



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección General
de Promoción de la Salud

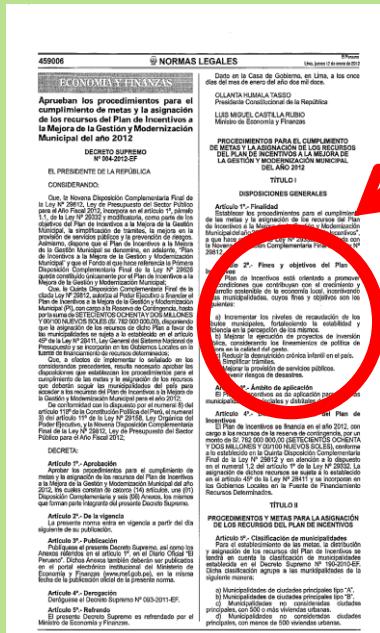
Plan de Incentivo a la Mejora de la Gestión y Modernización Municipal del Año 2013

**META DE SALUD: *FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO
DE PROMOCIÓN Y VIGILANCIA COMUNAL DEL
CUIDADO INTEGRAL DE LA MADRE Y EL NIÑO***

Lima, marzo del 2013

I. CONSIDERACIONES GENERALES

Uno de los Fines y Objetivos del Plan de Incentivo



**REDUCIR LA DESNUTRICION
CRONICA INFANTIL EN EL PAIS**

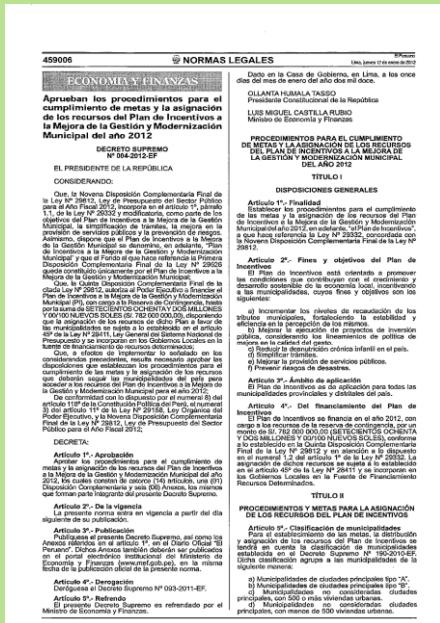
Decreto Supremo
Nº 002-2013-EF

Marco normativo

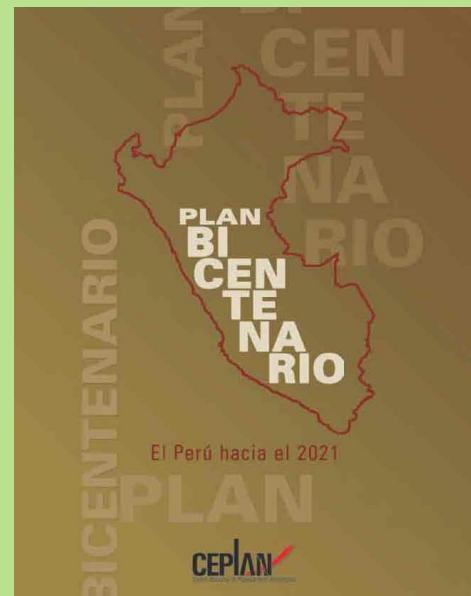
Uno de los fines y
objetivos del PI 2013

