

“LOS MUNICIPIOS COLOMBIANOS HACIA LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO”

ALGUNOS PUNTOS A DESTACAR

- ✚ El país necesita enriquecer la información para poder lograr los ODM.
- ✚ El logro de los ODM exige focalizar políticas en la población más vulnerable de las regiones más rezagadas.
- ✚ Las regiones tienen un gran reto: la ejecución de los programas sociales se hace en las entidades departamentales y locales
- ✚ Excepto la región Pacífica, todas las demás regiones del país cumplen con los mínimos constitucionales. Sin embargo, al desagregar por zonas, se encuentra un espacio rural que está por debajo de esos mínimos en tanto que las urbanas se sitúan por encima.
- ✚ Educación: si no aceleramos el ritmo en años promedio de educación, gastaríamos 20 años en alcanzar, como país, los mínimos constitucionales de 9 grados.
- ✚ Colombia: su Índice de Condiciones de Vida¹ es de 77 puntos sobre 100. Hay un aumento de 3 puntos en los últimos 6 años.
- ✚ Chocó no sólo es el más rezagado en ICV (62 sobre 100). También disminuyó su desarrollo en 8 puntos, así como la región Pacífica (Cauca, Chocó y Nariño). Todas las demás regiones aumentaron.
- ✚ La región Pacífica no logra, en promedio, el mínimo constitucional básico en educación, servicios y vivienda.
- ✚ Bogotá es la región con más alto ICV (89 sobre 100) pero la Región Oriental es la más dinámica.
- ✚ De los 1.121 municipios considerados en este análisis, 789 no ofrecen a la población los bienes públicos básicos que garantiza la Constitución de 1991.
- ✚ Reto Nacional: mejorar la información municipal (por ejemplo, muchos de los 567 municipios del país con 15 mil o menos habitantes tienen un subregistro sanitario).
- ✚ VIH/SIDA: los municipios con tasas más altas son Maceo, Puerto Triunfo, Puerto Nuevo. De los 29 municipios del país con rangos muy altos en reportes de VIH/SIDA, 16 están en Antioquia.
- ✚ Si se mide el *analfabetismo* por la población que no sabe leer ni escribir, el país estaría en cerca del 7 %. Si se plantea el *analfabetismo funcional* –según indica la UNESCO es cuando se cursan menos de tres grados- en el país habría 15.5%. En la región Pacífica son 18%.
- ✚ Muerte materna: el principal riesgo en Colombia es ser madre adolescente (16 años o menos) tasa de 6.800 por 100.000 nacidos vivos.
- ✚ La tasa de homicidios ha disminuido a nivel nacional.
- ✚ Se destaca el caso de Toribío, que ha logrado un espectacular progreso. De estar muy por debajo del promedio nacional en 1993 lo supera en el 2003.

¹ El ICV es un índice continuo que va de 0 a 100, donde 0 refleja las peores condiciones de vida y 100 las mejores condiciones de vida.

“LOS MUNICIPIOS COLOMBIANOS HACIA LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO”

RESUMEN DEL DOCUMENTO

Este estudio presenta información actualizada sobre la situación de los municipios colombianos en los componentes: *condiciones de vida, educación, salud, seguridad social, servicios públicos e inseguridad*. Con base en ello se establece una línea base municipal que le permitirá a cada municipio definir un plan de acción real para cumplir los Objetivos de Desarrollo del Milenio².

¿Por qué?

Porque desde la Constitución de 1991 la ejecución de los programas sociales se hace en las entidades departamentales y locales. Por esta razón la información, los programas y las políticas públicas deben tener una indispensable orientación hacia los municipios.

De ahí que el estudio siga 4 caminos:

- 1- Establecer una línea base municipal que le permitirá a cada municipio definir un plan de acción real para cumplir los Objetivos de Desarrollo del Milenio.
- 2- Mostrar las diferencias entre departamentos, diferencias se intensifican al interior de cada departamento entre sus diferentes municipios.

² En la [Cumbre del Milenio de las Naciones Unidas](#) celebrada en la sede de las Naciones Unidas (Nueva York, 2000), los jefes de Estado y de Gobierno del mundo firmaron la [Declaración del Milenio](#). En ella asumieron compromisos en materia de paz y seguridad, derechos humanos, protección del entorno y atención especial a la pobreza. Con base en esa Declaración se concertaron los Objetivos de Desarrollo del Milenio, ODM, que incluyen ocho objetivos, 18 metas y más de 40 indicadores que deben hacerse realidad para el 2015. Tal como en su momento lo planteó el [Informe mundial sobre desarrollo humano 2003](#), “los Objetivos de Desarrollo del Milenio constituyen un pacto entre las naciones para eliminar la pobreza humana”.

