







FACTORES CAUSALES DE LA ANEMIA

Pobreza 2019 (20.2%)



Educación

Tasa de Analfabetismo



Inseguridad alimentaria

51.0% de la población.



Limitado acceso a diversas fuentes de alimentos (calidad y cantidad).

Consumo Fe 6 a 11 meses: 3.1mg/d (Vs 11mg/d)



Limitado acceso a conocimiento y educación sobre la anemia

49.6% de los niños con anemia tienen madres sin educación o primaria



Limitado acceso a agua segura y saneamiento

45% a nivel nacional tiene agua potable y En zona rural 5.5 % con agua clorada zona rural 22.5% servicio sanitario con desagüe

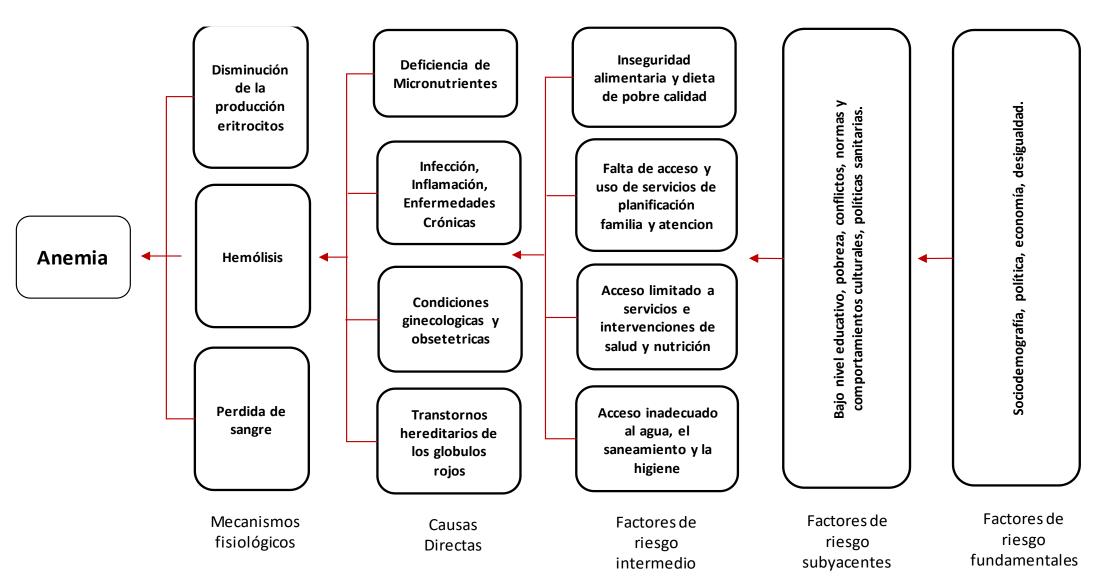








MODELO CONCEPTUAL DE LA ETIOLOGÍA DE LA ANEMIA









MINISTERIO DE SALUD

No. 002-2024-SA....



Decreto Supremo

DECRETO SUPREMO QUE APRUEBA EL PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERÚ. PERÍODO 2024-2030





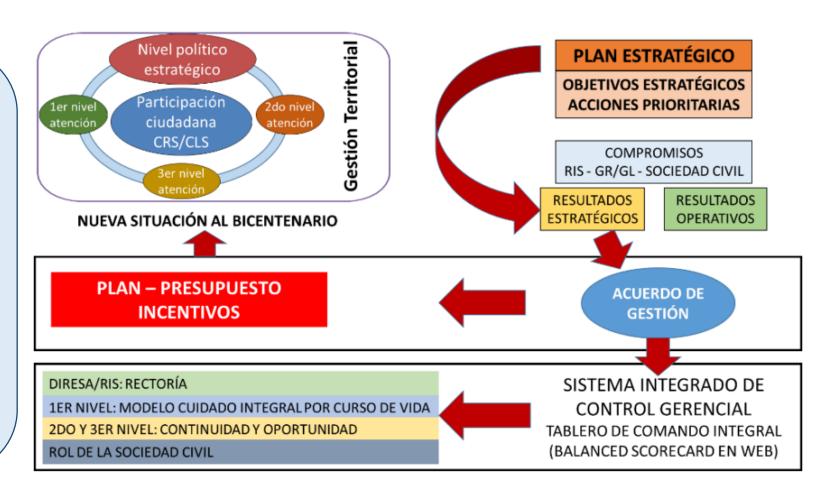
PLAN MULTISECTORIAL PARA LA REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL **EN EL PERÚ. PERIODO 2024-2030**