Uno de las prioridades
y metas al 2021

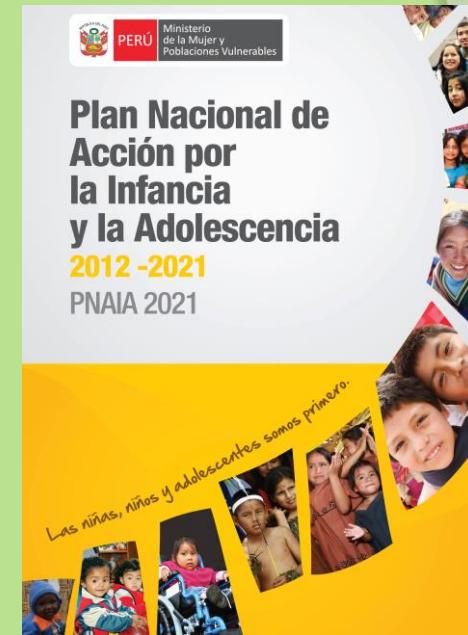
Meta emblemática
DCI al 5% al 2021



Decreto Supremo
Nº 002-2013-EF



Decreto Supremo
Nº 054-2011-PCM



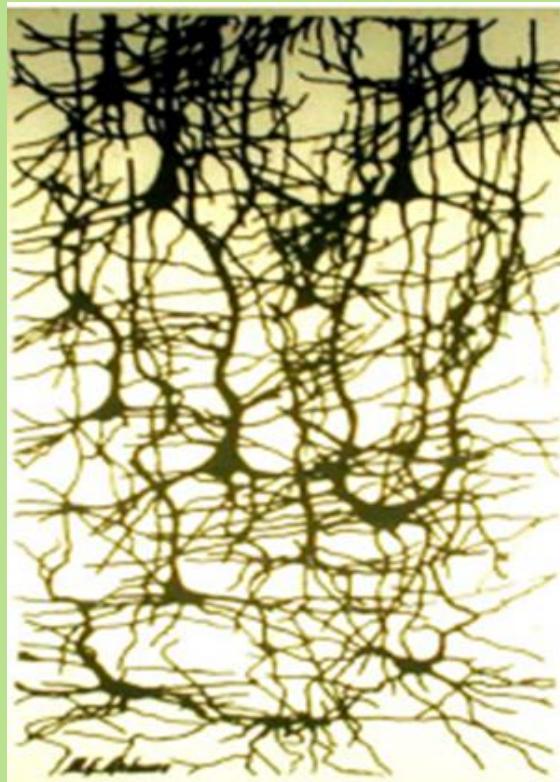
Decreto Supremo
Nº 001-2012-MIMP

Porque Reducir la Desnutrición Crónica Infantil

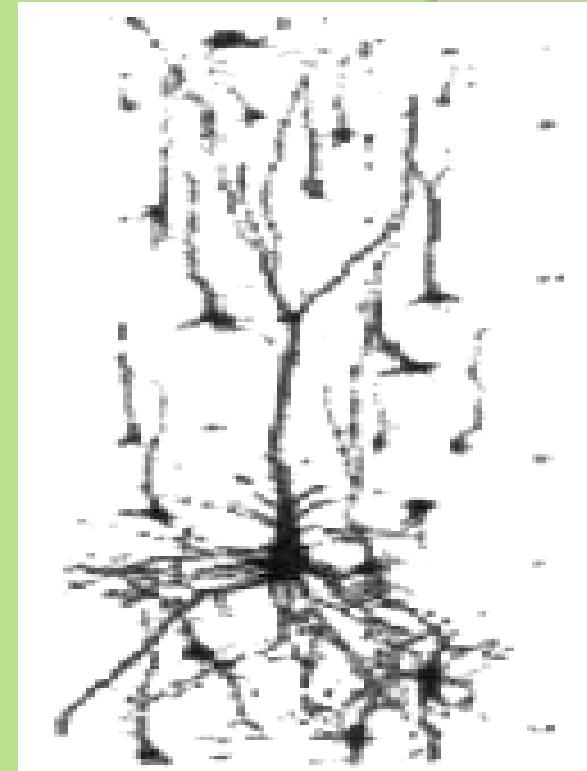
Recién Nacido



Niño Normal



Niño Desnutrido



Reproduce la transmisión intergeneracional de la **POBREZA** y superarla, representa una **prioridad estratégica** en el país.

La Desnutrición Infantil



	Johnny	Glenda	Daniel
Edad (años)	11.3	9	5.8
Peso (kg)	28	21	19
Talla (cms)	120	117	112
Estado Desnutrición	severa	moderada	ninguna

Funcionamiento del CPVC entorno a principales causas directas de la DCI en niñas y niños menores de 3 años



Bajo Peso al Nacer

**Inadecuada
Alimentación y
nutrición del menor
De 36 meses**

**Desnutrición
Crónica**

**Enfermedades:
Respiratorias,
Diarreas en menores
de 24 meses**

El “Centro de Promoción y Vigilancia Comunal del Cuidado Integral de la Madre y el Niño” una intervención clave frente a la DESNUTRICION CRONICA INFANTIL



