



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!



Grupo de Apoyo Presupuestario Reunión de Medio Año

Desnutrición Crónica Infantil MINSA

Managua, 25 de Septiembre del 2008



© Dr. Alejandro SOLIS M
DGPD- MINSA

Nuevo enfoque del Gobierno de Reconciliación Unidad y Nacional

- ✓ Un Gobierno comprometido con la gratuidad, calidad y calidez de la atención en salud para toda la población
- ✓ Un sistema de salud solidario, complementario y que fomenta la participación activa de la población
- ✓ Un programa nacional de Seguridad y Soberanía Alimentaria y Nutricional para luchar contra el hambre, la pobreza y la desnutrición
- ✓ Un Plan Nacional “Hacia la Erradicación de la Desnutrición Crónica Infantil” 2008-2015



Situación de salud y nutrición 2006-2007

Persisten los problemas de pobreza, desnutrición, hambre y subdesarrollo, y empieza a agravarse los efectos del desbalance nutricional de la dieta nicaragüense.

La disponibilidad de energía alimentaria es de apenas 2,072 Kcal. persona por día. La norma nacional es de 2,455 Kcal.



Situación de salud y nutrición

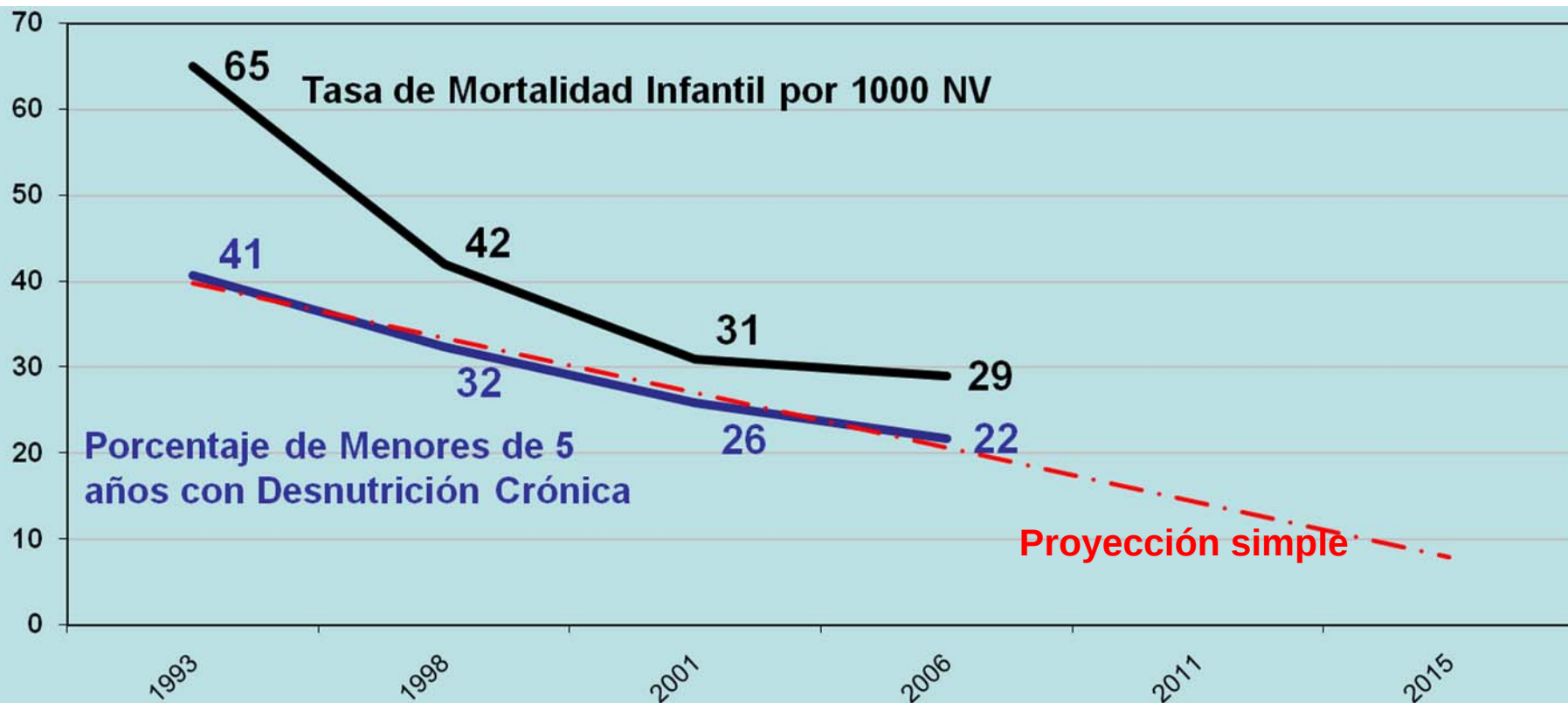


- De cada 100 menores de 5 años: 16 han tenido Diarrea y 29 Infección Respiratoria.
- De cada 100 niños (as) con edad entre 18 y 29 meses, 85 tienen todas las vacunas que deben tener.
- De cada 100 menores de 6 meses, 31 reciben Lactancia Materna Exclusiva (LME).
- Duración promedio LME 2.5 meses

