



# ACCIONES PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA Y DESNUTRICIÓN INFANTIL

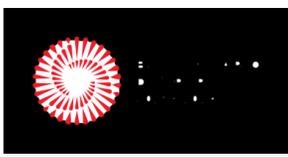
**Dr. Alexander Kostadinov Tarev**

Coordinador de la Unidad Funcional de Alimentación y  
Nutrición Saludable

---

Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública

# Plan Multisectorial para la prevención y reducción de la anemia materno infantil



## Lanzamiento del Plan Multisectorial para la Prevención y Reducción de la Anemia Materno Infantil en el Perú, Periodo 2024-2030





# PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL, PERÍODO 2024-2030



Educar a las madres y cuidadoras en la prevención de anemia (EDUCUNA)



Difusión del consumo de carnes y productos hidrobiológicos y producción de alimentos ricos en hierro, proteínas y vitaminas



Gestión territorial con el compromiso político, programático y presupuestal. Incentivo municipal, programas sociales de acompañamiento familiar Juntos y CUNAMAS



Incrementar la cobertura de Agua segura y Saneamiento



Difusión e implementación de alimentos fortificados, incremento de consumo de carnes y productos hidrobiológicos



Brindar atención integral para niños, gestantes y adolescentes



**OBJETIVO ESPECÍFICO 1:** Garantizar el acceso a la atención integral de salud que contribuya al desarrollo infantil temprano en el curso de la vida, así como la atención integral de las gestantes de acuerdo con las necesidades de salud diferenciadas, considerando sus derechos de salud y sus características sociales, culturales y lingüísticas.

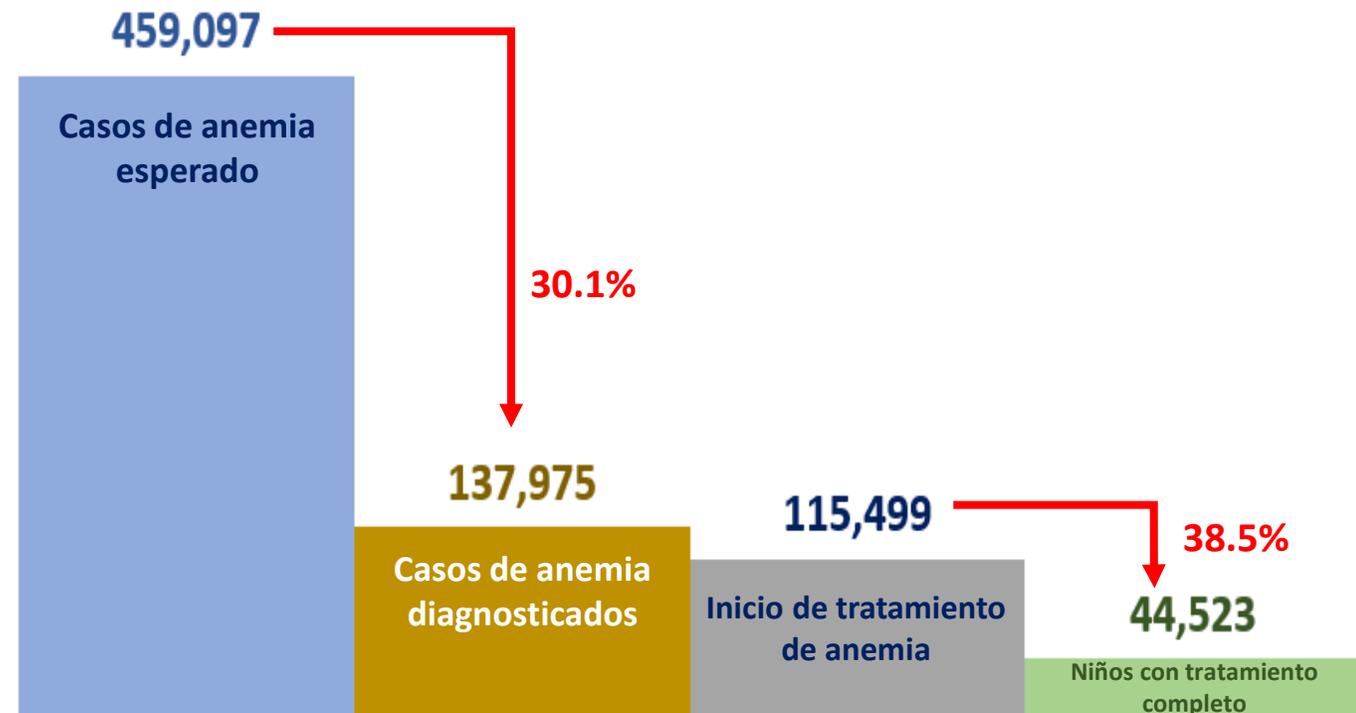
Niños de 6 a 35 meses con **SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA COMPLETO**

**NACIONAL**



Fuente: HIS MINSA Enero – Junio 2024

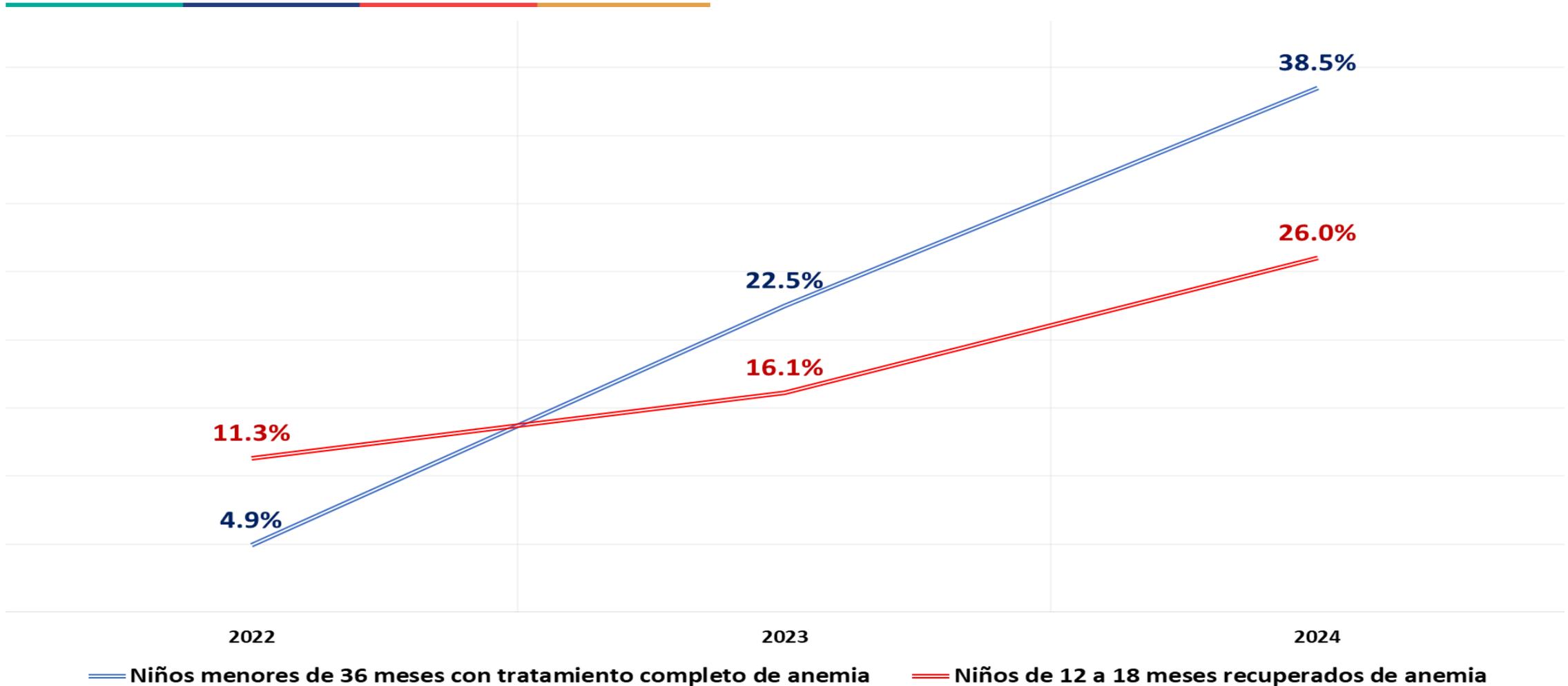
Niños de 6 a 35 meses con **TRATAMIENTO COMPLETO DE ANEMIA NACIONAL**



