

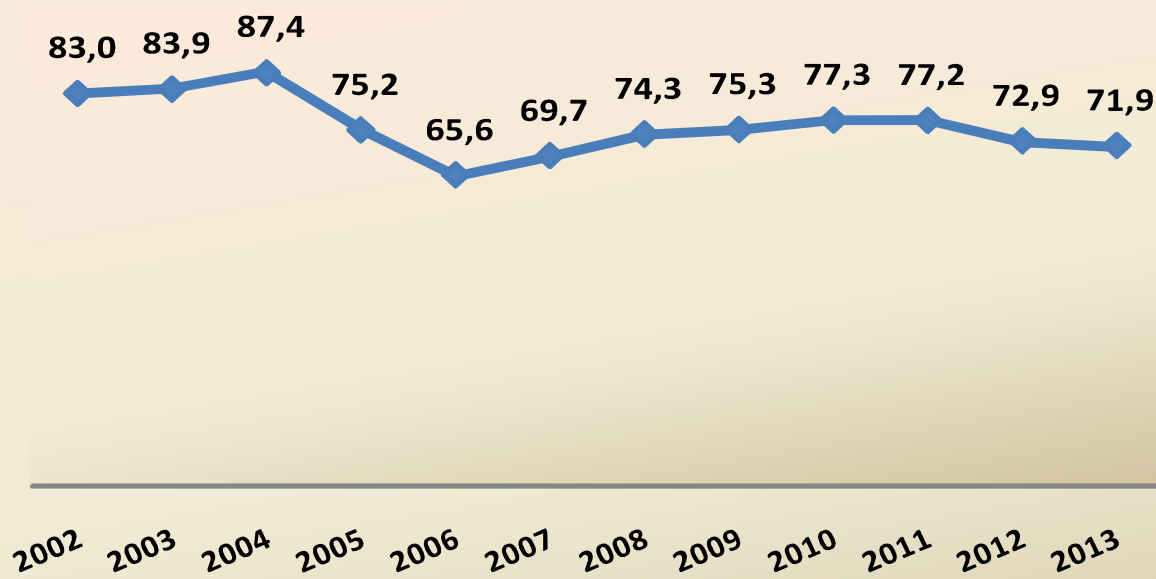
PANEL MATERNO INFANTIL

Equipo Sala de Situación – Ministerio de Salud Pública
Provincia de Misiones

FECUNDIDAD EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL



Tendencia de tasa de fecundidad de mujeres de 10 a 49 años. Período 2001 a 2013. Provincia de Misiones



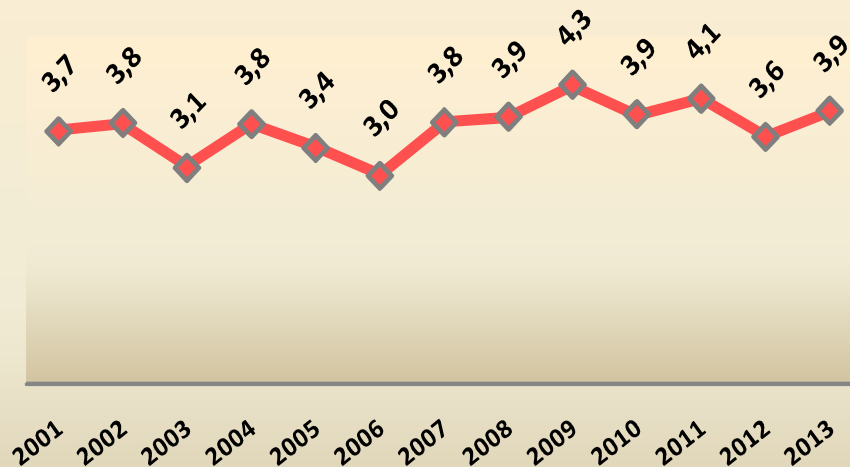
Fuente: Dirección de Estadísticas. Boletín Estadísticas Vitales. Período 2002-2013.
Elaboración: Sala de Situación. MSP

