Iniciativa contra la desnutrición infantil

EXPERIENCIA DE INCIDENCIA POLÍTICA EN NUTRICIÓN INFANTIL EN EL PERÚ

Milo Stanojevic
Director
CARE PERU

Integrantes

Organismos no gubernamentales

ADRA Perú, CARE Perú, CARITAS Perú, Futures Generations, PRISMA

Organismos del Sistema de Naciones Unidas

FAO, OPS/OMS, PMA, UNICEF, UNFPA

Organismos Cooperantes

USAID

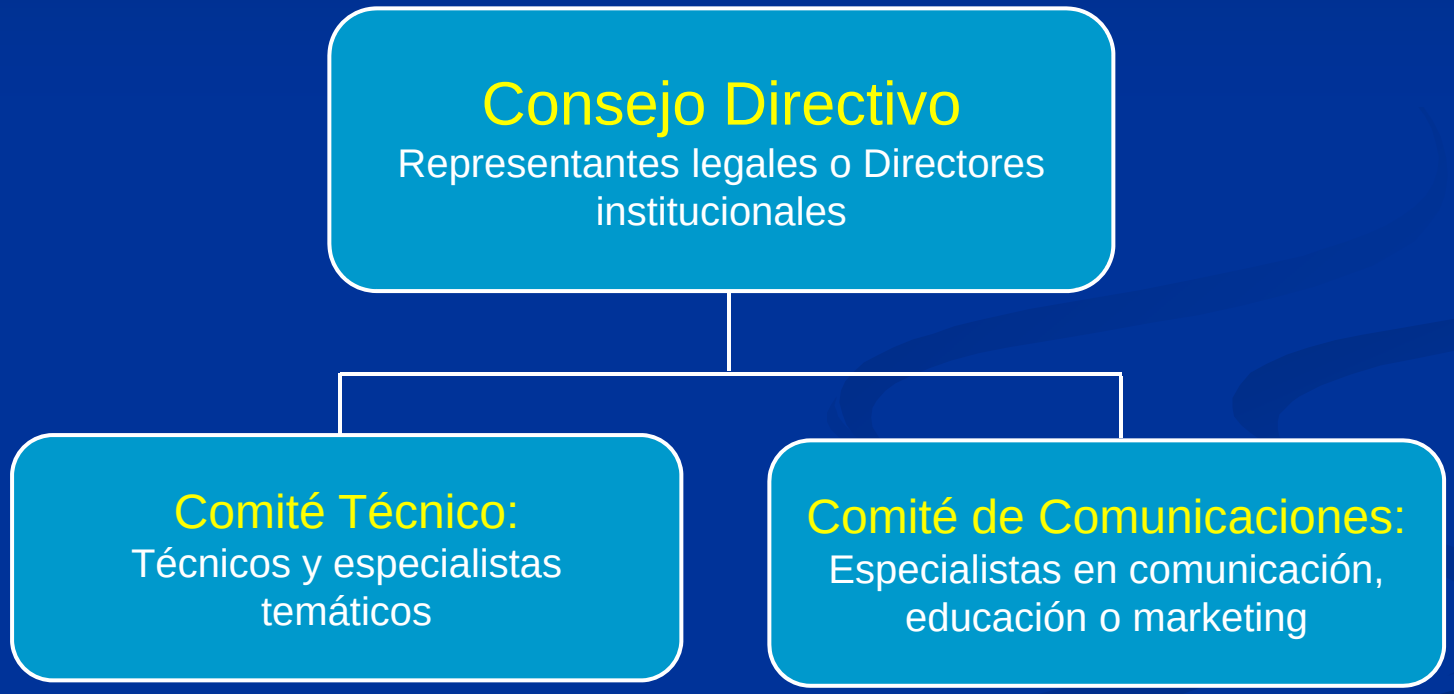
Instituciones de Investigación

IIN (Instituto de Investigación Nutricional)

