



PERÚ

Ministerio
de Salud

SITUACION DE LA ANEMIA

Unidad Funcional de Alimentación y Nutrición Saludable

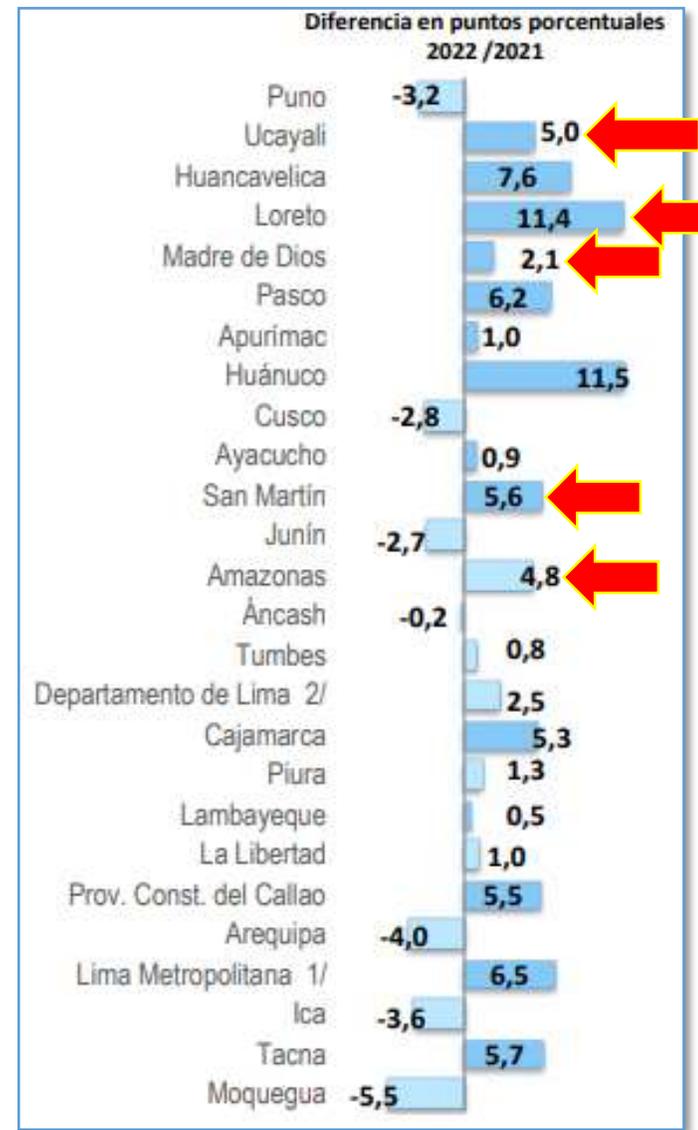
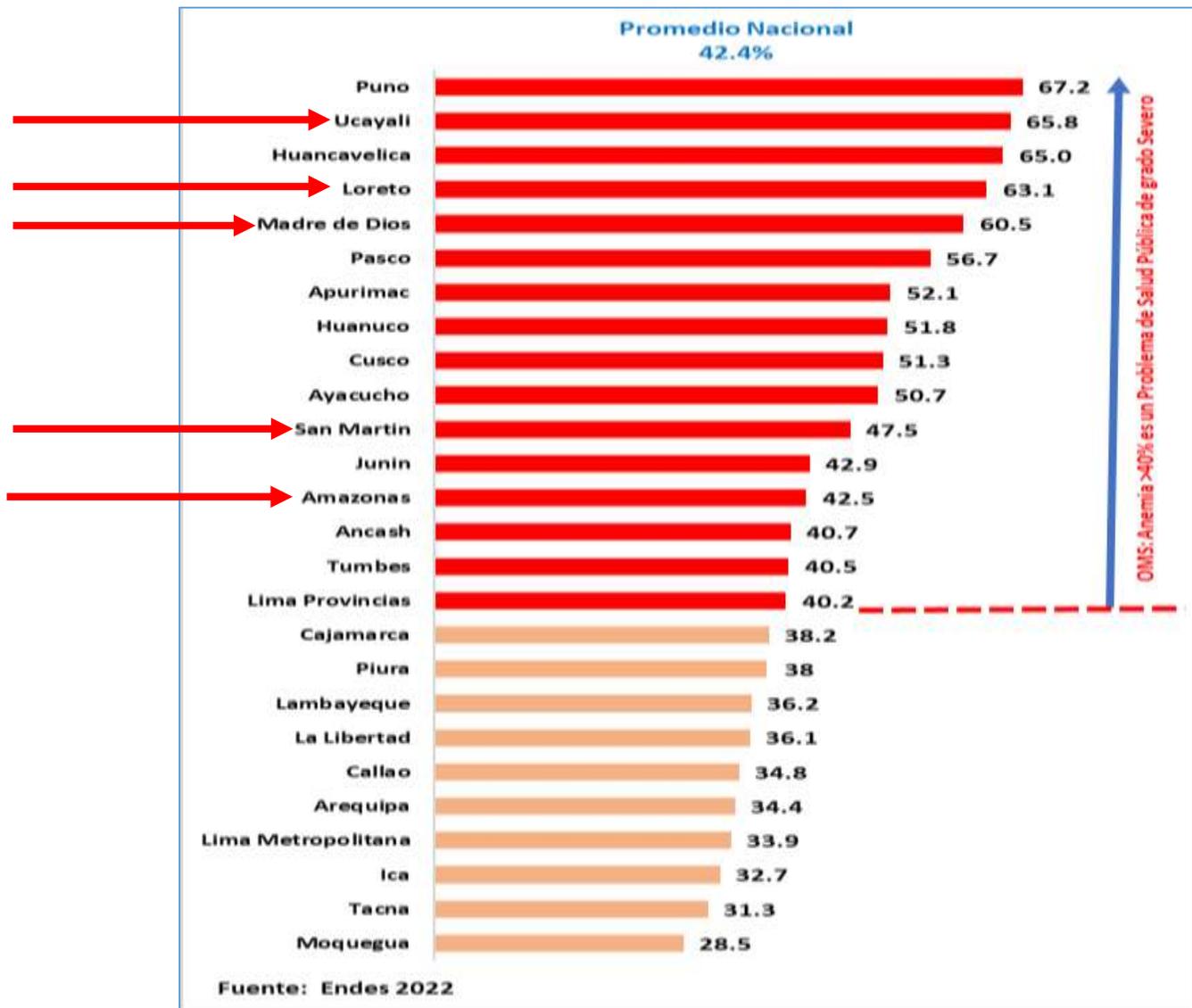
Dirección General de
Intervenciones Estratégicas en
Salud Pública

