

Plan Territorial de Salud

Municipio de Urumita

2008 – 2011



Alcalde Municipal
Eunice Murgas Saurith

Secretario de Salud y Bienestar Social

Carmen Cecilia Fuentes Liñan

Junio de 2008



Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011

INTRODUCCIÓN

1. DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA

Libro I DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN ACTUAL.

2.1. Descripción del territorio

2.1.1 Historia.

2.1.2. Ubicación, descripción geográfica

2.1.3. Vías de comunicación

2.1.4. Distribución administrativa

2.1.5. Dimensión Económica

2.1.5.1 Agricultura

2.1.5.1.1 Áreas sembradas totales

2.1.5.1.2. Áreas sembradas de cultivos semestrales

2.1.5.1.3. Áreas sembradas de cultivos anuales

2.1.5.1.4. Áreas sembradas de cultivos permanentes

2.1.5.1.2 Ganadería

2.1.5.1.2.1. Limitaciones al crecimiento agropecuario

2.1.5.1.3. Industria y comercio

2.1.5.1.4 Turismo

2.1.5.1.4.1 Sitios de interés turístico

2.1.5.4.1.1 La parroquia Santa Cruz.

2.1.5.4.1.2 El mirador de las traseras.

2.1.5.4.1.3 Laguna el Junco

2.1.5.4.1.4 El Chorro de la Vela

2.1.5.4.1.5 Sendero Ecológico Potrerillo

2.1.5.4.1.6 El Cerro Pintao

2.1.5.4.1.7 El parque principal Simón Bolívar.

2.1.5.1.5 Bienes culturales intangibles

2.1.5.1.6. Festividades y eventos

2.1.5.6. Demografía

2.1.5.6.1 Pirámide Poblacional

2.1.5.6.2 Análisis de la Pirámide Poblacional

2.2. Antecedentes De Planeación

3. DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

3.1 Educación

3.1.1 Cobertura en educación básica y media

3.1.2. Calidad de la educación básica y media



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

- 3.1.3. *Cultura, recreación y deporte*
- 3.2. *Servicios públicos*
 - 3.2.1 *Acueducto*
 - 3.2.1.1 *Acueducto urbano*
 - 3.2.1.2 *Acueducto veredal*
 - 3.2.2. *Alcantarillado*
 - 3.2.2. 1.1. *Pozos de inspección*
 - 3.2.2. 1.2. *Colectores*
 - 3.2.2. 1.3. *Laguna de oxidación*
 - 3.2.2. 2. *Aspectos institucionales*
 - 3.2.3. *Aseo*
 - 3.2.4. *Energía eléctrica*
 - 3.2.4. 1 *Alumbrado público*
 - 3.2.5. *Telefonía*
 - 3.2.6. *Gas domiciliario*
- 3.3 *Seguridad y convivencia*
- 3.4 *Recreación y cultura*
- 4. **SITUACIÓN DE SALUD**
 - 4.1 *Morbilidad*
 - 4.2 *Mortalidad*
- 5. **SALUD PÚBLICA SEGÚN PRIORIDADES NACIONALES**
 - 5.1 *La salud infantil*
 - 5.1.1. *Morbilidad Infantil*
 - 5.1.2. *Vacunación en menores de 1 año*
 - 5.2. *La salud sexual y reproductiva.*
 - 5.3 *La salud oral*
 - 5.4 *La salud mental y las lesiones violentas evitables*
 - 5.5. *Las enfermedades transmisibles y las zoonosis.*
 - 5.6. *Las enfermedades crónicas no transmisibles y las discapacidades*
 - 5.6.1. *Discapacidad*
 - 5.7. *La nutrición*
 - 5.8. *La seguridad sanitaria y del ambiente*
- 6. **EVALUACIÓN DE AMENAZAS NATURALES**
- 7. **PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE DESASTRES**
 - 7.1. *Áreas protegidas*
- 8. **LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA.**
 - 8.1 *Priorización de Problemas y Necesidades detectadas*



Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011

9. *CONDICIONES ACTUALES SEGÚN EJES PROGRAMÁTICOS*

9.1. *EL ASEGURAMIENTO.*

9.2. *La prestación y el desarrollo de servicios*

9.2.1 *Consejo Territorial De Seguridad Social En Salud*

9.2.2 *Descripción de la ESE Hospital Santa Cruz de Urumita*

9.2.2.1 *Análisis del Entorno.*

9.2.3 *Prestadores de Servicios de Salud Independientes*

9.3. *La promoción social*

9.4. *La prevención, la vigilancia y el control de riesgos profesionales*

9.5. *Emergencias y desastres*

10. *CONCLUSIONES FINALES*

10.1 *Principales causas de la enfermedad (morbilidad):*

Libro II Plan de Salud

I. *MARCO DE REFERENCIA*

1.2 *Marco contextual*

1.3. *Marco conceptual*

1.4. *Marco jurídico*

2. *PLATAFORMA ESTRATÉGICA*

2.1. *Visión compartida del municipio*

2.2. *Visión del Plan*

2.3. *Misión del municipio*

2.4. *Misión del Plan.*

2.5. *Propósitos del plan de salud territorial*

2.6. *Enfoques del plan territorial*

3. *PRINCIPIOS*

3.1 *Universalidad*

3.2. *Equidad*

3.3. *Calidad*

3.4. *Eficiencia*

3.5. *Responsabilidad*

3.6. *Participación social*

3.7. *Intersectorialidad*

3.8 *Líneas de política*

5. *IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS*

5.1 *Mortalidad general:*

5.2. *Morbilidad general*

5.3. *Eventos de interés en salud pública*



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

5.4. Otros.

5.5. Listado de problemas

6. EJES PROGRAMÁTICOS

7. ÁREAS SUB PROGRAMÁTICOS

7.1. ASEGURAMIENTO

7.1.1. Problemas detectados

7.1.2. Meta: aseguramiento del 100% de la población

7.1.3. Objetivo Específico

7.1.4. Metas de Resultado

7.1.4.1. Indicadores de Resultado

7.1.5 Estrategias

7.1.5.1. Metas de Producto

7.1.5.1.1. Indicadores de Producto

7.2. PRESTACIÓN Y DESARROLLO DE SERVICIOS

7.2.1 Problemas detectados

7.2.2. Objetivo Específico

7.2.3. Metas de Resultado

7.2.3.1. Indicadores de Resultado

7.2.4. Estrategias

7.2.4.1 Metas de Producto

7.2.4.2 Indicadores de Producto

8. SALUD PÚBLICA

8.1 SALUD INFANTIL

8.1.1. Metas:

8.1.2. Objetivo Específico

8.1.3 Metas de Resultado

8.1.3.1. Indicadores de Resultado

8.1.4. Estrategias

8.1.4.1. Metas de Producto

8.1.4.2. Indicadores de Producto

8.2. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

8.2.1 Metas

8.2.2. Objetivo Específico

8.2.3. Metas de Resultado

8.2.3.1. Indicadores de Resultado

8.2.4. Estrategias

8.2.4.1. Metas de Producto



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

8.2.4.1.1. Indicadores de Producto

8.3. Salud Oral

8.3.1. Metas

8.3.1. Objetivo Específico:

8.3.2. Metas de Resultado

8.3.2.1. Indicadores de Resultado

8.3.3. Estrategias

8.3.4. Meta de Producto

8.3.4.1. Indicador de Producto

8.5. Salud Mental Y Lesiones Violentas

8.5.1. Metas

8.5.2. Objetivo Específico:

8.5.3. Metas de Resultado

8.5.3.1. Indicadores de Resultado

8.5.4. Estrategias

8.5.4.1. Metas de Producto

8.5.4.1.1. Indicadores de Producto

8.6. Nutrición

8.6.2. Metas

8.6.1. Problemas detectados

8.6.3. Objetivo Específico:

8.6.4. Metas de Resultado

8.6.4.1. Indicadores de Resultado

8.6.5. Estrategias

8.6.5.1. Metas de Producto

8.6.5.1.1. Indicadores de Producto

8.7. Enfermedades Crónicas No Transmisibles Y Discapacidad

8.7.1. Problemas detectados

8.7.2. Metas

8.7.3. Objetivo Específico:

8.7.4. Metas de Resultado

8.7.4.1. Indicadores de Resultado

8.7.5. Estrategias

8.7.5.1. Metas de Producto

8.7.5.1.1. Indicadores de Producto

8.8. Enfermedades Transmisibles Y Zoonosis

8.8.1. Problemas detectados



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

8.8.2. Metas

8.8.3. Objetivo Específico:

8.8.4. Metas de Resultado

8.8.4.1 Indicadores de Resultado

8.8.5. Estrategias

8.8.5.1. Metas de Producto

8.8.5.1.1. Indicadores de Producto

8.9. Seguridad Sanitaria Y Ambiental

8.9.1. Problemas detectados

8.9.2. Metas

8.9.3. Objetivo Específico:

8.9.4. Metas de Resultado

8.9.4.1 Indicadores de Resultado

8.9.5. Estrategias

8.9.5.1. Metas de Producto

8.9.5.1.1. Indicadores de Producto

8.10. GESTIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA.

8.10.1. Problemas detectados

8.10.2. Metas

8.10.3. Objetivo Específico:

8.10.4. Metas de Resultado

8.10.5. Indicadores de Resultado

8.10.6. Estrategias

8.10.7. Metas de Producto

8.10.8. Indicadores de Producto

8.11. PROMOCIÓN SOCIAL

8.11. 1. Problemas detectados

8.11.2. Objetivo Específico:

8.11.3. Metas de Resultado

8.11.4. Indicadores de Resultado

8.11.4. Estrategias

8.11.5. Metas de Producto

8.11.6. Indicadores de Producto

**8.12. PREVENCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE RIEGOS
PROFESIONALES**

8.12.1. Problemas detectados

8.12.2. Objetivo Específico:



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

- 8.12.3. *Metas de Resultado*
- 8.12.4. *Indicadores de Resultado*
- 8.12.5. *Estrategias*
- 8.12.6. *Metas de Producto*
- 8.12.7 *Indicadores de Producto*
- 8.13. **EMERGENCIAS Y DESASTRES**
- 8.13.1. *Problemas detectados*
- 8.13.2. *Objetivo Específico:*
- 8.13.3. *Metas de Resultado*
- 8.13.4. *Indicadores de Resultado*
- 8.13.5. *Estrategias*
- 8.13.6. *Metas de Producto*
- 8.13.7. *Indicadores de Producto*

ÍNDICE DE GRÁFICOS

- Gráfico 1. Ubicación en La Guajira del Municipio de Urumita*
- Grafico 2. Identificación de Barrios*
- Gráfico 3. Distribución de áreas sembradas municipio de Urumita*
- Gráfico 4. Distribución poblacional por sexo*
- Gráfico 5. Distribución poblacional por zona*
- Gráfico 6. Estructura de la población por sexo y grupos de edad, 2008*
- Gráfico 7. Alumnos matriculados por niveles de educación*

Anexo 1 IDENTIFICACIÓN Y DATOS BÁSICOS

- Tabla No 1 Identificación y datos básicos
- Tabla No 2 Perfil demográfico, socioeconómico y determinantes en salud
- Tabla No 3 Perfil de mortalidad
- Tabla No 4 Perfil de morbilidad

ANEXO 2 ESTADO LOCAL DE LAS METAS NACIONALES

- Tabla No 5 Salud infantil
- Tabla No 6 Salud Sexual y reproductiva
- Tabla No 7 Salud Oral
- Tabla No 8 Salud mental
- Tabla No 9 Enfermedades trasmisibles y zoonosis



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

Tabla No 10 Enfermedades crónicas no trasmisibles, discapacidades: visuales, motoras, auditivas y cognitivas

Tabla No 11 Nutrición

Tabla No 12 Seguridad Sanitaria y ambiental

Tabla No 13 Seguridad del trabajo

Tabla No 14 Gestión operativa y funcional

Tabla No 15 Aseguramiento

Tabla No 16 Prestación de servicios

Tabla No 17 Salud pública Intervenciones colectivas (promoción)

Tabla No 18 Salud pública Intervenciones colectivas (prevención)

Tabla No 19 Salud pública Competencias Ley 715

Tabla No 20 Promoción social

Tabla No 21 Riesgos profesionales

Tabla No 22 Emergencias y desastres

Tabla No 23 Problemas identificados aseguramiento

Tabla No 24 Diagnostico Financiero del Plan Territorial de Salud.

Tabla No 25 Problemas identificados salud pública prevención

Tabla No 26 Financiación del plan territorial de salud pública

ANEXO 3

MATRICES DE PROGRAMACIÓN RESOLUCIÓN 425.



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

INTRODUCCIÓN

Se inició un ciclo administrativo en los municipios colombianos con el proceso de planeación el que conducirá, como carta de navegación, el quehacer de los equipos de trabajo del gobierno municipal durante los próximos 4 años para la implementación del plan propuesto a la ciudadanía durante la campaña de elección de mandatarios.

La Ley 152 de 1994 reglamenta este proceso y establece el diseño del Plan de Desarrollo, documento que se complementa con un Plan Territorial de Salud según mandato de la Ley 1122 de 2007 y sus reglamentarios Decreto 3039 de 2007 y Resolución 425 de 2008 que señalan la necesidad de formular este plan de salud.

