

“Mortalidad en menores de 5 años en el departamento del Putumayo”

(ASÍS 2020)

Luisa Fernanda Méndez

Martha Liliana Pérez Galindo

Luisa Fernanda Olaya

Eduar Julián Guzmán

Karen Dayana Quitian

Tutora: Camila Jiménez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia Unad

Diplomado de Profundización

Administración en Salud

Mayo de 2022

Agradecimientos

Esta dedicatoria se la ofrecemos primero que todo a Dios, puesto que es él quien nosregala la vida cada día, también agradecemos inmensamente a nuestras familias e hijos que nos ayuda, nos dan confianza, la fuerza y fortaleza para continuar con este proyecto de vida, siempre están ahí brindándonos su cariño, tiempo, se encargan de no dejarnos fallecer en cada

una de las actividades que debemos de entregar, ellos que siempre encuentran la palabra indicada para motivarnos a continuar con éxito nuestra carrera universitaria, así mismo dar gracias a nuestros docentes que han sido nuestros formadores a través de nuestro pregrado, a cada uno de los compañeros que nos han acompañado en cada curso puesto que con el trabajo responsable de cada uno hoy podemos decir que estamos a un paso para culminar con éxito nuestro sueño de ser profesionales en Administración en salud.

Resumen

Para la realización de esta propuesta se tomó como referencia la situación de salud del departamento de putumayo (ASIS 2020), donde el tema central es la “Mortalidad en menores de 5 años”, de este documento se pudo obtener que la mayor incidencia de muerte se presentan por las infecciones respiratorias agudas, donde dicen que por cada 100.000 de habitantes menores de 5 años, el 2.5 puede desarrollar esta patología, es por esto que dentro de esta propuesta se proponen estrategias para reducir la mortalidad a causa de esta patología y otras que se puedan desarrollar en estos niños.

Se sabe para lograr desarrollar esta propuesta es necesario contar con más apoyo, por esta razón se investigó cuáles pueden ser las entidades para solicitar el apoyo para poder poner en marcha la propuesta.

Dentro de las estrategias de promoción y prevención se tendrá la alianza de las alcaldías, secretaria de salud, Empresas sociales del estado, Hospitales entre otros, haciendo un trabajo coordinado todos buscando un mismo propósito que será el de bajar las tasas de mortalidad infantil.

Gracias a que con el “análisis de situación de salud ASIS” nos brinda las estadísticas más representativas, se pueden plantear actividades como son capacitaciones en temas relacionados con infecciones respiratorias, enfermedades Diarreicas Agudas entre otras enfermedades, proponemos que los hospitales no esperen a que todos los niños pisen una institución de salud, sino es mejor en trabajar en la búsqueda casa a casa de estos niños y el entrenamiento de las personas que tienen a cargo estos niños y de esta forma bajar los índices de mortalidad infantil.

Palabras claves: Análisis de Situación en Salud (ASIS), IRA, infecciones respiratorias agudas, IPS, plan decenal en salud, Empresas administradoras de Riesgo

Abstract

To carry out this proposal, the health situation of the department of Putumayo (ASIS 2020) was taken as a reference, where the central theme is "mortality in Children under 5 years of age", from this document we were able to obtain that the highest incidence of death was presented by acute respiratory infections, where they say that for every 100,000 inhabitants under 5 years of age, 2.5 can develop this pathology, which is why within this proposal strategies are proposed to reduce mortality due to this pathology and others that can develop in these children.

It is known that in order to develop this proposal it is necessary to have more support, for this reason it was investigated which entities could be to request support in order to implement the proposal.

Within the promotion and prevention strategies, there will be the alliance of the mayors' offices, the health secretary, state social enterprises, hospitals, among others, doing coordinated work, all seeking the same purpose, which will be to lower infant mortality rates.

