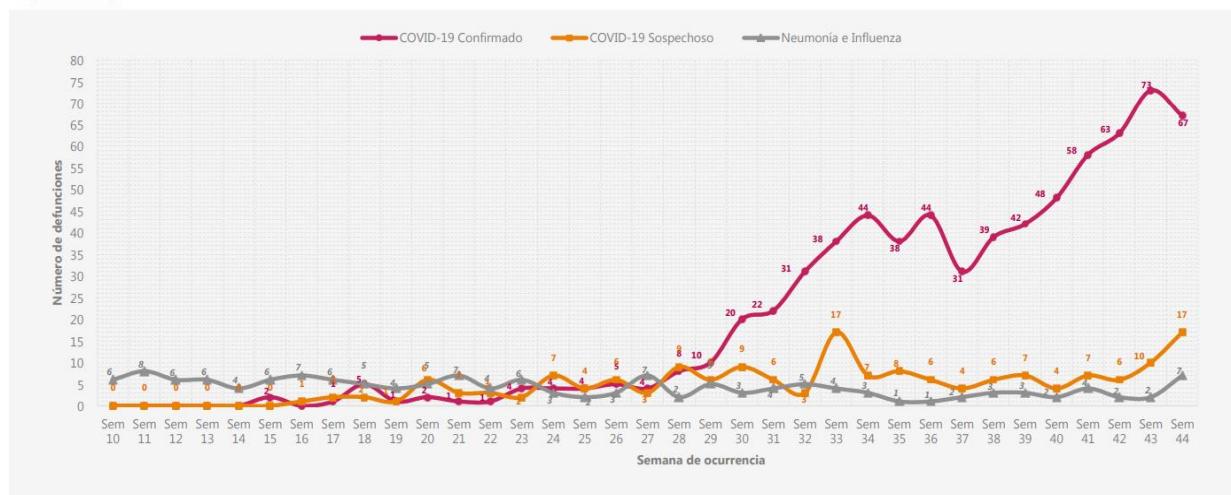


Comunicado de prensa

Informe de seguimiento - Defunciones por COVID-19,
neumonía e influenza para el Tolima y el Huila
Marzo 2 a noviembre 1 de 2020^{pr}

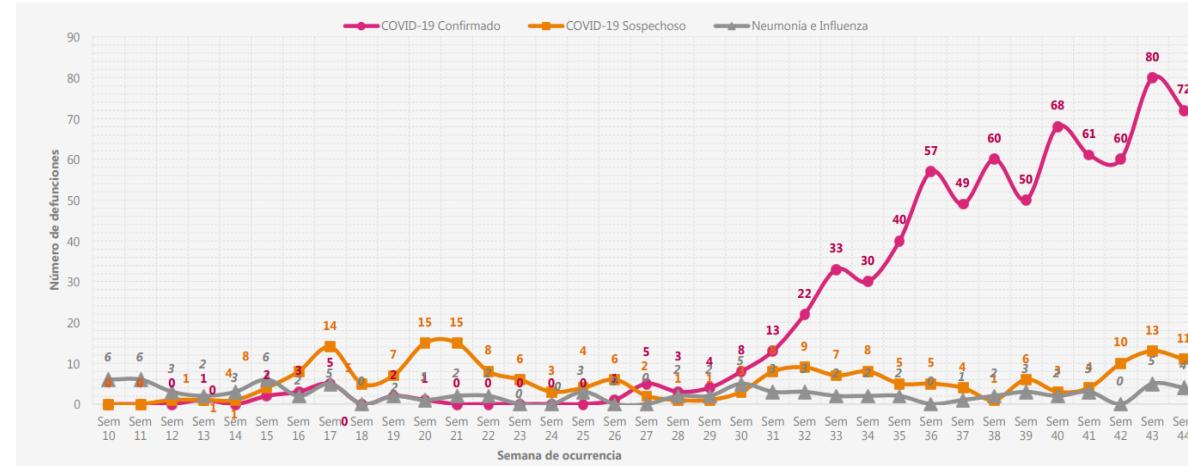
Entre el 2 de marzo y el 1 de noviembre de 2020 se reportaron en el Tolima 710 defunciones por COVID-19 confirmado, 172 por COVID-19 sospechoso, y 148 fallecimientos por neumonía e influenza. Para el Huila fueron 730,199 y 84, respectivamente

Defunciones por COVID-19 confirmados y sospechosos, neumonía e influenza, según semana Total, departamento del Tolima Marzo 2 a noviembre 1 (2020pr)



Fuente: DANE- Estadísticas Vitales
P: Cifras preliminares.

