

Indicadores del país
y del ámbito
de intervención
del Proyecto

AMAZONAS

R1: 72,6%
R2: 62,1%

CAJAMARCA

R1: 87,7%
R2: 70,2%

HUÁNUCO

R1: 92,3%
R2: 75,4%

Fuente INEI - ENDES

PROPORCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD CON DCI

Característica seleccionada / Año	2012	2013	2014	2015	2016
Total Nacional	18,1	17,5	14,5	14,4	13,1
Ámbito JUNTOS	33,3	34,3	27,6	25,2	22,7
Niños en Hogares afiliados a JUNTOS	-	40,8	35,1	29,5	29,1

Fuente: INEI - ENDES

PROPORCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS
MENORES 12 MESES QUE HAN RECIBIDO
EL ESQUEMA DEL CRED COMPLETO PARA
SU EDAD

Característica seleccionada	2013	2014	2015	2016
Nacional	52,1	54,9	60,3	86,4
Rural	57,5	59,7	70,5	75
Quintil 1	57,5	58,4	65,3	74,5*
Ámbito JUNTOS	60,9	61,7	71,0	75,6

Fuente: INEI - ENDES

PROPORCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES
36 MESES QUE HAN RECIBIDO EL ESQUEMA
DEL CRED COMPLETO PARA SU EDAD

Característica seleccionada	2013	2014	2015	2016
Nacional	50,5	52,4	54,9	58,2
Urbano	47,0	48,6	51,1	55,6
Rural	58,1	61,7	64,9	65,6
Sierra rural	64,7	65,3	68,5	71,2
Selva rural	51,5	55,5	59,3	58,9
Ámbito JUNTOS	60,8	62,7	64,6	66,1

Fuente: INEI - ENDES

RESULTADOS DEL PROYECTO

Indicadores (%)	2013	2014	2015	2016
R1 Niños/as menores de 12 meses de hogares afiliados a JUNTOS que han recibido el CRED completo, de acuerdo a su edad, en todo el país.	64,2%	60,7%	86,1%	86,4%
Niños/as menores de 12 meses de hogares afiliados a JUNTOS, con madres de lengua indígena, que han recibido el CRED completo de acuerdo a su edad.	63,3%	63,1%	89,4%	77,3%
Niños/as menores de 12 meses de hogares afiliados a JUNTOS que han recibido el CRED completo, de acuerdo a su edad, en Amazonas, Cajamarca y Huánuco.	72,9%	69,9%	86,6%	86,3%
R2 Niños menores de 36 meses que han recibido el CRED completo de acuerdo a su edad en los distritos de Amazonas, Cajamarca y Huánuco donde opera JUNTOS .	66,9%	70,5%	71,8%	69,9%

Fuente: INEI - ENDES



MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS

www.mef.gob.pe Jr. Junín 319, Lima 1 - Perú (511) 311 5930

Síguenos en:

@MEF_Peru

Ministerio de Economía y Finanzas - Oficial



Proyecto “Cierre de Brechas
en productos priorizados del
Programa Articulado Nutricional”



Dirección de Presupuesto Temático
Dirección General de Presupuesto Público

En el siguiente enlace:
<https://www.mef.gob.pe/es/convenios-de-apoyo-presupuestario>
encontrarás información sobre:
- Proyecto SWAP
- Reportes de Monitoreo Social
- Reportes de Foro de Rendición de Cuentas en Productos Priorizados del PAN
- Videos de las experiencias de implementación de la estrategia de Monitoreo Social



Proyecto “Cierre de Brechas en Productos Priorizados del Programa Articulado Nutricional” Periodo 2012 - 2016

El Proyecto tiene por objetivo apoyar los esfuerzos del Programa Articulado Nutricional (PAN) para lograr su propósito general de reducir la desnutrición crónica infantil (DCI) en el país.

