

DIAGNOSTICO SOCIAL

COMPILADOR:

Dr. Diego Salazar Rojas, PhD

DESCRIPCION TERRITORIO

- ❑ La Región de Coquimbo está ubicada en la zona del norte chico de Chile y cuenta con una superficie total de 40.579,9 kms².
 - ❑ La división político administrativa regional se estructura en 3 provincias y 15 comunas. En la economía se destacan las actividades relacionadas con la minería, la agricultura (hortícola y frutícola) y la pesca.
 - ❑ El Producto Interno Bruto¹ del año 2006 fue en la región de 1.321.888 millones de pesos (de 2003), lo que representa el 2,4% del PIB regionalizado del país de ese año.
 - ❑ Proyecciones del INE arrojan para el año 2009 un total de 708.369 personas (4,2% de la población total del país). El 19,7% de los habitantes reside en zonas rurales.
-

-
- Considerando la superficie del territorio regional, la densidad poblacional habría pasado de 14,9 habt/km² en el año 2002 a 17,5 habt/km² en el 2009.
 - La composición de la población regional según sexo se traduce en un índice de masculinidad de 98,1. En cuanto a la edad se registran índices de dependencia y de vejez de 49,1 y 39,3, respectivamente.
 - Según la encuesta CAsEN 2006 el 1,7% de la población afirma pertenecer o descender de un pueblo originario. El 67,7% de esta población corresponde a la etnia Mapuche.
-

POBLACIÓN

DATOS POBLACIONALES ²	
Superficie (kms ²) (IGM)	40.579,9
Población proyectada año 2009	708.369
Densidad año 2009 (habt/km ²)	17,5
% Población del país año 2009	4,2
% Hombres 2009	49,5
% Mujeres 2009	50,5
% 0 a 14 años 2009	23,7
% 15 a 64 años 2009	67,1
% 65 años y más 2009	9,3
Índice de masculinidad ³ 2009	98,1
Índice de dependencia ⁴ 2009	49,1
Índice de vejez o renovación ⁵ 2009	39,3
% Ruralidad 2009	19,7
% Población étnica 2006 (CASEN)	1,7
Crecimiento natural 2005-2010 (por 1.000 habitantes)	10,35
Crecimiento exponencial 2005-2010 (por 1.000 habitantes)	14,90
Población proyectada año 2020	817.990

DETERMINANTES ESTRUCTURALES

GASTO PUBLICO EN SALUD

- ❑ DETERMINANTES DE CARÁCTER ESTRUCTURAL
- ❑ I.- GASTO PÚBLICO EN SALUD.

Según datos de MIDEPLAN7, el año 2007 el 19,9% del gasto público de la región correspondió a salud, pudiendo estimarse un gasto público regional en salud de \$90.590 por habitante.

- ❑ Al comparar entre las regiones del país, la de Coquimbo presenta la tercera proporción más baja de gasto destinado a salud y se ubica en el onceavo lugar nacional en relación al gasto per cápita regional en salud.
-

VULNERABILIDAD

- II.- ÍNDICES GENERALES DE DESARROLLO Y DESIGUALDAD.
 - La región presenta un Índice de Vulnerabilidad Social y de Condiciones de Vida⁸ total de 0,6389, ubicándose en la treceava posición nacional (donde el primer lugar representa la menor vulnerabilidad). Al revisar las dimensiones que componen el índice, el mejor puntaje regional se registra en el área de vivienda, mientras que el más bajo corresponde a ingreso. Cabe señalar, que tanto el Índice de Vulnerabilidad, como el Índice de Desarrollo Humano⁹ y el Índice de Inequidad Territorial de Género¹⁰, utilizan una escala de 0 (peor situación) a 1 (mejor situación).
-

VULNERABILIDAD

PUNTAJES ÍNDICE DE VULNERABILIDAD		
Dimensión	Región	Mejor p u n t a j e 1 1
Educación	0,7242	0,7769
Ingreso	0,4915	0,5644
Ocupación	0,5423	0,6503
Vivienda	0,7977	0,9120
Total	0,6389	0,7170

INGRESO Y POBREZA

- En relación al país, la región presenta niveles de pobreza total superiores, pero una mayor reducción de la pobreza entre los años 2003 y 2006. Los promedios de ingreso son inferiores a la media nacional. No obstante, en materia de desigualdad se registran mejores indicadores.
-

