



Ministerio de Salud

Secretaría de la Política Nacional de Alimentación y Nutrición

Comisión Nacional de Desnutrición Infantil

Plan Nacional Hacia la Erradicación de la Desnutrición Infantil

2008-2012

Costa Rica

Plan Nacional de Alimentación y Nutrición

Fascículo

Plan Nacional Hacia la Erradicación de la Desnutrición Infantil 2008-2012

**San José, Costa Rica
Diciembre 2007**

Contenido

I. PRESENTACION	4
II. INTRODUCCION	5
III. METODOLOGIA	6
III. PLAN NACIONAL HACIA LA ERRADICACIÓN DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL	7
A. <i>Política, Objetivo General, Objetivos Específicos</i>	8
B. <i>Estrategia, Objetivos, Acciones y Metas</i>	9
Estrategia 2.1	10
<i>Atención integral al 100% de las familias pobres con niños desnutridos moderados y severos por parte de los EBAIS, Clínicas y Hospitales de la Caja Costarricense del Seguro Social, y referirlos a los CEN-CINAI).</i>	
Estrategia 2.2	15
<i>Fortalecimiento del Programa de Fortificación de Alimentos y la Comisión de Micronutrientes.</i>	
Estrategia 2.3	16
<i>Desarrollo e implementación de un Plan Nacional Hacia la Erradicación de la Desnutrición Infantil, con recursos nacionales y de cooperación técnica financiera nacional e internacional.</i>	
Estrategia 2.4	19
<i>Promoción de la Lactancia Materna y Fortalecimiento de la Comisión Nacional de la Lactancia Materna.</i>	
Estrategia 2.5	20
<i>Fortalecimiento de la Vigilancia Nutricional y la Notificación Obligatoria de la Malnutrición</i>	
IV. ANEXO	
<i>Miembros de la Comisión Nacional de Desnutrición Infantil</i>	22
<i>Abreviaturas y Siglas</i>	23
<i>Comité Editorial</i>	24

PRESENTACIÓN

El Plan Nacional “Hacia la Erradicación de la Desnutrición Infantil”, es producto de el esfuerzo colectivo de las instituciones públicas, académicas y de la cooperación internacional, mediante el cual se promueve el cumplimiento de la Política Nacional de Alimentación y Nutrición vigente, para la “Prevención y control de la desnutrición infantil en la población menor de siete años en familias pobres”. Este es uno de los fascículos del Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 2008-2012.

El Plan, responde al compromiso del señor Presidente de la República, Dr. Oscar Arias Sánchez, en la Declaración de Panamá del 11 de julio del 2006, Reunión Ordinaria N° XVIII de Jefes de Estado y de Gobierno, de los países del Sistema de la Integración Centroamericana, en la cual, se decidió apoyar la iniciativa del Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas (PMA) y del Banco Interamericano de Desarrollo (BID), para formular un Programa Regional, tendiente a Erradicar la Desnutrición Infantil Crónica al 2015.

En este marco, el señor Ministro de Hacienda Ing. Guillermo Zúñiga Chávez, en la reunión de Gobernadores del BID, firmó la Declaración de Guatemala, el 19 de marzo del 2007, en la cual se comprometió a “Colocar la nutrición infantil, al más alto nivel de las estrategias de reducción de la pobreza y contribuir acelerar las acciones dirigidas hacia la erradicación de la desnutrición, respaldando a los Estados en pos de la ejecución de programas, cuyo fin, sea el logro de esta meta”.

El Plan que hoy formalizo y divulgo, contribuye al cumplimiento tres Metas Nacionales del Plan Nacional de Desarrollo 2006-2010, Jorge Manuel Dengo Obregón: i) La reducción de la Pobreza y la Desigualdad; ii) Fortalecer las instituciones públicas y ordenar las prioridades del Estado, y iii) Ennoblecir la política exterior y recuperar el papel de Costa Rica en el mundo. También contribuye a alcanzar el Primer Objetivo de Desarrollo del Milenio de Erradicar la Pobreza Extrema y el Hambre.

La elaboración de este Plan, fue liderada por la Secretaría de la Política Nacional de Alimentación y Nutrición y la Comisión Nacional de Desnutrición Infantil, contando con el apoyo de las siguientes instituciones gubernamentales: Ministerio de Salud, Caja Costarricense del Seguro Social, Ministerio de Educación, Ministerio de Agricultura, Instituto Mixto de Ayuda Social, Patronato Nacional de la Infancia, Defensoría de los Habitantes, Universidad de Costa Rica y la cooperación técnica y financiera del PMA, BID, UNICEF. También agradecemos la participación de INCAP, OPS y FAO, en las reuniones técnicas de preparación del Plan.

Es nuestro desafío que las metas de este Plan, se reflejen en la programación presupuestaria de las Instituciones de Gobierno responsables de su ejecución. También hacemos un llamado a los Organismos Internacionales, Embajadas de los países amigos, Instituciones Académicas, Municipalidades, Organizaciones comunitarias y otros, a que nos acompañen en este reto, para que en nuestro país, ningún niño o niña padezca de hambre, ni muera por desnutrición.

Dra. María Luisa Ávila Agüero
Ministra de Salud
Presidenta Consejo Ministerial de la SEPAN

II. INTRODUCCION

Garantizar una seguridad alimentaria y nutricional adecuada, equitativa y sostenible, es la llave, para abrir la puerta hacia el círculo virtuoso del desarrollo humano social, económico y político.