En un enfoque que se orienta a reforzar la oferta, incrementar la demanda y mejorar la gestión de los servicios, a través del financiamiento complementario de un subgrupo de actividades del PAN, el Proyecto propone:

1. Promover la demanda de los servicios de nutrición mediante el fortalecimiento de la eficacia operativa del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres – JUNTOS
2. Mejorar la cobertura y la calidad de la oferta de servicios preventivos de salud y nutrición básicos en las comunidades donde opera el Programa JUNTOS.

Coejecutores

Coordinación General DGPP
(Dirección General de Presupuesto Público)
SIS (Seguro Integral de Salud)

JUNTOS (Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres)

Ámbito de intervención

■ **AMAZONAS,**
■ **CAJAMARCA**
■ **HUÁNUCO**

Componentes principales:

A través del Plan Operativo Anual se han ejecutado diversas actividades para alcanzar los objetivos del Proyecto que tiene la siguiente estructura:

Componente 1 Fortalecimiento y consolidación del Programa JUNTOS para las familias con niños y niñas menores de **36** meses.

- 1.1 Proceso de afiliación y corresponsabilidades
- 1.2 Sistema de información gerencial
- 1.3 Estrategia de comunicación

Componente 2 Mejora de la cobertura y calidad de la provisión de servicios preventivos de salud y nutrición en las áreas donde opera JUNTOS.

Componente 3 Fortalecimiento de la capacidad del gobierno para influir en los resultados nutricionales mediante la mejora en la capacidad de programación presupuestaria y el seguimiento de los resultados de las actividades seleccionadas en el PAN.

Se apoyó la capacidad de monitoreo y supervisión de la programación y gestión del presupuesto basado en resultados a través de cinco subcomponentes:

- 3.1 Fortalecer la capacidad de planificación y supervisión de los servicios de salud.
- 3.2 Monitoreo Social
- 3.3 Verificación técnica
- 3.4 Afiliación temprana al SIS
- 3.5 Verificación de la información del CRED

Logros del proyecto:

- En el 2016 se registraron avances en la cobertura del CRED¹ en niñas y niños menores de 12 meses afiliados a JUNTOS. Un 86,4% de avance en niños de todo el país, un 77,3% en niños de madres con lengua indígena y un 86,3% en niños de madres del ámbito de intervención.
- Mejoras en la afiliación oportuna, principalmente al SIS, a partir de un trabajo articulado con el RENIEC² y el MINSA³, que se inicia con la emisión del CNV⁴.
- Fortalecimiento en la oferta de los servicios, principalmente en el seguimiento nominal de los niñas y niños, a través del uso del Padrón Nominal y la articulación con los Gobiernos Locales mediante la implementación del Monitoreo Social. (160 distritos del Q1N⁵ con MS⁶ instalado).
- Disponibilidad de información para identificar las brechas de atención en los centros poblados con comunidades indígenas amazónicas, identificadas por el Ministerio de Cultura.
- Los Gobiernos Locales han programado el presupuesto en el PAN para dar continuidad a las acciones que se vienen implementando para la reducción de la DCI.
- Se cuenta con un Padrón Nominal virtual que contiene: flujo de información, reportes, manuales, videos tutoriales y el tablero de control, como herramienta para el análisis de los indicadores.
- Se financió la elaboración de la ENCRE⁷.

1 CRED: Control de Crecimiento y Desarrollo
2 RENIEC: Registro Nacional de Identificación y Estado Civil
3 MINSA: Ministerio de Salud
4 CNV: Certificado de Nacido Vivo
5 Q1N: Quintil 1 Nacional de Pobreza
6 MS: Monitoreo Social
7 ENCRE: Encuesta a Establecimientos de Salud en la Atención del Control de Crecimiento

Monitoreo Social

Es una estrategia liderada e implementada por el alcalde y las instituciones que integran la Instancia de Articulación Local (IAL), así como, por los representantes de las organizaciones sociales e indígenas.