Centro de Promoción y Vigilancia Comunal de la madre y el niño - DIRESA Ancash



Centro de Promoción y Vigilancia Comunal de la madre y el niño - DIRESA Tumbes

II. El Centro de Promoción y Vigilancia Comunal para el cuidado integral de la Madre y el Niño

2.1 Definición

- **Espacio** comunal para promover la adopción de prácticas saludables.
- Orientado al **adecuado crecimiento y óptimo desarrollo** de los menores de 36 meses desde la gestación.
- A través de **educación** en prácticas saludables, acciones de **vigilancia** y **toma de decisiones**.
- Con participación activa y articulada de ACS, autoridades y líderes **comunales**, personal de **salud**, **municipio** y otros actores sociales.
- **Inversión** orientado al desarrollo potencial, intelectual y económico en la **primera infancia**.



FUNCIONAMIENTO DEL CPVC

3 GRANDES ACTIVIDADES

1

EDUCACION
EN PRACTICAS
SALUDABLES



2

VIGILANCIA
COMUNAL



3

TOMA DE
DECISIONES



1

EDUCACIÓN EN PRACTICAS SALUDABLES



SESION DEMOSTRATIVA: Lavado de manos



SESION DEMOSTRATIVA: Preparación de alimentos

EDUCACIÓN EN PRACTICAS SALUDABLES



SESIONES EDUCATIVAS:
Cepillado de dientes

SESION DEMOSTRATIVA:
Técnicas de
amamantamiento



EDUCACIÓN EN PRACTICAS SALUDABLES

SESIONES EDUCATIVAS:

Importancia de los controles y atención **en el establecimiento de salud** para el cuidado de la salud de la madre, las niñas y los niños. Ejemplo:

Atención durante el embarazo.



Vacunación antitetánica



Crecimiento y desarrollo.



Vacunación contra enfermedades prevenibles con vacuna.



EDUCACIÓN EN PRACTICAS SALUDABLES

SESIONES para el desarrollo de la niña y el niño.



Centro de vigilancia comunitaria en Chulcupampa en
Huamanguilla- Ayacucho



Centro de Promoción y Vigilancia Comunal
Distrito de San Miguel de Chacrampa

Acompañar el juego del niño para promover su DESARROLLO ÓPTIMO



2

VIGILANCIA COMUNAL

- Vigilar, cuidar, observar, estar alerta
- A las condiciones que influyen en el crecimiento y desarrollo desde la gestación y los primeros tres años de vida.



VIGILANCIA COMUNAL

Vigilancia de algunas prácticas básicas y favorables



Que la madre reciba:

- Atención del embarazo en el EESS.
- Suplemento de Hierro
- Vacuna antitetánica.
- El paquete educativo programado.



Que las niñas y los niños cuenten o reciban:

- DNI
- CRED
- Vacunas
- Suplemento de Hierro
- Crecimiento y estado nutricional.
- El paquete educativo programado

3

TOMA DE DECISIONES

- Reuniones mensuales o bimensuales con representantes de la comunidad, salud y municipalidad.
- Para revisar y analizar la información de la vigilancia, tomar decisiones y asumir responsabilidades en acciones concretas que permitan la adopción de prácticas y generación entornos saludables.



Autoridades comunales, representantes municipales, personal de salud, ACS y familias en general

TOMA DE DECISIONES

A través de dos tipos de reuniones:

1. Reuniones de análisis y reflexión

- Familias que mejoran las prácticas saludables.
- Familias que aún no mejoran las prácticas saludables.



Agentes comunitarios de salud, personal de salud y familias con gestantes y con menores de 36 meses

TOMA DE DECISIONES

2. Reuniones de toma de decisiones e intervención



■- De corto plazo

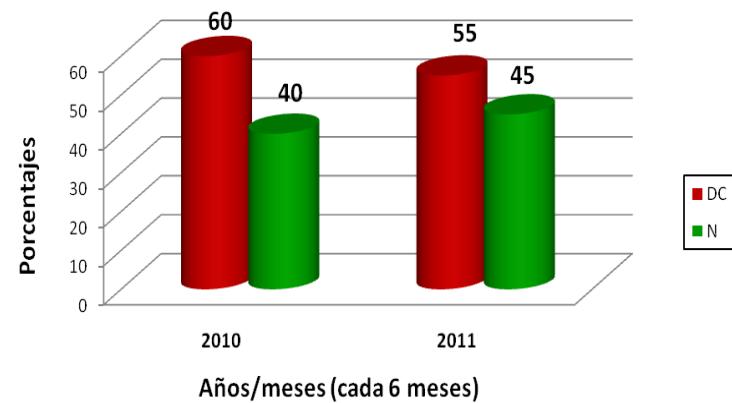
■- De corto plazo

Mensual o bimensual a cargo de los ACS, con acompañamiento del personal.