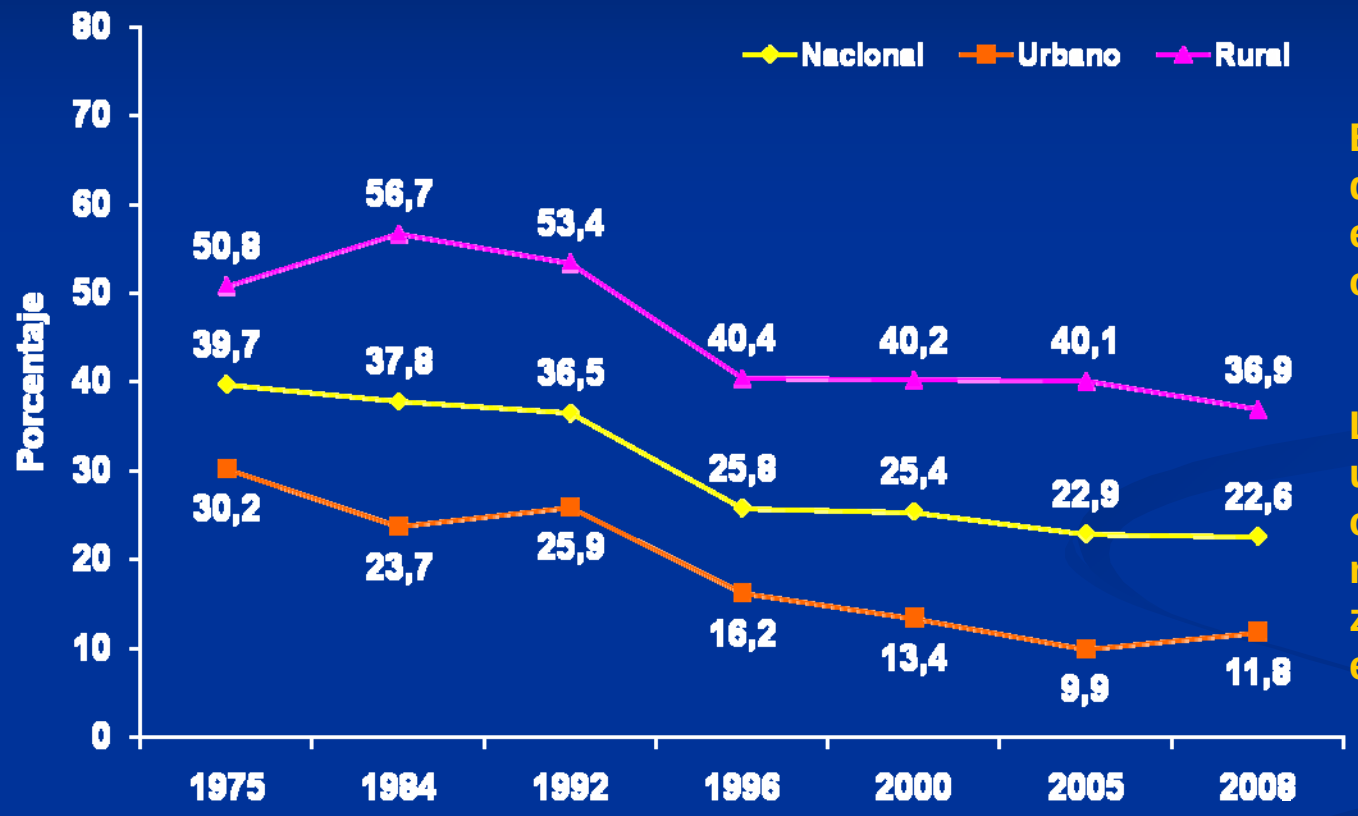
Entidades mixta: Gobierno y sociedad civil

MCLCP (Mesa de Concertación de Lucha contra la Pobreza)

Organización



Evolución de la desnutrición crónica en menores de cinco años en el Perú, periodo 1975 - 2008



En los últimos 10 años la desnutrición crónica en el Perú se ha mantenido casi constante.

La brecha entre lo urbano y lo rural ha crecido. Por cada niña o niño desnutrido en la zona urbana hay cuatro en la zona rural.

Fuente: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. 1992, 1996, 2000, 2005, 2007. Instituto Nacional de Estadística e informática
Encuesta Nacional del Poblador Peruano. 1975. Ministerio de Salud, Instituo de Nutrición.
Encuesta Nacional de Nutrición y Salud. 1984. Instituto Nacional de Estadística y Ministerio de Salud

¿Por qué no ha disminuido la desnutrición en el Perú?

- Se ha manejado sólo como un problema alimentario.
- No se tomó en cuenta su multicausalidad.
- No se enfocó de manera multisectorial.
- Las intervenciones no se desarrollaron en forma coordinada y simultánea.
- No se recogieron las evidencias de intervenciones que si mostraron resultados en la reducción de la desnutrición.

Fuente: Preguntas y respuestas sobre la desnutrición. Iniciativa contra la desnutrición infantil. 2006.