Defunciones por COVID-19 confirmados y sospechosos, neumonía e influenza, según semana Total, departamento del Huila Marzo 2 a noviembre 1 (2020pr)



Fuente: DANE- Estadísticas Vitales
P: Cifras preliminares.

Comunicado de prensa

**Informe de seguimiento - Defunciones por COVID-19,
neumonía e influenza para el Tolima y el Huila**
Marzo 2 a noviembre 1 de 2020^{PR}

- En el Tolima, se observa un incremento en el número total de defunciones por todas las causas desde la semana 27, pasando de 136 hasta alcanzar un máximo de 234 casos en la semana 44.
- Las defunciones por COVID-19 confirmado disminuyen entre la semana 43 y la 44, aunque las defunciones por todas las causas mantienen su tendencia al alza.
- La tasa de mortalidad por COVID-19 total en el departamento del Tolima se ubicó en 65,8 defunciones por cada 100.000 habitantes.
- En el Huila, se observa un incremento en el número total de defunciones por todas las causas desde la semana 29, pasando de 125 hasta alcanzar un máximo de 231 muertes en la semana 43.
- Las defunciones por COVID-19 confirmado disminuyen en la semana 44 lo cual coincide con la disminución de las defunciones por todas las causas en la misma semana.
- La tasa de mortalidad por COVID-19 total en el departamento del Huila se ubicó en 82,8 defunciones por cada 100.000 habitantes.

Consideraciones técnicas y metodológicas

La siguiente información presenta el número de defunciones causadas por COVID-19 (confirmados y sospechosos) y por neumonía e influenza, ocurridas entre el 2 de marzo y el 1 de noviembre de 2020, que corresponde al periodo entre la semana 10 y la semana 44 de este año.

Los datos provienen de dos fuentes: la primera es el Instituto Nacional de Salud -INS-, con los casos confirmados de COVID-19 a través de pruebas moleculares en tiempo real RT-PCR SARS-CoV-2 y cuyo resultado fue positivo; y, en segundo lugar, el Registro Único de Afiliados al Sistema de la Protección Social (Módulo de Nacimientos y Defunciones) -RUAF-ND- del Ministerio de Salud y Protección Social. Esta fuente contiene información sobre los certificados de defunción diligenciados por el personal de salud que atiende el evento en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud -IPS- públicas y privadas que, aunque no tengan prueba confirmada, confirman el caso por medio de los reportes de laboratorios, pruebas, exámenes y demás estudios clínicos; así mismo, el RUAF-ND brinda información sobre los registros confirmados por la investigación de campo y nexos epidemiológicos.

Con base en estos datos, el Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE- codificó las defunciones por COVID-19 de acuerdo con los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud -OMS- y de la Organización Panamericana de la Salud -OPS-, así:

Comunicado de prensa

**Informe de seguimiento - Defunciones por COVID-19,
neumonía e influenza para el Tolima y el Huila
Marzo 2 a noviembre 1 de 2020^{pr}**

- U07.1 COVID-19: casos confirmados de defunción por COVID-19 mediante pruebas moleculares en tiempo real RT-PCR SARS-CoV-2, y cuyo resultado fue positivo.
- U07.2 COVID-19: casos de defunción no confirmada por pruebas moleculares, pero que son sospechosos debido a su diagnóstico clínico y epidemiológico.

