



Salud

La Salud Materna

Una prioridad
en la agenda de la Salud

Plan de Aceleración para la Reducción
de la Mortalidad Materna



Plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna

1

CONTEXTO

2

RESPUESTA – PLAN DE ACELERACIÓN PARA LA REDUCCIÓN DE LA MM

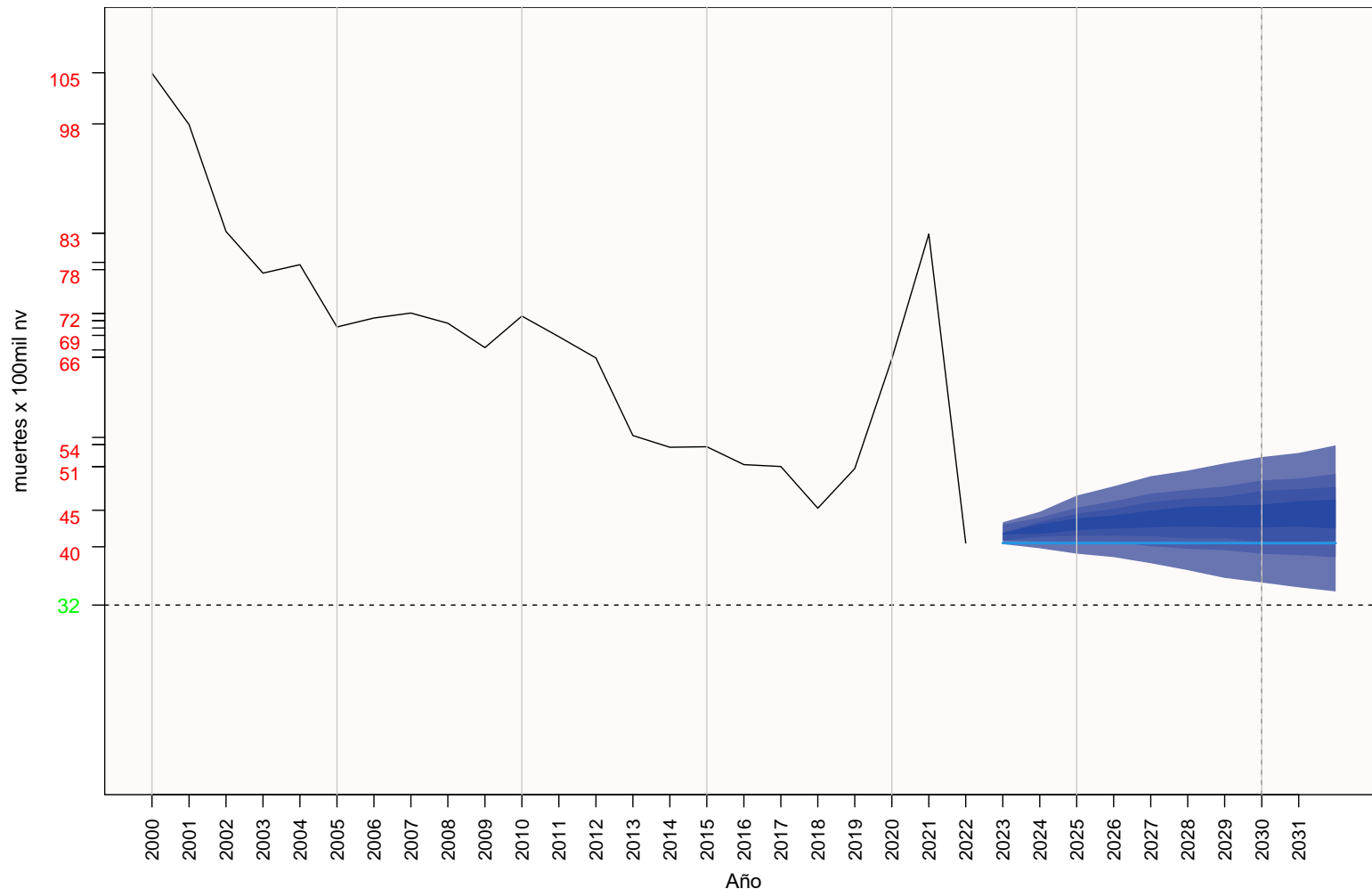
3

BALANCE DE LA GESTIÓN EN LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS

4

ACCIONES DE REFUERZO POR PARTE DE LAS ET

Pronóstico de la Razón de Mortalidad Materna para los ODS,
con el comportamiento actual, Colombia 2000 a 2031.



Fuente: EEVV Certificado de NV y Defunciones, Datos de 2021 y 2022 SIVIGILA,
Elaboración Dirección de Promoción y Prevención

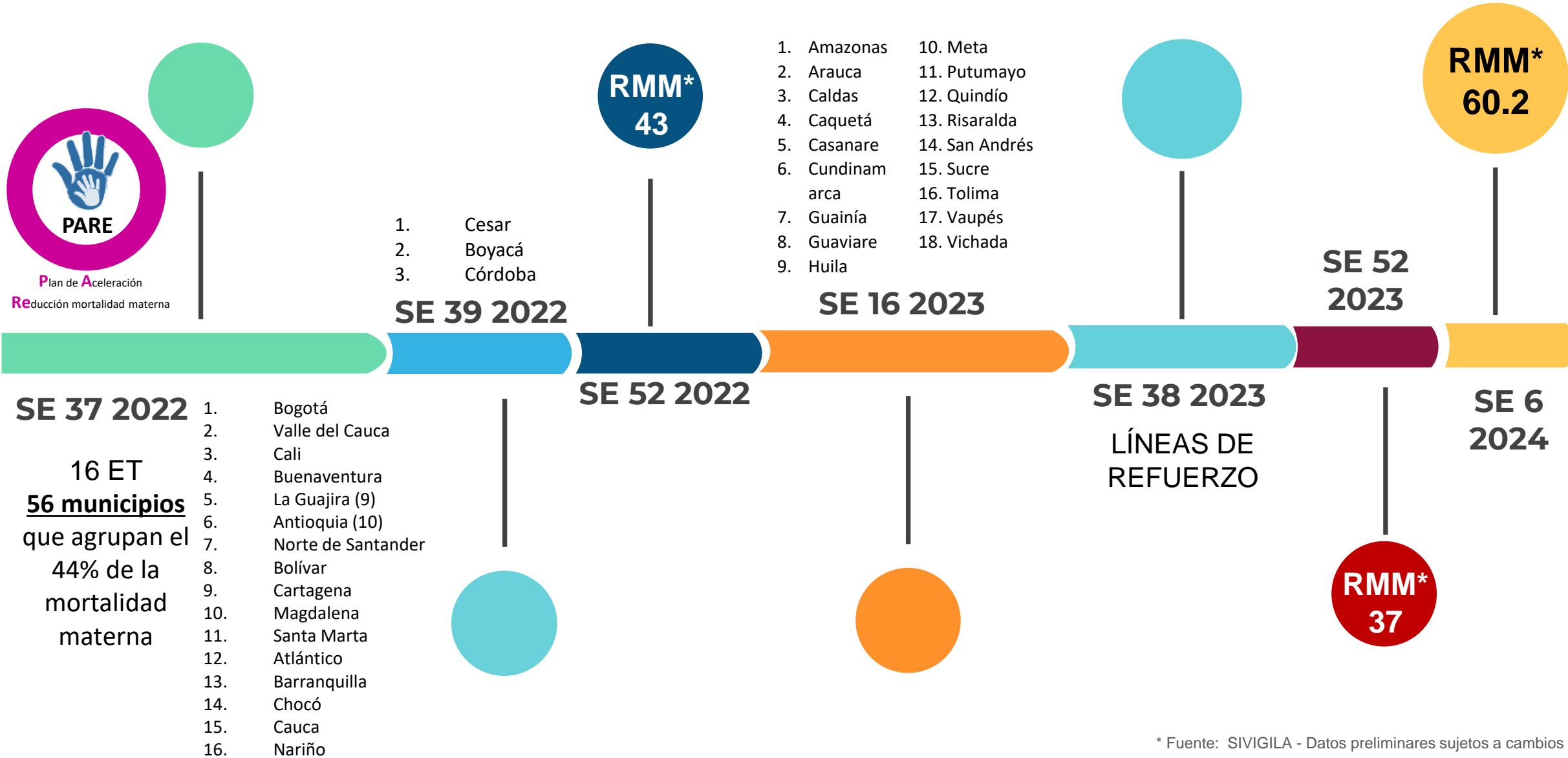
Si bien, se ha tenido una
reducción en el último año, la
tendencia indica que no se
cumplirá la meta esperada
para el ODS (32 muertes x
100mil nv)



