



PERÚ

Ministerio  
de Salud

# COMISIÓN DE PROTECCIÓN A LA INFANCIA - Región Madre de Dios

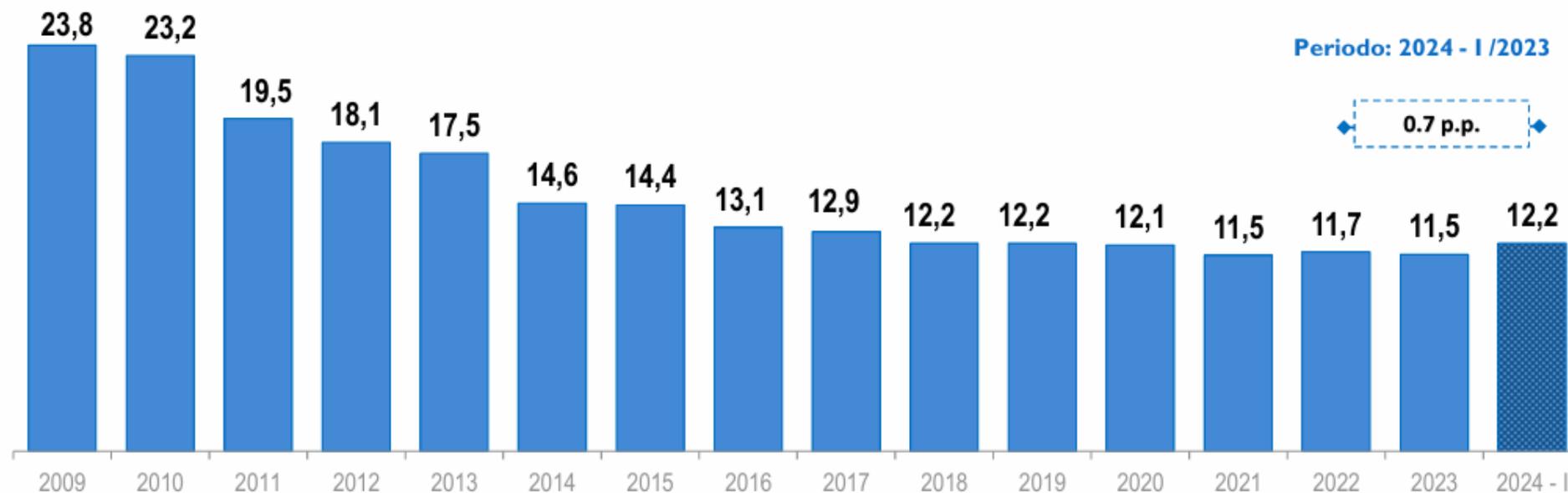
Dirección General de Intervenciones  
Estratégicas en Salud Pública

MINISTERIO DE SALUD  
SALUD. DERECHO DE TODOS





# MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA, 2009 – 2024 I Semestre P/ Patrón de referencia OMS (Porcentaje)



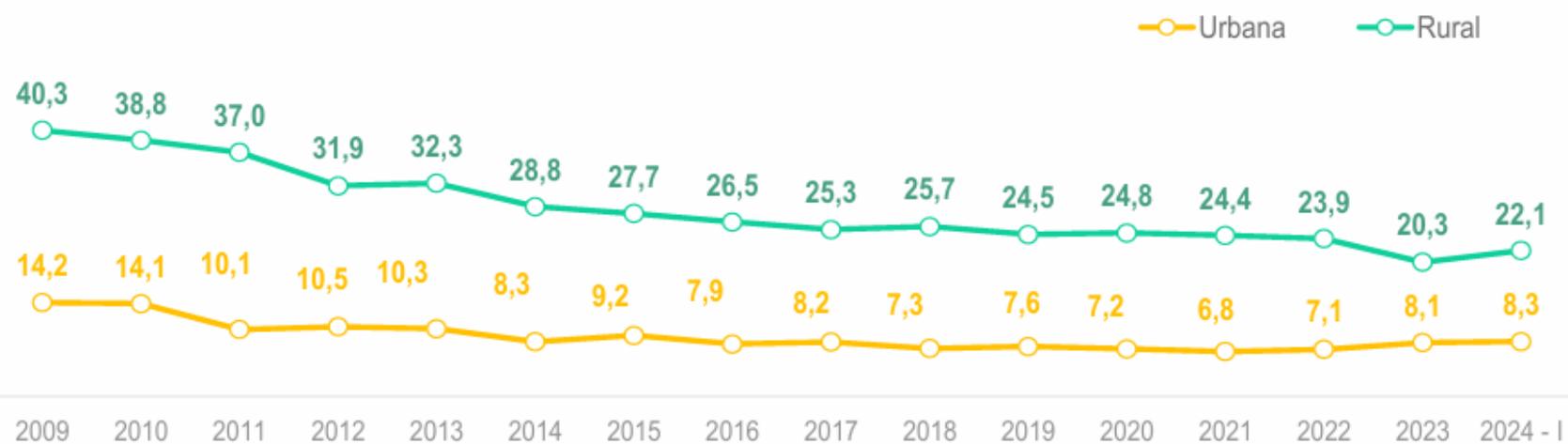
/ Preliminar al 50% de la muestra.

ente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.



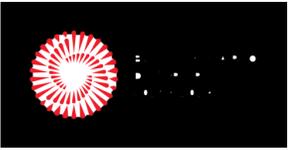
## MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA, 2009 – 2024 I Semestre P/ Patrón de referencia OMS (Porcentaje)

### Área de Residencia



/ Preliminar al 50% de la muestra.

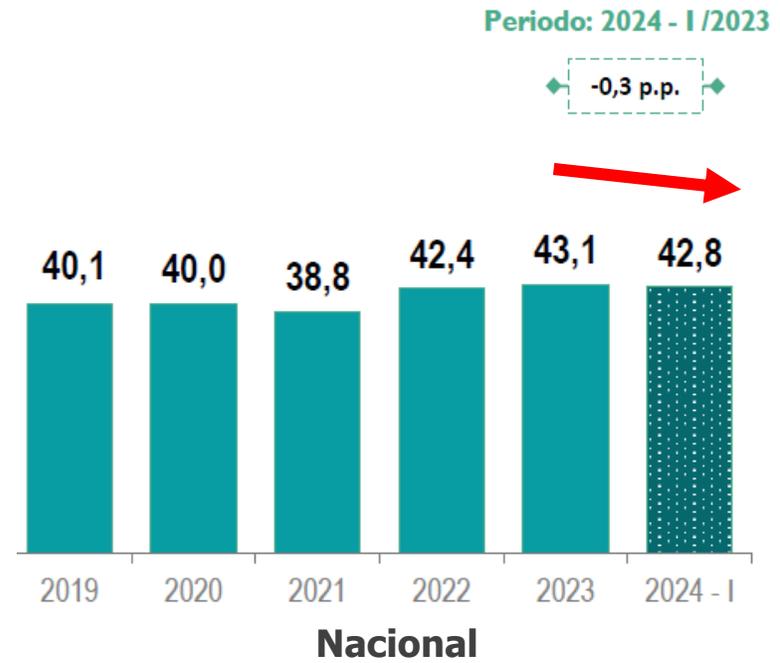
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.



