



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

2014

MONITOREO A LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO

BOLETÍN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN -
CORTE OCTUBRE 2014

OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y ESTUDIOS SECTORIALES

Con colaboración de:

Dirección de Epidemiología y Demografía

Sistema de Seguimiento de los ODM – Salud Colombia

Dirección de Promoción y Prevención









INTRODUCCIÓN

En el año 2000 se llevó a cabo la Cumbre del Milenio de las Naciones Unidas, en la cual 189 jefes de Estado del mundo firmaron la Declaración del Milenio con base en la cual se concertaron ocho propósitos de desarrollo humano a ser alcanzados en el 2015, denominados Objetivos de Desarrollo del Milenio. El Estado Colombiano presentó metas específicas para cada uno de los Objetivos en el documento Conpes Social 91 del 14 de marzo de 2005, el cual fue modificado por el Conpes 140 de 2011 derivado de la actualización de líneas base y metas para algunos indicadores.

Teniendo en cuenta que en el año 2015 se cumple el plazo pactado para el cumplimiento de los Objetivos, este boletín busca mostrar el comportamiento de los indicadores relacionados con el sector salud respecto a la línea base y metas establecidas, e incluye ajustes a las series de algunos indicadores, de acuerdo con el monitoreo realizado en el segundo semestre del año 2014.

PRINCIPALES AVANCES EN LOS COMPROMISOS EN SALUD EN LOS ODM

- ✓  Disminución sostenida de la desnutrición global y crónica en los menores de 5 años.
- ✓  Disminución sostenida en la mortalidad infantil (menores de 1 año) y en la niñez (menores de 5 años).
- ✓ Modernización del esquema de vacunación y cobertura promedio superior al 90% desde el año 2005.
- ✓  Aumento del porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales.
- ✓  Cumplimiento anticipado de las metas de atención institucional del parto, partos atendidos por personal calificado, cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/SIDA, mortalidad asociada a cáncer de cuello uterino y mortalidad por malaria.
- ✓ Mayor acceso a servicios de atención materna.
- ✓  Aumento sostenido del uso de métodos modernos de anticoncepción entre las adolescentes y mujeres sexualmente activas.
- ✓ Cambio de tendencia en embarazo adolescente (15-19 años).
- ✓  Disminución de la prevalencia de VIH/SIDA en la población de 15 a 19 años.

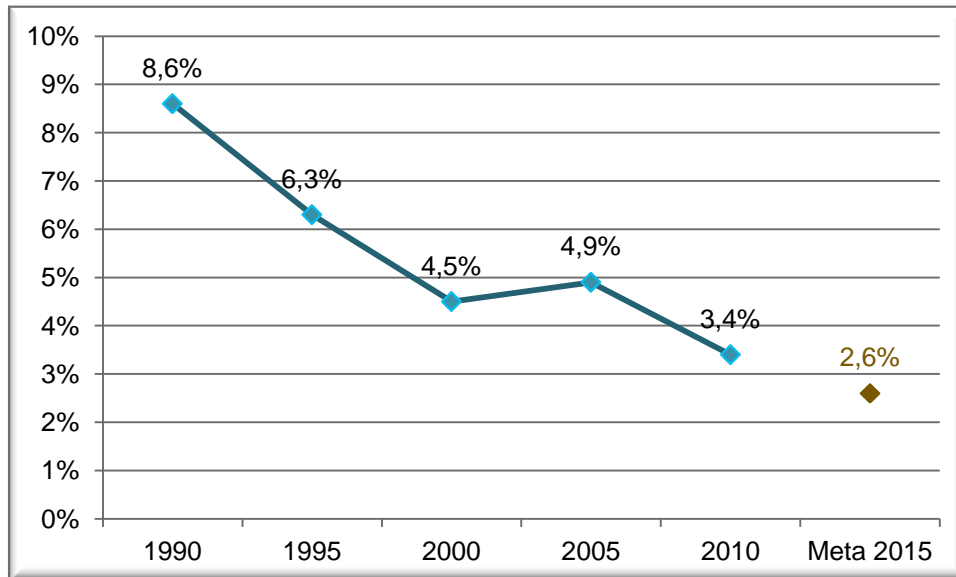


META UNIVERSAL: 1C. Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas que padecen hambre

META NACIONAL: Acceso a una alimentación adecuada y suficiente

INDICADORES

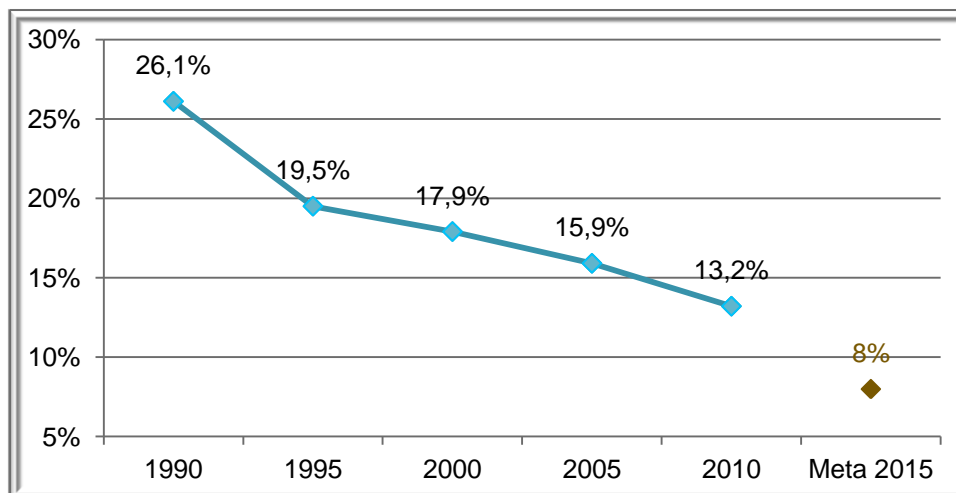
Prevalencia de desnutrición global (bajo peso para la edad) en menores de 5 años



Reducción del 60% desde 1990

Fuente: Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia – ENSIN. *Nota:* La serie cambia respecto a la publicada anteriormente, debido a que se decidió que se utilizará el Patrón de referencia OMS.