Plan Decenal de Salud Pública
2022 -2031: Curso de Vida:
Primera Infancia - Mortalidad
Materna -> Meta : 32 muertes x
100mil nv)

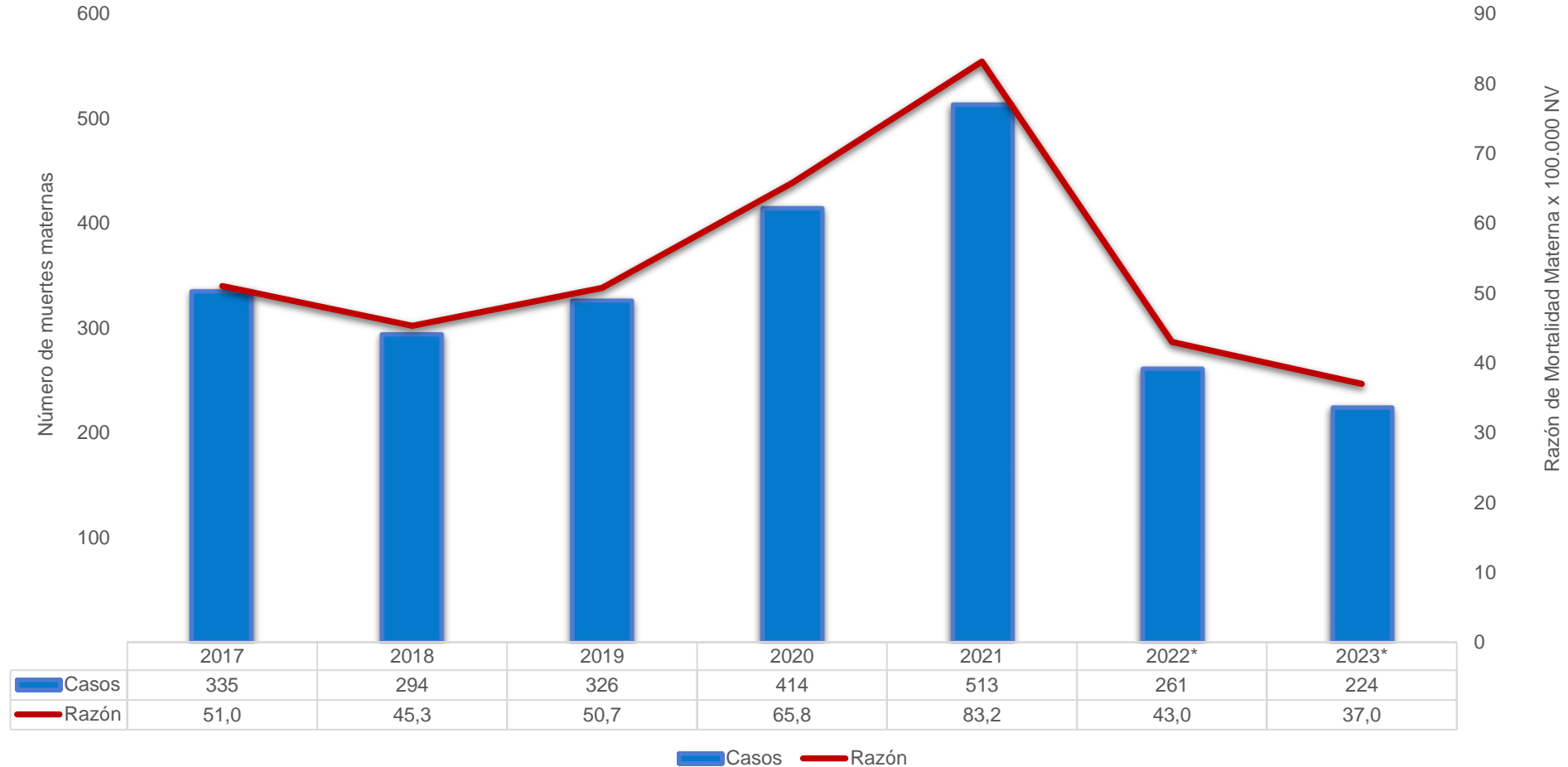
LÍNEAS DE ACCIÓN PLAN DE ACELERACIÓN PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA





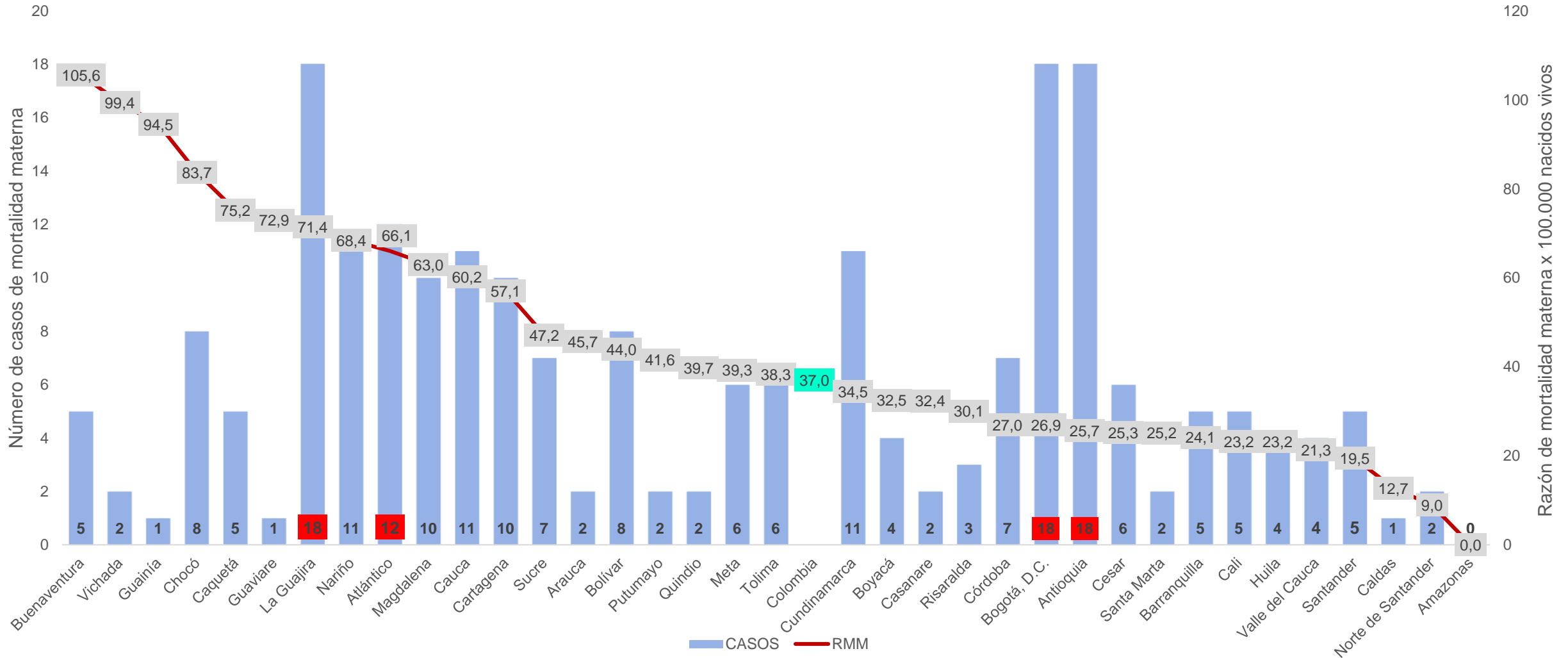
* Fuente: SIVIGILA - Datos preliminares sujetos a cambios

Casos y razón de mortalidad materna, Colombia 2017 -2023*



Fuente: Para los años 2017 a 2021, los datos provienen de Estadísticas Vitales - Defunciones, consultado en la bodega de datos del SISPRO el 9 de enero de 2023, para 2022* y 2023* con información de SIVIGILA a SE 52. Consultado el 9 de enero de 2023* Datos preliminares sujetos a cambios

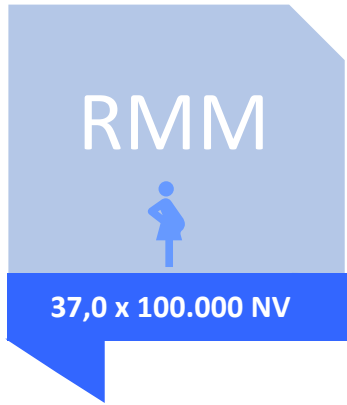
Casos y razón de mortalidad materna por entidad territorial de residencia. Colombia a SE 52 de 2023*



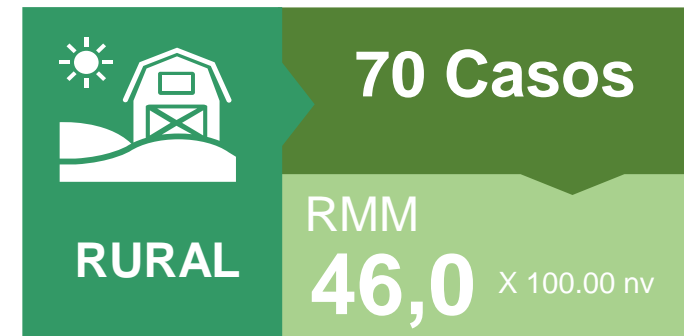
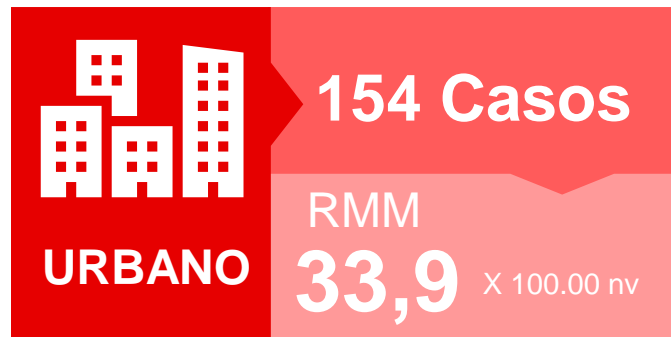
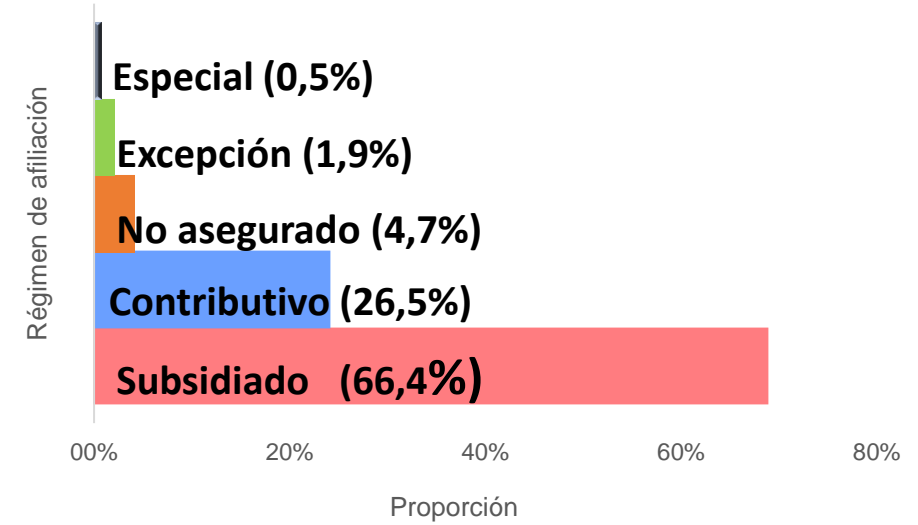
Fuente: elaborado a partir de la información de SIVIGILA. Base anonimizada evento 551 SE 52 2023*. Consultado 10 01 2024