El Plan de Salud Pública define el accionar de todos los actores y su necesario interactuar en la búsqueda de una mejor condición de salud y vida, de la promoción de la salud y de prevención de la enfermedad, a nivel individual y colectivo y al tratamiento oportuno y adecuado en caso de que esta aparezca y a limitar y mitigar el daño y las secuelas.

El Plan de Salud debe responder a las características propias de la población de Urumita, a sus riesgos, a los condicionantes y a los determinantes socio económicos que establecen la calidad de vida de sus habitantes.

En cumplimiento con el ordenamiento jurídico vigente este Plan se formula de forma participativa con todos los actores del sistema de salud en el municipio.

Este documento es organizado en dos libros.

El libro primero contiene el diagnóstico de la situación actual de la salud en Urumita, observado desde los determinantes y condicionantes de la salud y define una línea de base de cada una de las prioridades nacionales.

El libro II contiene la formulación del plan territorial de Salud Pública partiendo de un marco de contexto, la metodología a utilizarse, las priorizaciones de ejes programáticos y áreas subprogramáticos, la definición de problemas



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

detectados por las mesas de trabajo, sus análisis, las estrategias como intervención y las metas de logros esperados.

Para el diseño de este Plan se siguió de forma estricta la metodología dispuesta por el Ministerio de la Protección Social.



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

1. DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA

El diseño metodológico para la construcción de este Plan estuvo inspirado en las recomendaciones de la Resolución 425 de 2008, definiéndose 3 fases:

Fase 1. Generación de las condiciones de planeación

- Identificación de los principales actores sociales, institucionales y comunidades, para acompañar a la Dirección Territorial de Salud del Municipio en la elaboración del Plan de Salud Territorial.
- Convocatoria amplia y seguimiento permanente a la participación para garantizar continuidad y formalización en el proceso de elaboración del Proyecto de Plan de Salud Territorial.
- Conformación de equipo de trabajo previa inducción y sensibilización al proceso.

Fase 2. Elaboración del proyecto de Plan Sectorial de Salud

Se programaron seis (6) sesiones de trabajo con los siguientes objetivos:

Sesión I: Sensibilización, ubicación en marco legal y contextual. Definición de tabla de contenido. Ubicación de información Definición de responsables de temas.

Sesión II: Análisis de información. Producto diagnóstico situacional del estado de salud de la población con participación de los actores y las comunidades.

Sesión III: Identificación, delimitación, priorización y análisis de problemas con base en el diagnóstico de salud. Análisis de Problemas.

Sesión IV: Finalización de análisis de problemas, priorización por consenso de ejes programáticos y subprogramáticos.



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

Sesión V: Formulación del componente estratégico, determinación de metas y estrategias.

Sesión VI. Formulación de Plan Indicativo y plurianual de inversión.

Fase 3. Aprobación y socialización de proyectos.

Este Plan fue socializado en asamblea ampliada con la asistencia de diversos actores sociales.

Se realizará la socialización necesaria ante el Consejo Municipal de Planeación y ante el Honorable Concejo Municipal para la respectiva revisión y aprobación de los documentos construidos con los diferentes actores del sistema municipal de seguridad social y de otros sectores del desarrollo vinculados con la producción de salud; así como para la incorporación al Plan de Desarrollo Municipal.



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

Libro I DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN ACTUAL

2.1. Descripción del territorio

2.1.1 Historia

El municipio de Urumita, Fue fundado el 15 de octubre de 1739 por el español Juan Bautista Canalete. Los hechos se llevaron a cabo en predios del Cacique Uruma de donde proviene su nombre.

La dependencia política administrativa de Urumita respecto al municipio de Villanueva perteneció hasta el año de 1972, cuando por medio de la ordenanza 043 de 1971 se pudo erigir como corregimiento autónomo; no obstante, de este acto administrativo la autonomía de Urumita conservó poca vigencia, y el territorio fue convertido nuevamente en corregimiento del municipio de Villanueva, hasta el primero de enero de 1979; fecha en la cual Urumita vuelve a tener vida jurídica como municipio según ordenanza 016 de 1978, donde se ordena todos sus límites y vida jurídica, luego se reconfirma por la ordenanza 046 de 1982; luego en la ordenanza 036 crea nuevamente el municipio y se ratifica los límites municipales con el municipio de Villanueva.

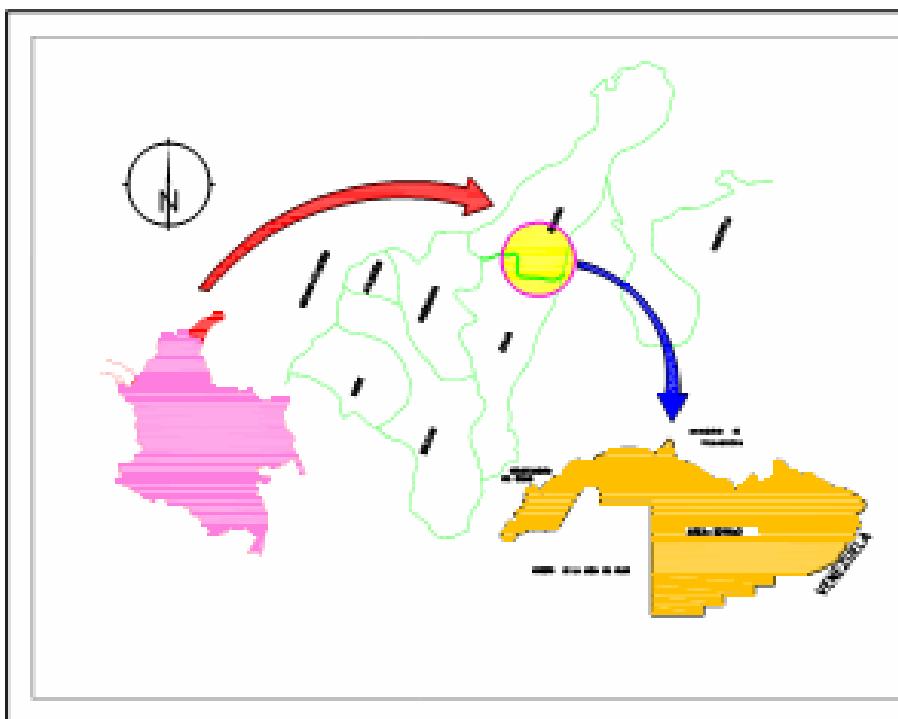
2.1.2. Ubicación, descripción geográfica



Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011

Gráfico No 1. Ubicación en La Guajira del Municipio de Urumita



El municipio de Urumita está ubicado en la República de Colombia aproximadamente a 175 Kms. al sur de Riohacha, y a 45 Kms. al Noreste de Valledupar (capital del Cesar); en el sector sur del departamento de la Guajira, al pie de la serranía del Perijá prolongación de la cordillera Oriental; limitado al norte con el municipio de Villanueva, en una longitud aproximada de 36 Kms, al sur con el municipio de la Jagua del Pilar en una longitud aproximada de 50 Kms, al este con la República de Venezuela en una longitud aproximada de 10 Kms. y al Oeste con el Municipio de Valledupar en una longitud de 15 Kms.