**MINSA en la ONU**

79.º periodo de sesiones de la Asamblea General de la ONU: el ministro César Vásquez presentó los avances y las diferentes estrategias que el Perú implementa para la prevención y control de la anemia y la desnutrición crónica infantil.

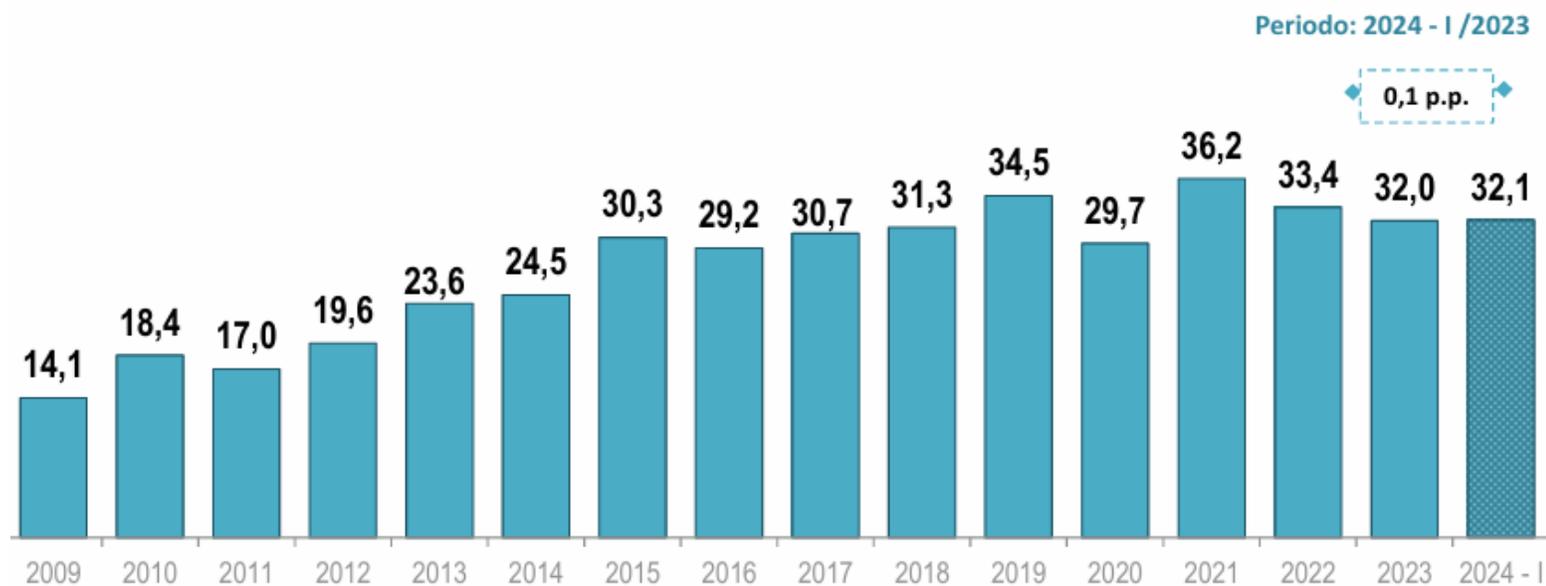
## Prevalencia de anemia en Niñas y niños de 6 a 35 meses



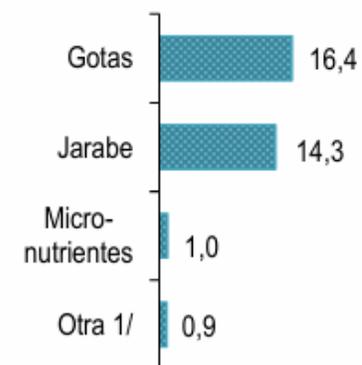


## NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD QUE CONSUMIERON SUPLEMENTO DE HIERRO EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, 2009 – 2024 I Semestre P/

(Porcentaje)



### Formas de presentación del Suplemento de hierro 2024 - I P/



**Nota:** Se indaga el consumo de suplemento de hierro en los últimos 7 días anteriores a la entrevista.

P/ Preliminar al 50% de la muestra.

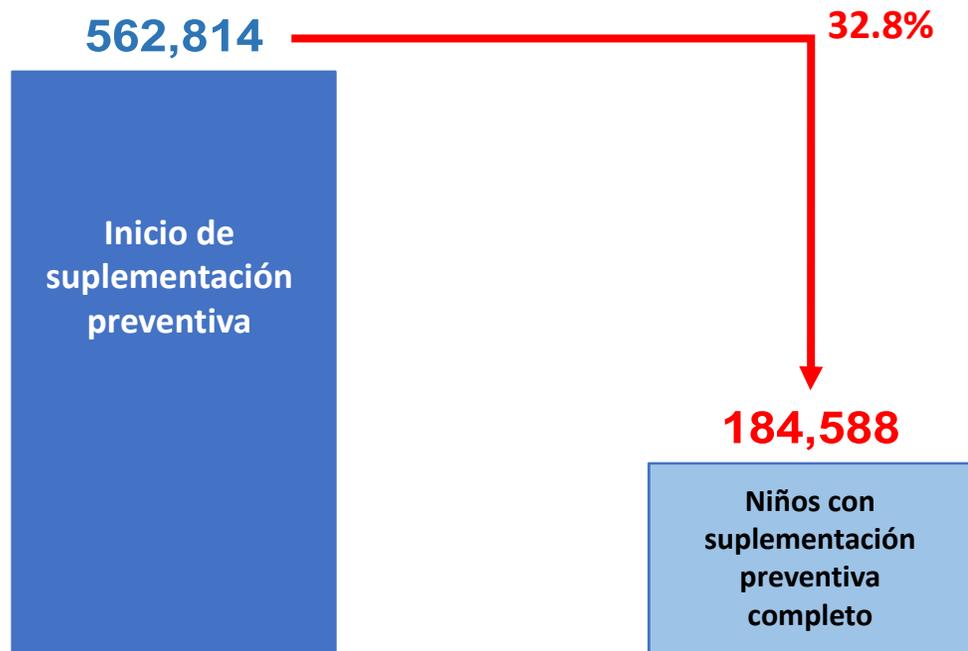
1/ Comprende hierro en gomitas, jarabe multivitamínico que contiene hierro, entre otros.