Prevalencia de desnutrición crónica (retraso en talla para la edad) en menores de 5 años

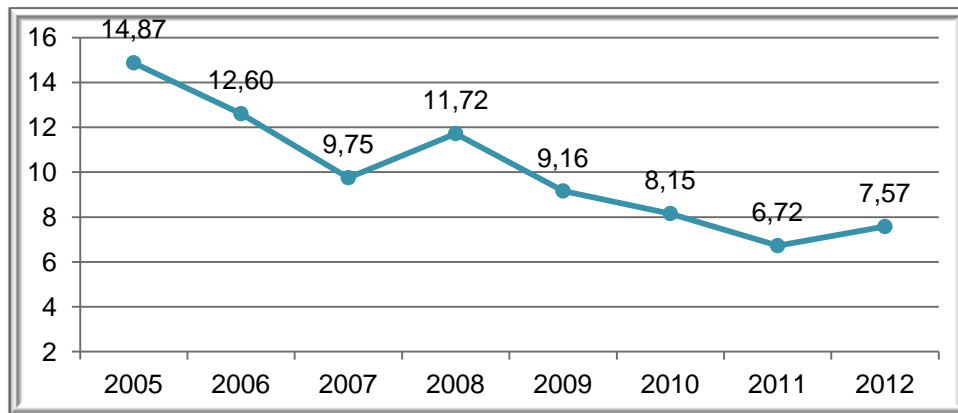


Reducción del 49% desde 1990

Fuente: Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia – ENSIN / patrones de crecimiento de la OMS en Colombia.

Indicadores complementarios

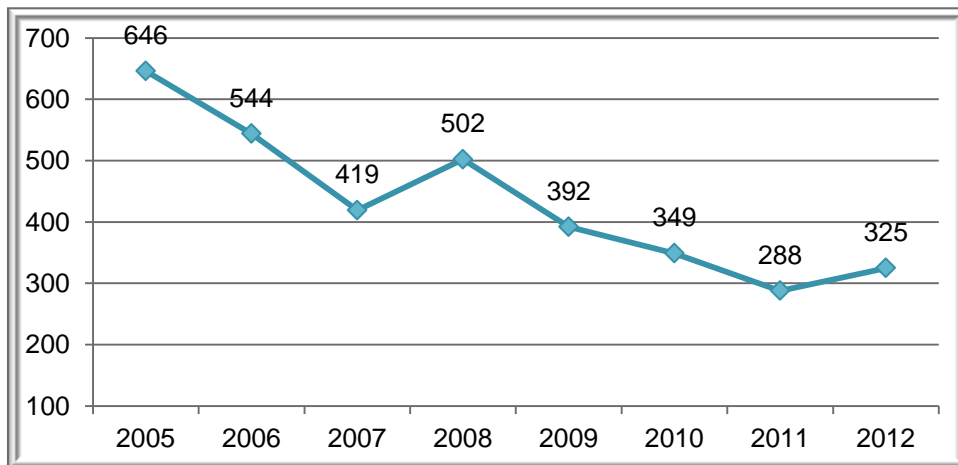
Tasa de mortalidad por desnutrición menores de 5 años -Tasa x 100.000



Reducción del 49% desde 2005

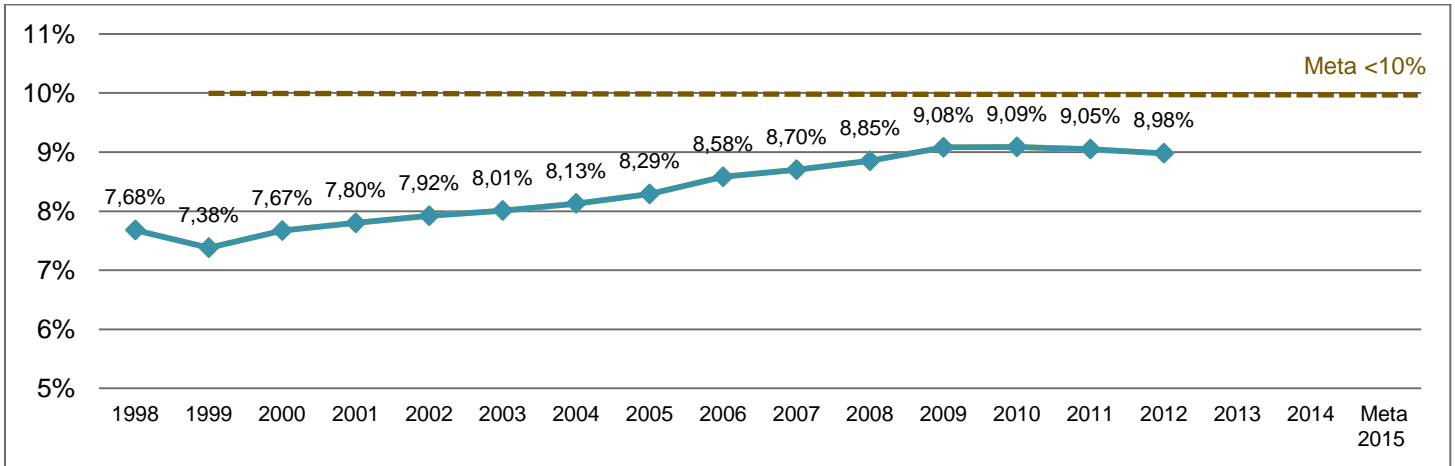
Fuente: Estadísticas vitales DANE. Consultado Bodega de datos SISPRO septiembre 29 de 2014

Número de muertes por desnutrición en menores de 5 años



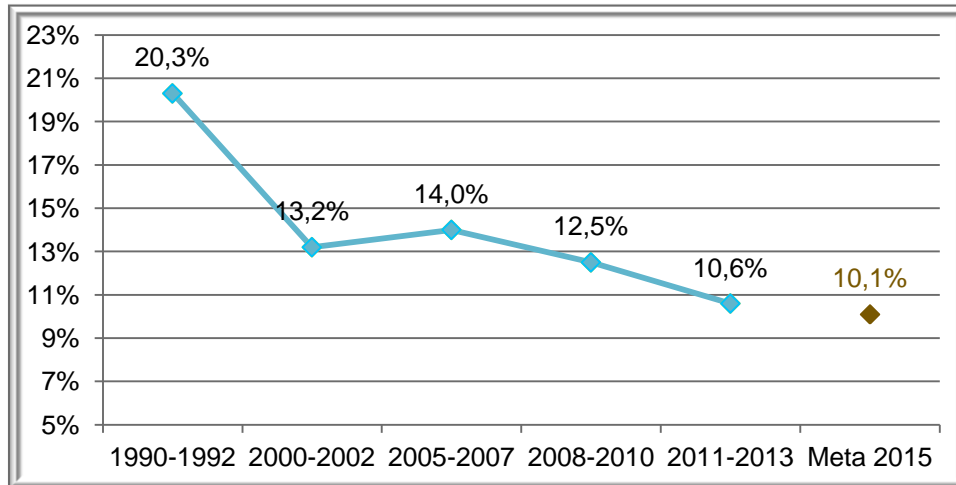
Fuente: Estadísticas Vitales del DANE. . Consultado Bodega de datos SISPRO septiembre 29 de 2014

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer



Fuente: Estadísticas Vitales del DANE.

