

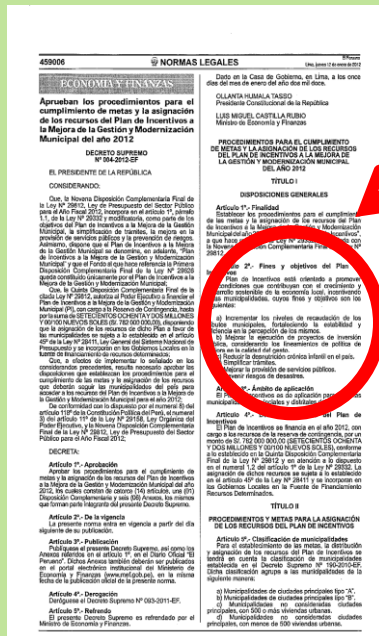
Plan de Incentivo a la Mejora de la Gestión y Modernización Municipal del Año 2013

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

Lima, enero del 2013

I. CONSIDERACIONES GENERALES

Uno de los Fines y Objetivos del Plan de Incentivo



REDUCIR LA DESNUTRICION
CRONICA INFANTIL EN EL PAIS

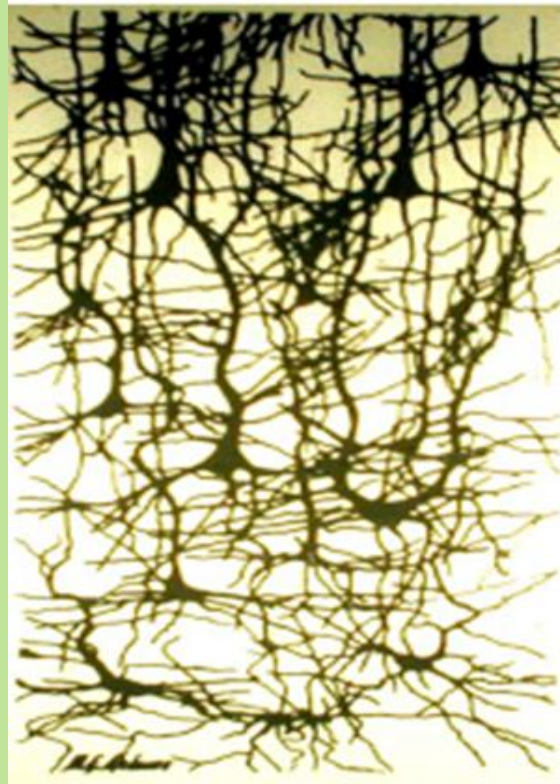
Decreto Supremo Nº 002-2013-EF

Por que Reducir la **desnutrición crónica infantil**

Recién Nacido



Niño Normal

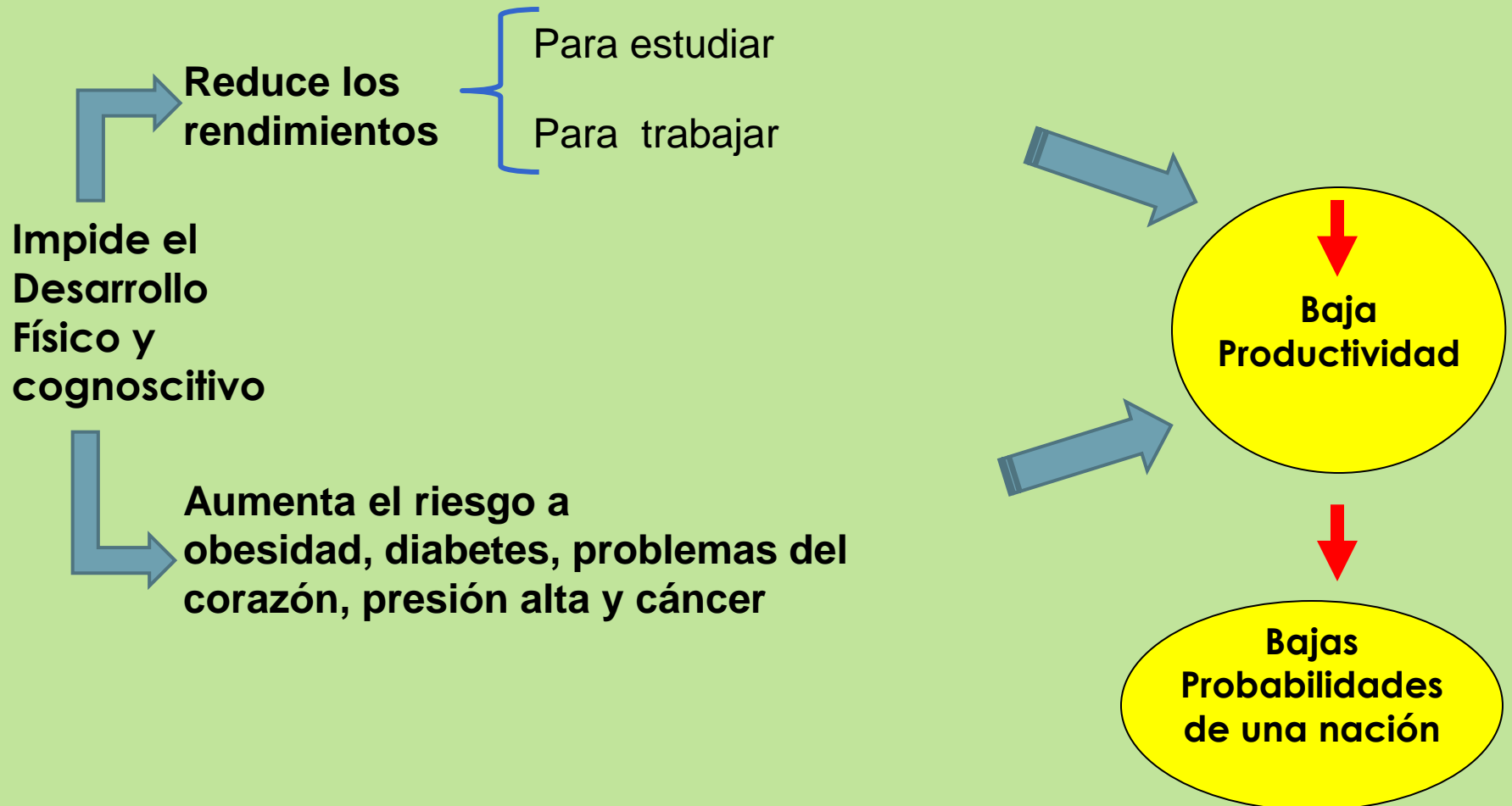


Niño Desnutrido



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

La desnutrición crónica en los menores **tiene consecuencias para toda la vida**



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

Banco Mundial

**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**

II. ANTECEDENTES

Meta PI 2012

Implementación del Centro de Promoción y Vigilancia Comunal



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

Implementación del Centro de Promoción y Vigilancia Comunal



**Centro de Promoción y Vigilancia Comunal
de la madre y el niño Somoa - DIRESA
Moquegua**



Implementación del Centro de Promoción y Vigilancia Comunal



ILLIMO - LAMBAYEQUE



COMUNIDAD CAMPESINA DE ATASPAYA



III. Meta PI 2013

Meta en el 2013

“Funcionamiento del CPVC”



Distrito de Ite- Tacna



Principales Causas directas de la desnutrición crónica en niñas y niños menores de 3 años