**Fuente:** Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.



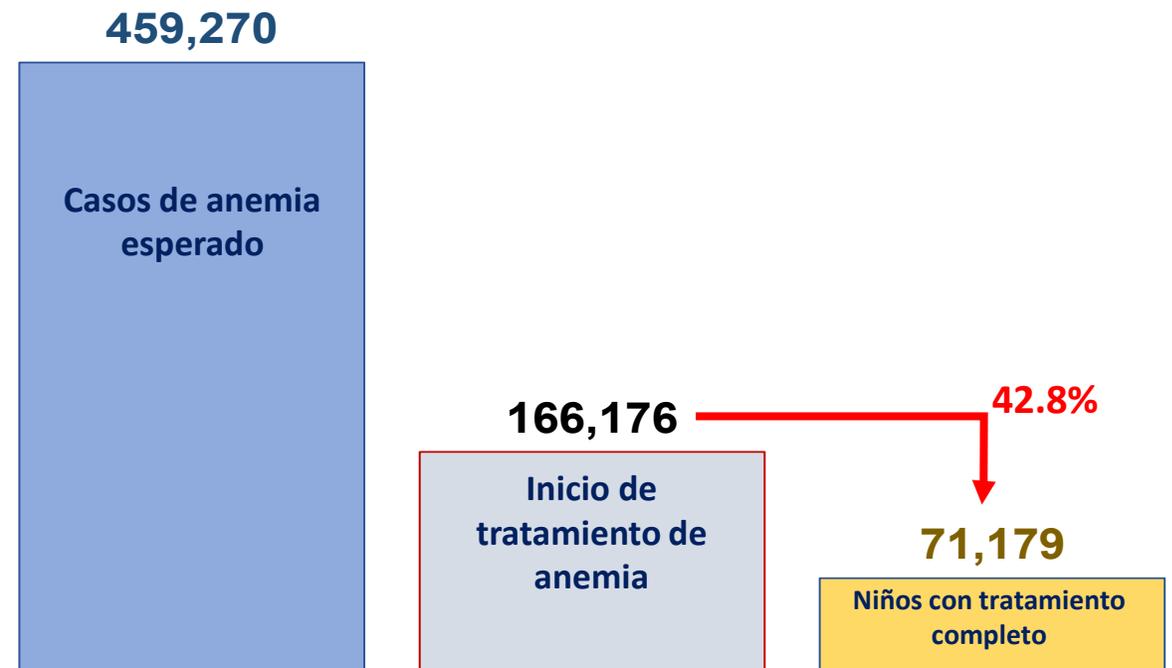
**OBJETIVO ESPECÍFICO 1:** Garantizar el acceso a la atención integral de salud que contribuya al desarrollo infantil temprano en el curso de la vida, así como la atención integral de las gestantes de acuerdo con las necesidades de salud diferenciadas, considerando sus derechos de salud y sus características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

Niños de 6 a 35 meses con SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA COMPLETO NACIONAL