La tendencia de la fecundidad en mujeres en edad fértil representa cuántos nacimientos por cada 1.000 mujeres cuenta la provincia. Este indicador durante los primeros tres años del período analizado (2002-2004) registró los valores más altos, donde el 2004 presentó la tasa de fecundidad más alta del período (87,4) a partir de ese año la tasa presenta un descenso brusco hasta el 2006, para luego aumentar y mantener un comportamiento más estable. La tasa del año 2013 es la 2º más baja del período, representando 72 nacimientos cada 1.000 mujeres. Lo que significa 1 hijo cada 14 mujeres de 10 a 49 años.

FECUNDIDAD EN ADOLESCENTES, de 10 a 14 y 15 a 19 AÑOS



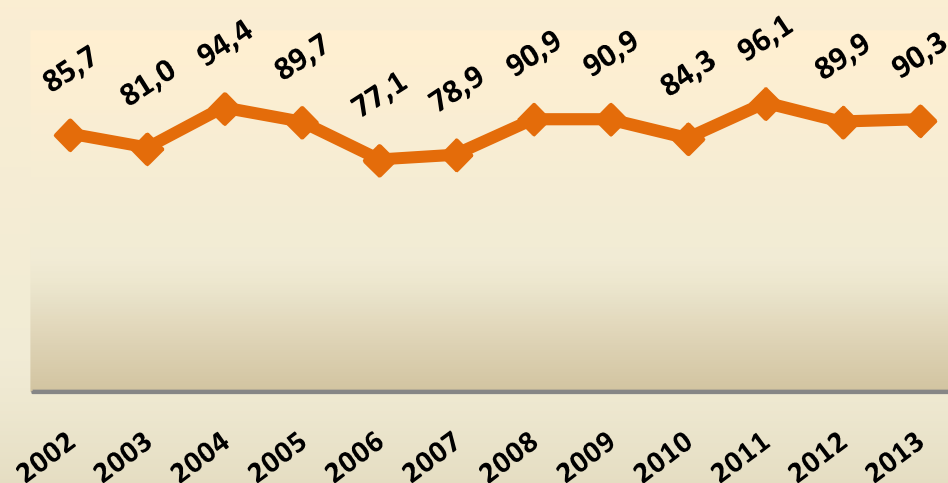
Tendencia de la tasa de fecundidad en adolescentes de 10 a 14 años x 1.000 mujeres. Provincia de Misiones. Período 2002 a 2013



Fuente: Boletín de Estadísticas Vitales. Dirección de Estadísticas.
 Elaboración: Sala de Situación. MSP Misiones

En el análisis de la tasa de fecundidad en adolescentes de 10 a 14 años, se observa que el comportamiento de la tasa es irregular, con aumentos y descensos año a año.

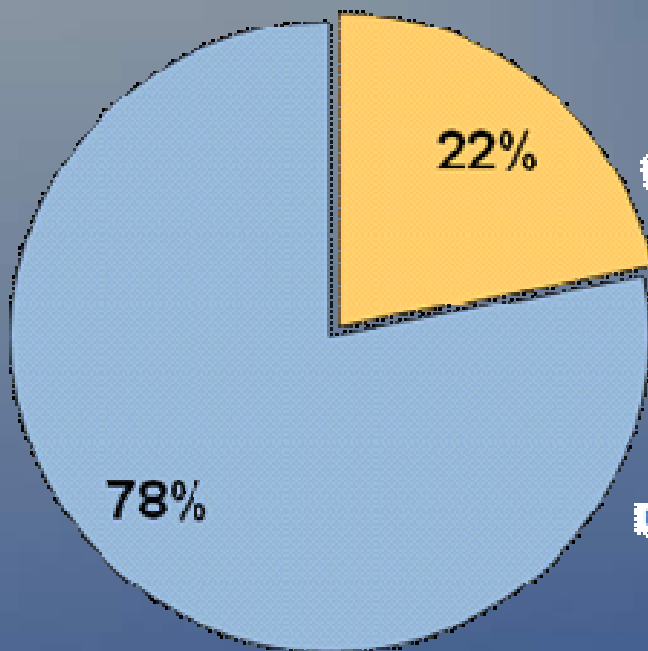
Tendencia de tasa de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años x 1.000 mujeres. Provincia de Misiones. Período 2002 a 2013.