MINISTERIO DE SALUD
SALUD. DERECHO DE TODOS

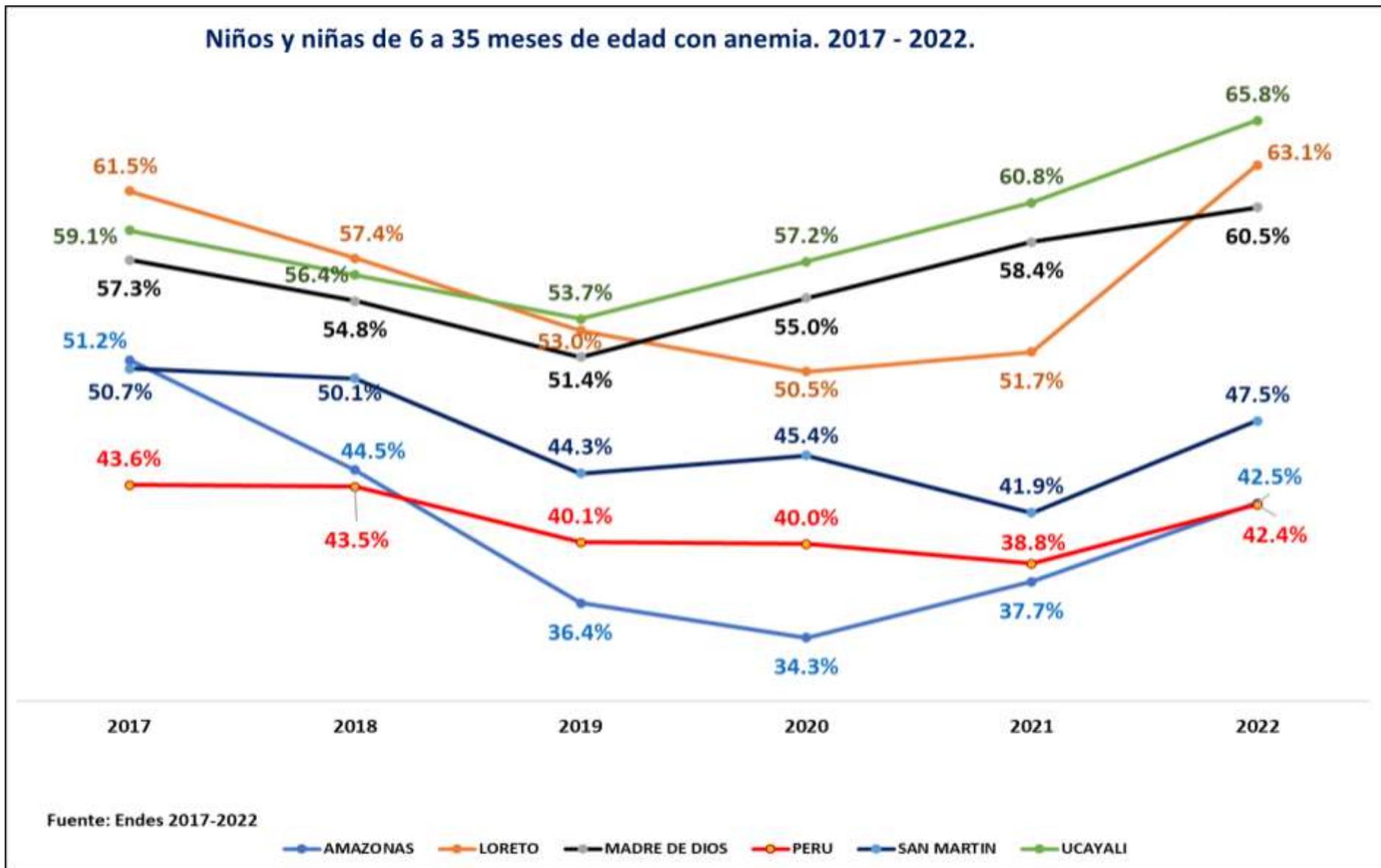


BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

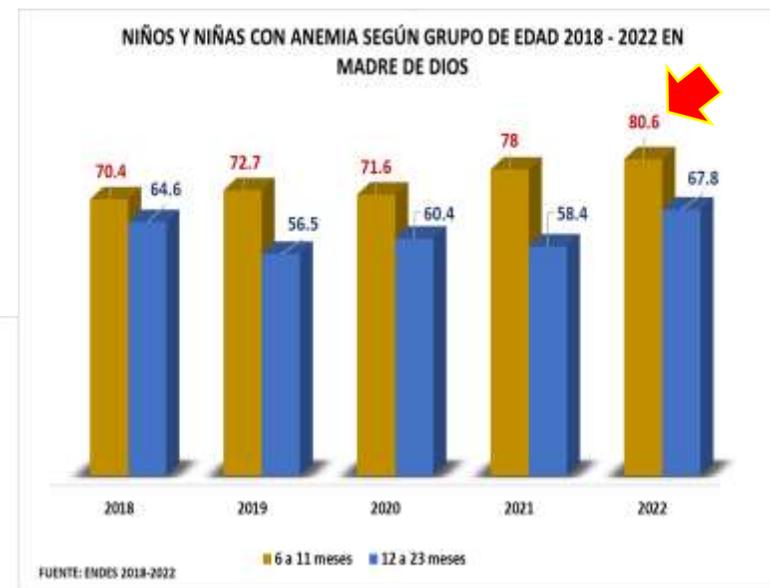
Prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses, según departamento – Año 2022



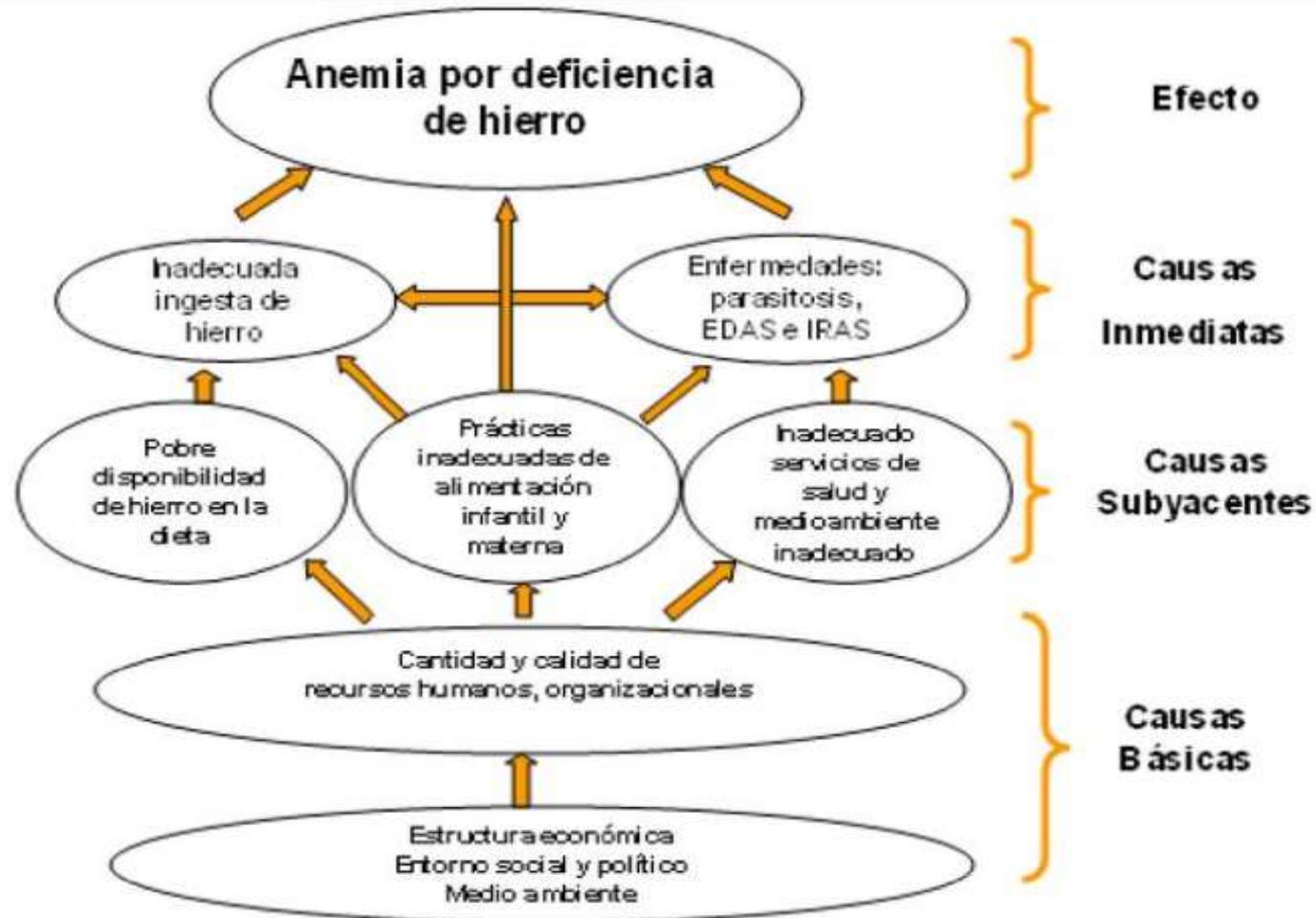
Prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses



Prevalencia de anemia en niños por grupo de edad



Marco conceptual de la etiología de la Anemia



Causas de la anemia infantil

Pobreza

2021 (25,9%)
2022 (27,5%)



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

Consumo Fe 6 a 11 meses: 6.1mg/d (Vs 11mg/d)



Educación

Tasa de Analfabetismo
Zona rural 2018 (14.5%)