■- De mediano y largo plazo

Meses o años en función a la información local y la decisión de la autoridad comunal, municipal, personal de salud y las familias para realizar actividades visualizando la reducción de la DCI en el tiempo.

GRAFICA DE RESUMEN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS/NIÑAS SEGUN EVALUACIONES REALIZADAS



III. Principales actividades a realizar para el cumplimiento de la meta 2013

Actividades referidas a dos componentes:

- El **FUNCIONAMIENTO** del centro de promoción y vigilancia comunal en sus 3 actividades.
- El **REPORTE** bimestral y anual de dicho funcionamiento.

Principales actividades para en FUNCIONAMIENTO del CPVC

1. Conformación del equipo de trabajo

- El coordinador del PI gestionará la emisión de Resolución de Alcaldía reconociendo al equipo de trabajo: MUNICIPIO, COMUNIDAD y SALUD.

-Ante cambio de algún integrante del Equipo de Trabajo, asumirá automáticamente su lugar la persona que asuma el cargo.



Presidente de la comunidad, coordinador de PI, personal de salud y teniente gobernadora
Equipo de trabajo de la municipalidad distrital
Arapas - Puno

Principales actividades para el FUNCIONAMIENTO del CPVC

2. Elaboración del plan de trabajo

- Actividades y recursos para el **funcionamiento^(*), reporte y cumplimiento** de la meta de acuerdo a los criterios técnicos establecidos por el MINSA.

- De parte de la municipalidad, salud y la comunidad principalmente.



^(*) En sus 3 actividades: educación en prácticas saludables, vigilancia y toma de decisiones.

Principales Actividades

3. Definición del equipo de salud (personal de salud) para la capacitación regional

- Según criterios técnicos del MINSA.
- **RECOMENDABLE** asistencia de salud que conforman el equipo de trabajo. **MÍNIMO** 02 profesionales: Área materno y área niño.
- Capacitación regional entre **marzo ó abril**, post taller descentralizado.



Principales Actividades

4. Inversión municipal en la capacitación del equipo de salud para promover el funcionamiento del CPVC.

-“Taller de capacitación regional” organizado por la DISA, DIRESA, GERESA, con inversión municipal.

- “Constancia de capacitación al Equipo de Salud”.



Principales Actividades

5. Inversión municipal en la capacitación de los ACS

-“Talleres de capacitación con inversión municipal (gastos en materiales y temas logísticos propios de cada taller).

- Salud proveerá el **Plan del taller de capacitación dirigido a los ACS**: 03 talleres conformado por sesiones de capacitación.
Inicio marzo o abril.



Principales Actividades

6. Propuesta Para Reconocimiento y/o Estímulos No Monetarios para los ACS

A continuación se presenta algunas formas de reconocimiento y/o estímulos no monetarios de parte de la municipalidad para **que** los integrantes del equipo de trabajo **realicen** ~~para su~~ el análisis y consideración, y teniendo en cuenta la realidad de su distrito, comunidad o dinámica de trabajo actual..