OBJETIVOS ESPECÍFICOS



Gestión Territorial en Salud

autoridad del territorio planifica, organiza, dirige controla las acciones involucran a las entidades del ámbito público, las organizaciones privadas y las personas, concertando con ellas impulsar acceso para equitativo a la salud y el desarrollo de entornos saludables (*).



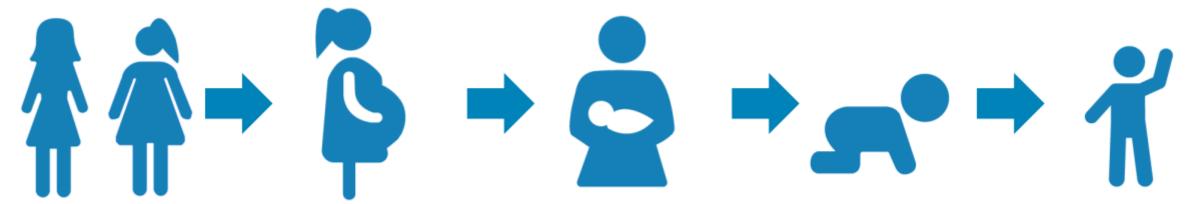
(*) Resolución Ministerial N.º 030-2020-MINSA Modelo de Cuidado Integral de Salud por Curso de Vida para la Persona, Familia y Comunidad (MCI) . https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/414755-030-2020-minsa





Intervenciones para reducir la prevalencia de anemia

Población Objetivo



ADOLESCENTE

 Suplementación preventiva con hierro y ácido fólico a mujeres adolescentes de 12 a 17 años.

GESTANTE

Atención prenatal de Gestante que comprende:

- 6 controles de Atención prenatal
- Descarte de anemia y otras enfermedades
- Suplemento de hierro y ácido fólico
- Consejería nutricional
- Consulta Nutricional

RECIÉN NACIDO

Atención del Recién nacido:

- Corte tardío del cordón umbilical (2 a 3 minutos)
- Lactancia materna exclusiva
- Control del recién nacido (4 controles)

4 A 5 MESES

6 A 35 MESES

Atención integral del niño

- LME hasta los 6 meses
- Inicio de la alimentación complementaria a partir del 6to mes
- Suplemento de hierro a partir del cuarto mes de edad
- 11 controles de CRED
- Descarte de anemia a partir del 4to mes
- Consulta nutricional y
- Sesión demostrativa de preparación de alimentos





Análisis de la variación del presupuesto a regiones y Diris 2021-2022-2023-2024 Actividad 5006270: Brindar Atención a niños con diagnóstico de anemia por Deficiencia de Hierro Genérica 5-23: BIENES Y SERVICIOS

Pliego	META DE NIÑOS PARA TRATAMIENTO DE ANEMIA 2024	РÍМ			TENDENCIA DE LA ASIGNACION PRESUPUESTAL POR REGIONES Y DIRIS	
		2021	2022	2023	2024	PIM 2021-2022-2023-2025
443: GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AREQUIPA	15,645	7,654	444,389	390,484	69,191	7,654 2021 2022 2023 2024
446: GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO	30,057	14,340	490,370	908,824	266,948	908,824 490,370 266,948 14,340 2021 2022 2023 2024
455: GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA	1,519	16,038	64,551	108,848	17,881	108,848 64,551 16,038 2021 2022 2023 2024
458: GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE PUNO	32,131	544,661	634,654	822,700	67,466	544,661 634,654 822,700 67,466 2021 2022 2023 2024
460: GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE TACNA	3,665	81,051	65,825	131,580	23,250	81,051 65,825 23,250 2021 2022 2023 2024

