Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Familia, Género y Curso de Vida

Retiro del CLAP/SMR - Montevideo, Uruguay

10 de Febrero, 2014

Contenido

Misión del Departamento de Familia, Género y Curso de vida

- Análisis de situación
- Marco de Salud Familiar y Comunitaria

¿Quienes somos?

- Organigrama
- Unidades y Centro
  - Inmunización integral de la familia,
  - Curso de Vida Saludable
  - CLAP, (Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Reproductiva)
  - Género y Diversidad Cultural

Programa de Trabajo 2014-2015

Principales retos de la cooperación técnica

La agenda inconclusa de las Américas

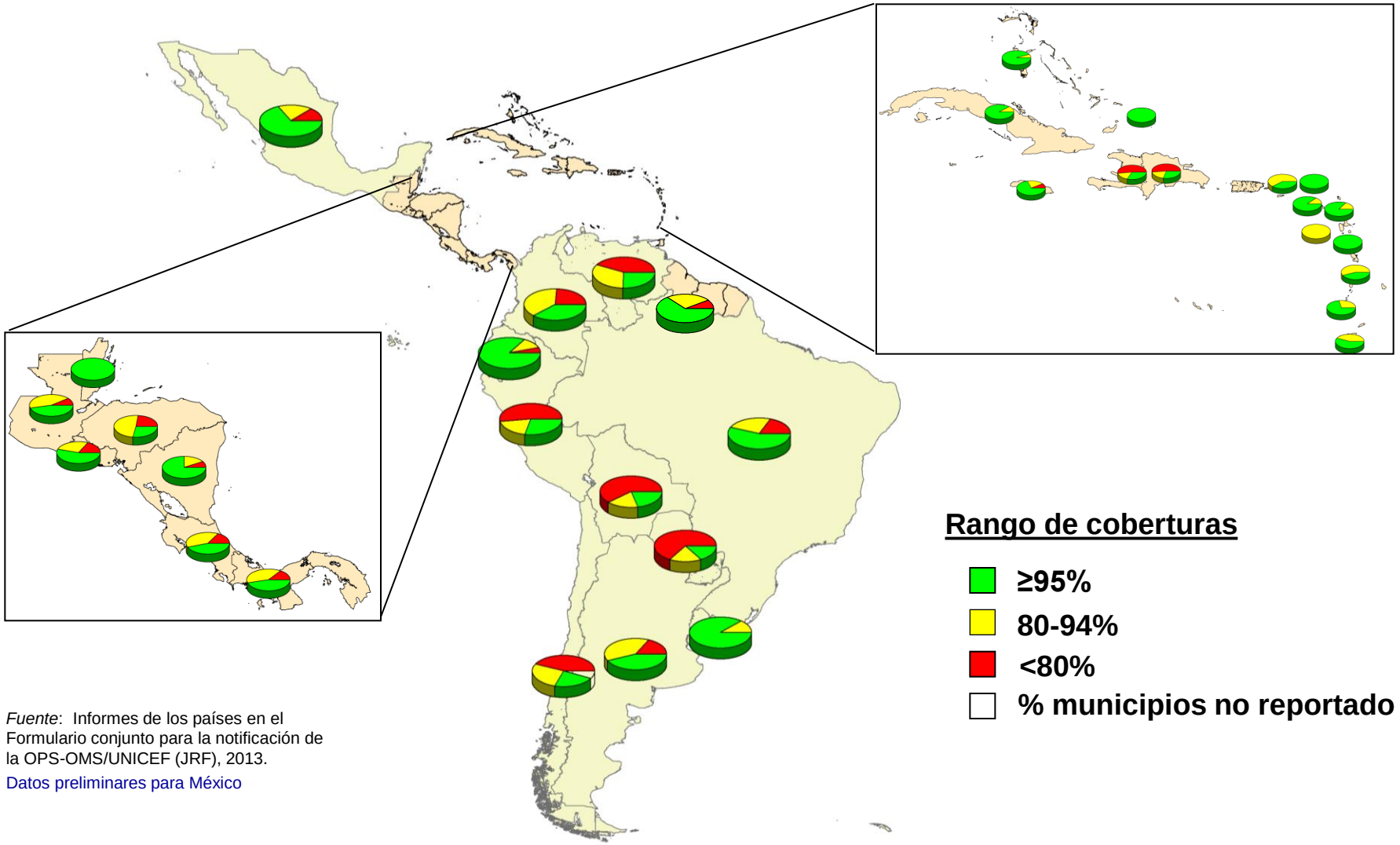
- Cada día en las Américas,
  - Hay 30 muertes maternas prevenibles, una gran proporción son adolescentes.
  - Fallecen 500 niños menores de 5 años, casi la mitad son recién nacidos.