Thanks to the fact that with the "Assis health situation analysis" it provides us with the most representative statistics, activities such as training in topics related to respiratory infections, Acute diarrheal diseases, among other diseases, can be proposed, we propose that hospitals do not wait for everyone children step on a health institution, otherwise it is better to work on the house-to-house search for these children and the training of the people who are in charge of these children and in this way lower the infant mortality rates.

Keywords: Health situation analysis (ASIS), ARL, acute respiratory infections, IPS, ten-year health plan, risk management Companies

Tabla de contenido

Introducción	6
Justificación.....	7
Objetivos	8
Objetivo general	8
Objetivos específicos.....	8
Contextualización del problema de salud.....	9
Descripción de la población objeto	12
Alcance, actores, y responsabilidad en la propuesta	14
Alcances y responsabilidad	15
Alcaldías.....	15
Oficinas de salud pública de cada Municipio.....	15
Secretarías de salud municipales	15
Entidades administradoras de planes de beneficios.....	16
Instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) y empresas sociales del estado (E.S.E)	16
Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar.....	18
Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública	20
Descripción del objetivo de desarrollo sostenible al que apunta.....	22
Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros	25
Conclusión.....	26
Referencias	27

Introducción

La mortalidad en la niñez se convierte en una marca directa que permite medir el alcance social, en razón a esto el manejo y el acceso a los sistemas de salud a los que tiene derecho los habitantes especialmente los infantes niños y niñas y su mal manejo nutricional. Presenta la forma en que se administran los derechos fundamentales de los colombianos y su mal manejo, a pesar de estar consagrados en la constitución política de Colombia como es derecho a la vida y a la salud. Las disconformidades de nuestro país se fijan principalmente en lugares determinados de una región nacional que permite que se aglomeren desigualdades sociales, especialmente en lugares apartados y rurales del país, esto también es notorio en ciertos departamentos y distritos donde se evidencian desventajas como la pobreza extrema, además existe allí una debilidad crónica como son, dificultades financieras locales o problemas internos, que llegan a extenderse a zonas urbanas y rurales.

Para terminar al hablar de mortalidad en infantes menores de 5 años es importante decir que este es una de los temas más álgidos y comprensibles que se deben trabajar puesto que el lugar tomado para el análisis en el departamento de putumayo tiene muy marcada esta problemática es aquí donde se hace sumamente importante la aplicación de estrategias mediante propuestas que permitan hacer un seguimiento y dar respuestas positivas a dichas problemáticas.

Justificación

Con este trabajo se buscó la población en menores de 5 años de edad del departamento del Putumayo ya que es una de las regiones más vulnerables apartadas y olvidadas especialmente por los entes gubernamentales, con esta población objeto, buscamos llegar a una población donde se debería remplazar un mundo de reglas para los niños y se ingresa de manera prematura a un mundo que es ajeno a su condición de niño. Mucha de esta población pierde la posibilidad de crecer en los entornos comunes y propios de la niñez quedando vulnerables a muchas violaciones de sus derechos también con esto buscar Superarla discriminación étnico-racial es parte de la tarea de construir de que estén en la inclusión social a través de una población más colectiva hasta así lograr mejores condiciones de vida equidad e igualdad.

Objetivos

Objetivo general

Analizar la Mortalidad en los menores de 5 años en el departamento del Putumayo, generando estrategias de mejora en salud y de esta forma se mitigó la aparición de la enfermedad, garantizando el bienestar integral de la primera infancia.

Objetivos específicos

Ejecutar acciones y proyectos con responsabilidad en salud pública basados en diagnósticos reales de la primera infancia, basados en contextos sociales que den respuesta al panorama de salud.

Buscar planes estratégicos para la disminución de la mortalidad infantil, donde se incremente gradualmente la cobertura del acogimiento a la seguridad social en salud, suscitando el bienestar integral de la localidad objeto.

Generar programas que minimicen la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años en el departamento del putumayo.

Avanzar con programas de prevención para la salud materno-infantil, en la zona del putumayo.

Organizar estrategias que permitan aumentar la cobertura de los servicios básicos, tales como el agua potable y saneamiento ambiental.

