

Servicio Nacional de Salud Planificación y Desarrollo

Proyecto Desnutrición Aguda (UNICEF) Informe de desempeño programático junio 2021



	Fecha: 30 de junio de 2021			Líder Funcional: Yadel Suberví		
	Periodo reportado: abril-junio de 2021			Encargada de Proyecto: Carimel Ramírez		
	% Ejecución		Fecha Inicio	Fecha final		
Plan	Resultado	Logro	01-sep-20	Original	Actual	
50%	34%	68%	W-	30 Marzo 2021	30 diciembre 2021	

Iniciativa implementada en conjunto con el Ministerio de Salud Pública (MSP), Servicio Nacional de Salud (SNS), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y otras organizaciones que trabajan a favor de la niñez, con el objetivo de reducir la desnutrición aguda en niños de 6 a 59 meses, embarazadas y madres lactantes. A continuación, se resumen los principales avances alcanzados a la fecha:

Cuadro 1. Ejecución del cronograma del provecto (intervenciones definidas)¹

Producto	Logrado	Planificado	Resultado
Plan Nacional para la Reducción de la Desnutrición Aguda en niños de 6 a 59 meses, embarazadas y madres lactantes (PNRDA)	34%	50%	68%
1. Coordinado, administrado y fortalecido los mecanismos de diseño y seguimiento del Proyecto para la Reducción de la desnutrición aguda.	71%	82%	87%
2. Articulada la Red de Pública de Salud para la identificación, diagnóstico y tratamiento de los usuarios con desnutrición aguda del SRS Enriquillo.	48%	49%	98%
3. Articulada la Red de Pública de Salud para la identificación, diagnóstico y tratamiento de los usuarios con desnutrición aguda del SRS El Valle	33%	52%	63%
4. Articulada la Red de Pública de Salud para la identificación, diagnóstico y tratamiento de los usuarios con desnutrición aguda del SRS Este	36%	51%	71%
5. Articulada la Red de Pública de Salud para la identificación, diagnóstico y tratamiento de los usuarios con desnutrición aguda del SRS Cibao Occidental	10%	45%	22%

Fuente: planes Project del proyecto de cortes trimestrales, División de Proyectos en Salud.

Hasta marzo de este año el proyecto era implementado en las provincias Elías Piña, San Pedro de Macorís, Hato Mayor, Barahona, Independencia, Bahoruco y Pedernales. A partir de abril fue modificado el alcance del proyecto a los fines de ampliar las intervenciones hacia las provincias: Monte Cristi, Santiago Rodriguez, Dajabón, La Altagracia, La Romana, El Seibo, Azua, San Juan; así como en San Cristóbal y Peravia. En cada una de estas, fueron identificados los CPN priorizados, puntos focales, promotores, pasantes, personal de salud que fue capacitado a excepción del personal de San Cristóbal, Peravia y Tamayo cuyas capacitaciones serán en julio.



Del mismo modo, fue completada las instalaciones de la nueva versión del App NUTRE MUAC (Google Play Store y Apple Store de iPhone) en todas las provincias a excepción de San Cristóbal, Peravia, Pedernales y Elías Piña. En lo que respecta a Bahoruco, Barahona e Independencia se iniciaron las instalaciones, pero no han concluido. En todas las provincias fueron completadas las entregas por primera vez y reabastecimiento de sobres alimenticios y de material didáctico. Del mismo modo, fue concluido la primera parte del desarrollo de la versión de escritorio de NUTRE MUAC y página web la cual se encuentran en fase de prueba. Todas estas intervenciones han contribuido en los resultados que se presentan, a continuación:

¹ Cronograma vigente con ajuste de control de cambio, para incluir las actividades referentes a la ampliación del proyecto.