Los Objetivos de Desarrollo del Milenio son: reducir a la mitad la pobreza extrema y el hambre; lograr la enseñanza primaria universal; promover la igualdad entre los sexos; reducir en dos terceras partes la mortalidad de los menores de 5 años; reducir la mortalidad materna en tres cuartas partes; detener la propagación del VIH/SIDA, el paludismo y la tuberculosis; garantizar la sostenibilidad del medio ambiente; fomentar una asociación mundial para el desarrollo, con metas para la asistencia, el comercio y el alivio de la carga de la deuda.

Los ODM consolidan los compromisos más importantes asumidos por los Estados en conferencias y cumbres de las Naciones Unidas durante la década de los años 90. Reconocen la interdependencia entre el crecimiento, la reducción de la pobreza y el desarrollo sostenido. Consideran que el desarrollo se sustenta en la gobernabilidad democrática, el estado de derecho, el respeto de los derechos humanos, la paz y la seguridad.

Además, se basan en metas medibles y con plazos, acompañadas de indicadores para supervisar los progresos obtenidos; e incorporan las responsabilidades de los países en desarrollo con las de los países desarrollados, sobre la base de una alianza mundial respaldada en la Conferencia Internacional sobre la Financiación para el Desarrollo celebrada en Monterrey (México, 2002) y reafirmada en la Cumbre Mundial sobre Desarrollo Sostenible celebrada en Johannesburgo (Sudáfrica, 2002).

- 3- Promover estrategias y proyectos que desde la localidad permitan saber si Colombia cumple los Objetivos del Milenio como promedio y hacia dónde deben focalizarse políticas que puedan impulsar avances significativos en los municipios más atrasados.

La investigación se basa en los componentes Índice de Calidad de Vida (ICV) y Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM).

Los Objetivos del Milenio introducen también una sana especificación de retos que tienen que ver con el crecimiento del Producto Interno Bruto. Muestran que el desarrollo implica no solo aumentar el PIB promedio por persona. Se trata de reducir de manera notable la pobreza y de progresar de manera sostenida en la erradicación de su expresión más brutal, el hambre, así como de la forma eufemística de disfrazarla, la desnutrición.

Debido a las dificultades en la información, en este estudio se han reducido los elementos que forman el bienestar a un conjunto de variables que ha sido llamado el Índice de Condiciones de Vida. Éste incluye abastecimiento de agua, combustible para cocinar, recolección de basuras, escolaridad máxima jefe de hogar, escolaridad promedio mayores 12 años; proporción mayores 12 años en secundario y/o universidad; proporción menores 5–11 años que asisten a un establecimiento educativo; proporción menores 6 años en el hogar; hacinamiento; material predominante pisos y paredes de la vivienda.

Los “mínimos constitucionales”

El estudio, a cargo del Programa Nacional de Desarrollo Humano dirigido por Alfredo Sarmiento, en una propuesta novedosa parte del “mínimo constitucional”. Éste se basa en los derechos de las familias definidos por la Constitución de 1991. Según este mínimo, los colombianos tienen derecho a acceder a servicios públicos domiciliarios, a una vivienda digna y a educación.

Desde la Constitución de 1991 la ejecución de los programas sociales, se hace en las entidades departamentales y locales. Por esta razón la información, los programas y las políticas públicas deben tener una indispensable orientación hacia los municipios.

El estudio muestra que, excepto la región Pacífica, todas las regiones cumplen con los mínimos constitucionales. Sin embargo, al desagregar por zonas, se encuentra un espacio rural situado aún por debajo de esos mínimos en tanto que las urbanas se ubican por encima.

Estado y Evolución de las Condiciones de Vida

La calidad de vida y el desarrollo humano de los municipios se conocen por el estado de las familias y los hogares. *La pobreza no es un problema individual*, depende de la existencia de apoyos familiares y de soportes colectivos municipales.

Los Objetivos del Milenio se pueden concretar en tres grandes tipos de problemas: la miseria económica, la muerte por enfermedades prevenibles o curables, y la posibilidad de tener una buena capacidad promovida por la educación.

Por tener más facilidad de acceso a información, se ha tomado el Índice de Condiciones de Vida (ICV) como un indicador de carácter *multidimensional* que integra en una sola medida las variables de:

- ✚ Calidad de la vivienda, como indicador de la riqueza física;
- ✚ Acceso a y calidad de los servicios públicos domiciliarios, como medición de riqueza física colectiva;
- ✚ Educación, como medida del capital humano individual
- ✚ Tamaño y composición del hogar, como capital social básico.

