

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"



RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 14 NOV. 2018

VISTO:

El expediente N° 18-027675-001-INSN-SB; sobre aprobación del "Plan Institucional para la reducción y control de la Anemia Infantil y la Desnutrición crónica Infantil-2018-2021" del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja; y,

CONSIDERANDO:

Que, los Artículos I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establecen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, siendo que la protección de la salud es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, mediante la Resolución Ministerial N° 610-2004/MINSA, se aprobó la Norma Técnica de Salud N° 010-MINSA/INS-V.01 "Lineamientos de Nutrición Infantil";

Que, el Artículo 1° del Reglamento Alimentación aprobado, mediante Decreto Supremo N° 009-2006-SA, establece como objetivo del precitado Reglamento el poder lograr una eficiente atención y cuidado de la alimentación de las niñas y niños hasta los veinticuatro meses de edad, mediante acciones de promoción, protección y apoyo de la lactancia materna y orientando las prácticas adecuadas de alimentación complementaria. Asimismo asegurar el uso correcto de los sucedáneos de la leche materna cuando estos sean necesarios sobre la base de una información adecuada y mediante métodos apropiados de comercialización y distribución;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 291-2006/MINSA se aprobó la "Guía de Práctica Clínica para la atención de patologías más frecuentes y cuidados esenciales en la Niña y el Niño";

Que, mediante Resolución Ministerial N° 990-2010/MINSA, se aprueba la NTS N° 087-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco años";

Que, el numeral 5.6.2 de la Directiva Sanitaria N° 068/MINSA/DGSP.V.01 "Directiva Sanitaria para la Prevención de Anemia mediante la suplementación con Micronutrientes y Hierro en Niñas y Niños menores de 36 meses", aprobado mediante Resolución Ministerial N°

055-2016/MINSA, define a la anemia como un trastorno en el cual el número de eritrocitos y, por consiguiente, la capacidad de transporte de oxígeno de la sangre es insuficiente para satisfacer las necesidades del organismo;

Que, el literal "k" del numeral II.3.5 del Manual de Operaciones del INSN-SB, aprobado por Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, establece entre una de las funciones de la Unidad de Tecnologías de la Información es proponer e implementar normas de bioseguridad, prevención y control de infecciones nosocomiales, accidentes ocupacionales con sangre y fluidos, y otros riesgos por exposición ocupacional, y vigilar por su cumplimiento;

Que, el numeral II.2.1 del Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja, aprobado mediante la Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, establece que la Dirección General es la máxima autoridad del INSN-SB y está a cargo de la conducción general, coordinación y evaluación de los objetivos, políticas, proyectos, programas y actividades que corresponden al Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja. El titular de la Unidad Ejecutora será designado por el Ministro del Ministerio de Salud;

Que, mediante la Nota Informativa N° 1433-2018-SUAIEPSE-INSNSB, el Jefe de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada Pediátrica y Sub Especialidades remite al Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada el "Plan Institucional para la reducción y control de la Anemia Infantil y la desnutrición crónica infantil 2018-2021", del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja, el mismo que cuenta con el visto bueno de su jefatura y tiene por finalidad el realizar los trámites correspondientes para su aprobación, mediante la emisión de la Resolución Directoral;

Que, mediante la Nota Informativa N° 740-2018-UAIE-INSNSB, el Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada emite opinión favorable al Plan Institucional para la reducción y Control de la Anemia Infantil y la desnutrición crónica Infantil 2018-2021" del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja, elaborado por el Jefe de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada Pediátrica y Sub Especialidades, a fin de continuar con el trámite correspondiente;

Que, mediante Nota Informativa N° 613-2018-USDXT-INSN-SB, el Director Ejecutivo de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento informa que se ha procedido a la revisión del Plan Institucional para la reducción y Control de la Anemia Infantil y la desnutrición crónica Infantil 2018-2021" del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja, por lo que se emite opinión favorable, debiéndose proceder al trámite correspondiente;

Que, mediante el Memorando N° 224-2018-DA/INSNSB, la Dirección Adjunta, solicitó a la Unidad de Planeamiento y Presupuesto emita opinión técnica en relación al "Plan Institucional para la reducción y Control de la Anemia Infantil y la desnutrición crónica Infantil 2018-2021", del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja, a efectos de continuar con el proceso correspondiente;

Que, mediante el Informe N° 093-2018-UPP/INSNSB, el Director Ejecutivo de la Unidad de Planeamiento y Presupuesto, informa en relación al Plan Institucional para la reducción y Control de la Anemia Infantil y la desnutrición crónica Infantil 2018-2021" del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja, señalando que se encuentra articulado con los objetivos institucionales, por lo que emite opinión favorable al referido Plan y recomienda se proceda con el trámite correspondiente;

Que, mediante la Nota Informativa N° 140-2018-DA-INSNSB, el Director Adjunto del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja cumple en remitir a la Dirección General el Plan Institucional para la reducción y Control de la Anemia Infantil y la desnutrición crónica Infantil 2018-2021" del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja para su aprobación mediante la emisión de la Resolución Directoral;