Así se han manifestado los actores del Sector Salud Centroamericano, al asegurar que una buena nutrición desde temprano en la vida tiene efectos a largo plazo, en la productividad y en el incremento del ingreso per cápita. Resultados de estudios preliminares, muestran que el ingreso es significativamente mayor, el doble entre adultos, que durante su vida prenatal y en los primeros 36 meses de edad, tuvieron un mayor consumo energético

Otro efecto del mejoramiento de la nutrición temprano en la vida, demuestra que los niños y niñas, con mejor nutrición, se enferman menos de diarreas, de procesos infecciosos y múltiples patologías prevenibles, dando como resultado una mejor salud, demostrada por el logro de su bienestar biopsicosocial, contribuyendo sin duda al desarrollo económico y social de una nación que demuestra la inversión eficaz de los Estados, en su capital humano.

En Costa Rica, se han alcanzado logros significativos, en las tasas nacionales de mortalidad infantil, mortalidad materna, desnutrición global y crónica, gracias a los importantes esfuerzos realizados, para aplicar políticas de salud integral, y brindar a sus ciudadanos y ciudadanas acceso a servicios adecuados de salud preventiva, curativa, nutrición y educación sanitaria. Sin embargo, en los últimos años, han reaparecido casos de marasmo, deficiencias severas de proteínas, minerales y vitaminas, que estarían opacando los logros alcanzados.

Es por esta razón, que se acogen en el país con gran beneplácito, el compromiso de apoyar el Primer Objetivo de Desarrollo del Milenio de Erradicar la Pobreza Extrema y el Hambre, en nuestro caso, el **hambre oculta**, demostrada como problema de salud pública en la última Encuesta Nacional de Nutrición en 1996 y el Programa Regional Hacia la Erradicación de la Desnutrición Infantil Crónica en los países de Centroamericana y República Dominicana, promovido por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y el Programa Mundial de Alimentos (PMA)

El Dr. Oscar Arias Sánchez, Presidente de la Republica, y la Dra. Maria Luisa Ávila Agüero, Ministra de Salud y Presidenta del Consejo Ministerial de la SEPAN, se han comprometido con estas iniciativas. La Dra. Ávila, a su vez, ha instando a los señores Ministro de Hacienda, Ministro de Agricultura y Ganadería, Ministro de Economía, Industria y Comercio, Ministro de Educación Pública y al señor Presidente de la Caja Costarricense del Seguro Social, a unir esfuerzos, para avanzar en la erradicación de la desnutrición infantil en nuestro país.

Por ultimo, deseo hacer un reconocimiento a las personas que han contribuido al logro de este plan, a la Dra. Lidieth Carballo Quesada, Viceministra de Salud y Presidenta del COTESS, a los profesores de la Universidad de Costa Rica, Dra. Leda Muñoz, Msc. Emilce Ulate, Msc. Patricia Sedó y Dr. Francisco Sánchez, a los miembros de Comisión Nacional de Desnutrición Infantil, al Msc. Romano González, de la SEPAN, y a la Msc. Maria Elena Montenegro, consultora del Programa Mundial de Alimentos, por su arduo trabajo, sin el cual esta publicación no seria una realidad. Agradezco al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, por su apoyo en todo el proceso de elaboración del Plan.

Dra. Rosa María Novygrodt Vargas
Directora Técnica de la SEPAN
Punto Focal Iniciativa "Hacia la Erradicación de la Desnutrición Infantil"

III. METODOLOGIA PARA LA ELABORACION DEL PLAN

El Programa Mundial de Alimentos y el Banco Interamericano de Desarrollo, en el mes de Junio del año 2006, convocaron a la Consulta Técnica Regional denominada “Hacia la Erradicación de la Desnutrición Infantil en Centroamérica y República Dominicana”, a fin de obtener los insumos para diseñar un Programa Regional. A esta consulta, asistieron representantes de los Gobiernos de Centroamérica y República Dominicana, de Organismos Internacionales y de Organizaciones No Gubernamentales.

En esta reunión técnica, se creó un Comité orientador y de apoyo compuesto por representantes de los países e Instituciones Internacionales. Se designaron Puntos Focales Nacionales, para guiar la preparación del programa. Se definieron los lineamientos del Programa Regional y las bases para el diseño de los Planes Nacionales.

En Julio del 2006, en el seno del Consejo Ejecutivo Técnico de la SEPAN, se acogió la iniciativa PMA/BID, se inició el proceso de elaboración de la Política Nacional de Alimentación y Nutrición 2006, 2010 y se dieron los lineamientos para el diseño del Plan Nacional. La Política fue aprobada por la señora Ministra de Salud, el 31 de Octubre del 2006.

En este marco de acción, en Noviembre del 2006, en Costa Rica, se inició el proceso de elaboración del Plan Nacional “Hacia la Erradicación de la Desnutrición Infantil”. Este proceso se realizó en dos fases y contó con el apoyo técnico del BID, PMA, UNICEF, INCAP/OPS.

PRIMERA FASE: se inició en el mes de noviembre del años 2006 y finalizó en marzo del 2007, en el marco Convenio BID/PMA, y con el apoyo técnico de la Escuela de Nutrición de la Universidad de Costa Rica. Con el propósito de identificar los elementos estratégicos y prioritarios que orienten la propuesta del Plan Hacia la Erradicación de la Desnutrición Infantil, se realizaron dos talleres:

El primer taller, tuvo lugar el 12 de Diciembre del 2006, a fin de propiciar una discusión amplia con un grupo diverso de actores vinculados con esta temática y obtener los insumos para definir los ejes y estrategias prioritarias del Plan.

El segundo taller se realizó el 25 de enero del 2007, para presentar la primera propuesta del Plan, obtener los comentarios de las instituciones participantes e introducir los ajustes pertinentes. En los dos talleres participaron representantes del MS, CCSS, PANI, IMAS, FODESAF, UCR, UNA, Defensoría de los Habitantes, INCAP/OPS, BID, UNICEF.

En marzo del 2007, concluyó la etapa de diseño de la Propuesta del Plan; el cual, en los meses siguientes fue puesto a consideración de las autoridades del BID, PMA, UNICEF, INCAP/OPS, de otras agencias del Sistema de Naciones Unidas, del IICA y la OEA. También se inició, la promoción para el financiamiento del Plan a nivel nacional e internacional.

