

Las Estadísticas Vitales como fuente de información fundamental para la A2030 y el Consenso de Montevideo

Taller regional sobre el uso, completitud y calidad de las estadísticas de nacimientos y defunciones. Fortaleciendo los registros administrativos con miras al seguimiento de la Agenda 2030 y del Consenso de Montevideo

10 al 12 de septiembre de 2018





Amalia Plana Álvarez, Asistente de Investigación

Comisión Económica para América Latina y el Caribe CELADE-División de Población de la CEPAL



Objetivo de la presentación

 Evidenciar la relación y contribución de las estadísticas vitales para el cumplimiento y monitoreo de los Objetivos de Desarrollo Sostenible y el seguimiento regional del Consenso de Montevideo





Antecedentes

"El seguimiento del progreso hacia los Objetivos de Desarrollo del Milenio ha fortalecido los sistemas estadísticos y con ello la presentación de datos de calidad.

Sin embargo, persisten problemas importantes como el de la ausencia de datos, la calidad de los datos, el cumplimiento de los principios metodológicos, la falta de datos desglosados que permitan el seguimiento de los progresos por edad, género y otras categorías sociales, y la falta de información geoespacial.

Será necesario hacer esfuerzos e inversiones considerables para crear una sólida infraestructura de datos y tecnología de la información y las comunicaciones en apoyo de la nueva agenda para el desarrollo sostenible hasta 2030."



Fuente: "Memoria del Secretario General sobre la labor de la Organización", Asamblea General de las Naciones Unidas, 2015. [En línea] http://www.un.org/es/comun/docs/?symbol=A/70/1 A



Agenda 2030



Creación de capacidad estadística



Meta 17.19

Estabilidad en el largo plazo

Disponibilidad
Calidad
Oportunidad
Desglose

Medición del progreso







Contribución directa e indirecta del RC y las EV para el cumplimiento de los ODS

16.9.1 Proporción de niños menores de 5 años cuyo nacimiento se ha registrado ante una autoridad civil, desglosada por edad

Nacimientos y Defunciones como numerador y denominador de los indicadores ODS



Cobertura de la protección social

Acceso a los servicios básicos (atención en salud, medicamentos y vacunas, educación, salud sexual y reproductiva, vivienda, etc.)

Derechos de propiedad, tierra, herencia, micro financiación...

Tenencia de un empleo decente

Derecho a una migración segura

Reducción de la vulnerabilidad en casos de desastres y en casos de trata, explotación sexual, matrimonio precoz, trabajo infantil y/o forzoso, desapariciones, entre otros

> Defunciones por causa de muerte como numerador de los indicadores ODS

17.19.2
Proporción de países que b) han registrado el 100% de los nacimientos y el 80% de las defunciones

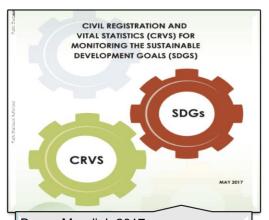
Población como denominador de los indicadores ODS







Antecedentes sobre la contribución de los RC y las EV para el cumplimiento de los ODS



Banco Mundial, 2017Identificó relación con 67 indicadores que abarcan 12 ODS

Bloomberg Philanthropies X DATA FOR Philanthropies X HEALTH INITIATIVE

STRENGTHENING CRVS SYSTEMS

CRVS systems matter for Sustainable Development Goal achievement

University of Melbourne, Bloomberg Philanthropies, Data for Health Iniciative. 2017

- •Brindan información para 15 ODS y 24 de sus metas.
- •14 indicadores se basan en las defunciones por causa de muerte.

Civil Registration and Vital Statistics (CRVS), and the Sustainable Development Goals (SDGs)

Paper prepared for the International Conference on Civil Registration and Vital Statistics, Dhaka, Bangladesh, January 23-25, 2018

Philip W Setel, Carla AbouZahr, Adam Karpati and Martin Bratschi Civil. 2018

•Relación con el 70% de los ODS y 40% de las metas. Con numeradores y denominadores contribuye a casi el 30% de todos los indicadores

WORLD
HEALTH
STATISTICS

207

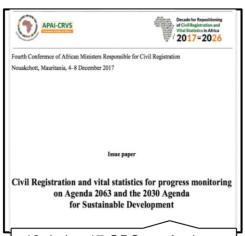
MONITORING
HEALTH FOR THE
SDGs

OMS, 2017

Fuente preferida en 17 indicadores, contenidos en el 3, 8, 13, 16 y 17, sin embargo como fuente alternativa en 1 indicador más.



15 de los 17 ODS utilizan indicadores que requieren datos RC y EV de alta calidad.