Contextualización del problema de salud

Este documento da a conocer un planteamiento de análisis del departamento del putumayo, el cual en su localización se encuentra al sur del país, para ser más exactos en la región de la amazonia, limitando de esta manera por el norte con Nariño, Cauca, separándolos del departamento del Caquetá, teniendo en cuenta que por el sur limita con el departamento del Amazonas y los ríos Putumayo y San Miguel, donde se evidencia su extensión desde el piedemonte de la cordillera andina hasta la llanura amazónica.

Es importante dar a conocer que el departamento está dividido puntualmente en 13 municipios, 2 corregimientos, 56 inspecciones de policía, numerosos caseríos y sitios poblados, donde su población está conformada por tres bases étnicas mestizos, por supuesto indígenas en compañía de afrodescendientes, cabe resaltar que la población indígena del Putumayo tiene un aproximado de 30.000 personas, sin dejar atrás la existencia de los 126 cabildos y 39 resguardos, como costumbres se les reconoce los rituales del yagé que su simbología hace referencia a limpiar el alma, curar el cuerpo y lograr la paz interior y con su entorno.

Es preciso señalar que el Putumayo tiene un suceso de 76,3%, pobreza muy elevada a la observada a nivel nacional de 49%. En conclusión, se identifica que alrededor del 80% de la población del Putumayo es multidimensionalmente pobre. En definitiva, al observar las diferencias entre las áreas urbanas y rurales, se logra concluir que son superiores sus porcentajes al promedio nacional. (Ministerio de Salud, 2018)

En el Departamento de Putumayo se encontró varias patologías que generan mortalidad en la niñez, entre ellas: las enfermedades infecciosas y parasitarias, tumores, enfermedades de la sangre, trastornos que atacan el sistema inmunológico, además se pudo evidenciar que hay enfermedades que afectan el sistema endocrino, nutricional, sistema respiratorio, el sistema circulatorio, sistema digestivo y genitourinario, ciertas afecciones

periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, evidenciándose finalmente que siendo el de mayor tasa de mortalidad las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), esta tiene una tasa de mortalidad del 12.4 en el departamento.

Es por esto que tema central para el desarrollo de nuestra propuesta de intervención se realizara en esta problemática de mortalidad en menores de 5 años, en el departamento del Putumayo, donde el interés mayor es lograr evidenciar factores de riesgo que predominan en los menores de edad, con el objetivo de plantear actividades para la solución de la situación problema donde estén en busca del desarrollo del departamento, enfocadas en lograr una estabilidad emocional, promoviendo el desarrollo de una salud integral, que se ajuste a los determinantes sociales de la salud establecidos en el plan decenal de salud pública por el ministerio de salud, resaltando uno de sus objetivo que es integrar la equidad en salud y desarrollo humano, donde ofrece una pronta solución con un gama de estrategias que vinculen a todos los niños menores de 5 años que se encuentran afectados por la problemática registrada.

Teniendo en cuenta que la infección respiratoria aguda (IRA), son identificadas como un conjunto de enfermedades que afectan el sistema respiratorio, convirtiéndose en causales frecuentes de morbilidad y mortalidad en los niños menores de 5 años, por consiguiente la infección respiratoria aguda (IRA), se logra observar que representa una de las principales causas de consulta, manejo y hospitalización en menores de 5 años, llegando a ocasionar en el municipio del putumayo índices entre el 40% al 60% de las consultas pediátricas.

En otras palabras, sus determinantes sociales se identifican en el derecho a respirar libremente que está en el contexto del derecho a la vida y la salud, resaltando que no es solo el derecho a preexistir sin enfermedades que afecten el sistema respiratorio sino a garantizar un ambiente social sano, económico y calidad de aire que favorezcan a tener espacios libres de humo.