SEGUNDA FASE: se inició a partir de la aprobación oficial de la Comisión Nacional de Desnutrición Infantil, por la señora Ministra de Salud, en el mes de Octubre del 2007. Esta Comisión mantuvo tres reuniones de trabajo, en las cuales definió los objetivos finales y aprobó la metodología de trabajo para el taller de validación del Plan.

El Taller de validación final del Plan, se realizó el 13 de Noviembre del 2007, con la participación de funcionarios, del Ministerio de Salud, Caja Costarricense del Seguro Social, Ministerio de Educación, Hospital Nacional de Niños, INCIENSA, FODESAF, Patronato Nacional de la Infancia, Instituto Mixto de Ayuda Social, Ministerio de Agricultura, Programa Estado de la Nación, Defensoría de los Habitantes, Universidad de Costa Rica, Universidad Nacional.

Esta segunda fase de validación del Plan contó con el apoyo técnico del PMA, del INCAP, y el apoyo financiero del UNICEF. El Plan, fue conocido por la señora Ministra de Salud, el 4 de Diciembre del 2007, para su análisis y retroalimentación y presentado a representantes gubernamentales y de la cooperación internacional, el día 10 de Diciembre del 2007.

**Plan Nacional
Hacia la Erradicación
de la Desnutrición Infantil**

**2008-2012
Costa Rica**

POLÍTICA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL, POBLACIÓN MENOR DE 7 AÑOS, EN FAMILIAS POBRES
--

Estrategia 2.3: *Desarrollo e implementación de un Plan Nacional Hacia la Erradicación de la Desnutrición Infantil, con recursos nacionales y de cooperación técnica financiera nacional e internacional.*

Objetivo General:

Contribuir a la reducción de la desnutrición infantil en Costa Rica y al cumplimiento del primer Objetivo del Milenio, para reducir la pobreza y el hambre.

Objetivos Específicos

Objetivo 1: *Fortalecer la capacidad institucional para la atención integral (prevención, captación, atención, tratamiento y seguimiento) con calidad de la madre y los niños(as) menores de 7 años desnutridos y sus familias.*

Objetivo 2: *Fortalecer y diversificar las estrategias de alimentación complementaria y suplementación existentes en el país.*

Objetivo 3: *Desarrollo del Sistema Intersectorial de Fortificación de Alimentos de acuerdo con las necesidades de la población y plan de mejoramiento continuo de la Comisión de Micronutrientes.*

Objetivo 4: *Fortalecer la coordinación intersectorial e interinstitucional para la atención integral en alimentación, nutrición, salud y educación de los niños(as) con desnutrición y sus familias pobres.*

Objetivo 5: *Fomentar la identidad, el empoderamiento local y la participación social comunitaria, para contribuir con la prevención y control de la desnutrición de los menores de 7 años.*

Objetivo 6: *Promover la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad del niño(a) y continuarla hasta más allá de los dos años, con una alimentación complementaria adecuada*

Objetivo 7: *Desarrollar e implementar un Sistema Nacional de Vigilancia Nutricional de los menores de siete años.*

ESTRATEGIAS, OBJETIVOS, ACCIONES, METAS

Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 2008-2012

Política 2: PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL, POBLACIÓN MENOR DE 7 AÑOS, EN FAMILIAS POBRES

Estrategia 2.1: Atención integral al 100% de las familias pobres con niños desnutridos moderados y severos por parte del Equipo Básico de Atención Integral en Salud (EBAIS), Clínicas y Hospitales de la Caja Costarricense del Seguro Social, y referirlos a los CEN-CINAI).

Objetivo 1: Fortalecer la capacidad institucional para la atención integral (prevención, captación, atención, tratamiento y seguimiento) con calidad de la madre y los niños y niñas menores de 7 años desnutridos y sus familias.

Acciones	Indicador	Situación actual	Metas	Instituciones Responsables
1. Definición de roles y responsabilidades de cada institución a cargo del abordaje y seguimiento de la desnutrición infantil.	Un diagnóstico elaborado	Existencia parcial de definición de roles y responsabilidades. (MS, CCSS, MAG, IMAS, IDA, PANI, MEP). Roles actualmente en proceso de ajuste en el marco del Desarrollo Organizacional	Al final del 2008 elaborado diagnóstico de roles y responsabilidades de las instituciones a cargo de la desnutrición infantil.	SEPAN Comisión Nacional de Desnutrición, (CND) Ministerios e instituciones involucradas
2. Información y sensibilización dirigida al personal de las instituciones relacionadas y afines, en la problemática de la desnutrición infantil, con abordaje integral	Número de funcionarios informados y sensibilizados	Desconocimiento del la desnutrición infantil como fenómeno multicausal y del rol de las instituciones responsables en su abordaje integral.	Al 2009, un 75% de los funcionarios del nivel local informados y sensibilizados en la problemática de la desnutrición infantil.	MS, SEPAN, IMAS, CCSS, MEP, IDA, UCR, PANI UNA.
3. Mejoramiento de la cobertura de la atención primaria universal de las Áreas de Salud, EBAIS, CENCINAI, con un enfoque de atención integral.	% de incremento en las visitas domiciliarias realizadas. % de incremento en la captación. % de incremento atención y seguimiento de la madre y el niño(a) desnutrido.	-Disminuida la frecuencia de las visitas domiciliarias y posibilidad de mejor captación y seguimiento de niño(a) y madre desnutridos. -Falta de coordinación entre EBAIS y CENCINAI -Comunidades vulnerables con menor acceso a los servicios de salud y nutrición.	Al finalizar el 2009, Incrementada y mejorada la calidad de la visita domiciliaria (frecuencia, abordaje y equipo) para aumentar la captación y el seguimiento del niño(a) menor de 7 años y madre desnutridos(as).	MS, CCSS, CENCINAI

Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 2008-2012

Política 2: PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL, POBLACIÓN MENOR DE 7 AÑOS, EN FAMILIAS POBRES

Estrategia 2.1: Atención integral al 100% de las familias pobres con niños desnutridos moderados y severos por parte del Equipo Básico de Atención Integral en Salud (EBAIS), Clínicas y Hospitales de la Caja Costarricense del Seguro Social, y referirlos a los CEN-CINAI).

