

Meta 24: Desarrollar el 100% de las intervenciones en las líneas estratégicas del plan de acción de la primera infancia para el fortalecimiento de la atención integral e integrada desde el nacimiento y durante la primera infancia.

- Producto de política 3.2.8. Estrategia de información, educación y comunicación para la promoción de la salud infantil, la prevención e identificación oportuna de signos de alarma de infección respiratoria aguda dirigida a familias con niños y niñas de 0 a 5 años.
- Producto de política 3.2.15 Programa para la prevención, detección temprana, atención integral y seguimiento de niños y niñas con defectos congénitos desde las etapas preconcepcional, prenatal y primera infancia

Población beneficiada:

- 452.760 menores de 5 años en ruta de promoción y mantenimiento de la salud (proyecciones poblacionales DANE con ajuste post COVID)

Resultados obtenidos:

La tasa de mortalidad infantil presenta una línea base de 9,1 por 1.000 nacimientos en 2022 y una meta para 2027 menor a 9,0; durante 2025p se evidencia un avance favorable, con resultados de 7,4 en el primer trimestre, 6,8 en el segundo y 9,6 en el tercero, logrando un acumulado de 284 defunciones sobre 36.612 nacimientos y una tasa promedio de 7,8. Estos resultados reflejan que, en general, se está por debajo de la meta planteada, evidenciando un progreso positivo en la reducción de la mortalidad infantil y la efectividad de las acciones implementadas.

Metas alcanzadas:

- Para el año 2025, de acuerdo con la proyección de la meta calculada para el cuatrienio, mantener la tasa de mortalidad infantil por debajo de 9,0 x 1.000 NV, teniendo en cuenta el anterior, esta meta se cumple puesto que aún con datos preliminares para el mes de agosto de 2025 se reporta una tasa de 10,2 x 1,000 NV y acumulado enero a agosto una tasa de 7,8 x 1,000 NV.
- Como parte del cumplimiento de las metas del Ministerio de Salud para la reducción de la mortalidad infantil y neonatal, se ha puesto en marcha la vigilancia centinela de la morbilidad neonatal, integrada al plan nacional de desaceleración de la mortalidad, esta estrategia fortalece la recolección de datos oportunos sobre recién nacidos con complicaciones, esta vigilancia ha sido clave para mejorar los protocolos de atención, dirigir recursos apropiados y reducir la mortalidad perinatal.
- Con corte al mes de agosto, se han realizado un total de 36 asistencias técnicas donde se han fortalecido los procesos de vigilancia de la mortalidad perinatal y neonatal tardía y defectos congénitos.
- Por otra parte, desde la vigilancia intensificada de los defectos congénitos, han ingresado un total de 1369 casos con una efectividad de seguimiento del 93,2% (n=1276) es importante aclarar que los casos priorizados para el programa se clasifican en los siguientes grupos (Cardiopatías Congénitas, Defectos de la Pared Abdominal, Defectos del SNC, Cromosomopatías e Hipotiroidismo Congénito).

Logros por alcanzar en el 2026:

- Consolidar el trabajo articulado entre el INS, el Ministerio de Salud, las entidades territoriales, EAPB e IPS para diseñar y ejecutar iniciativas integrales que permitan la detección temprana de defectos congénitos, el seguimiento oportuno de eventos materno-infantiles y la implementación efectiva del Plan de Aceleración para la reducción de la mortalidad materna e infantil, con enfoque diferencial y territorial.
- Desarrollar y difundir alertas epidemiológicas periódicas y boletines técnicos que identifiquen puntos críticos en la salud materno-infantil, fortalezcan los procesos de vigilancia centinela y promuevan respuestas oportunas y coordinadas ante eventos adversos, garantizando decisiones basadas en evidencia.
- Potenciar las competencias del personal de salud mediante planes de capacitación priorizados y contextualizados, que respalden la atención integral materno-infantil por curso de vida, asegurando un abordaje preventivo, diferencial y de calidad en todos los entornos cuidadores.
- Implementar y consolidar en el Distrito Capital la ruta integral de atención para el diagnóstico oportuno, referencia, tratamiento y seguimiento de las cardiopatías congénitas en población infantil, bajo el modelo Corazón Bogotá, garantizando cobertura distrital, articulación interinstitucional y seguimiento a indicadores de calidad, con el fin de reducir la mortalidad infantil y mejorar los desenlaces en salud cardiovascular pediátrica.