Bajo Peso al Nacer



Inadecuada Alimentación y nutrición del menor De 36 meses

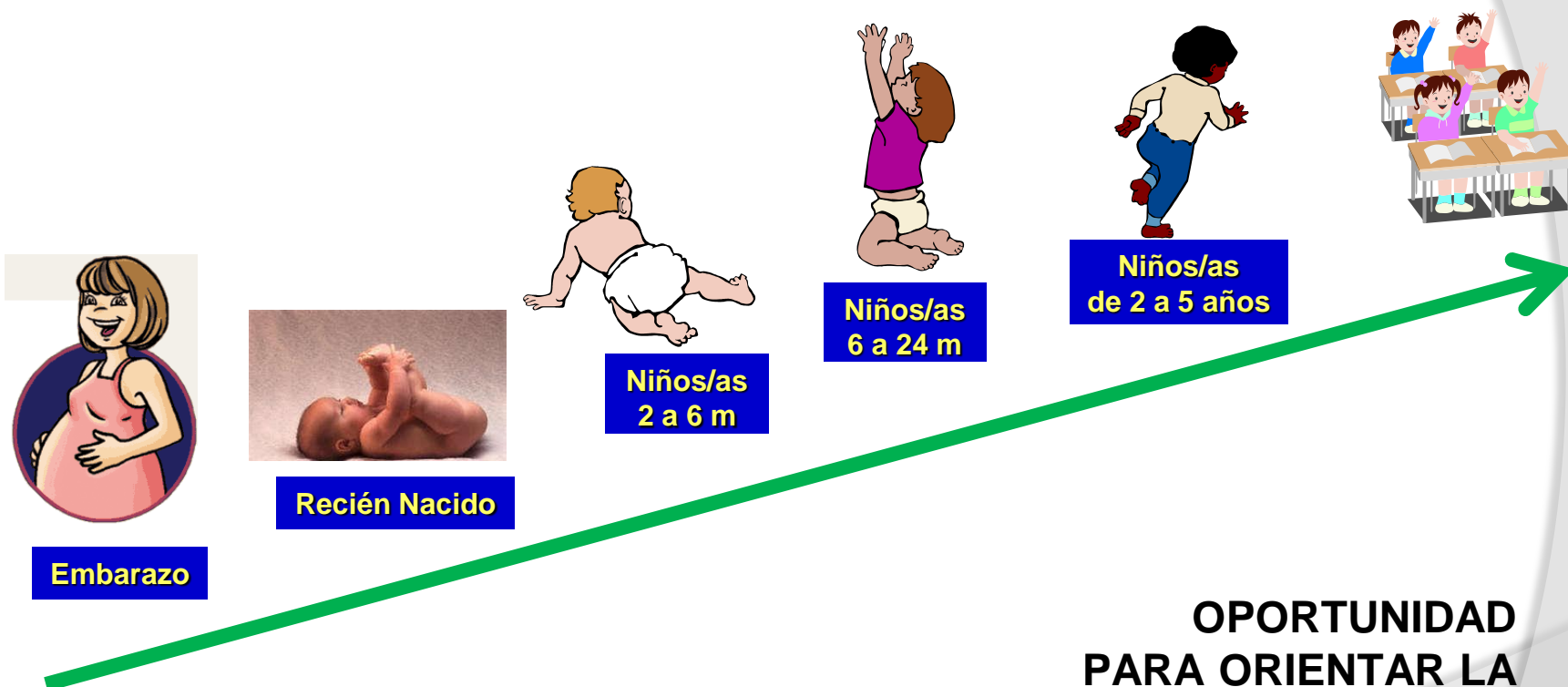


**Enfermedades:
Respiratorias,
Diarreas en menores
de 24 meses**

Desnutrición Crónica



Intervenciones para un adecuado crecimiento y desarrollo oportuno de las niñas y niños



**OPORTUNIDAD
PARA ORIENTAR LA
INVERSION DEL **MUNICIPIO** EN EL
DESARROLLO DE CAPACIDADES HUMANAS
EN LA PRIMERA INFANCIA**

Funcionamiento del CPVC

Tres principales líneas de trabajo:

- Educación en practicas saludables
- Vigilancia comunal
- Toma de Decisiones

a favor del cuidado de la salud las gestantes, niñas y niños menores de 36 meses.

Meta en el 2013

“Funcionamiento del CPVC”



Educación en practicas
saludables



Vigilancia comunitaria



Toma de decisiones



1

Educación en prácticas saludables.

