



Informe Anual de Calidad de Vida 2020 Cali Cómo Vamos



Salud

La Constitución de la OMS establece que “la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”¹.

En dichos principios, compartidos por la mayoría de países del mundo, incluido Colombia, se establece que el goce del grado máximo de salud posible es un derecho fundamental. Así entonces, para lograr la paz y la seguridad, la salud es una condición primordial, que requiere de la cooperación entre ciudadanía y estado, que entre otras, tiene la responsabilidad de implementar medidas sanitarias y sociales necesarias para garantizar que la salud pública sea eficiente.

En este sentido, el bienestar físico y mental de la población ha sido una prioridad tanto en los Objetivos del Milenio, cuya agenda tuvo lugar entre 2000 y 2015, como en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS2), con horizonte al año 2030.

Con el fin de tratar las problemáticas de salud, la Organización de las Naciones Unidas (ONU), dejó expresado mediante los ODS, la necesidad de poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria, la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible (ODS 2) además, garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades (ODS 3).

Así las cosas, dada la importancia de monitorear los indicadores de salud en la ciudad, el Programa Cali Cómo Vamos hace seguimiento a variables como la tasa de mortalidad, porcentaje de población afiliada al sistema de salud, proporción de población con inseguridad alimentaria severa, entre otras variables.

¹ “La Constitución fue adoptada por la Conferencia Sanitaria Internacional, celebrada en Nueva York del 19 de junio al 22 de julio de 1946, firmada el 22 de julio de 1946 por los representantes de 61 Estados y entró en vigor el 7 de abril de 1948. Las reformas posteriores se han incorporado al texto actual”.

² Consultado el 20 / 06 / 2019 en: <http://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>



Salud

Principales Resultados de 2019 en Salud en Cali:

1. Más del 54% de los usuarios afiliados al régimen subsidiado en 2019 reportaron estar satisfechos con la atención brindada por su EPS.
2. En 2019 disminuyó en 2,0% el número de muertes en Cali frente a 2018. Las 3 principales causas de mortalidad en la ciudad fueron enfermedades hipertensivas, enfermedades respiratorias, agresiones y homicidios.
3. La tasa de mortalidad materna aumento en 2019 frente a 2018, por el contrario, las tasas de mortalidad infantil y de la niñez se redujeron en 2019 frente a 2018.
4. Las tasas de fecundidad infantil y adolescente en Cali se redujeron en 2019 frente a 2018.
5. La proporción de niños de transición y primaria con sobrepeso y obesidad incrementó en 2019 frente a 2018.

Cobertura

En 2018 el DANE realizó la actualización del Censo Nacional de Población y Vivienda, el cual tuvo como resultado variaciones en la población que se tenían estimados a partir del Censo de 2005; resultando menos población en la ciudad de la que se tenía proyectada partir del censo 2005. En este sentido, los datos de cobertura de salud que se tenían hasta 2018 se modificaron.

Teniendo en cuenta estos ajustes, los datos de afiliación al sistema de aseguramiento en salud de la Secretaría de Salud Pública municipal y los datos de la nueva población indican tasas de cobertura en salud de más del 100% entre 2017 y 2019 en Cali; y la población pobre no asegurada en 2019 fue el 0,4% cifra un punto porcentual inferior frente a 2018 (Gráfico 1)¹.

Gráfico 1. Cobertura en Salud en Cali 2017-2019

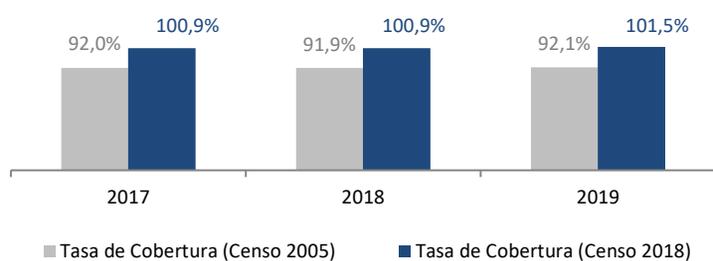


Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali, DANE – Cálculos Cali cómo Vamos

Comparación de la tasas de Cobertura en Salud ajustada con el nuevo Censo Nacional de Población y Vivienda (2018)

Como se indicó anteriormente, el nuevo Censo 2018, generó que se ajustaran los datos que se habían mostrado en años anteriores. A continuación se muestran los valores la tasa de cobertura de Salud en Cali entre 2017 y 2019, que se tenían anteriormente (basados en el Censo 2005) y el ajuste reciente basado en el Censo 2018.