Limitado acceso a conocimiento y educación sobre la anemia

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



Normas culturales y comportamiento



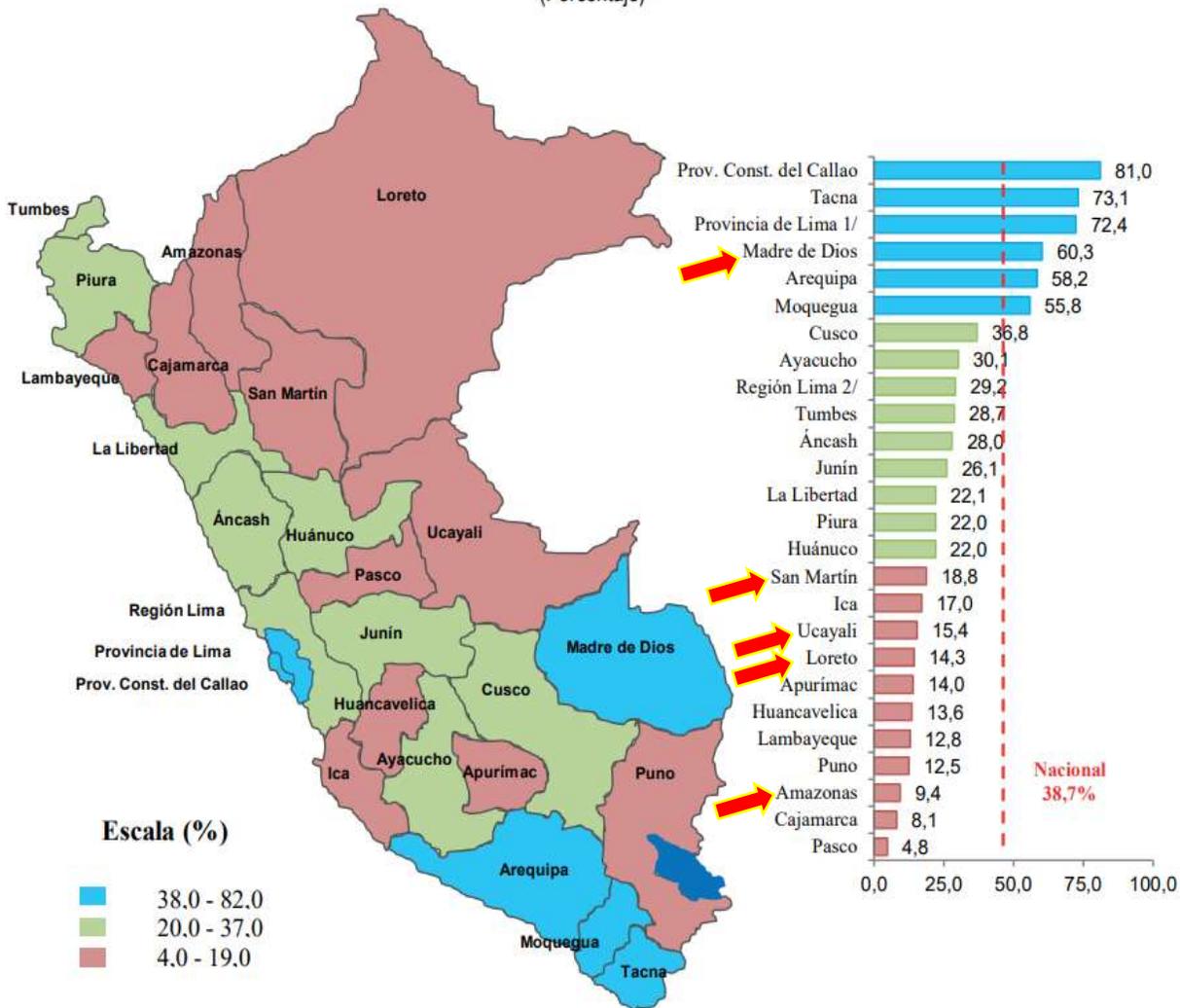
Limitado acceso a agua segura y saneamiento

10 % no tiene agua potable y
23 % no accede al alcantarillado
En zona rural 3% con agua clorada

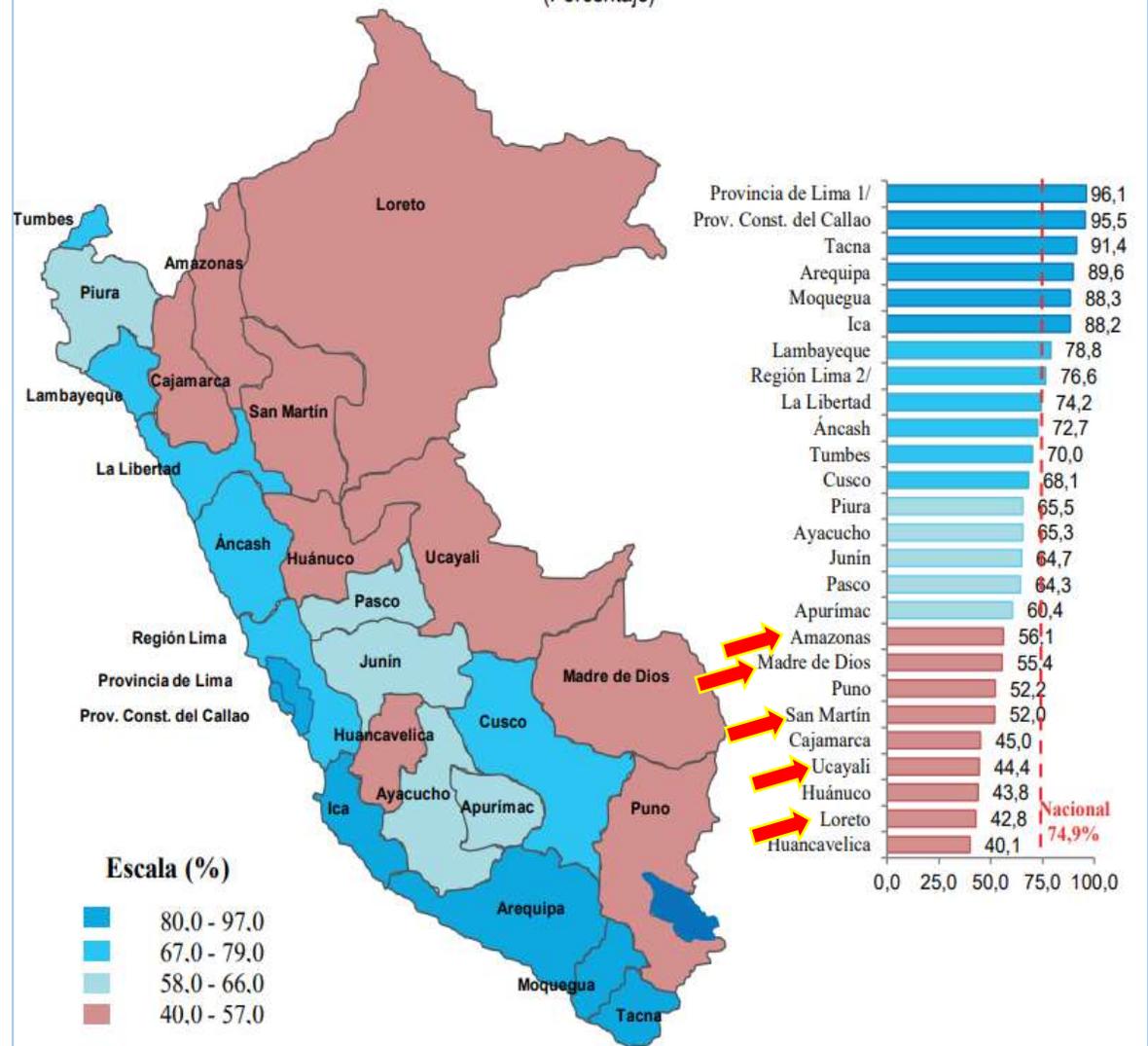


Acceso al agua segura y Saneamiento Básico por regiones

Perú: Población que consume agua con nivel de cloro adecuado ($\geq 0,5$ mg/l) proveniente de red pública, según departamento, 2019 (Porcentaje)