Fuente: HIS MINSA Enero – Junio 2024

# NACIONAL

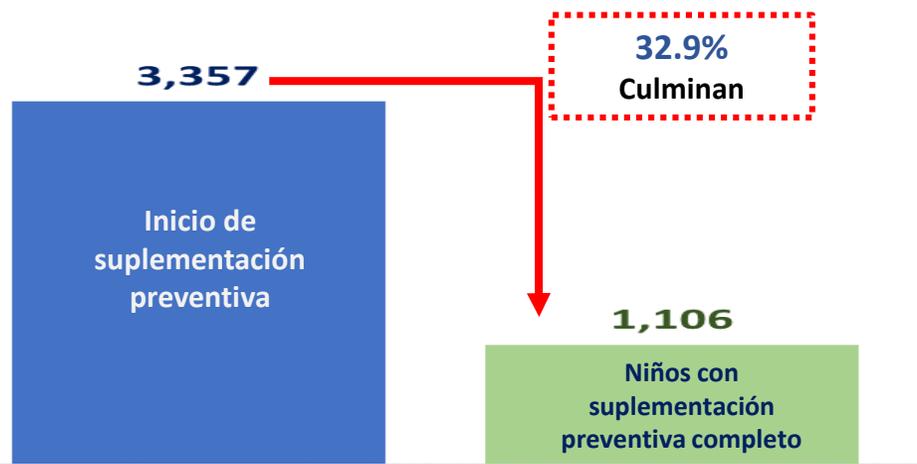
## Niños menores de 36 meses con tratamiento completo anemia Vs Niños de 12 a 18 meses recuperados de anemia





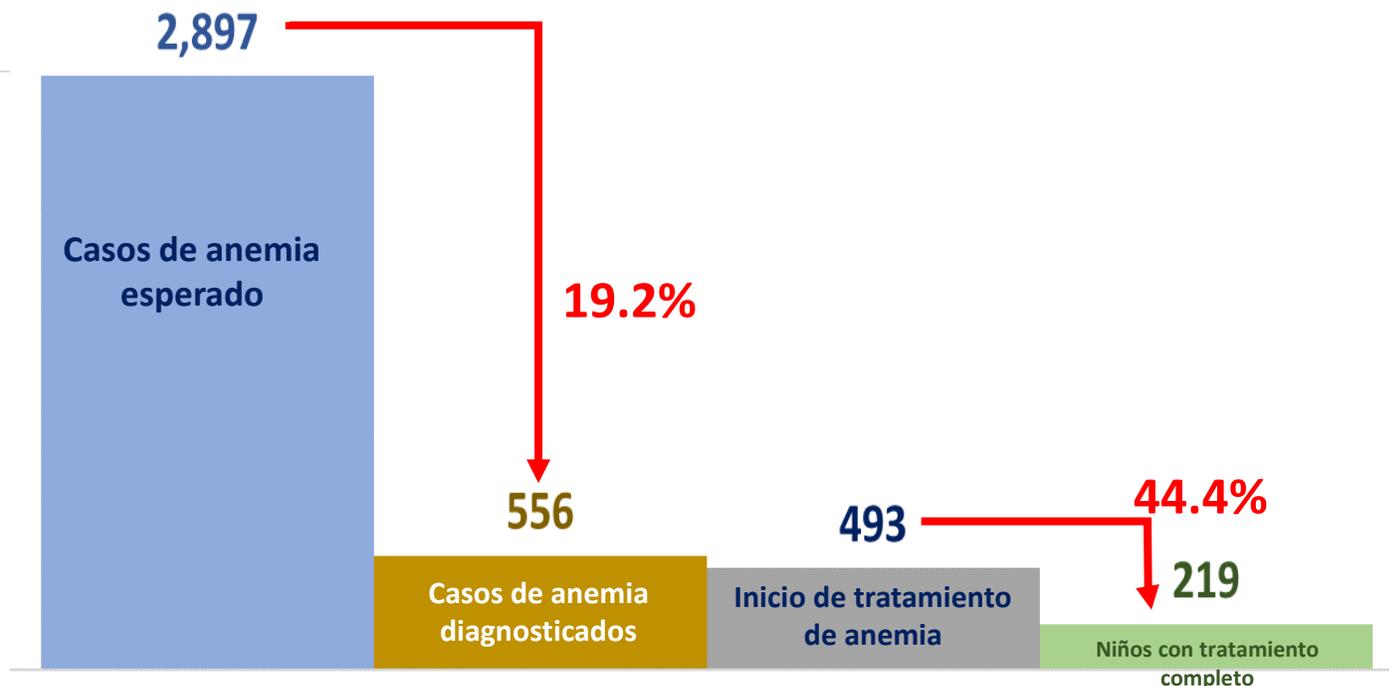
# Avance Enero – Junio. TACNA

Niños y Niñas de 6 a 35 meses que inician y culminan la SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA COMPLETA