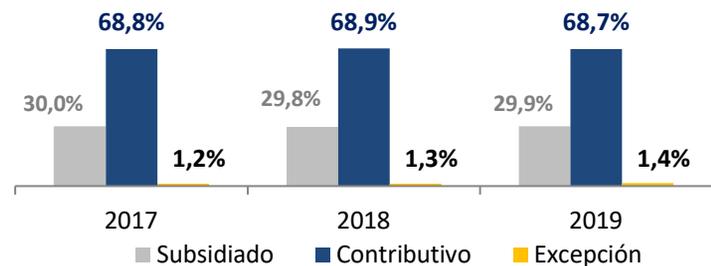
Tasa de Cobertura en Salud en Cali 2017-2019



Fuente: Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali, DANE

Desagregando por el tipo de régimen al que están afiliados los caleños, en 2019 el 68,7% de las personas que estaban afiliadas al sistema de salud pertenecían al régimen contributivo, 29,9% al régimen subsidiado y el 1,4% estaban afiliados al régimen de excepción (Gráfico 2)².

Gráfico 2. Cobertura en Salud según el tipo de régimen en Cali 2017-2019



Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali – Cálculos Cali cómo Vamos

Para la población pobre no asegurada (PPNA) existe la contratación de servicios de salud, a través las empresas sociales del estado (ESES). En esta modalidad, en 2019 en Cali se atendieron a 145.646 personas en Cali, cifra 28,7% superior a la registrada en 2018. La mayor proporción de beneficiarios se atendió en la red del Oriente (33,1%), seguido por las redes de Ladera (20,6%), Centro (20,1%), Norte (18,6%) y Sur oriente (7,4%) (Tabla 1).

Tabla 1. Población pobre no asegurada atendida por las empresas sociales del estado en Cali 2018-2019

ESE	2018		2019	
	Población atendida	Partición de la red (%)	Población atendida	Partición de la red (%)
Oriente	36.976	32,7%	48.200	33,1%
Ladera	17.142	15,1%	30.060	20,6%
Centro	23.707	20,9%	29.310	20,1%
Norte	28.836	25,5%	27.041	18,6%
Suroriente	6.263	5,5%	10.799	7,4%
Hos. geriátrico y Ancianato San Miguel	236	0,2%	236	0,2%
Total PPNA	113.160		145.646	

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali – Cálculos Cali cómo Vamos

Satisfacción

Según información de la Secretaría de Salud Pública, más del 54% de los usuarios afiliados al régimen subsidiado en 2019 se encontraron satisfechos con la atención brindada por las EPS. Se destaca el caso de la EPS MALLAMAS en donde el 90% de los usuarios manifestaron estar satisfechos con la atención brindada, y el de Medimas-C, que por el contrario, registro el menor porcentaje de usuarios satisfechos (54,6%) (Tabla 2).

Tabla 2. Porcentaje de usuarios satisfechos con los servicios brindados por las EPS del régimen subsidiado en Cali (2018-2019)

EPS	2018	2019
Mallamas	99,0%	90,0%
Nueva EPS	84,0%	89,6%
Salud Total	94,2%	88,0%
Coosalud	92,5%	87,0%
S.O.S	86,8%	86,8%
Comfenalco	79,0%	85,4%
Asmetsalud	85,0%	85,0%
Emssanar	74,7%	83,2%
Cruz Blanca	81,0%	81,0%

*El régimen subsidiado es el conjunto de normas que orienta y rige la afiliación de la población sin capacidad de pago, las cuales han sido identificadas (por el SISBEN) como población pobre y vulnerable.