Fuente: HIS MINSA Enero – Setiembre 2024

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

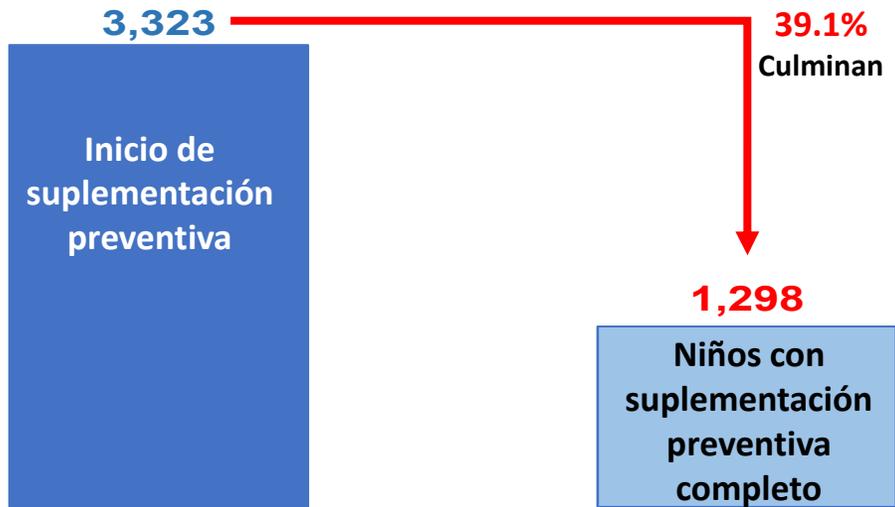


Fuente: HIS MINSA Enero – Setiembre 2024



# Avance Enero – Setiembre, MADRE DE DIOS

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

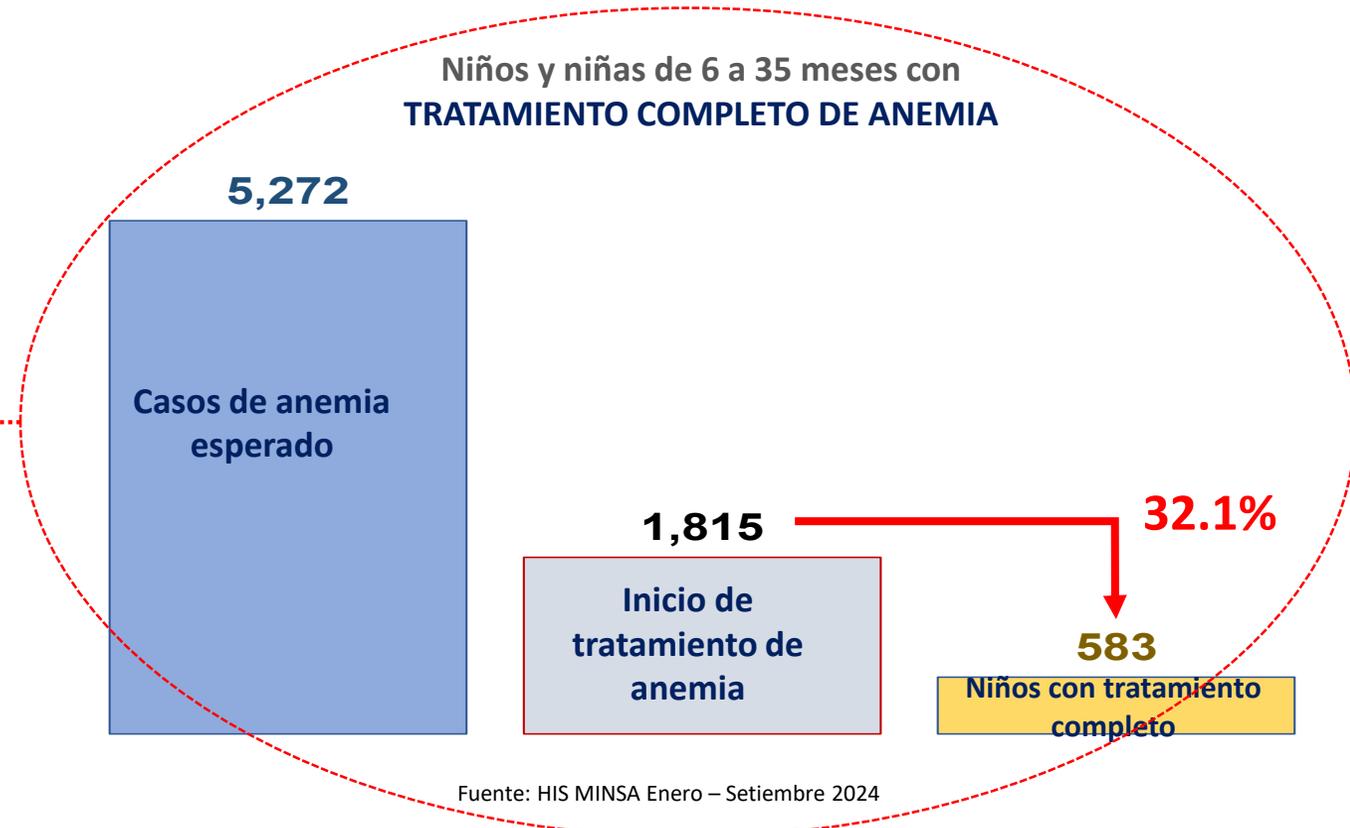


Fuente: HIS MINSAs Enero – Setiembre 2024

### La región de Madre de Dios tiene:

- 81 establecimientos de salud.
- Requieren 183 hemoglobímetros para personal de salud que mide Hemoglobina.
- Cuentan con 262 hemoglobímetros, según Siga Patrimonio.
- **Por lo tanto, no tienen brecha de hemoglobímetros.**

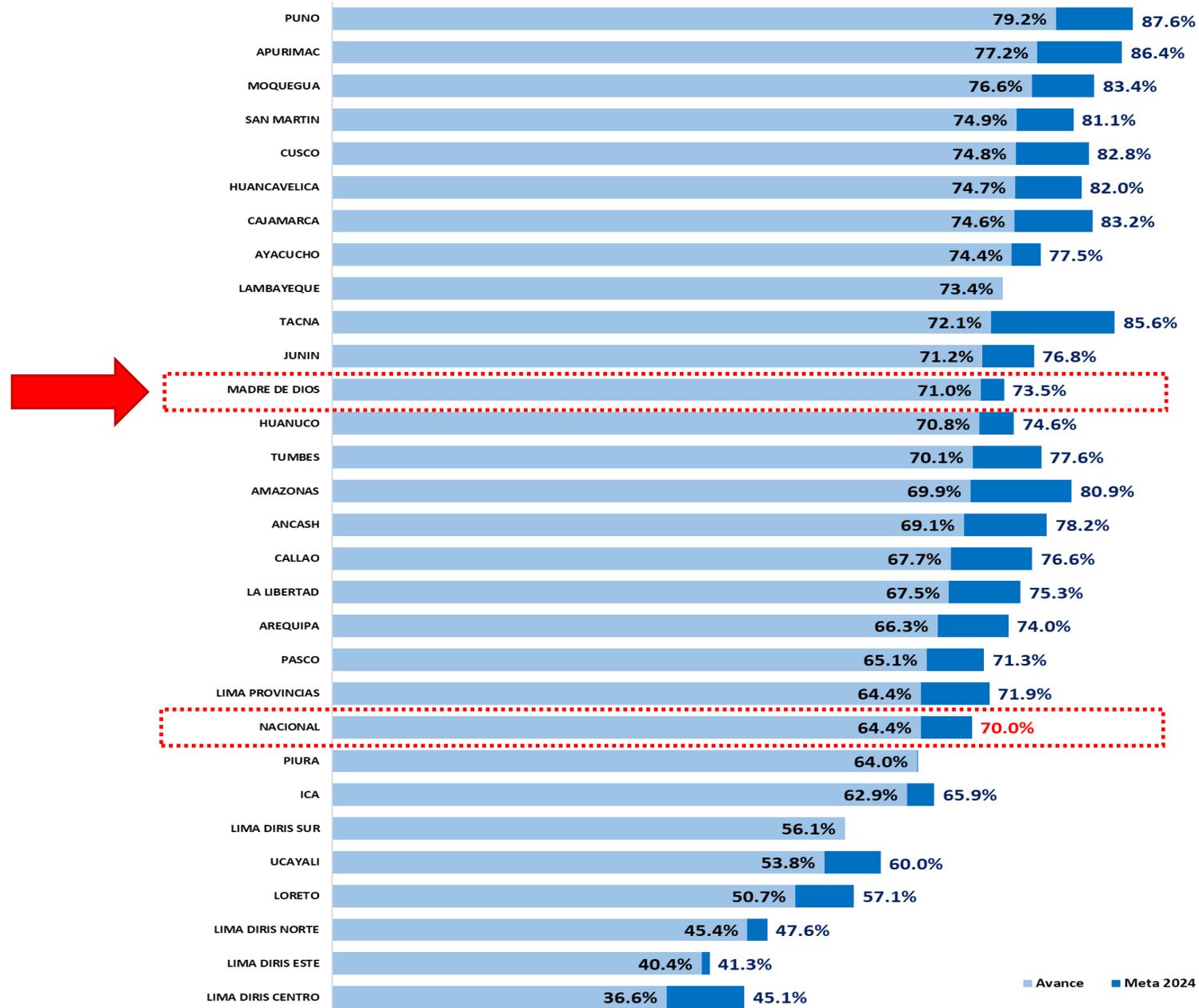
## Niños y niñas de 6 a 35 meses con TRATAMIENTO COMPLETO DE ANEMIA



