



4. Reducir la mortalidad infantil

A pesar de los progresos logrados en algunas regiones, los índices de mortalidad infantil siguen siendo inaceptablemente altos en los países pobres y entre las familias más desfavorecidas. La mayoría de estas muertes se pueden evitar. Mejorar la protección infantil y la condición de la mujer es clave para alcanzar el ODM 4. La OIT apoya los esfuerzos desplegados en tal sentido, centrando su atención en las madres que trabajan, los trabajadores de la salud, la lucha contra el trabajo infantil y la extensión de la protección social.

El trabajo decente y la salud infantil

A través de su Programa de Trabajo Decente (empleo, derechos, protección social y diálogo), la OIT contribuye a lograr el ODM 4, promoviendo:

- el acceso a las prestaciones de atención médica familiar y otras medidas de seguridad social para todas las familias;
- la inversión en recursos humanos e infraestructura en el campo de la salud;
- la protección de la maternidad para todas las trabajadoras durante el embarazo, parto y lactancia;
- buenas condiciones de trabajo y niveles de seguridad y salud;
- políticas de trabajo-familia que hagan posible un mejor cuidado de los hijos;
- la eliminación de las peores formas de trabajo infantil.

Acceso a los servicios de salud y seguridad social

La mitad de las muertes de niños menores de 5 años se deben a enfermedades prevenibles. Todos los segmentos de la población deben tener acceso a mejores servicios de atención primaria de salud, esenciales para la salud de la madre y del niño. Esta necesidad es especialmente grande en áreas rurales y aisladas.

Con demasiada frecuencia, el personal de la salud trabaja en condiciones difíciles y es mal remunerado. Esto produce una falta de trabajadores sanitarios cualificados. Por ejemplo, si el personal de obstetricia tuviese una mejor formación, se reduciría la mortalidad neonatal precoz, que representó el 20% por ciento de los fallecimientos de niños menores de 5 años en 2000.

El bajo nivel de enseñanza de las madres, en especial entre las jóvenes, también redundará en mayores índices de desnutrición y mortalidad entre los niños. Cuando los índices de mortalidad infantil son altos las familias tienden a tener más hijos, lo que se traduce en una menor inversión en cada uno.

La OIT contribuye a la realización del ODM 4 promoviendo:

- el acceso universal a la atención médica y la extensión de la seguridad social a los grupos no cubiertos, a través de su Campaña Mundial sobre Seguridad Social y Cobertura para Todos; [26]
- el acceso universal a la atención primaria de salud para las mujeres, incluidos la atención pre y postnatal, el parto seguro y los servicios de salud reproductiva, que comprenden la información sobre la transmisión materno-infantil del VIH/SIDA; [29]
- la movilización de recursos para financiar prestaciones de protección social en los países pobres, a través del Fideicomiso Social Mundial de la OIT [27], centrada en los servicios de atención primaria de salud;
- la formación del personal de la salud, la mejora de los salarios y condiciones de trabajo, y el ejercicio de la libertad sindical y de negociación colectiva; [28]
- el incremento de las oportunidades de educación y capacitación profesional, así como de las actividades generadoras de ingresos para las mujeres;
- la mejora de la condición de las mujeres y niñas en la sociedad.

Meta 5

Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015, la mortalidad de los niños menores de 5 años.

Indicadores

13. Tasas de mortalidad de menores de 5 años.

14. Tasa de mortalidad infantil.

15. Porcentaje de niños de 1 año vacunados contra el sarampión.

La OIT apoya la estrategia "Salud para Todos" de la Organización Mundial de la Salud [61]

La mitad de las muertes de niños menores de 5 años se debe a cinco enfermedades: neumonía, diarrea, sarampión, paludismo e infecciones asociadas al SIDA.

Los progresos en la reducción de la mortalidad infantil han disminuido en algunas regiones debido a la propagación del SIDA y la reaparición del paludismo y la tuberculosis. El agua insalubre, la desnutrición, la inmunización inadecuada, la falta de educación y la falta de acceso a la atención sanitaria básica y a los servicios sociales son otros factores concomitantes de peso.



Políticas de protección de la maternidad y de armonización del trabajo con la vida familiar

La protección de la maternidad, incluyendo la lactancia, es crítica para la salud de los bebés de las trabajadoras. La OIT contribuye a reducir las tasas de mortalidad de los niños menores de 5 años promoviendo la extensión de la protección de la maternidad a estas mujeres [62].

El aumento del ingreso del grupo familiar, y en especial de las mujeres, tiende a reducir la mortalidad infantil. Sin embargo, las normas sociales y la carencia de servicios de guardería infantil suelen dificultar la armonización del trabajo con el cuidado de los hijos. Muchas mujeres pobres se ven obligadas a llevar a sus hijos al lugar de trabajo, cuyo entorno puede presentar peligros para su salud.

A veces, los niños más pequeños acompañan a sus hermanos y hermanas al trabajo. Más de 100 millones de niños menores de 15 años trabajan en ocupaciones peligrosas – mayormente en la agricultura – y están expuestos a graves peligros para su salud. Se calcula que unos 22.000 niños mueren en el trabajo cada año. Por otra parte, con regularidad se reciben informaciones sobre las lesiones graves o la muerte de niños pequeños que se han quedado solos durante las horas de trabajo de sus mayores. De ahí que la OIT se esfuerce por:

- ayudar a los gobiernos y organizaciones de trabajadores y de empleadores a formular políticas que favorezcan un mejor equilibrio entre el trabajo y la vida familiar; [62]
- impulsar la eliminación progresiva de las formas peores y más peligrosas de trabajo infantil. [31]

Los bajos niveles de ingresos y de educación de las mujeres se traducen en desnutrición y cuidado deficiente de los niños. Un estudio realizado en 25 países en desarrollo mostró que, con un aumento de unos pocos años de enseñanza de las madres, la mortalidad infantil se reduciría en cerca de 15 por ciento.

Seguridad laboral y trabajo infantil peligroso

También hay que reducir los riesgos físicos, químicos y biológicos existentes en el lugar de trabajo que afectan la salud reproductiva, asegurando condiciones de trabajo saludables. La OIT promueve una estrategia mundial de fomento de la seguridad y salud laborales, con el objetivo de reducir las enfermedades y accidentes relacionados con el trabajo. [37] La participación de las organizaciones de empleadores y de trabajadores es un aspecto fundamental de dicha estrategia.

Normas internacionales del trabajo pertinentes [8]

- Convenio (núm. 183) y Recomendación (núm. 191) sobre la protección de la maternidad, 2000
- Convenio (núm. 155) y Recomendación (núm. 164) sobre seguridad y salud de los trabajadores, 1981
- Convenio (núm. 156) y Recomendación (núm. 165) sobre los trabajadores con responsabilidades familiares, 1981
- Convenio sobre las peores formas de trabajo infantil, 1999 (núm. 182)
- Convenio sobre la edad mínima, 1973 (núm. 138)
- Convenio sobre la seguridad social (norma mínima), 1952 (núm. 102)
- Convenio sobre asistencia médica y prestaciones monetarias de enfermedad, 1969 (núm. 130)
- Convenio (núm. 149) y Recomendación (núm. 157) sobre el personal de enfermería, 1977.

Publicaciones de la OIT relevantes al ODM 4

- *Cómo reconciliar las responsabilidades del trabajo y la familia: Ideas prácticas de la experiencia mundial.* OIT, 2005.
- *Diálogo social en los servicios de salud: Una herramienta para la guía práctica.* OIT, 2004
- *Inicios saludables: Guía acerca de la maternidad segura en el trabajo.* OIT, 2004.
- *Diálogo social en los servicios de salud: Instituciones, capacidad y eficiencia.* OIT, 2002.
- *Reformas del servicio público y su impacto en el personal del sector salud; Cuestiones críticas: una herramienta para la acción.* OIT, 2000.
- Serie de *Boletines Informativos acerca del Trabajo y la Familia de la OIT.*

El texto en azul y los números entre corchetes [...] son enlaces hacia sitios en Internet. Véase la Lista de documentos de referencia.

OIT, 4 route des Morillons, 1211 Ginebra 22, Suiza – <http://www.ilo.org/>