Tiene el propósito de hacer un seguimiento sistemático de la evolución de los indicadores relacionados con los productos y resultados del Programa Articulado Nutricional (PAN), los que además están establecidos en el Plan Territorial Articulado de Desarrollo Local, en el marco del Desarrollo Infantil Temprano (DIT).

Es un proceso participativo de seguimiento a los indicadores claves, a fin de generar una retroalimentación para mejorar los procesos de la gestión de los productos y de la condición nutricional de los niños y niñas del distrito.

La estrategia se inició en enero de 2014 y finalizó en marzo de 2017.

Departamentos intervenidos

AMAZONAS,
CAJAMARCA
Y HUÁNUCO

Años de intervención	Total de distritos intervenidos	Distritos con Monitoreo Social instalado	
		TOTAL	Q1n
Año 1 Enero 2014 - marzo 2015	80	79	71
Año 2 Abril 2015 - marzo 2016	80	73	55
Año 3 Abril 2016 - marzo 2017	37	36	34
TOTAL	197	188	160

Q1n = Distritos del quintil 1 nacional.

El Proyecto ha brindado asistencia técnica a los Gobiernos Locales para la implementación del Monitoreo Social.

La **articulación** de autoridades locales, comunales y actores sociales para realizar el monitoreo de indicadores de los productos priorizados del PAN.

Mecanismos de participación social: Foro de Rendición de Cuentas y reuniones de diálogo para analizar los indicadores de cobertura y de resultado.

Fortalecimiento del liderazgo comunal a través del seguimiento nominal comunal en el acceso a los servicios claves: CRED, vacunas, sesiones demostrativas, entre otros.

Se ha impulsado

El **incremento** en la producción y entrega de servicios del Gobierno Local y Regional a los niños menores de un año.

El **seguimiento** de indicadores de cobertura y programación presupuestal para reducir brechas desde los Gobiernos Locales.

Principales instrumentos

Padrón
Nominal

Sectorización

Mapa de
Cobertura

Reporte
Semáforo
de los
Indicadores

Ruta de Monitoreo Social



Padrón Nominal

¿Qué es?

Es una lista nominal de niñas y niños menores de 6 años de edad registrados en una plataforma electrónica, que se actualiza permanentemente con información proveniente de las diferentes fuentes interconectadas al Registro Nacional de Identificación y Estado Civil - RENIEC, así como por ingresos de datos por parte de los Gobiernos Locales.

¿Cómo se carga la información?



Más información:

<http://padronnominal.reniec.gob.pe/padronweb/index.html>

Beneficios

1 **Permite la identificación,** mediante el DNI, de las niñas y niños menores de 6 años de edad, que residen en un distrito, para promover el acceso a los servicios de salud, educación programas sociales, etc.

2 **Permite determinar las metas físicas** de partida del Presupuesto Público para una mejor estimación de las metas financieras.

3 **Permite elaborar la cartera de clientes** y sus características para asegurar una mejor entrega de productos de los programas presupuestales.

4 **Permite conocer condición de aseguramiento,** pertenencia a programas sociales, lengua habitual de la madre, asistencia a instituciones educativas de las niñas y niños menores de 6 años de edad residentes en un distrito.

5 **Facilita la oportunidad y eficacia** de las diferentes intervenciones vinculadas a la infancia.

¿Qué información **encontramos**?

Número de niñas y niños menores de 6 años que cuentan con DNI según procedencia.

Número de niñas y niños menores de 6 años según tipo de Seguro de Salud: SIS, ESSALUD, entre otros.

Número de niñas y niños beneficiarios de los Programas Sociales (JUNTOS, CUNA MAS, Qali Warma), entre otros.