El municipio se encuentra a los 10 grados 33 minutos de latitud Norte y a los 73 grados, 1 minuto de longitud oeste, del meridiano de Greenwich, y dentro de las coordenadas, 1.136.000 mE, 1.656.000 mN – 1.106.000 mE, 1.658.000 mN – 1.135.000 mE, 1.643.000 mN – 1.990.000 mE, 1.644.000 mN



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

Límites del municipio.

Este municipio tiene los siguientes límites:

- Al norte con el municipio de Villanueva
- Al sur con los municipios de La Jagua del Pilar, Manaure y la paz
- Al este con La Republica Bolivariana de Venezuela
- Al oeste con el municipio de Valledupar

2.1.3. Vías de comunicación

El sistema vial municipal está conformado por el conjunto de vías que integran la red o malla que permite la intercomunicación vial al interior y al exterior del municipio, hacen parte éste, el sistema vial urbano y el sistema vial rural.

Las vías terciarias municipales o vías rurales todas se encuentran en mal estado debido al abandono y a la falta de inversión y mantenimiento, en estos momentos los buldózeres del Municipio están fuera de servicio, las alcantarillas que sirven para evacuar las aguas de escorrentías están totalmente tapadas por los derrumbes que sufren los taludes de la vía, el puente Marquezotico requiere que se le construya un muro de contención o de lo contrario será arrasado por el río.

2.1.4. Distribución administrativa

El municipio presenta como divisiones administrativas tradicionales el sector urbano determinado por el perímetro urbano, área de expansión urbana y área suburbana y el sector rural el cual está conformado por (19) veredas y 3 regiones.

Tabla 1. Distribución de Barrios

Barrios
Nuevo Porvenir
Raúl López
Ulises Rojas
Ciudad Jardín
14 de Junio
Mira Flores
Villa Santos



Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011

Prudencio Padilla

Caracas

16 de Abril

José Elías del Hierro

San Roque

El Paraíso

Las Delicias

El Centro

El Prado

La Aurora

Las Flores

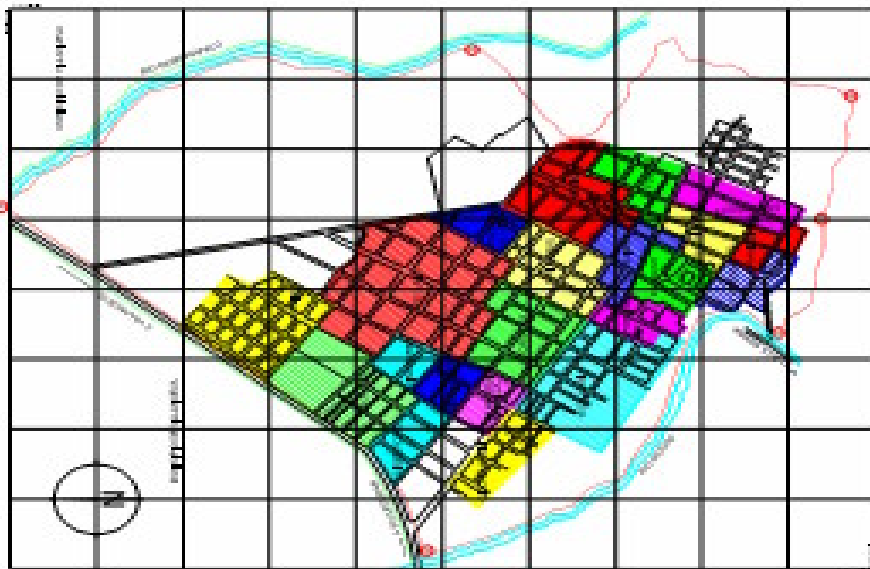
La Concordia

Barranquillita

Los mangos

Villa Amparo

Grafico 2. Identificación de Barrios





Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

Tabla 2. Distribución de Veredas

Veredas	Km²
El tormento	12.75
Dudas – Aguas Arriba	14.94
Las Colonias	7.38
Los planes	9.35
Los Claros – Monte Rey	16.58
Las Flores	9.54
La Esperanza – El Tirol	13.54
Tierras Nuevas – Tres Picos	25.91
El Espejo	15.73
Cascarillal	37.25
Sierra Montaña	6.63
El Pintao	13.42
Volcancito	8.80
El Piñal	6.27
Sierra Negra	5.55
Las Mesas	3.80
La Culebrera	5.65
Los Estados	5.95
La Montaña	8.60

Fuente: Dane. División Político – administrativa de Colombia, Divipola 2000

2.1.5. Dimensión Económica

Para abordar el análisis de la situación económica del municipio es necesario tener en cuenta que la economía local está estructurada alrededor de dos sectores básicos: el sector agropecuario y el comercio. De ahí la necesidad de ahondar en el estudio de la dinámica de estos.

2.1.5.1 Agricultura

2.1.5.1.1 Áreas sembradas totales

El promedio anual de área sembrada en el municipio de Urumita en el quinquenio 2003-2007, fue de 2.676 hectáreas. De éstas corresponden el 76,59% a cultivos permanentes, el 17,52% a cultivos semestrales y el 5,88% a cultivos anuales.

Tabla 3. Áreas Sembradas municipio de Urumita

	2003	2004	2 005	2006	2007
Cultivos Semestrales	671	192	591	747	144



Libertad y Orden

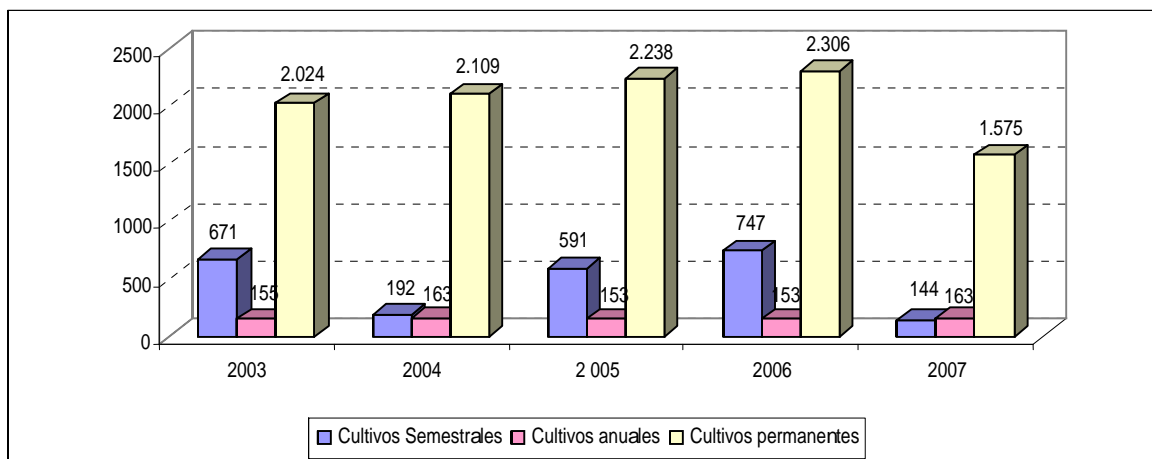
REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011