- En 2012,
  - 200 millones de mujeres, y sus parejas, no tenían acceso a los métodos anticonceptivos que necesitan
  - 1,1 millones de niños menores de un año de edad vivían en los 1.289 municipios con la coberturas de vacunación DTP3 inferiores al 95 %.
  - 1 de cada 10 niños menores de cinco años era obeso y 1 de cada 5 adolescentes tenía sobrepeso.

La agenda inconclusa de las Américas

- La **mortalidad materna** bajó un 42,9% entre 1990 y 2010, (tres veces mas alta entre **mujeres indígenas).**
- Las **adolescentes** tienen mayor riesgo de morir por causas vinculadas al embarazo.
- Esta Región tiene **las tasas más altas de abortos** y la proporción más alta del mundo de interrupciones de embarazo no seguras (12-30% del total de muertes maternas)
- Los niños que nacen en familias de **menos recursos** tienen hasta cinco veces más posibilidades de morir antes de cumplir los 5 años
- La **desnutrición crónica** contribuye al 17% de todas las muertes entre los niños menores de 5 años.

Proporción de municipios por rango de cobertura con DTP3 en niños <1 año de edad, ALC, 2012*



Rango de coberturas

- ≥95%
- 80-94%
- <80%
- % municipios no reportado

Fuente: Informes de los países en el Formulario conjunto para la notificación de la OPS-OMS/UNICEF (JRF), 2013.

Datos preliminares para México

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Violencia intrafamiliar

Violencia en la niñez y contra las mujeres afecta a un gran número de mujeres y niños/as

- 36% de las mujeres de las Américas sufren violencia de pareja (física / sexual) y/o violencia sexual por otras personas
- 20% de las mujeres y entre 5% y 10% de hombres informan haber sido abusados sexualmente en la niñez (datos globales)
- 25%-50% de niños/as informan ser abusados físicamente (datos globales)