Preparar los alimentos adecuados para cada edad

“Combinación - Cantidad – Frecuencia – Consistencia”



Sesiones Demostrativas en “Preparación de alimentos”

Educación en prácticas saludables.

Prácticas saludables para prevenir las enfermedades



Sesiones Demostrativas en “Lavado de manos”

Educación en practicas saludables.

Acudir al establecimiento de salud para el CRED



Educación en practicas saludables.

Acudir al establecimiento para la atención durante el embarazo



Educación en prácticas saludables.

Vacunarse oportunamente, para prevenir las enfermedades prevenibles por vacunas



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 Chaccrampa

Enseñanza para promover un DESARROLLO OPORTUNO

2

Vigilancia comunal

Vigilar desde la comunidad las **prácticas saludables** y **condiciones favorables** para el cuidado de la salud



Foto: DIRESA Ancash



ACS, autoridades y líderes comunales vigilan, con participación activa de salud y la municipalidad

Vigilancia comunal

Vigilar desde la comunidad las **prácticas saludables** y **condiciones favorables** para el cuidado de la salud

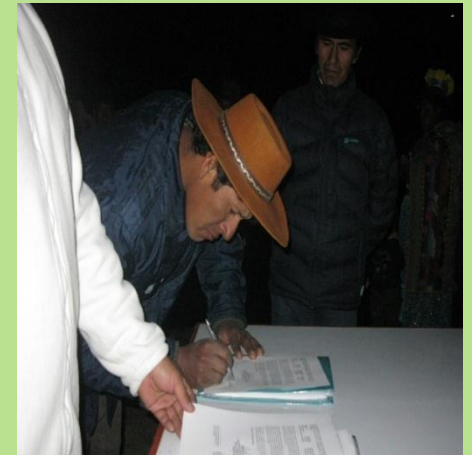


Comunidad BOCAPAN ZORRITOS - TUMBES

3

Toma de decisiones

Para intervenciones frente a los resultados de la vigilancia comunal



COMUNIDAD CAMPESINA DE ATASPAYA - MOQUEGUA

¿Qué implica cumplir la meta?

Inversión en:

🌸 Capacitación regional del personal de salud para el funcionamiento del centro de promoción y vigilancia comunal.



🌸 Inversión en la capacitación comunal de los agentes comunitarios de salud para el funcionamiento del centro de promoción y vigilancia comunal.



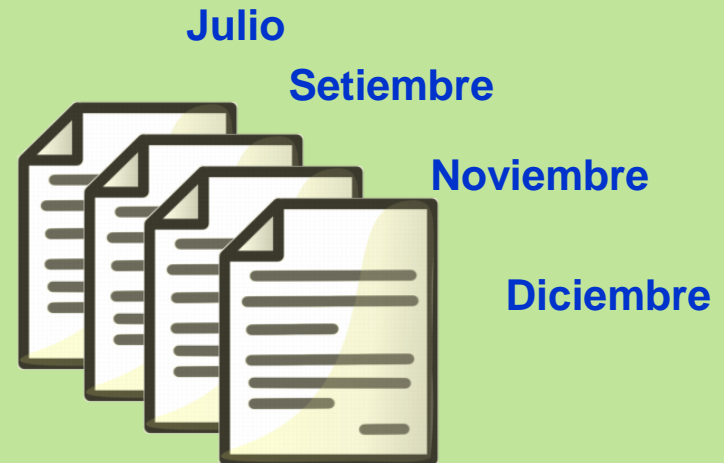
Huayllapampa – Ancahs

¿Qué implica cumplir la meta?

Reportes bimensual y anual:

🌸 **Reporte bimensual** acerca del funcionamiento del centro de promoción y vigilancia comunal.

🌸 **Reporte anual** del funcionamiento del centro de promoción y vigilancia comunal.



¿Qué presentar para cumplir la meta?