Cultivos anuales	155	163	153	153	163
Cultivos permanentes	2.024	2.109	2.238	2.306	1.575

Fuente: Secretaría de Desarrollo Económico Departamental

Esa distribución del área sembrada por cultivos sufrió algunas variaciones en el periodo que es necesario resaltar. Mientras en el año 2003, los cultivos permanentes participaron con el 71,02% del área sembrada, los cultivos semestrales con el 23,54% y los cultivos anuales con el 5,44%, en el año 2007 esa participación fue de 83,69%, 7,65% y 8,66% respectivamente.

Gráfico 3. Distribución de áreas sembradas municipio de Urumita



En relación al crecimiento del área total sembrada, observamos que para el periodo analizado este fue negativo, a una tasa promedio anual de -6,58%. Los cultivos que más incidieron en este resultado fueron los permanentes con un decrecimiento promedio anual de -4,59%, en cambio los cultivos anuales presentaron un crecimiento modesto de 1,39% y los cultivos semestrales registraron un crecimiento promedio anual importante de 20,52%.

2.1.5.1.2. Áreas sembradas de cultivos semestrales

Aunque no se dispone de una información completa del periodo de estudio 2003-2007, las cifras que están registradas muestran que los cultivos semestrales alcanzaron un promedio anual de área sembrada de 469 Hectáreas, siendo el maíz tradicional y el maíz blanco tradicional los más representativos con un promedio anual de Hectáreas sembradas de 238 y



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

257. Le sigue en su orden el frijol tradicional con un área sembrada promedio anual de 38 Hectáreas.

Tabla 4. Áreas Sembradas de cultivos semestrales

	2003	2004	2 005	2006	2007
Maíz Tradicional	630	140	210	210	
Maíz blanco tradicional			270	400	100
Tomate tecnificado	10	10			
Tomate tradicional			12	12	
Frijol tradicional	26	22	60	60	20
Frijol rojo tradicional		15		60	20
Ají tradicional	5	5		5	4
Algodón Tecnificado			39		

Fuente: Secretaría de Desarrollo Económico Departamental

2.1.5.1.3. Áreas sembradas de cultivos anuales

Los cultivos anuales, en el periodo referenciado, alcanzaron un área sembrada de 157 Hectáreas promedio anual. Los productos más representativos fueron la malanga y la yuca con participaciones de 82,68% y 11,83%. Mientras el de menor peso relativo fue la arracacha con cifras que llegaron al 5,49%.

Tabla 5. Áreas sembradas de cultivos anuales

Cultivos	2003	2004	2005	2006	2007	Totales	Promedio
Yuca	20	19	18	18	18	93	18,6
Malanga	120	130	135	135	130	650	130
Arracacha	15	14	-	-	15	44	8,8
Totales	155	163	153	153	163	787	157,4

Fuente: Secretaría de Desarrollo Económico Departamental

El área sembrada de estos cultivos decreció durante el periodo a una tasa promedio anual de -2,11%. La totalidad de estos presentaron disminución en el área sembrada, a excepción de la malanga.

2.1.5.1.4. Áreas sembradas de cultivos permanentes

El área sembrada de cultivos permanentes en el quinquenio, registró una cifra anual promedio de 2.050 Hectáreas. De estas, el 75,11% corresponden al café (tradicional (62,70%) y tecnificado (12,41%)), el 13,53% al plátano y el 3,79% al aguacate, como los más significativos. El resto de estos cultivos



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

participa solo con el 7,57% (maracuyá, lulo, cítricos, mango, cacao y tomate de árbol).

Tabla 6. Áreas Sembradas de Cultivos Permanentes

	2003	2004	2005	2006	2007	Totales	Promedio
Plátano	243	239	240	526	170	1.418	283,6
Aguacate	97	112	112	67	15	403	80,6
Tomate de árbol	60	55	60	0	55	230	46
Cacao	54	52	52	0	0	158	31,6
Mango	15	16	16	36	15	98	19,6
Cítricos	35	37	38	0	23	133	26,6
Lulo	10	13	13	29	0	65	13
Café tecnificado	423	483	408	0	0	1.314	262,8
Café tradicional	1.082	1.087	1.282	1.610	1282	6.343	1268,6
Maracuyá	5	15	17	38	15	90	18
Totales	2.024	2.109	2.238	2.306	1.575	10.252	2.050

Fuente: Secretaría de Desarrollo Económico Departamental

Durante el periodo en estudio, el área sembrada decreció a una tasa de -4,59%, como resultado del decrecimiento que presentaron cultivos como el aguacate (-25,58%), tomate de árbol (-24,81%), cacao (-25,93%), cítricos (-22,90%) y café tecnificado (-25,34%). Tendencia decreciente que fue contrarrestada por los incrementos que presentaron los cultivos como la maracuyá (69,08%), el mango (18,33%), lulo (13,27%), plátano (12,56%) y café tradicional (5,90%).

Este decrecimiento del área sembrada en el periodo en estudio, comienza a sentirse en el subperiodo 2006-2005 (6,12%), que baja más de 3 puntos en la variación anual con respecto al subperiodo 2005-2004 (3,04%), siendo el subperiodo 2006-2007 el de mas fuerte caída con una tasa anual de -31,70%.

2.1.5.1.2 Ganadería

En el estudio de la ganadería se hará un análisis del inventario ganadero en el periodo 2003 – 2007.

El inventario ganadero en el municipio de Urumita es de 8.194 animales promedio anual en el periodo 2003-2007. De estos el 69,76% son hembras y el 30,24% son machos.

Este inventario creció durante el periodo a una tasa promedio anual de 5,18%, siendo los subperiodos 2006-2005 y 2007-2006 los de mayor crecimiento, con



Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011

tasas de 9,30% y 12,33% respectivamente. En cambio, el subperiodo 2004-2003 registra una caída fuerte con una variación negativa de -6,8%.

