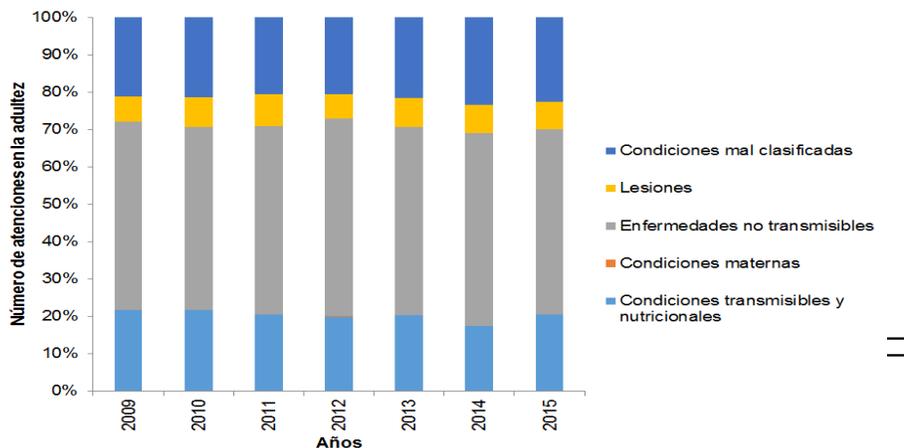
Figura 32: Morbilidad atendida en la Juventud 2009-2015



Fuente: SISPRO

En la adultez al igual que en la juventud, las Enfermedades no transmisibles han sido las principales causas de morbilidad con cerca del 50% de los registros seguido de las condiciones mal clasificadas y las condiciones transmisibles y nutricionales respectivamente.

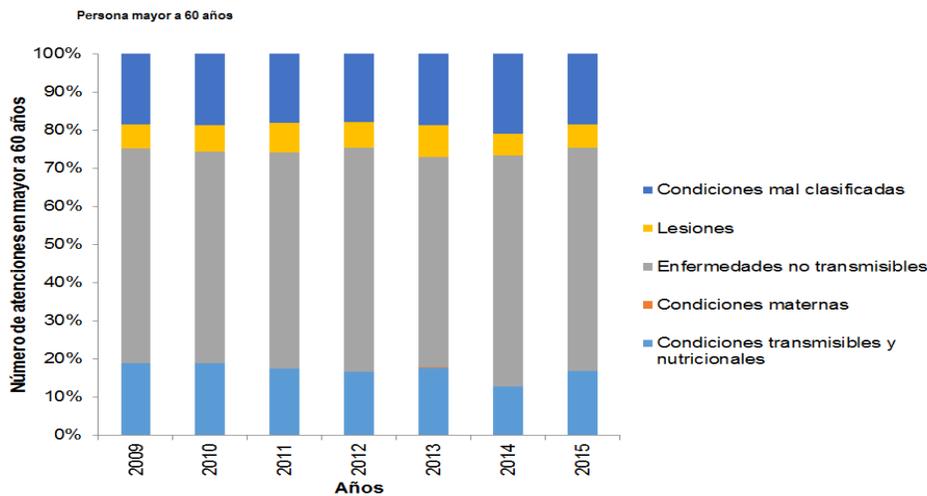
Figura 33: Morbilidad atendida en la Adultez 2009-2015



Fuente: SISPRO

En el grupo poblacional de mayores de 60 años al igual que la juventud y la adultez, las Enfermedades no transmisibles han sido las principales causas de morbilidad con el 65% de los reportes, seguido por las condiciones mal clasificadas con un 20% del reporte y las condiciones transmisibles y nutricionales.

Figura 34: Morbilidad atendida en personas mayor a 60 años 2009-2015



Fuente: SISPRO

2.2.1. Principales causas de morbilidad total por ciclo vital 2009-2016

las condiciones transmisibles y nutricionales son las principales causas de morbilidad en la 1era infancia con el 40,02% de los reportes (1 punto por encima de la vigencia anterior), eventos que presenta un comportamiento estable durante los años evaluados, seguido de las enfermedades transmisibles con el 28,97% (0,27 puntos por debajo de la vigencia anterior), evento que presenta un comportamiento estables; para la infancia la principal causa de morbilidad está dada por las enfermedades transmisibles con el 34,58% (3 puntos por debajo de la vigencia anterior), evento que presenta un comportamiento descendente desde la vigencia 2013, seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales con el 34,02% (4 puntos por encima de la vigencia anterior), evento que presenta un comportamiento ascendente desde la vigencia 2013; para la adolescencia con el 38,9% de los casos es la principal causa de morbilidad las enfermedades no transmisibles seguida de las condiciones mal clasificadas con el 26,06% de los casos; para la juventud, la adultez y la persona mayor de 60 años la principal causa de morbilidad son las enfermedades no transmisibles con más del 40% de los casos, seguido de las condiciones mal clasificadas con el mas del 20%, en la vigencia 2015.

Tabla 15: principales causas de Morbilidad específica en hombres y mujeres por ciclo vital 2009-2016.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y	49,32	49,40	47,33	48,55	45,92	42,56	44,82	48,87	4,06
	Condiciones perinatales	1,07	1,10	2,16	0,97	0,96	1,71	1,23	0,40	-0,83
	Enfermedades no transmisibles	27,65	25,26	25,35	27,23	31,73	31,51	28,71	30,05	1,34
	Lesiones	4,37	4,50	4,92	4,23	4,57	4,62	5,36	5,96	0,60
	Condiciones mal clasificadas	17,60	19,74	20,24	19,02	16,82	19,59	19,87	14,72	-5,15
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y	34,31	36,66	26,95	28,60	28,39	25,84	32,28	37,24	4,46
	Condiciones maternas	0,02	0,04	0,03	0,03	0,07	0,05	0,05	0,26	0,20
	Enfermedades no transmisibles	43,07	38,59	49,48	48,83	49,18	47,98	38,95	38,68	-0,27
	Lesiones	5,43	5,71	6,45	5,03	5,54	6,17	6,95	6,33	-0,61
	Condiciones mal clasificadas	17,16	19,01	17,10	17,51	16,81	19,95	21,77	17,49	-4,29
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y	22,95	24,36	18,32	19,30	17,41	16,63	21,04	20,96	-0,07
	Condiciones maternas	4,62	4,54	4,39	3,54	4,26	3,76	3,43	2,82	-0,62
	Enfermedades no transmisibles	49,71	46,38	52,59	54,55	54,53	51,58	44,74	48,12	3,38
	Lesiones	4,73	5,82	6,29	5,04	5,57	6,26	6,80	7,31	0,51
	Condiciones mal clasificadas	18,00	18,90	18,41	17,56	18,23	21,77	23,99	20,80	-3,20
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y	18,69	19,54	15,71	16,06	15,41	15,04	19,10	19,13	0,03
	Condiciones maternas	7,39	7,69	8,41	6,22	6,65	6,00	5,66	5,10	-0,56
	Enfermedades no transmisibles	52,82	49,30	51,71	56,23	54,69	53,23	47,08	48,44	1,36
	Lesiones	4,38	5,45	6,45	5,33	5,73	6,46	6,95	7,35	0,40
	Condiciones mal clasificadas	16,72	18,02	17,73	16,16	17,52	19,27	21,21	19,99	-1,23
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y	14,68	16,14	13,28	12,26	12,84	12,04	15,74	15,32	-0,42
	Condiciones maternas	1,93	2,03	2,49	1,40	1,50	1,50	1,44	1,36	-0,08
	Enfermedades no transmisibles	64,19	62,45	64,83	69,51	67,98	66,47	61,56	62,55	0,99
	Lesiones	4,27	4,71	5,39	4,23	4,55	5,01	5,64	6,15	0,50
	Condiciones mal clasificadas	14,93	14,67	14,01	12,60	13,13	14,98	15,62	14,64	-0,98
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y	11,07	11,11	9,23	7,69	7,74	6,15	8,60	8,63	0,02
	Condiciones maternas	0,01	0,00	0,03	0,02	0,01	0,02	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	74,69	75,48	76,60	80,13	79,83	79,66	77,86	77,60	-0,25
	Lesiones	3,28	3,47	3,90	3,30	3,87	2,96	3,36	3,68	0,32
	Condiciones mal clasificadas	10,94	9,94	10,24	8,86	8,54	11,21	10,18	10,10	-0,09

Fuente: Registro de Prestación de Servicios (RIPS), datos disponibles en el cubo de morbilidad ASIS, SISPRO

2.2.2. Principales causas de morbilidad en hombres por ciclo vital 2009-2016

La morbilidad en los hombres del Municipio de Florencia presenta el mismo comportamiento que las morbilidades generales, teniendo en la primera infancia las condiciones transmisibles y nutricionales que presenta un comportamiento descendente desde la vigencia 2012 de la morbilidad durante los años analizados en este grupo poblacional; para los grupos de infancia, adolescencia, juventud, adultez y persona mayor de 60 años la morbilidad más alta esta dada por las enfermedades no transmisibles oscilando entre el 33 y el 58% de los reportes, con un comportamiento descendente en los grupos poblacionales infancia y adolescencia y un comportamiento ascendente en los grupos de juventud, adultez y persona mayor de 60 años, en el periodo evaluado.

