

Introducción

Los resultados presentados en este documento, fueron obtenidos mediante verificación técnica de recursos críticos para el Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), inmunizaciones y sesiones demostrativas en preparación de alimentos, en los puestos y centros de salud. Estos comprenden: infraestructura, multimicronutrientes, insumos, instrumentos, equipos, vacunas, recursos humanos, observación directa de las atenciones CRED y la verificación técnica de historias clínicas y formatos Únicos de Atención (FUA) del Seguro Integral de Salud (SIS).

Dicho estudio se llevó a cabo a través de la **“Encuesta a Establecimientos de Salud sobre productos priorizados del Programa Articulado Nutricional (PAN)”**, por convenio con el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), en el marco de las actividades del proyecto **“Cierre de brechas en productos priorizados del Programa Estratégico Articulado Nutricional”**, a fin de que los resultados sirvan como apoyo a los esfuerzos del Programa Articulado Nutricional (PAN) para lograr su propósito general de reducir la desnutrición crónica infantil 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 Programa Articulado Nutricional (PAN), el cual propone: a) 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 y b) Mejorar la cobertura y la calidad de la oferta de servicios preventivos de salud y nutrición básicos en las comunidades donde opera el Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres – JUNTOS.

La encuesta fue ejecutada en los años 2013, 2014, 2015 y 2016, seleccionándose un establecimiento por micro red en los departamentos de Amazonas, Cajamarca y Huánuco, calificados como los departamentos más pobres del país y donde actualmente se ejecuta el Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres – JUNTOS; además, según los resultados sobre desnutrición crónica infantil brindados por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2015), Cajamarca alcanzó un 23,9%, Amazonas 22,7% y Huánuco 24,2%, presentando adicionalmente, problemas de acceso a los servicios de salud^{1/}.

En la encuesta se obtuvieron resultados de cinco indicadores del Proyecto Sectorial Amplio de Apoyo Financiero (SWAp); los cuales son: i) SWAp05a: Número de establecimientos de salud que tiene capacidad resolutive para una cobertura adecuada de atenciones de crecimiento y desarrollo para niños menores de 12 meses, ii) SWAp05b: Número de establecimientos de salud que tienen capacidad resolutive para una cobertura adecuada de aplicación de vacunas para niños menores de 12 meses, iii) SWAp05c: Número de establecimientos de salud que tienen capacidad resolutive para una cobertura adecuada de brindar sesiones demostrativas para hogares con niños menores de 12 meses, iv) SWAp08: Número de establecimientos de salud que tienen capacidad de ofrecer una cobertura adecuada de atenciones de crecimiento y desarrollo para niños menores de 12 meses y v) SWAp10: Número de micro redes que han sido verificadas de manera muestral en su capacidad de generar el dato de crecimiento y desarrollo completo de manera consistente entre el Seguro Integral de Salud (SIS) y los registros administrativos del establecimiento de salud.

En el primer capítulo del presente documento se muestra los resultados de indicadores calculados según ficha técnica de la encuesta y en el segundo capítulo, según ponderación basada en la Resolución Directoral N° 018-2016-EF/52.10, descritos en el Anexo B.

^{1/} Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2015 ENDES – Instituto Nacional de Estadística e Informática.