Fuente: Pagina amigable

23.02.2024





Análisis de la variación del presupuesto a regiones y Diris 2021-2022-2023-2024

Actividad 5000019: Administrar suplemento de hierro y Vitamina A

Genérica 5-23: BIENES Y SERVICIOS

	META DE NIÑOS PARA PÍM					TENDENCIA DE LA ASIGNACION PRESUPUESTAL	
Pliego	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	PIW			POR REGIONES Y DIRIS		
		2021	2022	2023	2024	PIM 2021-2022-2023-2025	
443: GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AREQUIPA	20,309	395,540	359,167	357,120	95,413	395,540 359,167 357,120 95,413 2021 2022 2023 2024	
446: GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO	17,520	1,935,789	1,091,920	741,785	562,334	1,935,789 1,091,920 741,785 562,334 2021 2022 2023 2024	
455: GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA	2,444	453,621	246,900	133,721	46,869	246,900 133,721 46,869 2021 2022 2023 2024	
458: GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE PUNO	10,449	1,788,972	986,435	1,209,671	341,000	1,788,972 986,435 1,209,671 341,000 2021 2022 2023 2024	
460: GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE TACNA	4,837	668,454	290,177	166,872	34,975	290,177 166,872 34,975 2021 2022 2023 2024	

Fuente: Pagina amigable

23.02.2024





Porcentaje de niñas y niños de 12 a 18 meses, con diagnóstico de anemia entre los 6 y 11 meses, que se han recuperado.

GERESA DE AREQUIPA ENERO a DICIEMBRE 2023

Denominador:

Niñas/niños de 350 a 573 días de edad en el período de evaluación, con SIS, registrados en el padrón nominal con DNI, que cumplen 209 días posteriores al diagnóstico de anemia en el periodo de evaluación registrados en el HIS.

Tratamiento 1:

Iniciaron oportunamente tratamiento (hasta 7 días desde el diagnóstico

Tratamiento 2:

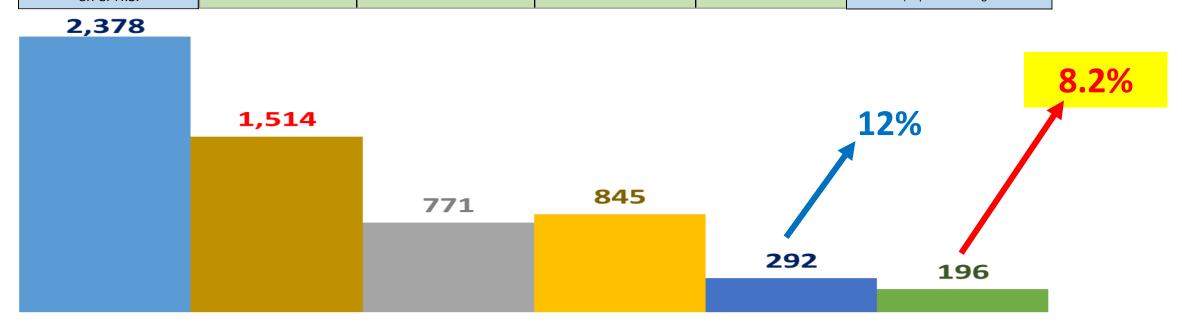
Continuan Tratamiento con un rango de 25 a 70 días entre cada entrega de hierro. (Minimo 3 entregas)

2:

Dosaje: Registran en
HIS su dosaje
definitivo de
hemoglobina, entre
180 y 209 días (6
meses) a partir del
diagnóstico.