Servicio Nacional de Salud Planificación y Desarrollo

Proyecto Desnutrición Aguda (UNICEF) Informe de desempeño programático junio 2021



RESULTADOS DE TAMIZAJE E IDENTIFICACIÓN DE NIÑOS CON DESNUTRICIÓN A JUNIO DEL 2021

Tabla 1. Casos registrados de niños, según SRS

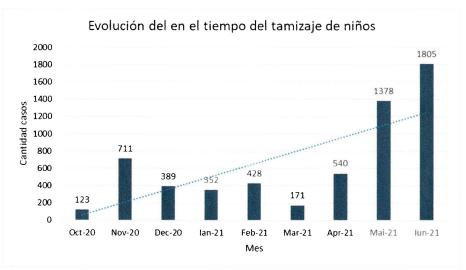
Tabla 1. Casos registrados de Illi	os, seguii sks	
SRS	Niños tamizados	Participación
Valdesia (I)	43	0.7%
Enriquillo (IV)	2,648	45%
Este (V)	1,415	24%
El Valle (VI)	1,424	24%
Cibao Occidental (VII)	185	3%
Otras Regiones	182	3%
Total ·	5,897	100%

Fuente: reporte NUTRE MUAC, junio 2021.

Según lo observado el 45% de los casos reportados han sido identificados por personal del SRS Enriquillo, seguido por las regiones de El Valle y Este. Este comportamiento corresponde con el tiempo de implementación del proyecto en estas localidades (ejecutándose desde octubre del 2020). En las nuevas regiones, el registro de casos presenta un comportamiento similar, a

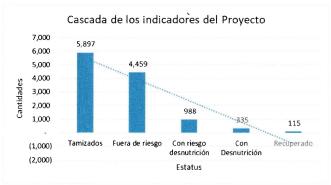
excepción de Valdesia donde aún no se han completado las capacitaciones.

En lo que respecta comportamiento histórico del tamizaje de niños, como se puede apreciar en la gráfica, desde abril del 2021 cuando se inició la ampliación del proyecto se aprecia una tenencia de aumento en el registro de los casos, por lo que se puede inferir, que ha sido positiva la inclusión de estas provincias; ya que, anterioridad a ese periodo, el comportamiento exhibido fue muy fluctuante. Del total de



niños tamizados a la fecha, el 77.33% de los casos fueron registrados por personal del SNS, el 12% por INAIPI, el 7% por ONG y el 4% restante por otras instituciones involucradas con la ejecución. Hasta junio, existían unos 335 niños con desnutrición, de los cuales el 34% se ha recuperado. Las gráficas siguientes, presenta otros detalles:





46.

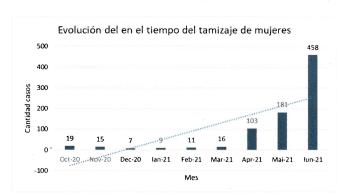


Servicio Nacional de Salud Planificación y Desarrollo

Proyecto Desnutrición Aguda (UNICEF) Informe de desempeño programático junio 2021



Resultados de Tamizaje e identificación de mujeres con desnutrición a junio del 2021



El tamizaje de mujeres embarazadas con algún tipo de desnutrición o riesgo de padecer de está, ha mantenido un ritmo constante desde diciembre de 2020, teniendo un incremento significativo a partir de abril de 2021 con la ampliación del proyecto; así como lo experimentó el registro de casos de niños. Del mismo modo, los SRS Enriquillo, El Valle y Este fueron los de mayor aporte de casos hasta el momento.

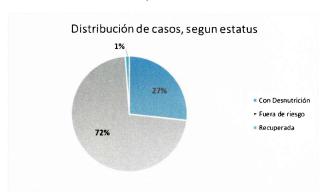
Tabla 2. Casos registrados de mujeres, según SRS

Al igual que con el tamizaje de niños, la mayor proporción de casos identificados han sido registrados por personal del SNS (88.03%), mientras que el 8.79% y 3.17% por INAIPI y ONG respectivamente. A junio el 27% de las mujeres tamizadas presentaron algún tipo de desnutrición y solo un 4% se ha recuperado. Los datos indican que existe una menor proporción de mujeres embarazadas recuradas respecto al comportamiento exhibido en el tamizaje de niños. Las gráficas que se presentan a continuación, resumen en detalle la distribución de casos y cascada de los indicadores del presentan del presentan de los indicadores del presentan del presentan de los indicadores del presentan de los indicadores del presentan del pr