Meta 25: Mantener en menos de 10.3 la tasa de mortalidad en menores de 5 años por mil nacidos vivos

- Producto de política 1.1.8 Estrategia de información, educación y comunicación para la promoción de la alimentación adecuada dirigidas a la población gestante y lactante, niños, niñas y adolescentes.

Población beneficiada:

- 452.760 menores de 5 años en ruta de promoción y mantenimiento de la salud (proyecciones poblacionales DANE con ajuste post COVID)

Resultados obtenidos:

La tasa de mortalidad en menores de 5 años presenta una línea base de 12,0 por 1.000 nacimientos en 2022 y una meta para 2027 menor a 10,3. En 2025 se evidencia un avance positivo con resultados de 8,4 en el primer trimestre y 8,2 en el segundo, aunque en el tercer trimestre se observa un aumento a 11,0. El acumulado reporta 330 defunciones sobre 36.612 nacimientos, con una tasa promedio de 9,0, lo que muestra que, pese a la variabilidad, se ha logrado reducir el indicador por debajo de la meta planteada, reflejando progreso en la disminución de la mortalidad infantil temprana.

Metas alcanzadas:

- Para el año 2025, de acuerdo con la proyección de la meta calculada para el cuatrienio, mantener la tasa de mortalidad en menores de 5 años por debajo de 10,3 x 1.000 NV, teniendo en cuenta el anterior, esta meta se cumple puesto que aún con datos preliminares para el mes de agosto de 2025 se reporta una tasa de 9,0 x 1,000 NV.

- Como parte del cumplimiento de las metas del Ministerio de Salud para la reducción de la mortalidad infantil y neonatal, se ha puesto en marcha la vigilancia centinela de la morbilidad neonatal, integrada al plan nacional de desaceleración de la mortalidad, esta estrategia fortalece la recolección de datos oportunos sobre recién nacidos con complicaciones, esta vigilancia ha sido clave para mejorar los protocolos de atención, dirigir recursos apropiados y reducir la mortalidad perinatal.
- Con corte al mes de agosto, se han realizado un total de 36 asistencias técnicas donde se han fortalecido los procesos de vigilancia de la mortalidad perinatal y neonatal tardía y defectos congénitos.
- Por otra parte, desde la vigilancia intensificada de los defectos congénitos, han ingresado un total de 1369 casos con una efectividad de seguimiento del 93,2% (n=1276) es importante aclarar que los casos priorizados para el programa se clasifican en los siguientes grupos (Cardiopatías Congénitas, Defectos de la Pared Abdominal, Defectos del SNC, Cromosomopatías e Hipotiroidismo Congénito).

Logros por alcanzar en el 2026:

- Consolidar el trabajo articulado entre el INS, el Ministerio de Salud, las entidades territoriales, EAPB e IPS para diseñar y ejecutar iniciativas integrales que permitan la detección temprana de defectos congénitos, el seguimiento oportuno de eventos materno-infantiles y la implementación efectiva del Plan de Aceleración para la reducción de la mortalidad materna e infantil, con enfoque diferencial y territorial.
- Desarrollar y difundir alertas epidemiológicas periódicas y boletines técnicos que identifiquen puntos críticos en la salud materno-infantil, fortalezcan los procesos de vigilancia centinela y promuevan respuestas oportunas y coordinadas ante eventos adversos, garantizando decisiones basadas en evidencia.
- Potenciar las competencias del personal de salud mediante planes de capacitación priorizados y contextualizados, que respalden la atención integral materno-infantil por curso de vida, asegurando un abordaje preventivo, diferencial y de calidad en todos los entornos cuidadores.
- Implementar y consolidar en el Distrito Capital la ruta integral de atención para el diagnóstico oportuno, referencia, tratamiento y seguimiento de las cardiopatías congénitas en población infantil, bajo el modelo Corazón Bogotá, garantizando cobertura distrital, articulación interinstitucional y seguimiento a indicadores de calidad, con el fin de reducir la mortalidad infantil y mejorar los desenlaces en salud cardiovascular pediátrica.