Principales Actividades

6. Propuesta Para Reconocimiento y/o Estímulos No Monetarios para los ACS



Junín



Uchumarca La Libertad



Ccatcca - Cusco



Chugay - La Libertad

IV. Reporte bimensual del funcionamiento del CPVC para el cuidado integral de la Madre y el Niño

Modelo de reporte bimensual acerca del funcionamiento del CPVC

DIRECCIÓN: <input type="text"/>	PROVINCIA: <input type="text"/>	DISTRITO: <input type="text"/>				
NOMBRE DEL CPVC: <input type="text"/>		FECHA DE REPORTE: <input type="text"/>				
MESES DE MAYO						
SALUD DE LA GE STANTE:						
GESTANTES			RECIBIDO AL PAQUETE EDUCATIVO	Nº GESTANTES VIGILADA	Intervenciones (Toma de decisiones)	
NUEVOS	CONTINUAD ORAS	TOTAL			Para promover el cumplimiento del paquete educativo	Para promover la vigilancia de todas las gestantes de la Comunidad
SALUD DE LA NIÑA Y EL NIÑO:			RECIBIDO AL PAQUETE EDUCATIVO	Nº NIÑAS Y NIÑOS CON CRECIMIENTO Y ESTADO NUTRICIONAL	Intervenciones (Toma de decisiones)	
NUEVOS	CONTINUAD ORES	TOTAL			Para promover el cumplimiento del paquete educativo	Para promover la vigilancia de todos los niños de la comunidad
MESES DE JUNIO						
SALUD DE LA GE STANTE:						
GESTANTES			RECIBIDO AL PAQUETE EDUCATIVO	Nº GESTANTES VIGILADA	Intervenciones (Toma de decisiones)	
NUEVOS	CONTINUAD ORAS	TOTAL			Para promover el cumplimiento del paquete educativo	Para promover la vigilancia de todas las gestantes de la Comunidad
SALUD DE LA NIÑA Y EL NIÑO:			RECIBIDO AL PAQUETE EDUCATIVO	Nº NIÑAS Y NIÑOS CON CRECIMIENTO Y ESTADO NUTRICIONAL	Intervenciones (Toma de decisiones)	
NUEVOS	CONTINUAD ORES	TOTAL			Para promover el cumplimiento del paquete educativo	Para promover la vigilancia de todos los niños de la comunidad

Reporte bimensual acerca del funcionamiento del CPVC

- Mostrará coberturas de acceso de las familias a las principales actividades del CPVC:
 - Actividades de **educación en prácticas saludables**.
 - Actividades de **vigilancia comunal**.
 - Actividades para la **toma de decisiones**.
- A partir del segundo reporte mostrar un incremento del número de familias que acuden al CPVC.
- Si no fuera el caso, el equipo de trabajo tomará acciones para revertir la situación.
- Si continuara, comunicará al equipo regional de Salud y/o al Ministerio de Salud, para la asistencia.

Reporte bimensual acerca del funcionamiento del CPVC

Instrumento para la elaboración de los reportes bimestrales:

- 1.Cuaderno de seguimiento mensual del paquete educativo de la gestante.
- 2.Cuaderno de seguimiento mensual del paquete educativo de la niña y el niño.
- 3.Banner gigante de Vigilancia Comunal de la Gestante**
- 4.Banner gigante de Vigilancia Comunal de la niña y del niño**
- 5.Grafica de Peso/Edad de la niña.
- 6.Grafica de Peso/Edad del niño.

Reporte bimensual acerca del funcionamiento del CPVC



- Elaborado y firmado por el equipo de trabajo.
- Entregado por la Municipalidad a la DISA ó DIRESA ó GERESA.
- Formas de presentación:
 - **Físico.** Presentación por mesa de partes.
 - **Virtual.** Presentación a través de los correos.

Reporte bimensual acerca del funcionamiento del CPVC

REPORTES	PERIODO	PLAZO LÍMITE DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE PRESENTACIÓN
Primer reporte	mayo y junio	Hasta el 10 de julio	DISA o DIRESA o GERESA
Segundo reporte	julio y agosto	Hasta el 10 de setiembre	
Tercer reporte	setiembre y octubre	Hasta el 10 de noviembre	
Cuarto reporte	noviembre	Hasta el 10 de diciembre	

V. REPORTE ANUAL ACERCA DEL FUNCIONAMIENTO DEL CPVC

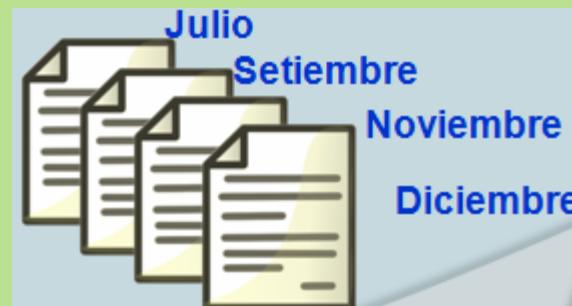
Reporte anual acerca del funcionamiento del CPVC

- Elaborado y firmado por el equipo de trabajo.
- Entregado por la municipalidad a la DISA ó DIRESA ó GERESA.
- Formas de presentación: **Físico**, mesa de partes.
- Permite evidenciar el *incremento de número de las familias* que acuden al CPCV durante el año.