Fuente: HIS MINSA Enero – Junio 2024

Niños y niñas de 6 a 35 meses con TRATAMIENTO COMPLETO DE ANEMIA

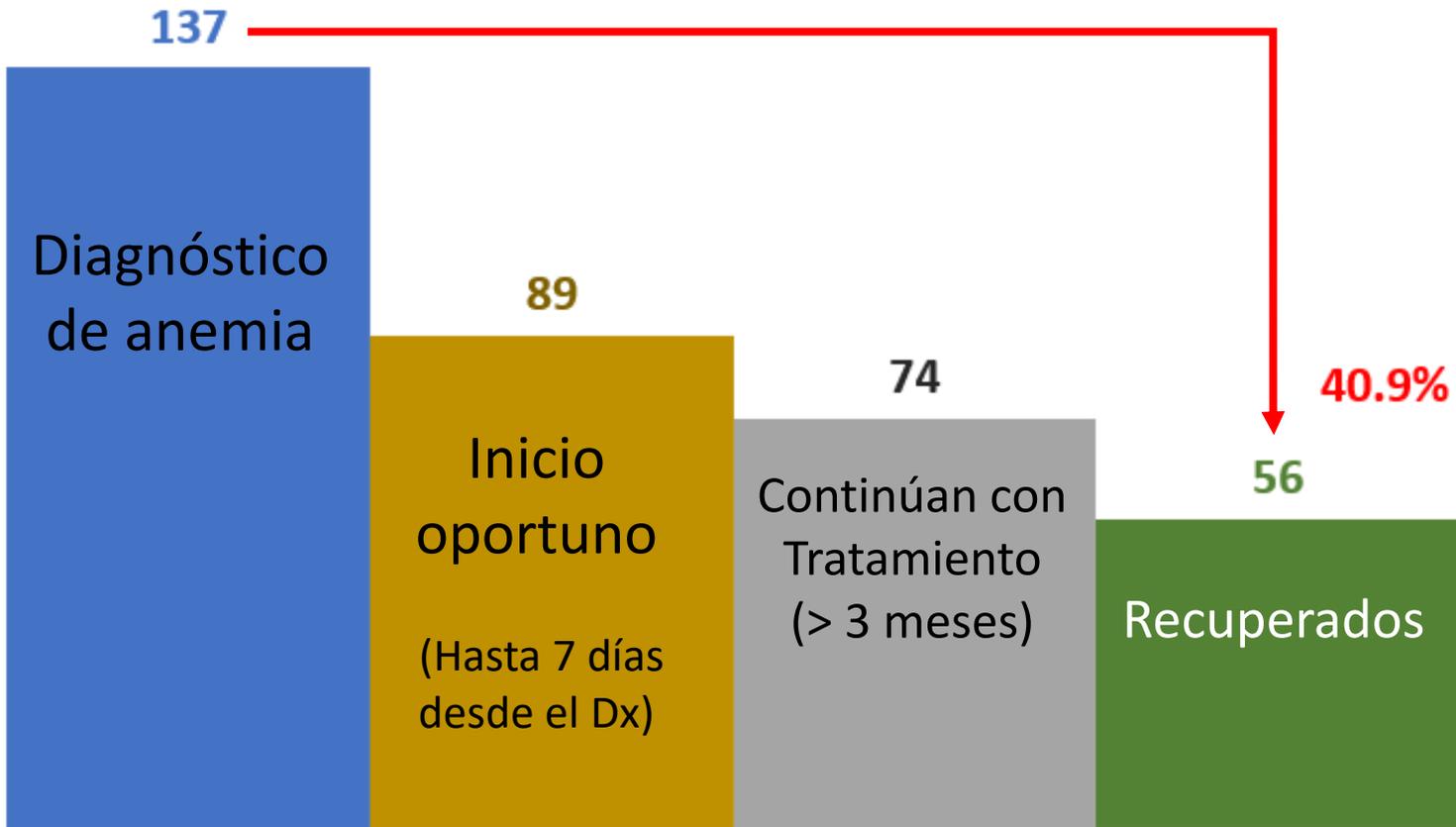


Fuente: HIS MINSA Enero – Junio 2024



# Avance Enero – Junio. TACNA

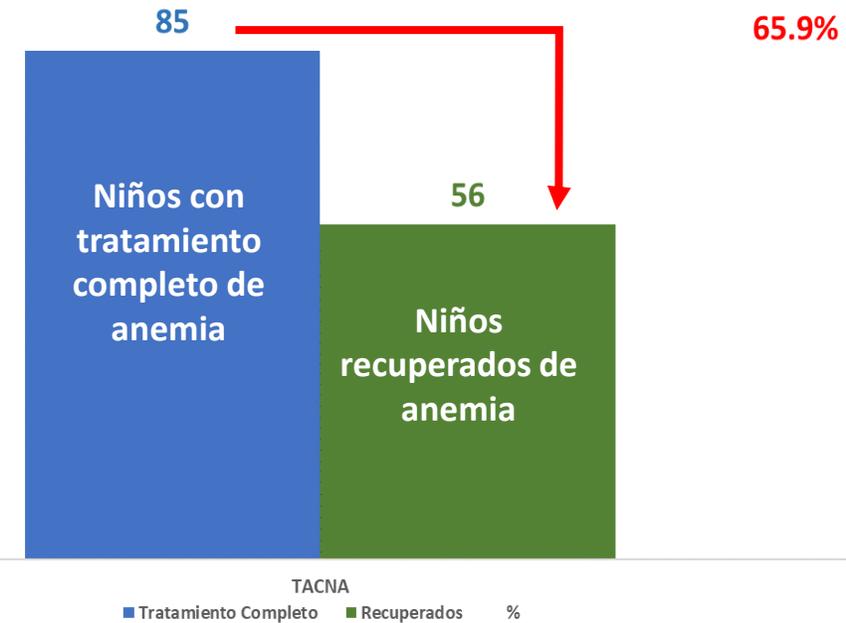
Niños y niñas de 12 a 18 meses, con diagnóstico de anemia entre los 6 y 11 meses, que se han **RECUPERADO**



**81 niños NO RECUPERADOS**

Fuente: HIS MINSA Enero – Junio 2024

Comparativo de niños de 12 a 18 meses con diagnóstico de anemia entre los 6 a 11 meses con Tratamiento Completo Vs Recuperados. Region Tacna



Fuente: HIS MINSA Enero – Junio 2024



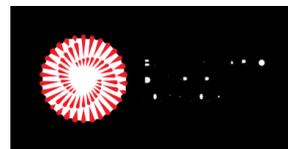
# Establecimientos de Salud a implementar con Analizador Bioquímico Automatizado

DIRESA/GERESA/ DIRIS	EESS a implementar con Analizador Bioquímico Automatizado*				EESS con equipo Analizador Bioquímico Automatizado**	Meta: EESS a implementar
	I-3	I-4	II-1	Total		
AMAZONAS	-	2	4	6	1	5
ANCASH	-	3	9	12	3	9
APURIMAC	-	5	2	7	0	7
AREQUIPA	-	7	2	9	3	6
AYACUCHO	-	4	6	10	1	9
CAJAMARCA	-	4	7	11	3	8
CALLAO	-	7	1	8	6	2
CUSCO	-	12	4	16	7	9
HUANCAVELICA	-	2	3	5	5	0
HUANUCO	-	4		4	1	3
ICA	-	1	5	6	4	2
JUNIN	-	8	5	13	3	10
LA LIBERTAD	-	10	19	29	4	25
LAMBAYEQUE	-	2	1	3	1	2
LIMA PROVINCIAS	-	7	2	9	3	6
LIMA CENTRO	-	3		3	3	0
LIMA ESTE	-	5	1	6	6	0
LIMA NORTE	-	12		12	10	2
LIMA SUR	-	14		14	7	7
LORETO	-	9	1	10	1	9
MADRE DE DIOS	4			4	1	3
MOQUEGUA	2			2	1	1
PASCO	-	2	2	4	0	4
PIURA	-	19	2	21	1	20
PUNO	-	4	6	10	10	0
SAN MARTIN		9	1	10	1	9
TACNA		3		3	3	0
TUMBES		3		3	0	3
UCAYALI		4		4	2	2
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>165</b>	<b>83</b>	<b>254</b>	<b>91</b>	<b>163</b>

\*: Un equipo por EESS

\*\* : Reporte de la Dirección de Laboratorios del Instituto Nacional de Salud, a junio 2024.