Recuperacion:

Registran en HIS su recuperacion, entre 180 y 209 días (6 meses) a partir del diagnóstico. Numerador: N° Niñas/niños del denominador que, a partir del último diagnóstico definitivo de anemia entre los 170 y 364 días de edad, iniciaron oportunamente tratamiento con un rango de 25 a 70 días entre cada entrega de hierro (minimo 3 entregas) y registran en HIS su recuperación con diagnóstico repetitivo de anemia y dosaje definitivo de hemoglobina entre 180 y 209 días (6 meses) a partir del diagnóstico.



2182 niños NO RECUPERADOS





Porcentaje de niñas y niños de 12 a 18 meses, con diagnóstico de anemia entre los 6 y 11 meses, que se han recuperado.

TACNA ENERO a DICIEMBRE 2023

Denominador:

Niñas/niños de 350 a 573 días de edad en el período de evaluación, con SIS, registrados en el padrón nominal con DNI, que cumplen 209 días posteriores al diagnóstico de anemia en el periodo de evaluación registrados en el HIS.

Tratamiento 1:

Iniciaron
oportunamente
tratamiento (hasta 7
días desde el
diagnóstico

Tratamiento 2:

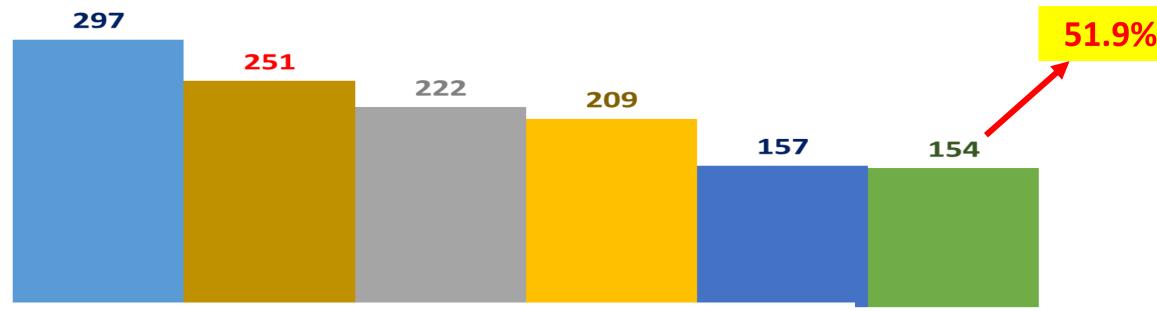
Continuan Tratamiento con un rango de 25 a 70 días entre cada entrega de hierro. (Minimo 3 entregas)

: |└

Dosaje: Registran en
HIS su dosaje
definitivo de
hemoglobina, entre
180 y 209 días (6
meses) a partir del
diagnóstico.

Recuperacion:

Registran en HIS su recuperacion, entre 180 y 209 días (6 meses) a partir del diagnóstico. Numerador: N° Niñas/niños del denominador que, a partir del último diagnóstico definitivo de anemia entre los 170 y 364 días de edad, iniciaron oportunamente tratamiento con un rango de 25 a 70 días entre cada entrega de hierro (minimo 3 entregas) y registran en HIS su recuperación con diagnóstico repetitivo de anemia y dosaje definitivo de hemoglobina entre 180 y 209 días (6 meses) a partir del diagnóstico.



143 niños NO RECUPERADOS





Porcentaje de niñas y niños de 12 a 18 meses, con diagnóstico de anemia entre los 6 y 11 meses, que se han recuperado.

MOQUEGUA ENERO a DICIEMBRE 2023

Niñas/niños de 350 a 573 días de edad en el período

Denominador:

de evaluación, con SIS, registrados en el padrón nominal con DNI, que cumplen 209 días posteriores al diagnóstico de anemia en el periodo de evaluación registrados en el HIS.