Toda la información está desagregada a nivel departamental, provincial, distrital y hasta el nivel de Centro Poblado

Indicadores



Más información:

<http://padronnominal.reniec.gob.pe/padronweb/indicadores.html>

Institucionalización del Padrón Nominal

**RESOLUCIÓN MINISTERIAL
N° 389-2017/MINSA**

Aprueban a nivel nacional el “Padrón Nominal distrital de niñas y niños menores de seis (06) años de edad”

Artículo 3.-

“El Padrón Nominal distrital de niñas y niños menores de seis (06) años de edad, aprobado en el artículo 1 de la presente Resolución Ministerial, será utilizado para el cálculo de productos (biológicos), medicamentos, recursos humanos, así como para el cálculo de las estimaciones de población; cálculo de indicadores; coberturas de intervenciones estratégicas en salud pública; y, la programación, seguimiento y evaluación de las metas físicas de los programas presupuestales en salud”.

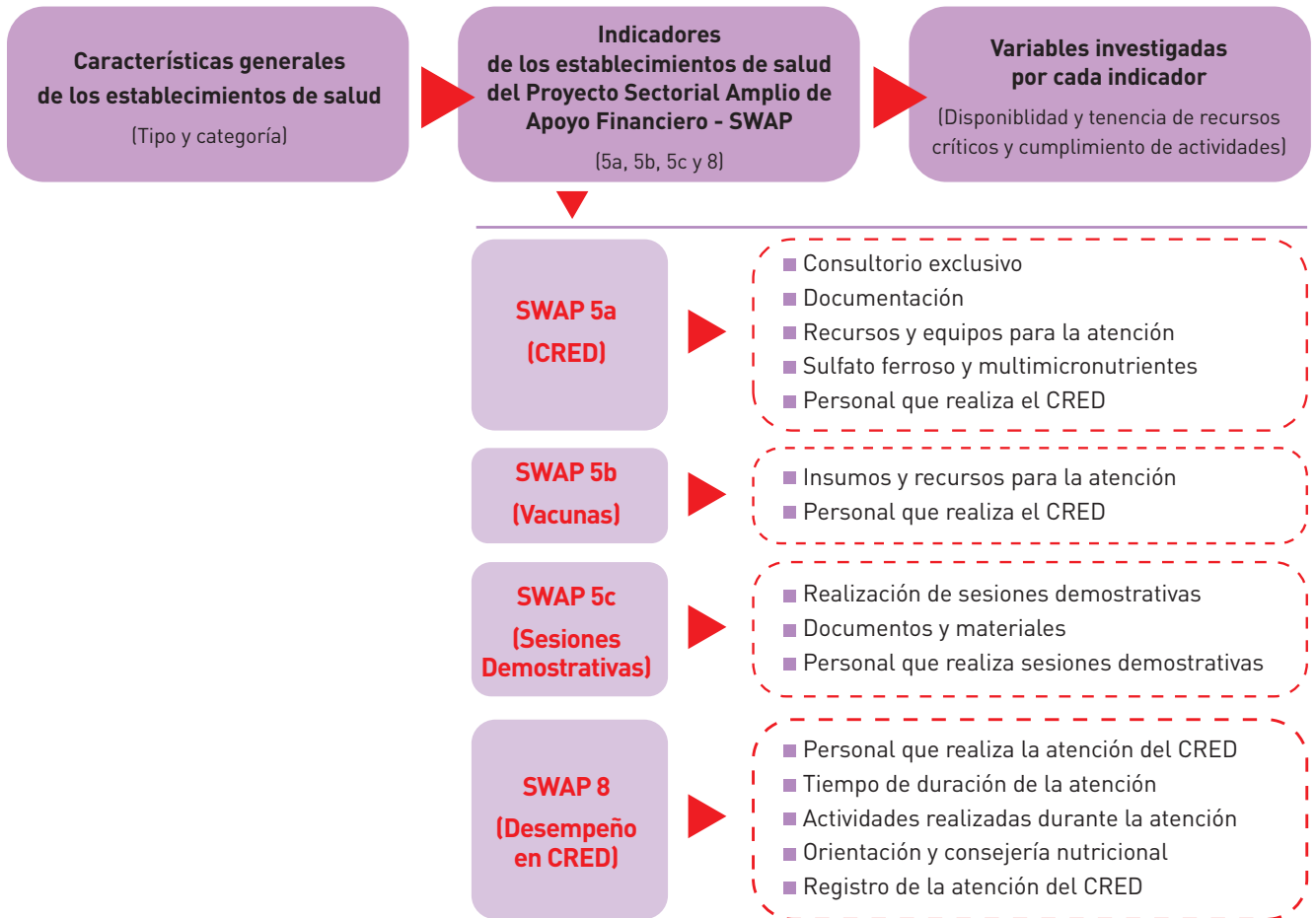
Encuesta a Establecimientos de Salud en la atención del Control de Crecimiento - ENCREC