Fuente: ENDESA 2006 / 07



Nicaragua, 1993-2006. Evolución de Desnutrición Crónica y la Mortalidad Infantil

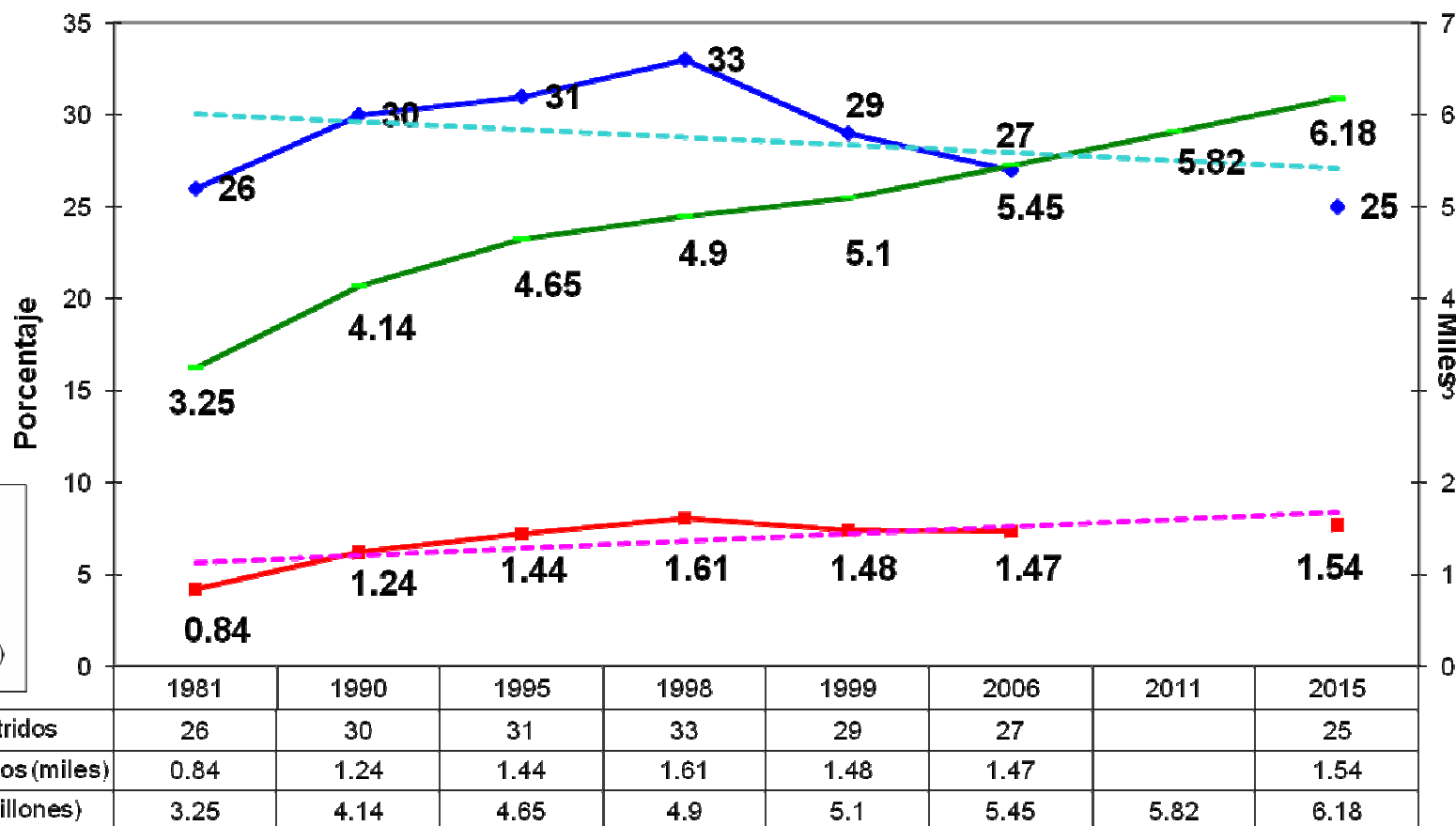


Fuente: ENDESA 2006/07



Porcentaje y Número de subnutridos y población total

Nicaragua 1981, 1990, 1995, 1998, 2006 y proyecciones a 2015