Violencia en la niñez y contra las mujeres repercuten gravemente en la salud

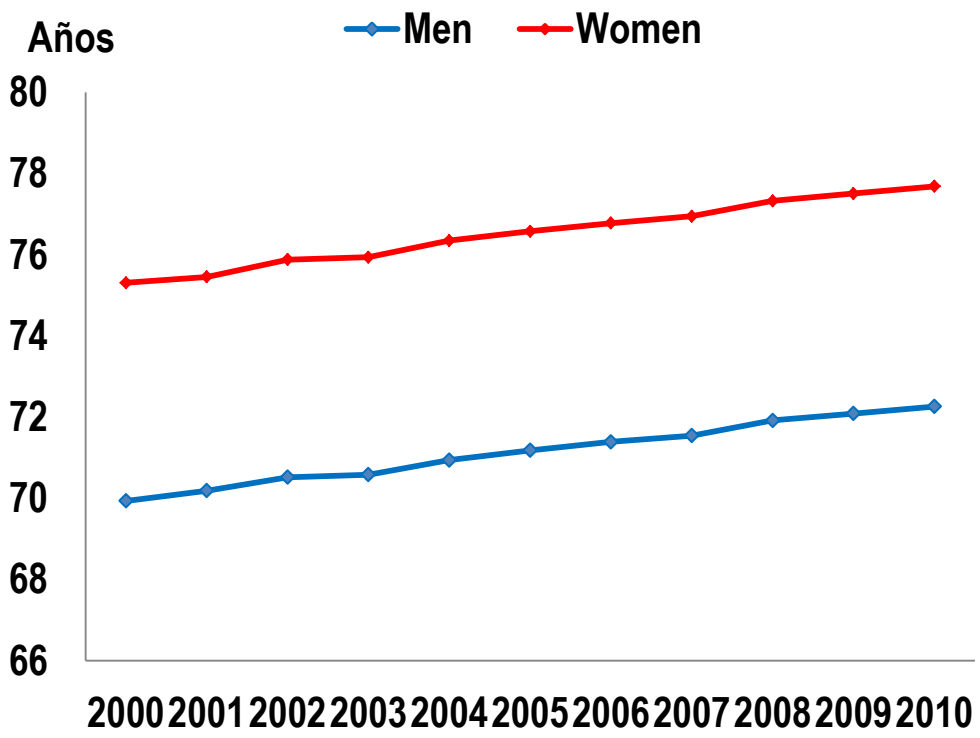
- Consecuencias fatales: suicidio, muertes ocasionadas por VIH/SIDA, mortalidad materna
- Consecuencias no-fatales: enfermedades de transmisión sexual (incluyendo VIH), embarazos no deseados, complicaciones en el embarazo, depresión y ansiedad, uso de alcohol / drogas, daños auto infligidos, etc.

El sector salud tiene un papel fundamental en prevenir y responder a la violencia

Las desigualdades de género y etnicidad persisten en LAC….

- La esperanza de vida al nacer de las mujeres es mayor - no significa años adicionales con calidad…
- Las normas de género promueven factores de riesgo que afectan negativamente la salud de los hombres
- La tasa de suicidio entre los jóvenes indígenas puede alcanzar 4 veces más que la población no indígenas.

Esperanza de vida al nacer, por sexo, ALC



Envejecimiento

- La población de 80 años y más pasará de 5 a 15 millones entre el 2000 y 2025
- En esta población, habrá 150 mujeres por cada 100 hombres
- En 2050 se estima 50 millones- Quien cuidará?

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Marco de Salud Familiar y Comunitaria

Una premisa, la salud como un derecho humano

- ✓ Dos valores: la equidad y la solidaridad
- ✓ Cuatro principios: participación, colaboración, integración y oportunidad
- ✓ Cuatro áreas de acción:
  - promoción de la salud,
  - prevención de enfermedades,
  - acción intersectorial para la salud y,
  - acceso equitativo a los servicios de salud
- ✓ Una meta: la salud y el desarrollo humano

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Principios del Marco de Salud Familiar y Comunitaria

Principios

- ✓ **Participación**: aumentando el papel de las familias y las comunidades como socios y gerentes en el logro y el mantenimiento de salud
- ✓ **Colaboración**: aunando los esfuerzos de las familias y las comunidades, servicios de salud y las instituciones
- ✓ **Integración**: agrupando las acciones y programas en un enfoque continuo e integrado de la salud de los individuos y las familias a través del curso de vida
- ✓ **Oportunidad**: aprovechando las interacciones entre los individuos y las familias con los servicios de salud, a fin de aplicar las intervenciones de salud y de forma simultánea o secuencial y, oportuna

Marco Conceptual Curso de Vida Saludable
" Cada Etapa Influye en la Próxima…. y en la Generación Siguiente"

Programacion temprana

Periodos criticos o sensibles

Riesgo y proteccion

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Family, Gender and Life Course (FGL)