Es importante señalar que los casos codificados como U07.2 COVID-19 (sospechosos por COVID-19 por su diagnóstico, pero que no cuentan con una confirmación por medio de prueba molecular) serán estudiados por el Ministerio de Salud y Protección Social para ratificar la presencia del virus. Para esto, se comparará el caso con la información registrada en el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública -SIVIGILA- del Instituto Nacional de Salud -INS.

Posteriormente, se reclasificará el caso en el Registro Único de Afiliados -RUA-, ya sea como defunción por COVID-19 confirmado o por la patología que causó el fallecimiento y el DANE recodificará la defunción con los criterios OMS previamente informados.

Caracterización de las defunciones por COVID-19, neumonía e influenza en el Tolima (marzo 2 a noviembre 1 de 2020^{pr})

Entre el 2 de marzo y el 1 de noviembre de 2020^{pr} se han reportado en el Tolima 5.988 defunciones por todas las causas, entre las cuales se registraron 710 fallecimientos por COVID-19 confirmado, 172 por COVID-19 sospechoso, y 148 por neumonía e influenza.

En el Tolima, se observa un incremento en el número total de defunciones por todas las causas desde la semana 27, pasando de 136 hasta alcanzar un máximo de 234 casos en la semana 44.

Las defunciones por COVID-19 confirmado disminuyen entre la semana 43 y la 44, aunque las defunciones por todas las causas mantienen su tendencia al alza.

Comunicado de prensa

Informe de seguimiento - Defunciones por COVID-19,
neumonía e influenza para el Tolima y el Huila
Marzo 2 a noviembre 1 de 2020^{pr}

Defunciones totales por semana, según número de casos COVID-19 confirmados y sospechosos

Total, departamento del Tolima

2 de marzo al 1 de noviembre (2020^{pr})

| Semana | Todas las causas | COVID-19 confirmado | Proporción (%) | COVID-19 sospechoso | Proporción (%) |
|-----------|------------------|---------------------|----------------|---------------------|----------------|
| Total | 5.988 | 710 | 100,0% | 172 | 100,0% |
| Semana 10 | 163 | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Semana 11 | 151 | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Semana 12 | 148 | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Semana 13 | 145 | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Semana 14 | 131 | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Semana 15 | 147 | 2 | 0,3% | 0 | 0,0% |
| Semana 16 | 130 | 0 | 0,0% | 1 | 0,6% |
| Semana 17 | 141 | 1 | 0,1% | 2 | 1,2% |
| Semana 18 | 156 | 5 | 0,7% | 2 | 1,2% |
| Semana 19 | 137 | 1 | 0,1% | 1 | 0,6% |
| Semana 20 | 152 | 2 | 0,3% | 6 | 3,5% |
| Semana 21 | 136 | 1 | 0,1% | 3 | 1,7% |
| Semana 22 | 129 | 1 | 0,1% | 3 | 1,7% |
| Semana 23 | 159 | 4 | 0,6% | 2 | 1,2% |
| Semana 24 | 135 | 4 | 0,6% | 7 | 4,1% |
| Semana 25 | 143 | 4 | 0,6% | 4 | 2,3% |
| Semana 26 | 151 | 5 | 0,7% | 6 | 3,5% |
| Semana 27 | 136 | 4 | 0,6% | 3 | 1,7% |
| Semana 28 | 151 | 8 | 1,1% | 9 | 5,2% |
| Semana 29 | 177 | 10 | 1,4% | 6 | 3,5% |
| Semana 30 | 170 | 20 | 2,8% | 9 | 5,2% |
| Semana 31 | 165 | 22 | 3,1% | 6 | 3,5% |
| Semana 32 | 192 | 31 | 4,4% | 3 | 1,7% |
| Semana 33 | 227 | 38 | 5,4% | 17 | 9,9% |
| Semana 34 | 219 | 44 | 6,2% | 7 | 4,1% |
| Semana 35 | 190 | 38 | 5,4% | 8 | 4,7% |
| Semana 36 | 184 | 44 | 6,2% | 6 | 3,5% |
| Semana 37 | 196 | 31 | 4,4% | 4 | 2,3% |
| Semana 38 | 211 | 39 | 5,5% | 6 | 3,5% |
| Semana 39 | 211 | 42 | 5,9% | 7 | 4,1% |
| Semana 40 | 210 | 48 | 6,8% | 4 | 2,3% |
| Semana 41 | 213 | 58 | 8,2% | 7 | 4,1% |
| Semana 42 | 216 | 63 | 8,9% | 6 | 3,5% |
| Semana 43 | 232 | 73 | 10,3% | 10 | 5,8% |
| Semana 44 | 234 | 67 | 9,4% | 17 | 9,9% |