# Implementación del Analizador de Inmunofluorescencia en las Diris Lima Metropolitana



## Capacitación analítica del Analizador de Inmunofluorescencia para la determinación de Ferritina sérica en los Laboratorios de los Centro Materno Infantil-CMI (14 agosto 2024)



### Próximas actividades a implementar en el Laboratorio del Centro Materno Infantil

- Implementación del flujograma para el dosaje de Ferritina y Proteína C Reactiva, según la normativa vigente.
- Diseño del módulo de registro del dosaje de ferritina y Proteína C Reactiva en el Sistema NETLAB del Instituto Nacional de Salud.
- Monitoreo de la implementación del dosaje de ferritina y Proteína C Reactiva en los laboratorios, que permita diseñar la conformación de la Red de Laboratorios de anemia.



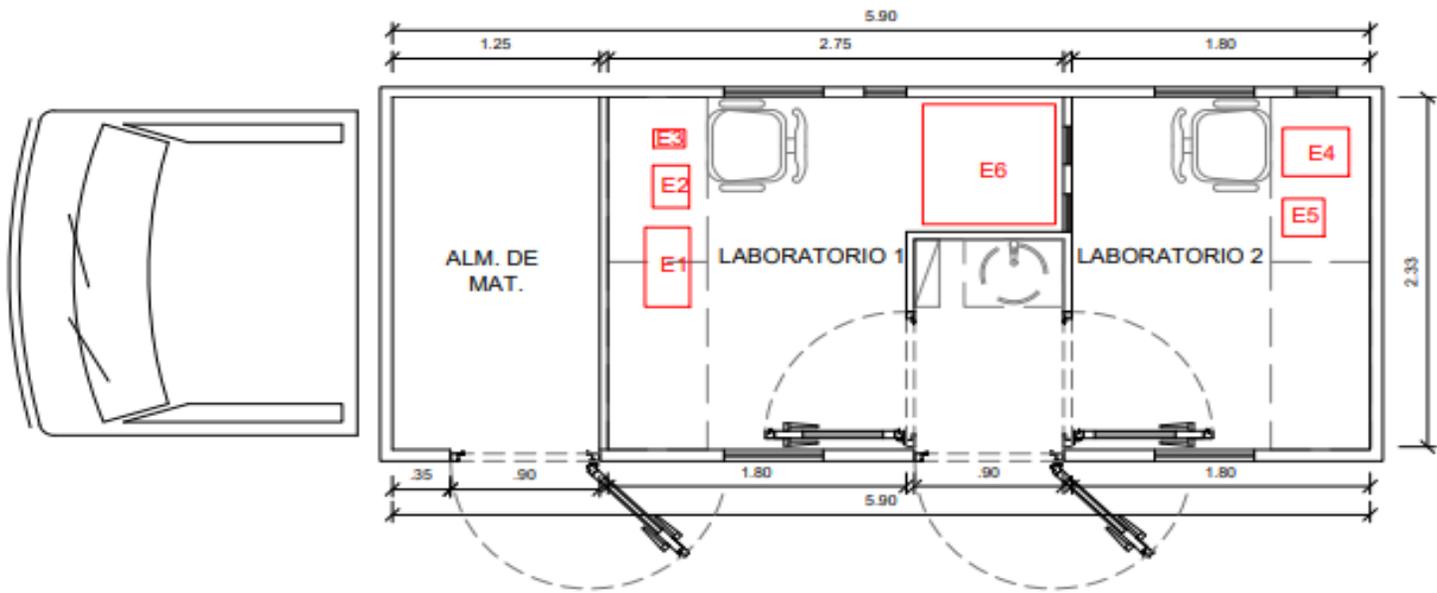


## Cierre de brechas de Equipos Hemoglobinómetros

- Reducción de la brecha de hemoglobinómetro en los establecimientos de salud del primer nivel de atención.
- Meta: 3 hemoglobinómetros por establecimiento de salud.
- Al mes de junio, las regiones y Diris Lima Metropolitana logran cubrir la meta de hemoglobinómetros en los establecimientos del primer nivel de atención, alcanzando un promedio de **37%**, como se observa la siguiente tabla.

COMPROMISO XXXV Reunión Ordinaria CIGS:		Reducción de la brecha de hemoglobinómetro en establecimientos de salud del primer nivel de atención. Meta: 3 Hemoglobinómetros por EESS		
Departamento	IPRESS*	Brecha de hemoglobinómetros por EESS a diciembre 2023	N° de EESS con 3 hemoglobinómetros: 30 de abril	% de EESS con 3 hemoglobinómetros: 30 de abril
AMAZONAS	472	398	4	1%
ANCASH	402	645	42	10%
APURIMAC	366	463	82	22%
AREQUIPA	245	245	69	28%
AYACUCHO	406	304	183	45%
CAJAMARCA	843	1175	136	16%
CALLAO	45	11	36	80%
CUSCO	332	163	219	66%
DIRIS LIMA CENTRO	61	42	30	49%
DIRIS LIMA ESTE	68	74	4	6%
DIRIS LIMA NORTE	97	19	74	76%
DIRIS LIMA SUR	118	122	34	29%
HUANCAVELICA	401	415	95	24%
HUANUCO	321	222	175	55%
ICA	147	90	72	49%
JUNIN	482	391	211	44%
LA LIBERTAD	289	226	130	45%
LAMBAYEQUE	177	171	41	23%
LIMA PROVINCIAS	319	480	43	13%
LORETO	356	548	51	14%
MADRE DE DIOS	85	123	19	22%
MOQUEGUA	59	29	37	63%
PASCO	250	293	61	24%
PIURA	382	671	70	18%
PUNO	455	275	251	55%
SAN MARTIN	359	449	82	23%
TACNA	71	54	37	52%
TUMBES	42	7	35	83%
UCAYALI	206	137	98	48%
<b>TOTAL</b>	<b>7856</b>	<b>8242</b>	<b>2421</b>	<b>37.0%</b>

# 1. IOARR de Optimización para la adquisición del “Módulo Móvil de Atención Básica Madre Niño” (terrestre y/o fluvial) para las prestaciones.



EQUIPAMIENTO	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DE EQUIPOS
E1	ANALIZADOR HEMATOLÓGICO
E2	ANALIZADOR INMUNOENSAYO
E3	INCUBADORA DEL ANALIZADOR INMUNOENSAYO
E4	CENTRIFUGA DIGITAL
E5	MICROSCOPIO COMPUESTO
E6	REFRIGERADORA
E7	ECÓGRAFO PORTATIL

\*Los equipos y/o instrumentos de menor peso y tamaño, se ubicaran dentro de las cajoneras.