*Datos preliminares sujetos a cambios

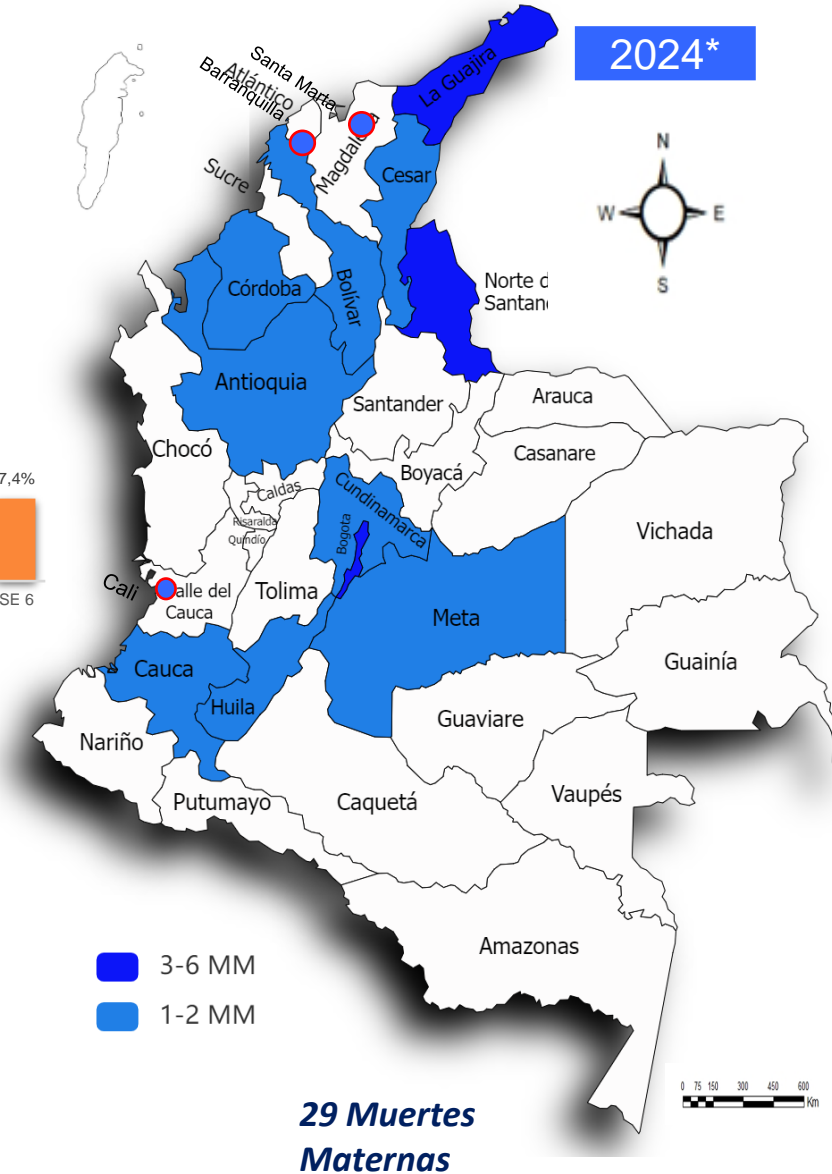
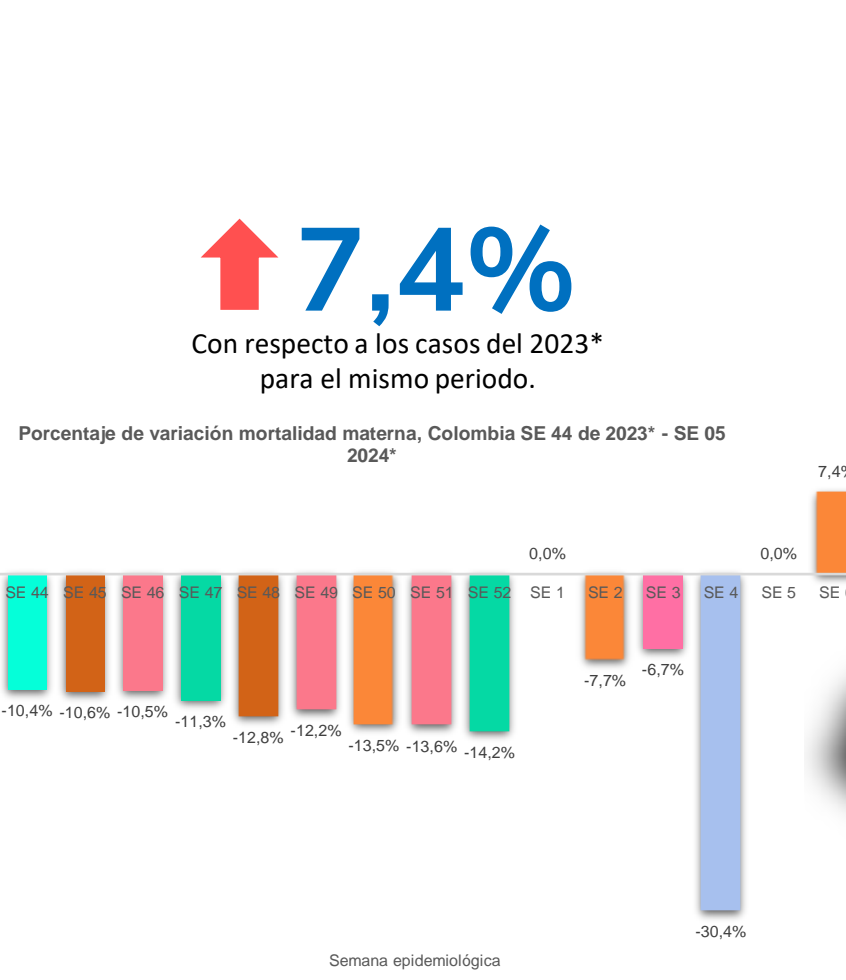
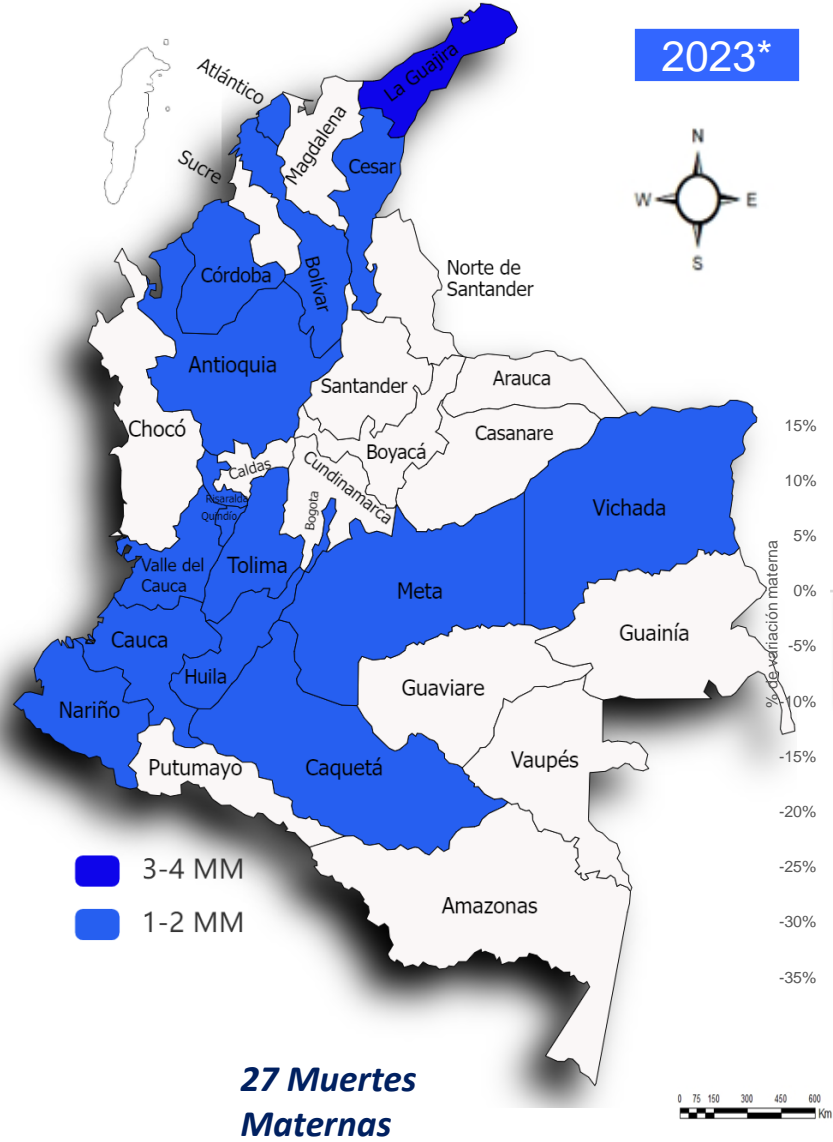
Mortalidad materna, Colombia a SE 52 de 2023*