Fuente: HIS MINSAs Enero – Setiembre 2024



# Gestantes con al menos 5 entregas de suplemento



# MADRE DE DIOS



16,393 Atenciones



2,361 Atendidas

## Salud Materno Neonatal

Gestantes Controladas

1,756  
72.0%

42.8%

1,011 Gestantes con DX de Anemia

59.6%

603 Gestantes con Anemia que inician tratamiento de Anemia

9.5%

223 Gestantes con paquetes preventivos completo



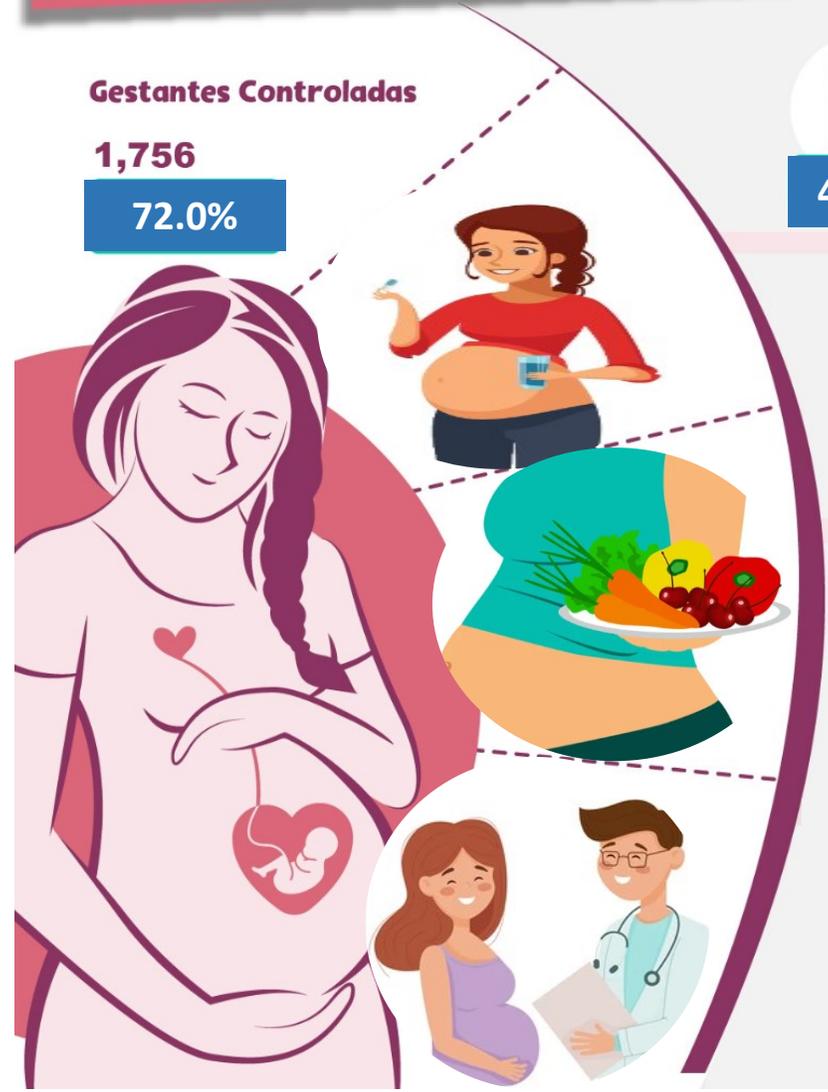
1,268 71.0% Gestantes con al menos 5 entregas con suplemento de hierro

Fuente: HIS MINSA Enero – Setiembre 2024



12,643 13.5% Adolescentes que reciben preventivamente suplemento de hierro más ácido fólico

Fuente: HIS MINSA Enero – Setiembre 2024





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



Educación de las madres y cuidadoras en prevención de anemia (EDUCUNA)



Difusión del consumo de carnes y productos hidrobiológicos y producción de alimentos ricos a 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

