

# GOBIERNO REGIONAL DE ICA DIRECCCION REGIONAL DE SALUD DE ICA



## **AUDIENCIA PÚBLICA**

## "PROBLEMAS DE MALNUTRICIÓN Y LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL DEPARTAMENTO DE ICA

Dr. JORGE CARLOS HURTADO HERRERA
GOBERNADOR REGIONAL

Dr. VICTOR MANUEL MONTALVO VASQUEZ DIRECTOR REGIONAL DE SALUD DE ICA

Ica, febrero 2024



## DISTRIBUCION GEOGRAFICA Y POBLACIONAL DE LA REGIÓN DE ICA







CUADRO Nº01: F		RUPOS DE EDAD SE E <mark>Todo</mark> , distrito		EPARTAMENTO DE 24	ICA, PROVINCIA
00-04a	05-09a	10-14a	15-19a	20-59a	60a y +
76.177	96.882	97.352	86.096	582.764	131.726



## ORGANIZACION DE LA PRESTACION DE SERVICIOS - DIRESA ICA

















		N°	POBLACIÓN		POBLACIÓN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN						
PROVINCIAS	DISTRIT OS		POBLACIO N < 5 AÑOS	POBLACIO N GESTANTE	I-1	I-2	I-3	I-4	II-1	II-2	TOTAL EE.SS.
ICA	14	04	26,350	12,980	10	27	21	0	01	01	60
CHINCHA	11	01	17,013	7,349		22	07	01	01	0	31
PISCO	8	01	11,889	5,482	02	16	07	0	01	0	26
PALPA	5	01	1,086	466	07	05	02	0	01	0	15
NAZCA	5	01	5,435	2,704	02	10	05	0	01	0	18
REGION ICA	43	08	61,773	28,981	21	80	42	1	5	1	150

Fuente: RENIPRESS

Web: <a href="http://app20.susalud.gob.pe:8080/registro-renipress-webapp/listadoEstablecimientosRegistrados.htm?action=mostrarBuscar#no-back-button">http://app20.susalud.gob.pe:8080/registro-renipress-webapp/listadoEstablecimientosRegistrados.htm?action=mostrarBuscar#no-back-button</a>





# SITUACION ACTUAL DE LA ANEMIA Y DESNUTRICIÓN CRONICA INFANTIL EN LA REGIÓN ICA









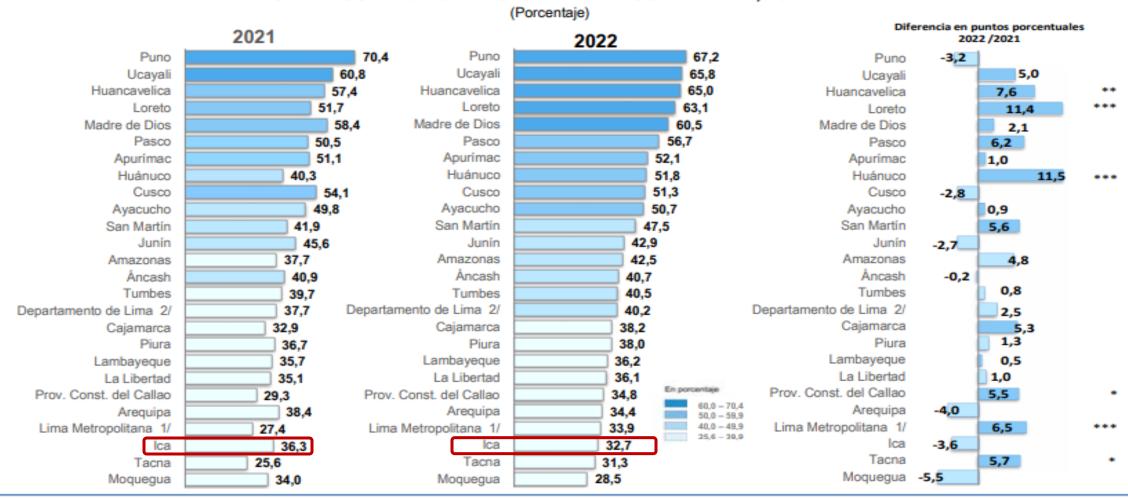


## PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD CON ANEMIA EN LA REGIÓN, AÑOS 2018 AL 2022



### Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2022

#### NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD CON ANEMIA, 2021 Y 2022



<sup>1/</sup> Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

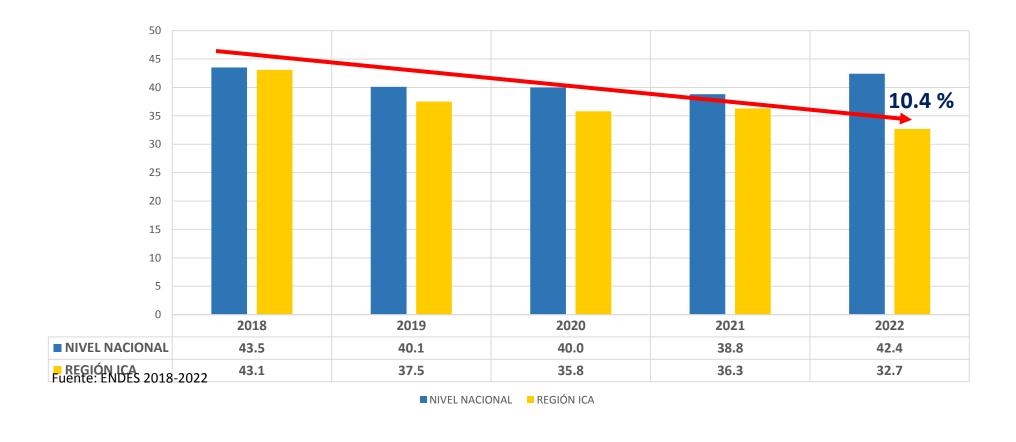
<sup>2/</sup> Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

Diferencia significativa (p < 0.10);</li>
 Diferencia altamente significativa (p < 0.05);</li>
 Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).</li>



## PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD CON ANEMIA EN LA REGIÓN, AÑOS 2018 AL 2022





En la Región Ica el porcentaje de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad con anemia disminuyó en 10.4% del año 2018(43.1%) al 2022 (32.7%), asimismo muestra disminución en 3.6% del año 2021 (36.3%) al 2022 (32.7%)

## PORCENTAJE EN NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD CON DE *ANEMIA* QUE ACCEDEN A LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA REGION ICA

DISTRITO	%
ALTO LARAN	35.1
CHAVIN	17.6
CHINCHA ALTA	21.6
CHINCHA BAJA	9.2
EL CARMEN	8.8
GROCIO PRADO	15.2
PUEBLO NUEVO	16.1
SAN JUAN DE YANAC	45
SAN PEDRO DE HUACARPANA	88.9
SUNAMPE	24.5
TAMBO DE MORA	21.7

DISTRITO	%
HUANCANO	9.1
HUMAY	3.3
INDEPENDENCIA	7.6
PARACAS	6.5
PISCO	8
SAN ANDRES	3.1
SAN CLEMENTE	10.1
TUPAC AMARU INCA	6.5

DISTRITO	%
CHANGUILLO	10
EL INGENIO	29.3
MARCONA	9.3
NAZCA	26.2
VISTA ALEGRE	25.3

~ 0	DISTRITOS	%
	ICA	16.4
	LA TINGUIÑA	11.1
CHINCHAS	LOS AQUIJES	36.6
Comment	OCUCAJE	24.6
	PACHACUTEC	25.4
	PARCONA	11.2
	PUEBLO NUEVO	7.8
PISCO	SALAS	26.8
	SAN JOSE DE LOS MOLINOS	31.7
	SAN JUAN BAUTISTA	3.9
	SANTIAGO	18.3
G ICA	SUBTANJALLA	20.9
1	TATE	11.5
	YAUCA DEL ROSARIO	91.7
PADPA		

DISTRITO	%
LLIPATA	3.1
PALPA	26.6
RIO GRANDE	7.9
SANTA CRUZ	55.6
TIBILLO	25

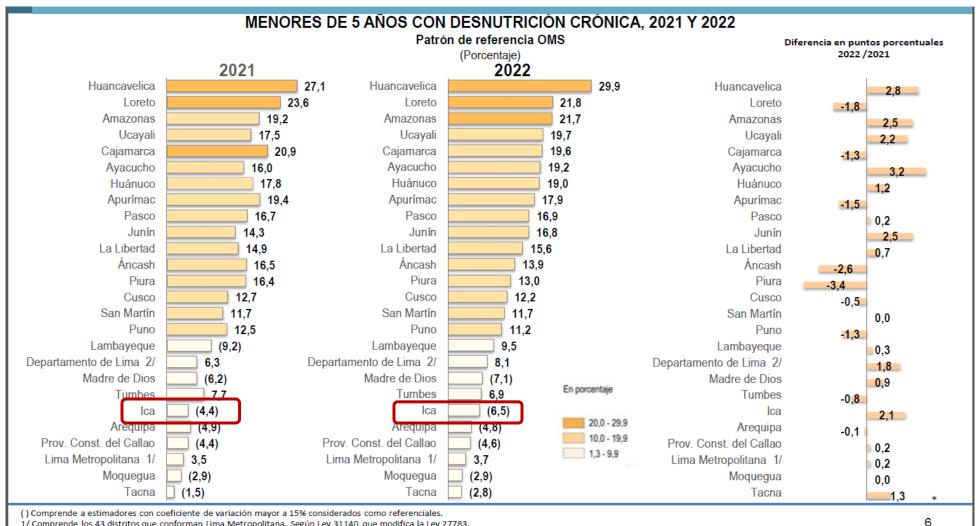
> 32.7 (Promedio Regional)
17 a 32.6 (Intermedio)
<17 Bajo