El país tiene un Índice de Condiciones de Vida³ de 77 puntos sobre 100 y registró un aumento de 3 puntos en los últimos 6 años. Este aumento entre las dos encuestas de calidad de vida: 1997 y 2003, es el resultado neto de la pérdida entre 1997 y 2000, por la crisis económica del país y la recuperación a partir del 2000.

Algunos resultados son:

- ✚ Chocó no sólo es el que ofrece el más bajo nivel en el ICV (62 sobre 100). También disminuyó su desarrollo en 8 puntos, así como la región Pacífica (Cauca, Chocó y Nariño), en momentos en que todas las demás regiones lo aumentaron. La Pacífica es la región que no logra, en promedio, el mínimo constitucional básico en educación, servicios y vivienda.
- ✚ Bogotá tien el ICV más alto: 89 sobre 100;
- ✚ De los 1121 municipios considerados en este análisis, 789 no ofrecen a la población los bienes públicos básicos que garantiza la Constitución de 1991.
- ✚ La región más dinámica fue la Oriental (Cundinamarca, Santander, Meta y Boyacá; Norte de Santander decrece), que aumentó 7 puntos.

³ El ICV es un índice continuo que va de 0 a 100, donde 0 refleja las peores condiciones de vida y 100 las mejores condiciones de vida.

Índice de Condiciones de Vida por regiones. 1985-2003

DEPARTAMENTO	ICV							
	1985	1993	1997	1998	1999	2000	2002	2003
ANTIOQUIA	63,00	73,30	75,30	75,67	77,18	78,69	81,27	80,72
ATLANTICO	70,50	77,00	80,50	80,40	80,74	79,91	81,70	82,22
BOGOTA	78,80	84,40	86,50	87,71	86,57	86,89	88,69	88,43
BOLIVAR	50,90	62,70	65,00	63,32	68,17	68,36	69,70	70,67
BOYACA	44,50	60,00	61,60	58,81	62,17	65,63	70,18	73,01
CALDAS	60,60	71,80	71,00	72,16	72,67	74,94	78,55	78,30
CAQUETA	49,80	55,60	62,90	69,18	73,31	68,25	75,16	72,07
CAUCA	45,00	58,30	63,00	61,55	63,35	64,90	69,83	69,56
CESAR	51,30	60,00	62,10	69,11	68,59	67,89	70,80	65,77
CORDOBA	39,90	52,70	56,90	58,30	60,93	62,86	62,00	65,05
CUNDINAMARCA	51,00	67,50	71,00	69,67	75,24	73,84	74,82	76,91
CHOCO	35,20	47,90	58,80	55,29	55,22	56,57	56,85	58,27
HUILA	51,40	64,50	68,40	68,71	71,14	68,99	72,21	73,44
GUAJIRA	55,80	66,10	62,80	70,13	68,99	71,35	68,30	67,57
MAGDALENA	47,20	61,30	62,70	64,88	66,61	69,92	69,52	68,55
META	58,00	66,80	68,80	72,05	75,49	74,30	78,24	72,25
NARIÑO	45,80	55,00	61,00	60,61	64,46	64,03	67,29	66,16
N-SANTANDER	56,00	66,30	73,50	74,16	75,07	76,48	69,92	73,44
QUINDIO	67,20	76,20	76,30	76,05	77,86	78,11	77,05	80,36
RISARALDA	63,20	74,30	79,40	77,12	78,80	77,63	78,75	79,50
SANTANDER	58,00	69,40	73,60	73,13	74,63	74,80	79,15	78,09
SUCRE	41,70	54,70	59,80	62,70	64,15	66,25	65,78	66,64
TOLIMA	54,10	66,90	69,30	68,61	71,22	71,20	72,99	73,85
VALLE	67,70	77,80	80,40	79,53	81,24	81,44	81,97	82,58
TOTAL NACIONAL	60,17	70,80	73,30	73,29	75,22	75,70	77,38	77,54

Fuente: PNDH

El cambio entre 1997 y 2003 está mostrando el resultado neto de la pérdida que se dio entre 1997 y 2000 y la recuperación que se encuentra entre 2000 y 2003. El país como un todo creció 3 puntos. La única región perdedora neta fue la Pacífica, que pierde ocho puntos y comprende los departamentos de Cauca, Chocó y Nariño (el 8% de la población) que ya tenían el peor ICV en 1997. El actual puntaje de Cauca está cercano al del Valle en 1985, al igual que Chocó a Santander y Nariño a Quindío en ese mismo año, es decir que estos departamentos tienen un atraso relativo de 18 años.