Porcentaje de población total en subalimentación*



Reducción del 48% desde 1990

Fuente: Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura- FAO. FAOSTAT

*Nota: El nombre de este indicador se ajustó en el 2013. Adicionalmente, hubo un ajuste en la meta debido a cambios metodológicos en la medición del indicador: en 2011 y 2012 se realizaron ajustes relacionados con la introducción de nuevos datos sobre pérdidas y desperdicios de alimentos desde su producción hasta el consumo final, la revisión de los cambios en los datos de población de los países, así como los cambios en la estatura de las personas y los requerimientos de energía, entre otros. Esto implicó un proceso de reestimación de la serie, lo que ocasionó un cambio en las líneas bases y, por lo tanto, de la meta.

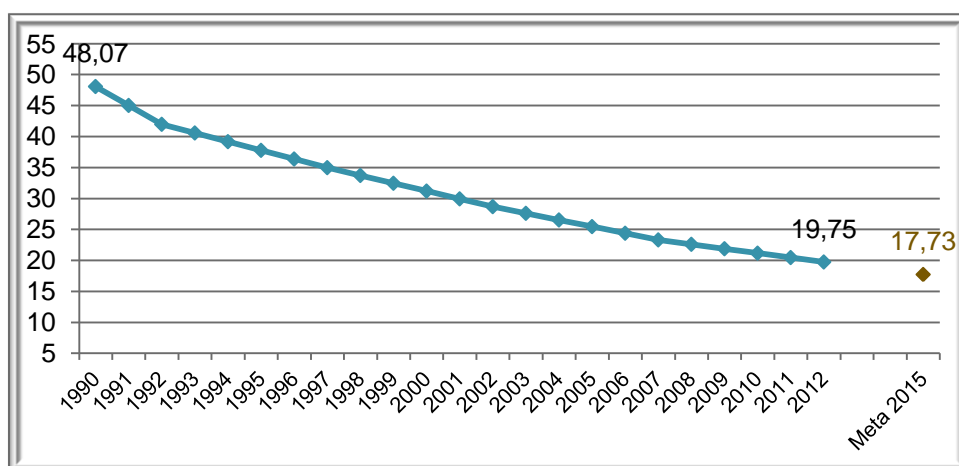
OBJETIVO 4: REDUCIR LA MORTALIDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS

META UNIVERSAL: 4A. Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015, la mortalidad de los niños menores de 5 años

META NACIONAL: Reducir la mortalidad infantil y en la niñez

INDICADORES

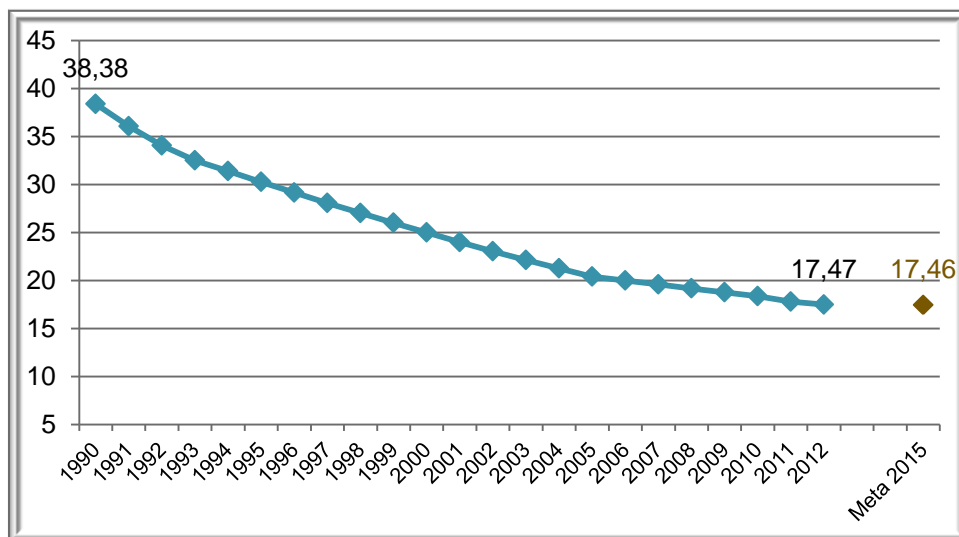
Tasa de mortalidad en la niñez -menores de 5 años- ajustada (por mil nacidos vivos)



Reducción del 59% desde 1990

Fuente: Estadísticas Vitales del DANE. Ver nota ajuste meta 2015.

Tasa de mortalidad infantil -en menores de 1 año- ajustada (por mil nacidos vivos)

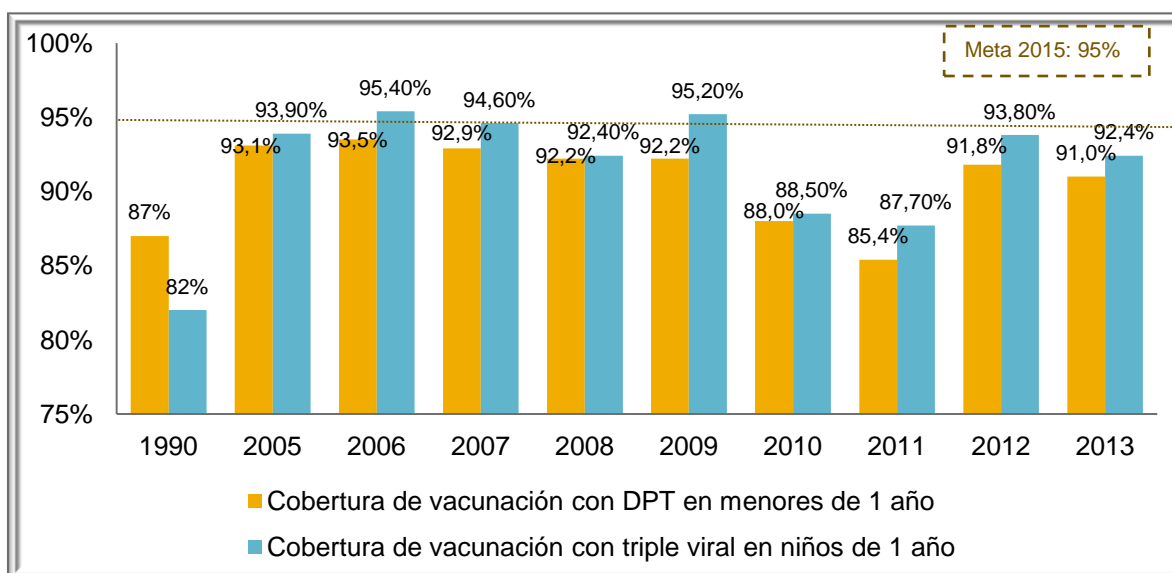


Reducción del 55% desde 1990

Fuente: Estadísticas Vitales del DANE. Ver nota ajuste meta 2015.