EQUIPAMIENTO	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DE EQUIPOS
1	MESA LINEAL
2	SILLA DE LABORATORIO
3	TOLDO
4	SILLAS PLEGABLES/PLASTICO
5	MESA PLEGABLE
6	SILLA PLEGABLE
7	GABETAS/ ORGANIZADORES
8	ESCALERA METÁLICA

\*Esta lista corresponde al mobiliario que demanda mayor espacio dentro del movil, mas no representa la totalidad de insumos e intrumentos que se requiere para el servicio.

MÓDULO MOVIL DE ATENCIÓN BÁSICA MADRE-NIÑO





Foto Referencial

## Cartera de Servicios

1. Consulta Médica
2. Control Prenatal
3. Inmunizaciones
4. CRED (Crecimiento y Desarrollo)
5. Diagnóstico por Imágenes (Ecógrafo)
6. Nutrición
7. Laboratorio
8. Dispensación de medicamentos

## Costo de Operación y Mantenimiento

Costo de Operación OXI	Periodo
Gasto RHUS	5 años
Gasto Bs y Servicio	5 años
Insumos (1)	
Viáticos Traslado del RHUS	
Combustible	
Mantenimiento Preventivo – Correctivo equipos y las unidades móviles	5 años

(1) Los costo de Insumos serán asumidos por el SIS, y los otros costos de Operación y Mantenimiento OXI Después del año 5, la cabecera de Red se encargará de la O&M

## Recursos Humanos

Recurso Humano	Cantidad
Medico Cirujano	1
Enfermera	1
Nutricionista	1
Obstetra	1
Biólogo o Tecnólogo médico	1
Chofer	1

## 2. IOARR de reposición, optimización y/o rehabilitación Laboratorio tipo I-3 y I-4.

### Equipos Laboratorio I-3

#### Activos Estratégicos

ANALIZADOR BIOQUÍMICO SEMI AUTOMÁTICO

BIDESTILADOR DE AGUA 4 LITROS/H

CABINA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL (4 PIES TIPO A/B3)

CAMPANA PARA ANAEROBIOSIS

ESPECTROFOTÓMETRO

ANALIZADOR DE INMUNOENSAYO POR INMUNOFLUORESCENCIA (1)



Se debe priorizar el fortalecimiento de los servicios de patología clínica de aquellos establecimientos que cuenten con este servicio.

(1) Se actualizando la NT de anemia, donde se considera este equipo para el primer nivel de atención, en el marco de las Directrices de la OMS

### Equipos Laboratorio I-4

#### Activos Estratégicos

ANALIZADOR HEMATOLÓGICO

ESPECTROFOTÓMETRO

ANALIZADOR BIOQUÍMICO SEMI AUTOMÁTICO

ANALIZADOR DE ELECTROLÍTICOS Y GASES DE SANGRE PORTÁTIL

BIDESTILADOR DE AGUA 4 LITROS/H

ANALIZADOR AUTOMÁTICO DE HEMOCULTIVO

ANALIZADOR AUTOMÁTICO PARA MICROBIOLOGÍA

CABINA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL (4 PIES TIPO A/B3)

ANALIZADOR DE INMUNOENSAYO POR INMUNOFLUORESCENCIA PORTÁTIL (1)



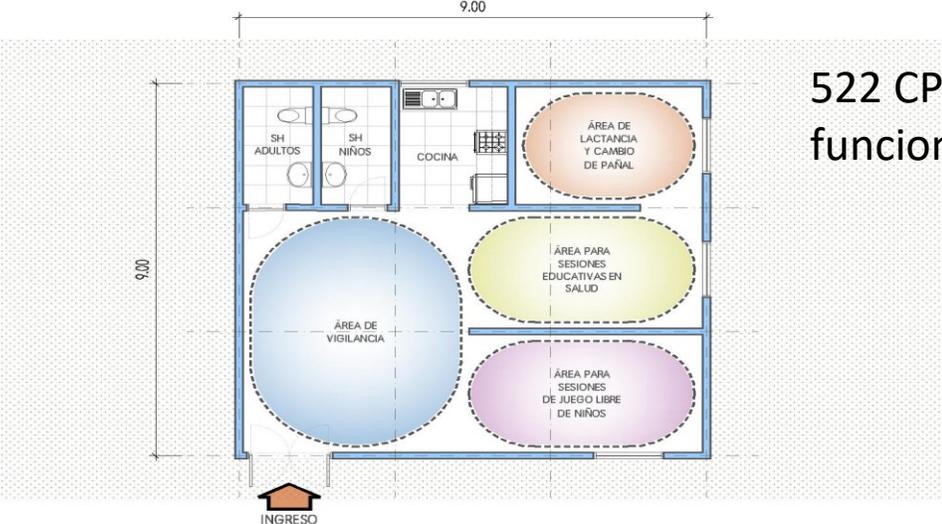
## 4. Proyecto de Inversión de Centro de Promoción y Vigilancia Comunitaria – CPVC - Gobierno Local



Los **CPVC** son uno de los actores del sector salud claves en el monitoreo y seguimiento de las gestantes, niños y niñas con anemia. Así como la difusión de las estrategias establecidas por el sector para contribuir en la reducción de la anemia y desnutrición crónica