Fuente: HIS SIEN 2023



## PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON **DESNUTRICIÓN CRONICA REGIÓN, AÑOS 2022-2023**





<sup>1/</sup> Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

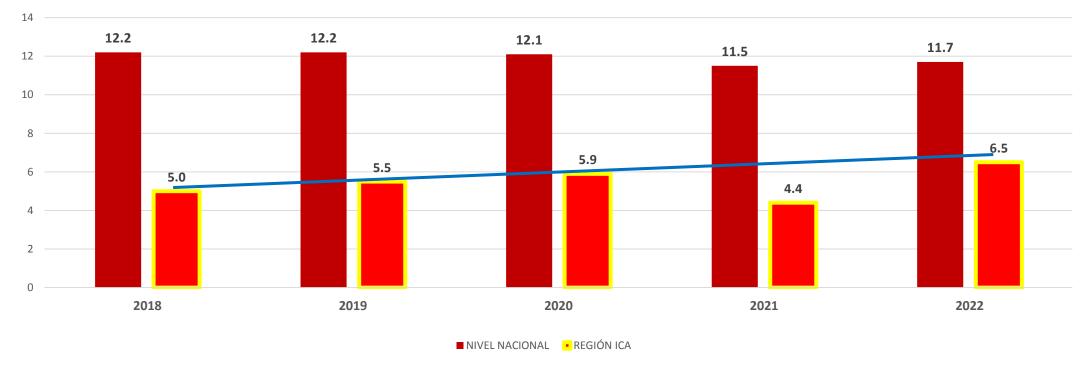
<sup>2/</sup> Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

Diferencia significativa (p < 0.10); \*\* Diferencia altamente significativa (p < 0.05); \*\*\* Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01). Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar



## PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN MENORES DE 5 AÑOS EN LA REGIÓN ICA, AÑOS 2018 AL 2022





Fuente: ENDES 2018-2022

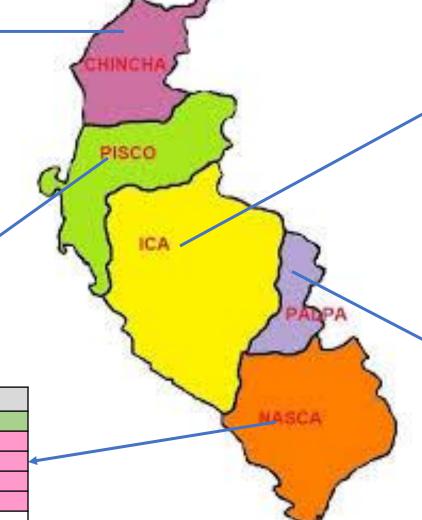
Según la ENDES el porcentaje de desnutrición crónica en menores de cinco años a nivel de la región lca ha incrementado en 1.5 % del año 2018 (5.0%) al año 2022 (6.5%), presentándose el mayor porcentaje en el año 2020 (5.9%) y el menor porcentaje en el año 2021 (4.4%).

## PORCENTAJE DE <u>DESNUTRICION CRONICA</u> EN MENORES DE CINCO AÑOS EN LA REGION ICA 2023

DISTRITO	%
ALTO LARAN	10.3
CHAVIN	ı
CHINCHA ALTA	8.9
CHINCHA BAJA	8.1
EL CARMEN	5.9
GROCIO PRADO	16.4
PUEBLO NUEVO	9.0
SAN JUAN DE YANAC	3.3
SAN PEDRO DE HUACARPANA	27.5
SUNAMPE	13.1
TAMBO DE MORA	9.2
PROVINCIA CHINCHA	10.5

DISTRITO	%
HUANCANO	4.2
HUMAY	8.5
INDEPENDENCIA	6.3
PARACAS	9.3
PISCO	7.8
SAN ANDRES	7.4
SAN CLEMENTE	7.0
TUPAC AMARU INCA	10.2
PROVINCIA PISCO	7.8

DISTRITO	%
CHANGUILLO	1.6
EL INGENIO	6.6
MARCONA	8.8
NAZCA	6.0
VISTA ALEGRE	6.7
PROVINCIA NASCA	6.8



DISTRITOS	%
ICA	6.7
LA TINGUIÑA	6.0
LOS AQUIJES	7.8
OCUCAJE	9.0
PACHACUTEC	10.8
PARCONA	6.4
PUEBLO NUEVO	4.9
SALAS	13.1
SAN JOSE DE LOS MOLINOS	8.3
SAN JUAN BAUTISTA	6.8
SANTIAGO	7.4
SUBTANJALLA	7.7
TATE	3.8
YAUCA DEL ROSARIO	3.8
PROVINCIA ICA	7.6

DISTRITO	%
LLIPATA	7.7
PALPA	7.4
RIO GRANDE	6.9
SANTA CRUZ	6.3
TIBILLO	-
PROVINCIA PALPA	7.1

> 6.5 (Promedio Regional)
4 a 6.5 (Intermedio)
< 4 Bajo

Fuente: HIS SIEN 2023

## PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON SOBREPESO SEGUN PROVINCIAS Y DISTRITOS REGIÓN ICA, 2023/p

DISTRITO	%
ALTO LARAN	11.6
CHAVIN	0
CHINCHA ALTA	8.3
CHINCHA BAJA	7.1
EL CARMEN	11.5
GROCIO PRADO	9.9
PUEBLO NUEVO	10.1
SAN JUAN DE YANAC	3.3
SAN PEDRO DE HUACARPANA	2.5
SUNAMPE	9.6
TAMBO DE MORA	6.6
PROVINCIA CHINCHA	9.2

DISTRITO	%
HUANCANO	6.7
HUMAY	10.1
INDEPENDENCIA	7.1
PARACAS	8.1
PISCO	9.1
SAN ANDRES	7.7
SAN CLEMENTE	9.6
TUPAC AMARU INCA	8.8
PROVINCIA PISCO	8.6

DISTRITO	%
CHANGUILLO	2.4
EL INGENIO	7.5
MARCONA	9.7
NAZCA	7.7
VISTA ALEGRE	6.3
PROVINCIA NASCA	7.7



DISTRITOS	%
ICA	7.0
LA TINGUIÑA	8.6
LOS AQUIJES	8.1
OCUCAJE	7.1
PACHACUTEC	9.8
PARCONA	8.6
PUEBLO NUEVO	7.0
SALAS	6.8
SAN JOSE DE LOS MOLINOS	7.7
SAN JUAN BAUTISTA	6.9
SANTIAGO	7.3
SUBTANJALLA	8.7
TATE	5.1
YAUCA DEL ROSARIO	9.4
PROVINCIA ICA	7.7

DISTRITO	%
LLIPATA	9.0
PALPA	5.5
RIO GRANDE	7.3
SANTA CRUZ	13.8
TIBILLO	-
PROVINCIA PALPA	6.8

> 8.0 (Promedio Regional)
4.0-8.0 (Intermedio)
<4.0 (Bajo)

## PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD SEGUN PROVINCIAS Y DISTRITOS REGIÓN ICA, 2023/p

DISTRITO	%
ALTO LARAN	3.4
CHAVIN	0
CHINCHA ALTA	2.2
CHINCHA BAJA	3.1
EL CARMEN	1.7
GROCIO PRADO	3.4
PUEBLO NUEVO	2.6
SAN JUAN DE YANAC	0
SAN PEDRO DE HUACARPANA	0
SUNAMPE	2.5
TAMBO DE MORA	2.0
PROVINCIA CHINCHA	2.4

DISTRITO	%
HUANCANO	0
HUMAY	3.2
INDEPENDENCIA	2.6
PARACAS	1.8
PISCO	2.6
SAN ANDRES	2.8
SAN CLEMENTE	4.0
TUPAC AMARU INCA	2.6
PROVINCIA PISCO	2.7

DISTRITO	%
CHANGUILLO	0.38
EL INGENIO	5.0
MARCONA	3.6
NAZCA	1.7
VISTA ALEGRE	1.2
PROVINCIA NASCA	2.6



DISTRITOS	%
ICA	2.1
LA TINGUIÑA	2.9
LOS AQUIJES	1.9
OCUCAJE	2.4
PACHACUTEC	1.9
PARCONA	2.1
PUEBLO NUEVO	1.1
SALAS	1.7
SAN JOSE DE LOS MOLINOS	1.8
SAN JUAN BAUTISTA	3.3
SANTIAGO	2.7
SUBTANJALLA	3.1
TATE	1.5
YAUCA DEL ROSARIO	7.5
	2.2

DISTRITO	%
LLIPATA	1.9
PALPA	3.3
RIO GRANDE	1.5
SANTA CRUZ	1.3
TIBILLO	4.2
PROVINCIA PALPA	2.7

> 2.3 (Promedio Regional)
1.0-2.3 (Intermedio)
<1.0 (Bajo)

## Intervenciones Regionales en la Primera infancia

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo
TERGUBERNAMENTAL PARA GARANTIZAR UNSALUDABLE EN EL MARCO DEL DESARROLLO
NFANTIL EN LA REGIÓN ICA 2023-2026



De una paras, el Codernovo Pecchrivo, De ICA-, operaniemen representación por le Gobernador Regional, ABOG, JORGIE CARLOS HURTADO HERRIERA, identificado con DN 21422006, al que en adelante se denominará el GOBIERNO REGIONAL DE ICA, con domicilio legal en Av. Cutervo 920, Distrito de Ica, Provincia y Región de Ica.