Que, mediante el Memorando N° 702-2018-DG-INSNSB, la Dirección General, solicita

se realice las acciones que correspondan de acuerdo al marco normativo vigente, en relación al "Plan Institucional para la reducción y Control de la Anemia Infantil y la desnutrición crónica Infantil 2018-2021" del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja;

Con el visto bueno del Director Adjunto, del Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada, del Director Ejecutivo de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, y de la Jefa de Oficina de la Unidad de Asesoría Jurídica, y;

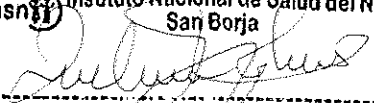
De conformidad con la Ley N° 26842, Ley General de Salud, con la Resolución Ministerial N° 610-2004/MINSA, con el Decreto Supremo N° 009-2006-SA, con la Resolución Ministerial N° 291-2006/MINSA, con la Resolución Ministerial N° 990-2010/MINSA, con la Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA y su modificatoria Resolución Directoral N° 123-2017-INSN-SB, con la Resolución Ministerial N° 055-2016/MINSA, y, con la Resolución Jefatural N° 340-2015/IGSS;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1.- APROBAR el "Plan Institucional para la reducción y Control de la Anemia Infantil y la desnutrición crónica Infantil 2018-2021" del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja", que en anexo adjunto forma parte de la presente Resolución Directoral;

ARTÍCULO 2.- DISPONER la publicación de la presente Resolución en la página Web de la Institución, conforme las normas de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE

INSN Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Dra. Zulema Tomás González
DIRECTORA GENERAL

EZTG/BSPB/dpm

Distribución

- () Dirección Adjunta
- () Unidad de Atención Integral Especializada
- () Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento
- () Unidad de Tecnologías de la Información
- () Unidad de Planeamiento y Presupuesto
- () Unidad de Asesoría Jurídica
- () Archivo



PERÚ

Ministerio
de Salud

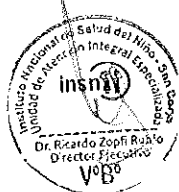
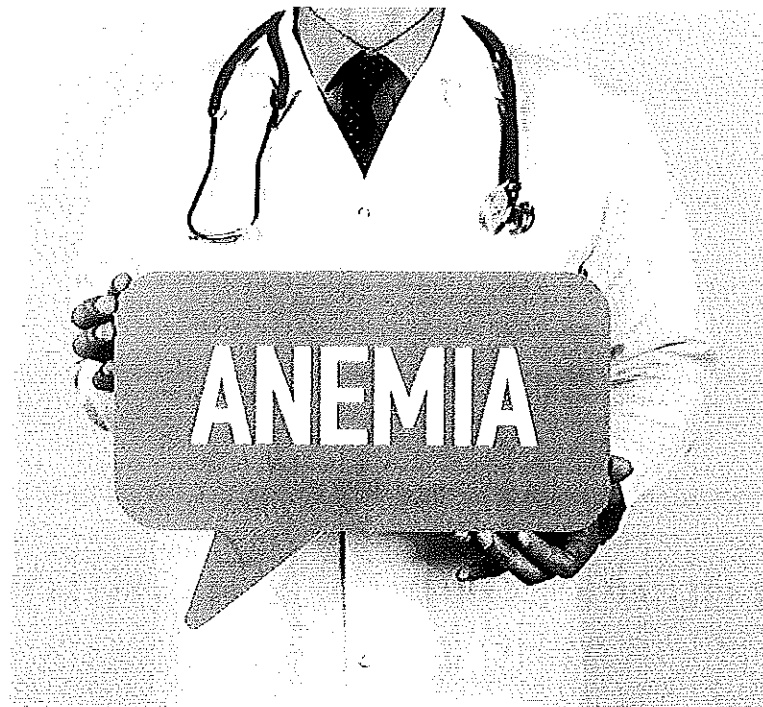
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- SAN BORJA



PLAN INSTITUCIONAL PARA LA REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA INFANTIL Y LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL 2018 - 2021

Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399. Urbanización Jacarandá II
San Borja - Lima, Perú
Teléfono: 2300600 - Anexo 1073
www.insnsb.gob.pe



I. INTRODUCCIÓN

El Gobierno Peruano se ha comprometido a proteger la nutrición infantil, reducir la anemia y la desnutrición crónica infantil, a que "todo niño tenga acceso al control de su salud y a su vacunación completa"

La salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo. Esta situación incorpora a la nutrición en la agenda política del país como un factor determinante para el desarrollo sostenible.

La anemia infantil afecta al 43.6% de los niños y niñas de 6 a 36 meses de edad, siendo más prevalente entre los niños de 6 a 18 meses, sector en el que 6 de cada 10 niños presenta anemia.