***Nota ajustes línea base y metas:** De acuerdo con lo señalado en el Informe ODM 2013, el DANE en el marco de aseguramiento de calidad de la información demográfica, ha implementado una serie de protocolos que permiten la obtención de información de calidad, la cual facilita el seguimiento y evaluación de los principales indicadores de las componentes demográficas. Bajo estos criterios técnicos, se encontró que la mortalidad infantil del año base de la proyección (2005), estaba sobreestimada, por lo cual se realizaron los ajustes correspondientes a la serie 2005 – 2009. Tomando como referencia el ejercicio anterior, la mesa técnica del Objetivo 4 sugirió al DANE el recalcule de la serie desde 1990 a 2004 de los indicadores de las Tasa de Mortalidad Infantil y Mortalidad de la Niñez a nivel Departamental y Nacional, información entregada por el DANE en octubre 2013. Dados los ajustes metodológicos mencionados anteriormente, en este boletín se relacionan los nuevos valores de la línea base y la redefinición de las metas en función del mismo, teniendo en cuenta que el Ministerio de Salud y Protección Social mantiene el compromiso adquirido en el CONPES 140 de 2011.

Cobertura de vacunación con DPT y Triple Viral en menores de 1 año



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social – PAI

OBJETIVO 5: MEJORAR LA SALUD MATERNA

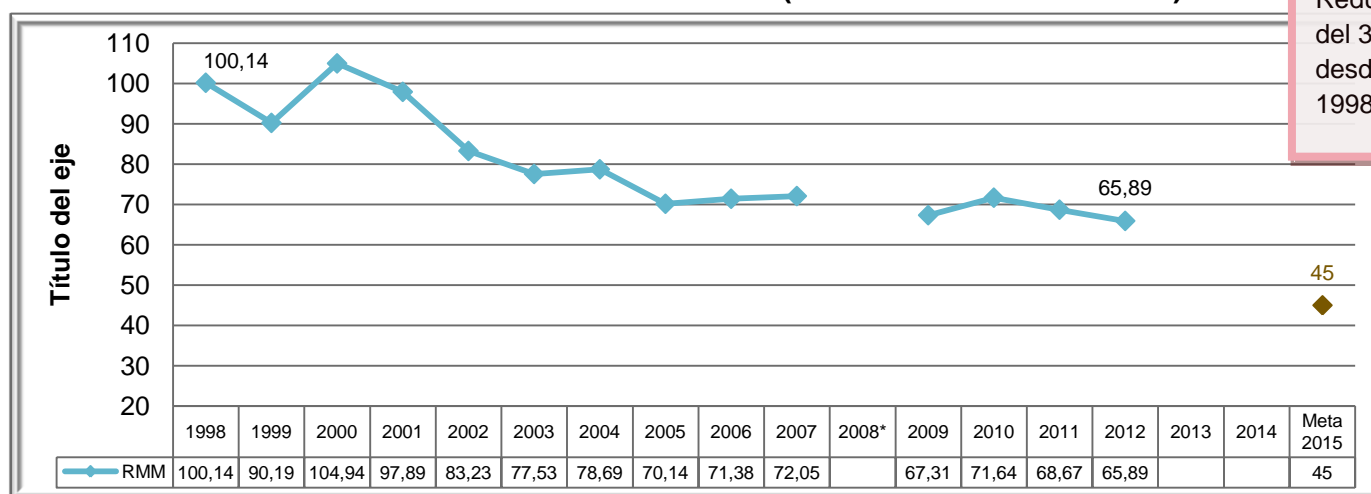
META UNIVERSAL: 5A. Reducir, entre 1990 y 2015, la tasa de mortalidad materna en tres cuartas partes

META NACIONAL: Reducir a la mitad la tasa de mortalidad materna



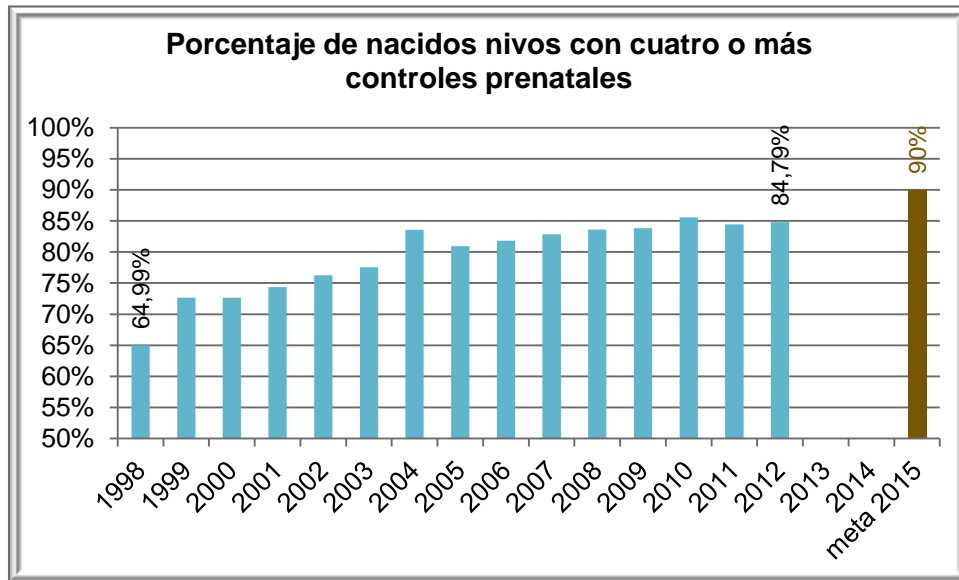
INDICADORES

Razón de mortalidad materna a 42 días (Por 100.000 nacidos vivos)



Fuente: Estadísticas vitales del DANE, procesado por el MSPS a partir de datos crudos, sin ajuste. *Indicador del año 2008 no calculado por subregistro pendiente por ajuste