De la otra parte, la Muncipalidad Distrial de San Clemente, debiamente representado por el Alcalde Sr. ALEJANDRO FELIPE ESCATE PALACIOS, identificado con Din 223003658, a la que adelante se le denominara LA MUNICIPALIDAD, con domicillo legal en Av. Aviación N° 315, Distrito de San Clemente, Provincia de Pisco y Reglén de los.

En los términos y condiciones siguient

EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA, tiene como misión organizar y conducir gestión pública regional, de acuerdo a sus competencias exclusivas, compartida dieigadas, en el marco de las políticas nacionales y sectoriales, para contribuir desarrolo integral y sostanible de la región. Tiene por ambito de jurisdicción

L. LA MUNICIPALIDAD, según lo estableció en la Constitución Política del Perú y la la y N°2727. Ley Ospation de Municipalidade, es sun drigon del gebierno bot o con autonomía política, económica y administrativa en los asumisos de su competencia, que tiene como finalidad representar al veloridado; pomonevr adecuada prestación de los servicios públicos locales, y el desarrollo interviento y amendo de su discrusorigició. El el dirgans de gobierno promo:

---

Intergubernament al para garantizar una infancia saludable en el marco del desarrollo infantil temprano en la región Ica 2023-2026

Regionales con 13 Gobiernos Locales



Premio Nacional Sello Municipal con 32 Gobiernos Locales



Plan de Incentivos a la Gestión Municipal: Compromiso 1 con 22 Gobiernos Locales



Instancias de
Articulación Local
– IAL
En 39 Gobiernos
Locales



Gestión Padrón Nominal de niños menores de 6 años En 43 Gobiernos Locales



Programas
Sociales del MIDIS
PN Cuna Mas
(Cuidado Diurno)
Programa Juntos
Programa de Vaso
de Leche (PVL).

Intervenciones Regionales en el Maco del Desarrollo Infantil Temprano – Primera Infancia





# IMPLEMENTACION DEL CONVENIO DE ASIGNACION POR DESEMPEÑO FONDO DE ESTIMULO AL DESEMPEÑO Y LOGRO DE RESULTADOS SOCIALES - CAD FED

Avances 1ra Verificación del 6to CAD FED (agosto – diciembre 2023 Categoría Salud )

## FED servicio con calidad y oportunidad

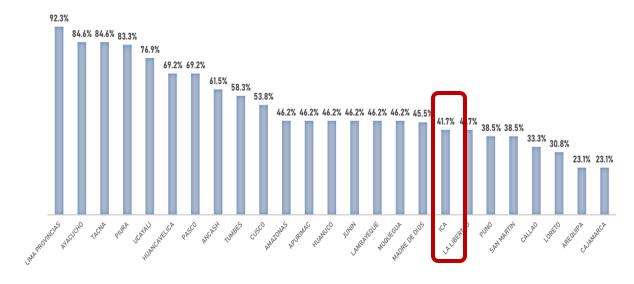
**El FED** es una herramienta de incentivos monetario que opera a través de Convenios suscritos con entidades del Gobierno Nacional y Gobiernos Regionales.

**Convenio,** suscritos entre el MEF, el MIDIS y las entidades de Gobierno Nacional y/o Gobiernos Regionales, se establecen compromisos con el fin de mejorar la entrega de los servicios básicos al ciudadano

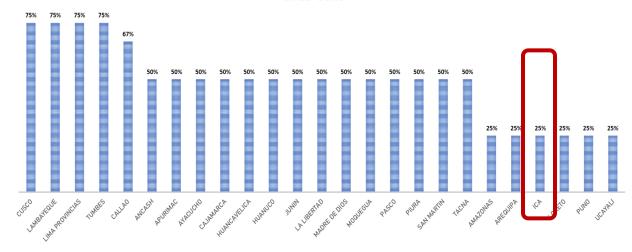
5to CONVENIO: CONVENIO DE ASIGNACION POR DESEMPEÑO DEL FONDO DE ESTIMULO AL DESEMPEÑO Y LOGRO DE RESULTADOS SOCIALES - CAD FED (agosto 2022 – junio 2023)

Gobierno	Monto Asignado 5to CAD	Monto Transferido	%
regional ICA	S/ 2,383,798	S/ 1,784,899	75%

## PORCENTAJE DE COMPROMISOS DE GESTIÓN CUMPLIDOS - SEGUNDA VERIFICACIÓN FED 2022-2023



## PORCENTAJE DE METAS DE COBERTURA CUMPLIDAS - SEGUNDA VERIFICACIÓN FED 2022-2023



### Compromisos de Gestión y Metas de Cobertura del 6to CAD – FED (Agosto 2023- Junio 2024)

#### Compromisos de Gestión



Gestantes

Suplementación

Adolescente CRED

Viol Gestantes

SI-01. Mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de Salud del Gobierno Regional, captadas antes de las 14 semanas de gestación, y mujeres gestantes con diagnóstico de anemia durante el embarazo que inician tratamiento.



SI-02. Niñas y niños prematuros y/o con bajo peso al nacer y de 4 meses de edad (a término y buen peso al nacer) del departamento reciben hierro en gotas hasta los 6 meses de edad.







SI-03. Niñas y niños de 12 meses de edad del departamento que han culminado el esquema de tratamiento o suplementación preventiva con hierro, con 02 (dos) dosaje de hemoglobina.





SI-04. Niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED según edad.





SI-05. Adolescentes mujeres de 12 a 17 años de edad, con dosaje de hemoglobina, en IPRESS del primer nivel de atención de Salud del Gobierno Regional.





VI-01. Gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer, cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.





#### Metas de Cobertura



Mujeres con parto institucional procedentes de los distritos de quintiles 1 y 2 de pobreza departamental que durante su gestación recibieron el paquete integrado de servicio.





Niñas y niños menores de 12 meses de edado procedentes de los distritos de quintiles 1 y 2 de pobreza departamental, que recibieron el paquete integrado de servicios.



Recién nacidos del departamento, reciben vacuna BCG, HvB, controles CRED y tamizaje neonatal.







## SEXTO CAD FED 2023 – 2024 (Primera Verificación agosto – diciembre 2023)



INDICADOR	META	AGOSTO %	SETIEMBRE %	OCTUBRE %	NOVIEMBRE %	DICIEMBRE %	CUMPLIMIE NTO
SI-01.01. Porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del I nivel de atención de Salud del Gobierno Regional, que reciben su primera atención prenatal en el I trimestre de gestación	70%	72.5%	73.3%	72.0%	72.9%	69.6%	CUMPLE
SI-01.02. Porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del I nivel de atención de Salud del Gobierno Regional, con diagnóstico de anemia durante el embarazo e inician tratamiento	70%	77.0%	82.5%	86.7%	94.5%	84.3%	CUMPLE
SI-05.01. Porcentaje de adolescentes mujeres de 12 a 17 años de edad, con dosaje de hemoglobina, en IPRESS del I nivel de atención de Salud del Gobierno Regional	40%	39.4%	70.8%	73.8%	58.5%	70.3%	CUMPLE
VI-01. Gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer, cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, en IPRESS del I Nivel de atención de salud del Gobierno Regional. (META 95%)	95%	97.5%	99.2%	99.3%	98.4%	96.6%	CUMPLE
VI-01.02. Porcentaje de gestantes con tamizaje positivo de violencia contra la mujer en IPRESS del I Nivel de atención de salud del Gobierno Regional (META 6%)	6%	3.1%	3.3%	4.5%	4.1%	3.8%	NO CUMPLE
VI-01.03. Porcentaje de gestantes con diagnóstico de violencia contra la mujer e inician tratamiento, en IPRESS del I Nivel de atención de salud del Gobierno Regional	85.8%	84.0%	92.9%	86.1%	90.0%	84.0%	NO CUMPLE
MC-01.01. Porcentaje de mujeres con parto institucional, procedentes de los distritos de quintiles 1 y 2 de pobreza departamental que durante su gestación recibieron el paquete integrado de servicios (Meta 42%) QUINTIL 1 y 2	42%	22.3%	23.6%	19.8%	22.6%	27.9%	NO CUMPLE
SI-02.01. Porcentaje de niñas y niños con prematuridad y/o con bajo peso al nacer del departamento que culminan el esquema de suplementación preventiva a los 6 meses de edad	50%	42.9%	57.9%	58.1%	70.0%	64.3%	CUMPLE
SI-02.02. Porcentaje de niñas y niños de 4 meses de edad del departamento, que culminan el esquema de suplementación preventiva de hierro a los 6 meses de edad	55%	68.2%	65.5%	70.2%	65.1%	68.6%	CUMPLE
SI-03.01. Porcentaje de niñas y niños de 12 meses de edad del departamento que han culminado el esquema de tratamiento o suplementación preventiva con hierro, con 02 dosajes de hemoglobina	35%	18.7%	24.1%	27.3%	27.1%	34.6%	NO CUMPLE
SI-04.01. Porcentaje de niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED según edad	60%	47.6%	56.5%	59.6%	55.1%	51.4%	NO CUMPLE
MC-02.01. Porcentaje de niñas y niños menores de 12 meses de edad procedentes de los quintiles 1 y 2 de pobreza departamental, que recibieron el paquete integrado de servicios. <b>QUINTIL 1 y 2</b>	36%	70.1%	66.5%	64.2%	57.7%	46.1%	CUMPLE
MC-03.01. Porcentaje de recién nacidos del departamento, reciben vacunas BCG, HvB, controles CRED y tamizaje neonatal	33.1%	35.8%	46.7%	53.8%	51.9%	49.6%	CUMPLE