Proporción de mortalidad materna por régimen de afiliación. Colombia 2023* a SE 52

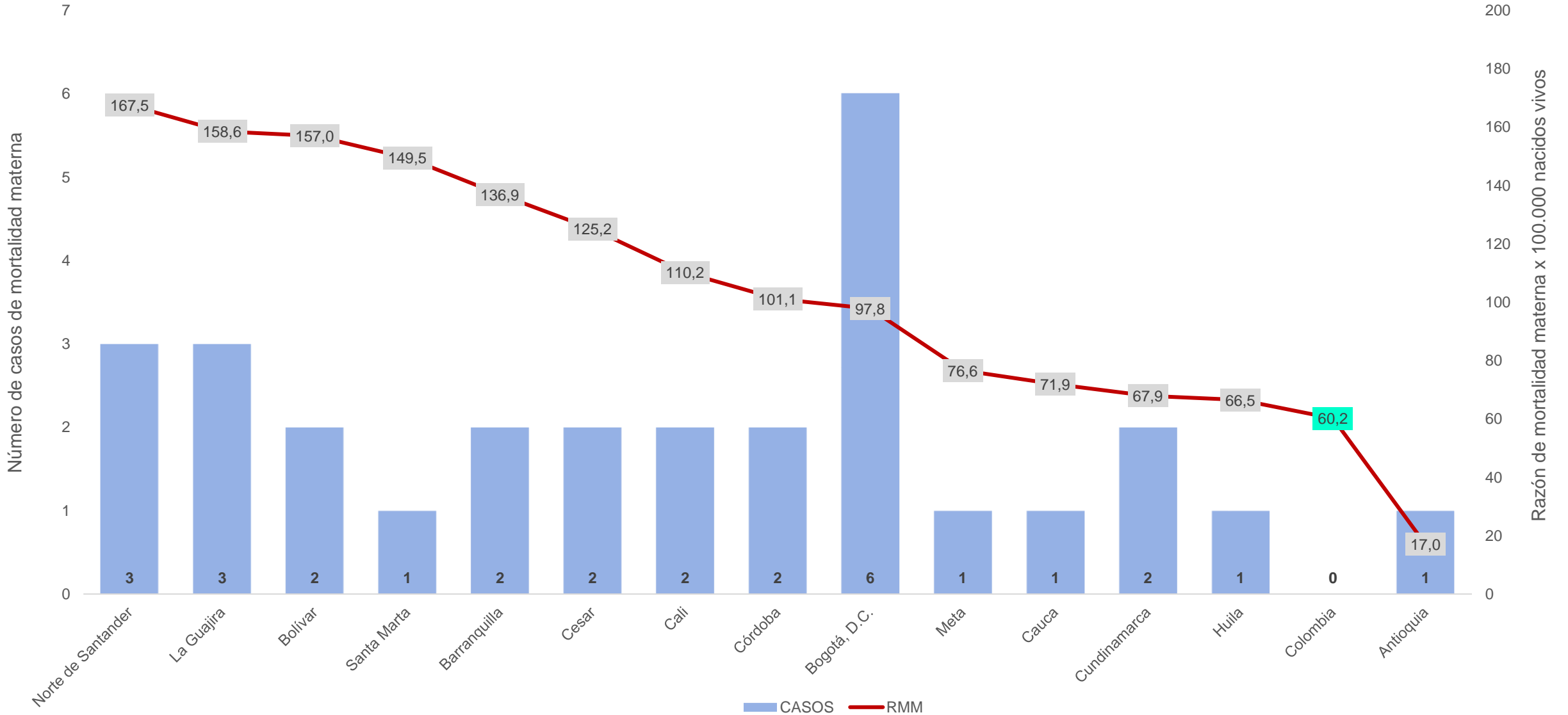


Casos de mortalidad materna temprana por entidad territorial de residencia. Colombia, a SE 6 de 2023* - 2024*



Fuente: elaborado a partir de la información de SIVIGILA. Base anonimizada a SE 6- 023* y 2024* *Datos preliminares sujetos a cambios. consultado el 19 02 2024

Casos y razón de mortalidad materna por entidad territorial de residencia. Colombia a SE 6 de 2024*



Fuente: elaborado a partir de la información de SIVIGILA. Base anonimizada evento 551 SE 6 2024*. Consultado 19 02 2024

*Datos preliminares sujetos a cambios

01

Disminución del 20% de la RMM en las entidades territoriales en la primera fase del PARE MM

02

227.775 gestantes son seguimiento semanal de la atención y situaciones que ponen en riesgo su salud

03

87 % de las gestantes accedieron a cuatro o más CPN.