.2166 Gina Tambini D.1

Healthy Life Course
FGL/HL
.5753 C. Samayoa P.6
.6050 M. Maddaleno P.5
.0811 Vacant P.4
.6119 E. Vega P.4
.0076 C. Lutter P.5
.2178 M. Pinto P.5
.3015 S. Estupiñan P.5
.3120 A. Guedes P.4
.2044 R. Grajeda P.4
STP I. Espinosa P.1
IPC N. Valencia P.1
IPC A. Rowe P.1

Support Team
.3985 J. Valencia G.5
.3809 L Tornee G.4

.2177 M,. Romero P.4 (NIC)
Andrey Morris P4 (JAM)

.5315 J.C. Silva NOD (COL)

Comprehensive Family Immunization
FGL/IM
.6246 C. Ruiz Matus P.5
.5220 Vacant P.4
.7703 L. Oliveira P.4
.4298 A. Ropero P.4
.7686 M. Velandia P.4
.3905 C. Danovaro P.4
.7732 C. Castillo P.3
.7645 N Rodriguez P.3
.7728 C. Pedreira P.4
STP H. Kurtis P.2
STP P. Bravo P.1
STP J. Sanwogou P.2
.5824 Vacant G.5
.7687 C. Ortiz P.2
.7730 F. Revilla G.5
.7694 C. Tirso G.6

Support Team
.4109 S. Kearns G.5
.7731 ML Castillo G.4
HQ-0049017 E. Thrush G.5

PROVAC
.7737 B. Jauregui P.3
STP C. Janusz P.2
STP. G. Felix P.1
.7711 S. Asmat G.5

Revolving Fund
.5243 D. Rodriguez P.4
.7729 M. Pereira P.3
.5796 M.T de la Torre G.6
.6392 D. Correa G.5

Costa Rica
..7705 G. Reay P.4
.7697 A. Vicari P.4

.7810 K. Bell Lewis (JAM)

Gender and Cultural Diversity
FGL/GD
.5593 Vacant P.5
.4637 C. Cuellar P.4
.6211 L. Jara P.4
.6442 Vacant P.4
S. Del Pino P.3

Support Team
.7784 R. Gonzalez G.4

PANAMA
. 4920 S. Abdool P.4

Reproductive, Perinatal and Neonatal Health
CLAP-WR
.3501. S. Serruya P.5
.3696 B. De Mucio P.4
.4318 S. Serruya P.4
.3054 P. Durán P.4
.7582 G. Martínez NOC

Support Team
.5581 P. Guirotane G.6
.5536 R. Romero G.6
8 Local Contracts CLT

Management and Cordination
FGL/MC

Program Management
.6399 A. Páez (FCH) P.3
.6391 (Vacant) (IM) P.2

Knowledge Management and Communications
.4057 L. Vulanovic P.2

Administration
.4103 L. Proaño P.3
.3888 F. Behrensen G.5
HQ-0046t71 G.5 R. Alfaro

Secretarial Support
.4396 Yanka Epstein G.6
Clair Schaub, Agency Temp

XXX RB Posts
XXX OS Posts
XXX Vacant Posts
Regional Level
Subregional Level
Center

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

October 15, 2013

Planes Regionales

- Visión y Estrategia de Inmunización de la OPS, 2007-2015
- Plan de acción para acelerar la reducción de la mortalidad materna y la morbilidad materna grave
- Estrategia y plan de acción de eliminación de la transmisión materno infantil del VIH y de la sífilis congénita
- Estrategia y Plan de acción sobre la salud del recién nacido en el contexto del proceso continuo de la atención de la Madre, del Recién Nacido y del Niño
- Estrategia y plan de acción para la salud integral de la Niñez
- Plan de acción sobre la Salud de los Adolescentes y de los Jóvenes
- Plan regional sobre nutrición y desarrollo
- Estrategia y Plan de acción para la reducción de la desnutrición crónica
- Plan de acción sobre la salud de las personas mayores incluido el envejecimiento activo y saludable
- Plan de acción para la prevención de la ceguera y de las deficiencias visuales evitables
- Plan regional decenal sobre salud bucodental, 2005-2015
- Plan de acción para la ejecución de la política en materia de igualdad de género