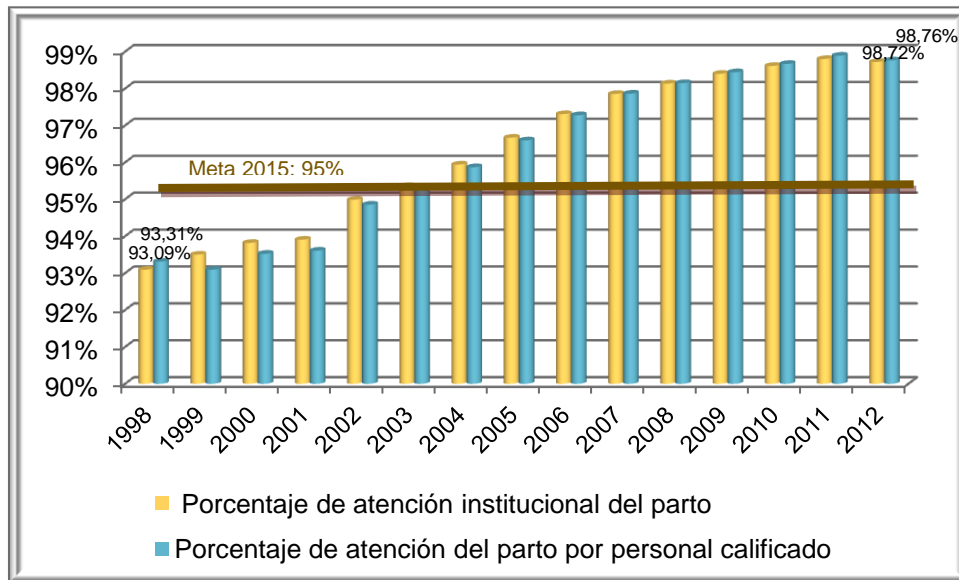
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales



Aumento del 30% desde 1998

Fuente: Estadísticas Vitales del DANE.

Porcentaje de atención institucional del parto y Porcentaje de partos atendidos por personal calificado



Aumento del 6% en los dos indicadores desde 1998. Cumplimiento anticipado de la meta 2015.

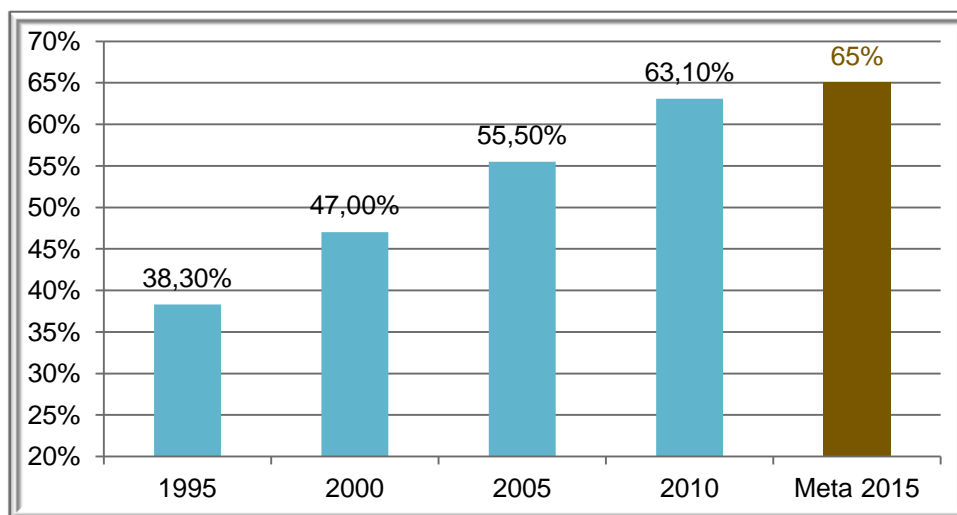
Fuente: Estadísticas Vitales del DANE. La meta del 95% se logró anticipadamente.

META UNIVERSAL: **5B. Lograr, para el año 2015, el acceso universal a la salud reproductiva**

META NACIONAL: Aumentar la promoción de la salud sexual y reproductiva

INDICADORES

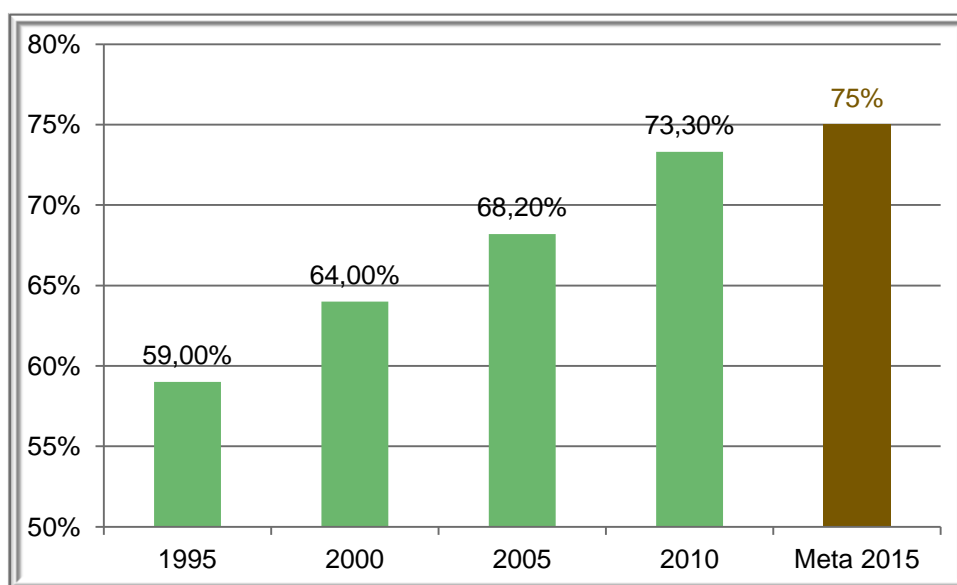
Prevalencia de uso de métodos modernos de anticoncepción entre la población adolescente (15 a 19 años sexualmente activa)



Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud – ENDS Profamilia.

Aumento del 65% desde 1995

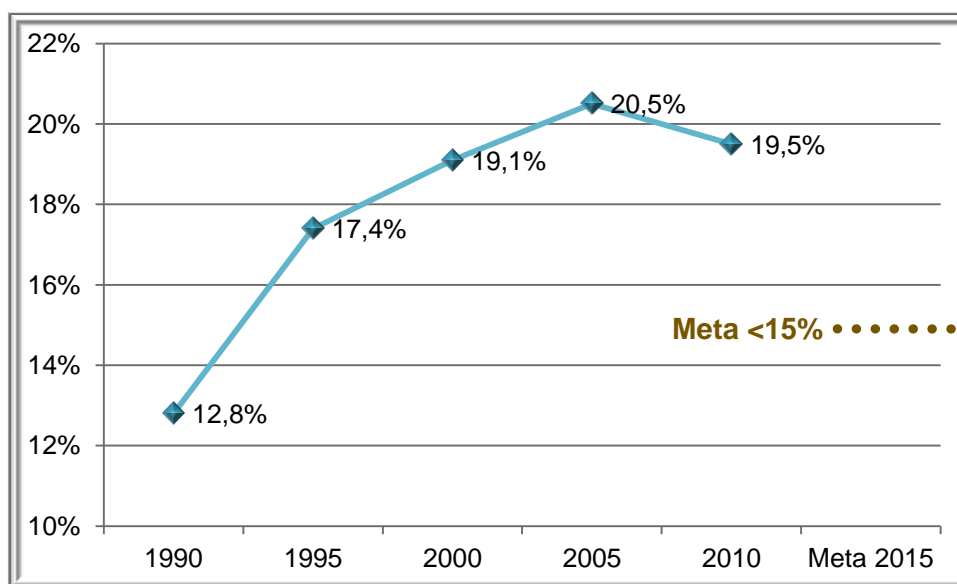
Prevalencia de uso de métodos modernos de anticoncepción en mujeres actualmente unidas y no unidas sexualmente activas



Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud – ENDS Profamilia.