*El régimen de excepción es el conjunto de normas que orienta y rige la afiliación de la población que trabaja en entidades del Estado, tales como: fuerzas militares y policía, personal civil del Ministerio de Defensa, profesores pertenecientes al magisterio, afiliados al sistema de salud de las universidades,

¹ La sumatoria de los porcentajes (población asegurada y no asegurada) no suma 100%, puesto que los cálculos se realizan con base en las proyecciones de población del DANE, la cual puede presentar diferencias respecto de la población efectiva.

² *El régimen contributivo es el conjunto de normas que orienta y rige la afiliación de la población con capacidad de pago tales como: patronos, empleados, trabajadores independientes o pensionados.

Sanitas	87,8%	79,0%
Cooimeva	80,0%	79,0%
Medimas - S	85,0%	70,1%
Medimas - C	57,3%	54,6%

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali –
Elaboración Cali cómo Vamos

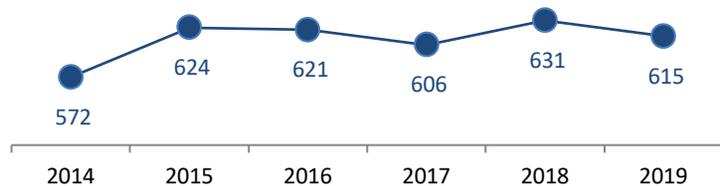
Mortalidad

• General

En 2018 el DANE realizó la actualización del Censo Nacional de Población y Vivienda, del cual se realizaron correcciones sobre las proyecciones de población con respecto a las estimaciones realizadas a partir del Censo de 2005. En este sentido, las tasas de mortalidad general que se tenían hasta 2018 se modificaron

De acuerdo con la Secretaria de Salud en 2019, en la ciudad se presentaron 13.780 muertes, cifra 2,0% inferior a la registrada en 2019. De esta forma, la tasa de mortalidad (número de muertes por cada 100 mil habitantes) en Cali paso de 631 en 2018 a 615 en 2019 (Gráfico 3).

Gráfico 3. Tasa de mortalidad general por cada 100 mil habitantes en Cali (2014-2019*)

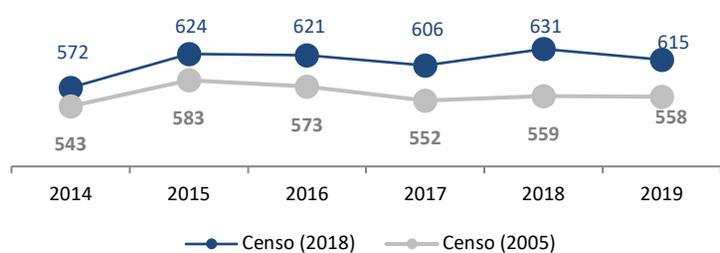


Fuente: Secretaria de Salud Pública Municipal de Cali, DANE –
Elaboración Cali cómo Vamos

Comparación de la tasas de Mortalidad General con el nuevo Censo Nacional de Población y Vivienda (2018)

Como se indicó anteriormente, el nuevo Censo 2018, generó que se ajustaran los datos que se habían mostrado en años anteriores. A continuación se muestran los valores la tasa de mortalidad general en Cali entre 2014 y 2019, que se tenían anteriormente (basados en el Censo 2005) y el ajuste reciente basado en el Censo 2018.

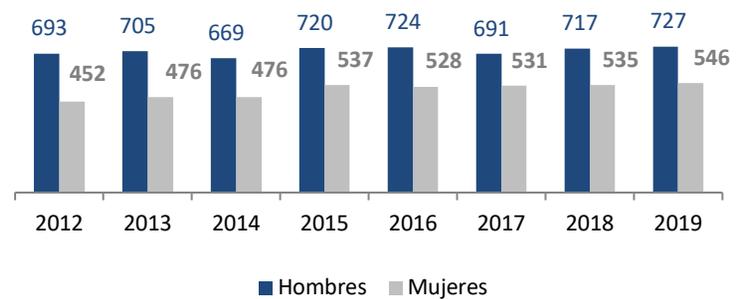
Tasa de Mortalidad General en Cali 2014-2019



Fuente: Fuente: Secretaria de Salud Pública Municipal de Cali, DANE

Desagregando por sexo, tal y como ha pasado en los últimos 8 años, en 2019 la tasa de mortalidad en los hombres (727) fue superior a la de las mujeres (546). Se destaca que en este año se registraron las tasas de mortalidad más altas en los últimos 8 años tanto en hombres como en mujeres (Gráfico 4).