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales

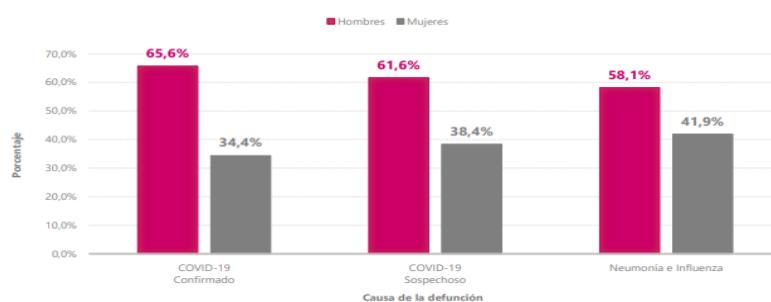
Pr: cifras preliminares

Por sexo, se observa una diferencia de 31,3% en la frecuencia con la que fallecen por COVID-19 confirmado los hombres frente a las mujeres. La proporción de defunciones por COVID-19 total en hombres de 60 o más años es de 51,4% frente al total de defunciones. En mujeres de 60 o más años la proporción es de 28,5%.

Número de defunciones, según sexo del fallecido

Total, departamento del Tolima

2 de marzo al 1 de noviembre (2020pr)



Fuente: DANE- Estadísticas Vitales
Pr: Cifras preliminares.

Comunicado de prensa

Informe de seguimiento - Defunciones por COVID-19,
neumonía e influenza para el Tolima y el Huila
Marzo 2 a noviembre 1 de 2020^{pr}

Ibagué concentró el 59,9% de las defunciones por COVID-19 confirmado y el 39,5% de las muertes por COVID-19 sospechoso. El segundo municipio con más defunciones por COVID-19 es Espinal con el 8,7% de casos por virus confirmado y 12,8% por caso sospechoso. La tasa de mortalidad por COVID-19 total en el departamento del Tolima se ubicó en 65,8 defunciones por cada 100.000 habitantes. Los municipios con las tasas de mortalidad más altas en el departamento son, en su orden, Espinal, Natagaima, Coyaima, Flandes, Honda, Ibagué y Piedras.

Número de defunciones, según municipio de residencia del fallecido

Total, departamento del Tolima

2 de marzo al 1 de noviembre (2020pr)