MODELO 2: LOCAL MEDIANO  
A = 83.7225 m<sup>2</sup>

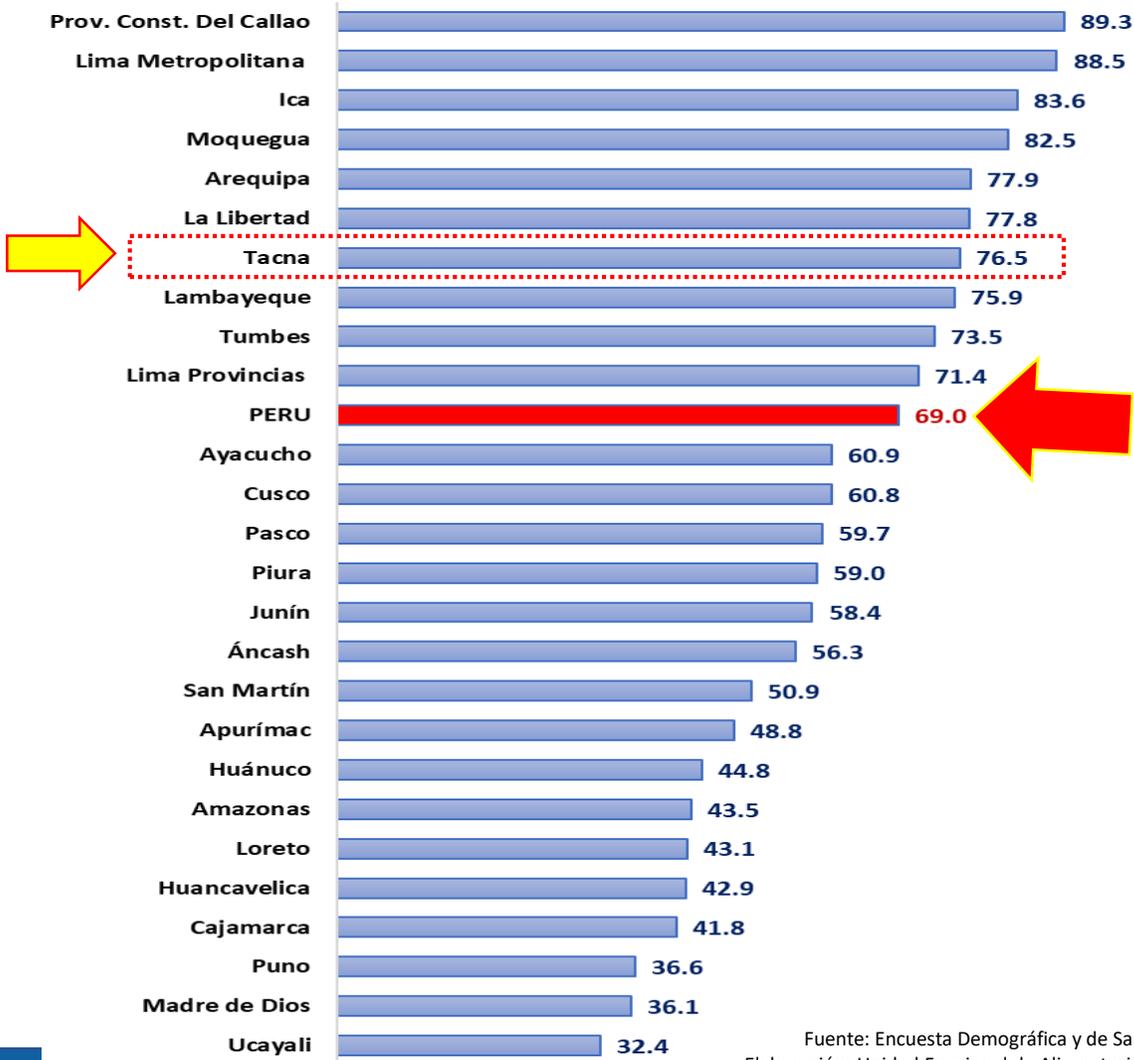


522 CPVC en funcionamiento

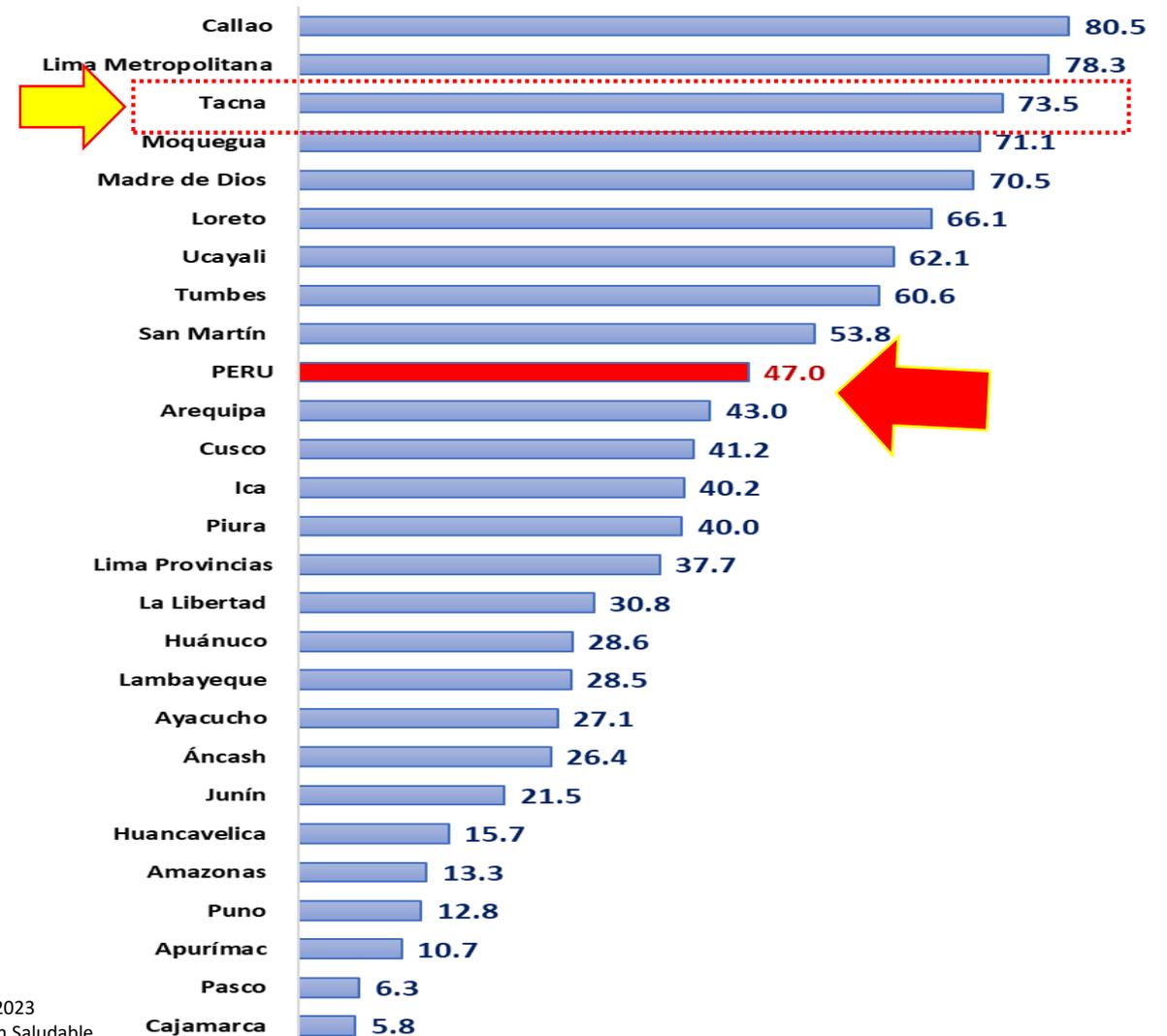


## OBJETIVO ESPECÍFICO 2: Incrementar el acceso al agua potable y segura y saneamiento, con énfasis en la población rural, urbano-marginal y con alta prevalencia de enfermedades infecciosas e infestaciones parasitarias.

### Servicio sanitario con desagüe en Red Pública dentro de la vivienda



### Hogares con acceso a agua para beber con suficiencia de cloro







## Minsa inauguró el primer puesto de arroz fortificado en el Mercado de Productores Santa Anita

Como parte de la implementación del Plan Multisectorial para la Prevención y Reducción de la Anemia Materno Infantil en el Perú, el Minsa inauguró el primer puesto de venta mayorista de arroz fortificado en el Mercado Productores Santa Anita.





PERÚ

Ministerio de la Producción



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

# PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERÚ

PRODUCE (PNACP)

En el marco del DS 002-2024 -SA

Actividad 3.7: Educación alimentaria para mejorar el consumo de productos hidrobiológicos y hábitos alimentarios dirigidos a madres y/o cuidadores de niñas y niños menores de 3 años, gestantes y/o adolescentes.