Tabla 16: principales causas de Morbilidad específica en hombres por ciclo vital 2009-2016

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

		Hombres								
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y	49,46	49,23	47,39	49,26	46,26	42,76	44,90	48,25	3,35
	Condiciones perinatales	1,06	0,96	2,18	1,07	0,89	1,85	1,40	0,46	-0,94
	Enfermedades no	27,29	25,64	25,22	26,52	31,59	31,09	28,62	29,98	1,36
	Lesiones	5,00	4,65	5,39	4,53	5,02	4,94	5,83	6,60	0,76
	Condiciones mal clasificadas	17,19	19,52	19,83	18,62	16,24	19,37	19,25	14,71	-4,53
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y	33,63	35,83	26,07	28,34	28,63	25,94	32,19	36,54	4,35
	Condiciones maternas	0,01	0,05	0,03	0,04	0,05	0,05	0,05	0,33	0,27
	Enfermedades no	42,56	37,50	49,15	48,76	48,07	47,77	38,98	38,95	-0,02
	Lesiones	6,75	7,34	7,94	6,14	6,64	7,47	7,74	7,54	-0,20
	Condiciones mal clasificadas	17,04	19,29	16,81	16,72	16,61	18,77	21,04	16,63	-4,40
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y	26,83	28,11	20,75	22,34	19,83	19,61	23,66	23,19	-0,47
	Condiciones maternas	0,11	0,17	0,11	0,06	0,06	0,12	0,19	0,33	0,14
	Enfermedades no	47,31	44,21	52,77	53,37	55,18	50,91	43,35	47,79	4,44
	Lesiones	7,31	8,43	9,10	8,13	8,97	10,26	10,25	10,56	0,31
	Condiciones mal clasificadas	18,44	19,07	17,27	16,10	15,96	19,11	22,55	18,13	-4,42
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y	23,15	24,99	18,90	19,36	18,99	18,46	22,37	21,60	-0,77
	Condiciones maternas	0,10	0,18	0,07	0,03	0,04	0,10	0,12	0,25	0,13
	Enfermedades no	52,19	46,97	52,59	55,51	56,19	53,20	45,80	47,69	1,89
	Lesiones	7,93	9,88	12,59	10,47	11,32	12,61	12,77	14,41	1,64
	Condiciones mal clasificadas	16,63	17,98	15,85	14,62	13,45	15,63	18,93	16,04	-2,89
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y	16,24	18,04	14,97	13,84	14,96	14,24	17,63	16,81	-0,82
	Condiciones maternas	0,02	0,00	0,02	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,01
	Enfermedades no	61,27	59,38	62,72	67,28	65,62	63,92	58,52	59,95	1,43
	Lesiones	7,76	8,65	9,48	7,48	8,00	8,90	9,86	10,76	0,90
	Condiciones mal clasificadas	14,71	13,94	12,81	11,40	11,42	12,93	13,99	12,46	-1,53
Persona mayor (Mayores de 60)	Condiciones transmisibles y	9,99	11,14	9,15	7,80	7,28	6,06	8,47	8,30	-0,17
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no	75,15	74,24	76,05	79,33	80,22	78,90	76,73	77,03	0,30
	Lesiones	3,45	3,91	4,24	3,72	3,82	3,52	4,04	4,10	0,06
	Condiciones mal clasificadas	11,42	10,70	10,54	9,14	8,68	11,51	10,76	10,57	-0,19

Fuente: Registro de Prestación de Servicios (RIPS), datos disponibles en el cubo de morbilidad ASIS, SISPRO

2.2.3 Principales causas de morbilidad en mujeres por ciclo vital 2009-2016

La morbilidad en las mujeres del Municipio de Florencia, refleja el mismo comportamiento proporcional que la presentada en los hombres y por consiguiente la morbilidad en general para la población en donde en la primera infancia la principal causa de morbilidad son las condiciones transmisibles y nutricionales y en el resto de los grupos vitales como la primera infancia, adolescencia, juventud, adultez y persona mayor la principal causa son las enfermedades no transmisibles, lo que nos lleva a determinar que las mismas causas están afectando a toda la población del Municipio de Florencia al no encontrar diferencia por género al analizar la morbilidad, así mismo se observa los incrementos proporcionales en las principales causas tanto para mujeres como para hombres y las reducciones en la morbilidad de algunas causas no tienen mayor relevancia frente a los incrementos que presentan las principales causas de morbilidad.

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

Tabla 17: principales causas de Morbilidad específica en mujeres por ciclo vital 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y	49,16	49,59	47,27	47,71	45,58	46,59	46,59	49,32	2,73
	Condiciones perinatales	1,07	1,25	2,14	0,85	1,03	1,16	1,16	1,07	-0,09
	Enfermedades no transmisibles	28,06	24,83	25,49	28,07	31,90	28,91	28,91	27,65	-1,26
	Lesiones	3,66	4,34	4,37	3,89	4,05	4,32	4,32	4,37	0,05
	Condiciones mal clasificadas	18,05	19,98	20,72	19,48	17,49	19,02	19,02	17,60	-1,43
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y	35,00	37,51	27,87	28,86	28,15	25,73	32,38	37,95	5,57
	Condiciones maternas	0,03	0,02	0,03	0,01	0,10	0,06	0,05	0,18	0,13
	Enfermedades no transmisibles	43,58	39,71	49,84	48,91	50,30	48,20	38,92	38,41	-0,51
	Lesiones	4,10	4,04	4,86	3,88	4,44	4,86	6,04	5,12	-0,93
	Condiciones mal clasificadas	17,29	18,71	17,40	18,33	17,01	21,15	22,60	18,34	-4,26
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y	20,50	21,93	16,68	17,32	15,87	14,74	19,31	19,58	0,27
	Condiciones maternas	7,47	7,37	7,25	5,81	6,92	6,08	5,57	4,37	-1,20
	Enfermedades no transmisibles	51,22	47,79	52,47	55,32	54,12	52,00	45,66	48,33	2,67
	Lesiones	3,10	4,12	4,41	3,03	3,42	3,72	4,53	5,28	0,75
	Condiciones mal clasificadas	17,72	18,80	19,18	18,52	19,68	23,47	24,94	22,45	-2,48
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y	16,72	17,24	14,30	14,52	13,81	13,40	17,54	18,02	0,48
	Condiciones maternas	10,61	10,86	12,07	9,12	9,60	8,82	8,29	7,27	-1,03
	Enfermedades no transmisibles	53,09	50,28	51,32	56,57	54,01	53,24	47,69	48,77	1,08
	Lesiones	2,81	3,58	3,75	2,92	3,23	3,53	4,18	4,19	0,02
	Condiciones mal clasificadas	16,77	18,04	18,56	16,88	19,34	21,01	22,30	21,75	-0,55
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y	13,92	15,27	12,46	11,50	11,85	10,96	14,82	14,62	-0,20
	Condiciones maternas	2,85	2,96	3,69	2,07	2,19	2,23	2,14	1,98	-0,15
	Enfermedades no transmisibles	65,60	63,85	65,86	70,58	69,08	67,72	63,05	63,76	0,71
	Lesiones	2,59	2,91	3,39	2,67	2,95	3,10	3,58	3,99	0,41
	Condiciones mal clasificadas	15,04	15,01	14,60	13,17	13,93	15,98	16,42	15,65	-0,76
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y	11,89	11,08	9,29	7,62	8,08	6,21	8,70	8,87	0,17
	Condiciones maternas	0,02	0,00	0,03	0,03	0,02	0,04	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	74,35	76,41	76,98	80,70	79,55	80,21	78,70	78,04	-0,66
	Lesiones	3,16	3,14	3,67	2,99	3,91	2,55	2,84	3,35	0,51
	Condiciones mal clasificadas	10,58	9,36	10,03	8,66	8,44	10,98	9,75	9,73	-0,01

Fuente: Registro de Prestación de Servicios (RIPS), datos disponibles en el cubo de morbilidad ASIS, SISPRO

2.2.4 Morbilidad específica por subgrupo

Se realizó un análisis del comportamiento de la morbilidad específica por subgrupo en el Municipio de Florencia para toda la población durante los años 2009 a 2016 y el cambio proporcional durante los dos últimos años, de esta manera se determinará las principales enfermedades que se están presentando en la población.