Plan Estratégico OPS 2014-2019

Cobertura Universal

Equidad

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Metas del Plan Estratégico

1. Mejorar la salud y el bienestar con equidad
2. **Asegurar que los recién nacidos y los menores de 1 año inicien su vida de una manera saludable**
3. **Garantizar una maternidad sin riesgos**
4. Reducir la mortalidad debida a la baja calidad de la atención de salud
5. Mejorar la salud de la población adulta haciendo hincapié en las enfermedades no transmisibles y los factores de riesgo
6. Reducir la mortalidad por enfermedades transmisibles
7. **Frenar la mortalidad prematura debida a la violencia y los traumatismos al abordar los principales riesgos para los adolescentes y adultos jóvenes (de 15 a 24 años de edad)**
8. Eliminar las enfermedades transmisibles prioritarias en la Región
9. Evitar las muertes, las enfermedades y las discapacidades resultantes de situaciones de emergencia

Plan estratégico OPS 2014-2019

1. Enfermedades transmisibles **INMUNIZACIONES**	1.1 Infección por el VIH/sida e ITS 1.2 Tuberculosis 1.3 Malaria y otras enfermedades transmitidas por vectores incluyendo Dengue y Chagas 1.4 Enfermedades tropicales desatendidas y zoonosis 1.5 Enfermedades prevenibles mediante vacunación (incluido el mantenimiento de la erradicación de la poliomielitis)
2. Enfermedades no transmisibles **CURSO DE VIDA**	2.1 Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo 2.2 Salud mental y trastornos debidos al consumo de sustancias psicoactivas 2.3 Violencia y traumatismos 2.4 Discapacidades y rehabilitación 2.5 Nutrición
3. Determinantes de la salud y promover la salud a lo largo de todo el ciclo de vida **CLAP** **CURSO DE VIDA** **GENERO y DC**	3.1 Salud de la mujer, la madre, del recién nacido, del niño , del adolescente y del adulto, y salud sexual y reproductiva 3.2 El envejecimiento y la salud 3.3 Género, equidad y derechos humanos y etnicidad 3.4 Determinantes sociales de la salud 3.5 Salud y medio ambiente
4. Sistemas de salud	4.1 Gobernanza y liderazgo en el ámbito de la salud, incluidas las políticas, estrategias y planes nacionales en materia de salud 4.2 Servicios de salud integrados centrados en las personas 4.3 Acceso a productos médicos y fortalecimiento de la capacidad de reglamentación 4.4 Información y datos probatorios relacionados con los sistemas de salud 4.5 Recursos humanos para la salud
5. Preparación, vigilancia y respuesta	5.1 Capacidad de alerta y de respuesta (para RSI) 5.2 Enfermedades que tienden a causar epidemias y pandemias 5.3 Manejo de riesgos y de crisis en situaciones de emergencia 5.4 Inocuidad de los alimentos 5.5 Respuesta a brotes y crisis
6. Servicios corporativos y funciones habilitadoras	6.1 Liderazgo y gobernanza 6.2 Planificación estratégica, coordinación de recursos e información 6.3 Transparencia, rendición de cuentas y gestión de riesgos 6.4 Gestión y administración

Areas programáticas FGL del Plan Estratégico OPS 2014-19

- **1.5 Enfermedades prevenibles mediante vacunación**
- **2.3 Violencia y traumatismos**
- **2.4 Discapacidades y rehabilitación (salud ocular)**
- **2.5 Nutrición**
- **3.1 Salud de la mujer, la madre, del recién nacido, del niño, del adolescente y del adulto, salud sexual y reproductiva**
- **3.2 El envejecimiento y la salud**
- **3.3 Género, equidad, derechos humanos y etnicidad.**

TODAS LAS MUJERES
TODOS LOS NIÑOS

Estrategia Global para la Salud de las Mujeres y los Niños

Liderazgo nacional e Implementación

Eventos de abogacía e iniciativas sinérgicas en apoyo a *Todas las Mujeres Todos los Niños*