Índice de Condiciones de Vida por regiones. 1997-2003

	1997			2003		
	Cabecera	Resto	Total	Cabecera	Resto	Total
Atlántica	77,8	47,2	69,0	80,5	53,1	72,3
Oriental	82,4	45,8	68,6	85,1	56,7	75,3
Central	81,3	54,0	72,8	82,6	56,6	74,9
Pacífica	80,7	51,0	74,3	78,4	49,4	62,6
Bogota D.C.	87,4		87,4	89,3		89,3
Antioquia	85,3	51,9	76,8	85,3	57,7	78,5
Valle	84,9	67,7	82,2	85,4	65,2	82,6
San Andrés y Providencia	76,1			78,5		
Orinoquía y Amazonía	79,2			79,4		
Total	83,1	50,6	74,7	84,6	55,3	77,4
Promedio ICV de los municipios.						73

Fuente: Calculado por el PNDH a partir de la ECV-1997/2003

Evolución por regiones entre 1997-2003

Región Atlántica

Su nivel de vida está entre los más bajos. Los factores que más crecieron fueron educación y capital humano. De los 190 municipios considerados, sólo 3 tienen un ICV superior a 73, que es el promedio nacional: Barranquilla (85), Puerto Colombia (74,8) y Valledupar (74,4). Con las peores condiciones están Pueblo Bello (47,7); San Andrés de Sotavento (48,5); Los Córdoba (48,8); Achía (49,5); Pinillosa (49,6); Canalete (49,7); Puerto Escondido (49,7); Tiquisio (50,5); Montecristi (50,6); Chalán (50,7); San Carlos (50,9); Moñitos (50,9); Colosó (51,1).

Región Oriental

La conforman Santander, Cundinamarca, Norte de Santander, Boyacá y Meta. En los últimos 6 años fue la región más dinámica del país, aunque con ICV de 75, dos puntos por debajo del promedio nacional. Entre 1997 y 2003, la región creció 7 puntos en ICV, equivalentes a un 10%, gracias al sector rural, que creció 24%, mientras las cabeceras aumentaron 3%.

Santander tiene el puntaje más alto (78), y es el único que supera el promedio nacional. En segundo lugar están Cundinamarca (76), Norte de Santander (73), Boyacá (73) y Meta (72).

En 10 años los municipios que más crecieron fueron los que en 1993 tenían las más baja condiciones de vida. Sin embargo, los esfuerzos fueron insuficientes y aún se mantienen muy alejados del promedio nacional. De los 394 municipios considerados, 31 de ellos superan el promedio nacional y 295 están por debajo del mínimo estándar de vida que garantiza la Constitución (67).

Región Central

La conforman Caquetá, Risaralda, Caldas, Quindío, Huila y Tolima.

Tiene un ICV de 74 puntos. El crecimiento que se dio entre 1997-2003 fue impulsado por logros en educación, aunque el ritmo ha decrecido. La caída en el precio del café y el terremoto desataron una crisis económica que llevó a pérdida de empleos. Esto llevó a que en muchos hogares los menores fueran retirados del colegio.

Al igual que en las demás regiones, hay una gran brecha urbano rural, de 26 puntos.

Región Pacífica

La conforman Chocó, Nariño y Cauca.

Posee las peores condiciones del país, al estar 15 puntos por debajo del promedio nacional (62 frente a 77). En los últimos 6 años, ha tenido una tasa negativa en el crecimiento de condiciones de vida (-4.7%). Entre 1997 y 2003 cayeron todos los factores que miden la calidad de vida. El factor que declinó menos fue educación (-0.8%).

Las condiciones de vida son las más graves: 63% de los hogares no tienen acceso a inodoro con conexión a alcantarillado o bajamar; 30% carece de abastecimiento de agua de pila pública, carro-tanque, aguatero o acueducto. El

41% aún cocina con carbón, leña o desechos; 60% no tiene servicio de recolección de basuras; 46% de hogares viven en hacinamiento.

De los 133 municipios estudiados, 117 están por debajo del mínimo constitucional. Los municipios con el más bajo estándar de vida son Almaguer (47.2 puntos), Carmen del Darién (47.8), Alto Baudó (49.4), Piamonte (49.4), Medio Atrato (49.8) y La Vega (50.1).

Entre los municipios con ICV más alto de la región están Puerto Tejada (74.8), Jambaló (72.9), Toribío (72.8), Pasto (71.4), Popayán (70.8), Ipiales (70.1), Santander de Quilichao (69.8), Cumbal (69.5), Villa Rica (69.5), Silvia (67.9).