INGRESO Y POBREZA

INDICADORES DE POBREZA E INGRESO ¹²			
Indicador	Región	País	Mejor región ¹³
PORCENTAJE			
Pobres total	15,9	13,7	6,3
Hogares pobres	13,1	11,3	5,5
PUNTOS PORCENTUALES ¹⁴			
Var. pobr. 2006 – 2003	-5,6	-5,0	-14,4
Brecha pobr. M – H	2,0	1,3	0,5
Brecha pobr. U – R	6,1	1,7	0,6
PROMEDIO DE INGRESO (\$)			
Autónomo	466.142	613.206	795.268
Monetario	475.858	620.475	799.668
Monetario per cápita	139.945	195.568	254.910
<p>● El 15,9% de los habitantes de la región se encuentra en situación de pobreza, observándose mayores niveles de pobreza en las mujeres (brecha de 2,0 puntos porcentuales sobre los hombres) y en las zonas urbanas (brecha de 6,1 puntos porcentuales respecto a las rurales).</p>			
MEDIDAS DE DESIGUALDAD			

OCUPACION Y EDUCACION

INDICADORES DE OCUPACIÓN Y EDUCACIÓN ¹⁷			
Indicador	Región	País	Mejor región
PUNTOS PORCENTUALES			
Brecha desoc. M - H	-1,3	1,9	0,3
Var. trim. 2008 - 2007	-1,3	0,3	-2,9
PORCENTAJE			
% Servicios sociales comunales y pers. ¹⁸	21,8	27,4	34,9
% Asalariados	69,6	68,7	77,3
% Cuenta propia	23,0	22,7	34,2
% Desocupación CASEN 2006 ¹⁹	7,0	7,3	2,9
PROMEDIO DE AÑOS DE ESCOLARIDAD			
Población total	9,6	10,1	10,8
Población de 25 y más	9,1	9,8	10,6
Brecha esc. QI - QV	-3,6	-4,9	-1,6

-
- En el trimestre octubre a diciembre de 2008 la fuerza de trabajo regional asciende a 268.071 personas, con una tasa de participación laboral de 50,3% y una tasa de desocupación de 6,2%, siendo inferior a la tasa nacional y registrando una disminución de 1,3 puntos porcentuales respecto a igual trimestre del año 2007.
 - La región presenta un alfabetismo de 95,9%, que resulta inferior en las zonas rurales (brecha de -4,6 puntos porcentuales en relación a las urbanas). La media de años de escolaridad regional es inferior a la nacional, constatándose diferencias según ingreso (brecha de -3,6 años de escolaridad promedio entre el primer y el último quintil). La cobertura educacional total es más baja que la del país, con una cobertura pre escolar de 47,2% y de 31,7% en la educación superior.



DAÑO E INEQUIDADES EN SALUD

MORTALIDAD

- ❑ I.- EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD.
 - ❑ Para el análisis de la mortalidad regional, las tasas fueron ajustadas considerando la población del último trienio analizado (año 2005), lo que permite realizar comparaciones tanto temporales (entre trienios), como entre las regiones del país²⁰.
 - ❑ La tasa regional ajustada de mortalidad general varía de 540 muertes por 100.000 habitantes en el trienio 1998 – 2000 a 472 muertes por 100.000 habitantes entre los años 2004 y 2006.
 - ❑ En todos los trienios la tasa de mortalidad de los hombres supera a la de las mujeres. Respecto al país, las tasas de mortalidad general de la región son las más bajas a nivel nacional, correspondiendo a la mejor región
-

-
- Al revisar las tasas de mortalidad por grandes grupos de causas, en el trienio 2004 – 2006 la región registra una tasa ajustada de mortalidad por cáncer de 124 muertes por 100.000 habitantes, observándose una disminución a lo largo del período y valores inferiores a los constatados a nivel nacional.
 - En el caso de la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, la tasa ajustada del trienio 2004 – 2006 alcanza a 131 muertes por 100.000 habitantes. En estas causas la región registra una de las tasas más bajas del país y se manifiesta un descenso a lo largo del tiempo .
 - Para el trienio 2004 – 2006, la tasa ajustada de mortalidad por traumatismos y envenenamiento se calcula en 36 muertes por 100.000 habitantes, presentando una disminución entre el primer y el último trienio, y ubicándose por debajo de la tasa nacional, correspondiendo a la mejor región.
 - Respecto al comportamiento regional de algunas tasas de mortalidad por causas específicas²² puede señalarse:
-