- Nacimiento Prematuro
- Una Promesa Renovada
- Cumbre de Planificación Familiar
- Década de las Vacunas
- Grupo de Trabajo de Innovaciones
- Comisión sobre Productos Básicos de Supervivencia

Información y Rendición de Cuentas

ColA → Grupo de Expertos Independientes (iERG)

Estrategia Global de Salud de las Mujeres y los Niños

La mortalidad materna es un indicador síntesis de las condiciones de inequidad que afectan a las mujeres – Multi- causal

Dos documentos Orientadores

E*strategia Mundial (2010) y Comisión de Información y Rendición de Cuentas*

- Fortalecer los procesos de monitoreo, evaluación y toma de decisiones, para
- *mejorar la efectividad de los recursos* destinados a la SRMNI y su contribución a reducir inequidades y avanzar en la igualdad de género e intercultural y
- asegurar la *rendición de cuentas* de todos los involucrados

Se sustenta en el Derecho a la Salud

Plan para acelerar la reducción de la mortalidad materna y CDR 51/12 (2011)

- Priorizar la vida de las mujeres como *una cuestión de derechos y de desarrollo humano*
- Promover el *empoderamiento de las mujeres* y la participación y corresponsabilidad del hombre en la salud sexual y reproductiva
- Abogar por *presupuestos públicos específicos* y estratégicos
- Implementar políticas, estrategias, planes y programas nacionales que *aumenten el acceso a servicios de salud de calidad*

Estas visiones son complementarias y requieren un trabajo en políticas públicas más allá de salud: Ministerios Sociales, Parlamentos, Educación, Justicia,

Programa de Trabajo 2014-2015

- Relacionado con 25 “outputs” en categorías 1, **2**, **3** y 4

- 7 proyectos, inclusive uno inter-programático:
  - ***Cero muertes maternas por hemorragia***
  - Salud materna, neonatal y de las mujeres
  - Curso de Vida Saludable
  - Inmunización Integral de la Familia
  - Género y Diversidad Cultural
  - Liderazgo y gerencia (en FGL y en CLAP)

- Un total de 90 P/S; el 79% abordan los CCTs

Prioridades para la Cooperación Técnica

- Acelerar la reducción de la mortalidad materna ***Cero muertes maternas de hemorragia***

- Asegurar que las **mujeres** de cualquier edad gozan de la mejor salud posible; y que las mujeres y los hombres logran el nivel más alto de **la salud sexual y reproductiva**.

- Reducir la mortalidad de los **recién nacidos** y asegurar la salud integrada y el desarrollo de los **niños** y **adolescentes**

Prioridades para la cooperación técnica (cont.)

- Aumentar la **cobertura integrada de vacunas**, junto con otras intervenciones de salud específicas, entre **grupos de "difícil acceso"**

- Responder a los retos de envejecimiento rápido y fortalecer la Atención Primaria para los **adultos mayores**

- Fortalecer la respuesta institucional de la OPS para la integración de Género, Equidad, Derechos Humanos y Etnicidad (**CCT**) con énfasis en la implementación de (i) la Política en Materia de **Igualdad de Género** de la OPS y (ii) un abordaje integrado de **etnicidad en la salud**.

Enfoques estratégicos

- Para acelerar la transición de los países a la **cobertura universal de salud**, FGL identificará, elaborará, ejecutará y evaluará un conjunto de servicios e intervenciones claves en cada etapa de la vida.

- Cooperación técnica para ampliar la cobertura a las actividades de **prevención primaria y de promoción de la salud**.

- El enfoque del curso de vida ofrece una justificación potente para las políticas sanitarias para enfrentar los **determinantes sociales y ambientales de la salud**.

Estrategias de ejecución del PTB

- Aumentar el **acceso a intervenciones de salud integrales e integradas** para las mujeres, los recién nacidos, los niños, los adolescentes, hasta la edad adulta a la edad avanzada

- Asegurarse de que el **enfoque del curso de vida** se aplique

- Enfocar la prestación de servicios de salud en poblaciones de **difícil acceso** y **grupos vulnerables**

- Reducir escasez de **personal capacitado en la salud**, mediante un énfasis en capacitación de instructores (*training-of-trainers*)

- Mejorar la **calidad de los datos**, la disponibilidad y utilización de **información desglosada**

Estrategias de ejecución del PTB (cont.)

- Apoyar a los países para elaborar, adaptar, ejecutar y difundir estándares, normas y pautas **basadas en datos probatorios**

- Promover la transferencia y el intercambio de la información estratégica, la tecnología y nuevas modalidades de la **cooperación técnica entre los países**.

- Promover la **colaboración entre los países y las sistemas subregionales** (CARICOM, SISCA, MERCOSUR, PUEDE)

- Fortalecer la red de **centros colaboradores de la OMS** y las Instituciones de Excelencia

- Promover la **participación comunitaria** eficaz en programas de salud

Acciones de movilización de recursos

- Profundizar la asociación con donantes tradicionales (CDC, USAID, Banco Mundial, BID, Fundación Bill y Melinda Gates, Noruega, GAVI, OMS)

- Diversificar la base de donantes (filantropía, sector privado)

- Promover la cooperación entre países (Brasil, México, Colombia, Perú, Chile, Argentina)

- Mejorar capacidades interdepartamentales para movilizar los recursos (oportunidades de capacitación en redacción de proyectos y propuestas de subvenciones).

Retos de la cooperación técnica de FGL

1. Respuesta eficaz y coordinada a las necesidades de los países
2. Reforzar el trabajo interprogramático
3. Uso de información estratégica para las decisiones del programa
4. Fortalecimiento de la capacidad técnica de los miembros del equipo de salud
5. Trabajar en redes con Instituciones Nacionales, Centros Colaboradores de la OMS y Universidades
6. Fortalecer alianzas estratégicas
7. Incrementar la movilización de recursos

Areas a fortalecer

- Respuesta eficaz y coordinada a las necesidades de los países
- Enfoque integrado del curso de vida, incorporando el enfoque de equidad, genero, etnicidad, y derechos (CCTs).
- Acceso universal a los servicios de salud de calidad con un enfoque en los grupos en condicion de vulnerabilidad y de alto riesgo (mujeres, niños, adolescentes, adulto mayores, pueblos indígenas y grupos etnico/raciales, personas con discapacidad, personas que viven con VIH).
- Uso de información estratégica para las decisiones del programa.
- Coordinar compromisos de los temas trazadores (CCTs).
- Fortalecimiento de la capacidad técnica de los miembros del equipo.

Compromisos:
Reunion de WDC (1 noviembre)
Incluir conclusiones de esta reunion (grupo de trabajo)
Fortalecer competencias/intercambio experiencias (sharepoint)
Consulta y abordaje Caribe ingles (actores clave)
Sesion virtual (PWRs)
Consulta con partners externos (UN/OEA/ IASGII/ GIRPI)
Consultas en pais
Dr. Francisco Becerra
Dra. Gina Tambini
Sra. Cathy Cuellar
Welcome Bienvenidos Bienvenu Bem-vindos
Pan American Health Organization
World Health Organization
52nd Directing Council
52.o Consejo Directivo
52e Conseil Directeur
#PC52
#CD52

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
Oficina Regional para las Américas

Cero muertes maternas por hemorragia 2014-2015

PROYECTO INTERDEPARTAMENTAL

FGL – CLAP – HSS – CHA – SDE – LEG – NMH – KMC

Cero muertes maternas por hemorragia

Objetivo

Promover intervenciones exitosas de promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno y adecuado para reducir las **muertes por hemorragias obstétricas**, a través del continuo de cuidados que va del hogar y la comunidad a los servicios de salud