Se destaca el caso de Toribío, que ha logrado un espectacular progreso que de estar muy por debajo del promedio nacional en 1993 lo supera en el 2003.

El caso más dramático de Colombia es el de Chocó, pese a que en el 2005 el monto per cápita de transferencias incrementó 5 veces su valor de hace 10 años. Pero la inversión pública ha sido insuficiente y el departamento ha tenido altos niveles de corrupción. Según indica el índice de Corrupción que utiliza Transparencia por Colombia, los niveles de corrupción en el Chocó superan el promedio nacional. Quibdó es la capital con el ICV más bajo del país.

Valle

Después de Bogotá, es el departamento con mejores condiciones de vida, con un ICV de 82 puntos. En los últimos 6 años el ICV se ha mantenido estable.

Pero por zonas es notable la caída del ICV rural, en -3.7%. Sin embargo, entre todas las zonas rurales del país, la del Valle es la única que no está por debajo del mínimo constitucional. Las mejores condiciones de vida se dan en Cali (86.5), Palmira (77.7), Zarzal (76.8), Buga (76.8), Cartago (76.3). Con las más bajas, El Cairo (64.2), Versailles (64.3), El Águila (65.3).

Antioquia

Tiene altas condiciones de vida con un ICV que está 3 puntos por encima del promedio nacional. El comportamiento del departamento fue bueno entre 1997 y 2003, pero la brecha urbano-rural sigue siendo grande: de los 125 municipios del departamento 67 se encuentran por debajo del mínimo constitucional.

POR SECTORES

Educación

La educación tiene un rol central en el desarrollo humano. Sus efectos superan las repercusiones en materia de productividad y crecimiento económico. Es un elemento constitutivo de la sociedad que potencia las capacidades humanas, mejora la salud, la nutrición, permite inculcar más fácilmente valores y normas sociales y, en general, permite a las personas lograr un mejor nivel de vida.

Invertir en educación es el camino para consolidar dimensiones fundamentales como la formación de capital humano. Es una inversión de la sociedad en las personas. Crear conocimiento es el principal motor del desarrollo.

- *Mínimo constitucional:* 9 grados de educación (cero analfabetismo, asistencia universal al colegio hasta los 15 años y el acumulado promedio por persona en grados).
- *Resultados:* el mejor resultado lo presenta San Andrés y Providencia. En años promedio está igual que Bogotá, con el menor analfabetismo funcional y el más alto nivel de asistencia combinada entre 7 y 25 años.

Si para medir el *analfabetismo* se toma sólo la población que no sabe leer y escribir, el país estaría en cerca del 7%. Pero cuando se siguen las indicaciones de la Unesco y se plantea el *analfabetismo funcional* -menos de tres grados cursados- en el país habría 15.5%, en un promedio de 1 por cada 5 personas. En la región Pacífica son 18%. Los municipios con mayor analfabetismo son Cantagallo (Atlántico) con 46 %, y Medio Baudó (Chocó) con 66 %.

Años promedio de educación: al actual ritmo que crecen los años promedio de educación en Colombia gastaríamos 20 años en alcanzar como país, los mínimos constitucionales de 9 grados para todos. El diez por ciento más pobre de la población sólo llegó a los cinco grados en 1996 cuando la meta se había puesto en la Constitución de 1986. Por eso el país requiere un esfuerzo especial.

Salud

- *Objetivo de Desarrollo del Milenio para Colombia:* reducir la mortalidad infantil de 28.2 por mil a 17, entre el 2000 y el 2015; reducir la mortalidad materna de 99 por mil a 45; combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades graves. Se evalúan los avances en el progreso y cumplimiento de esta meta a través de 10 indicadores (mortalidad materna, mortalidad neonatal, dengue clásico y hemorrágico, tuberculosis, mortalidad por infecciones respiratorias agudas, cobertura

promedio de vacunación, enfermedad diarreica aguda y parasitosis complicada, desnutrición, paludismo, VIH/Sida y cáncer uterino).

- *Resultados:* todos los resultados problemáticos se asocian en primera instancia a deficiencias en la cobertura de servicios públicos, bajo aseguramiento en salud, analfabetismo y desplazamiento forzado.

Las 27 grandes ciudades (capitales departamentales con más de 200.000 habitantes) presentan niveles medios o bajos de mortalidad por mortalidad materna, neonatal, infección respiratoria aguda (IRA) y enfermedad diarreica aguda (EDA).