11,500

Gestantes y madres < 3a

10,116 madres y gestantes

88% meta programada

Actividad 3.8: Fortalecimiento de capacidades al personal de salud sobre el fomento de productos hidrobiológicos en la alimentación materno infantil.

2,040,000

Familias

3,730 ferias de promoción:

Oferta de productos hidrobiológicos, alcanzando a **1,039,108 familias** que accedieron a productos hidrobiológicos, con un avance de **51% de la meta programada.**



PERÚ

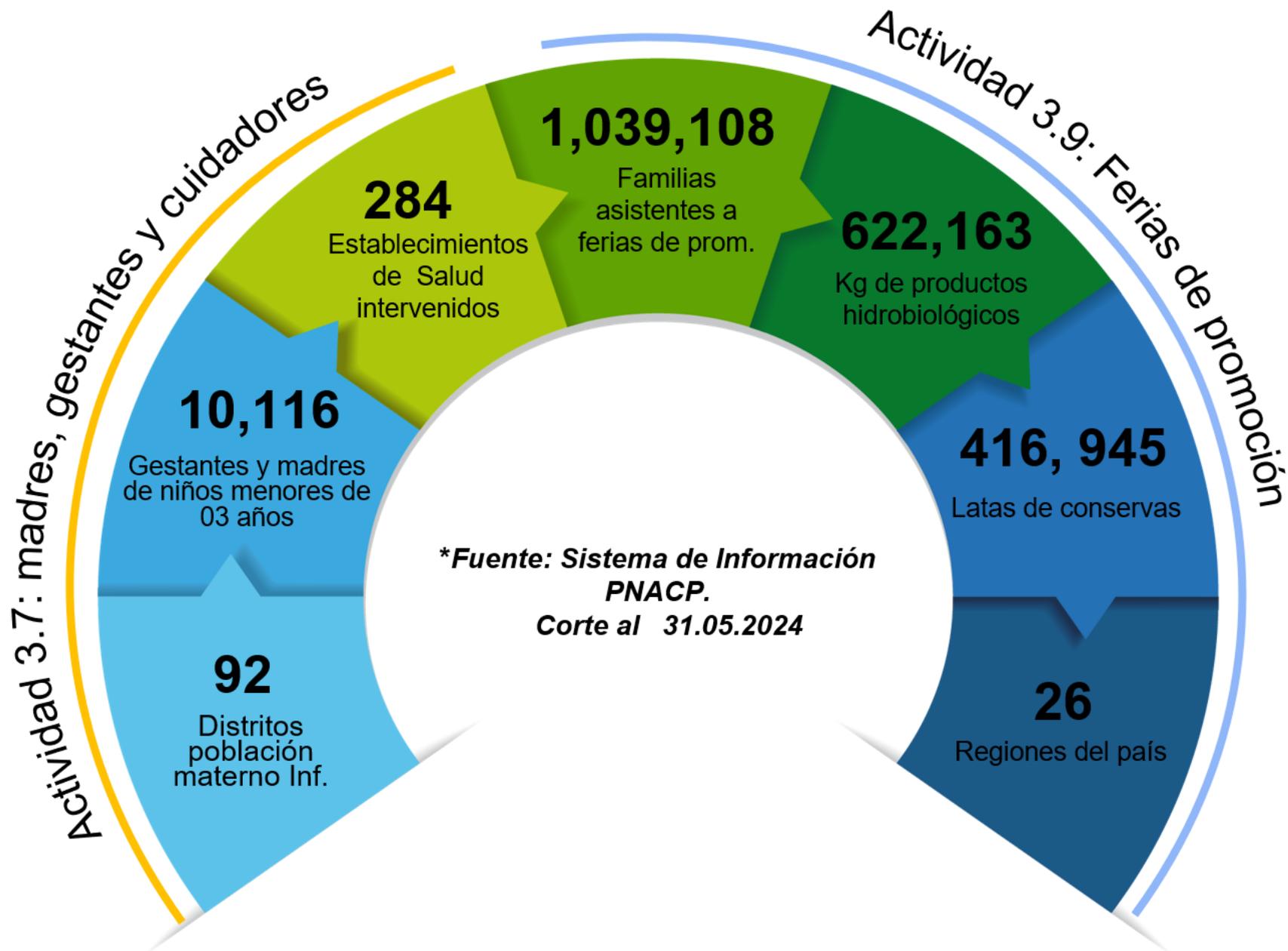
Ministerio de la Producción



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

**PRODUCE (PNACP)**

## RESULTADOS NACIONALES



*\*Fortalecimiento de capacidades al personal de salud, se ha programado para iniciar el mes de julio.*



PERÚ

Ministerio de la Producción



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024



**OBJETIVO ESPECÍFICO 4:** Asegurar la gestión territorial con el compromiso político, programático y presupuestal de las entidades en los 3 niveles de gobierno, orientado al desarrollo de las intervenciones para la prevención y control de la anemia, implementación de mecanismos de supervisión y vigilancia que permitan la rendición de cuentas de las y los actores involucrados y con participación activa de la sociedad civil que garantice el valor público de las acciones del presente plan.

## ARTICULACIÓN CON GOBIERNOS LOCALES PARA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ANEMIA

### Acuerdos XXXV CIGS

Cumplimiento de al menos el 60% del indicador trazador del producto familia del Programa Presupuestal Orientado a Resultados Desarrollo Infantil Temprano y del Programa Presupuestal Salud Materna:

**Meta anual: 60% de visitas domiciliarias por ACTORES SOCIALES a menores de 12 meses y gestantes.**

Región	Niños programados feb-jun	Niños visitados por Actor Social feb - jun	% de niños visitados	Total de visitas realizadas feb-jun
APURIMAC	4,552	4,402	97%	44,633
PIURA	27,392	26,228	96%	262,111
CAJAMARCA	22,572	21,476	95%	220,338
AMAZONAS	7,997	7,577	95%	73,722
AYACUCHO	7,165	6,776	95%	65,506
TUMBES	2,325	2,198	95%	22,014
HUANCAVELICA	4,325	4,039	93%	40,537
LAMBAYEQUE	13,504	12,575	93%	124,272
TACNA	3,722	3,452	93%	33,163
LA LIBERTAD	24,297	22,510	93%	217,326
ANCASH	12,442	11,500	92%	112,098
HUANUCO	10,218	9,383	92%	94,680
AREQUIPA	12,262	11,183	91%	108,748
UCAYALI	10,159	9,240	91%	89,818
LIMA REGIÓN	9,313	8,419	90%	81,210
SAN MARTIN	8,629	7,765	90%	77,146
ICA	11,897	10,665	90%	105,283
LORETO	17,910	16,023	89%	151,725
CUSCO	14,027	12,505	89%	118,789
PUNO	13,162	11,720	89%	110,930
JUNIN	18,052	16,068	89%	156,631
MOQUEGUA	1,544	1,374	89%	13,168
DIRIS ESTE	19,902	17,579	88%	162,788
DIRIS NORTE	30,580	26,627	87%	256,822
PASCO	1,296	1,118	86%	10,646
MADRE DE DIOS	2,666	2,288	86%	22,850
DIRIS SUR	23,709	19,854	84%	190,204
CALLAO	11,675	9,525	82%	95,309
DIRIS CENTRO	24,190	19,135	79%	177,286
<b>Total</b>	<b>371,484</b>	<b>333,204</b>	<b>90%</b>	<b>3,239,753</b>

