

**Recomendările Proiectului
Milenar al ONU cu privire la
căile de realizare a obiectivului 4
*“Reducerea mortalității copiilor”***

În ultimii 20-25 ani se înregistrează o micșorare a mortalității copiilor ce se datorează implementării pe larg a unor Programe ce promovează tratamentul diareei, pneumoniei și nivelului înalt al vaccinărilor.

Pe parcursul anilor 1990 rata mortalității copiilor a crescut în 14 țări (*în Africa a crescut în 9 țări și a rămas neschimbată în 11 țări*).

Un număr mare de decese pot fi prevenite fără mari investiții în tehnologii noi și cercetări clinice.

Principalele cauze biologice a deceselor copiilor sunt cunoscute și pot fi prevenite și tratate prin intervenții simple și relativ efective:

- antibiotice în tratarea pneumoniei,
- rehidratarea cu sare oral pentru controlarea diareei ,
- vaccinarea
- alăptările exclusiv la sân a nou-născuților timp de 4-6 luni, urmând o dietă ce prevede o cantitate adecvată de energie și micronutrienți.

Asigurarea accesului la aceste intervenții depinde de nivelul comunității și a spitalelor respective.

Mai depinde de:

- abilitatea celor ce au grijă de copii
- recunoașterea bolilor potențial amenințătoare la o etapă începătoare
- alegerea posibilităților de a trata
- consilierea profesională

Lucrătorii medicali pentru a fi efectivi:

- au nevoie de antrenamente pentru a asigura și a corespunde cerințelor
- trebuie să fie motivați a folosi aceste cerințe
- trebuie să fie salarizați adecvat
- trebuie să îndeplinească o muncă corespunzătoare

La rândul lor lucrătorii medicali încadrați în spitalele respective

- trebuie să trateze pacienții cu o curtoazie și respect
- trebuie să fie monitorizată și supravegheată adecvat munca efectuată
- trebuie să fie în continuu aprovizionarea cu medicamente corespunzătoare

Obiectivul 4 al Dezvoltării Mileniului

“Reducerea mortalității copiilor” are scopul:

Reducerea cu 2/3 între anii 1990-2015 a ratei mortalității copiilor până la 5 ani.

Vor fi monitorizați următorii indicatori:

- **rata mortalității copiilor până la 5 ani**
- **rata mortalității infantile**
- **ponderea copiilor de un an vaccinați împotriva pojarului**

În structura mortalității copiilor până la 5 ani în țările sărace până la 30% cauza deceselor este pojarul.

Monitorizarea și prevenirea deceselor este esențială pentru reducerea indicilor mortalității copiilor.

Rata mortalității infantile(decese copiilor sub 1 an) este o rată falsă.

Ineficiența ei este limitată de faptul că majoritatea deceselor sub 1 an apar în I lună după naștere (*și deosebi în 1 săptămână a vieții*).

Considerații

Rata estimată a mortalității copiilor pentru Africa este de 173 decese la 1000 nașteri pe an.

Aproximativ 20% din copiii născuți pe acest continent mor înaintea atingerii a 5 zi de viață.

În Africa de Sud riscul decesului unui copil înainte de 5 ani este de 10%.

În America Latină aproximativ 4%.

În țările industriale decesul copilului este foarte rar – doar 6 la 1000 nașteri pe an.

Cauzele mortalității copiilor până la 5 ani

Global:

- infecțiile respiratorii acute
- diaree
- pojar
- malaria
- alimentația necorespunzătoare

Comorbiditate

In mod tradițional fiecare deces al copilului a fost atribuit la o singură cauză deși câteva condiții potențiale fatale coexistă.

Concomitent morbiditatea poate fi asociată cu o creștere sinergistică în riscul mortalității.

O mai apropiată evaluare a comorbidității va putea rezulta din intervențiile ce iau în considerație faptul că pot exista mai multe căi de a preveni moartea.

Hrana neadecvată

Hrana neadecvată are un rol mare în mortalitatea copiilor. Copiii alimentați necorespunzător sunt de 8 ori mai predispuși la moarte până în a 5 zi de la naștere în comparație cu cei ce sunt bine alimentați, pe când alimentația necorespunzătoare medie are aproximativ un risc dublu.