Dentro de ellas las de actividad económica intermedia como Barranquilla, Manizales, Cali, Palmira, Pereira e Ibagué tienen la mortalidad por IRA alta lo que se asocia a altos niveles de contaminación y un grado menor de cobertura en salud comparado con ciudades como Bogotá y Medellín.

Los municipios intermedios con población entre 15.000 y 200.000 habitantes presentan *niveles precarios en salud*. El 65% de estos municipios tienen altas tasas de mortalidad por violencia, desigualdad, contaminación ambiental, bajo acceso a servicios públicos y bajos niveles de aseguramiento.

- Mortalidad materna: La mortalidad materna *afecta a las mujeres más pobres*: sólo 11% había cursado secundaria incompleta o más; el 34% no tuvo asistencia médica; el 13% vivía en zona rural dispersa.
- *El mayor riesgo en Colombia de muerte materna es ser madre adolescente*, (16 años o menos) tasa de 6.800 por 100.000 nacidos vivos; el 46.8 por mil de los partos ocurridos en instituciones de salud no fueron atendidos por personal idóneo, 7.200 x 100.000 no tuvo control prenatal. Las lesiones externas por *agresión intencional, accidentes y suicidio* fueron 17.9%.
- Regionalmente: la región Pacífica presenta la peor condición 184 muertes por 100.000 nacidos vivos. San Andrés y Providencia no reportó ningún caso para el 2003 lo cuál confirma los logros educativos y los logros en esta meta.
- Mortalidad neonatal: niños nacidos vivos que mueren durante el primer mes de vida. Las peores tasas se encuentran en la Costa Atlántica, con 1.265 muertes por cien mil nacidos vivos, y las mejores en el Valle con 830.
- Dengue clásico y hemorrágico: esta enfermedad representa un alto riesgo para el país, pues 882 municipios se encuentran por debajo de los 1.800 metros sobre el nivel del mar, altura a la cual vive el mosquito (*aedes aegypti*), característico de zonas de alta humedad y pluviosidad.

En la última década la incidencia de estas enfermedades ha aumentado; esto se asocia al déficit en el servicio de acueducto y al precario servicio de recolección de basuras en los municipios.

- Tuberculosis: los altos niveles de pobreza a finales de los 90 agudizaron la presencia de la tuberculosis. Se han mantenido los niveles de mortalidad por esta enfermedad. Ello señala un déficit en la prestación de servicios de salud.
- Mortalidad por infecciones respiratorias agudas: es la primera causa de mortalidad en los niños menores de 5 años en el país. La tasa nacional promedio es de 31.2 por 100.000 habitantes. La menor tasa se reportó en San Andrés y Providencia (7.5) y la mayor en el Valle del Cauca (37.5). Excepcionalmente la incidencia más alta se da en los grandes centros urbanos debido a los altos niveles de contaminación. Tienen tasas superiores al nivel nacional las regiones central y oriental (36.8 y 32.4 respectivamente) y Bogotá (33.4).
- Cobertura promedio de vacunación: a partir de 1997 se dio un retroceso en materia de vacunación. Esto responde principalmente a: carencia de personal calificado, insuficiente dotación de biológicos y de equipo de refrigeración, inicio tardío de aplicación del esquema en alta proporción de niños, y efectos de desplazamientos masivos de población, entre otros factores.
- El promedio nacional en vacunación es del 78.5%. Valle (84%), Atlántico (82.4%), Central (81.1%) y Bogotá (80.3%) están por encima del nivel nacional. Las otras regiones se encuentran por debajo del nivel nacional. Se destacan negativamente Amazonía (67.7%) y San Andrés (52.7%) por presentar coberturas muy bajas.
- La diarrea aguda y los parásitos son las enfermedades que tienen los más altos índices en los menores de 5 años. La calidad de la vivienda y del agua, el manejo de alimentos perecederos, la pobreza y la baja escolaridad de la madre, se asocian directamente con esta enfermedad. La mortalidad se debe tanto a la falta de demanda de servicios (por estar viviendo lejos de un centro asistencial) como a la tardía o inadecuada respuesta del sistema de salud. En el país, la región Atlántica es la que presenta una mayor tasa de mortalidad (6.6 por 100.000 habitantes).
- Desnutrición: la tasa de desnutrición crónica, una de las formas en que se expresa el hambre, es de 13.6%. Esta cifra alcanza a ser del orden de 24% en regiones costeras y en Departamentos de Nariño y Cauca. En Boyacá se encuentran los municipios con las más altas tasas de mortalidad por desnutrición en el país.
- Paludismo: las regiones con el riesgo más alto de transmisión de la malaria en Colombia son: la costa del Pacífico, la región del Urabá, la Orinoquía, la Amazonía, el río Cauca bajo y el río Sinú alto. Todos los

municipios con tasas en rangos muy altos se encuentran en el Dpto. del Chocó, exceptuando Uribe (Meta). Cabe resaltar que en los municipios de la Costa Pacífica los parásitos han adquirido resistencia a los tratamientos convencionales.