Donde se tienen en cuenta los siguientes determinantes conductuales que hacen referencia a los hábitos nutricionales e higiénicos para tener mayor claridad a las costumbres, creencias, actitudes y comportamientos, claro está sin dejar atrás los determinantes ambientales que generan una amplia participación en especial de aire, el agua, la tierra y fuego, sin embargo los determinantes biológicos juegan en aspectos relevantes tales como la edad, el género, la nutrición, la inmunidad propia y adquirida y los alcances emocionales de nuestra población objeto.

Descripción de la población objeto

Con respecto a Mocoa que es la capital del departamento del Putumayo en Colombia, para ser más específicos se encuentra a una altitud de 1.738 metros sobre el nivel del mar, por lo cual cuenta con una temperatura media de 19° C, localizándose a los 2°27' norte y 76°37'18" de longitud oeste del meridiano de Greenwich. Hay que mencionar además que cuenta con 270.000 habitantes aproximadamente en su área urbana.

Según el último censo de población realizado en Colombia (dane, 2005), el departamento de Putumayo para el año 2005 tenía 258.653 habitantes, de los cuales 227.840 residían en parte urbana y el 30.813 en la zona rural, en conclusión, hace equivalencia al 88.1% y al 11.9% respectivamente. Es decir que la población de este municipio es esencialmente urbana, al contrario de la del Departamento, así mismo se infiere que el 60% es rural y el 40% urbana.

En una primera instancia se equilibraron las diferentes enfermedades que sufre la población del departamento del Putumayo, posteriormente se prevalecieron aquellas que tuvieran que ver directamente con eventos climáticos, haciendo referencia a la enfermedad diarreica aguda y las enfermedades respiratorias.

Como se afirmó arriba la población objeto a trabajar, son los niños menores de 5 años habitantes del Putumayo que presentan infección respiratoria aguda, donde evidenciamos que para el año 2019, los niños entre 0 y 5 años, sumaban alrededor de 20.000 niños y 20.000 niñas, dicho lo anterior contamos con un total aproximado de 48.747 por ciclo vital.

Cabe resaltar que los cambios abruptos del clima, los cambios en la calidad del aire, habitar viviendas que no cuenten con protección necesaria para las lluvias, los vientos, sin lugar alguna traen consecuencias graves a nivel de salud en nuestra primera infancia población objeto de nuestra intervención como lo son infecciones respiratorias agudas, todo

esto confirma que el Municipio de Mocoa ocupa el primer lugar en la patología de la IRA en los índices de mayor incidencia en salud pública.

Alcance, actores, y responsabilidad en la propuesta

En miras de una ejecución de la propuesta se hace necesaria la participación de varios de los entes del departamento del Putumayo, como son las Alcaldías, secretarías de salud municipales, oficinas de salud pública de cada municipio, las Empresas Administradoras de planes de beneficios subsidiadas y contributivas (EAPB), los entes prestadores de salud pública y privada (IPS) pertenecientes a esta región, las empresas sociales del estado (E.S.E) de cada municipio del departamento, ellos son los principales involucrados, donde deben de generar estrategias de promoción y prevención dirigidos a el personal de salud como son los enfermeros jefes, Auxiliares de Enfermería, promotores de salud, docentes y familias.

Alcances y responsabilidad

Alcaldías

Designara los recursos necesarios para poder contratar al personal de salud necesarios para realizar las diferentes actividades relacionadas con la promoción y prevención de enfermedades infecciosas, monitoreos y evaluación de la atención en salud.

Oficinas de salud pública de cada Municipio

Designara a un jefe de enfermería para que realice las capacitaciones que requiere la comunidad sobre enfermedades transmisibles y de esta forma puedan identificar cuáles son los signos y síntomas, para poder mitigar la complicación de la enfermedad y el peligro de muerte de estos infantes.

Llevará las estadísticas de cuáles son los municipios que presentan casos de infecciones respiratorias agudas con mayores casos para priorizar la atención y inicio con las capacitaciones de signos de alarma y reconocer los síntomas.

Realizar brigadas de manejo de elementos inservibles para reducir la aparición de enfermedades.