Gráfico 4. Tasa de Mortalidad General por cada 100 mil habitantes en Cali según sexo (2012-2019)



Fuente: DANE – Elaboración Cali cómo Vamos

Las enfermedades hipertensivas, otras enfermedades del sistema respiratorio, las agresiones y homicidios, enfermedades cerebrovasculares y neumonías fueron las causantes de 38,5% del total de muertes en la ciudad en 2019 (Tabla 3).

Tabla 3. Principales causas de mortalidad en Cali 2019

Causa de Mortalidad General	No. de Casos	Participación
Enfermedades Hipertensivas	1.456	10,6%
Otras Enfermedades del Sistema Respiratorio	1.069	7,8%
Agresiones y Homicidios	1.021	7,4%
Enfermedades Cerebrovasculares	975	7,1%
Neumonías	780	5,7%
Otras Enfermedades Cardiopulmonares	761	5,5%
Enfermedades Isquémicas del Corazón	743	5,4%
Tumor Maligno del Hígado y Vías Biliares	458	3,3%
Tumor Maligno del Estomago	362	2,6%
Diabetes Mellitus	354	2,6%
Resto de Causas	5.801	42,1%
Total	13.780	

Fuente: Secretaria de Salud Pública Municipal de Cali –
Elaboración Cali cómo Vamos

• Mortalidad Materna

Las defunciones en mujeres durante el período de gestación o en el momento del parto, es uno de los indicadores más relevantes a la hora de analizar la calidad de vida de la población, en especial de las mujeres.

Según cifras de la Secretaria de Salud Pública Municipal, en 2019 fallecieron 5 mujeres en embarazo, en proceso de parto o puerperio³, cifra mayor a la registrada en 2018. De esta forma, en 2019 se registró una tasa de mortalidad materna de 21,0 por cada 100 mil nacidos vivos, cifra superior frente a 2018 (Gráfico 5).

³ Período posterior al parto (usualmente 40 días)

Gráfico 5. Tasa de Mortalidad materna por cada 1.000 nacidos vivos en Cali (2012-2019)



Fuente: Secretaria de Salud Pública Municipal de Cali –
Elaboración Cali cómo Vamos

• **Menores de 1 año**

La tasa de mortalidad en menores de 1 año de edad es un indicador prioritario dentro de la política pública en salud. Según información preliminar de la Secretaría de Salud Pública Municipal, en 2019 fallecieron 193 niños menores de 1 año, lo que representó una tasa de mortalidad de 8,1 por cada mil nacidos vivos cifra inferior a la de 2018 (Gráfico 6).

Gráfico 6. Tasa de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos en Cali (2012-2019)

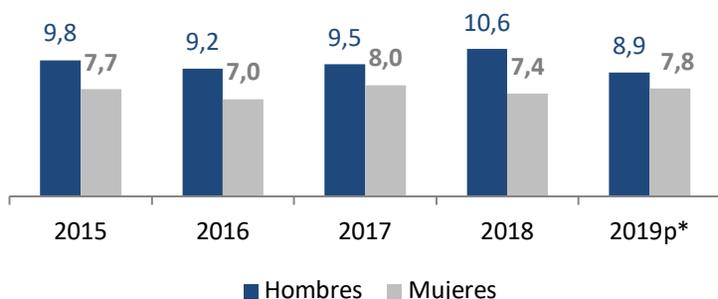


P: Preliminar

Fuente: Secretaria de Salud Pública Municipal de Cali –
Elaboración Cali cómo Vamos

Según sexo, en 2019 la tasa de mortalidad en menores de 1 año en Cali fue mayor en los hombres que en las mujeres (Gráfico 7).