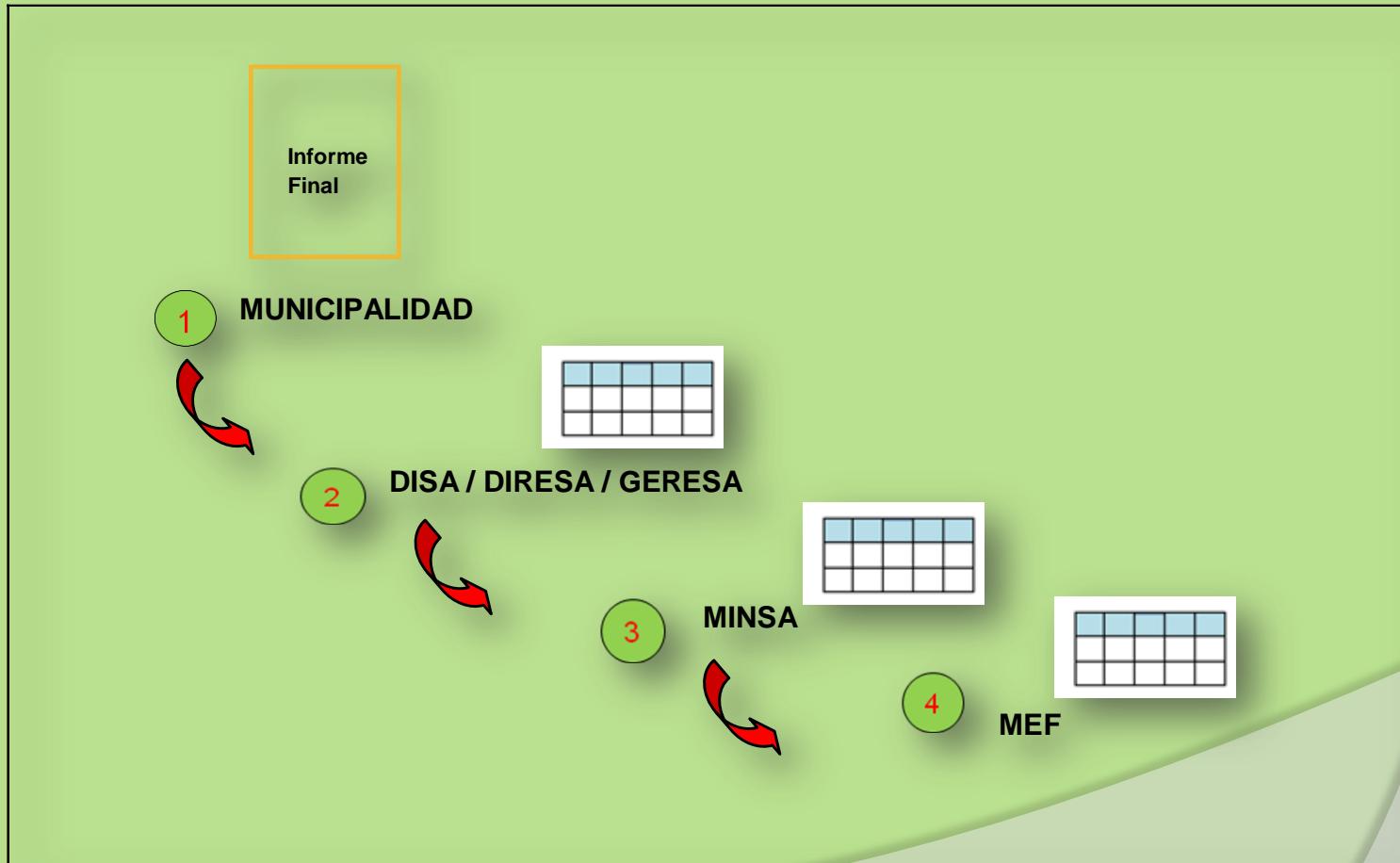
VI. PRESENTACIÓN DEL INFORME FINAL

Presentación del informe final

- ✓ Constancia de asistencia de capacitación al equipo de salud.
- ✓ Informe de la capacitación a los ACS.
- ✓ Cargo de los 4 Reportes bimestrales.
- ✓ Reporte anual.



Ruta para presentación del informe final





Ancash



Piura

Gracias

MINSA
Laura Veramendi
iveramendi@minsa.gob.pe