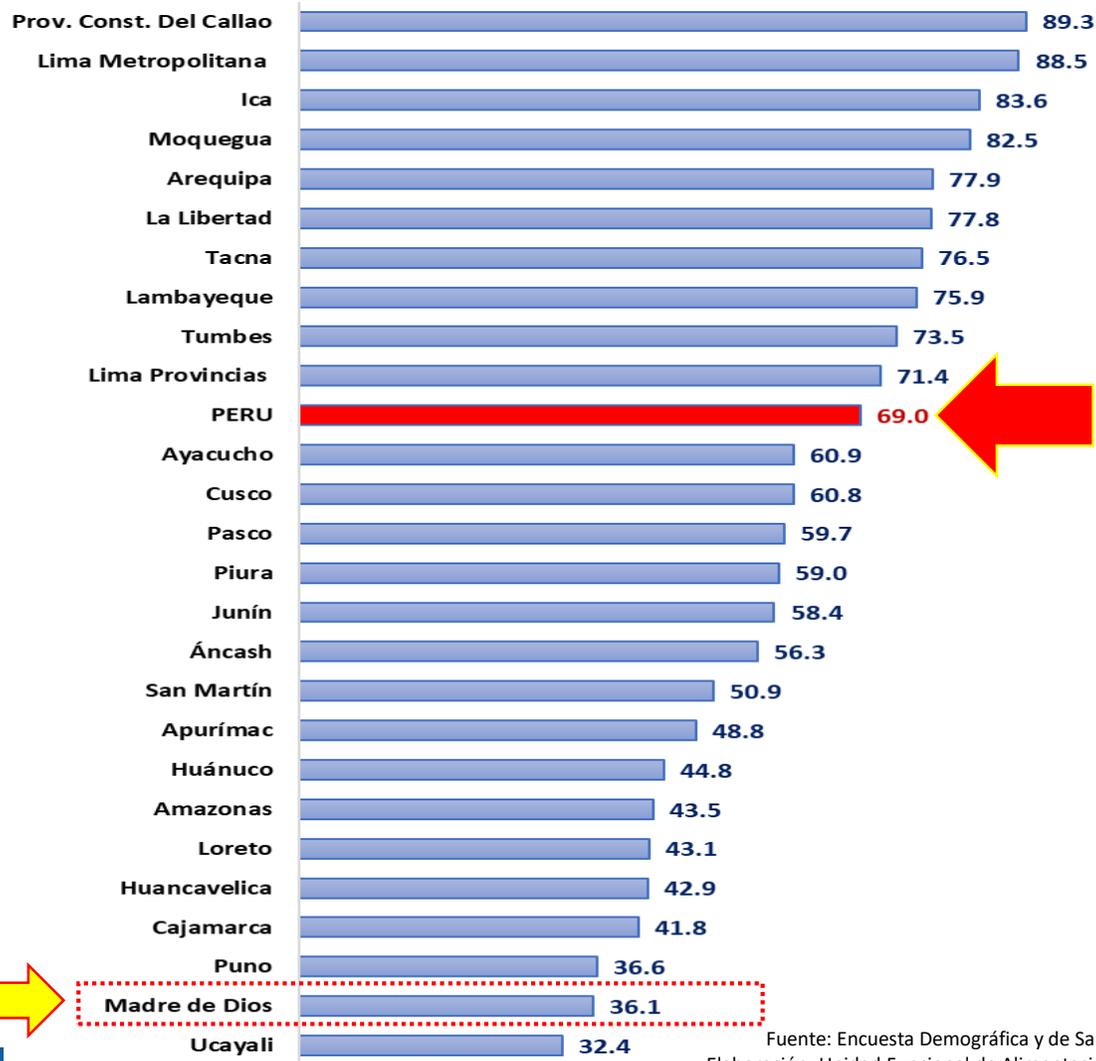


Brindar atención integral para niños, gestantes y adolescentes

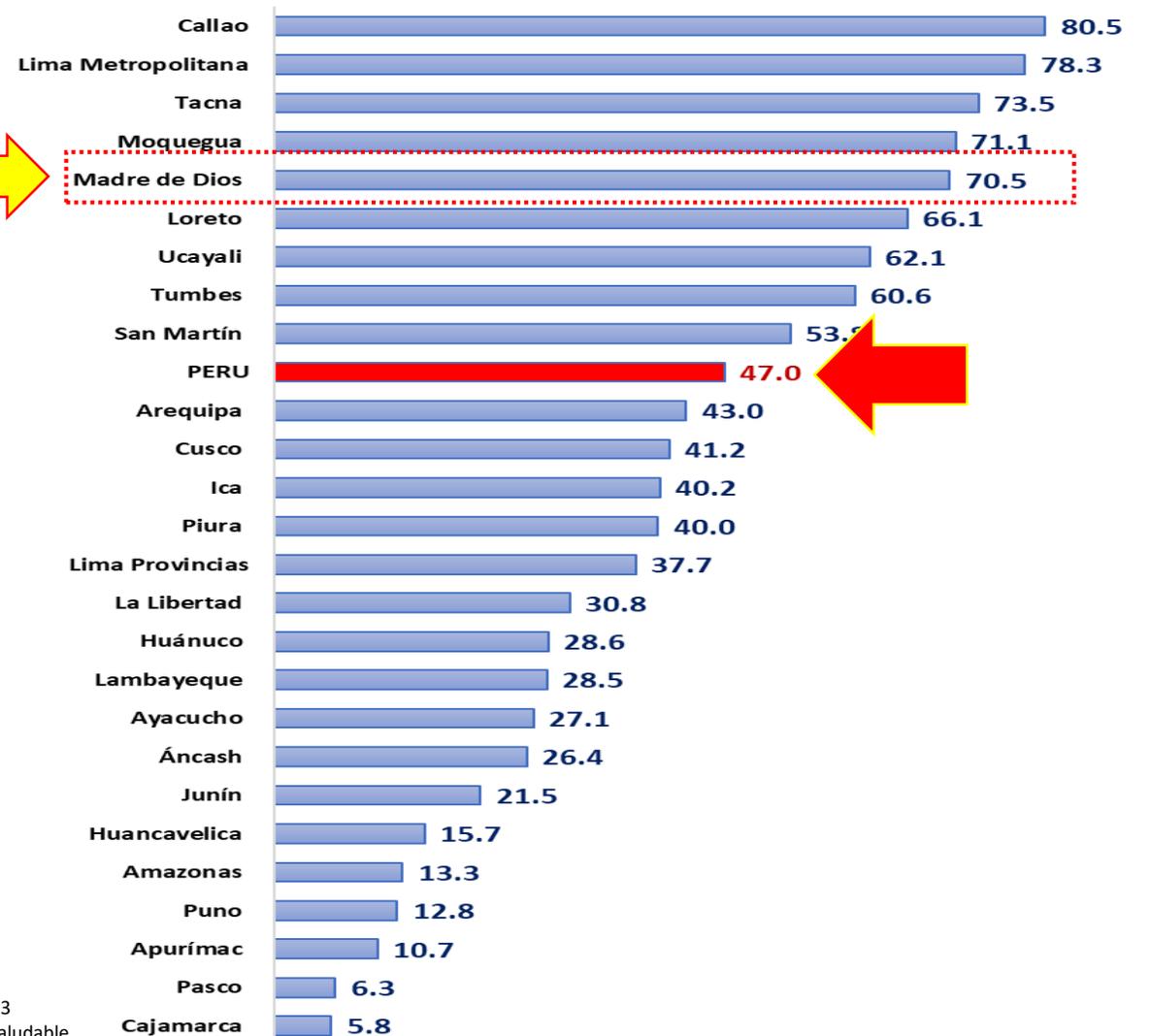


## OBJETIVO ESPECÍFICO 2: Incrementar el acceso al agua potable y segura y saneamiento, con énfasis en la población rural, urbano-marginal y con alta prevalencia de enfermedades infecciosas e infestaciones parasitarias.

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



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





# OBJETIVO ESPECÍFICO 3: Incrementar el acceso y promover la educación alimentaria saludable con disponibilidad de alimentos fuente de hierro de origen animal y proteínas de alto valor biológico, priorizando la población materno infantil con vulnerabilidad e inseguridad alimentaria

## Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de la Ley N° 31348, Ley que propone el Enriquecimiento del arroz en el Perú

MINISTERIO DE SALUD

REPUBLICA DEL PERÚ

No. 008-2024-SA...