Fuente: Boletín de estadísticas vitales. Dirección de Estadísticas.
 Elaboración: Sala de Situación. MSP

En la tasa de fecundidad de adolescentes de 15 a 19 años se observa un comportamiento más estable que la anterior, aunque con una tendencia creciente.

NACIDOS VIVOS DE MADRES ADOLESCENTES



Nacidos vivos de madres de 15 a 19 años.

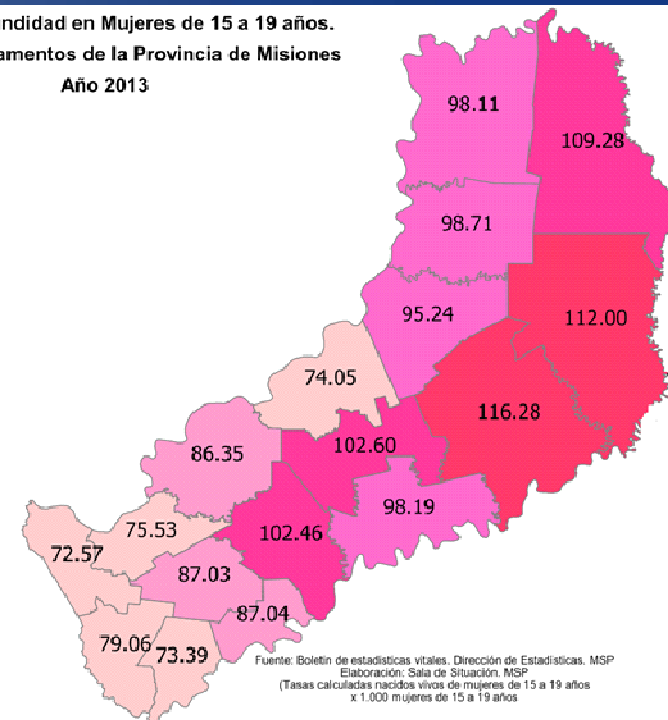
Nacidos vivos de mujeres en edad fértil

El porcentaje de nacimientos de madres de 15 a 19 años en Misiones es del 22%.

Los nacidos vivos de estas madres, representan entre un 18% y un 22% del total de los nacimientos de la provincia. Durante los años 2003 a 2013.

En el mapa se presenta la fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años según departamentos de Misiones, se observa que las tasas más elevadas se encuentran en departamentos de Guaraní, San Pedro, Belgrano, Cainguás y Oberá. En la Provincia la tasa de fecundidad de este grupo es de 90,33 cada 1.000 mujeres. Lo que significa 1 nacimiento cada 11 mujeres.