Condiciones transmisibles y nutricionales

La morbilidad dentro del grupo de condiciones transmisibles y nutricionales se presenta en mayor proporción en las enfermedades infecciones y parasitarias mostrando un comportamiento fluctuante en el periodo 2009 a 2016, sin embargo las infecciones respiratorias mostraron un incremento de 3,85 para el año 2016 siendo la segunda causa

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

de morbilidad atendida en este grupo para el municipio de Florencia. Este subgrupo afecta en mayor proporción a la primera infancia 0-5 años como primer causa de morbilidad, seguido por la población infantil de 6-11 años.

Tabla 18: Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, Municipio de Florencia 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total							Δ pp 2016-5	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		2016
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	47,45	47,87	50,04	53,41	53,58	51,61	60,53	56,28	-4,26
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	49,16	48,57	46,05	42,08	42,39	43,87	36,27	40,13	3,85
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3,38	3,56	3,91	4,51	4,03	4,52	3,20	3,60	0,40

Fuente: Registro de Prestación de Servicios (RIPS), datos disponibles en el cubo de morbilidad ASIS, SISPRO

Condiciones materno perinatales

Frente a la morbilidad como consecuencia de las condiciones maternas se observa que las condiciones derivadas durante el periodo perinatal presentan un comportamiento descendente (crecimiento negativo) en el periodo evaluado; las condiciones maternas son las principales causas de morbilidad en el periodo evaluado en los diferentes ciclos vitales a partir del ciclo de la infancia con un incremento entre el 2,54 puntos por encima para la vigencia 2016 comparado con el año inmediatamente anterior, siendo el ciclo juventud 14 a 26 años el de mayor afectación. Si comparamos las proporción en hombres y mujeres son los hombres afectados en 94% por las afecciones derivadas durante el periodo perinatal y las mujeres el 96% de los casos por condiciones maternas.

Tabla 19: Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, Municipio de Florencia 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total							Δ pp 2016-5	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		2016
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	92,82	93,28	90,60	94,15	93,88	88,95	91,77	94,31	2,54
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	7,18	6,72	9,40	5,85	6,12	11,05	8,23	5,69	-2,54

Fuente: Registro de Prestación de Servicios (RIPS), datos disponibles en el cubo de morbilidad ASIS, SISPRO

Enfermedades no transmisibles

La morbilidad por las enfermedades no transmisibles en el municipio de Florencia está afectada principalmente por las condiciones orales, seguido por las enfermedades genitourinarias y en tercer lugar las enfermedades cardiovasculares.

Las condiciones orales muestran comportamiento descendente desde el año 2009, disminuye 3,57 puntos porcentuales en 2016 respecto a 2015, afecta en mayor proporción a hombres. Las enfermedades genitourinarias segunda causa de morbilidad atendida muestra comportamiento fluctuante registrando un incremento para el 2016 de 1,85 punto porcentuales respecto a 2015. Las enfermedades cardiovasculares registran incremento desde el 2009 afectando en mayor proporción a mujeres y para 2016 incrementa en 1,38 puntos respecto a 2015.

Las morbilidad por enfermedades no transmisibles afectan principalmente a la población mayor a 60 años y adulez 27 a 59 años.

Tabla 20: Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en el Municipio de Florencia 2009 – 2016.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5	
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-199, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,15	1,17	1,21	0,97	1,10	1,19	1,34	1,56	0,23	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,79	0,85	1,12	1,38	1,31	1,49	1,56	1,44	-0,12	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,29	2,36	2,20	1,98	2,22	2,58	2,84	3,43	0,59	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,10	3,57	3,74	4,55	4,41	4,68	4,83	4,81	-0,02	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,99	5,28	5,88	6,06	6,15	6,63	6,87	7,85	0,98	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,87	8,13	8,40	8,31	9,23	8,59	8,68	8,00	-0,68	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-199)	7,94	11,16	11,23	12,51	12,01	14,48	15,15	16,53	1,38	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,84	5,56	4,88	4,72	4,63	3,85	4,33	4,62	0,29	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,86	7,16	6,53	6,35	6,40	5,99	6,07	6,86	0,79	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	15,12	16,74	14,00	14,76	14,67	14,39	14,64	16,49	1,85	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,43	7,57	6,86	6,67	6,42	6,49	6,89	7,35	0,46	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,87	12,43	11,72	12,11	11,75	12,03	14,51	12,23	-2,28	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,42	0,53	0,59	0,63	1,00	0,87	0,93	1,03	0,10	
	Condiciones orales (K00-K14)	21,33	17,49	21,64	18,99	18,70	16,74	11,35	7,78	-3,57	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Lesiones

La morbilidad por las lesiones está representada por los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas siendo la principal causa de consulta en los ciclos vitales del Municipio de Florencia, donde se evidencia un comportamiento ascendente desde el año 2010, mientras que la morbilidad por lesiones no intencionales y lesiones de intencionalidad indeterminada presentan un comportamiento descendente

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

en el periodo evaluado, afectan más a hombres que a mujeres y el ciclo vital con mayor afectación es juventud 14-26 años.

Tabla 21: Morbilidad específica por las lesiones, Municipio de Florencia 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	8,86	10,92	10,05	9,14	12,46	6,01	6,32	5,88	-0,44
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	8,86	10,92	10,05	9,14	12,46	6,01	6,32	5,88	-0,44
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,17	0,09	0,19	0,04	0,12	0,06	0,10	0,17	0,07
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	82,11	78,08	79,72	81,68	74,97	87,93	87,26	88,07	0,81

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

2.2.5 Morbilidad de eventos de alto costo

De acuerdo a la información y los datos que se tienen de la morbilidad por eventos de alto costo, el Municipio de Florencia respecto al Departamento no presenta una peor situación, aunque durante el 2013 se refleja una tasa de 13,6 y en la vigencia 2014 presento una tasa de 16,0 para la incidencia de VIH y fue elevada para el Municipio pero para las vigencias siguientes no presentaron tasas reportadas. Asimismo, se tiene la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menor de 15 años y la tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielocítica menores de 15 años para la vigencia del 2014 con una tasa de 3,70 lo que es elevada en comparación con la departamental para la misma vigencia en el Municipio de Florencia.

Tabla 22: SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costos del Municipio de Florencia, 2008-2016

Evento	CAQUETA	FLORENCIA	Comportamiento								
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,00	0,00			-	↗	↘	-	-	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	0,00	0,00						-	-	-	-

Tasa de incidencia de VIH notificada	0,00	0,00					-	↗	↗	↘	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	1,78	3,70	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	2,96	3,70	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘

Fuente: SIVIGILA

2.2.6. Morbilidad de Eventos Precusores

En el municipio de Florencia la prevalencia de diabetes mellitus esta por encima de la departamental, a pesar que durante las vigencias 2015 y 2016 ha presentado un comportamiento descendente; la prevalencia de la HTA en el municipio presenta un mejor comportamiento que la departamental.

Tabla 23: Eventos precusores municipio de Florencia, 2011-2016

Evento	CAQUETA	FLORENCIA	2011	2012	2013	2014	2015	2016
			Prevalencia de diabetes mellitus	1,74	2,30	↗	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	10340,00	6046,00	↗	↗	↗	↗	↘	↘

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

2.2.7 Morbilidad de Eventos de Notificación Obligatoria

- **Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV**

En el Municipio de Florencia durante los años 2011 a 2016 no se presentaron casos de letalidad por enfermedades transmisibles por vectores – ETV.

- **Eventos Inmunoprevenibles**

Para el año 2015 se presentó tasas de letalidad por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) por encima de la tasa del Departamento y presentando un incremento para el último año, otro de los eventos Inmunoprevenibles en los que se presentó casos de letalidad en el Municipio de Florencia fueron por causa de tosferina este último en mucho menos proporción y sin encontrarse en peor situación que el Departamento.

- **Eventos Asociados a Factores de Riesgo Ambiental**

De los eventos asociados a factores de riesgo ambiental la letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)

se presentaron casos pero en mucho menos proporción que los presentados en el Departamento y con una tendencia decreciente en el último año.

- **Eventos por Micobacterias**

La letalidad en el Municipio de Florencia en eventos por micobacterias es donde se presenta la mayoría de los casos por tipo de eventos, teniendo letalidad en tuberculosis de todas las formas que incrementaron durante el 2015; y la letalidad por tuberculosis y tuberculosis pulmonar que presentaron un mayor caso de letalidad que el Departamento aunque en una baja proporción.

- **Eventos de Zoonosis**

En el Municipio de Florencia durante los años 2006 a 2016 no se presentaron casos de letalidad por eventos de zoonosis

- **Eventos de infecciones de Transmisión Sexual (ITS)**

La letalidad por eventos de Infecciones de transmisión sexual (ITS) presentan la peor situación del Municipio de Florencia frente al Departamento, ya que de los dos eventos de notificación obligatoria de este grupo, los dos presentan una letalidad mas alta que la del Departamento, como lo es la Hepatitis B y la sífilis congénita, que durante el último año analizado (2015) tuvieron un incremento en los casos de letalidad.

Tabla 24: Tabla de Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de Florencia, 2007-2016

Causa de muerte	CAQUETÁ	FLORENCIA	Comportamiento							
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas										
Accidentes biológicos										
Accidente ofídico	199,00	14,00	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	918,00	502,00	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗
Lesiones y muerte por accidentes de tránsito	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Ambientales										
Vigilancia de la exposición a contaminantes atmosféricos relacionados con ERA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Eventos adversos de los servicios de salud										
Infecciones asociadas a la atención salud	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones										

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Exposición a flúor	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Laboral										
Lesiones en menor trabajador	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Mental										
Conducta suicida	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia escolar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia										
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
No transmisibles										
Ambiental										
Vigilancia entomológica	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer										
Cáncer (mama, cérvix)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer infantil	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Cardiovascular										
Enfermedades cardiovasculares ((isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades hipertensivas e insuficiencia cardiaca; diabetes mellitus insulino dependiente, la asociada con desnutrición, otras especificadas y diabetes mellitus no especificada; enfermedades respiratorias crónicas de vías inferiores, bronquitis crónica simple y mucopurulenta, bronquitis crónica no especificada , enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, asma, estado asmático y bronquiectasia)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Congénitas										
Defectos congénitos	87,00	54,00	-	-	-	-	-	-	-	↗
Enfermedades raras	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal										
Bajo peso al nacer	107,00	53,00	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘
Embarazo en adolescentes	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Morbilidad materna extrema	159,00	72,00	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘
Mortalidad materna	11,00	2,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	94,00	39,00	-	↗	↘	-	↗	↗	↘	↗
Prematuridad	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
IVE	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Mental										
Consumo de sustancias psicoactivas por vía endovenosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Nutrición										

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Vigilancia del estado nutricional en menores de 18 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	4,00	4,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗
Trasmisibles											
Ambiental											
Complicaciones geo-helminiasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergentes											
Resistencia antimicrobiana * antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inmunoprevenibles											
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	12,00	6,00	-	-	-	-	-	-	↗	↗	-
Meningitis Neisseria meningitidis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	76,00	57,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	11,00	8,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗
Varicela	1592,00	985,00	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗
Materno perinatal											
Sífilis gestacional	52,00	28,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘
Sífilis congénita	16,00	9,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗
Remergentes y olvidadas											
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceguera por tracoma	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo											
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	3,00	2,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗
Infección Respiratoria Aguda	33,30	43,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	8,00	5,00	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘
Lepra	3,00	2,00	-	-	-	-	-	-	↗	-	↘
Tuberculosis pulmonar	162,00	113,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗
Tuberculosis extrapulmonar	21,00	13,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	1,00	4,00	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘
Transmisión sexual y sanguínea											
Hepatitis distintas a A	11,00	3,00	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

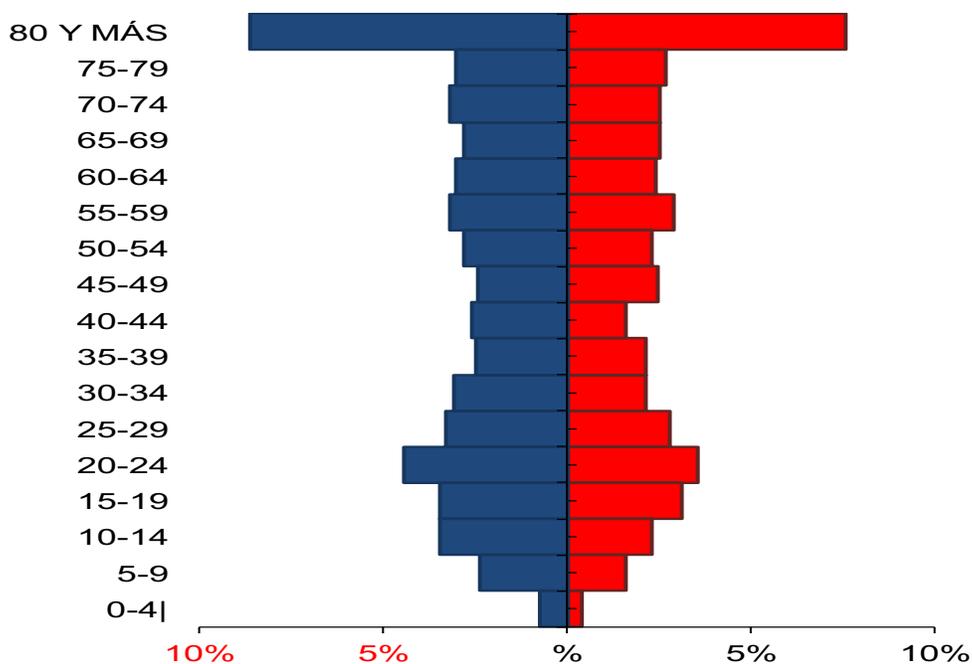
VIH/SIDA	65,00	49,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	2,00	1,00	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘
Cisticercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	892,00	267,00	↗	↘	-	-	↗	↘	↘	↗
Dengue grave	10,00	6,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘
Encefalitis: nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades de origen prionico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	260,00	57,00	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘
Leishmaniasis mucosa	15,00	3,00	↗	↗	↘	-	↘	↗	↘	↘
Leptospirosis	1,00	1,00	-	-	-	-	-	↗	↘	↗
Malaria	1,00	1,00	-	-	-	-	-	↗	-	↘
Malaria: vivax	10,00	5,00	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘
Malaria: falciparum	6,00	1,00	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↗
Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por alimentos/suelo/agua										
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	1,00	1,00	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	1,00	1,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	1,00	1,00	-	-	-	-	↗	↘	↘	↘
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores										
Chikugunya	394,00	101,00	-	-	-	-	-	-	-	↗
Vigilancia sanitaria										
Uso y consumo										
Consumo de antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP										
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SIVIGILA

2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad 2016

El municipio de Florencia presenta 1,725 personas en condición de discapacidad, siendo el grupo poblacional de 80 años y más con cerca del 20% de esta población, seguido del grupo poblacional de 20 a 24 años con el 8% de esta población; en el municipio se tiene identificados desde los 0 (cero) años población con discapacidad, afectando todos los ciclos vitales; la pirámide poblacional de esta población es simétrica con mayor proporción en la punta.