Experiencias con resultados positivos: lo que sí funcionó

Las intervenciones que tienen evidencia de reducción de la desnutrición crónica (ejemplo: ADRA, CARITAS y PRISMA 1 punto porcentual al año, CARE 2 y UNICEF 3) tuvieron los siguientes elementos:

- Mejorar las prácticas de alimentación e higiene.
- Acceso al agua segura y al saneamiento básico.
- Acceso a los servicios de salud de calidad.
- Acceso a suplementos de micronutrientes.
- Promover la estimulación y cuidado del niño en el hogar.
- Mejorar la disponibilidad de alimentos nutritivos.
- Fortalecer la organización comunal y la gestión local.
- Mejorar los ingresos de las familias.
- Articular al gobierno local con los sectores, principalmente con salud.

Iniciativa contra la Desnutrición Infantil: contexto en el que surge la idea

- La desnutrición se mantuvo constante en la última década, a pesar que el país destinaba importantes recursos, a programas alimentarios.
- Existían evidencias de intervenciones que redujeron la desnutrición en ámbitos rurales.
- El Perú contaba con un marco de políticas destinadas a reducir la desnutrición - ENSA 2004, que establecía metas al 2015:
- El proceso de descentralización ofrecía un escenario favorable.
- El proceso electoral para la presidencia de la República, las presidencias regionales y municipales, fueron oportunidades para generar compromisos.

El Rol de la Iniciativa contra la Desnutrición Infantil ante el gobierno del Perú

- Busqueda del compromiso político y mantenimiento del mismo.
- Incidencia en políticas públicas para reducir la desnutrición.
- Colaboración técnica en la gestión pública para reducir la desnutrición.
- Actuar como referente técnico.

Etapa Inicial:

Conformación de la Iniciativa y compromiso político

CARE PERÚ impulsa la conformación de la Iniciativa Contra la Desnutrición Infantil

La Iniciativa congrega socios de prestigio, desarrolla mensajes y documentos técnicos

Proceso de incidencia con los candidatos a la presidencia

10 Candidatos principales firman compromiso formal

Elementos Clave:

Alianzas con entidades reconocidas
Evidencias que sustentan la posición
Meta sencilla y vendible políticamente: cinco en cinco
Posicionamiento en los medios de comunicación

Compromiso logrado con los candidatos

COMPROMISO DE LOS CANDIDATOS PRESIDENCIALES 2006
CONTRA LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN EL PERÚ

La desnutrición crónica es un grave problema nacional, pues afecta a uno de cada cuatro niños menores de cinco años en el Perú. Esta situación se agrava en las zonas rurales, donde el 40% de ellos está desnutrido. La desnutrición crónica afecta la capacidad intelectual de nuestros niños y los condiciona a un insuficiente rendimiento escolar. En el largo plazo, la desnutrición genera adultos con limitadas capacidades y oportunidades para insertarse en la vida laboral, con trabajos de baja productividad. De esta manera, se cierra el círculo nefasto entre la desnutrición y la pobreza, el cual se reproduce generación tras generación, condenando al Perú a la eterna pobreza.

Los Partidos Políticos sabemos que las causas de la desnutrición son muchas, la falta de acceso de las familias al agua segura, al saneamiento básico y a los servicios de salud, las prácticas inadecuadas para el cuidado y alimentación de los niños, así como los bajos ingresos de los hogares, junto con las dificultades que enfrentan los gobiernos locales, regionales y el gobierno nacional para gestionar una política de seguridad alimentaria y de desarrollo. Por otra parte, la estrategia gubernamental, vista desde la perspectiva de asistencia alimentaria, no está dando resultados a la luz de las evaluaciones realizadas a la fecha.

A fin de contribuir sustantivamente a los esfuerzos para reducir la desnutrición crónica, sobretodo en las zonas rurales del país, los Partidos Políticos consideramos necesario incorporar en los planes de gobierno, estrategias validadas de seguridad alimentaria orientadas a la mejora nutricional, de salud e higiene, a promover mayores oportunidades de empleo con el consecuente aumento sostenido de los ingresos familiares, y al fortalecimiento de la gestión local y regional en un contexto de gobernabilidad democrática.

Los Partidos Políticos, representados por nuestros Candidatos Presidenciales en el Proceso Electoral 2006, nos comprometemos a:

1. Reducir la desnutrición crónica de 25% a 20% en un periodo de cinco años, del 2006 al 2011, con esfuerzos redoblados en las zonas rurales, donde la desnutrición es mayor.