Tabla 7.. Inventario bovino

Años	Machos	Hembras	Totales
2003	2.256	5.610	7.866
2004	2.146	5.185	7.331
2005	2.614	5.148	7.762
2006	2.015	6.469	8.484
2007	3.360	6.170	9.530
Promedio	2.478	5.716	8.194

Fuente: Secretaría de Desarrollo Económico Departamental

En cuanto al número de vacas en ordeño, en el periodo en referencia (excluyendo el año 2006 por falta de información), el municipio registró un promedio anual de 1.818 animales. Este inventario creció durante el periodo a una tasa real de 5,67%.

2.1.5.1.2.1. Limitaciones al crecimiento agropecuario

En el estudio sobre el sector agropecuario se identificó como una de las limitaciones para el desarrollo agrícola la no disponibilidad de riego, la cual es una necesidad sentida para mejorar la rentabilidad y la productividad agrícola, en razón a las condiciones climáticas que regulan la disponibilidad de aguas lluvias, las cuales son insuficientes para atender adecuadamente los requerimientos de los cultivos. Tanto el empresario agrícola como el pequeño productor restringen sus decisiones de siembra por la escasez de este recurso. Hacia el futuro, esta situación se puede mejorar si se logran concretar los proyectos de pequeña irrigación de El Pedregal y Quiebrapalos.

Así mismo, otro de los problemas del sector es el poco acceso al crédito agropecuario al empresario agrícola y pequeño y mediano productor para atender sus necesidades de inversión. Estas restricciones a la financiación de actividades agrícolas y pecuarias se deben en parte a la morosidad de las deudas de muchos productores que los inhabilitan como sujetos de crédito y a la no titulación de sus predios, los cuales no pueden dar en garantía como lo requiere la normatividad vigente.

Adicional a las limitaciones anteriores, existe la debilidad institucional de la Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria UMATA y la ausencia de una Secretaría de Agricultura independiente a nivel departamental, lo cual se



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

han constituido en unas restricciones fuertes para la implementación de las políticas, programas y proyectos orientados al desarrollo del sector agropecuario, ante la carencia de un liderazgo institucional que promueva y gestione estas iniciativas. El caso que mas ilustra este hecho, toca con la política del Gobierno nacional Agro Ingreso Seguro, donde han sido escasos los productores agropecuarios beneficiados.

Sumado al debilitamiento de los actores públicos (UMATA, Secretaría de Agricultura independiente), existe un agotamiento de los procesos organizativos y participativos de los actores privados de la política agropecuaria. No hay en el municipio organizaciones de productores fuertes y el Consejo municipal de desarrollo rural y otras instancias establecidas para la coordinación y concertación institucional de la política del sector, ya no muestran resultados importantes en el cumplimiento de sus competencias y funciones. Así mismo, se carece de un sistema adecuado de información del sector agropecuario para la toma de decisiones y la formulación de políticas, programas y proyectos.

No hay evidencias de que en el quinquenio 2003-2007, se haya presentado una mejora importante de la productividad en el sector agrícola y pecuario, limitando aun más nuestras posibilidades de crecimiento y desarrollo en el sector agropecuario. Este hecho es el resultado del debilitamiento que ha sufrido el proceso de investigación y transferencia de tecnología y la poca financiación de la UMATA para formular e implementar su programa municipal de asistencia técnica.

La ausencia o debilidad de factores de producción tan relevantes como el riego, la tecnología, el crédito y la institucional del sector, son limitaciones que afectan el buen desempeño del sector, no obstante, existen otras condiciones de producción, que influyen en la economía campesina, como la tierra, la maquinaria agrícola que también son determinantes para incentivar y mejorar la producción agrícola y pecuaria del pequeño productor.

El área sembrada de cultivos anuales, semestrales y permanentes nos muestra una composición por cultivos relativamente estable, sin opciones hacia la diversificación e implementando nuevas alternativas de cultivos, convirtiéndose en un obstáculo mas para el desarrollo del sector. De ahí la conveniencia de analizar nuevas alternativas de cultivos mucho más competitivos a nivel nacional e internacional.

Así mismo, el impulso que ha tenido la generación de energía limpia a través de la producción del biodiesel, es una oportunidad para orientar la producción agrícola hacia algunos de estos productos habilitados para ello. La higuera y



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

la jatrofa, cuyo producto ha mostrado en otras regiones del país y a nivel internacional resultados importantes como materia prima en la producción de ese combustible, son una buena opción, ya que existen condiciones de clima y suelo propicios para su desarrollo e implementación.

2.1.5.1.3. *Industria y comercio*

Tal vez el problema que mayormente golpea a la población urumitera es el desempleo. En la actualidad el pueblo tiene una alta tasa de desempleo urbana, lo que obliga a proponer soluciones reales e imaginativas que permitan atender este flagelo.

El fomento de las cooperativas, asociaciones de productores, creación de microempresas y empresas industriales y comerciales y de economía mixta del municipio, hasta ahora no han sido suficientes para superar el problema.

Las actividades económicas de Urumita, corresponden principalmente al sector primario de la economía; sobresalen la agricultura y la ganadería. El estudio de estas actividades y de otras posibles y recomendables para hacer más eficiente y sostenibles la economía municipal, hace parte del proceso de planeación y ordenamiento territorial municipal.

El análisis de las actividades económicas comprende la caracterización, evaluación, clasificación y espacialización o cartografía de los sistemas de producción y extractivas que se presentan en el municipio. Con este análisis es posible conocer cuales y donde se encuentran las actividades productivas y extractivas, los productores o empresarios, insumos, productos, capacidad productiva, rendimientos, tecnología, mercados, ventajas comparativas e impactos, entre otros elementos y/o componentes de los sistemas.

Como actividades generadoras de empleo se encuentran la agricultura, con los cultivos de café como el más importante, la ganadería para producción de carne y leche. Existe el empleo de tipo informal como tiendas, ventas ambulantes, micro empresa en menor escala y empleo social.

2.1.5.1.4 *Turismo*

Urumita, adornada con el verdor de la calaguala, el perfume de las flores silvestres y el canto de las aves que revolotean en los jardines, es una tierra llena de encantos para el turista.

Su proximidad a las estribaciones de la Sierra Nevada y a la Serranía de Perijá hace que éste bello municipio sea considerado como “la capital verde de La



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

Guajira y el jardín del sur de La Guajira”. La arborización acompañados de un refrescante baño en las aguas frías del río Marquezote ayudan a disfrutar la visita a esta población.

El turismo es, como todos sabemos, una gran industria generadora de oportunidades, empleo, productividad, desarrollo y crecimiento económico. En los últimos años esta actividad económica ha sido la de mayor crecimiento en el mundo, especialmente la modalidad de ecoturismo.