Gráfico 7. Tasa de mortalidad menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos en Cali, según sexo (2015-2019*)



P: Preliminar

Fuente: Secretaria de Salud Pública Municipal de Cali –
Elaboración Cali cómo Vamos

Las principales causas de mortalidad en menores de 1 año en Cali fueron: Malformaciones Congénitas Del Corazón; y Trastornos Respiratorios Y Cardiovasculares Específicos Del Periodo Perinatal; y las Demás Malformaciones Congénitas, estas tres concentraron del 65,3% de los fallecimientos (Tabla 4).

Tabla 4. Principales causas de mortalidad en menores de 1 año en Cali (2019)

Causas de Mortalidad	No. de Casos	Participación
Malformaciones Congénitas Del Corazón Y Demás Del Sistema Circulatorio	49	25,4%
Trastornos Respiratorios Y Cardiovasculares Específicos Del Periodo Perinatal	44	22,8%
Las Demás Malformación Congénitas	33	17,1%
Otras Causas De Mortalidad En El Periodo Perinatal	28	14,5%
Neumonías	11	5,7%
Resto de Causas	28	14,5%
Total	193	

Fuente: Secretaria de Salud Pública Municipal de Cali –
Elaboración Cali cómo Vamos

• **Menores de 5 años**

De acuerdo con información preliminar de la Secretaría de Salud Pública Municipal, en 2019 fallecieron 236 niños menores de 5 años, lo que representó una tasa de mortalidad de 9,9 por cada mil nacidos vivos, cifra inferior a la registrada en 2018 (Gráfico 8).

Gráfico 8. Tasa de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos en Cali (2012-2019*)

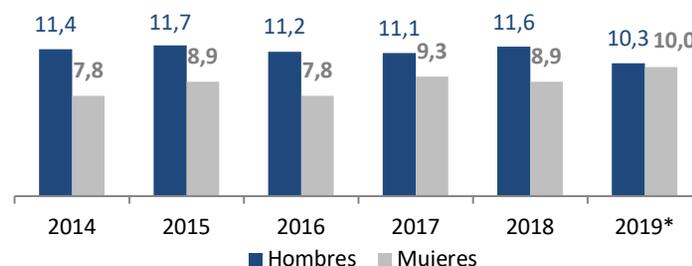


P: Preliminar

Fuente: Secretaria de Salud Pública Municipal de Cali –
Elaboración Cali cómo Vamos

Desagregando por sexo, entre 2014 y 2019 la tasa de mortalidad en menores de 5 años en Cali fue mayor en hombres que en mujeres. Así mismo, se destaca que en 2019 la tasa de mortalidad en mujeres aumentó, mientras que en hombres se redujo frente a 2018 (Gráfico 9).

Gráfico 9. Tasa de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos en Cali por sexo (2014-2019*)

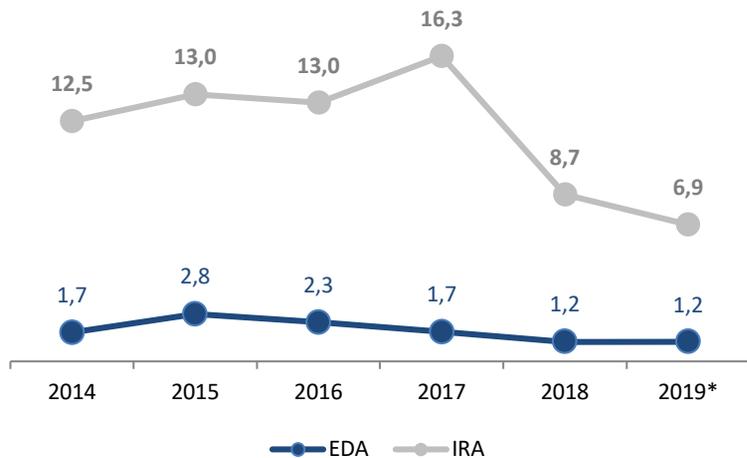


* Preliminar

Fuente: Secretaria de Salud Pública Municipal de Cali –
Elaboración Cali cómo Vamos

Dos de las principales causas de mortalidad en menores de 5 años son las enfermedades por diarrea aguda (EDA) y la infección respiratoria aguda (IRA). En 2019, la tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA en Cali se registró en 1,2 defunciones por cada cien mil menores de 5 años, cifra igual a la de 2018 y las más bajas registradas en los últimos 6 años. Por otra parte, la tasa de mortalidad por IRA se registró en 6,9 defunciones por cada cien mil menores de 5 años, la cifra más baja de los últimos 6 años (Gráfico 10).