Fuente: MAGFOR



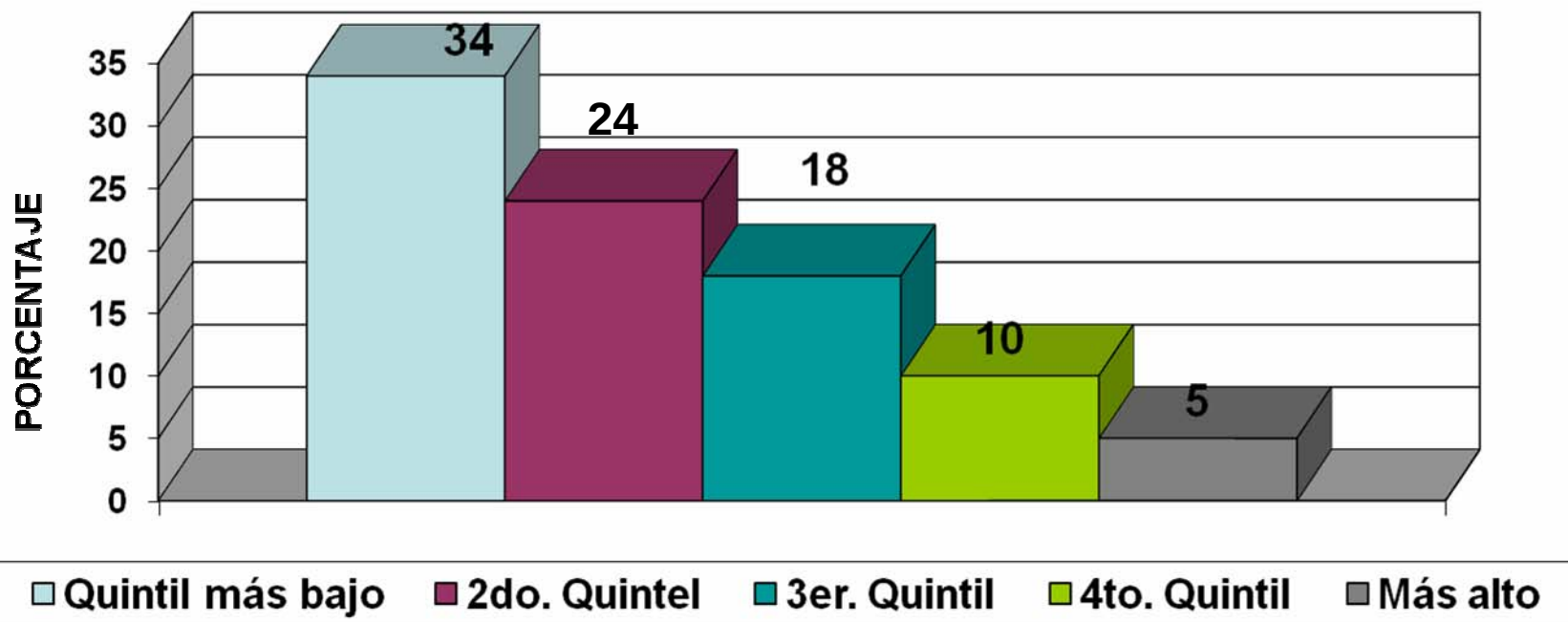
© Dr. Alejandro SOLIS M
DGPD- MINSA



Desnutrición Crónica

Según Nivel Socioeconómico de la Madre

0 a 59 meses de edad

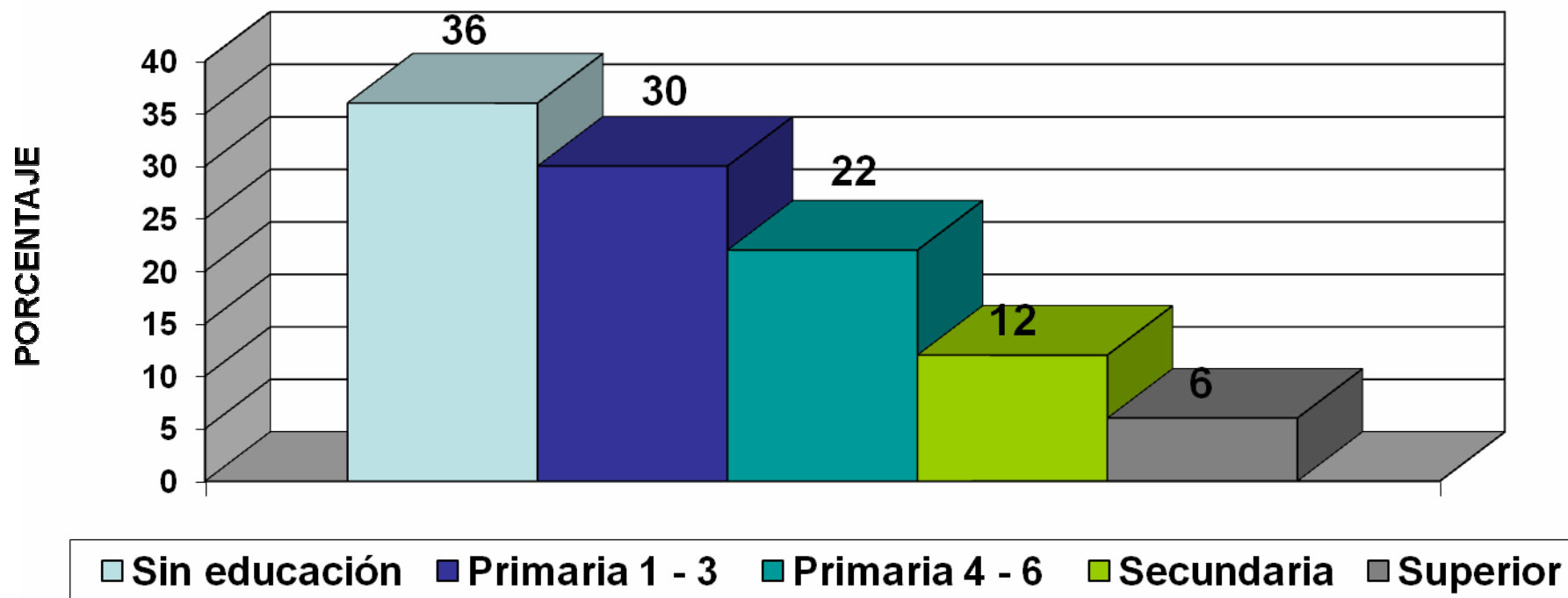


Fuente: ENDESA 2006/07



DESNUTRICION CRONICA