Fuente: Trama de visita Domiciliaria (corte 30.06.2024)

# Actividades del RENIEC: Avance de Meta Física (31MAY2024)

OBJETIVOS ESPECIFICOS	Actividad	Unidad de Medida	PROGRAMACIÓN DE METAS FÍSICAS				
			Meta 2024	Avance 2024 (al 31mayo)	%	Meta al 2030	%
<b>Objetivo específico 4:</b> Asegurar la gestión territorial con el compromiso político, programático y presupuestal de las entidades en los tres niveles de gobierno orientadas al desarrollo de las intervenciones para la prevención y control de la anemia, implementación de mecanismos de vigilancia que permitan la rendición de cuentas de los actores involucrados y con participación activa de la sociedad civil que garantice el valor público de las acciones del presente plan.	<b>Actividad 4.8:</b> Emisión de DNI de la población de 0 a 3 años de edad en campañas itinerantes.	Niño con Identidad	40,000	25,167	63%	280,000	9%
	<b>Actividad 4.9:</b> Emisión de DNI de la población de 0 a 3 años de edad en la plataforma itinerante de acción social-PIAS.	Niño con Identidad	4,000	1,710	43%	28,000	6%
	<b>Actividad 4.10:</b> Procedimientos administrativos del RUIPN para la obtención del DNI Gratuito a niños de 0 a 3 años de edad en centros de atención.	Niño con Identidad	319,300	154,579	48%	2,446,624	6%

Se ha logrado un avance mayor de lo esperado en la emisión de DNI menores efectuados desde las Campañas de Documentación itinerante





## Minsa fortalece Alianzas Estratégicas para reducir la anemia en el Perú

Aproximadamente 100 actores clave participaron del workshop: “Sensibilización para la Prevención y Reducción de la Anemia”

El Ministerio de Salud (Minsa), a través de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud (Dgiesp), realizó el “Workshop: Sensibilización para la Prevención y Reducción de la Anemia” con el objetivo de **fortalecer las alianzas estratégicas entre los actores clave, para la reducción de la anemia y malnutrición en el país.**

### Aliados estratégicos

- Sector público
- Gobiernos locales,
- Colegios Profesionales
- La Academia, empresas
- Instituciones privadas y sociedad civil





PERÚ

Ministerio  
de Salud

PERÚ

Ministerio  
de Salud

## XXXVII REUNIÓN ORDINARIA DE LA COMISIÓN INTERGUBERNAMENTAL DE SALUD – CIGS

Pucallpa, 08 y 09 de agosto 2024

### ACTA DE ACUERDOS

Reunidos en la ciudad de Pucallpa, en la XXXVII 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; el Gobernador Regional de Ucayali, el Gobernador Regional de Lambayeque quien representa a la Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales, los Directores Regionales y Gerentes Regionales de Salud de Amazonas, Ancash, Arequipa, Ayacucho, Apurímac, Cajamarca, Cusco, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Lima Región, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Ucayali; 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) Ejecución presupuestal en Salud; 3) Gestión de Riesgos de Emergencias y Desastres, 4) Dengue, 5) Compra de Medicamentos, 6) DNI electrónico, 7) Telesalud, 8) Reglamento Sanitario Internacional, 9) Vacunación esquema regular; y arribado por consenso de los presentes a los siguientes acuerdos:

#### I. Anemia

##### Mejora de atención del niño y gestante con anemia

- Las Gerencias y Direcciones Regionales de Salud se comprometen por consenso a:
  1. Implementar y aprobar el Plan Multisectorial Regional para la prevención y reducción de la anemia Materno Infantil en el Perú al 2030, alineado al Decreto Supremo 002-2024, el cual debe ser aprobado como máximo en diciembre 2024.



**OBJETIVO ESPECÍFICO 5:** Implementar acciones comunicacionales dirigidas a la población principalmente a autoridades, funcionariados, personal prestador de servicios, representantes de organizaciones sociales, líderes y líderesas comunales, familias y gestantes para la prevención y reducción de la anemia a nivel nacional, regional y local, con enfoques de género, ciclo de vida e interculturalidad.

**1. Línea Gráfica “Niños de Hierro”**

- Incluye piezas comunicacionales para promover la adopción de prácticas saludables en las familias

**2. Campaña Multisectorial “Niños de Hierro”**

- Liderada por el Minsa
- Involucra a sectores: Educación, Produce, Desarrollo e Inclusión Social, Vivienda y Reniec
- Posicionar el tema de anemia en los tomadores de decisión

**3. Capacitación a comunicadores y periodistas (+1500 profesionales)**

- Organizada en coordinación con la Presidencia de Consejo de Ministros
- Objetivo: Informar sobre la anemia y las acciones que se realizan para prevenirla
- Impacto: Mayor difusión de información precisa y contextualizada sobre la anemia en medios de comunicación

**4. Reunión Técnica Nacional de Intervenciones Sanitarias**

- Convocada por el Minsa
- Dirigida a directores generales y equipos técnicos de Diris/Diresa/Geresa
- Participación de expertos nacionales e internacionales



**Cuando le ganamos a la anemia,  
el Perú gana.**

**OBJETIVO ESPECÍFICO 6:** Disponer de mecanismos de seguimiento y evaluación periódica de las intervenciones efectivas priorizadas para la reducción y prevención de la anemia en niñas, niños, adolescentes y gestantes a nivel nacional, regional y local, en base a la interoperabilidad de los sistemas de monitoreo y apertura de datos, con énfasis en el seguimiento nominal de las intervenciones y orientado a establecer los escenarios de riesgos multipeligro en el contexto del cambio climático y la alerta temprana para la toma de decisiones y el diseño de intervenciones efectivas.

### Suscripción de convenio de Intercambio de Información entre MIDIS y MINSA



*El Minsa y el MIDIS firmaron el **Convenio Específico de Cooperación para el acceso a la información en salud y datos personales en salud** que permitirá a las partes cumplir con los objetivos sectoriales en materia de desarrollo, inclusión social y salud en el marco del Plan Multisectorial para la prevención y reducción de la anemia materno infantil.*



Programa Mundial de Alimentos

SALVAR VIDAS  
CAMBIAR VIDAS

LUNES 11 DE FEBRERO DEL 2030

ÚLTIMO MINUTO

# ¡SE ACABÓ LA ANEMIA EN EL PERÚ!

Se redujo la anemia gracias a un trabajo coordinado entre el sector público, privado y organizaciones de la sociedad civil. Más niñas, niños y familias tienen una mejor calidad de vida.



ED. 003505



PERÚ

Ministerio de Salud

*Muchas Gracias*