En el municipio, la falta de conciencia acerca de la importancia que la actividad turística genera, social y económicamente, no ha dejado ver las potencialidades que éste posee.

Este hermoso Jardín carece de visión y prospectiva y aún no ha dimensionado la gran riqueza que posee en cultura criolla y biodiversidad, especialmente en fauna, flora y en belleza paisajística, además de sus hermosos jardines en el frente y traspatio de las casas.

2.1.5.1.4.1 Sitios de interés turístico

Los Jardines. por tradición han sido sitio de descanso y de recreación para sus habitantes y turistas que visitan; estos hermosos sitios han sido motivos de inspiración de muchos compositores. Además, sirven de sustento diario de muchas familias urumiteras.

Esta actividad no se ha logrado desarrollar totalmente por la falta de iniciativa, falta de planeación y organización. No se ha implementado un plan turístico, y por ende carece de presencia en el sistema nacional. Igualmente, hace falta capacitación a los a los dueños de los jardines y fabricantes de artesanías.

2.1.5.4.1.1 La parroquia Santa Cruz. Ubicada frente a la Plaza de Bolívar, **centro del poder administrativo, es objeto de admiración.**

2.1.5.4.1.2 El mirador de las traseras. ubicado en la vereda de **Cascarillal**, es un lugar de observación de flora y fauna, en donde encontramos gran diversidad de especies, propias de la región.

2.1.5.4.1.3 Laguna el Junco. Ubicada en la parte media del Cerro Pintao en los límites con Venezuela. Espectacular cuna de biodiversidad.

2.1.5.4.1.4 El Chorro de la Vela. Ubicado en la vereda Cascarillal, cuyo propósito es la reforestación del lugar para mantener especies de flora y fauna y convertirlo en un sendero eco-turístico.

2.1.5.4.1.5 Sendero Ecológico Potrerillo. Ubicado en las riveras de los ríos Quebra Palo y el río Pato, carrera 1 del perímetro



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

2.1.5.4.1.6 El Cerro Pintao. Considerado reserva ecológica e hidrológica regional, localizado en la Serranía del Perijá, al sur oriente de La Guajira. Es visitado por expediciones naturistas y científicos de todo el mundo.

2.1.5.4.1.7 El parque principal Simón Bolívar. Tiene mucho renombre en la región por sus hermosos jardines floridos.

Igualmente, destacan: La casa de la cultura, monumento arquitectónico del municipio, la tarima José María Ramos, el mirador del Cerró del Viejo Molí, el pozo de la quinta, el pozo de las tres paredes, el río mocho, el acueducto municipal y el pozo de pato.

2.1.5.1.5 Bienes culturales intangibles

Dentro de esta categoría se ubica la artesanía urumitera, para lo cual esta zona ofrece diversidad de productos autóctonos como mochilas, tejidos, fauna en miniatura, cerámica, instrumentos de música vallenata, artesanía criolla, comestibles típicos y lencería.

2.1.5.1.6. Festividades y eventos

Festival de las Flores y La Calaguala: Este festival ecológico brinda un reconocido homenaje a las diferentes variedades de flores y calagualas que existen en la región, se ha convertido en la máxima expresión cultural del municipio, donde el acordeón, las canciones, la piquería, adornan cada año este acontecimiento.

Día de la santa cruz, el 3 de mayo.

Fiestas de la virgen de Chiquinquirá, el 8 de septiembre.

Día del trabajo, el 1 de mayo.

Día del campesino.

2.1.5.6. Demografía

Según Censo 2005 conciliado, Dane, para el año 2008, la población de Urumita alcanza 14.708 habitantes, con un crecimiento anual de 1.02%. De la población total 7.472 (50.8%) son hombres y 7.236 (49.2%) mujeres. Territorialmente la población está distribuida así: 8366 (56.9%) se concentran en la cabecera municipal y 6.342 (43.1%) en el área rural.

La participación poblacional del municipio con respecto a la del departamento de La Guajira equivale al 1,9%, ocupando el doceavo lugar con respecto a los 15 municipios.



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

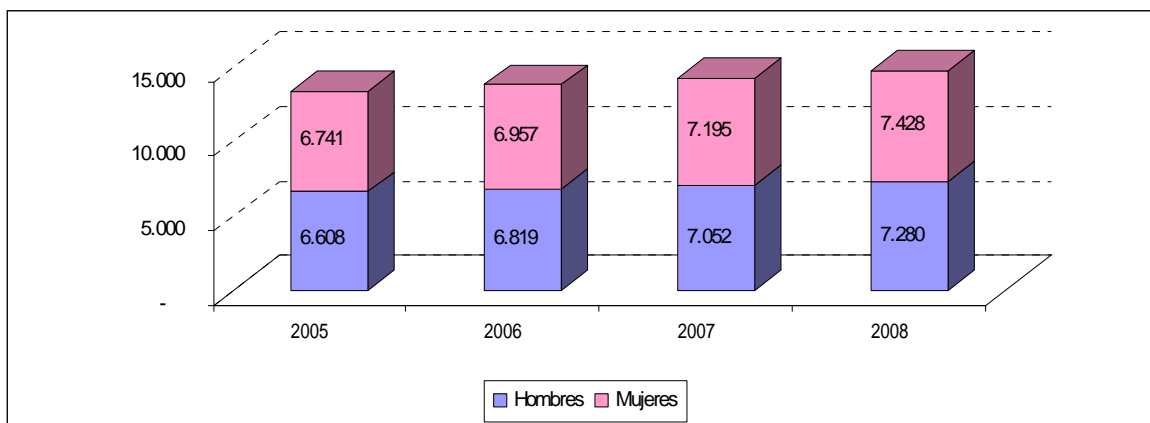
Según los resultados del censo 2005, el 42.87% de la población de Urumita presentó Necesidades Básicas Insatisfechas, disminuyendo en 16.98 puntos frente al censo de 1993 (59.85%). Este indicador expresa en forma más directa el no acceso a condiciones vitales y sanitarias mínimas.