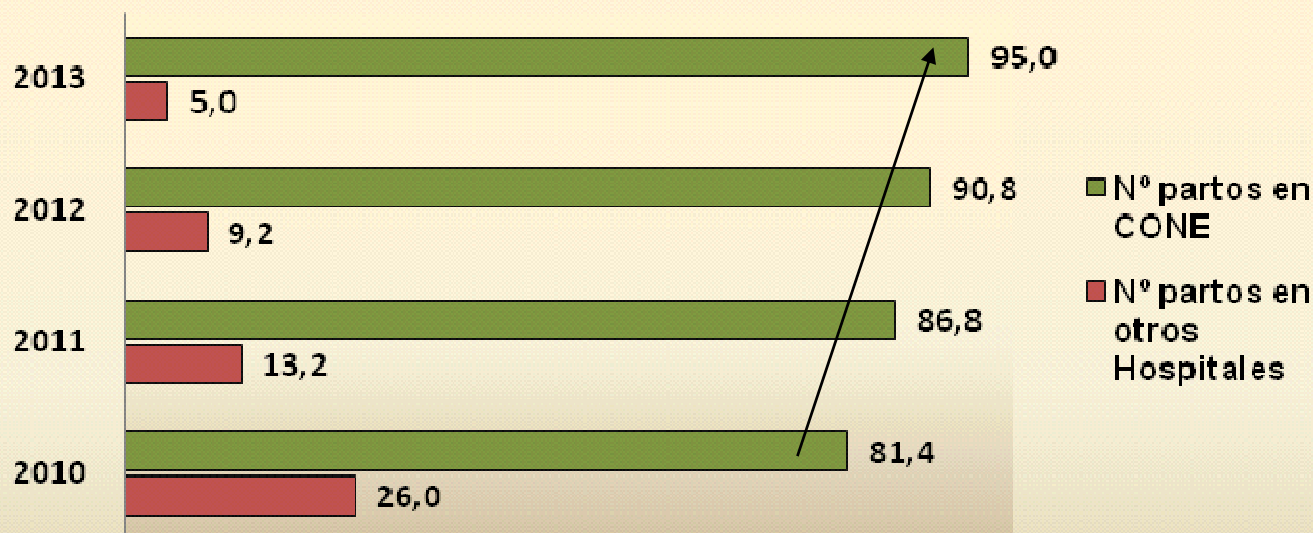
Tasa de Fecundidad en Mujeres de 15 a 19 años.
 Según departamentos de la Provincia de Misiones
 Año 2013



PARTOS DENTRO DEL SUBSECTOR PÚBLICO



Porcentaje de la tendencia de partos ocurridos en Maternidades CONE* y en otros hospitales del Sub sector público. Misiones años 2010 a 2013.