SRS	Mujeres tamizadas	Participación
Valdesia (I)	6	0.70%
Enriquillo (IV)	361	44.10%
Este (V)	139	17.00%
El Valle (VI)	211	25.80%
Cibao Occidental (VII)	67	8.20%
Otras Regiones	35	4.30%
Total	819	100%

Fuente: reporte NUTRE MUAC, junio 2021.

distribución de casos y cascada de los indicadores del proyecto:





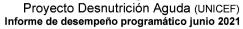
COMPORTAMIENTO DE LAS METAS E INDICADORES DEL PROYECTO DESNUTRICIÓN A JUNIO DEL 2021

La meta global del proyecto es el tamizaje de 20,000 niños en toda la geografía nacional, de los cuales el 84% se encuentra priorizado e incluido en el alcance del proyecto a partir de abril de 2021. Como se puede observar, por el momento el cumplimiento de las metas de tamizaje e identificación de niños con desnutrición ha sido tímido. La desviación en el logro de los resultados se debe, entre otras cosas, a los cambios de personal sufrido en los CPN priorizados, fallas en la aplicación NUTRE MUAC y la ocupación de promotores y personal de salud en temas relacionados a la campaña de vacunación contra el COVID, entre otros aspectos. En lo relativo a la proporción esperada de niños recuperados, aún no se alcanza el 80% de casos, pero el porcentaje exhibido para el periodo es significativo, dado el tiempo de implementación del

46.



Servicio Nacional de Salud Planificación y Desarrollo





proyecto y la definición del indicador. (abril 2021). Por su parte, se mantiene por debajo del valor esperado (≤ 25%) la proporción de niños tamizados en riesgo de desnutrición.

Tabla 1. Comportamiento de los indicadores del Proyecto Desnutrición casos de niños

Indicadores	Numerador (Logrado)	Denominador (Meta priorizada ajustada junio)	Resultado
Proporción de niños tamizados alcanzados en el Proyecto Desnutrición.	5,897	16,810	35%
Proporción de niños con algún tipo de desnutrición aguda registrados en el Proyecto Desnutrición.	325	7,396	4%
Proporción de niños en riesgo de desnutrición registrados en el Proyecto Desnutrición. (≤ 25%)	988	16,810	6%
Proporción de niños recuperados registrados en el Proyecto Desnutrición. (Al menos 80% de los casos)	115	325	35%

Tabla 2. Comportamiento de los indicadores del Proyecto Desnutrición casos de mujeres

Otros indicadores	Numerador (Logrado)	Denominador (Meta priorizada ajustada junio)	Resultado
Proporción de mujeres tamizados alcanzados en el Proyecto Desnutrición.	819	419	195%
Proporción de mujeres con algún tipo de desnutrición aguda registrados en el Proyecto Desnutrición. (≤ 25%)	219	105	209%
Proporción de mujeres recuperados registrados en el Proyecto Desnutrición. (Al menos 80% de los casos)	9	219	4%

La meta de tamizaje de mujeres global es de 500 mujeres, de las cuales el 84% fue priorizado para este año de ejecución del proyecto. Las metas propuestas se han cumplido por encima del 100% en los casos de tamizaje e identificación de mujeres con desnutrición. Sin embargo, no ha sucedido lo mismo con la proporción esperada de recuperadas la cual no sobrepasa el 4%.

Acciones programadas para el próximo periodo de evaluación

- Coordinación y planificación de las capacitaciones en las provincias San Cristóbal y Peravia.
- Programación y ejecución de las recapacitaciones en los SRS donde se ha cambiado personal.
- Conclusión de la instalación de las versiones del App de las tiendas Google y Apple, según aplica.
- Conclusión del desarrollo de la versión NUTRE MUAC de escritorio y pagina web para la Reporteria.

 Seguimiento al registro en el App de los casos de nutrición de mujeres y niños captados en los formularios físico.

Directora de Planificación

ANTO DOMINGO

m Ing Michelle Guzman.

Revisado por: Ing. Carimel Ramirez. Encargada de Proyectos.

Elaborado por: Lic. Cánerys Linares.

Analista de proyectos