| Municipio de residencia | COVID-19 Confirmado | | COVID-19 Sospechoso | | Neumonía e Influenza | |
|----------------------------|---------------------|-------|---------------------|-------|----------------------|-------|
| | Total | (%) | Total | (%) | Total | (%) |
| Total | 710 | 100% | 172 | 100% | 148 | 100% |
| Ibagué | 425 | 59,9% | 68 | 39,5% | 65 | 43,9% |
| Alpujarra | 1 | 0,1% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Alvarado | 5 | 0,7% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Ambalema | 1 | 0,1% | 0 | 0,0% | 1 | 0,7% |
| Anzóátegui | 2 | 0,3% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Armero | 1 | 0,1% | 0 | 0,0% | 1 | 0,7% |
| Ataco | 2 | 0,3% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Cajamarca | 3 | 0,4% | 4 | 2,3% | 0 | 0,0% |
| Carmen de Apicalá | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 0,7% |
| Casabianca | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Chaparral | 14 | 2,0% | 1 | 0,6% | 2 | 1,4% |
| Coello | 1 | 0,1% | 1 | 0,6% | 0 | 0,0% |
| Coyaima | 19 | 2,7% | 4 | 2,3% | 0 | 0,0% |
| Cunday | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Dolores | 1 | 0,1% | 1 | 0,6% | 0 | 0,0% |
| Espinal | 62 | 8,7% | 22 | 12,8% | 17 | 11,5% |
| Falan | 1 | 0,1% | 1 | 0,6% | 0 | 0,0% |
| Flandes | 22 | 3,1% | 6 | 3,5% | 6 | 4,1% |
| Fresno | 6 | 0,8% | 4 | 2,3% | 2 | 1,4% |
| Guamo | 11 | 1,5% | 10 | 5,8% | 3 | 2,0% |
| Herveo | 0 | 0,0% | 1 | 0,6% | 0 | 0,0% |
| Honda | 16 | 2,3% | 7 | 4,1% | 3 | 2,0% |
| Icononzo | 3 | 0,4% | 2 | 1,2% | 2 | 1,4% |
| Lérida | 5 | 0,7% | 0 | 0,0% | 3 | 2,0% |
| Líbano | 9 | 1,3% | 3 | 1,7% | 4 | 2,7% |
| Mariquita | 13 | 1,8% | 3 | 1,7% | 5 | 3,4% |
| Melgar | 17 | 2,4% | 7 | 4,1% | 5 | 3,4% |
| Murillo | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Natagaima | 13 | 1,8% | 3 | 1,7% | 3 | 2,0% |
| Ortega | 6 | 0,8% | 4 | 2,3% | 2 | 1,4% |
| Palocabildo | 1 | 0,1% | 1 | 0,6% | 5 | 3,4% |
| Piedras | 3 | 0,4% | 3 | 1,7% | 1 | 0,7% |
| Planadas | 2 | 0,3% | 1 | 0,6% | 1 | 0,7% |
| Prado | 1 | 0,1% | 0 | 0,0% | 1 | 0,7% |
| Purificación | 9 | 1,3% | 5 | 2,9% | 4 | 2,7% |
| Rioblanco | 1 | 0,1% | 0 | 0,0% | 1 | 0,7% |
| Roncesvalles | 0 | 0,0% | 1 | 0,6% | 0 | 0,0% |
| Rovira | 8 | 1,1% | 1 | 0,6% | 0 | 0,0% |
| Saldaña | 10 | 1,4% | 1 | 0,6% | 2 | 1,4% |
| San Antonio | 0 | 0,0% | 3 | 1,7% | 1 | 0,7% |
| San Luis | 8 | 1,1% | 2 | 1,2% | 2 | 1,4% |
| Santa Isabel | 0 | 0,0% | 1 | 0,6% | 0 | 0,0% |
| Suárez | 1 | 0,1% | 0 | 0,0% | 1 | 0,7% |
| Valle de San Juan | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Venadillo | 6 | 0,8% | 0 | 0,0% | 4 | 2,7% |
| Villahermosa | 1 | 0,1% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Villarrica | 0 | 0,0% | 1 | 0,6% | 0 | 0,0% |

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales

Pr: cifras preliminares

Comunicado de prensa

Informe de seguimiento - Defunciones por COVID-19,
neumonía e influenza para el Tolima y el Huila
Marzo 2 a noviembre 1 de 2020^{pr}

Caracterización de las defunciones por COVID-19, neumonía e influenza en Huila (marzo 2 a noviembre 1 de 2020^{pr})

Entre el 2 de marzo y el 1 de noviembre de 2020^{pr} se han reportado en el Huila 4.585 defunciones por todas las causas, entre las cuales se registraron 730 fallecimientos por COVID-19 confirmado, 199 por COVID-19 sospechoso, y 84 por neumonía e influenza.

Se observa un incremento en el número total de defunciones por todas las causas desde la semana 29, pasando de 125 hasta alcanzar un máximo de 231 muertes en la semana 43. Las defunciones por COVID-19 confirmado disminuyen en la semana 44 lo cual coincide con la disminución de las defunciones por todas las causas en la misma semana.