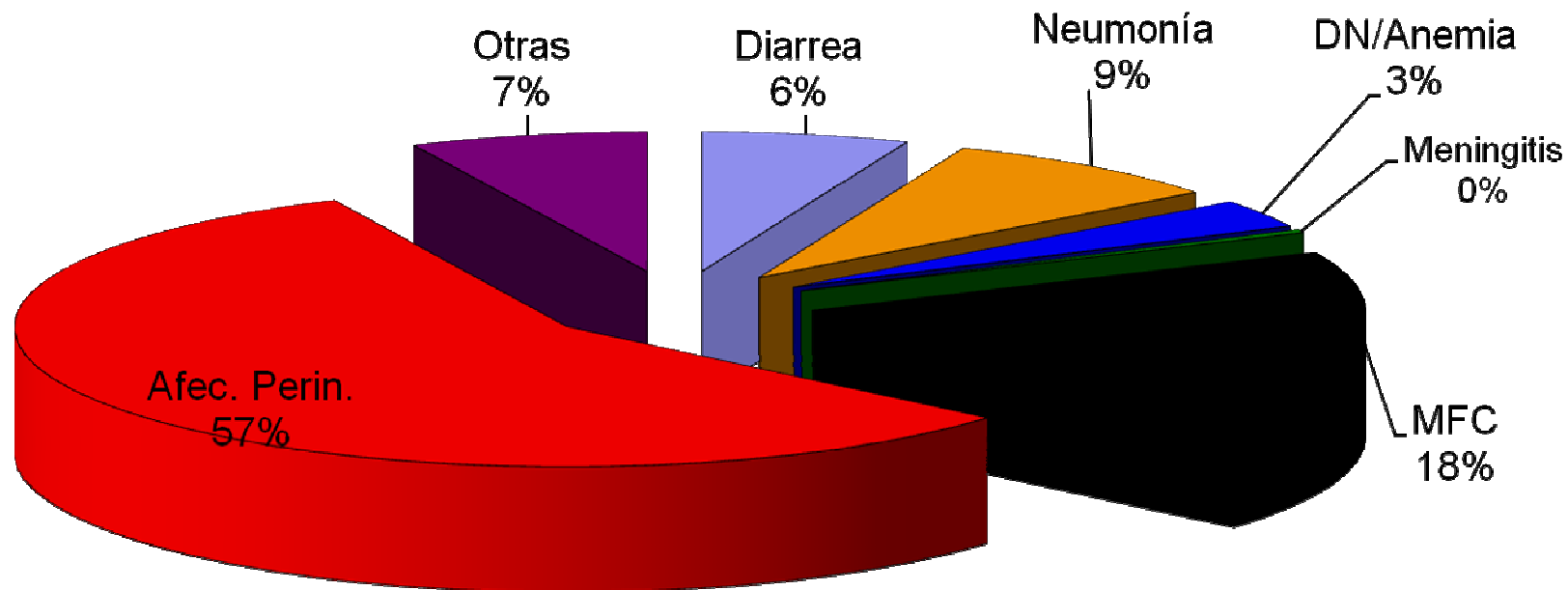
Según Nivel Educativo de la Madre 0 a 59 meses de edad



Fuente: ENDESA 2006/07



Causas de Mortalidad Infantil Nicaragua 2007



Fuente: Oficina de Estadísticas – Div. Sistema de Información – DGPD-MINSA



Efectos en la Salud de la Crisis Alimentaria

- ✓ **Aumenta la probabilidad de enfermar**
- ✓ **Aumenta el hambre, la desnutrición aguda y la crónica**
- ✓ **Aumenta la probabilidad de morir en menores de 5 años y más en menores de 1 año.**





Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!