*Decreto Supremo*

DECRETO SUPREMO QUE APRUEBA EL REGLAMENTO DE LA LEY N° 31348, LEY QUE PROPONE EL ENRIQUECIMIENTO DEL ARROZ EN EL PERÚ

LA PRESIDENTA DE LA REPÚBLICA

CONSIDERANDO:

Que, los numerales I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, disponen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, y que es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, el artículo 10 de la citada Ley refiere que toda persona tiene derecho a recibir una alimentación sana y suficiente para cubrir sus necesidades biológicas. La alimentación de las personas es responsabilidad primaria de la familia. En los programas de nutrición y asistencia alimentaria, el Estado brinda atención preferente al niño, a la madre gestante y lactante, al adolescente y al anciano en situación de abandono social;

DECRETA:

**Artículo 1.- Aprobación del Reglamento**  
 Aprobar el Reglamento de la Ley N° 31348, Ley que propone el enriquecimiento del arroz en el Perú, que consta de tres (03) capítulos, trece (13) artículos y dos (02) Disposiciones Complementarias Finales, cuyo texto forma parte integrante del presente Decreto Supremo.

**¿QUÉ ES EL ARROZ FORTIFICADO?**

Es el arroz tradicional con **MICRONUTRIENTES** añadidos, ideales para mejorar la nutrición y combatir la anemia.

**¿CAMBIARÁ LA PREPARACIÓN?**  
 No varía el sabor, el color ni el olor de las preparaciones.

**¿DÓNDE PUEDES ADQUIRIRLO?**  
 En programas sociales y pronto podrás adquirirlo en tiendas y mercados.

**CONTIENE VITAMINAS Y MINERALES**

**ZINC**, **ÁCIDO FOLICO**, **HIERRO**



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

10,902  
madres y gestantes

60% de la 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

4589 ferias de promoción:

Oferta de productos hidrobiológicos,

alcanzando a **1,226,528**

**familias** que accedieron a productos hidrobiológicos,

con un avance de **60% de la meta programada.**

# Actividades del RENIEC: Avance de Meta Física (I SEMESTRE 2024)

Actividad	Unidad de medida	PROGRAMACIÓN DE METAS FÍSICAS		
		Meta al 2024	Avance 2024 (al 31AGO)	Avance porcentual de la meta 2024
Actividad 4.7: Emisión de DNI de la población de 0 a 3 años de edad en campañas itinerantes.	Niño con Identidad	40,000	38,679	96.7%
Actividad 4.8: Emisión de DNI de la población de 0 a 3 años de edad en PIAS.	Niño con Identidad	4,000	2,255	56.4%
Actividad 4.9: Procedimientos administrativos del RUIPN para la obtención del DNI gratuito a niños y niñas de 0 a 3 años de edad en centro de atención.	Niño con Identidad	319,300	247,397	77.5%

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

## Workshop: “Sensibilización para la Prevención y Reducción de la Anemia”





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.



**Proceso de aprobación de Plan Multisectorial regional**

<b>Pre Formulación</b>	<b>Formulación</b>	<b>Validación</b>	<b>Para Aprobación</b>	<b>Plan Aprobado</b>
3	12	3	4	3
<b>San Martín</b>	<b>Tumbes</b>	<b>Lambayeque</b>	<b>Ancash</b>	<b>Cajamarca</b>
<b>Pasco</b>	<b>Piura</b>	<b>Arequipa</b>	<b>Madre de Dios</b>	<b>Huancavelica</b>
<b>Ica</b>	<b>La Libertad</b>	<b>Moquegua</b>	<b>Callao</b>	<b>Ucayali</b>
	<b>Amazonas</b>		<b>Lima Región</b>	
	<b>Loreto</b>			
	<b>Apurímac</b>			
	<b>Cusco</b>			
	<b>Puno</b>			
	<b>Tacna</b>			
	<b>Ayacucho</b>			
	<b>Huanuco</b>			
	<b>Junín</b>			





**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.**



# RECOMENDACIONES

1. **Elaboración e implementación del 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.**
2. **Incrementar el seguimiento a los niños con suplementación preventiva y tratamiento de anemia a través de las visitas domiciliarias por personal de salud.**
3. Incrementar el monitoreo y asistencia técnica en los diferentes niveles estructurales (Diresa/Geresas/DIRIS/Unidades ejecutoras/Redes/Microredes/RIS/Establecimientos de salud).
4. Priorizar la contratación de nutricionistas para abordar los problemas de la triple carga de la malnutrición (anemia, sobrepeso, obesidad, desnutrición aguda, desnutrición crónica), así como médicos, obstetras y enfermeras.
5. Existe la necesidad de analizar la asignación presupuestal en Bienes y Servicios, a nivel de las unidades ejecutoras en las 02 actividades presupuestales (**5006270 y 5000019**) vinculadas a la prevención y control de la anemia en los niños menores de 36 meses.



PERÚ

Ministerio  
de Salud



# **LINEAMIENTOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES DE INVERSIÓN EN SALUD POR EL MECANISMO DE OBRAS POR IMPUESTOS (OxI) EN EL MARCO DEL PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN REDES INTEGRADAS DE SALUD (RIS)**

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



Equipos	UM	Cantidad
Hemoglobinómetro portátil	Unidad	1
Analizador Hematológico Automatizado	Unidad	1
Analizador de inmunoensayo portátil	Unidad	1
Glucómetro	Unidad	1
Centrífuga para tubos digital	Unidad	1
Microscopio óptico compuesto	Unidad	1
Micropipeta de 10 uL a 100 uL	Unidad	1
Equipos de Antropometría	Kits	1
Lap Top	Unidad	1
Ecógrafo portátil	Unidad	1
Kit de atención (camilla, sillas, toldos, mesas)	Unidad	1

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

Recurso Humano	Cantidad
Medico	1
Enfermera	1
Nutricionista	1
Obstetra	1
Biólogo o Tecnólogo médico	1
Técnico de Enfermería (flebotomista)	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

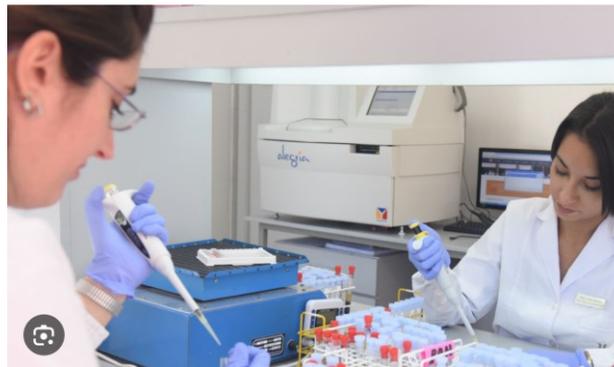
CABINA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL (4 PIES TIPO A/B3)

