



**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMERICA

**PERU**

**POLITICAS  
EN SALUD**

## **ENCUENTRO ECONOMICO REGION UCAYALI**

### ***Salud y Educación: retos para el desarrollo del capital humano***

Patricia Mostajo

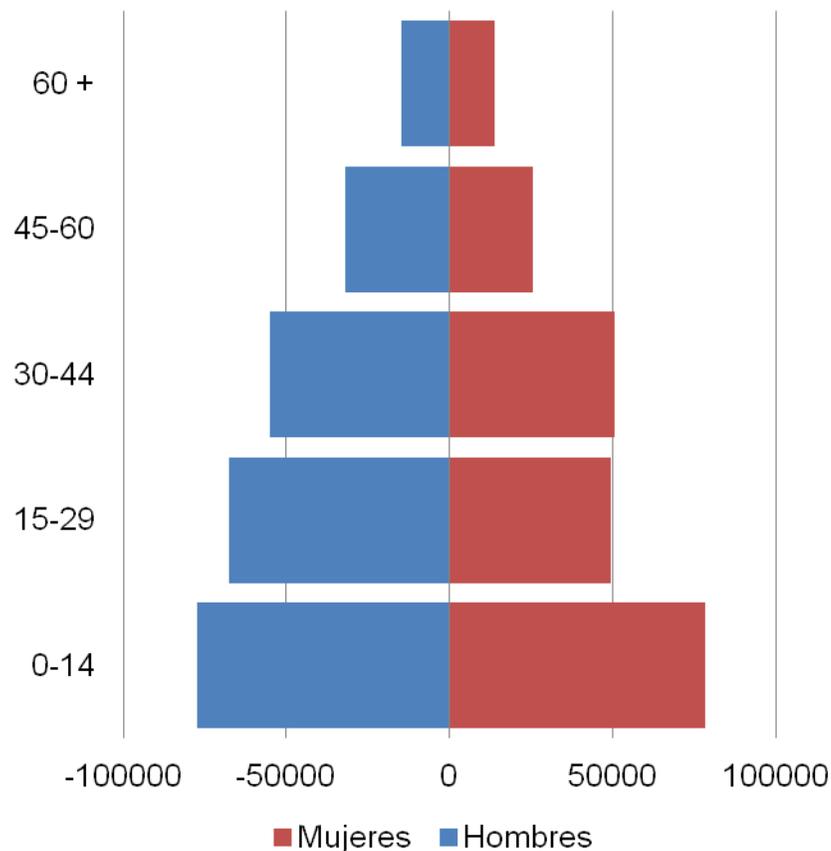
11 Agosto, 2012

# Contenidos

1. La dinámica demográfica como reto regional
2. Los problemas de salud
  - Desnutrición crónica infantil
  - Maternidad en la adolescencia
3. Los recursos humanos en salud
4. Generando oportunidades para el desarrollo