Tratamiento 1:

Iniciaron oportunamente tratamiento (hasta 7 días desde el diagnóstico

Tratamiento 2:

Continuan Tratamiento con un rango de 25 a 70 días entre cada entrega de hierro. (Minimo 3 entregas)

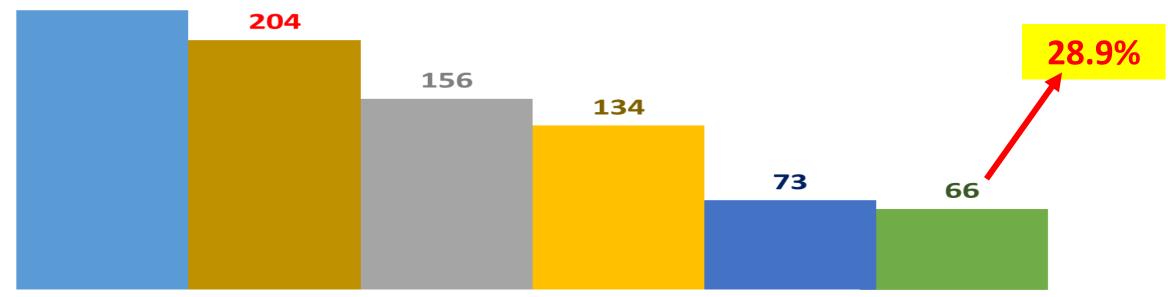
Dosaje: Registran en HIS su dosaje definitivo de hemoglobina, entre 180 y 209 días (6 meses) a partir del diagnóstico.

Recuperacion:

Registran en HIS su recuperacion, entre 180 y 209 días (6 meses) a partir del diagnóstico.

Numerador: N° Niñas/niños del denominador que, a partir del último diagnóstico definitivo de anemia entre los 170 y 364 días de edad, iniciaron oportunamente tratamiento con un rango de 25 a 70 días entre cada entrega de hierro (minimo 3 entregas) y registran en HIS su recuperación con diagnóstico repetitivo de anemia y dosaje definitivo de hemoglobina entre 180 y 209 días (6 meses) a partir del diagnóstico.









Porcentaje de niñas y niños de 12 a 18 meses, con diagnóstico de anemia entre los 6 y 11 meses, que se han recuperado.

definitivo de

hemoglobina, entre

180 y 209 días (6

meses) a partir del

diagnóstico.

CUSCO ENERO a DICIEMBRE 2023

Denominador:

Niñas/niños de 350 a 573 días de edad en el período de evaluación, con SIS, registrados en el padrón nominal con DNI, que cumplen 209 días posteriores al diagnóstico de anemia en el periodo de evaluación registrados en el HIS.

Tratamiento 1:

Iniciaron oportunamente tratamiento (hasta 7 días desde el diagnóstico

Tratamiento 2:

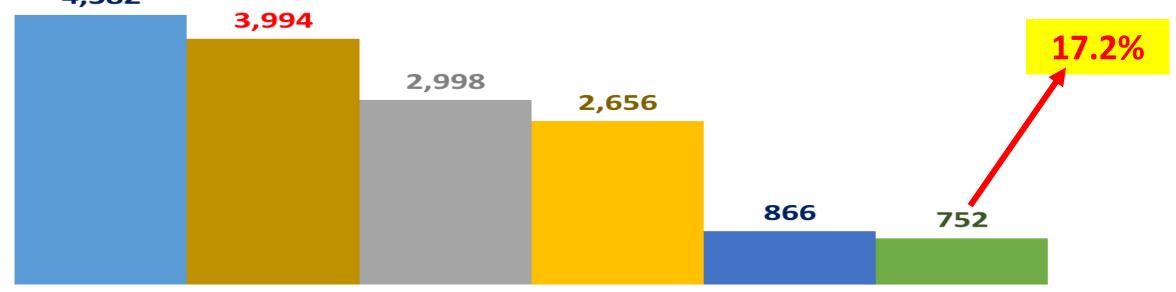
Continuan Tratamiento con un rango de 25 a 70 días entre cada entrega de hierro. (Minimo 3 entregas)

Dosaje: Registran en HIS su dosaje Recuperacion:

Registran en HIS su recuperacion, entre 180 y 209 días (6 meses) a partir del diagnóstico.