Realizará la divulgación en los centros educativos sobre las políticas de salud, enfermedades trasmisibles signos y síntomas, enfermedades no trasmisibles y promoverá el acceso a los centros médicos en busca de una atención adecuada.

Secretarias de salud municipales

Realizara seguimiento a las ips, y hospitales de la región en la verificación del acondicionamiento para la prestación funcional de los servicios de salud.

Implementara una red de apoyo con las eapb, ips y hospitales para la vigilancia epidemiológica.

Designara a un profesional de salud pública para que formule las estrategias para la respuesta oportuna al surgimiento de las dificultades de salud de la población.

Entidades administradoras de planes de beneficios

Será el responsable de garantizar la atención de servicios de salud en todas las ips dela región.

Su principal responsabilidad es la caracterización de las PPNA (población pobre noafiladas) para luego avalar su protección al SGSSS principalmente para todos los niños menores.

Gestionar mediante los diferentes pactos de voluntades con los prestadores de salud las posibles actividades de gestión integral para los diferentes riesgos de la salud.

Instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) y empresas sociales del estado (E.S.E)

Su primordial responsabilidad es:

Realizar capacitaciones direccionadas por los enfermeros jefes, auxiliares de enfermería, Promotores de salud, a las instituciones educativas, comedores comunitarios, juntas de acción comunal, entre otras, donde enseñen como conocer los signos y síntomas de enfermedades respiratorias agudas, enfermedades gastrointestinales, enfermedades virales, y de esta forma mitigar la complicación de la enfermedad.

Realizar la búsqueda de infantes con edades inferiores a los 5 años que no tengan historial clínico con el propósito de realizar inspecciones de crecimiento y desarrollo y de esta manera poder filtrar las condiciones de salud de estos infantes.

Ejecutar estrategias encaminadas a la educación de las personas responsables de estos niños, frente a la identificación de signos y síntomas de enfermedades respiratorias,

gastrointestinales que puedan verse afectadas esta población de infantes menores de 5 años y de esta forma prevenir la mortalidad por complicaciones en la salud de estos niños.

Realizar campañas de salud a las zonas más alejadas, con el propósito de dar cobertura al total de infantes en la jurisdicción del putumayo, y de esta forma garantizar que todos los niños sean atendidos.

Garantizar que los servicios de salud médicos ofrecidos cumplan con los estándares de calidad, oportunidad, pertinencia, continuidad y seguridad.

Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar

El objetivo de esta propuesta busca ayudar a reducir la mortalidad en niños menores de 5 años en el departamento de Putumayo, en razón a esto se plantean las siguientes destrezas que estarán encaminadas a generar estrategias para la promoción y prevención de la salud de estos niños, además se busca desarrollar una articulación con los entes de control siendo ellos las alcaldías, secretarías de salud municipales, oficinas de salud pública, las empresas administradores de planes de beneficio, las instituciones prestadoras de salud y los empresas sociales del estado, y de esta manera lograr que las estrategias planteadas en este documento sean tangibles.

Estrategias a desarrollar

Primera estrategia busca identificar las poblaciones objeto de estudio, con el fin de tener las cifras reales del total de niños menores de 5 años de este departamento, de ahí que, por medio de las oficinas de salud pública, quienes se encargarán de aplicar encuestas para saber cuántos niños menores de 5 años hay en cada municipio, contando que hay veredas lejanas donde se deberán desplazar el personal de salud para aplicar dichas encuestas.

Segunda estrategia solicitar a las empresas administradores de planes de beneficio y a los hospitales la organización de brigadas de salud en todo el departamento, en otras palabras, buscar que sean las instituciones de salud las que vaya en búsqueda de los niños y no ellos quienes tengan que llegar a los centros asistenciales, es decir, que sean trasladados a los profesionales como: enfermeros, odontólogos, nutricionistas, pediatras, Regente de farmacia, a los sitios de difícil acceso, con el fin de realizar una atención integral, donde los habitantes se le permita acceder a la atención médica y la entrega de los medicamento para desparasitar, micronutrientes, complementos nutricionales y material necesario para garantizar una atención en salud adecuada.