Aumento del 24% desde 1995

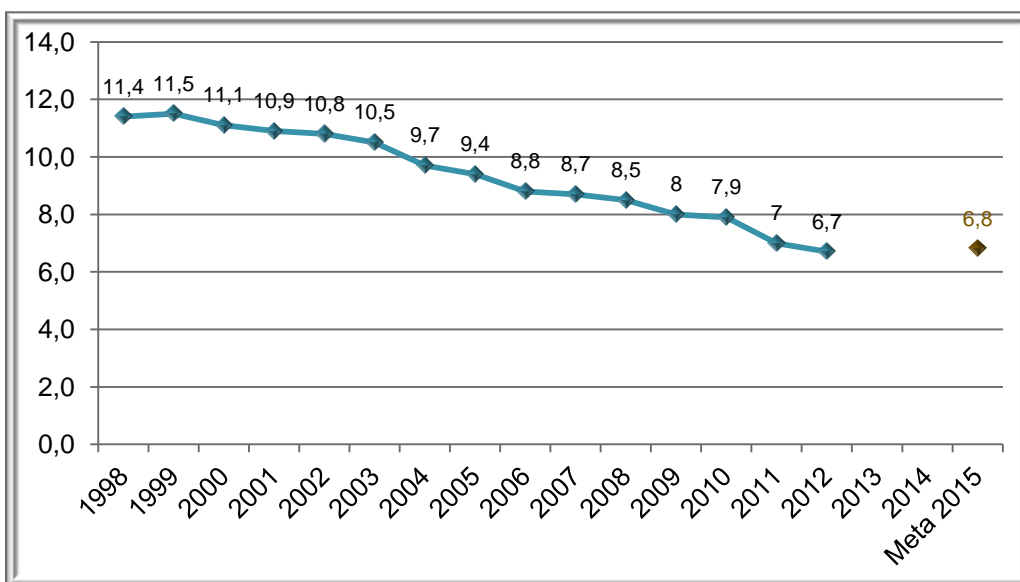
Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas por primera vez



Retroceso del 52% desde 1990. No obstante, el último registro muestra cambio en la tendencia

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud – ENDS Profamilia.

Tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino ajustada por edad (por 100.000 mujeres)



Reducción del 41% desde 1998. Cumplimiento anticipado de la meta 2015.

Fuente: Estadísticas vitales del DANE (EEVV-DANE). Cálculos: Grupo de vigilancia Epidemiológica de Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología.
*Meta del PND ** Meta CONPES 140

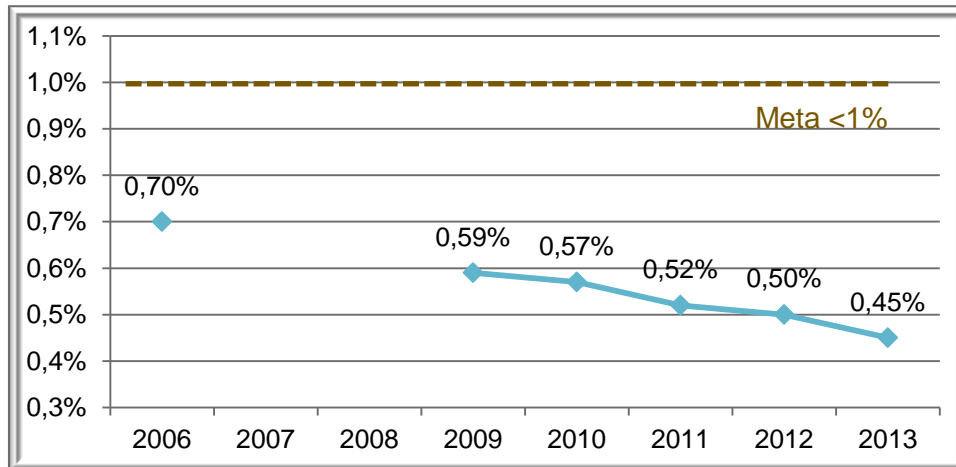


META UNIVERSAL: 6A. Haber detenido y comenzado a reducir, para el año 2015, la propagación del VIH/SIDA

META NACIONAL: Mantener por debajo de los límites definidos internacionalmente la prevalencia concentrada de VIH/SIDA

INDICADORES

Prevalencia de VIH/SIDA en población de 15 a 49 años

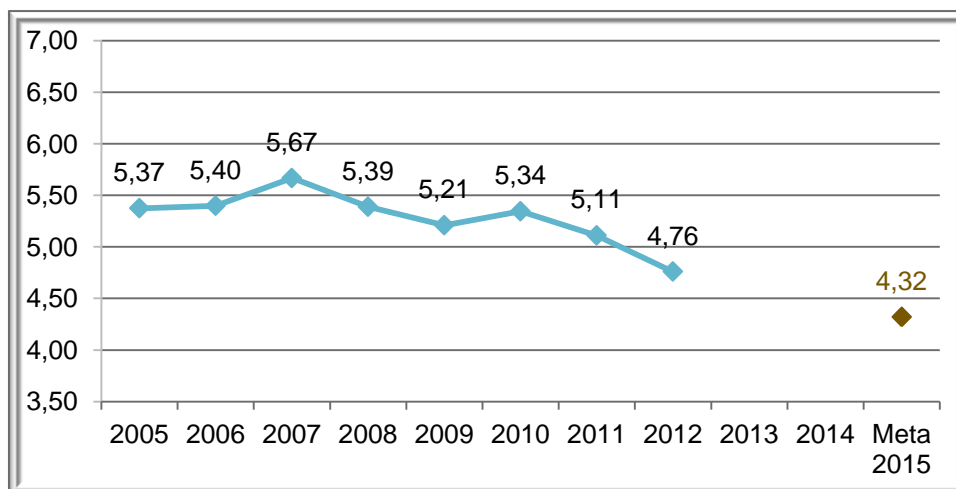


Reducción del 36% desde 2006

Fuente: Spectrum Proyecto ajustado con datos hasta el 2013.