12 de los 17 ODS y más de un tercio de las metas requieren datos de los RC y EV directa o indirectamente





Las EV en la metadata de los indicadores ODS

1. 3.1.1 Mortalidad materna

- 2. 3.1.2 Asistencia de parto por personal calificado, en la metadata del indicador está como fuente fundamental las encuestas de hogares, pero donde la cobertura es alta, también el sistema de EV puede considerarse; aunque el WHO no lo considera como fuente de información.
- 3. 3.2.1 Mortalidad de niños menores de 5 años
- 4. 3.2.2 Mortalidad neonatal
 - 3.3.1 Incidencia del VIH: el WHO considera el sistema de RC y EVcomo fuente de datos alternativa. Sin embargo, la metadata especifica a través de modelos usando el software Spectrum, encuestas de hogares o poblaciones clave con pruebas de incidencia del VIH, y como otra fuente de dato, el sistema de vigilancia regular a poblaciones claves.
- 5. 3.4.1 Mortalidad debido a enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes o enfermedades respiratorias crónicas
- 6. 3.4.2 Mortalidad por suicidio
- 7. 3.6.1 Mortalidad por lesiones debidas a accidentes de tráfico
- 8. 3.7.2 Fecundidad adolescente
- 9. 3.9.1 Mortalidad debido a contaminación de los hogares y del aire ambiente
- 10.3.9.2 Mortalidad debido al agua insalubre, saneamiento deficiente y falta de higiene
- 11.3.9.3 Mortalidad debido a intoxicaciones involuntarias
- 12.8.8.1 Mortalidad debido a lesiones ocupacionales
 - 13.1.1 Mortalidad debido a desastres: El WHO considera el sistema de RC y EV como la fuente de datos preferida, sin embargo la metadata indica por la Metodología del Open Ended Intergovernmental Working Group
- 13.16.1.1 Mortalidad debido a homicidios intencionales
 - 16.1.2 Mortalidad relacionada a conflictos: El WHO considera el sistema de RC y EV como la fuente de datos preferida, aunque aclara es probable que dichos sistemas se descompongan durante los conflictos a gran escala, agregando problemas de definición, sub registro, doble conteo e información sesgada.
- 14.16.9.1 Registro del nacimiento de niños menores de 5 años
- 15.17.19.2 Registro de nacimientos y defunciones

Diagnóstico de las capacidades estadísticas nacionales para la producción de los indicadores ODS. División de Estadística de la CEPAL

8.8.1 Mortalidad debido a lesiones ocupaciones

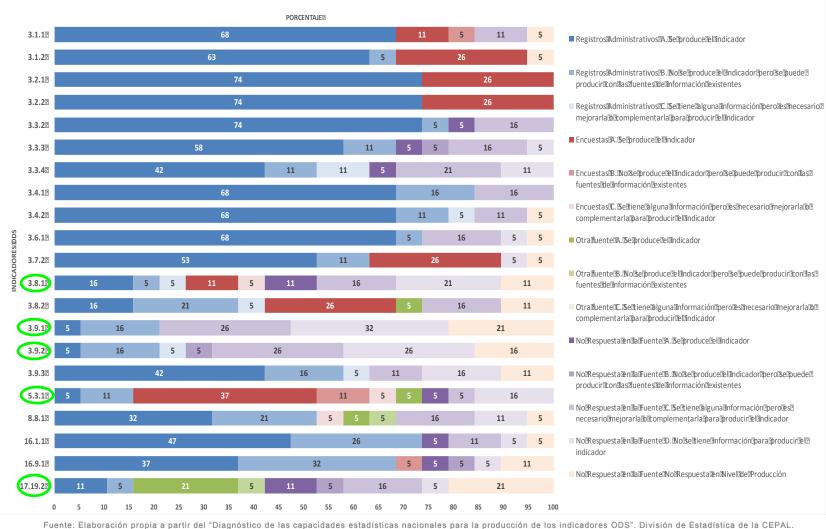
16.1.1 Mortalidad debido a homicidios intencionales

Solamente dos indicadores no fueron considerados por los países en la consulta





América Latina (19 países). Selección de indicadores ODS según fuente y nivel de producción















CEPAL

Las EV: Sinergias entre la AG 2030 y el CM

- A. Integración plena de la población y su dinámica en el desarrollo sostenible con igualdad y respeto de los derechos humanos
- B. Derechos, necesidades, responsabilidades y demandas de niños, niñas, adolescentes y jóvenes
- C. Envejecimiento, protección social y desafíos socioeconómicos
- D. Acceso universal a los servicios de salud sexual y salud reproductiva;
- E. Igualdad de género
- H. Pueblos indígenas: interculturalidad y derechos;
- I. Afrodescendientes: derechos y combate al racismo y la discriminación racial