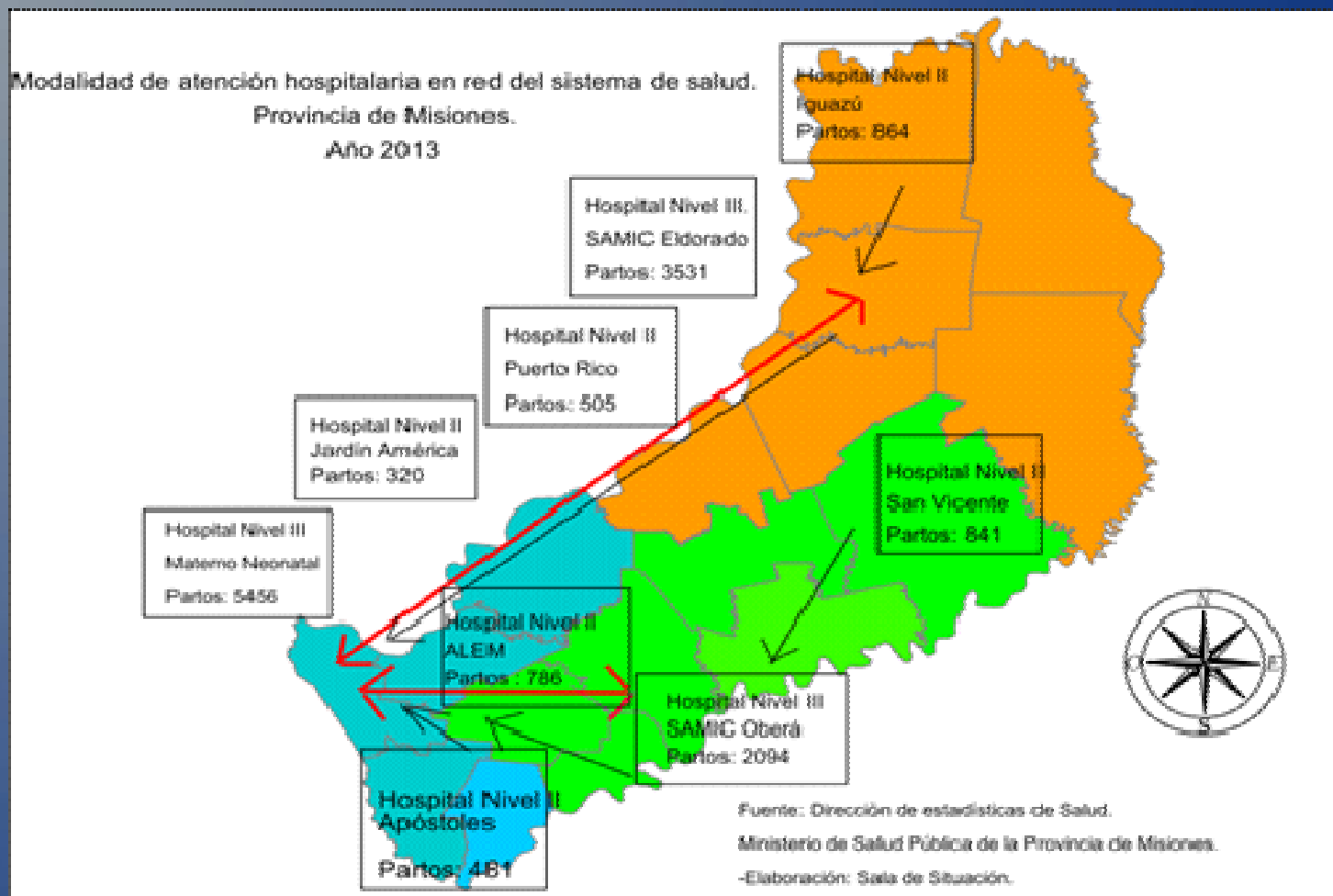


Fuente: Dirección de Estadísticas. Elaboración: Sala de Situación. MSP

*CONE: Condiciones Obstétricas Neonatales Esenciales.

En el gráfico se presenta la tendencia en porcentajes de los partos desde el año 2010 a 2013 en hospitales con maternidades cone (condiciones obstetricas neonatales especiales) estas maternidades cuentan con anestesistas, quirófano, sangre segura, recepción y estabilización del RN y traslado los 365 dias del año. La tendencia demuestra cómo ha ido en aumento los partos en estas maternidades, de un 81% en el 2010 a un 95% en el 2013, de partos en CONE.

ATENCIÓN HOSPITALARIA EN RED



En el Mapa se presenta la regionalización de la atención hospitalaria en la Provincia de Misiones y la distribución de la cantidad de partos en las 9 maternidades CONE (Condiciones Obstetricas y Neonatales Especiales)
Las flechas negras indican derivación, las rojas de doble entrada referencia y contrareferencia.