Defunciones totales por semana, según número de casos COVID-19 confirmados y sospechosos Total, departamento del Huila 2 de marzo al 1 de noviembre (2020pr)

| Semana | Todas las causas | COVID-19 confirmado | Proporción (%) | COVID-19 sospechoso | Proporción (%) |
|-----------|------------------|---------------------|----------------|---------------------|----------------|
| Total | 4.585 | 730 | 100,0% | 199 | 100,0% |
| Semana 10 | 122 | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Semana 11 | 105 | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Semana 12 | 98 | 0 | 0,0% | 1 | 0,5% |
| Semana 13 | 89 | 1 | 0,1% | 1 | 0,5% |
| Semana 14 | 81 | 0 | 0,0% | 1 | 0,5% |
| Semana 15 | 117 | 2 | 0,3% | 4 | 2,0% |
| Semana 16 | 120 | 3 | 0,4% | 8 | 4,0% |
| Semana 17 | 115 | 5 | 0,7% | 14 | 7,0% |
| Semana 18 | 86 | 0 | 0,0% | 5 | 2,5% |
| Semana 19 | 103 | 2 | 0,3% | 7 | 3,5% |
| Semana 20 | 95 | 1 | 0,1% | 15 | 7,5% |
| Semana 21 | 110 | 0 | 0,0% | 15 | 7,5% |
| Semana 22 | 105 | 0 | 0,0% | 8 | 4,0% |
| Semana 23 | 80 | 0 | 0,0% | 6 | 3,0% |
| Semana 24 | 99 | 0 | 0,0% | 3 | 1,5% |
| Semana 25 | 101 | 0 | 0,0% | 4 | 2,0% |
| Semana 26 | 106 | 1 | 0,1% | 6 | 3,0% |
| Semana 27 | 124 | 5 | 0,7% | 2 | 1,0% |
| Semana 28 | 91 | 3 | 0,4% | 1 | 0,5% |
| Semana 29 | 125 | 4 | 0,5% | 1 | 0,5% |
| Semana 30 | 117 | 8 | 1,1% | 3 | 1,5% |
| Semana 31 | 125 | 13 | 1,8% | 8 | 4,0% |
| Semana 32 | 150 | 22 | 3,0% | 9 | 4,5% |
| Semana 33 | 173 | 33 | 4,5% | 7 | 3,5% |
| Semana 34 | 155 | 30 | 4,1% | 8 | 4,0% |
| Semana 35 | 148 | 40 | 5,5% | 5 | 2,5% |
| Semana 36 | 177 | 57 | 7,8% | 5 | 2,5% |
| Semana 37 | 161 | 49 | 6,7% | 4 | 2,0% |
| Semana 38 | 159 | 60 | 8,2% | 1 | 0,5% |
| Semana 39 | 167 | 50 | 6,8% | 6 | 3,0% |
| Semana 40 | 186 | 68 | 9,3% | 3 | 1,5% |
| Semana 41 | 160 | 61 | 8,4% | 4 | 2,0% |
| Semana 42 | 200 | 60 | 8,2% | 10 | 5,0% |
| Semana 43 | 231 | 80 | 11,0% | 13 | 6,5% |
| Semana 44 | 204 | 72 | 9,9% | 11 | 5,5% |

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales

Pr: cifras preliminares

Comunicado de prensa

Informe de seguimiento - Defunciones por COVID-19,
neumonía e influenza para el Tolima y el Huila
Marzo 2 a noviembre 1 de 2020^{pr}