Figura 35: Pirámide poblacional de la distribución de las alteraciones permanentes



Fuente: bodega de datos SISPRO (SGD), registro estadístico vital DANE. Año 2016

En el municipio de Florencia la discapacidad con mayor proporción es la de alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con un 34,7% de los casos, seguido de la alteración permanente en el sistema nervioso, con el 31% de los casos, en tercer lugar, se ubica la alteración permanente de la voz y el habla con el 11,02% de los casos y de cuarto lugar se ubica la alteración permanente de los ojos con el 10,55% de los casos.

Tabla 25: Proporción de alteraciones permanentes, en el Municipio de Florencia 2007-2015

Proporción por tipo de discapacidad	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	38,25	6,90	100,00	0,00	14,29	4,60	36,17	38,79	34,70
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema cardiorrespiratorio y las defensas	14,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,13	4,31	3,52
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema genital y reproductivo	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,16	1,76
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	15,38	6,90	0,00	100,00	64,29	0,00	38,30	29,74	31,07
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en la digestión, el metabolismo, las hormonas	1,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,11
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en la piel	1,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en la voz y el habla	5,48	0,00	0,00	0,00	14,29	2,30	0,00	8,62	11,02
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,86	0,70
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en los oídos	6,07	82,76	0,00	0,00	7,14	86,21	8,51	4,74	3,99
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en los ojos	15,43	3,45	0,00	0,00	0,00	4,60	14,89	9,91	10,55
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades agrícolas	3,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1,16	2,17	0,47	0,58
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades de Comercio	2,30	0,00	100,00	0,00	0,00	2,33	6,52	0,93	1,32
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades de la Industria	0,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,47	0,29

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades de servicios	2,15	27,59	0,00	0,00	0,00	4,65	0,00	0,47	1,02
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades pecuarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en otras actividades	3,62	6,90	0,00	0,00	0,00	17,44	10,87	1,87	2,34

Fuente: bodega de datos SISPRO (SGD), registro estadístico vital DANE. Año 2016

Tabla 26: Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Municipio de Florencia

	Causa de morbilidad priorizada	Valor del indicador de la entidad territorial 2017
Morbilidad atendida por grandes causas	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.3%
	Enfermedades no transmisibles	28%
Eventos de alto costo	Incidencia de VIH notificada	39
Eventos de Notificación Obligatoria	Letalidad por hepatitis B	10.0
	Letalidad por meningitis tuberculosa	33.3
	Letalidad por IRAG	33.3
	Letalidad por sífilis congénita	9.1
	Letalidad por tuberculosis	1.0
	Letalidad por tuberculosis pulmonar	1.2

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

2.2.9. Conclusiones

La morbilidad presentada en el Municipio de Florencia durante el periodo evaluado por grandes causas, muestran una relación similar de manera general, tanto en hombres, mujeres y por ciclos vitales, presentándose en la primera infancia como principal causas las condiciones transmisibles y nutricionales tanto para hombres como para mujeres y para el resto de grupos de ciclo vital, en hombres y en mujeres la principal causa de morbilidad son las enfermedades no transmisibles.



Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

En los eventos de alto costo en el periodo evaluado, no se cuenta con toda la información disponible para realizar un análisis de todos los eventos, pero de la información obtenida la incidencia de VIH presenta una situación similar a la del Departamento, aunque para el último año presenta una reducción de incidencia con respecto a la del 2010.

Los eventos de notificación obligatoria del Municipio de Florencia, reflejan dos situaciones críticas del Municipio en comparación a la realidad del Departamento, toda vez que superan la estadística, los cuales son los eventos por infección respiratoria aguda grave (IRAG) que deja en evidencia la problemática adicional que tiene el Municipio, puesto que en el análisis realizado a la mortalidad de la población se observa una elevada tasa de mortalidad por problemas del sistema respiratorio en los diferentes grupos poblacionales.

Los casos de sífilis congénita del Municipio también presentan una proporción mayor a la del Departamento, aunque para este caso solo durante el 2011 se presentaron casos de letalidad por esta causa.

2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

Los determinantes sociales de la salud se presentan como las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan, que impactan sobre la salud de manera que se refieren tanto al contexto social como a los procesos mediante los cuales las condiciones sociales se traducen en consecuencias para la salud.

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Condiciones de vida

Las condiciones de vida de un lugar están dadas por los diferentes factores y garantías que tienen las personas en el acceso o cobertura de los diferentes servicios básicos y de calidad, entendiendo este último como apto y no nocivo para la comunidad.

Los datos de coberturas de servicio que se tienen del Municipio de Florencia corresponden a la información del censo 2016 realizado por el DANE, ya que no se cuenta con otra fuente de información oficial acerca de la cobertura de estos servicios, lo que de igual manera nos permite concluir que posiblemente la información no corresponda a la realidad que vive hoy el Municipio debido a la expansión urbanística y desarrollo que se ha dado en el transcurso de los años; sin embargo se realizara un análisis con la información encontrada; posteriormente se harán las actualizaciones correspondientes con nuevas fuentes de información.

De acuerdo a la información con la que se cuenta como fuente de información DANE, el Municipio de Florencia se encuentra por encima de la cobertura promedio para el Departamento, reflejando una mejor situación a la que se presenta en todo el Departamento.

El índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano del Municipio de Florencia, presenta un nivel de riesgo medio de acuerdo a los porcentajes establecidos, al igual que el promedio del IRCA del Departamento se encuentran en un mismo nivel, sin una diferencia relativa que sea significativa entre los dos indicadores.

El municipio de Florencia para el año 2016 reporta cobertura por encima del 95% en electricidad (100%), acueducto y alcantarillado (97,8%) a nivel urbano y cobertura del 100% para electrificación y del 13% en acueducto

y alcantarillado a nivel rural, lo que incrementa el riesgo de morbi-mortalidad por factores de riesgo ambientales en la población que reside en esta zona.

Tabla 27: Condiciones de vida del Municipio de Florencia, 2016

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	100,00
Cobertura de acueducto	97,8	13,00
Cobertura de alcantarillado	97,8	13,00

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Disponibilidad de alimentos

El Municipio de Florencia de acuerdo a los datos estadísticos del DANE presenta para el año 2015 un porcentaje de 6,81 de nacidos vivos con bajo peso al nacer por encima del promedio departamental, lo que a su vez es consecuente con los datos de morbilidad analizados anteriormente; si tenemos en cuenta que la principal causa de morbilidad en la primera infancia son las condiciones transmisibles y nutricionales. De igual manera como se observa en el cambio de la tendencia del porcentaje de bajo peso al nacer, incrementó en el 2012 este porcentaje respecto al año inmediatamente anterior.

Tabla 28: Disponibilidad de alimentos del Municipio de Florencia, 2006-2015

Determinantes intermediarios de la salud	Caquetá	Florencia	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	6,6	6,80												

Fuente: Estadísticas vitales DANE

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Las condiciones de los factores psicológicos del Municipio de Florencia, refleja la realidad del contexto social que ha vivido el Municipio en el marco del conflicto armado, que ha generado la inclusión de acciones violentas en la vida cotidiana; como consecuencia de una realidad diaria de la región donde las personas crecen y se forman en la región viviendo la violencia como parte cotidiana de sus vidas.

La situación que se presenta en la tasa de violencia intrafamiliar en el Municipio de Florencia, arroja un estado de peor situación con respecto a lo ocurrido de manera general en el Departamento, con una diferencia relativa de 2.64, colocándola en una situación crítica frente a la tasa del Caquetá.

De igual manera la tasa de incidencia de violencia interpersonal presenta una cifra dos veces por encima de la que se presenta en el Departamento, razón por la cual se puede presentar también la alta tasa de mortalidad por agresiones (homicidios) en el Municipio tal como se evidenció en el análisis realizado, como una de las causas de mortalidad más frecuente en los hombres y en las mujeres de manera representativa. La tasa de incidencia de violencia contra la mujer tuvo para el año 2016 una peor situación en comparación con la tasa promedio departamental

Tabla 29: Factores psicológicos y culturales del Municipio de Florencia, 2006 - 2016

Determinantes intermedios de la salud	CAQUETÁ	FLORENCIA	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)	23,31	54,20							↗	↗	↘	↗	↘	↗	
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2016)	164,04	325.19							-	↗	↗	↗	↘	↗	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Sistema sanitario

De acuerdo a la información oficial encontrada en las diferentes fuentes de información para el análisis del sistema sanitario, se dividieron los indicadores de acuerdo a la vigencia de los datos encontrados.