04

Reducción en un 21% de la letalidad por morbilidad materna extrema en los territorios de la primera fase.

05

Definición de Hospital Padrino: 21 Hospitales
Cualificación del TH en emergencias obstétricas

06

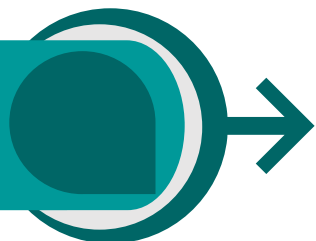
Consolidación de un espacio de gobernanza nacional y territorial. 73 unidades de seguimiento

3

ACCESO RIAMP

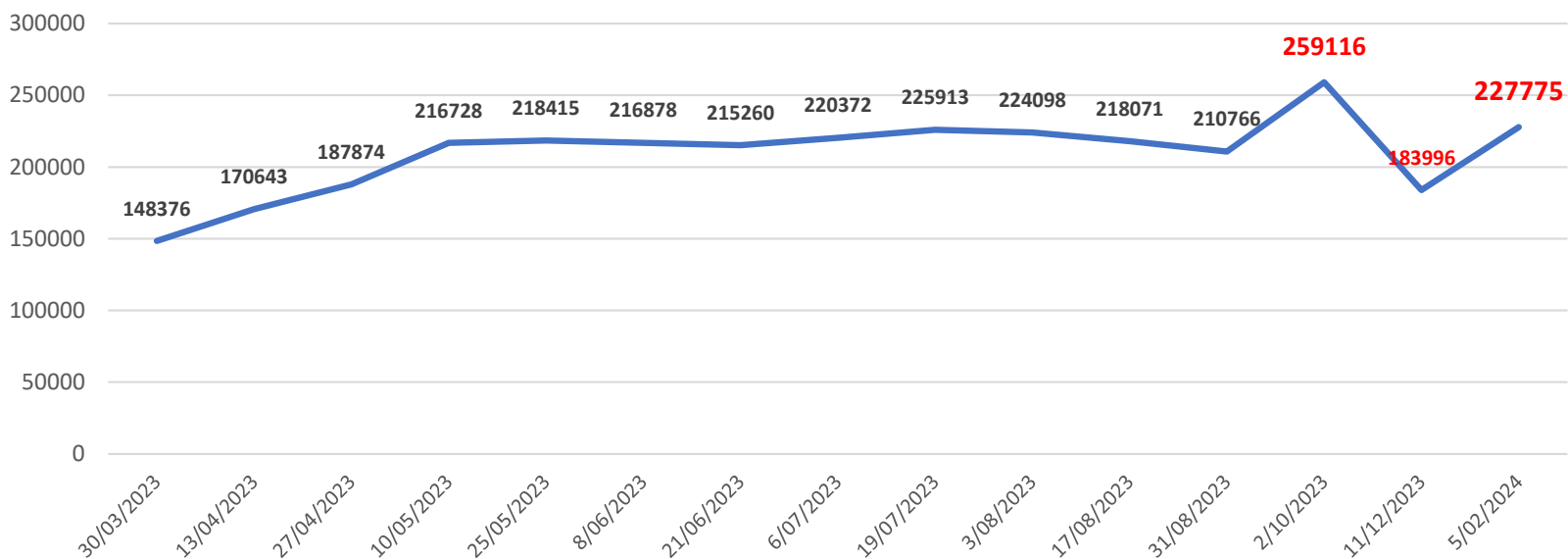
Acceso efectivo a las intervenciones descritas en la Res. 3280/18

SEGUIMIENTO A LA
COHORTE DE GESTANTES



Implementación del reporte de información en PISIS (SGD126GEST)

GESTANTES REPORTADAS EN LA COHORTE
ACTUALMENTE EN GESTACIÓN



REPORTE NOMINAL A LA
COHORTE DE GESTANTES
ANEXO TÉCNICO SGD126GEST

GESTANTES

REPORTADAS

227.775

FUENTE: Anexo técnico SGD126GEST – 05 de febrero de 2024

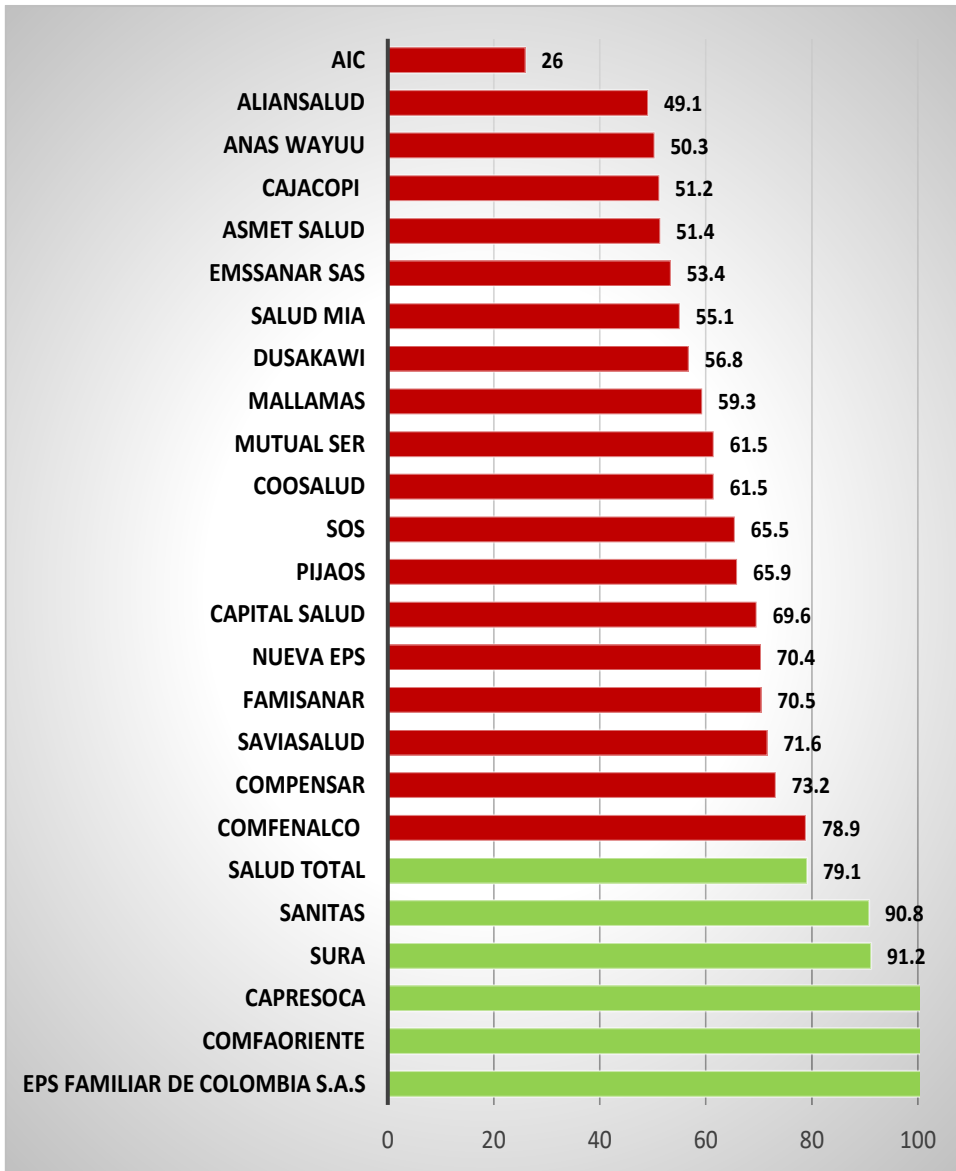
ESTIMACION DE COHORTE DE GESTANTES CONSOLIDADA POR DTS