Numerador: N° Niñas/niños del denominador que, a partir del último diagnóstico definitivo de anemia entre los 170 y 364 días de edad, iniciaron oportunamente tratamiento con un rango de 25 a 70 días entre cada entrega de hierro (minimo 3 entregas) y registran en HIS su recuperación con diagnóstico repetitivo de anemia y dosaje definitivo de hemoglobina entre 180 y 209 días (6 meses) a partir del diagnóstico.









Porcentaje de niñas y niños de 12 a 18 meses, con diagnóstico de anemia entre los 6 y 11 meses, que se han recuperado.

PUNO ENERO a DICIEMBRE 2023

Denominador:

Niñas/niños de 350 a 573 días de edad en el período de evaluación, con SIS, registrados en el padrón nominal con DNI, que cumplen 209 días posteriores al diagnóstico de anemia en el periodo de evaluación registrados en el HIS.

Tratamiento 1:

Iniciaron oportunamente tratamiento (hasta 7 días desde el diagnóstico

Tratamiento 2:

Continuan Tratamiento con un rango de 25 a 70 días entre cada entrega de hierro. (Minimo 3 entregas)

Dosaje: Registran en

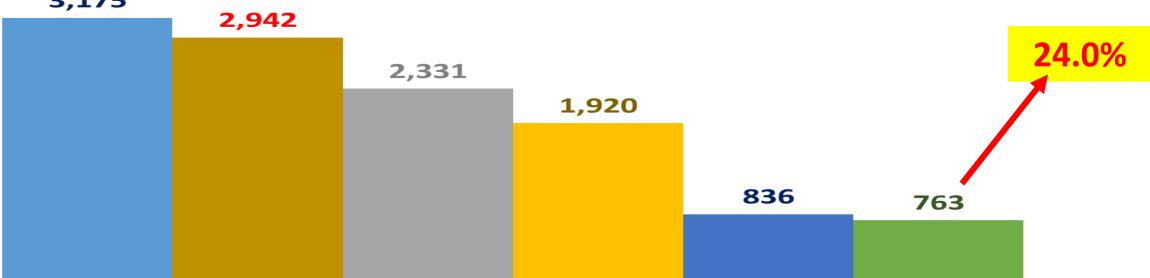
HIS su dosaje definitivo de hemoglobina, entre 180 y 209 días (6 meses) a partir del diagnóstico.

Recuperacion:

Registran en HIS su recuperacion, entre 180 y 209 días (6 meses) a partir del diagnóstico.

Numerador: N° Niñas/niños del denominador que, a partir del último diagnóstico definitivo de anemia entre los 170 y 364 días de edad, iniciaron oportunamente tratamiento con un rango de 25 a 70 días entre cada entrega de hierro (minimo 3 entregas) y registran en HIS su recuperación con diagnóstico repetitivo de anemia y dosaje definitivo de hemoglobina entre 180 y 209 días (6 meses) a partir del diagnóstico.









ADOLESCENTES QUE RECIBEN PREVENTIVAMENTE SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO MAS ACIDO FÓLICO.



Adolescentes que reciben preventivamente suplementación de hierro mas acido folico.

68.1%

Suplementadas: 25355

Total Evaluados: 37207

Adolescentes que reciben preventivamente suplementación de hierro mas acido folico.

74.2%

Suplementadas: 8229

Total Evaluados: 11090

Adolescentes que reciben preventivamente suplementación de hierro mas acido folico.

64.4%

Suplementadas: 2965

Total Evaluados: 4607

Adolescentes que reciben preventivamente suplementación de hierro mas acido folico.

68.1%

Suplementadas: 25355 Total Evaluados: 37207

Adolescentes que reciben preventivamente suplementación de hierro mas acido folico.

58.7%

Suplementadas: 24730

Total Evaluados: 42103

MOQUEGUA

PUNO

CUSCO

PUNO TACNA

Fuente: HIS Minsa Enero – Diciembre 2023





PORCENTAJE DE GESTANTES CON PAQUETE PREVENTIVO COMPLETO.