Respuestas del Sector Salud



© Dr. Alejandro SOLIS M
DGPD- MINSA

2007-2008
Modelo de Salud
Familiar y
Comunitario

- Firme Compromiso Político de la Dirección Superior del MINSA para la implementación.
- Enmarcado dentro de un Sistema Local Integrado de Servicios de Salud.
- Modelo que garantiza la Gratuidad y el Acceso universal a los servicios de salud públicos.
- Modelo de atención en función de las necesidades de la población con énfasis en la Promoción y Prevención.
- Modelo que trasciende la atención individual, su enfoque es familiar y comunitario que incluye el ambiente.
- Un modelo que desarrolla la Participación Ciudadana.
- Equipo de Salud Familiar que garantiza la atención de salud integral en la comunidad.



Plan Nacional “Hacia la Erradicación de la Desnutrición Crónica Infantil en Nicaragua” 2008-2015

OBJETIVO

Reducir la desnutrición crónica en la niñez menor de 5 años en el país durante el período 2008 al 2015

Resultado esperado

Disminuida al 12% la desnutrición crónica en la niñez menor de 5 años



¿Qué es lo nuevo del Plan Nacional Hacia la Erradicación de la Desnutrición Crónica Infantil?

1. La adopción e implementación de los nuevos estándares de crecimiento y desarrollo infantil
2. La suplementación con hierro y ácido fólico en Mujeres en Edad Fértil (MEF)
3. La suplementación con micro nutrientes encapsulados en niños menores de 5 años
4. Nuevo abordaje de prevención y tratamiento de la diarrea
(sales de rehidratación oral de baja osmolaridad, suplementación con zinc, vacuna antirotavirus)



¿Qué es lo nuevo del Plan Nacional Hacia la Erradicación de la Desnutrición Crónica Infantil?

5. Alimentos complementarios fortificados para la familia
6. Lactancia Materna exclusiva hasta los seis meses de edad y continua hasta los dos años
7. Promoción institucional y comunitaria- Bancos de leche.
8. Promoción de la Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia –AIEPI a nivel comunitario y en los establecimientos de salud.



¿Qué es lo nuevo del Plan Nacional Hacia la Erradicación de la Desnutrición Crónica Infantil?

9. **Micronutrientes encapsulados para menores de cinco años de edad.**
10. **Suplementación con micronutrientes para mujeres en edad fértil.**
11. **Educación Alimentaria y Nutricional (Nuevos estándares y Programa Comunitario de Salud y Nutrición)**
12. **Modificación de Hábitos y Comportamientos Alimentarios inadecuados (Guías Alimentarias Basadas en Alimentos)**



¿Qué implica llevar a cabo el Plan Nacional HEDCI?

- **Amplia y efectiva coordinación de las instituciones públicas, organizaciones no gubernamentales, empresa privada, agencias de Naciones Unidas, instituciones financieras y organismos de cooperación internacional**
- **Fortalecimiento institucional: capacidades técnicas de los recursos humanos y equipamiento adecuado**



¿Qué implica llevar a cabo el Plan Nacional HEDCI?

- El rediseño de normas y procedimientos para la atención en salud y nutrición
- La reorganización de la estructura organizativa del nivel central y del los servicios de salud en los territorios
- Abogacía entre los tomadores de decisión y la comunidad donante para la consecución del financiamiento



El PNHEDCI debe superar las debilidades de las intervenciones en Seguridad Alimentaria y Nutricional

- ✓ **Dispersión geográfica y de recursos en la ejecución de las intervenciones.**
- ✓ **No responden a una estrategia única para reducir el problema del hambre y la desnutrición.**
- ✓ **Bajo impacto en la mejoría del estado de salud y nutrición.**
- ✓ **El enfoque de la cooperación externa responde a intereses propios.**



El P.N.H.E.D.C.I es una de las herramientas fundamentales de la Estrategia de Seguridad Alimentaria y Nutricional

MUCHAS GRACIAS