Departamento	Gestantes en cohorte	Estimación	Porcentaje
Casanare	3532	4603	76.7
Antioquia	33937	57434	59.1
Boyacá	5118	10330	49.5
Quindío	2047	4158	49.2
Caldas	3108	6330	49.1
Huila	6616	13800	47.9
Risaralda	3690	7730	47.7
Caquetá	2533	5396	46.9
Atlántico	15798	33657	46.9
Bogotá	31991	68503	46.7
Santander	9864	21313	46.3
Bolívar	12115	26518	45.7
Córdoba	9065	20089	45.1
Meta	5213	11628	44.8
Valle del Cauca	16310	37182	43.9
Santander	8050	18502	43.5

Departamento	Gestantes en cohorte	Estimación	Porcentaje
Tolima	5347	12411	43.1
Sucre	4951	11672	42.4
Cesar	7540	18044	41.8
Cauca	5558	13408	41.5
Nariño	5465	13197	41.4
Arauca	1501	3626	41.4
Putumayo	1465	3574	41
Cundinamarca	11119	27592	40.3
Guaviare	389	1018	38.2
Amazonas	345	909	38
Magdalena	7308	19262	37.9
Guainía	266	737	36.1
La Guajira	5774	17090	33.8
Chocó	1322	5492	24.1
Vaupés	108	532	20.3
San Andrés	121	630	19.2
Vichada	166	1184	14

FUENTE: Anexo técnico SGD126GEST – 05 de febrero de 2024

EPS



La Guajira: 33,8%

PORCENTAJE DE REPORTE VS ESTIMACIÓN

GESTANTES SIN ATENCIONES

11.965

EPS	TOTAL
SALUD TOTAL	3084
ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S	2183
NUEVA EPS	1400
SURA	1371
ASMET SALUD EPS SAS	947
COOSALUD EPS S.A	427
CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S.	395

80 %

FUENTE: Anexo técnico SGD126GEST – 05 de febrero de 2024

REPORTE NOMINAL A LA COHORTE DE GESTANTES ANEXO TÉCNICO SGD126GEST

REPORTE CONTROLES PRENATALES

**MUJERES CON
CPN MENSUAL**

132.458

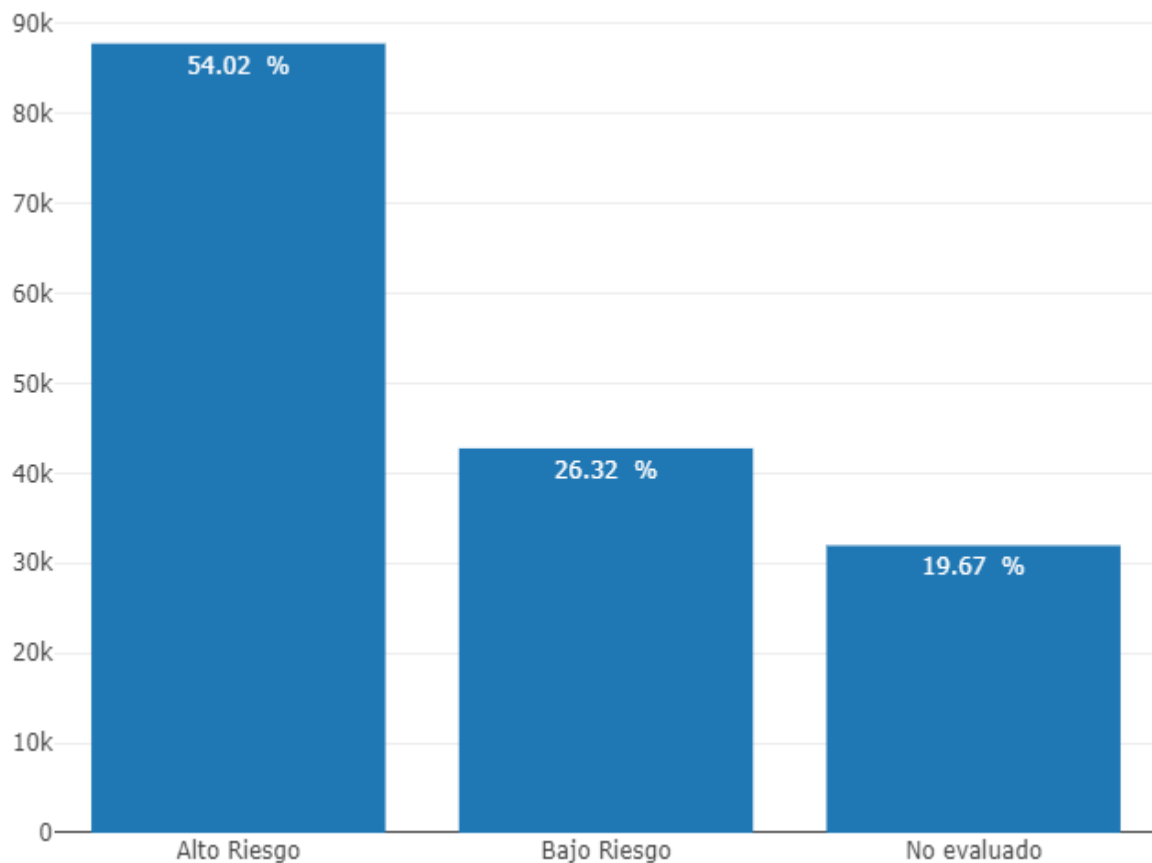
EPS	Estimacion	Gestantes con cpn	Porcentaje
SALUD MIA	352	0	0.0
AIC	5859	127	2.2
MALLAMAS	2867	270	9.4
COMFACHOCO	1822	273	15.0
EMSSANAR SAS	12188	3536	29.0
ALIANSA SALUD	1117	352	31.5
ASMET SALUD	16764	5985	35.7
CAPITAL SALUD	7849	2899	36.9
MUTUAL SER	22870	8832	38.6
ANAS WAYUU	3133	1233	39.4
SOS	3713	1477	39.8
DUSAKAWI	2709	1100	40.6
PIJAOS	1221	519	42.5
CAPRESOCA	1566	690	44.1
CAJACOPI	13054	6078	46.6
NUEVA EPS	64147	31351	48.9
COMPENSAR	10392	5124	49.3
FAMISANAR	16905	8663	51.2
COOSALUD	28121	15329	54.5
SANITAS	30947	17687	57.2
SALUD TOTAL	28587	17951	62.8
SAVIASALUD	10752	7085	65.9
EPS FAMILIAR	996	698	70.1
SURA	26726	21836	81.7
COMFENALCO	1259	1070	85.0
COMFAORIENTE	842	747	88.7