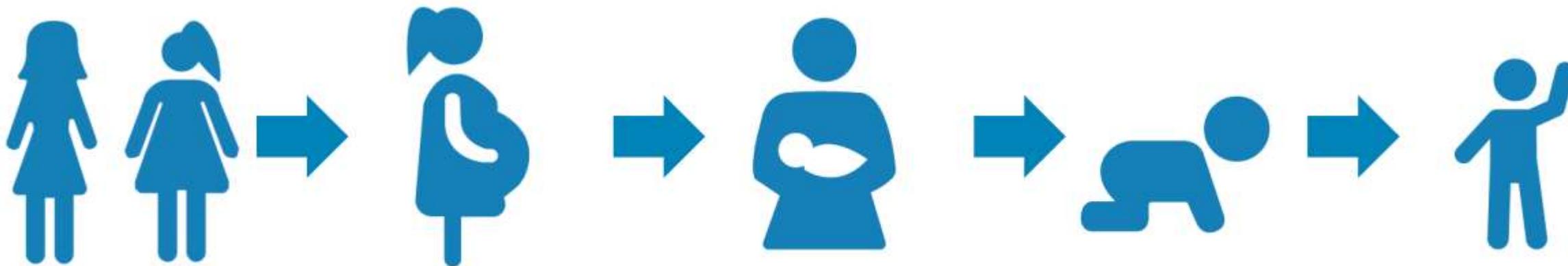
Perú: Población con acceso a red pública de alcantarillado, según departamento, 2019 (Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Hogares. 2020.

Intervenciones para reducir la prevalencia de anemia

Población Objetivo



ADOLESCENTE

GESTANTE

RECIÉN NACIDO

4 A 5 MESES

6 A 35 MESES

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

- 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**

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

- 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**

Intervenciones Sanitarias Efectivas

REGIÓN	Adolescentes mujeres, que han recibido preventivamente suplemento de hierro más ácido fólico	Porcentaje de adolescentes que reciben preventivamente suplementación de hierro mas ácido fólico.
AMAZONAS	7,418	51.8%
LORETO	12,701	40.1%
MADRE DE DIOS	3,061	52.4%
SAN MARTIN	21,503	63.3%
UCAYALI	7,948	40.0%



Suplementación Preventiva

PILARES DE LA PREVENCIÓN DE LA ANEMIA



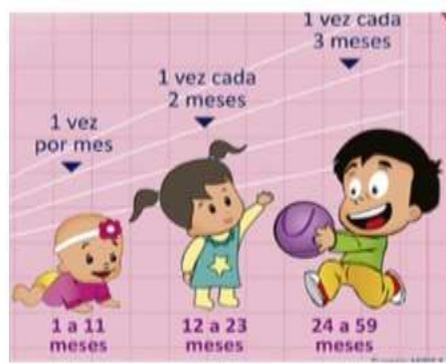
Suplementación de la Adolescente



Atención Prenatal



Lactancia Materna Exclusiva



Control de Crecimiento y Dearrollo

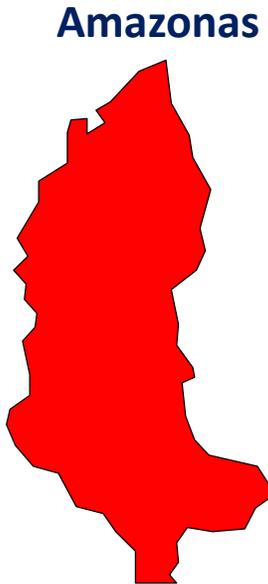
REGIONES	Suplemento: Al menos 5 entregas de suplemento (sulfato ferroso + ácido fólico) en el transcurso del embarazo	%
AMAZONAS	2,382	71%
LORETO	5,785	50%
MADRE DE DIOS	1,625	65%
SAN MARTIN	6,706	71%
UCAYALI	3,857	52%

Departamento	Empezó dentro de la primera hora de nacido
Amazonas	64.1
Loreto	62.7
Madre de Dios	62.3
San Martin	49.9
Ucayali	60.1

REGION	Porcentaje de niñas/niños menores de 12 meses, que reciben un paquete integrado de servicios preventivos: CRED, vacunas, entrega de hierro (gotas, jarabe o micronutrientes) y dosaje de hemoglobina para descarte de anemia.
AMAZONAS	68.2%
LORETO	57.5%
MADRE DE DIOS	84.8%
SAN MARTIN	61.8%
UCAYALI	60.1%

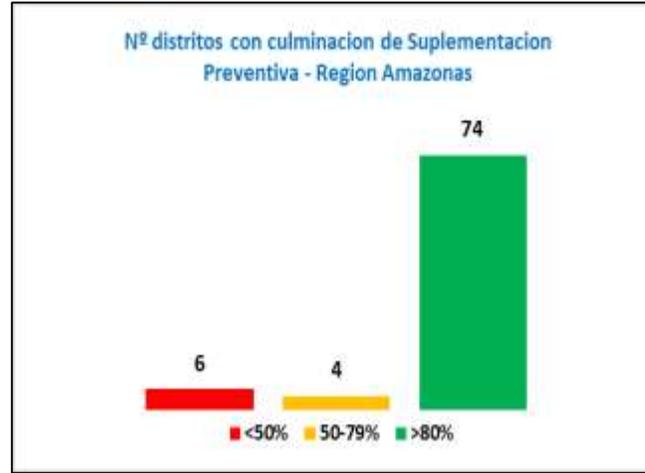
REGION	Niños suplementado meta	Niños suplementado Avance	%
AMAZONAS	10,804	9,404	87.0%
LORETO	18,376	9,637	52.4%
MADRE DE DIOS	2,461	3,364	136.7%
SAN MARTIN	18,118	20,708	114.3%
UCAYALI	9,999	6,513	65.1%
Total general	515,741	354,785	68.8%

NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON ESQUEMA DE SUPLEMENTACION PREVENTIVA Y TRATAMIENTO COMPLETA EN LA REGION AMAZONAS 2023.



9,404
Niños con suplementación preventiva completa
(87%)

1,170
Niños con tratamiento terapéutico completo
(9.8%)



Fuente: His Minsa Ene-Nov 2023 (Corte: 11/12/2023)



Brecha de suplementación preventiva completa en niños menores de 36 meses, por provincia – 2023

PROVINCIA	Inicio Suplem	Termino Suplem	Brecha Suplem	% Brecha Suplem
BAGUA	3068	1404	1664	54,2%
BONGARA	847	495	352	41,6%
CHACHAPOYAS	1681	871	810	48,2%
CONDORCANQUI	1768	1057	711	40,2%
LUYA	1792	1131	661	36,9%
RODRIGUEZ DE MENDOZA	902	477	425	47,1%
UTCUBAMBA	4430	2893	1537	34,7%
Total general	14488	8328	6160	42,5%

Fuente: His Minsa Ene-Oct 2023 (Corte: 20/11/2023)

Brecha de tratamiento completo en niños de 6 a 35 meses, por provincia - 2023

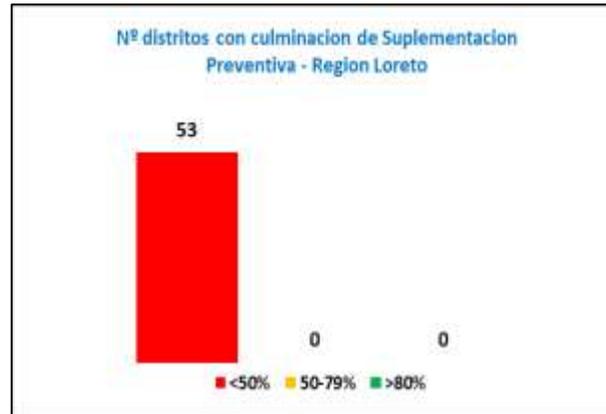
PROVINCIA	Inicio Anemia	Termino Anemia	Brecha Anemia	% Brecha Anemia
BAGUA	757	297	460	60.8%
BONGARA	98	36	62	63.3%
CHACHAPOYAS	225	75	150	66.7%
CONDORCANQUI	777	260	517	66.5%
LUYA	119	85	34	28.6%
RODRIGUEZ DE MENDOZA	79	19	60	75.9%
UTCUBAMBA	347	202	145	41.8%
Total general	2402	974	1428	59.5%

NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON ESQUEMA DE SUPLEMENTACION PREVENTIVA Y TRATAMIENTO COMPLETO EN LA REGION LORETO 2023.