META NACIONAL: Establecer una línea de base en el quinquenio 2005-2010 para lograr medir la mortalidad por VIH/SIDA y reducirla en 20% durante el quinquenio 2010-2015

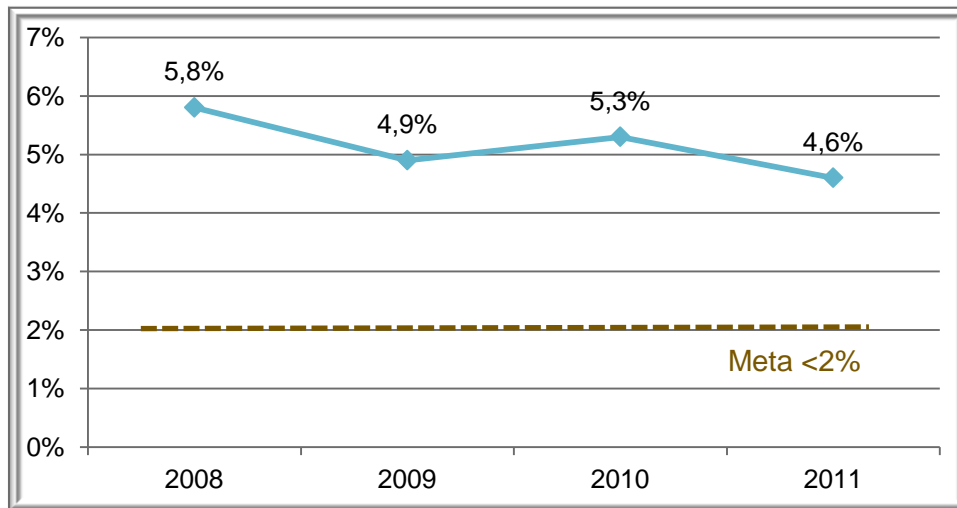
Tasa de mortalidad por VIH/SIDA (Por 100.000 habitantes)



Reducción del 11% desde 2005

Fuente: Estadísticas Vitales-DANE. *Línea base y Meta definida a partir del informe ODM 2013

Porcentaje de transmisión materno infantil de VIH



Reducción del 21% desde 2008

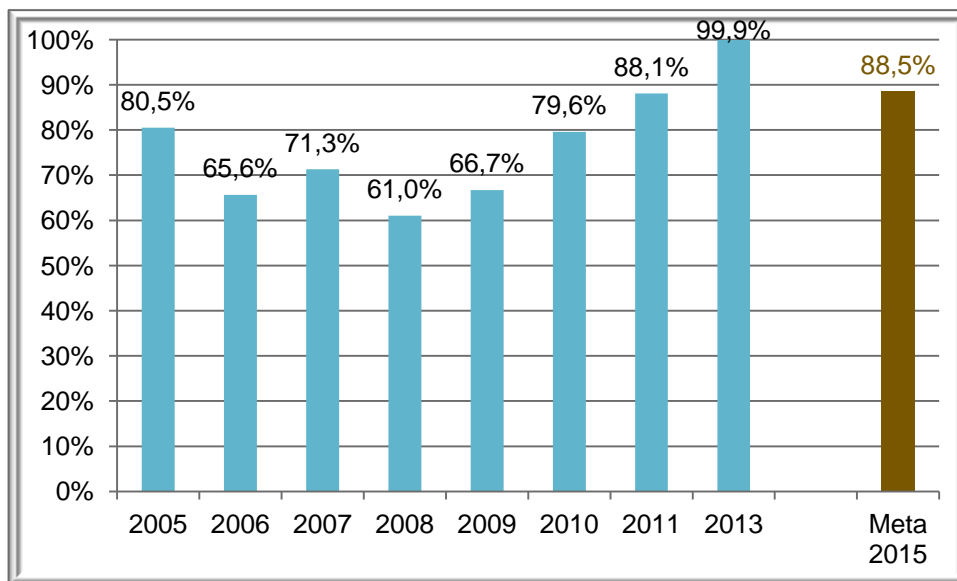
Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social. Estrategia para la eliminación de la transmisión materna infantil del VIH y de la sífilis congénita

META UNIVERSAL: 6B: Lograr, para el año 2010, el acceso universal al tratamiento del VIH/SIDA de todas las personas que lo necesiten

META NACIONAL: Aumentar la cobertura de terapia antirretroviral

INDICADORES

Cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/SIDA



Aumento del 24% desde 2005.
Cumplimiento anticipado de la meta 2015.

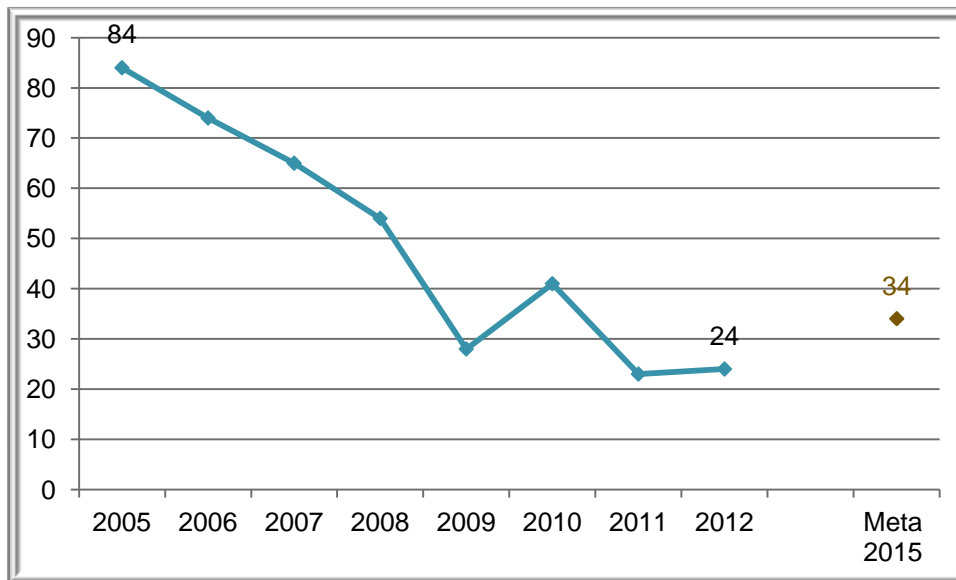
Fuente: Cuenta de alto costo

META UNIVERSAL: 6C: Haber detenido y comenzado a reducir, para el año 2015, la incidencia de paludismo y otras enfermedades graves