2. Implementar una política de seguridad alimentaria sostenible.

Lima, 28 de marzo de 2006

DR. ALAN GARCÍA PÉREZ
CANDIDATO PRESIDENCIAL
PARTIDO APRISTA PERUANO

Áreas de incidencia política y colaboración técnica en gestión de la Iniciativa contra la Desnutrición Infantil

- Designar un responsable en el más alto nivel de decisión encargado de conducir la política de nutrición del país.
- Desarrollar acciones costo-eficientes de manera multisectorial y articulada en el ámbito local.
- Fusión de los programas alimentarios e incorporación de componentes de educación en nutrición y monitoreo.
- Alinear el programa nacional de transferencias condicionadas para que contribuya a reducir la desnutrición.
- Fortalecer las capacidades de gestión de los gobiernos locales regionales y locales para que puedan implementar la política nacional de nutrición.
- Fortalecer y desarrollar sistemas de monitoreo y evaluación de los avances en la implementación y resultados de las acciones para la reducción de la desnutrición.

Acontecimientos y espacios de coordinación

- Conferencia de prensa para difundir el compromiso de los candidatos.
- Reuniones con el Presidente en Palacio de Gobierno para presentar las propuestas y coordinar acciones.
- Presentación anual al Gobierno (Primer Ministro) del Balance y Recomendaciones en la lucha contra la desnutrición.
- Coordinación para el lanzamiento de la serie Lancet de Nutrición en el Perú.
- Colaboración técnica permanente con el Estado (Ministerios, Programas Nacionales, entre otros) para la elaboración de normas y dispositivos legales (a nivel nacional, regional y local).
- Reuniones de coordinación periódica con el Secretario Técnico de la CIAS/PCM.

Avances del Gobierno del Perú en política social para la reducción de la desnutrición:

Articulación de las intervenciones en nutrición:

1. Nombramiento de un responsable de alto nivel de decisión (Presidencia del Consejo de Ministros) para conducir las política de reducir la desnutrición.
2. Estrategia CRECER: Articulación de la inversión social en los diferentes niveles de gobierno:

Optimización de intervenciones:

1. Orientación del Programa de transferencias monetarias condicionadas (Juntos) hacia reducir la desnutrición.
2. Definición de un paquete básico de atención materna e infantil con enfoque en nutrición, financiado a través del Seguro Integral de Salud, ha implementarse de manera gradual en los 800 distritos más pobres del país.
3. Reorganización en marcha de los programas nutricionales a cargo del MIMDES/PRONAA.
4. Inicio en tres regiones de intervención con Sprinkles para reducir la anemia.
5. Diseño de un sistema de monitoreo de acciones en nutrición para los gobiernos locales.

Avances del Gobierno del Perú en política económica para la reducción de la desnutrición:

Reducción de la desnutrición forma parte de las metas económicas del país:

1. La reducción de la desnutrición crónica es una meta (9 puntos porcentuales en el ámbito rural) considerada en el Marco Macroeconómico Multianual 2008 – 2010.

Ordenamiento y prioridad presupuestal:

1. La orientación de realizar una gestión por resultados (PPR) tiene a la nutrición y la salud materna y neonatal como sus prioridades, bajo la forma de programas presupuestales estratégicos en la formulación del presupuesto (GR y sectores), donde se establecen metas y resultados.
2. En la Ley del Presupuesto Público (2007, 2008 y 2009) se ha dado prioridad a 11 acciones a favor de la infancia, seis de las cuales contribuyen a la reducción de la desnutrición.
3. Compromiso de cumplimiento de metas de gestión por resultados en nutrición como condición para prestamos canjeables en donación (SWAP) y donaciones condicionadas de fuentes cooperantes (UE, BM).

Avances de los Gobierno Regionales en relación a la reducción de la desnutrición:

Diseño de políticas regionales de nutrición y seguridad alimentaria:

1. Articulación de políticas regionales con Estrategia Nacional CRECER.
2. Soporte técnico a gobiernos locales para la reducción de la desnutrición.
3. Estrategias regionales de seguridad alimentaria y Consejos regionales de seguridad alimentaria constituidos y en funcionamiento.
4. Elaboración de proyectos de inversión pública para la reducción de la desnutrición en elaboración.

Elementos del Modelo de Incidencia

2006-2008

Fase preparatoria

- Evidencias
- Plan y financiamiento

Tácticas y métodos

- Medios y comunicación
- Negociación y convencimiento
- Capacidad de respuestas en coyunturas
- Relaciones personales e institucionales
- Conocimiento técnico del tema
- Conocimiento de cómo funciona sector público

Hitos

- Lograr acuerdos formales
- Establecimiento de políticas
- Instrumentos y acciones para la gestión
- Destinar Presupuestos
- Planes e implementación

Cimientos

- Objetivos y posición claros
- Alianzas
- Presencia nacional y local
- Equipo multidisciplinario

GRACIAS

CARE PERÚ

http://www.care.org.pe