Loreto



9,637
Niños con suplementación preventiva completa
(52.4%)



Fuente: His Minsa Ene-Nov 2023 (Corte: 11/12/2023)

1,902
Niños con tratamiento terapéutico completo
(5.3%)



Brecha de suplementación preventiva completa en niños menores de 36 meses, por provincia – 2023

PROVINCIA	Inicio Suplem	Termino Suplem	Brecha Suplem	% Brecha Suplem
ALTO AMAZONAS	3882	1679	2203	56.7%
DATEM DEL MARAÑÓN	2009	699	1310	65.2%
LORETO	2014	516	1498	74.4%
MARISCAL RAMON CASTILLA	1873	576	1297	69.2%
MAYNAS	10957	4055	6902	63.0%
PUTUMAYO	141	54	87	61.7%
REQUENA	987	180	807	81.8%
UCAYALI	1718	635	1083	63.0%
Total general	23581	8394	15187	64.4%

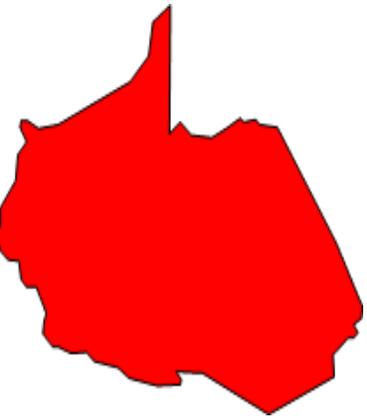
Fuente: His Minsa Ene-Oct 2023 (Corte: 20/11/2023)

Brecha de tratamiento completo en niños de 6 a 35 meses, por provincia - 2023

PROVINCIA	Inicio Anemia	Termino Anemia	Brecha Anemia	% Brecha Anemia
ALTO AMAZONAS	1540	271	1269	82.4%
DATEM DEL MARAÑÓN	544	127	417	76.7%
LORETO	661	116	545	82.5%
MARISCAL RAMON CASTILLA	472	92	380	80.5%
MAYNAS	4113	827	3286	79.9%
PUTUMAYO	73	20	53	72.6%
REQUENA	310	28	282	91.0%
UCAYALI	621	64	557	89.7%
Total general	8334	1545	6789	81.5%

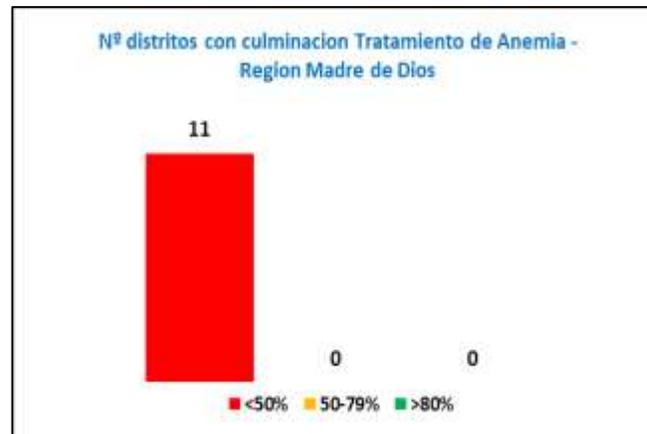
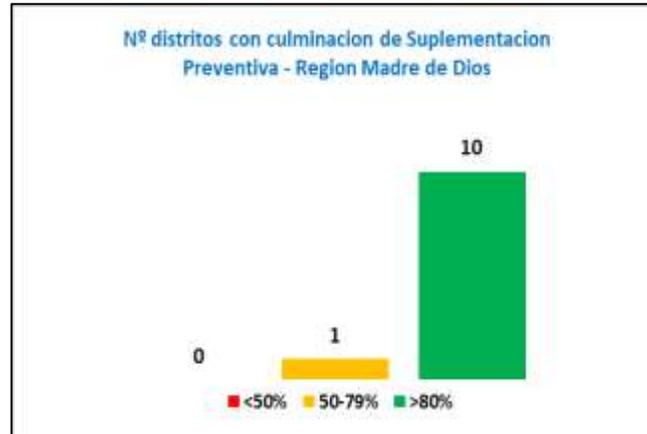
NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON ESQUEMA DE SUPLEMENTACION PREVENTIVA Y TRATAMIENTO COMPLETA EN LA REGION MADRE DE DIOS 2023.

Madre de Dios



3,364
Niños con suplementación preventiva completa
(100%)

459
Niños con tratamiento terapéutico completo
(7.4%)



Fuente: His Minsa Ene-Nov 2023 (Corte: 11/12/2023)

Brecha de suplementación preventiva completa en niños menores de 36 meses, por provincia – 2023

PROVINCIA	Inicio Suplem	Termino Suplem	Brecha Suplem	% Brecha Suplem
MANU	755	564	191	25.3%
TAHUAMANU	300	221	79	26.3%
TAMBOPATA	3421	2369	1052	30.8%
Total general	4476	3154	1322	29.5%

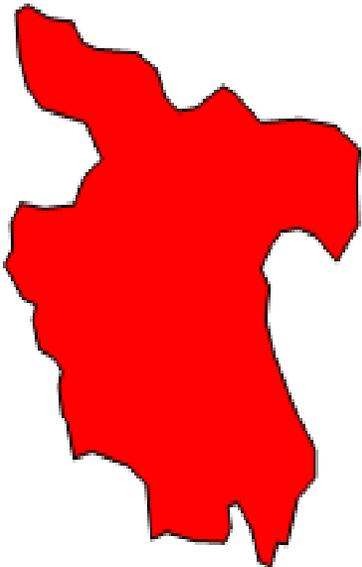
Brecha de tratamiento completo en niños de 6 a 35 meses, por provincia - 2023

PROVINCIA	Inicio Anemia	Termino Anemia	Brecha Anemia	% Brecha Anemia
MANU	217	47	170	78.3%
TAHUAMANU	181	51	130	71.8%
TAMBOPATA	1599	319	1280	80.1%
Total general	1997	417	1580	79.1%

Fuente: His Minsa Ene-Oct 2023 (Corte: 20/11/2023)

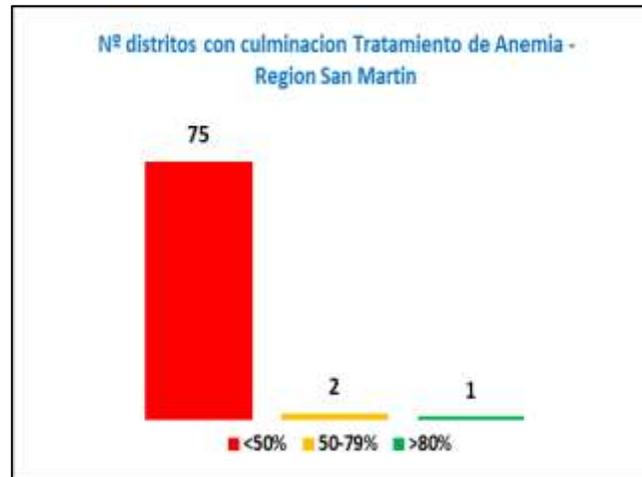
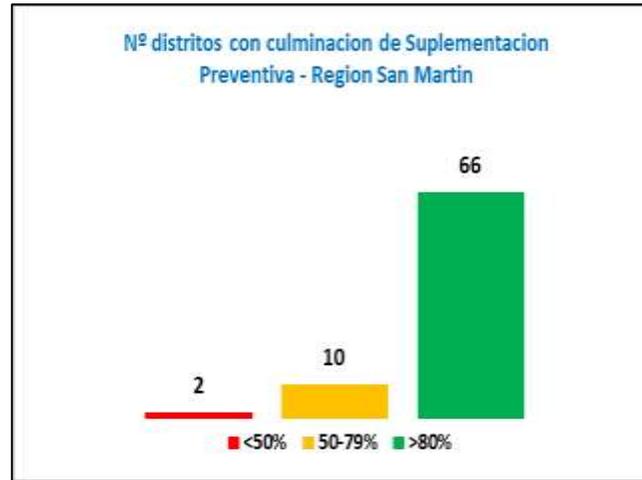
NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON ESQUEMA DE SUPLEMENTACION PREVENTIVA Y TRATAMIENTO COMPLETA EN LA REGION SAN MARTIN 2023.

San Martin



20,708
Niños con
suplementación
preventiva completa
(100%)

2,417
Niños con tratamiento
terapéutico completo
(10.9%)



Fuente: His Minsa Ene-Nov 2023 (Corte: 11/12/2023)

Brecha de suplementación preventiva completa en niños menores de 36 meses, por provincia – 2023

PROVINCIA	Inicio Suplem	Termino Suplem	Brecha Suplem	% Brecha Suplem
BELLAVISTA	2548	1675	873	34.3%
EL DORADO	2256	1360	896	39.7%
HUALLAGA	1299	997	302	23.2%
LAMAS	3230	1832	1398	43.3%
MARISCAL CACERES	2528	1736	792	31.3%
MOYOBAMBA	4530	3074	1456	32.1%
PICOTA	1538	874	664	43.2%
RIOJA	4628	3033	1595	34.5%
SAN MARTIN	5129	2608	2521	49.2%
TOCACHE	2709	1561	1148	42.4%
Total general	30395	18750	11645	38.3%

Brecha de tratamiento completo en niños de 6 a 35 meses, por provincia - 2023

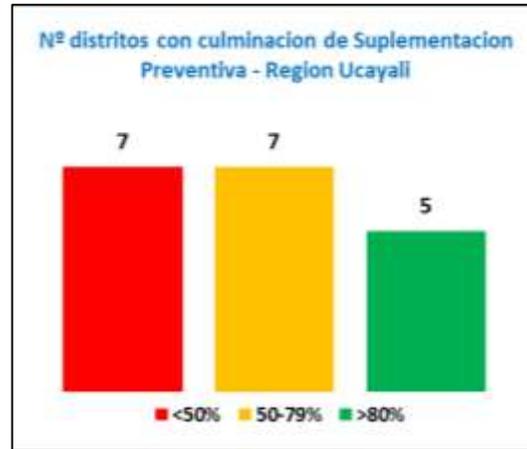
PROVINCIA	Inicio Anemia	Termino Anemia	Brecha Anemia	% Brecha Anemia
BELLAVISTA	154	57	97	63.0%
EL DORADO	194	149	45	23.2%
HUALLAGA	21	15	6	28.6%
LAMAS	741	173	568	76.7%
MARISCAL CACERES	290	103	187	64.5%
MOYOBAMBA	616	399	217	35.2%
PICOTA	141	27	114	80.9%
RIOJA	857	473	384	44.8%
SAN MARTIN	1559	513	1046	67.1%
TOCACHE	332	115	217	65.4%
Total general	4905	2024	2881	58.7%

Fuente: His Minsa Ene-Oct 2023 (Corte: 20/11/2023)

NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON ESQUEMA DE SUPLEMENTACION PREVENTIVA Y TRATAMIENTO COMPLETA EN LA REGION UCAYALI 2023.

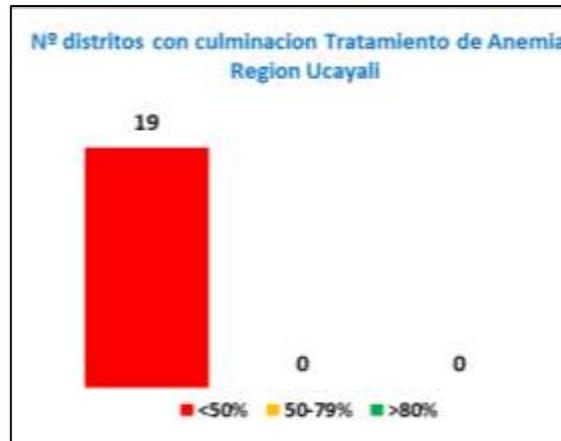
Ucayali

6,513
Niños con suplementación preventiva completa
(65.1%)



Fuente: His Minsa Ene-Nov 2023 (Corte: 11/12/2023)

1,414
Niños con tratamiento terapéutico completo
(6.5%)



Brecha de suplementación preventiva completa en niños menores de 36 meses, por provincia – 2023

PROVINCIA	Inicio Suplem	Termino Suplem	Brecha Suplem	% Brecha Suplem
ATALAYA	1757	550	1207	68.7%
CORONEL PORTILLO	10022	3930	6092	60.8%
PADRE ABAD	2416	1130	1286	53.2%
PURUS	61	8	53	86.9%
Total general	14256	5618	8638	60.6%

Fuente: His Minsa Ene-Oct 2023 (Corte: 20/11/2023)

Brecha de tratamiento completo en niños de 6 a 35 meses, por provincia - 2023

PROVINCIA	Inicio Anemia	Termino Anemia	Brecha Anemia	% Brecha Anemia
ATALAYA	593	162	431	72.7%
CORONEL PORTILLO	4948	887	4061	82.1%
PADRE ABAD	863	163	700	81.1%
PURUS	14	3	11	78.6%
Total general	6418	1215	5203	81.1%

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

Grupo de Trabajo Multisectorial para el abordaje de la anemia materno infantil

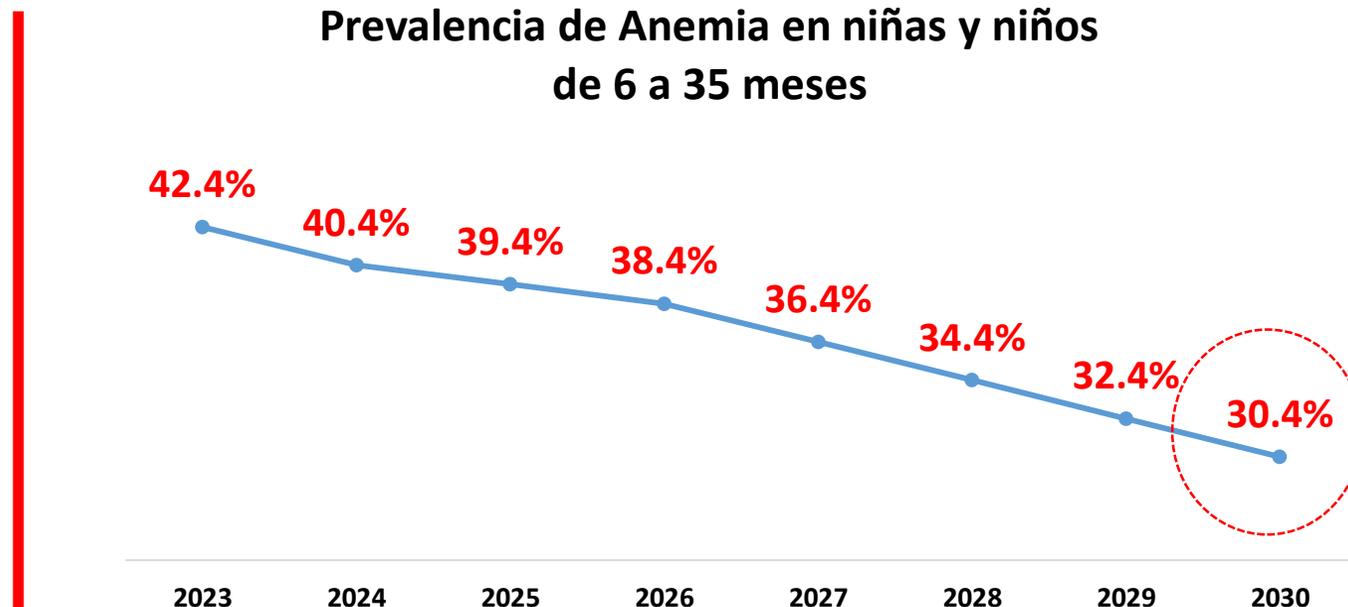
(Resolución Ministerial N° 765-2023/MINSA)

7 MINISTERIOS + RENIEC

Objetivo general:

Prevenir y reducir la prevalencia de anemia en niñas y niños con énfasis en menores de 36 meses de edad y gestantes.

Prevalencia de Anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses



Se encuentra en proceso de aprobación en la Comisión de Coordinación Viceministerial (CCV).

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Garantizar el acceso a la atención integral



Prestaciones Integrales de Salud a niños menores de 36 meses, adolescentes y gestantes



Incrementar el acceso al agua potable y segura y saneamiento.



Incremento de la cobertura del servicio de agua potable y saneamiento



Incrementar el acceso a una alimentación saludable.



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



Asegurar la gestión territorial con el compromiso político, programático y presupuestal.



Planeamiento y articulación multisectorial e intergubernamental en el territorio para prevenir la anemia. Mecanismos de Incentivos



Implementar acciones comunicacionales dirigidas a autoridades, funcionarios, prestadores de servicios.



Campañas Comunicacionales a los actores y la población en general. “Niños de Hierro”



Disponer de mecanismos de seguimiento y evaluación de las intervenciones efectivas priorizadas.



Plataforma intersectorial de seguimiento y evaluación de las intervenciones del sector público contra la anemia



Gestionar la evidencia y la investigación tecnologías e innovaciones.



Estudios científicos sobre la Anemia



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

objetivos	Indicador	Responsable
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.	Porcentaje de niños y niñas de 12 a 18 meses que se recuperan de la anemia.	MINSA, MIDIS, GOBIERNOS LOCALES
	Niños y niñas menores de 36 meses con suplemento de Hierro y otros micronutrientes.	MINSA
	Porcentaje de niñas y niños menores de 12 meses, que reciben un paquete integrado de servicios: CRED, vacunas, dosaje de hemoglobina para descarte de anemia y suplementación con hierro.	MINSA
Objetivo específico 2: Incrementar el acceso al agua potable, segura y saneamiento, con énfasis en la población rural, urbano-marginal y con alta prevalencia de enfermedades infecciosas e infestaciones parasitarias.	Proporción de la población con acceso al servicio de alcantarillado mediante red pública o una opción tecnológica de eliminación sanitaria de excretas adecuada, en zona rural	MINISTERIO DE VIVIENDA
	Proporción de hogares con acceso a agua para beber con suficiencia de cloro, según área de residencia urbana.	MINSA
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	Porcentaje que consumió alimentos ricos en hierro en las últimas 24 horas (Según Edad 6 a 8 meses)	MINSA
	Duración mediana de la lactancia entre las niñas y niños nacidos en los 3 años anteriores a la encuesta.	MINSA
	Tasa de crecimiento del volumen de producción de los productos pecuarios que contienen hierro y forman parte de la canasta de alimentos.	MIDAGRI
	Consumo per cápita de productos hidrobiológicos.	PRODUCE

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

Declaración de objetivos	Indicador	Responsable
<p>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.</p>	Porcentaje de niñas y niños de 12 meses de hogares afiliados al programa Juntos, con diagnóstico de anemia a los 6 meses, se han recuperado.	MIDIS/JUNTOS
	Porcentaje de niñas y niños de 12 meses de hogares afiliados al programa Juntos, sin diagnóstico de anemia a los 6 meses, que continúan sin anemia.	MIDIS/JUNTOS
	Porcentaje de gestantes usuarias del programa <u>cunamás</u> con anemia	MIDIS-PNCM
	Porcentaje de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad usuarios del PNCM con dosaje de hemoglobina y diagnóstico de anemia.	MIDIS-PNCM
	Porcentaje de niños y niñas de 180 a 209 días de edad de los distritos de ámbito Compromiso 1, recibieron al menos 6 visitas domiciliarias por el actor social y que presentan valores de hemoglobina mayor o igual a 11 g/dl.	MINSA
	Porcentaje de población documentada de 0 a 3 años.	RENIEC
<p>Objetivo específico 5: Implementar acciones comunicacionales dirigidas a la población principalmente a autoridades, funcionariado, personal prestador de servicios, representantes de organizaciones sociales, líderes comunales, familias y madres gestantes para la prevención y reducción de la anemia a nivel nacional, regional y local, con enfoques de género, ciclo de vida e interculturalidad.</p>	Porcentaje de madres o cuidadores/as de niños y niñas menores de 1 año que han recibido mensajes comunicacionales y alimentan a sus niños con alimentos de origen animal ricos en hierro y de alto valor biológico	MINSA

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

Declaración de objetivos	Indicador	Responsable
<p>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.</p>	Porcentaje de niñas y niños de 12 meses de hogares afiliados al programa Juntos, con diagnóstico de anemia a los 6 meses, se han recuperado.	MIDIS/JUNTOS
	Porcentaje de niñas y niños de 12 meses de hogares afiliados al programa Juntos, sin diagnóstico de anemia a los 6 meses, que continúan sin anemia.	MIDIS/JUNTOS
	Porcentaje de gestantes usuarias del programa <u>cunamás</u> con anemia	MIDIS-PNCM
	Porcentaje de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad usuarios del PNCM con dosaje de hemoglobina y diagnóstico de anemia.	MIDIS-PNCM
	Porcentaje de niños y niñas de 180 a 209 días de edad de los distritos de ámbito Compromiso 1, recibieron al menos 6 visitas domiciliarias por el actor social y que presentan valores de hemoglobina mayor o igual a 11 g/dl.	MINSA
	Porcentaje de población documentada de 0 a 3 años.	RENIEC
<p>Objetivo específico 5: Implementar acciones comunicacionales dirigidas a la población principalmente a autoridades, funcionariado, personal prestador de servicios, representantes de organizaciones sociales, líderes comunales, familias y madres gestantes para la prevención y reducción de la anemia a nivel nacional, regional y local, con enfoques de género, ciclo de vida e interculturalidad.</p>	Porcentaje de madres o cuidadores/as de niños y niñas menores de 1 año que han recibido mensajes comunicacionales y alimentan a sus niños con alimentos de origen animal ricos en hierro y de alto valor biológico	MINSA

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

Declaración de objetivos	Indicador	Responsable
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 <u>multipeligro</u> y la alerta temprana para la toma de decisiones y el diseño de intervenciones efectivas.	Porcentaje de niñas y niños de 12 meses de edad que han culminado el esquema de tratamiento o suplementación preventiva con hierro, con 02 (dos) dosaje de hemoglobina.	MINSA, MIDIS, GOBIERNOS LOCALES
	Porcentaje de niños y niñas menores de 6 meses con seguimiento nominal desde el primer mes de vida a través de la plataforma interoperable.	MIDIS/RENIEC/MEF
Objetivo específico 7: Gestionar la evidencia y la investigación de tecnologías e innovaciones en temas prioritarios de diagnóstico, tratamiento y prevención de anemia, que contribuyan a la modificación y mejora de la implementación de las intervenciones efectivas que reduzcan y prevengan la anemia	% de proyectos de investigación en salud desarrollados según programación.	MINSA

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

Responsabilidad de Actividades en el PPor DIT : Total 27 actividades

Artículo 33: Implementación de acciones vinculadas al Desarrollo Infantil Temprano

Se dispone un presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024, hasta por la suma de S/ 3 371 246 414,00 (TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CATORCE Y 00/100 SOLES) para acciones vinculadas al PPor DIT



17 actividades



1 actividad (compartida con el MIDIS)



10 actividades (compartida con el MINEDU)

Sector	Asignación presupuestal
MINSA	S/ 511 486 705,00
MIDIS	S/ 824 291 422,00
MINEDU	S/ 205 300 000,00

Brecha presupuestal para la atención a niños con diagnostico de anemia por deficiencia de hierro

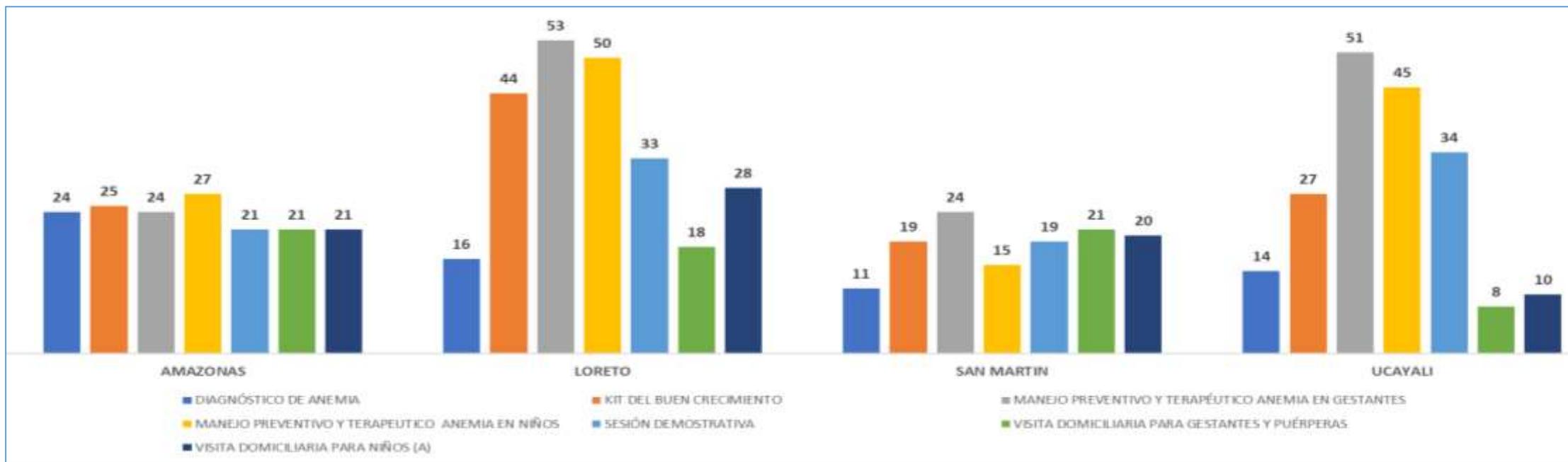
PLIEGOS REGIONALES	ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	COSTO ESTIMADO POR NIÑO TRATADO DE ANEMIA	NIÑOS CON PRESUPUESTO PARA TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DURANTE 6 MESES	META ESTIMADA DE NIÑOS DE 6 A 35 MESES PARA SER TRATADOS DE ANEMIA	BRECHA DE NIÑOS SIN PRESUPUESTO	BRECHA PRESUPUESTAL PARA CUMPLIMIENTO DE TRATAMIENTO DE ANEMIA EN NIÑOS
	PROYECTO DE LEY 2024 (BIENES Y SERVICIOS)					
01. AMAZONAS	365,000	74.85	4,876	10,804	5,928	443,679
16. LORETO	266,100	74.85	3,555	18,376	14,821	1,109,344
17. MADRE DE DIOS	133,969	74.85	1,790	2,461	671	50,237
22. SAN MARTIN	60,915	74.85	814	18,118	17,304	1,295,217
25. UCAYALI	56,357	74.85	753	9,999	9,246	692,068

Brecha presupuestal para la atención con suplementación preventiva en niños menores de 36 meses

PLIEGOS REGIONALES	SUPLEMENTACION DE NIÑOS MENORES DE 36 MESES	COSTO ESTIMADO POR NIÑO CON SUPLEMENTACION PREVENTIVA	NIÑOS CON PRESUPUESTO PARA SUPLEMENTACION PREVENTIVA Y SEGUIMIENTO DURANTE 6 MESES	META ESTIMADA DE NIÑOS MENORES DE 36 MESES PARA SUPLEMENTACION PREVENTIVA DE ANEMIA	BRECHA DE NIÑOS SIN PRESUPUESTO	BRECHA PRESUPUESTAL PARA CUMPLIMIENTO DE TRATAMIENTO DE ANEMIA EN NIÑOS
	PROYECTO DE LEY 2024 (BIENES Y SERVICIOS)					
01. AMAZONAS	121,366	70.68	1,717	11,897	10,180	719,514
16. LORETO	258,500	70.68	3,657	35,924	32,267	2,280,608
17. MADRE DE DIOS	90,299	70.68	1,278	6,228	4,950	349,896
22. SAN MARTIN	74,366	70.68	1,052	22,264	21,212	1,499,254
25. UCAYALI	41,129	70.68	582	21,742	21,160	1,495,596

Tutores en Prevención y Control de la Anemia

En el 2018 y 2019, a través de la Unidad Funcional de Alimentación y Nutrición Saludable se logró formar **723 Facilitadores Regionales en Amazonas, Loreto, San Martín y Ucayali** en temas vinculados a la Prevención y Control de Anemia.



REGION	DIAGNÓSTICO DE ANEMIA	KIT DEL BUEN CRECIMIENTO	MANEJO PREVENTIVO Y TERAPÉUTICO ANEMIA EN GESTANTES	MANEJO PREVENTIVO Y TERAPÉUTICO ANEMIA EN NIÑOS	SESIÓN DEMOSTRATIVA	VISITA DOMICILIARIA PARA GESTANTES Y PUÉRPERAS	VISITA DOMICILIARIA PARA NIÑOS (A)	Total general
AMAZONAS	24	25	24	27	21	21	21	163
LORETO	16	44	53	50	33	18	28	242
SAN MARTIN	11	19	24	15	19	21	20	129
UCAYALI	14	27	51	45	34	8	10	189
Total general	65	115	152	137	107	68	79	723

Personal de Salud capacitado en Prevención y Control de la Anemia

En el 2021 y 2022, a través de la Unidad Funcional de Alimentación y Nutrición Saludable se logró capacitar **214 personal de salud capacitado en Amazonas, Loreto, Madre de Dios, San Martín y Ucayali** en temas vinculados a la Prevención y Control de Anemia.

REGION	DIAGNÓSTICO DE ANEMIA	KIT DEL BUEN CRECIMIENTO	MANEJO PREVENTIVO Y TERAPÉUTICO DE LA ANEMIA EN GESTANTES	MANEJO PREVENTIVO Y TERAPEUTICO DE LA ANEMIA EN NIÑOS	VISITA DOMICILIARIA PARA GESTANTES Y PUÉRPERAS	VISITA DOMICILIARIA PARA NIÑOS (A)	CURSO VIRTUAL DE ANEMIA	INTRODUCCIÓN A LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA	PAUTAS DE TELEORIENTACION Y TELEMONITOREO PARA NIÑOS	PAUTAS DE TELEORIENTACION Y TELEMONITOREO PARA GESTANTES	Total general
AMAZONAS	5	3		3		3	22	6	3		45
LORETO	7	3	6	5	6	2	44	9	5	6	93
MADRE DE DIOS	1	3	1	1			43	3			52
SAN MARTIN	1						12	8			21
UCAYALI						1		2			3
Total general	14	9	7	9	6	6	121	28	8	6	214

PROGRAMAS DE FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA Y MALNUTRICIÓN 2023 UFANS/ENSAP

PROGRAMA I

Prevención y control de la anemia en niñas, niños y adolescentes

Diagnóstico de anemia

Manejo preventivo y terapéutico de la anemia en niñas, niños y adolescentes

Consejería nutricional en niñas, niños y adolescentes

Uso del Kit del buen crecimiento en el marco de la atención infantil

Visita domiciliaria para la prevención y control de la anemia en niños menores de 2 años

PROGRAMA II

Prevención y control de la anemia en gestantes y puérperas

Diagnóstico de anemia

Manejo preventivo y terapéutico de la anemia en gestantes y puérperas

Consejería nutricional en gestantes y puérperas

Visita domiciliaria para la prevención y control de la anemia en gestantes y puérperas

MODALIDAD	Semipresencial
DIRIS/DIRESA/GERESA PRIORIZADAS POR PREVALENCIA DE ANEMIA PROGRAMA I Y II	15 (Puno, Huánuco, Loreto , Huancavelica, Pasco, Tacna, San Martín , Callao, Cajamarca, Ucayali , Amazonas , Lima Sur, Lima Norte, Lima Centro y Lima Este)
PARTICIPANTES POR PROGRAMA	120
PARTICIPANTES POR CADA DIRESA/GERESA/DIRIS	8
TUTORES POR CURSO	4
INICIO PROGRAMA I Y II	En simultaneo segunda semana de octubre, cada curso dura 1 mes
PERFIL DEL PARTICIPANTE	<ul style="list-style-type: none"> • Laborando en el sector salud, bajo los regímenes laborales vigentes. • Encontrarse inscrito en el INFORHUS. • Los participantes de las Instituciones acreditadas deben encontrarse registrados en la Base de datos de Inscritos respaldado por su Institución.



PERÚ

Ministerio
de Salud



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Gracias