# 1. La dinámica demográfica como reto regional

Estructura por sexo y edades

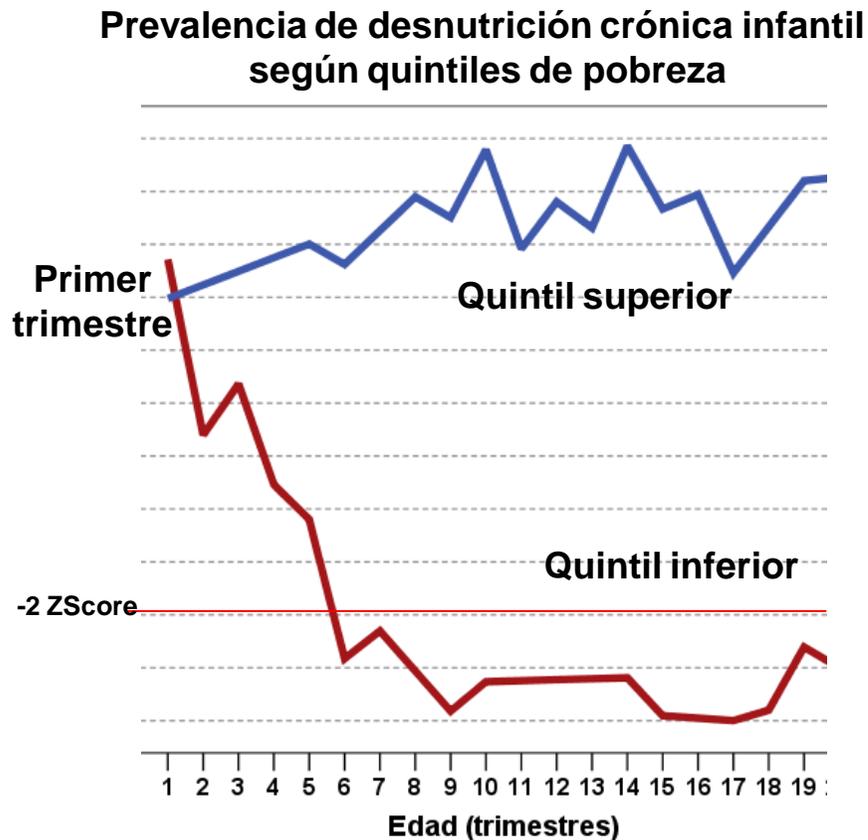


- Población joven: 34% menor de 15 años, razón de dependencia 66%
- Fecundidad: 3 hijos por mujer
  - 23% niños viven sólo con la madre
  - 14% de crianza o huérfanos
- Desbalance entre sexos: razón de masculinidad 113/100; 136/100 entre los 15 y 29 años
- Alto flujo migratorio: 7%
  - Inicio temprano de la vida sexual y reproductiva
- Mortalidad infantil: 30 por mil (42 < 5 años)

## 2. Los problemas de salud

- Amplias desigualdades en la salud de las madres y de los niños y niñas
- Limitado control de las enfermedades transmisibles y pocas posibilidades de lograr su eliminación
- Acelerado crecimiento de las enfermedades crónicas y neoplásicas, situación que se agrava por la detección tardía
- Los accidentes son la primera causa de muerte y discapacidad en la población económicamente activa

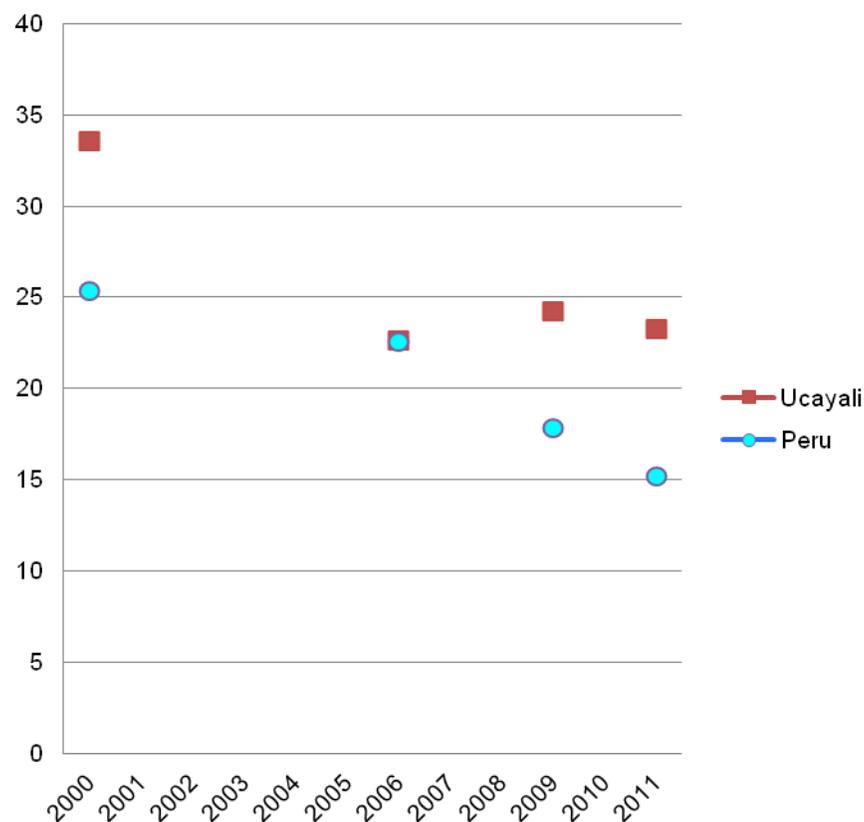
## 2.1 La desnutrición y la pérdida de capacidades