Por el convenio entre el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) y el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el marco de las actividades del Proyecto “Cierre de Brechas en Productos Priorizados del Programa Articulado Nutricional”, se han desarrollado cuatro encuestas durante los años 2013 y 2014 (103 Establecimientos de Salud, uno por micro red) y en el 2015 y 2016 (186 Establecimientos de Salud, uno por micro red), en los departamentos de Amazonas, Cajamarca y Huánuco.

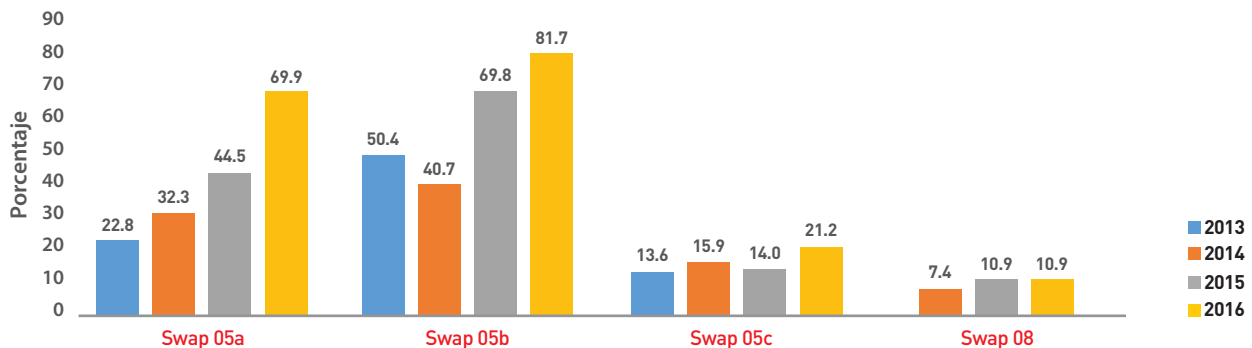
La ENCREC muestra la características generales de los establecimientos de salud, disponibilidad y tendencia de infraestructura, recursos materiales y humanos críticos, actividades realizadas en la atención del Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), y en concordancia con los Formatos Únicos de Atención (FUA) con atenciones del CRED, según indicador.

Se han
desarrollado
4 encuestas
durante los años
2013 y 2016.