Impacto

En 2015, contribución en un **5%** (respecto a 2013) a la **reducción** de la **RMM** en las zonas de intervención de los países con la mayor proporción de muertes maternas por hemorragia: **Bolivia, República Dominicana, Guatemala, Guyana, Haití, Perú y Surinam**

Resultados intermedios

3.1 Aumento del acceso a las intervenciones para mejorar la salud de la mujer, el recién nacido, el niño, el adolescente y el adulto;

3.3 Aumento de la capacidad del país de integrar el género, la equidad, los derechos humanos y la etnicidad en el ámbito de la salud.

Resultados inmediatos

1. Propuesta respondiendo a las **limitantes de acceso geográfico, económico, sociocultural y legal** que afectan el **acceso** a los servicios de salud – pre-concepcional, prenatal y parto- , en especial en mujeres con riesgo de hemorragia.

⇒ Género, equidad, derechos humanos/legislación y etnicidad

2. Propuesta respondiendo a las **limitantes financieras, legales, organizacionales y gerenciales en la capacidad de respuesta del sector salud y otros relacionados,** frente a casos de hemorragia obstétrica.

⇒ Equidad y derechos humanos/legislación

3. Lineamientos elaborados, diseminados y en implementación sobre **intervenciones específicas** con enfoque inter-programático y desde una óptica de sistemas y servicios de salud centrados en las personas y con abordaje comunitario.

⇒ Género y etnicidad

4. Mecanismos de **información y vigilancia** (monitoreo y evaluación)

⇒ Género, equidad y etnicidad

Productos	Coordinador, Costo
1.1 Mapeo de las barreras locales, institucionales y legales impidiendo el acceso de mujeres con riesgo de hemorragia obstétrica a servicios de salud integrados y de calidad	**Renato Tasca, HSS/HS** **120,000 USD** *OPT 4.2.2, OPT 3.3.1, OPT 4.1.3*
1.2 Comunidades y actores sociales empoderadas y partícipes en iniciativas/políticas y legislaciones nacionales y subnacionales para la reducción de morbi-mortalidad Materna, con un abordaje de DDHH, igualdad de género e interculturalidad	**Gina Tambini , FGL/GD** **110,000 USD** *OPT 3.3.1, OPT 3.3.1, OPT 4.1.3*
2. Propuesta de **políticas, legislaciones y organización de servicios para la resolución de las barreras identificadas,** con un enfoque de red de servicios hacia la Cobertura Universal en Salud	**Renato Tasca, HSS/HS** **60,000 USD** *OPT 4.2.1, OPT 3.3.1, OPT 4.1.3*
3. Conjunto de acciones específicas desarrollado para acelerar la reducción de la morbi-mortalidad materna por hemorragia obstétrica de acuerdo a las especificidades de cada área de intervención	**Bremen de Mucio, FGL/CLAP** **795,000 USD** *OPT 3.1.1*
4. Mecanismos establecidos para **el fortalecimiento de los sistemas de información y vigilancia que permitan identificar inequidades** (sociales, económicas y culturales) de acceso a salud reproductiva y materna y resultados en morbi-mortalidad materna, en especial en casos de hemorragias obstétricas.	**Patricia Ruiz, CHA/HA** **240,000 USD** *OPT 4.4.1*

Externalidades

- La reducción de la morbimortalidad materna por otras causas que no sean las hemorrágicas.

- El empoderamiento de las gestantes, mujeres, sus familias y comunidades para conocer sus derechos humanos y hacerlos efectivos, no sólo en el caso de las gestantes con complicaciones hemorrágicas.

- Al reducir la morbilidad y mortalidad materna, la salud neonatal también se verá mejorada.

- El fortalecimiento de los sistemas de información y vigilancia de las muertes maternas (MM) por causas hemorrágicas, también permitirá mejorar la medición del impacto de las intervenciones para disminuir todas las MM.

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

¡Gracias por su atención!