- VIH/Sida: los municipios con el mayor número de casos son las ciudades principales y sus áreas metropolitanas. Son principalmente Medellín, Barranquilla, Bogotá, Manizales, Cartagena, Valledupar, Soacha, Riohacha, Cúcuta y Santa Marta. De los 29 municipios del país con rangos muy altos en la tasa de mortalidad por Sida, 16 están ubicados en Antioquia (tasa nacional: 4.88 por 100000 habitantes). Los municipios con tasa muy alta son Maceo (12), Puerto Triunfo (14.8) y Puerto Nuevo (14.3).
- Cáncer de cuello uterino: la tasa nacional es de 12.3 por 100.000 habitantes. Se destacan las altas tasas de los siguientes municipios: San Juanito (Meta) con 192.3, Colón (Génova) en el Dpto. de Nariño con 135.2 y Tipacoqué (Boyacá) con 153.8.

Seguridad Social

La salud es una libertad fundamental de las personas. Las instituciones de seguridad social se constituyen en un acuerdo social para alcanzarla. La salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos. Dentro de las garantías constitucionales está el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud.

El sistema de seguridad social implementado por la Ley 100 de 1993, incluye a los afiliados mediante el *régimen contributivo*, que se vinculan a través del contrato de trabajo; y los afiliados mediante el *régimen subsidiado*. La característica de los afiliados al régimen subsidiado es que se trata de personas sin capacidad de pago para cubrir el monto de la cotización.

En la mayoría de casos la población sin ningún tipo de afiliación supera a la población afiliada al régimen subsidiado. La región que presenta un mayor porcentaje total de la población sin ningún tipo de afiliación es la pacífica con un 47%, por debajo del promedio nacional, igual que las regiones Atlántica (44%), Valle del Cauca (42%) y Oriental (34%). En el otro extremo están las regiones con un menor porcentaje de población sin afiliación: San Andrés y Providencia (16%) y Bogotá con 22%.

Un hecho que refleja la situación de pobreza de la región Pacífica es que esta región registra el menor porcentaje de población afiliada al régimen contributivo, apenas el 14%, menos de la mitad del total nacional; tiene el mayor número de afiliados al régimen subsidiado (35%) y detenta el mayor porcentaje de población sin ningún tipo de afiliación.

Cobertura del régimen subsidiado

Para el análisis de la información municipal se construyó un indicador de la característica (cobertura del régimen subsidiado) de acuerdo con el nivel de desarrollo de los municipios⁴.

Las regiones que registran un mayor porcentaje de municipios en los niveles muy bajo y bajo (sumando los dos niveles por ser los más graves), es decir con alta población en el régimen subsidiado, son la región Atlántica con 24,5%, la región Central con 22,9% y la región Pacífica con 16,2%. Teniendo en cuenta que Bogotá y San Andrés son regiones-municipios, la que más se destaca es la Oriental con apenas el 8,9% de los municipios en los niveles bajo y muy bajo.

Población potencialmente beneficiaria:

Las regiones que tienen un mayor porcentaje de población por atender son: Atlántica (33,4%), Pacífica (32,9%) y Central (25,1%).

Estas tres regiones se caracterizan por:

- Bajo porcentaje de población en el régimen contributivo
- Alto porcentaje de población en el régimen subsidiado
- Alto porcentaje de población por fuera del régimen subsidiado con derecho a estar en él.

Sobresalen las regiones de San Andrés y Providencia (6,1%), Bogotá (11,2%) y Oriental (18,4%) por tener bajos porcentajes de población por atender. Son inferiores al nacional.

Los municipios más críticos en población por atender están ubicados en las regiones Atlántica y Pacífica. En la región Atlántica los departamentos que tienen el mayor porcentaje de municipios en situación delicada en términos de población por atender son Córdoba con el 89% de los municipios y Sucre con el 69%.

En la región Pacífica los departamentos con mayores dificultades son Cauca y Chocó. El 83% de los municipios de Cauca tiene una brecha de población por atender inferior al promedio regional. En Chocó, el 55% de los municipios están en igual situación.