CAMPANA PARA ANAEROBIOSIS

ESPECTROFOTÓMETRO

ANALIZADOR DE INMUNOENSAYO POR INMUNOFLUORESCENCIA (1)

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



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

### 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)





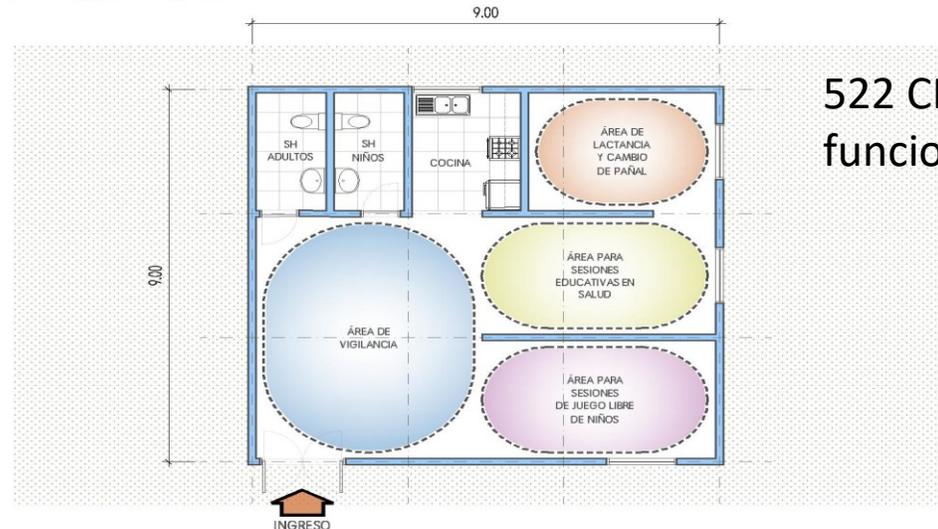
### 3. Proyecto de Inversión de Centro de Promoción y Vigilancia Comunitaria (CPVC) - Gobierno Local



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

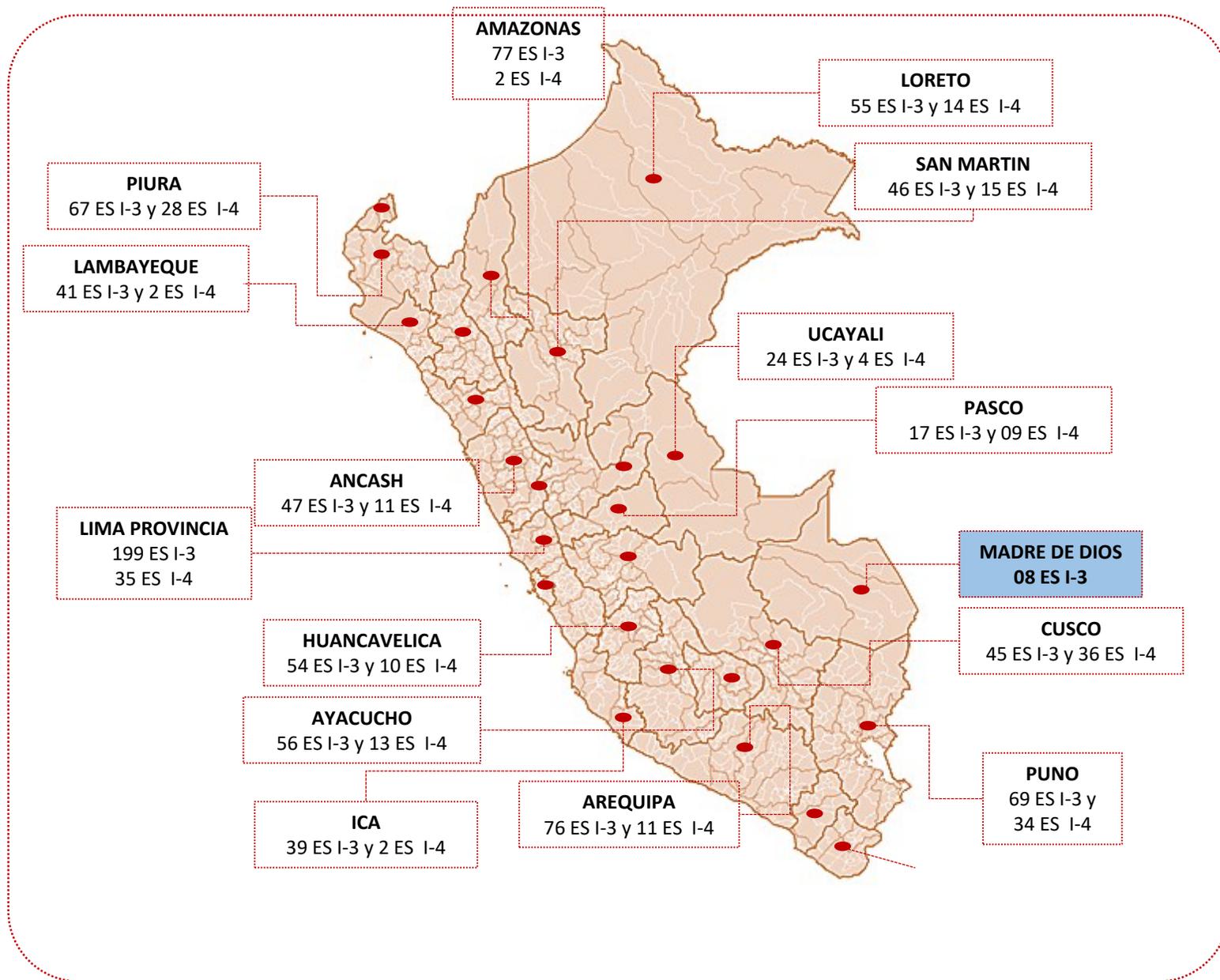


**MODELO 2: LOCAL MEDIANO**  
**A = 83.7225 m<sup>2</sup>**



522 CPVC en funcionamiento

# Focalización a nivel de establecimiento de salud de la intervención.



# INMUNIZACIONES

<https://www.minsa.gob.pe/rissalud/plataformapisaalud/>

PERU Ministerio de Salud

Dirección de Pueblos Indígenas u Originarios (DPI)

OPS Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud

SALUD CON ENFOQUE INTERCULTURAL

OBSERVATORIO INSTITUCIONAL

Actividades de la DPI

Planes Específicos

Indicadores de Salud

Recursos de Interés

Créditos fotografía de fondo: Vindis tours



PERÚ

Ministerio de Salud

*Muchas Gracias*