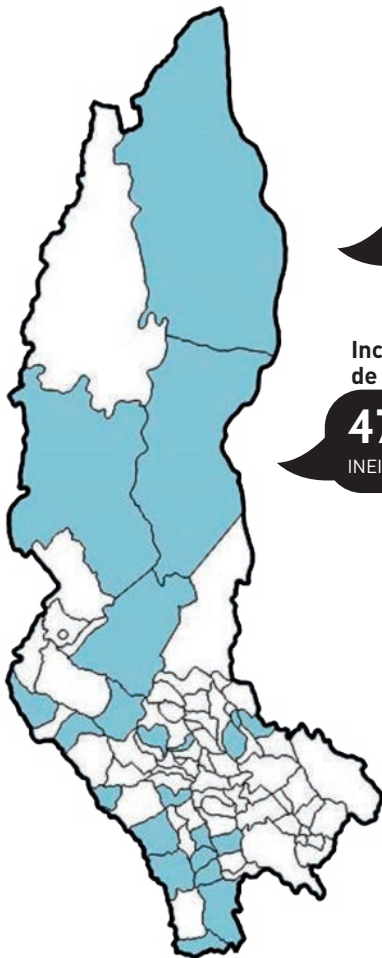




Porcentaje de establecimientos de salud del ámbito JUNTOS con Capacidad Resolutiva en Amazonas, Cajamarca y Huánuco



Amazonas



Características sociodemográficas

Población:

375 993

Censo INEI 2007

Incidencia de Pobreza:

47,3

INEI 2013

INDICADORES	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Porcentaje de desnutrición crónica en niños menores de 5 años (Patrón OMS).	27,5	29,2	27,1	30,8	22,7	19,3
Porcentaje de menores de 12 meses con CUI/DNI en áreas donde opera JUNTOS, objeto del SWAP.	42,6	64,0	71,1	83,9	82,0	86,6

Fuente: INEI - ENDES

INDICADORES	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Proporción de niñas y niños de 6 a 35 meses que consumieron suplemento de hierro en los últimos siete días.	15,6	15,6	15,6	15,6	15,6	15,6

Fuente: INEI - ENDES

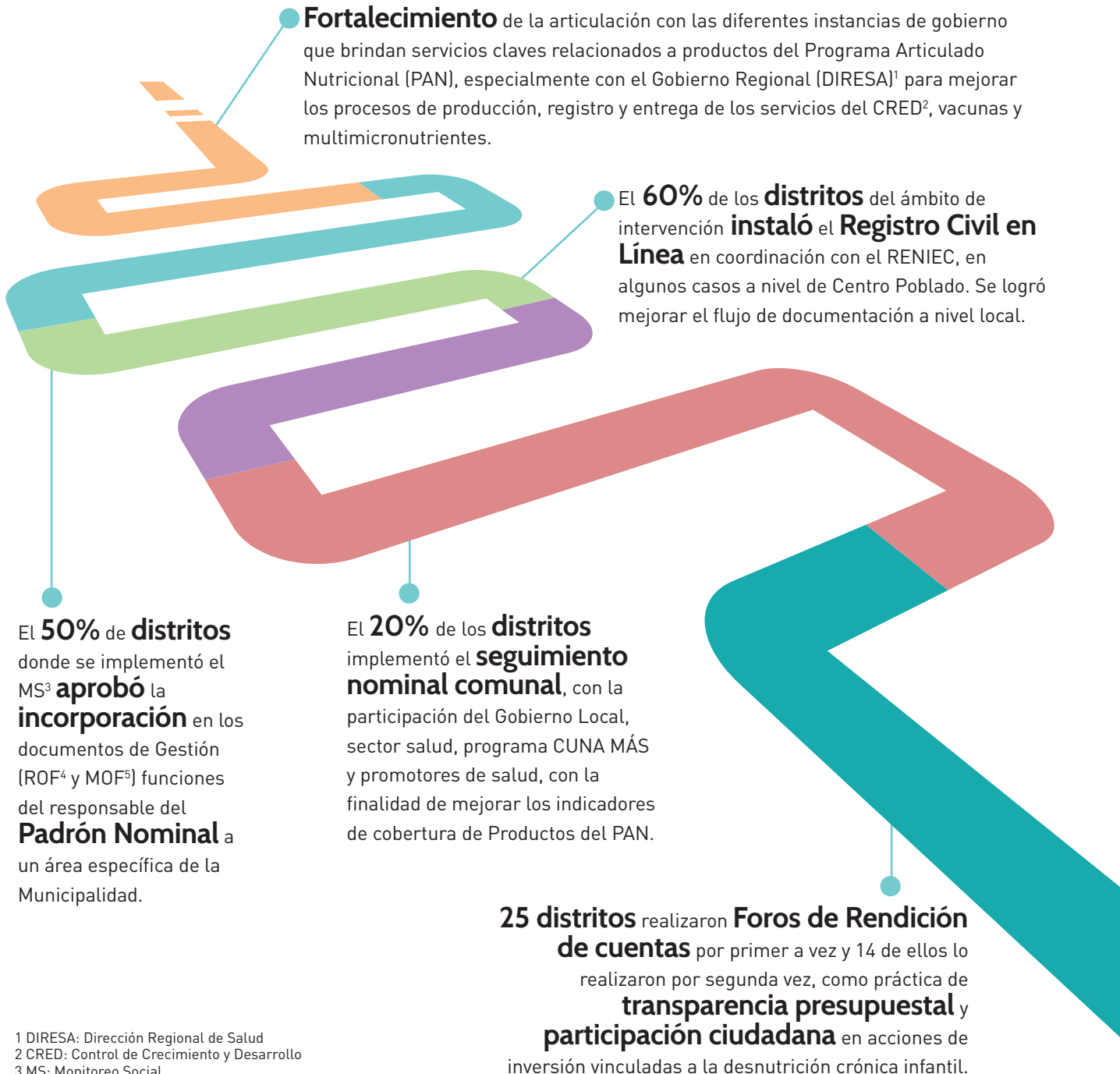
Distritos implementados con Monitoreo Social