Gráfico 10. Tasas de mortalidad por EDA y por IRA en menores de 5 años (2014-2019*)



* Preliminar

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali – Elaboración Cali cómo Vamos

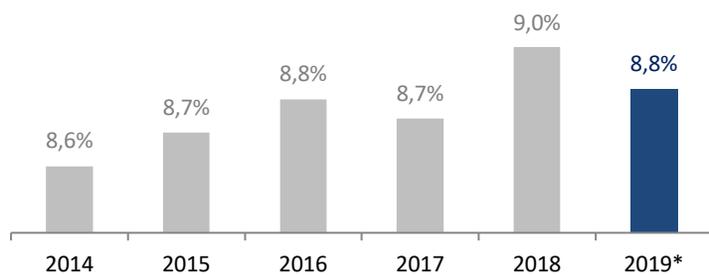
Crecimiento y Desarrollo

A la hora de evaluar la calidad de vida de los habitantes de una ciudad en términos de salud alimentaria, el porcentaje de niños con bajo peso al nacer es un indicador que da cuenta de la nutrición del menor y de la madre, y que por tanto refleja condiciones de pobreza, se consideran niños con bajo peso al nacer a aquellos recién nacidos que pesan menos de 2.500 gramos. De acuerdo con el Informe Primera Infancia Cómo Vamos:

“Según UNICEF, un niño que nace bajo de peso tiene un mayor riesgo de mortalidad, y aquellos que logran sobrevivir son propensos a sufrir alteraciones del sistema inmunológico, permanecer desnutridos y tener menor fuerza muscular, capacidades cognitivas y coeficiente intelectual”.

En 2019 se reportaron 26.573 nacidos vivos en la ciudad de Cali. De estos 2.101 niños (8,8%) presentaron bajo peso al nacer, cifra inferior a la registrada en 2018 (Gráfico 11).

Gráfico 11. Participación (%) de los niños con bajo peso al nacer en el total de niños nacidos vivos en Cali (2014-2019*)



Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali – Elaboración Cali cómo Vamos

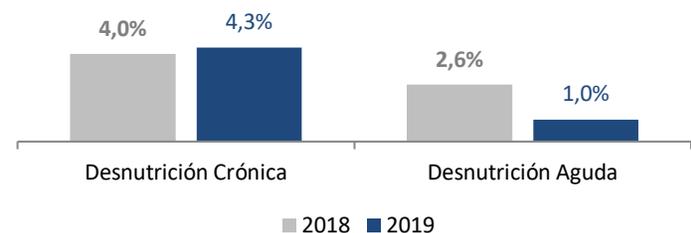
• Malnutrición Infantil

La nutrición puede definirse como la condición resultante de la ingestión de alimentos y la utilización biológica de los mismos por el organismo y refleja el grado en que las necesidades fisiológicas de nutrientes han sido cubiertas. En consecuencia, la malnutrición infantil hace referencia a los problemas alimentarios que sufren los niños y niñas teniendo en consideración la deficiencia o exceso de uno o más nutrientes. En este sentido, la malnutrición adopta dos formas generales: la desnutrición y la obesidad⁵.

La desnutrición se puede definir como el estado patológico resultante de una dieta deficiente en uno o varios nutrientes esenciales o de una mala asimilación de los alimentos (Glosario de Términos de Desnutrición-UNICEF, 2012).

La desnutrición crónica muestra (retardo de altura para la edad) los efectos acumulativos de las privaciones nutricionales en el tiempo, tanto generacionales como en el desarrollo temprano del niño. Según información preliminar de la Secretaría de Salud Municipal, en Cali 4,3% de los niños de transición y primaria presentaron desnutrición crónica en 2019 cifra superior a la registrada en 2018. La desnutrición aguda se da cuando un niño pesa menos de lo que corresponde con respecto a su altura. De acuerdo con información preliminar de la Secretaría de Salud Municipal, en Cali 1,0% de los niños de transición y primaria presentaron desnutrición aguda en 2019 cifra inferior a la registrada en 2018 (Gráfico 12).