La cobertura del parto institucional y aquellos atendidos por profesionales o personal calificado en el Municipio de Florencia nos determina que se encuentra en mejor situación al contexto departamental, lo que fácilmente puede ser producto de ser este la capital del Departamento y contar con IPS de segundo nivel y una mayor demanda de profesionales y facilidad en acceso de los servicios de salud, en comparación a la realidad del Departamento, lo que a llevado a que se presente una cobertura del 98.31% de los partos atendidos a nivel institucional y por personal calificado

Igualmente, las coberturas de vacunación del Municipio según información PAI, estas se encuentran por encima del promedio departamental, aunque ninguna de ellas alcance las coberturas ideales de acuerdo a los objetivos del Milenio y las directrices del Ministerio de Salud y con tendencia decreciente según el periodo evaluado.

Tabla 30: Sistema sanitario del Municipio de Florencia, 2006-2016

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Determinantes intermedios de la salud	CAQUETÁ	FLORENCIA	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)	0	0,00												
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	0	0,00												
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2015)	79,8	93,20							-	-	↗	↘	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2015)	82,2	92,71	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	75,68	78,12	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	75,68	78,15	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	78,65	83,58	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Porcentaje de	77,2	83,85	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘			

nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2014)													
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2014)	90,12	98,23	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2014)	90,19	98,31	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘		

Fuente: SISPRO

El municipio de Florencia, por ser la capital del departamento, presenta una oferta institucional prestadora de servicios de salud que va desde el 1er nivel al 4to nivel complejidad, sin embargo por ser el único municipio receptor de los pacientes de los 15 municipios restantes, esta oferta institucional termina siendo insuficiente para la atención de los pacientes de la región, razón por la cual se deben referir hacia los departamentos del Huila, Tolima y Cundinamarca principalmente.

Tabla 31: Servicios de salud habilitados por IPS municipio de Florencia 2015

Grupo Servicio	Indicador	2015
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de diálisis peritoneal	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodiálisis	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodinamia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de patología	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	4	

	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología - fibrobroncoscopia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología laboratorio función pulmonar	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de quimioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnosticas	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa bioenergética	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	25
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología - litotripsia urológica	2
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología pediátrica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica laparoscópica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	3

Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	8
Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	8
Número de IPS habilitadas con el servicio de dolor y cuidados paliativos	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias cardíacas	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	25
Número de IPS habilitadas con el servicio de estomatología	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	15
Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	20
Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	8
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	17
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología oncológica	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de infectología	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de inmunología	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	34
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	15
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - homeopatía	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - neuralterapia	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	8
Número de IPS habilitadas con el servicio de neonatología	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología	4
Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología pediátrica	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía	7

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	21
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	24
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología clínica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	33
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de reumatología	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	9
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas paciente agudo	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional de paciente crónico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado agudo en salud mental o psiquiatría	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo neonatal	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo pediátrico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio adultos	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio en salud mental o psiquiatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio	3

	neonatal	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio pediátrico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hospitalización en unidad de salud mental	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación hospitalaria consumidor de sustancias psicoactivas	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial consumidor de sustancias psicoactivas	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial en hospital	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría o unidad de salud mental	3
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente agudo	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico con ventilador	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional no hospitalaria al consumidor de sustancias psicoactivas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención prehospitalaria	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	14
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	19
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	21
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	15

	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	28
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	12
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular y angiología	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras cirugías	3
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	3

URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	7
------------------	---	----------

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

La información del Municipio de Florencia referente al porcentaje de ambulancias, ambulancias medicalizadas, camas para adulto, cuidados intensivos e intermedio por 1.000 habitantes presentan una situación aparentemente favorable para el Municipio pues estos promedios se encuentran muy por encima del Departamento dejándolo a este en peor situación frente al Municipio. Ahora bien, un factor importante a determinar es que muchos de estos indicadores no contemplan la disposición que se tiene de ellos mismos para la población de los diferentes Municipios que acceden a ellos en busca de servicios de segundo nivel, lo que conlleva a la reducción de cubrimiento real del número de ambulancias, camas, etc, por los 1.000 habitantes que se toma como muestra para la proporción

Tabla 32: otros indicadores del sistema sanitario municipio de Florencia 2015

Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,05
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,07
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,12
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	1,11
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,21
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,10
Razón de camas por 1.000 habitantes	2,74

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

2.2.7.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

El análisis de los determinantes estructurales permite identificar y conocer aquellos atributos que generan o fortalecen la estratificación de una sociedad y definen la posición socioeconómica de las personas, estos determinantes configuran la salud de una población conforme a la generación de las inequidades en salud y la garantía para el acceso.

Educación

El municipio de Florencia presenta una proporción de analfabetismos del 21,82%, situación sin diferencia significativa con la cifra departamental; frente a las tasas de coberturas en educación de acuerdo a los reportes del MEN el municipio presenta coberturas del 113.3% para primaria, 109% para secundaria y 106% para categoría media, cifras muy por encima de las reportadas por el departamento; cabe aclarar que el municipio de Florencia es descentralizado en educación y salud por la categoría 2 que presenta, lo que le da autonomía para la implementación de estrategias que le permitan aumentar coberturas en educación.

Tabla 33: Coberturas en educación, Florencia 2015

Eventos de Notificación Obligatoria	CAQUETÁ	FLORENCIA	Comportamiento													
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	26,9	21,82			22											
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2015)	102,24	113,30	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2015)	83,9	109,00	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2015)	64,97	106,00	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Población en Necesidades Básicas Insatisfechas –NBI

Las necesidades básicas insatisfechas en el Municipio de Florencia presentan su mayor proporción en la población del área rural definida como resto; lo que puede conllevar a que a su vez estas personas puedan tener mayores problemas en salud y en el acceso a los servicios por pertenecer de igual manera al área rural donde puede ser más difícil el acceso a los servicios integrados en salud.

De acuerdo a la información obtenida en el periodo evaluado el Municipio de Florencia no presenta un alto índice de población con necesidades básicas insatisfechas teniendo como referencia que menos del 50% de la población presenta estas condiciones y que en comparación a la situación del Departamento refleja un panorama muy favorable del Municipio respecto a los demás.

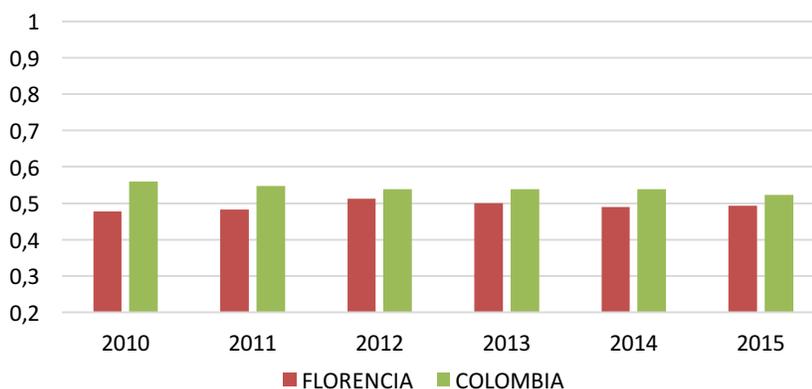
Tabla 34: Necesidades Básicas Insatisfechas e Índice de pobreza multidimensional municipio de Florencia

INDICADOR	Personas en NBI						IPM TOTAL Poblacion pobre a 2005	IPM POR ÁREA	
	Cabecera		Resto		Total			URBANO	RURAL
	Prop (%)	cve (%)	Prop (%)	cve (%)	Prop (%)	cve (%)			
FLORENCIA	24,84	5,99	43,72	5,41	26,85	5,04	74.668	63282	11385
CAQUETA	33,48	2,44	59,20	0,73	41,72	1,37	235.409	139029	96380,8

Fuente: NBI a 30 de junio de 2012 DANE, IPM censo 2005 DANE

El coeficiente Gini mide cualquier forma de distribución desigual. El coeficiente de Gini es un número entre 0 y 1, en donde 0 se corresponde con la perfecta igualdad (todos tienen los mismos ingresos) y donde el valor 1 se corresponde con la perfecta desigualdad (una persona tiene todos los ingresos y los demás ninguno), para el municipio Florencia para el 2015 el coeficiente esta en 0,5, lo que nos indica que existe desigualdad en la distribución de los ingresos en la población al igual que el país.