Objetivo 1: Fortalecer la capacidad institucional para la atención integral (prevención, captación, atención, tratamiento y seguimiento) con calidad de la madre y los niños y niñas menores de 7 años desnutridos y sus familias.

Acciones	Indicador	Situación actual	Metas	Instituciones Responsables
4. Aseguramiento por el Estado a la población vulnerable, con niños desnutridos.	% de personas en condición de vulnerabilidad aseguradas según cantón.	Poblaciones vulnerables: inmigrantes, indígenas, urbana marginal y rural dispersa, con menor acceso al seguro social, a pesar de ser un derecho según Ley 7907 Art. 10	-Al finalizar el 2009 Campaña para promover el derecho a la atención primaria en salud, en población vulnerable realizada. -Al finalizar el 2012 incrementado al menos en un 50% el aseguramiento de población vulnerable y su acceso a servicios de la atención primaria de salud.	MS, CCSS, IMAS
5. Mejoramiento continuo, de los mecanismos de referencia y contrareferencia de los niños desnutridos para su abordaje integral.	% de referencias y contrareferencias atendidas eficientemente.	Actualmente los mecanismos de referencia y contrareferencia son insuficientes.	-Al año 2012 al menos 80% de las referencias contestadas en contrareferencia con un sistema único de información.	CCSS, MS, MEP, PANI, SECTOR PRIVADO
6. Revisión y formalización de las normas, guías y protocolos para la atención integral de los niños (as) desnutridos.	Normas, guías y protocolos, de atención integral revisadas, actualizadas y publicadas. Número de personas capacitadas en los contenidos de las normas, guías y protocolos. % de niños(as) y madres captadas, atendidas y rehabilitadas.	Existen normas y protocolos en desnutrición infantil, que requieren ser actualizadas y difundir su contenido entre las instituciones responsables de su aplicación.	-Al finalizar el 2008, revisadas y actualizadas las normas, guías y protocolos de atención integral de la madre, los niños(as) desnutridos y sus familias. -Al finalizar el 2009, 100% del recurso humano institucional capacitado en los contenidos y aplicación de normas y protocolos. -Al año 2012, al menos el 80% de los niños(as) y madres desnutridas captadas, atendidas y rehabilitadas	MS, INCIENSA, Unidades de capacitación de la CCSS, CEN-CINAI, CENDEISS, MEP, PANI, Sector Privado.

Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 2008-2012

Política 2: PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL, POBLACIÓN MENOR DE 7 AÑOS, EN FAMILIAS POBRES

Estrategia 2.1: *Atención integral al 100% de las familias pobres con niños desnutridos moderados y severos por parte del Equipo Básico de Atención Integral en Salud (EBAIS), Clínicas y Hospitales de la Caja Costarricense del Seguro Social, y referirlos a los CEN-CINAI).*

Objetivo 1: *Fortalecer la capacidad interinstitucional para la atención integral (prevención, captación, atención tratamiento y seguimiento) de la madre, los niños y las niñas desnutridos y sus familias.*

Acciones	Indicador	Situación actual	Metas	Instituciones Responsables
7. Plan de mejoramiento para la atención integral de los niños desnutridos en los EBAIS, CEN CINAI y en los Hogares Comunitarios.	Un plan de mejoramiento de la calidad de la atención integral.	No se cuenta con un plan de mejoramiento con las normas integradas de habilitación, acreditación y evaluación de los servicios de salud y afines.	Plan integrado, interinstitucional en el 100% de los establecimientos y aplicado para el 2010.	Ministerio de Salud, SEPAN, CEN CINAI, CCSS, EBAIS, IMAS.
8. Diagnóstico sobre la necesidad de asignación de recursos humanos, materiales y financieros, necesarios para la atención integral de los niños (as) desnutridos en situación de pobreza.	Diagnóstico elaborado. Presupuestado en los POAS 2010	No hay un diagnóstico integrado en las instituciones sobre los requerimientos humanos, materiales y financieros para incrementar la cobertura de atención integral.	Al final de 2008 realizado un diagnóstico de los recursos humanos, materiales y financieros requeridos Al 2010 presupuestados en los POAS institucionales los recursos humanos, materiales y financieros necesarios, para aumentar la cobertura de atención integral en población vulnerable.	MS, CCSS, CENCINAI, M. Hacienda, FODESAF.

Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 2008-2012

Política 2: PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL, POBLACIÓN MENOR DE 7 AÑOS, EN FAMILIAS POBRES

Estrategia 2.1: Atención integral al 100% de las familias pobres con niños desnutridos moderados y severos por parte del Equipo Básico de Atención Integral en Salud (EBAIS), Clínicas y Hospitales de la Caja Costarricense del Seguro Social, y referirlos a los CEN-CINAI).