META NACIONAL: Reducir los casos de malaria y dengue

INDICADORES

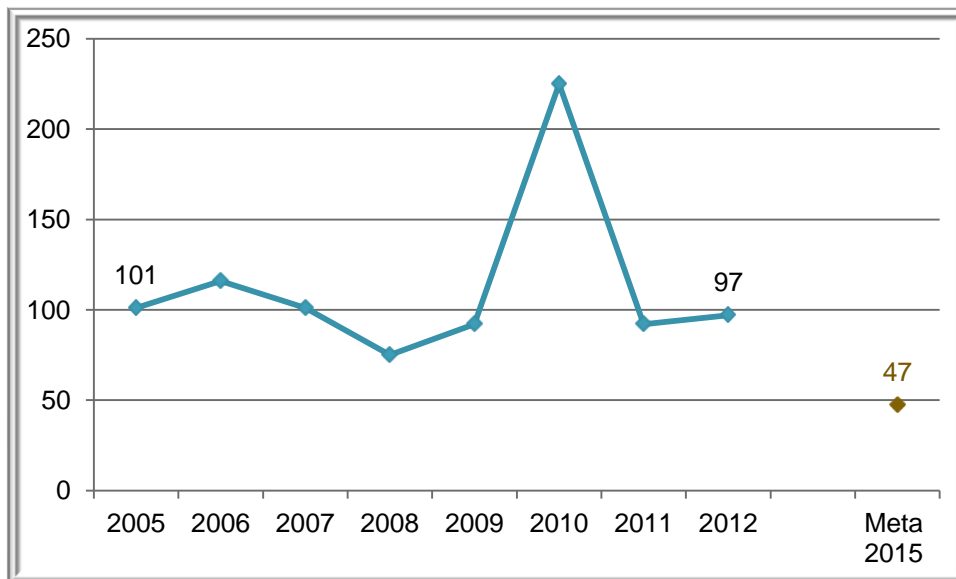
Mortalidad por malaria (No. de casos)



Reducción del 71% desde 1998. Cumplimiento anticipado de la meta 2015.

Fuente: Estadísticas Vitales-DANE

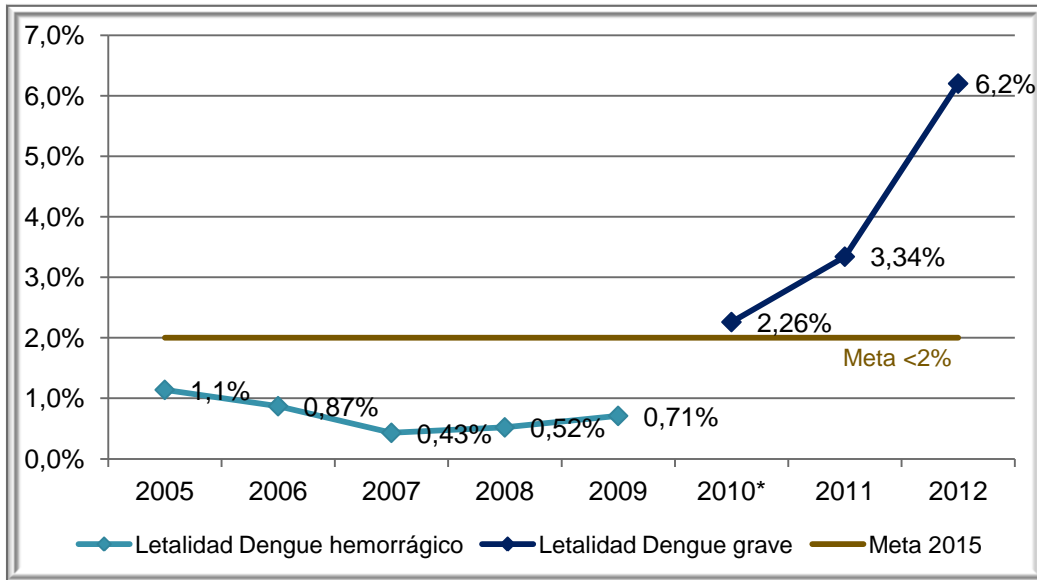
Mortalidad por dengue (No. de casos)



Reducción del 4% desde 1998

Fuente: Estadísticas Vitales-DANE

Letalidad por dengue



Fuente: Sivigila

*Nota: La letalidad por dengue se debe analizar en dos periodos: entre 2005 a 2009, la letalidad se medía con fiebre hemorrágica dengue como denominador y a partir de 2010, la definición de dengue cambio a dengue y dengue grave, de tal forma que el denominador de letalidad son los casos de dengue grave confirmado.

ANÁLISIS POR DEPARTAMENTOS CRÍTICOS

La tabla siguiente muestra para cada indicador, los departamentos con situación más crítica:

FUENTE	ENSIN	ENSIN	EEVV	EEVV	EEVV	EEVV	MSPS	MSPS	EEVV	EEVV	EEVV	EEVV	MSPS	EEVV	EEVV	Sivigila
AÑO	2010	2010	2012	2012	2012	2012	2013	2013	2012	2012	2012	2012	2011	2012	2012	2012
Departamento	Desnutrición global menores de 5 años	Desnutrición crónica menores de 5 años	Mortalidad por desnutrición en < de 5 años (No. de casos)	Bajo peso al nacer	Mortalidad infantil (por 1.000 nv)	Mortalidad niñez (por 1.000 nv)	Cobertura DPT	Cobertura TV	Razón mortalidad materna (por 1.000 nv)	Control prenatal	Atención institucional del parto	Tasa de mortalidad por VIH/SIDA (por 100.000 habitantes)	Porcentaje de Transmisión materno-infantil VIH/SIDA	Mortalidad por malaria (No. de casos)	Mortalidad por dengue (No. de casos)	Letalidad por dengue grave
Nacional	3,4%	13,2%	325	8,98%	17,47	19,74	91%	92,4%	65,89	84,79%	98,72%	4,76	4,6%	24	97	6,2%
Grupo amazonia					38,44	47,06				46,43%	79,55%					
Amazonas	5,8%	28,6%														66,7%
Antioquia				9,13%												
Arauca					25,44											
Atlántico												7,96	12%			
Bogotá D.C.				12,94%												
Bolívar			34													
Boyacá				9,52%												
Cundinamarca				10,94%												
Caldas								83,70%								
Caquetá									74,83%							
Casanare					26,46	33,68			70,17%				20%			
Cauca		23,0%														
Cesar			28												9	
Chocó	6,3%				41,92	51,83	69%		224,61	66,39%				6		
Córdoba			19												8	
Guainía		23,4%					59,3%	81,20%								
La Guajira	11,2%	27,9%	30		31,61	38,93			135,81					4		
Guaviare							45%	49,20%								50%
Huila													16,7%		8	
Magdalena	6,8%		16													
Meta						33,76						9,59				27,3%
Nariño																33,3%
Norte de Sant.																
Putumayo									116,44	73,69%						
Quindío												11,51	10,5%			25%
Risaralda			16									10,04				
San Andrés, Prov. y Sta Cat.																
Santander															9	
Sucre																
Tolima													14,3%		11	
Valle				8,93%								7,51			8	
Vaupés		34,6%					56,3%	69,60%	286,53							
Vichada							53,2%		188,32							