06 CG Cumplidos02 CMC cumplidos

Fuente: OITE - DIRESA 2023











DIFICULTADES	ACCIONES DE MEJORA
En el 2023, CENARES – MINSA solo ha distributiva frascos de hierro en gotas a la región, generano desabastecimiento y discontinuidad de la suple	ndo el adquisición del hierro en gotas garantizando la adherencia de los niños al
preventiva y tratamiento de anemia en niños maños.	nenores de 5 Reuniones de coordinación presenciales y virtuales con la con DMID ESANS de DIRESA para la adquisición del hierro en gotas y polimaltosado.
Débil manejo para el uso de las herramientas de el monitoreo y seguimiento semanal del menor meses de edad que recibe sus prestaciones de la edad por parte del personal de salud.	de 12 semanal del menor de 12 meses por el personal que realiza la actividad de
Insuficiente equipos de computo para la implem la SIHCE en los establecimientos para el regist de las prestaciones de niños y gestantes	
Insuficiente equipamiento de los consultorios In para la atención del la gestante y el niño con er	
Débil organización de los servicios de salud par atención del niño y la gestante e insuficiente re-	i i
humanos para la atención.	Actividades orientadas al fortalecimiento de capacidades al personal de salud.
Alta migración de la población de regiones alectricitation el cumplimiento del esquema de atención de acuerdo a la edad.	,





# Asignación y ejecución de presupuesto a las Unidades Ejecutoras en el marco de la atención del DIT.

Periodo 2022 al 2024



## ASIGNACIÓN DE PRESUPUESTO A UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA ICA EN LA ESPECIFICA DE GASTO BIENES Y SERVICIOS EN LA LUCHA CONTRA LA ANEMIA



Categoría Presupuestal 1001: PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

Genérica 5-23: BIENES Y SERVICIOS

	2022		2023		2024		COMPARATIV O	COMPARATIV O	ASIGNADO	PIA 2024 - SIN ASIGNACIÓN		
UNIDAD EJECUTORA	PIA	PIM	Devengado	PIA	PIM	Devengado	PIA	PIM	PIA 2024-PIA 2023	PIM 2024-PIM 2023	LEY 31953	
400-REGION ICA-SALUD	66,279	47,534	47,344	65,909	55,323	54,199	719,538	719,538	653,629	664,215	669,243	50,295
401- REGION ICA- HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA	345,225	345,225	344,933	672,789	672,789	664,268	101,900	101,900	-570,889	-570,889	96,800	5,100
402- REGION ICA-SALUD PALPA - NASCA	300,761	300,761	298,267	255,352	211,165	205,704	215,934	215,934	-39,418	4,769	96,800	119,134
403-REGION ICA-HOSPITAL REGIONAL DE ICA	275,147	228,195	216,336	190,027	172,554	170,922	120,914	120,914	-69,113	-51,640	84,500	36,414
404-REGION ICA-HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO	111,976	111,976	111,206	188,748	188,748	180,427	127,661	127,661	-61,087	-61,087	96,800	30,861
405-REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO	168,044	134,044	130,786	146,977	122,316	119,215	192,600	192,600	45,623	70,284	44,400	148,200
406-REGION ICA - RED DE SALUD ICA	160,552	156,552	151,769	180,950	177,450	176,191	234,325	234,325	53,375	56,875	96,800	137,525
407- GOB. REG. ICA - HOSPITAL DE APOYO DE PALPA	132,722	132,722	126,292	69,271	69,271	69,228	91,636	91,636	22,365	22,365	43,300	48,336
TOTAL	1,560,706	1,457,009	1,426,933	1,770,023	1,669,616	1,640,154	1,804,508	1,804,508	34,485	134,892	1,228,643	575,865

Fuente: Consulta página amigable - MEF

https://apps5.mineco.gob.pe/transparencia/Navegador/default.aspx?y=2023&ap=ActProy



## DISPONIBILIDAD DE EQUIPOS ANTROPOMETRICOS Y HEMOGLOBINOMETROS PARA LA LUCHA CONTRA LA ANEMIA Y DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL



UNIDAD EJECUTORA	Tallímetro	Infantómetro	Balanza Pediátrica	Balanza Madre Niño	Hemoglobi nometro Hemocue HB 201	Hemoglo binometro Hemocontrol
RED SALUD ICA	86	72	53	34	87	0
CHINCHA	45	35	36	13	2	48
PISCO	45	32	26	25	16	28
PALPA	17	18	15	15	24	0
NASCA	22	14	23	16	21	8
HSM SOCORRO	2	1	0	1	4	0
HR ICA	2	2	2	1	2	0
TOTAL	222	174	157	107	163	85

- . Se cuenta con 6 facilitadores regionales en la técnica para la toma del peso y la talla en niños menores de cinco años
- . Se realiza el mantenimiento a los hemoglobinómetros de manera semestral









## BRECHA DE EQUIPAMIENTO PARA LA ATENCION DEL NIÑO

142

**IPESS** 

PISCO

ICA



6 Tallímetro, 6 Infantómetros, 10 Balanza Pediátrica, 9 Balanza madre niño, 6 Hemoglobinómetro. 5 Tallímetros, 9 Infantómetros, 9 balanza pediátrica, 36 balanza madre niño, 1 Hemoglobinómetro.

3 Tallímetros, 1 Infantómetros, 4 balanza pediátrica, 4 balanza madre niño, 1 Hemoglobinómetro.

7 Tallímetros, 17 Infantómetros, 35 balanza pediátrica, 54 balanza madre niño, 2 Hemoglobinómetro.

4 Tallímetros, 11 Infantómetros, 3 balanza pediátrica, 9 balanza madre niño, 4 Hemoglobinómetros.

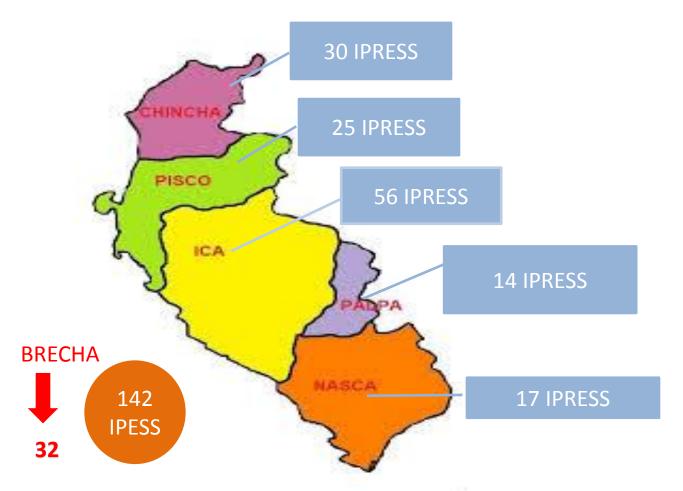
#### **BRECHA:**

- -25 Tallímetros.
- -44 Infantómetros.
- -61 Balanza Pediátrica.
- -103 Balanza Madre-Niño.
- -14 Hemoglobinómetros.