Objetivo 2: Fortalecer y diversificar las estrategias de alimentación complementaria y suplementación existentes en el país

Acciones	Indicador	Situación actual	Metas	Instituciones Responsables
1. Estudio de las Instituciones públicas y privadas que realizan programas de alimentación complementaria y suplementación.	Estudio realizado en las instituciones afines a la acción.	No existe un estudio integral de las instituciones con programas, proyectos o actividades de alimentación complementaria y suplementación.	Que al 2008 se cuente con un diagnóstico	MS, SEPAN Comisión Nacional de Desnutrición Infantil, CCSS, IMAS, PANI, Defensoría de los Habitantes.
2. Creación de una Red de Instituciones Públicas y Privadas que trabajan en alimentación complementaria y suplementaria para la reducción de la desnutrición materna e infantil.	Red creada.	Las instituciones trabajan en forma aislada, sin un intercambio de sus intervenciones, con posibles duplicidades en la población meta, sin evaluación de procesos y resultados.	Al final del 2009 funcionando una Red coordinada por SEPAN.	MS, SEPAN, CEN CINAI, CND, CCSS, EBAIS, MEP, IMAS, PANI, UCR, UNA, ONG, INCIENSA, Defensoría de los Habitantes.
3. Programa de Alimentación a Familias con niños desnutridos (DAF) a nivel nacional, mejorado y ampliado.	% de incremento en la cobertura de DAF. Propuesta de mejora de DAF. Desarrollo y aplicación de metodología que fortalece el DAF.	El Programa CENCINAI, tiene cobertura limitada en su modalidad DAF, por razones presupuestarias, logísticas, recursos humanos y por debilidades en la captación de los niños desnutridos por los EBAIS y otros entes. La estrategia de cobertura total a los niños (as) detectados y notificados como desnutridos, según normas de OMS requiere de toma de decisión.	-Al 2012, incrementado al menos en un 80% la cobertura nacional del Programa (DAF) en familias con niños desnutridos. -Al 2008 evaluación y propuesta de mejora del DAF. -Al 2009 Plan de mejora en ejecución. -A partir del 2010, se inicia el proceso de mejoramiento continuo del DAF.	MS, Dirección Nacional de Nutrición y Desarrollo Infantil, CND, FODESAF, CCSS. MS, CEN CINAI, SEPAN, FODESAF, CCSS.

Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 2008-2012

Política 2: **PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL, POBLACIÓN MENOR DE 7 AÑOS, EN FAMILIAS POBRES**

Estrategia 2.1: Atención integral al 100% de las familias pobres con niños desnutridos moderados y severos por parte del Equipo Básico de Atención Integral en Salud (EBAIS), Clínicas y Hospitales de la Caja Costarricense del Seguro Social, y referirlos a los CEN-CINAI).

Objetivo 2: Fortalecer y diversificar las estrategias de alimentación complementaria y suplementaria existentes en el país.

Acciones	Indicador	Situación actual	Metas	Instituciones Responsables
4. Realización de estudios de costo efectividad de programas de alimentación complementaria para su reaplicación.	Metodología para costear intervenciones elaborada. En ejecución Plan para ampliar cobertura de intervenciones costo efectivas	Existen estudios al 2006 sobre costeo de las intervenciones de desarrollo infantil que pueden servir de referencia.	Al finalizar el 2008 elaborada una metodología para seleccionar y costear intervenciones de nutrición infantil costo efectivas y elaborado un plan de acción para implementar las mismas.	MS, SEPAN, CND, MIDEPLAN, Ministerio de Hacienda.
5. Proyectos de investigación del impacto de la suplementación alimentaria en madres embarazadas con riesgo de bajo peso al nacer y/o deficiencia de micronutrientes, tales como anemia, zinc y otros.	Número y tipo de proyectos aprobados y ejecutados. Número de investigaciones realizadas.	No existen investigaciones de impacto, que permitan evaluar la eficiencia y eficacia de la suplementación dada en servicios de salud y afines.	Elaboración, para el 2008, de una cartera de proyectos de investigación para ser aprobados por la dirección política.	Consejo Ministerial de la SEPAN Ampliado, MS, Dirección de Investigación y Desarrollo Tecnológico, INCIENSA, CCSS, otros.

Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 2008-2012

Política 2: PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL, POBLACIÓN MENOR DE 7 AÑOS, EN FAMILIAS POBRES

Estrategia 2.2: Fortalecimiento del programa de Fortificación de Alimentos y la Comisión de Micronutrientes.

Objetivo 3: Desarrollo del Sistema Intersectorial de Fortificación de Alimentos de acuerdo con las necesidades de la población y plan de mejoramiento continuo de la Comisión de micronutrientes.

Acciones	Indicador	Situación actual	Metas	Instituciones Responsables
1. Creación del Sistema Nacional de Rectoría Intersectorial de fortificación de alimentos, en la SEPAN.	Sistema existente con presupuesto en los POAS institucionales.	No existe un sistema de rectoría intersectorial con participación de la industria de alimentos.	Sistema establecido según POAS, a partir del 2009.	Consejo Ministerial de la SEPAN Ampliado, COTESS
2. Armonización de las normas nacionales e internacionales en fortificación de alimentos.	Número de decretos armonizados, según tipo de alimento y norma de micronutriente fortificado % de cumplimiento de normativa.	Existen diferentes normativas a nivel nacional e internacional que requieren ser armonizadas, tomando en cuenta los Tratados de Libre Comercio.	Al 2010 todos los decretos en materia de fortificación de alimentos de aplicación centroamericana estén armonizados.	Consejo Ministerial de la SEPAN Ampliado, Industria Nacional, Comisión de Micronutrientes
3. Investigaciones aplicadas para la evaluación de impacto de los Programas de Fortificación de Alimentos.	Número de Investigaciones programadas y realizadas Número de investigaciones publicadas	No existen recursos definidos por las organizaciones, públicas y privadas, para realizar investigaciones científicas que demuestren la eficacia y eficiencia de los programas en fortificación de alimentos.	Al 2012, se haya investigado la eficiencia, eficacia de la fortificación de: sal, arroz, azúcar, harina de trigo, harina de maíz y leche.	MS, Dirección de Investigación, INCIENSA, MEIC, MAG, COMEX, Comisión Nacional de Micronutrientes .
4. Proceso de regulación, control y vigilancia de los alimentos fortificados que garanticen el cumplimiento de la función rectora del MS.	Proceso integrado funcionando	No existe en el MS, con enfoque de integración, la rectoría del proceso.	Al 2008, se defina y se aplique el proceso integrado en regulación, control y vigilancia	MS, COTESS.
5. Plan de fortalecimiento de la Comisión Nacional de Micronutrientes.	Formalización del Plan Financiamiento y ejecución del Plan.	Existe la planificación estratégica de las acciones interinstitucionales de esta comisión sin contemplar su fortalecimiento y evaluación.	Para el 2010, plan financiado. Para el 2012, evaluación realizada y publicada.	Consejo Ministerial de la SEPAN Ampliado, Comisión Nacional de Micronutrientes .

Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 2008-2012

Política 2: PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL, POBLACIÓN MENOR DE 7 AÑOS, EN FAMILIAS POBRES

Estrategia 2.3: Desarrollo e implementación de un Plan Nacional Hacia la Erradicación de la Desnutrición Infantil, con recursos nacionales y de cooperación técnica financiera nacional e internacional.

Objetivo 4: **Fortalecer la coordinación intersectorial e interinstitucional para la atención integral en alimentación, nutrición, salud y educación de los niños y niñas con desnutrición y sus familias pobres.**

Acciones	Indicador	Situación actual	Metas	Instituciones Responsables
1. Proyecto de fortalecimiento de la SEPAN en su función rectora, para apoyar la efectiva coordinación intersectorial e interinstitucional, permitiendo la promoción, ejecución y evaluación del Plan Hacia la Erradicación de la Desnutrición Infantil en Costa Rica.	Proyecto desarrollado y evaluado.	SEPAN, existe por Ley Orgánica del MS. Tiene entre sus funciones la coordinación intersectorial en materia de alimentación y nutrición. Es punto focal del compromiso internacional de erradicar la desnutrición infantil.	Al final del 2009, en ejecución el proyecto de fortalecimiento de la SEPAN Al final del 2012, evaluación y toma de decisión del fortalecimiento de la SEPAN.	Consejo Ministerial de la SEPAN Ampliado, CND.
2.- Creación de la Secretaría Técnica de la Comisión Nacional de Desnutrición, adscrita al Consejo Ministerial de la SEPAN.	Existencia de la secretaría técnica de la Comisión Nacional de Desnutrición, con recursos asignados, nacionales y/o internacionales	La Comisión Nacional de Desnutrición requiere ser fortalecida para ejercer sus roles y responsabilidades, en el Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 2008-2012.	Al final del 2008 creada y en funcionamiento la Secretaría Técnica de la Comisión Nacional de Desnutrición	Consejo Ministerial de la SEPAN Ampliado.
3. Proceso de vigilancia del cumplimiento del marco Legal para la prevención y el control de la desnutrición infantil.	Proceso desarrollado, ejecutado y evaluado.	Incumplimiento y/o insuficiente aplicación de las leyes.	Al final del 2009 establecido un sistema de rendición de cuentas anual respecto al cumplimiento del Marco Legal en materia de derechos humanos.	Consejo Ministerial de la SEPAN Ampliado, PANI, Consejo Nacional de Niñez y Adolescencia.

Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 2008-2012

Política 2: PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL, POBLACIÓN MENOR DE 7 AÑOS, EN FAMILIAS POBRES

Estrategia 2.3: Desarrollo e implementación de un Plan Nacional Hacia la Erradicación de la Desnutrición Infantil, con recursos nacionales y de cooperación técnica financiera nacional e internacional.

Objetivo 5: **Fomentar la identidad, el empoderamiento local y la participación social comunitaria, para contribuir con la prevención y control de la desnutrición de los menores de 7 años.**

Acciones	Indicador	Situación actual	Metas	Instituciones Responsables
1.- Identificación, caracterización y articulación de los distintos actores sociales a escala local, relacionados con el abordaje integral de la niñez menor de siete años.	Número de actores sociales identificados y caracterizados a nivel local. (Cantón, distrito, comunidad).	Débil articulación de los actores sociales existentes a escala local	Al final del 2008 identificados, caracterizados y articulados los actores sociales a nivel local, relacionados con la desnutrición infantil.	MS, Comisión Nacional de Desnutrición, CCSS, PANI, DINADECO, COSAN, Municipalidades, ONG, Asociaciones de Desarrollo, Juntas de Educación Juntas Locales de Protección, otros.
2. Información y sensibilización de los actores sociales locales sobre los efectos de la desnutrición infantil.	% de actores informados y sensibilizados	Falta de información sobre los determinantes (causas y factores protectores) de la desnutrición	Al final del 2012, 100% de los actores sociales locales sensibilizados	MS, Comisión Nacional de Desnutrición, CCSS, PANI, DINADECO, COSAN, Municipalidades, ONG, Asociaciones de Desarrollo, Juntas de Educación Juntas Locales de Protección, otros.
3. Capacitación a los actores sociales identificados en el abordaje integral de la desnutrición.	No. de actores sociales identificados que participaron en los procesos de capacitación % de actores capacitados. % COSAN capacitados.	Escasa capacitación en el abordaje integral de la desnutrición a los actores sociales que integran grupos participativos	Al finalizar el 2009 al menos el 50% de actores locales capacitados	MS, CCSS, PANI, DINADECO, COSAN, Municipalidades, ONG, Asociaciones de Desarrollo, Juntas de Educación Juntas Locales de Protección, otros.

Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 2008-2012

Política 2: PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL, POBLACIÓN MENOR DE 7 AÑOS, EN FAMILIAS POBRES

Estrategia 2.3: *Desarrollo e implementación de un Plan Nacional Hacia la Erradicación de la Desnutrición Infantil, con recursos nacionales y de cooperación técnica financiera nacional e internacional.*

Objetivo 5: *Fomentar la identidad, el empoderamiento local y la participación social comunitaria, para contribuir con la prevención y control de la desnutrición de los menores de 7 años.*

Acciones	Indicador	Situación actual	Metas	Instituciones Responsables
4. Creación de una Red de Organizaciones Locales, para la formulación de proyectos conjuntos, en la prevención y el control de la desnutrición infantil.	Una Red Nacional de Organizaciones Locales creada. No. de Proyectos formulados	Atomización y desarticulación de Comités Locales de niñez, salud y nutrición.	Crear una Red Nacional De Comités locales Al año 2012 al menos el 50% de Cantones cuentan con un proyecto conjunto para la prevención y el control de la desnutrición.	MS, SEPAN, DINADECO, MUNICIPALIDADES, PANI, IMAS, IDA.
5. Financiamiento de proyectos locales, con recursos nacionales para el fortalecimiento de la participación ciudadana, en la prevención y control de la desnutrición.	No. de proyectos financiados y evaluados	Recursos centralizados en Instituciones y ONG. Escasa participación, apoyo técnico financiero para proyectos que fortalezcan los comités que luchan contra la desnutrición. Plan Maestro de Inversión para SAN.	Al finalizar el 2012 al menos el 50% de los municipios cuentan con proyectos de fortalecimiento de la participación ciudadana. Redireccionamiento de recursos a proyectos locales a través de la RED.	DINADECO, Municipalidades, SEPAN, FODESAF, PANI
6.- Proyecto de fortalecimiento de los 44 COSAN existentes y crear nuevos en los cantones donde no están presentes, adscritos a las 81 alcaldías municipales	Informe de evaluación del Proyecto % de COSAN cumpliendo su rol en la prevención y control de la desnutrición	44 COSAN existentes y que requieren fortalecimiento. Necesidad de creación de COSAN en los 37 cantones restantes.	2009, proyecto evaluado. 2010, 81 COSAN funcionando con proyectos en la prevención y control de la desnutrición.	Consejo Ministerial de la SEPAN Ampliado, Municipalidades.

Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 2008-2012

Política 2: **PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL, POBLACIÓN MENOR DE 7 AÑOS, EN FAMILIAS POBRES**

Estrategia 2.4: *Promoción de la Lactancia Materna y Fortalecimiento de la Comisión Nacional de la Lactancia Materna.*

Objetivo 6: *Promover la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad del niño y niña y continuarla hasta más allá de los dos años, con una alimentación complementaria adecuada.*

Acciones	Indicador	Situación actual	Metas	Instituciones Responsables
1. Programa de apoyo y mejoramiento continuo de la Comisión Nacional de la Lactancia Materna (CNLM).	Programa financiado y evaluado.	No existe un programa permanente de financiamiento y apoyo de la CNLM, a pesar de estar constituida por ley y se de alta prioridad para promocionar la lactancia materna en el país.	Al final del 2010, las instituciones que componen la CNLM contemplen en sus POAs el financiamiento del plan de acción formulado por la CNLM y sean contemplados en los POA futuros.	Consejo Ministerial de la SEPAN Ampliado, COTESS, Comisión de Lactancia Materna, Ministerio de Hacienda.
2. Información y capacitación al personal del sector salud y educación, sobre los beneficios de la lactancia materna.	% de funcionarios informados y capacitados	Desconocimiento de las adecuadas prácticas de lactancia materna.	-Al finalizar el 2012, al menos 80% de los funcionarios del sector salud y educación, informados y capacitados.	Consejo Ministerial de la SEPAN Ampliado, COTESS, Comisión de Lactancia Materna,
3. Creación del Sistema de Rectoría para la Promoción de la Lactancia Materna, en forma interinstitucional e intersectorial, en sus componentes de regulación, vigilancia, investigación, planificación estratégica, evaluación, mercadotecnia.	Sistema creado, financiado y evaluado.	Las acciones de promoción de la lactancia materna, están definidas en los sectores involucrados, como salud, educación, economía, industria y comercio, pero no están integradas en un sistema de rectoría.	Al finalizar el 2012, sistema funcionando en forma intersectorial	Consejo Ministerial de la SEPAN, Comisión de Lactancia Materna. CND.

Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 2008-2012

Política 2: PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL, POBLACIÓN MENOR DE 7 AÑOS, EN FAMILIAS POBRES

Estrategia 2.5: Fortalecimiento de la Vigilancia Nutricional y la Notificación Obligatoria de la malnutrición

Objetivo 7: Desarrollar e implementar un Sistema Nacional de Vigilancia Nutricional de los menores de siete años.