-
- La tasa ajustada de mortalidad por enfermedad isquémica del corazón para el trienio 2004 – 2006 es de 46 muertes por 100.000 habitantes. Esta tasa resulta inferior a la tasa del país (49 muertes por 100.000 habitantes) y una de las más bajas a nivel nacional (la tasa ajustada más baja es de 34 muertes por 100.000 y la más alta es de 72 muertes por 100.000 habitantes). Respecto a su evolución temporal, la tasa regional disminuye de 60 a 46 muertes por 100.000 habitantes entre los trienios 1998 – 2000 y 2004 – 2006.
 - La tasa ajustada de mortalidad por enfermedades cerebro vasculares alcanza en el trienio 2004 – 2006 a 39 muertes por 100.000 habitantes. Esta tasa se ubica bajo la tasa nacional (47 muertes por 100.000 habitantes), coincidiendo en el último trienio con la tasa más baja del país. Al analizar su evolución a lo largo del período se constata un descenso entre los valores del primer (50 por 100.000) y el último trienio (39 por 100.000). En esta causa la tasa de mortalidad de las mujeres es superior a la de los hombres.
 - En el trienio 2004 – 2006 la tasa ajustada de mortalidad por accidentes de tránsito asciende a 10 muertes por 100.000 habitantes. Esta tasa es inferior a la tasa del país (14 muertes por 100.000 habitantes) y corresponde a la tasa regional ajustada más baja (mejor región). Al comparar temporalmente las tasas por esta causa no se presentan grandes fluctuaciones, variando de 11 a 10 muertes por 100.000 habitantes entre el trienio 1998 – 2000 y el trienio 2004
-

INEQUIDADES

- II.- INEQUIDADES EN SALUD.
 - La tasa regional ajustada de mortalidad infantil²³ del trienio 2004 – 2006 es de 9,2 muertes por 1.000 nacidos vivos (nv), manifestándose un descenso entre el primer y el último período analizado. Respecto al país, la tasa regional del trienio 2004 – 2006 es superior a la tasa nacional (8,4 muertes por 1.000 nv).
 - En todos los trienios se observa una gradiente, disminuyendo la tasa de mortalidad infantil al aumentar la escolaridad materna. Al considerar la brecha entre el grupo de menor y mayor escolaridad en el trienio 2004 – 2006, puede señalarse que, por cada 1.000 nacidos vivos, se registran 5,4 muertes más de niños cuyas madres cuentan con 0 a 8 años de estudio respecto de aquellas que tienen 13 o más años.
 - Las tasas de años de vida potencialmente perdidos por las personas (AVPP) fueron calculadas considerando como prematuras las muertes ocurridas antes de los 80 años de edad²⁴.
-

AVPP

AVPP TRIENIO 2004 – 2006		
AVPP	Región	País
SUMA NÚMERO DE AVPP ²⁵		
Suma AVPP H	26.348,2	759.964,9
Suma AVPP M	15.920,1	425.565,3
PORCENTAJE DE AVPP RESPECTO AL PAÍS ²⁶		
% AVPP H del país	3,5	100,0
% AVPP M del país	3,7	100,0
PÉRDIDA PROMEDIO DE AVPP ²⁷		
Promedio AVPP H	25,0	27,4
Promedio AVPP M	18,1	17,9

-
- En los hombres, la tasa regional de AVPP del trienio 2004 – 2006 asciende a 82,1 AVPP por 1.000 hombres, ubicándose bajo la tasa nacional (97,0 AVPP por 1.000 hombres) y constatándose un descenso a lo largo del tiempo.
 -
 - En el último trienio la región aporta el 3,5% de los AVPP de los hombres del país. La tasa regional de AVPP de hombres corresponde a la tasa más baja del país (mejor región²⁸).
 -
 - En el caso de las mujeres, la tasa regional de AVPP del trienio 2004 – 2006 asciende a 48,9 AVPP por 1.000 mujeres, valor inferior al registrado a nivel nacional (53,7 AVPP por 1.000 mujeres) y manifestándose un descenso durante el período.
 -
 - En el último trienio la región aporta el 3,7% de los AVPP de las mujeres del país. Si bien la región en su conjunto representa la mejor región en relación a las tasas de AVPP, la tasa regional de AVPP de mujeres es la segunda más baja a nivel nacional.
-

ESPERANZA DE VIDA

ESPERANZA DE VIDA AL NACER EN AÑOS ²⁹			
EV	Región	País	Mejor región ³⁰
Trienio 1998 – 2000	77,96	76,31	77,96
Trienio 2001 – 2003	79,04	77,54	79,04
Trienio 2004 – 2006	79,35	78,09	79,35
Hombres 2004 – 2006	76,91	75,14	76,91
Mujeres 2004 – 2006	81,88	81,16	81,88