În general aproximativ 60% din decesele copiilor ce au loc în fiecare an sunt asociate cu o subnutriție.

Copiii alimentați neadecvat sunt mai susceptibili la boli.

Riscul morții dintr-o infecție respiratorie acută este de 2/3 mai mare în cazul copiilor alimentați neadecvat decât celor alimentați normal.

Nutriția neadecvată este o problemă ce va fi împărțită respectiv cu organizațiile specializate.

Hrănirea cu sân este o simplă, naturală intervenție ce protejează nou-nascutul de boli și asigură o nutriție mai bună decât o altă formă alternativă de alimentație.

UNICEF estimează, dacă fiecare copil ar fi fost alimentat cu sân, anual ar fi salvați 1,5 mln. de vieți.

Promovarea alimentației naturale exclusiv la sân în primele 6 luni a vieții copilului are un impact semnificativ.

Mortalitatea perinatală și neonatală

Majoritatea deceselor în prezent au loc în primul an de viață, din ele un număr impunător au loc în timpul I luni de viață a copilului.

Indicile mortalității neonatale va fi esențial în estimarea realizării obiectivelor Dezvoltării Milenare.

Mortalitatea neonatală constituie mai mult de 20% din numărul copiilor decedați sub 5 ani.

Mortalitatea în această grupă de vârstă este la un grad comparabil cu sănătatea maternă în timpul sarcinii și circumstanțele travaliului.

Mortalitatea neonatală este mai mare în zonele unde mortalitatea maternă este ridicată.

Cauzele mortalității neonatale sunt infecțiile și asfixiile în timpul nașterii ca rezultat a:

- prematurității,
- ponderea scăzută la naștere,
- complicații în urma travaliului,
- malformații congenitale.

Este cunoscut, că un număr de nașteri și decese au loc în afara sistemelor de sănătate, astfel datele despre cauzele și distribuția deceselor nou-nascuților sunt practic incomplete.

Auditele sociale, autopsiile verbale și sistemele supravegherii santinelei demografice au arătat unele detalii a naturii acestor decese și ar trebui să fie folosite pe larg, elucidând cauzele sociale și biologice a deceselor neonatale.

Nașterea a 2-a din fiecare 5 copii este neînregistrată.

Riscul matern pe parcursul vieții

	Riscul matern de a pierde nou-născutul	Riscul pe parcursul vieții de a muri din cauze materne
Africa	1 din 5	1 din 19
Asia	1 din 11	1 din 132
America Latină	1 din 21	1 din 188
Țările dezvoltate	1 din 125	1 din 2976

HIV/SIDA

Peste 300.000 de copii sub 5 ani mor anual de HIV/SIDA de obicei transmis de la mamă în timpul sarcinii, nașterii, alăptării la sân.

Cea mai bună prevenire a HIV/SIDA ar fi ca mamele să nu fie purtătoare.

Folosirea tratamentului anti-retroviral în timpul ultimului trimestru de sarcină și în perioada neonatală, au fost efective, substanțial reducând transmiterea de la mamă la copil, dar această intervenție nu este universal valabilă.

Vaccinile: medicina profilactică

Aproximativ 1,7 mln. copii continuă să moară în fiecare an în urma bolilor ce pot fi prevenite de vaccinare.

Diferențele în achiziționarea noilor vaccinuri între țările bogate și cele sărace este și aceasta o problemă. Compensarea acestei inegalități în cuprinderea cu vaccinare și accesul la vaccini este responsabilitatea donatorilor internaționali.

Sanatatea copiilor și bunastarea

Convenția despre Sănătatea Copiilor ratificată în 1990 și susținută de aproximativ 192 țări păstrează diferite referințe la educația copiilor, protecția de la unele leziuni dăunătoare și accesul la apa potabilă.

Frecvent sănătatea copiilor și bunăstarea lor este afectată de violență și războaie.

Copiii au dreptul la inocență și dreptul la joacă,
la protecție împotriva ororului și războaielor.

Problemele calității vieții sunt opusul cantității
de viață, (reflexat în rata mortalității copiilor)
și nu este inclusă în Obiectivele Dezvoltării
Mileniului