Tabla 8.. Proyección poblacional por zona y sexo

Año	Población Total	Población por sexo		Población por zona	
		Hombres	Mujeres	Cabecera	Resto
2005	13.349	6.608	6.741	7.421	5.928
2006	13.776	6.819	6.957	7.723	6.053
2007	14.247	7.052	7.195	8.048	6.199
2008	14.708	7.280	7.428	8.366	6.342

Fuente: Dane, Censo 2005

Gráfico 4. Distribución poblacional por sexo

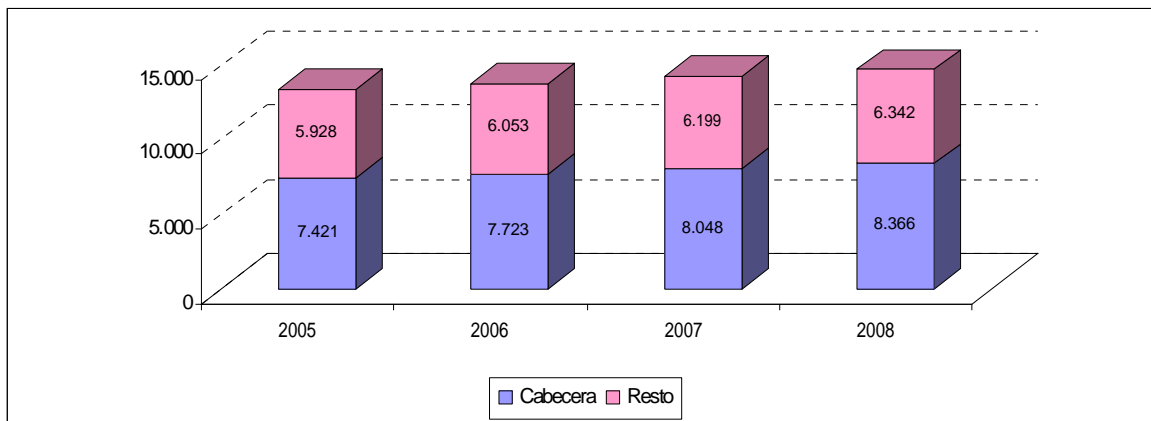




Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

Gráfico 5. Distribución poblacional por zona



Observando el Gráfico No. 3 -estructura de la población por sexo y grupos de edad-, encontramos que la población se concentra fundamentalmente en el grupo de adultos (49.0%), seguido del grupo de los niños y niñas (28.8%) y adolescentes (15.6%) con una baja participación del adulto mayor (6.6%). Haciendo el análisis por sexo, registramos que hay más hombres en el grupo de los adultos (24.8%) que mujeres (24.2%); y más niños (14.6%) que niñas (14.2%). En el grupo de los adolescentes es mayor la presencia de hombres (8.2%) que de mujeres (7.4%). Así mismo, notamos que hay más adultos mayores entre las mujeres (3.4%) que los hombres (3.2%).

Gráfico 6. Estructura de la población por sexo y grupos de edad, 2008

2.1.5.6.1 Pirámide Poblacional

PIRÁMIDE POBLACIONAL	
<1 AÑO	
HOMBRE	MUJER
100	120
1 - 4 AÑOS	
HOMBRE	MUJER
350	375
5 - 14 AÑOS	

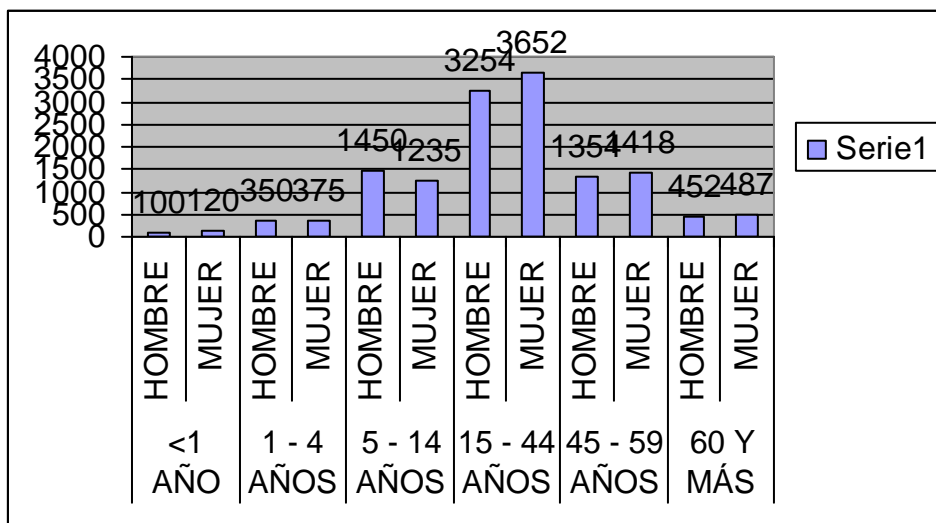


Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

HOMBRE	MUJER
1450	1235
15 - 44 AÑOS	
HOMBRE	MUJER
3254	3652
45 - 59 AÑOS	
HOMBRE	MUJER
1354	1418
60 Y MÁS	
HOMBRE	MUJER
452	487

DIAGRAMACIÓN DE PIRÁMIDE POBLACIONAL



2.1.5.6.2 Análisis de Pirámide Poblacional

Según la pirámide poblacional del municipio de urumita, se evidencia la que mayor concentración esta entre los 15 y 44 años, y se resalta que el genero femenino es proporcionalmente mayor que la masculina.



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE URUMITA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PLAN DE SALUD DE URUMITA, 2008 – 2011**

Tabla 9. Indicadores demográficos 2007 Municipio de Urumita

INDICADORES VITALES	Definición Operacional	Valor indicador
Población total	Proyecciones del censo DANE 2005	14.247
Tasa de mortalidad general	Total muertes al año / total población x 1.000	0,49
Tasa general de fecundidad	No. De Nacimientos vivos /Total M.E.F. 15-49 año x 1000	2.95
Tasa de natalidad	Nacidos vivos /población General x 1000	5,39
Total población desplazada	No. De desplazados, según informe de la Red de solidaridad (Fuente: Acción Social)	976
Crecimiento poblacional	Velocidad de crecimiento de la población (geométrico)	16,62
Esperanza de vida al nacer	Años que espera vivir una persona (Informe PNUD 2008)	74,21
Mortalidad infantil	$\frac{\text{Número muertes} < 1 \text{ año}}{\text{Nacimientos vivos}} \times 1.000$	0
Mortalidad materna	$\frac{\text{No. muertes muj. embarazo}}{\text{Nacidos Vivos}} \times 100000$	0

Fuente: Tomado de Mapa epidemiológico del Departamento de La Guajira SDS. 2007

Conclusión: El crecimiento demográfico del municipio en los próximos años va a estar explicado por el fenómeno migratorio y no por el crecimiento natural (nacimientos-defunciones).

2.2. ANTECEDENTES DE PLANEACIÓN

Urumita ha desarrollado sus planes de atención básica acorde a la ley y las exigencias de los entes de control. Se disponen informes de IVC departamental con datos de ejecución de los proyectos del Plan de Atención Básica- PAB. En 2007 se ejecutaron 9 proyectos por valor de \$ 42.862.942 y su objeto estuvo relacionado con prioridades de salud pública.