ATENCIÓN HOSPITALARIA EN RED SEGÚN DERIVACIÓN

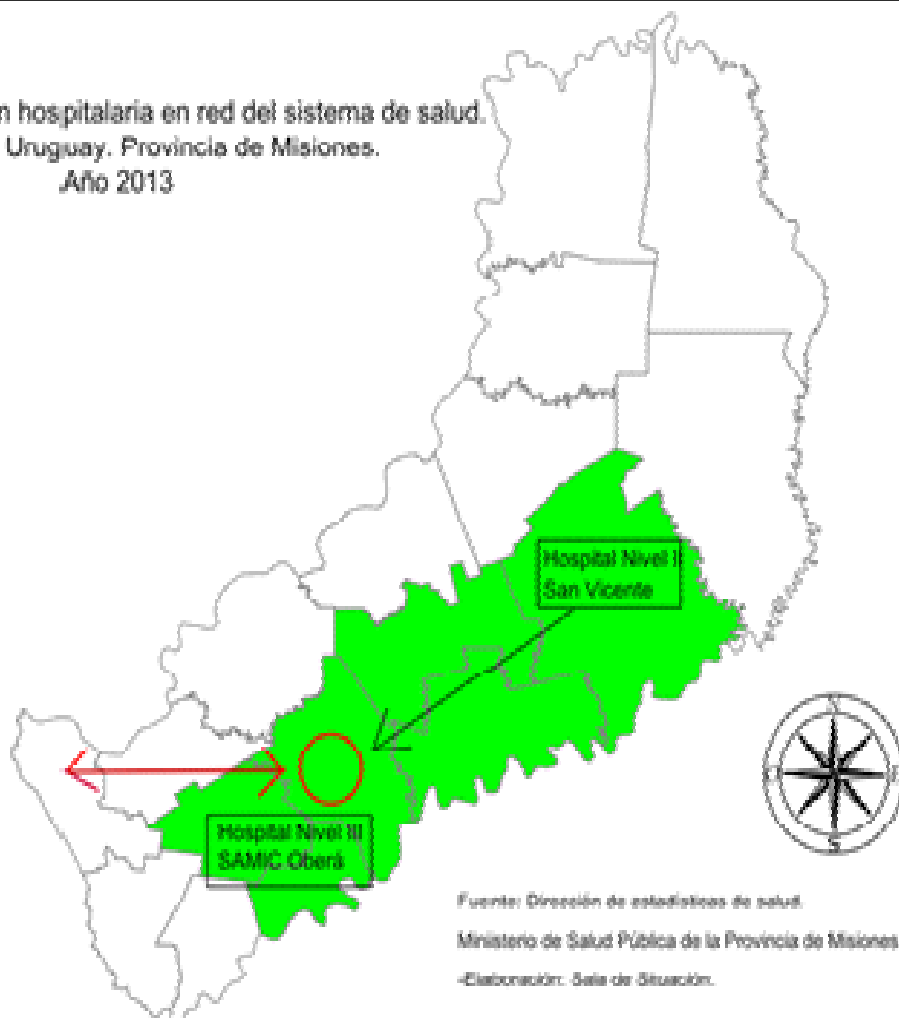


En la Zona Norte Parana (departamentos: Montecarlo, Eldorado, Iguazú, Belgrano y San Pedro) se encuentran disponibles 3 establecimientos hospitalarios como maternidades CONE. La modalidad es de derivación (si corresponde) al Hospital Samic de Eldorado. Con sistema de referencia y contrareferencia al Hospital Materno Neonatal de Posadas

ATENCIÓN HOSPITALARIA EN RED SEGÚN DERIVACIÓN



Modalidad de atención hospitalaria en red del sistema de salud.
Zona Centro Uruguay. Provincia de Misiones.
Año 2013