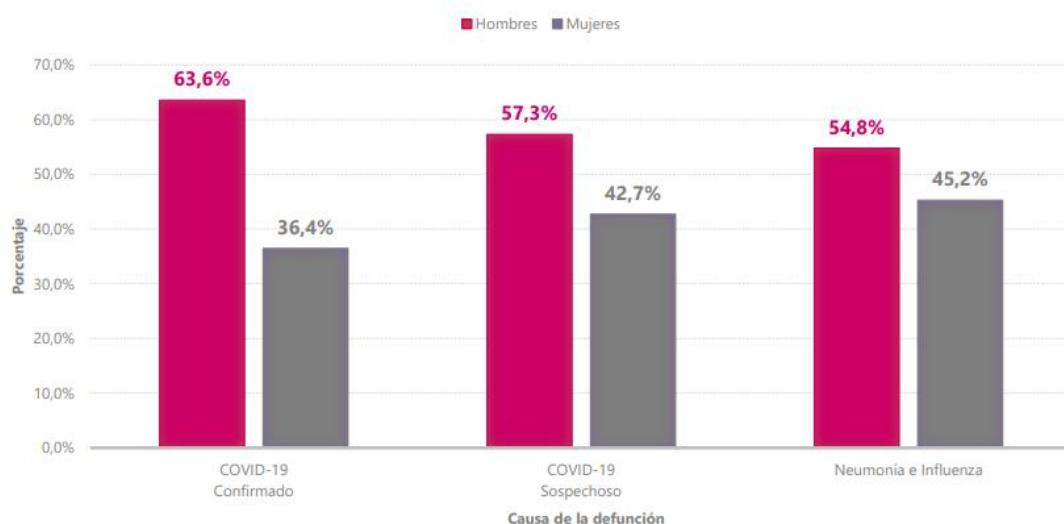
Por sexo, se observa una diferencia de 27,1% en la frecuencia con la que fallecen por COVID-19 confirmado los hombres frente a las mujeres.

La proporción de defunciones por COVID-19 total en hombres de 60 o más años es de 47,7% frente al total de defunciones. En mujeres de 60 o más años la proporción es de 28,5%, esto confirma una vez más que los hombres de 60 años o más, fallecen con mayor frecuencia que las mujeres en el mismo rango de edad.

Número de defunciones, según sexo del fallecido

Total, departamento del Huila

2 de marzo al 1 de noviembre (2020pr)



Fuente: DANE- Estadísticas Vitales
Pr: Cifras preliminares.

Neiva concentró el 55,9% de las defunciones por COVID-19 confirmado y el 31,2% de las muertes por COVID-19 sospechoso en el departamento. El segundo municipio con más defunciones por COVID-19 es Pitalito con el 13,6% de casos por virus confirmado y 29,1% por caso sospechoso.

La tasa de mortalidad por COVID-19 total en el departamento del Huila se ubicó en 82,8 defunciones por cada 100.000 habitantes. Los municipios con las tasas de mortalidad más altas en el departamento son, en su orden, Neiva, Pitalito, Rivera, Oporapa, Isnos, Acevedo y Campoalegre.

Comunicado de prensa

Informe de seguimiento - Defunciones por COVID-19,
neumonía e influenza para el Tolima y el Huila
Marzo 2 a noviembre 1 de 2020^{pr}

Número de defunciones, según municipio de residencia del fallecido

Total, departamento del Huila

2 de marzo al 1 de noviembre (2020pr)