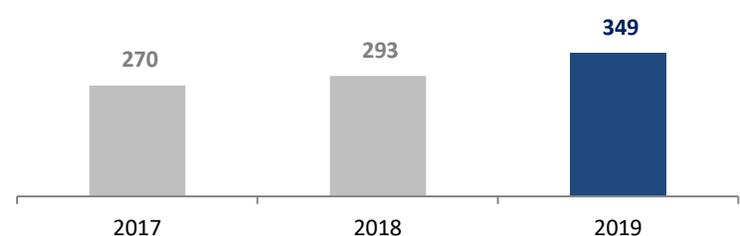
Gráfico 12. Porcentaje de niños menores de transición y Primaria con desnutrición crónica y aguda en Cali (2018-2019*)



Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali, SISVAN Escolar – Elaboración Cali cómo Vamos

La tasa de morbilidad por desnutrición aguda muestra el número de niños menores de 5 años atendidos en el sistema de salud que presentaban esta condición, para 2019 en Cali 349 de cada 100 mil niños fueron atendidos por esta condición cifra superior a la registrada en 2018 (Gráfico 13).

Gráfico 13. Tasa de morbilidad por desnutrición aguda por cada 100mil menores de 5 años en Cali (2017-2019*)



Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali – Elaboración Cali cómo Vamos

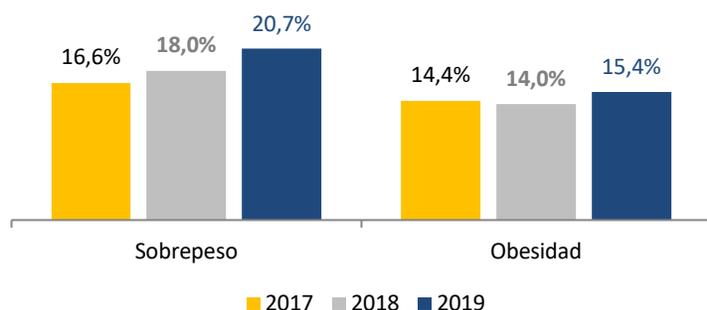
⁴ Consultado en : <http://data.unicef.org/nutrition/low-birthweight>

⁵ Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2010). Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia

El sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud⁶.

Según información preliminar de la Secretaría de Salud Municipal, en 2019 en Cali, 20,7% de los niños de transición y primaria en Cali presentaban sobrepeso y 15,4% presentaban obesidad, cifras superiores a las registrada en 2018 (Gráfico 14).

Gráfico 14. Porcentaje de niños de transición y primaria con Sobrepeso y Obesidad en Cali (2017-2019*)



Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali, SISVAN Escolar – Elaboración Cali cómo Vamos

entre 15 y 19 años se registró en 30,5 cifra inferior frente a 2018 (Gráfico 16).

Gráfico 16. Tasa de Fecundidad Adolescente por cada 1.000 mujeres entre 15 y 19 años (2014-2019*)



Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali – Elaboración Cali cómo Vamos

Fecundidad Adolescente

La maternidad infantil (entre 10 y 14 años) y adolescente (entre 15 y 19 años) significa una ruptura de la línea de desarrollo esperado para esta etapa de la vida para las madres, pues el embarazo afecta el desarrollo armónico de la personalidad de la adolescente, aún en formación. Además este tipo de maternidad apunta a un problema de salud pública ya que está vinculado con el inicio precoz de las relaciones sexuales, el no uso de anticoncepción y a la toma de decisión en torno al aborto o la maternidad.

De acuerdo con la Secretaría de Salud Municipal, en 2019 se registraron 106 nacimientos vivos con madres entre 10 y 14 años en Cali. De esta forma, la tasa de fecundidad infantil por cada 1.000 mujeres entre 10 y 14 años se registró en 1,2 cifra inferior frente a 2018 (Gráfico 15).