Porcentaje de gestantes con paquete preventivo completo.

20.2%

Paquete Compl: 1967 Total Evaluados: 9730



Porcentaje de gestantes con paquete preventivo completo.

32.5%

Paquete Compl: 677 Total Evaluados: 2085



Porcentaje de gestantes con paquete preventivo completo.

23.3%

Paquete Compl: 236 Total Evaluados: 1013



Porcentaje de gestantes con paquete preventivo completo.

20.2%

Paquete Compl: 1967 Total Evaluados: 9730



Porcentaje de gestantes con paquete preventivo completo.

21.4%

Paquete Compl: 2569 Total Evaluados: 11978

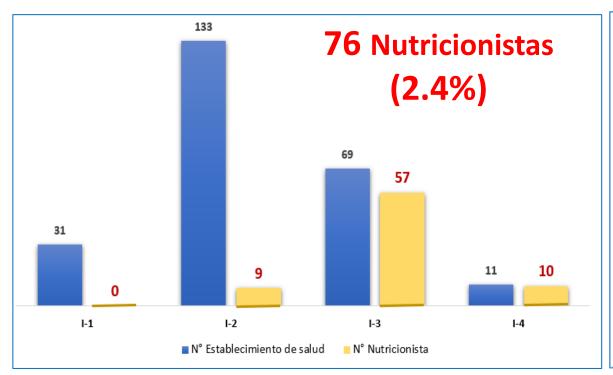
PUNO TACNA MOQUEGUA PUNO CUSCO

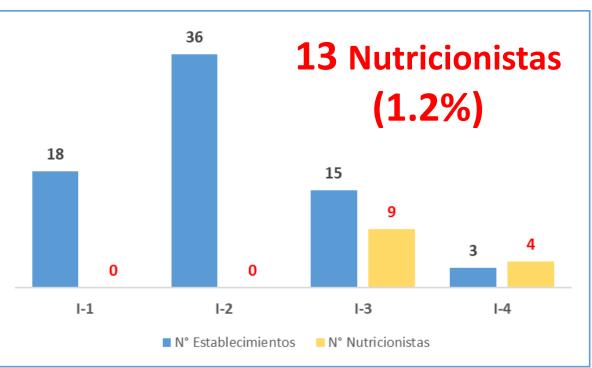






Nutricionistas en el primer nivel de atención





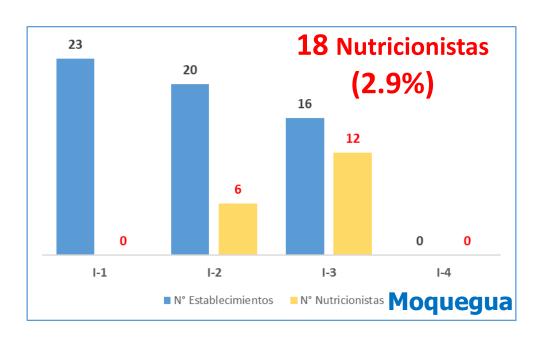
Arequipa Tacna

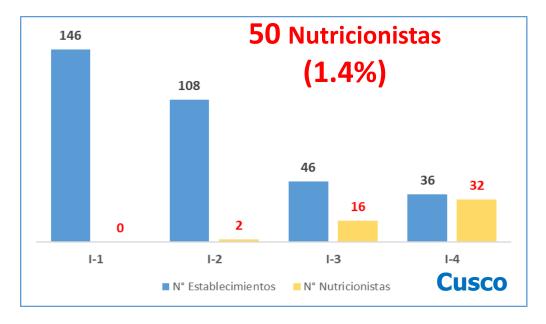


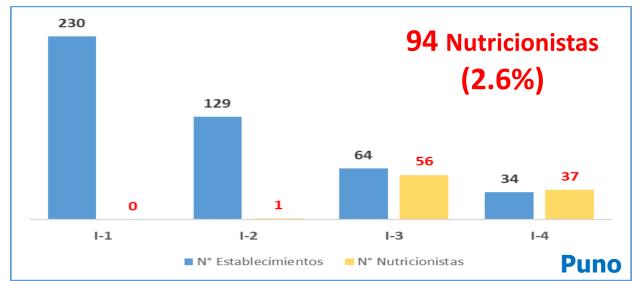
RECURSO HUMANO



Nutricionistas en el primer nivel de atención











COMPROMISOS DE LA XXXV REUNIÓN ORDINARIA DE LA COMISIÓN INTERGUBERNAMENTAL DE SALUD – CIGS



XXXV REUNIÓN ORDINARIA DE LA COMISIÓN INTERGUBERNAMENTAL DE SALUD – CIGS|
Chiclayo, 11 y 12 de enero 2024

ACTA DE ACUERDOS

Reunidos en la ciudad de Chiclayo, en la XXXV Sesión Ordinaria de la Comisión Intergubernamental de Salud, el Ministro de Salud, el Viceministro de Salud Pública, el Viceministro de Prestaciones y Aseguramiento en Salud; los Gobernadores Regionales de Lambayeque, Amazonas, Cajamarca, la Vicegobernadora Regional Ancash, Arequipa, Ayacucho, La Libertad, Directores Regionales y Gerentes Regionales de Salud de Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Callao, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Lima Región, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali; Alcalde representante de