- Un deficiente patrón de crecimiento es expresión de que las potencialidades del niño han sido dañadas de por vida, y con ello se ha limitado sus posibilidades de adquirir y acumular mayores capacidades
- Las capacidades acumuladas permiten aprovechar las oportunidades económicas y generar mayores ingresos para la familia

## 2.1 La desnutrición infantil en la región

**Prevalencia de desnutrición crónica en niños < 5 años (NCHS)**

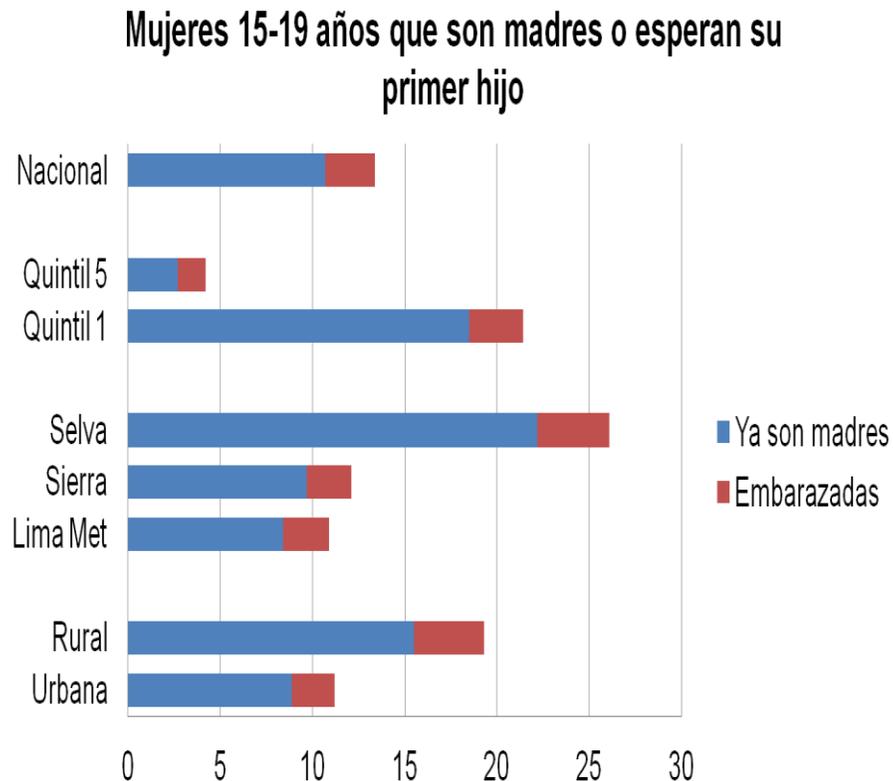


Indicadores (%)	2000	2011
Gestantes con suplemento de hierro	77	87
Gestantes con 1er control en el 1er trimestre	48	67
Parto institucional en gestantes del área rural	21	43
Nacimientos con bajo peso al nacer	9	6
Niños <6 meses con lactancia exclusiva	69	77
Niños <6 a 36 meses> con anemia	56	49
Niños <36 meses con CRED completo	24	46
Niños <36 meses con vacunas basicas completas	59	65
% hogares con acceso a agua tratada	52	76