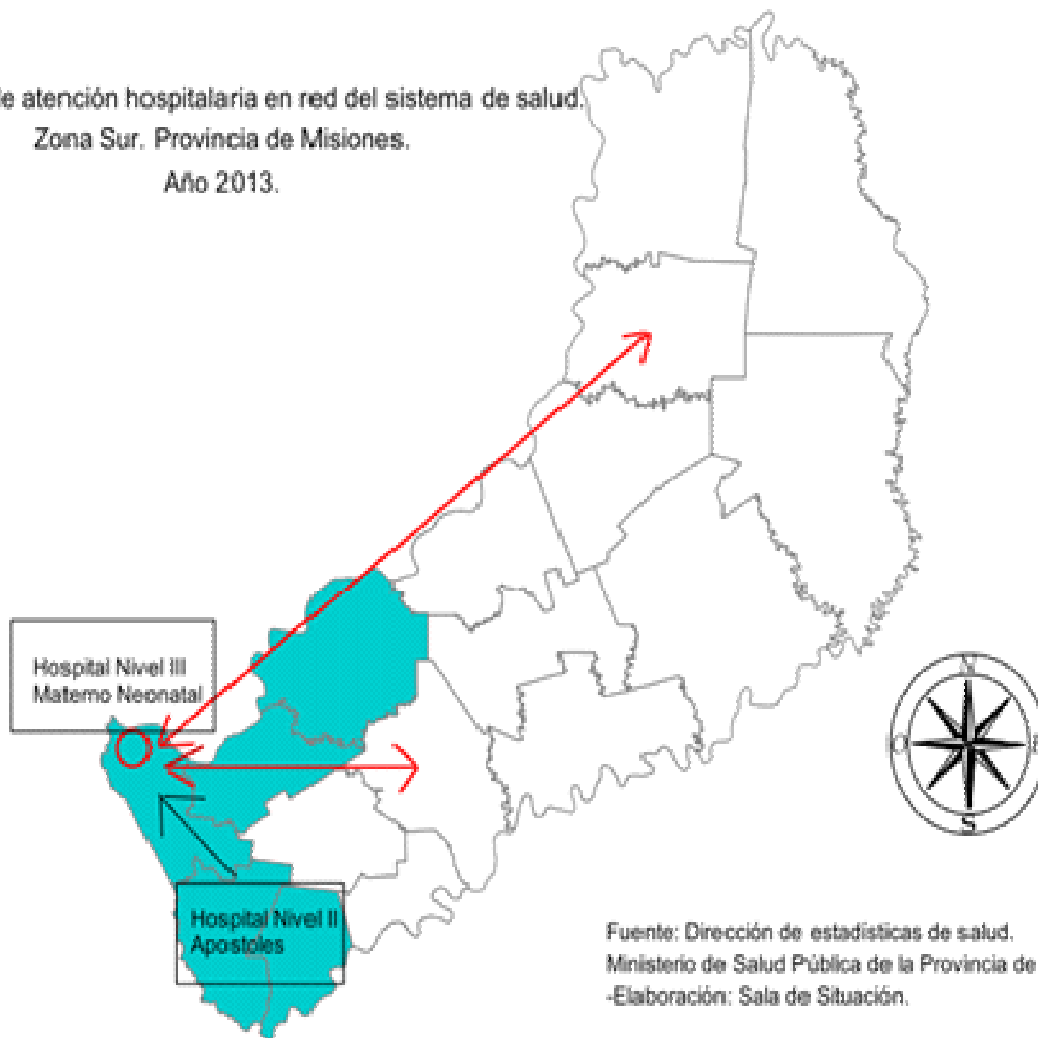
Fuente: Dirección de estadísticas de salud.
Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Misiones.
-Elaboración: Sala de Situación.

En la Región Centro Uruguay (departamentos: Oberá, Caingúas, 25 de Mayo, Guaraní, Alén y San Javier) se encuentran disponibles 2 establecimientos hospitalarios como maternidades CONE. La modalidad es de derivación (si corresponde) al Hospital Samic de Oberá. Con sistema de referencia y contrareferencia al Hospital Materno Neonatal de Posadas

ATENCIÓN HOSPITALARIA EN RED SEGÚN DERIVACIÓN



Modalidad de atención hospitalaria en red del sistema de salud.
Zona Sur. Provincia de Misiones.
Año 2013.