la Asociación de Municipalidades del Perú (AMPE), y Directores Generales y Autoridades Institucionales de los diferentes órganos y dependencias del Ministerio de Salud (MINSA); hemos deliberado sobre las siguientes líneas prioritarias en salud: 1) Anemia, 2) Dengue; 3) Ejecución presupuestal en Salud, 4) Gestión de Riesgos de Emergencias y Desastres - El Niño Global; y arribado por consenso de los presentes a los siguientes acuerdos:

I. Anemia

Mejora de atención del niño y gestante con anemia



COMPROMISOS DE LA XXXV REUNIÓN ORDINARIA DE LA COMISIÓN INTERGUBERNAMENTAL DE SALUD – CIGS

Niños menores de 36 meses con tratamiento completo.

Diris/Diresa/ Geresa	Total de niños Tratados 2023	% de cobertura proyectada al 2023	Meta a lograr en el 2024	% Meta a lograr en el 2024
AREQUIPA	818	4%	3,115	15.4%
CUSCO	4,933	15%	8,335	25.9%
MOQUEGUA	305	15%	639	32.3%
PUNO	2,696	8%	5,648	16.3%
TACNA	516	16%	1,081	33.2%

Niños de 12 a 18 meses recuperados.

Diris/Diresa/ Geresa	Total de casos de niños 12-18 MESES con anemia en tratamiento completo 2023	Total de niños recuperados	% recuperados 2023	Meta para 2024	% Meta 2024
AREQUIPA	2556	203	7.9%	595	23.3%
CUSCO	4525	714	15.8%	1214	26.8%
MOQUEGUA	264	61	23.1%	104	39.4%
PUNO	3366	795	23.6%	1152	34.2%
TACNA	302	146	48.3%	178	58.9%





COMPROMISOS DE LA XXXV REUNIÓN ORDINARIA DE LA COMISIÓN INTERGUBERNAMENTAL DE SALUD – CIGS

Proporción de gestantes con al menos 5 entregas con suplemento de hierro

Diris/Diresa/ Geresa	Total de gestantes atendidas 202 -	Total gestantes con 5 entregas de suplementos	%	Meta para 2024	% Meta 2024
AREQUIPA	8592	5578	64.9%	6359	74.0%
CUSCO	13115	9523	72.6%	10856	82.8%
MOQUEGUA	1122	821	73.2%	936	83.4%
PUNO	10851	8341	76.9%	9509	87.6%
TACNA	2274	1707	75.1%	1946	85.6%





Gracias