Tercera estrategia: Realizar capacitaciones frente a los signos y síntomas de alarma que se deben tener en cuenta para realizar una atención de urgencias, es decir, que las oficinas de salud pública con el apoyo de las alcaldías, secretarías de salud y hospitales de la región, coordinaran con las instituciones educativas de cada localidad para buscar que por medio de ellos realice citación a la comunidad, con esto el personal de salud se trasladara a los diferentes sitios y podrá informar sobre los programas de promoción y prevención, signos y síntomas de alarma de las enfermedades transmisibles y el cómo actuar mientras se llega al centro de salud.

Cuarta estrategia realizar seguimiento a los perfiles epidemiológicos, por medio de los centros médicos más cercanos, probablemente se designará a un enfermero jefe para que semanalmente se estipule dar cumplimiento real de las metas de atención a estos niños en crecimiento y desarrollo, vacunación, detartraje, nutrición y todos los demás servicios que se requieran para mitigar la mortalidad en los menores de 5 años.

Quinta estrategia desarrollar capacitaciones al personal que hagan parte de Juntas de acciones comunales, madres comunitarias para que sean agentes multiplicadores de información en sus comunidades en pro de la mitigación de la mortalidad en niños menores de 5 años debido a las enfermedades transmisibles como es la IRA, EDA, entre otras.

Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública

Análisis de intervención de la problemática encontrada en la situación de salud del departamento de Putumayo.

Tema central la mortalidad en menores de 5 años, dando como resultado problemas con una tasa alta por infecciones respiratorias agudas, para este caso en la propuesta se trabajará con:

Promoción de la salud: Este enfoque es muy importante porque busca apoyar proyectos dirigidos a la generación de condiciones y capacidades para que la población logre modificar los determinantes sociales de salud en su territorio, incluyendo la generación de entornos saludables, de capacidades sociales e individuales, participación ciudadana y educación en salud. También apoyado en esta línea operativa se busca que se les garantice el acceso a servicios de salud dignos, agua potable, servicios públicos y vías de acceso a los servicios de salud.

Para ser más viable esta propuesta se tendrán en cuenta 2 enfoques del plan decenal de salud pública (PDSP):

El enfoque de derecho: el derecho a la salud hace referencia al "disfrute del más alto nivel de bienestar físico, mental y social", es inherente a la persona, con carácter irrevocable, inalienable e irrenunciable y se aplica sin distinción de raza, género, religión, orientación política, orientación sexual o situación económica o social. Dentro del marco del 2012-2021 este enfoque, lo que persigue es que la población Colombia en general pueda tener un goce de todos los beneficios y condiciones necesarias para disfrutar del más alto nivel posible de salud, por medio de la implantación de políticas públicas intersectoriales en aras del beneficio de la población colombiana en general.

El enfoque poblacional: Se busca priorizar los aspectos demográficos, ambientales, sociales y económicos de los territorios, para identificar sus desequilibrios y ventajas que contribuyan a garantizar la calidad de vida de la población y el goce efectivo de su salud.

Descripción del objetivo de desarrollo sostenible al que apunta

Salud y bienestar es uno de los objetivos de desarrollo sostenible que busca encontrar las principales causas que deterioran la salud y causan la muerte; y así poder disminuir la tasa de mortalidad de enfermedades con lo son las infecciones agudas respiratorias para el 2030.

De acuerdo a los objetivos de desarrollo sostenible se alineará el objetivo 3 de Lalama, R. A., & Lalama, A. B. (2019). Que busca “Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”, de acuerdo a lo que se describe en sus metas encontramos dos que se asemejan con el tema que estamos tratando a nuestra propuesta de intervención puesto que él tiene en sus metas el de plantea:

“Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos”.

“Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar” (Lalama, R. A., & Lalama, A. B. 2019).

También es importante para la propuesta citar el objetivo 6 porque en él se “Garantiza la disponibilidad de agua y su gestión sostenible y saneamiento para todos” (Lalama, R. A., & Lalama, A. B. 2019), de acuerdo al análisis de situación de salud en que gran parte de las enfermedades diarreicas agudas son otra causa de mortalidad se da por que el agua no es potable y así se debe de utilizar en esta región, dentro de sus metas están:

“De aquí a 2030, lograr el acceso universal y equitativo al agua potable a un precio asequible para todos”

“De aquí a 2030, mejorar la calidad del agua reduciendo la contaminación, eliminando el vertimiento y minimizando la emisión de productos químicos y materiales peligrosos, reduciendo a la mitad el porcentaje de aguas residuales sin

tratar y aumentando considerablemente el reciclado y la reutilización sin riesgos a nivel mundial”

“De aquí a 2030, implementar la gestión integrada de los recursos hídricos a todos los niveles, incluso mediante la cooperación transfronteriza, según proceda” (Lalama, R. A., & Lalama, A. B. 2019).

Por otro lado, nos parece importante traer el objetivo 13 que nos dice que debemos de “Adoptar medidas urgentes para combatir el cambio climático y sus efectos” (Lalama, R. A., & Lalama, A. B. 2019). para nadie es un secreto que actualmente la población más pobre se está viendo afectada por las olas invernales y más cuando el departamento de putumayo tiene las tasas de pobreza más alto en Colombia, estos habitantes no cuentan con viviendas dignas para resguardarse de las lluvias, deslizamientos y el alto grado de humedad de la región, es por esto que los menores de 5 años se han visto afectados por las infecciones respiratorias agudas, dentro de sus metas están:

“Fortalecer la resiliencia y la capacidad de adaptación a los riesgos relacionados con el clima y los desastres naturales en todos los países”

“Mejorar la educación, la sensibilización y la capacidad humana e institucional respecto de la mitigación del cambio climático, la adaptación a él, la reducción de sus efectos y la alerta temprana”

“Promover mecanismos para aumentar la capacidad para la planificación y gestión eficaces en relación con el cambio climático en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo, haciendo particular hincapié en las mujeres, los jóvenes y las comunidades locales y marginadas” (Lalama, R. A., & Lalama, A. B. 2019).

Y, por último, ni menos importante traemos el objetivo 17 que es el que nos ayuda para fortalecer alianzas para poder desarrollar esta propuesta “Revitalizar la alianza mundial

para el desarrollo sostenible” (Lalama, R. A., & Lalama, A. B. 2019). es importante para puesto que sin la alianza con los entes de control en salud no podremos llevar a cabo esta propuesta, pues no se cuenta con los recursos económicos para contratar personal de salud capacitado para la implementación de los programas de promoción, prevención, seguimiento y análisis de los perfiles epidemiológicos, las metas establecidas en estos objetivos son:

“Fortalecer la movilización de recursos internos, incluso mediante la prestación de apoyo internacional a los países en desarrollo, con el fin de mejorar la capacidad nacional para recaudar ingresos fiscales y de otra índole”

“Adoptar y aplicar sistemas de promoción de las inversiones en favor de los países menos adelantados” (Lalama, R. A., & Lalama, A. B. 2019).

Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros.

Para hablar de salud siempre es indispensable tener en cuenta los costos y el análisis o evaluación económica. Son ellos los que miden económicamente los recursos consumidos en la prevención, tratamiento y cuidado de la enfermedad. Son ellos quienes evidencian los gastos o el ahorro que se logra en caso de ausencia de enfermedad, para luego de esta manera lograr direccionarlos dineros a otros sectores. Además, permiten la toma de decisiones en políticas de salud pública y son rentables porque permiten conseguir los insumos necesarios para ejecutar futuras valoraciones económicas completas de tecnologías sanitarias

En Colombia se evidencia un sistema de salud con bastantes dificultades para obtener información sobre costos, puesto que en los hospitales por la aplicación de protocolos generan problemas relacionados con la adquisición de dicha información, especialmente aquellos de primer nivel de atención. Las IRA en un país como Colombia de clima tropical se convirtió en un grupo de enfermedades frecuentes que originan una alta demanda al sistema de salud. Esto se convierte en una dificultad de salud pública por la cantidad de pacientes y los recursos que se necesitan para su tratamiento efectivo.