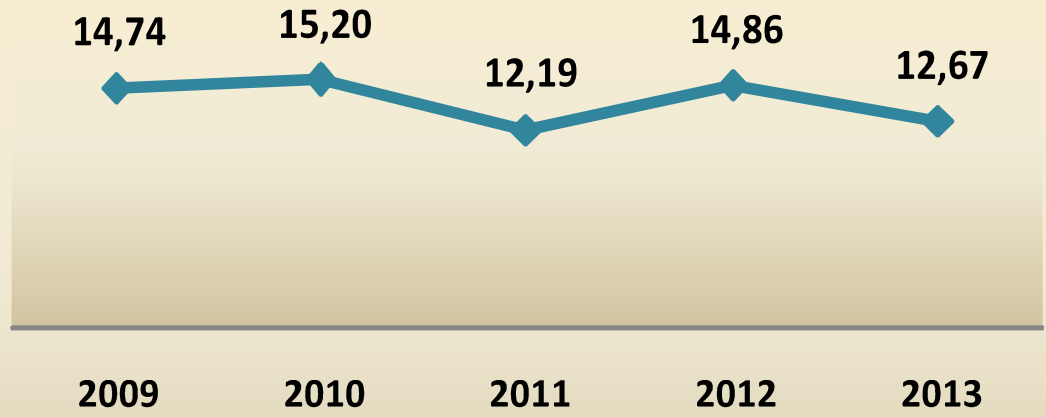


En la Región Sur (departamentos: Apostoles, Concepción, Posadas, Candelaria y San Ignacio) se encuentra disponible 1 establecimiento hospitalarios como maternidades CONE. La modalidad es de derivación (si corresponde) al Hospital Materno Neonatal de Posadas. Los sistemas de referencia y contrareferencia es del Hospital Maternoneonatal de Posadas hacia el Samic de Oberá y hacia el Samic de Eldorado.

MORTALIDAD PERINATAL



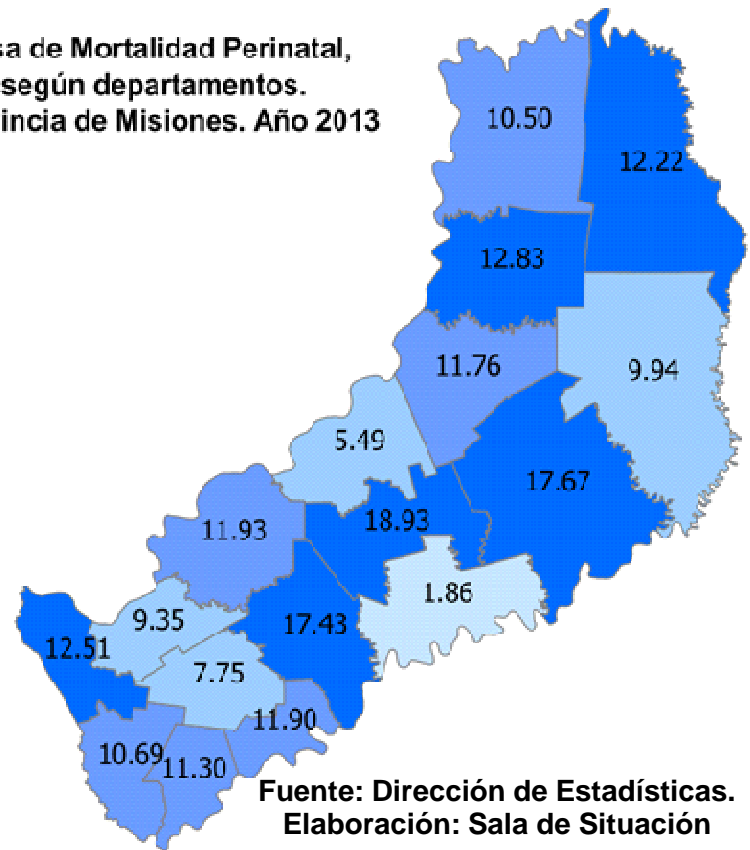
Tendencia de la Tasa de Mortalidad Perinatal x 1.000 nv. Período 2009 a 2013. Provincia de Misiones



Fuente: Boletín Estadísticas Vitales. Dirección de Estadísticas.
 Elaboración: Sala de Situación. MSP

En la tendencia de la tasa de mortalidad perinatal se observa que los valores mas bajos se presentaron en el año 2011 (12,19) y 2013 (12,67). El valor mas alto fue en el año 2010 (15,20)

Tasa de Mortalidad Perinatal, según departamentos. Provincia de Misiones. Año 2013



Fuente: Dirección de Estadísticas.
 Elaboración: Sala de Situación

En la distribución de la mortalidad perinatal según departamentos se observa que los valores más altos de estas tasas se encuentran en: Cainguás, Guaraní, Oberá, Eldorado, Capital y Belgrano.