Servicios Públicos

En las últimas décadas, el país ha logrado avances significativos en ampliación de coberturas en los servicios públicos domiciliarios.

⁴ El índice de característica consiste en el porcentaje de la población del municipio cobijado por el régimen subsidiado. El índice se estandariza de cero a uno, se crean 6 niveles (alto, medio alto, medio, medio bajo y muy bajo). Una vez construido el indicador de característica se promedió con dos índices análogos en su construcción: el índice de ICV (corregido por Gini) y el índice de homicidios. Es útil hacer esta agregación que no consiste en otra cosa que premiar o castigar el valor del indicador de la característica (cobertura del régimen subsidiado) de acuerdo al nivel de desarrollo de los municipios.

Reto pendiente en energía eléctrica:

- ✚ Llevar los servicios a cerca de dos millones de personas ubicadas en zonas no interconectadas y a pequeños centros poblados;
- ✚ Aproximadamente seis millones de habitantes que no cuentan con servicio de acueducto, principalmente en zonas rurales de las regiones Atlántica, Oriental y Pacífica;
- ✚ Unos 13 millones de personas están sin alcantarillado en esas mismas regiones.

La ubicación de esa población y sus limitaciones en capacidad de pago hacen más exigente la solución técnica y el financiamiento de la inversión y de la operación de dichos servicios.

Inseguridad

La violencia en Colombia es producto de la conjugación de múltiples factores políticos, económicos y sociales, cuyas causas y consecuencias deben ser analizadas desde una perspectiva multidisciplinaria.

La principal característica de esta violencia es la dificultad para identificar las causas que la originaron y al mismo tiempo, la de establecer la magnitud del daño que ha producido en todas las esferas de la vida nacional. Hay distintas formas de violencia (armada, urbana, intrafamiliar, etc...) que generan un sentimiento de inseguridad.

En esta investigación, no se discuten sus causas sino las consecuencias de la violencia. Para ello se tuvieron en cuenta la tasa de homicidios, la tasa de accidentalidad y la presencia de cultivos ilícitos.

➤ *La tasa de homicidios ha disminuido*

- La tasa de homicidios del país disminuyó en 20% en 2003 con respecto al 2002. Sin embargo, las regiones Amazonía (125.6), Valle del Cauca (91.9), Antioquia (80.4), y Central (64.8), registraron tasas superiores a la tasa de homicidios nacional del 2003 (ésta registró 55 muertes por cada 100.000 habitantes).
- Arauca (179.3), Guaviare (165.6), Putumayo (150.1) y Casanare (116.3) son los departamentos de la Amazonía que contribuyen a elevar la tasa de homicidios. La presencia de cultivos ilícitos, el número de masacres, las tasas considerables de población expulsada, hacen ver que los homicidios son causados en su gran mayoría por grupos armados ilegales.
- Los municipios que registraron las tasas más altas de homicidio están asociados a la presencia de actividades económicas como la explotación de riquezas naturales. Algunos registran presencia de cultivos ilícitos o son corredores viales de narcotraficantes y grupos armados ilegales, los cuales se disputan el territorio para la obtención

de rentas. Es el caso de Tame (374.5), Puerto Asís (289.2), Saravena (248.6).

Pese a que las regiones Oriental (54.6), Atlántica (38.8), Pacífica (29.9), San Andrés (25.2) y Bogotá (24.1), presentaron tasas por debajo de la nacional, tienen municipios con altos niveles de homicidios como el Tarra (274.8), la región del Magdalena y Sumapaz en Cundinamarca, Brumita (158.9), Maicao (113) y los municipios de los Montes de María entre otros. En estos municipios se presentó una constante disputa del territorio para la consecución de las rentas que generan las actividades económicas (legales e ilegales).

Se destacan negativamente ciudades como Cúcuta, que en 2003 registró una tasa de homicidios de 106 muertes por 100.000 habitantes. Su caso corrobora que no solo el conflicto generado por los grupos armados ilegales genera altas tasas de homicidios; también la conjugación de bandas delincuenciales con propósitos económicos hace que la violencia se intensifique. La presencia de grupos de limpieza social, bandas delincuenciales y milicias urbanas, explican la violencia homicida en municipios cuya población es predominantemente urbana. Es el caso, por ejemplo, de Barranquilla, Cali y Pereira, donde todavía son frecuentes los homicidios motivados en ajustes de cuentas, riñas callejeras, robos y atracos.

A pesar que la tasa de homicidios disminuyó en 2003, se registró una de las mayores tasas de América Latina. Venezuela (33), Brasil (20), Argentina (5), Chile (3).