## EQUIPAMIENTO CON EQUIPOS HEMOGLOBINOMETROS PARA LA LUCHA CONTRA LA ANEMIA EN GESTANTES





BRECHA DE HB								
ICA	PISCO	CHINCHA	NASCA	PALPA				
18	6	5	3	0				
P.S.PAMPA DE CHACALTANA P.S.ARRABALLES P.S.YANQUIZA P.S.CAMINO DE REYES P.S.HUAMANI P.S.DE CHANCHAJALLA P.S.PAMPAHUASI P.S.DE COCHARCAS P.S. SAN JOSE DURI P.S.HUARANGAL P.S.PARIÑA GRANDE P.S.PARIÑA GRANDE P.S.PUNO P.S.EL PALTO P.S.SANTA DOMINGUITA P.S.AGUADA DE PALOS P.S.CALLANGO P.S.CORDOVA	P.S.HUANCANO, P.S.PAMPANO P.S.CUCHILLA VIEJA. P.S.BERNALES. P.S.LOS PARACAS. P.S.LA ESPERANZA	P.S.HUAÑUPIZA. P.S.LISCAY P.S. SAN PEDRO DE HUACARPANA P.S.AYLLOQUE P.S HUALLING	P.S.LAS TRANCAS P.S.TARUGA P.S.SAN MIGUEL					





. Se cuenta con 142 IPRESS sin contar los comunitarios de salud mental.



## PROFESIONAL NUTRICIONISTA PARA ACCIONES DE LUCHA CONTRA LA ANEMIA EN EL MARCO DEL DIT



	BRECHA DE PROFESIONAL NUTRICIONISTA							
Niveles de atención	RED SALUD ICA	CHINCH A	PISCO	PALPA	NASCA	HSM Socorro	H.R. ICA	TOTAL
IPRESS I nivel de atención	52	29	23	14	14	0	0	132
IPRESS II -1 y II - 2	0	11	11	9	5	11	29	76
TOTAL	52	40	34	23	19	11	29	208

Fuente: Elaborado por ESANS - DIRESA Ica

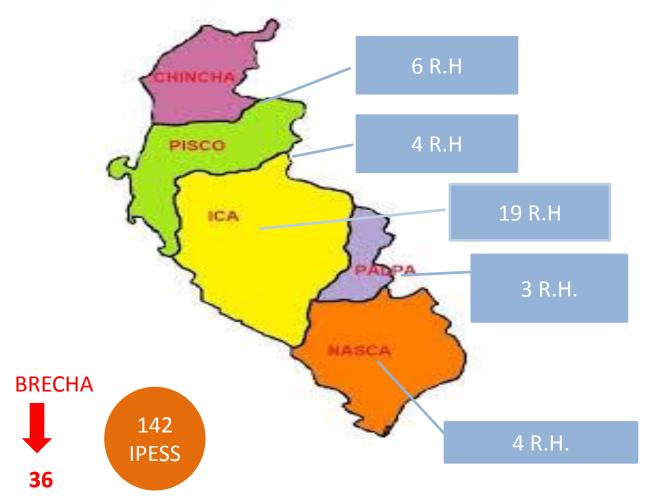
TOTAL EE.SS.: 142





## **BRECHAS DE RECURSOS HUMANOS EN GESTANTES**





BRECHA DE RECURSO HUMANO									
RED DE SALUD	PISCO	CHINCHA	NASCA	PALPA					
19	4	6	4	3					
P.S CAMINO DE REYES P.S.PAMPA DE LA ISLA P.S. HUAMANI P.S. CHANCHAJALLA P.S. SANTA DOMINGUITA P.S. AGUADA DE PALOS P.S.CALLANGO P.S.CORDOVA P.S.PAMPA DE CHACALTANA P.S.PUNO P.S.LOS CALDERONES P.S.EL.PALTO P.S.COCHARCAS P.S.SAN JOSE DE CURI P.S.EL ROSARIO P.S.YAURILLA P.S.PAMPA DE VILLACURI P.S.OCUCAJE P.S ARRABALES	P.S.CABEZA DE TORO P.S.PAMPANO P.S.LAGUNA GRANDE P.S.CAMACHO	P.S.SAN PEDRO DE HUACARPANA P.S.HUAÑUPIZA P.S. AYLLOQUE P.S.LISCAY P.S.BELLAVISTA P.S.VISTA ALEGRE	P.S.COYUNGO P.S.LAS CAÑAS P.S.TARUGA P.S.EL PALMAR	P.S. PAMPA BLANCA P.S.TIBILLOS P.S.LA ISLA					

- . Se cuenta con 142 IPRESS sin contar los comunitarios de salud mental.
- . Brecha de recursos humanos 36 recursos humanos.









# SITUACIÓN DEL PADRON NOMINAL EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS

# ROL EN LAS INSTANCIAS DE ARTICULACIÓN LOCAL (IAL)







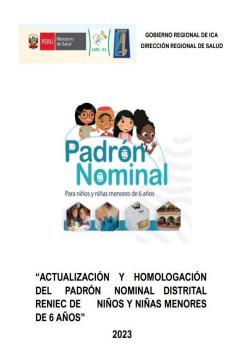


## SITUACIÓN DEL PADRON NOMINAL EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS





https://app.powerbi.com/view?r=eyJrljoiOTgyZDJkNjgtZGYxNi00OWI4LTlkMWYtZmRjNDc3ZDJkYTJkliwidCl6ljhiZDUzOTFjLTQ0MTctNGQ3YS1hZWYzLTAxN2JmOTVjMjA5NCJ9



### Acciones implementadas P.N. EN NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS:

- ✓ La DIRESA ha diseñado e implementado una herramienta informática del Padrón Nominal, en donde se visualizar por provincia, distritos, grupos etareos, sexo, tipo de seguro, identidad.
- ✓ Se ha institucionalizado reuniones mensuales con los 43 gobiernos locales, el personal de los EE.SS, programas sociales del ámbito para realizar la homologación y actualización de las variables.
- ✓ La OITE DIRESA ha elaboró el instructivo de "Actualización y Homologación del P.N. de niños y niñas menores de 6 años
- ✓ La herramienta Sistema Informática del PN, es de gran utilidad para la toma de decisiones informadas de los gobiernos locales, para las intervenciones en la primera infancia



## SITUACIÓN DEL PADRON NOMINAL EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y EL ROL EN LAS INSTANCIAS DE ARTICULACIÓN LOCAL (IAL)









#### Padrón Nominal de GESTANTES

✓ La DIRESA viene implementando un padrón de seguimiento nominal de gestantes por trimestre de gestación, permitiendo el seguimiento y monitoreo oportuno en la gestante, para evitar las complicaciones obstétricas y neonatales, la información se procesa a partir del registro en el SIHCE- Módulo Wawared.

#### **Acciones pendientes:**

- ✓ Se requiere la implementación con equipos de computo para el registro de las prestaciones en el SIHCE- Módulo Wawared en 36 IPRESS de la región con la finalidad de garantizar la continuidad de las atenciones.
- ✓ Fortalecer el trabajo articulado con los Gobiernos Locales y actores sociales para garantizar la continuidad de las prestaciones en salud de las gestantes identificando los riesgos en su salud y el niño.
- ✓ Se requiere que el MINSA implemente el PN de Gestantes como único registro estandarizado para las IPRESS del Gobierno Regional, EsSalud, FFAA, PNP, Clínicas privadas para el seguimiento de las gestantes migrantes. Asimismo, realizar la articulación entre el 1er y 2do Nivel de atención para continuar con las atenciones.



## ROL EN LAS INSTANCIAS DE ARTICULACIÓN LOCAL (IAL)



La Instancia de Articulación Local (IAL), es el espacio organizado y liderado por cada Gobierno Local; responsable de articular con actores sociales, las acciones, recursos y capacidades disponibles a nivel local para la entrega oportuna del Paquete Integrado de Servicios Priorizados a gestantes, niñas y niños hasta los 5 años.



Los 39 distritos cuentan con una Instancias de Articulación Local – IAL con sesiones activas en el marco de las iniciativas: Compromiso I (PI - MEF), Sello Municipal y Distintivo Apuesta por la Infancia (MIDIS) y Pacto Intergubernamental para garantizar una infancia saludable en el marco del desarrollo infantil temprano en la región Ica 2023-2026, se realizan las siguientes actividades:

- Conduce y gestiona la actualización del Padrón Nominal
- Implementa la sectorización
- Promueve el seguimiento nominal de gestantes, niños y niñas.
- Gestión de alertas y el análisis de la cobertura.
- Acceso al agua clorada en CCPP con sistemas de agua en coordinación ATM / DRVCS/ DESA
- Identifican brechas en la mejora de las condiciones para la entrega de servicios en los PRONOEI e IIEE de inicial.
- Promueven campañas de atención integral en Salud en las zonas dispersas.



# LOGROS DE LA INSTANCIA DE ARTICULACIÓN LOCAL-IAL





- 6 GL en coordinación con las IPRESS de su jurisdicción han realizado campañas de atención integral a la población, priorizando la población de gestantes y niños.
- 6 IAL ha promovido la continuidad del trabajo de los agentes comunitarios y reconocimiento por el GL.
- 3 Gobiernos locales implementan en las IPRESS de jurisdicción los consultorios de CRED con enfoque DIT.
- 10 Gobiernos locales generan condiciones para la implementación de campañas comunicacionales promoviendo la cartera de servicios y prestaciones priorizadas para la atención de la gestante, niña y niño.
- 5 Gobiernos locales realizan el barrido de gestantes casa por casa con la finalidad de realizar captación temprana y realizar la referencia de aquellas que no acuden de manera regular a los CPN.
- 9 Gobiernos locales han realizado adecuaciones en los Pronoei e IIEE inicial orientados a mejorar las áreas verdes, pintado de las aulas, entrega de materiales de cocina, mejoras en saneamiento.





# FAMILIAS SALUDABLES PARA EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES











## FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTOS PARA EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES DIRESA ICA 2023

Actividad educativa que hace uso de la metodología denominada "aprender haciendo", dirigida prioritariamente a madres, padres o personas responsables del cuidado del niño (a) menor de 12 meses y gestantes.

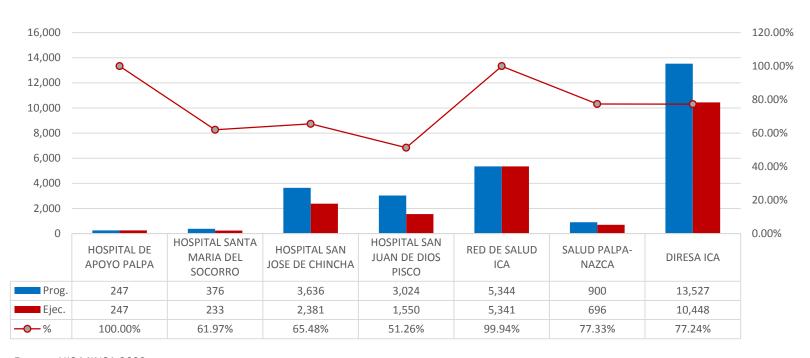
Acompañamiento a través de la consejería en domicilio por el personal de salud en temas relacionados con la lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria, adherencia a la suplementación con hierro y lavado de manos.





## FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTOS PARA EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES DIRESA ICA 2023





Fuente: HIS MINSA 2023

Durante el 2023, la DIRESA lca alcanza el 77.24% de la población infantil menor de 36 meses ha recibido esta actividad.

Como dificultades se tiene, personal de salud con múltiples funciones, ubicación de las familia debido a la jornada laboral que cumplen, insuficiente presupuesto.

Se requiere del compromiso de las autoridades de los gobiernos locales para potenciar las actividades preventivas promocionales en cumplimiento de las ordenanzas municipales.







## ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y OTROS MICRONUTRIENTES EN NIÑOS MENORES DE 36 MESES DIRESA ICA 2023

Es un conjunto de actividades desarrolladas por el personal médico, enfermera, nutricionista o personal de salud capacitado como parte de la atención integral del niño y niña; y comprende:

- Administración del suplemento de hierro (gotas/jarabe) y otros micronutrientes de acuerdo al esquema vigente.
- Consulta nutricional presencial o no presencial
- -Consejería nutricional presencial o no presencial
- -Monitoreo y seguimiento presencial mediante la visita domiciliaria y no presencial.
- -Registro de la atención en: Historia Clínica, SIHCE, Tarjeta de Atención Integral de niños y niñas, HIS, FUA, según corresponda.
- -Entrega de material educativo y comunicacional escrito o virtual, según sea el caso.

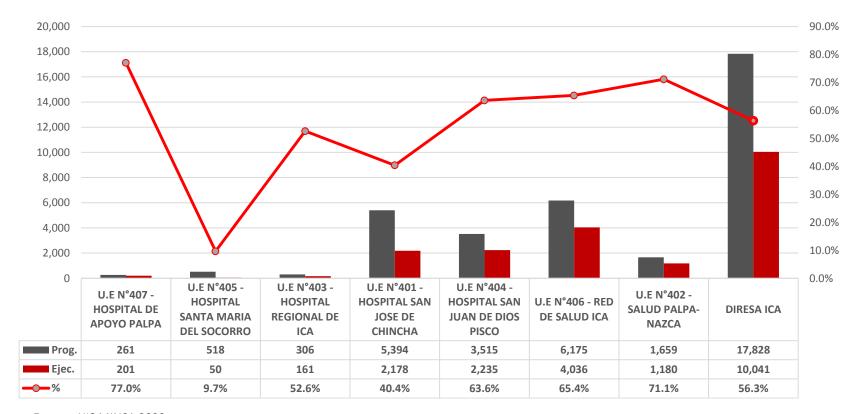






## COBERTURA DE LA ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y OTROS MICRONUTRIENTES EN NIÑOS MENORES DE 36 MESES DIRESA ICA 2023









Fuente: HIS MINSA 2023

En el 2023, la cobertura alcanzada por la DIRESA es de 56.3% de los niños han recibido la suplementación preventiva con sulfato ferroso en gotas a partir de los 4 meses de edad, continuando con el dosaje de hemoglobina a los 6 meses de no presentar algún grado de anemia, se inicia la suplementación con micronutrientes y/o sulfato ferroso en sus diferentes presentación por un periodo de 6 meses consecutivos.

Una de las barreras de acceso es el desabastecimiento permanente de Hierro y micronutrientes por incumplimiento en la distribución por CENARES-MINSA, así como la alta migración de la población de las zonas periurbanas.





## CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS

#### SERVICIO DIURNO QUE ACCEDE A CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS

Está referido a garantizar la calidad de los alimentos destinados a los grupos beneficiarios de los programas sociales.

Es el proceso mediante el cual se realiza la verificación de las instalaciones, de las buenas prácticas de manipulación de alimentos, las buenas prácticas de almacenamiento de alimentos.

Se realiza a los Comité de Gestión de los programas sociales del Programa del Vaso de Leche-PROVAL y del Programa Nacional Cunamas-PNCM.

#### NUMERO DE COMITÉ DE GESTION POR PROGRAMA SOCIAL

PROVINCIAS	PROVAL	CUNA MAS	TOTAL
ICA	14	11	25
CHINCHA	11	2	13
PISCO	8	4	12
PALPA	5	1	6
NAZCA	5	1	6
REGION ICA	43	19	62

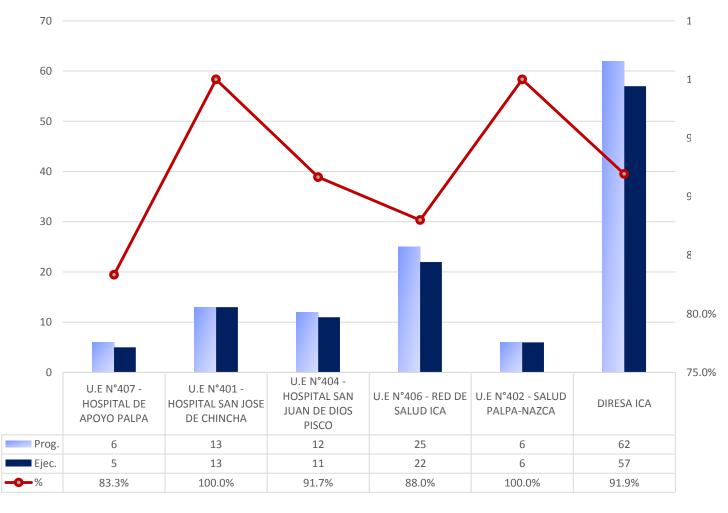
Fuente: ESANS-DIRESA Ica



### CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS



## SERVICIO DE CUIDADO DIURNO ACCEDEN A CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS 2023





La DIRESA ha alcanzado el 92.0% de las inspecciones a los establecimientos del Comité de Gestión que almacenan y preparan alimentos de los Programas sociales, Programa del Vaso de Leche y del Programa Nacional Cuna Mas.

La actividad es ejecutada por profesional nutricionista..

Fuente: Reporte técnico 2023





### DIFICULTADES EN EL CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS

PROVINCIAS	COMITÉ GESTION PROVAL	SITUACION ALMACEN
ICA	14	02 GL San Juan Bautista y Pueblo Nuevo almacén provisional
CHINCHA	11	03 GL San Juan de Yanac, San Pedro de Huacarpana y Chavín no cuentan con almacén para alimentos y alimentos en transito
PISCO	8	03 GL Huancano, Humay e Independencia no cuentan con almacén, el proveedor entrega directamente.
PALPA	5	02 GL Llipata y Río Grande en construcción, Santa Cruz y Tibillo acondicionado en ambiente de oficina
NAZCA	5	02 GL no cuentan con almacén, el proveedor entrega directamente.

- 12 Gobiernos Locales no cuentan con un almacén exclusivo para alimentos del PROVAL.
- 10 Gobiernos Locales, el proveedor de alimentos realizan las entregas de manera directa convocando a las presidentas y beneficiarias en determinados puntos de atención, sin tener en cuenta las buenas prácticas de almacenamiento y manipulación de alimentos.
- En el caso del P.N. Cunamas en Nasca entregó canasta de productos a pesar de que la normatividad establece que son raciones servidas, generando dilución intrafamiliar.





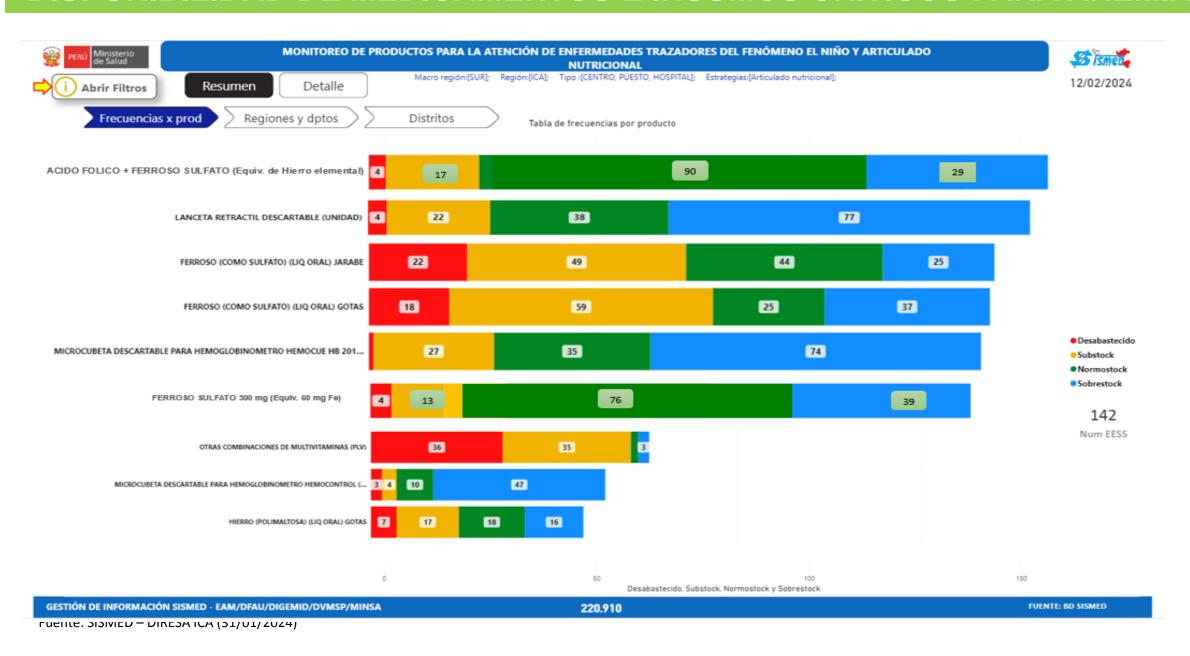


## DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS CRITICOS PARA LA ATENCION DE ANEMIA, IRA Y EDA





## DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS CRITICOS PARA ANEMIA



# DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS CRITICOS PARA LA ATENCIÓN DE LA ANEMIA EN NIÑOS Y GESTANTES





DESCRIPCION	Nº EESS	Desabastecido	Substock	Normostock	Sobrestock	
ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Equiv. de Hierro elemental)	143	4	4 17		29	
LANCETA RETRACTIL DESCARTABLE (UNIDAD)	141	4 22		38	77	
FERROSO (COMO SULFATO) (LIQ ORAL) JARABE	140	22	22 49		25	
FERROSO (COMO SULFATO) (LIQ ORAL) GOTAS	139	18	59	25	37	
MICROCUBET	137	1	27	35	74	
FERROSO SULFATO 300 mg (Equiv. 60 mg Fe)	136	6	13	76	39	
OTRAS COMBINACIONES DE MULTIVITAMINAS (PLV)	76	36	35	2	3	
MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL (UNIDAD)	64	3	4	10	47	
HIERRO (POLIMALTOSA) (LIQ ORAL) GOTAS	58	7	17	18	16	

La distribución de medicamentos para la anemia es variada en la región como se observa en la tabla, para ellos los equipos técnicos de la DIRESA y UE vienen realizando acciones de distribución de medicamentos de las zonas en donde existe el sobre-stock que permita evitar el desabastecimiento y la discontinuidad en la atención de los niños y niñas de la región.



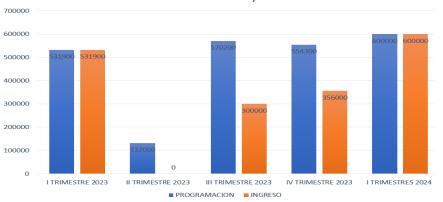


## PROBLEMÁTICA DE DESABASTECIMIENTO

- ✓ Retraso en las entregas programadas por parte de CENARES de los medicamentos e insumos de suministros centralizado.
- ✓ Retraso en los procesos de compra por parte del operador logístico-MINSA/CENARES de los medicamentos e insumos de suministro descentralizado-primera entrega en octubre 2023
- ✓ En las indagaciones de mercado los titulares de registro sanitario no respondían a las invitaciones para la cotización de medicamentos e insumos.
- ✓ Oferta con precios elevados de los medicamentos e insumos para las compras institucionales.
- ✓ Demora por parte del MINSA-DIGEMID para autorización del Hierro polimaltosa (setiembre 2023).
- ✓ Limitado acceso en el mercado nacional de productos como sulfato ferroso en gotas, otras combinaciones de Multivitaminas, sulfato ferroso + Acido fólico en tabletas.



ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Equiv. de Hierro elemental)



TOTAL PROGRAMADO: 2 388 400 TOTAL INGRESO: 1 787 900

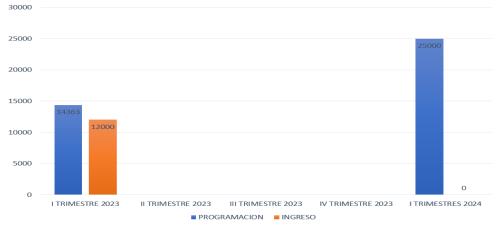
#### FERROSO (COMO SULFATO) (LIQ ORAL) JARABE



TOTAL PROGRAMADO: 8 500 TOTAL INGRESO: 0

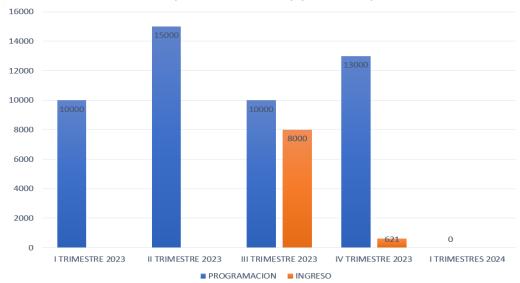
#### LANCETA RETRACTIL DESCARTABLE (UNIDAD)





TOTAL PROGRAMADO: 39 363 TOTAL INGRESO: 12 000

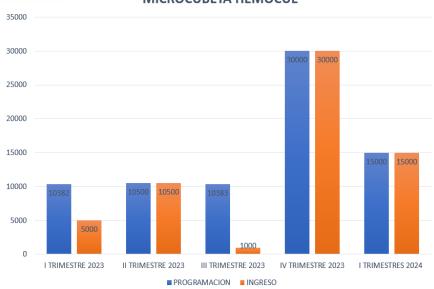
#### FERROSO (COMO SULFATO) (LIQ ORAL) GOTAS



TOTAL PROGRAMADO: 48 000 TOTAL INGRESO: 8 621

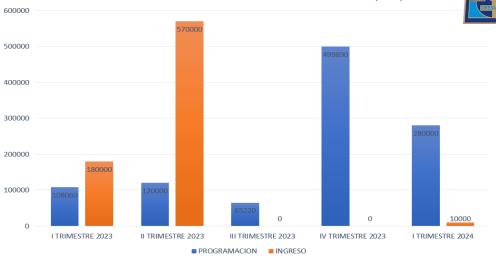






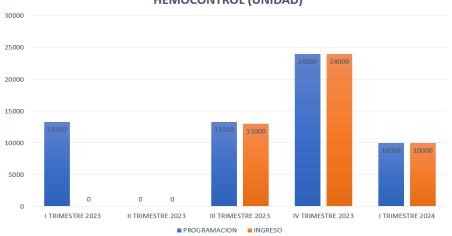
TOTAL PROGRAMADO: 76 265 TOTAL INGRESO: 61 500

#### OTRAS COMBINACIONES DE MULTIVITAMINAS (PLV)



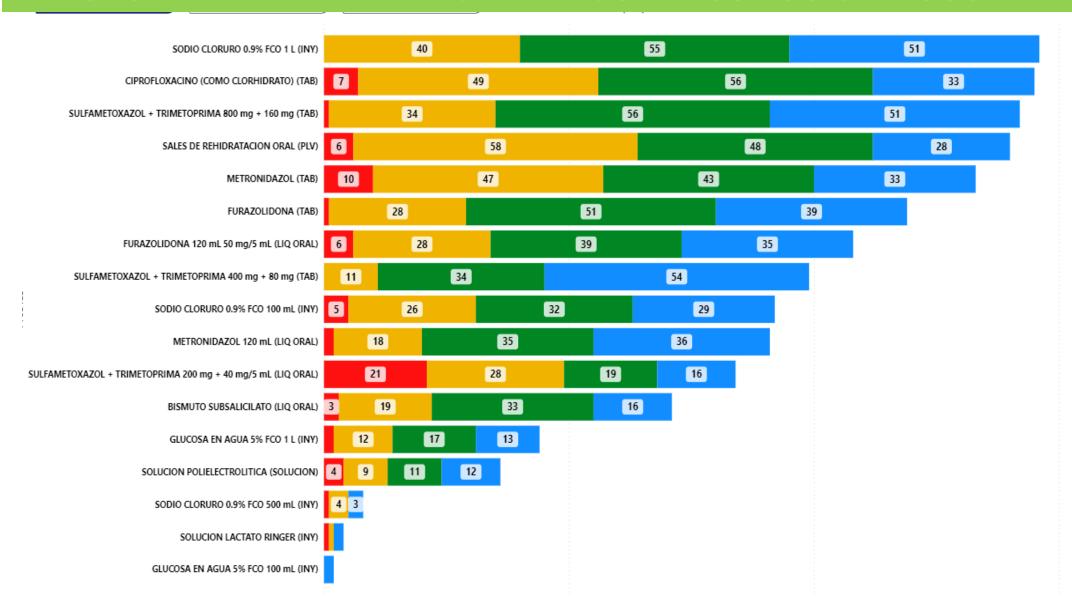
TOTAL PROGRAMADO: 1 073 170 TOTAL INGRESO: 750 000

## MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL (UNIDAD)



TOTAL PROGRAMADO: 60 620 TOTAL INGRESO: 47 000

## DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS CRITICOS PARA EDA



Desabastecido

Substock

Normostock

Sobrestock

147

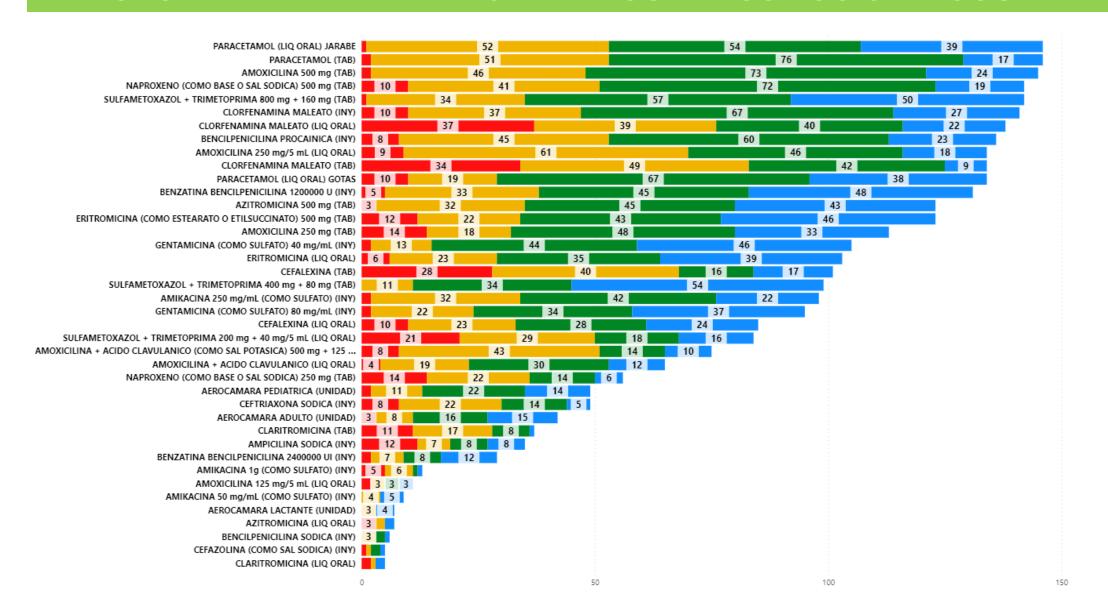
Num EESS

# DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS CRITICOS PARA EDA A NIVEL DE LA REGION DE ICA



DESCRIPCION		Desabaste cido (0 mes)	Substock ( <2 meses)	Normostock (2 a 6 meses)	Sobrestock (> de 6 meses)	
SODIO CLORURO 0.9% FCO 1 L (INY)	146		40	55	51	
CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) (TAB)		7	49	56	33	
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 mg + 160 mg (TAB)		1	34	56	51	
SALES DE REHIDRATACION ORAL (PLV)	140	6	58	48	28	
METRONIDAZOL (TAB)	133	10	47	43	33	
FURAZOLIDONA (TAB)	119	1	28	51	39	
FURAZOLIDONA 120 mL 50 mg/5 mL (LIQ ORAL)	108	6	28	39	35	
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 mg + 80 mg (TAB)	99		11	34	54	
SODIO CLORURO 0.9% FCO 100 mL (INY)	92	5	26	32	29	
METRONIDAZOL 120 mL (LIQ ORAL)	91	2	18	35	36	
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 mg + 40 mg/5 mL (LIQ ORAL)	84	21	28	19	16	
BISMUTO SUBSALICILATO (LIQ ORAL)	71	3	19	33	16	
GLUCOSA EN AGUA 5% FCO 1 L (INY)	44	2	12	17	13	
SOLUCION POLIELECTROLITICA (SOLUCION)	36	4	9	11	12	
SODIO CLORURO 0.9% FCO 500 mL (INY)	8	1	4	0	3	
SOLUCION LACTATO RINGER (INY)	4	1	1	0	2	
GLUCOSA EN AGUA 5% FCO 100 mL (INY)	2			0	2	

## DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS CRITICOS PARA IRA



DesabastecidoSubstockNormostockSobrestock

147

Num EESS

## DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA IRA A NIVEL DE LA REGION DE ICA

			Desabasteci	Substock		
DESCRIPCCION	N EESS		do (0 mes)	( <z meses)<="" th=""><th>Normostock</th><th>Sobrestock</th></z>	Normostock	Sobrestock
PARACETAMOL (LIQ ORAL) JARABE		146	1	52	54	39
PARACETAMOL (TAB)		146	2	51	76	
AMOXICILINA 500 mg (TAB)		145	2	46		
NAPROXENO (COMO BASE O SAL SODICA) 500 mg (TAB)		142	10	41	72	19
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 mg + 160 mg (TAB)		142	1	34	57	50
CLORFENAMINA MALEATO (INY)		141	10	37	67	27
CLORFENAMINA MALEATO (LIQ ORAL)		138	37	39	40	22
BENCILPENICILINA PROCAINICA (INY)		136	8	45	60	23
AMOXICILINA 250 mg/5 mL (LIQ ORAL)		134	9	61	46	18
CLORFENAMINA MALEATO (TAB)		134	34	49	42	9
PARACETAMOL (LIQ ORAL) GOTAS		134	10	19	67	38
BENZATINA BENCILPENICILINA 1200000 U (INY)		131	5	33	45	48
AZITROMICINA 500 mg (TAB)		123	3	32	45	43
ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) 500 mg (TAB)		123	12	22	43	46
AMOXICILINA 250 mg (TAB)		113	14	18	48	
ERITROMICINA (LIQ ORAL)		103	6	23	35	
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 mg + 80 mg (TAB)		99		11	34	54
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 mg + 40 mg/5 mL (LIQ ORAL)		84	21	29	18	16
AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg +						
125 mg (TAB)		75	8	43	14	10
AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (LIQ ORAL)		65	4	19	30	12
NAPROXENO (COMO BASE O SAL SODICA) 250 mg (TAB)		56	14	22	14	6
AMPICILINA SODICA (INY)		35	12	7	8	8
BENZATINA BENCILPENICILINA 2400000 UI (INY)		29	2	7	8	12
AMOXICILINA 125 mg/5 mL (LIQ ORAL)		11	2	3	3	3
AZITROMICINA (LIQ ORAL)		7	3	2	0	2
BENCILPENICILINA SODICA (INY)		6		3	2	1
AZITROMICINA 250 mg (TAB)		2	1	1	0	





Medicamentos utilizados prioritariamente en la atención de los casos de IRA en el 1er nivel de atención.



### **RETOS PARA EL 2024**



- MEF, Gobierno Regional asigne mayor presupuesto al PPOR DIT de cada Unidad Ejecutora para el ejercicio del año fiscal 2024 (demanda adicional) y 2025.
- MINSA CENARES garantice el abastecimiento de los medicamentos e insumos para la anemia en niños y gestantes de acuerdo al cronograma anual establecido de forma oportuna.
- Cierre de brecha de profesionales de la salud (132 nutricionistas y 36 obstetras) en el I y II
  nivel de atención.
- Cierre de brecha de equipamiento en IPRESS para la atención del niño (25 Tallímetros, 44 Infantómetros, 61 Balanza Pediátrica, 103 Balanza Madre-Niño, 14 hemoglobinometros para la gestante.
- Fortalecimiento de las IPRESS del I y II nivel de atención en el marco de la Historia Clínica Eléctronica (SIHCE), con equipos de cómputo a fin de garantizar la continuidad de las atenciones del niño y la gestante oportunamente en los consultorios de Nutrición, Enfermería y Obstetricia.







UNIDOS POR NUESTROS NIÑOS DE LA REGIÓN ICA

GRACIAS