El informe anual:

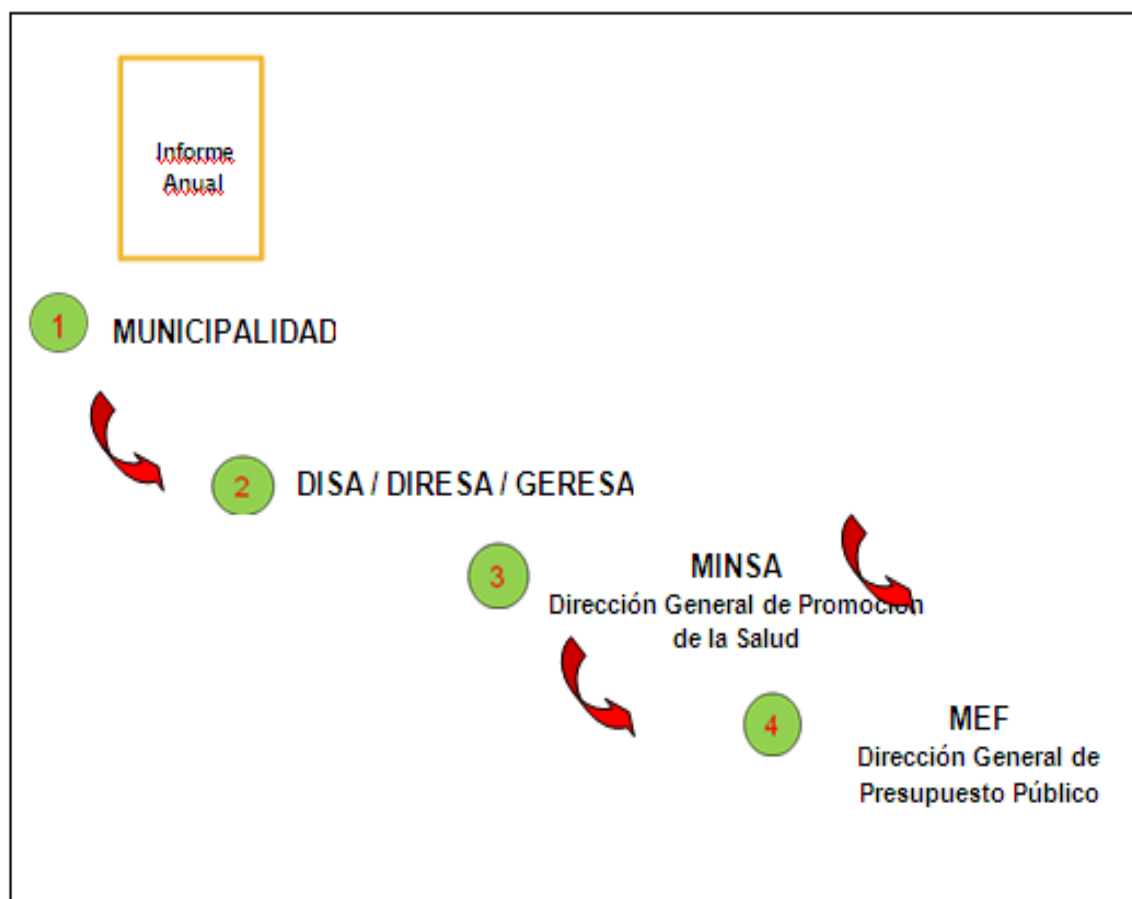
- ✓ Constancias de asistencia de capacitación al equipo de salud.
- ✓ Informe de la capacitación a los agentes comunitarios de salud.
- ✓ 04 Reportes bimensuales.
- ✓ Reporte anual.



Piedra Blanca – Calana- Tacna

¿Cómo presentar el cumplimiento de la meta?

Ruta para presentación del informe final



¿Qué municipalidades deben cumplir esta meta?

Las “Municipalidades no consideradas ciudades principales, con 500 o más viviendas urbanas”

(Anexo N° 01 del Decreto Supremo N° 002-2013-EF)

¿Cuál es la fecha límite para el cumplimiento de la meta?

31 de
Diciembre
del 2013







Gracias

Laura Veramendi Benites
lveramendi@minsa.gob.pe
Beatriz Quispe Quille
bquispeq@minsa.gob.pe