La desnutrición infantil se ha reducido en los últimos años, sin embargo aún afecta al 13.1% de menores de 5 años en el 2016; en las áreas rurales llega al 26.5% y 7.9% en las urbanas. En el último decenio nuestro país ha mostrado singulares avances en la reducción de la desnutrición crónica infantil, aún persisten inequidades a nivel regional y en zonas de pobreza, lo que exige la continuidad de las acciones destinadas a disminuir estas brechas.

Las políticas nacionales en material de nutrición y alimentación son abordadas en el Acuerdo Nacional- 2002, en el Plan Bicentenario – CEPLAN – Feb 2011 (aprobado en el Acuerdo Nacional) y en el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia DS N° 001-2012-MIMP. Así mismo, desde el MIDIS se aprueban la Estrategia "Incluir para Crecer" DS N° 008-2013-MIDIS y los Lineamientos "Primero la Infancia" DS N° 010-2016-MIDIS.

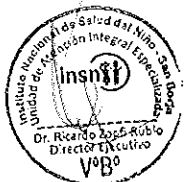
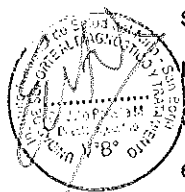
La presencia de anemia motiva mucha preocupación en todos los ámbitos y niveles de salud, ya que sus consecuencias repercuten negativamente en el desarrollo de niñas y niños a nivel cognitivo, motor, emocional y social.

Según la OMS. La deficiencia nutricional es muy frecuente en el mundo, especialmente entre niños y mujeres en edad fértil. Sus factores determinantes son múltiples y se presentan en diferentes etapas de vida del ser humano, aunque sus efectos permanecen en todo el ciclo de la vida. Se estima que a nivel mundial cerca del 50% de los casos de anemia puede atribuirse a la carencia de hierro, que es el caso del Perú.

Situación de la desnutrición crónica infantil y anemia infantil en el Perú

Desnutrición crónica infantil

La Desnutrición Crónica Infantil (DCI) es el estado por el cual una niña o un niño presentan retardo en su crecimiento de talla para su edad. En el Perú, según el patrón





OMS, la prevalencia de DCI en menores de cinco años ha disminuido de 28.0%, en el 2007, a 13.1%, en el 2016. Esta proporción también ha mostrado una tendencia de reducción continua desde el año 2007

Anemia Infantil

En el Perú, la anemia constituye un problema de salud pública grave, dada la elevada prevalencia de 43.6% entre los niños de 06 a 35 meses, al 2016, y casi 6 de cada 10 niños, entre los 6 y 12 meses, se encuentran con anemia (59.3%) Se estima que hay 620 mil niños Anémicos a nivel nacional y su incidencia, durante sus primeros años de vida y en la etapa posterior, está relacionada con la desnutrición infantil.

A nivel mundial, se estima que la deficiencia de hierro es la causa más frecuente de anemia. Otras deficiencias, como la deficiencia de folato, vitamina B12, vitamina A, pueden también causar anemia, así como las infecciones agudas o crónicas, la parasitosis, la intoxicación por metales pesados y las enfermedades hereditarias o adquiridas que afectan la síntesis de hemoglobina y la producción o supervivencia de los glóbulos rojos

Control de Crecimiento y Desarrollo

El control de crecimiento y desarrollo constituye una actividad periódica y sistemática de atención del niño desde el nacimiento, con el fin de detectar oportunamente cambios y riesgos en la evolución de su crecimiento y estado de salud, entre otros.

El CRED ofrece la oportunidad de brindar la consejería como un espacio de comunicación entre el personal de salud y la madre o cuidador para apoyar prácticas saludables. Entre las prácticas se identifican la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida; alimentación a partir de los 6 meses, en especial el uso de combinaciones adecuadas con alimentos ricos en hierro de la olla familiar, consumo de suplementos de hierro y micronutrientes, lavado de manos, entre otras prácticas saludables.

Sin embargo, esta oportunidad de consejería no está siendo eficaz durante la atención infantil. El estudio realizado por la Contraloría General de la Republica²¹ sobre la Suplementación con Micronutrientes en niños de 6 a 35 meses, entre enero del 2015 y marzo del 2016, identificó un tiempo reducido destinado para brindar la consejería nutricional para la suplementación dentro del marco del CRED; así mismo detectó ineficacia de la consejería nutricional, como factor que contribuye a que los niños que inician el esquema de suplementación no lo concluyan satisfactoriamente, entre otros hallazgos.





PERÚ

Ministerio
de Salud

INstituto Nacional de Salud del Niño
San Borja



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

En este contexto, el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja plantea estrategias, centradas en las personas y en las familias para reducir la anemia y la desnutrición crónica.

II. FINALIDAD

Contribuir a mejorar el estado de salud y desarrollo, prioritariamente de la población infantil de menores de tres años, como inversión pública en el capital humano, para permitir el progreso económico y social de nuestros usuarios, con inclusión y equidad social, a través de la orientación y fortalecimiento de las acciones institucionales.