-
- ❑ La esperanza de vida al nacer del trienio 2004 – 2006 es de 79,35 años; 76,91 años en los hombres y 81,88 años en las mujeres.
 - ❑
 - ❑ En relación al país, la región tiene una esperanza de vida al nacer total superior a la estimada a nivel nacional (78,09 años), correspondiendo a la mejor región.
 - ❑
 - ❑ Temporalmente, se registra un aumento de 1,39 años entre las esperanzas de vida del primer y el último período analizado.
-

-
- ❑ La esperanza de vida a los 20 años³¹ asciende en el último trienio a 60,36 años (57,98 años en los hombres y 62,84 años en las mujeres), ubicándose sobre el promedio del país (59,1 años).
 - ❑ Al comparar los datos según los años de escolaridad, se registra una gradiente, aumentando la esperanza de vida temporaria al incrementarse los años de estudio.
 - ❑ En el trienio 2004 – 2006 se observa una brecha regional de 6,99 años al comparar el grupo con 13 o más años de escolaridad y aquel que tiene entre 0 y 8 años de estudio.
-

-
- Al analizar la esperanza de vida a los 20 años en el último trienio según el sexo de las personas, las mujeres superan a los hombres en todos los niveles de escolaridad. Los hombres presentan una mayor brecha en cuanto a la esperanza de vida temporaria según años de estudio, observándose que el grupo con 13 o más años de escolaridad tiene 8,72 años más de esperanza de vida que quienes cuentan con 0 a 8 años de estudio. En las mujeres esta brecha es de 5,2 años.
-

DETERMINANTES ESTRUCTURALES

Determinantes estructurales	1	% personas indígenas	2,8	3,2	6,1			2,1
	2	% personas pobres no indígenas	13,1	10,5	15,5			3,8
	3	% total personas pobres	15,9	13,7	20,7			6,3
	4	% hogares pobres	13,1	11,3	16,5			5,5
	5	Coefficiente de Gini (ingreso monetario)	0,490	0,540	0,560			0,435
	6	% personas desocupadas	6,2	7,5	10,2			3,0
	7	% personas cesantes	5,5	6,5	8,7			2,4
		antes						
	8	% personas sabiendo leer	95,9	96,1	92,6			98,6

CONDICIONES DEVIDA Y TRABAJO

Condiciones de vida y trabajo	11	% hogares con saneamiento deficiente	10,5	8,7	24,2				1,4
	12	% hogares con hacinamiento crítico	0,3	0,8	2,0				0,1
	13	% requerimiento de viviendas	8,8	9,5	16,4				2,6
	14	% personas cocina con paraf., carbón o leña	8,2	13.1	74.0				0.2
	15	% personas percibe microbasuras	28,9	25,7	42,6				14,5

ESTILOS DE VIDA

Estilos de vida	21	% personas con su me tab aco últi mo me s	35,1	39,5	45,6				35,0
	22	% bebedores pro ble ma	18,0	15,2	21,6				5,5
	23	% personas con su me ma rih uan a últi mo año	6,5	6,9	8,3				1,7
	24	% personas sed ent ari as	88,8	89,2	95,0				87,0
	25	% menor de 6 en con trol mal nut rici ón	22,1	22,2	25,9				17,9
		exc eso							
	26	% nacidos viv os de	0,5	0,4	0,7				0,2

FACTORES PSICOSOCIALES Y REDES0

Psicosociales y redes	31	% personas de presión últimas dos semanas	25,7	22,3	27,2			10,9
	32	% personas dispone de redes de apoyo	38,6	44,4	31,9			53,6
	33	% personas participan en organizaciones	46,6	42,3	33,0			59,2
	34	% hogares victimizados	26,1	35,3	46,5			15,0
	35	Tasa de de	579,4	677,0	1.041,4			551,8

SISTEMA DE SALUD

Sistema de salud	36	Nº camas críticas SS por 10.000 habitantes.	12,0	13,7	9,6				26,7
	37	Nº médicos SS por 10.000 habitantes.	5,7	5,9	1,8				13,3
	38	Gasto consumo final por beneficiarios FONASA (\$)	73.542	100.235	66.361				280.946
	39	% beneficiarios FONASA	64,7	74,5	55,6				74,5
	40	% beneficiarios FONASA	11,2	23,4	23,4				7,6

BIENESTAR Y DAÑO EN SALUD

Bienestar y daño en salud	49	Nota promedio satisfacción	5,3	5,3	5,1			5,6
	50	Nota promedio bienestar mental	5,4	5,4	5,3			5,7
	51	% prevalencia discapacidad	13,2	12,9	17,8			6,9
	52	Tasa ingresos sin drogadicción	12,6	13,4	18,8			10,4
		bronquial obstructivo						