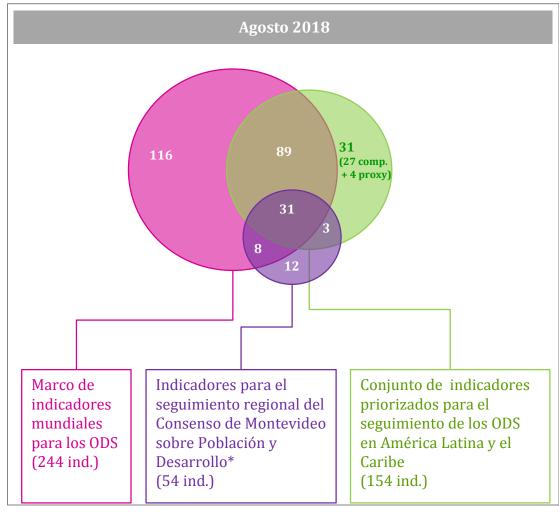
- A.8 Esperanza de vida al nacer por sexo
- •A.10 (3.4.2 ODS) Tasa de mortalidad por suicidio
- •A.15 (1.5.1/11.5.1/13.1.1 ODS) Número de personas muertas, desaparecidas y afectados directamente atribuido a desastres por cada 100.000 personas.
- •A.18 (16.1.1 ODS) Número de víctimas de homicidios intencionales por cada 100.000 habitantes, desglosado por sexo y edad.
- •B.1 (3.2.1 ODS) Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años.
- •B.10 (3.7.2 ODS) Tasa de fecundidad de las adolescentes (entre 10 y 14 años y entre 15 y 19 años) por cada 1.000 mujeres de ese grupo de edad.
- •B.13 (12.4 GO) Porcentaje de mujeres y de hombres de entre 20 y 24 años que tuvieron su primer hijo/a antes de los 20 años, desagregando tres categorías: antes de los 15 años, antes de los 18 años y antes de los 20 años.
- •B.18 (15.3 GO) Porcentaje de adolescentes que han tenido hijos nacidos vivos según número de hijos.
- C.8 (3.4.1 ODS) Tasa de mortalidad atribuida a las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes o las enfermedades respiratorias crónicas.
- •D.8 (3.1.1 ODS) Razón de mortalidad materna.
- D.15 (45.3 GO) Porcentaje de nacidos vivos cuya madre asistió a cuatro o más consultas prenatales.
- D.16 (3.1.2 ODS) Proporción de partos atendidos por personal sanitario especializado.
- D.23 Porcentaje de mujeres que conocen su diagnóstico de VIH durante el embarazo, parto y puerperio.
- E.14 Tasa de femicidio o feminicidio
- •E.16 (62.1 GO, adaptado) Porcentaje de indicadores oficiales a escala de la población que cuentan con desagregación por sexo.
- •H.11 Porcentaje de fuentes de datos pertinentes que incluyen la autoidentificación indígena, considerando censos, encuestas y registros administrativos de los diferentes sectores.
- 1.5 Porcentaje de fuentes de datos pertinentes que incluyen la autoidentificación afrodescendiente, considerando censos, encuestas y registros administrativos de los diferentes sectores.





Relación entre los indicadores ODS priorizados por el GCE y el Consenso de Montevideo

Actualmente existen 140 indicadores que han sido propuestos para formar parte de los "Indicadores para el seguimiento regional del Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo".







Conclusiones

- La Agenda 2030 es progresiva en el sentido que:
 - Reconoce y explicita la importancia de fortalecer las capacidades estadísticas nacionales y las alianzas para apoyar a los países menos adelantados.
 - Aborda un tema altamente prioritario como es el registro universal de los nacimientos y el logro de una cobertura satisfactoria para las defunciones.
- La estrecha relación de los sistemas de RC y EV frente a la A2030 y el CM son indudables, no solamente desde el punto de vista cuantitativo como fuente para implementarlas, darle seguimiento y monitoreo, sino por el aporte indirecto para el logro de sus metas de desarrollo.





Conclusiones

- Es evidente la importancia de las EV para los indicadores ODS y del seguimiento del CM, reflejado en la metadata oficial y en la sinergia con la respuesta de los países de la región en la consulta.
- Son indudables las ventajas que ofrece para los países contar con buenos sistemas de RC y EV en el cumplimiento de los ODS, frente a otros países que carecen de ello y tendrán que recurrir a soluciones transitorias.
- El desafío que se plantea es buscar alternativas para mejorar y consolidar los sistemas de RC y EV en el menor plazo posible, así como aprovechar el impulso que ofrece la agenda 2030 para encaminar las acciones en este sentido.





CEPAL

www.cepal.org





Informe del Secretario General de las Naciones Unidas "Progresos en el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Consejo Económico y Social", 2017

"La cobertura del registro de nacimientos y defunciones, y la presentación de informes completos sobre estadísticas vitales siguen siendo un desafío, incluso para los países que cuentan con sistemas de registro civil operativos."



[En línea]

http://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=E/2017/66&referer=http://www.un.org/es/documents/index.html&Lang=S