

ACCIONES SSPM CALI

- AIEPI
- IAMI
- VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD.
- MENORES DE 1 MES
- MENORES DE 5 AÑOS: IRA, EDA, DNT
- PAI Y NUEVAS VACUNAS



CALI, UN NUEVO LATIR!



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

CALI, UN NUEVO LATIR



CALI, UN NUEVO LATIR!



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Reconocimiento PNUD

Buenas Prácticas en lo local



ODM 4: Reducir la mortalidad infantil



Implementación de la Estrategia AIEPI en Cali

Atención integral a niños menores de cinco años

ACCIONES

La Secretaría de Salud de Cali participó en 1999 en las reuniones convocadas por el Ministerio de Salud, para adaptar la estrategia AIEPI a Colombia. Un año más tarde se capacitaron funcionarios en cursos clínicos y se realizó el lanzamiento oficial de la estrategia.

AIEPI es incluido como una intervención para contribuir a disminuir la morbilidad y mortalidad en el Plan de Desarrollo de Cali 2001-2003, lo cual garantizó el acceso a recursos para su desarrollo. Se elaboró el Plan Operativo para implementar la estrategia AIEPI y se revisó la situación de mortalidad de las IRA y EDA en menores de cinco años. Con esta y otras investigaciones, se hizo una categorización de las comunas por riesgo de muerte, iniciándose en las prioritarias

El gobierno municipal ha adicionado recursos desde 2005 a las Empresas Sociales del Estado para que los niños y las niñas menores de cinco años sin seguridad social sean atendidos y puedan acceder a los medicamentos y a los programas de promoción y prevención.

El componente comunitario ha sido vital para el éxito de la Estrategia. En la operación y las capacitaciones toman parte asociaciones de usuarios de hogares comunitarios, madres comunitarias responsables de hogares y líderes de las mesas de participación social en salud. Esta tarea se cumple con el apoyo de funcionarios del ICBF. Actualmente se está capacitando a funcionarios de la ONG Visión Mundial para fortalecer el trabajo en las comunidades que atiende.

Objetivos de Desarrollo del Milenio

RECONOCIMIENTO PNUD

- Con relación al cumplimiento del Objetivo 4 de Desarrollo del Milenio, el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo PNUD incluye en un informe de Junio de 2008, ejemplos locales de buenas prácticas dentro de los cuales cita el proceso de implementación de la Estrategia AIEPI en el Municipio de Santiago de Cali, en el que destaca las principales intervenciones adelantadas para contribuir a reducir la mortalidad infantil y en menores de cinco años.



CALI, UN NUEVO LATIR!



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

RECONOCIMIENTO PNUD

- Vigilancia de la mortalidad por IRA y EDA, implementación de la Estrategia AIEPI en sus componentes organizacional , clínico y comunitario y acciones de promoción de la salud como la promoción y apoyo a la lactancia materna y la inclusión de vacunación complementaria contra neumococo para niños menores de cinco años con factores de riesgo biológico y social, así mismo como el acceso a la atención a niños y niñas sin seguridad social, con enfoque de atención integral.



CALI, UN NUEVO LATIR!



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

4.2 Meta: Reducir la mortalidad en menores de 1 año a 7.0 muertes por 1.000 nacidos en el 2015.

- La tasa de mortalidad infantil (TMI) se define como el cociente entre el número de muertes de niños menores de 1 año de edad, en un determinado año y el número de nacidos vivos en el mismo año, para un determinado país, territorio o área geográfica, expresado por 1.000 nacidos vivos.



CALI, UN NUEVO LATIR!



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Quince primeras causas de mortalidad infantil. Tasa de muerte de niños menores de 1 año, por 100,000

NV. Cali, 1998 y 2008.

Posición en 2008	Causas	Tasa por 100,000 NV	
		1998	2008
1	615 MALFORMACIONES CONGEN., DEFORMID.Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS	304.55	386.99
2	404 TRAST. RESPIRATORIOS ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL	355.78	282.93
3	407 OTRAS AFECC. ORIGINADAS EN PERIODO PERINATAL	125.23	204.88
4	402 FETO Y RECIEN N. AFECTADOS POR COMPL. OBST. Y TRAUM. NACIMIENTO	74.00	78.05
5	109 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	153.70	58.54
6	405 SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	34.15	58.54
7	608 OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	14.23	45.53
8	401 FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR CIERTAS AFECC. MATERNAS	39.85	42.28
9	106 SEPTICEMIA	2.85	22.76
10	403 RETARDO CRECIM.FETAL, DESNUTR. FETAL., BAJO P./ NACER, GEST.CORTA	42.69	19.51
11	101 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	139.47	16.26
12	611 OTRAS ENF. SISTEMA DISGESTIVO	17.08	16.26
13	110 OTRAS ENF. INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	14.23	13.01
14	616 RESIDUO	5.69	13.01
15	105 MENINGITIS	11.38	9.76



CALI, UN NUEVO LATIR!



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

OBJETIVO 4

REDUCIR LA MORTALIDAD INFANTIL

- **Cumplimiento de la meta**
- La meta para el Municipio de Santiago de Cali, se calculo en la disminución de las dos terceras partes a partir del año 2000, lo que equivale a tener una tasa de 8.8 por mil nacidos vivos para el 2015. En lo que va corrido de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (2000 - 2009), se han registrado tasas de 16.7 y 14.8 por 1.000 nacidos vivos respectivamente, indicando un descenso en la mortalidad de 1.9 puntos. Para los años restantes 2010-2015, se requiere reducir en 6.0 puntos la mortalidad en menores de cinco años, lo que equivale a una reducción de 1.0 punto por año.



CALI, UN NUEVO LATIR!

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

OBJETIVO 4

REDUCIR LA MORTALIDAD INFANTIL

- Mortalidad perinatal: “el período perinatal comienza a las 22 semanas completas (154 días) de gestación (el tiempo cuando el peso al nacer es normalmente de 500 gramos) y termina siete días completos después del nacimiento. Por tanto, las defunciones perinatales son las que ocurren durante este período (muertes fetales acaecidas a partir de 22 semanas de gestación y los N.V. que fallezcan durante los primeros siete (7) días de vida)



CALI, UN NUEVO LATIR!

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Mortalidad infantil por 1,000 N.V. según sexo. Cali, 1998 y 2008.

Fuente: DANE

Año	Mort infantil en niños	Mortalidad infantil en niñas
1998	13,52	13,52
2008	15,19	10,11



CALI, UN NUEVO LATIR!



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI