



1^{er} Concurso de experiencias exitosas para la **nutrición materno infantil**



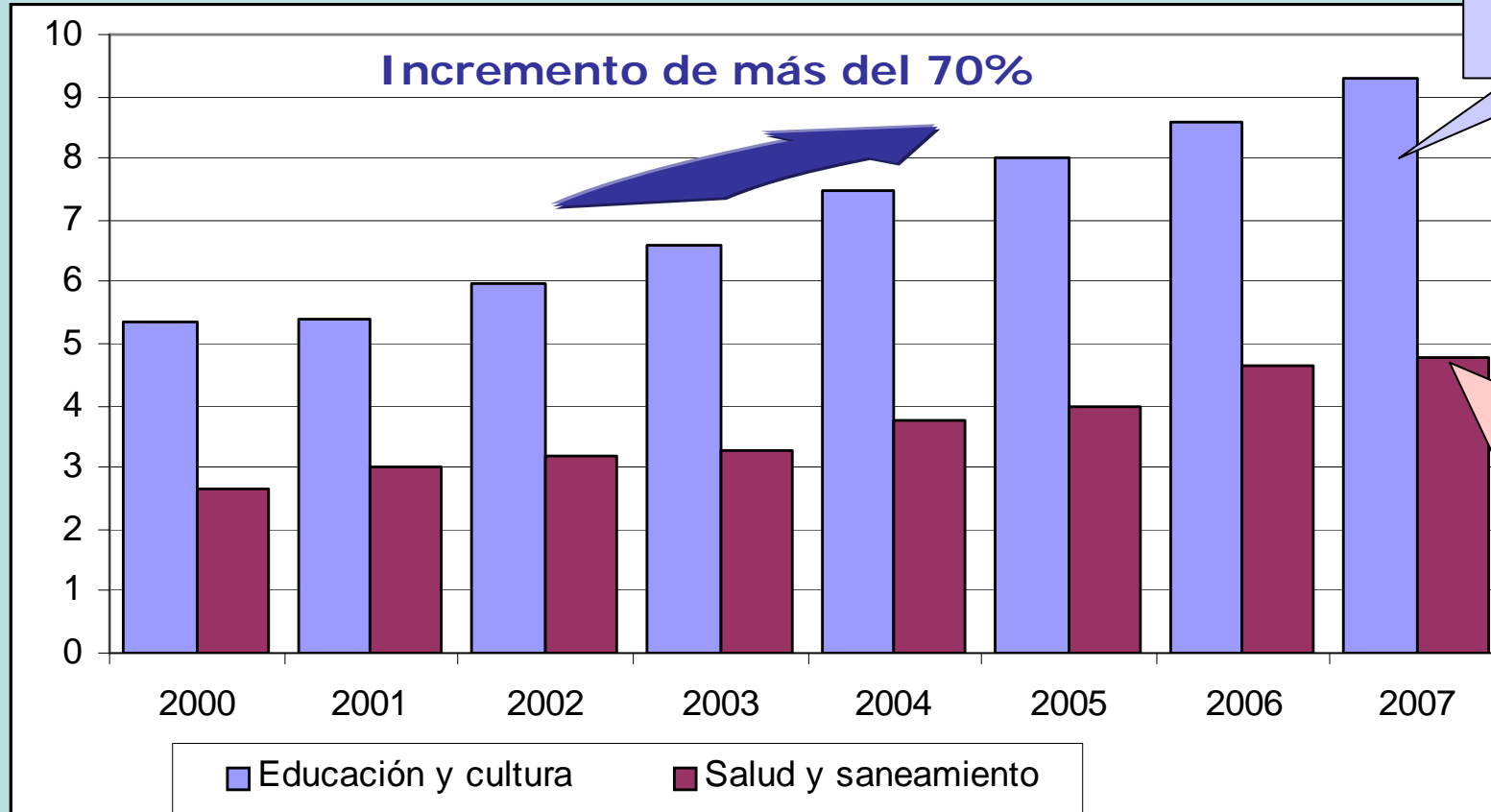
Centro Nacional de Alimentación y Nutrición
Instituto Nacional de Salud
2007





ANTECEDENTES

Crecimiento Macroeconómico Sin embargo...



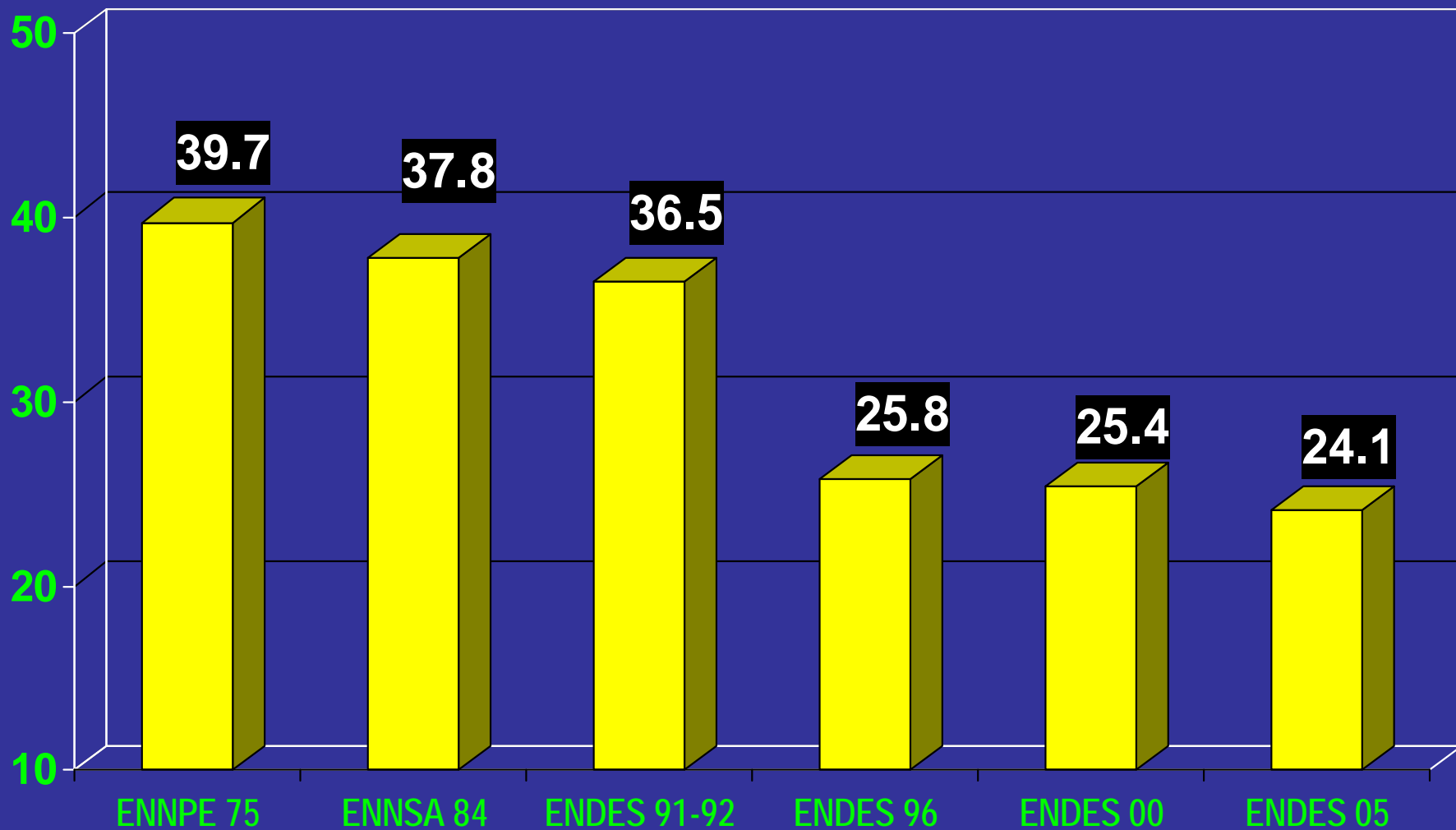
Sólo el 8% al 6° de primaria, entiende lo que lee

Ocupamos penúltimo lugar en América en muerte materna y desnutrición crónica (25%) no ha variado en 10 años

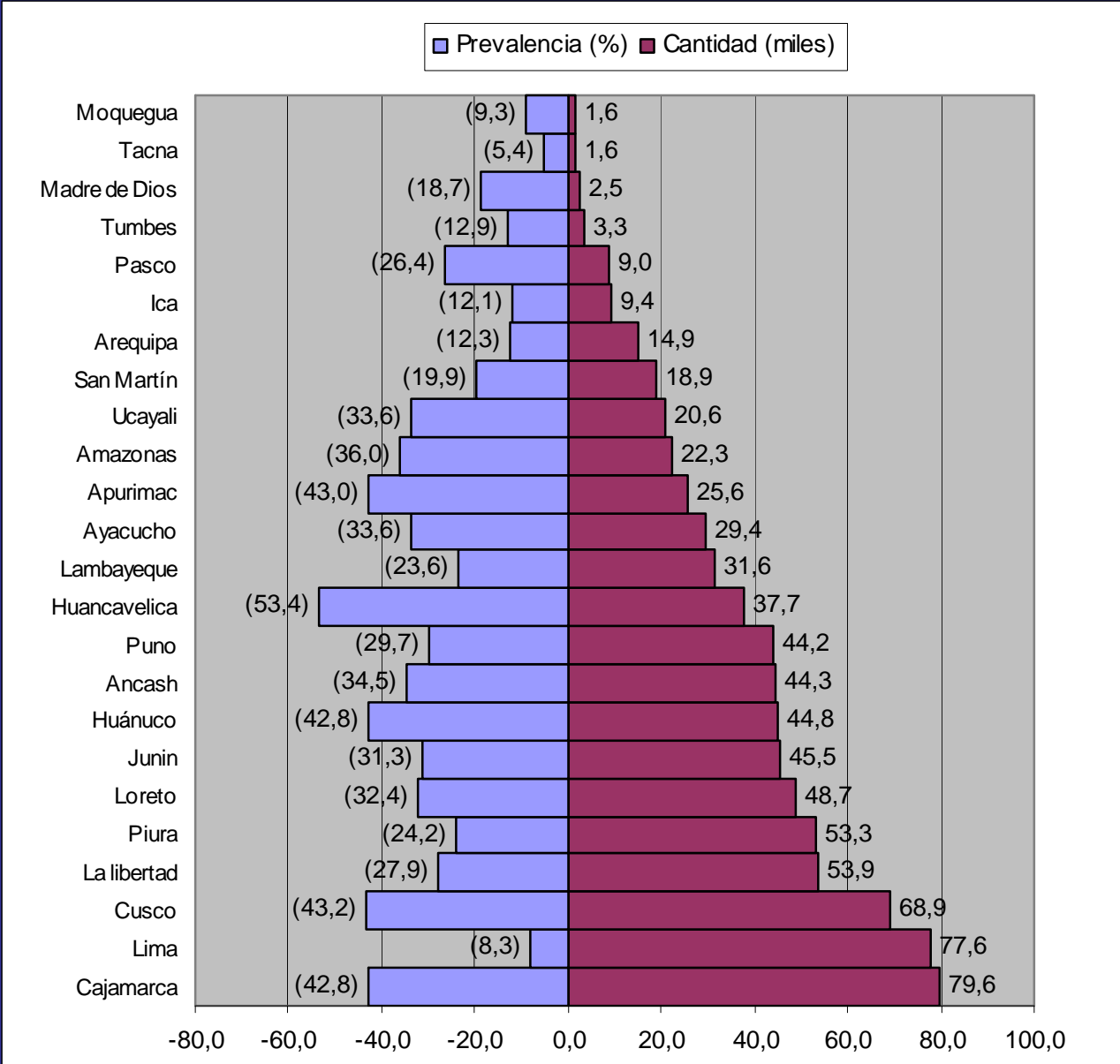
Fuente: SIAF-MEF



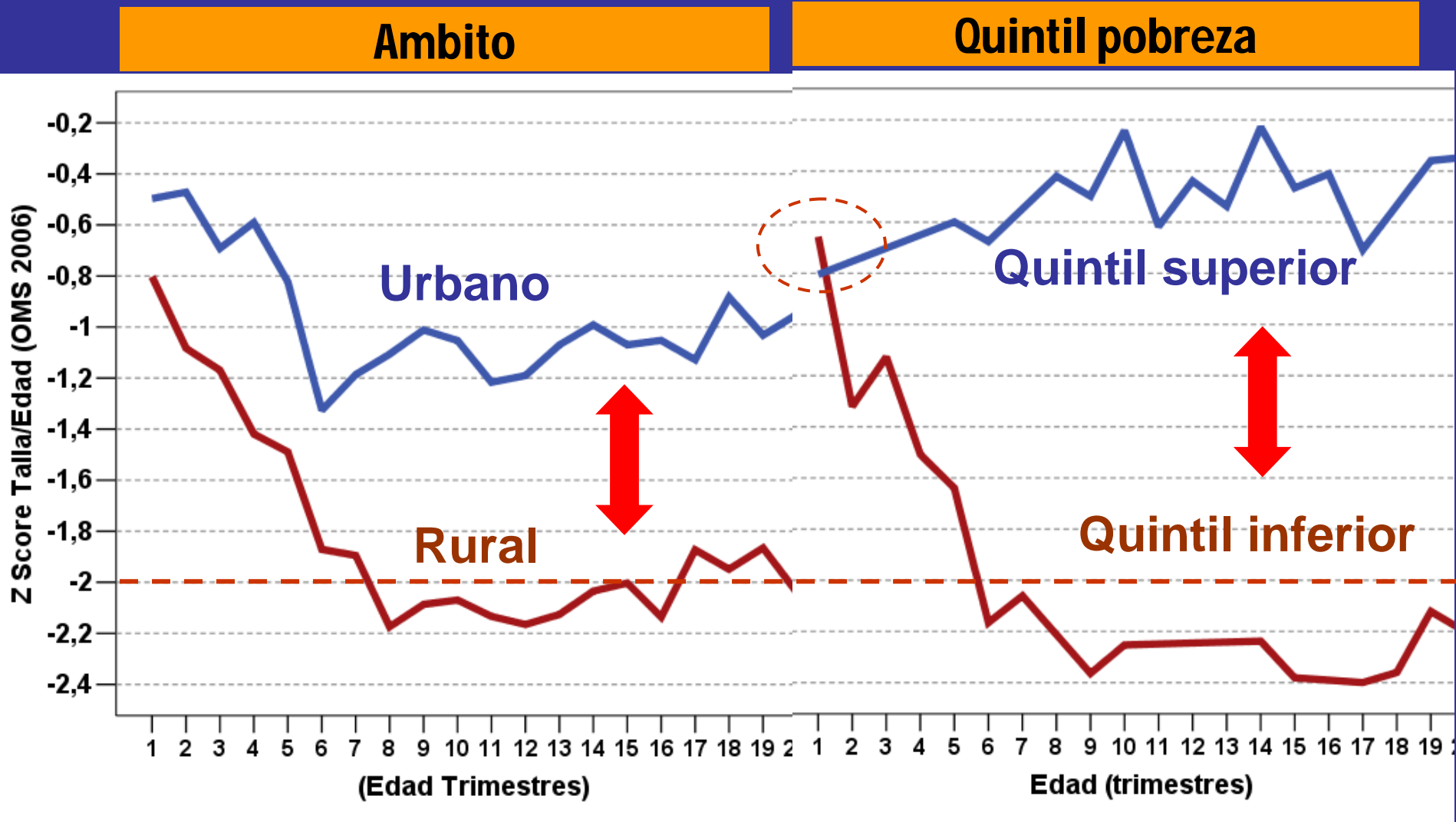
PERU 1975 - 2005: PORCENTAJE PREVALENCIA DE DESNUTRICION CRONICA EN NIÑOS < 5 AÑOS, SEGÚN DISTINTAS ENCUESTAS



Desnutrición Crónica en menores de 5 años prevalencia y cantidad por departamentos 2006



Inequidad en el crecimiento de los menores de 5 Años. PERU 2005, 2007



OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO



**PLAN NACIONAL PARA LA SUPERACION DE LA POBREZA
Y OPORTUNIDADES ECONOMICAS PARA LOS MAS POBRES**

ESTRATEGIA NACIONAL CRECER

**LINEAMIENTOS DE POLITICA
SECTORIAL MINSA 2002-2012**

**ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL
DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICION
SALUDABLE**

**ESTRATEGIA NACIONAL DE
SEGURIDAD ALIMENTARIA: 2004-2015**

ACUERDO NACIONAL

**Ley Presupuesto por Resultados
No. 28627**

**Plan Nacional de Acción por
la Infancia y la Adolescencia**

Mandato de Ley: Implementar Presupuesto por Resultados



El Peruano
Lima, martes 12 de diciembre de 2006

PODER LEGISLATIVO

CONGRESO DE LA REPÚBLICA

LEY Nº 28927

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
POR CUANTO:
El Congreso de la República
ha dado la Ley siguiente:
EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA;
Ha dado la Ley siguiente:

**LEY DE PRESUPUESTO DEL SECTOR
PARA EL AÑO FISCAL 2007**

CAPÍTULO I

**APROBACIÓN DEL PRESUPUESTO
SECTOR PÚBLICO**

Artículo 1º.- El Presupuesto Anual de C

1.1 Apruébase el Presupuesto de Gasto del Año Fiscal 2007 por el monto de **UN MIL SEISCIENTOS VEINTISÉIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS Y 00/100**

El Peruano
Lima, martes 12 de diciembre de 2006

NORMAS LEGALES 334321

es aplicable al Banco Central de Reserva del Perú, la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones, el Seguro Social de Salud – ESSALUD y Petróleos del Perú S.A. – PETROPERU, y se aprueban según sus normas legales. Dichos montos deben publicarse antes del 1 de enero de 2007 en el Diario Oficial El Peruano.

CAPÍTULO IV

IMPLEMENTACIÓN DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS

Artículo 10º.- De la Implementación del Presupuesto por Resultados

12.2 El Congreso de la República, a través de la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República, podrá establecer la lista de programas e instituciones a ser evaluados en forma independiente con la participación de las universidades y del Sector Privado.

12.3 Los gobiernos regionales y los gobiernos locales

OBJETIVO
Lograr que el proceso PRESUPUESTARIO favorezca e impulse el desarrollo progresivo de una GESTIÓN orientada a resultados en toda la administración pública.

Artículo 3º.- Alcance



Mandato de Ley: Prioridades para implementación

| ACTIVIDADES | PROGRAMAS | SECTORES |
|-------------|--|--|
| | 1. Salud Materno Neonatal | <ul style="list-style-type: none">• Gobiernos Regionales |
| | <u>2. Articulado de Nutrición</u> | <ul style="list-style-type: none">• Ministerio de Educación |
| | 3. Acceso a la Identidad | <ul style="list-style-type: none">• Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social |
| | 4. Logros educativos básicos | <ul style="list-style-type: none">• Ministerio de Salud• RENIEC |
| | 5. Acceso vial a servicios sociales y mercado | <ul style="list-style-type: none">• Ministerio de Transportes y Comunicaciones |

META AL 2011



**DISMINUIR
LOS INDICES DE
DESNUTRICION
CRONICA**



Por lo que, combatir la desnutrición requiere.....

SECUENCIA DE INTERVENCION

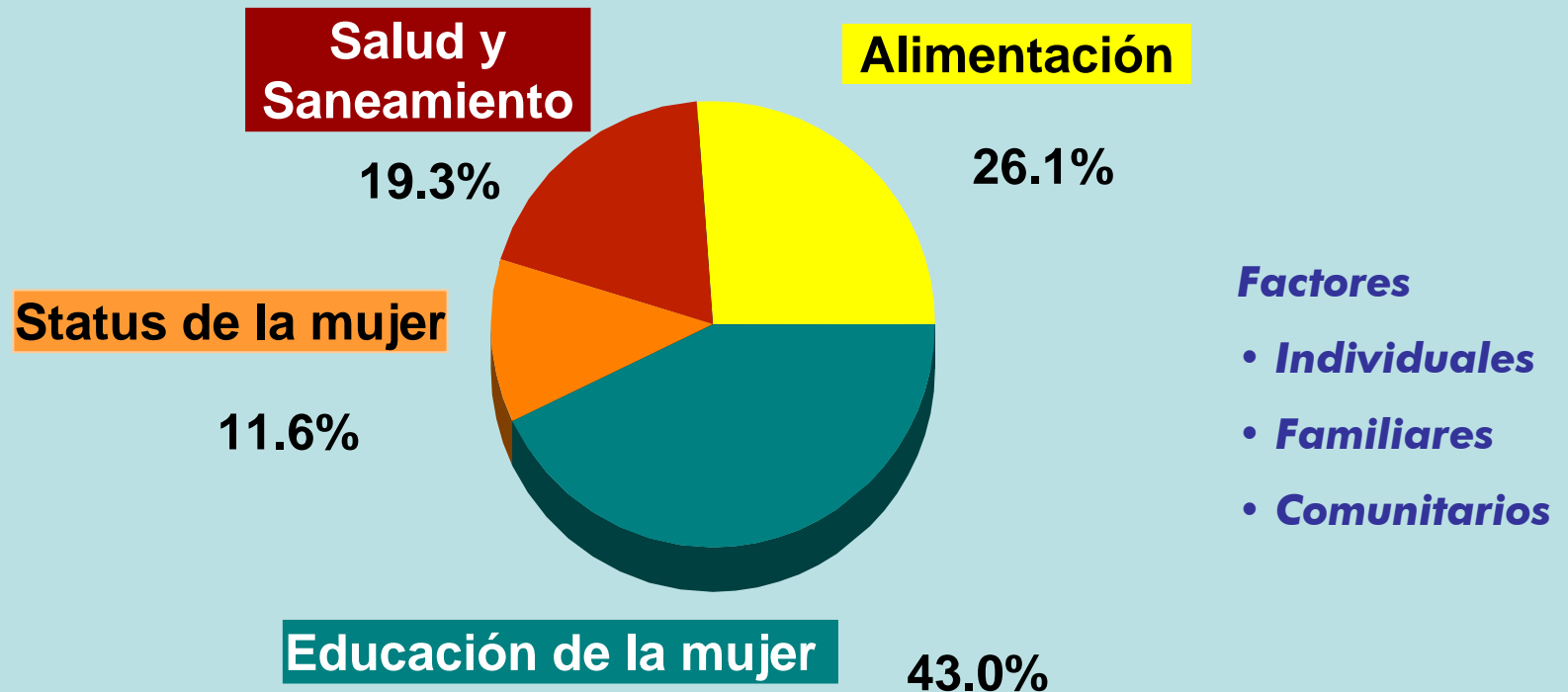
| | ACTIVIDADES | RESULTADOS INTERMEDIOS | PROBLEMAS A SOLUCIONAR |
|------------------------------------|-----------------------------------|---|-----------------------------------|
| CIUDADANIA (IDENTIFICACION) | EDUCACION ALIMENTARIA NUTRICIONAL | HABITOS ALIMENTICIOS ADECUADOS | DIETA POBRE EN CANTIDAD Y CALIDAD |
| | PROMOCION PRODUCTOS LOCALES | | |
| | PROVISION ALIMENTOS FORTIFICADOS | COMPLEMENTACION NUTRICIONAL Y ALIMENTARIA | |
| | SEGURIDAD ALIMENTARIA | | |
| | TRANSFERENCIAS CONDIC. | | |
| | PROVISION MICRONUTRIENTES | SUPLEMENTO MICRONUTRIENTES | |
| | SANEAMIENTO BASICO | AGUA SEGURA | ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS |
| | COCINAS MEJORADAS | PRACTICAS SALUDABLES | INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS |
| | LETRINAS ADECUADAS | | |
| | ALFABETIZACION | | |
| ASEGURAMIENTO SALUD | ATENCION INTEGRAL DEL NIÑO | ENFERMEDADES PREVALENTES REGIONALES | |
| ASEGURAMIENTO SALUD | ATENCION PRENATAL DE CALIDAD | BAJO PESO AL NACER | |
| | ATENCION INTEGRAL DE LA MUJER | | |

DESNUTRICION INFANTIL

MONITOREO Y EVALUACION

PREMISA:

La desnutrición no sólo es falta de alimentación
También es.....



Fuente: Smith L. and Haddad L. Overcoming child malnutrition in developing countries, past achievements and future choices. International Food Policy Research Institute. Washington DC 2000. (Peso edad)

PREMISA: LA DESNUTRICIÓN NO SÓLO ES FALTA DE ALIMENTOS TAMBIÉN ES.....

CONDUCTAS Y
PRACTICAS
SALUDABLES



AGUA Y
SANEAMIENTO
BASICO



Ciudadanía



Atención integral materno infantil



Alimentación Infantil

• ATENCION INTEGRAL DE LA MUJER



TAMBIÉN ES..... PRACTICAS SALUDABLES



Alfabetización



Diversificación
alimentaria familiar



Visitas domiciliarias



Cocinas mejoradas



1^{er} Concurso de experiencias exitosas para la **nutrición materno infantil**



**Centro Nacional de Alimentación y Nutrición
Instituto Nacional de Salud
Ciudadanos al Día
2007**





Objetivo



Identificar y documentar experiencias locales que hayan probado ser exitosas en su contribución con el bienestar nutricional de la población de la madre y los hijos en el marco de las acciones de la Estrategia Nacional CRECER.



Regiones con mayores problemas de desnutrición crónica

Amazonas, Ancash, Ayacucho, Apurímac, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huanuco, Junín, La Libertad, Loreto, Puno

Aprender de lo que ya haya funcionado para difundirlo en otras localidades en la lucha contra la pobreza y la desnutrición crónica

¿Qué queremos lograr?

- Identificar **intervenciones exitosas y eficaces** en alimentación y nutrición
- **Modelos** que se puedan replicar en distintas localidades del país por parte de centros de salud, operadores de salud, agentes comunitarios y otros actores relacionados.

1. ¿Cuál era el problema?
2. ¿Cuáles eran las causas de ese problema?
3. ¿Qué ideas se tuvo para atacar las causas y el problema? ¿Qué se les ocurrió hacer? (medidas adoptadas)
4. ¿Qué actores estuvieron involucrados? ¿Tuvieron aliados?
5. ¿Qué se logró?
Situación previa → Situación posterior
6. ¿Con qué imágenes resumirían estas situaciones?
7. ¿Se podría copiar este caso en otras zonas del país?
¿En alguna institución en particular?

¿Qué es un caso de éxito?

Experiencia (pequeña, mediana o grande)
que ha demostrado:

- Una **situación previa** y una **situación posterior** claramente identificables
- **Impacto** medido a través de indicadores cuantitativos y/o cualitativos
- Ciudadanos **satisfechos** con el servicio

Criterios de evaluación

| Criterios de evaluación general | Puntaje máximo |
|---|----------------|
| Diagnóstico y uso de la información | 15 |
| Acciones y medidas adoptadas | 25 |
| Impacto logrado | 25 |
| Sostenibilidad | 20 |
| Replicabilidad | 15 |
| Bonificaciones | Puntaje máximo |
| Alianzas con otras instituciones/organizaciones | 10 |
| Creatividad | 10 |
| Participación de la comunidad | 10 |
| Costo-eficiencia | 10 |
| Mecanismos de educación y sensibilización | 10 |
| Integralidad | 10 |

38 postulaciones!!!!

Por departamento

| Departamento | # | % |
|--------------|-----------|------------|
| Ayacucho | 5 | 13 |
| Huancavelica | 4 | 11 |
| Huánuco | 4 | 11 |
| Junín | 4 | 11 |
| Apurímac | 4 | 11 |
| Cusco | 3 | 8 |
| Amazonas | 3 | 8 |
| Loreto | 3 | 8 |
| La Libertad | 3 | 8 |
| Puno | 2 | 5 |
| Ancash | 2 | 5 |
| Cajamarca | 1 | 3 |
| Total | 38 | 100 |

Por procedencia

| Tipo de entidad | # | % |
|-----------------|-----------|------------|
| Documentadores | 33 | 87 |
| Externas | 5 | 13 |
| Total | 38 | 100 |

1^{er} Concurso de experiencias exitosas
para la **nutrición materno infantil**



38 postulaciones!!!!

| Por tipo de entidad | | |
|---------------------|-----------|------------|
| Tipo de entidad | # | % |
| Centro de Salud | 20 | 53 |
| ONG | 9 | 24 |
| Municipalidad | 5 | 13 |
| Gobierno Regional | 1 | 3 |
| Parroquia | 1 | 3 |
| OPD | 1 | 3 |
| Ministerio | 1 | 3 |
| Total | 38 | 100 |

| Por sector | | |
|-----------------|-----------|------------|
| Tipo de entidad | # | % |
| Sector público | 28 | 74 |
| Sector privado | 10 | 26 |
| Total | 38 | 100 |

1^{er} Concurso de experiencias exitosas para la **nutrición materno infantil**



Temas abordados

| | |
|---------------------------|---|
| Gestion Regional: | 1 |
| Gestion Municipal: | 3 |
| Gestion Comunal: | 2 |
| Espacios de Aprendizaje | 2 |
| Educacion alimentacion: | 2 |
| Educacion Higiene: | 1 |
| Servicios de Salud: | 6 |
| Referencia y CR Comunal : | 3 |
| VDL + Salud: | 1 |

| | |
|-----------------------------|-------|
| Modelos Saludables: | |
| Comunidad / Familia: | 4 / 3 |
| Vigilancia Salud Comunal: | 4 |
| Desarrollo Temprano: | 1 (8) |
| Diversificacion de la dieta | |
| Peces: | 1 |
| Cuyes: | 1 |
| (Biohuertos: 9) | |

ESTRATEGIA NACIONAL CRECER

Numero de experiencias que abordan temas CRECER

| | ACTIVIDADES | RESULTADOS INTERMEDIOS | PROBLEMAS A SOLUCIONAR | |
|--------------------------------------|---|---|------------------------------|--------------------------------|
| 0 CIUDADANIA (IDENTIFICACION) | 25 EDUCACION ALIMENTARIA NUTRICIONAL | HABITOS ALIMENTICIOS ADECUADOS | DESNUTRICION INFANTIL | |
| | PROMOCION PRODUCTOS LOCALES | | | |
| | 5 PROVISION ALIMENTOS FORTIFICADOS | COMPLEMENTACION NUTRICIONAL Y ALIMENTARIA | | |
| | SEGURIDAD ALIMENTARIA | | | |
| | TRANSFERENCIAS CONDIC. 1 | | | |
| | 8 PROVISION MICRONUTRIENTES | SUPLEMENTO MICRONUTRIENTES | | |
| | SANEAMIENTO BASICO | AGUA SEGURA | | ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS |
| | LETRINAS ADECUADAS 17 | | | PRACTICAS SALUDABLES |
| | COCINAS MEJOIRADAS 9 | ENFERMEDADES PREVALENTES REGIONALES | | |
| | 0 ALFABETIZACION | | | |
| ASEGURAMIENTO SALUD 21 | ATENCION INTEGRAL DEL NIÑO | | | |
| ASEGURAMIENTO SALUD 14 | ATENCION PRENATAL DE CALIDAD | BAJO PESO AL NACER | | |
| | ATENCION INTEGRAL DE LA MUJER | | | |

MONITOREO Y EVALUACION

1er. Lugar

Asociación Ricchary Ayllu

“Vigilancia del crecimiento y desarrollo temprano en la comunidad de Chumpe” – distrito de Lamay, provincia de Calca, Región Cusco.

La Asociación Ricchary Ayllu con la Micro red de salud y el Municipio de Lamay, continuando una experiencia de UNICEF “Buen Inicio” interviene en la comunidad de Chumpe promoviendo la vigilancia del crecimiento y desarrollo temprano, desde la gestación hasta los 3 años.

Fortalece la organización comunal, la participación y compromiso comunal en vigilancia del crecimiento infantil a través de las promotoras de salud y madres consejeras.

1er. Lugar
Asociación Ricchary Ayllu

“Vigilancia del crecimiento y desarrollo temprano en la comunidad de Chumpe” – distrito de Lamay, provincia de Calca, Región Cusco.



4to. Lugar

CLAS Santa Elena, Puesto de Salud Guayacondo
distrito Tambillo, Huamanga, Región Ayacucho



“Seguridad alimentaria mediante el fortalecimiento de la organización y participación comunal para disminuir la desnutrición infantil”

El Puesto de Salud de Guayacondo con el apoyo de ONGs, comunidad y Municipio, implementó el **cultivo diversificado de alimentos**, enfatizando el uso de productos locales y prácticas de higiene familiar y comunitaria.

6to. Lugar
Municipio de Acobamba
“Sumac Kausanapacc”
(Para vivir mejor)
Región Huancavelica



La Municipalidad de Acobamba implementa un programa integral que incluye

- fortalecimiento de las capacidades de gestión comunal,
- la mejora de las condiciones de salud, saneamiento y vivienda,
- la implementación de cadenas productivas de haba y arvejas para incrementar los ingresos económicos

9no. Lugar

Puesto de Salud de Juan Parra de Riego

“El Cuy: Recuperando el color de la vida.”
distrito de El Tambo,
provincia de Huancayo,
Región Junín.



Las mujeres del club de gestantes “Las Bellas” están recuperando el color de sus vidas, practican el auto cuidado y quieren tener un bebé sano e inteligente, además participan de las sesiones de profilaxis y estimulación prenatal y ha comenzado a consumir dos veces a la semana carne, sangre y caldo de cuy.

Gobierno Regional de Junín

“Implementación de Centros de Desarrollo Integral.” 20 distritos de 8 Provincias de la Región Junín.



El Gobierno Regional está transfiriendo a las municipalidades distritales el Proyecto “Centros de Desarrollo Integral”. Se trata de unir actores locales para atender niños menores de 3 años y mujeres gestantes, con enfoque integral, seguridad alimentaria, nutrición, estimulación temprana y buen trato.

1^{er} Concurso de experiencias exitosas para la **nutrición materno infantil**