| Municipio de residencia | COVID-19 Confirmado | | COVID-19 Sospechoso | | Neumonía e Influenza | |
|-------------------------|---------------------|-------|---------------------|-------|----------------------|-------|
| | Total | (%) | Total | (%) | Total | (%) |
| Total | 730 | 100% | 199 | 100% | 84 | 100% |
| Neiva | 408 | 55,9% | 62 | 31,2% | 34 | 40,5% |
| Acevedo | 12 | 1,6% | 6 | 3,0% | 1 | 1,2% |
| Agrado | 3 | 0,4% | 2 | 1,0% | 3 | 3,6% |
| Aipe | 1 | 0,1% | 2 | 1,0% | 1 | 1,2% |
| Algeciras | 6 | 0,8% | 1 | 0,5% | 0 | 0,0% |
| Altamira | 1 | 0,1% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Baraya | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Campoalegre | 19 | 2,6% | 3 | 1,5% | 4 | 4,8% |
| Colombia | 2 | 0,3% | 1 | 0,5% | 0 | 0,0% |
| Elías | 0 | 0,0% | 1 | 0,5% | 1 | 1,2% |
| Garzón | 32 | 4,4% | 14 | 7,0% | 7 | 8,3% |
| Gigante | 8 | 1,1% | 3 | 1,5% | 1 | 1,2% |
| Guadalupe | 8 | 1,1% | 3 | 1,5% | 2 | 2,4% |
| Hobo | 1 | 0,1% | 1 | 0,5% | 0 | 0,0% |
| Iquira | 0 | 0,0% | 1 | 0,5% | 0 | 0,0% |
| Isnos | 16 | 2,2% | 3 | 1,5% | 4 | 4,8% |
| La Argentina | 3 | 0,4% | 2 | 1,0% | 1 | 1,2% |
| La Plata | 20 | 2,7% | 4 | 2,0% | 7 | 8,3% |
| Nátaga | 1 | 0,1% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Oporapa | 5 | 0,7% | 4 | 2,0% | 0 | 0,0% |
| Paicol | 1 | 0,1% | 1 | 0,5% | 0 | 0,0% |
| Palermo | 8 | 1,1% | 3 | 1,5% | 2 | 2,4% |
| Palestina | 3 | 0,4% | 1 | 0,5% | 2 | 2,4% |
| Pital | 2 | 0,3% | 1 | 0,5% | 1 | 1,2% |
| Pitalito | 99 | 13,6% | 58 | 29,1% | 4 | 4,8% |
| Rivera | 21 | 2,9% | 1 | 0,5% | 3 | 3,6% |
| Saladoblanco | 3 | 0,4% | 2 | 1,0% | 0 | 0,0% |
| San Agustín | 13 | 1,8% | 3 | 1,5% | 1 | 1,2% |
| Santa María | 2 | 0,3% | 0 | 0,0% | 1 | 1,2% |
| Suaza | 5 | 0,7% | 4 | 2,0% | 1 | 1,2% |
| Tarqui | 7 | 1,0% | 2 | 1,0% | 1 | 1,2% |
| Tesalia | 1 | 0,1% | 0 | 0,0% | 1 | 1,2% |
| Tello | 5 | 0,7% | 1 | 0,5% | 1 | 1,2% |
| Teruel | 3 | 0,4% | 1 | 0,5% | 0 | 0,0% |
| Timaná | 7 | 1,0% | 5 | 2,5% | 0 | 0,0% |
| Villavieja | 3 | 0,4% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Yaguará | 1 | 0,1% | 3 | 1,5% | 0 | 0,0% |

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales

Pr: cifras preliminares

Comunicado de prensa

Informe de seguimiento - Defunciones por COVID-19,
neumonía e influenza para el Tolima y el Huila
Marzo 2 a noviembre 1 de 2020^{PR}

Acerca de Estadísticas vitales -EEVV-

El Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE- produce las estadísticas vitales con base en los registros administrativos que se obtienen de los certificados de nacido vivo y de defunción, diligenciados por los médicos o funcionarios de salud autorizados que atienden estos hechos. Otras fuentes incluidas son el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses que certifica defunciones objeto de necropsia médico legal y las oficinas de Registro Civil, las cuales diligencian los certificados cuando no hay contacto con el sector salud.

Objetivo general: consolidar, producir y difundir la información estadística de los nacidos vivos y las defunciones ocurridos en el territorio nacional.

Objetivos específicos:

- Acopiar y consolidar el número de nacidos vivos y defunciones que ocurren en el país y en sus diferentes subdivisiones geográficas (regiones, departamentos y municipios).
- Proporcionar los insumos y los elementos conceptuales y metodológicos para facilitar el cálculo de los principales indicadores de salud pública como son: tasa bruta de natalidad, tasas de fecundidad, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad general, razón de mortalidad materna, esperanza de vida al nacer, entre otros.
- Proporcionar la información demográfica necesaria para llevar a cabo las estimaciones del nivel y estructura de la mortalidad y fecundidad, insumos básicos para las proyecciones de población.
- Proporcionar los insumos para la medición de Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).



@DANE_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia



DANEColombia

Si requiere información adicional, contáctenos a través del correo

contacto@dane.gov.co

Departamento Administrativo Nacional de Estadística –DANE-, Bogotá D.C., Colombia.

www.dane.gov.co