Se realiza las estrategias de desplazamiento de los profesionales a la población afectada con esto se disminuye el costo de los estudios de la población y aumenta el esquema de vacunación y programa de promoción y prevención de las enfermedades. Con la ayuda de las entidades de salud, secretarías de salud municipales, oficinas de salud pública, las empresas administradoras de planes de beneficio, las instituciones prestadoras de salud y las empresas sociales del estado se hacen programas de concientización y ayudas para disminuir la tasa de mortandad en niños menores de 5 años.

Conclusión

Los descubrimientos en los diferentes análisis realizados en esta propuesta, llevan a pensar que para realizar propuestas de prevención en salud pública, lo más práctico será identificar la totalidad de la población infantil y el apoyo de las instituciones de salud seleccionadas, dado que para todas las acciones a ejecutar, se reportan alteraciones en los procesos de sus actividades donde se necesita atención preventiva y promocional ya que algunas, tienen afectación en la aparición y permanencia y en el aporte económico para los entes acá implicados.

En razón a esto se evidencia que en un país como Colombia, donde ha aumentado el interés y la capacitación de los profesionales del área de la salud, aún es difícil contar con buena atención y prestación de servicios de salud en zonas como es el caso del Putumayo, pues a veces en un departamento como este no se cuenta con un talento humano suficiente y oportuno, debido a que el acceso se encuentra limitado por la disponibilidad de recursos, o en algunos casos muy pocos la falta de programas de prevención y atención por parte del sistema general de salud sumado a esto la falta de recursos y problemas de infraestructura y organización en las instituciones prestadoras de salud no permiten cumplir algunas de estas metas.

Por este motivo se hace necesario realizar investigaciones que ayuden a superar estas falencias y que se encaminen a la creación de estrategias de manejo, diagnóstico y seguimiento efectivo en los niños menores de 5 años, para de esta manera lograr mitigar la mortalidad de estos infantes, y así pues no limitar las acciones en ellos al control paliativo de síntomas y el manejo de las IRA, logrando un mayor consumo de recursos sanitarios y, sobre todo, generando un futuro con visiones de sanidad pública, tanto mentales como físicas quitando la mentalidad de revertir esta situación de mortalidad en una población que tiene todo el derecho a disfrutar una vida plena y feliz.

Referencias Bibliográficas

Arroyave, r. (2021). Estrategias de promoción y prevención de las causas comunes de mortalidad infantil en el departamento del Putumayo.

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

Benítez cera, d., de armas Ocampo, h., Ibeth, l. p., Álvarez Robles, l., & Buitrago

Díaz mejía, m. m., & rúales Guevara, y. d. (2015). funciones esenciales de la salud pública en la ese hospital Orito-Putumayo 2015._

<https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/paginas/asis.aspx>

Lalama, r. a., & Lalama, a. b. (2019). América latina y los objetivos de desarrollo sostenible: análisis de su viabilidad. revista de ciencias sociales, 25(1), 12-24._

<https://doi.org/10.31876/rcs.v25i1.29591>

Ods. (2015). 3. salud y bienestar. obtenido de objetivos de desarrollo sostenible:

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

Salgado, a., Zamora, a., Melo, k., Sánchez, l., & Jaramillo, m. (2021). mortalidad por enfermedad diarreica aguda–EDA en menores de 5 años, en el municipio de puerto asís, departamento del Putumayo.

Secretaria de salud de Putumayo. (2020). análisis de situación de salud. gobernación de Putumayo.