## 2.1 Intervenciones efectivas para reducir la desnutrición

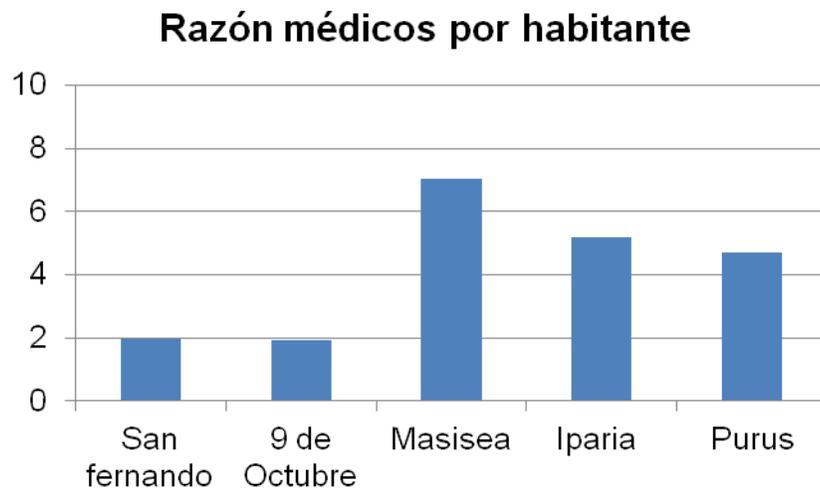
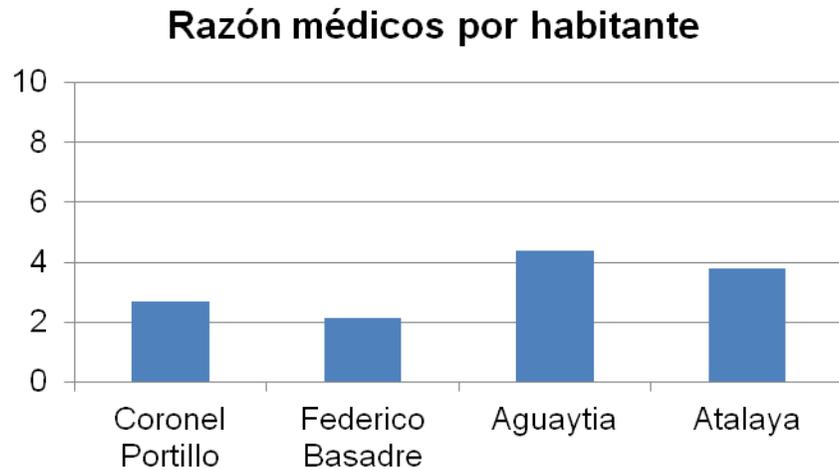
- **Intervenciones para mejorar la ingesta de nutrientes**
  - El suministro de suplementos de alimentos con suficientes calorías y proteínas
  - La promoción de la lactancia materna
  - Consejerías para la alimentación complementaria.
  - Manejo de la desnutrición aguda severa de niños
- **Intervención con micronutrientes**
  - El suministro de suplementos de zinc
  - Suplemento de múltiples micronutrientes en el embarazo
- **Estrategias de prevención de enfermedades**
  - Medidas de saneamiento e higiene.
  - Desparasitación y uso de helmínticos
- **Estrategias de soporte nutricional general**
  - El monitoreo del crecimiento
  - Los programas de transferencias condicionadas
  - Estrategias de diversificación de dietas (“productivas”)

## 2.2 La maternidad en la adolescencia



- Es causa y resultado de las inequidades socio-económicas, étnicas, generacionales y de género
- 21% de madres entre 15 y 19 años
- 50%: inicio sexual <17 años; unión o convivencia <18 años, primer hijo <19 años
- El único grupo de edad donde la fecundidad no ha bajado
- Mayor riesgo de bajo peso al nacer y de mortalidad en el 1er mes de nacimiento

### 3. La dotación de recursos humanos en salud



- Dos problemas de dotación:
  - Pocos médicos por habitante, respecto al estándar 10/10,000
  - Mala distribución de los recursos humanos
- Promoviendo la gestión por competencias
  - Diseño de perfiles: selección y evaluación
  - Incentivos, escala salarial

## 4. Generando oportunidades

- Hay importantes avances en la cobertura de algunas intervenciones de salud, pero pocos avances en el resultado “disminuir la desnutrición infantil”
  - Multi-causalidad
  - Abordaje integral
  - Uso de evidencias
- Hay un mayor financiamiento para el sector salud - PPR:
  - Falta resolver las restricciones en la gestión: recursos humanos, suministro de medicamentos e insumos
- Hay diversidad de intervenciones sociales que se complementan con salud
  - Se necesita articularlas con enfoque territorial, centrado en las personas