FUENTE: Anexo técnico SGD126GEST – 05 de febrero de 2024

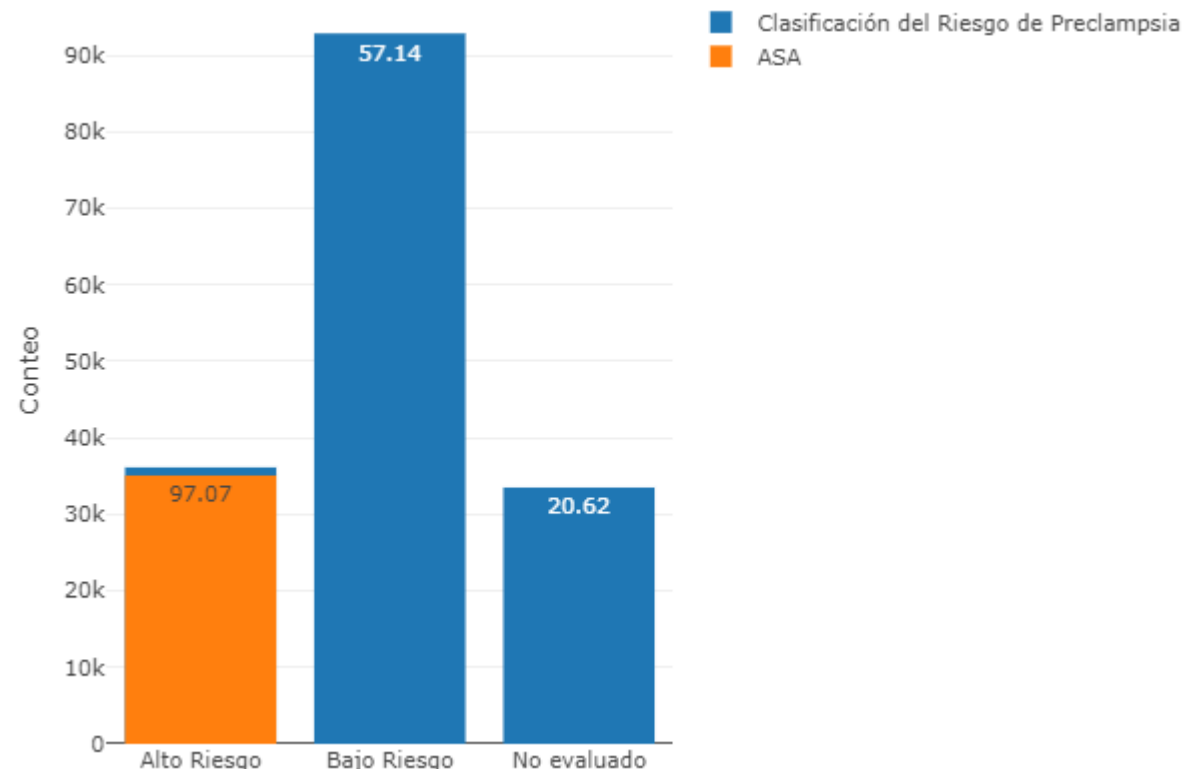
REPORTE NOMINAL A LA COHORTE DE GESTANTES ANEXO TÉCNICO SGD126GEST

IDENTIFICACIÓN Y GESTIÓN DE ALERTAS

Distribución de gestantes en la cohorte actualmente embarazadas con un control prenatal en los últimos 45 días, según clasificación de riesgo



Distribución de gestantes en la cohorte actualmente embarazadas con un control prenatal en los últimos 45 días, según clasificación de riesgo de preeclampsia y formulación de ASA

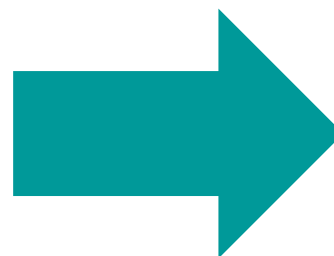


FUENTE: Anexo técnico SGD126GEST – 05 de febrero de 2024

Territorio	Talleres	Personal Capacitado	Desarrollado por
Valle del Cauca	164	2636	Fundación Valle de Lili
Buenaventura	5	149	
Cali	21	494	
Cauca	76	1647	
Nariño	7	382	
Putumayo	1	54	
Caquetá	1	48	
Subtotal	275	5410	
Valle del Cauca, Cauca y Nariño		72	FECOLSOG
Magdalena y Cesar		69	
Choco		33	
Antioquia		74	
Córdoba		76	
Norte de Santander		85	
La Guajira		54	
Subtotal		463	
Total		5873	

ESTRATEGIA HOSPITAL PADRINO

Talleres de Atención de Emergencias Obstétricas *Prácticas Clave que Salvan Vidas*



La Guajira
Norte de Santander
Arauca
Bogotá
Cundinamarca
Atlántico
Barranquilla
Cartagena
Bolívar
Antioquia

3. Acelerar aplicación de ISABEL

2. Fortalecer procesos de IVC

1. Consolidación de los equipos territoriales



4. Acelerar el seguimiento a municipios altamente desviados e instrumentos de seguimiento

5. Incluir en la PTS – PAS las acciones que contribuyen a la reducción de la mortalidad materna.

Plan de **A**celeración **Re**ducción
mortalidad materna

¡Gracias!





Salud