22 distritos

INDICADORES	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Proporción de menores de 36 meses con el CRED completo para su edad.	52,5	60,2	59,8	68,4	70,1	64,3
Porcentaje de los niños/as menores de 36 meses de hogares afiliados a JUNTOS que han recibido el CRED completo de acuerdo a su edad.	29,3	55,1	54,4	69,6	69,5	62,1
Proporción de menores de 12 meses con vacunas rotavirus y neumococo.	29,3	55,1	54,4	69,6	69,5	62,1

Fuente: INEI - ENDES

Principales logros



1 DIRESA: Dirección Regional de Salud

2 CRED: Control de Crecimiento y Desarrollo

3 MS: Monitoreo Social

4 ROF: Reglamento de Organización y Funciones

5 MOF: Manual de Organización y Funciones

Cajamarca

Características sociodemográficas

Población:

1 387 809

Censo INEI 2007

Incidencia de Pobreza:

52,9

INEI 2013

INDICADORES	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Porcentaje de desnutrición crónica en niños menores de 5 años (Patrón OMS).	37,6	34,2	35,6	32,2	23,9	26,0
Porcentaje de menores de 12 meses con CUI/DNI en áreas donde opera JUNTOS, objeto del SWAP.	82,5	78,5	97,3	87,7	95,0	96,9

Fuente: INEI - ENDES

INDICADORES	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Proporción de niñas y niños de 6 a 35 meses que consumieron suplemento de hierro en los últimos siete días.	26,4	41,4	37,8	34,2	30,3	26,5

Fuente: INEI - ENDES

Distritos implementados con Monitoreo Social

103 distritos

INDICADORES	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Proporción de menores de 36 meses con el CRED completo para su edad.	71,5	68,6	68,3	68,5	64,9	66,8
Porcentaje de los niños/as menores de 36 meses de hogares afiliados a JUNTOS que han recibido el CRED completo de acuerdo a su edad.	67,4	70,4	73,9	66,9	69,8	70,2
Proporción de menores de 12 meses con vacunas rotavirus y neumococo.	72,3	87,9	90,8	82,9	78,3	72,3

Fuente: INEI - ENDES

Principales Logros

● **Fortalecimiento** de la articulación con las diferentes instancias de gobierno que brindan servicios claves relacionados a productos del Programa Articulado Nutricional (PAN), especialmente con el Gobierno Regional (DIRESA)¹ para mejorar los procesos de producción, registro y entrega de los servicios del CRED², vacunas y multimicronutrientes.