Gráfico 15. Tasa de Fecundidad Infantil por cada 1.000 mujeres entre 10 y 14 años (2014-2019*)



Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali – Elaboración Cali cómo Vamos

Por otra parte, según datos de la Secretaría de Salud Municipal, en 2019 se registraron 2.976 nacimientos vivos con madres entre 15 y 19 años en Cali. De esta forma, la tasa de fecundidad adolescente por cada 1.000 mujeres

⁶ En el caso de los niños menores de 5 años: el sobrepeso es el peso para la estatura con más de dos desviaciones típicas por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento infantil de la OMS; y la obesidad es el peso para la estatura con más de tres desviaciones típicas por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento infantil de la OMS

Salud en el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible⁷

En el marco de la implementación de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en el Plan de Desarrollo Municipal de Santiago de Cali 2020-2023, y de la creación de la herramienta "Territorialización de los ODS" en las principales capitales de Colombia, desarrollada por la Red de Ciudades Cómo Vamos (RCCV) y la Fundación Corona, resulta pertinente evaluar el desempeño de los indicadores de Salud abordados en este capítulo, que hagan parte de las metas articuladas en los ODS.

Es de resaltar que, por definición, los ODS abordan 17 temáticas diferentes, cada una con una serie de indicadores que pueden variar según la región y el contexto. No obstante, estos indicadores deben estar contenidos en los tres aspectos fundamentales que el Programa de Desarrollo de las Naciones Unidas estableció para la definición de los ODS: i) lo económico, ii) lo social y iii) lo medioambiental.

En este sentido, los indicadores de Salud en Cali, abordados en este capítulo y que están contenidos en las metas definidas por los ODS son: i) tasa de mortalidad infantil en menores de 1 año, y ii) tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años.

De acuerdo con la Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali, fallecieron 8,1 niños menores de 1 año y 9,9 niños menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos. Estas cifras revelan un comportamiento deficiente y aceptable, respectivamente para cada indicador. Lo anterior sugiere la necesidad de promover el mejoramiento de políticas enfocadas en la salud de los niños, pues estas cifras aún se encuentran alejadas de las metas propuestas a 2030.

Desempeño de los indicadores de Salud en Cali, incluidos en los Objetivos de Desarrollo Sostenible

ODS	Indicador	Dato 2019	Desempeño	Meta 2030
3	Tasa de mortalidad infantil en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos	8,1	Deficiente	1,6
3	Tasa de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos	9,9	Aceptable	3,9

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali – Elaboración Cali Cómo Vamos

En el marco de la propagación del Covid-19 alrededor del mundo, el Programa de Desarrollo de las Naciones Unidas ha manifestado que se esperan retrocesos en los alcances obtenidos a nivel de salud en el mundo, lo cual sugiere que los diferentes gobiernos deben prepararse para brindar mejores estrategias que permitan mitigar el impacto de la crisis⁸. En este sentido, dado que Cali no presenta un buen panorama frente a este aspecto, es posible que al finalizar el 2020, la ciudad se encuentre más alejada de las metas propuestas, lo que se traduce en la necesidad de incrementar los esfuerzos en torno a ello.

⁷ Según el Programa de Desarrollo de las Naciones Unidas, los Objetivos de Desarrollo Sostenible hacen parte de la nueva agenda de desarrollo sostenible mundial, en la cual se implementan tres aspectos de manera conjunta: i) lo económico, ii) lo social, y iii) lo medio ambiental; con el fin de promover la prosperidad y seguridad de generaciones presentes y futuras.

⁸ Obtenido de: https://feature.undp.org/covid-19-and-the-sdgs/es/?utm_source=social&utm_medium=undp&utm_campaign=covid19-sdgs



CALI
cómo vamos

Promovido por:



Res. No. 16740, 2017-2021.

Vigilada MinEducación.



Pontificia Universidad
JAVERIANA
Cali

[VIGILADA MIN EDUCACIÓN Res. 12786 de 2016]



**UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA
CALI**

fundación
alvaralice



**UNIVERSIDAD
LIBRE**

El País

fundación **corona**

EL TIEMPO
CASA EDITORIAL