III. OBJETIVOS

a) Objetivo general:

Contribuir con la reducción de la prevalencia de anemia infantil y desnutrición crónica infantil en la población que acude al INSNSB, mediante acciones de prevención, tratamiento y de fomento de alimentación saludable.

b) Objetivos específicos:

1. Tratar y prevenir la anemia con suplementos de hierro y fortificación casera al 100% de niños menores de 3 años.
2. Orientar para mejorar las prácticas de alimentación infantil incorporando alimentos ricos en hierro, variados, nutritivos, locales y en cantidad adecuada a través de la consejería nutricional y educación demostrativa, brindada al 100% de menores de 36 meses en el INSNSB.
3. Realizar la medición y seguimiento de las intervenciones prioritarias para la reducción y el control de la anemia infantil y desnutrición crónica Infantil.

IV. BASE LEGAL

- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Ley N° 27813, Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado en Salud.
- Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud.
- Ley N° 29414, Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud.
- Ley N° 28314, que dispone la fortificación de harinas con micronutrientes.
- Ley N° 29459, Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.





- Decreto Supremo N° 009-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Alimentación Infantil.
- Decreto Supremo N° 012-2006-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 28314 que dispone la fortificación de harinas con micronutrientes.
- Decreto Supremo N° 016-2011-SA, que aprueba el Reglamento para el registro, control y vigilancia sanitaria de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
- Decreto Supremo N° 001-2012-MIMP, que aprueba el "Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia-PNAIA 2012-2021 y constituye la Comisión Multisectorial encargada de su implementación".
- Decreto Supremo N° 008-2015-MINAGRI, que aprueba el "Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional 2015-2021".
- Decreto Supremo N° 007-2016-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- Resolución Ministerial N° 610-2004/MINSA, que aprueba la Norma Técnica N°010-MINSA/ INS-V.01: "Lineamientos de Nutrición Infantil".
- Resolución Ministerial N° 291-2006/MINSA, que aprueba la Guía de Práctica Clínica para la atención de patologías más frecuentes y Cuidados Esenciales en la Niña y el Niño".
- Resolución Ministerial N° 990-2010-MINSA, que aprueba la NTS N° 087-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años".
- Resolución Ministerial N°132-2015/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Manual de buenas prácticas de almacenamiento de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios en los laboratorios, droguerías, almacenes especializados y almacenes aduaneros".
- Resolución Ministerial N° 399-2015/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud.
- Resolución Ministerial N° 055-2016/MINSA que aprueba la D.S. 068-MINSA/DGSP-V.01. Directiva Sanitaria para la prevención de Anemia mediante la suplementación con Micronutrientes y Hierro en niñas y niños menores de 36 meses.
- Resolución Ministerial N° 907-2016/MINSA que aprueba el documento técnico denominado Definiciones Operacionales y Criterios de Programación de los Programas Presupuestales.
- Resolución Directoral N° 048-2018/INSN-SB que aprueba el Plan operativo Institucional del Instituto nacional de salud de Niño San Borja.





V. ÁMBITO DE APLICACIÓN

El presente Plan será de aplicación en el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

VI. POBLACIÓN OBJETIVO:

La población objetivo, para las intervenciones dirigidas a la reducción y control de la Anemia y la Desnutrición Crónica Infantil, son todas las niñas y niños menores de 3 años.

Identificación del público objetivo

Público Objetivo Primario

- Niños y niñas menores de 3 años, con prioridad en el menor de 12 meses.

VII. LINEAS ESTRATÉGICAS DE ACCION

Las actividades estratégicas planteadas en este Plan propician un enfoque participativo y pertinencia cultural, a través de diversas estrategias, entre las cuales están:

7.1 Incorporación de indicadores referidos a anemia en instrumentos de gestión.

El Plan incluye instrumentos que permitirán incluir metas institucionales, indicadores de desempeño y compromiso de mejora de los servicios alineados con las actividades priorizadas por el Plan para la reducción de la anemia y la desnutrición crónica infantil, que se canalizaran a través de incentivos para el personal de salud que logra metas establecidas.

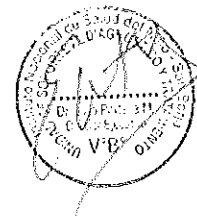
7.2 Comunicación para el Cambio de Comportamiento

El Plan reconoce que la anemia y la desnutrición crónica infantil son multicausales y resulta crítico incidir para maximizar la concurrencia de acciones de los diferentes áreas del Instituto Nacional del Niño de San Borja.

Esta incidencia busca generar el cambio en las prácticas relacionadas con atención integral de salud, la alimentación e higiene y otras estrategias para lograr no solo reducir sino también controlar la anemia y la desnutrición crónica infantil.

Se desarrollara con una estrategia de Comunicación para el Cambio de Comportamiento (CCC), la cual tiene como objetivo promover estilos de vida saludables y responsables en las familias, promoviendo prácticas dirigidas a reducir la anemia. La estrategia se basa en una visión de convergencia de intervenciones en nuestros pacientes.

Esta estrategia busca la alineación estratégica en dos dimensiones:





a) Capacidades para el cambio de comportamiento en la población. Tiene como objetivo promover y fortalecer las capacidades del personal de salud para lograr en el público objetivo las actitudes y comportamientos que conduzcan a la reducción de anemia, sobre la base de información completa, oportuna y veraz.

b) Movilización social. Tiene como objetivo generar en nuestros usuarios una corriente de opinión favorable a la cruzada nacional de reducción y control de la anemia, movilizándolo su participación activa para la reducción de la Anemia y la Desnutrición Crónica Infantil.

Se busca sensibilizar a la población y darle a conocer las consecuencias de la anemia, así como las medidas prácticas y fáciles de aplicar en el hogar para prevenirla y corregirla, según sea el caso.

7.3 Fortalecimiento de servicios:

- a) Dotación de personal médico: Pediatra.
- b) Dotación de personal profesional de enfermería capacitado.
- c) Incorporación de servicios de soporte: Trabajo Social, Laboratorio y Nutrición.

7.4 Información, Educación y Comunicación

- a) Informar a los tres niveles de Gestión del INSN-SB sobre la implementación del Plan Institucional para la reducción y control de la anemia infantil y la desnutrición crónica infantil 2018-2021, involucrándolos en el proceso.
- b) Generar actividades de capacitación continua para el personal asistencial en actividades de prevención y manejo de pacientes con diagnóstico de anemia.

VIII. ORGANIZACIÓN DEL PLAN:

El Plan está a cargo de un equipo técnico, conformado de la siguiente manera:

- Un pediatra
- Dos enfermeras
- Asignación de personal profesional de soporte: Trabajadora Social, Tecnólogo médico de Laboratorio, Nutricionista.
- Asignación de personal administrativo
- Incorporar en los servicios de la APP el personal de limpieza

Recursos Materiales

- Mobiliario y material de escritorio correspondiente.



- Insumos para administración de Micronutrientes
- Módulos de atención

IX. ENFOQUES DEL PLAN DE INTERVENCIÓN

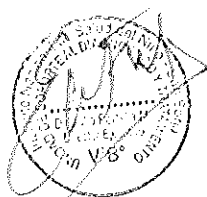
1. Ciclo de vida y vulnerabilidad biológica: los primeros 1,000 días.

El ciclo de vida ofrece un marco de referencia para fortalecer la buena nutrición en etapas más vulnerables biológicamente. La buena nutrición constituye un resultado, así como también un insumo determinante para el desarrollo social y económico de la población. La buena nutrición es importante durante toda la vida, con vínculos generacionales e intergeneracionales. Una buena nutrición, desde la gestación hasta los primeros 24 meses, determina lo que le pasará en el resto de la vida: un adecuado desarrollo físico e intelectual que influirá a largo plazo en las habilidades, el rendimiento cognitivo, la productividad laboral e ingresos en la adultez, y en un menor riesgo frente a problemas de obesidad y enfermedades crónicas como la diabetes e hipertensión arterial, entre otras.

Los factores que pueden comprometer la buena nutrición infantil, son prevenibles desde la gestación, como el bajo peso al nacer y la prematuridad. Los niños con estas características nacen con desventaja, lo cual se ve exacerbado ante la presencia de enfermedades infecciosas o deficiencias de hierro, haciendo más difícil el proceso de recuperación. Así mismo, el corte oportuno del cordón umbilical ayuda a aumentar las reservas de hierro del niño. Los niveles de hierro y zinc pueden condicionar una mayor frecuencia de enfermedades infecciosas como las diarreicas y respiratorias agudas. Igualmente, a partir del nacimiento, la práctica de Lactancia Materna Exclusiva, durante los primeros seis meses, favorece una buena nutrición sin anemia; el inicio de una alimentación complementaria con alimentos ricos en hierro, desde los 6 meses, y una suplementación con hierro y/o fortificación casera con micronutrientes en polvo son medidas para prevenir la anemia en el primer año de vida. A partir de esta edad y hasta los 12 meses, se necesita aumentar gradualmente los alimentos de la comida familiar en cantidad y calidad.

2. La cultura alimentaria y promoción de una alimentación saludable

Los alimentos y la preparación de la comida son parte de la cultura y la salud familiar y comunal, sustentadas en los patrones de producción y consumo sostenibles, rescatando las tradiciones alimentarias. Además, reconoce que el conocimiento de los alimentos, su procedencia, la cultura culinaria local y la de los antepasados constituyen una expresión de la identidad. La promoción de alimentación adecuada enfatiza en el uso de alimentos locales y contexto cultural.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Se reconoce que los factores relacionados para lograr la inocuidad de los alimentos, las prácticas de su preparación, su adecuada manipulación, la higiene y la conservación, son también elementos críticos que deben tomarse en cuenta, según la pertinencia de los casos.

X. MÉTODO PROPUESTO

Se plantea el desarrollo del Plan funcional, empleando la actual capacidad instalada, tanto para la hospitalización como para el seguimiento ambulatorio.

En cuanto al manejo hospitalario, se fortalecerá la capacidad instalada con personal médico y de enfermería, con perfil especializado.

Para el manejo ambulatorio se instalará módulos de atención en el área de consulta externa donde se realizara un despistaje mediante Hemoglobinómetro a todos los pacientes que acudan a su cita, que de ser positivo se les brindará una cita para la especialidad de pediatría.

De acuerdo a las coordinaciones sostenidas con MINSA, se contará con apoyo pertinente para la adjudicación de insumos necesarios.



XI. PERIODO DE IMPLEMENTACION Y EJECUCION

El Plan Institucional para la reducción y control de la anemia infantil y la desnutrición crónica infantil del INSN-SB se ejecutará en el período de 2018 -2021.

XII. RESPONSABILIDADES

El Instituto Nacional de salud del Niño San Borja es responsable de ejecutar las actividades estratégicas del presente Plan, debiendo de informar sobre los avances al MINSA y evaluar a nivel institucional las dificultades que pudieran presentarse y cumplir con los aspectos que son de su competencia.

XI. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

Las acciones priorizadas serán ejecutadas en el marco del presupuesto asignado a los Programas Presupuestales Articulado Nutricional y Salud Materno Neonatal

0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

3033315 ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES (ANEMIA)





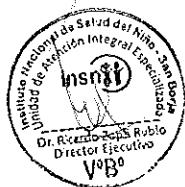
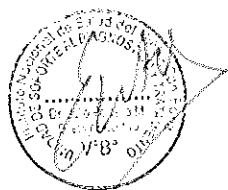
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Tratamiento de anemia a niños menores de 3 años con suplemento de hierro.

3033311 ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

3033312 ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA)





ANEXO 1

PLAN DE INTERVENCIÓN Y ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS SEGÚN OBJETIVOS

El gobierno, a través de la Ley 28927- Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2008, incorporó los elementos básicos para la introducción del Presupuesto por Resultados (PpR) en el país, estableciendo una ruta para su implementación. El objetivo de los programas presupuestales es lograr que el proceso de gestión presupuestaria se desarrolle según el enfoque por resultados, contribuyendo a construir un Estado eficaz con capacidad de generar mayores niveles de bienestar en la población.

El Plan del INSN-SB toma en cuenta principalmente dos de estos programas presupuestales: el Programa Articulado Nutricional y Salud Materno Neonatal para abordar la solución a los problemas de anemia y desnutrición crónica infantil en el país. Para ello prioriza intervenciones para reducir y controlar la anemia infantil y la desnutrición crónica infantil.

Intervenciones priorizadas en el marco del Programa Articulado Nutricional y Salud Materno Neonatal



- 1 Tratamiento y Prevención de Anemia con Suplementos de Hierro de buen sabor a niños menores de 3 años y Consejería
- 5 Promoción de alimentación saludable



Objetivo específico 1.

TRATAR Y PREVENIR LA ANEMIA CON SUPLEMENTOS DE HIERRO Y FORTIFICACIÓN CASERA A MENORES DE 36 MESES Y ADOLESCENTES.



Actividad 1. Tratamiento y Prevención de Anemia en niños en menores de 36 meses con suplementos de hierro, fortificación casera con micronutrientes y consejería.

Esta actividad consiste en entregar suplementos de hierro a los niños menores de 36 meses que sean diagnosticados con anemia en dosis terapéutica, ya sea en gotas o jarabe para niños, por un periodo de 6 meses (3 meses para eliminar la anemia y 3 meses para mejorar reservas de hierro en el organismo). En aquellos niños que no presenten anemia se entregaran sobres de Micronutrientes en polvo a partir de los 6 meses de edad y hasta completar la entrega de 360 sobres. Es indispensable que la



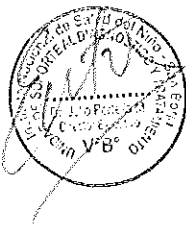
entrega de suplementos y micronutrientes esté acompañada de una consejería. La consejería ofrecerá información referida a cuándo y cómo consumir los suplementos y los Micronutrientes; los riesgos y consecuencia de la anemia y los posibles efectos colaterales que pueden presentarse debido a su consumo. Así mismo, orientará y atenderá inquietudes de las madres o cuidadores. La consejería se ofrecerá en los servicios de salud y en las oportunidades de visita domiciliaria, con un abordaje intercultural. Se busca lograr la adherencia al consumo de estos suplementos y Multimicronutrientes para reducir y controlar la anemia infantil. Además se acompañará con recomendaciones sobre el consumo de alimentos ricos en hierro como hígado, sangrecita, bazo, pescado, entre otros, en la comida del niño para dar sostenibilidad al control de la anemia. Los requerimientos de hierro de los niños menores de 3 años son del orden de 11 mg/día²⁹. Esta actividad se realiza en el marco de la Resolución Ministerial N° 055-2016/MINSA que aprueba la D.S. 068-MINSA/DGSP-V.01, la Directiva Sanitaria para la prevención de Anemia mediante la suplementación con Micronutrientes y Hierro en niñas y niños menores de 36 meses. Los niños mayores de 3 años, infantes y adolescentes que presenten anemia, recibirán suplementación terapéutica según la normatividad vigente.



Estas acciones están enmarcadas en el producto "ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES (ANEMIA) y NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A" del Programa Articulado Nutricional.

Objetivo específico 2.

ORIENTAR A MEJORAR LAS PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN INFANTIL INCORPORANDO ALIMENTOS RICOS EN HIERRO, VARIADOS, NUTRITIVOS, LOCALES Y EN CANTIDAD ADECUADA EN UN CONTEXTO DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE



Actividad 5. Promoción de Alimentación Saludable



El desconocimiento en la población en general sobre la anemia y sus consecuencias e importancia para el desarrollo infantil, de su futuro y del país, es crítico. Se implementarán actividades colectivas masivas para sensibilizar a la población y dar a conocer medidas prácticas y fáciles de aplicar en el hogar para corregir y prevenir la anemia..

Se propiciará la difusión de información en todas las oportunidades de contacto con los padres y cuidadores de menores de 3 años y adolescentes entre las cuales están



contempladas actividades lúdicas y recreativas en las salas de espera de las diversas áreas del instituto.

Se desarrollarán materiales de comunicación y se utilizarán aquellos que ya están disponibles.

Esta actividad se enmarca en el Producto del Programa Articulado Nutricional "POBLACIÓN INFORMADA SOBRE EL CUIDADO INFANTIL Y PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ANEMIA Y DESNUTRICIÓN INFANTIL".

Objetivo específico 3.

CONTAR CON UN MECANISMO DE MEDICIÓN Y SEGUIMIENTO A LAS INTERVENCIONES PRIORITARIAS PARA REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA.

El seguimiento y asistencia técnica es indispensable para asegurar la puesta en práctica de las actividades estratégicas con calidad y oportunidad. La vigilancia del cumplimiento de indicadores relativos al presente Plan, se constituirá en un proceso continuo de recolección, análisis, interpretación y difusión de información, con el propósito de advertir sobre la situación de la cobertura de los servicios en la población. Ello permitirá identificar tempranamente las dificultades en su implementación, que permita la toma oportuna de acciones correctivas y reorientación de las actividades cuando estas sean necesarias.

El monitoreo del Plan, estará a cargo de la Dirección General en estrecha coordinación con la unidad de Tecnología de Información del INSN-SB.

La implementación contará con un equipo conformado por personal de las áreas de Pediatría, Enfermería, Laboratorio y Nutrición quienes deberán tener competencias y habilidades técnicas en las prestaciones estratégicas para el niño, realizando además un acompañamiento para detectar limitantes al logro de resultados en las diversas prestaciones planteadas.

El monitoreo y evaluación del Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia y la Desnutrición Crónica Infantil tendrá tres componentes:

a) Datos Administrativos: Hitos de Cumplimiento

Se han definido Hitos de Cumplimiento para las intervenciones estratégicas para la reducción de la anemia, Este seguimiento apoya la planificación y el cumplimiento de





las metas de reducción de anemia y desnutrición crónica infantil. La metodología facilita el seguimiento y evaluación de avances y reporte al MINSA, así como el fortalecimiento de capacidades de gestión. Se promoverá el uso de datos administrativos, con énfasis en el seguimiento de los menores de 36 meses, desde el nacimiento y vínculo con datos de su madre desde la gestación, a partir de registros administrativos en el Sistema SIS GALEN PLUS e Historia Clínica.

Se revisarán las metas establecidas referidas a los productos específicos de los programas presupuestales Articulado Nutricional y Salud Materno Neonatal en torno a las metas nacionales de reducción de anemia y desnutrición crónica infantil establecidas.

b) Indicadores

Se han establecido indicadores de resultado e indicadores de producto para efectos de medir el alcance del Plan

Indicadores de resultado:

IR1 Prevalencia de anemia en niñas y niños de 06 a 35 meses de edad.

IR2 Prevalencia de Desnutrición Crónica en niñas y niños menores de 5 años de edad.

IR3 Prevalencia de Infecciones Respiratorias Agudas en niñas y niños menores de 3 años de edad.

IR4 Prevalencia de Enfermedad Diarreica Aguda en niñas y niños menores de 36 meses de edad..

IR5 Porcentaje de niñas y niños menores de 3 años de edad diagnosticados con anemia que normalizan sus niveles de hemoglobina según edad.

Indicadores de Productos:

Los indicadores de productos están orientados a medir la implementación de las intervenciones dirigidas a los adolescentes, niñas y niños menores de 3 años con énfasis en los menores de 12 meses. Los indicadores propuestos son:

IP1 Porcentaje de niños de 06 a 36 meses con medición de hemoglobina.

IP2 Porcentaje de niños de 06 a 36 meses que reciben suplementación de Hierro en Gotas, Jarabe.

IP3 Porcentaje de niños menores de 3 años que reciben consejería nutricional.

IP4 Porcentaje de niños con anemia que completan tratamiento de anemia.





ANEXO 2

MENSAJES PRIORIZADOS PARA LA REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA Y LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL

Niños y niñas menores de 3 años

Lleva a todos tus hijos e hijas a sus controles de salud periódicamente.

Es importante aplicar todas las vacunas para que crezcan con más y mejores defensas contra las enfermedades.

Las diarreas e infecciones respiratorias causan desnutrición. Para evitarlas, vacuna a tu hijo e hija en el establecimiento de salud más cercano a tu hogar.

Lactancia materna exclusiva hasta los seis meses.

Hasta los 6 meses dale solo pecho, así tu bebé seguirá el camino del Buen Crecimiento

No des otros líquidos o alimentos diferentes a la leche materna antes de los 6 meses, tu bebe no los necesita.

Dale a tu bebe comidas espesas desde los seis meses.

La comida espesa satisface a tu bebe, así estará tranquilo y contento.

La niña y niño conforme tiene más edad, debe comer más cantidad

La niña y niño conforme tiene más edad, comerá más veces al día.

Darle 3 comidas y 1 a 2 refrigerios al día y su niño crecerá con mucha energía.

Su estómago es chiquito por eso tiene que comer más veces

Tu niña o niño entre los 6 a 8 meses debe comer de 2 a 3 comidas y 1 refrigerio al día.

Tu niña o niño entre los 9 a 12 meses debe comer 3 comidas y 1 a 2 refrigerios al día.

Alimentos de origen animal desde los 6 meses diariamente

Dele a su niño o niña alimentos de origen animal como hígado, pescado, carnes, sangrecita, todos los días

Si un niño sano e inteligente quieres tener, hígado, pescado, carnes, bazo o sangrecita a diario debe comer.

Dele a su niño o niña alimentos de origen animal, son alimentos importantes para el buen crecimiento, mantiene más despiertos e inteligente a los niños.

El hígado, bazo, sangrecita, charqui, molleja, corazón, carne y pescado tienen buena cantidad de hierro y sirven para evitar la anemia.

Niños y niñas menores de 3 años

Verduras y frutas de color naranja o amarillo, hojas verde oscuro





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Acompañe diariamente las preparaciones de sus niños con verduras y fruta de color anaranjado, amarillo y hojas de color verde oscuro

Dele a su niño o niña diariamente verduras de color naranja, amarillo, hojas verde oscuro; como zapallo, zanahoria, acelgas y espinacas.

Si fruta y verdura a diario le das, a tu niño menos enfermo verás.

Incluye menestras varias veces a la semana.

Incluye en las comidas de tu niño o niña, menestras como frejoles, alverjas, lentejas y habas, varias veces a la semana.

Habas, arvejas, lentejas y menestras ayudan al buen crecimiento.

Animar a su hijo o hija mientras le dan de comer

Da de comer a tu hijo con paciencia, amor y buen humor.

Si le hablas mientras le das de comer, su bebito con mucha alegría va a aprender

Con juegos y cariños su niño o niña comerá todo.

Suplemento de hierro o micronutriente diariamente

Le dan sulfato ferroso o micronutriente diariamente según las indicaciones del personal de salud.

Dele a diario sulfato ferroso o micronutriente, para que este saludable!

El sulfato ferroso es como una vitamina. Dele a su niño para que no tenga anemia. Así no estará débil.

Todos los niños y niñas menores de un año crecen tan rápido que necesitan ayuda.

¡Refuerza su crecimiento dándole su sulfato ferroso!

Para lograr un sabor agradable dale el sulfato con jugos cítricos, como con una limonada o naranjada.

Para que crezca fuerte e inteligente dale micronutrientes o suplemento de hierro diariamente.

Incorpore, diariamente, los micronutrientes en la comida de la niña o niño. Algunos niños o niñas con el suplemento se pueden estreñir. Pero, para eso le damos más agua, verduras y frutas.

Lactancia materna hasta los 2 años

Continuar con la lactancia materna hasta los 2 años

Le doy leche materna hasta los 2 añitos y mi niño crecerá lindo y sanito.

Lavado de Manos

Lave sus manos y las de su hijo con agua y jabón, antes de que coma, antes de preparar la comida, después de ir al baño

¡Estar limpio, es estar sano!





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

¡Sentirse bien! Qué rico huelen mis manos lavaditas con jabón, así le doy de comer a mi hijito con mucho corazón.

Mamita, lávame las manos para disfrutar mi comida. Hijito, las manos vamos a lavar y así la enfermedad vamos a espantar!!

A mi hijito con el ejemplo le enseño claro: ¡Estar limpio, es estar sano!

Alimentación en niño enfermo

Si su niño o niña esta enfermito ofrézcale alimentos en sus momentos con mejor apetito.

Cuando está enfermito, el niño come poquito, por eso hay que ofrecerle más seguidito.

Aprovecha cuando tu niño o niña este mejorando, ahí es cuando está devorando, por eso dale su plato desbordando.

