

12º Congreso Argentino de Pediatría Social
7º Congreso Argentino de Lactancia Materna

6, 7 y 8 de septiembre de 2012

Sedes: Complejo de Cines de Cinemacenter Corrientes – Centro Comercial Carrefour y Hogar Escuela “Juan D. Perón”

Mesa Redonda: REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA E INFANTIL: UNA PREOCUPACIÓN VIGENTE

Tema: Situación Chaco

Autor: Dra. Alicia Michelini

Fecha: Jueves 6 de septiembre

La Provincia del Chaco y el Ministerio de Salud de la Nación acordaron el 1º de septiembre del 2009, trabajar en el marco del “Plan de Acción para la reducción de la Morbi-mortalidad Materno-infantil, de la mujer y adolescente», con la firma del convenio entre el gobernador provincial, Dr. Jorge Milton Capitanich y el Ministerio de Salud de la Nación

Objetivo principal: Lograr una reducción de la tasa provincial de mortalidad infantil a 13,7 por mil nacidos vivos y una reducción de la mortalidad materna a 5,3 por diez mil nacidos vivos, para fines del año 2011.

Mediante el Acuerdo se focalizaron lo que resultara un obstáculo en los procesos de gestión, recursos humanos, insumos e infraestructura, para la correcta atención de la población de la Provincia.

Se establecieron en la Provincia 40 Metas Intermedias en el SIGOB- Sistema de Gobernabilidad por metas y resultados

Las acciones que se abordaron, son referentes a

- ✓ MORTALIDAD INFANTIL: Neonatal y Posneonatal.
- ✓ MORTALIDAD MATERNA
- ✓ SALUD DE LA MUJER: salud sexual y procreación responsable
- ✓ MORTALIDAD POR Cáncer de Cuello de Útero
- ✓ SALUD DEL ADOLESCENTE

Provincia del CHACO		
	Año 2008	Año 2011
Población	1.038.865 Habitantes	1.055.259 habitantes*
NBI	33%	
Cobertura	65,5%	
Tasa de Natalidad	20,8‰	21,2‰
Tasa Mortalidad Materna	8‰0	8‰0
Tasa Mortalidad Infantil	18‰	11,1‰
Tasa Mortalidad Neonatal	11‰	6,7‰
Tasa Mortalidad Postneonatal	6,3‰	4,9‰

Se establecieron prioridades:

- Capacitación en servicio en la maternidad y servicio de neonatología de los Hospitales de mayor complejidad (Hospital Perrando y 4 de Junio), desde diciembre del 2009 y marzo 2010 respectivamente, con visitas de trabajo de 3 a 5 días, con acciones directas en cada servicio y reuniones al cumplir la capacitación. Realizan la tarea técnica equipos de profesionales del Hospital Posadas, Tucumán y Fundasamin.
- Incorporación de personal: se incorporaron enfermeras, médicos, obstetras cubriendo gran parte de las necesidades, hasta la fecha.
- Fortalecimiento de los Hospitales Regionales, como Maternidades Seguras, 7 en la actualidad, con incorporación de equipamiento, personal (obstetras, médicos pediatras, ginecólogos, anestesiistas). Las mismas son: Hospital Perrando, 4 de Junio (Pcia. Roque Sáenz Peña), Hospitales de: Villa Ángela, Quitilipi, JJ Castelli, Las Breñas, Gral. San Martín.
- Organización Neonatal, según niveles de complejidad: Estableciéndose Complejidad 2, JJ Castelli y Villa Ángela; Complejidad 3a, Pcia Roque Sáenz Peña y 3b, Hospital Perrando.
- Implementación de Consultorio Alta Conjunta en Hospital Perrando y 4 de Junio
- Maternidades centradas en la familia: Hospital Perrando en proceso.
- Lograr Traslado Neonatal adecuado: En proceso