Figura 36: Coeficiente de Gini, 2010 a 2015



Fuente: elaboración propia a partir de datos publicados de DANE - Gran Encuesta Integrada de Hogares – GEIH, publicado marzo 2016

CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

El análisis de los indicadores y determinantes sociales en salud, permiten reflejar la realidad de la morbilidad y mortalidad del Municipio de Florencia, partiendo de datos estadísticos oficiales, así como los diferentes factores que influyen en el bienestar de la población y como de esta manera afectan el estado de salud de los habitantes del Municipio de Florencia, tales como el contexto social, demográfico y cultural, ya sea de manera directa o indirecta.

La información analizada cronológicamente durante periodos determinados de acuerdo a la disponibilidad de la información, permite establecer las condiciones de salud que más afectan a la población por los diferentes grupos etarios o ciclos vitales y de este modo que los resultados de todo el proceso que se realiza sirva como carta de navegación para la formulación y determinación de los diferentes planes, programas y proyectos en salud y desarrollo económico que permitan mitigar el impacto negativo en la salud de la población Florenciano dada por los diferentes agentes o factores ya mencionados.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Los principales efectos de salud de la población del Municipio de Florencia actualmente son generados por diversos factores externos, así como aspectos culturales y comportamentales de la comunidad.

Dentro de los principales efectos encontramos que teniendo en cuenta que el Municipio de Florencia presenta un índice de mayor concentración de la población del área urbana respecto a la rural, las problemáticas en salud son generados en esta zona, donde existe un fenómeno que afecta a la comunidad como es el déficit de vivienda y el desplazamiento forzado de los diferentes municipios; donde Florencia por ser la capital del Departamento y la instancia donde se encuentra las diferentes entidades representativas del orden Nacional se convierte en punto de concentración de las personas que han sufrido algún tipo de desplazamiento, lo que ha conllevado a que se realicen invasiones en el área urbana, donde carecen de servicios públicos, de los mínimos servicios de saneamiento básico, agua potable y disposición adecuada de excretas, lo que hace que estén en riesgo permanente de brotes y epidemias tanto para ellos como para el resto de la población del Municipio.

El riesgo más importante para la salud de Florencia lo constituyen estas invasiones, donde se presentan problemas de basuras y eliminación de excretas a campo abierto, consumo de aguas contaminadas, aguas negras que contaminan las quebradas y otros sectores del municipio, hacinamiento, pobreza y problemas sociales de todo tipo.

Aunque la mortalidad por grandes causas del Municipio representa una mayor proporción en las originadas por Enfermedades del sistema circulatorio y con una tendencia creciente en la población, seguido por las demás causas, mientras que otro factor que afecta la mortalidad general y se encuentra en crecimiento es la ocasionada por las Neoplasias.

La mortalidad de los hombres y mujeres se presenta dentro del subgrupo de enfermedades transmisibles generados por las Infecciones Respiratorias Agudas, tal como se describió anteriormente el Municipio presenta un riesgo como son los asentamientos o invasiones en las diferentes zonas del Municipio que generan un riesgo de tipo ambiental y de contaminación en la población que pueden incidir de manera directa o indirecta generando las infecciones respiratorias agudas de la comunidad y que a su vez por la falta de cuidados y medidas preventivas se convierten en un riesgo de mortalidad. Adicionalmente el casco urbano del Municipio presenta un alto índice de vehículos automotores como carros, motocicletas que a su vez pueden generar un efecto de contaminación por la polución de los combustibles.

En las mujeres la mortalidad por Neoplasias toma cada vez mayor importancia, principalmente las ocasionadas por el tumor maligno del útero; lo que conlleva a replantear los programas de detección temprana de alteraciones cérvico-uterinas, a través de la toma de citología como medida preventiva para la detección a tiempo, generando mayor impacto y concientización tanto a mujeres como a hombres sobre la importancia de realizarse de manera regular la toma de citología.

Las enfermedades del sistema circulatorio representan una de las tasas de mortalidad más alta de manera general de la población del Municipio de Florencia, causando impacto tanto en hombres como en mujeres, y generando en su mayoría por las Enfermedades isquémicas del corazón, situación que puede ser presentada por unos hábitos de vida saludable desde temprana edad que se convierten nocivos para la población, tales como una mala alimentación, vida sedentaria y estilos de vida poco saludables como el consumo de tabaco y alcohol.

La implementación de diferentes programas que contribuyan a generar conciencia de prácticas diarias en la vida cotidiana de las personas como la actividad física, la alimentación saludable y estilos de vida saludable que logran disminuir prácticas o costumbres nocivas para la salud como el sedentarismo, el consumo de tabaco y de bebidas alcohólicas.

Según la Tasa de años de vida potencialmente perdidos en los hombres del Municipio de Florencia las muertes por causas externas son las principales, a pesar de que la mortalidad en hombres por agresiones (homicidios) haya disminuido durante los últimos años, sigue siendo la principal causa mortalidad en este grupo.

En las mujeres se presenta la misma situación donde la tasa de mortalidad por causas externas principalmente está dada por las agresiones (homicidios) a diferencia de los hombres, este indicador presenta una tendencia creciente. Igualmente se presentó una tendencia creciente en la tasa de incidencia de violencia contra la mujer durante el último año y que deja al Municipio de Florencia en peor situación frente al Departamento.

Este tipo de hechos violentos son generados por diferentes circunstancias, hechos y factores, tales como la cultura de la región que se ha desarrollado en el marco del conflicto armado, desde las diferentes perspectivas por delincuencia común y organizada; y que a su vez ha influido en el comportamiento de las personas que habitan en la región y en los mecanismos que se emplean para la solución de conflicto tales como las agresiones, a diferencia de las muertes violentas que se presentan por el conflicto armado del cual es víctima todo el territorio del Caquetá.

La incidencia de la falta de seguridad en el Municipio para evitar hechos como hurtos, secuestros y diferentes delitos desencadenados por la falta del fortalecimiento del pie de fuerza del Municipio que ha presentado un crecimiento significativo durante los últimos años.

Se presentan eventos adversos como la poca tolerancia de las personas frente a las diferencias, que se dan a nivel social, comunitario y familiar creando consecuencias como la que expresamos en el crecimiento de la incidencia de la violencia contra la mujer y de igual manera de la tasa de violencia intrafamiliar, que en algunos casos deja víctimas mortales en el desenlace de estos diferentes conflictos que se viven en diferentes niveles de la sociedad.

Los programas en salud mental deben ser de impacto no solo a nivel familiar, sino comunitario donde se permita crear una conciencia de la no violencia y por el contrario la resolución pacífica de conflictos con el fin de disminuir la mortalidad por este tipo de agresiones, que no son más que el producto de la falta de tolerancia, conciencia ciudadana y en algunos motivos por falta de dialogo como mecanismo para la solución de conflictos, diferencias.

La mortalidad infantil en menores de 1 año presenta como principal causa las afecciones originadas en el periodo perinatal, por enfermedades como neumonía o afecciones respiratorias del recién nacido

Mientras que en menores de 5 años el mayor número de muertes han sido por las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, siendo dentro de este grupo la más representativas las muertes por malformaciones congénitas del corazón.

Ahora bien la morbilidad de la población del Municipio de Florencia discriminada por ciclos vitales presentan la misma situación de manera general tanto como en hombres como mujeres y es como principal causa en la primera infancia las condiciones transmisibles y nutricionales, de manera específica por deficiencias nutricionales, que presenta una tendencia creciente, mientras que para el resto de ciclos de vida es la originada por las enfermedades no transmisibles, por enfermedades musculoesqueléticas y del sistema genitourinario, estas últimas presentando un crecimiento para el último año.

La inseguridad alimentaria en la región y en el Municipio de Florencia en algunas zonas puede afectar directamente la alta tasa de morbilidad por deficiencias nutricionales en la primera infancia, al igual que la falta de la práctica de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, que permiten garantizar una mejor alimentación a los menores. Las acciones con el fin de mejorar el estado nutricional no solo del menor sino de las gestantes con el fin de reducir los impactos negativos que se están generando en este ciclo vital, así como el fortalecimiento de la implementación de estrategias como IAMI, que contribuyan al desarrollo del embarazo y por consiguiente a generar un mejor estado del menor.

Por otra parte la implementación y operativización de las políticas de seguridad alimentaria que generen oportunidades en las poblaciones menos favorecidas, así como en las diferentes zonas vulnerables e invasiones con el fin de dar alternativas de desarrollo y sustento alimentario en los hogares.

Los eventos de obligatoria notificación muestran un indicador que se encuentran en peor situación respecto al Departamento y es la tasa de sífilis congénita que ha finalizado con una tendencia creciente para el año 2011. Por lo que es importante y prioritario definir estrategias claras y de impacto para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, así como la maternidad segura y el fortalecimiento de las políticas de salud sexual y reproductiva en la comunidad.

3.2. Priorización de los problemas de salud

El resultado de la priorización de los problemas en salud del Municipio de Florencia realizado mediante el método Hanlon nos arrojan los siguientes problemas organizados de mayor a menor complejidad:

1. (30) - Infección Respiratoria Aguda: La mortalidad que se presenta en el Municipio de Florencia con tasas elevadas por causas como la Infección Respiratoria Aguda dada tanto en hombres como en mujeres, obligan al Municipio a tomar las medidas necesarias a través de programas, proyectos de prevención esta enfermedad y alternativas que permitan disminuir la mortalidad por esta causa.
2. (30)- Malos hábitos alimenticios: Las enfermedades isquémicas del corazón, los problemas nutricionales y la diabetes mellitus, representan problemas de salud que generan alta tasa de mortalidad y morbilidad en la población del Municipio de Florencia, creando la necesidad de modificar los estilos de vida saludable en general de la población, dentro de ellos crear conciencia de una alimentación saludable con el fin de reducir los riesgos de contraer estas enfermedades y que se conviertan como determinantes en la mortalidad de la población.
3. (28.5)- Inseguridad alimentaria: La falta de acceso a los alimentos por parte de las familias vulnerables del Municipio de Florencia ocasiona que dentro del ciclo vital de primera infancia se encuentra las deficiencias nutricionales en los menores como principal causa de morbilidad y en menor proporción de mortalidad, generado por la falta de oportunidades de acceder al mercado laboral y que ello conlleve a no tener más opciones para el acceso a los productos alimentarios básico de la población vulnerable. La Política de seguridad alimentaria y nutricional debe comenzar a generar impacto en la población que no tiene los

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

medios ni los recursos para acceder a ellos con el fin de garantizar medidas alternativas para adquirir los productos alimentarios necesarios para una vida saludable.

4. (28.5)- **Violencia/Falta de tolerancia:** La violencia en todas sus formas genera una problemática de impacto transversal en la comunidad afectando los diferentes factores de la comunidad, la mortalidad por agresiones (homicidios) en hombres como mayor causa externa y la que genera la mayor cantidad de años de vida perdidos por esta causa, permite definir un problema estructural en la cultura de la sociedad, que puede haber sido generado a través de la vivencia de la sociedad en el marco del conflicto, afectando la salud mental de las personas y ocasionando posibles cambios en las actitudes y el comportamiento de la comunidad para reaccionar frente a las diferentes situaciones; hecho que puede ser más sentido en los grupos poblacionales más vulnerables; la necesidad de promocionar acciones que afecten de manera positiva la resolución de conflictos de una sociedad permite convertir a las personas más tolerantes y de esta manera generar un índice más bajo de reacciones violentas, iniciando con intervenciones desde el núcleo familiar hasta la sociedad determinando unas pautas de crianza y de modelo de la comunidad tolerante.
5. (28.5)- **Alteraciones cérvico-uterinas:** Durante los años analizados se observó como los tumores o neoplasias han tomado mayor importancia tanto en la mortalidad como la morbilidad de las mujeres del Municipio de Florencia, por la falta de detección temprana de las alteraciones que se puedan presentar y prevenir la mortalidad por esta causa; deben ser implementadas estrategias de sensibilización a las mujeres para la toma de citologías como medida de prevención para la detección temprana de alteraciones cérvico-uterinas en las mujeres.
6. (28.5)- **Infecciones parasitarias:** Los problemas presentados por infecciones parasitarias, enfermedades diarreicas tienen dentro de la morbilidad de la población del Municipio de Florencia una gran relevancia, hechos que pueden ser agravados por la situación que se ha descrito por las invasiones que han presentado durante los últimos años, donde existe población de diferentes edades que no cuentan con acceso a los servicios básicos como agua potable, alcantarillado y disposición correcta de residuos sólidos. Ante la dificultad de garantizar de manera inmediata el acceso de esta población a los servicios, es importante generar acciones que permitan a las personas desarrollar hábitos de higiene en la preparación de alimentos de acuerdo a la situación en que se encuentren, así como estilos de vida que no sean nocivos para la salud de la familia y de la comunidad en general, creando unos entornos saludables para la población.



Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Tabla 56. Priorización de los problemas de salud del Municipio de Florencia, 2014

Dimensiones	Problemas	Magnitud (0-10)	Severidad (0-10)	Efectividad (0.5-1,5)	Factibilidad					
					Pertinencia (0-1)	Económica (0-1)	Recursos (0-1)	Legalidad (0-1)	Aceptabilidad (0-1)	
Salud ambiental	Cobertura sistema alcantarillado	5	9	0.5	1	0	1	1	1	0
	Mal manejo y disposición final de residuos sólidos	7	10	1.5	1	1	1	1	1	25.5
	Cobertura agua potable	5	8	0.5	1	0	1	1	1	0
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Malos hábitos alimenticios	10	10	1.5	1	1	1	1	1	30
	Consumo de cigarrillo	7	8	0.5	1	1	1	1	1	7.5
	Vida sedentaria	9	9	1.5	1	1	1	1	1	27
	Consumo de alcohol	7	8	0.5	1	1	1	1	0	0
Convivencia social y salud mental	Violencia interpersonal	8	10	1.5	1	1	1	1	1	27
	Falta de tolerancia	9	10	1.5	1	1	1	1	1	28.5
	Secuelas conflicto armado	8	9	1.5	1	1	1	1	1	25.5
	Falta de mecanismos de resolución pacífica de conflictos	9	9	1.5	1	1	1	1	1	27
Seguridad alimentaria y nutricional	Inseguridad alimentaria	9	10	1.5	1	1	1	1	1	28.5
	Falta de práctica lactancia materna	7	8	1.5	1	1	1	1	1	22.5
	malnutrición infantil	8	10	1.5	1	1	1	1	1	27

Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Falta de educación sexual	10	9	0.5	1	1	1	1	1	9.5
	Alteraciones cervico-uterinas	9	10	1.5	1	1	1	1	1	28.5
	Enfermedades de transmisión sexual	9	9	1.5	1	1	1	1	1	27
	Inasistencia control prenatal	8	10	1.5	1	1	1	1	1	27
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Infecciones parasitarias	9	10	1.5	1	1	1	1	1	28.5
	Infecciones respiratorias	10	10	1.5	1	1	1	1	1	30
	Tuberculosis	6	8	1.5	1	1	1	1	1	21
	Enfermedades diarreicas	8	9	1.5	1	1	1	1	1	25.5
Salud pública en emergencias y desastres	Inundaciones	9	10	0.5	1	0	0	1	1	0
	Deslizamientos	9	10	0.5	1	0	0	1	1	0
	Incendios	7	9	0.5	1	0	0	1	1	0
Salud y ámbito laboral	Desempleo	9	9	0.5	1	1	0	1	1	0
	Cobertura de seguridad de riesgos laborales	7	8	1.5	1	0	1	1	1	0
	Entornos laborales saludables	7	8	0.5	1	0	0	1	1	0



Alcaldía de Florencia
NIT. 800095728-2
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL