PERÚ Ministerio de Salud

Avances y Retos del Plan Multisectorial para la Prevención y Reducción de la Anemia Materno Infantil en el Perú, 2024-2030

Unidad Funcional de Alimentación y Nutrición Saludable
DGIESP - MINSA

12 de diciembre 2024

BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

PERÚ Ministerio de Salud

Organización Mundial de la Salud

unicef

La Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF han establecido la Alianza de Acción contra la Anemia para fomentar esfuerzos acelerados y coordinados para reducir la anemia en más de 50 países que forman parte de la alianza.

El Ministerio de Salud del Perú, es miembro de la Alianza de Acción contra la Anemia y se une al esfuerzo para acelerar el progreso en la reducción de la anemia poniendo en práctica programas y políticas multisectoriales; lo que permitirá lograr una visión colectiva en la que todas las mujeres, las adolescentes y los niños puedan beneficiarse de acciones apropiadas y oportunas en la prevención y tratamiento de la anemia.

PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCION Y REDUCCION DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERU. PERIODO 2024-2030

Objetivo específico 1:
Garantizar el acceso a la atención integral de salud que contribuyan 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.

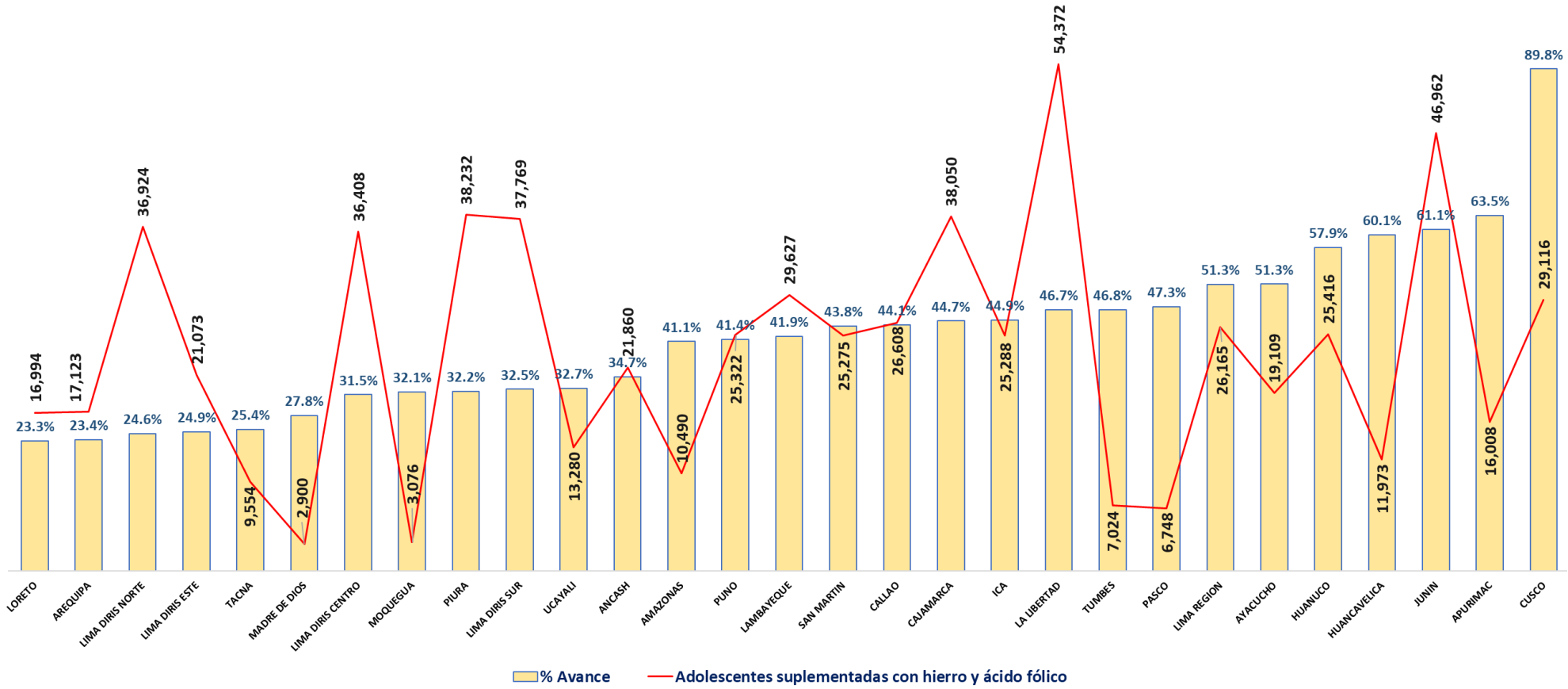
Actividad 1.1
Atenciones de prevención y tratamiento de la anemia con oportunidad y calidad en adolescentes

Unidad de medida: **Mujer Adolescente Suplementada**

Meta: 418,879

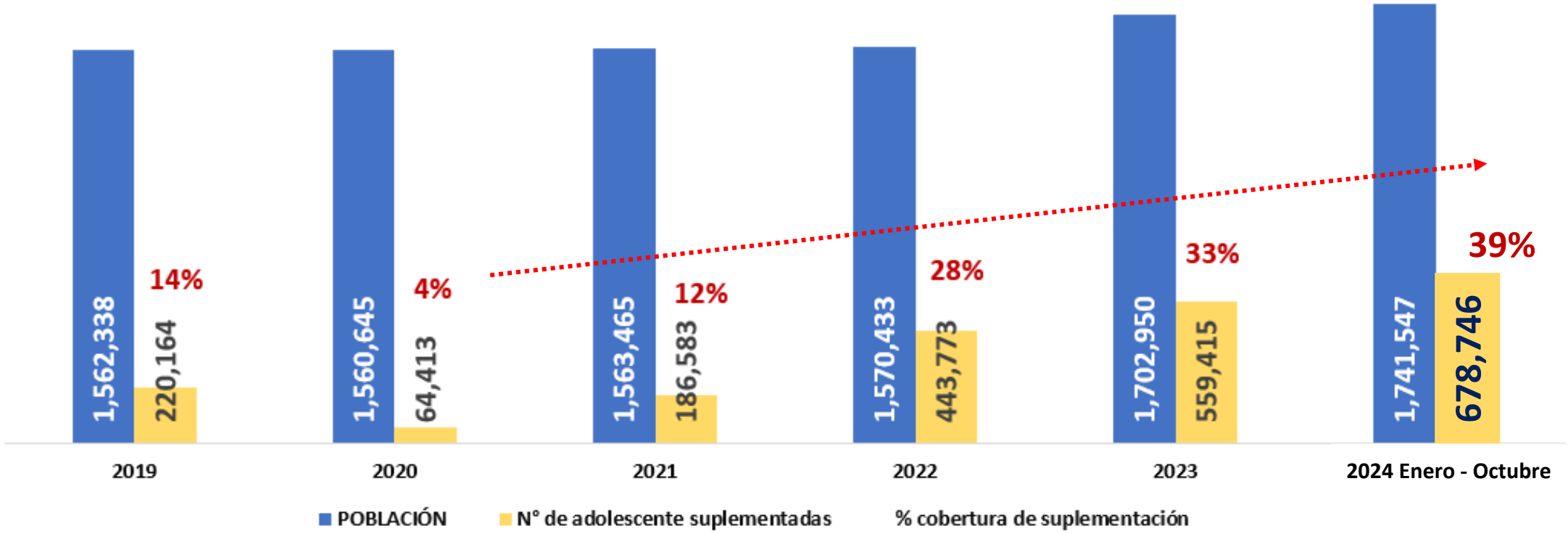
Enero a Octubre: **678,746**

Adolescentes Suplementadas con hierro y ácido fólico



Fuente: HIS MINSA Enero – octubre 2024

Mujeres adolescentes suplementadas con hierro y ácido fólico, 2017 – 2024 (Enero a setiembre)



Fuente: OGTI/MINSA

La cobertura de adolescentes mujeres suplementadas con hierro y ácido fólico, va al incremento a partir del año 2020 (4%) hasta el mes de octubre del 2024 (39%), esto debido a las múltiples estrategias de intervención que se implementan en las regiones del país, cabe mencionar que el presente indicador es de desempeño en el marco del Decreto Legislativo N°1153 (aprobado con Resolución Ministerial N°147-2024/MINSA).

PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCION Y REDUCCION DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERU. PERIODO 2024-2030

Actividad 1.2

Atenciones de prevención y tratamiento de la anemia con oportunidad y calidad a las gestantes

Unidad de medida: Gestante Suplementada

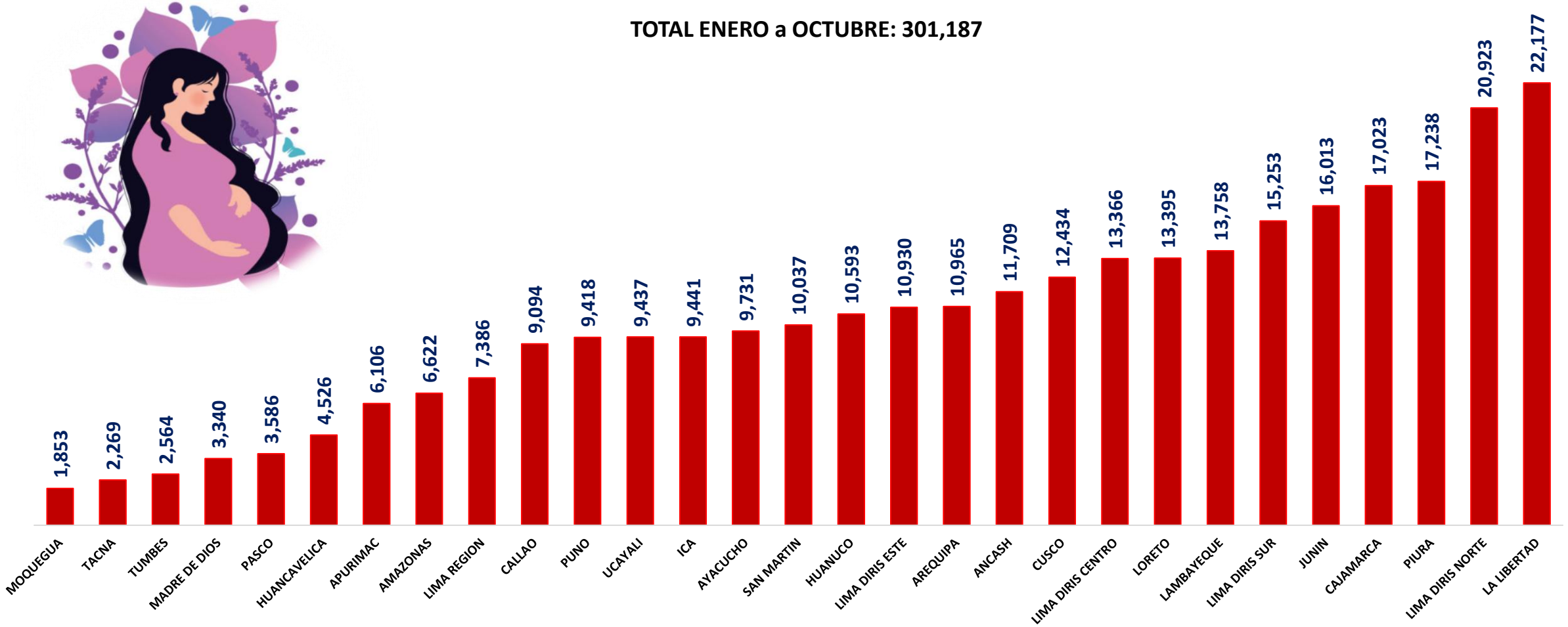
Meta: 470,123

Enero a Octubre: 301,187 Gestantes

Avance: 64.07%

Gestantes Suplementadas con Sulfato Ferroso
Enero - Octubre 2024

GESTANTES SUPLEMENTADAS CON SULFATO FERROSO



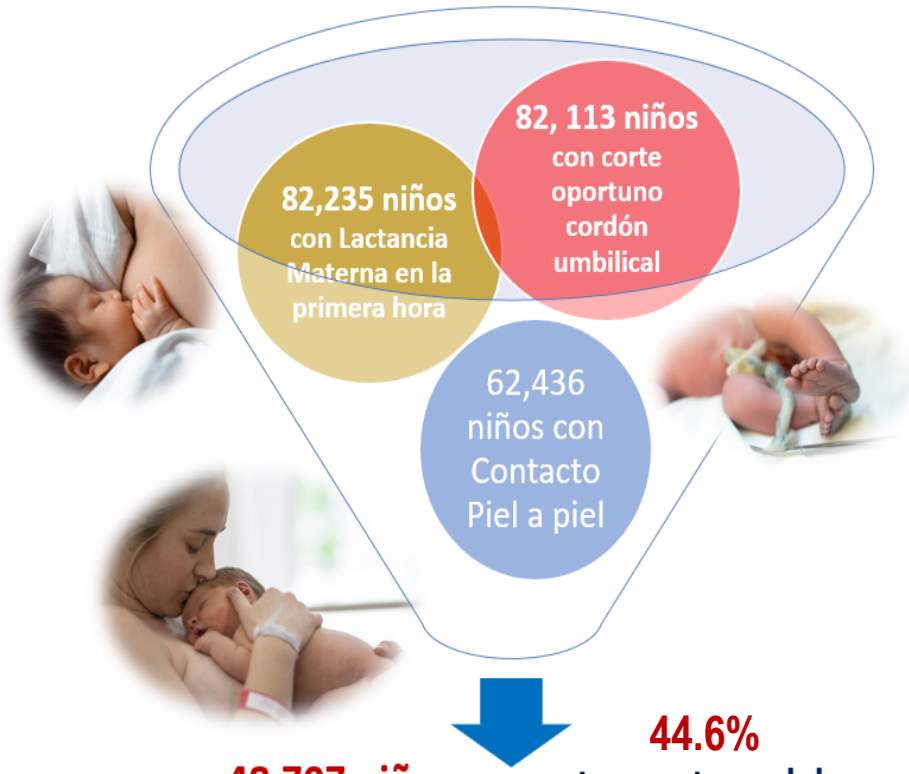
Fuente: HIS MINSA Enero – Octubre 2024

Actividad 1.3

Realizar el contacto piel a piel entre la madre y el/ la recién nacido/a, realizar el pinzamiento del cordón umbilical e iniciar la lactancia materna en la primera hora del nacimiento.

Meta: No programado 2024

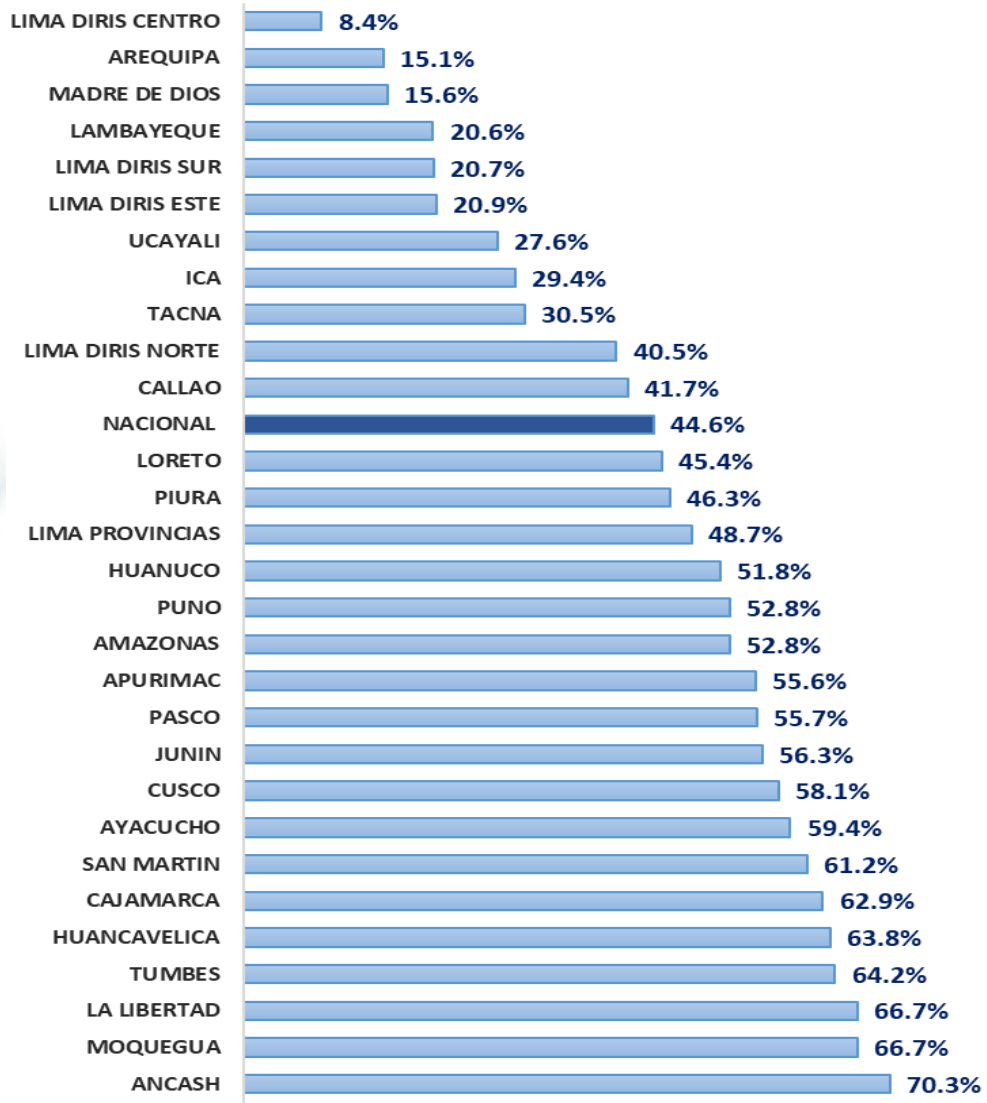
Enero a Julio: **48,707 niños** con corte oportuno del cordón, contacto piel a piel y lactancia materna en la primera hora, siendo el **44.6%** del total de nacimientos (109,290 niños).



44.6%

48,707 niños con corte oportuno del cordón, contacto piel a piel y lactancia materna en la primera hora

Niños con contacto piel a piel, LM en la 1era hora y Corte Oportuno del Cordón umbilical

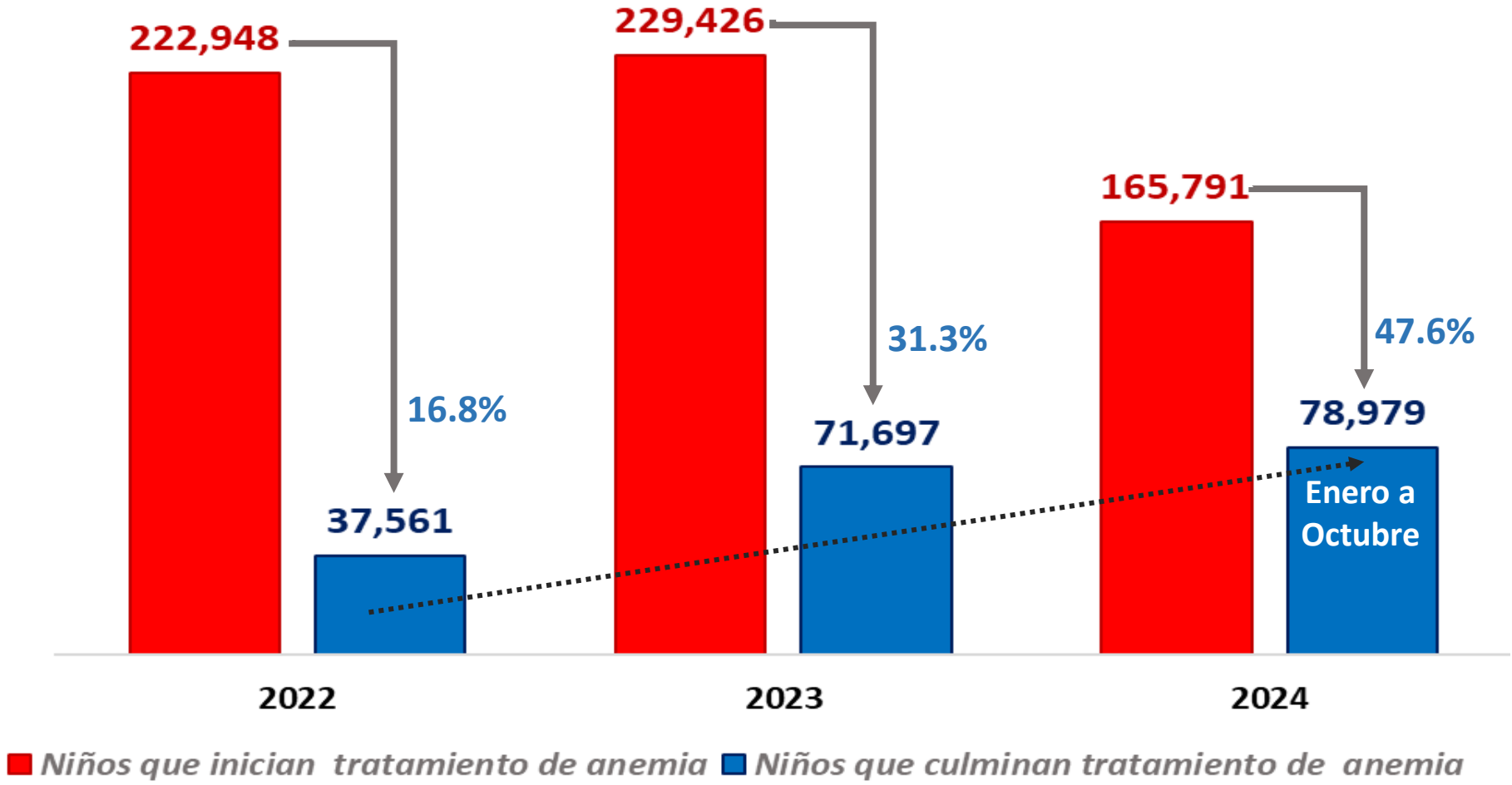


Fuente: HIS MINSA Enero – Julio 2024

Niños de 6 a 35 meses con TRATAMIENTO COMPLETO DE ANEMIA 2022-2024

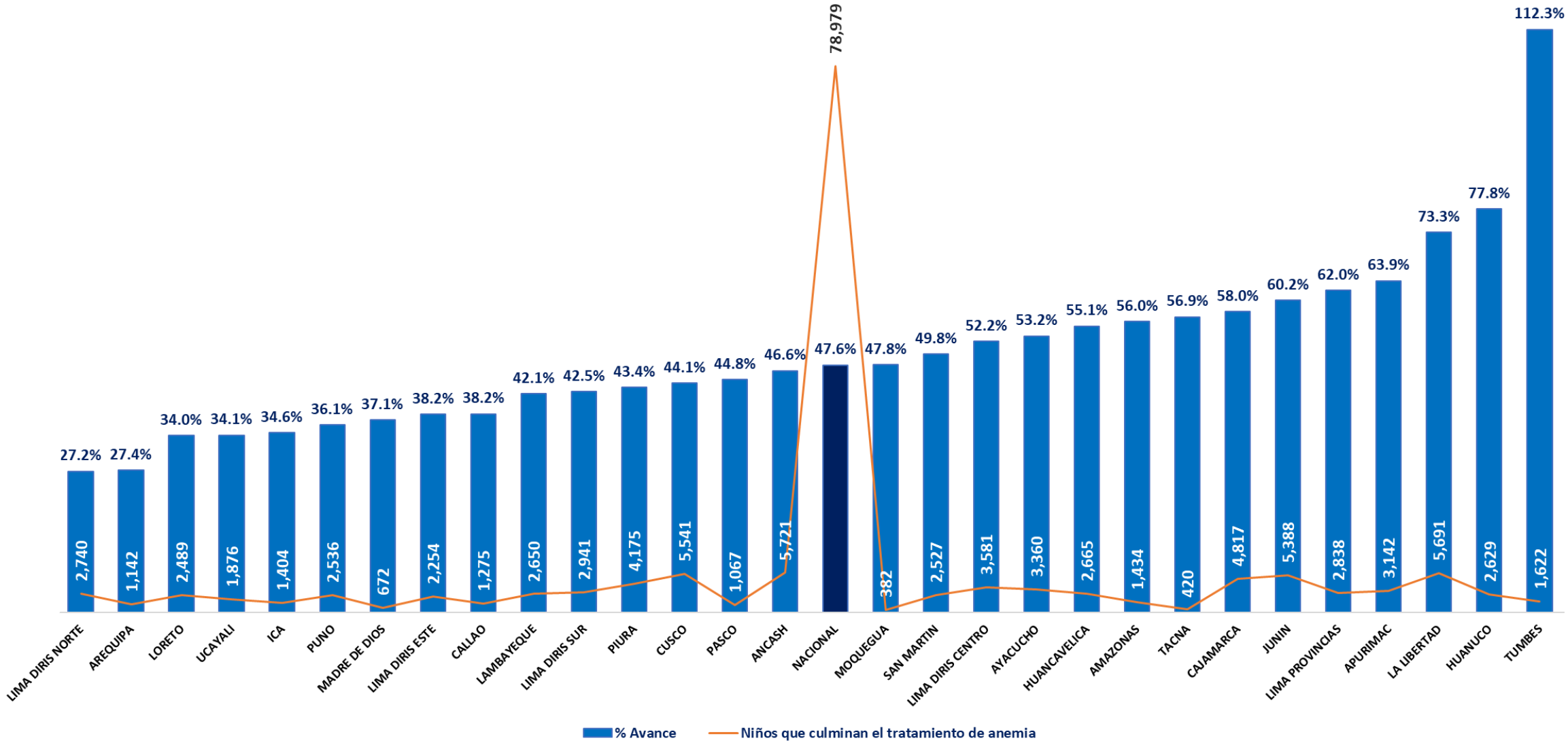
Actividad 1.4

Atención médica y nutricional con oportunidad y calidad de las niñas y niños con anemia hasta lograr su recuperación.



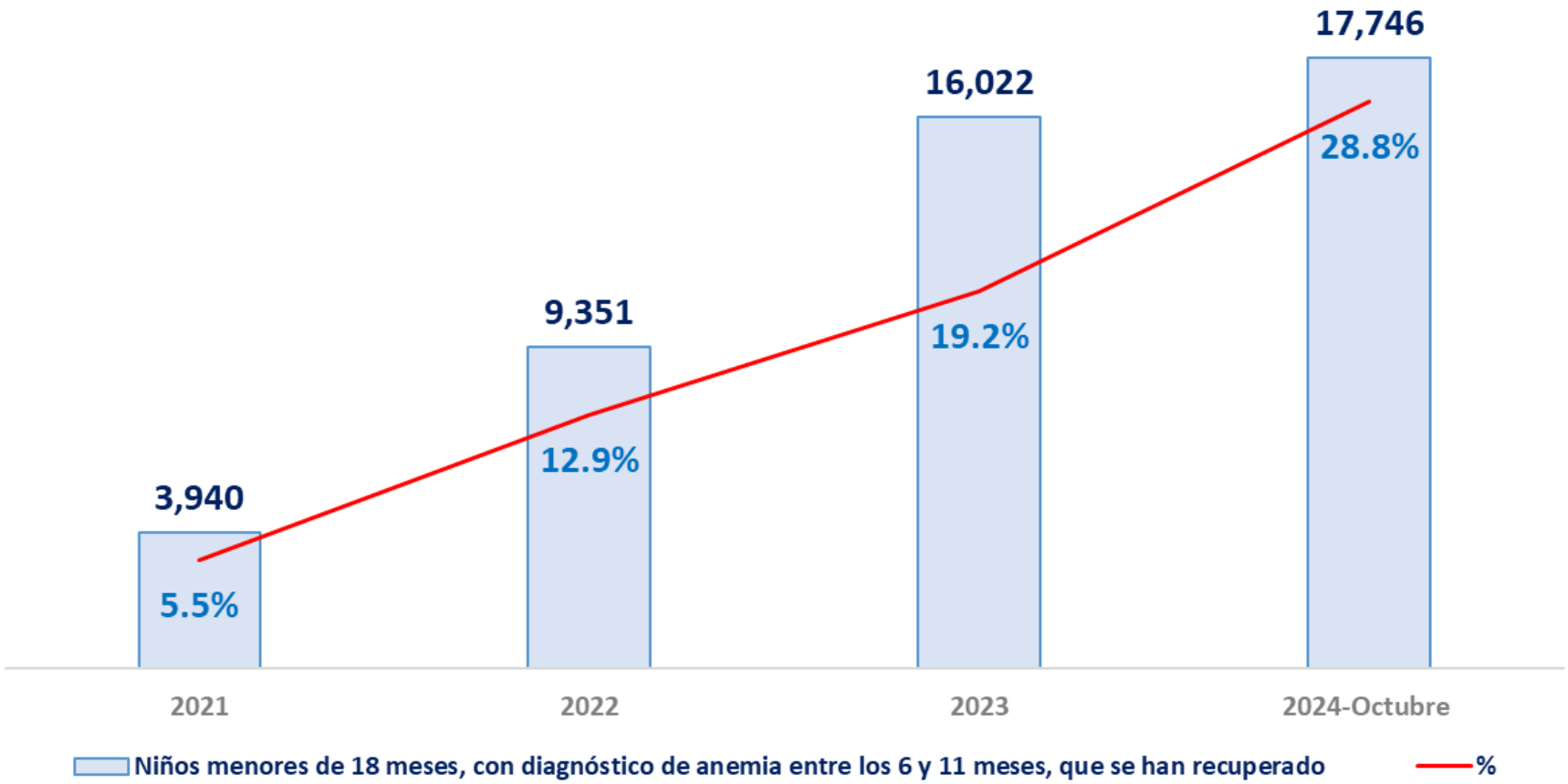
Porcentaje de niños menores de 36 meses con tratamiento completo de anemia.

Enero – Octubre 2024



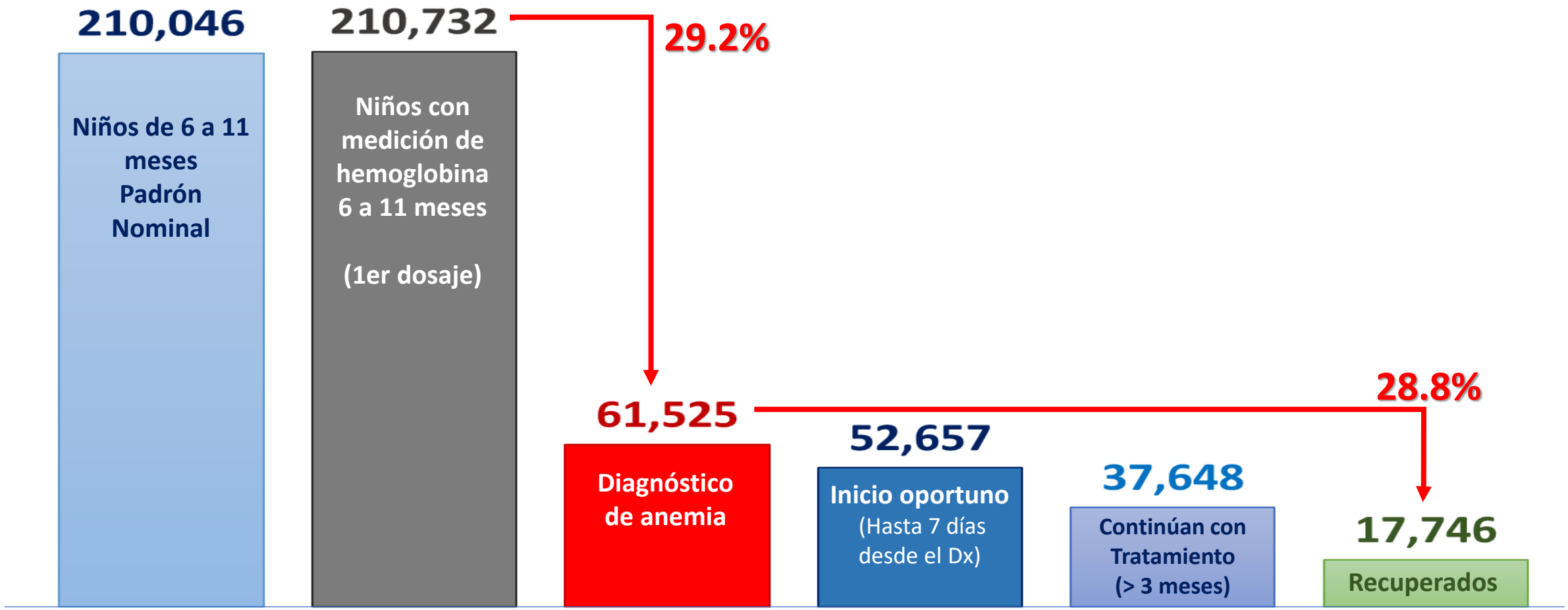
Fuente: HIS MINSA Enero – Octubre 2024

Niñas y niños de 12 a 18 meses, con diagnóstico de anemia entre los 6 y 11 meses, que se han RECUPERADO



Fuente: HIS MINSA 2021 - 2024

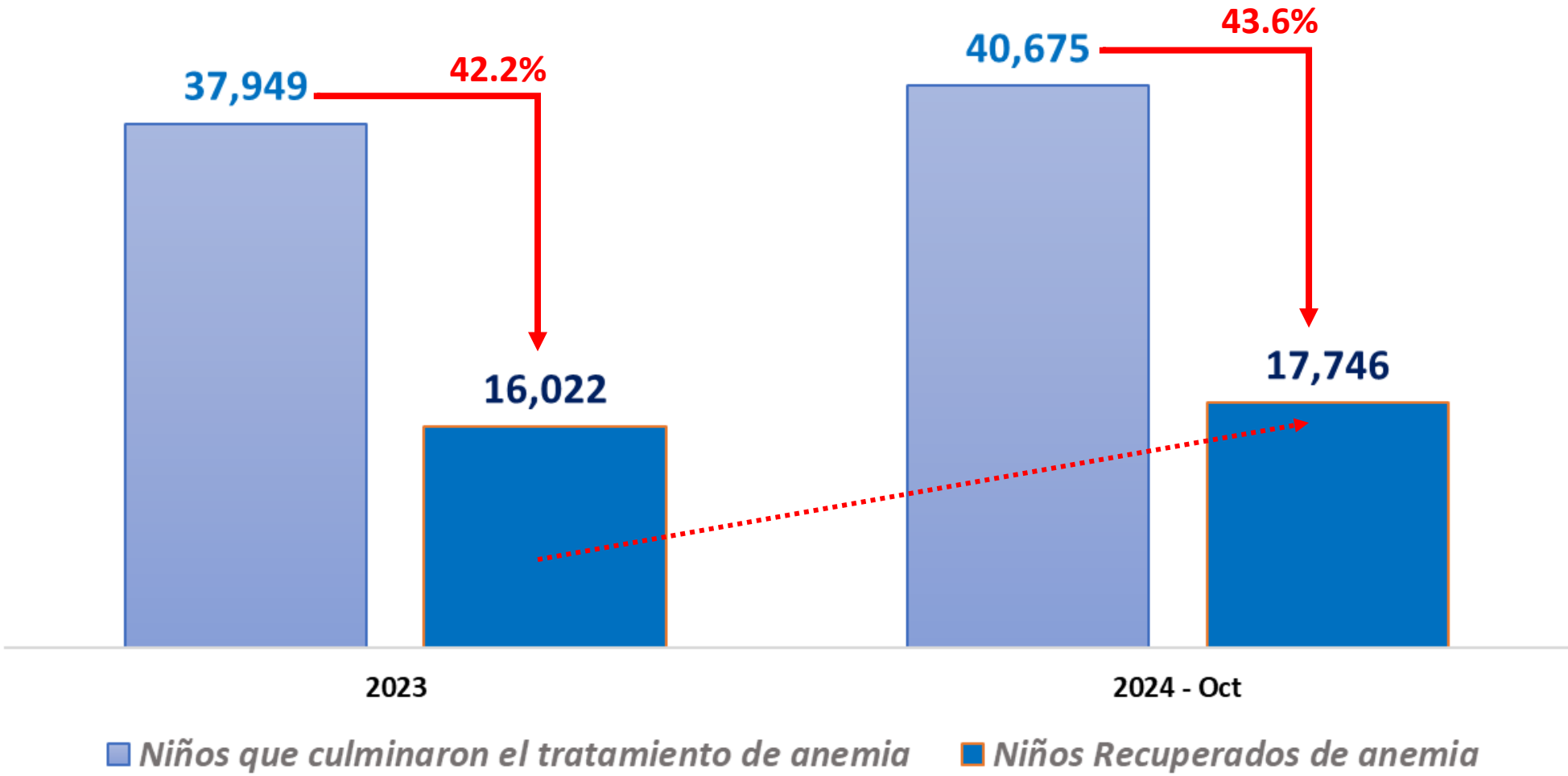
Niñas y niños de 12 a 18 meses, con diagnóstico de anemia entre los 6 y 11 meses, que se han RECUPERADO



Fuente: HIS MINSA Enero – Octubre 2024

Niños de 12 a 18 meses

Niños con tratamiento completo Vs Niños recuperados de anemia

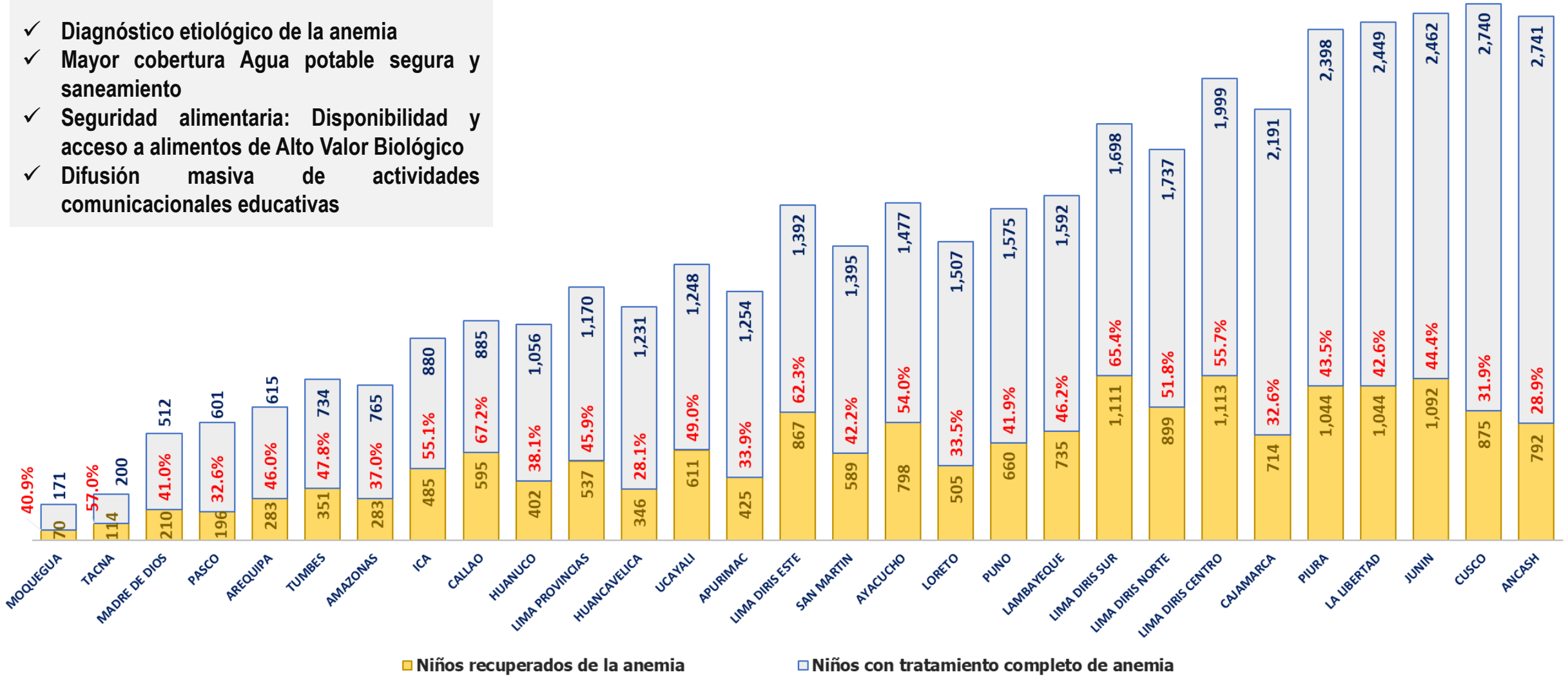


Niños de 12 a 18 meses, con tratamiento completo Vs recuperados

Nacional
Tratamientos completos: 40,675
Recuperados: 17,746 (43.6%)

Para lograr niños recuperados de anemia se requiere contar con:

- ✓ Diagnóstico etiológico de la anemia
- ✓ Mayor cobertura Agua potable segura y saneamiento
- ✓ Seguridad alimentaria: Disponibilidad y acceso a alimentos de Alto Valor Biológico
- ✓ Difusión masiva de actividades comunicacionales educativas



Fuente: HIS MINSA Enero – Octubre 2024

PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCION Y REDUCCION DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERU. PERIODO 2024-2030

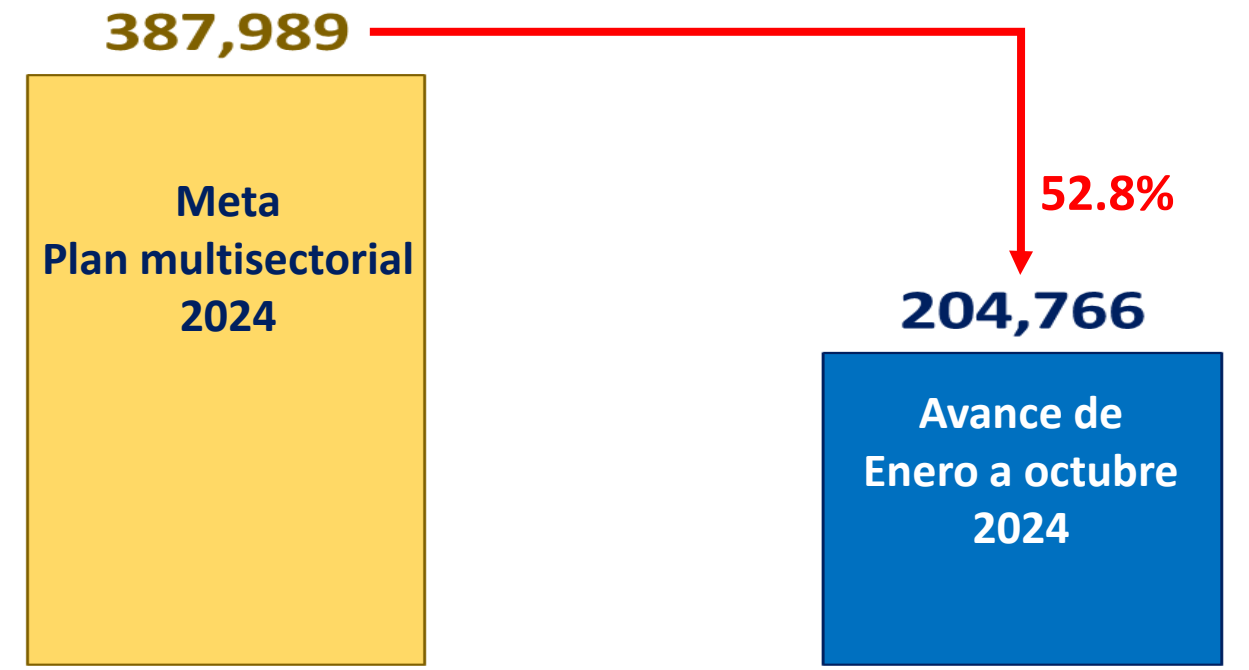
Actividad 1.5

Esquema completo de suplementación preventiva de las niñas y niños sin anemia.

Indicador: Niños y niñas menores de 36 meses con suplemento de hierro y otros micronutrientes

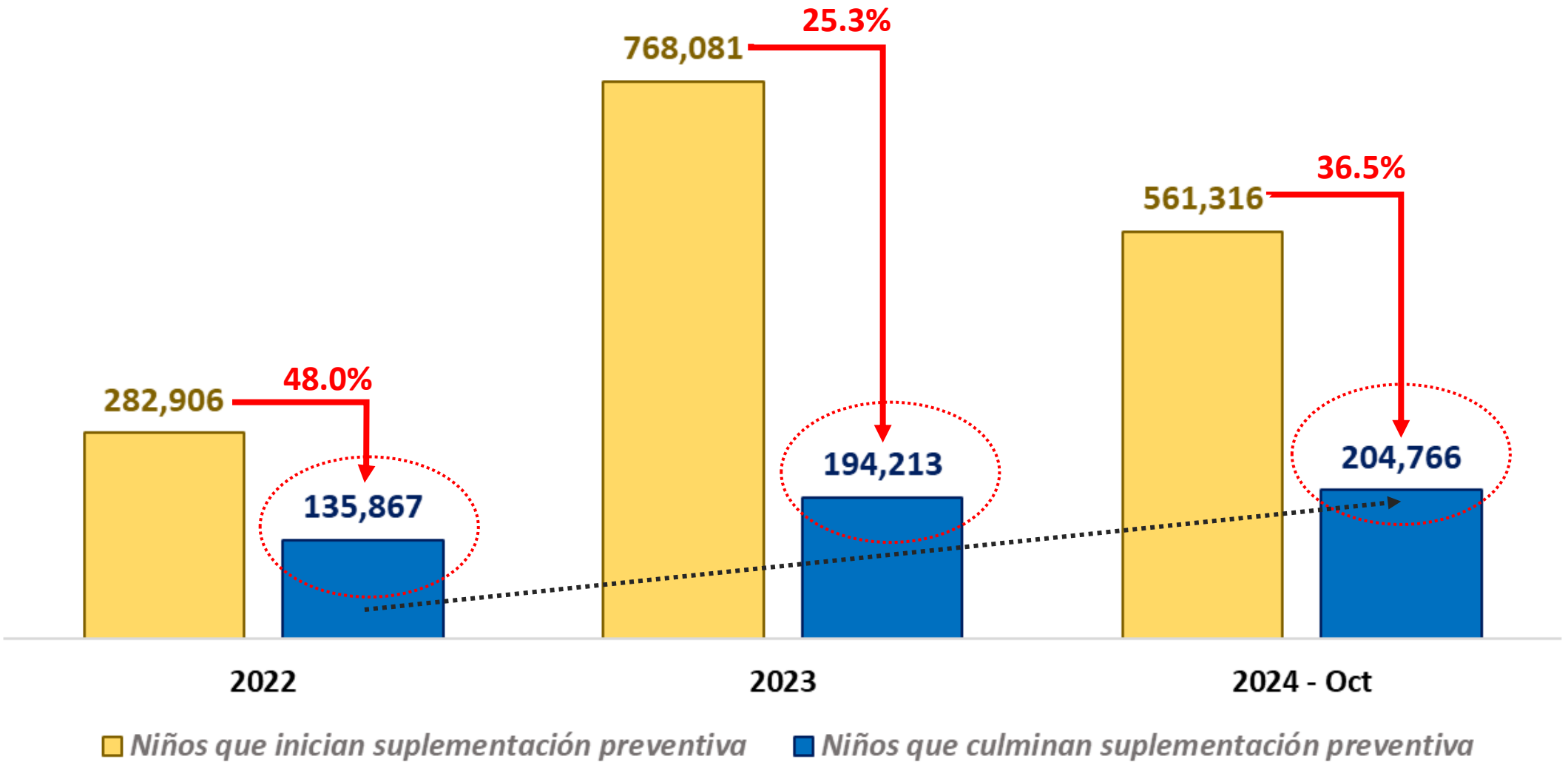
Meta 2024: 70%
Avance: 52.8%
Población beneficiada: 204,766 niños

Niños de 6 a 35 meses con SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA COMPLETA



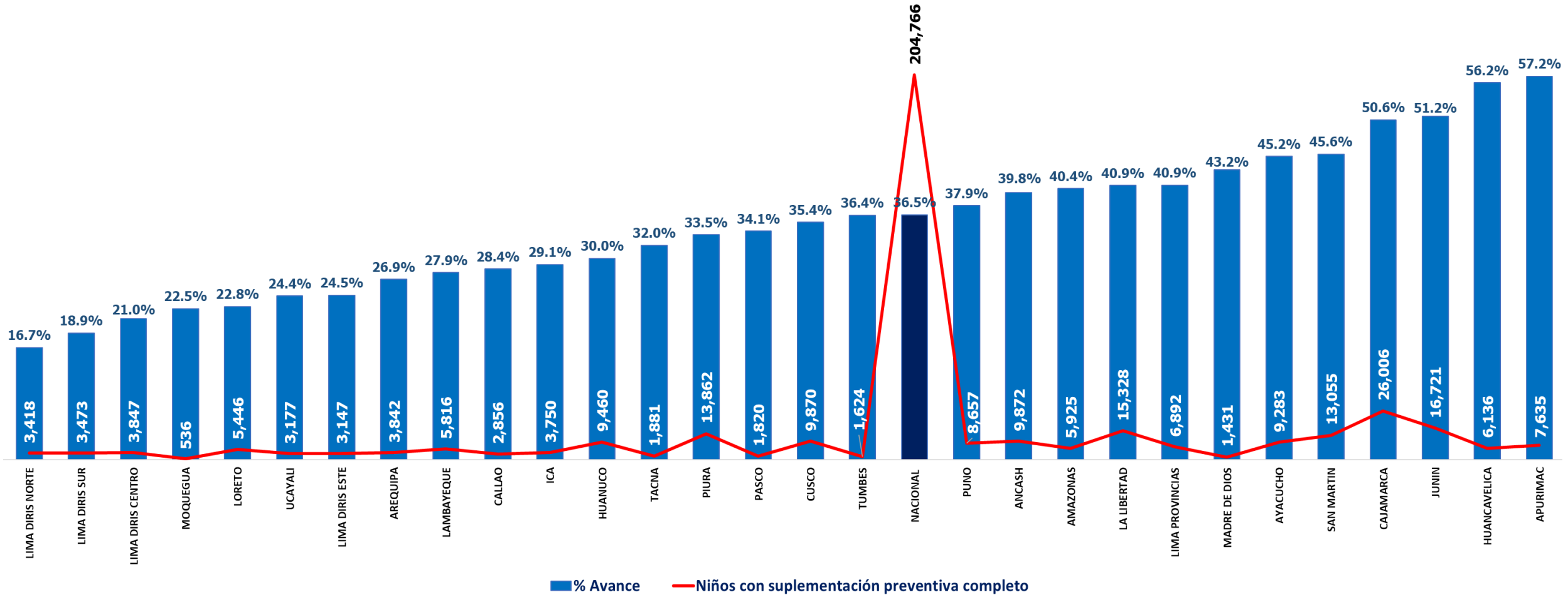
Fuente: HIS MINSA Enero – Octubre 2024

Niños de 6 a 35 meses con SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA COMPLETO 2022-2024



PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCION Y REDUCCION DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERU. PERIODO 2024-2030

Niños de 6 a 35 meses con SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA COMPLETA



Fuente: HIS MINSA Enero – Octubre 2024

PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCION Y REDUCCION DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERU. PERIODO 2024-2030

Actividad 1.6

Sesiones demostrativas de preparación de alimentos y grupos de apoyo para los padres o adultos responsables del cuidado de las niñas y niños menores de 3 años.

Meta: No programado 2024

Enero a setiembre:
79,470 niños menores de 12 meses

Familias con niños menores de 12 meses reciben sesiones demostrativas en preparación de alimentos

DEPARTAMENTOS	NUMERADOR	DENOMINADOR	AVANCE (%)
HUANCAVELICA	3585	5922	60.50%
AYACUCHO	5313	10384	51.20%
APURIMAC	2899	6666	43.50%
CAJAMARCA	9263	25369	36.50%
PUNO	5327	15624	34.10%
SAN MARTIN	5623	16797	33.50%
ANCASH	5346	16081	33.20%
HUANUCO	4367	13952	31.30%
CUSCO	5560	19104	29.10%
LA LIBERTAD	7680	26942	28.50%
TACNA	1053	3713	28.40%
TUMBES	770	3543	21.70%
PIURA	6261	33398	18.70%
MOQUEGUA	332	1771	18.70%
JUNIN	3466	18956	18.30%
LIMA PROVINCIAS	2094	11656	18.00%
PASCO	683	4051	16.90%
ICA	1662	12688	13.10%
AREQUIPA	1206	12999	9.30%
AMAZONAS	625	9139	6.80%
LORETO	1474	22328	6.60%
MADRE DE DIOS	247	4008	6.20%
CALLAO	624	10202	6.10%
LIMA DIRIS CENTRO	1144	20155	5.70%
UCAYALI	543	11959	4.50%
LIMA DIRIS NORTE	853	24305	3.50%
LIMA DIRIS ESTE	538	18072	3.00%
LIMA DIRIS SUR	500	20002	2.50%
LAMBAYEQUE	431	18980	2.30%
Total general	**79470**	**418768**	**19.00%**

PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCION Y REDUCCION DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERU. PERIODO 2024-2030

Actividad 1.8

Establecimiento de una red del primer nivel de atención con capacidad de realizar hemograma automatizado en niñas y niños anémicas y anémicos que no responden al tratamiento.

Unidad de medida: Niño atendido

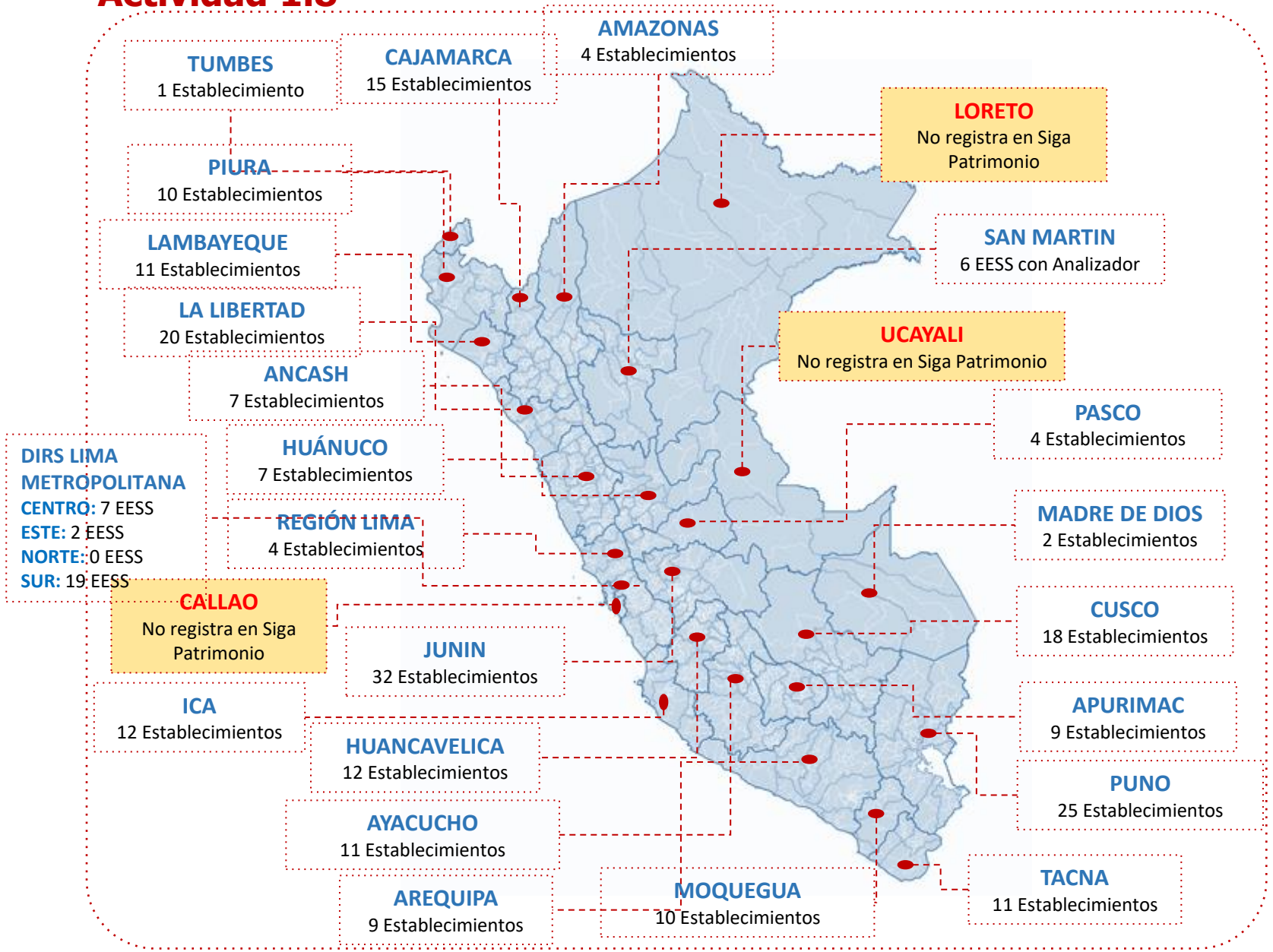
Meta: No programado 2024

DIRESA/GERESA/DIRIS	ESTABLECIMIENTOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUID			
	EESS I-3	EESS I-4	EESS II-1	ANALIZADOR HEMATOLOGICO
AMAZONAS			4	4
ANCASH			7	7
APURÍMAC		7	2	9
AREQUIPA	9			9
AYACUCHO	3	1	7	11
CAJAMARCA	5	5	5	15
CUSCO	1	8	9	18
HUANCAVELICA	4	5	3	12
HUÁNUCO	6	1		7
ICA	12		7	19
JUNÍN	14	11	7	32
LA LIBERTAD	1	3	16	20
LAMBAYEQUE	8	1	2	11
REGIÓN LIMA	3	1		4
MADRE DE DIOS	2			2
MOQUEGUA	8		2	10
PASCO	2		2	4
PIURA	3	4	3	10
PUNO	8	9	8	25
SAN MARTIN	1		5	6
TACNA	7	4		11
TUMBES		1		1
DIRIS LIMA CENTRO	7			7
DIRIS LIMA ESTE			2	2
DIRIS LIMA NORTE		10		10
DIRIS LIMA SUR	6	13		19
TOTAL	110	84	91	285

Fuente: Siga Patrimonio agosto 2024

ANALIZADOR HEMATOLOGICO EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD A NIVEL DEPARTAMENTOS Y LIMA METROPOLITANA

Actividad 1.8



285 Analizadores Hematológicos a nivel nacional

Actividad 1.8

LINEAMIENTOS METODOLÓGICOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES DE INVERSIÓN EN SALUD EN EL MARCO DEL PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL

Objetivo General:

Orientar a las Unidades Formuladoras de los Gobiernos Locales, Provinciales y Regionales, así como a las Unidades Formuladoras del Gobierno Nacional en el proceso de identificación de las necesidades de inversión en salud en el marco del Plan Multisectorial para la prevención y reducción de la Anemia Materno Infantil 2024-2030 a ser **ejecutadas en zonas sanitarias de las redes integradas de salud, o intervenciones de carácter nacional, con énfasis en el mecanismo de Obras por Impuestos.**

Obras por Impuestos, ejecución de inversiones en las Redes Integradas de Salud-RIS, en el marco "Plan Multisectorial, periodo 2024-2030"

PI 1 **Proyecto de Inversión,** adquisición del "Módulo de Atención Móvil" (terrestre y/o fluvial) para la prestación básica Madre-Niño

PI 2 **Proyecto de Inversión,** reposición, optimización y/o rehabilitación del Laboratorio en establecimientos de salud del primer nivel de atención

PI 3 **Proyecto de Inversión focalizados,** en un establecimientos de salud o en red de establecimientos

PI 4 **Proyecto de Inversión,** creación o reposición de Centro de Promoc y Vigilancia Comunitaria con Gobiernos Locales

Asistencias técnicas y monitoreo en Manejo de la anemia en el niño, gestante y adolescente

- Más de 1000 profesionales de salud capacitados de 14 DIRESAS/GERESAS /DIRIS

- Más de 136 médicos como facilitadores a nivel nacional

Asistencia técnica en manejo de la anemia en Regiones

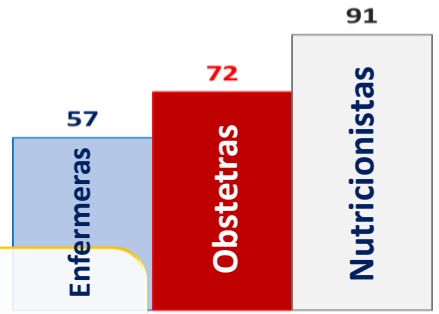
Formación de Facilitadores Regionales en Prevención y Control de Anemia Materno Infantil

Virtual

Escuela Nacional de Salud Publica – ENSAP Programa "Prevención y control de la anemia en niños; adolescentes y gestantes"

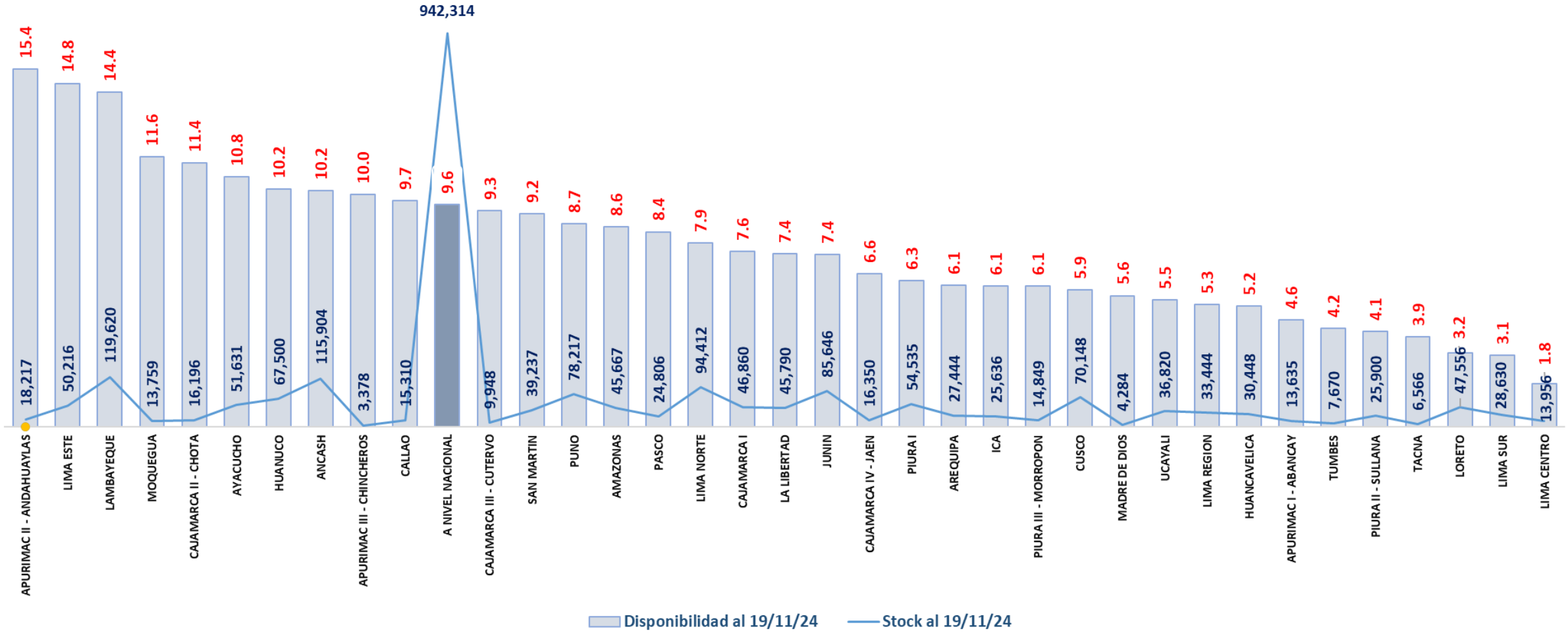
- Más de 2050 profesionales de salud participantes

- Más de 220 capacitados en 15 regiones y DIRIS de Lima Metropolitana



Disponibilidad en meses y stock en unidades de suplementos de hierro en gotas (sulfato ferroso y hierro polimaltosa), en gotas en los establecimientos de salud a nivel nacional

(Octubre 2024)



Fuente: ICI SISMED Octubre 2024

Estrategias nacionales para prevención y control de la anemia

Seguimiento nominal del consumo del suplemento de hierro y micronutriente por personal de salud y actores sociales

Sesiones demostrativas de preparación de alimentos ricos en hierro hemínico y proteínas de alto valor biológico a niños menores de 36 meses

Actividades educacionales y de comunicación masiva en una alimentación variada, saludable, con enfoque intercultural

Desarrollo de proyectos de inversión en zonas sanitarias en las regiones priorizadas para brindar atenciones básicas madre niño

Investigaciones vinculadas al consumo de alimentos, adherencia del suplemento de hierro e impacto en la reducción de la anemia.

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

Actividad 2.1

Vigilancia de la calidad del agua con acciones de supervisión que garanticen la calidad del agua en distritos con mayores casos de anemia y/o pobreza.

Actividad 2.1	UM	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Vigilancia de la calidad del agua con acciones de supervisión que garanticen la calidad del agua en distritos con mayores casos de anemia y/o pobreza.	Hogares supervisados	X	X	X	X	X	X	X
META	2,035,350	25,000	26,250	27,563	28,941	30,388	31,907	33,502
PRESUPUESTO	5,864,544	837,806	837,806	837,806	837,806	837,806	837,806	837,806

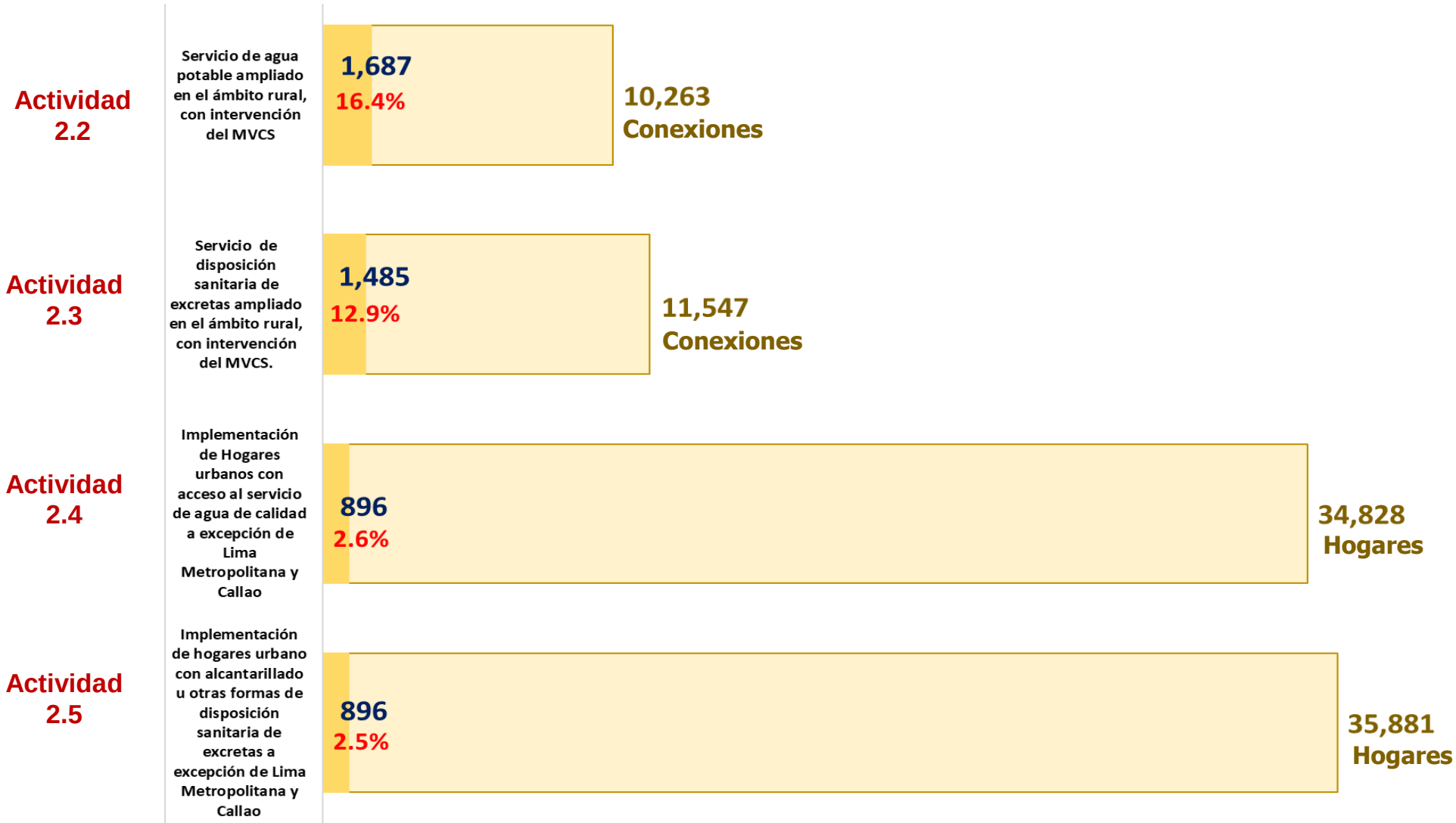
Ámbito de intervención 879 Distritos

AVANCE DE EJECUCIÓN DEL INDICADOR

N	REGIONES	DISTRITOS POR REGIÓN	DISTRITOS INTERVENIDOS	CENTROS POBLADOS	CP INTERVENIDOS	Calidad Bacteriológica Cloro residual ≥ 0.5mg/l y Turbiedad ≤ 5UNT)		Calidad Parasitológica	Calidad fisico quimica	CUMPLEN LOS 3 CRITERIOS
						CP NO CUMPLEN	CP CUMPLEN	CP Analizaron Parasitos	CP Analizaron parametros fisco quimicos (17 de 19 paramt)	
1	AMAZONAS	84	83	3,273	518	494	24	1	0	0
2	ANCASH	166	120	8,083	1,289	1,102	187	12	3	0
3	APURIMAC	85	84	4,246	1,288	1,098	190	53	0	0
4	AREQUIPA	109	94	5,774	438	417	21	0	0	0
5	AYACUCHO	124	124	7,878	1,685	1,157	528	851	0	0
6	CAJAMARCA	127	115	6,548	1,551	1,540	11	201	0	0
7	CALLAO	7	7	7	2		0	2	0	0
8	CUSCO	116	112	10,083	1,609	1,340	269	1,397	0	0
9	HUANCAVELICA	102	102	7,140	1,627	1,162	465	323	0	0
10	HUANUCO	84	83	6,971	1,499	1,030	469	414	0	0
11	ICA	43	43	1,170	321	258	63	5	0	0
12	JUNIN	124	123	4,690	1,415	998	417	5	1	0
13	LA LIBERTAD	84	69	3,791	657	598	59	0	0	0
14	LAMBAYEQUE	38	37	1,603	289	267	22	14	14	0
15	LIMA	171	87	5,604	252	251	1	0	0	0
16	LORETO	53	30	2,570	148	140	8	17	0	0
17	MADRE DE DIOS	11	11	341	78	63	15	22	0	0
18	MOQUEGUA	21	21	1,429	158	153	5	0	0	0
19	PASCO	29	28	3,024	392	379	13	128	2	0
20	PIURA	65	62	3,118	1,120	1,097	23	109	0	0
21	PUNO	110	94	10,001	520	474	46	9	0	0
22	SAN MARTIN	78	69	2,935	620	561	59	56	0	0
23	TACNA	28	23	891	103	97	6	26	0	0
24	TUMBES	13	13	199	115	108	7	5	0	0
25	UCAYALI	19	16	1,006	197	197	0	0	0	0
	TOTAL	1891	1650	102,375	17,891	14,983	2,908	3,650	20	0
	N° Distritos de Anemia	870	50%				1,454			
	Hogares						29,160			

Fuente: Sistema de Información web de la Vigilancia de la calidad del agua para consumo humano

Reporte de avance de metas físicas del primer semestre 2024 del del Plan Multisectorial para la Prevención y Reducción de la Anemia Materno Infantil en el Perú



Fuente: Plan Multisectorial para la Prevención y Reducción de la Anemia Materno Infantil en el Perú periodo 2024-2030, PNSU y PNSR (MVCS)
Elaboración: Dirección de Saneamiento. I Semestre 2024

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

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

MINISTERIO DE SALUD

No..008-2024-SA....

REPUBLICA DEL PERU

Decreto Supremo

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

LA PRESIDENTA DE LA REPÚBLICA

CONSIDERANDO:

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

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

DECRETA:

Artículo 1.- Aprobación del Reglamento

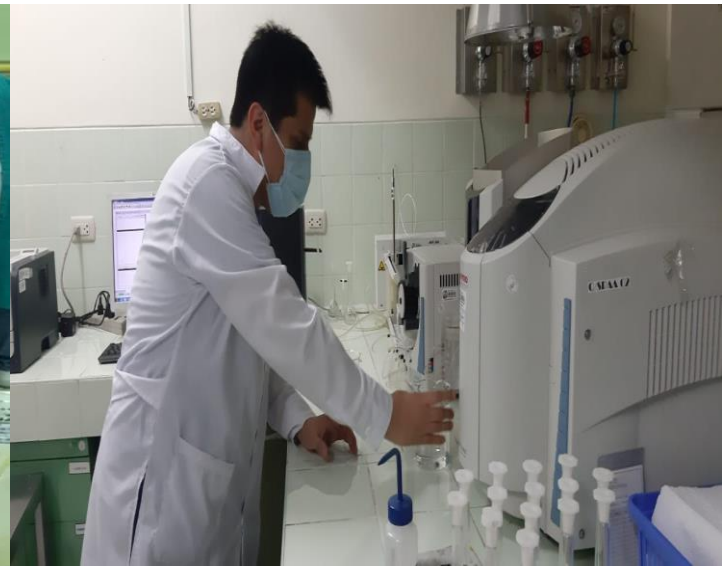
Aprobar el Reglamento de la Ley N° 31348, Ley que propone el enriquecimiento del arroz en el Perú, que consta de tres (03) capítulos, trece (13) artículos y dos (02) Disposiciones Complementarias Finales, cuyo texto forma parte integrante del presente Decreto Supremo.

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

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

CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DEL ARROZ FORTIFICADO

- Programa Nacional Cuna Mas
- Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma
- Cunas y Cunas Jardín del MINEDU



RESULTADOS DEL CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DEL ARROZ FORTIFICADO

- **Programa Qali Warma: en el 2023, el 80% del arroz adquirido correspondió a arroz fortificado (24,000 toneladas).**
- **Programa Cuna Mas: en el 2023, el 100% del arroz adquirido correspondió a arroz fortificado (1,200 toneladas).**
- **241 marcas de arroz fortificado con registro sanitario en el 2024. Fuente: DIGESA.**
- **163 empresas con capacidad para producir arroz fortificado en el 2024. Fuente: PMA.**

RM N° 944-2018/MINSA
Aprueba Ficha de Homologación de Alimento Infantil Fortificado

MINISTERIO DE SALUD

No. 944-2018/MINSA

Resolución Ministerial

Lima, 18 de OCTUBRE del 2018

Visto, el Expediente N° 18-043540-010, que contiene el Oficio N° 01227-2018-JEF-OPE/INS del Jefe del Instituto Nacional de Salud y el Oficio N° 138-2018-PERÚ COMPRAS del Jefe de la Central de Compras Públicas – PERÚ COMPRAS; y,

CONSIDERANDO:

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

Que, de acuerdo a lo dispuesto en la Primera Disposición Complementaria Final del Decreto Legislativo N° 1161, que aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, éste se constituye como la Autoridad de Salud a nivel nacional y, según lo establece la Ley N° 26842, Ley General de Salud, tiene a su cargo la formulación, dirección y gestión de la política nacional de salud, siendo además la máxima autoridad en materia de salud;

Que, los literales a) y b) del artículo 5 de la precitada Ley de Organización y Funciones, señalan que son funciones rectoras del Ministerio de Salud: planear, dirigir, coordinar, ejecutar, supervisar y evaluar la política nacional de Promoción de la Salud, Prevención de Enfermedades, Rehabilitación en Salud, bajo su competencia, aplicable a todo el gobierno, así como dictar normas y lineamientos técnicos para la gestión y supervisión de las políticas nacionales y sectoriales, entre otros;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 249-2017/MINSA de fecha 04 de abril de 2017, se aprobó el Documento Técnico: "Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú:2017-2021", con el objetivo general de contribuir, a través del fortalecimiento de intervenciones efectivas en el ámbito de la salud, a la reducción y control de la anemia materno infantil y desnutrición crónica infantil en el Perú, siendo uno de sus objetivos específicos (Objetivo 4) el promover

Cereales:
Arroz, maíz y quinua
+
Leche entera en polvo

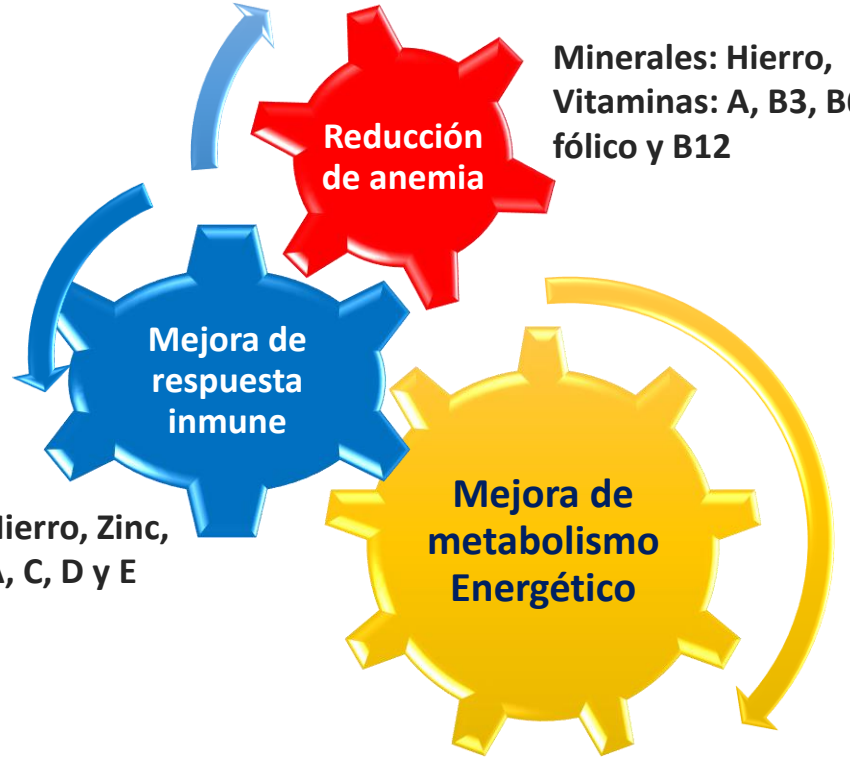
ACTUALIZACION FICHAS HOMOLOGACION

1. Características técnicas

2.1.1 Características nutricionales

- **No adición de azúcar en el producto final u otro edulcorante**

BENEFICIOS ESPERADOS EN LA SALUD



PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCION Y REDUCCION DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERU. PERIODO 2024-2030

Actividad 3.2

Promover que empresas privadas y organismos internacionales produzcan y distribuyan el alimento complementario nutricional.

Minsa fortalece acciones conjuntas con el sector privado

- Participaron la Confederación Nacional de Instituciones Empresariales Privadas (CONFIEP), Alianza para Obras por Impuestos (ALOXI), Perú Sostenible, Programa Mundial de Alimentos (WFP) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef).

Workshop: "Sensibilización para la Prevención y Reducción de la Anemia"

- Fortalecer las alianzas estratégicas entre los actores clave, para la reducción de la anemia y malnutrición en el país.

Minsa y Red de Mujeres de la Agricultura Familiar promueven acceso a alimentos saludables en comunidades altoandinos de Ayacucho

- Mejorar la seguridad alimentaria a través de huertos familiares, invernaderos y la crianza de animales en comunidades ubicadas entre los 3000 y 4000 msnm.

Perú y China firman convenio de cooperación para fortalecer la seguridad alimentaria y reglamentación de productos alimenticios

Propósito:

Garantizar la inocuidad de los alimentos y la protección del consumidor.

La cooperación entre ambos países se dará en las áreas:

PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCION Y REDUCCION DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERU. PERIODO 2024-2030

Actividad 3.5

Conservación y caracterización de bancos de germoplasma para el uso sostenible de la agrobiodiversidad y resguardo de la seguridad alimentaria.

- La Subdirección de Recursos Genéticos de la Dirección de Recursos Genéticos y Biotecnología del INIA **conserva 17,258 accesiones** en tres sistemas de conservación: campo, semillas e in vitro. Para el año 2024 se conserva **en campo 12,622 accesiones**, las cuales son conservadas a lo largo del año, por lo que la meta física no es acumulable.

- El monto financiero para la ejecución de las actividades relacionadas al POI 2024 para el cumplimiento de las metas físicas es de **S/ 663,105.00 (seiscientos sesenta y tres mil ciento cinco y 00/100 soles)** y al primer semestre se cumplió el 54%, equivalente a una ejecución del presupuesto de S/ 382,292.00 (trescientos ochenta y dos mil doscientos noventa y dos y 00/100 soles).

PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCION Y REDUCCION DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERU PERIODO 2024-2030

Actividad 3.6
Asistencia técnica y capacitación a productores para la adopción de paquetes tecnológicos.

- El INIA ha brindado el mencionado servicio, a **6,378 productores agrarios**, mediante la ejecución de **102 cursos de capacitación y 182 eventos de transferencia tecnológica**, como charlas técnicas, demostraciones de métodos, instalación de parcelas demostrativas, días de campo, visitas guiadas y acciones de asistencia técnica; así mismo, indica que, con respecto a la ejecución presupuestal, se tiene una **ejecución aproximada de S/ 300,000.00 (trescientos mil y 00/100 soles)**.
- El INIA organizó eventos en cuatro cadenas productivas (hortalizas, habas, papa nativa y tarwi), con un total de **44 participantes**. En lo que concierne a las capacitaciones, se realizaron en seis cadenas productivas (cuyes, maíz amiláceo, papa, quinua, tarwi, hortalizas), beneficiando a **1,399 productores**.

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

INDICADOR: TASA DE CRECIMIENTO DEL VOLUMEN DE PRODUCCIÓN

Volumen de producción de especie ganaderas (miles de toneladas)

Especie	Enero 2024	Junio 2024
Ave	172.90	187.20
Ovino	6.10	7.80
Porcino	21.00	21.80
Vacuno	30.40	34.70
Caprino	0.96	1.14
Alpaca	1.92	2.88
Llama	0.65	0.87
TOTAL	233.93	256.39
TASA		**+9.60%**

PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCION Y REDUCCION DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERU PERIODO 2024-2030

Actividad 3.7

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

Mejorar el adecuado consumo de productos hidrobiológicos en la población materno infantil, mediante la realización de talleres educativos y demostrativos de alimentos para la contribución en la reducción de la anemia

157%

PESCA Nutrición

18,083

Gestantes, madres de niños menores de 3 años, capacitados en educación alimentaria y nutricional.

354

Profesionales de la salud intervenidos que participan del curso virtual "Fortalecimiento de capacidades para la promoción del consumo de productos hidrobiológicos "

PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCION Y REDUCCION DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERU PERIODO 2024-2030

Actividad 3.9

Ferias de promoción para mejorar el acceso de productos hidrobiológicos.

Se desarrollan ferias de “Mi Pescadería” y Conservas Peruanas en tu mesa a nivel nacional, en donde las familias adquieren productos hidrobiológicos a precios económicos.

2,174,189
Familias beneficiadas

3,103
toneladas de
Productos hidrobiológicos

2,475,462
Latas de conservas de pescado.

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

Avance de las actividades a cargo de MIDIS – Enero a octubre 2024

Actividad	Unidad de medida	Metal al 2024	Avance %	Avance (cantidad)	Responsable
Actividad 4.2: Fortalecer la implementación de la Estrategia de Gestión Territorial "Primero la Infancia", a fin de generar condiciones para garantizar el acceso a servicios que contribuyan al DIT, con énfasis en la prevención y recuperación de la anemia en niñas y niños menores de 3 años y mujeres adolescentes y gestantes.	Instancia de Articulación Local	100	100%	100	MIDIS (DGIPAT)
Actividad 4.3: Implementación de mecanismos de incentivos monetarios y no monetarios.	Herramienta de incentivo	2	En proceso		MIDIS (DGIPAT)
Actividad 4.4: Seguimiento a hogares con niñas y niños menores de 24 meses usuarios del programa JUNTOS que reciben acompañamiento al hogar con gestión territorial.	Hogares	60,000	100%	60,000	MIDIS (JUNTOS)
Actividad 4.5: Seguimiento a hogares con gestantes usuarias del programa JUNTOS que reciben acompañamiento al hogar con gestión territorial.	Hogares	30,000	100%	30,000	MIDIS (JUNTOS)
Actividad 4.6: Seguimiento a hogares con niñas y niños hasta los 12 meses, usuarios del programa JUNTOS, con diagnóstico de anemia que reciben acompañamiento al hogar con gestión territorial (visita domiciliaria y/u orientación telefónica).	Hogares	14,000	100%	14,000	MIDIS (JUNTOS)

Avance de las actividades a cargo de MIDIS

Actividad	Unidad de medida	Meta al 2024	Avance (%)	Avance (cantidad)*	Responsable
Actividad 4.12: Acompañamiento familiar mediante visitas semanales a hogares y sesiones de socialización a gestantes, niñas y niños menores de 36 meses y sus familias para promover el desarrollo y fortalecimiento de conocimientos, capacidades y prácticas de cuidado y aprendizaje infantil, del Programa Nacional Cuna Más (PNCM).	Familia usuaria	277,283	92%	254,561	MIDIS (PNCM)

* Fuente: Reporte Estadístico PNCM al 31.10.2024

Actividad	Unidad de medida	Meta al 2024	Avance (%)	Avance (cantidad)*	Responsable
Actividad 4.13: Fortalecimiento de capacidades de equipo técnico y actores comunales del servicio de cuidado diurno, en contenidos orientados a la prevención y atención oportuna de la anemia del PNCM.	Persona capacitada	18,899	99%	18,796	MIDIS (PNCM)

* Fuente: Reporte Estadístico PNCM al 31.10.2024

Avance de las actividades a cargo de MIDIS

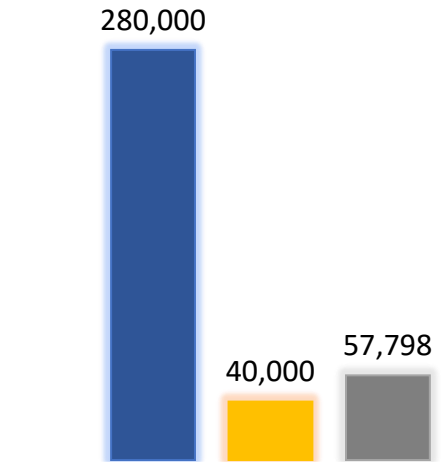
Actividad	Unidad de medida	Meta al 2024	Avance (%)	Avance (cantidad)*	Responsable
Actividad 4.14: Fortalecimiento de capacidades de equipo técnico y actores comunales del servicio de acompañamiento a familias en contenidos orientados a la prevención y atención oportuna de la anemia del PNCM.	Persona capacitada	27,877	97%	27,115	MIDIS (PNCM)

* Fuente: Reporte Estadístico PNCM al 31.10.2024

Actividad	Unidad de medida	Meta al 2024	Avance (%)	Avance (cantidad)*	Responsable
Actividad 4.15: Atención integral en niñas y niños de 6 a 36 meses que requieren de atención en sus necesidades básicas de salud, nutrición, seguridad, protección, afecto, descanso, juego, aprendizaje y desarrollo de habilidades del PNCM.	Niña/o usuario	67,387	89%	59,929	MIDIS (PNCM)

* Fuente: Reporte Estadístico PNCM al 31.10.2024

Actividades del RENIEC: Avance de Meta Física (31OCT2024)



Actividad 4.8: Emisión de DNI de la población de 0 a 3 años de edad en CDI

100%+4%
Avance 2024

Actividad 4.9: Emisión de DNI de la población de 0 a 3 años de edad - PIAS.

85%
Avance 2024

96%
Avance 2024

Actividad 4.10: Procedimientos administrativos del RUIPN para la obtención del DNI Gratuito a niños de 0 a 3 años de edad en centros de atención.

a/ Avance al 31 de octubre 2024

COMPROMISO 1 : "MEJORA DEL ESTADO NUTRICIONAL Y DE SALUD DE LAS GESTANTES Y NIÑOS HASTA LOS 12 MESES DE EDAD PARA LA PREVENCIÓN DE ANEMIA

ACUMULADO A OCTUBRE 2024_ COMPROMISO 1

879 distritos

4,693 EESS

6,654 746 Total de visitas realizadas a niño de **febrero a octubre**.

287 443 Total de visitas realizadas a gestante **junio a octubre**

26, 167 Referencias comunales realizadas
97% atendidas

S/ 77,199,461 soles transferidos en el PP 1001 y

S/ 44,658,409 soles transferidos en la en el PP 002, mediante la Ley de Presupuesto 202

503 961 niños de 1 a 12 meses visitados por el Actor Social FEBRERO A OCTUBRE.

65 637 gestantes únicas visitadas por el Actor Social , JUNIO A OCTUBRE

1,399 CVD responsables de la Asistencias Técnicas a Gob. Local

22,068 Actores Sociales habilitados

17, 777 Actores Sociales capacitados por personal de salud en 9 sesiones de niños (87.%)

16,801 Actores sociales capacitados en 9 sesiones a gestantes (84.0%)

Fecha de corte al 31.10.2024

"Mejora del estado nutricional y de salud de las gestantes y niños hasta los 12 meses de edad para la prevención de anemia"

REPORTE ACUMULADO A OCTUBRE _ COMPROMISO 1

DEPARTAMENTO	N° DE NIÑOS VISITADOS CON AL MENOS 1 VISITA febrero a octubre	N° DE GESTANTES VISITADOS CON AL MENOS 1 VISITA junio a octubre	NUM. Coordiandor de Visita Domiciliaria	N° de Actores sociales activos habilitados	REFERENCIAS COMUNALES	
					N° DE REFERENCIAS	% DE REFERENCIAS ATENDIDAS
AMAZONAS	18,095	1,398	47	508	798	99%
ANCASH	27,733	3,118	95	1,150	761	97%
APURIMAC	10,577	1,187	40	434	268	99%
AREQUIPA	27,274	2,108	52	592	1,300	99%
AYACUCHO	16,402	1,352	49	461	1,049	99%
CAJAMARCA	52,013	5,601	131	1,870	844	99%
CALLAO	16,433	1,713	25	451	616	98%
CUSCO	15,968	2,700	72	1,065	1,334	99%
DIRIS CENTRO	24,375	2,100	41	1,149	465	95%
DIRIS ESTE	22,241	2,223	33	1,081	2,731	97%
DIRIS NORTE	33,913	3,626	70	1,302	1,429	98%
DIRIS SUR	25,017	2,829	54	1,089	1,771	98%
HUANCAVELICA	5,119	979	64	662	180	97%
HUANUCO	11,685	2,618	59	854	440	83%
ICA	13,427	1,943	30	586	434	97%
JUNIN	20,216	4,725	73	1,051	2,654	97%
LA LIBERTAD	29,820	4,253	82	1,782	788	96%
LAMBAYEQUE	16,978	2,157	32	668	1,008	96%
LIMA REGIÓN	10,848	2,232	46	562	678	99%
LORETO	21,703	2,121	47	844	196	99%
MADRE DE DIOS	2,869	574	7	173	163	98%
MOQUEGUA	1,740	328	9	86	29	100%
PASCO	1,411	297	6	109	31	94%
PIURA	34,284	5,524	72	1,374	3,818	98%
PUNO	14,928	2,890	79	879	446	100%
SAN MARTIN	9,720	2,140	28	481	408	100%
TACNA	4,405	635	12	164	115	100%
TUMBES	2,892	713	9	157	484	96%
UCAYALI	11,875	1,553	35	484	929	96%
Total general	**503,961**	**65,637**	**1,399**	**22,068**	**26,167**	**97%**

Fecha de corte al 31.10.2024

PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCION Y REDUCCION DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERU. PERIODO 2024-2030

OBJETIVO ESPECÍFICO 5: Implementar acciones comunicacionales dirigidas a la población principalmente a autoridades, funcionariado, personal prestador de servicios, representantes de organizaciones sociales, lideres y lideresas comunales, familias y gestantes.

Línea Gráfica "Niños de Hierro

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

Campaña Multisectorial "Niños de Hierro"

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

Capacitación a comunicadores y periodistas (+1500 profesionales)

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

NIÑOS DE HIERRO

Cuando le ganamos a la anemia, el Perú gana.

Taller de fortalecimiento en el Manejo Preventivo y Terapéutico de la Anemia en Adolescentes, Gestantes y Puérperas.

- Más de 60 profesionales de la salud entre médicos jefes de establecimientos de salud, nutricionistas, enfermeras y obstetras que trabajan en las atenciones vinculadas a la prevención y control de la anemia, estuvieron presentes.

Diresa Lima impulsa con éxito campaña "Héroes de Hierro" para combatir la anemia y la desnutrición crónica infantil

- Más de 100 personas entre niños, niñas, adolescentes, gestantes y padres de familia fueron beneficiados.

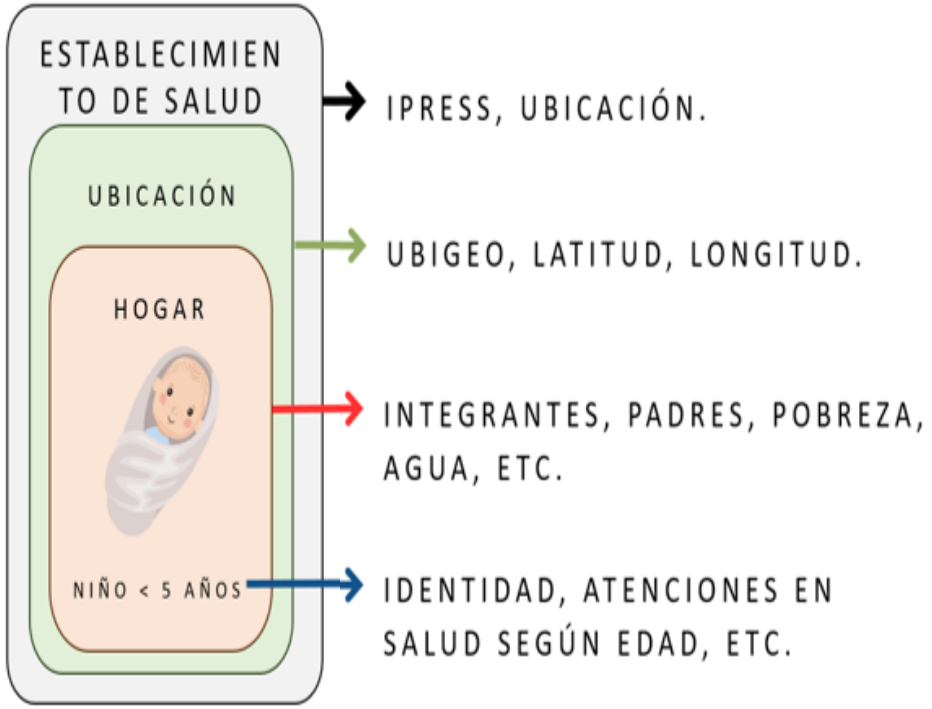
Reunión Técnica Nacional de Intervenciones Sanitarias

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

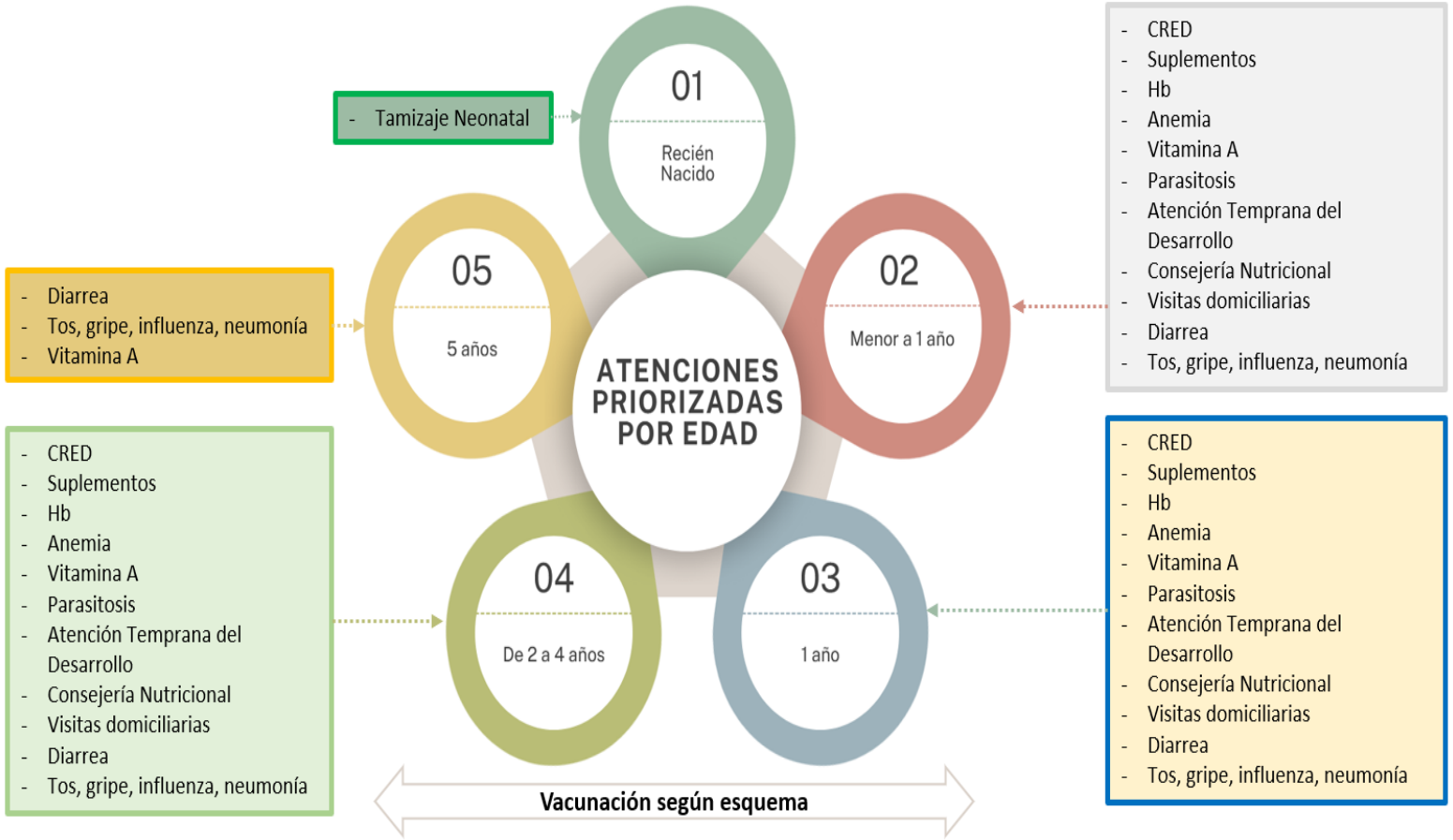
OBJETIVO ESPECÍFICO 6: Desarrollo, implementación y mantenimiento de un sistema informático interoperable que facilite el seguimiento nominal de niñas y niños menores de 3 años.

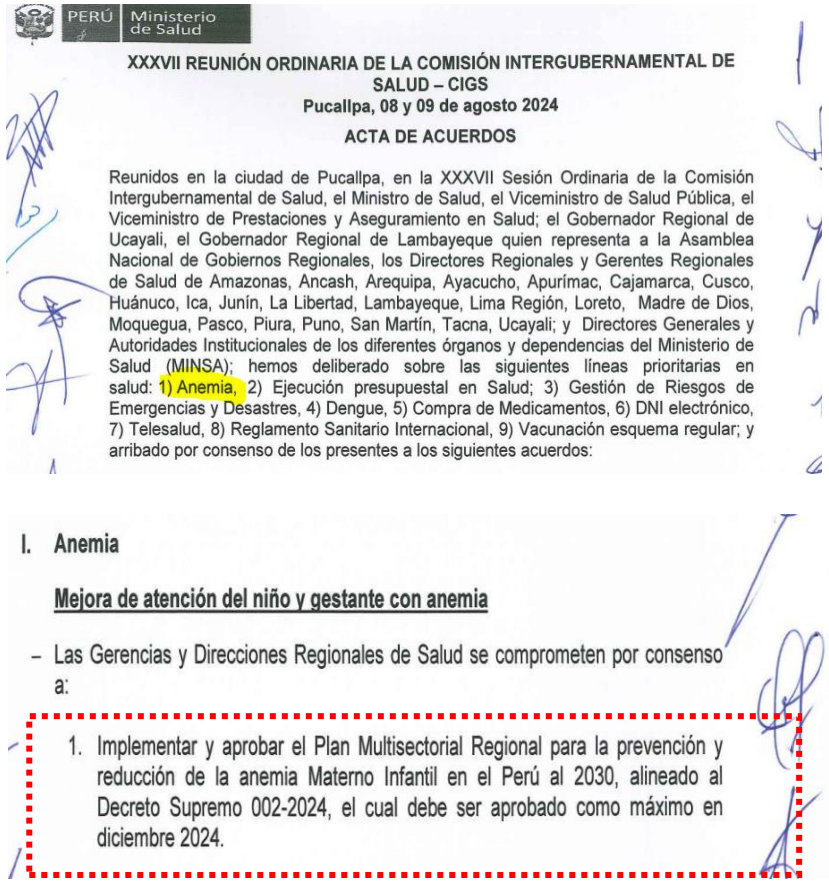
SISTEMA DE SEGUIMIENTO NOMINAL

Objetos y Atributos Observables



Atenciones Priorizadas por Edad





PERÚ Ministerio de Salud

XXXVII REUNIÓN ORDINARIA DE LA COMISIÓN INTERGUBERNAMENTAL DE SALUD – CIGS
Pucallpa, 08 y 09 de agosto 2024

ACTA DE ACUERDOS

Reunidos en la ciudad de Pucallpa, en la XXXVII Sesión Ordinaria de la Comisión Intergubernamental de Salud, el Ministro de Salud, el Viceministro de Salud Pública, el Viceministro de Prestaciones y Aseguramiento en Salud; el Gobernador Regional de Ucayali, el Gobernador Regional de Lambayeque quien representa a la Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales, los Directores Regionales y Gerentes Regionales de Salud de Amazonas, Ancash, Arequipa, Ayacucho, Apurímac, Cajamarca, Cusco, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Lima Región, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Ucayali; y Directores Generales y Autoridades Institucionales de los diferentes órganos y dependencias del Ministerio de Salud (MINSA); hemos deliberado sobre las siguientes líneas prioritarias en salud: 1) Anemia, 2) Ejecución presupuestal en Salud; 3) Gestión de Riesgos de Emergencias y Desastres, 4) Dengue, 5) Compra de Medicamentos, 6) DNI electrónico, 7) Telesalud, 8) Reglamento Sanitario Internacional, 9) Vacunación esquema regular; y arribado por consenso de los presentes a los siguientes acuerdos:

I. Anemia

Mejora de atención del niño y gestante con anemia

- Las Gerencias y Direcciones Regionales de Salud se comprometen por consenso a:

1. Implementar y aprobar el Plan Multisectorial Regional para la prevención y reducción de la anemia Materno Infantil en el Perú al 2030, alineado al Decreto Supremo 002-2024, el cual debe ser aprobado como máximo en diciembre 2024.

Proceso de aprobacion de Plan Multisectorial regional

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

WFP
Programa Mundial de Alimentos
SALVAR VIDAS
CAMBIAR VIDAS
LUNES 11 DE FEBRERO DEL 2030
ED. 003505
ÚLTIMO MINUTO
¡SE ACABÓ LA ANEMIA EN EL PERÚ!
Se redujo la anemia gracias a un trabajo coordinado entre el sector público, privado y organizaciones de la sociedad civil. Más niñas, niños y familias tienen una mejor calidad de vida.

PERÚ | Ministerio de Salud

Muchas Gracias

BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024