Acciones	Indicador	Situación actual	Metas	Instituciones Responsables
1. Abogacía y gestión a nivel político y de donantes para la creación del Sistema de Vigilancia Nutricional. (SISVIN).	Acuerdo suscrito entre MS, CCSS, IMAS y donantes para crear el SISVIN.	No existe un SISVIN, Autoridades de Salud, conscientes de su necesidad. Donantes (BID) han manifestado apoyo.	Al final del 2008 diseñado un Sistema de Vigilancia Nutricional	Comisión Nacional de Desnutrición
2. Diseño de un sistema electrónico que integre la información de las diferentes instituciones (Base de datos digital).	Un sistema electrónico diseñado para el seguimiento de la desnutrición infantil	Existen iniciativas aisladas de sistemas locales de vigilancia nutricional.		MS, CCSS, CND y otras instituciones involucradas
3. Implementación del SISVIN (recolección, procesamiento y análisis de los datos).	Sistema de Vigilancia Nutricional en funcionamiento	No hay un sistema nacional de vigilancia de la nutrición funcionando	Un Sistema de Vigilancia Nutricional funcionando al finalizar el 2009	Unidad de Vigilancia MS, CND y CCSS,
4. Elaboración de reportes gerenciales para la toma de decisiones, gestión y diseño de políticas.	Reportes gerenciales semestrales con información para la toma de decisiones en desnutrición infantil	No existen informes gerenciales para alertar a los tomadores de decisión sobre la situación de la desnutrición		Unidad de Vigilancia MS y CCSS, CND
5. Establecimiento de 9 sitios centinela (uno por región) que reporten el consumo de alimentos a nivel familiar, coordinados con los programas de vigilancia nutricional de las instituciones en sus servicios de salud y afines.	Sitios centinela creados y evaluados.	No existe información sobre consumo de alimentos, ni integración de información.	Al final del 2012, nueve sitios centinela presupuestados en los POAs	Consejo Ministerial de la SEPAN Ampliado, CEN CINAI, CCSS, IMAS
6. Creación del registro de notificación obligatoria de la desnutrición infantil y la investigación epidemiológica de los casos notificados.	-Sistema Nacional de Registro de la desnutrición infantil creado. -No. de casos Investigados	Existe el Decreto de la notificación obligatoria y del sistema de vigilancia de la salud, sin registro único en desnutrición infantil y sin investigación de casos	Al finalizar el 2009, creado el sistema de registro único 100% de los casos notificados con estudio en el año.	MS. Dirección de Vigilancia de la Salud, CEN CINAI, CCSS, INEC, MEP

**PLAN NACIONAL HACIA LA ERRADICACION DE LA
DESNUTRICION INFANTIL
2008-2012
COSTA RICA**

ANEXOS

Miembros y Participantes Comisión Nacional de Desnutrición Costa Rica

Nombre	Institución	Cargo
Dr. Willy D. Carrillo A.	Ministerio de Salud	Director de Vigilancia de la Salud
Msc. Rosa María Vargas (alterna)	Ministerio de Salud	Dirección Vigilancia de la Salud
Dra. María Elena López	Ministerio de Salud	Directora de Servicios de Salud
Dr. Francisco Oviedo(alterno)	Ministerio de Salud	Dirección de Servicios de Salud
Dra. Rosa María Novygrodt Vargas	Ministerio de Salud	Directora Técnica SEPAN
Msc. Romano González (alterno)	Ministerio de Salud	SEPAN
Dr. Luis Tacsan Chen	Ministerio de Salud	Director Investigación y Transferencia Tecnológica
Msc. Melany Ascencio		Dirección Investigación y Transferencia Tecnológica
Msc. Sonia Camacho Fernández	Ministerio de Salud	Directora Nutrición y Desarrollo Infantil
Lcdo. Víctor Guevara (alterno)	Ministerio de Salud	Dirección de Nutrición y Desarrollo Infantil
Msc. Sandra Cháves	Caja Costarricense Seguro Social	Departamento Atención Integral en Salud
Dra. Patricia Allen	INCIENSA	Directora Nacional
Dra. Virginia Alfaro Mora(alterna)	INCIENSA	INCIENSA
Lcda. Maricruz Sancho	Instituto Mixto de Ayuda Social	Asesora
Lcda. Erika Jiménez (alterna)	Instituto Mixto de Ayuda Social	IMAS
Lcdo. Mauricio Medrano	Patronato Nacional de la Infancia	Gerente Técnico
Lcdo. Randall Jiménez	Patronato Nacional de la Infancia	Gerencia Técnica
Lcda. Gladys Jiménez	Defensoría de los Habitantes	Niñez y Adolescencia
Dra. Sandra Murillo	INCAP/OPS	Consultora
Dr. Manuel Barahona	UNICEF	Oficial Programas
Msc. Patricia Sedó Masís	Universidad de Costa Rica	Directora Escuela de Nutrición
Msc. María Elena Montenegro	Programa Mundial de Alimentos	Consultora PMA

Abreviaturas y siglas

ATAP	Asistente Técnico de Atención Primaria
BID	Banco Interamericano de Desarrollo
CCSS	Caja Costarricense del Seguro Social
CEN	Centros de Nutrición
CINAI	Centros Infantiles de Nutrición y Atención Integral
CND	Comisión Nacional de Desnutrición
CNLM	Comisión Nacional de Lactancia Materna
COSAN	Consejos Cantonales de Seguridad Alimentaria
COTESS	Consejo Técnico Ejecutivo de la SEPAN en el Sector Salud
DAF	Distribución de Alimentos a Familias
DINADECO	Dirección de Desarrollo de la Comunidad
EBAIS	Equipo Básico de Atención Integral de Salud
FAO	Organización Mundial para la Agricultura y la Alimentación (siglas en inglés)
FODESAF	Fondo de Desarrollo Social y Asignaciones Familiares
IDA	Instituto de Desarrollo Agrario
IICA	Instituto Interamericano de Cooperación para la Agricultura
IMAS	Instituto Mixto de Ayuda Social
INCAP	Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá
INCIENSA	Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Salud y Nutrición
INEC	Instituto Nacional de Estadísticas y Censos
MEIC	Ministerio de Economía, Industria y Comercio
MEP	Ministerio de Educación Pública
MIDEPLAN	Ministerio de Planificación y Política Económica
MS	Ministerio de Salud
MIVAH	Ministerio de Vivienda y Asentamientos Humanos
OEA	Organización de Estados Americanos
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organización No gubernamental
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PANI	Patronato Nacional de la Infancia
PMA	Programa Mundial de Alimentos
POA	Planes Operativos Anuales
SEPAN	Secretaría de la Política Nacional en Alimentación y Nutrición
UCR	Universidad de Costa Rica
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Siglas en inglés)

Comité Editorial

Rosa María Novygrodt Vargas,
Directora Técnica de la SEPAN

María Elena Montenegro,
Consultora PMA

Apoyo: Romano González, SEPAN

San José, 10 de Diciembre del 2007