● El **48%** de los **distritos** del ámbito de intervención **instaló el Registro Civil en Línea** en coordinación con el RENIEC, en algunos casos a nivel de Centro Poblado. Se logró mejorar el flujo de documentación a nivel local.

● El **20%** de **distritos** donde se implementó el MS³ **aprobó la incorporación** en los documentos de Gestión (ROF⁴ y MOF⁵) funciones del responsable del **Padrón Nominal** a un área específica de la Municipalidad.

● El **10%** de los **distritos** implementó el **seguimiento nominal comunal**, con la participación del Gobierno Local, sector salud, programa CUNA MÁS y promotores de salud, con la finalidad de mejorar los indicadores de cobertura de Productos del PAN.

● **101 distritos** realizaron **Foros de Rendición de cuentas** por primer a vez y 52 de ellos lo realizaron por segunda vez, como práctica de **transparencia presupuestal y participación ciudadana** en acciones de inversión vinculadas a la desnutrición crónica infantil.

1 DIRESA: Dirección Regional de Salud

2 CRED: Control de Crecimiento y Desarrollo

3 MS: Monitoreo Social

4 ROF: Reglamento de Organización y Funciones

5 MOF: Manual de Organización y Funciones

Huánuco

Características sociodemográficas

Población:

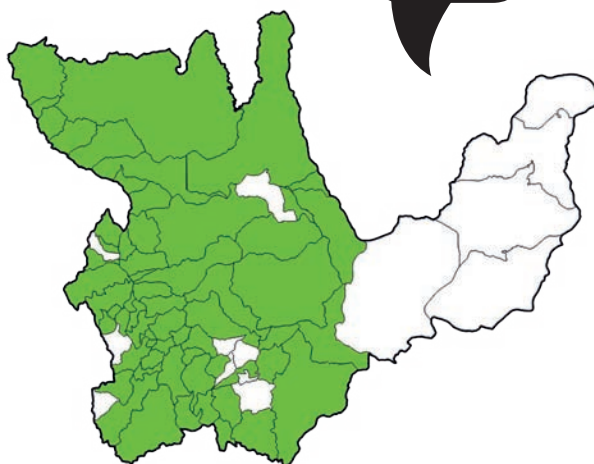
762 230

Censo INEI 2007

Incidencia de Pobreza:

40,1

INEI 2013



INDICADORES	2012	2013	2014	2015	2016
Porcentaje de desnutrición crónica en niños menores de 5 años (Patrón OMS).	30,9	29,0	24,8	24,2	19,2
Porcentaje de menores de 12 meses con CUI/DNI en áreas donde opera JUNTOS, objeto del SWAP.	80,6	83,7	93,8	93,8	93,1

Fuente: INEI - ENDES

INDICADORES	2012	2013	2014	2015	2016
Proporción de niñas y niños de 6 a 35 meses que consumieron suplemento de hierro en los últimos siete días.	14,3	41,4	37,8	34,2	26,5

Fuente: INEI - ENDES

Distritos implementados con Monitoreo Social

63 distritos

INDICADORES	2012	2013	2014	2015	2016
Proporción de menores de 36 meses con el CRED completo para su edad.	68,9	69,3	72,6	74,4	74,0
Porcentaje de los niños/as menores de 36 meses de hogares afiliados a JUNTOS que han recibido el CRED completo de acuerdo a su edad.	70,5	75,7	77,3	77,6	75,4
Proporción de menores de 12 meses con vacunas rotavirus y neumococo.	82,7	90,7	90,7	84,2	89,6

Fuente: INEI - ENDES

Principales logros



1 DIRESA: Dirección Regional de Salud
 2 CRED: Control de Crecimiento y Desarrollo
 3 MS: Monitoreo Social
 4 ROF: Reglamento de Organización y Funciones
 5 MOF: Manual de Organización y Funciones